



Esquema resumen

Problemas con el gluten

NOS PODEMOS ENCONTRAR CON LOS 3 SIGUIENTES PROBLEMAS:

- 1) Celiaquía
- 2) Alergia en el gluten
- 3) Sensibilidad al gluten no celiacúa

1) Celiaquía:

- No se tolera el gluten y comporta daños severos en el revestimiento intestinal
- Analíticamente se presentan IgA bajas y los marcadores salen positivos

LAS PRUEBAS QUE PERMITEN DIAGNOSTICAR LA CELIAQUIA

1. Marcadores serológicos para detectar celiacúa

- Los ANTICUERPOS “anti-transglutaminasa”:
anticuerpos antitransglutaminasa tisular (TGT) / anticuerpos anti-endomisio (AEM)
- Los ANTICUERPOS “anti-gluten”
anticuerpos anti-gliadina (AGA) / anticuerpos anti-péptidos deaminados de gliadina (DGP)

En cada uno de ellos se valoran dos tipos de inmunoglobulinas IgA e IgG.

2. Genética. Presencia de HLA-DQ2 y DQ8 positivos
***Pese a todo, si la prueba sale negativa tampoco se puede descartar la enfermedad celíaca, ya que hay más genes –aún poco estudiados– que pueden estar implicados en su desarrollo.

3. La biopsia del intestino delgado para detectar celiacúa
Para saber el grado de lesión se hace recuento de linfocitos y se valora la gravedad según la clasificación Marsh (Marsh 0, 1, 2, 3a, 3b o 3c). Esta prueba permite diagnosticar la enfermedad celíaca si se presenta Marsh tipo 1, se han descartado otras patologías y existen síntomas, anticuerpos y predisposición genética.

¿Cuándo es posible decir que sí hay celiacúa?

- prueba serológica positiva
- genética positiva
- biopsia intestinal

2) Alergia al gluten:

Análíticamente se puede valorar porque se presentan IgE altas, la reacción se da después de la ingesta (rápida) y se detectan parámetros de inflamación

- Diario de síntomas
- Prueba de anticuerpos IgE
- Prueba de punción cutánea

3) Sensibilidad al gluten no celiaca:

→ Se presenta intolerancia, pero no se sabe identificar exactamente por qué

→ Se presentan parámetros de inflamación

→ No se cumple con los criterios diagnósticos de celiaca ni de alergia