



¿En qué consiste el Test?

Mediante una prueba genética de laboratorio (Reacción en Cadena de la Polimerasa), **detectamos los haplotipos susceptibles (DQ2 y DQ8) de enfermedad celíaca.**



Susceptibilidad genética
a la enfermedad celíaca





Indicaciones

Las principales indicaciones son las siguientes:

- • • • • Excluir susceptibilidad genética en familiares de 1er grado de un paciente celíaco.
- • • • • Personas con anticuerpos antiendomiso ó antitransglutaminasa positivos, que rechacen la biopsia.
- • • • • En pacientes con enfermedades asociadas a EC (DMID, S. Down, Enf. Tiroidea autoinmune...) con anticuerpos positivos y biopsias normales.

- • • • • Pacientes con lesión mucosa y serología negativa o dudosa.
- • • • • Pacientes a los que se ha retirado el gluten sin realización de biopsia previa y que están asintomáticos.
- • • • • Para excluir la EC en pacientes sintomáticos con serología y biopsias normales.

Requerimientos

El Test se realiza con 5 ml de Sangre EDTA.

Los resultados estarán disponibles en 10 días.

Enfermedad Celíaca. Intolerancia al gluten

La enfermedad celíaca es una entidad clínica que se caracteriza por la intolerancia al gluten (proteína de trigo, cebada y centeno).

Cuando el gluten está presente en la dieta, se producen auto anticuerpos que tienen como diana básicamente el intestino y causan atrofia de las vellosidades conllevando malabsorción y malnutrición.

Existen muchos casos de celiaquía subclínica y también de lo que se conoce como enfermedad celíaca latente, donde existen microlesiones que con el tiempo pueden ser sintomáticas.

El diagnóstico clínico es complejo, debido a la gran variedad de síntomas, y si no se trata, puede conducir a ciertos tipos de cánceres intestinales, esofágicos y linfomas.

La enfermedad celíaca y la dermatitis herpetiforme,

constituyen las denominadas enteropatías sensibles al gluten.

La frecuencia aproximada en Europa es de 1:500.

La prevalencia de la enfermedad en la familia próxima a un afecto varía del 1 al 18%, y cuando se produce, no se asocia a ninguno de los síntomas clásicos, por lo que el screening serológico a los familiares de un afecto de celiaquía es de enorme utilidad.

El diagnóstico se basa en la concurrencia de sospecha clínica, serología, marcadores genéticos y biopsia intestinal compatibles con celiaquía.

Es muy útil la identificación de los familiares con riesgo de padecer la enfermedad mediante los marcadores genéticos.

Existen marcadores de susceptibilidad genética;

el haplotipo **DQ2 cis** (DQA1*05-DQB1*02-DRB1*03), el **DQ2 trans** (DQA1*05-DQB1*0301-DRB1*11/12+DQA1*02-DQB1*02-DRB1*07) y el **DQ8** (DQA1*03-DQB1*0302-DRB1*04), se asocian a enfermedad celíaca.

