

Enfermedad Celiaca y Enfermedades asociadas

La enfermedad celíaca (EC) es un trastorno sistémico, de naturaleza autoinmune, que presenta la particularidad de ser el único de origen bien definido y aclarada. Es debida a la existencia de una intolerancia permanente al gluten, que aparece en individuos genéticamente predispuestos y afecta de forma primaria, aunque no exclusivamente, al tubo digestivo. Su sustrato morfológico se define por la presencia de un proceso inflamatorio crónico que afecta a la mucosa y submucosa del intestino delgado y se caracteriza desde el punto de vista clínico, por la presencia de diversas manifestaciones sistémicas. Puede aparecer a cualquier edad de la vida, tanto durante la infancia como en la adolescencia y es muy frecuente también su aparición en edades adultas. Su frecuencia es bastante elevada en pacientes de la tercera edad y se estima que alrededor de un 20% de los pacientes, tienen más de 60 años al momento del diagnóstico. El agente causal es el gluten, que es un conjunto de proteínas presentes exclusivamente en un grupo de cereales –principalmente el trigo, pero también el centeno, la cebada y la avena. Afecta a individuos susceptibles cuya base genética está localizada en una región del cromosoma 6, que codifica los antígenos leucocitarios tipo HLA de clase II y cuyos marcadores más habituales son el HLA-DQ2 (90%) y con mucha menor frecuencia el HLA-DQ8 (5-10%). Sin embargo, estos marcadores genéticos constituyen una condición necesaria, pero no suficiente, ya que una pequeña proporción de pacientes (5-10%) son negativos para el DQ2 y DQ8 y ello implica que existen otros marcadores genéticos aún no bien conocidos, que probablemente corresponden a otros subtipos localizados en el sistema HLA de clase I, incluyendo el MIC-A, el MIC-B y otros²

En torno al 1% de la población es celiaca, si bien hay un mayor porcentaje de celíacos entre los denominados Grupos de Riesgo, que incluye a los familiares de celíacos y personas con ciertas enfermedades y trastornos genéticos.

Familiares de primer grado

Es el principal grupo de riesgo, de hecho entre un 10 % de familiares de primer grado de un celíaco también presentan enfermedad celíaca. Aunque en muchos casos lo hacen sin síntomas o muy leves, es decir bajo las formas clínicas de enfermedad celíaca silente, latente o potencial.

Una vez que han diagnosticado a un celíaco en la familia, es recomendable realizar las pruebas de diagnóstico en los familiares, comenzando por la predisposición genética.

Enfermedades autoinmunes asociadas

Se ha observado un mayor número de celíacos entre las personas que también sufren ciertas enfermedades autoinmunes. La celiaquía también es una enfermedad autoinmune y la predisposición genética a ambas enfermedades en muchos casos está relacionada.

Dermatitis herpetiforme. Es la manifestación de la enfermedad celíaca en la piel, mediante la aparición de lesiones vesiculares pruriginosas principalmente en los codos, rodillas, cabeza y muslos. Se considera que los que sufren dermatitis herpetiforme son celíacos (asociación al 100%), pero solo entre el 1% al 6% de los celíacos presentan dermatitis herpetiforme. El tratamiento es dieta sin gluten y sulfonas orales.

Diabetes mellitus tipo I. Es la diabetes de tipo autoinmune, es decir, el organismo ataca sus propias células beta del páncreas que son las encargadas de producir la hormona insulina que controla el nivel de glucemia en sangre. Aproximadamente el 5% al 8% de pacientes con diabetes tipo I desarrollan celiaquía.

Tiroiditis autoinmune. El riesgo es muy alto, en torno al 4% - 8% de las personas que sufren esta patología desarrollan también la enfermedad celíaca.

Otras enfermedades autoinmunes con menor riesgo de asociación: Síndrome de Sjögren, Enfermedad inflamatoria intestinal, Miocarditis autoinmune, Artritis reumatoide, Lupus eritematoso sistémico, Vitíligo, Alopecia areata, Psoriasis, Hepatitis autoinmune, Colitis microscópica, Cirrosis biliar primaria, Colangitis esclerosante, Púrpura trombocitopénica.

Enfermedades asociadas no autoinmunes

Existe un mayor porcentaje de celíacos entre las personas que sufren estas enfermedades asociadas que no están relacionadas con el sistema inmunológico:

Déficit selectivo de IgA. Se caracteriza porque el nivel de inmunoglobulina A en sangre es bajo, alterando el funcionamiento del sistema inmune. El porcentaje de celíacos es mayor al de población general, siendo superior al 5%.

Otras enfermedades: Epilepsia con calcificaciones, Ataxia - Síndrome cerebeloso, Fibromialgia, Síndrome de Fatiga Crónica...

Trastornos genéticos asociados

Ciertas alteraciones genéticas, en general no hereditarias, tienen una mayor frecuencia de la enfermedad celíaca que la población en general.

Síndrome de Down. Es un trastorno genético causado por la presencia de una copia extra del cromosoma 21 o una parte del mismo. En grado de asociación es muy alto, en torno 10% también son celíacos.

Síndrome de Turner. Se caracteriza por la ausencia total o parcial de un cromosoma X. La prevalencia de la celiaquía es entre un 4% y 8%.

Síndrome de Williams. Sucede cuando uno de los cromosomas 7 carece de parte del material genético. La frecuencia de la celiaquía es del 7%.