



UTILIDAD CLÍNICA DE LOS PÉPTIDOS INMUNOGÉNICOS DEL GLUTEN EN ORINA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CELÍACA

Rivero Santiago, Jennifer del Carmen; Gordillo Perdomo, Juan José; Barrera Arbelaiz, Néstor; Martín Alfaro, Ruth; Díaz Gil, Juan Manuel; Afonso Medina, María

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria

INTRODUCCIÓN

La enfermedad celíaca (EC) requiere una adherencia estricta y permanente a la dieta sin gluten (DSG). Sin embargo, las transgresiones inadvertidas de gluten continúan siendo frecuentes incluso en pacientes asintomáticos o con serología negativizada. Los métodos clásicos de seguimiento presentan limitaciones, especialmente en pacientes con persistencia histológica o sospecha de enfermedad celíaca no respondedora. En este contexto, la determinación de péptidos inmunogénicos del gluten (GIP) en orina se establece como una herramienta no invasiva para detectar exposición reciente al gluten.

Los GIP son fragmentos derivados de la gliadina resistentes a la digestión gastrointestinal, cuya detección permite identificar de forma directa y objetiva la exposición reciente al gluten, independientemente de la respuesta serológica o del estado de la mucosa intestinal.

OBJETIVO

Evaluar la utilidad clínica de los GIP urinarios en el seguimiento de pacientes con enfermedad celíaca y sospecha de exposición inadvertida al gluten o celiaquía refractaria.

MATERIAL Y MÉTODO

Se revisaron pacientes con enfermedad celíaca en seguimiento entre 2024 y 2026 en un hospital de tercer nivel, en los que se solicitó determinación de péptidos inmunogénicos del gluten en orina ante persistencia sintomática, alteraciones histológicas mantenidas, discordancia clínico-serológica o sospecha de exposición inadvertida al gluten y/o celiaquía refractaria.

Los GIP urinarios se determinaron mediante inmunocromatografía rápida utilizando el test iVYCHECK GIP Urine® (BIOMEDAL).

RESULTADOS

Se analizaron cinco pacientes (4 mujeres y 1 hombre; edad media: 45,2 años) seleccionados por presentar dificultades en el seguimiento convencional de la EC.

- En dos pacientes, la detección de GIP positivos permitió identificar exposición inadvertida al gluten relacionada con contaminación cruzada o transgresiones dietéticas mínimas, reforzándose las medidas higiénico-dietéticas.
- En los tres pacientes restantes, los GIP fueron negativos pese a persistencia histológica o serológica, apoyando una adecuada adherencia a la dieta sin gluten y contribuyendo a reforzar la sospecha de celiaquía refractaria o persistencia histológica no relacionada con exposición activa al gluten.

CONCLUSIONES

La determinación de GIP en orina aportó información complementaria relevante en pacientes con enfermedad celíaca y discordancia clínico-serológica-histológica. Los resultados positivos permitieron identificar exposiciones inadvertidas al gluten, mientras que los negativos apoyaron una adecuada adherencia a la dieta sin gluten y orientaron el diagnóstico diferencial hacia otras causas de persistencia clínica o histológica, como la celiaquía refractaria.

Estos hallazgos ponen de manifiesto la utilidad clínica de los GIP urinarios en el manejo y seguimiento de pacientes complejos, facilitando una actuación más dirigida y una detección precoz de situaciones que requieren una vigilancia clínica estrecha.