

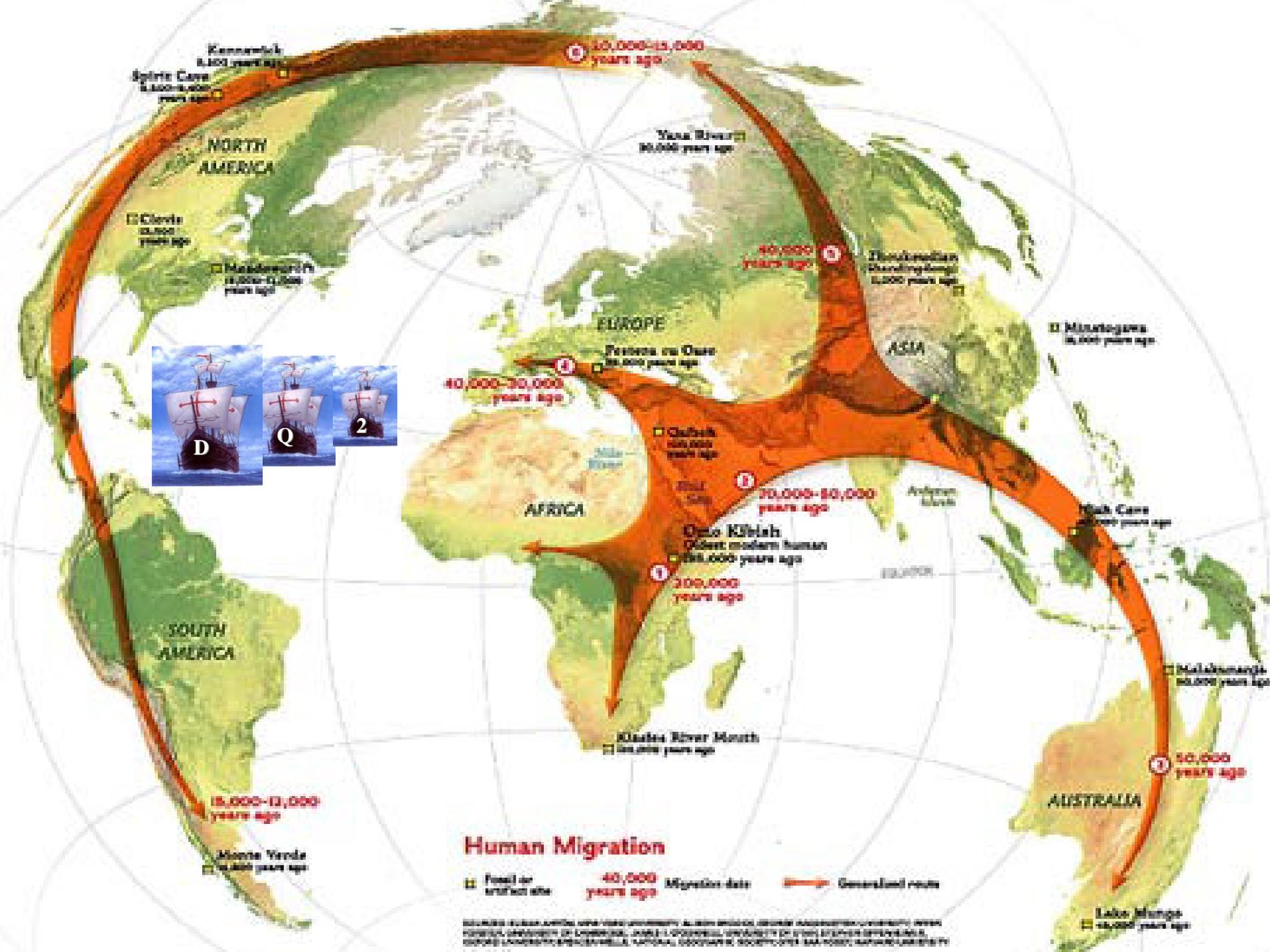


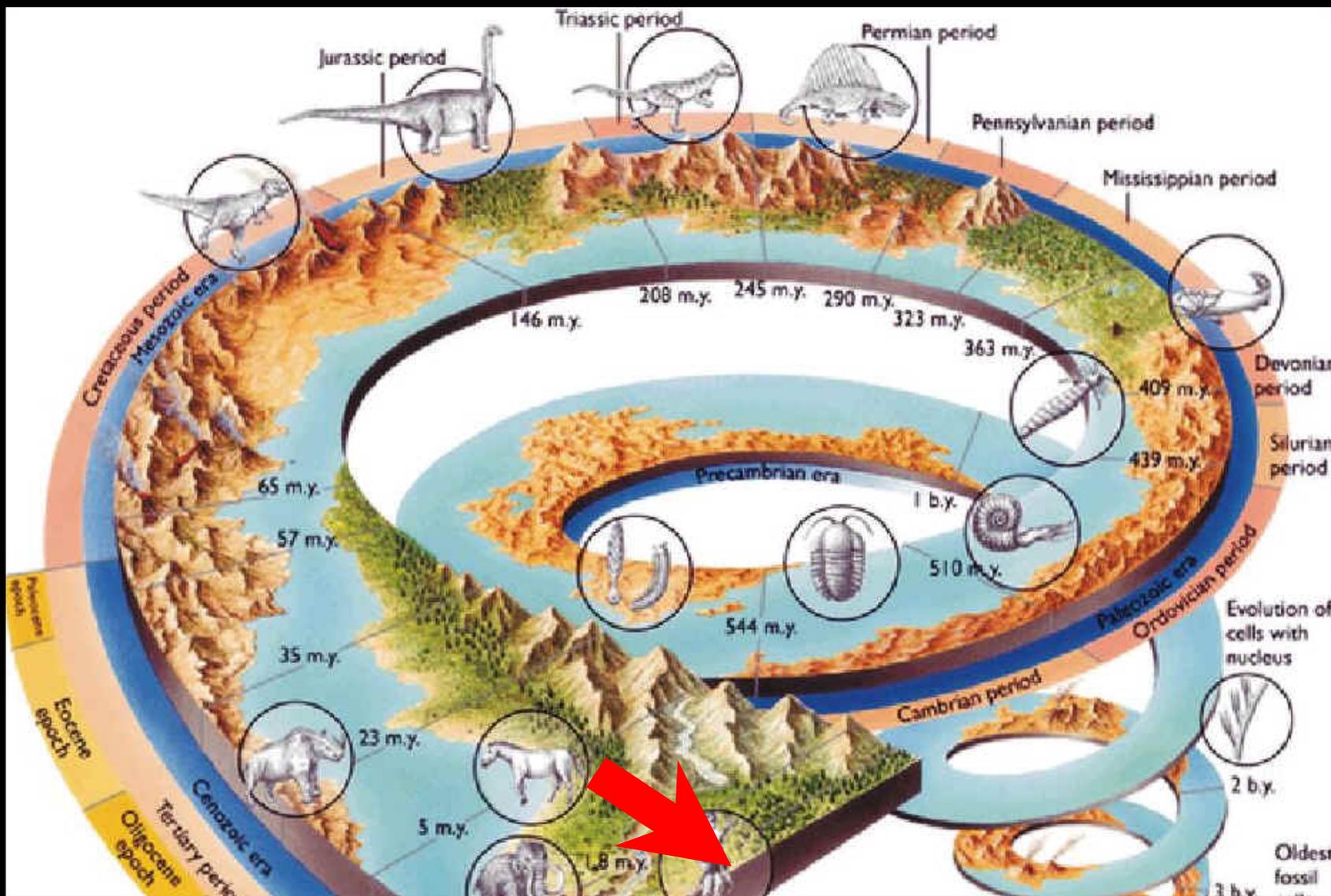
*Coordinadora: Dra. Liliana Ruiz y Secretaria: Dra. Neri E. Vidable*

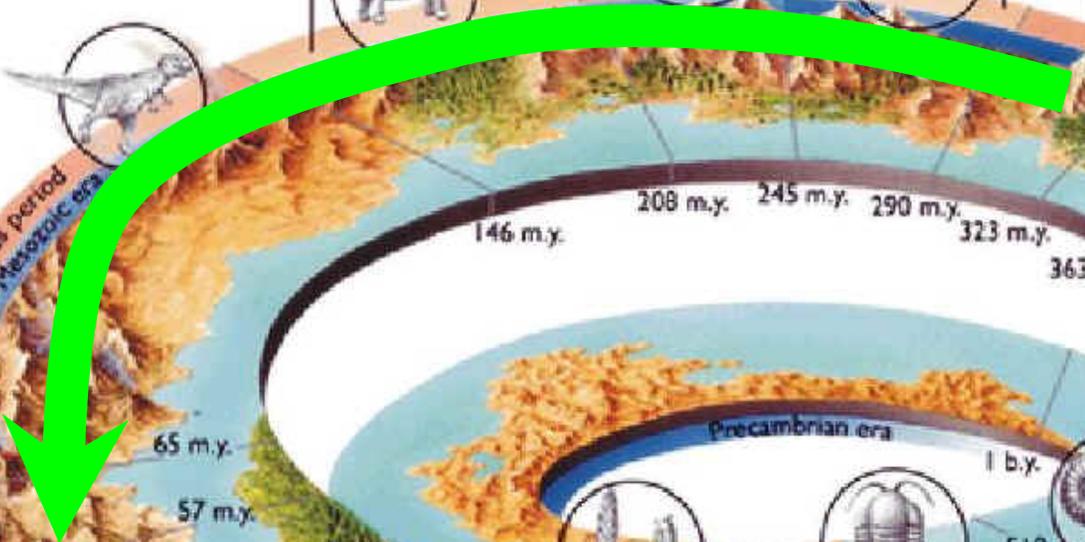
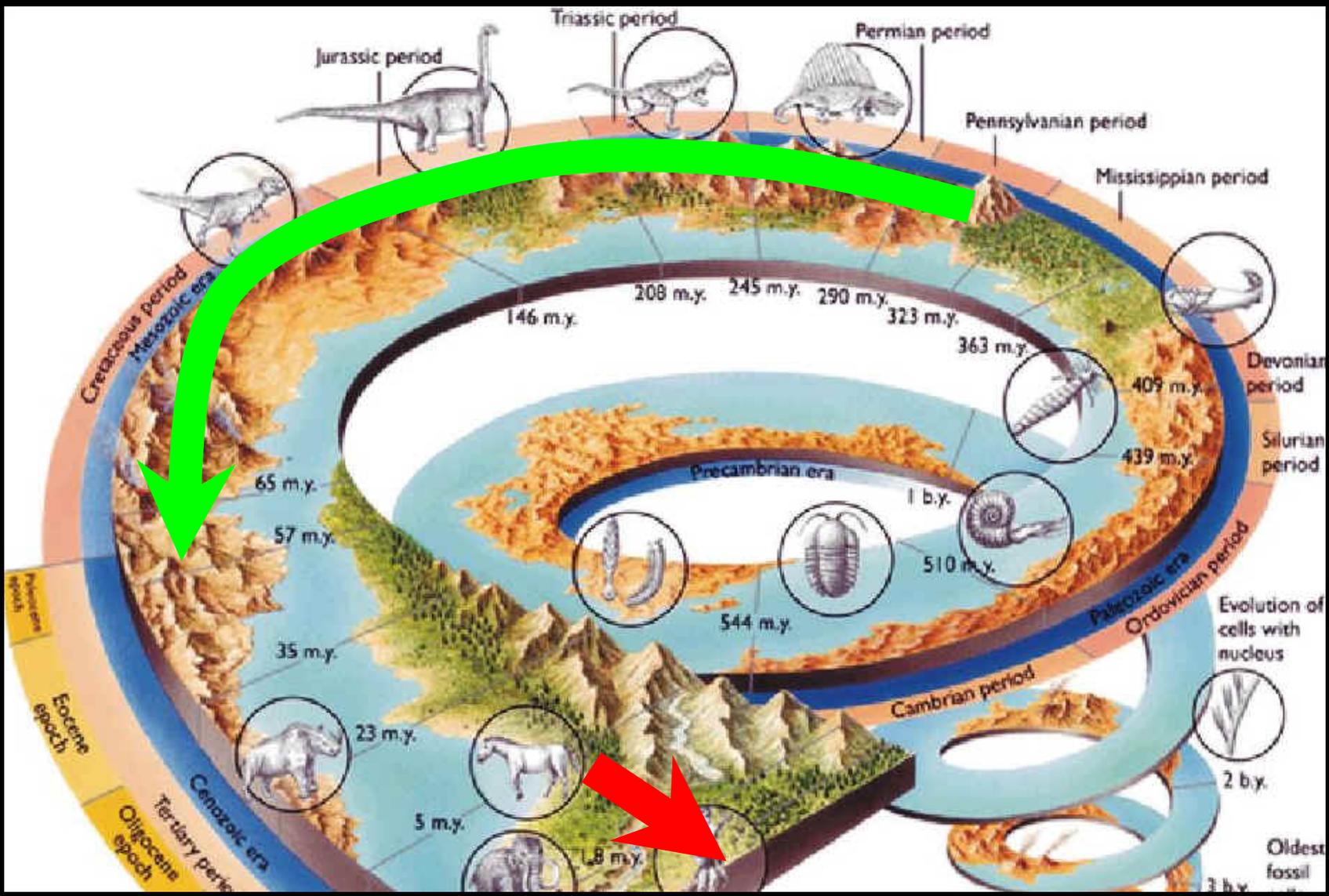
**Celiaquía: cuando las pistas son escasas, ¿cómo abordar el tema?**

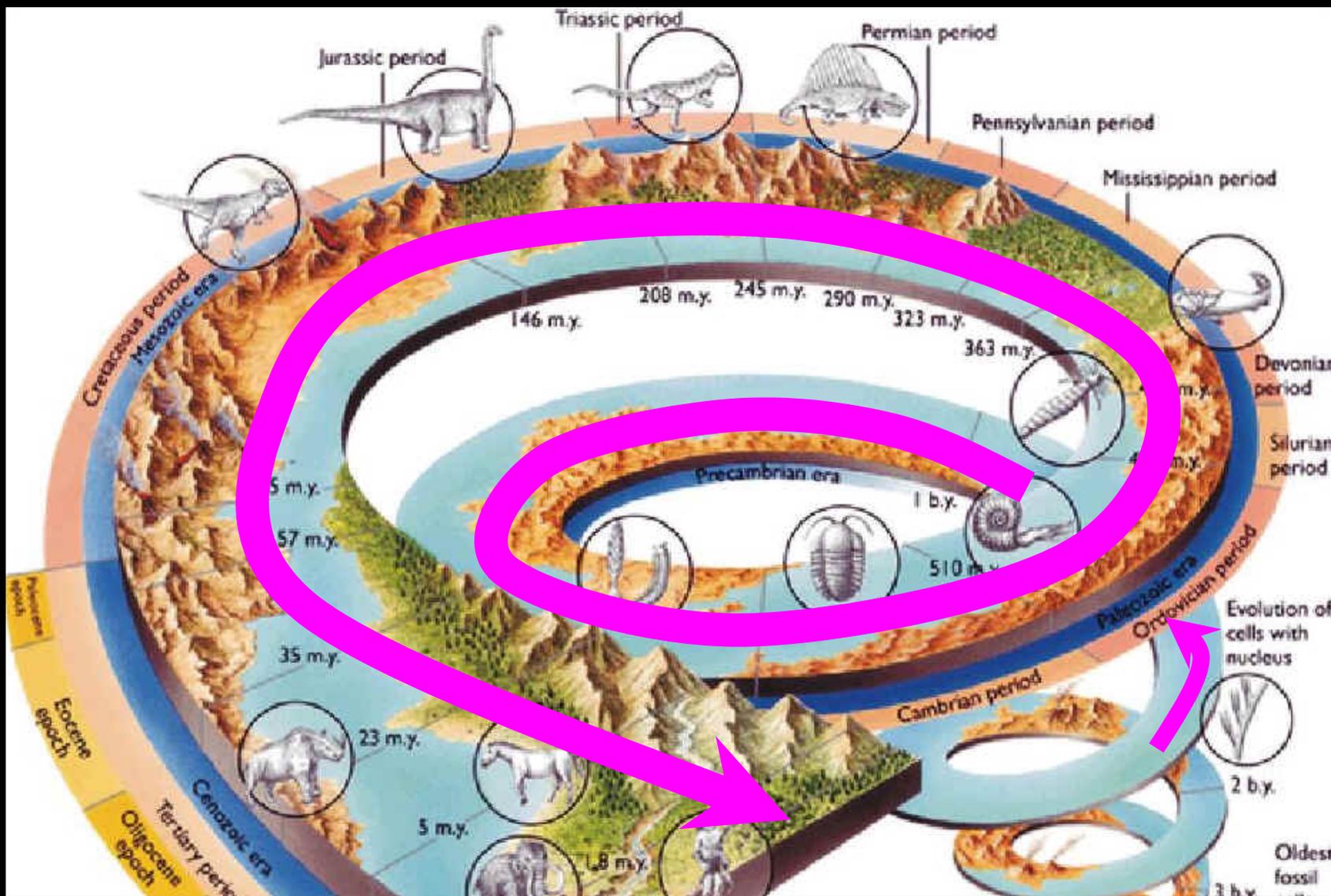
**PEDIATRIA AMBULATORIA 2010 \***

**Eduardo A. Cueto Rúa**

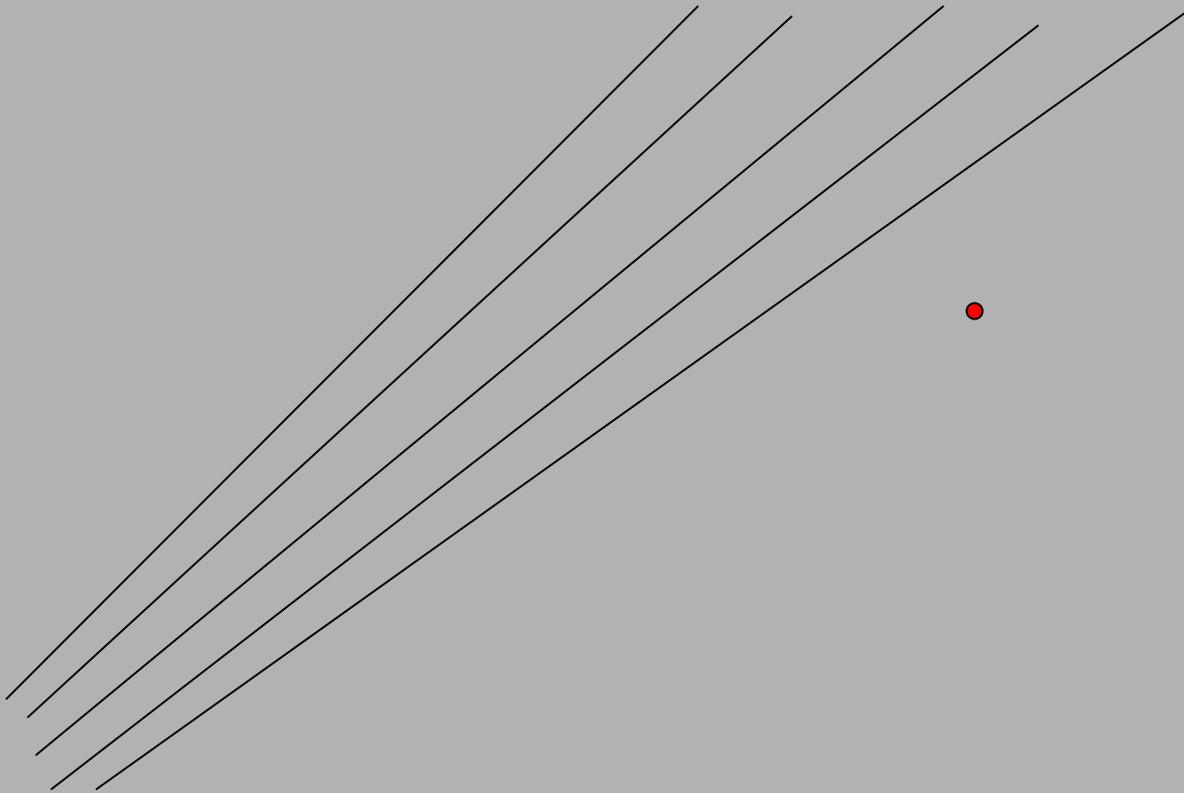








**Diarrea Crónica \* Desnutrición**  
**Síndrome de Mala Absorción**  
**Enfermedad Celíaca**  
**Enteropatía Ambiental**





**SMA**

**NEGRITO**

**Madre doméstica**

**Padre cartonero**

**Barrio marginal**

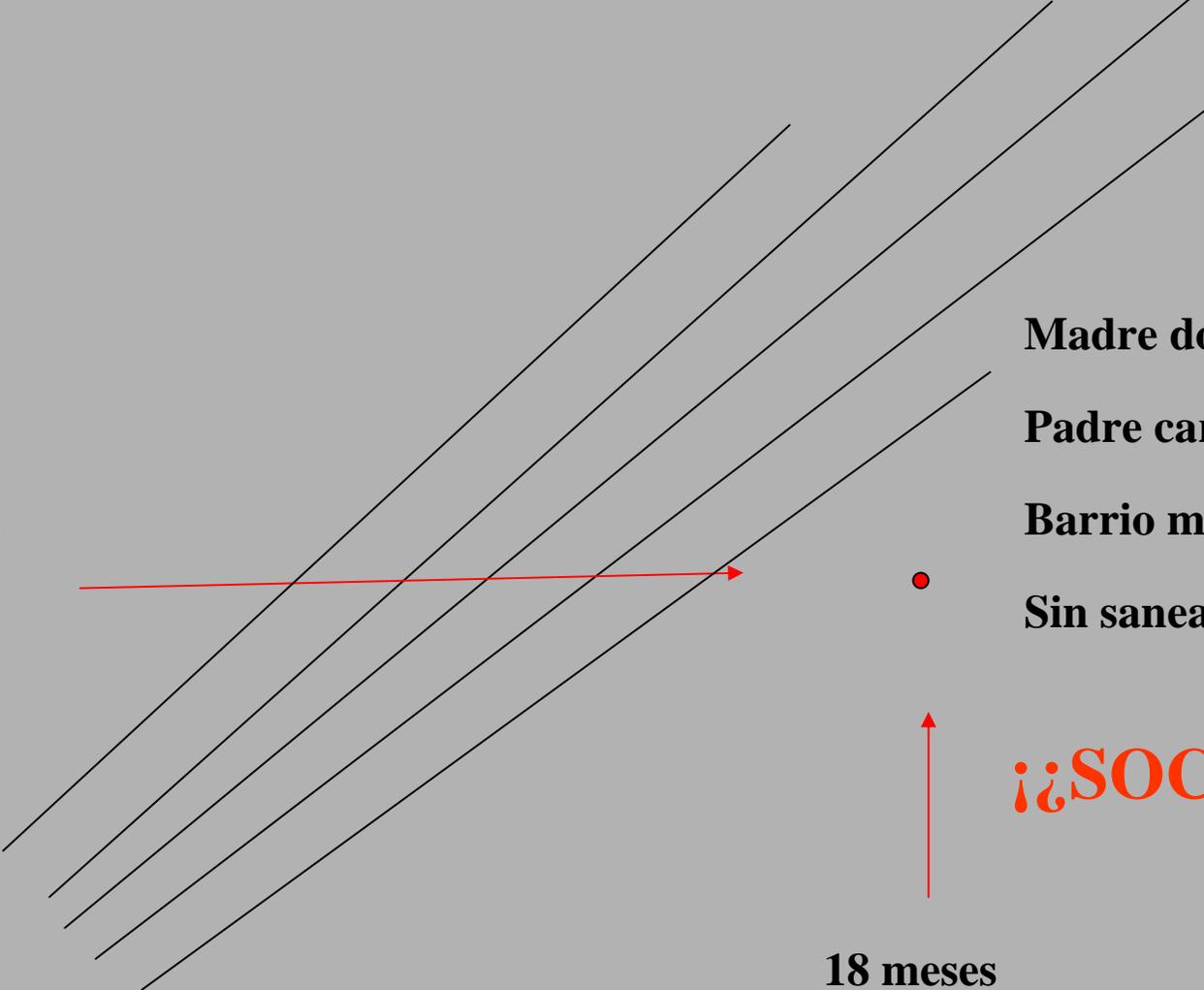
**Sin saneamiento**

**¡¿SOCIAL?!**

8 Kg



**18 meses**



**SMA**



**RUBIECITO**

**Madre Abogada**

**Padre Ingeniero**

**Barrio Palermo**

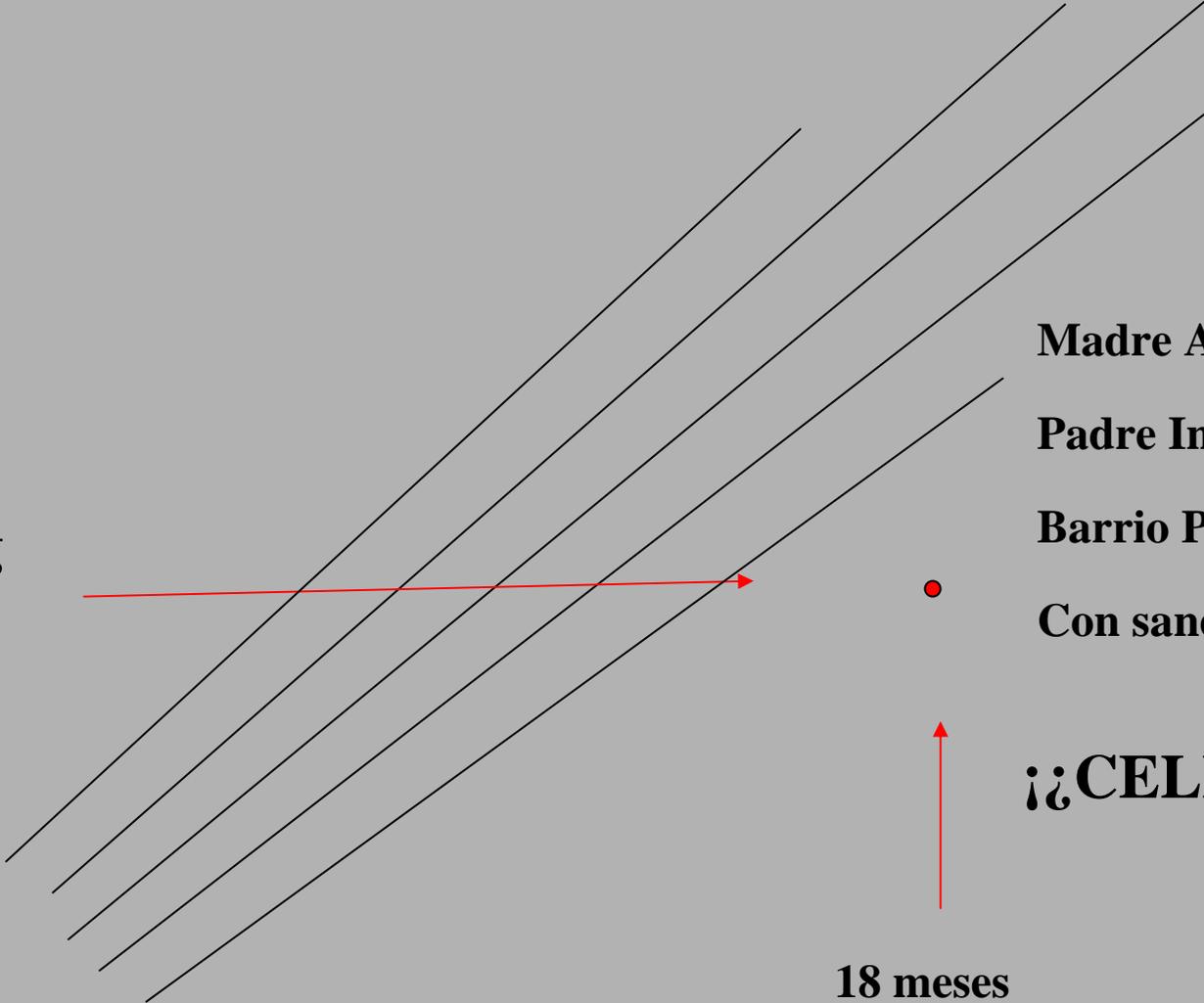
**Con saneamiento**

**¿¿CELIACO??**

8 Kg

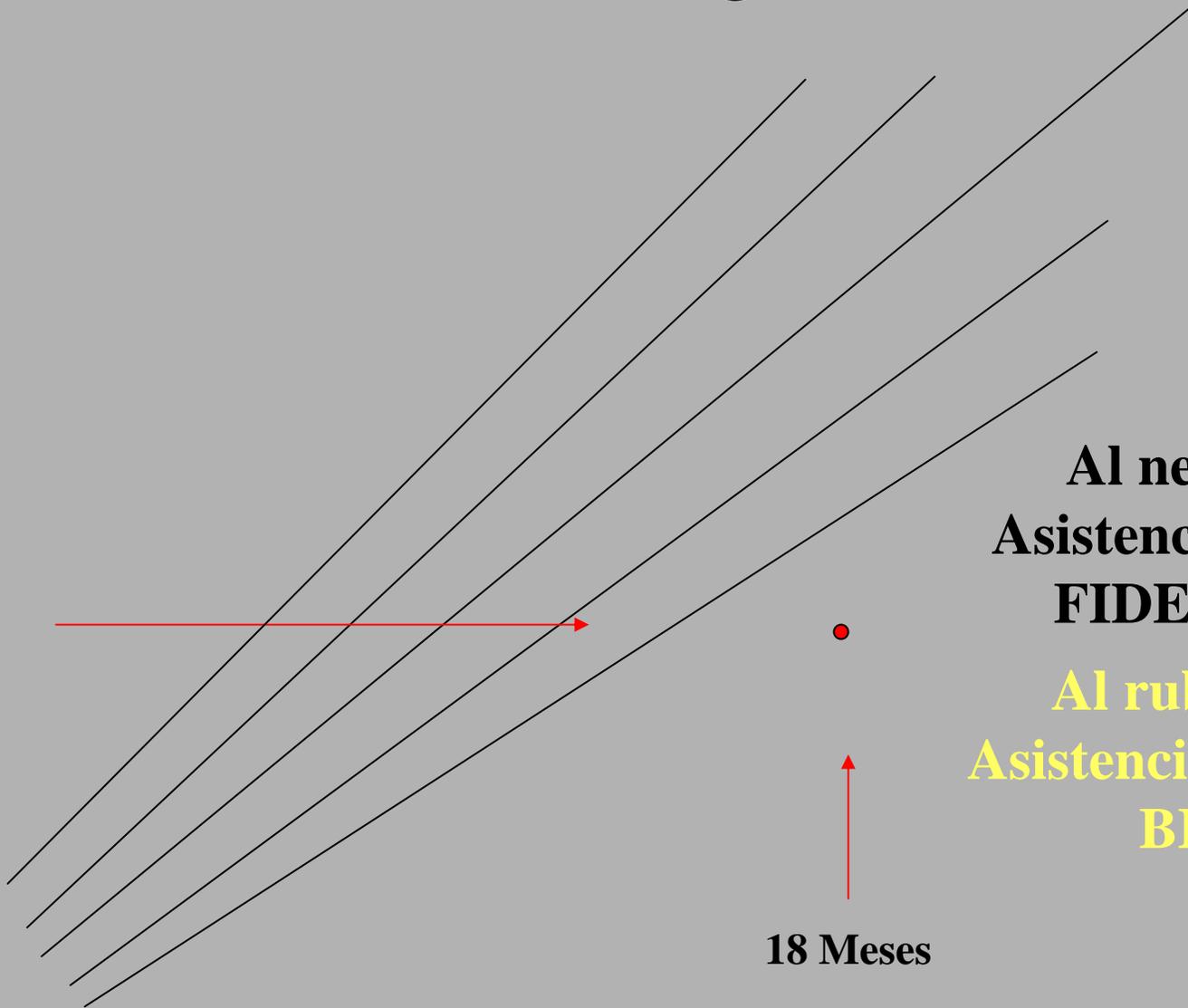


**18 meses**



# CELIAQUIA

8 Kg



18 Meses

**Al negrito**  
**Asistencia Social**  
**FIDEOS!!!**

**Al rubiecito**  
**Asistencia Médica**  
**BID**

**PAIS**  
**APELLIDO**  
**FECHA BIOPSIA**  
**PERCENTILO PESO**

**PROVINCIA**  
**SEXO**

**LOCALIDAD**  
**EDAD MESES**  
**MODO DE BIOPSIA**  
**PERCENTILO TALLA**

**HOSPITAL**  
**EDAD AÑOS**

### MAYORES

1-Diarrea                      2-Desnutrición                      3-Distensión  
4-Sig. Caren                      5-Baja talla                      6-Abd.↓ Mate  
7-Lab. Abs Alt.                      8-ARA ASMA                      9- IgA-G AGA +  
Prolapso, Edad osea <2a , Alt Esmalte,                      Edemas

**Clave mayor**

### INCLUYENTES

1-Inmunodeficiencias,                      2-Diabetes,                      3-Down,  
4-Parientes EC,                      5-Colagenopatías                      6-Hno Eutrof

**Clave incluyente**

### EXCLUSIVOS

1-EmA    2-tTG    3-Calcif.C,    4-Duhring    5-Linfoma

**Clave exclusivos**

### MENORES

1-Flat Fet                      2-Nauseas                      3-DAR                      4-Astenia  
5-Diar.Interm                      6-Irritabilidad                      7-Estreñ.

**Clave menor**

### PUNTAJE FINAL

**GRADO** Relación V / C:

### INFILTRADOS

1-Linfocitario  
2-Plasmocitario  
3-Eosinofilico  
4-Polimorfonucleares  
5-Linfocitos IE  
6-Gamma Delta

7-Linfocitos T

### ENTIDADES

1-Giardias  
2-Strongyloides  
3-Criptosporidium  
4-Hiperplasina Nod Linf.  
5-Linfangiectasiad  
6-Abeta  
7-Wipple  
8- Deficit IgA

## CRITERIOS PARA INDICACIÓN DE BID (Biopsia de Intestino Delgado)

TRABAJO MULTICÉNTRICO DE LA REPÚBLICA ARGENTINA  
Sociedad Argentina de Pediatría - Comité Nacional de Gastroenterología

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ años, \_\_\_\_\_ meses PESO: \_\_\_\_\_ TALLA: \_\_\_\_\_

### - MAYORES - 4 Puntos (signos digestivos)

1	Diarrea crónica	
2	Desnutrición	
3	Distensión abdominal	
4	Signos carenciales	
5	Baja talla comparativa BTC	
6	Abdomen inferior mate	
7	Algunas pruebas del laboratorio de absorción alteradas	
8	Ac ARA o ASMA	
9	Ac antigliadina (IgG o IgA)	
10	Prolapso	
11	Alteración del esmalte dental	
12	Edad ósea < de 2 años / cronológica	
13	Edemas	

**TOTAL**

### - INCLUYENTES - 4 Puntos (situaciones especiales)

1	Enfermedades inmunes (detallar):	
2	Diabetes tipo I	
3	Síndrome de Down	
4	Colagenopatías	
5	Hepatitis autoinmune	
6	Tiroiditis	
7	Nefropatía depósitos de IgA	
8	Pariente celiaco en 1º grado	
9	Hermanos eutróficos	

**TOTAL**

### - MENORES - 3 Puntos (síntomas)

1	Flatos fétidos	
2	Náuseas - vómitos	
3	Dolor abdominal recurrente	
4	Astenia - plenitud	
5	Diarrea intermitente	
6	Irritabilidad	
7	Trastornos de conducta	
8	Autismo	

**TOTAL**

### - MENORES EXTRADIGESTIVOS - 3 Puntos (signos)

1	Abortos reiterados	
2	Artró - mialgias	
3	Sueños alterados	
4	Retraso puberal	
5	Menarca tardía	
6	Convulsiones	
7	Impotencia sexual	

**TOTAL**

### - EXCLUSIVOS - Enfermedades o marcadores fuertemente asociados a EC. Valen por sí mismos

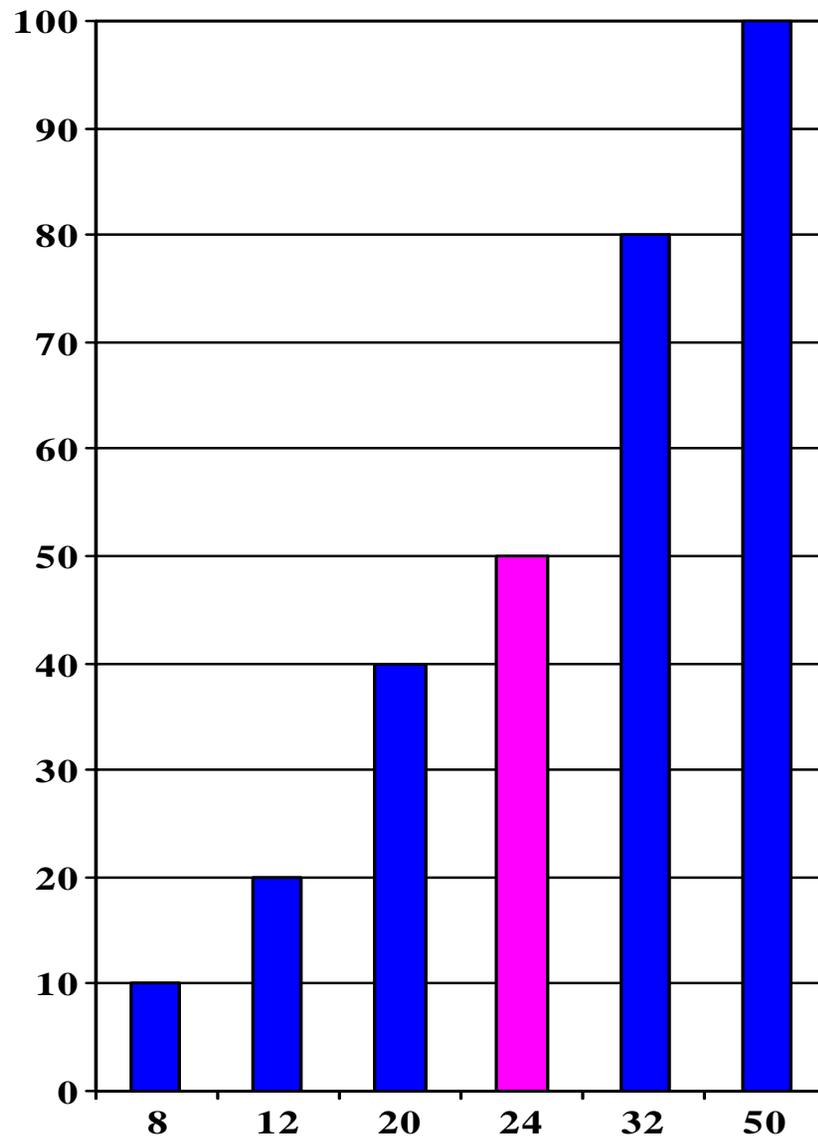
1	EmA (+) Anti endomisio	
2	tTG (+) Anti transglutaminasa tisular	
3	Calcificaciones cerebrales	
4	Enfermedad de Duhrin	

**TOTAL**

**PUNTAJE FINAL TOTAL**

Se requiere para indicar Biopsia de Intestino Delgado (BID), con ocho (8) puntos irreductibles constituidos al menos por: 2 criterios mayores / 1 mayor y 2 menores / 1 criterio exclusivo.

Dudas, aclaraciones o preguntas remitirse al Grupo Coordinador:  
Dr. Cueto Rúa, Eduardo - La Plata - cuetorua@netverk.com.ar; Dra. Lande, Hilda - Rosario - hildalande@fibertel.com.ar;  
Dra. Marchisone, Silvia - Córdoba - smarchisone@yahoo.com; Dra. Toca, Ma. del Carmen - Buenos Aires - mtoca@intramed.net.ar



## CELIARED - RED PROVINCIAL DE LA CELIAQUÍA

CRITERIOS CLINICOS Y SEROLOGICOS PARA SU SOSPECHA Y REGISTRO

Dirección Provincial de Medicina Preventiva - Dirección de Patologías Prevalentes

Apellido y nombre	DNI	F de Nac	Dirección	Teléfono
Hospital de asistencia	Au Ac	Biopsia Clasif. Grado	Protocolo biopsia	Endoscopia 1-NODULAR 2-PEINE 3-SCALLOPING 4-PERDIDA PLEGUES

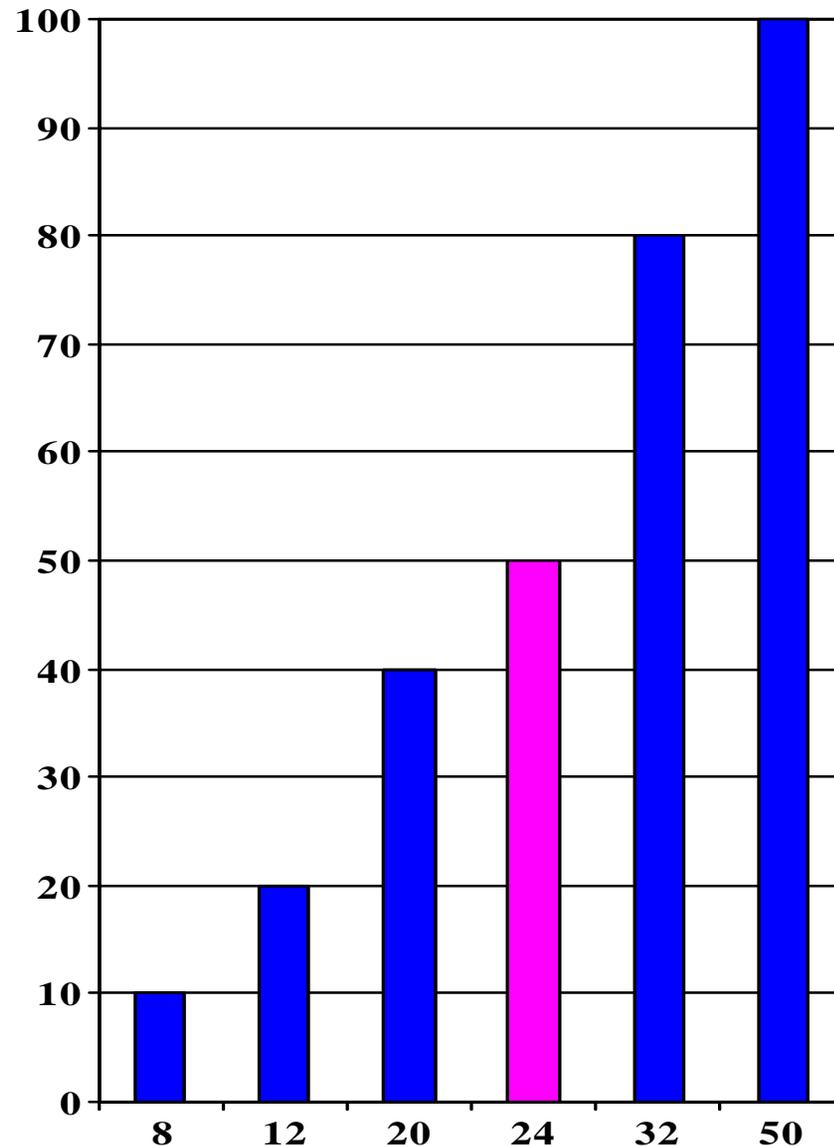
Sexo: 0 - mujer 1 - varón	Año diag	Mes diag	Diagnóstico Previo SI - NO	Celiaco SI - NO
---------------------------	----------	----------	-------------------------------	--------------------

Peso Percent	-3 0 3 10 25 50 75 90 97	Talla Percent	-3 0 3 10 25 50 75 90 97
Peso usual:	Peso actual:	Pérdida en kilos:	Talla actual

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		26 Deficit Inmune.		51 Flatos fétidos	
2 Desnutrición		¿Cuál?		52 Nauseas	
3 Distensión Abdominal		27 Diabetes Tipo I		53 Dolor Abd. Rec.	
4 Signos Carenciales		28 Síndrome De Down		54 Astenia	
5 Baja Talla Comparativa		29 Colagenopatías		55 Irritabilidad	
6 Abdomen Inferior Mate		30 Hepatitis Autoinmune		56 Trast. de conducta	
7 Pruebas Lab. Alteradas		31 Hipotiroidismos		57 Pariete EC 2º	
8 IgG AGA		32 Hipertiroidismo		58 Artromialgias	
9 IgA AGA		33 Nefropatía dep. IgA		59 Retraso puberal	
10 Prolapso		34 TGO y/o TGP (no vir)		60 Vómitos	
11 Alteración del esmalte		35 Calcific. cerebrales		61 Cefaleas	
12 Edad Osea < de 2 a		36 Enf. De Dühring		62 Plenitud	
13 Edemas		37 Trast. neurológicos		63	
14 Anemia crónica		38 Depresión		64	
15 AN x Fe-1 Fol-2 B12-3		39 Autismo		<b>EXCLUSIVOS</b>	<b>35 pts c/u</b>
16 Osteoporosis		40 Hiperactividad		Consignar solo los positivos	
17 Osteopenia		41 Déficit atención		65 IgA Ema	
18 Abortos		43 Ataxia		66 IgA tTG valor:	
19 Impotencia		43 Psoriasis		67 IgA AGA 2 valor:	
20 Pariete EC 1º		44 Vitiligo		68 Test rápido	
21 Hermanos Eutróficos		45 Púrpura trombocitop.		69 IgG Ema	
22 DQ2		46 Alopecia		70 IgG tTG valor:	
23 DQ8		47 Fila. c/autoinmunes		71 IgG AGA 2 valor:	
24		48 Síndrome de Sjögren		72	
25		49 Síndrome de Turner		73	

SUMA MAYORES	SUMA INCLUYENTES	SUMA MENORES
SUMA CLINICA	SUMA EXCLUSIVOS	SUMA TOTAL

SUMATORIA DE PUNTAJE CLINICO	8 puntos	12 p	20 p	24 p	32 p	50 p o mas
PROBABILIDAD DE CELIAQUIA	10 %	20 %	40 %	50 %	80 %	100 %



Comentario Final: .....

Consultas adultos Dres. J.C. Gomez, A Crivelli: [unidad@scopartenutricional.com.ar](mailto:unidad@scopartenutricional.com.ar)

Consultas pediátricas Dres E.A. Cueto Rúa, L Guzman: [hmgastro@intramed.net.ar](mailto:hmgastro@intramed.net.ar)

**GRISADO: DATOS FUNDAMENTALES PARA EL REGISTRO EN CELIARED**

**(112) CRITERIOS PARA LA INDICACION DE BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO (368 BID):  
SU PONDERACIÓN PARA LA SOSPECHA DE ENFERMEDAD CELIACA (EC)**

**Cueto Rúa E, Nanfito G, Balcarce N. 1/1/2000 hasta el 25/7/2002.**

**IDIP, Servicio de Gastroenterología, Hospital de Niños de La Plata. Argentina**

**RESULTADOS:** La frecuencia relativa de los criterios: distensión abdominal (DA), matidez infraumbilical (MIU), laboratorio de absorción alterado (LAA), AGA y EmA fue significativamente mayor que en el resto de los pacientes ( $P < 0.001$ ).

**El análisis en el modelo multivariado demostró asociación significativa entre la presencia de EC y:**

**EmA,  $P < 0.001$  \* MIU,  $P < 0.001$  \* DAbd,  $P < 0.02$  \* LAA,  $P < 0.01$  \* AGA  $P < 0.05$**

**La probabilidad estadística de EC en presencia de los distintos criterios fue:**

**EmA: 53%, MIU: 17.5%, DA: 11%, LAA: 7.7%, AGA: 6.3%.**

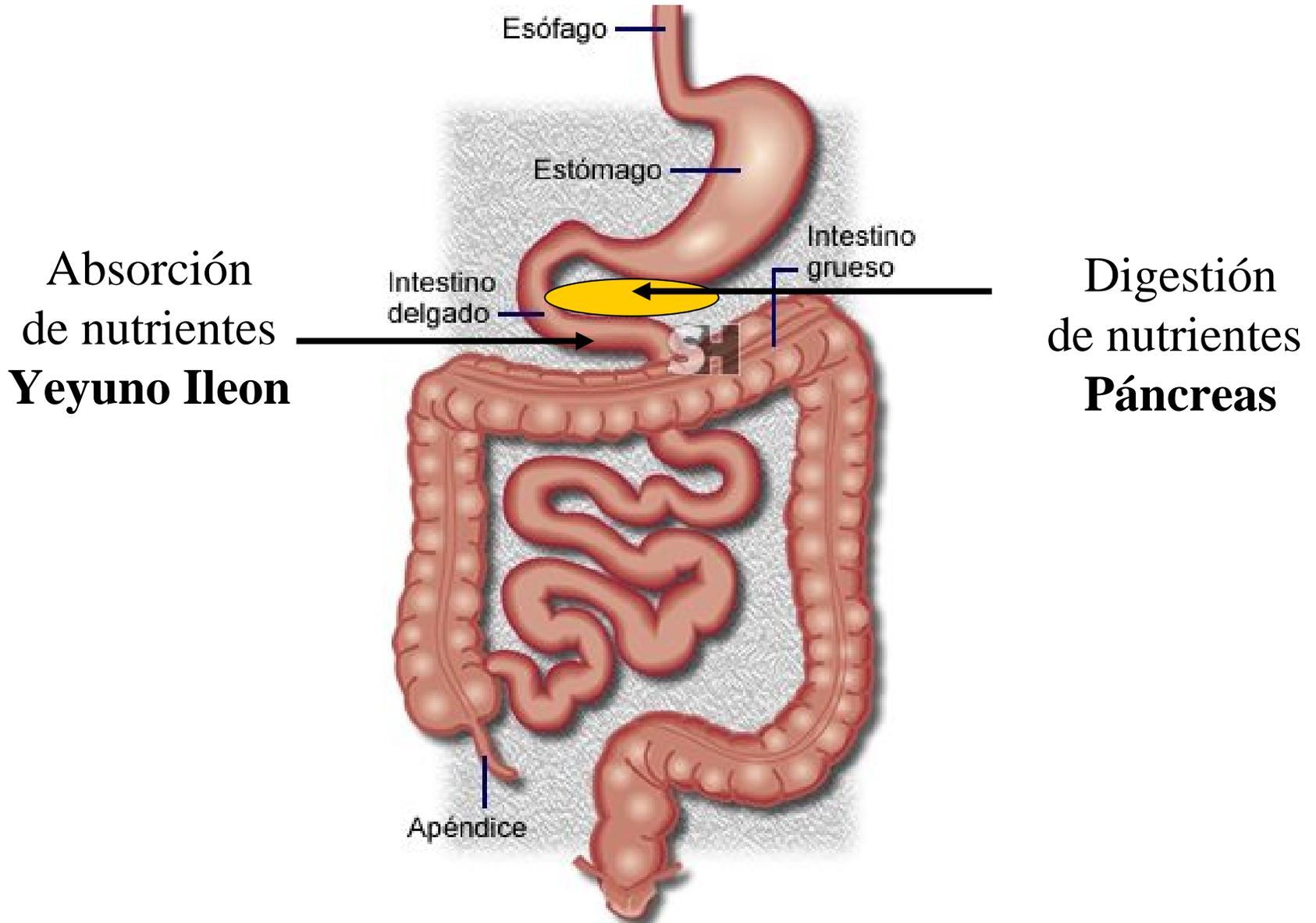
**La probabilidad aumentó cuando los criterios se asociaron:**

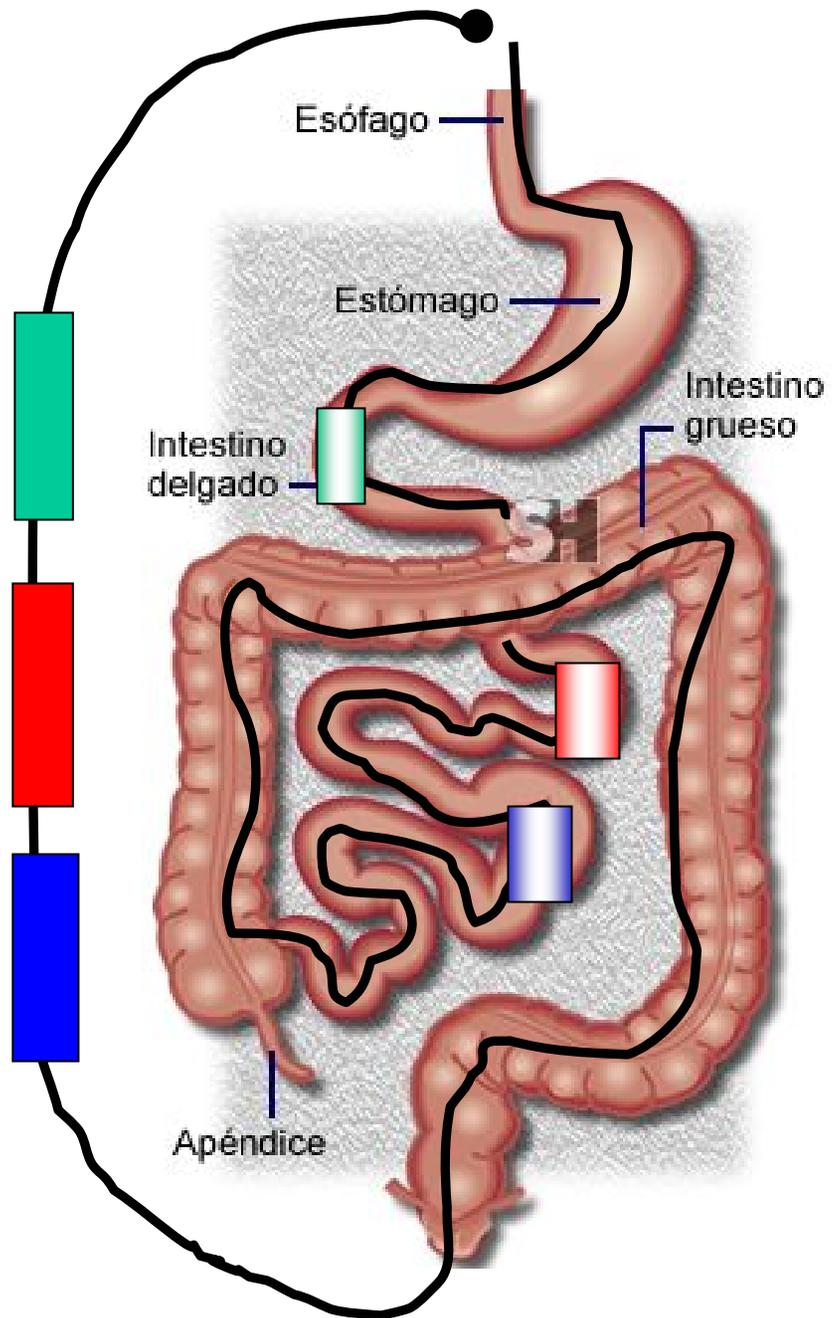
**DA+MIU: 45%, EmA+MIU: 88%, EmA+MIU+DA: 97%.**

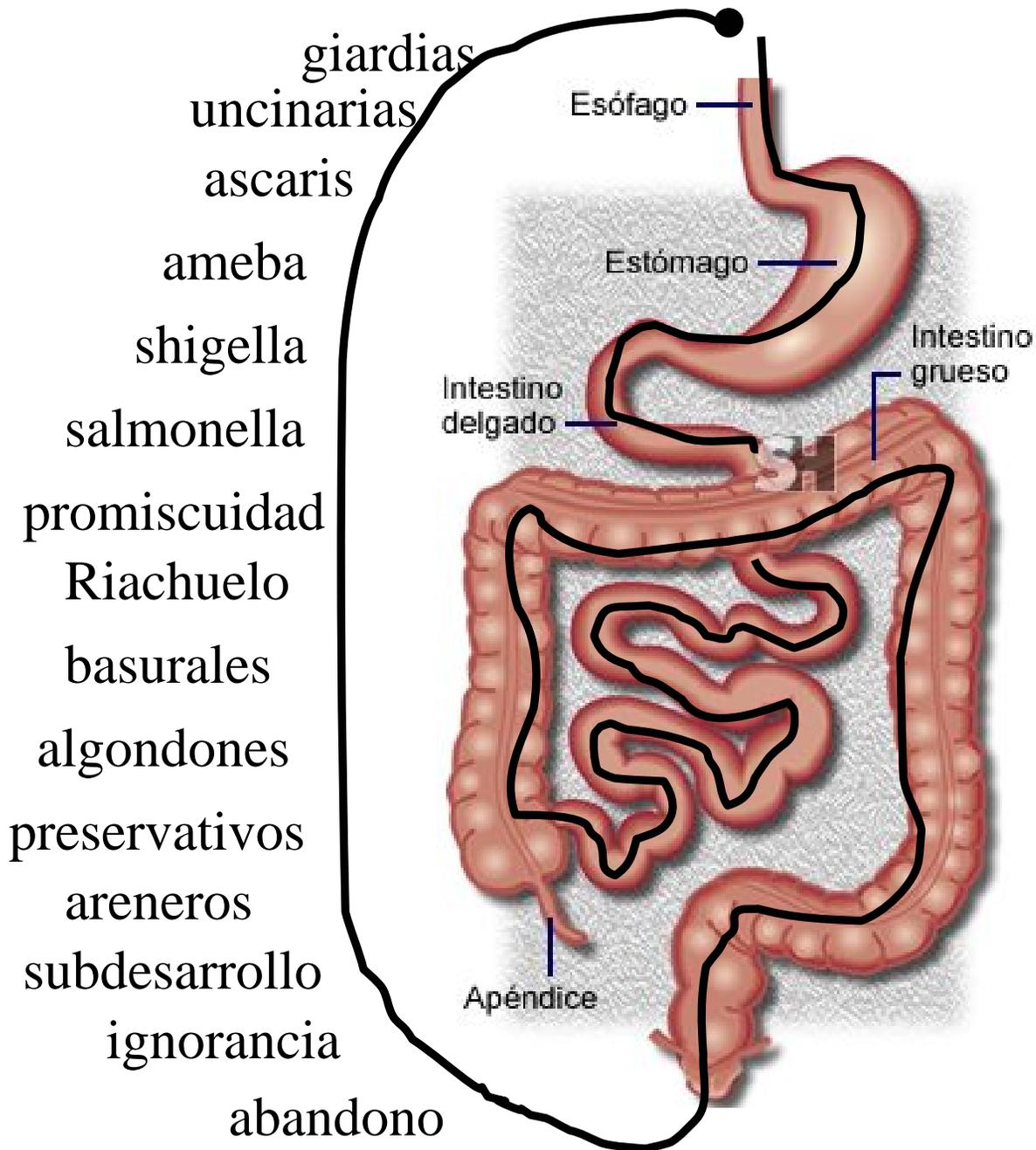
**CONCLUSIONES:**

**Los datos obtenidos demuestran que los criterios no tienen el mismo peso para la sospecha de EC y que la asociación entre ellos nos brinda una alta probabilidad estadística en la selección de los pacientes.**

**[http://www.slaip.org.ar/abs\\_pinamar/ab\\_pina8.htm](http://www.slaip.org.ar/abs_pinamar/ab_pina8.htm)**



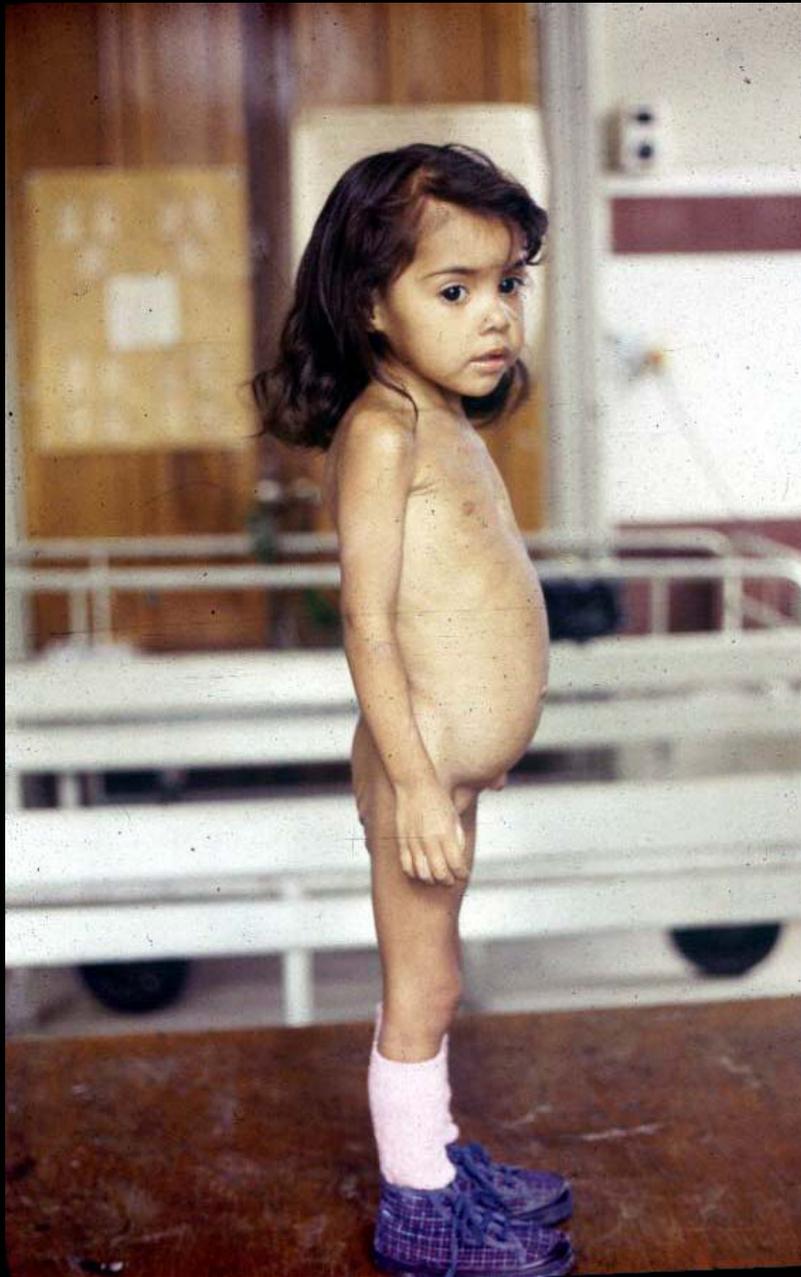




**ALGO DE LO QUE  
ESTA AFUERA  
ESTARA ADENTRO**

**Y  
EL CUERPO  
QUERRA  
ELIMINARLO  
CON VOMITOS  
O CON DIARREA**

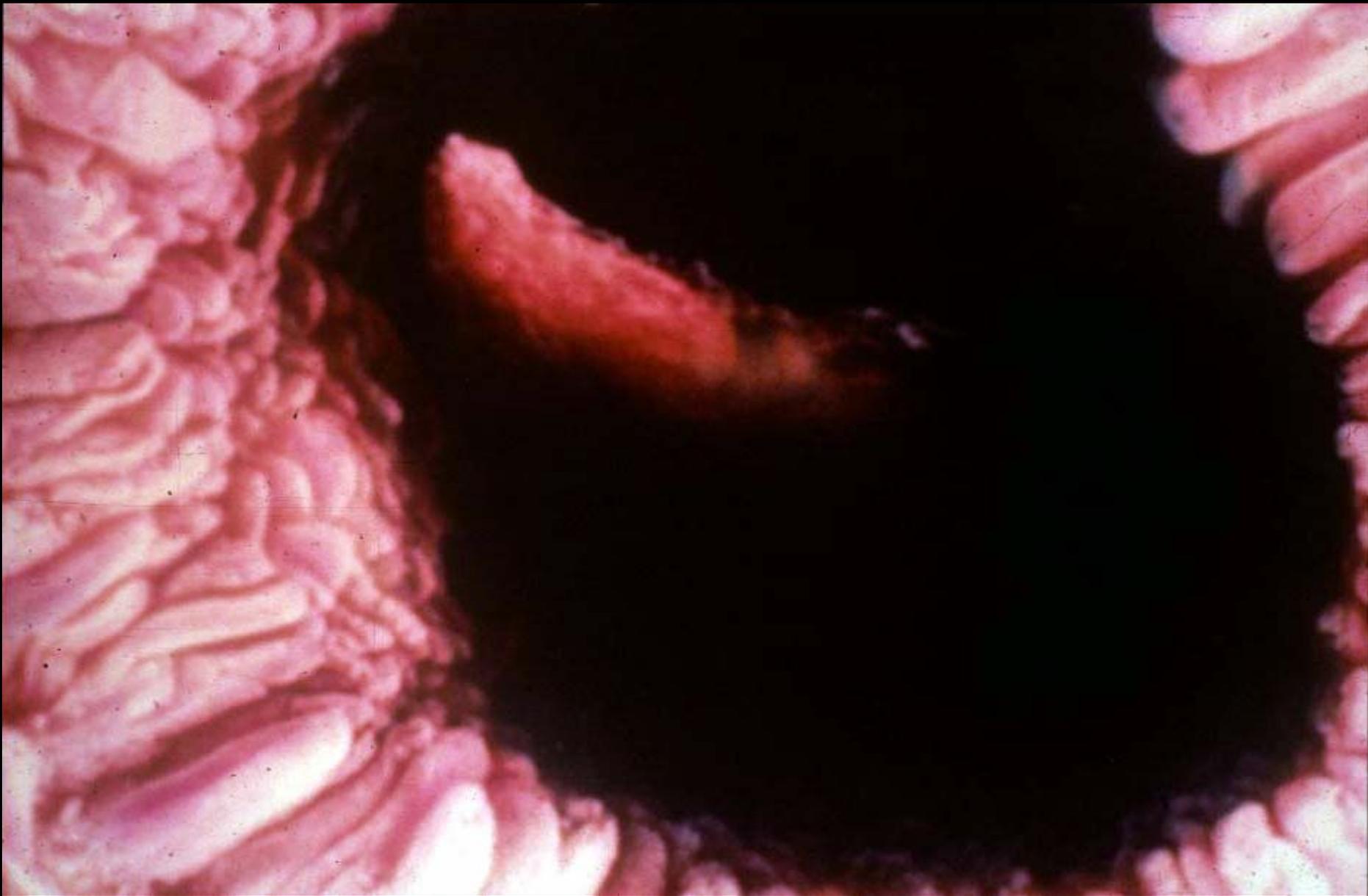
**EL VOMITO Y  
LA DIARREA SON  
DERECHOS  
HUMANOS  
BIOLOGICOS**

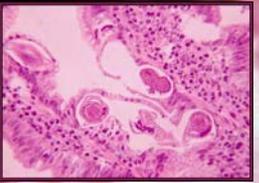
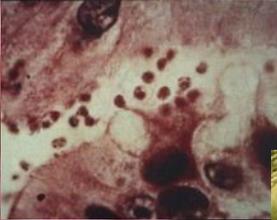
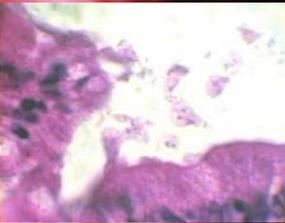
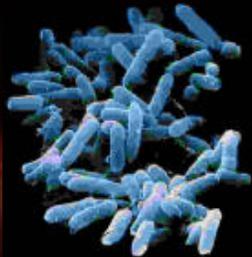
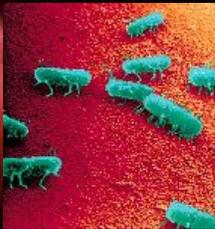
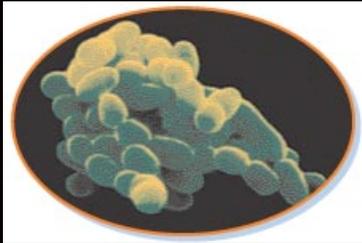
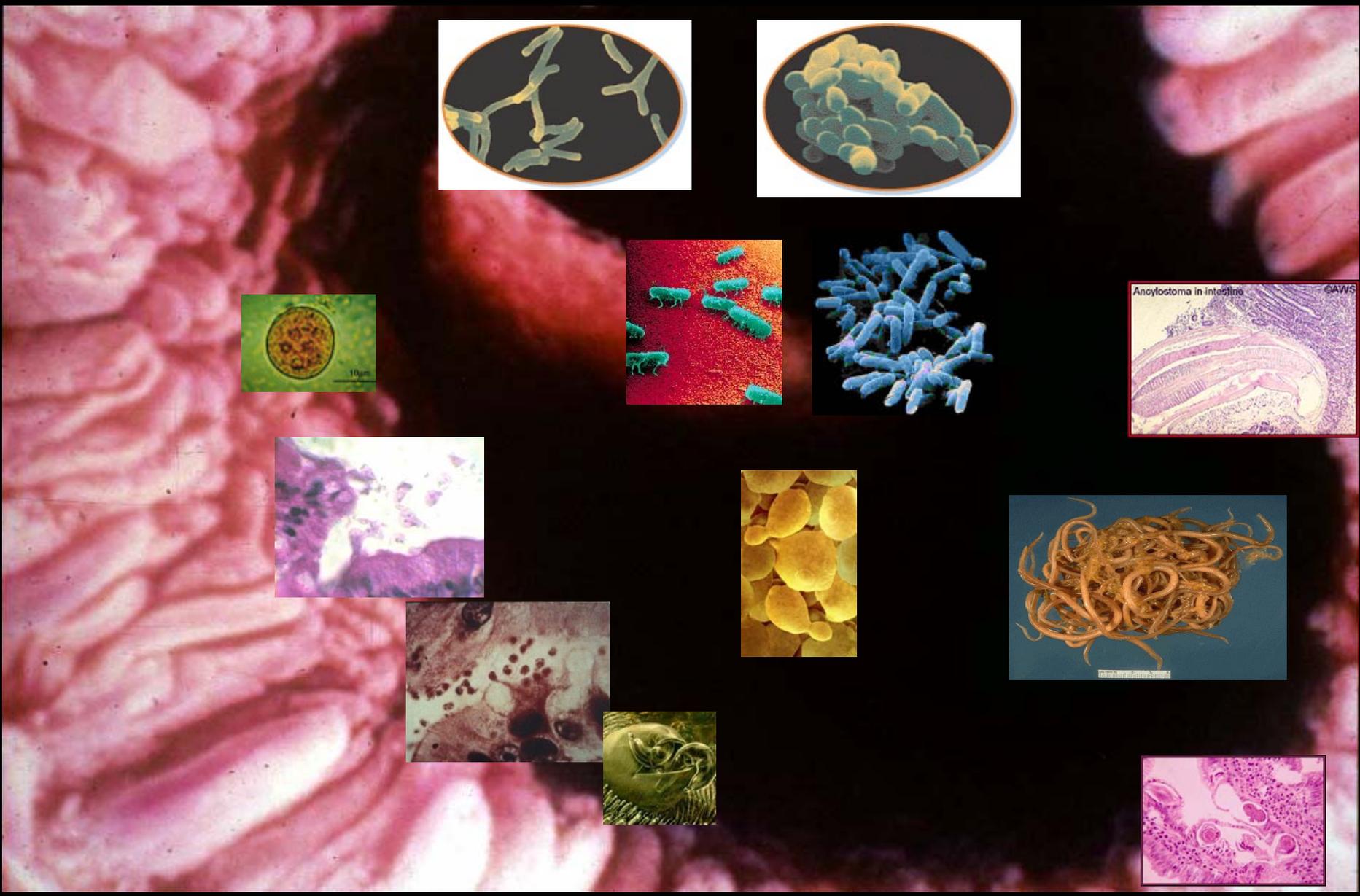






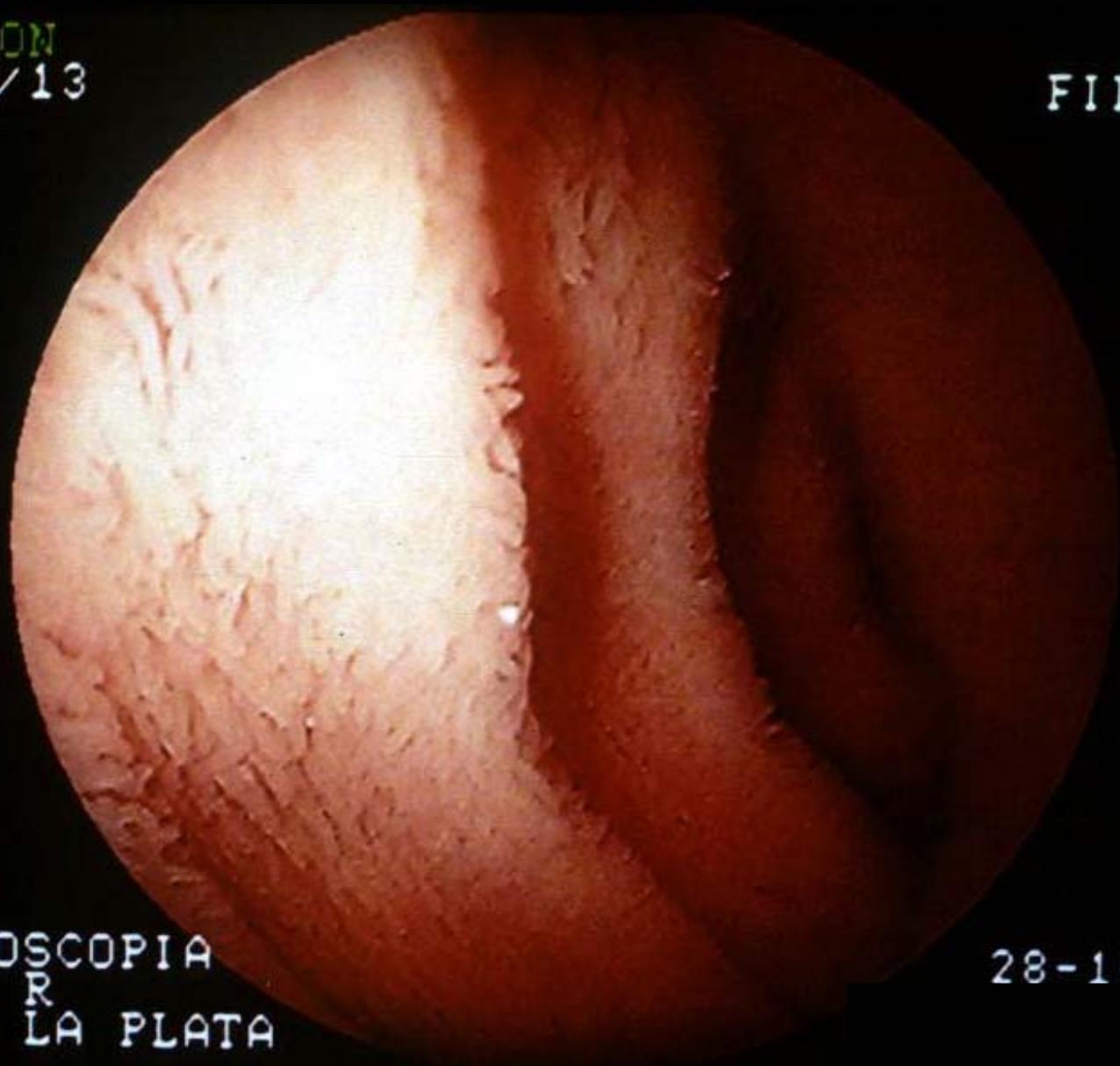






FUJINON  
99/10/13  
09:53

AVE  
FILM 00

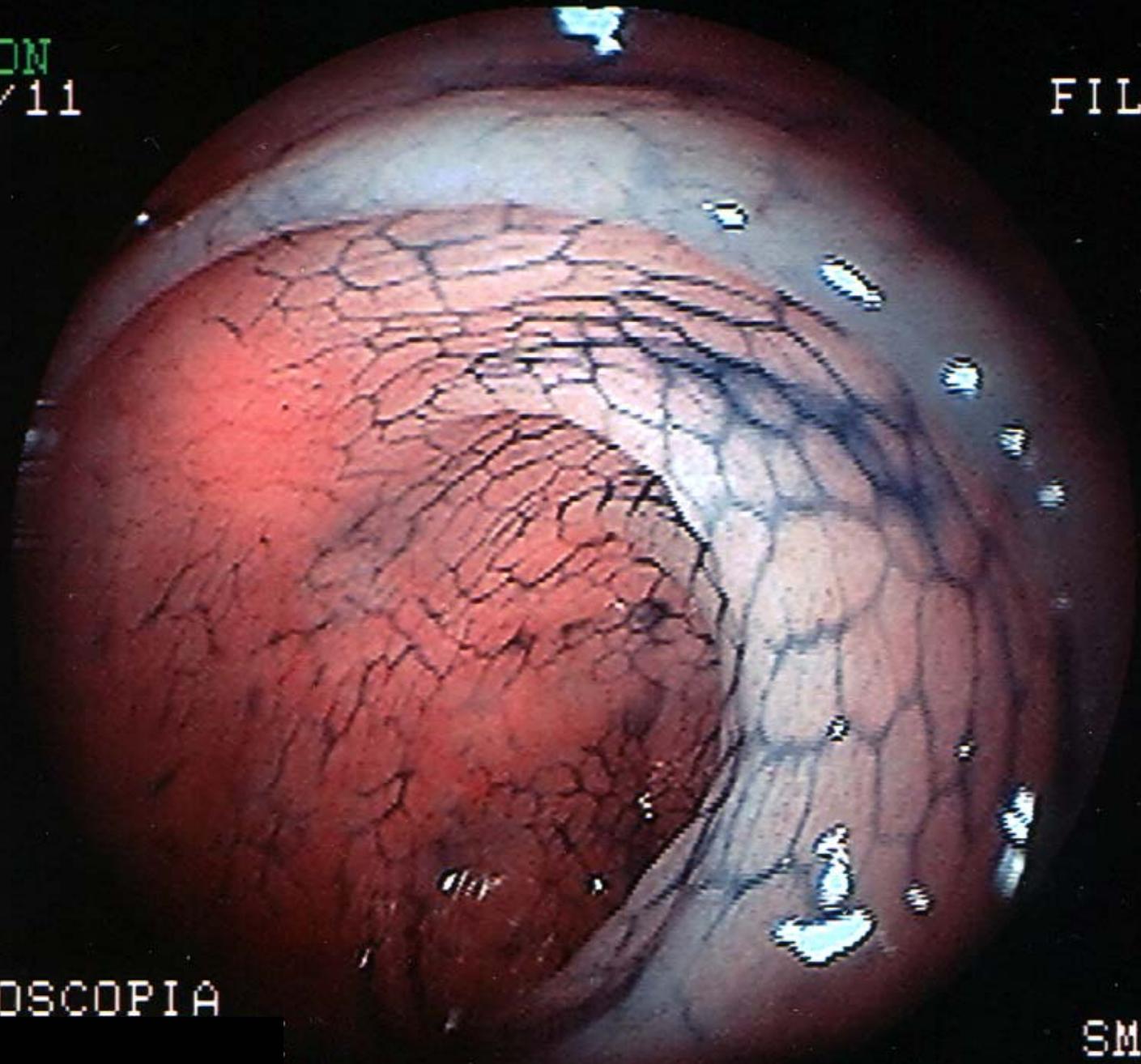


GASTROSCOPIA  
CUETO R  
NINOS LA PLATA

28-10-95<sup>3 M</sup>

FUJINON  
01/04/11  
11:26

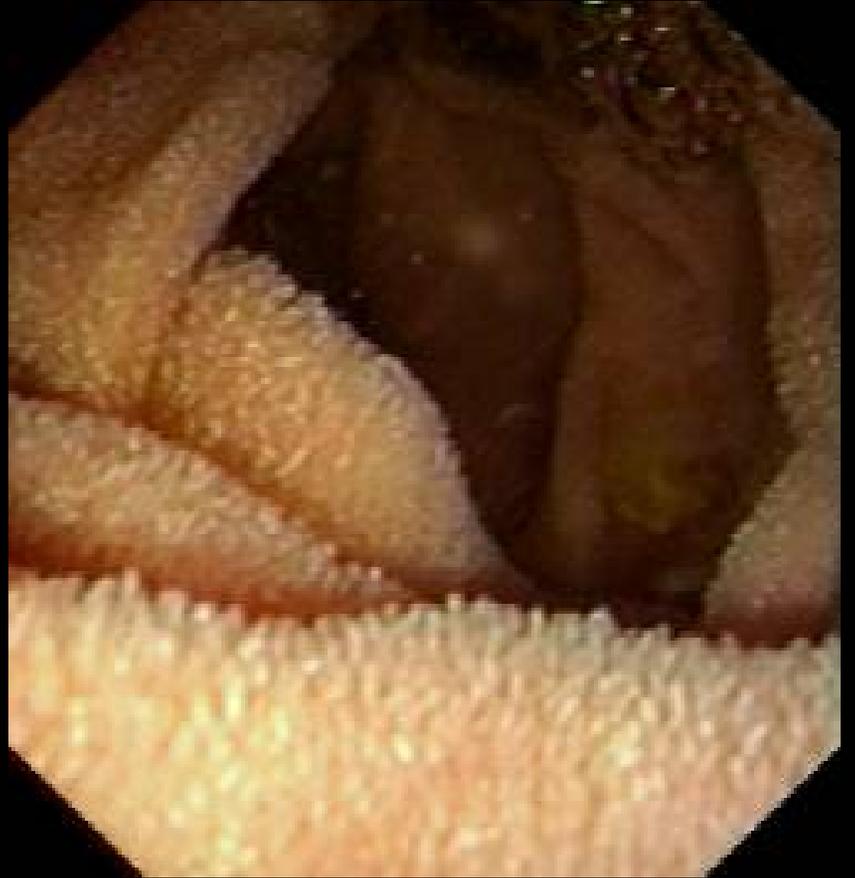
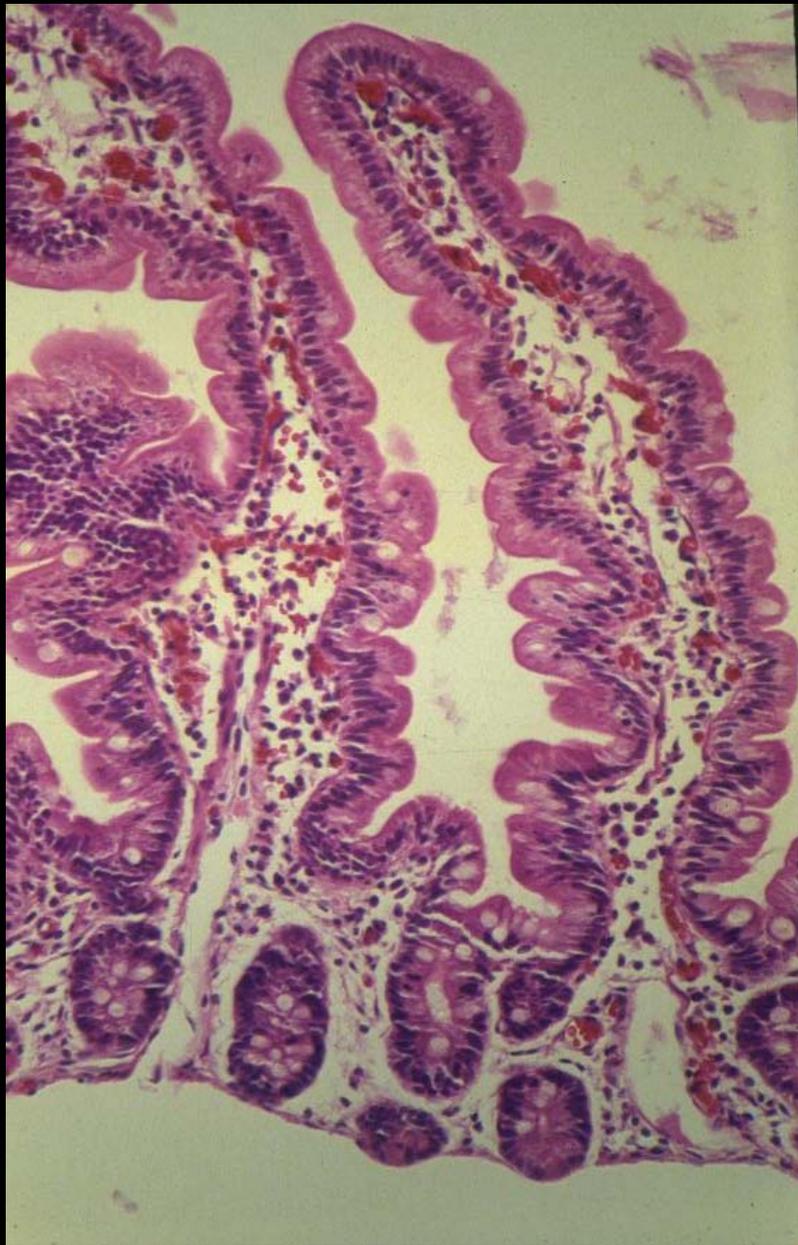
AVE  
FILM 00

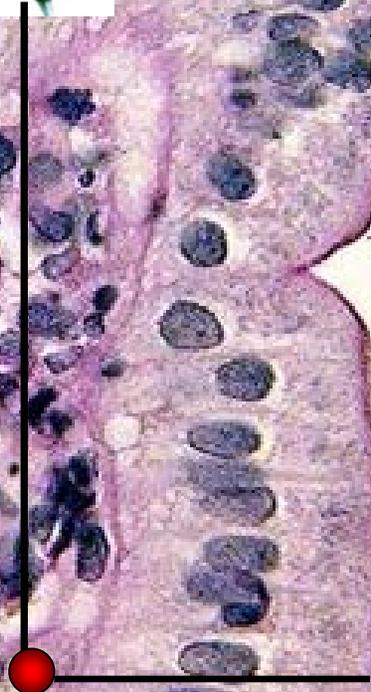


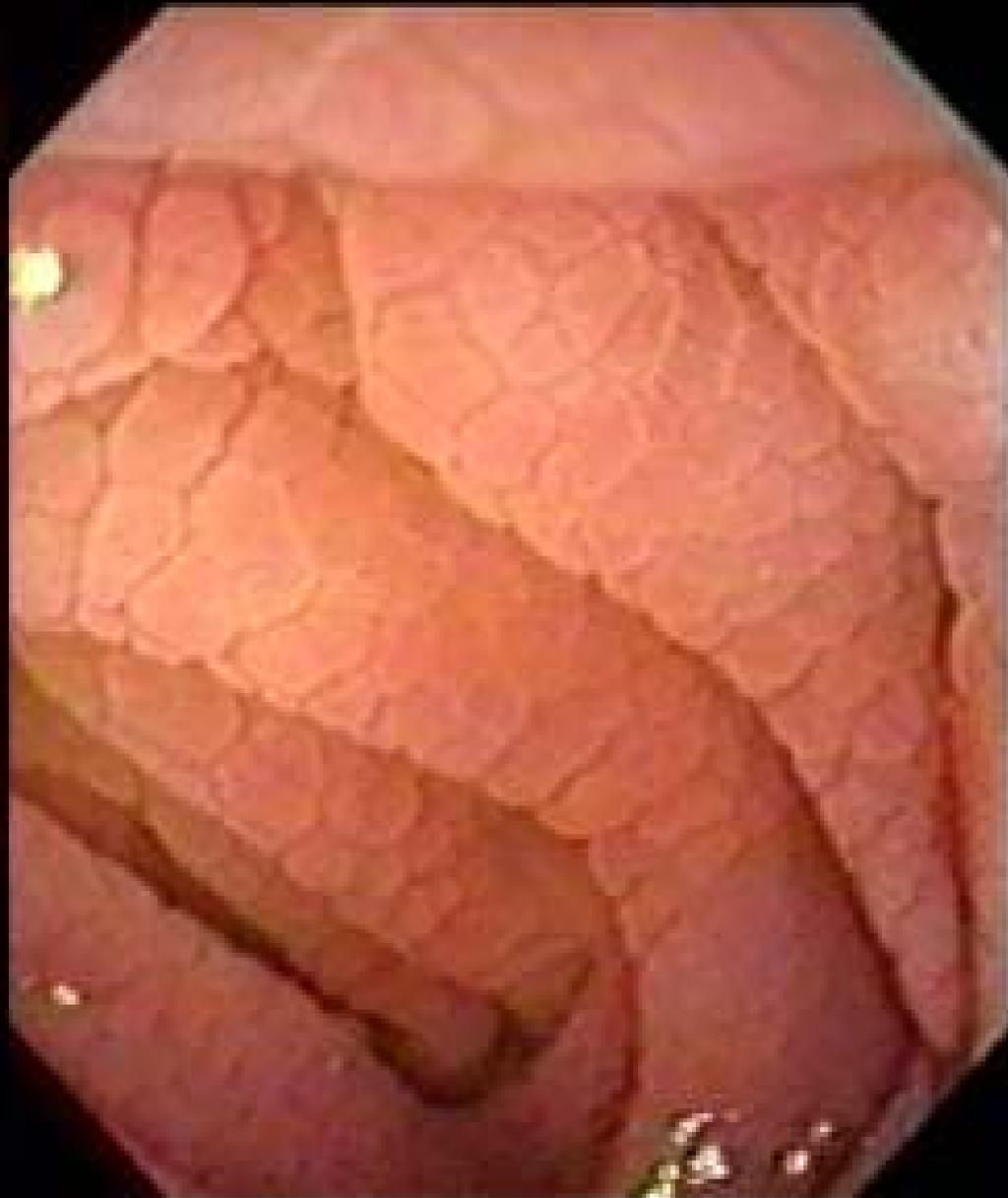
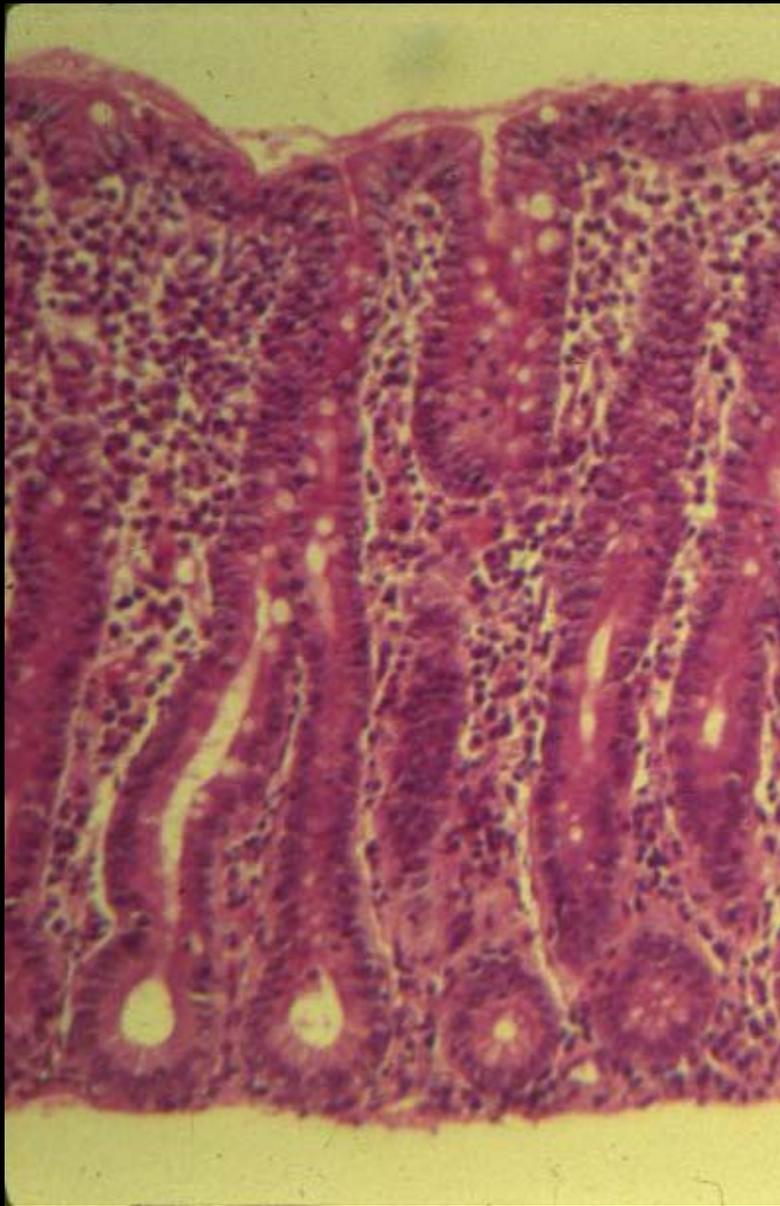
GASTROSCOPIA

4 F

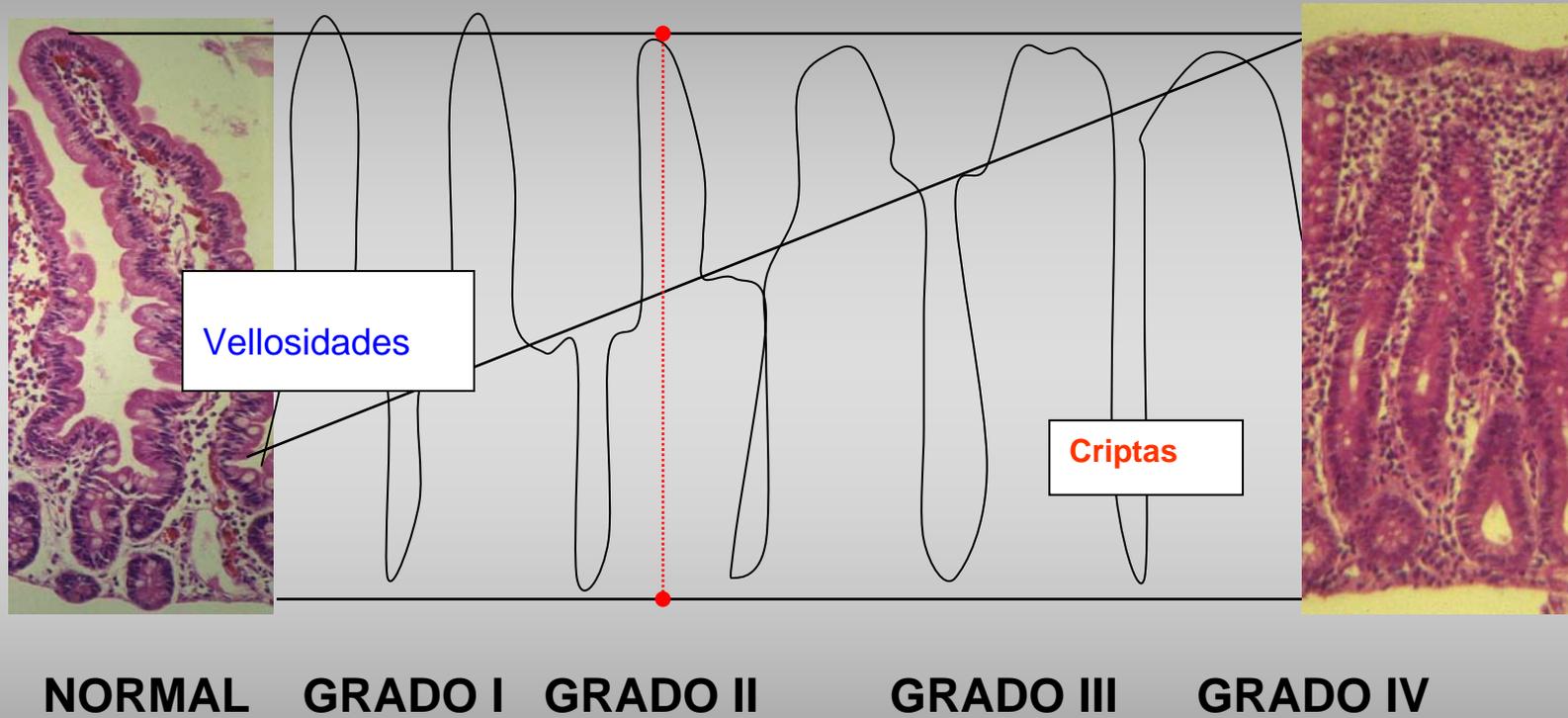
SMA. DC  
G. F.

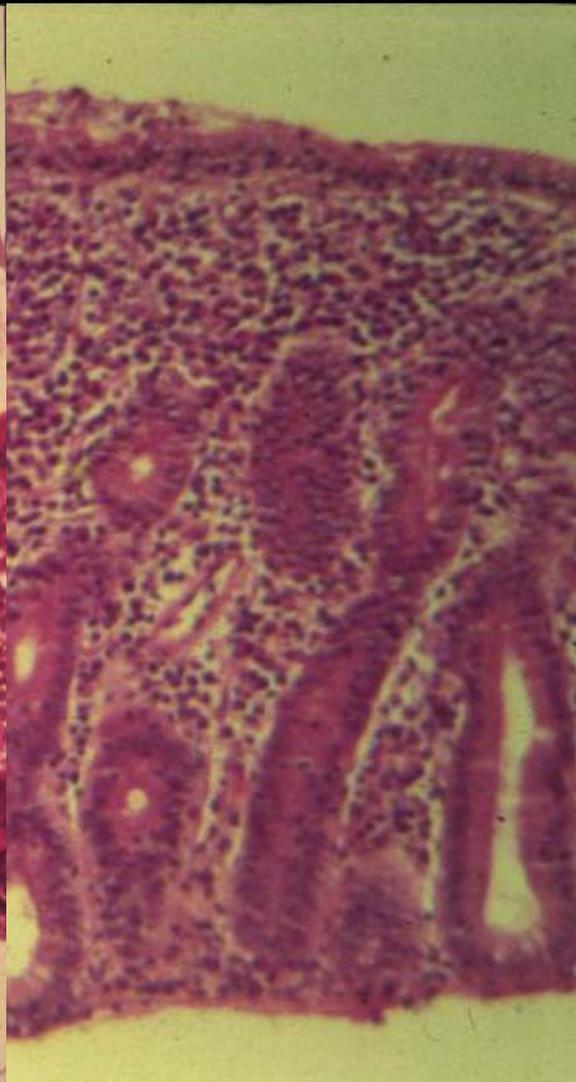
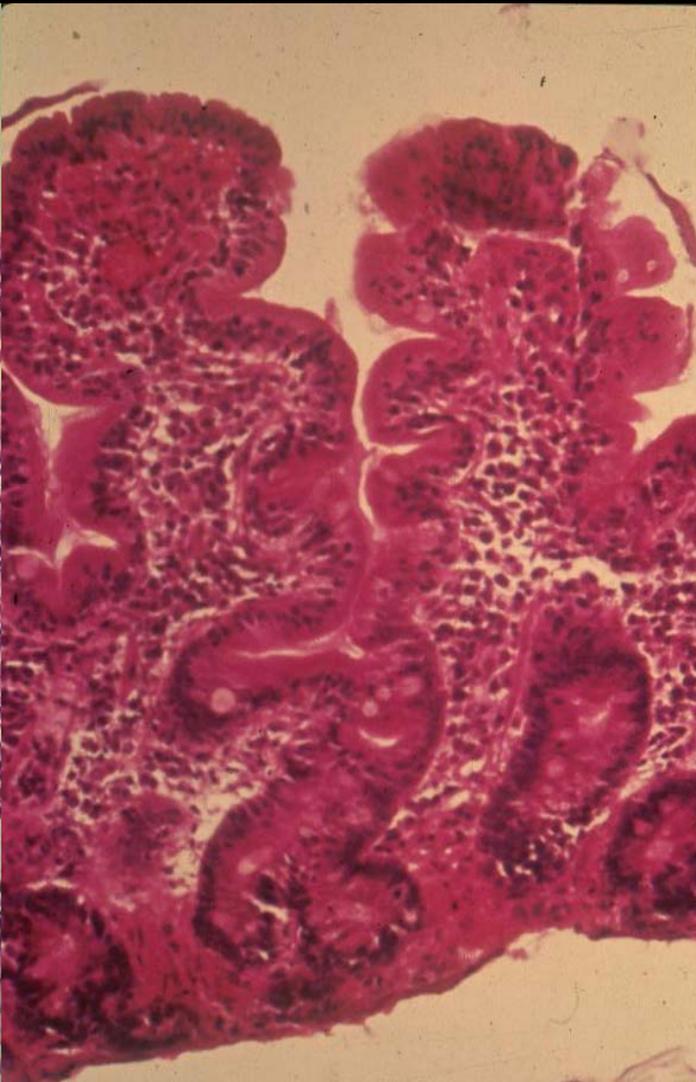
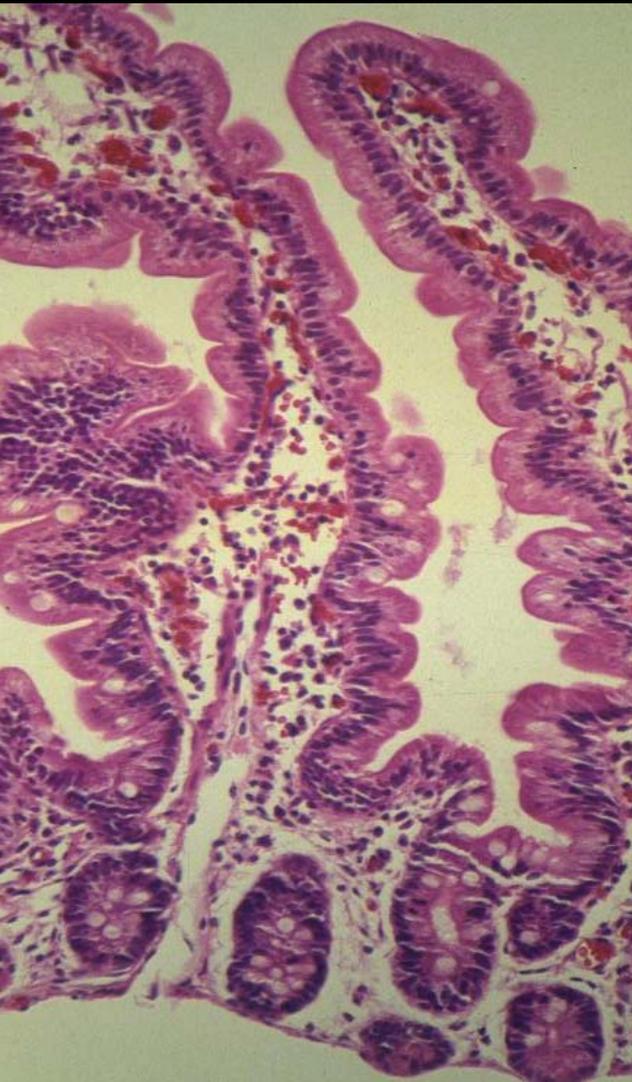






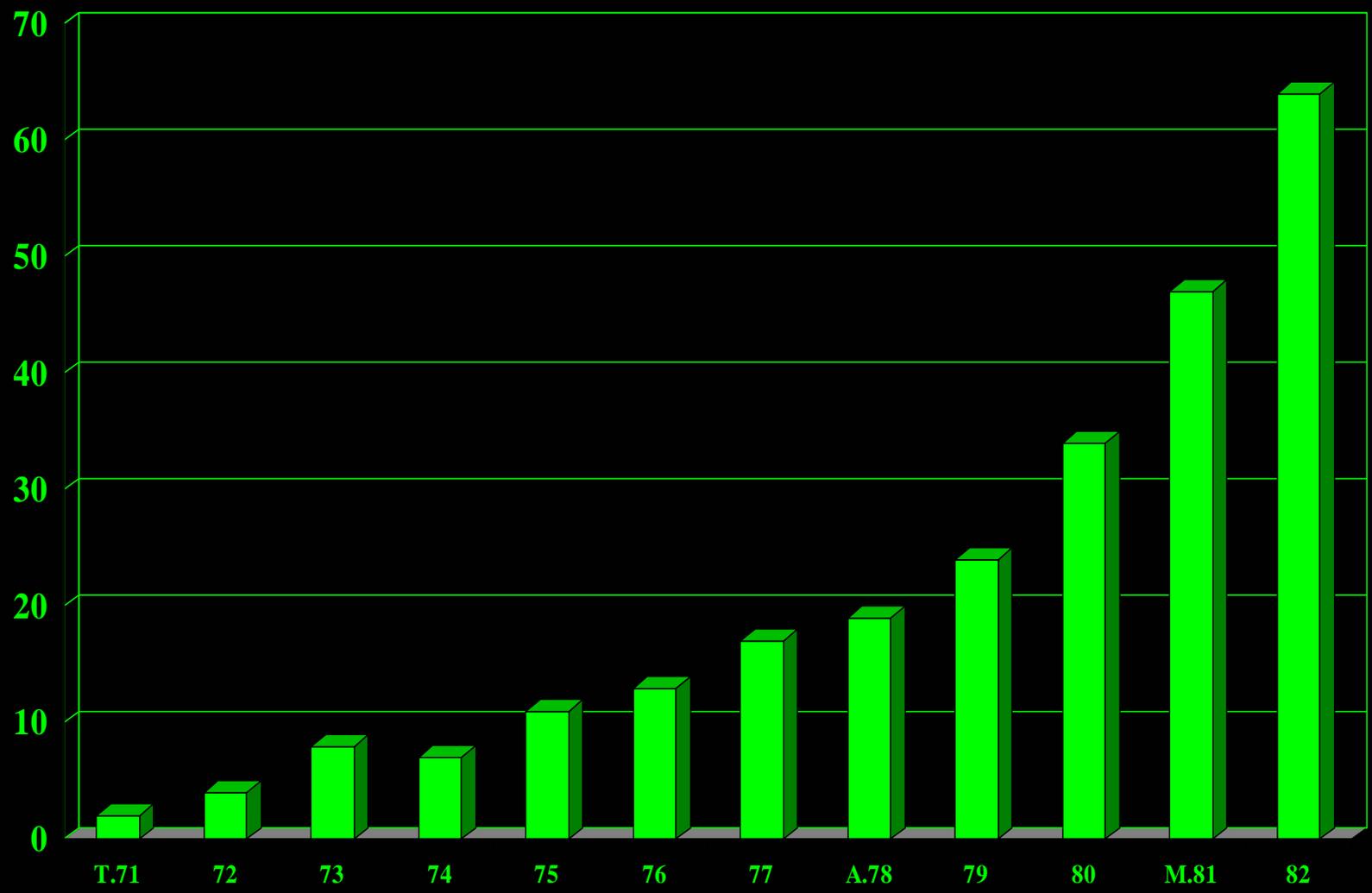
# Foto graficada 1





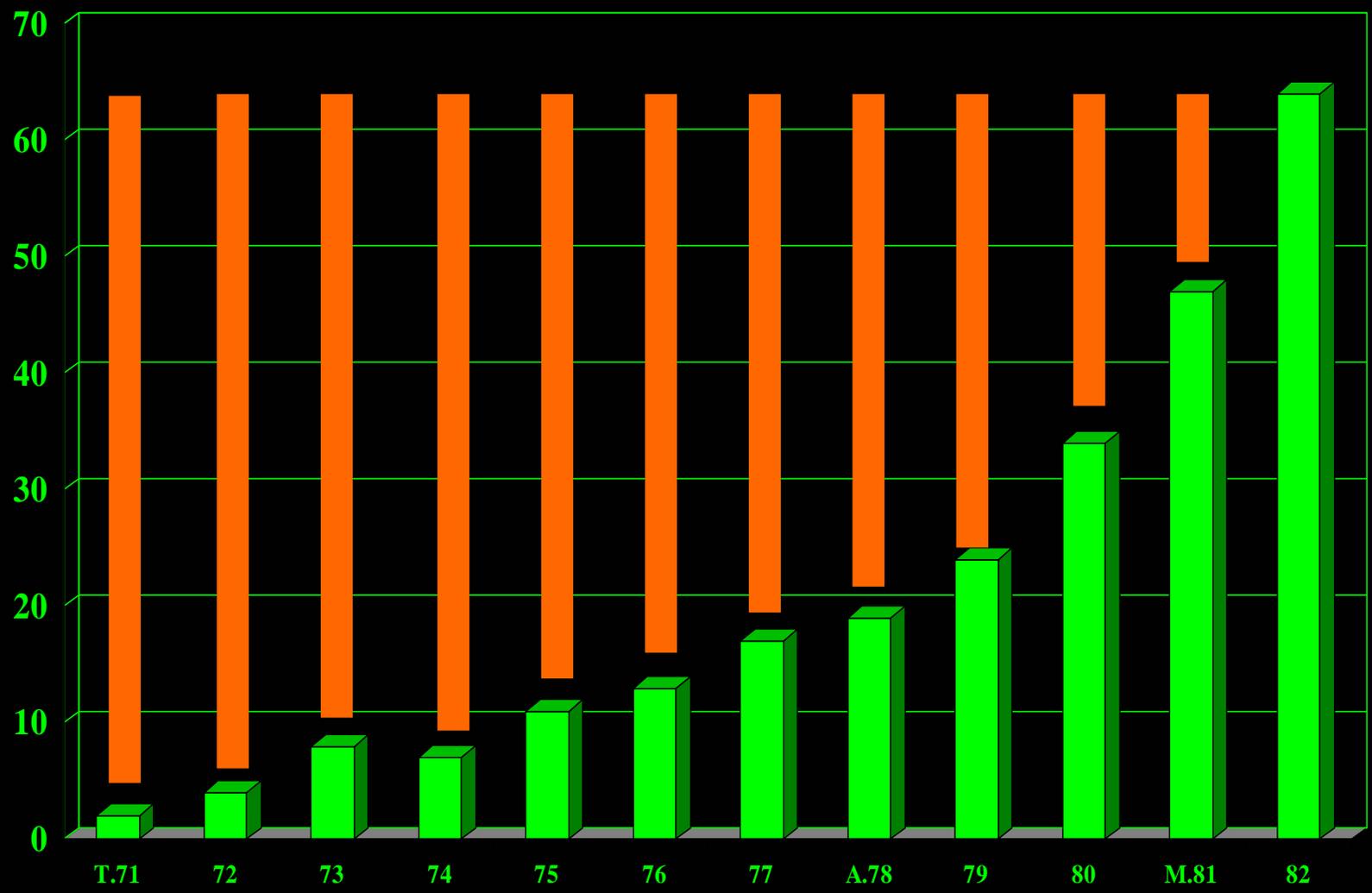


# CELIAQUIA. INCREMENTO DEL NUMERO DE DIAGNOSTICOS



# CELIAQUIA.

## INCREMENTO DEL NUMERO DE DIAGNOSTICOS



Todos los hombres al igual que el resto de los seres vivos,  
Nacen Crecen se Reproducen y Mueren

Los hombres agregamos otra función... **Pensamos.**  
Por lo tanto los hombres

Nacen, **Piengan**, Crecen, se Reproducen y... Mueren

Nacen, Crecen, **Piengan**, se Reproducen y... Mueren

Nacen, Crecen, se Reproducen y **Piengan...**

Estos se quieren morir...

El celíaco sin diagnóstico Nace, Piensa,  
no Crece no se Reproduce y... Muere antes

DICIEMBRE 1979 PRESENTAMOS EL TRABAJO  
QUE RECIBIO PREMIO FERNANDO SCHWEITZER  
LA BAJA TALLA DEL CELIACO EN EDAD ESCOLAR DE  
“Los primeros de la fila”

The Lancet · Saturday 22 November 1980

**SHORT STATURE AS THE PRIMARY  
MANIFESTATION OF COELIAC DISEASE**

A. GROLL  
M. A. PREECE

D. C. A. CANDY  
J. M. TANNER

J. T. HARRIES

*Hospital for Sick Children, Great Ormond Street, and Department  
of Child Health and Department of Growth and Development,  
Institute of Child Health, London*

**Summary** Thirty-four patients with short stature of undetermined cause and no gastrointestinal symptoms underwent jejunal biopsy for exclusion of coeliac disease. Eight had subtotal or severe partial villous atrophy and seven showed a significant acceleration in height and weight velocity after the introduction of a gluten-free diet. Short stature by itself, in the complete absence of gastrointestinal symptoms, is an indication for jejunal biopsy, particularly if bone age is delayed by more than 4 years and/or there are associated haematological abnormalities.

En inglés se escribió  
ciencia y técnica

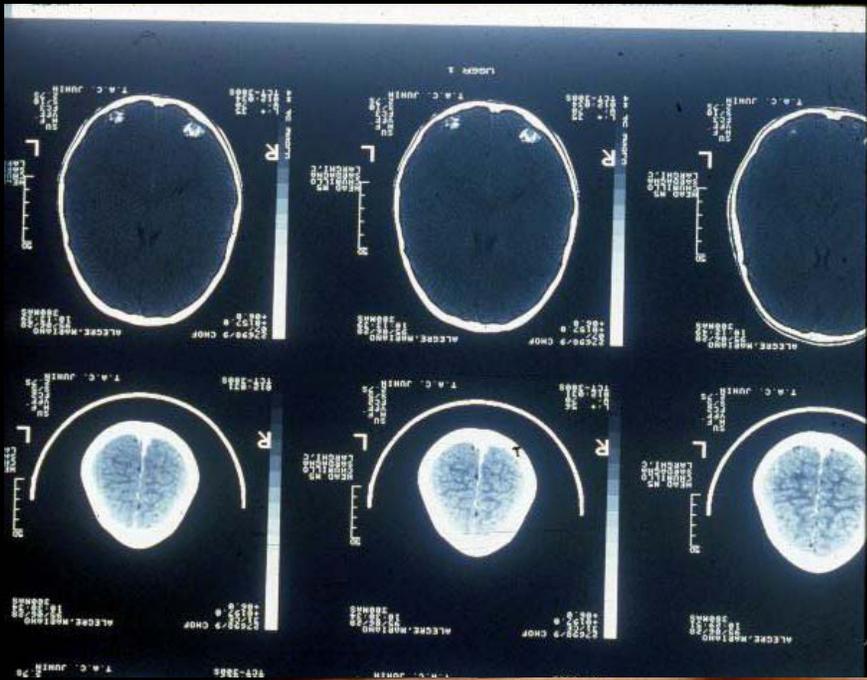
En francés se escribió  
sociología y política

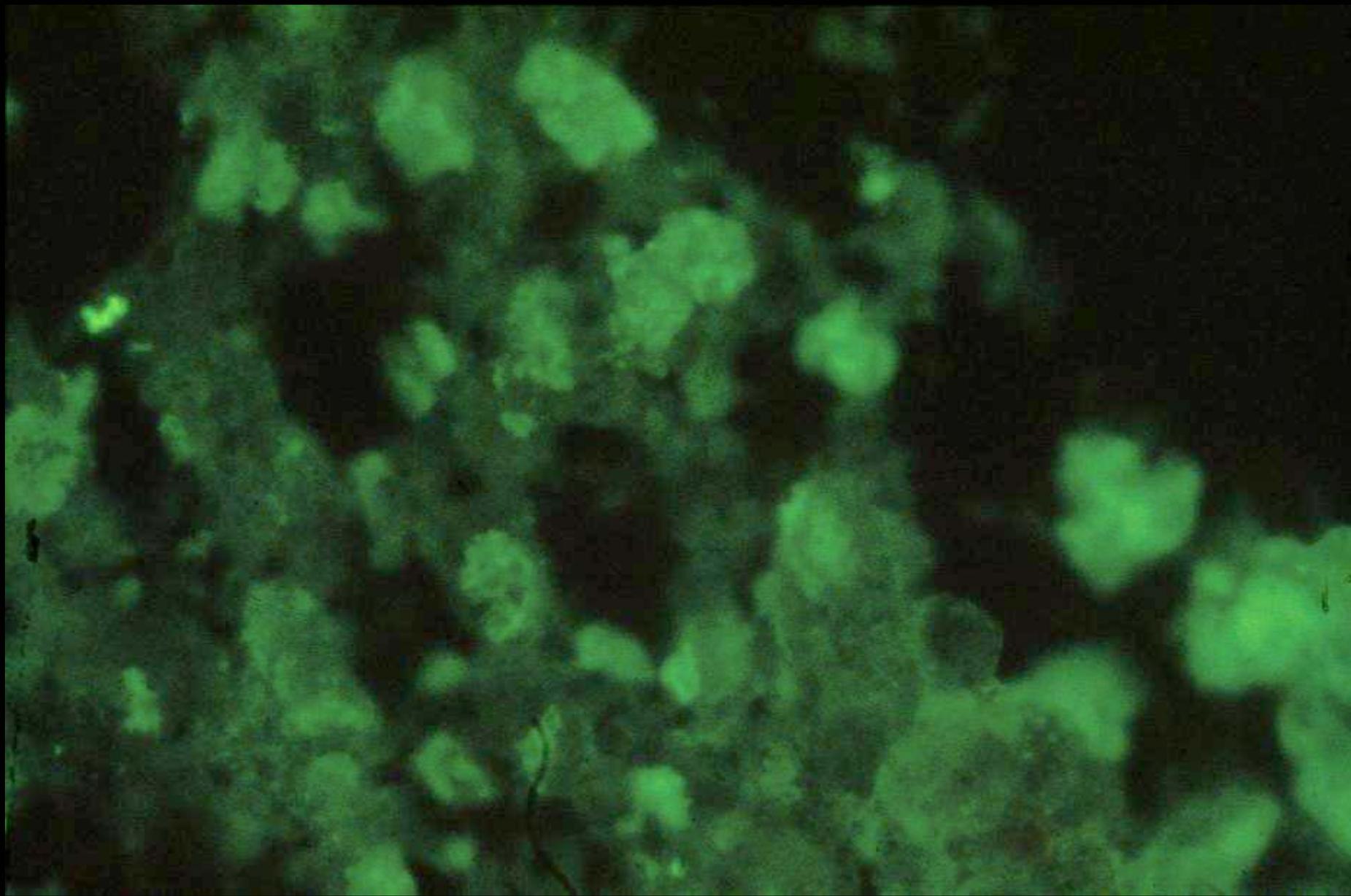
En alemán se escribió  
filosofía y física

En castellano se escribieron  
novelas y cuentos

En latín LA BIBLIA

*PETISORUM  
CREERUM O  
REVENTARUM*





# ARCHIVOS ARGENTINOS DE PEDIATRIA

Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría

Volumen 84  
Número 5  
Año 1986



POR UN NIÑO SAÑO  
EN UN MUNDO MEJOR

## 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. Stoliar, 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 - 1986 - TRIMESTRE I - 1986

## TRABAJOS ORIGINALES

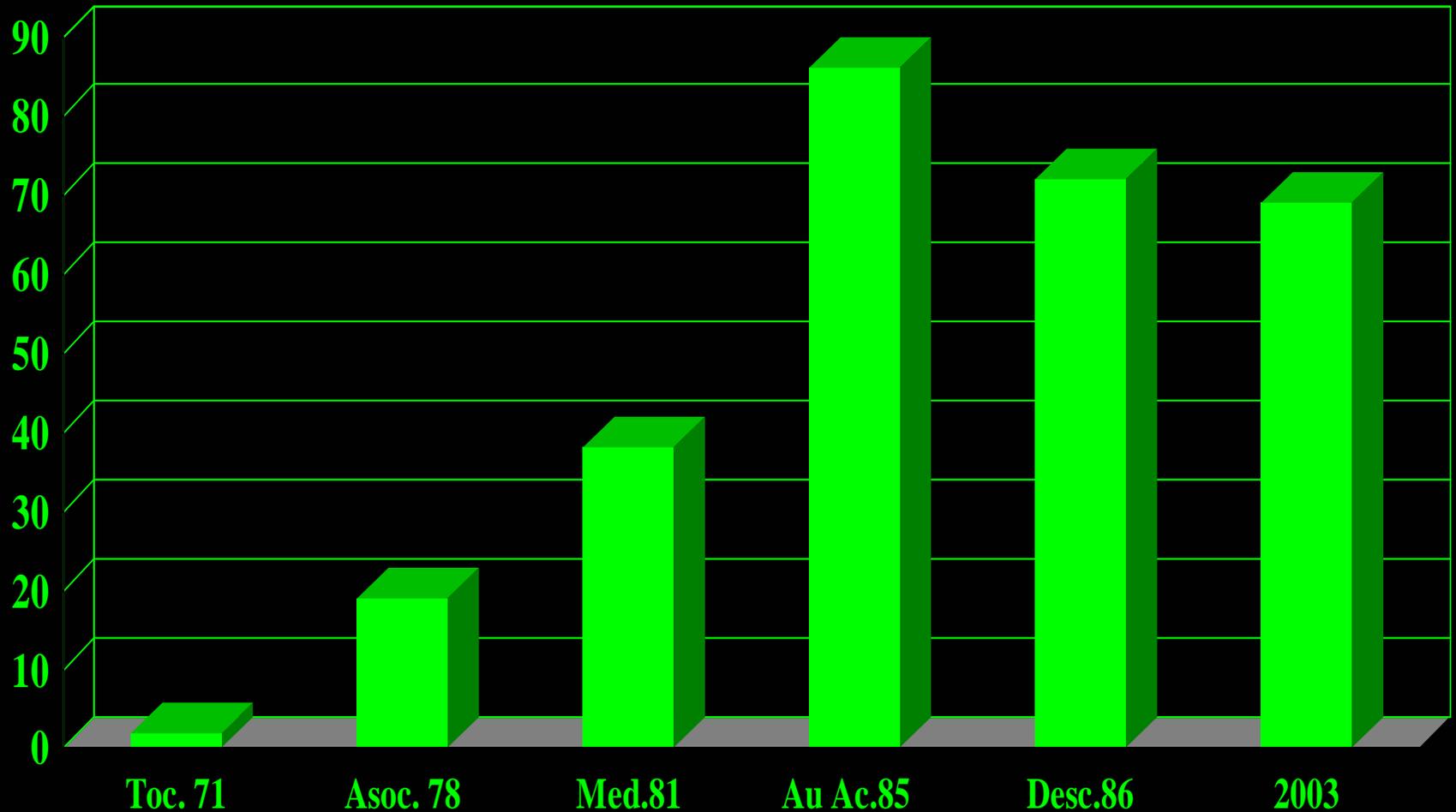
Punción aspiración con aguja fina de masas abdominales bajo control ecográfico. Diagnóstico citológico y experiencia con marcadores biológicos. Dres. Cortáez, Jorge M.; Páez, Raúl C.; Fernández Alonso, Graciela; Bamboni, Mercedes; Meiss, Roberto P.; Magnanoli, Fernando	193
Pancreatitis agudas. Alteraciones neurovasculares y microcirculatorias. Estudio patogénico y terapéutico. Dres. Salazar, Jorge Ricardo; Caffarata, Eduardo; Canavolo, Guillermo; Obeide, 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; Mena, María Elena; Morales, Víctor; Druet, Ricardo	227
Misoprostol y cimetidina en el tratamiento de la úlcera duodenal activa. Dres. Secorro, J. C.; González del Solar, C.; Laudonio, O.; Mauro, E.; Mazza, P. A.; Pardo, R.; Pulpeiro, A.; Rubio, H.; Tomatis, H. F.	235
Biopsia peroral por succión del intestino delgado dirigida bajo control endoscópico. Dres. Meyer, M. A.; Morgante, P. E.; Contaminichin, E.; Tamashah, R.	241
Gastritis alcalina. Reoperaciones gástricas. Dres. Iorio, Astilio; Corti, Rodolfo E.	247
Hallazgo de Campylobacter pilórico en estómago operado y resultados terapéuticos. Dres. Tomatis, H. F.; Miranda, E.; Carroño, C.	263
EDITORIAL: "Diplasia gástrica - Tema a considerar". Dr. Cueva, Fernando O.	271
EDITORIAL: "Cuerpos extraños en el tubo digestivo". Dres. Martínez, Rafael; Fucelli, Vicente	273
Resúmenes agrupados: Marcadores tumorales pancreáticos. Comentario: Dr. Luis O. Colombato	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 es 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 Chivo 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 clasificarse 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 bastantes?

- Igual bajamos la media en defensa, pero igual es un aspecto a mejorar. Cuando están tanto en ataque como en defensa, el juego

baja 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 pasó, gracias a la muy buena onda de los jugadores. También nos ayudaron los resultados.

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

*El cambio es nuestro*

*El cambio es nuestro*

Guillermo Justo  
**CHAVES**

[guillermochaves@argentina.com](mailto:guillermochaves@argentina.com)

Guillermo Justo  
**CHAVES**

[guillermochaves@argentina.com](mailto:guillermochaves@argentina.com)

*El cambio es nuestro*





# 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 celiacía 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 celiacismo, es decir una tercera parte de los pacientes estudiados. En cambio, durante el corriente año se detectaron 62 casos de celiacismo 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 celiacismo 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 celiacía 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



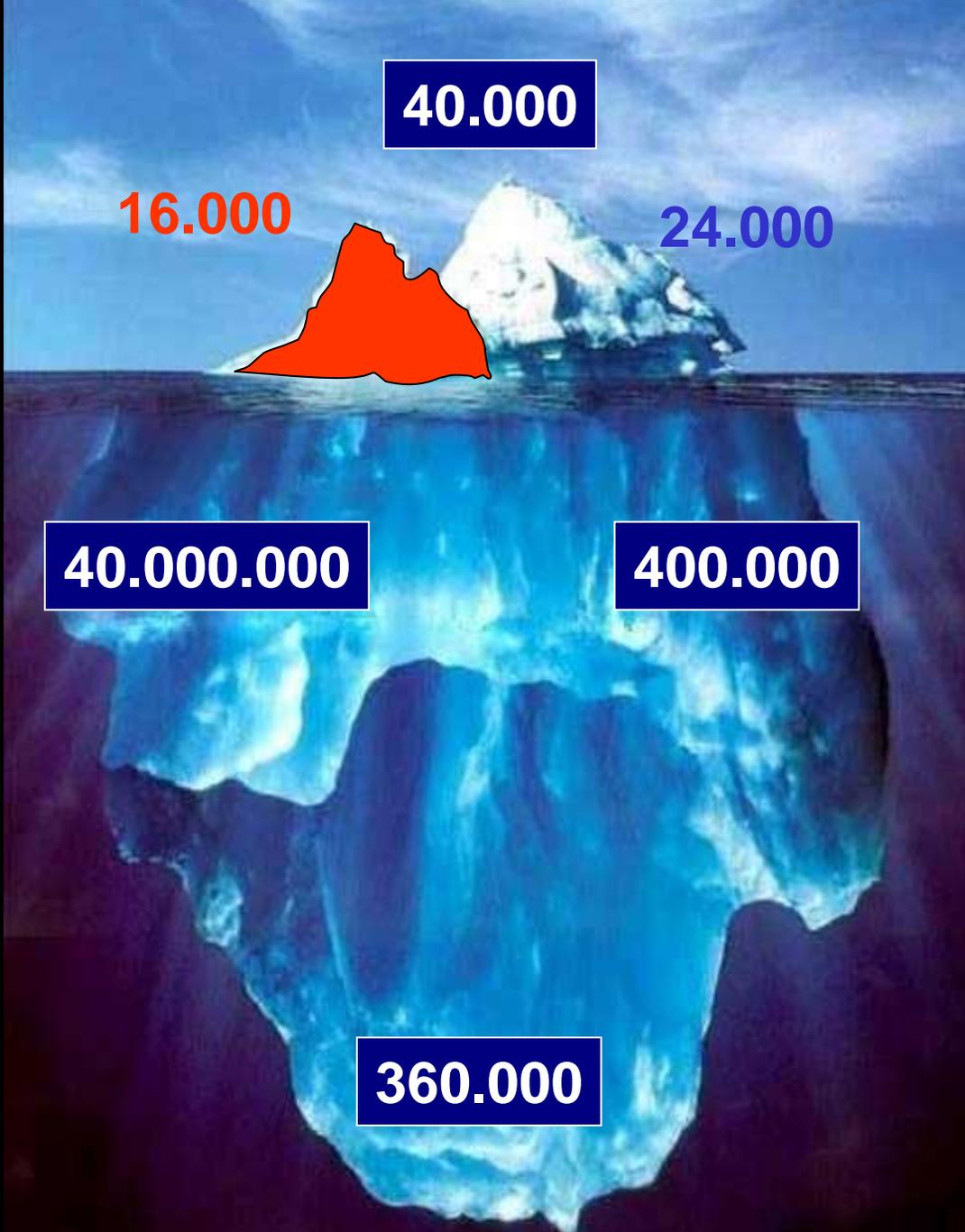
*El pan es veneno para los celíacos, aunque apenas es uno de sus tantos enemigos. La dieta que deben seguir quienes soportan este problema es estricta. Si la respetan, pueden llevar una vida normal. Pero si no lo hacen corren serios riesgos*

**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 celiacía.

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 celiacía. 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**.

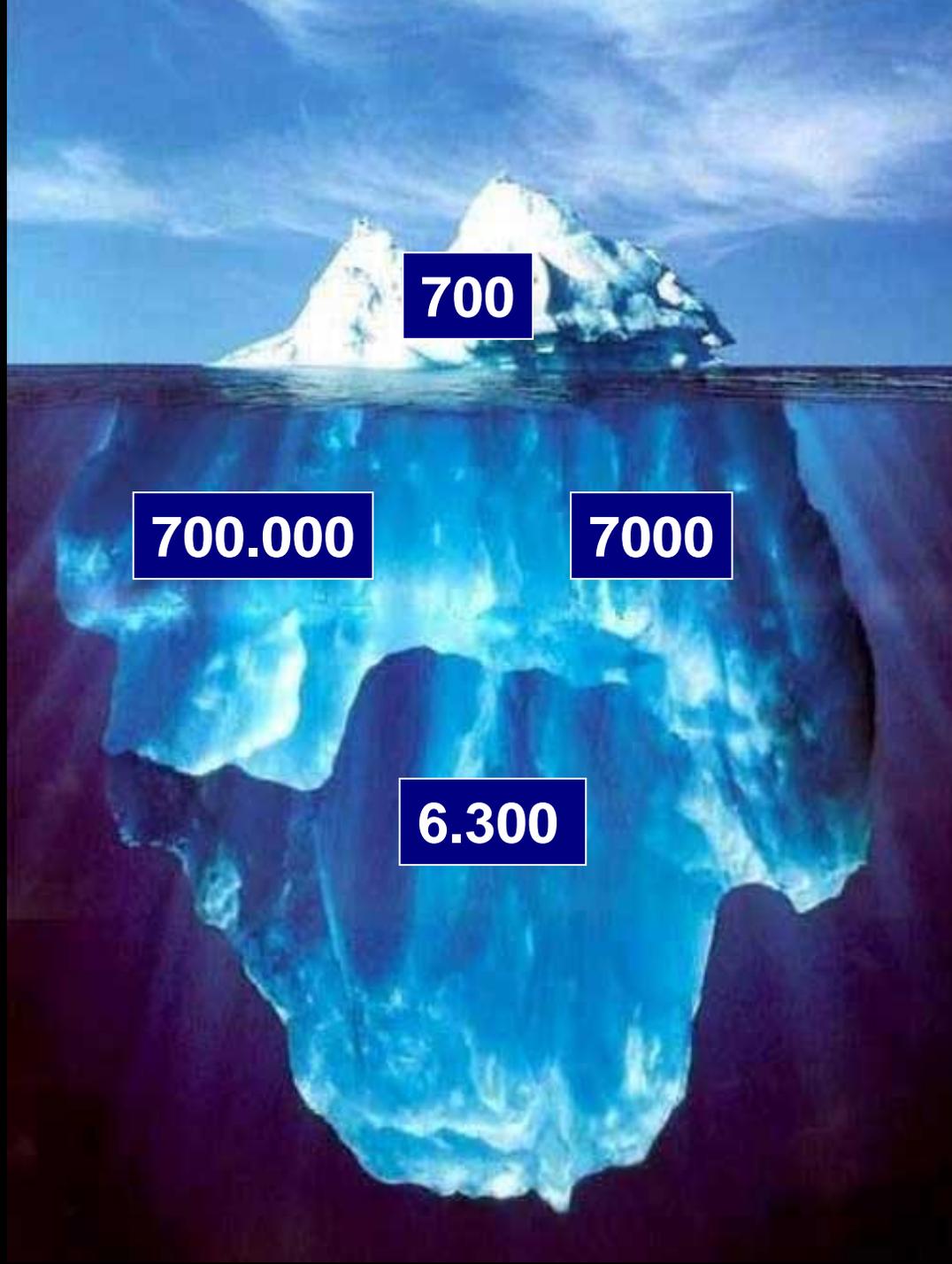
**Los autoanticuerpos**, que **cambiaron la historia diagnóstica**. Nuestro grupo publicó la primera serie en el mundo de niños positivizados con el desafío (1985). Luego la correlación en transgresores y cumplidores. Así como su utilidad en la pesquisa de familiares (1986). Hoy la celiacía es inimaginable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



Si hubiéramos  
trabajado todos  
habríamos  
diagnosticado  
**600**

nuevos casos.  
Y si hubiéramos  
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



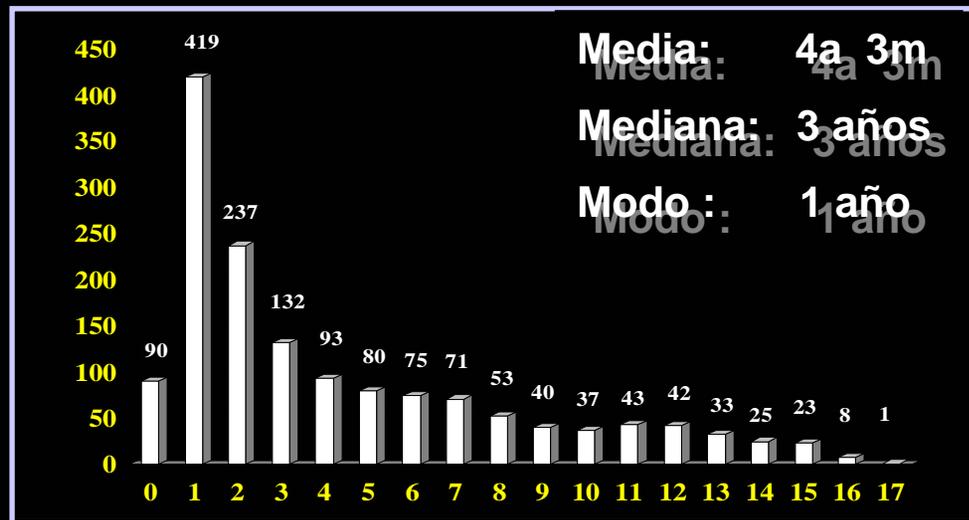
## 2003 (Publicado)

Garrahan	77
Ludovica	73
H Posadas	31
Cordoba A	30
Tucuman	30
Santa Fe	22
Rosario A	13
Chaco	17
San Justo	74

**TOTAL 367**

## 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
<b>TOTAL</b>	<b>319</b>



**Celiaquía,  
una enfermedad paradigmática**

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

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

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

**HIJA**

**7 años**

**Peso**

**P 90**

**Talla**

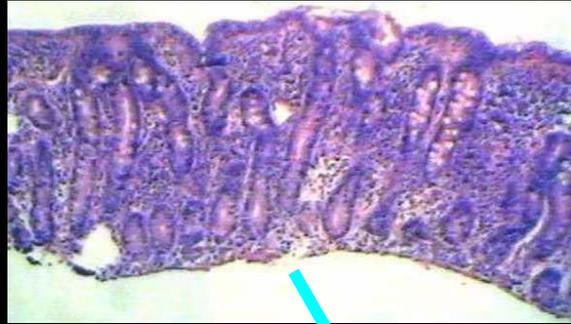
**P 90**

**IgA**

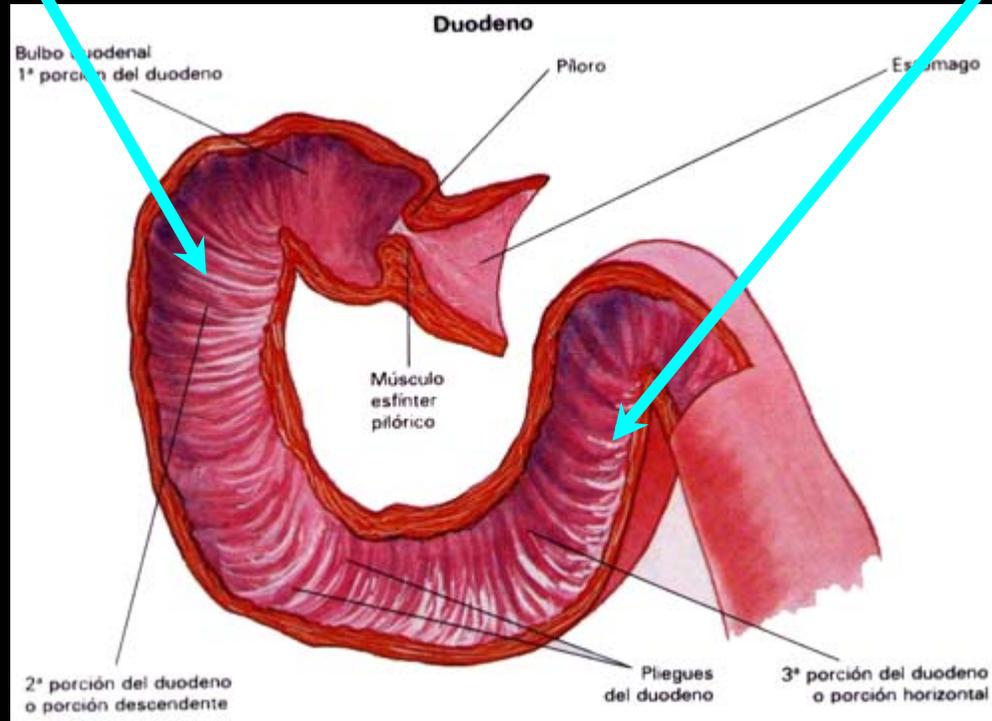
**EmA +**

**tTG**

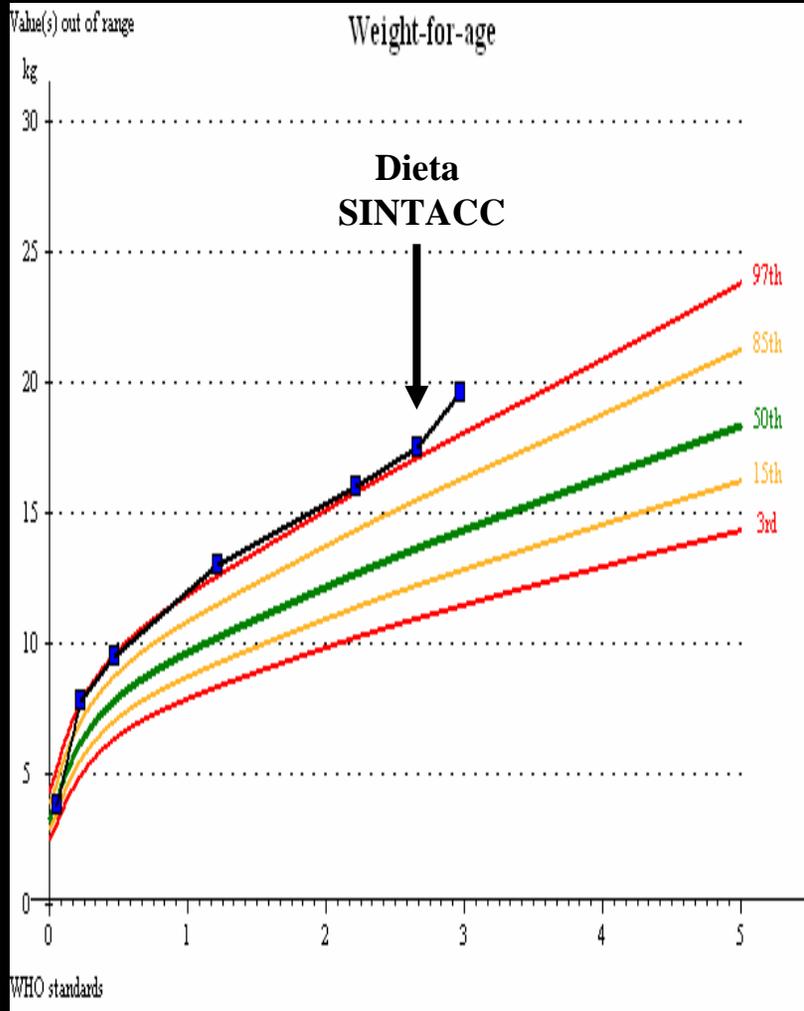




7%



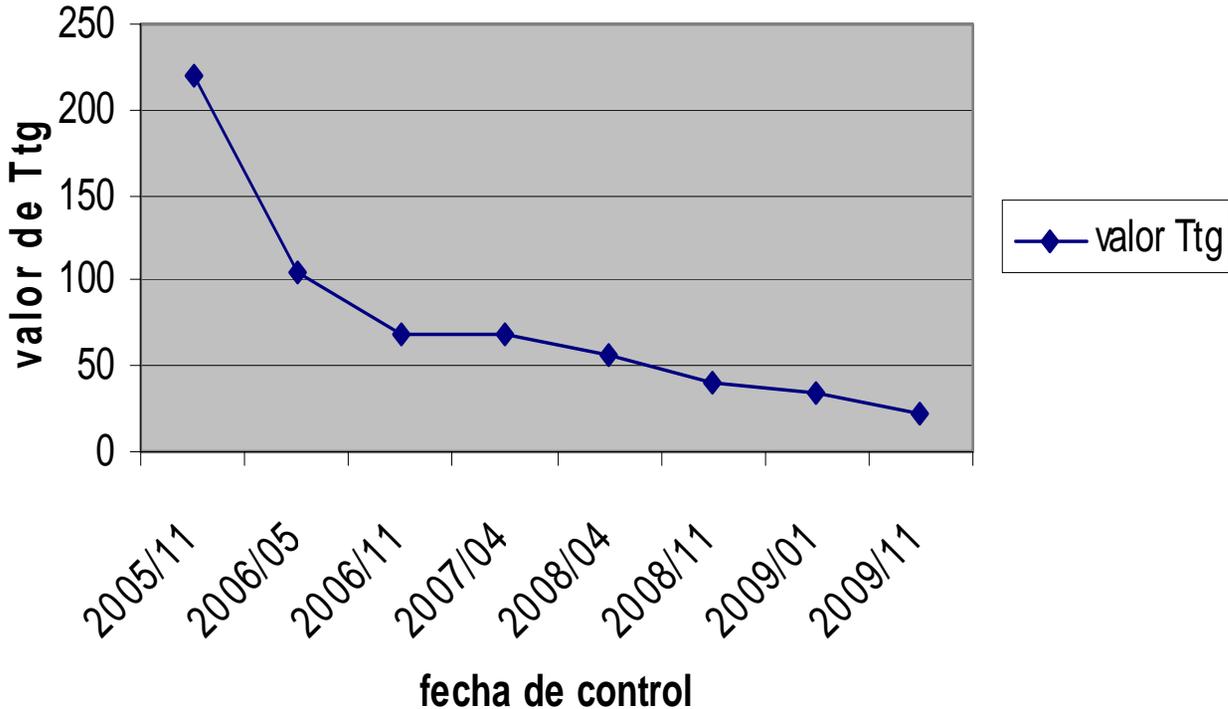








### curva de descenso de AC





# Caso Vitiligo

**Emelina**  
**16 años**  
**Vitiligo**

**Al Ex Físico**  
**Peso P3**  
**Talla P10**

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

<b>MAYORES</b> Consignar solo los positivos	4 pts c/u	<b>INCLUYENTES</b> Consignar solo los positivos	4 pts C/u	<b>MENORES</b> 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 Duhring		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo		<b>EXCLUSIVOS</b>	35 pts
16 Anemia x déficit de folatos		15 Hiperactividad		Consignar solo los positivos	c/u
17 Anemia x déficit de Vit. grupo B		16 Déficit atención		1 IgA Ema (antiendomiso)	●
18 Osteoporosis		17 Ataxia		2 IgA tTG (transglutaminasa) valor:	●
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 Pariete Celíaco en 1º grado		21 Alopecias		6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoinmune	●	7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	
24 Dq2		23 Síndrome de Sjögren			
25 Dq8		24 Síndrome de Turner			

**Puntaje: 81**

**Biopsia por VEDA**

**BID Atrofia G IV**



<b>MAYORES</b> Consignar solo los positivos	4 ptos c/u	<b>INCLUYENTES</b> Consignar solo los positivos	4 ptos C/u	<b>MENORES</b> 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	8 %
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		<b>EXCLUSIVOS</b>	35 ptos
16 Anemia x déficit de folatos		15 Hiperactividad		Consignar solo los positivos	c/u
17 Anemia x déficit de Vit. grupo B		16 Déficit atención		1 IgA Ema (antiendomiso)	
18 Osteoporosis		17 Ataxia		2 IgA tTG (transglutaminasa) valor:	
19 Osteopenia		18 Psoriasis	10.5 %	3 IgA AGA 2 valor:	
20 Abortos		19 Vitiligo		4 Test rápido	
21 Impotencia		20 Púrpura trombocitopenica		5 IgG Ema (antiendomiso)	
22 Pariete Celíaco en 1º grado		21 Alopecias		6 IgG tTG (transglutaminasa) valor:	
23 Hermanos Eutróficos		22 Fliar c/enf. Autoinmune		7 IgG AGA (antigliadina) 2 valor:	
24 Dq2	12.7 %	23 Síndrome de Sjögren			
25 Dq8		24 Síndrome de Turner			31.2 %

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

**10.5 %**

<b>INCLUYENTES</b>	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**

**¡¡POR  
 FAVOR!!**

**SI EN SU  
 FAMILIA  
 HAY  
 CELIACOS**

**20.7 %**

**HAY QUE TRABAJAR PARA**

**HACER PASAR LAS COSAS**

**¡¡LAS COSAS NO PASAN SOLAS!!**

# 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](http://www.celiaco.org.ar)



MUNICIPALIDAD DE LA PLATA



# La celiacía

Se estudia en 7 días,

Se diagnostica en 7 minutos,

Se indica la dieta en 7 segundos.

Que debe cumplirse 70 años

**1: Medicina (B Aires). 1999;59(6):693-7. Links**

**Serological diagnosis of celiac disease: anti-gliadin peptide antibodies and tissue anti-transglutaminase**

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

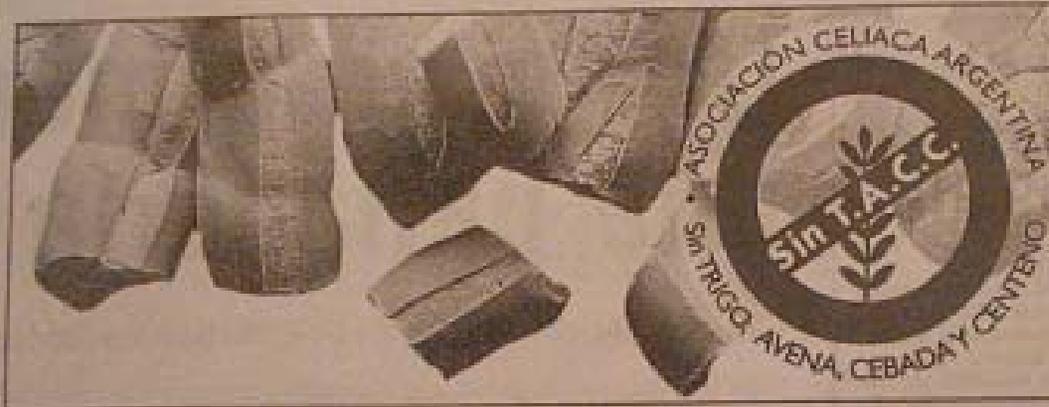
**Cátedra de Bioquímica Básica, INTEBIO, Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del Litoral, Santa Fe, Argentina.**

[www.celiaco.org.ar](http://www.celiaco.org.ar)

# “UN MODO DE SER”

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

# CELIACOS



# 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 sueño, 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

"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 los

## 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
GRUPO GALIA

## 15 DÍAS RENAULT

**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 Confort 4 puertas



**\$61.200**

Mégane II Grand Tour Confort Plus



**\$66.200\***

\*El precio incluye IVA y gastos de entrega. El precio puede variar sin previo aviso. Renault es un nombre comercial registrado. Renault es un símbolo comercial registrado.

# Asociación Celíaca Argentina

¡ 32  
AÑOS  
DE LUCHA !





# 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 uno de los 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 ocasionando diarrea crónica y desnutrición, de huesos (osteomalacia) y de vitamina (originando signos característicos tales como caída del pelo, piel seca, edemas, protuberancias, etc.).

## LOS PROFESIONALES

En el servicio de Gastroenterología del Hospital de Niños de La Plata, un espacio de tiempo de profesionales más liberado adecuó un importante trabajo alrededor de esta enfermedad. El Dr. Eduardo Castejón, primer Schwartz de pediatría en 1980, discípulo del Dr. Horacio Tocantini, a quien recuerda como un maestro en la gastroenterología, señala en conversación con Revista Pasion: "La enfermedad celíaca es

una limitación inmunológica incurable. Un celíaco está orgánicamente indefenso ante el gluten. Se ignora el origen una atrofia congénita 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".

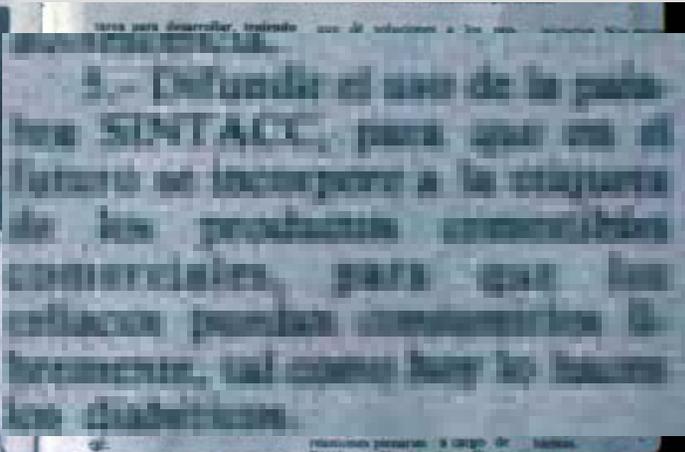
"Una de las características del celiaquismo es que manifiesta una retrogradación de los síntomas en la adolescencia, para reaparecer en la tercera o cuarta década de la vida con manifestaciones tales como alopecia, tendencias abortivas, fracturas espontáneas, hemias, etc. La estadística de los celíacos absorbidos 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 una intensidad



Dr. Graciela Presende. 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 celiaquismo.

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)



1982



PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL INTERZONAL ESPECIALIZADO DE AGUDOS  
SUPERIORA SOR MARIA LUDOVICA DE LA PLATA

## Memoria

PERIODO JULIO - AGOSTO 1978  
A JULIO - AGOSTO 1980

EN LA CIUDAD DE LA PLATA  
EL DIA 15 DE JULIO DE 1980  
EL DIRECTOR GENERAL DE SALUD  
PUBLICA

SEPTIEMBRE 1980

RADIOLOGIA .....  
GENETICA MEDICA ..... Dra. ARDENGHI, Emma

### SECCIONES

GASTROENTEROLOGIA ..... Dr. CUETO RUA, Eduardo  
ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION ..... Dra. CAVERO, Hebe  
HEMOTERAPIA ..... Dr. VAZQUEZ, Cosme  
HEMATOLOGIA ..... Dr. ESTIU, Manuel

### DEPARTAMENTO TECNICO

ENFERMERIA ..... Roda. Ana. PATERNOSTO, Emilia  
SERVICIO SOCIAL ..... Sra. RIVERO, Maria Sara

## REMODELACION DEL AREA DE LA CATEDRA DE MEDICINA

*Estado Actual: en proyecto*

*Destino: Areas de Anatomía Patológica  
Gastroenterología  
Consultorios  
Area Administrativa*

*Incluye: Remodelación de Ambientes  
Construcción de Tabiques  
Construcción de Baños  
Desagues, etc.*

XI CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRIA

Y VII JORNADAS GAUCHAS DE PEDIATRIA

PREMIO JUAN C. RECALDE CUESTA

GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

La Plata.....

Dr. Gerente de.....  
.....  
La Despacho

Nos dirigimos a Ud. para poner en su conocimiento una síntesis de la Enfermedad Celíaca de nuestro hijo y nuestra problemática.

"LA ENFERMEDAD CELIACA ES UNA INTOLERANCIA TOTAL Y PERMANENTE A UNA DE LAS PROTEÍNAS DEL TRIGO, AVEENA, CEBADA Y CENTENO."

Por todo lo expuesto es que nuestros hijos no deben en ninguna circunstancia comer estos cereales ni otro alimento que los pueda contener. Es por ello que nos dirigimos a Ud. para que a través del Dpto. Bromatológico ó Fórmula y Composición nos informen cuáles de los productos comerciales que Uds. elaboran pueden ser consumidos sin riesgos por nuestros hijos.

Agradecemos la molestia y ponemos en vuestro conocimiento que una mala indicación o transgresiones en esta enfermedad pueden generar daños irreparables.

Atentamente.

Sra.....

Bra.....

Los espero en conocimiento

OBJETIVOS:

- 1) Conocer alimentos industrializados SINTACC.
- 2) Elaboración de un pan SINTACC para consumo diario.
- 3) Alternativas viables en la solución de los problemas de la vida de
- 4) El mejor manejo y la mayor atención del celíaco en la adolescencia
- 5) Difundir el uso de la palabra SINTACC para que en un futuro no muy se incorpore en la etiqueta de los productos comestibles comerciales para consumo por los celíacos, tal como hoy tienen los diabéticos.

Los padres enviaron la nota tipo por carta a 71 fábricas de alimentos. Contestaron estas cartas 15 fábricas: La Vascongada, Bonafide, Refinerías de Maíz, Frigoríficos Caro, Felfort, Francorona, Destéfano, Royal, Santó Rosa Estancia, Aguila Saint, Kasdorf S.A., Nestlé, Noel.

El número de alimentos industrializados supera a la fecha (mediados de septiembre) el centenar.

La confirmación final la daremos por mecanismos oficiales y luego le daremos divulgación.

Por BLANCA COTTA

Buenos Aires, domingo 19 de julio de 1981

# CLARIN

REVISTA

## Coquitos

(Sin harina. Receta especial para LUCIA ANDREA.)

### INGREDIENTES

Coco rallado, 200 gramos  
Azúcar molido, 200 gramos  
Esencia de vainilla, ½ cucharadita  
Azúcar extra, cantidad necesaria  
Yemas de huevo, cantidad necesaria

La jerga de cocina, en cambio, es igual en todas partes: batir es batir; y mezclar es mezclar. Y un pan en todas las mesas del mundo huele a sol y a trigo. . . ¿Qué me dice, señora **VILMA DE PAROTTI**? ¿Que su deliciosa chiquita (**LUCIA ANDREA**) tiene "alergia" a la harina de trigo y el pan le es vedado? Desde que usted me lo contó he vivido angustiada buscando una fórmula para que **LUCIA** -u otra criatura que padezca esa dolencia- pueda "roer" un trozo de pan. Y no tuve que viajar muy lejos para encontrarla. . . ¡Nuestro típico "chipá" correntino, hecho exclusivamente con almidón de mandioca, es una solución sorprendente! Por

## La mujer, temas cotidianos

Salud

### *¿Qué es el Club de Madres de Niños Celíacos?*

La señora de Parotti destaca que se han acercado a la industria porque de ella también depende la solución del problema. "En los países más avanzados los fabricantes le ponen una sigla que asegura que los productos no contienen gluten. Nosotras hemos registrado la palabra «Sin T.A.C.C.» (sin trigo, avena, cebada, centeno) y anhelamos que los fabricantes que no utilizan gluten en la elaboración de sus productos la coloquen en sus envases para que nuestros hijos sean como los demás y cuando vean un chocolate, una golosina, una torta con esas siglas, sepan que lo pueden comer.

#### La enfermedad

El doctor Cueto Rúa es el promotor de este club, que espera abrir sus filiales en todos los centros pediátricos. Comparte la entrevista la doctora Susana de Rosa, jefa del Servicio de Gastroenterología del Hospital de Niños de Buenos Aires. Ambos recuerdan a los doctores Tocolino y Oddone como pioneros de este tema en nuestro país y coinciden en explicar que es una enfermedad que se manifiesta con una intolerancia total y permanente a una proteína conocida

Buenos Aires, Lunes 27 de Noviembre de 1983

### Niños Celíacos (I)

OPINION de los señores médicos y científicos que se ocupan de los niños celíacos. Este artículo es el primer de una serie de tres que se publicarán en esta sección de la revista. El primer artículo trata de la historia de la enfermedad y de los síntomas que la caracterizan. El segundo artículo trata de la fisiología de la enfermedad y de los métodos de diagnóstico. El tercer artículo trata de los métodos de tratamiento y de los problemas que se presentan en el día a día de los niños celíacos.

Buenos Aires, Martes 27 de Noviembre de 1983

### Niños Celíacos (II)

HABLABAMOS ayer de los niños celíacos, aquellos que deben ingerir alimentos "sin T.A.C.C.", o sea que no contengan ni un gramo de trigo, avena, cebada y centeno, ya que no los toleran en absoluto. El problema se presenta con los niños, que deben hacer dieta en los cumpleaños, escuela, restaurantes, etc., con la consiguiente sensación negativa de no poder ser y comer como los demás. Es por eso que se ha creado la "Asociación de Madres de Niños Celíacos" de La Plata,

Buenos Aires, Miércoles 7 de Noviembre de 1983

### Niños Celíacos (III)

OPINION de los señores médicos y científicos que se ocupan de los niños celíacos. Este artículo es el tercer de una serie de tres que se publicarán en esta sección de la revista. El primer artículo trata de la historia de la enfermedad y de los síntomas que la caracterizan. El segundo artículo trata de la fisiología de la enfermedad y de los métodos de diagnóstico. Este artículo trata de los métodos de tratamiento y de los problemas que se presentan en el día a día de los niños celíacos.

Buenos Aires, Martes 7 de Noviembre de 1983

### Niños Celíacos (IV)

OPINION de los señores médicos y científicos que se ocupan de los niños celíacos. Este artículo es el cuarto de una serie de tres que se publicarán en esta sección de la revista. El primer artículo trata de la historia de la enfermedad y de los síntomas que la caracterizan. El segundo artículo trata de la fisiología de la enfermedad y de los métodos de diagnóstico. El tercer artículo trata de los métodos de tratamiento y de los problemas que se presentan en el día a día de los niños celíacos.

Buenos Aires, Martes 1° de Noviembre de 1983

## Niños Celíacos (II)

HABLABAMOS ayer de los pacientes celíacos, aquellos que deben ingerir alimentos "sin T.A.C.C.", o sea que no contengan ni un gramo de trigo, avena, cebada y centeno, ya que no los toleran en absoluto. El problema se presenta con los niños, que deben hacer dieta en los cumpleaños, escuela, restaurantes, etc., con la consiguiente sensación negativa de no poder ser y comer como los demás. Es por eso que se ha creado la "Asociación de Madres de Niños Celíacos" de La Plata,

# EL DIA

LA PLATA, Miércoles 13 de Octubre de 1981

La Plata, Miércoles 13 de Octubre de 1981, Página 7

## Un año de trabajo al lado de los celíacos

La Asociación Celíaca Argentina nació en La Plata, se extendió a casi todo el país y logró importantes avances en su tiempo

La Asociación Celíaca Argentina nació en La Plata, se extendió a casi todo el país y logró importantes avances en su tiempo. Desde su fundación, la entidad ha trabajado para mejorar la calidad de vida de los celíacos, brindando apoyo y asesoramiento a quienes padecen esta enfermedad.

El primer objetivo de la asociación fue brindar información y apoyo a los celíacos, ya que en ese momento no existía una entidad dedicada a su estudio y tratamiento.

La asociación comenzó a funcionar en La Plata, y desde allí se fue extendiendo a otras ciudades del país, logrando así una mayor cobertura de sus servicios.

Entre sus actividades más importantes se encuentran la realización de cursos de capacitación para los celíacos, así como la organización de eventos y jornadas de concientización.

Además, la asociación ha trabajado para mejorar la legislación que afecta a los celíacos, logrando así importantes avances en este campo.

En la actualidad, la asociación cuenta con una gran cantidad de miembros y continúa trabajando para mejorar la calidad de vida de los celíacos.

La asociación también ha logrado importantes avances en el campo de la investigación, colaborando con instituciones de prestigio.

En conclusión, la Asociación Celíaca Argentina ha logrado importantes avances en su tiempo, mejorando la calidad de vida de los celíacos y contribuyendo al bienestar de la sociedad.

La asociación también ha logrado importantes avances en el campo de la investigación, colaborando con instituciones de prestigio.

Entre sus actividades más importantes se encuentran la realización de cursos de capacitación para los celíacos, así como la organización de eventos y jornadas de concientización.

Además, la asociación ha trabajado para mejorar la legislación que afecta a los celíacos, logrando así importantes avances en este campo.

En la actualidad, la asociación cuenta con una gran cantidad de miembros y continúa trabajando para mejorar la calidad de vida de los celíacos.

La asociación también ha logrado importantes avances en el campo de la investigación, colaborando con instituciones de prestigio.

Entre sus actividades más importantes se encuentran la realización de cursos de capacitación para los celíacos, así como la organización de eventos y jornadas de concientización.

Además, la asociación ha trabajado para mejorar la legislación que afecta a los celíacos, logrando así importantes avances en este campo.

En la actualidad, la asociación cuenta con una gran cantidad de miembros y continúa trabajando para mejorar la calidad de vida de los celíacos.



Liliana Plaza de Caracciolo, presidenta de la Asociación



La asociación trabaja al lado de los celíacos

# LA RAZON

Avda. El Libertador 27.000  
Punta del Este, Maldonado, Uruguay  
Tel. 098 421 111

Buenos Aires, Argentina - 12 de Mayo de 1980

Director: Patricia Ponsich Barone

INVESTIGACIONES



## 30.000 celíacos en busca de una ley

Los alimentos que hay en sus mesas no son los habituales. Los celíacos, unos 30.000 en la Argenti-

# LA RAZON

Año 81 / Número 27.354  
Precio del Ejemplar \$a 160  
Recargo por Vía Aérea \$a 20

Fundado el 1º de  
marzo de 1905

Buenos Aires, Lunes 13 de Mayo de 1985

Director: Patricio Peralta Ramos

Página 17

**Intolerantes al trigo, la avena, la cebada y el centeno**

## 30 mil celíacos en todo el país reclaman comprensión

Foto Hugo Rossetti / La Razon



## Objetivos permanentes del Club de Madres

1980

- 1) Difundir la celiacua para que nunca más se dejara de sospechar la enfermedad celíaca en un paciente con diarrea crónica y desnutrición.
- 2) Difundir por todos los medios y en todos los ámbitos las distintas formas clínicas de la celiacua.
- 3) Conseguir elaborar un pan **SIN TACC** para el consumo diario.
- 4) Trabajar e investigar para que se llegue a una diagnóstico simple en lo posible incruento.

## Objetivos de la Asociación de Madres de Niños Celiacos de la Argentina

- 1) Conocer alimentos industrializados **SIN TACC**
- 2) Elaboración de un “Pan **SIN TACC**” para el consumo diario
- 3) Alternativas viables en la solución de los problemas de la vida de relación
- 4) El mejor manejo y la mayor atención del celíaco en la adolescencia y
- 5) Difundir el uso de la palabra **SIN TACC** para que en un futuro, no muy lejano, se incorpore a la etiqueta de los productos comestibles comerciales para el libre consumo de los celíacos, tal como hoy (año 1980) tiene los diabéticos.

Asociación Celíaca Argentina  
**Productos Sin T.A.C.C.**

Negen Fleiss



pure de papas en copos instantáneo



MAIZ INFLADO AZUCARADO

**Negen**

125g

Asociación Celíaca Argentina  
**Productos Sin T.A.C.C.**

Blue Patna Pasta Santa Rosa Swift



BLUE PATNA PASTA SIN T.A.C.C.



Swift Sabor Clásico



QUESO PROVOLONE ARGENTINO MANANTINO

Asociación Celíaca Argentina  
**Productos Sin T.A.C.C.**

Cabaña Las Lilas Gándara



yoghurt entero GÁNDARA



CABAÑA LAS LILAS QUESO DE CAMPEONES

1670g



**1968**



**1978**



Foto N° 1

En la ciudad de La Plata, Capital de la  
Provincia de Buenos Aires, el día 29 de agosto  
de 1984, se reunió en el domicilio legal  
de la Señora **Esther Pérez de Canutti**, sito  
en la calle 5 n° 1253 (549 y 550) de cualquier  
partido de la Plata, las siguientes señoras:  
1) **Esther Pérez de Canutti** esposa, L.C.  
6.502.007 ama de casa; 2) **Norma M. Romero**  
**de Parrotti** argentina, esposa, D.N.I. 10.623.11,  
Dpto. domiciliado en Nro. 1079 de la ciudad  
de Quilmes; 3) **M. Susana Quiroga de Deloren**  
argentina, esposa de edad, esposa, L.C. 4.97.377  
ama. de casa, domiciliada en P.º 661, part.  
de la Plata; 4) **Marta Ezequiel de Riquelme**, ar-  
gentina, esposa de edad, esposa, L.C. 5.484.261  
ama de casa, domiciliada en Trunvirato 2370  
de Quilmes Oeste; 5) **Norma Pelusso de Canutti**  
argentina, esposa de edad, esposa D.N.I. 10.725  
557, residente de Quilmes, domiciliada en 7 n° 187  
de la Plata; 6) **Mabel Rey de Talio**, argentina  
esposa de edad, esposa, D.N. 12.416.663, ama  
de casa, con domicilio en Anomburu 2179  
de Quilmes, con el propósito de establecer  
unos domicilios para el día 29 de agosto de 1984.

Foto N° 2

En la Ciudad de La Plata, a los  
cinco días del mes de mayo, en las  
instalaciones del Colegio de Médicos - Dact.  
1 de la misma ciudad, sito en calle  
51 n° 723 (3 y 10) desde las 0900 Hs., se  
decomenzó por la 2ª Reunión Int. Exp. de  
base de la Asociación Celíaca, con el fin  
de instruir a la población de Celíacos sobre  
los temas tratados por los distintos autores con  
la Asociación presente: el Dr. **Enoceto**  
**Ortiz Due** - tema: Evolución y fundación de  
la Asociación. Ley de atención a la problemá-  
tica del paciente Celíaco. Dra. **Susana De Rosa**  
tema: Alimentos artificiales para presentación de  
la Enf. Celíaca (morno y oligofructomaltosa),  
Dr. **José Luis Ortolano** - tema: Nuevo adelanto  
sobre Enfermedad Celíaca. Trabajo en  
conjunto con el Sup. C. Saret del I.N.P.A. de  
Castelar y Dr. **Luis P. Boer** - tema: problemá-  
tica del celíaco adulto - temas de presenta-  
ción de la celiaquía en adultos.

Se elabora un slogan con el objeto de  
promocionar la cirugía y cuyo contenido es:  
"El ciliaco no es un tumor, tiene una pre-  
cubricidad, debe curar sin T.A.C.E."

- Nuestro Señor Permanente Dr. Eduardo Cueto  
Daza, dió lectura al proyecto de ley de atención  
a la problemática del paciente ciliaco.

- El Sr. Caamaño se ofreció a dar su opinión

- Otro de los temas que se trató es sobre la  
que se realizó el 31x-83 en Hosp. Pedro Elizalde  
que la campañinación del material que se  
entregó, para ello se hará acopio de





En la sede de la Asociación, calle N° 1253  
de la ciudad de La Plata, a los doce días del  
mes de Mayo de mil novecientos ochenta y cuatro  
con la participación de los siguientes miembros  
de Comisión Directiva;

- 1º Lino Pérez de Cometti.
- 2º Vilma Romero de Parotti.
- 3º Juliana D. de Delorenzo
- 4º Mónica Cremoschi.

#### Cooperadores:

- 1º Virginia de Gómero
- 2º Marta Cires de Bernardo
- 3º Alicia Iglesias de Grecco.
- 4º Raquel Ringueloth.

#### Alocuatores:

- 1º Donat Gómero.
- 2º Jorge Cometti

Por último, los temas que a continuación  
se detallan:



- 3<sup>o</sup> Alicia de Greco: *Greco*  
 2<sup>o</sup> Alicia de Colso: *Colso*  
 3<sup>o</sup> Moiric de Cremonesi: *Cremonesi*  
 8<sup>o</sup> Raquel Ringuet: *Ringuet*  
 3<sup>o</sup> Marta de Cremonesi: *Cremonesi*  
 3<sup>o</sup> Virginia de Greco: *Greco*  
 3<sup>o</sup> Susana de Delorenzo: *Delorenzo*

Se propone para su estudio al ASESOR  
 legal para el fin de justificar  
 una parte poder que reglamentar  
 la paternidad de los hijos.  
 Se acuerda que la forma moderna  
 de la capital en el portador o la mesa  
 solamente p. las empresas poro  
 pitor la impetoria que *De la Lin* A. C.  
 Se pide de confeccionar una ficha  
 como ella es grande constante  
 fuer, clinico, laboratoris, histo  
 tologicos.



## 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**

*UN ERROR O  
UNA MENTIRA  
NO SE CONVIERTE  
EN VERDAD  
POR EL HECHO  
DE QUE  
TODO EL MUNDO  
CREA EN ELLA.*

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



[cuetorua.eduardo@gmail.com](mailto:cuetorua.eduardo@gmail.com)