

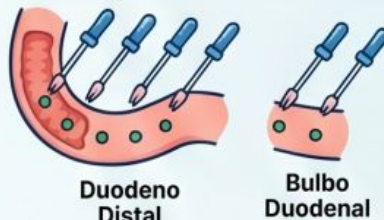
Guía ESsCD 2025: Nuevos Estándares para el Diagnóstico de la Enfermedad Celíaca en Adultos

Comunicar los cambios críticos y protocolos actualizados de las guías de la Sociedad Europea para el Estudio de la Enfermedad Celíaca (ESsCD) 2025 para mejorar la precisión diagnóstica.

Protocolo de Biopsias Duodenales



Implementación del Protocolo "4+2"

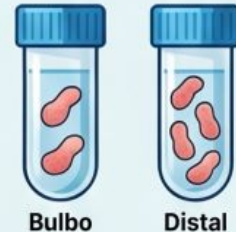


Duodeno Distal

Bulbo Duodenal

Para un diagnóstico preciso, es obligatorio tomar al menos 4 biopsias del duodeno distal y 2 biopsias específicas del bulbo duodenal para detectar lesiones parcheadas.

Procesamiento Individual de Muestras

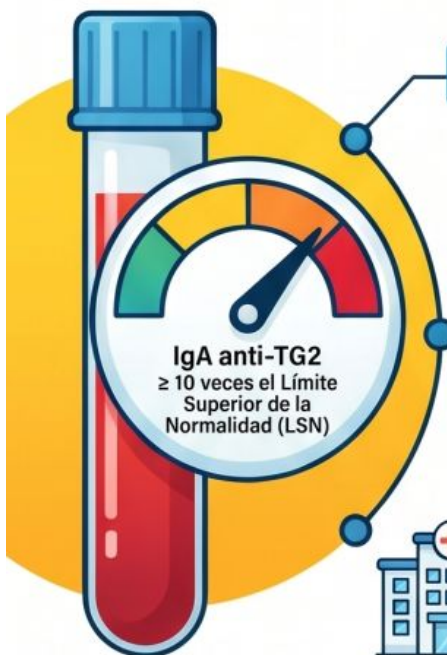


Bulbo

Distal

Las biopsias del bulbo deben colocarse en un vial separado de las distales para facilitar una interpretación patológica adecuada por parte del patólogo.

El Enfoque "Sin Biopsia" en Adultos



Diagnóstico Serológico Directo

Se puede confirmar la EC sin biopsia en pacientes menores de 45 años que presenten niveles de IgA anti-TG2 ≥ 10 veces el LSN.

Requisito de Doble Confirmación

El resultado de anti-TG2 elevado debe confirmarse en una segunda muestra de sangre independiente antes de establecer el diagnóstico definitivo.

Exclusividad en Atención Secundaria

La decisión de omitir la biopsia debe ser tomada exclusivamente por especialistas en entornos de atención médica secundaria o especializada.

Genotipado HLA-DQ2/DQ8



El Poder del Valor Predictivo Negativo (VPN)

La prueba de HLA tiene un VPN extremadamente alto; un resultado negativo excluye casi con total seguridad la enfermedad celíaca.

Herramienta Vital en Casos Dudosos



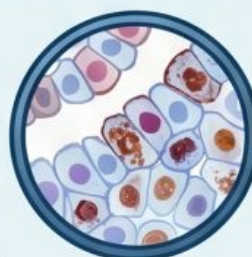
Es fundamental para evaluar a pacientes que ya siguen una dieta sin gluten sin diagnóstico previo o cuando existe una discrepancia entre la serología y la histología.

Histopatología y Técnicas Avanzadas



Citometría de Flujo (Linfograma) en Marsh 1

El análisis de linfocitos intraepiteliales (LIE) mediante citometría ayuda en el diagnóstico diferencial de lesiones Marsh 1, aunque requiere mayor validación frente a la inmunohistoquímica convencional.



Inmunohistoquímica CD3

Sigue siendo el estándar actual para medir la densidad de LIE en casos limítrofes, permitiendo una mayor precisión que la tinción básica de Hematoxilina y Eosina.