

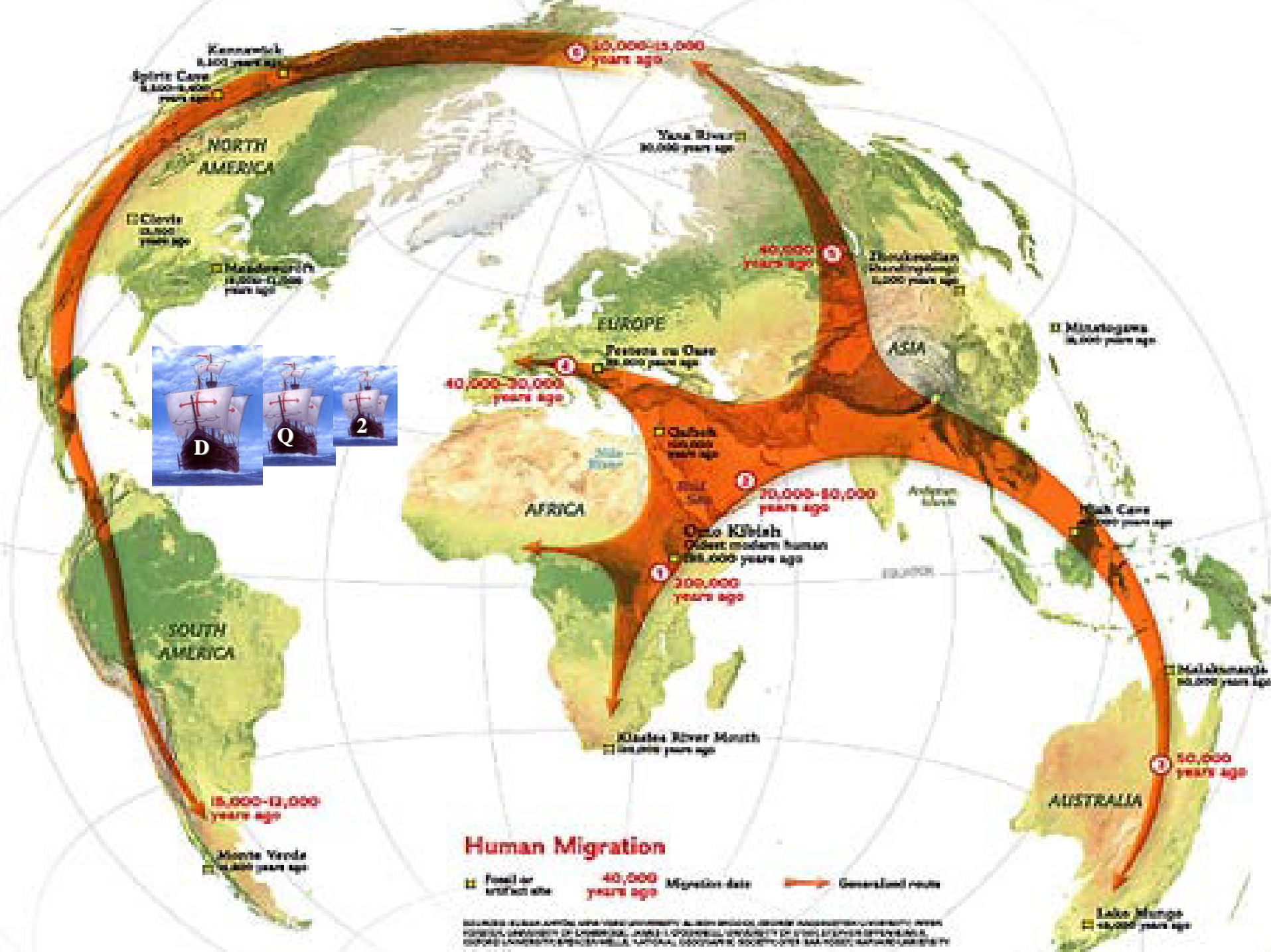


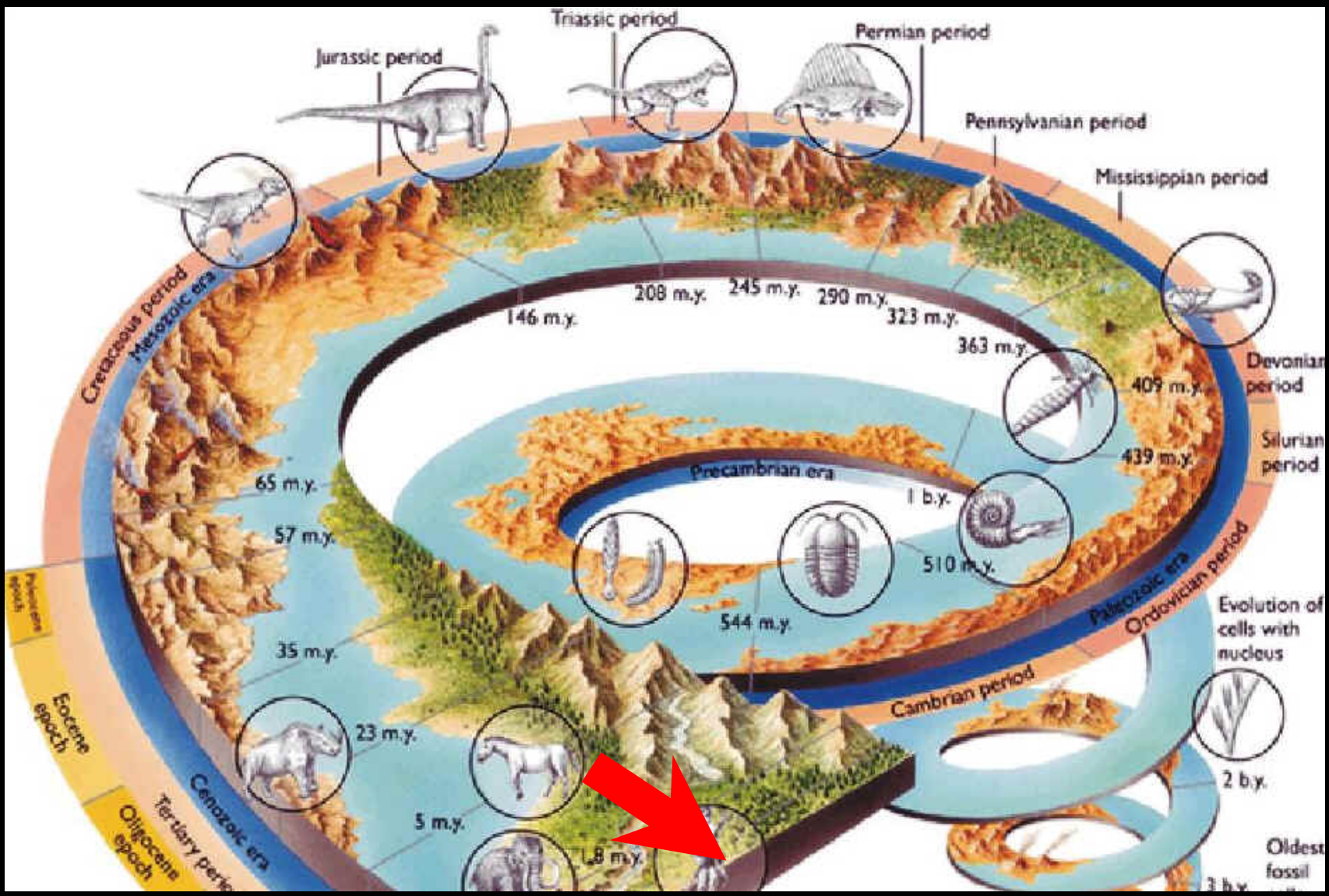
Coordinadora: Dra. Liliana Ruiz y Secretaria: Dra. Neri E. Vidable

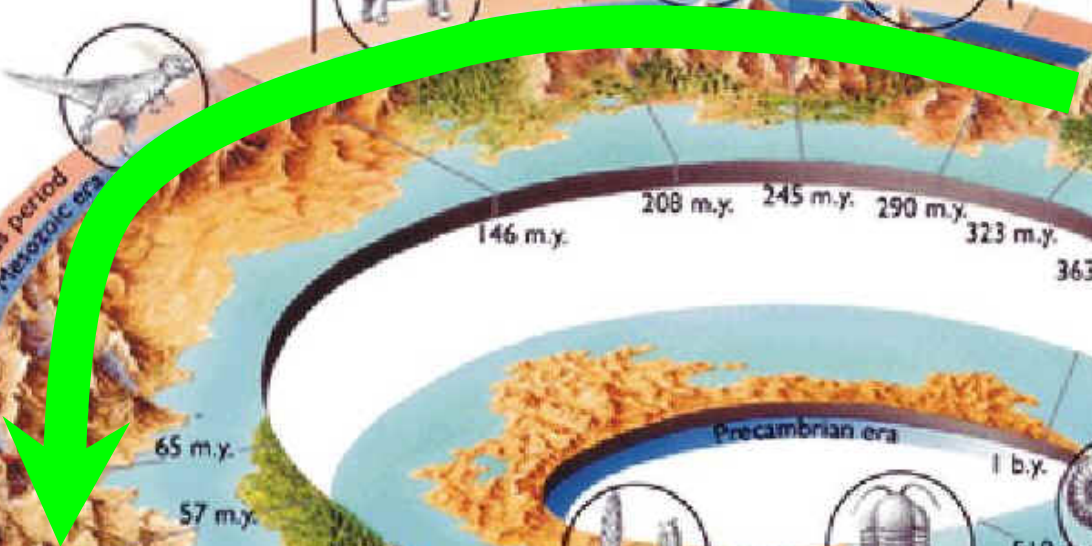
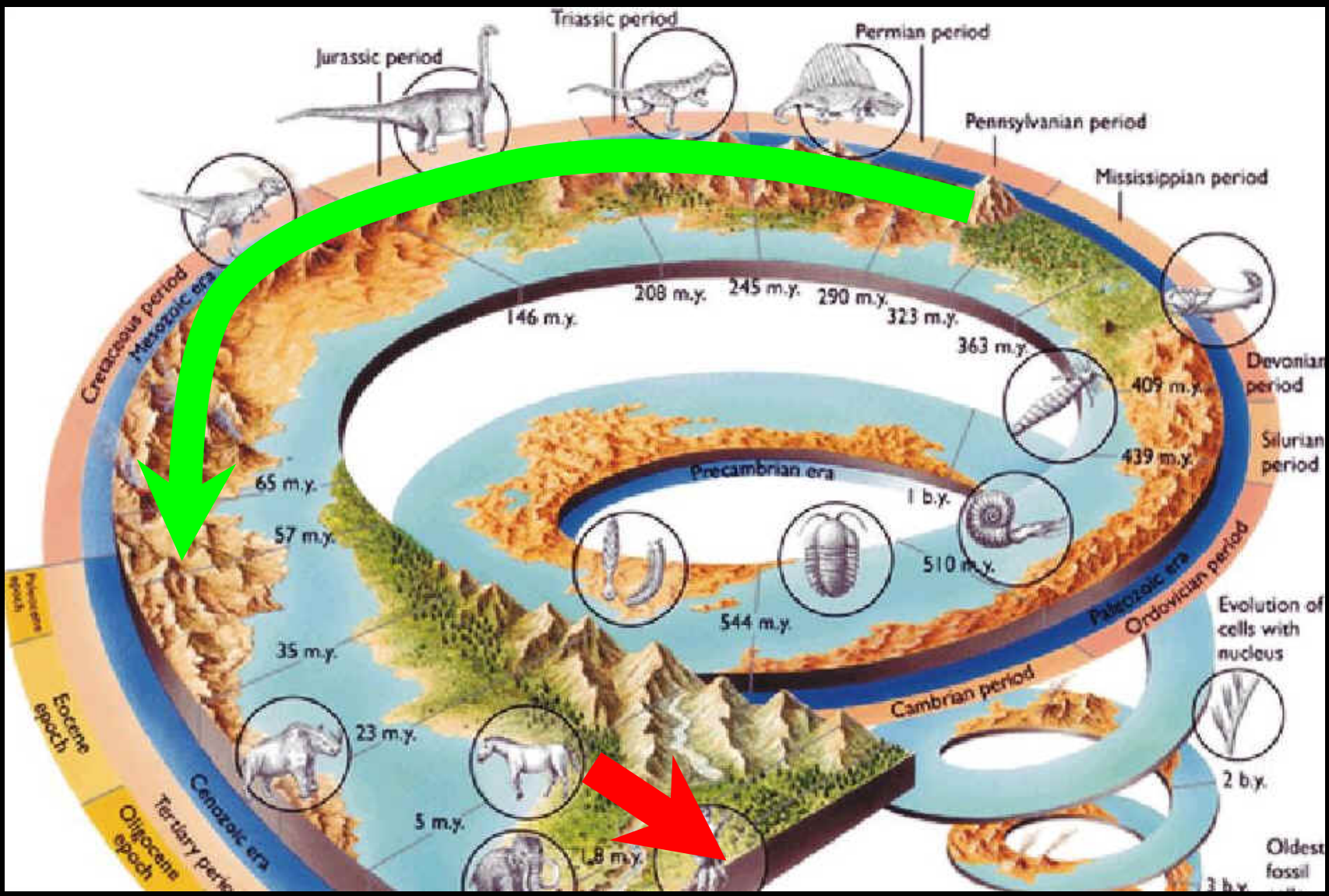
Celiaquía: cuando las pistas son escasas, ¿cómo abordar el tema?

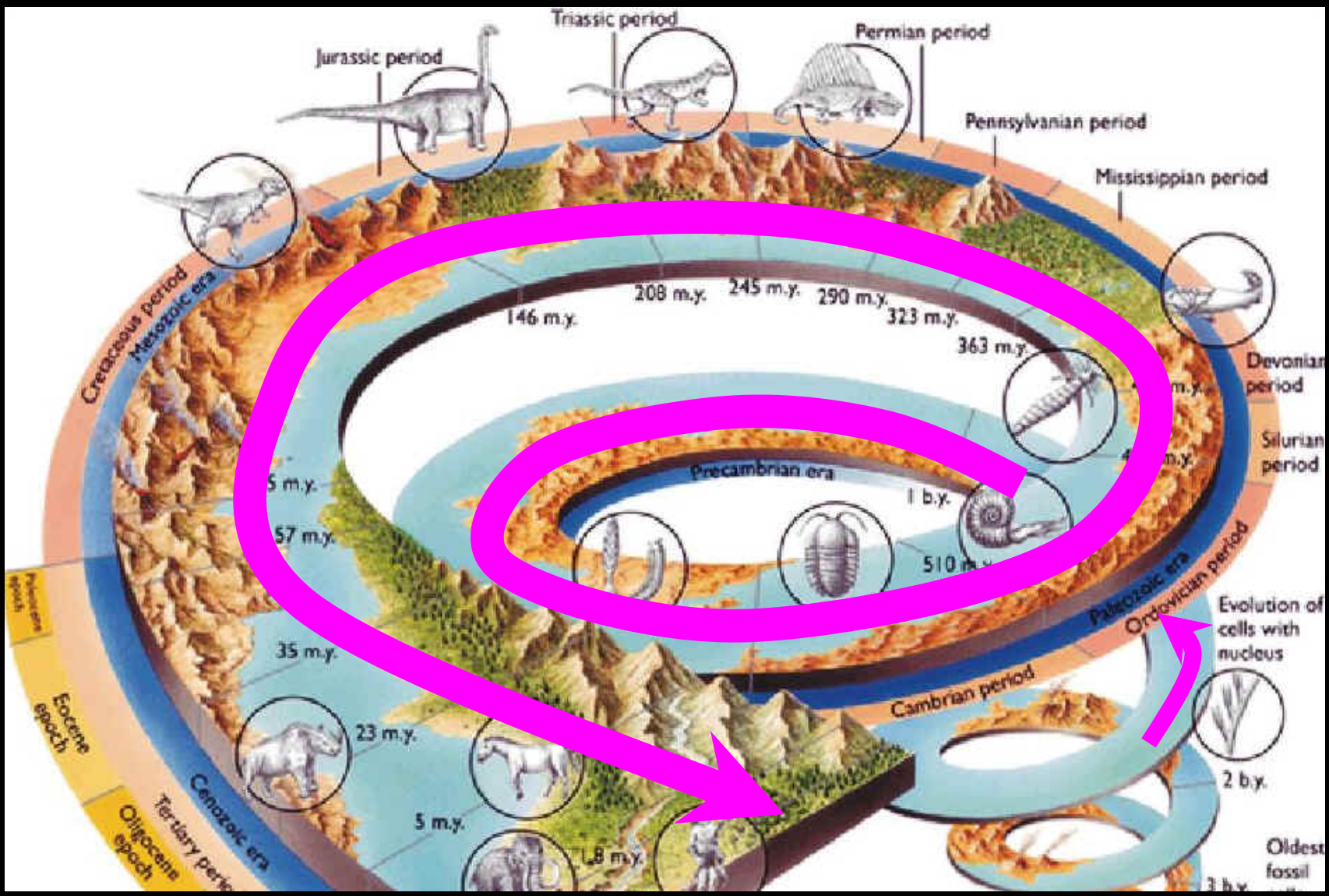
PEDIATRIA AMBULATORIA 2010 *

Eduardo A. Cueto Rúa

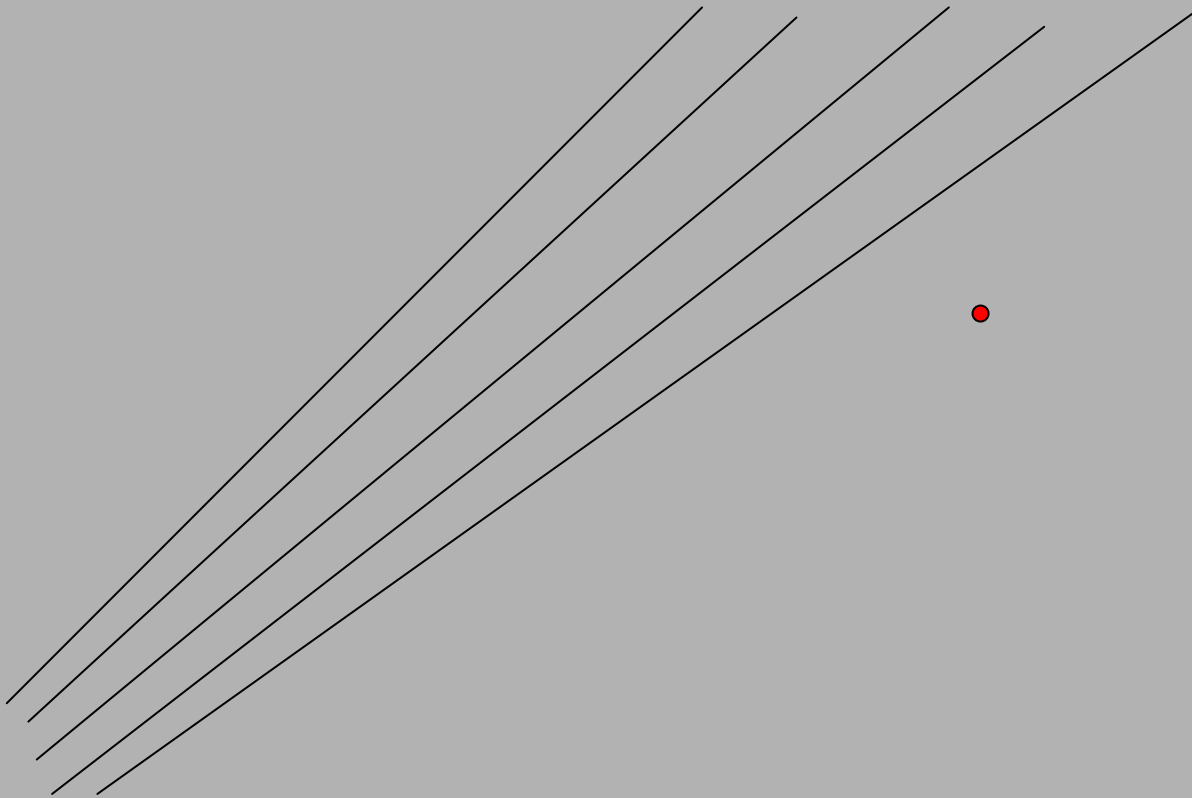








Diarrea Crónica * Desnutrición
Síndrome de Mala Absorción
Enfermedad Celíaca
Enteropatía Ambiental



SMA



NEGRITO

Madre doméstica

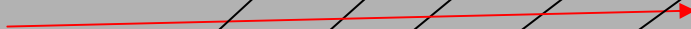
Padre cartonero

Barrio marginal

Sin saneamiento

¡¿SOCIAL?!

8 Kg



18 meses



SMA



RUBIECITO

Madre Abogada

Padre Ingeniero

Barrio Palermo

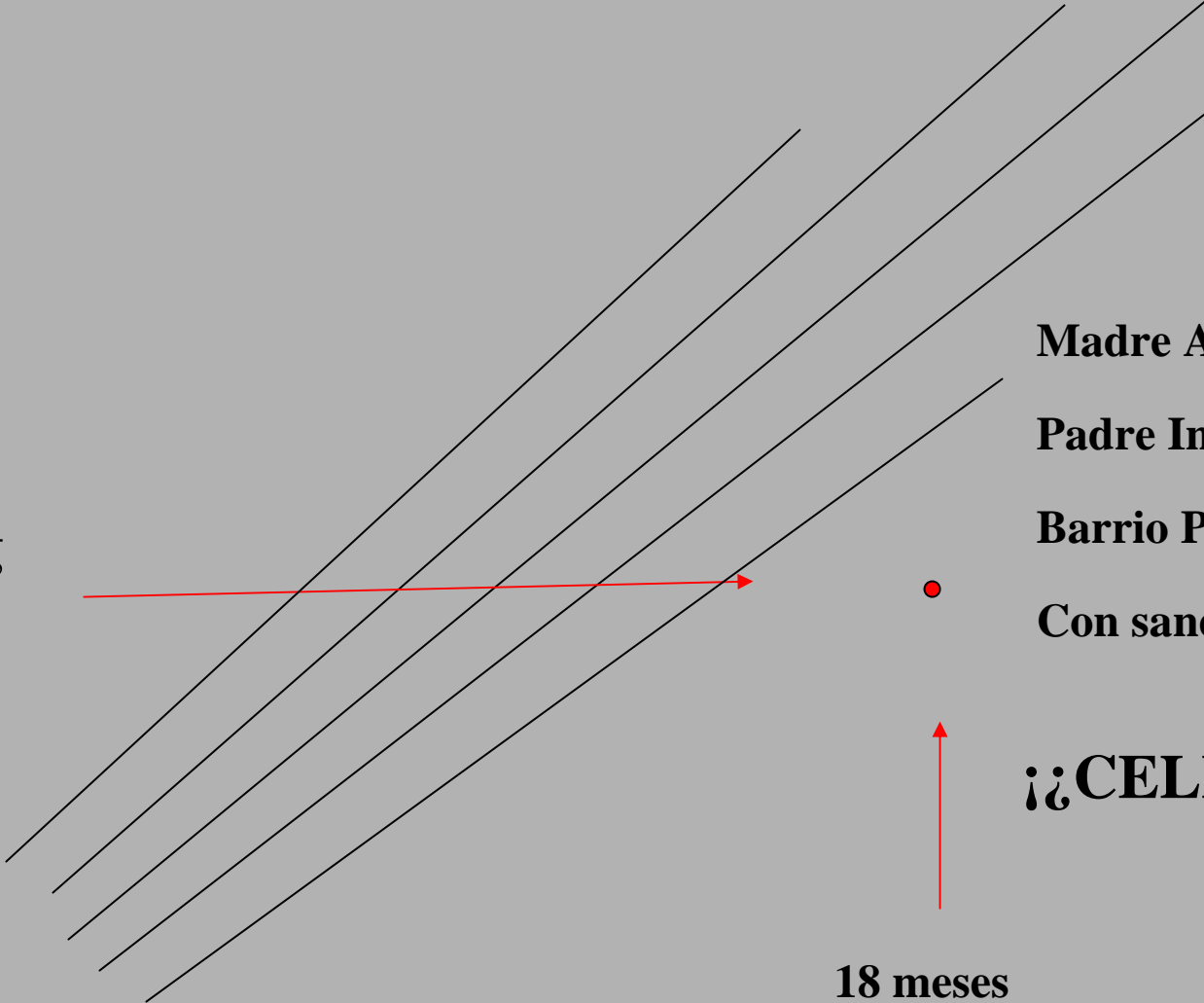
Con saneamiento

¿¿CELIACO??

8 Kg

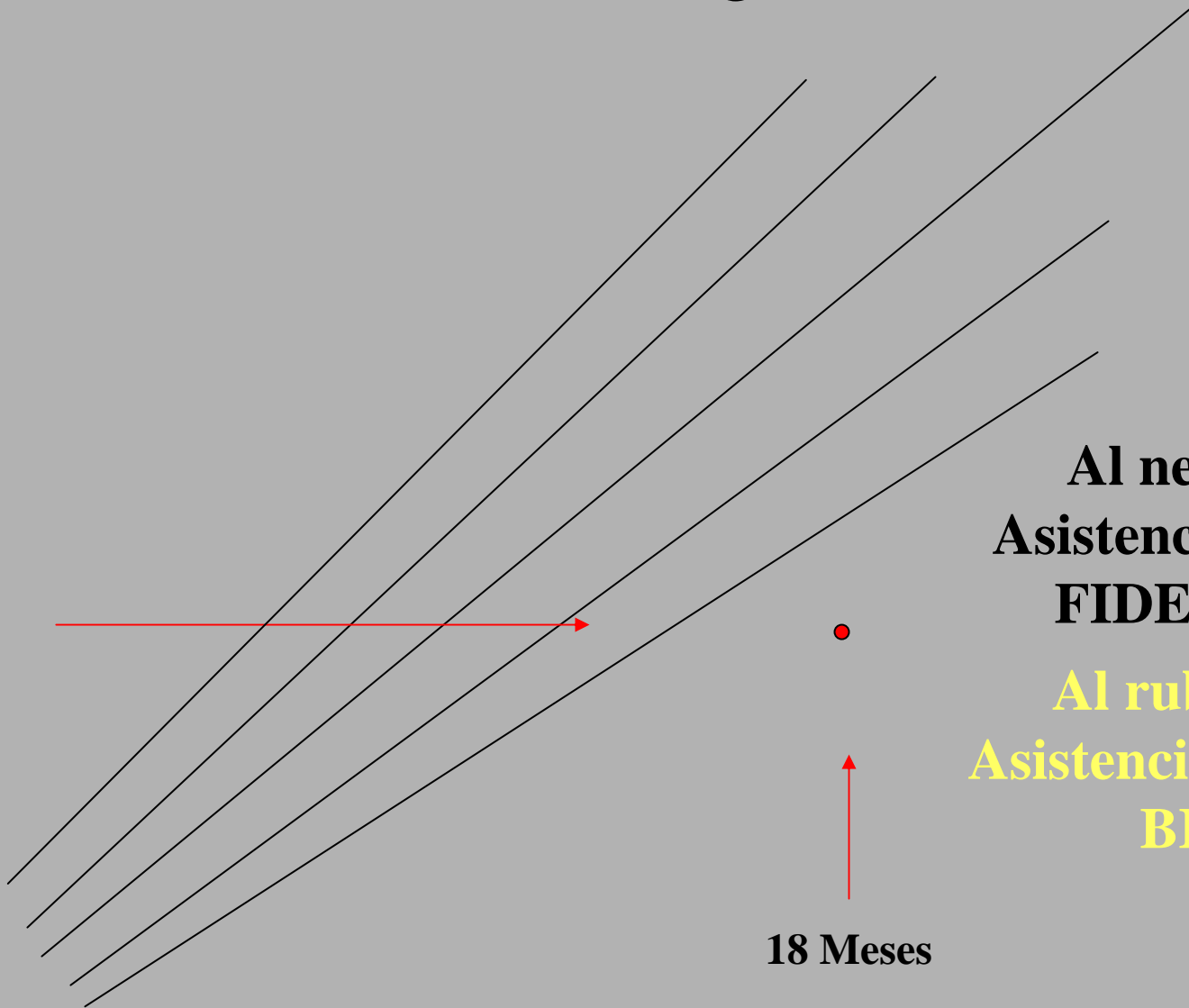


18 meses



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

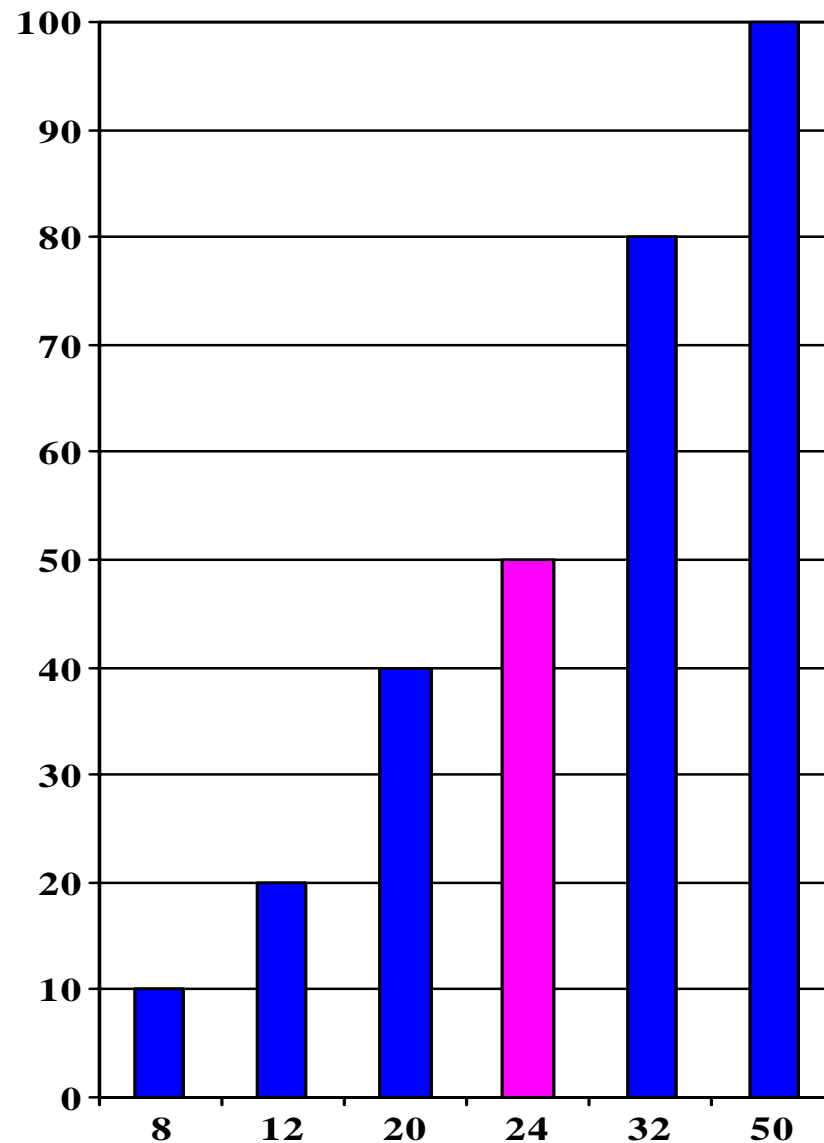
1	EmA (+) Anti endomisio	
2	tTG (+) Anti transglutaminasa tisular	
3	Calcificaciones cerebrales	
4	Enfermedad de Duhrin	

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-FEINE 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		EXCLUSIVOS	35 pts c/u
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

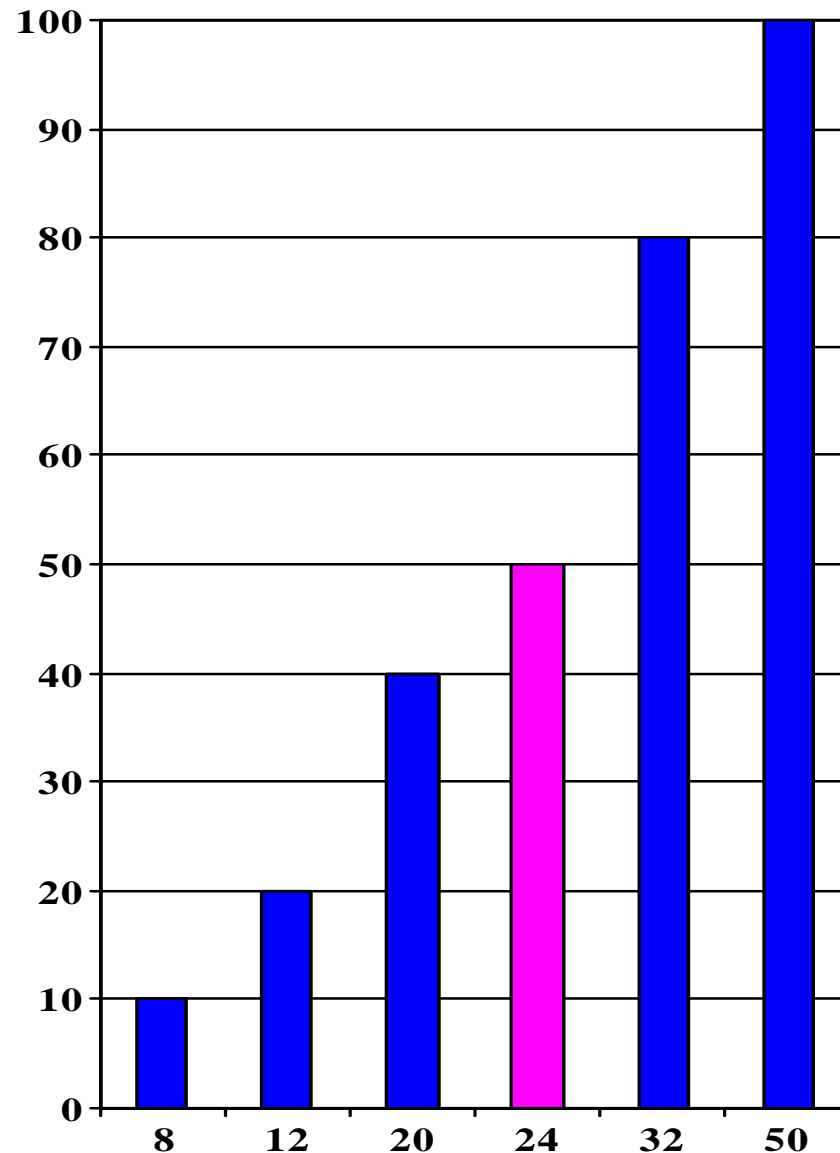
SUMATORIA DE PUNTAJE CLINICO	8 puntos	12 p	20 p	24 p	32 p	50 p o mas
PROBABILIDAD DE CELIAQUIA	10 %	20 %	40 %	50 %	80 %	100 %

Comentario Final:

Consultas adultos Dres. J.C. Gomez, A Crivelli: unidad@scopartenutricional.com.ar

Consultas pediátricas Dres E.A. Cueto Rúa, L Guzman: 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%.

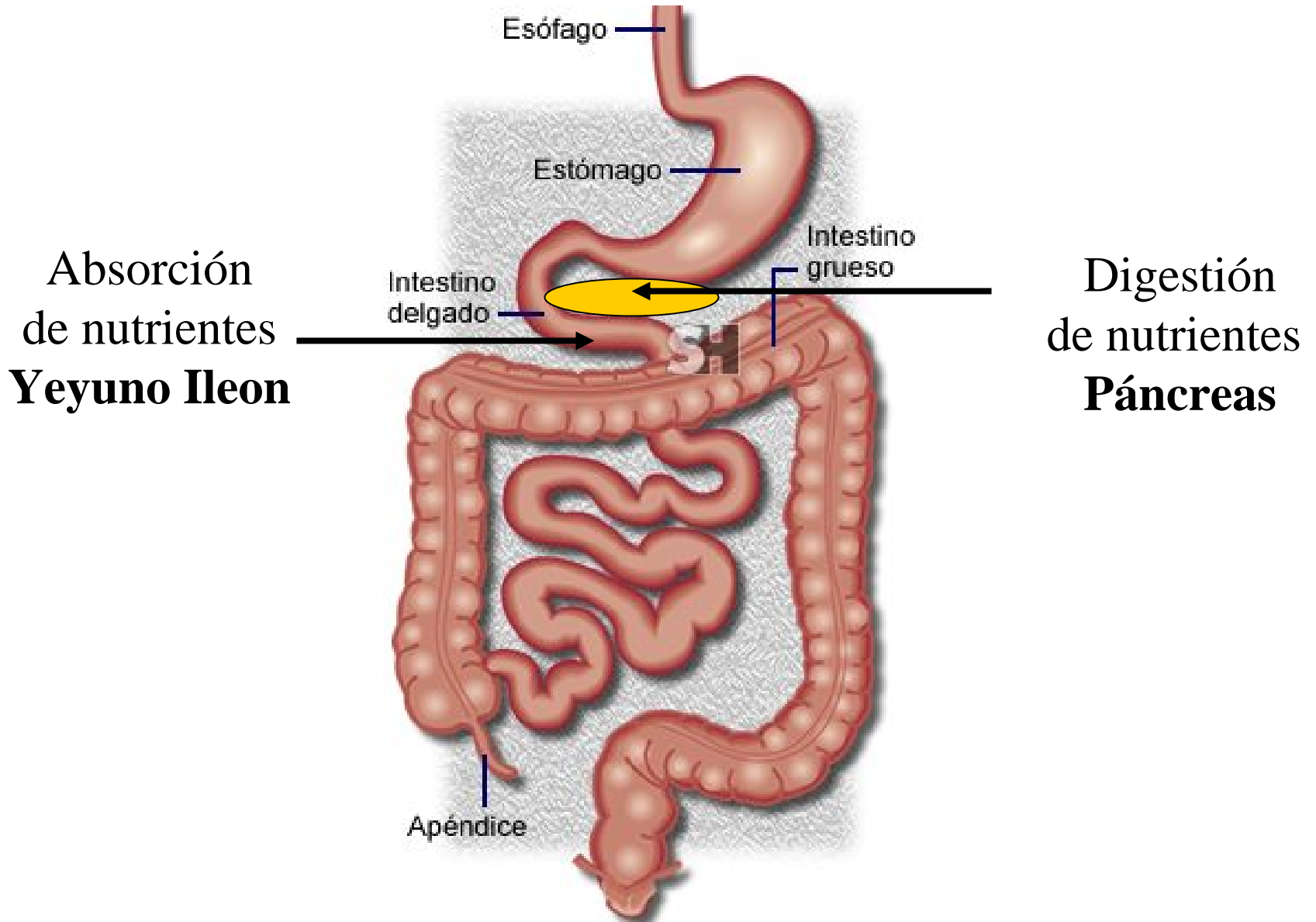
La probabilidad aumentó cuando los criterios se asociaron:

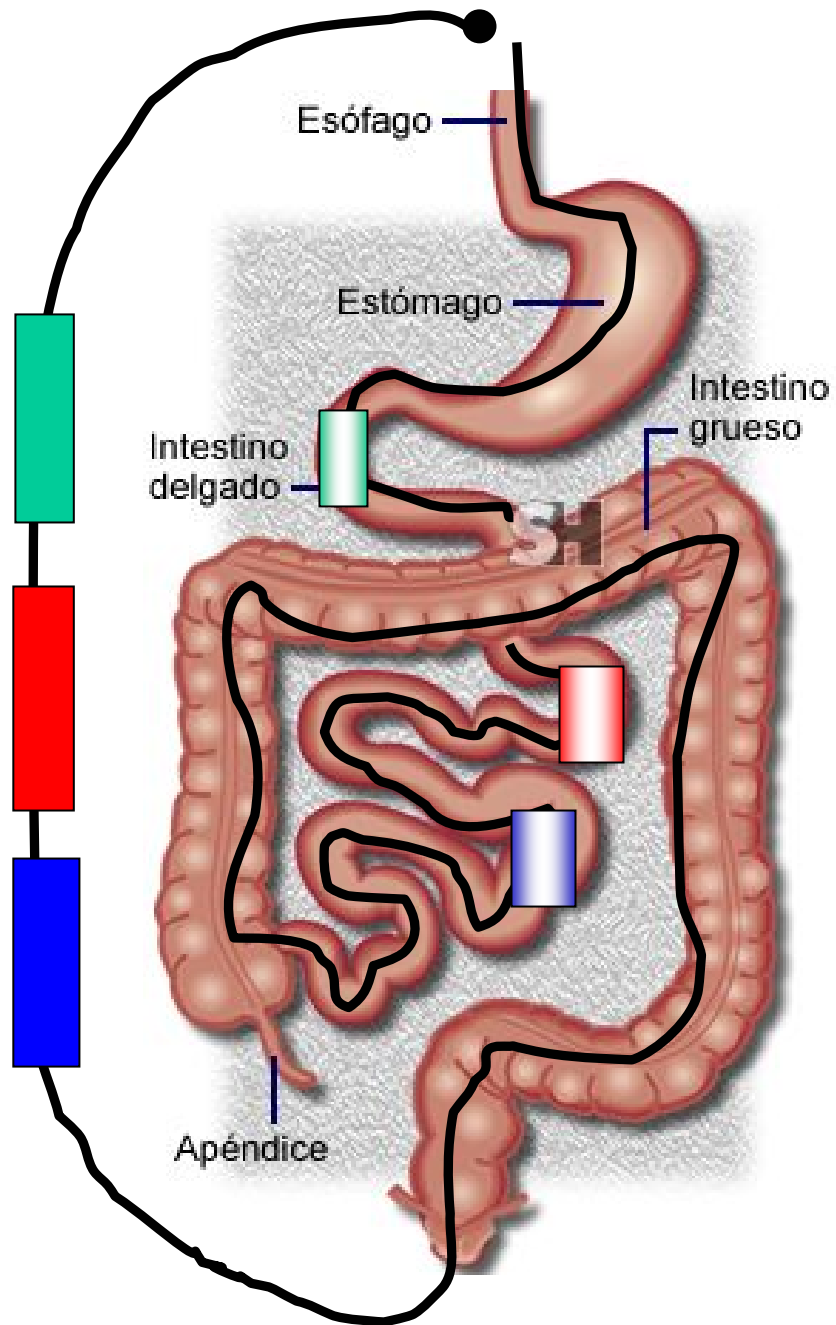
DA+MIU: 45%, EmA+MIU: 88%, EmA+MIU+DA: 97%.

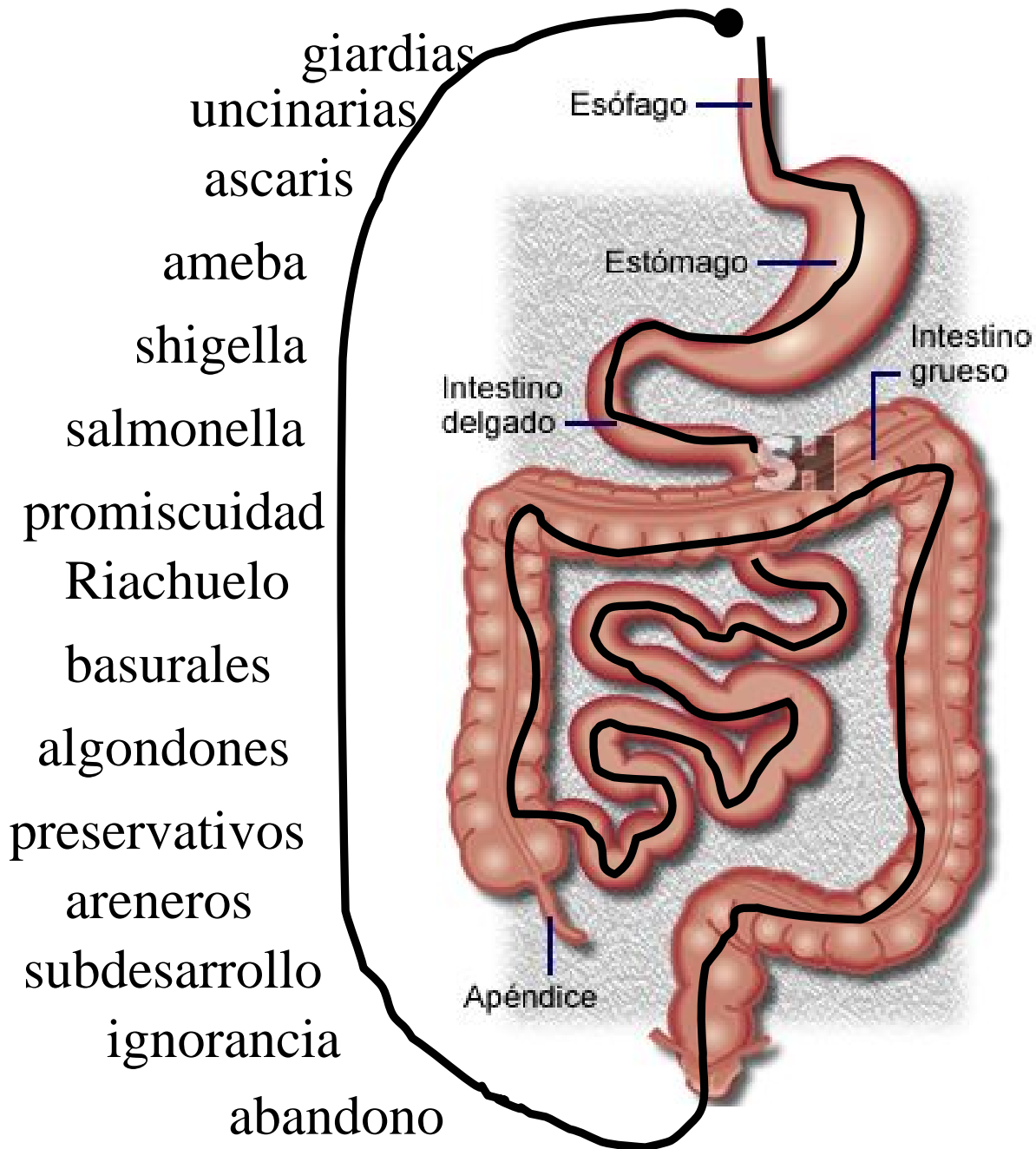
CONCLUSIONES:

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



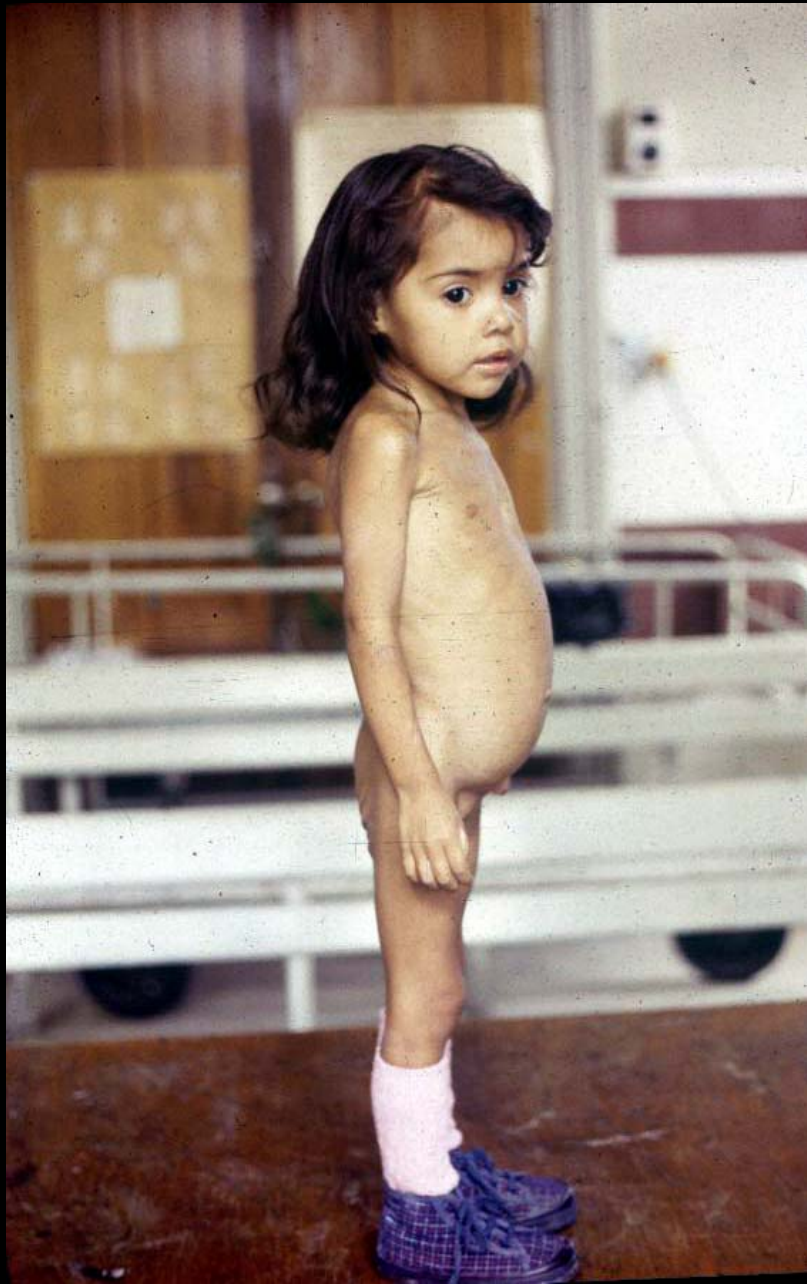




**ALGO DE LO QUE
ESTA AFUERA
ESTARA ADENTRO**

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

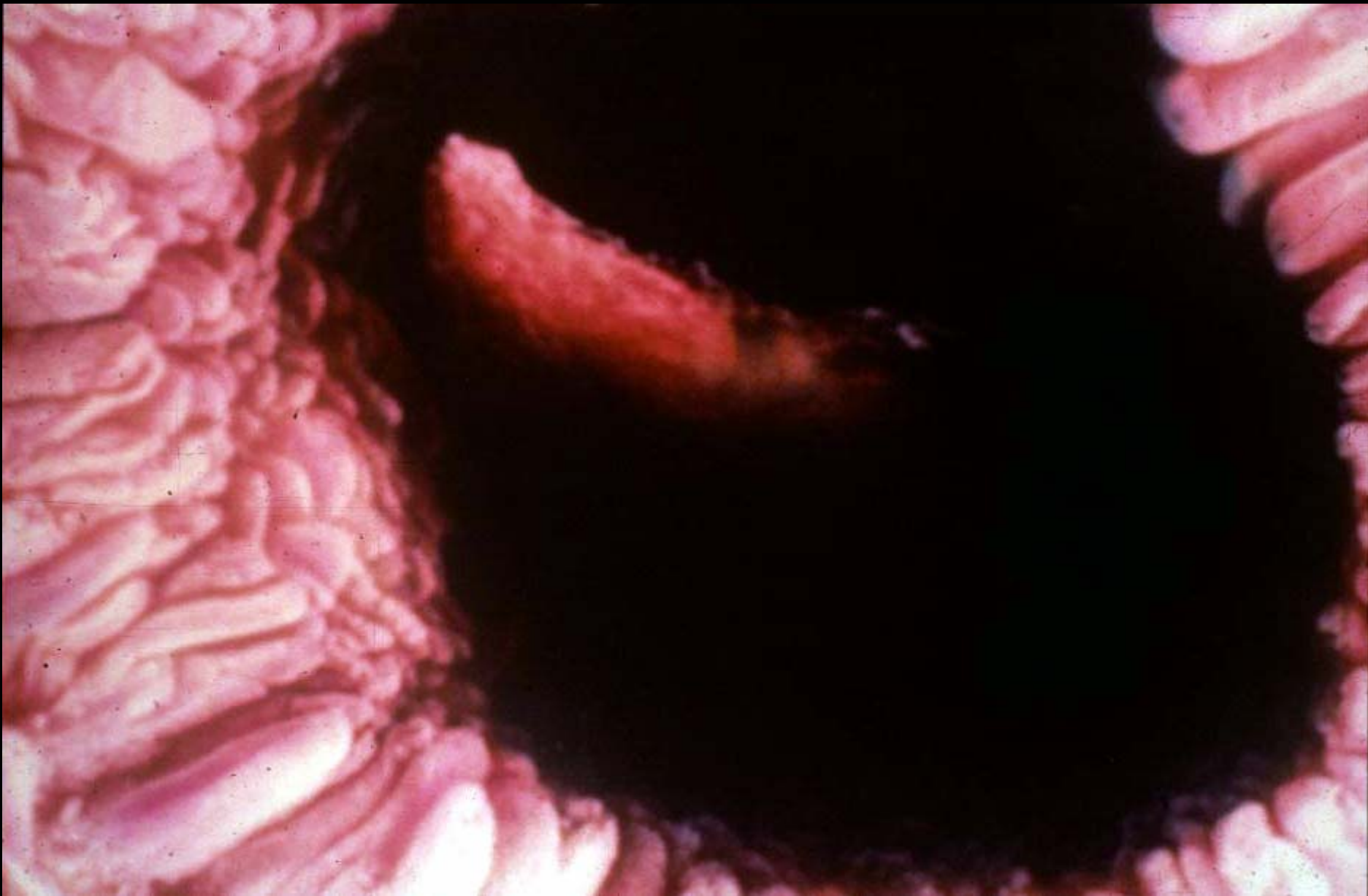
**EL VOMITO Y
LA DIARREA SON
DERECHOS
HUMANOS
BIOLOGICOS**

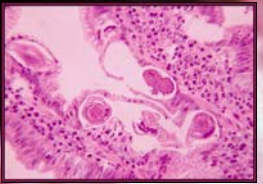
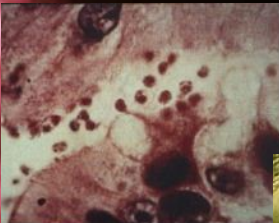
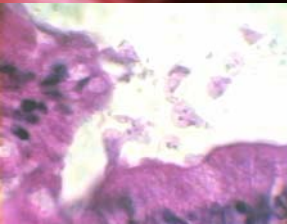
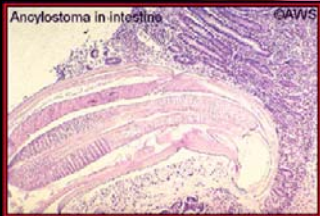
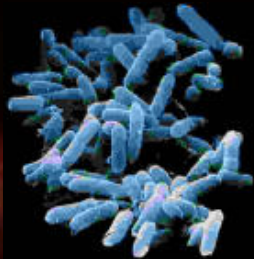
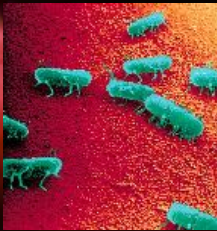
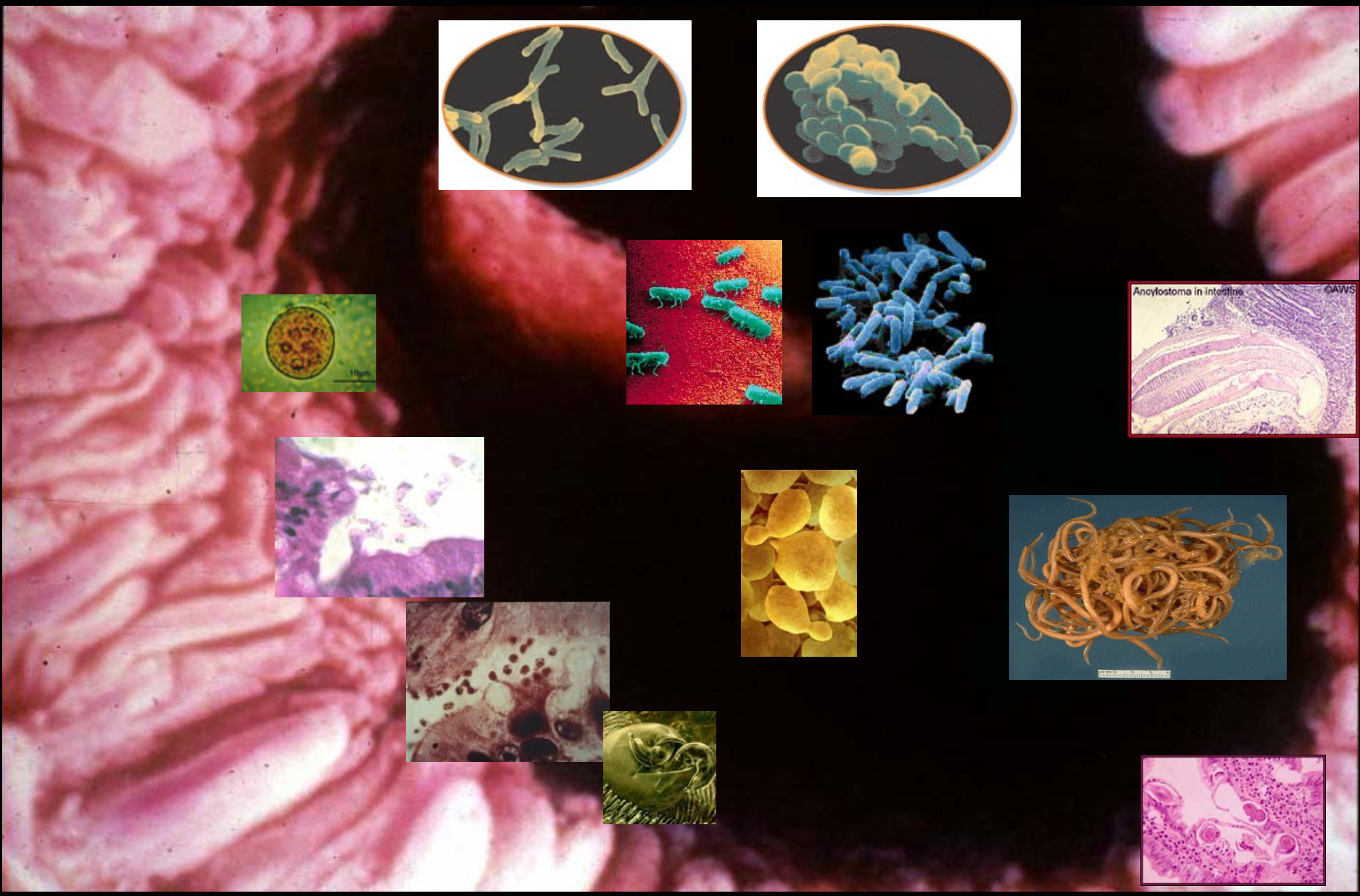






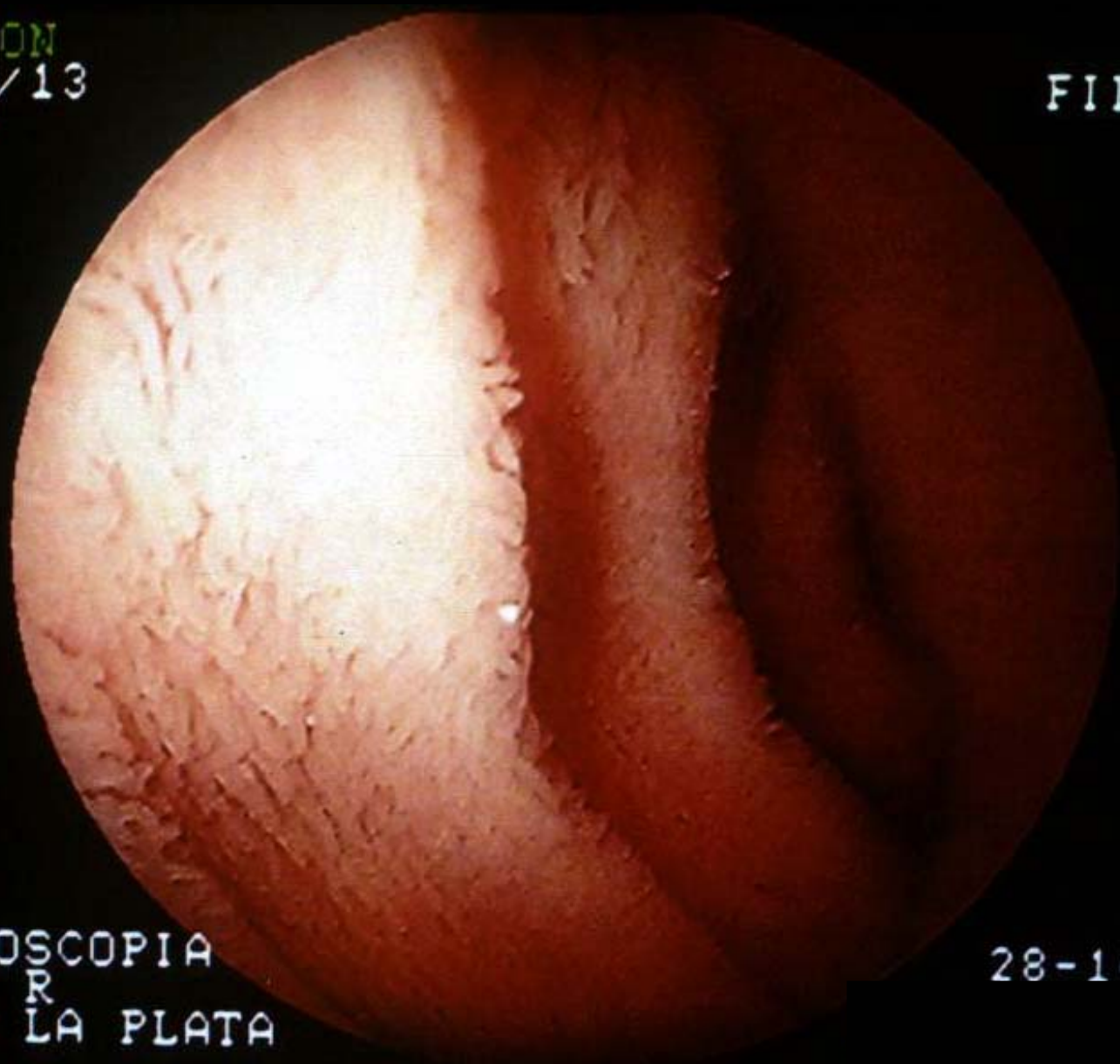






FUJINON
99/10/13
09:53

AVE
FILM 00

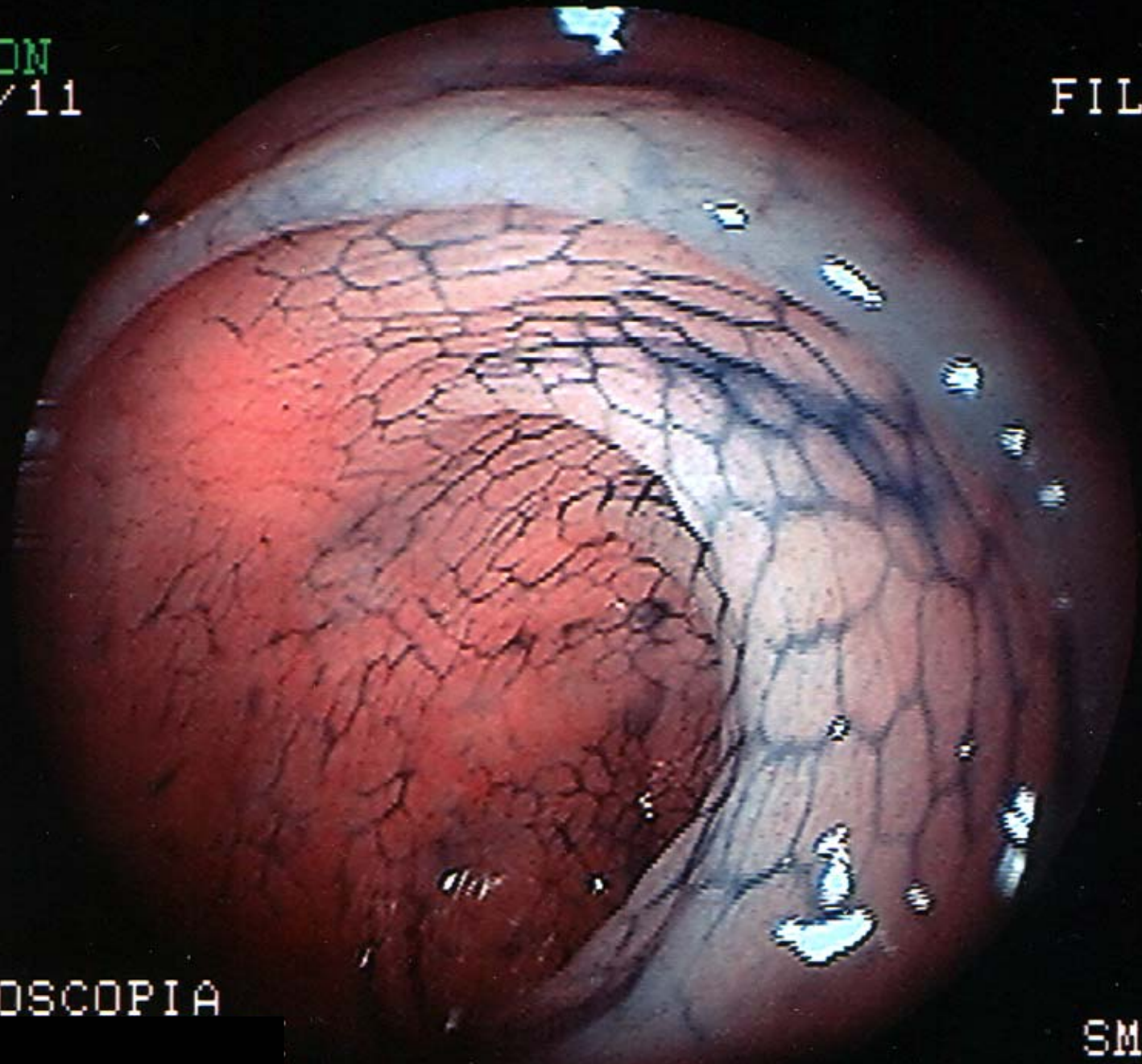


GASTROSCOPIA
CUETO R
NINOS LA PLATA

28-10-95^{3 M}

FUJINON
01/04/11
11:26

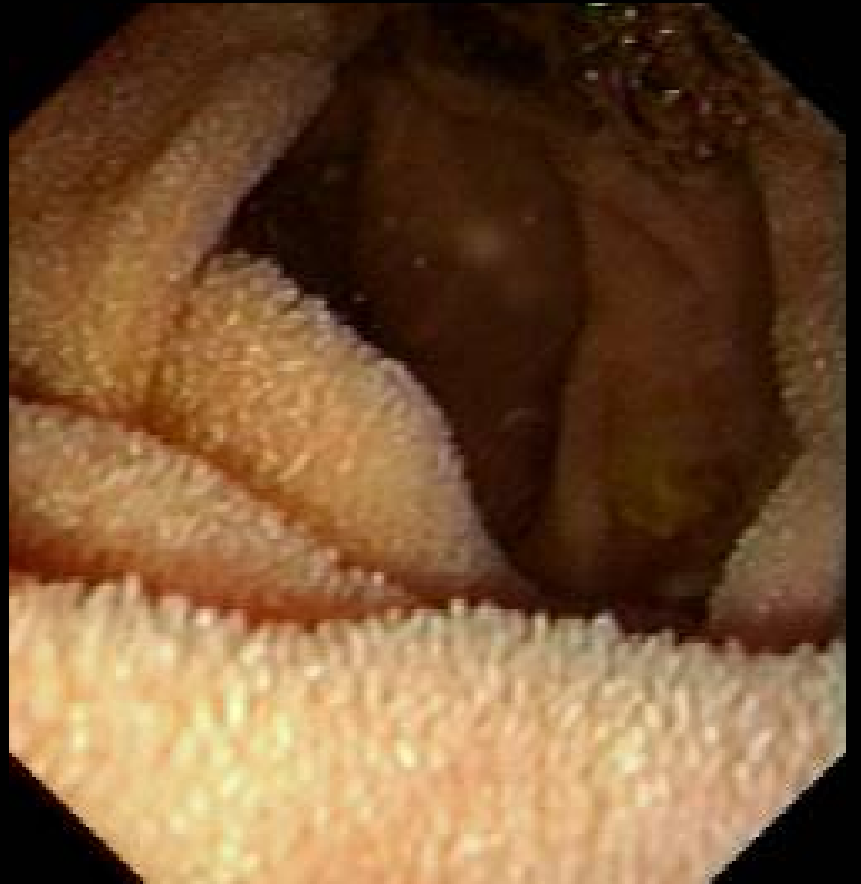
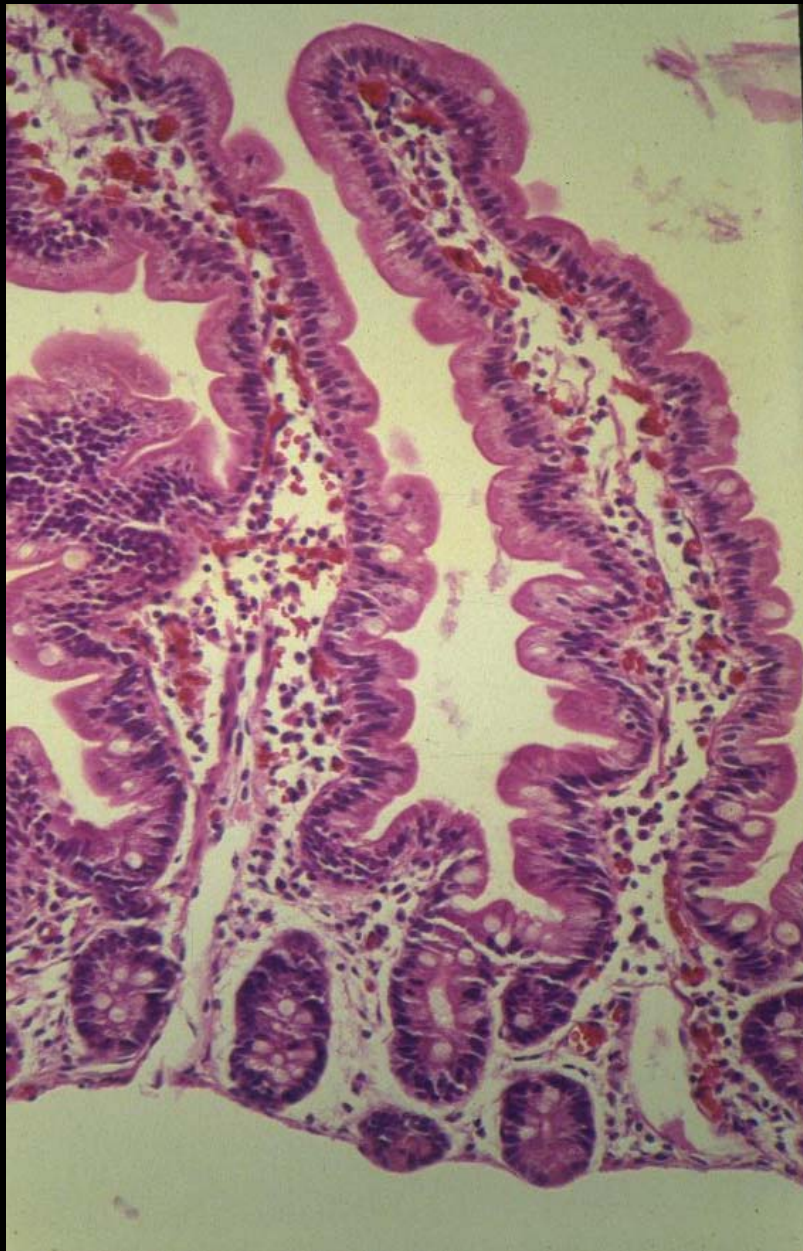
AVE
FILM 00



GASTROSCOPIA

4 F

SMA. DC
G. F.





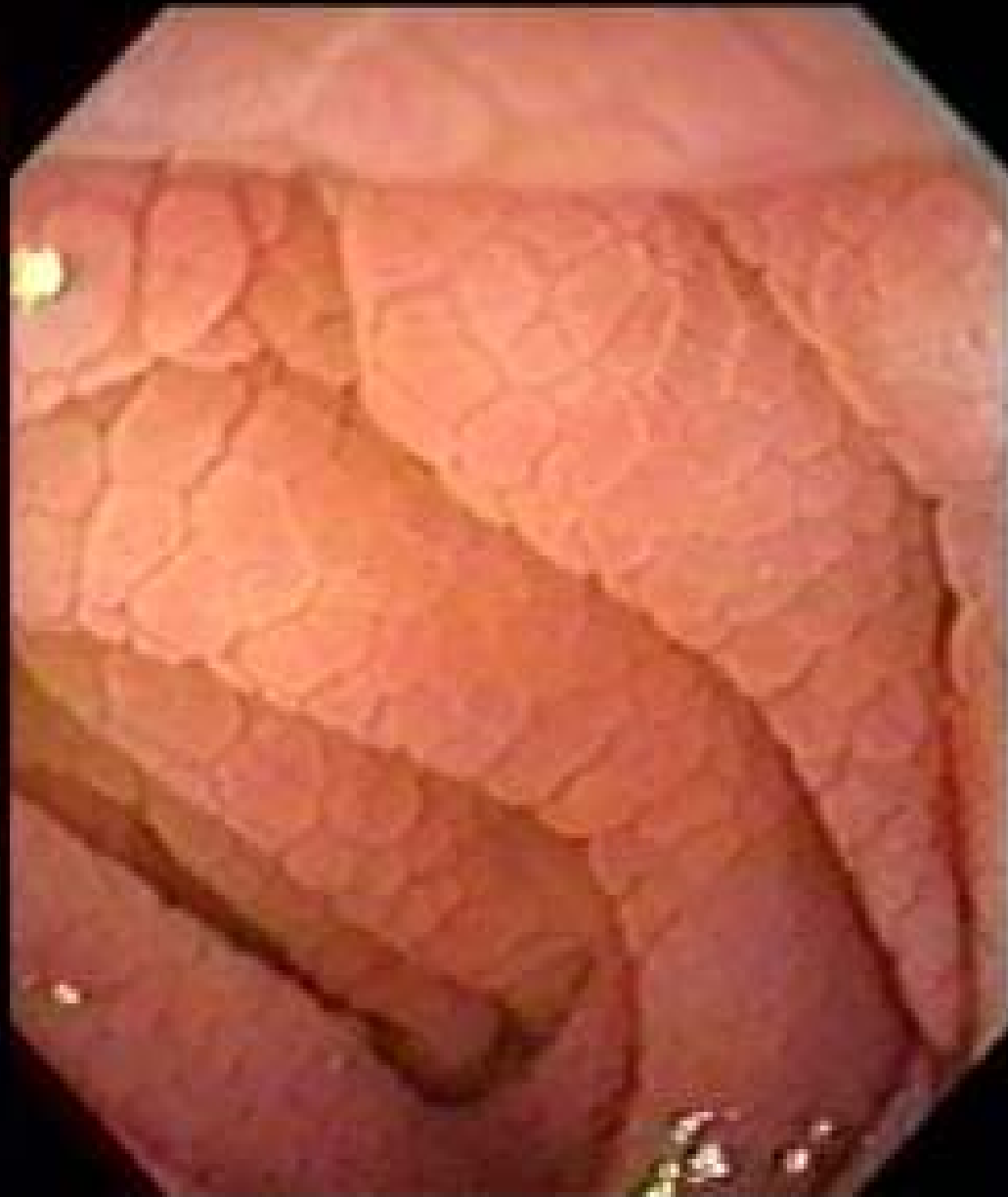
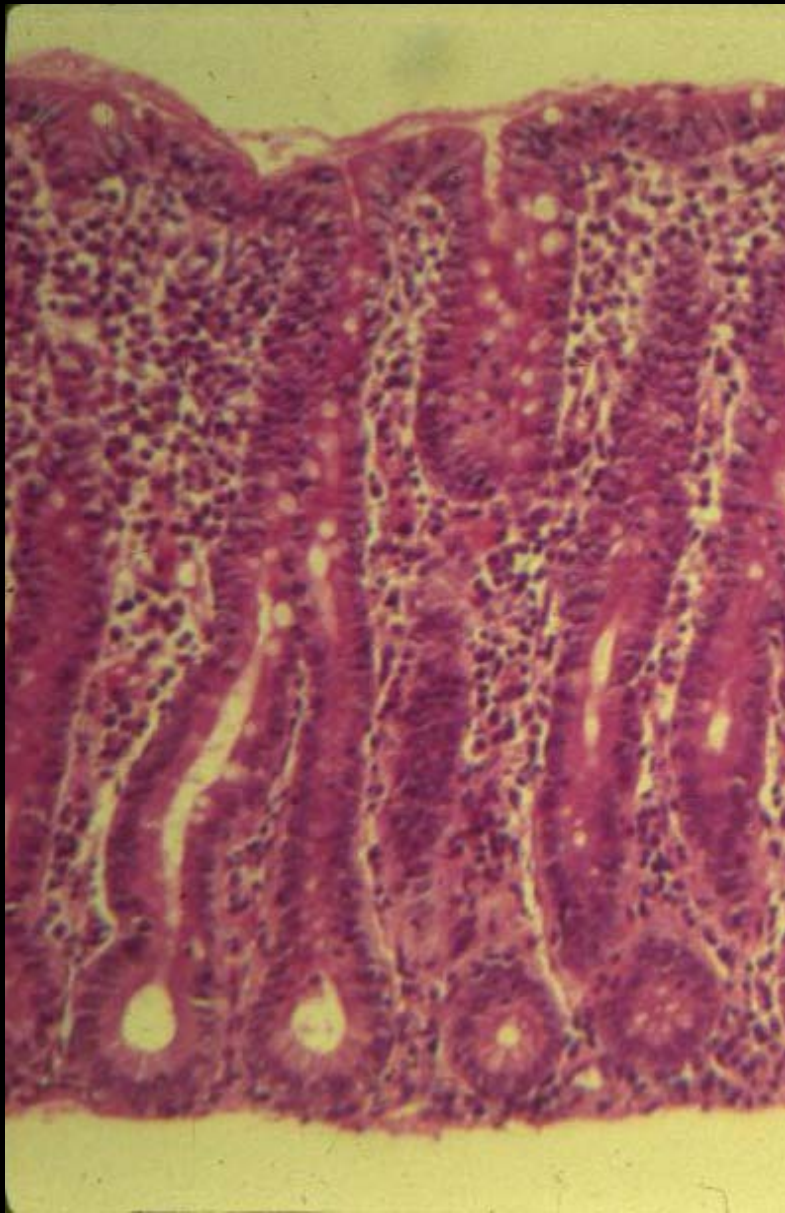
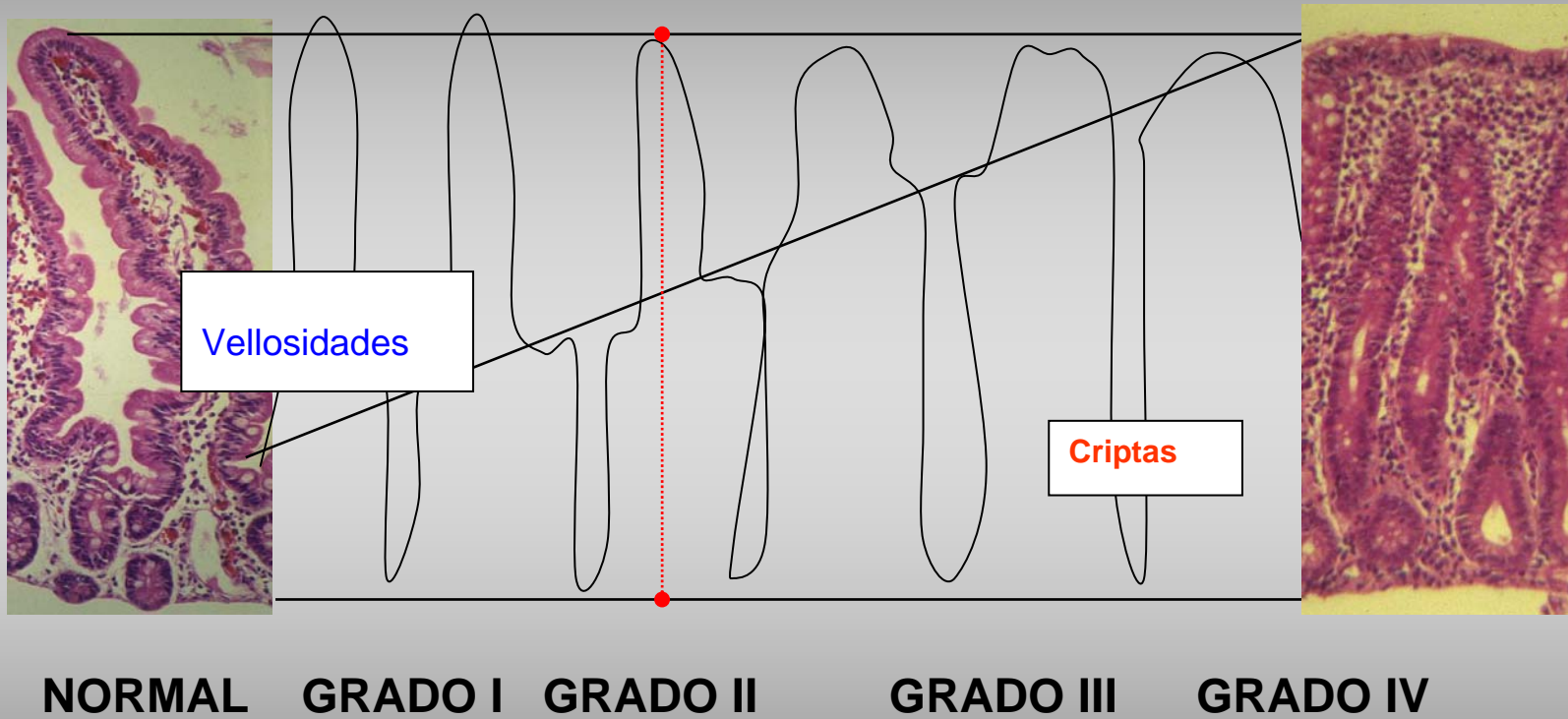
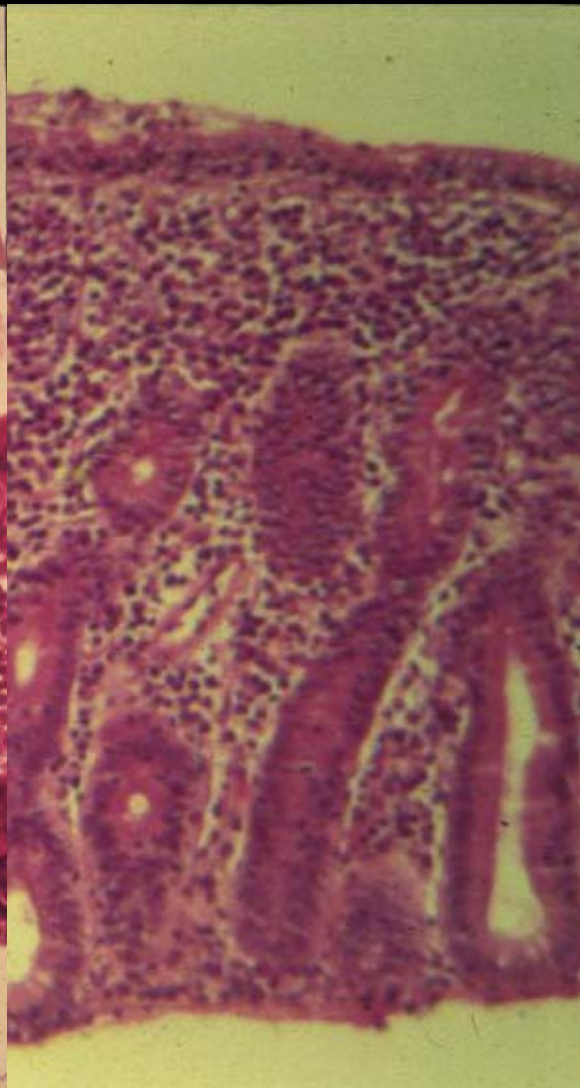
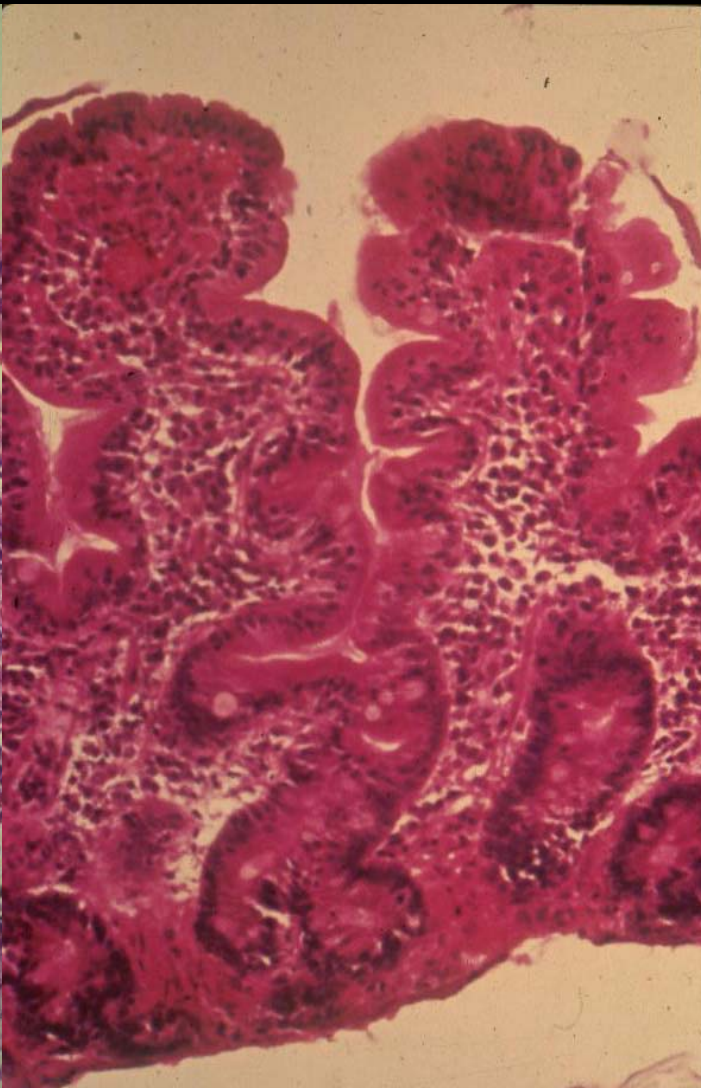
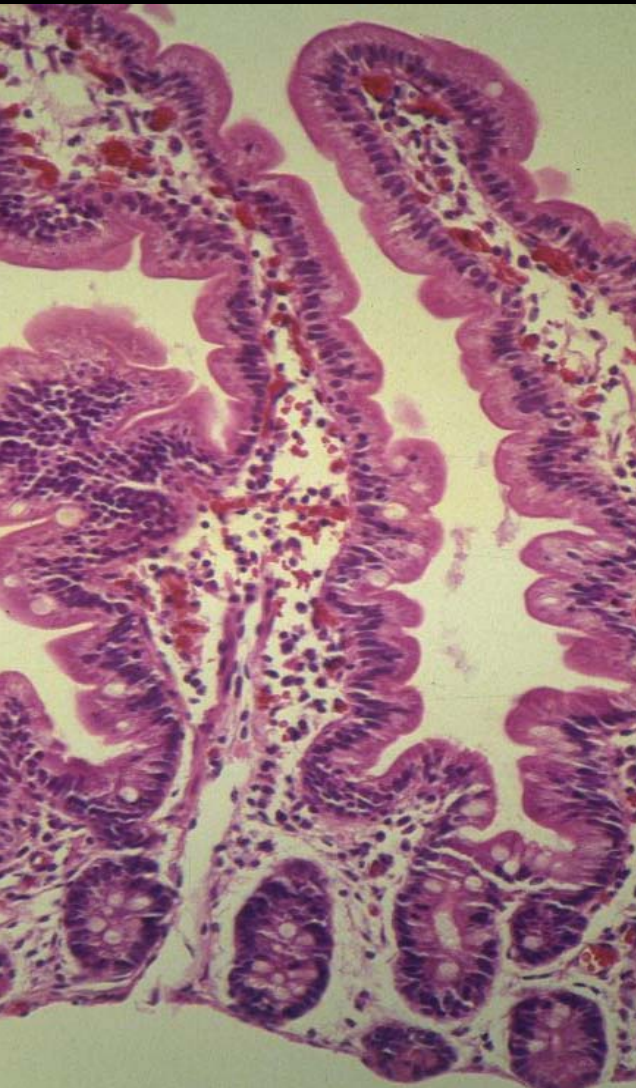
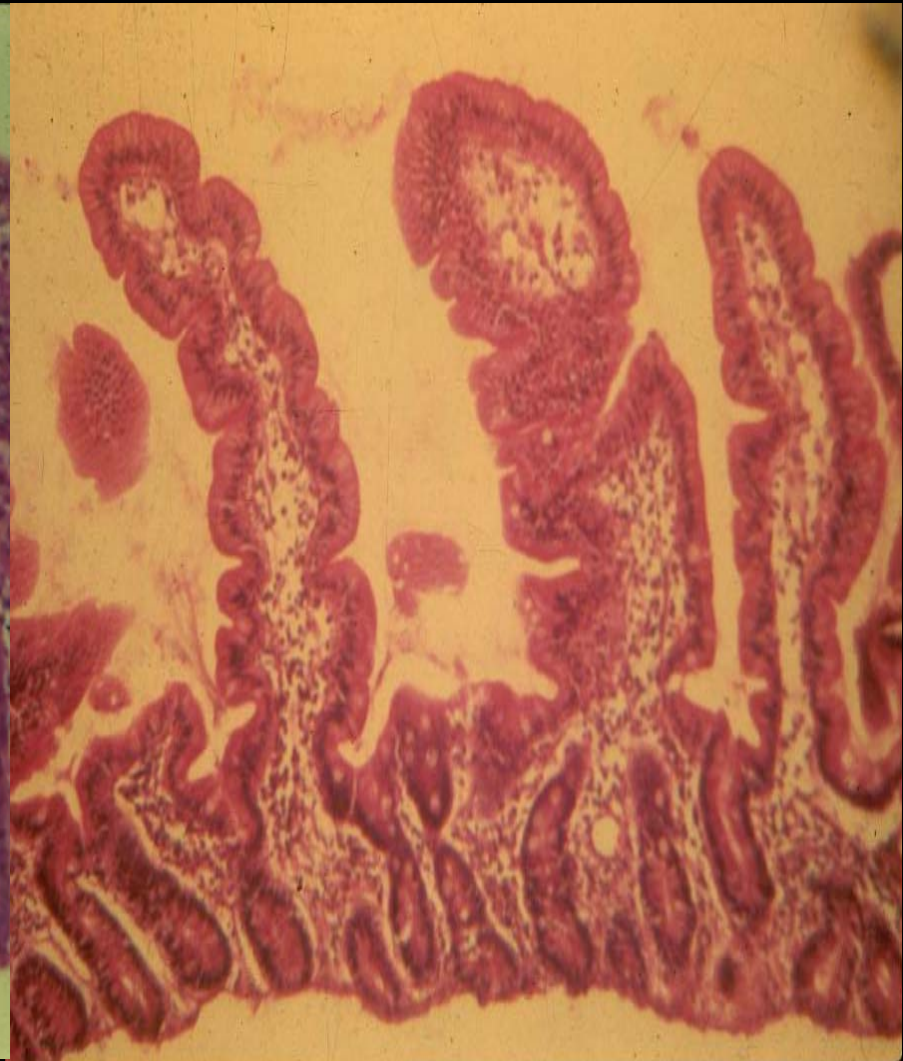
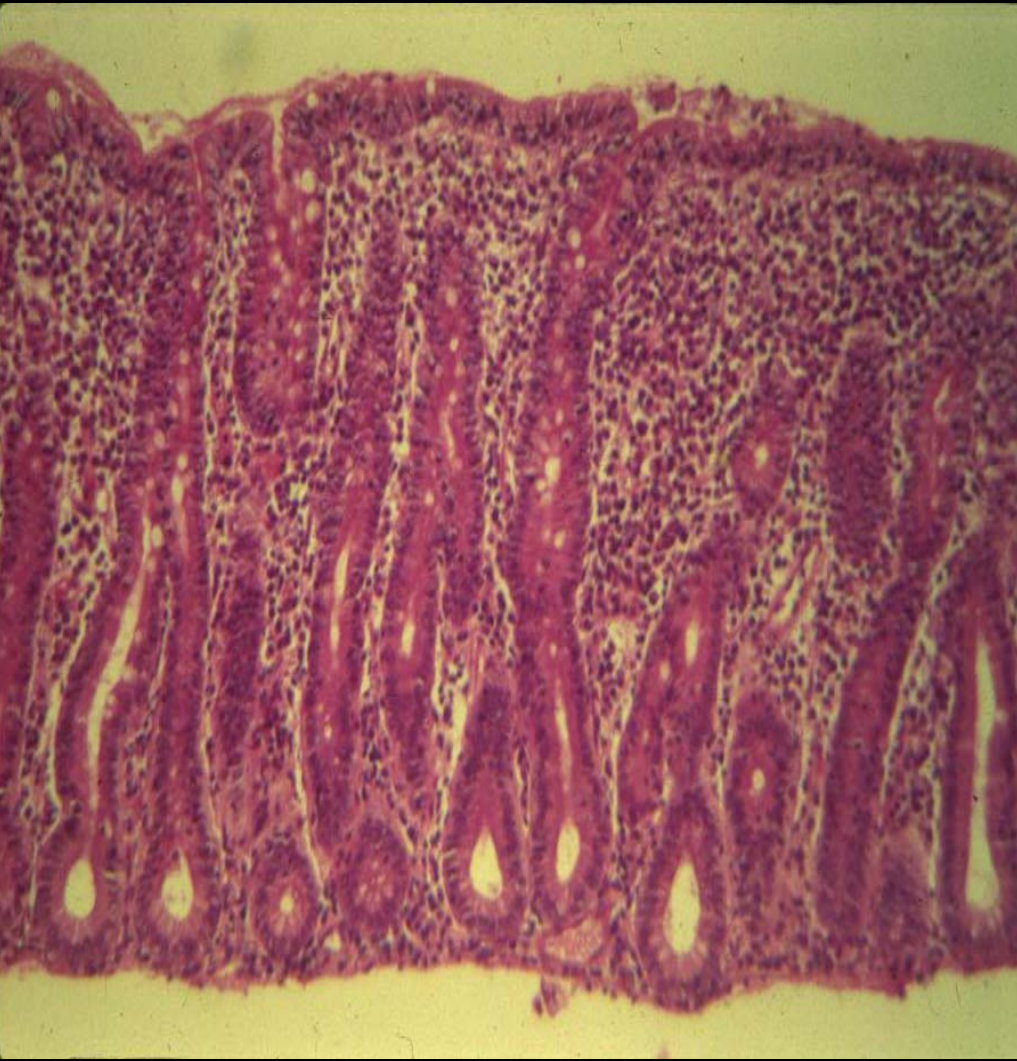


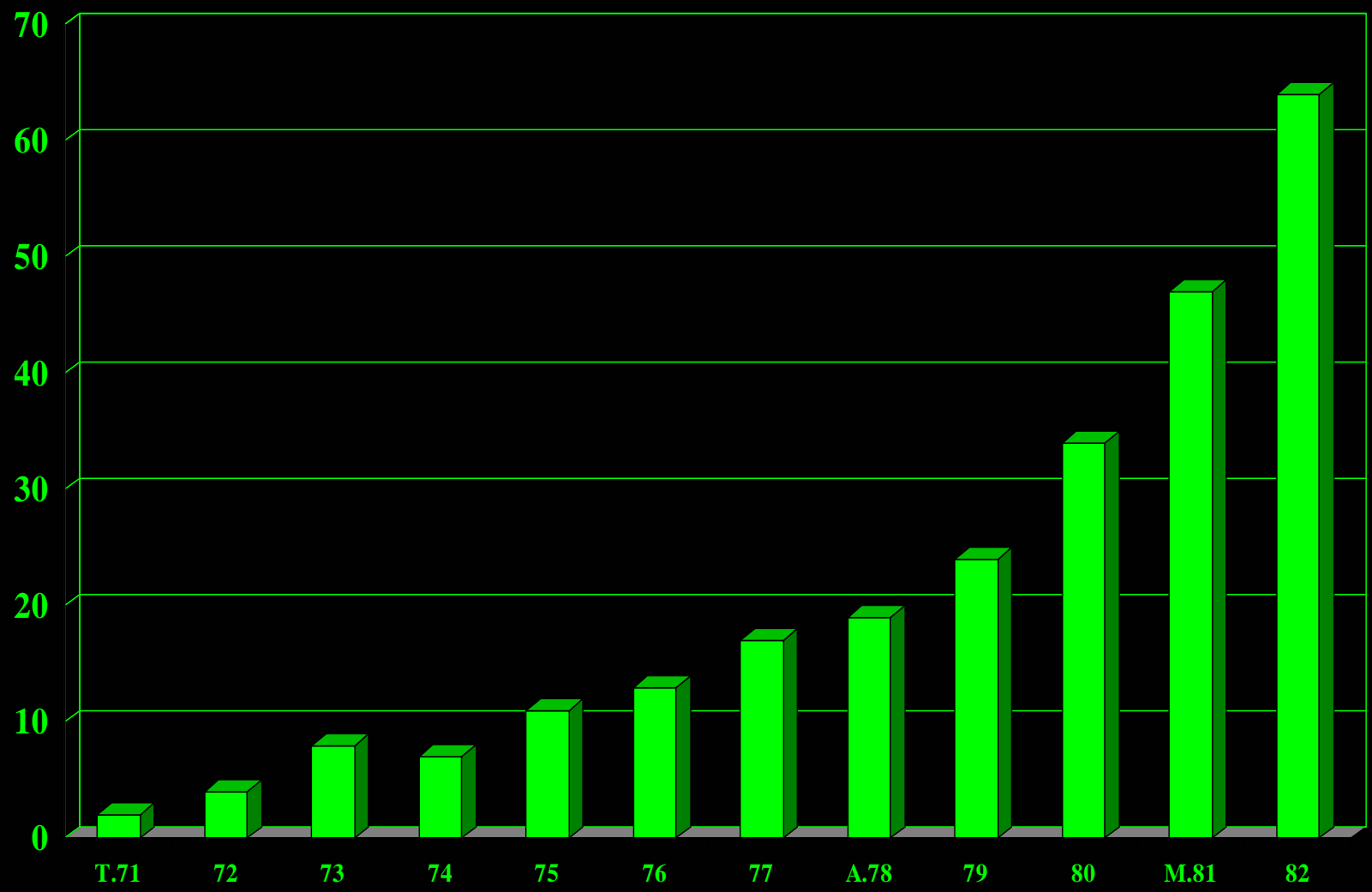
Foto graficada 1



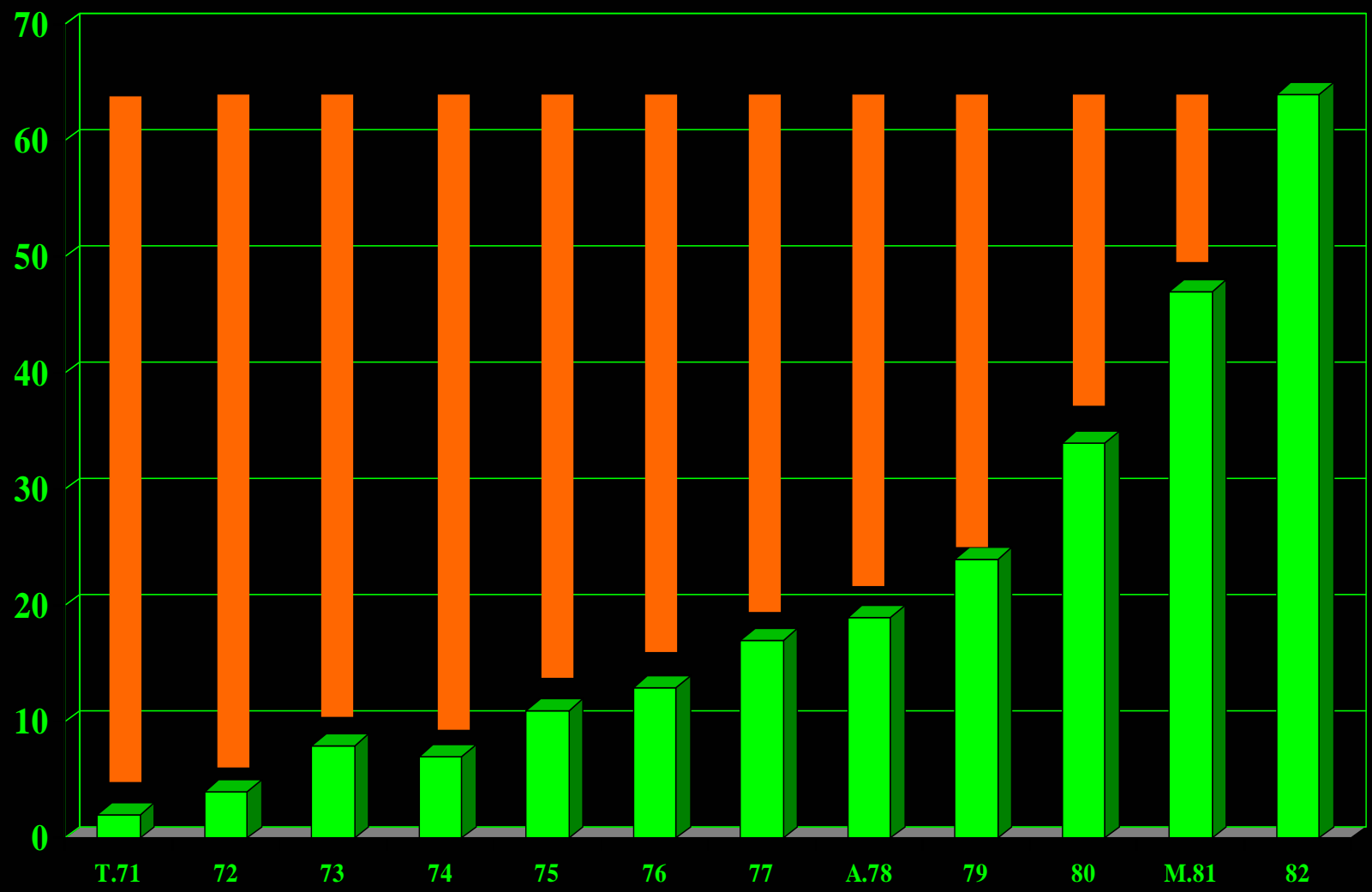




CELIAQUIA. INCREMENTO DEL NUMERO DE DIAGNOSTICOS



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, **Piensen**, Crecen, se Reproducen y... Mueren

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

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

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

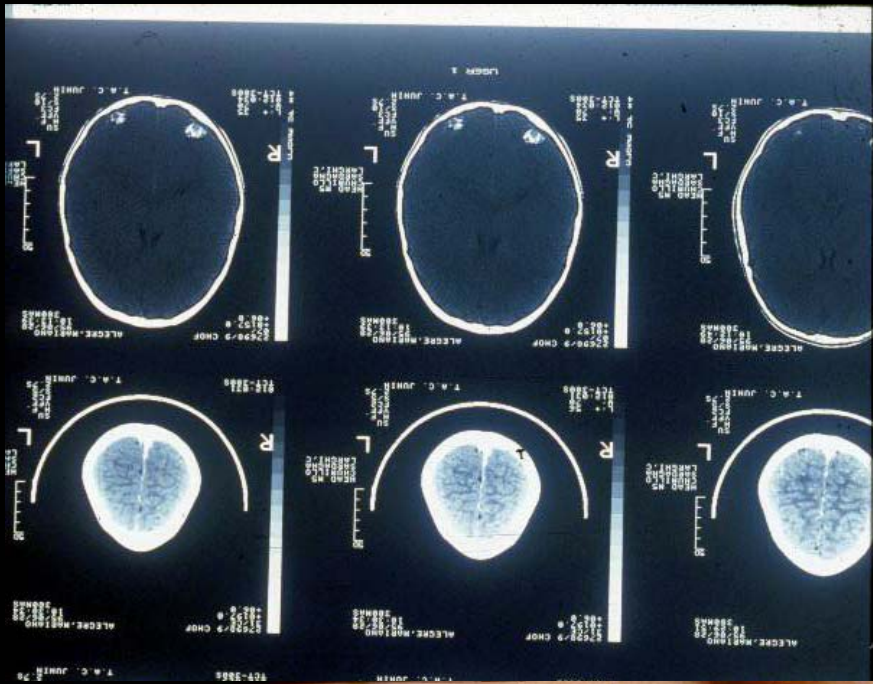
En francés se escribió
sociología y política

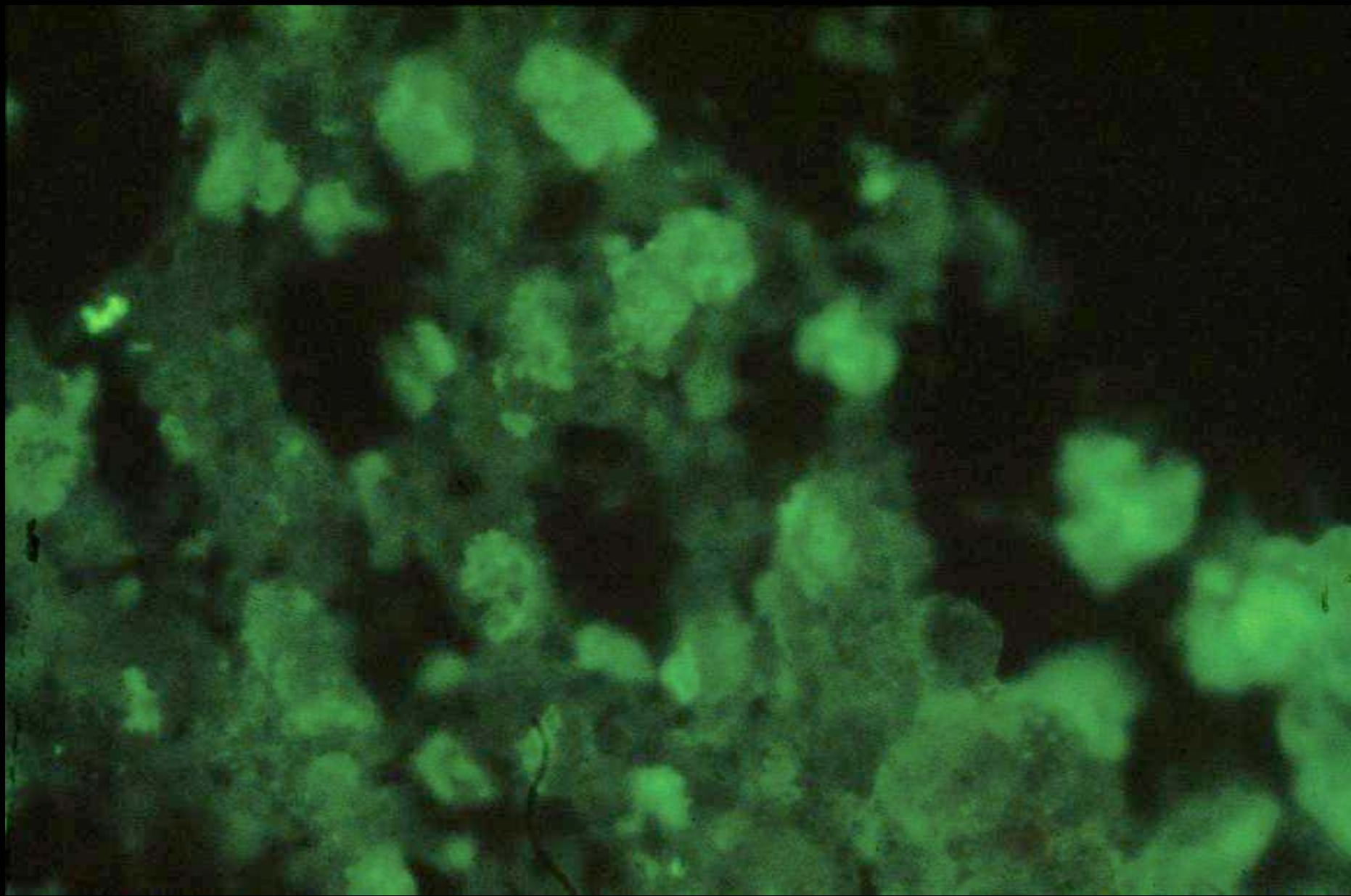
En alemán se escribió
filosofía y física

En castellano se escribieron
novelas y cuentos

En latín LA BIBLIA

*PETISORUM
CREERUM O
REVENTIARUM*





ARCHIVOS ARGENTINOS DE PEDIATRIA

Publicación de la Sociedad Argentina de Pediatría

Volumen 84
Número 5
Año 1986



POR UN NIÑO SANO
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 - 5º TRIMESTRE 1986

TRABAJOS ORIGINALES

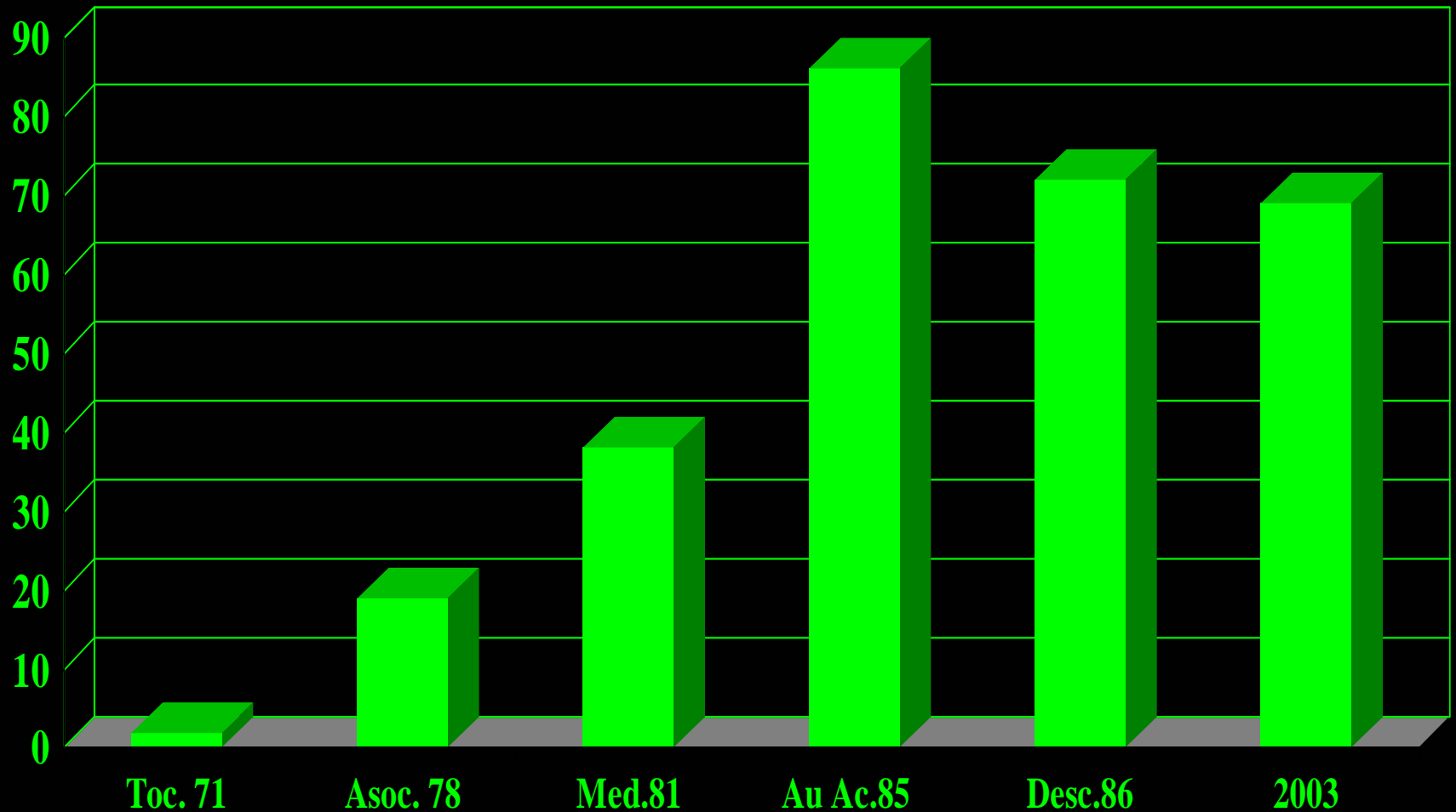
- Punción aspiración con aguja fina de masas abdominales bajo control ecográfico. Diagnóstico citológico y experiencia con marcadores biológicos. Dres. Cortázar, Jorge M.; Párriz, Raúl C.; Fernández Alonso, Graciela; Bamboni, Mercedes; Meiss, Roberto P.; Magnanoli, Fernando 193
- Pancreatitis agudas. 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; Rolite, Giraudo 207
- Anticuerpos antimúsculo liso en la detección y seguimiento del enfermo celíaco. Dres. Cueto Rúa, Eduardo; Mena, María Elena; Morales, Víctor; Dirut, 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.; Mazure, P. A.; Pardo, R.; Pulpeiro, A.; Rubio, H.; Tomatis, H. I. 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. I.; Miranda, E.; Carroño, C. 263
- EDITORIAL: "Diplesia 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

Guillermo Justo
CHAVES

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 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 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



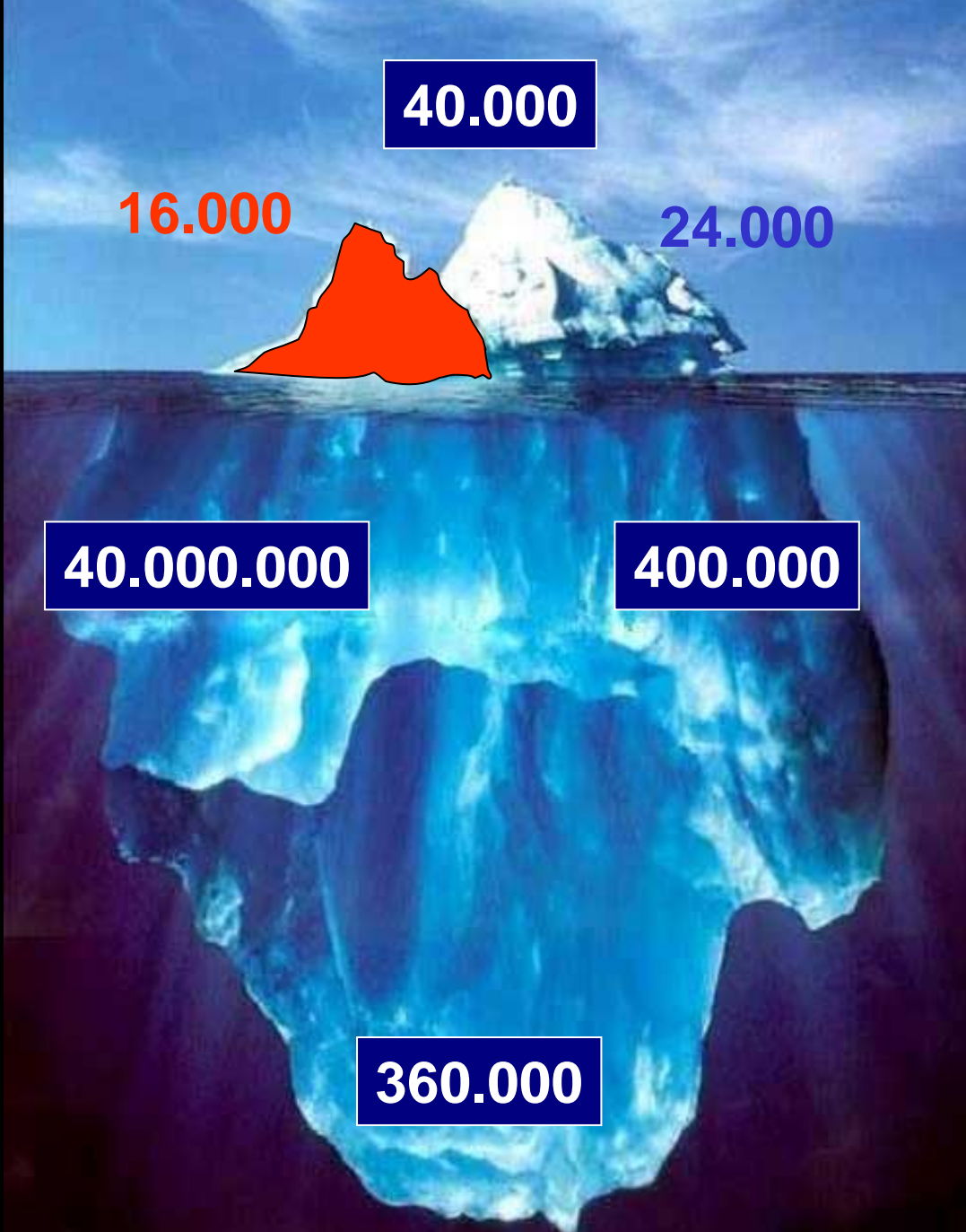
El pan es veneno para los celíacos, aunque apenas es uno de sus tantos enemigos. La dieta que deben seguir quienes soportan este problema es estricta. Si la respetan, pueden llevar una vida normal. Pero si no lo hacen corren serios riesgos

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

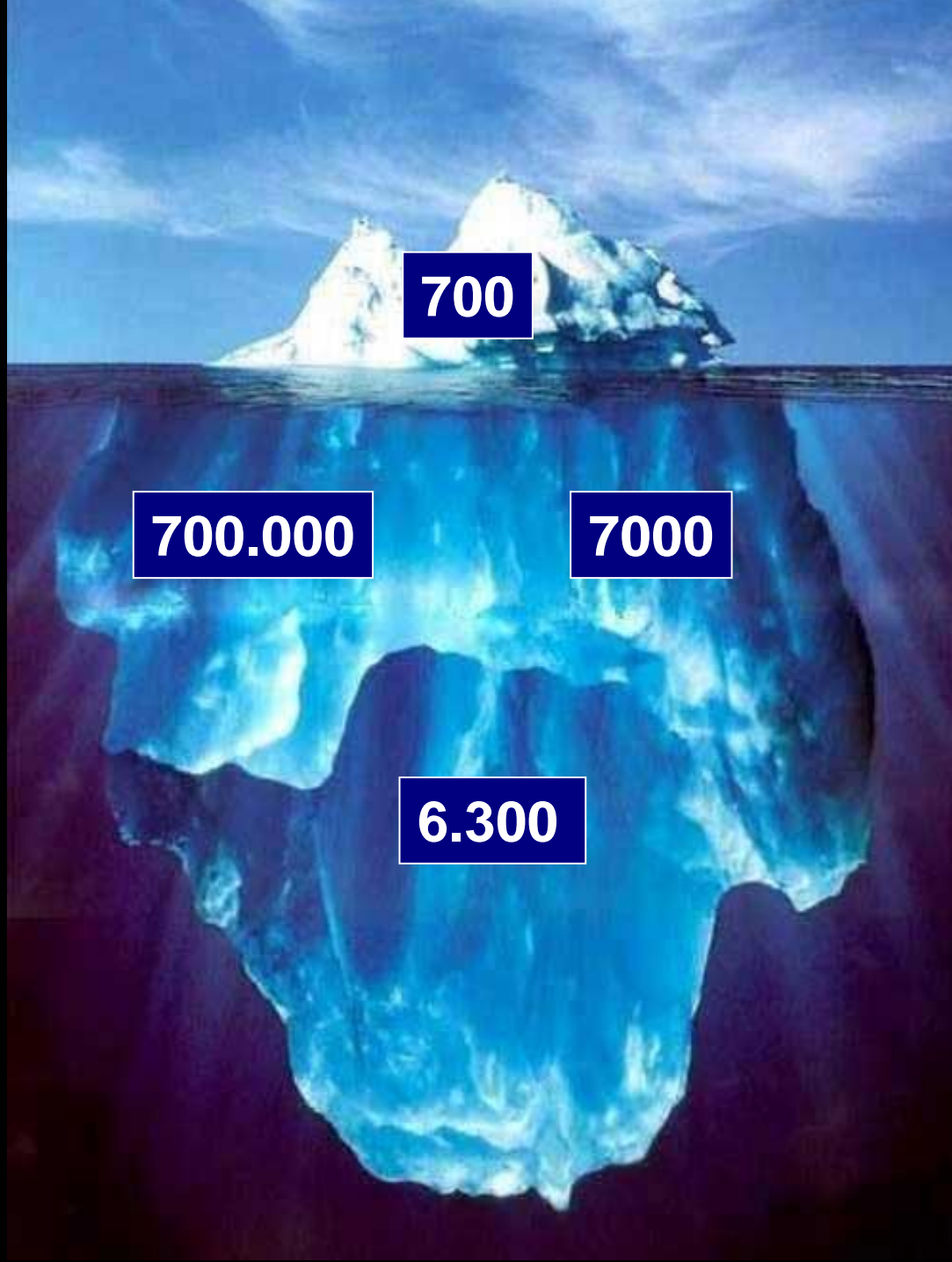
24.000

celiacos
diagnosticados.

Hay

16.000

que están
peregrinando
de consultorio
en consultorio



700

700.000

7000

6.300



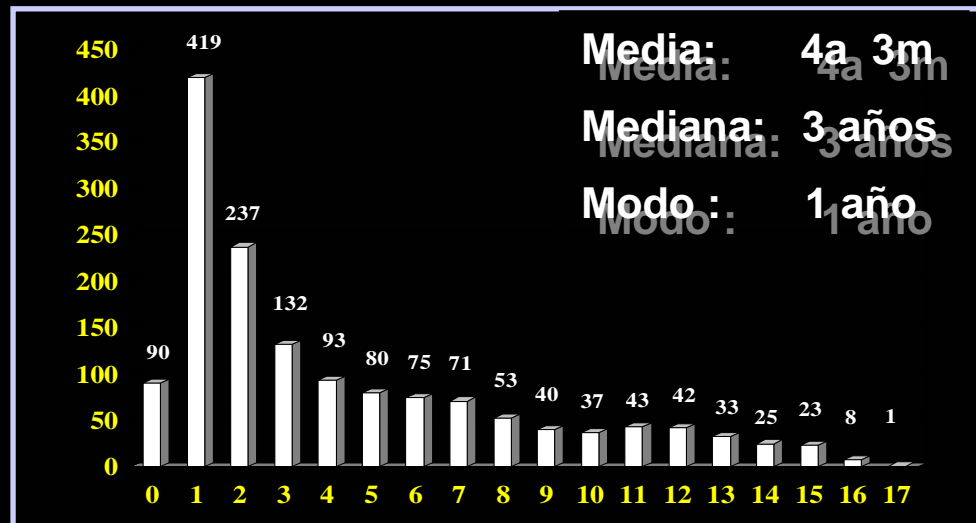
2003 (Publicado)

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
TOTAL	319



**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

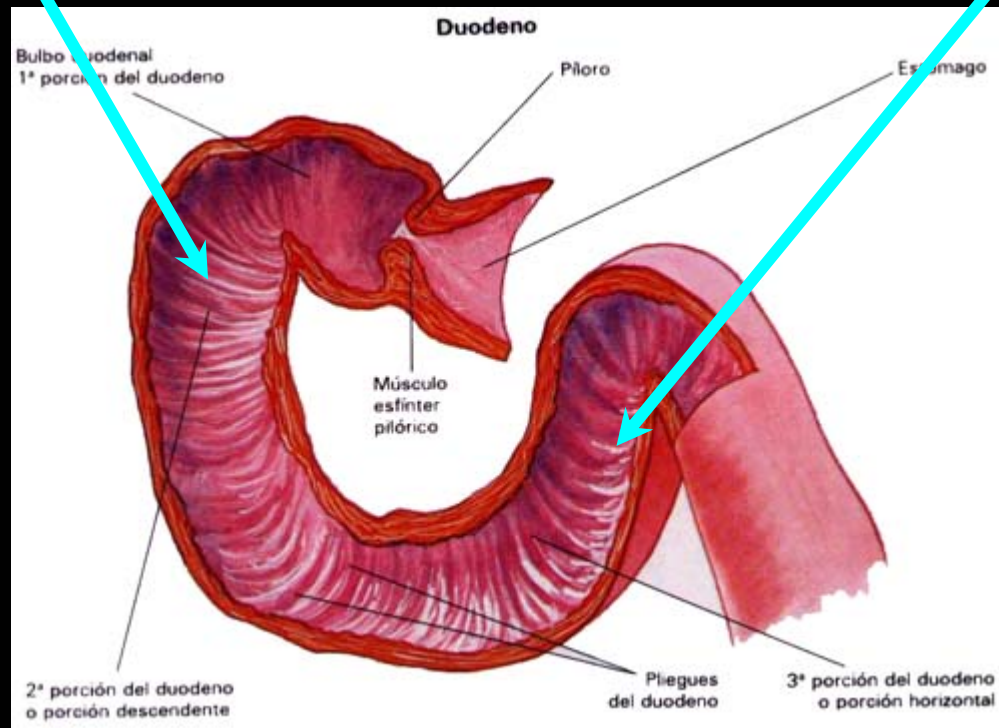
EmA +

tTG





7%



Caso casual

Facundo de 2a 6m

Cambia consistencia de la MF

Tratamiento antiparasitarios

Examen fisico:

PP > 97

TP > 97

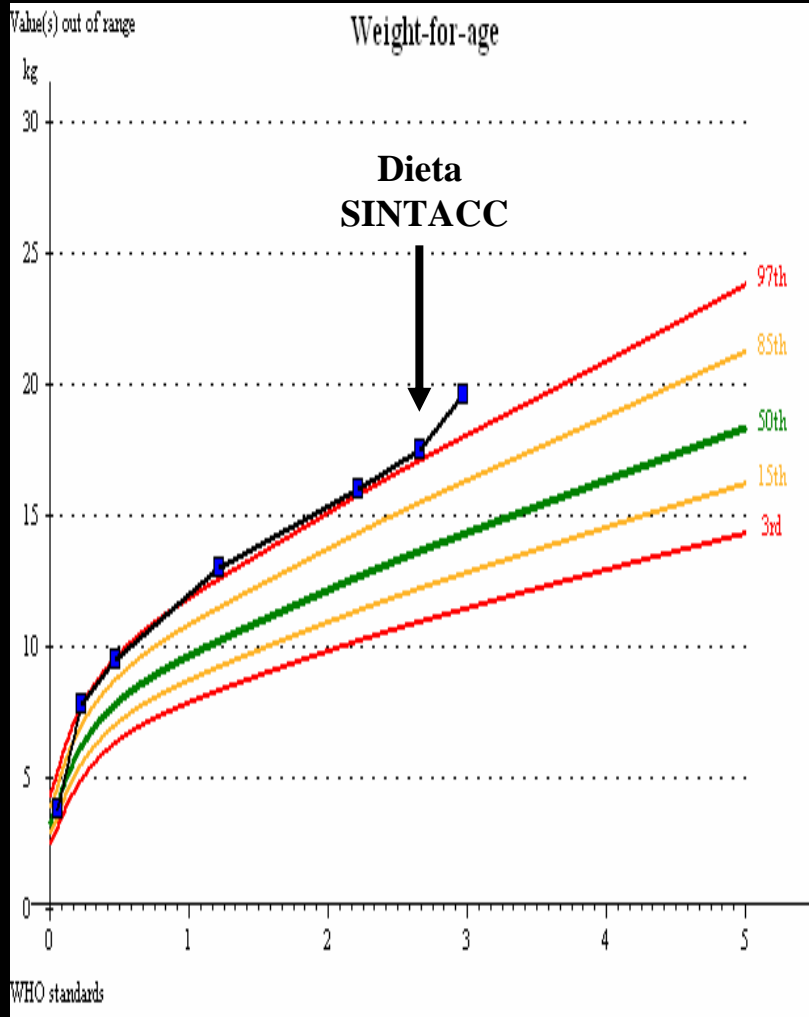
Abdomen no distendido, buen estado general

Au Ac EmA tTG +

Puntaje clinico: 78

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 Duhring		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo		EXCLUSIVOS	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			

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)

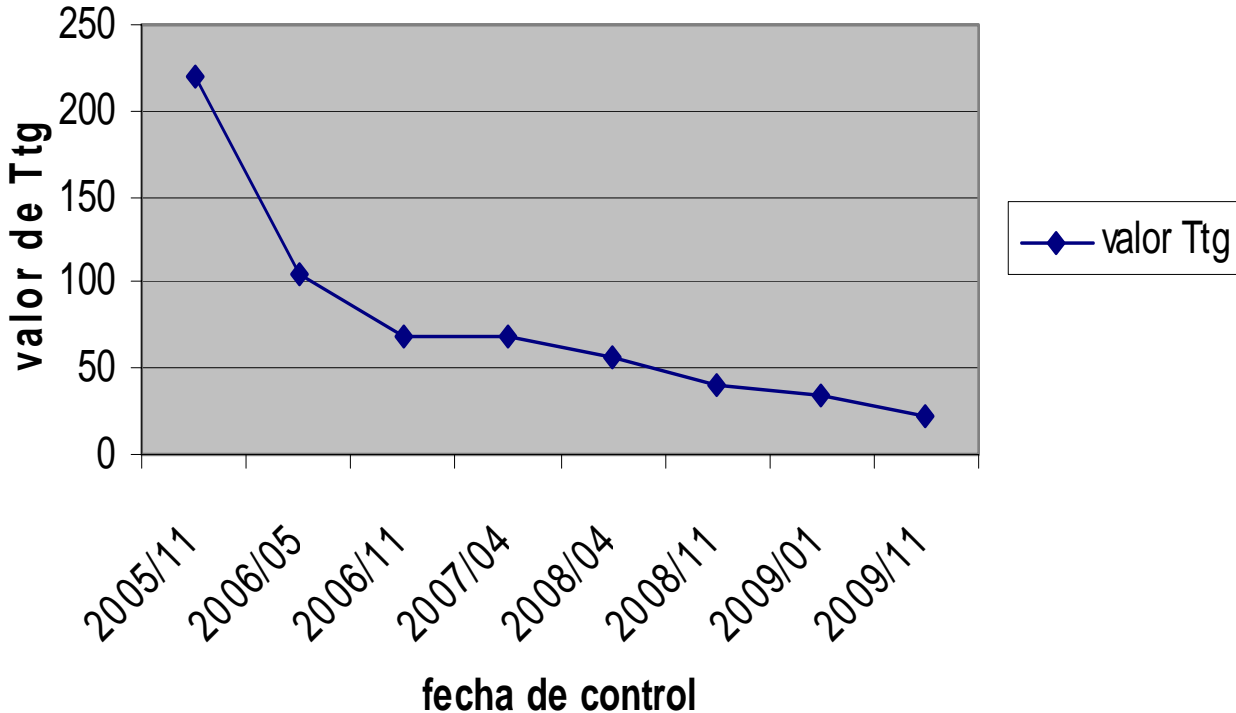
Puntaje: 39

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

Biopsia por VEDA

BID Atrofia 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 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 Duhring		12 Plenitud	
13 Edemas		12 Trast. Neurológicos			
14 Anemia crónica		13 Depresión			
15 Anemia x déficit de hierro		14 Autismo		EXCLUSIVOS	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



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	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		EXCLUSIVOS	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 %

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**

**¡¡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



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.**

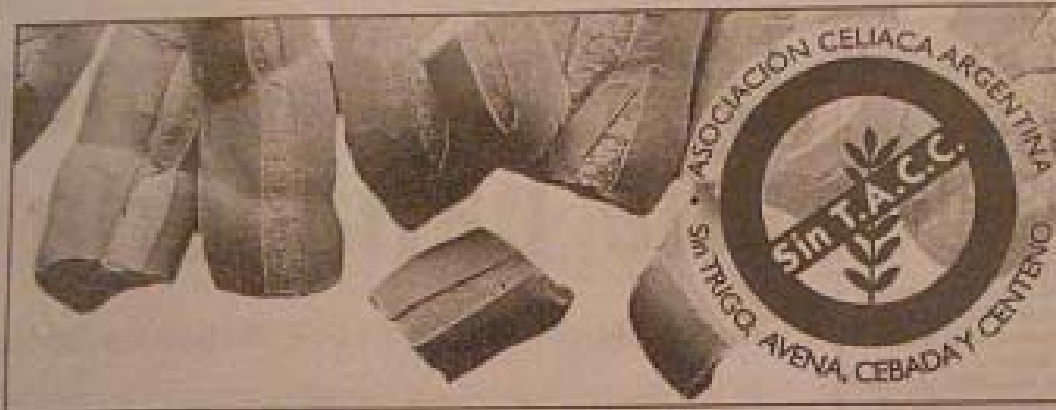
**Cátedra de Bioquímica Básica, INTEBIO, Facultad de
Bioquímica y Ciencias Biológicas, Universidad Nacional del
Litoral, Santa Fe, Argentina.**

www.celiaco.org.ar

“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 Nº 591 ½ (43 y 44) - Tel. 424-7462

COSMOS VISION
63 Nº 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, 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*

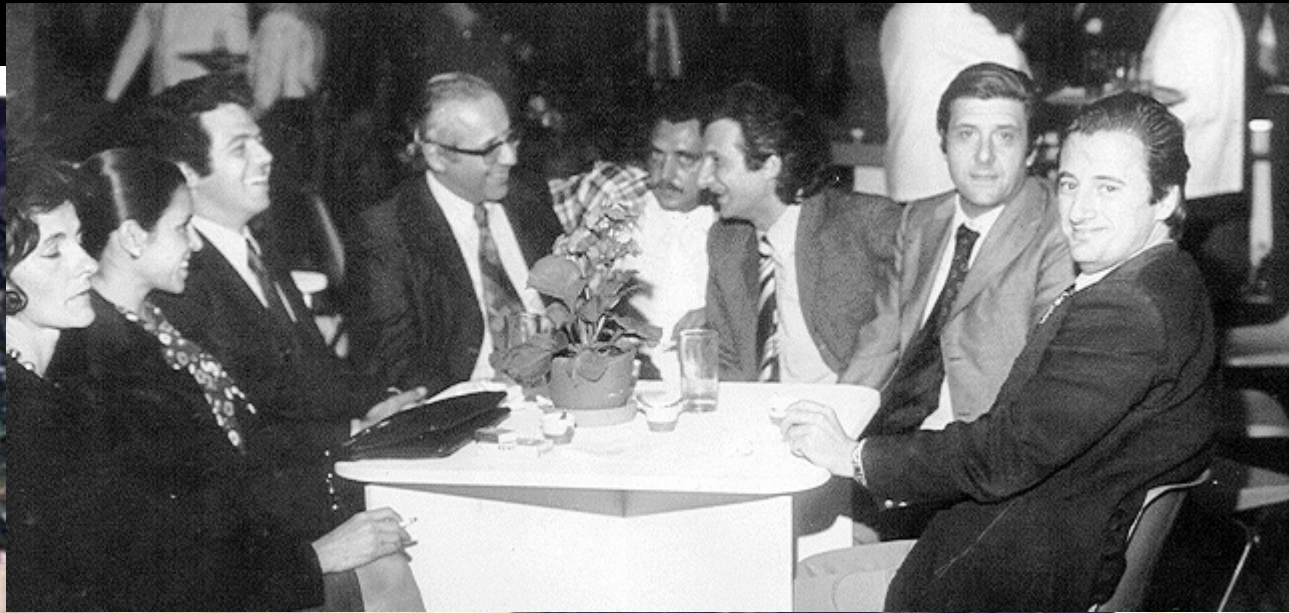


El precio incluye el IVA del 12%. El precio puede variar sin previo aviso. *Precio sugerido. Excluye impuestos y gastos de entrega.

Asociación Celíaca Argentina

¡ 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 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 contrapartida, 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".

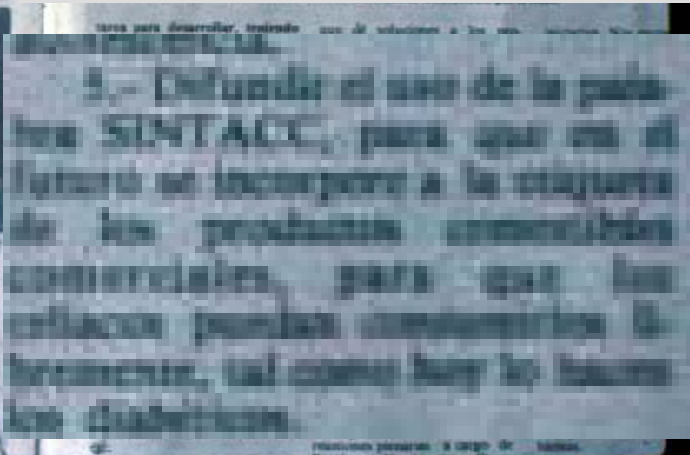
"Una de las características del celiaquismo es que manifiesta una retrogradación de los síntomas en la adolescencia, para reaparecer en la tercera o cuarta década de la vida con manifestaciones tales como alopecia, tendencias abortivas, fracturas espontáneas, hemias, etc. La estadística de los celíacos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

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 cereales que nos indican 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 miembros de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de Buenos Aires. Este artículo es el primer de una serie de artículos que se publicarán en esta sección de la revista "Entre Nosotras" de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de Buenos Aires. El objetivo de esta serie de artículos es informar a las madres de niños celíacos sobre los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad. En este primer artículo se hablará de la definición de la enfermedad, sus síntomas y cómo se realiza el diagnóstico. En el segundo artículo se hablará de la dieta sin gluten y en el tercero de los problemas de nutrición que pueden surgir. En el cuarto artículo se hablará de los problemas de salud que pueden surgir y en el quinto de los problemas de salud que pueden surgir.

Buenos Aires, Martes 27 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,

Buenos Aires, Miércoles 7 de Noviembre de 1983

Niños Celíacos (III)

OPINION de los miembros de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de Buenos Aires. Este artículo es el tercer de una serie de artículos que se publicarán en esta sección de la revista "Entre Nosotras" de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de Buenos Aires. El objetivo de esta serie de artículos es informar a las madres de niños celíacos sobre los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad. En este tercer artículo se hablará de los problemas de nutrición que pueden surgir. En el cuarto artículo se hablará de los problemas de salud que pueden surgir y en el quinto de los problemas de salud que pueden surgir.

Buenos Aires, Martes 7 de Noviembre de 1983

Niños Celíacos (IV)

OPINION de los miembros de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de Buenos Aires. Este artículo es el cuarto de una serie de artículos que se publicarán en esta sección de la revista "Entre Nosotras" de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de Buenos Aires. El objetivo de esta serie de artículos es informar a las madres de niños celíacos sobre los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad. En este cuarto artículo se hablará de los problemas de salud que pueden surgir y en el quinto de los problemas de salud que pueden surgir.

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,

LA RAZON

Avda. El Libertador 27.000
Paseo del Ejército 6.100
Buenos Aires, Tel. 49.41.21

Buenos Aires, Argentina - 12 de Mayo de 1980

Director: Patricia Ponsich Bara

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 Argen-

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 papás 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

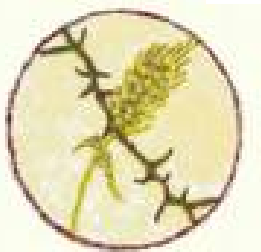


Foto N° 1

En la ciudad de La Plata, Capital de la
Provincia de Buenos Aires, el día 29 de agosto
de 1984, se reunieron 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
ante 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
ante de casa, domiciliada en P. 2661, part.
de La Plata, 4) **Marta Ezequiel de Riquelme**,
argentina, esposa de edad, esposa, L.C. 5.484.261
ante de casa, domiciliada en Trunvirato 2370
de Quilmes Oeste, 5) **Norma Pelusso de Canutti**
argentina, esposa de edad, esposa, D.N.I. 10.725
957, residente de Quilmes, domiciliada en 7 n° 187
de La Plata, 6) **Maribel Rey de Talio**, argentina,
esposa de edad, esposa, D.N. 12.416.663, ante
de casa, con domicilio en Anemburu 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.
I de la misma ciudad, sito en calle
51 n° 723 (3 y 10) desde las 09:00 Hs., se
decomenzó por la 2da 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**
Queto 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 (mouso y oligofructosídicos),
Dr. **José Luis Queto** - tema: Nuevo adelantos
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 - formas 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 campaginación del material que se
entregó, para ello se hará acopio de

<i>[Signature]</i>	Luis de la Cruz PASTORI, Gabriel Craque Legato de teatro	Lolita Bulmer Esther Fox
<i>[Signature]</i>	Mano de teñidos, novela Bismarck, Medusa Marta de Guzmán	La Plata Santiago de Zamora <i>[Signature]</i> (PACHA) <i>[Signature]</i> (PACHA)
<i>[Signature]</i>	Rafael Echeverri Luis de la Cruz Luis de la Cruz	La Plata
<i>[Signature]</i>	Maria Estela F. de Zelaya Vicente de Guzmán Gerardo de la Cruz	La Plata Buenos Aires Lima San Pedro de Yare Buenos Aires
<i>[Signature]</i>	CARLOS Barrera M. Francisco de PAOLAZZI, Luis Alberto	La Plata Capital Area de Guzmán de Guzmán
<i>[Signature]</i>	PAOLAZZI, Luis Alberto Marta de Guzmán	La Plata La Plata
<i>[Signature]</i>	ESTHER DE GUZMÁN MARIA ESTELA ERNESTO PEYRÓ JOSÉ E. CARRI	San Andrés Cuzco Cuzco La Plata
<i>[Signature]</i>	ESTHER DE GUZMÁN Alicia Iglesias de Greco	La Plata Lomas de Zamora
<i>[Signature]</i>	Alba Ch. de Ferro ESTEBAN DE LUCA CARAPACHA	Elavallol LA PLATA
<i>[Signature]</i>	ALFARO, Luis GUILLERMO ALECHÉ	LA PLATA REALZADA
<i>[Signature]</i>	Nova Baldoni de Palacios Silvia C. Castro de Palacios Ricardo Adat	Colinas E. RÍOS Lobos, B. Ar.

Año N° 9

En la sede de la Asociación, calle 5° y 5000
para la fundación de la Plata, se han planeado por
más de veinte personas, ochenta y cuatro y cuatro
de las cuales participan por los siguientes nombres
de cambio de nombre,
Liliana Pérez de la Plata.
Victoria Ramos de Perotti.
Luciana de Perotti de la Plata.
María de la Cruz.

Comisionados:

- 1° Victoria de la Plata
- 2° María de la Cruz de Perotti
- 3° Alicia Iglesias de Greco
- 4° Raquel Riquelme

A los diez
1° Victoria de la Plata.
2° Jorge Cometti

Para todos los temas que se continúan
por se peballan:

- Se consideran normas generales de trabajo
para el primer año de los comisionados;
- Se planificó el curso de estos p:
1° Victoria de la Plata; 2° Raquel Riquelme; 3° Carlos Ramos; 4° Alicia Iglesias de Greco.
- Se acordó trabajar en conjunto p. otras
deudas y obligaciones para el fin de la Plata con
relación al problema de la Plata
- Se discutieron el tema que produce la
inquietud de la Plata y la Plata.

<i>[Signature]</i>	Esther Izquierdo de Isodrato	La Plata
<i>[Signature]</i>	Alicia Iglesias de Greco	Lomas de Zamora
<i>[Signature]</i>	Alba Ch. de Ferro	ESTEBAN DE LUCA CARAPACHA Elavallol

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 Ringuetti.

Alocuatos:

- 1º Donat Gómero.
- 2º Jorge Cometti

Por último, los temas que a continuación
se detallan:



- 3^o Alicia de Guico: *de 002 de*
 2^o Alicia de Colso: *de 002 de*
 3^o Moanica de Cremonesi: *de 002 de*
 8^o Raquel Ringuet: *de 002 de*
 3^o Marta de Cremonesi: *de 002 de*
 3^o Virginia de Guico: *de 002 de*
 3^o Susana de Delorenzo: *de 002 de*

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 los portales o los meses
 solamente por las empresas por lo
 tanto la impetoria que *de la* *de la*
 Se pide de confeccionar una ficha que
 como ella es grande constante pero a
 fuer, clinico, laboratoris, historico
 biologico.

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*



cuatorua.eduardo@gmail.com