



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## P-99 - CONTRIBUCIÓN DEL LINFOGRAMA INTRAEPITELIAL DE MUCOSA DUODENAL POR CITOMETRÍA DE FLUJO PARA EL DIAGNÓSTICO DE POSIBLES CASOS DE ENFERMEDAD CELIACA SERONEGATIVA EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL CON FERROOPENIA E HIPERMENORREA

Elisa Menjón Lajusticia<sup>1</sup>, Miriam Latre Escudero<sup>1</sup>, Diego Casas Deza<sup>1</sup>, Julia Cisneros González<sup>2</sup>, Santos Santolaria Piedrafita<sup>1</sup>, José Antonio García Erce<sup>3</sup>, Carmen María Bernal Mañas<sup>4</sup>, Silvia Izquierdo Álvarez<sup>5</sup>, María Concepción Núñez Pardo de Verd<sup>6</sup> y Miguel A. Montoro Huguet<sup>1,7</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición, Hospital Universitario San Jorge, Huesca. <sup>2</sup>Departamento de Nutrición Humana y Dietética, Clínica Quirón-Huesca. <sup>3</sup>Banco de sangre y de tejidos de Navarra. <sup>4</sup>Departamento de Anatomía Patológica, Hospital Universitario San Jorge, Huesca. <sup>5</sup>Sección de Genética, Servicio de Bioquímica Clínica, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza. <sup>6</sup>Laboratorio de Investigación en Genética de Enfermedades Complejas, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid. <sup>7</sup>Grupo de Investigación Gastro-celiac (B48\_23D), Instituto de investigación Sanitaria Aragón (IIS-Aragón), Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** Se estima que el 4% de las mujeres en edad fértil (MEF) con ferropenia e hipermenorrea padecen enfermedad celiaca (ECe). Sin embargo, no está claro si la presencia de serología negativa (SN) excluye definitivamente la ECe en esta población.

**Objetivos:** Evaluar la utilidad del linfograma intraepitelial por citometría de flujo (LICF-MD) en la detección de posibles casos de ECe SN en MEF con ferropenia, hipermenorrea y genética permisiva.

**Métodos:** En un estudio de cohortes retrospectivo unicéntrico, se revisaron los LICF-MD de una cohorte de MEF con ferropenia (con o sin anemia) e hipermenorrea tras realizar biopsia duodenal por sospecha de posible ECe según los criterios de la *European Society for study of Celiac Disease*. Se recogieron datos acerca de la clínica, niveles de hemoglobina (g/dL) y saturación de transferrina (%), serología [QUANTA Flash® \_h-tTG IgA Reagents (Innova diagnostics- Werfen)], test genético, estudio histológico (Marsh-Oberhuber) y LICF-MD. Se consideró un LICF-MD celiaco la presencia de linfocitos intraepiteliales (LIE) TCR??+CD103+CD45+/CD103+CD45+ > 14% y de LIE CD3-103+CD45+/CD103+CD45+ < 10%.

**Resultados:** Se incluyeron 61 MEF con ferropenia e hipermenorrea (edad media  $33,1 \pm 10,5$  años). El 73,8% eran seronegativas (anti-Tg2-IgA < 20 CU) y una paciente presentó niveles *borderline* no confirmados por antiendomisio. De las pacientes seronegativas (o *borderline*), 3, el 6,7%, presentaron LICF-MD celiaco. La tabla muestra los resultados de las variables principales recogidas en este subgrupo. Destaca que 2 de las 3 pacientes con LICF-MD positivo y seronegatividad presentaban hipermenorrea. Además, solo la paciente con serología *borderline* mostraba genética HLA de alto riesgo.

**Tabla 1:** Resumen de las características más notables de las mujeres en edad fértil con déficit de hierro (con o sin anemia) y linfograma positivo para enfermedad celiaca

Variable descrita	Caso 1	Caso 2	Caso 3
Clínica abdominal	SI	SI	SI
Hemoglobina (g/dL)	10.4	11.9	12.8
Saturación de transferrina (%)	7.5	7.98	8.35
Hipermenorrea	SI	SI	NO
Acs anti-TG2 (IgA) (CU)	1.6	1.6	20.4*
Haplótipos (HLA)	DQ7.5	DQ8	DQ7.5/DQ2.5 cis
Marsh-Oberhuber	1	3A	1
Linfograma intraepitelial CF	LIEs $\gamma\delta$	<b>14,22%</b>	<b>21,76%</b>
	CD3 -	<b>4,09%</b>	<b>1,35%</b>
			<b>8,16%</b>

#: No confirmado con anti-endomisio Una determinación previa (con gluten): 2.6 CU.

**Conclusiones:** El LICF-MD puede aportar valor en el diagnóstico de presunción de ECe SN en MEF con ferropenia e hipermenorrea que hubiesen dejado de ser investigadas por presentar serología negativa.