

NUEVOS MÉTODOS INMUNOCROMATOGRÁFICOS RÁPIDOS EN SANGRE TOTAL PARA LA DETERMINACIÓN DE MARCADORES SEROLÓGICOS DE ENFERMEDAD CELÍACA

C. Ribes-Koninckx, L. Ortigosa*, E. Donat, B. Baena Castro, L. Peña⁺, C. Vázquez*, A. Pereda, E. Méndez[#]
*Unidad Gastroenterología Pediátrica. Hospital Infantil La Fe, Valencia. *Hospital Universitario Ntra. Sra. De Candelaria. Santa Cruz de Tenerife. ⁺Hospital Universitario Materno-Infantil de Canarias. Las Palmas. [#]Unidad de Gluten, Centro Nacional de Biotecnología (CSIC). Madrid.*

OBJETIVO

Determinar el valor de dos métodos visuales inmunocromatográficos realizados en sangre total para el estudio de la enfermedad celíaca (EC).

PACIENTES Y MÉTODOS

Estudio prospectivo que incluye a todos los pacientes a los que se les realizó una biopsia intestinal con fines diagnósticos en diferentes unidades de Gastroenterología Pediátrica. De forma simultánea se determinaron los marcadores serológicos para EC por ELISA y por las tiras en sangre entera: CD1WB para los anticuerpos antitransglutaminasa tisular de clase IgA/G/M (t-TG) y CD2WB para los anticuerpos de clase IgA frente a la t-TG y frente a gliadina (AAG)(® de Operon, Zaragoza, España).

La muestra de sangre se recoge con una micropipeta provista en el kit, tras extracción por punción digital. Posteriormente se deposita en el dispositivo de reacción y un minuto después se añade un tampón. A los 10-15 minutos se interpretan los resultados en función de la aparición de bandas de distintos colores.

RESULTADOS

De un total de 123 pacientes: 10 tenían una histología normal (controles); 111 una lesión Marsh 3 y 2 una lesión Marsh 2 (pacientes EC).

CD1WB: 94,3% de resultados concordantes con ELISA. Dos pacientes con déficit de IgA fueron positivos en CD1WB (anticuerpos t-TG de clase de IgG). Todos los controles fueron negativos.

CD2WB: 94,3% de resultados concordantes con ELISA para t-TG, pero solamente del 67,5% para AAG. La eficacia para el diagnóstico de EC se muestra en la tabla.

	Sensibilidad (%)	Especificidad (%)	Eficacia (%)
CD1WB	90	90	90,2
CD2WB - tTG	92	90	91,8
CD1WB - AAG	57	66,6	57,7

CONCLUSIONES

Nuestros resultados muestran como estos test rápidos inmunocromatográficos son extremadamente útiles para la aproximación diagnóstica a la EC como alternativa a los test de ELISA convencionales, incluso en aquellos casos con déficit de IgA. Esto es una ventaja pues la cuantificación de IgA total en suero no es necesaria. Estos métodos visuales son sencillos de realizar y de interpretar y no precisan de un equipo complejo ni de técnicos altamente cualificados. No obstante, previo a realizar una biopsia los resultados obtenidos es recomendable que se confirmen por los métodos convencionales de ELISA.