

Despistaje de enfermedad celíaca en el periodo 2004 a 2008 desde Atención Primaria. Área Sanitaria 9. Madrid.

Jiménez Jiménez J*, Cilleruelo Pascual ML**, Fernández Fernández S**, Román Riechmann E***, Barrio Torres J***, Arranz Domínguez A****, Hdo de Larramendi C*

*Servicios de Análisis Clínicos y **Pediatria Hospital Severo Ochoa. Leganés. ***Servicio de Pediatria Hospital de Fuenlabrada. Área Sanitaria 9. ****Responsable técnico OMEGA(Roche).

Introducción: Hasta hace unos años la Enfermedad Celiaca ha estado infradiagnosticada, es en el momento actual cuando debido a la concienciación de los pediatras con la enfermedad y el avance de las técnicas diagnósticas desde el laboratorio estamos conociendo una parte de la "base del iceberg". La prevalencia de la enfermedad actualmente en población general se encuentra en 1 de cada 100 individuos.

Objetivo: Estudiar la evolución del diagnóstico de Enfermedad Celiaca (EC) en niños menores de 15 años desde las peticiones generadas por los pediatras de Atención Primaria durante los años 2004 a 2007, valorando si el número de diagnósticos ha aumentado en estos cuatro años.

Material y métodos: Se recoge el número de peticiones de estudio de EC generadas desde Atención Primaria (AP) desde el año 2004 a 2007, en niños menores de 15 años. Para el despistaje de EC se realizó Anticuerpos antiendomio (EMS) en esófago de mono (BioSystems. Atom) , e Inmunoglobulina IgA (nefelometría BNII. Siemens). Los casos positivos se confirmaron mediante biopsia según los criterios de la ESPGHAN. Una vez confirmado se completó el estudio mediante HLA compatible con EC, (PCR-SSP según Olerup).

Resultados: En el periodo de tiempo analizado se han realizado 4589 peticiones de EMS, encontrándose 137 serologías positivas de las cuales en 88 pacientes pediátricos se diagnosticó EC.

Se observa un aumento anual progresivo pero estable, alrededor de 100 al año, de las peticiones de EMS generadas desde AP.

AÑO	Nº TOTAL	INCREMENTO ANUAL	POSITIVOS n (%)	INCREMENTO ANUAL (%)	CELIACOS n (%)	INCREMENTO (%)
2004	978		27 (2.76)		13 (1.32)	
2005	1103	125	30 (2.71)	0.05	20 (1.81)	+0.49
2006	1202	99	34 (2.82)	0.11	20 (1.66)	- 0.15
2007	1306	104	46 (3.52)	0.7	35 (2.67)	+1.01

Analizados los pacientes por tramos de edad, el mayor número de positividades y diagnósticos de celiaquia se encontró en el tramo de edad de 0 a 2 años.

NÚMERO	0 – 2 años	3 – 6 años	7 – 15 años
2004	16	3	8
2005	24	3	3
2006	24	8	2
2007	31	9	6

En todos los años analizados la incidencia de nuevos casos fue mayor del 1%, en niños con sospecha de EC, que acudieron a la consulta de pediatría salvo en el año 2007 donde se observa un marcado aumento (2,67%).

La metodología diagnóstica de la EC desde el punto de vista serológico no ha cambiado en todo este periodo de tiempo, no obstante en junio 2006 la Consejería de Sanidad de la Comunidad

de Madrid distribuyó y aplicó un Protocolo de Diagnóstico de la Enfermedad Celíaca entre los médicos de Atención Primaria y Especializada.

Considerando que el número de recién nacidos en el área 9 durante el año 2006 ha sido 4756, la incidencia de nuevos casos de EC es 4,20 %.

Conclusiones:

- ❑ El mayor número de enfermos celíacos se detectó en edades tempranas de los niños
 - ❑ La incidencia de Enfermedad Celíaca pediátrica ha subido de forma significativa en el último año.
 - ❑ El considerable aumento de diagnósticos observado en el año 2007 (2,67%) podría deberse a la implementación del protocolo de la Consejería de Sanidad o a un aumento real de la enfermedad en nuestro medio debido al mayor conocimiento y concienciación con la enfermedad, en años posteriores se observará si la tendencia continúa o fue un hecho aislado.
 - ❑ El aumento progresivo y constante habla a favor de la adecuada indicación de las solicitudes para el estudio de EC por parte de los pediatras de AP.
 - ❑ El diagnóstico temprano de la enfermedad reduciría los gastos producidos por el paciente al evitar las complicaciones que la EC lleva asociada.
-