

Hoja informativa para pacientes con aumento de linfocitos intraepiteliales (LIEs) en una biopsia duodenal

A usted se le han tomado biopsias duodenales en una gastroscopia, dando como resultado la presencia de una mayor cantidad de linfocitos intraepiteliales (LIEs) de lo normal. Los LIEs son células del sistema inmune defensivo que están situadas en la mucosa intestinal.

Las biopsias duodenales se realizan para descartar diferentes enfermedades como la Enfermedad Celíaca (EC). El diagnóstico de EC habitualmente necesita la realización de muchas pruebas diferentes, siendo el médico el encargado de su adecuada interpretación. Estas son las pruebas más relevantes:

- **Anticuerpos:** principalmente se determina la presencia o ausencia de un anticuerpo llamado Ac antitransglutaminasa. La positividad de estos anticuerpos en adultos es muy sugestiva de EC, y si además el paciente tuviera una biopsia duodenal compatible con dicha enfermedad, el diagnóstico quedaría establecido. Por desgracia, un gran número de pacientes con Enfermedad Celíaca presenta estos autoanticuerpos negativos.
- **Genética:** existe una predisposición genética a tener la EC que se puede determinar mediante una analítica (conocida como "HLA DQ2/DQ8"). Un resultado negativo en esta prueba descarta que el paciente presente una Enfermedad Celíaca con una seguridad del 99%. Un resultado positivo, no aporta mucho, ya que una de cada cuatro personas sin celiaquía tiene este resultado positivo en la población general.
- **Biopsia:** existen diferentes hallazgos que pueden ser compatibles con una EC. Estos hallazgos van desde el aumento de linfocitos intraepiteliales (LIEs) (se aprecia en fases iniciales de la EC, pero también en otras muchas situaciones diferentes a la celiaquía) a la atrofia de la mucosa (es el hallazgo más característico y frecuente en niños, más infrecuente en adultos).

Cuando un paciente como usted, presenta genética compatible, anticuerpos negativos y aumento de LIEs, supone un gran reto diagnóstico para los médicos y una gran incertidumbre para los pacientes, ya que suele ser necesario realizar un "periplo diagnóstico" muy largo para confirmar o descartar que tenga una EC. En CVADi ponemos a su alcance la posibilidad de realizar dos opciones diferentes para descartar esta enfermedad:

- ✓ **Opción 1 o "habitual en nuestro medio":** Primeramente, se debe iniciar tratamiento sin gluten que se puede necesitar mantener hasta 2 años, al término de los cuales se debe evaluar si existe disminución o desaparición del número de LIEs en las biopsias. Posteriormente, puede ser necesario verificar la recidiva de los síntomas y lesiones tras reintroducir de nuevo el gluten y volver a realizar nuevas biopsias duodenales. Esta opción supone realizar dieta sin gluten durante 2 años y realizar al menos 2 gastroscopias adicionales (la que se realiza al finalizar la dieta sin gluten, y la que se realiza tras reintroducir el gluten).
- ✓ **Opción 2** que ponemos a su disposición en CVADi: en los celíacos con aumento de LIEs, los linfocitos predominantes son de un tipo especial (linfocitos gamma/delta) y se pueden determinar con una técnica llamada "**linfograma intestinal por citometría de flujo**". Esta técnica permite a menudo (por desgracia no siempre) llegar a un diagnóstico antes de tener que hacer el periplo diagnóstico indicado en la opción 1.

CVADi es pionero en la medicina Privada dentro del País Vasco en la realización de dicho estudio.

Por eso su médico le está recomendando un linfograma epitelial mediante citometría de flujo en la biopsia duodenal pero **no le cubre su seguro médico (sólo le cubre la gastroscopia).**

El linfograma se llevará a cabo en la Clínica Universitaria de Navarra, precisando las muestras ser transportadas con carácter urgente para que las biopsias lleguen en un plazo máximo de 3 horas tras su extracción.

El linfograma tiene un coste de 300€ y se debe realizar en días concretos, señalados por CVADi, para su traslado urgente al laboratorio situado en Pamplona.