

ENFERMEDAD CELIACA Y CIRROSIS ALCOHOLICA

Crivelli A* , La Motta G* , Caniggia ME* , Viola M* , de Barrio S* ,
Selvaggio G* , Pizarro B* , Jmelnitzky A^ , Barbero^ R , Gómez JC* .

* Unidad de Soporte Nutricional y Enfermedades Malabsortivas.

^ Servicio de Gastroenterología Hospital San Martín. La Plata



www.soportenutricional.com.ar

**Sección de Soporte Nutricional
y Enfermedades Malabsortivas**
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de La Plata



Unidad de Soporte Nutricional y
Enfermedades Malabsortivas

INTRODUCCIÓN

- Estudios previos han reportado una mayor frecuencia de enfermedad celíaca (EC) entre los pacientes con hepatopatías crónicas (HC) de diversa etiología comparados con la población general .
- Uno de los hallazgos mas consistentes en varios de ellos fue la presencia de:
 - Antigliadinas (AGA) y
 - Antitransglutaminasa (atTG) falso positivos



OBJETIVO

- Evaluar la prevalencia de EC y sus anticuerpos en pacientes con cirrosis alcohólica.
- **MATERIAL Y MÉTODOS:**
 - Estudio prospectivo
 - 67 pacientes con cirrosis alcohólica (Grupo 1)
 - 64 varones (95.5%)
 - Edad media 52.8
 - Child-Pugh
 - A: 28 (43.7%)
 - B: 21 (32.8%)
 - C: 15 (23.4%)
 - Ficha clínica
 - AGA-IgA y AGA-IgG
 - EmA
 - atTG-pig y atTG-H (ambas IgA)
 - A los pacientes con EmA (+) se les **realizó** biopsia de ID, al resto con algún anticuerpo (+) se les **ofreció** realizar biopsias de intestino delgado

- Los resultados obtenidos se compararon con 3 grupos
 - 1000 individuos de población general (G2)
 - 176 pacientes con EmA (-) y biopsia intestinal normal (G3)
 - 71 celíacos previamente diagnosticados (G4)



RESULTADOS

- 3/67 pacientes con enfermedad celíaca
 - **4.5%** vs. 0.7% del G2 (población general)
p < 0.001
 - 2 de ellos asintomáticos
 - Los 3 con atrofia grado II-III de Marsh

64 pacientes restantes, todos EmA (-)

AGA-A +	AGA-G +	atTg-pig +	atTg-H +
24/64 40.6%	13/64 20.3%	10/50 21.2%	27/64 42.1%

Estos porcentajes son significativamente más altos que los observados en:

G2: 1000 individuos población general y

G3: 176 pacientes EmA (-) y biopsia normal

$p < 0.05$

16/64 accedieron a la biopsia
NORMAL en todos

TITULOS DE ANTICUERPOS

	AGA-A	AGA-G	atTG-pig	atTG-H
Celíacos G1 + G4	67.90 ± 40.21	71.29 ± 36.04	101.60 ± 39.32	133.94 ± 48.14
Cirróticos NO celíacos	58.7 ± 42.4	31.8 ± 14.7	30.1 ± 7.8	31.7 ± 10.4

Se halló una diferencia significativa en los títulos de los AC entre los pacientes celíacos (con y sin cirrosis) vs. los cirróticos NO celíacos, excepto para el AGA-A ($p = 0.001$).

Esta diferencia se mantuvo al analizar los pacientes celíacos (con y sin cirrosis) vs. los cirróticos NO celíacos biopsiados (16)

No se observó correlación entre estos hallazgos y la severidad de la enfermedad hepática

- (+) débil 21-30
- (+) moderado a fuerte 30-50
- (+) muy fuerte >50

Hallazgos adicionales

- IgA sérica: media 651 ± 277 mg/dl (VN 90-310 mg/dl)
- Clearance de alfa 1-Antitripsina
 - Se realizó en 64 pacientes cirróticos no celíacos
 - En 24 (37.5%) se halló un valor por encima de lo normal (17 ml/24 hs)
 - Media 47.48 ± 35.8

CONCLUSIONES

- La prevalencia de EC en pacientes con cirrosis alcohólica (4.5%) fue significativamente mayor que en la población general.
- Alta tasa de falso (+) para los AGA y atTG-pig y atTG-humana
- No hubo diferencia en los títulos para AGA-A entre los celíacos (con y sin cirrosis) vs. los cirróticos NO celíacos

Explicación multifactorial

Ingesta excesiva de alcohol

Pérdida de tolerancia inmunológica
Iniciación de respuesta autoinmune

Generación de Ac:
Metabolitos del etanol
TG tisular

Lesiones mucosas
Aumento de la permeabilidad intestinal

Exposición a neo-antígenos
reconocidos como extraños por
el sistema inmune mucoso

Respuesta inmune
Injuria tisular en tejido GI e hígado

Producción de citoquinas proinflamatorias
Fibrogénesis

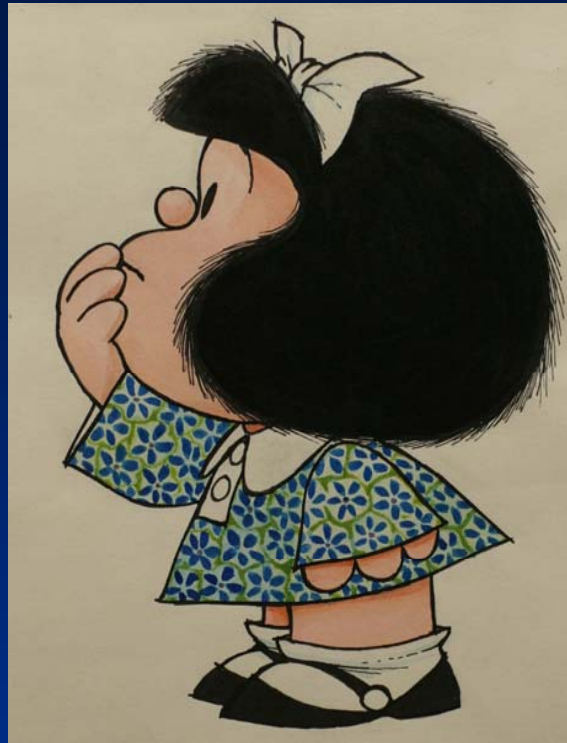
La presencia elevada de AGA (especialmente IgA) puede representar :

- 1. Una reacción inespecífica de activación inmune, no relacionada con la EC.**
- 2. Contribución de la IgA sérica elevada en los cirróticos**

CONCLUSIONES

- Los pacientes celíacos diagnosticados pueden representar:
 - Formas silentes de EC ó
 - Sensibilidad al gluten
 - que frente a mecanismos inmunológicos e inflamatorios desencadenan la enteropatía, sintomática o no.
- Según nuestros resultados creemos que los pacientes con cirrosis alcohólica deben ser investigados para EC con EmA y atTG-H, prestando especial atención a los títulos de estos últimos y dosaje de IgA.

GRACIAS POR
SU ATENCIÓN



www.soportenutricional.com.ar

**Sección de Soporte Nutricional
y Enfermedades Malabsortivas**
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de La Plata



Unidad de Soporte Nutricional y
Enfermedades Malabsortivas