

La cápsula endoscópica puede ser muy útil en el manejo de los pacientes con enfermedad celíaca

- **La prevalencia estimada de la enfermedad celíaca es del 1% de la población mundial, aunque el 75% de los pacientes no está diagnosticado.**
- **La cápsula endoscópica facilita la visualización y el estudio de tramos hasta ahora difícilmente explorables del intestino delgado.**
- **En el mundo se han realizado más de 2 millones de exploraciones mediante esta técnica mínimamente invasiva.**

19 de mayo de 2015.- El número de personas afectadas por enfermedad celíaca está creciendo en los últimos años de manera sustancial y, especialmente, aumentan los casos diagnosticados en adultos. Se estima que la prevalencia de la enfermedad celíaca es muy alta, en torno al 1% de la población mundial, si bien algunos estudios recogen que un 75% de pacientes no están diagnosticados. En este contexto, los especialistas en Aparato Digestivo apuntan a la cápsula endoscópica como un método eficaz, cómodo y seguro que puede aportar información importante para el adecuado manejo del paciente con enfermedad celíaca. La enfermedad celíaca será un tema clave a debate en el LXXIV Congreso Anual de la SEP (Sociedad Española de Patología Digestiva), que se celebrará en el marco de la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED), del 13 al 15 de junio en Sevilla.

La cápsula endoscópica ha supuesto un gran avance en el estudio de las enfermedades de intestino delgado, ya que permite obtener imágenes de tramos hasta ahora difícilmente explorables. “Tanto por su longitud como por su morfología, los métodos tradicionales como la gastroscopia o la colonoscopia no permiten alcanzar esta parte del tubo digestivo. Es por ello que la cápsula endoscópica, que permite su exploración de una forma cómoda, eficaz y segura para el paciente, ha supuesto una auténtica revolución en este campo. Además, la cápsula endoscópica se ha mostrado más eficaz que el resto de las técnicas disponibles para el estudio del intestino delgado lo que hace que sea considerada una técnica actualmente de primera línea”, explica el Dr. Ignacio Fernández-Urién, especialista del Aparato Digestivo y miembro de la SEP.

Diagnóstico de la celiaquía

Aunque el diagnóstico de certeza de la enfermedad celíaca debe ser histológico tras la realización de una gastroscopia con biopsias duodenales, la cápsula endoscópica puede aportar información crucial en determinados casos. “Las imágenes son indicativas de enfermedad celíaca cuando la cápsula muestra una mucosa aplanada y fisurada, con ausencia de vellosidades y disminución de los pliegues intestinales. En estos casos se realiza *a posteriori* un estudio histológico para confirmar el diagnóstico”, explica el Dr. Fernández-Urién. La

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com

fiabilidad de la cápsula endoscópica en el diagnóstico de la enfermedad celíaca se sitúa en torno al 90%.

Actualmente, en pacientes con una firme sospecha de celiaquía por parte del especialista y que presentan en las pruebas convencionales un resultado negativo, puede confirmarse el diagnóstico de una forma sencilla utilizando la cápsula endoscópica. Esto puede ocurrir en aquellos casos en los que la afectación por enfermedad celíaca se produce en zonas distales al duodeno o lejos del alcance de un gastroscopio. También puede utilizarse cuando la analítica del paciente es positiva para celiaquía y, por el motivo que sea, no se puede realizar una gastroscopia con toma de biopsias duodenales.

Esta técnica diagnóstica también es útil en el seguimiento de pacientes celíacos en tratamiento, pero que no responden a la dieta sin gluten, ya que permite vigilar la aparición de posibles complicaciones de la enfermedad. “En estos casos, la cápsula posibilita comprobar si el malestar del paciente se debe a otras causas distintas a la celiaquía o a complicaciones graves de esta patología como la yeyuno-ileitis ulcerativa o la presencia de un linfoma intestinal cuyo tratamiento es radicalmente distinto al de la enfermedad celíaca convencional”, explica el Dr. Fernández-Urién.

La cápsula endoscópica también puede utilizarse para cribado de lesiones neoplásicas en pacientes con diagnóstico tardío de celiaquía, ya que en estos casos la enfermedad probablemente lleve muchos años evolucionando sin ser tratada y “es bien conocido que la celiaquía de larga evolución y mal controlada puede degenerar en un linfoma intestinal”, apunta el especialista.

¿Cómo funciona la cápsula endoscópica?

La cápsula endoscópica es un método diagnóstico que permite, de forma no invasiva y cómoda para el paciente, la visualización intraluminal del tracto digestivo y especialmente del intestino delgado. Se basa en la ingestión de una cápsula de 28 x 11 mm que lleva incorporada una micro cámara en su interior con capacidad para capturar entre 2 y 35 imágenes por segundo a medida que va recorriendo el tubo digestivo del paciente.

Todas las imágenes capturadas por la cápsula se envían por radiofrecuencia a un disco duro externo que el paciente lleva en un cinturón durante las horas que dura el tránsito de la cápsula por el tubo digestivo hasta su expulsión con las heces. Al finalizar el procedimiento, este disco duro se conecta a un ordenador convencional que a través de un software específico permite la visualización de las imágenes a modo de vídeo.

Desde su introducción en el año 2001, la cápsula endoscópica se ha convertido en una técnica de primera línea para el estudio de las enfermedades del intestino delgado habiéndose

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com

realizado ya más de 2 millones de exploraciones en todo el mundo. En España, la técnica se desarrolla igualmente desde 2001 y en estos momentos, la mayor parte de los hospitales públicos la utilizan.

¿Qué es la celiaquía?

La enfermedad celíaca es una intolerancia a una proteína presente en el gluten que contienen cereales como el trigo, la cebada o el centeno y que provoca una atrofia de la mucosa del intestino delgado que impide la absorción de determinados nutrientes. El intestino delgado es la parte del aparato digestivo que conecta el estómago con el intestino grueso y tiene una longitud de entre 5 y 7 metros. En sus paredes formadas por pliegues circulares y vellosidades, se produce la absorción de los nutrientes. La prevalencia mundial de la enfermedad celíaca se estima en 1/266, y en España oscila entre 1/118 en la población infantil y 1/389 en la población adulta, según datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sin embargo, la epidemiología de la celiaquía tiene las características de un iceberg, tal y como la describen los expertos, ya que esta prevalencia puede ser mucho mayor ya que se estima que un porcentaje importante de casos permanece sin diagnosticar.

Sobre la SEPD

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 2.400 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2015)

Del 13 al 15 de junio, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebra en Sevilla su LXXIV Congreso Nacional en el marco de la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2015). La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo. Este Congreso reúne a más de 1.000 expertos nacionales e internacionales en el campo de las enfermedades digestivas en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica.

DPTO. COMUNICACIÓN SEPD:

Beatriz Sánchez, (91 402 13 53 / 616 796 355), comunicación@sepd.es

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com