

Comparación de anti-péptido deaminado de gliadina IgG y anti-transglutaminasa IgG en el diagnóstico de celíaca en pacientes con déficit de IgA

Suárez Ortega, Jorge; García Vega, Esther Concepción; Mesa Cruz, Virginia; Dorta Ramos, Tamara; García Aguilar, Goar Daniel y Riaño Ruiz, Marta.

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Gran Canaria

INTRODUCCIÓN

En pacientes con déficit selectivo de IgA (DSIgA), las determinaciones serológicas de isotipo IgA resultan inentendibles, obligando al uso de anticuerpos IgG para el cribado de enfermedad celíaca (EC). Las guías ESPGHAN 2020 contemplan tanto los anticuerpos anti-transglutaminasa IgG (AATG-IgG) como los anti-péptidos deaminados de gliadina IgG (PDG-IgG), aunque la evidencia comparativa entre ambos en esta población sigue siendo limitada.

OBJETIVO

Evaluar y comparar el rendimiento diagnóstico de PDG-IgG y AATG-IgG en pacientes con DSIgA frente al diagnóstico clínico confirmado de EC, y analizar la concordancia entre ambas pruebas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo observacional sobre 146 sueros de pacientes con DSIgA (IgA total < 0,2 g/L), analizados simultáneamente mediante fluoroenzimoinmunoensayo (FEIA) en un analizador Phadia 250 (Thermo Fisher Scientific) para PDG-IgG y AATG-IgG, estableciendo la positividad según las recomendaciones del fabricante (>10 U/mL). El diagnóstico de referencia se estableció en base a los criterios clínicos consultando la historia clínica de los pacientes. Se calcularon sensibilidad (S), especificidad (E), VPP y VPN con IC 95 %, kappa de Cohen (κ) y test de McNemar. Análisis estadístico: MedCalc®.

RESULTADOS

El 92,5 % de las muestras (135/146) mostraron resultados concordantes. El índice $\kappa = 0,553$ (IC 95 %: 0,319–0,786) indicó concordancia moderada-sustancial, sin discordancias sistemáticas (McNemar, $p = 0,227$).

Tabla 1. Comparación PDG-IgG y AATG-IgG

Parámetro	PDG-IgG	AATG-IgG
Sensibilidad	75,0 %	91,7 %
Especificidad	94,8 %	100 %
VPP	56,3 %	100 %
VPN	97,7 %	99,3 %
Chi-cuadrado (p)	48,035 (<0,0001)	120,010 (<0,0001)

CONCLUSIONES

El índice $\kappa = 0,553$ (IC 95 %: 0,319–0,786) indica que ambas pruebas tienden a coincidir en su clasificación positivo/negativo. Sin embargo, AATG-IgG mostró un rendimiento diagnóstico superior al PDG-IgG en esta cohorte de pacientes con DSIgA, con especificidad y VPP del 100 %.

Conforme a las guías ESPGHAN 2020, todo resultado IgG positivo en esta población requiere confirmación biopsica. Como limitación principal, la ausencia de valores cuantitativos continuos impidió la construcción de curvas ROC y la comparación formal de áreas bajo la curva.