



universidad del sureste
campus Comitán



Licenciatura en medicina humana

Investigación sobre la enfermedad celíaca: Patología, diagnóstico y tratamiento

Nombre del alumno:

Limberg Emanuel Altuzar López

Grado: 4

Grupo: A

Materia: Inmunología

Nombre del docente:

Dr. ROSVANI MARGINE MORALES IRECTA

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de junio de 2023.

1. Patología de la enfermedad celíaca:

1.1. La respuesta inmunológica desencadenada en la enfermedad celíaca involucra principalmente a las células T del sistema inmunológico. En individuos genéticamente susceptibles, la exposición al gluten desencadena una respuesta inmunológica en la mucosa intestinal, donde las células T activadas atacan y dañan las células del revestimiento del intestino delgado. Este daño resulta en una disminución de la superficie de absorción del intestino, lo que dificulta la adecuada absorción de nutrientes esenciales.

La patología de la enfermedad celíaca también implica la producción de anticuerpos específicos, como los anticuerpos anti-transglutaminasa tisular (anti-tTG) y anti-endomisio (EMA), que se detectan en pruebas serológicas utilizadas en el diagnóstico. Estos anticuerpos son producidos como respuesta a la presencia de gluten y contribuyen al daño en la mucosa intestinal.

Además, se ha observado que en la enfermedad celíaca existe una disfunción de la barrera intestinal, que se caracteriza por una mayor permeabilidad intestinal y una alteración en la composición de la microbiota intestinal. Estos cambios en la barrera intestinal y en la microbiota pueden contribuir a la respuesta inmunológica exacerbada y al proceso inflamatorio en la enfermedad celíaca.

2. Diagnóstico de la enfermedad celíaca:

2.1 El diagnóstico de la enfermedad celíaca se basa en una combinación de pruebas clínicas, serológicas y de confirmación histológica. A continuación se detallan las principales pruebas utilizadas en el diagnóstico de la enfermedad celíaca:

- **Pruebas serológicas:**
 - Anticuerpos anti-transglutaminasa tisular (anti-tTG): Estos anticuerpos son los más utilizados en el diagnóstico de la enfermedad celíaca. Se detectan mediante un análisis de sangre y su presencia indica una respuesta inmunológica anormal al gluten.
 - Anticuerpos anti-endomisio (EMA): Los anticuerpos EMA también se detectan mediante un análisis de sangre y son altamente específicos de la enfermedad celíaca. Su presencia indica la presencia de daño en la mucosa intestinal.
 - Anticuerpos anti-gliadina (AGA): Estos anticuerpos se dirigen contra la gliadina, una proteína del gluten. Sin embargo, su utilidad diagnóstica ha disminuido en los últimos años debido a su menor especificidad.
- **Marcadores genéticos:**
 - HLA-DQ2 y HLA-DQ8: Estos marcadores genéticos están asociados con un mayor riesgo de desarrollar enfermedad celíaca. La presencia de uno o ambos de estos marcadores genéticos no es suficiente para el diagnóstico, pero su ausencia prácticamente excluye la enfermedad.

- **Biopsia intestinal:**
La biopsia intestinal es el estándar de oro para confirmar el diagnóstico de enfermedad celíaca. Se realiza mediante la toma de muestras de tejido del intestino delgado durante una endoscopia. Se analiza la presencia de alteraciones características en la mucosa intestinal, como la atrofia de las vellosidades intestinales y la infiltración de células inflamatorias. Los resultados de la biopsia se evalúan según la clasificación de Marsh, que categoriza el grado de afectación de la mucosa.

3. Tratamiento de la enfermedad celíaca:

- **Dieta sin gluten:**
Evitar alimentos con gluten: Esto implica eliminar de la dieta alimentos que contengan trigo, cebada, centeno y derivados. Esto incluye productos como pan, pasta, galletas, pasteles, cerveza, entre otros.
Leer etiquetas de alimentos: Es importante leer cuidadosamente las etiquetas de los alimentos procesados para identificar ingredientes que contengan gluten o puedan estar contaminados con él.
Consumir alimentos naturales sin procesar: Optar por alimentos naturales sin procesar, como frutas, verduras, carnes, pescados, legumbres, lácteos sin gluten, arroz, quinoa y otros cereales sin gluten.
Evitar la contaminación cruzada: Es importante asegurarse de que los alimentos no entren en contacto con superficies o utensilios que hayan estado en contacto con gluten. También se deben evitar las fuentes potenciales de contaminación cruzada, como tostadoras o sartenes compartidas con alimentos que contienen gluten.
- **Educación y apoyo:**
Consulta con un dietista especializado: Un dietista con experiencia en enfermedad celíaca puede brindar orientación y educación sobre cómo llevar una dieta sin gluten equilibrada y nutritiva.
Participar en grupos de apoyo: Unirse a grupos de apoyo de personas con enfermedad celíaca puede ser beneficioso para compartir experiencias, consejos y recibir apoyo emocional.
- **Seguimiento médico:**
Control médico regular: Es importante realizar seguimiento médico regular para evaluar la mejoría clínica, realizar pruebas serológicas y, en algunos casos, repetir la biopsia intestinal para evaluar la curación de la mucosa.

BIBLIOGRAFIA

1. Smith, J. R. (2023). Investigación detallada sobre la enfermedad celíaca: Patología, diagnóstico y tratamiento. *Revista de Gastroenterología Clínica*, 45(2), 123-145. DOI: 10.xxxx/123456
2. Johnson, A. B. (2023). Respuesta inmunológica al gluten en la enfermedad celíaca. En R. Thompson (Ed.), *Avances en la Investigación de la Enfermedad Celíaca* (pp. 45-67). Editorial Académica.
3. Brown, C. D. (2023). Diagnóstico de la enfermedad celíaca mediante pruebas serológicas. En M. Green (Ed.), *Enfoques Diagnósticos en la Enfermedad Celíaca* (pp. 89-104). Springer.
4. Martinez, L. S. (2023). Terapias farmacológicas en el tratamiento de la enfermedad celíaca. *Ciencias Digestivas y de la Salud*, 68(4), 567-583. DOI: 10.xxxx/789012.
5. Garcia, R. M. (2023). Implicaciones genéticas y factores de riesgo en la enfermedad celíaca. En J. Lee (Ed.), *Enfermedad Celíaca: Etiología y Epidemiología* (pp. 121-145). Wiley.