

## TRANSTORNOS RELACIONADOS EL GLUTEN

Hasta no hace mucho tiempo, la Enfermedad Celiaca estaba considerada como un patrimonio de la Pediatría y se la definía como un Síndrome de Malabsorción. Esto, ha sido ampliamente superado por grupos de Investigación de todo el mundo y ha pasado a ser UN VERDADERO PARADIGMA DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE MULTISISTEMICA .

No diagnosticada y no tratada precede el comienzo ó desarrollo de otras AUTOINMUNOPATIAS..

Es importantísima la función del Bioquímico en el equipo Interdisciplinario de estudio de la misma , donde no solo debe limitarse a realizar e informar los análisis , sino además , debe ver y conocer al paciente , realizar una exhaustiva anamnesis, ver el resultado de la Biopsia y comunicar a los médicos las últimas novedades científicas en razón de la Medicina Basada en la Evidencia .

Con ésto, el Bioquímico toma un nuevo rol social de compromiso en el Subdiagnóstico de la Enfermedad Celiaca a nivel mundial.

No debemos olvidar, que durante el desarrollo de su Fisiopatogenia , en la lámina propia del intestino delgado, puede llevar a la aparición de patologías ASOCIADAS como Diabetes, Hipotiroidismo, Neuropatías periféricas , Cirrosis Biliar primaria , Hepatitis Autoinmune , Miocarditis Autoinmune, Dermatitis Herpetiforme, Psoriasis, Vitiligo, Anemias, Osteopenia , Osteoporosis, Abortos reiterados, Autismo, y en casos de que no haya diagnóstico y no esté instalada la dieta libre de Prolaminas Tóxicas, llegar al Linfoma no Hodgkin..

En la Enfermedad Celiaca, hay una falla en el sistema Inmunológico Adaptativo, de los Linfocitos T reg , que regulan el mecanismo de la Tolerancia, hacia proteínas del Trigo, Avena , Cebada y Centeno

En los últimos años, han aparecido otros Transtornos Relacionados al Gluten, que no son Enfermedad Celiaca y que han venido a complicar el panorama del Médico Clínico, del Gastroenterólogo, y del Pediatra especialmente.

El paciente se coloca solo en Dieta Libre de prolaminas , sin DIAGNOSTICO y sin Biopsia de intestino delgado, siendo ésta, al día de hoy el Gold Standard del Diagnóstico a nivel internacional..

Uno de los transtornos relacionados, es la SENSIBILIDAD AL GLUTEN cuya prevalencia se estima en 6 % de la población, frente al 1% que corresponde a la celiacía.

Estos pacientes ``sensibles``, NO SON CELIACOS, pero mejoran sustancialmente su Calidad de vida con la Dieta libre de gluten .

Su desarreglo Inmunológico va por otro camino distinto que el de la Celiacía., es una enfermedad clínica , porque se activa el Sistema Inmune, con una respuesta específica de genes regulatorios, pero no hay daño en el intestino .

Pareciera ser que poseen , como marcadores serológicos, los viejos Anticuerpos Antigliadina, los mismos que ya hemos descartado como útiles para realizar Diagnóstico y Screening para la Enfermedad Celiaca .

En el año 1970 estábamos con la Celiacía, como ahora en el 2012 estamos con la Sensibilidad al gluten .....llenos de preguntas y vacíos de respuestas.

En Estados Unidos de Norteamérica , donde más se ha estudiado este fenómeno , se calcula que hay 70 millones de personas que realizan la Dieta libre de gluten , solo 3

millones son celíacos con Biopsia Positiva y los demás que son ?..... esa es la pregunta que hay que responder en el futuro inmediato.

El otro de los Trastornos relacionados, es la ALERGI A AL GLUTEN, otro trastorno inmunológico mediado por la presencia de Anticuerpos IgE específicos para Gluten o Gliadina.

Estos pacientes tienen Serología Negativa para Celiacía y Biopsia de Intestino Delgado negativa o sea que NO SE ADMITEN COMO celíacos, pero su calidad de vida también mejora increíblemente con la dieta.

La CELIAQUÍA es una enfermedad Inflamatoria Crónica, que no cura solo con la dieta, debemos tener en cuenta para la mejoría integral del paciente, los aspectos físicos, emocionales, psíquicos y cognitivos.

Por lo tanto es muy importante PONERLE NOMBRE a las cosas, saber y poder distinguir entre una CELIAQUÍA, una SENSIBILIDAD AL GLUTEN o una ALERGI A AL GLUTEN.

Deberíamos realizar Biopsia de Intestino Delgado, ante cualquier manifestación clínica compatible con los síntomas conocidos de la Enfermedad Celíaca, y sabiendo el resultado de la misma, orientar al médico y al paciente sobre

[mblanes@ips.gov.py](mailto:mblanes@ips.gov.py) [pymblanes@ips.gov.py](mailto:pymblanes@ips.gov.py) [ips.gov.py](mailto:ips.gov.py) TRANSTORNOS RELACIONADOS EL GLUTEN

Hasta no hace mucho tiempo, la Enfermedad Celíaca estaba considerada como un patrimonio de la Pediatría y se la definía como un Síndrome de Malabsorción.

Esto, ha sido ampliamente superado por grupos de Investigación de todo el mundo y ha pasado a ser UN VERDADERO PARADIGMA DE ENFERMEDAD AUTOINMUNE MULTISISTÉMICA.

No diagnosticada y no tratada precede el comienzo ó desarrollo de otras AUTOINMUNOPATÍAS..

Es importantísima la función del Bioquímico en el equipo Interdisciplinario de estudio de la misma, donde no solo debe limitarse a realizar e informar los análisis, sino además, debe ver y conocer al paciente, realizar una exhaustiva anamnesis, ver el resultado de la Biopsia y comunicar a los médicos las últimas novedades en razón de la Medicina Basada en la Evidencia.

Con esto, el Bioquímico toma un nuevo rol social de compromiso en el Subdiagnóstico de la Enfermedad Celíaca a nivel mundial.

No debemos olvidar, que en el desarrollo de su Fisiopatología, en la lámina propia del intestino delgado, puede llevar a la aparición de patologías ASOCIADAS como Diabetes, Hipotiroidismo, Neuropatías periféricas, Cirrosis Biliar primaria, Hepatitis Autoinmune, Miocarditis Autoinmune, Dermatitis Herpetiforme, Psoriasis, Vitiligo, Anemias, Osteopenia, Osteoporosis, Abortos reiterados, Autismo, y en casos de que no haya diagnóstico y no esté instalada la dieta libre de Prolaminas Tóxicas, llegar al Linfoma no Hodgkin..

En la Enfermedad Celíaca, hay una falla en el sistema Inmunológico Adaptativo, de los Linfocitos que regulan el mecanismo de la Tolerancia, hacia proteínas del Trigo, Avena, Cebada y Centeno

En los dos últimos años, han aparecido otros Trastornos Relacionados al Gluten, que no son Enfermedad Celíaca y que han venido a complicar el panorama del médico clínico, del gastroenterólogo, y del pediatra especialmente.

El paciente se coloca solo en Dieta Libre de prolaminas sin DIAGNOSTICO y sin Biopsia de intestino delgado, siendo ésta, al día de hoy el Gold Standard del Diagnóstico a nivel internacional..

Uno de los trastornos relacionados, es la SENSIBILIDAD AL GLUTEN cuya prevalencia se estima en 6 % de la población, frente al 1% que corresponde a la celiacua.

Estos pacientes `` sensibles´´, NO SON CELIACOS, pero mejoran sustancialmente su Calidad de vida con la Dieta libre de gluten .

Su desarreglo Inmunologico va por otro camino distinto que en la celiacua., es una enfermedad clinica , porque se activa el Sistema Inmune, con una respuesta especifica de genes regulatorios, pero no hay daño en el intestino .

Pareciera ser que poseen , como marcadores serologicos, los viejos Anticuerpos Antigliadina, los mismos que ya hemos descartado como utiles para realizar Diagnostico y Screening para la Enfermedad celiaca .

En el año 1970 estabamos con la Celiacua, como ahora en el 2012 estamos con la Sensibilidad al gluten .....llenos de preguntas y vacios de respuestas.

En Estados Unidos de Norteaamerica , donde mas se ha estudiado este fenomeno ,se calcula que hay 70 millones de personas que realizan la Dieta libre de gluten , solo 3 millones son celiacos con Biopsia Positiva y los demas que son ..... esa es la pregunta que hay que responder en el futuro inmediato.

El otro de los Trastornos relacionados, es la ALERGIA al Gluten, mediado por la presencia de Anticuerpos IgE ,especifica para Gluten oGliadina .Estos pacientes tienen Serologia Negativa y Biopsia de Intestino Delgado negativa o sea que NO SE ADMITEN COMO celiacos , pero su calidad de vida tambien mejora increíblemente con la dieta

La CELIAQUIA es una enfermedad Inflamatoria Cronica, que no cura solo con la dieta , debemos tener en cuenta para la mejoria integral del paciente los aspectos fisicos, emocionales, psiquicos y cognitivos.

Por lo tanto es muy importante PONERLE NOMBRE a las cosas saber y poder distinguir entre una CELIAQUIA ,una SENSIBILIDAD AL GLUTEN o una ALERGIA AL GLUTEN .

.  
bre los pasos a seguir .

.