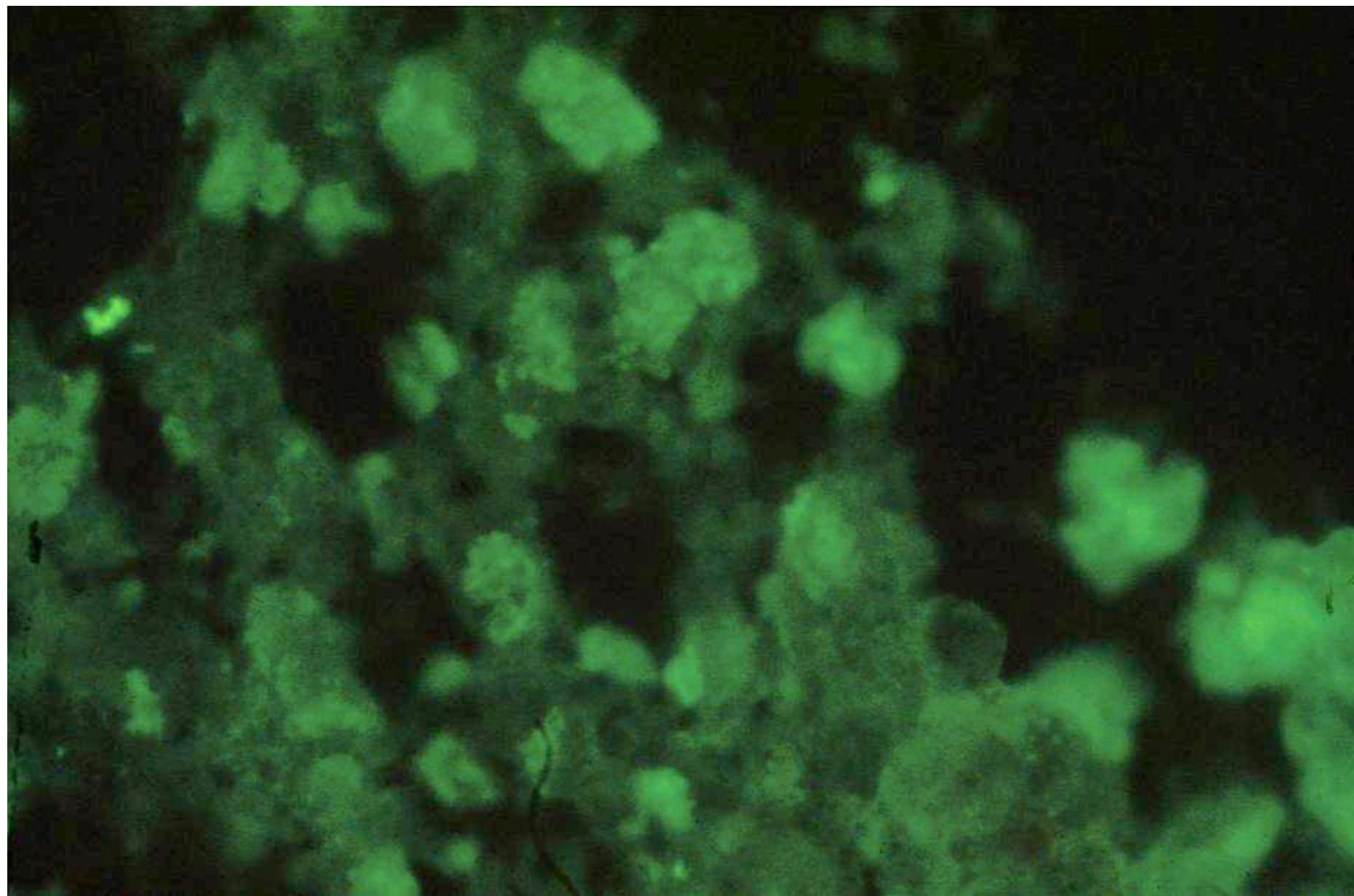






INDICE

Artículos Originales

- 269 Enfermedad celíaca y anticuerpos antimúsculo liso — Dres. E. Cueto Rúa, M. E. Menna, V. Morales, G. Pecotche.
274 Infecciones urinarias bajas: estudio comparativo entre el tratamiento antibacteriano convencional vs. monodosis — Dres. Alberto Mauricio Lubetkin, Jorge Enrique Garimaldi, Elisa Susana Buffarini.
278 Hipertensión pulmonar persistente: diagnóstico clínico, ecocardiográfico y tratamiento en 28 recién nacidos — Dres. Osvaldo A. Stolar, Cecilia García, Luis M. Prudent.
283 Diálisis peritoneal intermitente. Crónica en pediatría. Estudio comparativo con la hemodiálisis — Dres. J. R. Ferraris, J. A. Ramírez, S. E. Ruiz.

Actualizaciones

- 288 Hipocalcemia neonatal: una revisión — Dra. Regina A. Valverde.
297 Conceptos actuales sobre osteopenia y raquitismo del prematuro — Dra. Regina A. Valverde.

Comunicaciones Breves

- 304 Síndrome de Prader - Labhart - Willi: presentación de cuatro pacientes. Características neonatales — Dres. Jorge Grippo, Richard Michaelis.
308 Quiste simple de bazo — Dres. A. Iñón, G. Gallo, E. Ruiz, J. Portales.
313 Alcaptonuria: presentación de un caso en un niño de 4 meses — Dr. Clemente Mario Berardi.

Pediatría Práctica

- 316 Osteoartritis en recién nacidos — Dres. Raúl O. Ruvinsky, Adriana Cranco, Angel Ubieta.

Pediatría Sanitaria y Social

- 321 Epidemiología de la tuberculosis en el grupo etario de 13 a 18 años en la provincia de Córdoba — Dres. José María Valdés, Raquel de Silberber, Camilo E. Farías.

Educación Médica

- 326 El adiestramiento pediátrico en servicio como una forma operativa de educación médica continua — Dres. Alfredo Germán Pizzia, Raúl Alberto Valli, Daniel Alberto Gril.

Comentarios

- 333 El pediatra en el área rural — Dr. Julio Arce.

acta gastroenterológica latinoamericana



AUSPICIADA POR LA ASOCIACION INTERAMERICANA DE GASTROENTEROLOGIA (A.I.G.E.) Y LA SOCIEDAD ARGENTINA DE GASTROENTEROLOGIA

VOL. 17, Nº 5 - 5º TRIMESTRE 1986

TRABAJOS ORIGINALES

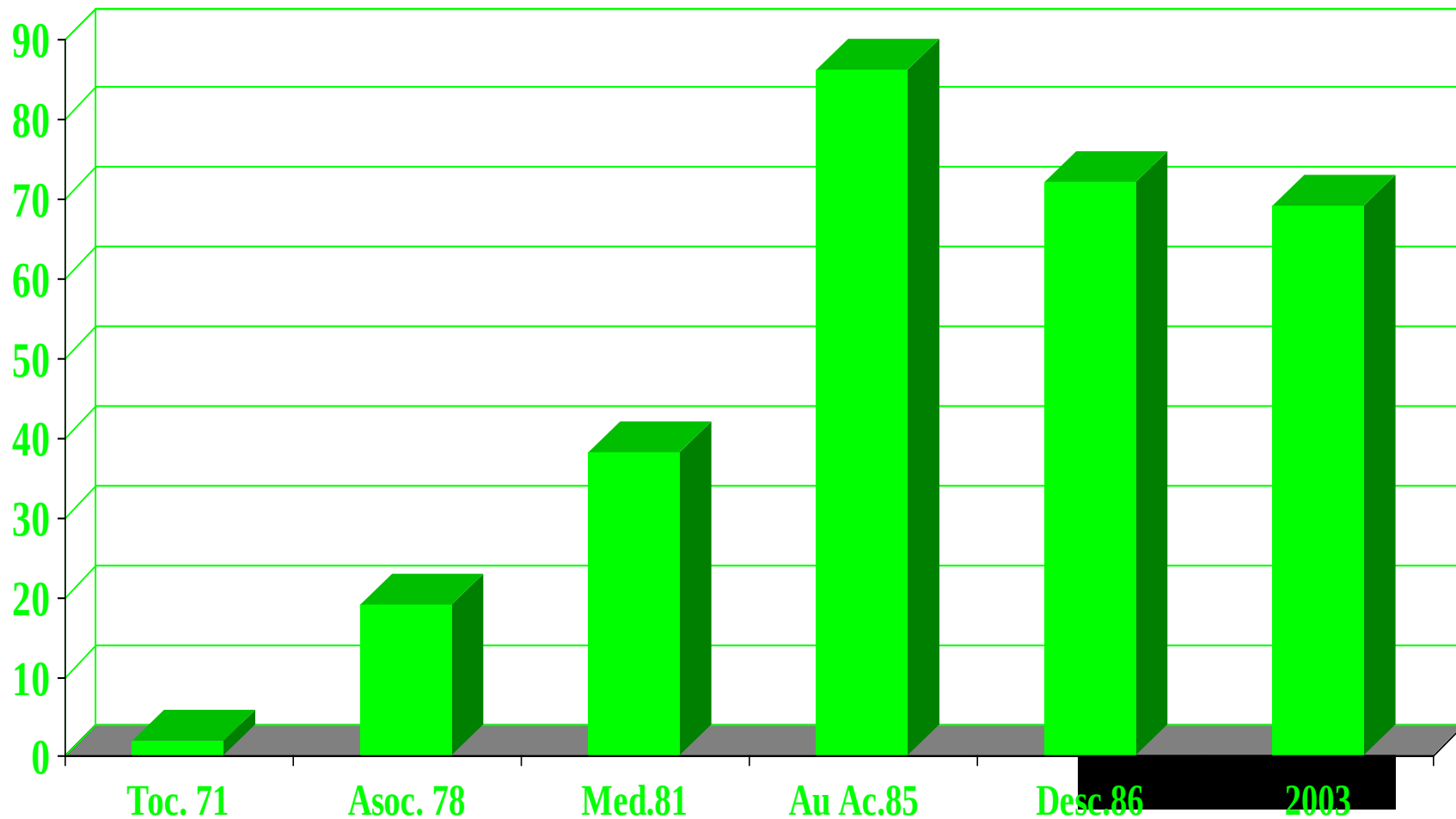
Punción aspiración con aguja fina de masas abdominales bajo control ecográfico. Diagnóstico citológico y experiencia con marcadores biológicos. Dres. Carrasquilla, Jorge M.; Páez, Raul G.; Fernández Alonso, Graciela; Bamboni, Mercedes; Meiss, Roberto P.; Magnanini, Fernando	193
Pancreatitis agudas. Alteraciones neurovasculares y microcirculatorias. Estudio patológico y terapéutico. Dres. Salazar, Jorge Ricardo; Caffarelli, Eduardo; Canavolo, Guillermo; Obledo, A.; Sosa Gallardo (H); Carlos J.; Fazio, Raúl; Dadone, Jorge; Navarro, José; Rolfe, Giraudo	207
Anticuerpos antimúsculo liso en la detección y seguimiento del enfermo celíaco. Dres. Cueto Rúa, Eduardo; Menna, María Elena; Morales, Víctor; Druet, Ricardo	227
Misoprostol y cimetidina en el tratamiento de la úlcera duodenal activa. Dres. Secare, J. C.; González del Solar, C.; Laudanno, O.; Mauro, E.; Masura, P. A.; Pardo, R.; Pulpeiro, A.; Rubio, H.; Tomatis, H. T.	235
Biopsia peroral por succión del intestino delgado dirigida bajo control endoscópico. Dres. Meyer, M. A.; Morgante, P. E.; Domerichini, E.; Tamarit, R.	241
Gastritis alcalina. Reoperaciones gástricas. Dres. Iorio, Asilio; Corti, Rodolfo E.	247
Hallazgo de Campylobacter pilórico en estómago operado y resultados terapéuticos. Dres. Tomatis, H. T.; Miranda, E.; Carroño, C.	263
EDITORIAL: "Displasia gástrica - Tema a considerar". Dr. Cuevas, Fernando O.	271
EDITORIAL: "Cuerpos extraños en el tubo digestivo". Dres. Martínez, Rafael; Fucille, Vicente	273
Resúmenes agrupados: Marcadores tumorales pancreáticos. Comentario: Dr. Luis O. Colombaro	277
Noticiero Gastroenterológico	285



ENFERMEDAD CELIACA. HITOS

En 1680 casos diagnosticados

71, Toccalino, 78 Madres, 81 Medios, 86 Descentralización





"San Luis juega un rugby moderno"

Uno de los entrenadores maristas, Guillermo Chaves, adelantó la semifinal que protagonizará su equipo el próximo sábado contra Atlético del Rosario

Por Martín Cabrera

De la redacción de "Hoy"

Guillermo Justo Chaves (27 años) no quiere decir que esta semana es distinta. Asegura que están trabajando con la misma concentración del principio de año, sobre todo por la gran calidad de jugadores que poseen. Pero no puede ocultar su ansiedad, ya que el sábado su equipo se jugará la gran chance de llegar a la final del Nacional de Clubes.

¿Pueden dar otra sorpresa el sábado?

Independientemente del resultado, lo importante es el nivel de juego que logremos. El otro día contra Duendes el equipo jugó un primer tiempo superlativo. No me causa de elogiar la capacidad de este grupo en interpretar los conceptos. Ganar es lo más importante, pero San Luis juega bien, con un rugby moderno adaptado a la actualidad.

¿Quién sale campeón del Nacional?

No me gusta hacer futurismo porque no soy objetivo. Te lo contesto el sábado a la tarde.

¿Si le ganan a Atlético son campeones?

Y...no sé. Hay que ir paso por paso. Vamos de punto, pero ojo, para los equipos que no nos conocen. Y eso es muy bueno.

El Chavo se acomoda en su



Optimista. Chaves confía en dar otro batacazo el próximo sábado

- Eran realidades distintas. Ellos estaban para salir campeón y nosotros con pocas chances de clasificar a las semifinales. Además ese día nos equivocamos en el planteo táctico.

¿Cómo definió a este equipo?

San Luis es un equipo con perfil bajo, que trabaja en silencio. Y tiene la ventaja de no tener

piso, eso tenés que dejarlo de lado. Hay que buscar otros objetivos. Que lo mejor de la historia sea la semana que viene.

¿Por qué marcan tantos puntos y les anulan los ataques?

Igual bajamos la media en defensa, pero igual es un aspecto a mejorar. Cuando están tanto en

bajo bárbaro y eso se nota en la cancha. Además, estamos diez puntos en el aspecto físico.

Seguro de su trabajo, uno de los entrenadores azulgranas no se olvida del trabajo emprendido por el club años atrás.

Los resultados que está obteniendo ahora San Luis vienen de

Al principio costó, es como que están evaluando tus conocimientos. La prueba esa ya la pasé, gracias a la muy buena onda de los jugadores. También nos ayudaron los resultados.

¿Los motive más saber que son los únicos representantes de la ciudad?





Guillermo Justo
Chaves
RENOVACION

Mi nombre es Guillermo Justo Chaves, soy un vecino como usted, como vos. Nací y me crié en La Loma, un barrio de La Plata. Estudié en la Universidad pública. Trabajo junto a mi equipo para hacer realidad el sueño de una ciudad amigable, donde valga la pena vivir. Con las plazas y los barrios seguros y limpios como cuando éramos chicos. Con trabajo. Con posibilidades para todos. Escuchando a los vecinos y elaborando propuestas para mejorar nuestra querida ciudad. Nuestro hogar, donde están nuestras historias, nuestros valores, nuestra familia.

Si vos me conocés, sabes que es verdad. Y si todavía no me conocés, te invito a hacerlo, me podés encontrar en www.guillermochaves.com.ar, en Facebook, en cualquier buscador de Internet o en la sede de calle 13 y 46.

La Plata, nuestra ciudad, merece más...

El cambio es nuestro



José Ringuelet





Nahuel Barri * Primer premio
"El Bigüá" Diciembre 2012



Lucila Barri * 1ª Princesa



Luis María Piovano



Micaela Olaciregui

De los diez mil celíacos del país, el 10 por ciento vive en nuestra región

Son estadísticas elaboradas por el Hospital de Niños de La Plata. La celiarquía es la intolerancia a una proteína que se encuentra en algunos cereales. Los que la padecen deben seguir una dieta estricta

El 10 por ciento de los diez mil celíacos diagnosticados en nuestro país pertenece al área de influencia de La Plata, según las estadísticas del Hospital de Niños, establecimiento que posee la serie más numerosa de pacientes con ese problema.

Los datos, tomados en base al trabajo llevado a cabo en los últimos veinticinco años, indican que en 1971, cuando se comenzó a trabajar en el tema, se realizaron 6 biopsias y se detectaron 2 casos de celiaquismo, es decir una tercera parte de los pacientes estudiados. En cambio, durante el corriente año se detectaron 62 casos de celiaquismo sobre un total de 128 biopsias, lo que representa casi la mitad de las personas que se sometieron a los análisis.

Eduardo Cueto Rúa, jefe del servicio de Especialidades del Hospital de Niños de La Plata y uno de los fundadores de la Asociación Celfaca Argentina, explica que este aumento de casos de celiaquismo en comparación con las biopsias realizadas se debe a que "se ha aceitado el mecanismo de tal manera que las personas que son sometidas a estos estudios ya han sido sometidas a la desparasitación, y eso antes no se hacía".

La celiarquía es la intolerancia total y permanente a una proteína que se encuentra en algunos cereales y que provoca una atrofia en el intestino delgado que induce a la desnutrición, con consecuencias muy graves que pueden provocar, inclusive, la



El pan es veneno para los celíacos, aunque apenas es uno de sus tantos enemigos. La dieta que deben seguir quienes soportan este problema es estricta. Si la respetan, pueden llevar una vida normal. Pero si no lo hacen corren serios riesgos

FACEBOOK



28 de Febrero 1º día de clases



17 de Mayo

Lucía antes y después

Con solo sacar el gluten de la dieta!!!! te amamos!!!

FACEBOOK



Año 2011



Año 2012

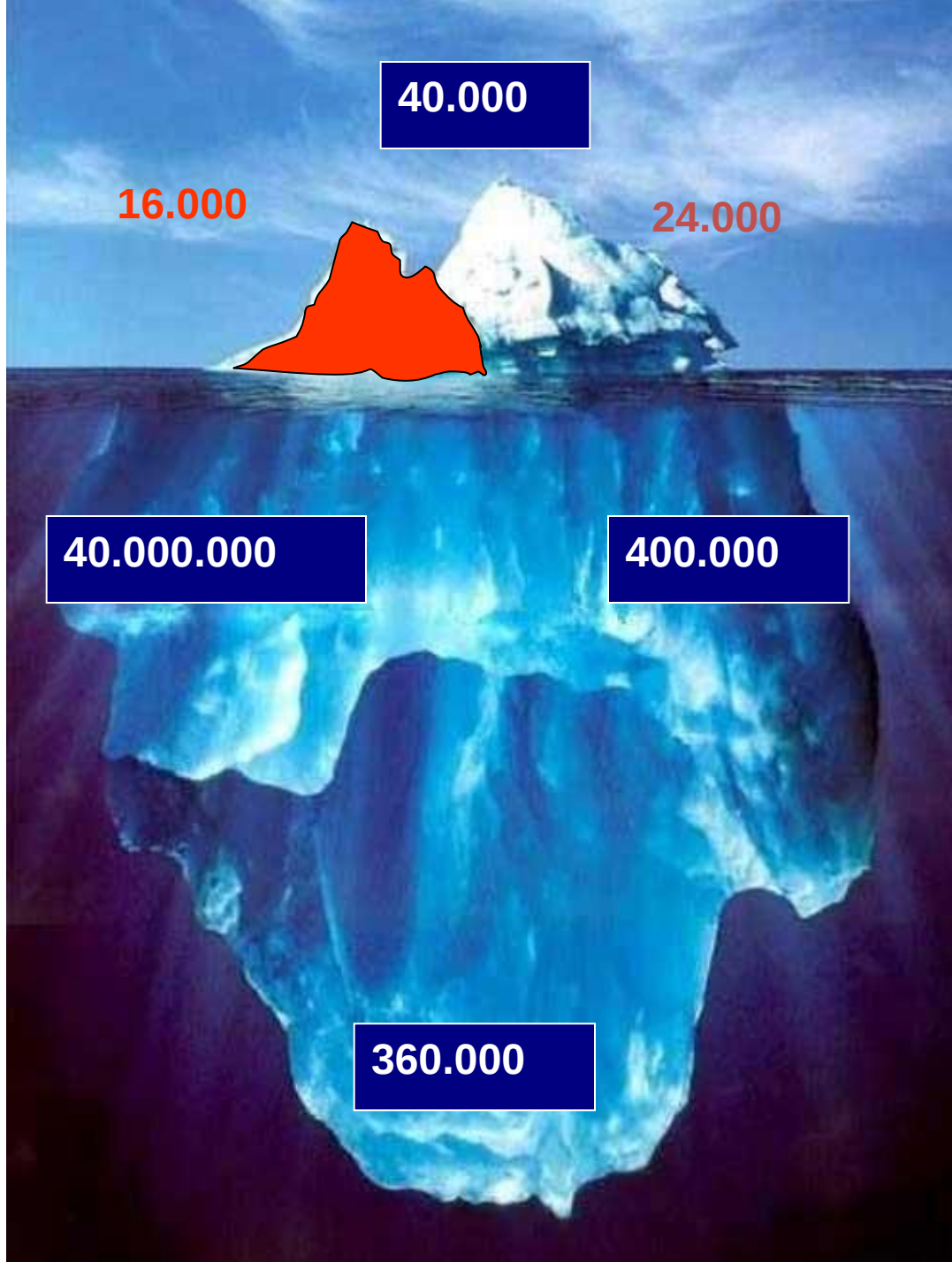
Solamente un año de dieta SIN TACC
Vamos Lu!!!!!! Lo lograstes

Samuel Gee, quien en 1888 hizo una descripción minuciosa de la enfermedad, que hoy, con mínimas observaciones, sigue siendo de precisión, vigencia y utilidad.

Dicke y Van de Kamer, quienes en 1950 demostraron que el alimento causante de este cuadro era el Trigo. Luego Avena Cebada y Centeno. Estos investigadores permitieron por primera vez un tratamiento eficaz de la celiaquía.

Las Asociaciones Celíacas, quienes en la búsqueda y/o construcción de “un mundo mejor”, cambiaron la historia del tratamiento y el modo de ver la celiaquía. Estos grupos se inician en Inglaterra como Sociedad Celíaca en el año 1968. El primer grupo de AMERICA se forma en **La Plata a fines de 1978** como Club de Madres que fuera la base de la Asociación Celíaca Argentina.

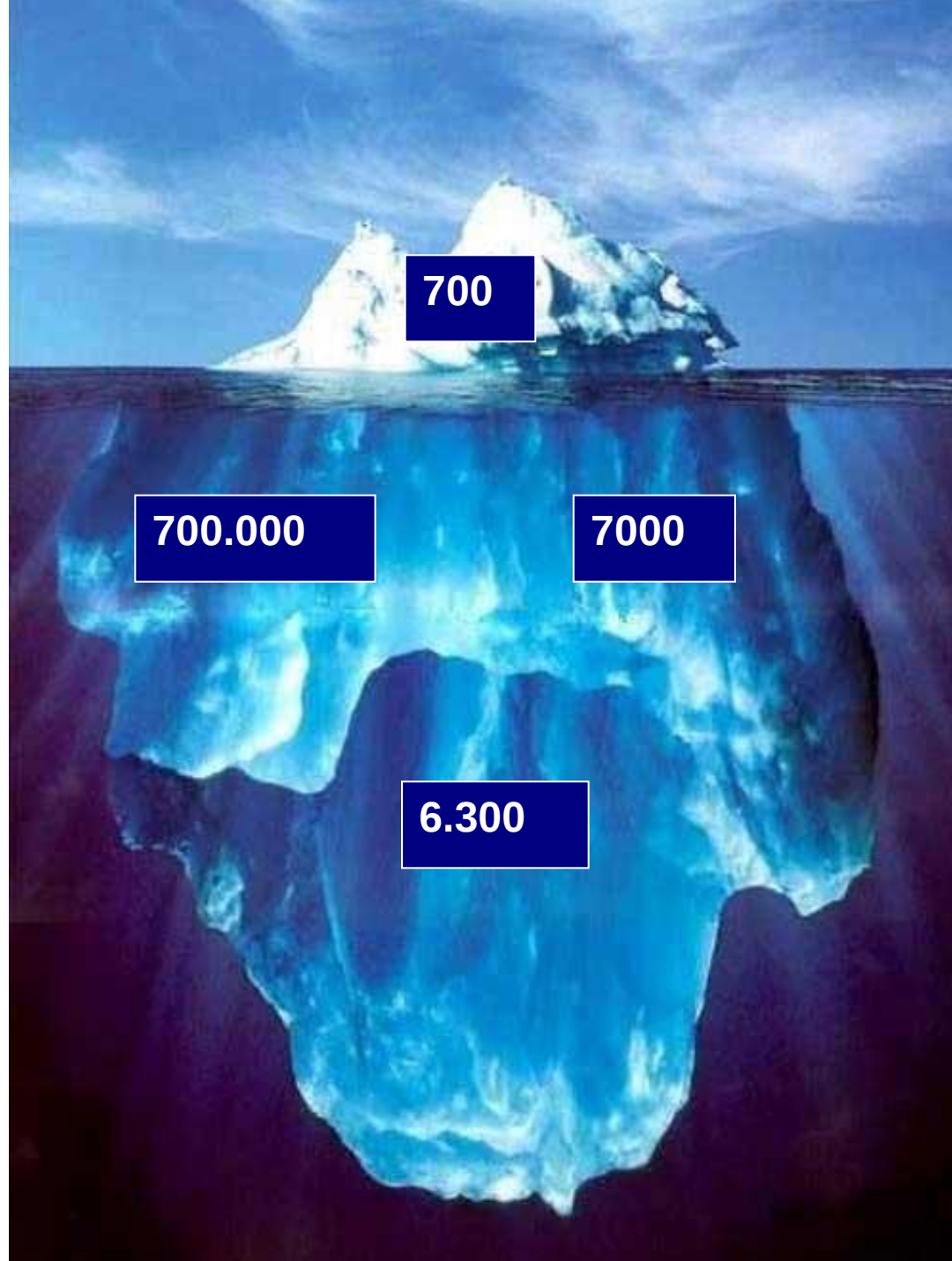
Los autoanticuerpos, que cambiaron la historia diagnóstica. Nuestro grupo publicó la primera serie en el mundo de niños positivizados con el desafío (**1985**). Luego la correlación en transgresores y cumplidores. Así como su utilidad en la pesquisa de familiares (**1986**). Hoy la celiaquía es inimaginable sin ellos.



Si hubiéramos
trabajado todos
habríamos
diagnosticado
600

nuevos casos.
Y si hubieramos
trabajado a
ese ritmo por
40 años,
tendríamos
24.000
celiacos
diagnosticados.

Hay
16.000
que están
peregrinando
de consultorio
en consultorio



700

700.000

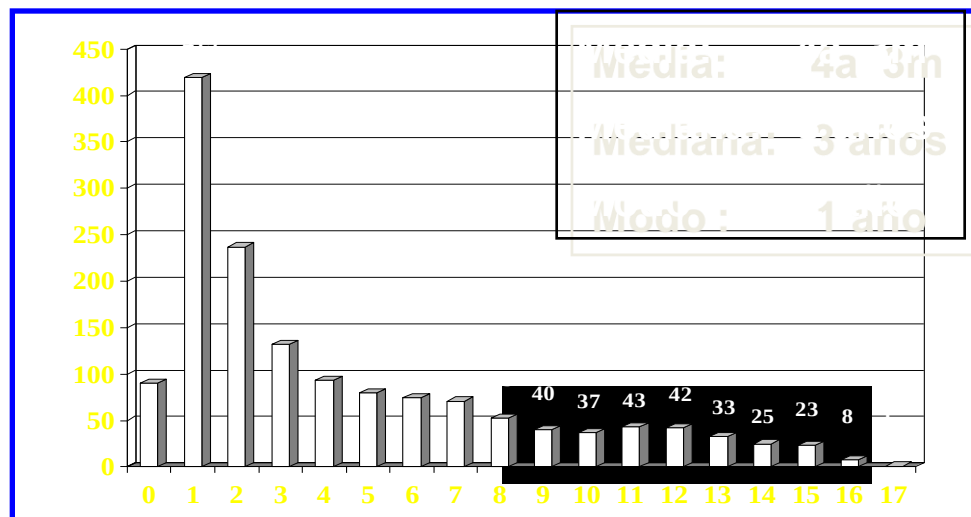
7000

6.300



2005 (Notigastro)

Gutierrez BA	70
Misiones	22
T del F	10
La Pampa	7
Catamarca	5
Salta	5
Resto	50
Corrientes	37
Cordoba "B"	30
Rosario "B"	13
Mendoza	79
TOTAL	319



Celiaquía, una enfermedad paradigmática

Arch Argent Pediatr 2008;106(2):143-154 / **151**

Dres. Eduardo A. Cueto Rua, Luciana Guzmán*, Gabriela Nanfito*, Soledad Barrera* y Ricardo Drut***

**PADRE CON : DIARREA
INTERMITENTE,
ASTENIA, ANEMIA
CRONICA tTG y EmA +**

**HIJA
7 años**

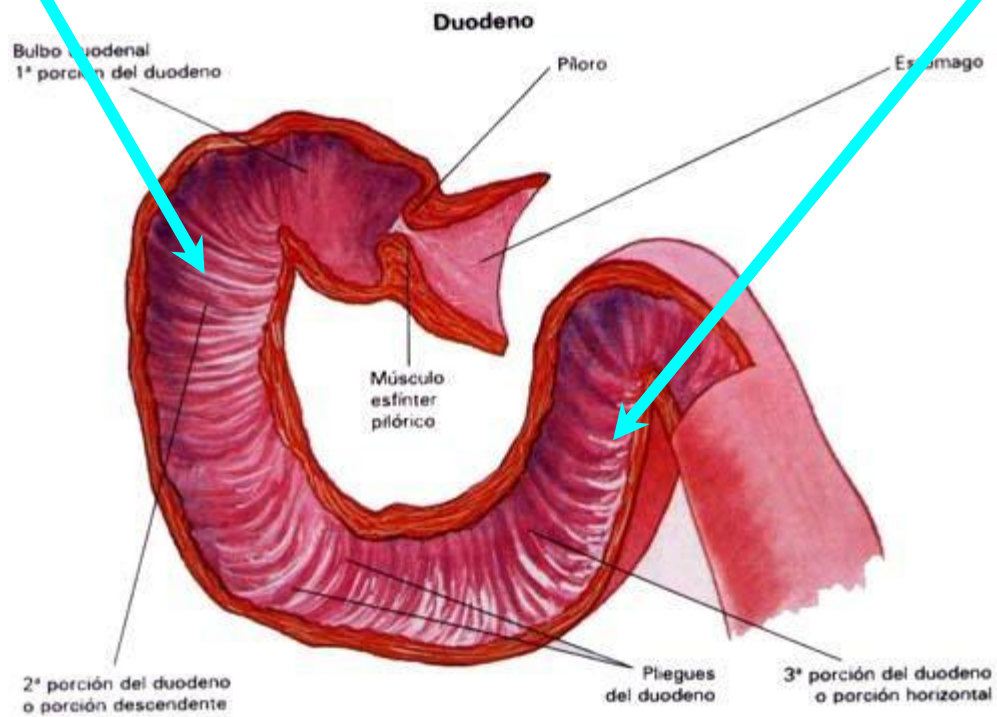
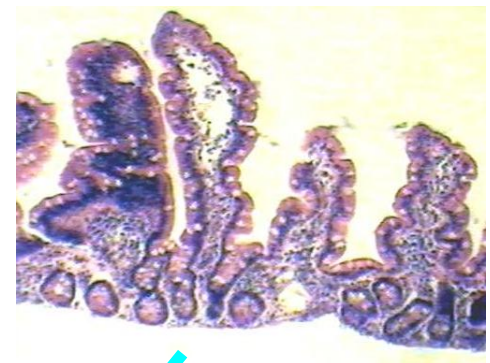
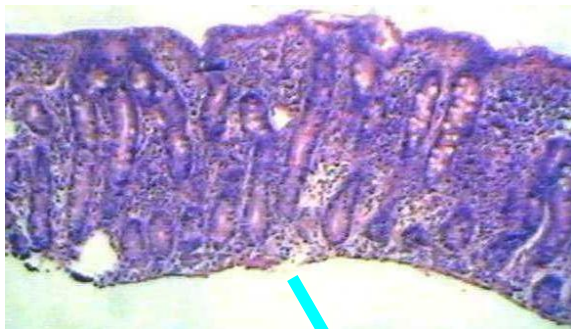
**Peso
P 90**

**Talla
P 90**

**IgA
EmA +
tTG**



7 %



Caso casual

Facundo de 2a 6m

Cambia consistencia de la MF

Tratamiento antiparasitarios

Examen fisico:

(P > 97) (P > 97)

Abdomen no distendido, buen estado general

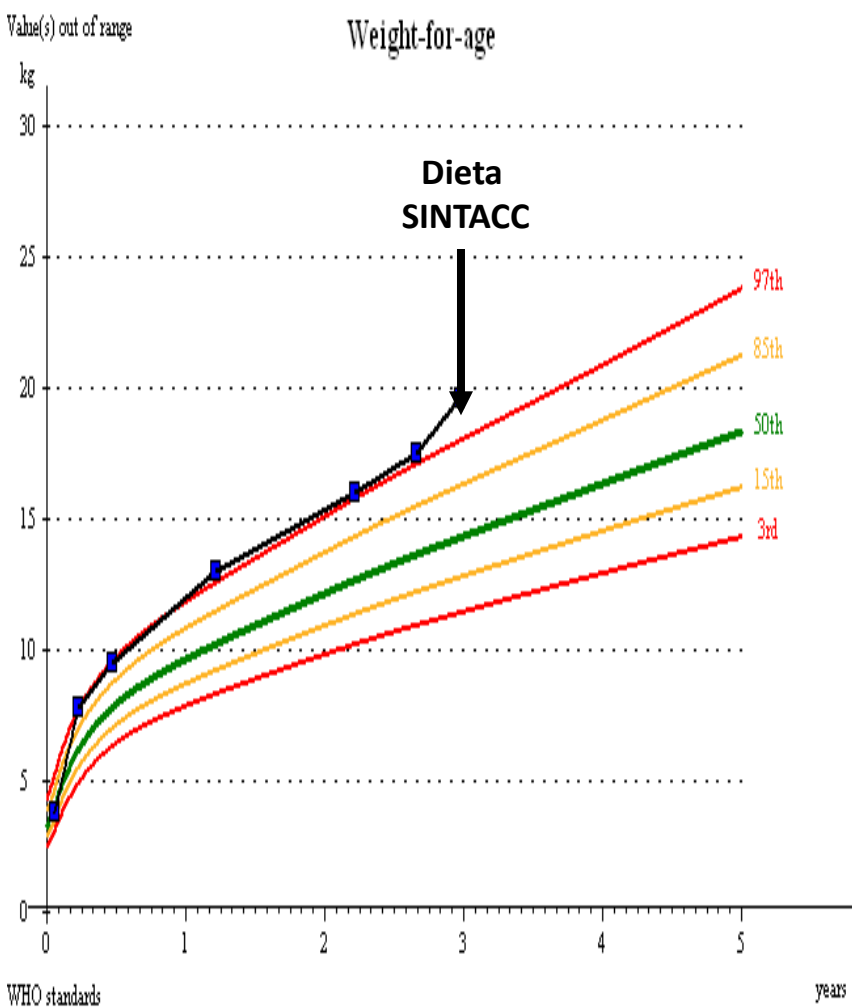
Au Ac EmA tTG +

Puntaje clinico: 78

MAYORES	4 ptos	INCLUYENTES	4 ptos	MENORES	3 ptos
Consignar solo los positivos	c/u	Consignar solo los positivos	C/u	Consignar solo los positivos	c/u
1 Diarrea Crónica	●	1 Deficit Inmune.		1 Flatos fétidos	
2 Desnutrición		¿Cuál?		2 Nauseas	
3 Distensión Abdominal		2 Diabetes Tipo		3 Dolor Abdominal recurrente	
4 Signos Carenciales		3 Síndrome De Down		4 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		4 Colagenopatías		5 Irritabilidad	
6 Abdomen Inferior Mate		5 Hepatitis Autoinmune		6 Trast. de conducta	
7 Pruebas Lab. Alteradas		6 Hipotiroidismos		7 Pariete Celíaco en 2º grado	
8 IgG AGA, (antigliadina)		7 Hipertiroidismo		8 Artromialgias	
9 IgA AGA	●	8 Nefropatía dep. IgA		9 Retraso puberal	
10 Prolapso		9 TGO y/o TGP (no virales)		10 Vómitos	
11 Alteración del esmalte		10 Calcific. Cerebrales		11 Cefaleas	
12 Edad Osea < de 2 años		11 Enf. De Duhring		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo			
16 Anemia x déficit de folatos		15 Hiperactividad			
17 Anemia x déficit de Vit. grupo B		16 Déficit atención			
18 Osteoporosis		17 Ataxia			
19 Osteopenia		18 Psoriasis			
20 Abortos		19 Vitiligo			
21 Impotencia		20 Púrpura trombocitopenica			
22 Pariete Celíaco en 1º grado		21 Alopecias			
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoinmune			
24 Dq2		23 Síndrome de Sjögren			
25 Dq8		24 Síndrome de Turner			

EXCLUSIVOS	35 ptos
Consignar solo los positivos	c/u
1 IgA Ema (antiendomiso)	●
2 IgA tTG (transglutaminasa) valor:	●
3 IgA AGA 2 valor:	
4 Test rápido	
5 IgG Ema (antiendomiso)	
6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	

BID: Atrofia G IV



Caso ARJ

- Adriel, 17 años
- Asistido en Reumatología
- **ARJ**
- desde los 6 años
- Se solicitan, Au Ac
- tTg IgA de 53 U
- IgA EmA (-)
- Peso: 60 Kg (P50) y
- Talla: 182 cm (P97)

Puntaje: 39

MAYORES Consignar solo los positivos	4 pts c/u	INCLUYENTES Consignar solo los positivos	4 pts C/u	MENORES Consignar solo los positivos	3 pts c/u
1 Diarrea Crónica		1 Deficit Inmune.		1 Flatos fétidos	
2 Desnutrición		¿Cuál?		2 Nauseas	
3 Distensión Abdominal		2 Diabetes Tipo		3 Dolor Abdominal recurrente	
4 Signos Carenciales		3 Síndrome De Down		4 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		4 Colagenopatías		5 Irritabilidad	
6 Abdomen Inferior Mate		5 Hepatitis Autoinmune		6 Trast. de conducta	
7 Pruebas Lab. Alteradas		6 Hipotiroidismos		7 Pariete Celíaco en 2º grado	
8 IgG AGA, (antigliadina)		7 Hipertiroidismo		8 Artromialgias	
9 IgA AGA		8 Nefropatía dep. IgA		9 Retraso puberal	
10 Prolapso		9 TGO y/o TGP (no virales)		10 Vómitos	
11 Alteración del esmalte		10 Calcific. Cerebrales		11 Cefaleas	
12 Edad Osea < de 2 años		11 Enf. De Duhning		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo			
16 Anemia x déficit de folatos		15 Hiperactividad			
17 Anemia x déficit de Vit. grupo B		16 Déficit atención			
18 Osteoporosis		17 Ataxia			
19 Osteopenia		18 Psoriasis			
20 Abortos		19 Vitiligo			
21 Impotencia		20 Púrpura trombocitopenica			
22 Pariete Celíaco en 1º grado		21 Alopecias			
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoinmune			
24 Dq2		23 Síndrome de Sjögren			
25 Dq8		24 Síndrome de Turner			

EXCLUSIVOS Consignar solo los positivos	35 pts c/u
1 IgA Ema (antiendomiso)	
2 IgA tTG (transglutaminasa) valor:	
3 IgA AGA 2 valor:	
4 Test rápido	
5 IgG Ema (antiendomiso)	
6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	

Atrofia G IV

Caso Alopecia

Agustín
Hna EC
Tías EC

EF: alopecia
completa.
desde hace
un año
Au Ac (-)

Adelgazamiento
repentino y
tTG alta
Peso 15 Kg P3
Talla 107cm P25

Puntaje: 50

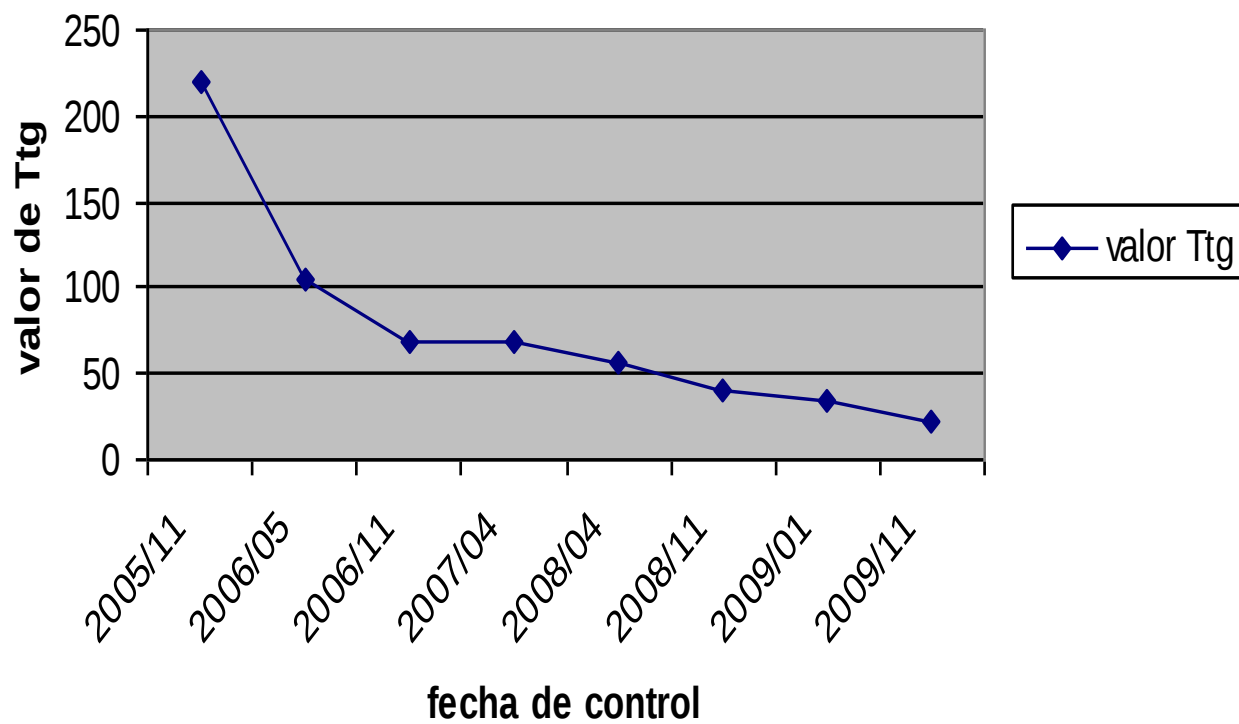
Biopsia por VEDA

MAYORES Consignar solo los positivos	4 pts c/u	INCLUYENTES Consignar solo los positivos	4 pts C/u	MENORES Consignar solo los positivos	3 pts c/u
1 Diarrea Crónica		1 Déficit Inmune.		1 Flatos fétidos	
2 Desnutrición	●	¿Cuál?		2 Náuseas	
3 Distensión Abdominal		2 Diabetes Tipo		3 Dolor Abdominal recurrente	
4 Signos Carenciales		3 Síndrome De Down		4 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		4 Colagenopatías		5 Irritabilidad	
6 Abdomen Inferior Mate		5 Hepatitis Autoinmune		6 Trast. de conducta	
7 Pruebas Lab. Alteradas		6 Hipotiroidismos		7 Pariete Celíaco en 2º grado	●
8 IgG AGA, (antigliadina)		7 Hipertiroidismo		8 Artromialgias	
9 IgA AGA		8 Nefropatía dep. IgA		9 Retraso puberal	
10 Prolapso		9 TGO y/o TGP (no virales)		10 Vómitos	
11 Alteración del esmalte		10 Calcific. Cerebrales		11 Cefaleas	
12 Edad Osea < de 2 años		11 Enf. De Duhning		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo			
16 Anemia x déficit de folatos		15 Hiperactividad			
17 Anemia x déficit de Vit. grupo B		16 Déficit atención			
18 Osteoporosis		17 Ataxia			
19 Osteopenia		18 Psoriasis			
20 Abortos		19 Vitiligo			
21 Impotencia		20 Púrpura trombocitopenica	●		
22 Pariete Celíaco en 1º grado	●	21 Alopecias			
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoinmune			
24 Dq2		23 Síndrome de Sjögren			
25 Dq8		24 Síndrome de Turner			

EXCLUSIVOS Consignar solo los positivos	35 pts c/u
1 IgA Ema (antiendomiso)	
2 IgA tTG (transglutaminasa) valor:	●
3 IgA AGA 2 valor:	
4 Test rápido	
5 IgG Ema (antiendomiso)	
6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	

Enteropatía G IV

curva de descenso de AC





Caso Vitiligo

Emelina
16 años
Vitiligo

Al Ex Físico
Peso P3
Talla P10

AHF
hermana
de 11 ARJ
(Ac EC -)
Prima 2ª EC

MAYORES Consignar solo los positivos	4 ptos c/u	INCLUYENTES Consignar solo los positivos	4 ptos C/u	MENORES Consignar solo los positivos	3 ptos c/u
1 Diarrea Crónica		1 Deficit Inmune.		1 Flatos fétidos	
2 Desnutrición		¿Cuál?		2 Nauseas	
3 Distensión Abdominal		2 Diabetes Tipo		3 Dolor Abdominal recurrente	
4 Signos Carenciales		3 Síndrome De Down		4 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		4 Colagenopatías		5 Irritabilidad	
6 Abdomen Inferior Mate		5 Hepatitis Autoinmune		6 Trast. de conducta	
7 Pruebas Lab. Alteradas		6 Hipotiroidismos		7 Pariete Celíaco en 2º grado	●
8 IgG AGA, (antigliadina)		7 Hipertiroidismo		8 Artromialgias	
9 IgA AGA		8 Nefropatía dep. IgA		9 Retraso puberal	
10 Prolapso		9 TGO y/o TGP (no virales)		10 Vómitos	
11 Alteración del esmalte		10 Calcific. Cerebrales		11 Cefaleas	
12 Edad Osea < de 2 años		11 Enf. De Duhring		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo		EXCLUSIVOS Consignar solo los positivos	35 ptos c/u
16 Anemia x déficit de folatos		15 Hiperactividad			
17 Anemia x déficit de Vit. grupo B		16 Déficit atención			
18 Osteoporosis		17 Ataxia			
19 Osteopenia		18 Psoriasis			
20 Abortos		19 Vitiligo	●		
21 Impotencia		20 Púrpura trombocitopenica			
22 Pariete Celíaco en 1º grado		21 Alopecias		1 IgA Ema (antiendomiso)	●
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoinmune	●	2 IgA tTG (transglutaminasa) valor:	●
24 Dq2		23 Síndrome de Sjögren		3 IgA AGA 2 valor:	
25 Dq8		24 Síndrome de Turner		4 Test rápido	
				5 IgG Ema (antiendomiso)	
				6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
				7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	

Puntaje: 81

Biopsia por VEDA

Enteropatía G IV .



MAYORES	4 ptos	INCLUYENTES	4 ptos	MENORES	3 ptos
Consignar solo los positivos	c/u	Consignar solo los positivos	C/u	Consignar solo los positivos	c/u
1 Diarrea Crónica		1 Deficit Inmune.		1 Flatos fétidos	
2 Desnutrición		¿Cuál?		2 Nauseas	
3 Distensión Abdominal		2 Diabetes Tipo		3 Dolor Abdominal recurrente	
4 Signos Carenciales		3 Síndrome De Down		4 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		4 Colagenopatías		5 Irritabilidad	

31.2 %

19 Osteopenia		18 Psoriasis		3 IgA AGA 2 valor:	
20 Abortos		19 Vitiligo		4 Test rápido	
21 Impotencia		20 Púrpura trombocitopenica		5 IgG Ema (antiendomiso)	
22 Paciente Celíaco en 1º grado		21 Alopecias		6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoimmune		7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	
24 Dq2		23 Síndrome de Sjögren			
25 Dq8		24 Síndrome de Turner			

20.7 %

**SEÑORA
AVISEME
SI USTED O
ALGUIEN DE
DE SU
FAMILIA
TIENE
ALGUNA
DE ESTAS
ENFERMEDADES**

10.5 %

INCLUYENTES	4 ptos
Consignar solo los positivos	C/u
1 Deficit Inmune.	
¿Cuál?	
2 Diabetes Tipo	
3 Síndrome De Down	
4 Colagenopatías	
5 Hepatitis Autoinmune	
6 Hipotiroidismos	
7 Hipertiroidismo	
8 Nefropatía dep. IgA	
9 TGO y/o TGP (no virales)	
10 Calcific. Cerebrales	
11 Enf. De Duhring	
12 Trast. Neurológicos	
13 Depresión	
14 Autismo	
15 Hiperactividad	
16 Déficit atención	
17 Ataxia	
18 Psoriasis	
19 Vitiligo	
20 Púrpura trombocitopenica	
21 Alopecias	
22 Fliar c/enf. Autoinmune	
23 Síndrome de Sjögren	
24 Síndrome de Turner	

**SEÑORA
AVISEME
TAMBIEN
SI EN SU
FAMILIA
TIENE
ALGUN
CELIACO**

20.7 %

HAY QUE TRABAJAR PARA

HACER PASAR LAS COSAS

LAS COSAS NO PASAN SOLAS

MAYORES (4)		INCLUYENTES (4)		MENORES (3)	
1 Diarrea Crónica		1 Def Inmunene. ¿Cuál?:		1 Flatos fétidos	
2 Desnutrición		2 Diabetes Tipo I		2 Nauseas	
3 Distensión Abdominal		3 Síndrome De Down		3 Dolor Abd. Recurrente	
4 Signos Carenciales		4 Colagenopatías		4 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		5 Hepatitis Autoinmune		5 Irritabilidad	
6 Abdomen Inferior Mate		6 Hipo tiroidismos		6 Trast. de conducta	
7 Pruebas Lab. Alteradas		7 Hipertiroidismo		7 Pariente EC 2º grado	
8 IgG AGA,		8 Nefropatía dep. IgA		8 Artromialgias	
9 IgA AGA		9 TGO y/o TGP (no vir)		9 Retraso puberal	
10 Prolapso		10 Calcific. Cerebrales		10 Vómitos	
11 Alteración del esmalte		11 Enf. de Dühring		11 Cefaleas	
12 Edad Osea < de 2 a		12 Trast. Neurológicos		12 Plenitud	
13 Edemas		13 Depresión		13	
14 Anemia crónica		14 Autismo		14	
15 Anemia x déficit Fe		15 Hiperactividad		15	
16 Anemia x déficit Folatos		16 Déficit atención		16	
17 Anemia x déficit grupo B		17 Ataxia		17	
18 Osteoporosis		18 Psoriasis		18	
19 Osteopenia		19 Vitiligo		EXCLUSIVOS (35)	
20 Abortos		20 Purp. trombocitopénica		1 IgA Ema	
21 Impotencia		21 Alopecias		2 IgA tTG valor:	
22 Pariente EC 1º grado		22 Flia. con autoinmunes		3 IgA AGA 2 valor:	
23 Hermanos Eutróficos		23 Sínd. de Sjögren		4 Test rápido	
24 DQ2		24 Sínd. de Turner		5 IgG Ema	
25 DQ8		25 Cirrosis Bil. primaria		6 IgG tTG valor:	
26 Aftas recurrentes		26 Sínd. Fosfolipídico		7 IgG AGA 2 valor:	
27 Infertilidad		27		8	
28 Alteraciones del ciclo		28		9	
29		29		10	

CALIFICACION vs CLASIFICACION

- La ortodoxia califica las formas clínicas en típicas y atípicas
- Nosotros clasificamos las formas clínicas del siguiente modo
- Síndrome de Mala Absorción Agudo (Típico) de las tres “D”
Diarrea, Desnutrición, Distensión
- Síndrome de Mala Absorción Crónico (Atípico) Signos carenciales, baja talla, anemia crónica, menarca tardía, aborto, osteopenia...
- EC & Asociadas o Asociadas & EC
- Asintomáticas u Oligosintomáticas
- Latentes y potenciales.... No son pacientes enfermos

Hoy lo **atípico** es la forma más **típica** de diagnóstico.

SEÑORA

Si tiene

ANEMIA

PIEL SECA

PELO SECO o RALO

UÑAS QUEBRADIZAS

ABORTOS ESPONTÁNEOS

PUEDE SER CELÍACA

CONSULTE A SU MÉDICO

CAMPAÑA DE DIFUSIÓN

DE LA CELIAQUÍA

www.celiaco.org.ar



MUNICIPALIDAD DE LA PLATA



Amiga

SI TIENE

ANEMIA

PIEL SECA

PELO SECO O ESCASO

UÑAS QUEBRADIZAS

INFERTILIDAD

ABORTOS ESPONTÁNEOS

PUEDE SER CELÍACA

CONSULTE A SU MÉDICO

CAMPAÑA DE DIFUSIÓN DE LA CELIAQUÍA

ASOCIACIÓN DE CELÍACOS

Y SENSIBLES AL GLUTEN DE EL SALVADOR



celiac_sv@yahoo.com

www.facebook.com/celiacos.elsalvador

celiacos-el-salvador.blogspot.com

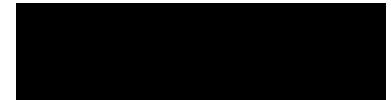
La celiarquía

Se estudia en 7 días,

Se diagnostica en 7 minutos,

Se indica la dieta en 7 segundos.

Que debe cumplirse 70 años





AUTOINMUNE

ALERGICO

**NO AUTOINMUNE
NO ALERGICO**

CELIACA

ATAXIA

DUHRING

ALERGIA AL TRIGO

SENSIBILIDAD AL GLUTEN

SINTOMATICA

SILENTE

POTENCIAL

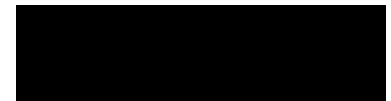
ALERGIA RESPIRATORIA

ALERGIA DIGESTIVA

ALERGIA CUTANEA

ANAFILAXIA Ω GLIADINA

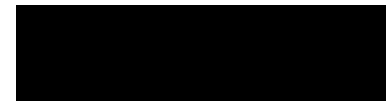
Piaggio MV Demonte AM Sihufe G Garcilazo S
Esper MC Wagener M Aleanzi M



Gastroenterology. 1980 Nov;79(5 Pt 1):801-6. Gluten-sensitive diarrhea without evidence of celiac disease.

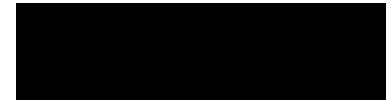
Cooper BT, Holmes GK, Ferguson R, Thompson RA, Allan RN, Cooke WT.

Abstract: Eight adult female patients suffering from abdominal pain and chronic diarrhea which was often incapacitating and frequently nocturnal, had dramatic relief on a gluten-free diet and return of symptoms after gluten challenge. Previous nonspecific measures and a milk-free diet were ineffective. Multiple jejunal biopsies showed minor, but significant changes in cellularity which returned to normal on the gluten-free diet. Apart from a slight increase in jejunal cellularity, no immunological abnormalities were found after gluten challenge. Steatorrhea or other biochemical defects, common in celiac disease, were not found. It was concluded that these patients had a gluten-sensitive diarrhea, but had no evidence of celiac disease.





www.celiaco.org.ar





“UN MODO DE SER”

La enfermedad Celiaca es la intolerancia alimentaria de orden genérico más frecuente de la especie humana.

CELÍACOS



Controlarán en la Provincia los alimentos para celíacos

Lo harán en el Laboratorio central de nuestra ciudad. Síntomas y dietas

Uno de cada 160 argentinos es celíaco, y se estima que por cada persona con diagnóstico de celiaquía hay nueve que no lo saben y pueden vivir con osteoporosis, anemia crónica, cansancio permanente, depresión y problemas de tiroides, sin saber que la causa original de esos males radica en que comen alimentos con gluten.

Habida cuenta de la magnitud que tiene esta enfermedad y las múltiples limitaciones que encuentran los celíacos a la hora de comer, el ministerio de Salud bonaerense firmará en los próximos días un convenio con la Asociación Celiaca Argentina para que el Laboratorio Central de la cartera sanitaria se ocupe del análisis de los alimentos a fin de determinar si contienen gluten.

"De este modo el celíaco rico acompaña las comidas con galletitas especiales y el celíaco pobre se ayuda con el dedo", grafica Cueto Rúa, quien desde hace años reclama una harina modificada barata y sueña con el día que el celíaco tenga derecho a un salario adicional "porque lo que le dan lo devuelve porque paga mucho más IVA que el resto de la población".

Si bien la ley 24.827 ya obliga a que se rotule a los alimentos sin gluten y precisa las prácticas que las empresas deben implementar para evitar la contaminación de estos alimentos, existen cerca de 30 proyectos que dan vueltas en el Congreso y la Legislatura para conseguir normas más amplias que les

IOMA

AUDIFONOS

COBERTURA 100%

LASER EXPRESS

12 N° 591 ½ (43 y 44) - Tel. 424-7462

COSMOS VISION

63 N° 1060 (16 y 17) - Tel. 457-4747



TODO MUSICA

PUBLICIDAD
425-0101

RENAULT

15 DÍAS RENAULT



Ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora, ahora o nunca. Volvieron los 15 días Renault.

Del 6 al 21 de octubre
llevate un Renault
a un precio increíble.

Mégane II Comfort 4 puertas

\$61.200



Mégane II Grand Tour Comfort Plus

\$66.200

1.9L 16V 150 CV, 180 km/h, 17.5 km/l, 5 años, 100.000 km, garantía 3 años/100.000 km.

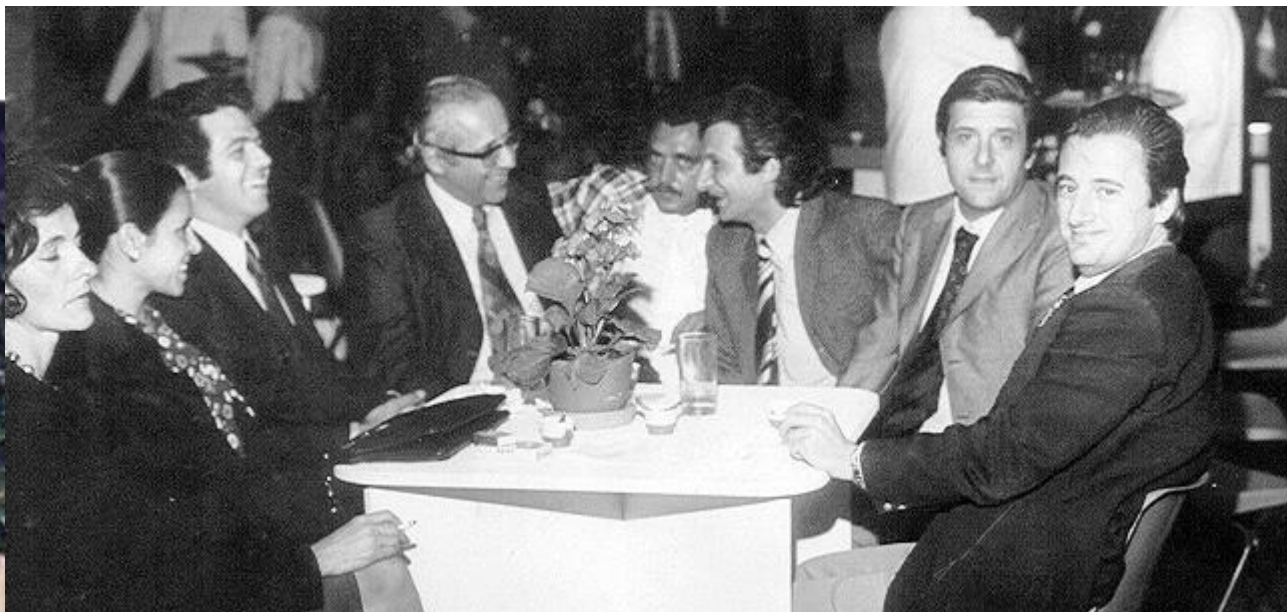
A

C

A

¡ 32
AÑOS
DE LUCHA !





1974



Un club que va en busca de soluciones

Para los enfermos celíacos existen dos significativas novedades: la creciente importancia científica del equipo médico interesado en este problema en el Hospital de Niños local y la fundación de un Club de Madres de niños que padecen esa enfermedad.

La enfermedad celíaca es una intolerancia total y permanente a una de las proteínas del trigo, avena, cebada y centeno. Esta macromolécula (la gliadina) produce un grave daño en el intestino del celíaco. El deterioro de este órgano genera inevitablemente una mala absorción de alimentos (causando diarrea crónica y desnutrición), de minerales (anemia) y de vitaminas (originando signos neurológicos tales como caída del pelo, piel seca, edemas, prolapso, hemorragias, etc.).

LOS PROFESIONALES

En el servicio de Gastroenterología del Hospital de Niños de La Plata, un capacitado equipo de profesionales está llevando adelante un importante trabajo al respecto de esta enfermedad. El Dr. Eduardo Cuello Ruiz, primer Schwartz de pediatría en 1980, discípulo del Dr. Horacio Tocantins, a quien recuerda como un maestro en la gastroenterología, señala en conversación con Revista Placenta: "La enfermedad celíaca es

una limitación inmunológica hereditaria. Un celíaco está orgánicamente indefenso ante el gluten. Su ingesta le origina una atrofia completa del intestino delgado (o que se conoce como atrofia grado cuatro). La única forma de combatir esta enfermedad es a través de una dieta "exenta de gluten". En contraposición, se verifica una recuperación prácticamente inmediata del enfermo. Todos los signos típicos: baja estatura, pérdida de peso, distensión abdominal, diarrea crónica, piel seca, caída del cabello, edemas, irritabilidad, desaparecen con la eliminación del agente agresor y el celíaco se convierte en un niño absolutamente normal".

"Una de las características del celíacismo es que manifiesta una retrogradación de los síntomas en la adolescencia, para reaparecer en la tercera o cuarta década de la vida con manifestaciones tales como alopecia, tendencias abortivas, fracturas espontáneas, anemias, etc. La estadística de los celíacos abortivos por nuestro servicio (7 en 1973, 7 en 1974, 12 en 1975, 8 en 1976, 16 en 1977, 28 en 1978, 47 en 1979 y 47 en 1980), es una muestra del atraso en el que estamos respecto a esta afección. Según los datos de los últimos años hemos dejado de diagnosticar alrededor de 40 casos anuales en los años anteriores. Hay aquí todo un problema



Dr. Graciela Penabaz. Un largo camino a recorrer.

Se creó recientemente en nuestra ciudad una institución que nuclea a las madres de los niños con enfermedad celíaca, la que busca prioritariamente que el enfermo y su familia asuman el problema de "ser distintos". El Club de Madres asegura la perspectiva de una lucha a largo plazo — y con visos de éxito — contra el celíacismo.

3.- Difundir el uso de la palabra SINTACC, para que en el futuro se incorpore a la etiqueta de los productos comestibles comerciales, para que los celíacos puedan consumirlos libremente, tal como hoy lo hacen los diabéticos (1980)

Una madre inscribe en la escuela, alvaros en su escuela, alvaros por el uso.

para para desarrollar, teniendo que de soluciones a los celíacos.

3.- Difundir el uso de la palabra SINTACC, para que en el futuro se incorpore a la etiqueta de los productos comestibles comerciales, para que los celíacos puedan consumirlos libremente, tal como hoy lo hacen los diabéticos.

Resolución personal, a cargo de...



Un club que va en busca de soluciones

Para los enfermos celíacos existen dos significativas novedades: la creciente importancia científica del equipo médico interesado en este problema en el Hospital de Niños local y la fundación de un Club de Madres de niños que padecen esa enfermedad.

La enfermedad celíaca es una intolerancia total y permanente a una de las proteínas del trigo, avena, cebada y centeno. Esta macromolécula (la gliadina) produce un grave daño en el intestino del celíaco. El deterioro de este órgano genera inevitablemente una mala absorción de alimentos (causando diarrea crónica y desnutrición), de minerales (anemia) y de vitaminas (originando signos duraderos tales como caída del pelo, piel seca, edemas, prolapso, hemorroides, etc.).

LOS PROFESIONALES

En el servicio de Gastroenterología del Hospital de Niños de La Plata, un capacitado equipo de profesionales está llevando adelante un importante trabajo alrededor de esta enfermedad. El Dr. Eduardo Cuello Ruiz, premio Schweitzer de pediatría en 1980, discípulo del Dr. Horacio Tuculín, a quien recuerda como un maestro en la gastroenterología, se dedica en conversaciones con Revista Placenta: "La enfermedad celíaca es

una limitación inmunológica hereditaria. Un celíaco está orgánicamente indefenso ante el gluten. Su ingesta le origina una atrofia completa del intestino delgado (o que se conoce como atrofia grado cuatro). La única forma de combatir esta enfermedad es a través de una dieta "exenta de gluten". En consecuencia, se verifica una recuperación prácticamente inmediata del enfermo. Todos los signos típicos: baja estatura, pérdida de peso, distensión abdominal, diarrea crónica, piel seca, caída del cabello, edemas, irritabilidad, desaparecen con la eliminación del agente agresor y el celíaco se convierte en un niño absolutamente normal".

"Una de las características del celíacismo es que manifiesta una retrogradación de los síntomas en la adolescencia, para reaparecer en la tercera o cuarta década de la vida con manifestaciones tales como alopecias, tendencias abortivas, fracturas espontáneas, anemias, etc. La estadística de los celíacos abortivos por nuestro servicio (7 en 1973, 7 en 1974, 12 en 1975, 8 en 1976, 16 en 1977, 28 en 1978, 47 en 1979 y 47 en 1980), es una muestra del atraso en el que estamos respecto a esta afección. Según los datos de los últimos años hemos dejado de diagnosticar alrededor de 40 casos anuales en los años anteriores. Hay aquí todo un problema



Dr. Graciela Penabaz. Un largo camino a recorrer.

Se creó recientemente en nuestra ciudad una institución que nuclea a las madres de los niños con enfermedad celíaca, la que busca -prioritariamente- que el enfermo y su familia asuman el problema de "ser distintos". El Club de Madres asegura la perspectiva de una lucha a largo plazo — y con visos de éxito — contra el celíacismo.





1968



1978



2011





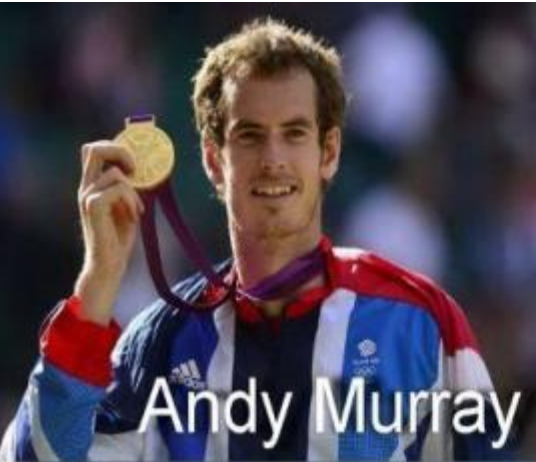
Galletitas SIN TACC 24 hs.

**Terminales de Ómnibus
Estaciones de Servicio
Paneras de Restaurantes.**

*“Los celíacos con sus parejas
con sus familias o solos,
saldrán de viaje a la hora que
quieran, al lugar que deseen,
sin tener que llevar más que,
las ganas de vivir”.*



MAHATMA GANDHI



Andy Murray



Jenn Suhr



Dana Vollmer



*NUESTRA
RECOMPENSA SE
ENCUENTRA EN EL
ESFUERZO
Y NO EN LOS
RESULTADOS.
UN ESFUERZO TOTAL
ES UNA VICTORIA
COMPLETA*



cuetorua.eduardo@gmail.com



Servicio de Gastroenterología HSML de LP

