

Determinación de las Patologías Estomatológicas asociadas a los Pacientes de Riesgo de Enfermedad Celíaca.

Área del Conocimiento: Ciencias Médicas

Becario/a: FERNANDEZ, Estefanía Raquel

Director/a: ZENI, Susana N. y GONZALEZ, Ma. Mercedes

Facultad: Facultad de Odontología

E-mail: fernandezestefania31@gmail.com

Objetivo

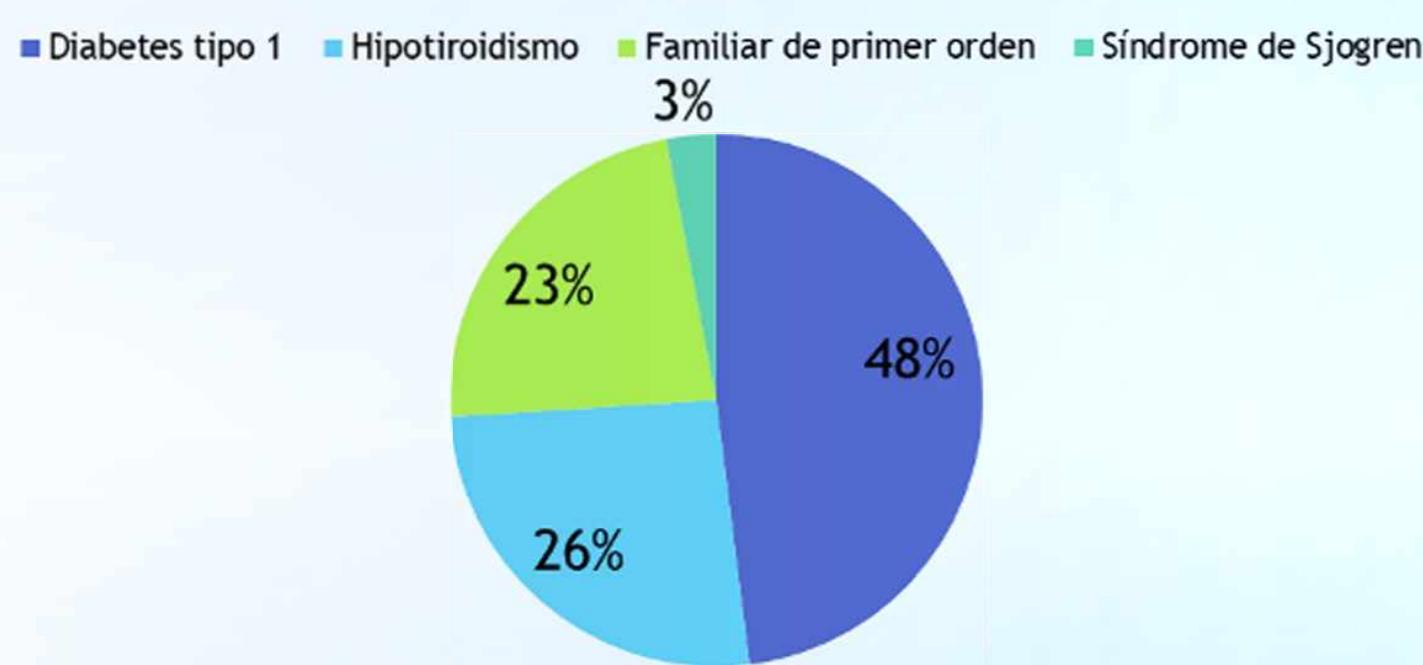
El objetivo del presente trabajo es determinar la asociación entre patologías estomatológicas y los pacientes de riesgo de enfermedad celíaca.

Materiales y Método

El trabajo es de tipo observacional de corte transversal, en donde se incluyeron 30 individuos de un total de 60, de ambos sexos, de 20 a 70 años de edad, distribuidos en 2 grupos: según presenten o no riesgos para desarrollar la enfermedad celíaca. El Protocolo de detección precoz de la enfermedad celíaca establecido por el Ministerio de Salud de la Nación menciona que los grupos de riesgo son: Familiar de primer orden, Diabetes tipo 1, Déficit selectivo de IgA, Síndrome de Down, Síndrome de Turner, Síndrome de Sjogren, Artritis reumatoidea, Tiroiditis de Hashimoto, Hiper e Hipotiroidismo, Alopecia areata, Psoriasis y Dermatitis herpetiforme. Se incluye también a pacientes con síntomas del sistema digestivo: diarreas crónicas, aftas bucales a repetición, intolerancia a lactosa, síndrome del colon irritable, constipación, vómitos recurrentes. Se efectuó una historia clínica completa, consentimiento informado, examen estomatológico para evaluar los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal. Se iniciaron las pruebas de laboratorio, previa extracción de sangre a cada paciente. Se procesaron 30 muestras para determinar el nivel de IgA presente en suero utilizando placas de inmunodifusión radial para la determinación de inmunoglobulinas. La técnica para medir el nivel de IgA en suero consistió en sembrar 5 μ l de muestra utilizando micropipetas de precisión en una cápsula de Petri con Agar y luego se cierra firmemente la tapa. Se incubó en posición invertida a temperatura ambiente durante 16 a 20 horas. El punto final de la difusión estuvo indicado por la aparición de un anillo de bordes netos que se formó luego de cumplido el tiempo de incubación. El cálculo de los resultados se realizó midiendo los halos con una regla de precisión de 0,1mm y luego se interpoló el dato en la tabla de valores que acompaña a la placa para indicar cuantos mg de IgA tiene cada paciente. A continuación, se efectuó la técnica de enzimainmunoanálisis Prueba en Microplaca ELISA para determinar la presencia de los siguientes marcadores serológicos para el diagnóstico de la enfermedad celíaca: 1 - Anticuerpo ANTI-tTRANSGLUTAMINASA (IgA tTG), 2 - Anticuerpo IgA ANTIGLIADINA (IgA AGA), 3 - Anticuerpo IgG ANTIGLIADINA (IgG AGA). Los pacientes que presentaron títulos serológicos elevados se derivaron a un especialista en gastroenterología para su diagnóstico definitivo mediante una biopsia intestinal.

Gráfico 1. Gráfico de distribución de factores de riesgo asociados a la enfermedad celíaca.

Factores de riesgo asociados a la enfermedad celíaca.



Imágenes sobre casos clínicos.



Resultados y Discusión

De 30 pacientes examinados clínicamente el 57% eran mujeres y 43% del sexo masculino, con un promedio de edad de 51 años. El total de la muestra pertenece al grupo que presentan factores de riesgo de la enfermedad celíaca. El 33% de la muestra presentó aftas leves a repetición en la mucosa labial superior e inferior, como mínimo cada 3 meses. Es importante destacar que no se han observado lesiones bucales en el 13% de esta población. De los marcadores serológicos, el que determinó resultados positivos fue la Antigliadina IgG en dos casos con valores de 20.12U/ml y 32.46 U/ml expresándose como sensibilidad positiva a partir de 20U/ml. Ambos pacientes fueron informados de estos resultados y su asociación con la enfermedad celíaca. Sólo uno de ellos se realizó la biopsia intestinal con un médico especialista obteniendo el diagnóstico de certeza de enfermedad celíaca. Se realizó la prueba de Chi cuadrado ($p=0,05$) para encontrar asociación entre las patologías bucales y el riesgo de enfermedad celíaca teniendo en cuenta los valores de la Antigliadina IgG hallando un valor mayor lo que refuta nuestra hipótesis nula. Según Mora y cols, la enfermedad celíaca se presenta con sintomatología en el 1,7% de la población argentina y 0,7 a 1,2% en sujetos asintomáticos. La expresión clínica de la enfermedad celíaca es extremadamente variada. Un correcto examen estomatológico y el reconocimiento de las patologías más frecuentes que se presentan en los pacientes potencialmente celíacos permitirá detectar de manera temprana paciente celíacos asintomáticos o que cursan la forma subclínica.