



## ORIGINAL

# Efectividad de anticuerpos antitransglutaminasa IgA en la evaluación de la dieta sin gluten en pacientes celíacos. Evolución de la hipertransaminasemia y ferropenia<sup>☆</sup>

M.J. Llorente<sup>a,\*</sup>, M.J. Fernández<sup>b</sup>, M. Sebastián<sup>c</sup>, S. Villanueva<sup>a</sup>,  
L. Criado<sup>a</sup> y E. Aguirregoicoa<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Universitario de Mostóles, Área VIII, Comunidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>b</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario de Mostóles, Área VIII, Comunidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

<sup>c</sup>Servicio de Pediatría, Hospital Universitario de Mostóles, Área VIII, Comunidad Autónoma de Madrid, Madrid, España

Recibido el 1 de abril de 2008; aceptado el 15 de septiembre de 2008

### PALABRAS CLAVE

Enfermedad celíaca;  
Dieta libre de gluten;  
Anticuerpos  
antitransglutaminasa  
IgA;  
Hipertransaminasemia;  
Ferropenia

### Resumen

**Objetivo:** analizar la validez de los anticuerpos antitransglutaminasa (tTGA) como marcador de la respuesta a la dieta libre de gluten (DLG) en pacientes celíacos y valorar la evolución de la hipertransaminasemia (HT) y ferropenia detectadas en el diagnóstico.

**Material y métodos:** se analiza a 172 celíacos (141 niños, 31 adultos) en DLG. Se realiza control dietético-clínico, histológico, serológico y bioquímico. La valoración de tTGA se realizó utilizando el anticuerpo IgA anti-tTG humano.

**Resultados:** tras un período en DLG (mediana 18 meses), 114 (81%) niños mostraron concentración normal de tTGA, 17 (12%) se mantuvieron en la zona gris y 10 (7%), valores elevados. En adultos las frecuencias eran 15 (46,3%), 11 (35,5%) y 5 (17,2%). Se realizaron 27 biopsias intestinales (26 niños, 1 adulto). La concordancia histológica con la concentración de tTGA fue elevada; índice kappa = 0,898 (0,72-0,98). Se detectan trasgresiones en 7 pacientes (4 ocasionales, 3 frecuentes), de los cuales 6 presentaron tTGA elevada. El control de la DLG se realizó conforme a las recomendaciones establecidas en los niños, mientras que el 30% de los adultos diagnosticados de EC carece del mismo. En ambas poblaciones observamos disminución significativa de la HT y normalización de la ferropenia detectada al diagnóstico ( $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** dado el acuerdo con los hallazgos histológicos, consideramos que la tTGA es un marcador indirecto útil para evaluar DLG al menos en población pediátrica. Sin embargo, no sustituye a la biopsia en casos de trasgresiones o de mala respuesta clínica. En

<sup>☆</sup> Comunicación premiada en el I Congreso del Laboratorio Clínico de Sevilla 2007.

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mllorente.html@salud.madrid.org (M.J. Llorente).