



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Gastroenterologia  
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E  
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE  
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil  
26 a 29 de março de 2014

### **Trabalhos Científicos**

**Título:** Utilidad De La Biopsia De Bulbo Duodenal En El Diagnóstico De La Enfermedad Celíaca

**Autores:** CLAUDIO IGLESIAS; MARÍA RITA DEWAELE; LAURA DELGADO; ANDREINA GUISANDE; CAROLA LÓPEZ

**Resumo:** UTILIDAD DE LA BIOPSIA DE BULBO DUODENAL EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD CELÍACA Antecedentes: El patrón oro para confirmar el diagnóstico de Enfermedad Celíaca es la biopsia de intestino delgado, (alteraciones Marsh 2, 3). Al describirse afectación parcelar del mismo hay que obtener varias muestras biópsicas de diferentes sectores del duodeno; hay discrepancias en la necesidad de incluir biopsias del bulbo duodenal. Objetivo: Evaluar la utilidad de realizar biopsias de mucosa de bulbo duodenal para el diagnóstico de enfermedad celíaca. Valorar diferencias histológicas entre el bulbo y la segunda porción de duodeno. Método: Estudio prospectivo desarrollado entre setiembre 2012 y noviembre 2013. Se estudiaron todos los pacientes a los que se les realizó Videoendoscopia para obtener biopsias por sospecha de Enfermedad Celíaca con anticuerpos positivos. Se tomaron 4 muestras de la segunda porción de duodeno y 2 del bulbo duodenal a cada uno. Se evalúan las muestras aplicando la clasificación de Marsh-Oberhuber. Se incluyeron aquellos con biopsia diagnóstica (Marsh 2, 3). Resultados: De 97 pacientes se incluyeron 79 con al menos una biopsia diagnóstica. 53 de sexo femenino (FR 0,67), edad media 7 años y 5 meses [11 meses - 15 años 2 meses]. En 61 (FR 0,77) pacientes el grado de Marsh fue igual entre al menos una biopsia de segunda porción y bulbar; 9 (FR 0,11) pacientes presentaron mayor grado de Marsh en las biopsias de bulbo que en las de segunda porción. 2 (0,02) presentaron mayor grado de Marsh en segunda porción. 7 pacientes (FR 0,08) solo presentaron lesión en bulbo con segunda porción normal. Todos tuvieron el bulbo afectado. Conclusión: Para confirmar el diagnóstico de Enfermedad Celíaca se debería realizar biopsia de diferentes sectores y porciones duodenales y siempre incluir bulbo por su muy alta prevalencia y mayor severidad de afectación.