



## EDITORIAL

# Enfermedad celiaca en México: ¿describiendo la punta del iceberg? ☆

## Celiac disease in Mexico: Describing the tip of the iceberg?

La enfermedad celiaca es un problema frecuente que afecta aproximadamente al 1% de la población general<sup>1</sup>. La prevalencia de enfermedad diagnosticada es mucho menor y se ha estimado que por cada caso diagnosticado existen al menos 5-10 casos no diagnosticados. Este comportamiento epidemiológico se resume con el concepto del iceberg celiaco, donde los casos diagnosticados constituyen la punta del iceberg (o la parte visible de la enfermedad) y la mayoría de los casos no diagnosticados constituyen la parte sumergida del iceberg celiaco (o la parte oculta de la enfermedad)<sup>2</sup>.

Existen diversas estrategias para la detección de la enfermedad celiaca<sup>3</sup>. La estrategia histórica de identificación pasiva de casos con síntomas clásicos de la enfermedad es insuficiente para detectar a la mayoría de las personas con enfermedad celiaca. La búsqueda activa de casos entre poblaciones de alto riesgo es una estrategia que ha demostrado utilidad para facilitar el diagnóstico clínico de enfermedad celiaca<sup>4</sup>. En la actualidad, la búsqueda activa de casos utilizando serología como método de escrutinio inicial seguido por confirmación con biopsia de intestino es la estrategia de elección para detección de casos de enfermedad celiaca. Se ha recomendado la búsqueda activa en poblaciones de alto riesgo tales como familiares de primer grado, síndrome de Down, anemia por deficiencia de hierro no explicada, infertilidad, alteraciones de pruebas de función hepática y otros<sup>5</sup>. Esta estrategia es eficaz pero claramente insuficiente. Una tercera estrategia controversial es el escrutinio poblacional de enfermedad celiaca.

En el estudio de Sotelo Cruz et al. se presentan los patrones clínicos de presentación de enfermedad celiaca en una población del noroeste de México. Este estudio confirma que la forma predominante de presentación clínica es la forma clásica de la enfermedad, lo que sugiere que predomina la estrategia de búsqueda pasiva de casos con síntomas clásicos. Es decir, este importante estudio nos describe la punta del iceberg celiaco en el noroeste de México. La parte

sumergida del iceberg en México ha sido descrita recientemente y muestra una prevalencia de la enfermedad del 0.59% entre donadores de sangre; esto evidencia que existe una cantidad considerable de casos ocultos esperando ser diagnosticados<sup>6</sup>.

En el estudio de Sotelo Cruz et al.<sup>7</sup> también se describen las características de otros desórdenes relacionados con el gluten como han sido definidos en el Consenso de Oslo<sup>8</sup>.

Quedará pendiente para el futuro y como reto para los investigadores conocer la prevalencia de la enfermedad celiaca en poblaciones de alto riesgo en México, mientras tanto, el nivel del agua seguirá muy alto y la parte visible del iceberg muy pequeña.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### Financiación

No se recibió patrocinio de ningún tipo para llevar a cabo este editorial.

### Bibliografía

1. Rubio-Tapia A, Ludvigsson JF, Brantner TL, et al. The prevalence of celiac disease in the United States. *Am J Gastroenterol.* 2012;107:1538-44.
2. Rostom A, Murray JA, Kagnoff MF. American Gastroenterological Association (AGA) Institute technical review on the diagnosis and management of celiac disease. *Gastroenterology.* 2006;131:1981-2002.
3. Green PH, Cellier C. Celiac disease. *N Engl J Med.* 2007;357:1731-43.
4. Catassi C, Kryszak D, Louis-Jacques O, et al. Detection of celiac disease in primary care: A multicenter case-finding study in North America. *Am J Gastroenterol.* 2007;102:1454-60.

☆ Ver artículo de Sotelo Cruz N, et al. en las páginas 211-218.

5. Rubio-Tapia A, Hill ID, Kelly CP, et al. ACG clinical guidelines: Diagnosis and management of celiac disease. *Am J Gastroenterol*. 2013;108:656–76.
6. Remes-Troche JM, Nuñez-Alvares C, Uscanga-Dominguez L. Celiac disease in Mexican population: An update. *Am J Gastroenterol*. 2013;108:283–4.
7. Sotelo Cruz N, Calderón de la Barca AM, Hurtado Valenzuela JG. Enfermedad celiaca en niños del noroeste de México: características clínicas de 24 casos. *Rev de Gastroenterol Mex*. 2013;78:211–8.
8. Ludvigsson JF, Leffler DA, Bai JC, et al. The Oslo definitions for coeliac disease and related terms. *Gut*. 2013;62:43–52.

A. Rubio-Tapia\*

*Division of Gastroenterology and Hepatology, Mayo Clinic  
College of Medicine, 200 First Street SW, Rochester,  
MN 55905, United States*

\*Tel.: +507-284-2631; fax: +507-266-9081.

Correo electrónico: [rubiotapia.alberto@mayo.edu](mailto:rubiotapia.alberto@mayo.edu)