

“Comparación de métodos de monitoreo para adherencia a la dieta libre de prolaminas tóxicas en niños celíacos de la Ciudad de San Luis”

**MF Pirán Arce<sup>1</sup>, M Forneris<sup>2</sup>, F Penna<sup>1-2</sup>, A Navarro<sup>3</sup>.**

Universidad Católica de Cuyo<sup>1</sup>, Universidad Nacional de San Luis<sup>2</sup>, Universidad Nacional de Córdoba<sup>3</sup>.  
fabianapiran@gmailcom

El tratamiento de la enfermedad celíaca (EC) es la dieta libre de gluten. La falta de apoyo familiar y de conocimiento genera trasgresiones voluntarias e involuntarias que hacen referencia al manipuleo de los alimentos, a la contaminación cruzada y por ende al consumo de productos que pueden tener en su composición gluten. El método habitual para determinar adherencia al tratamiento es el dosaje de anticuerpos específicos en sangre, los cuales predicen las posibles transgresiones alimentarias; sin embargo la creación y utilización de un método a partir de encuestas alimentarias, puede contribuir positivamente en la efectividad del control del tratamiento libre de gluten considerando el tiempo, los costos y el nivel de injuria por la punción venosa en un niño pequeño.

**Objetivo:** Comparar los anticuerpos predictores para EC con la adherencia a la dieta libre de prolaminas tóxicas a partir de encuestas realizadas a padres y niños celíacos.

**Población:** Niños celíacos de 6 a 10 años de edad de la ciudad de San Luis, en 2011 con diagnóstico según anticuerpos específicos, biopsia; en etapa de mantenimiento: no menor a 6 meses de tratamiento. Previa aceptación y firma del consentimiento informado (recaudos éticos para estudios en salud).

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional y transversal **Técnicas:** Determinación serológica de anticuerpos predictores de adherencia al tratamiento (antiendomiso y antitransglutaminasa) con IgA positivo y aplicación de Encuesta estructurada con preguntas abiertas y cerradas a padres y niños.

**Resultados y conclusiones:** Según las respuestas obtenidas en las entrevistas, el 56,8% de los padres reflejaron *adherencia* al tratamiento en contraposición a un 16,7% de las respuestas de los niños en estudio. A diferencia de lo que se observó con una *adherencia media*, la mayoría fueron los niños (61,9%) y alrededor del 27% en las respuestas de los adultos. Un 21,4% de niños, reflejó *no adherirse* a la dieta sin gluten, mientras que el 15 % de los padres no lo hacía adecuadamente. La mayoría de la población (71,8 %) se adhería al tratamiento sin prolaminas tóxicas según los anticuerpos antiendomiso y antitransglutaminasa.

La adherencia según encuestas a padres y a niños, resultaron significativas  $X^2$  con Coeficiente de Correlación  $p < 0,05$ . A su vez se encontraron resultados similares en relación a la manipulación de los alimentos sin gluten y conocimiento de padres versus anticuerpos específicos. No sucedió lo mismo al confrontar anticuerpos versus adherencia al tratamiento según encuestas a padres y niños, donde no resultaron significativas las pruebas de significación estadística.