



**IMPACTO & ACEPTABILIDAD DE LA CELIAQUIA**  
**36 años de trabajo en la causa celíaca**  
**EDUARDO A. CUETO RUA**

**UNIVERSIDAD DE QUILMES**  
**15-05-13**



Ciudad de 9 de Julio  
13 de diciembre de 2013



# ACEPTABILIDAD de la dieta SIN TACC en función de distintas variables I PARTE

Encuesta anónima realizada a  
celiacos de la República Argentina  
de marzo de 2008 a marzo 2009

GUZMAN Luciana      ZUBIRI Cecilia  
BERNEDO Viviana      BOROBIA Paula  
NANFITO Gabriela      CUETO RUA Eduardo

Hospital Sor Maria Ludovica. La Plata

1- EDAD (en años)

2- SEXO

3- CANTIDAD DE CELIACOS EN LA FAMILIA

4- ORDEN DE NACIMIENTO    Primero    Medio    Ultimo    Unico    Reg

5- AÑOS DE DIETA

6- CLINICA DEBUT: SMAAg, SMACr, Mono, Asoc, Hallazgo, Screening

7- INSTRUCCIÓN PACIENTE

8- INSTRUCCIÓN MADRE

0, **1**, 2, **3**, 4, 5, 6, **7**, 8, 9, **10**, 11, **12**, **14**, **18**

**9-TRANSGRESIONES** Nota 10, a: 7, m: 3, s: 2, d: 1.

**10-FRECUENCIA**: Nunca (10), Año (7), Mes (3), Sem (2), Dia (1)

**11- AMBITO**: Casa, Guar-Jard, Esc, Fac, Club, Trab, Fiestas.

**12- CIRCUNSTANCIAS**: Nunca, Soledad, Compania, Ambas

**13- DESEO INTENSAMENTE**

Nada, Pan, Galle, Fact, Sand, Pastas, Torta, Pizas, Alf-Gol, Cerveza, Otras

**14- SE TENTO Y COMIO**

**15- OTROS DESEOS:**

**16- AUTOAYUDA**: No, Asociación, Asistencia, Foro, Otros Grupos

**17- CONTENIDO** No, Si, Mas o menos, Maltratado. –

**CONTENCION** Flia

## 18- FASTIDIOS

NADA me fastidia

Que un profesional diga que me voy a CURAR

Que un profesional me diga que un POCO no me hace nada

Que todos me PREGUNTEN que es la enfermedad celiaca

Que tenga que llevar una VIANDA en cartera o mochila

Que no haya MENUES en los restaurantes

Que no haya GALLETITAS disponibles en quioscos

Que los MAESTROS no se tomen en serio el problema

Que ´pueda se una CARGA para la flia u otra persona

Que me hagan sentir DIFERENTE

Que no se los incluya en Obras Sociales PREPAGAS

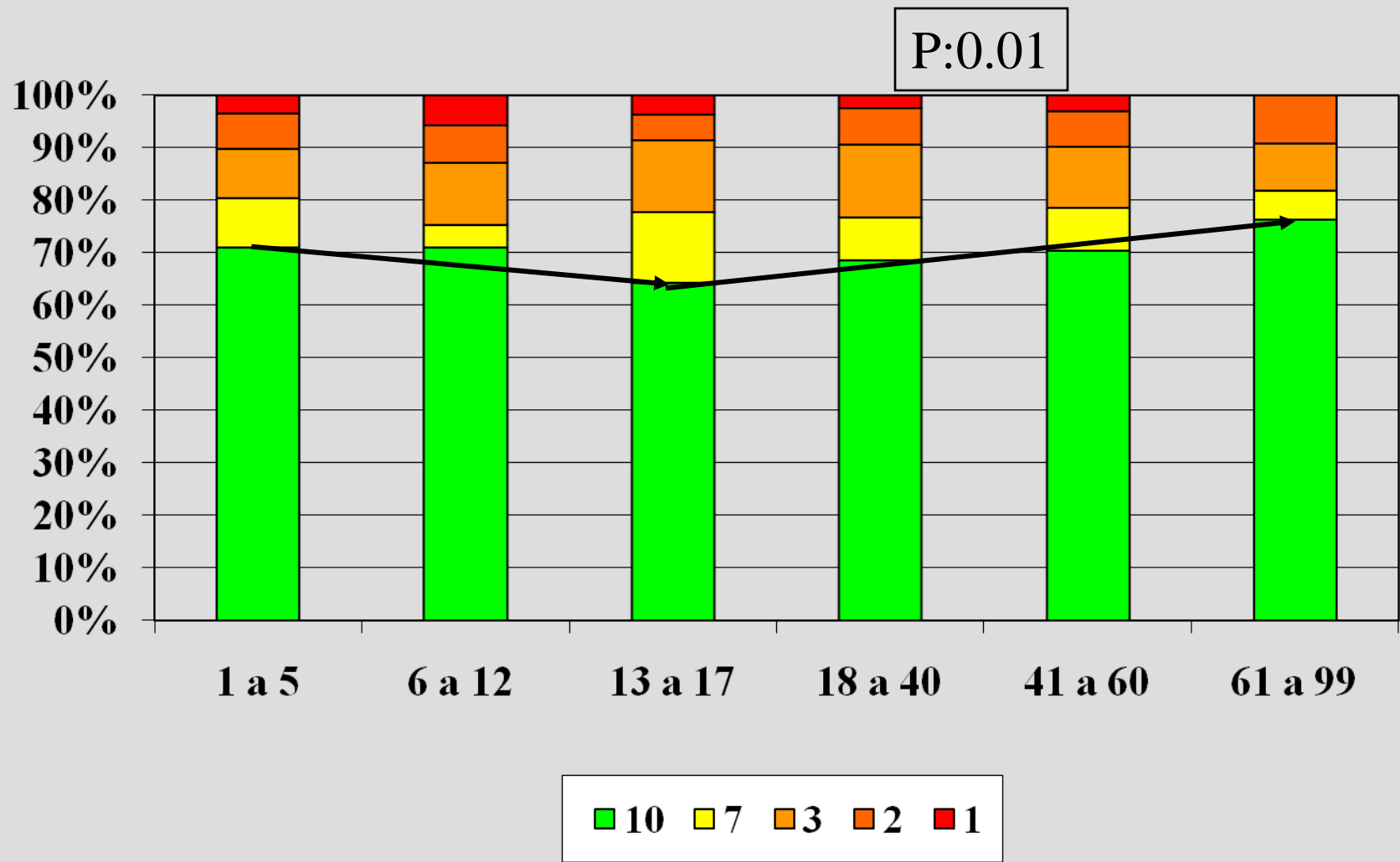
Que no haya un SUBSIDIO para las familias

## 19- FANTASIAS

## 20- REALIDADES

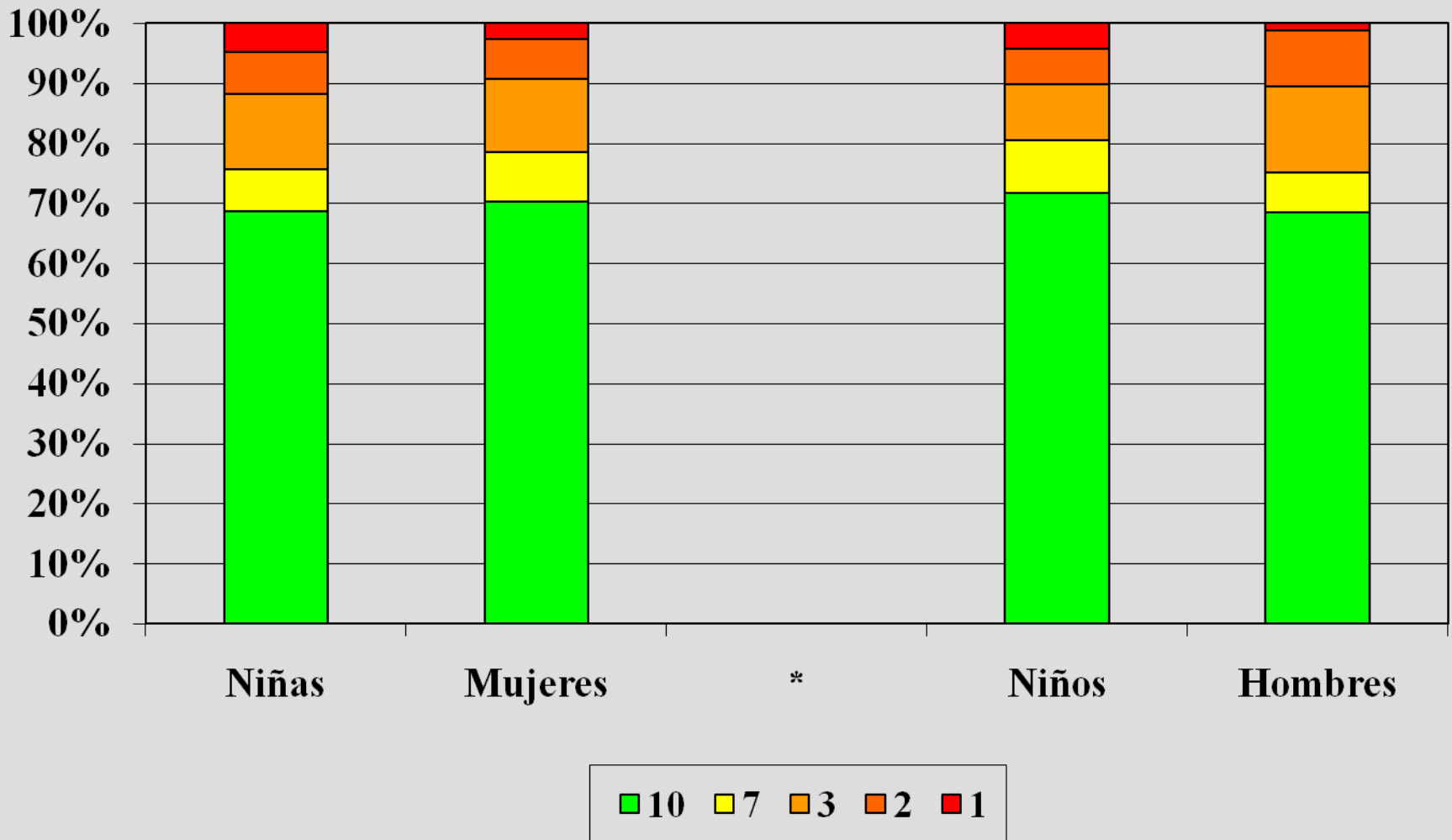
## 21-PROVINCIA

# Universo agrupados por edad

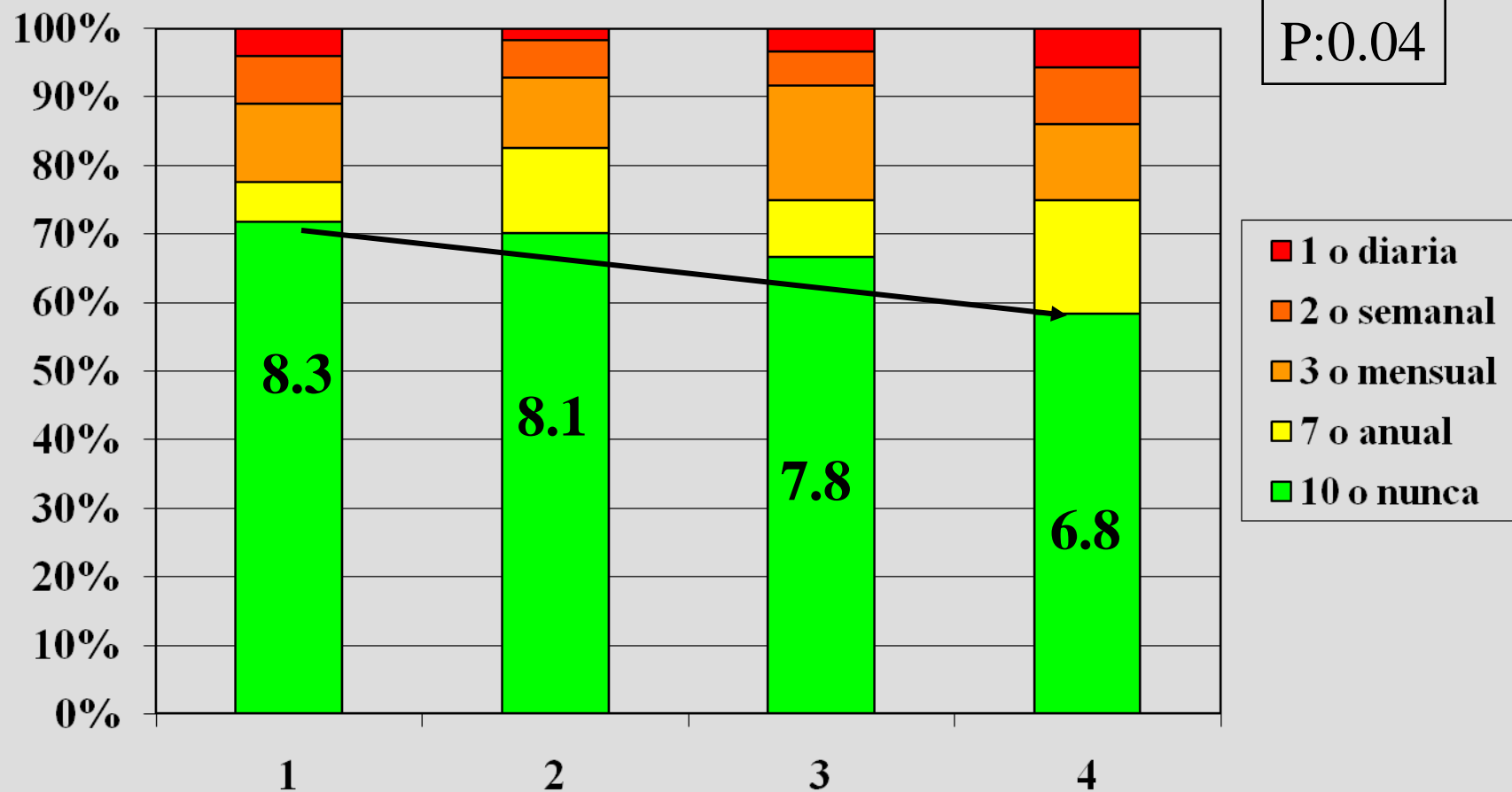




# Aceptabilidad de la dieta SIN TACC. Agrupados por Niños-Adultos SEXO

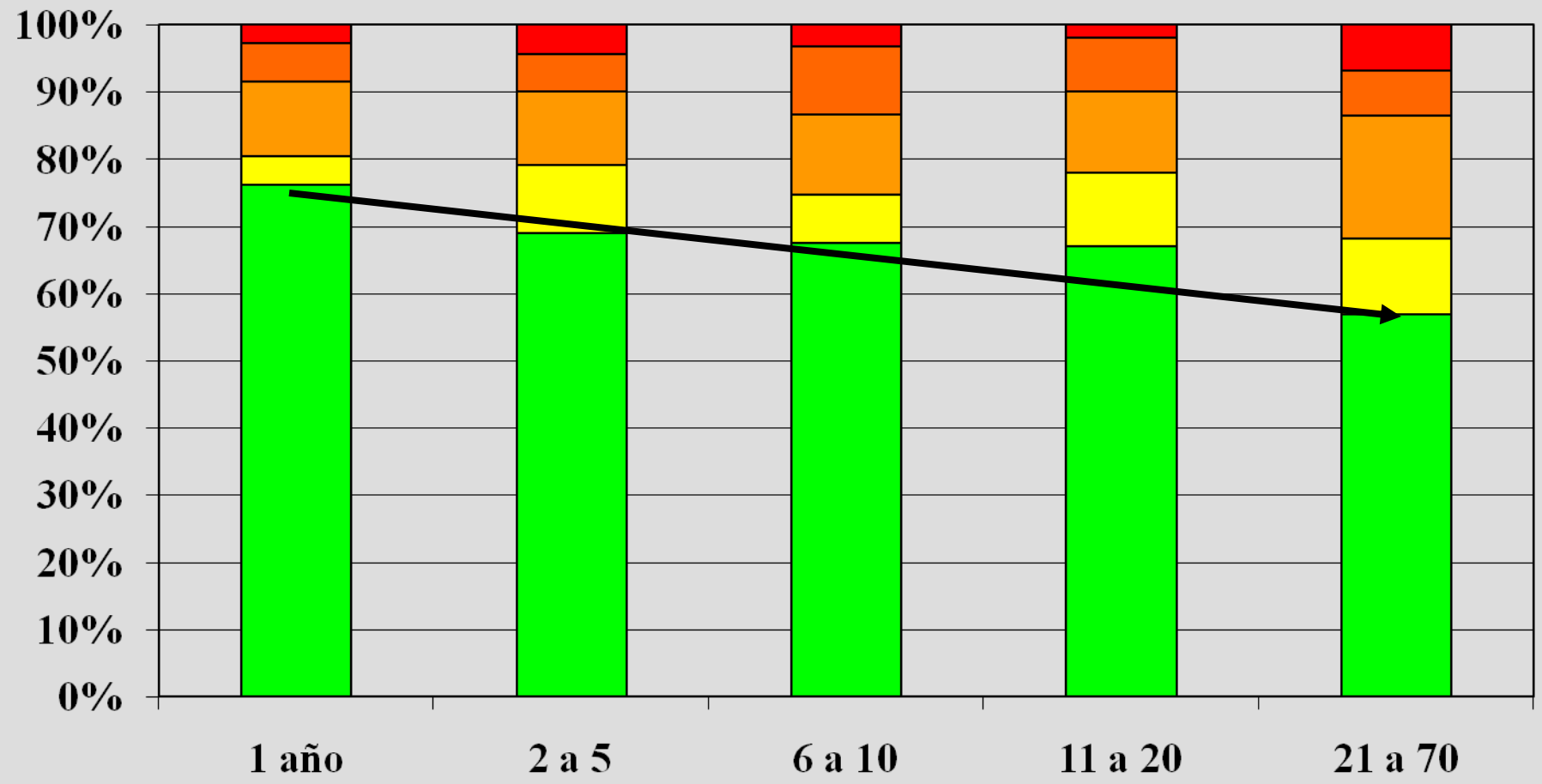


# Cantidad de celíacos en la familia y cumplimiento de la dieta SIN TACC



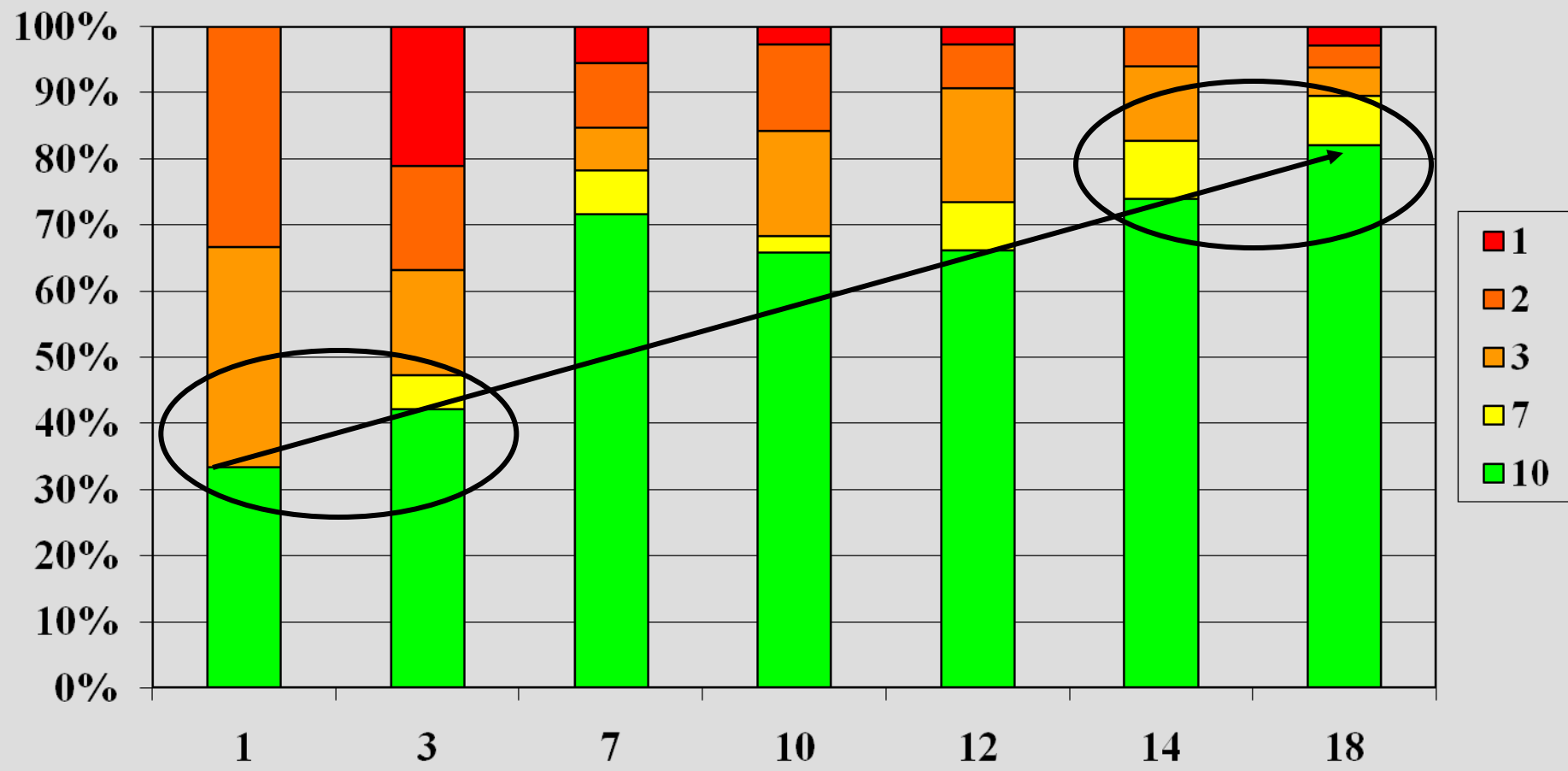
# Universo y años de dieta

P:0.001



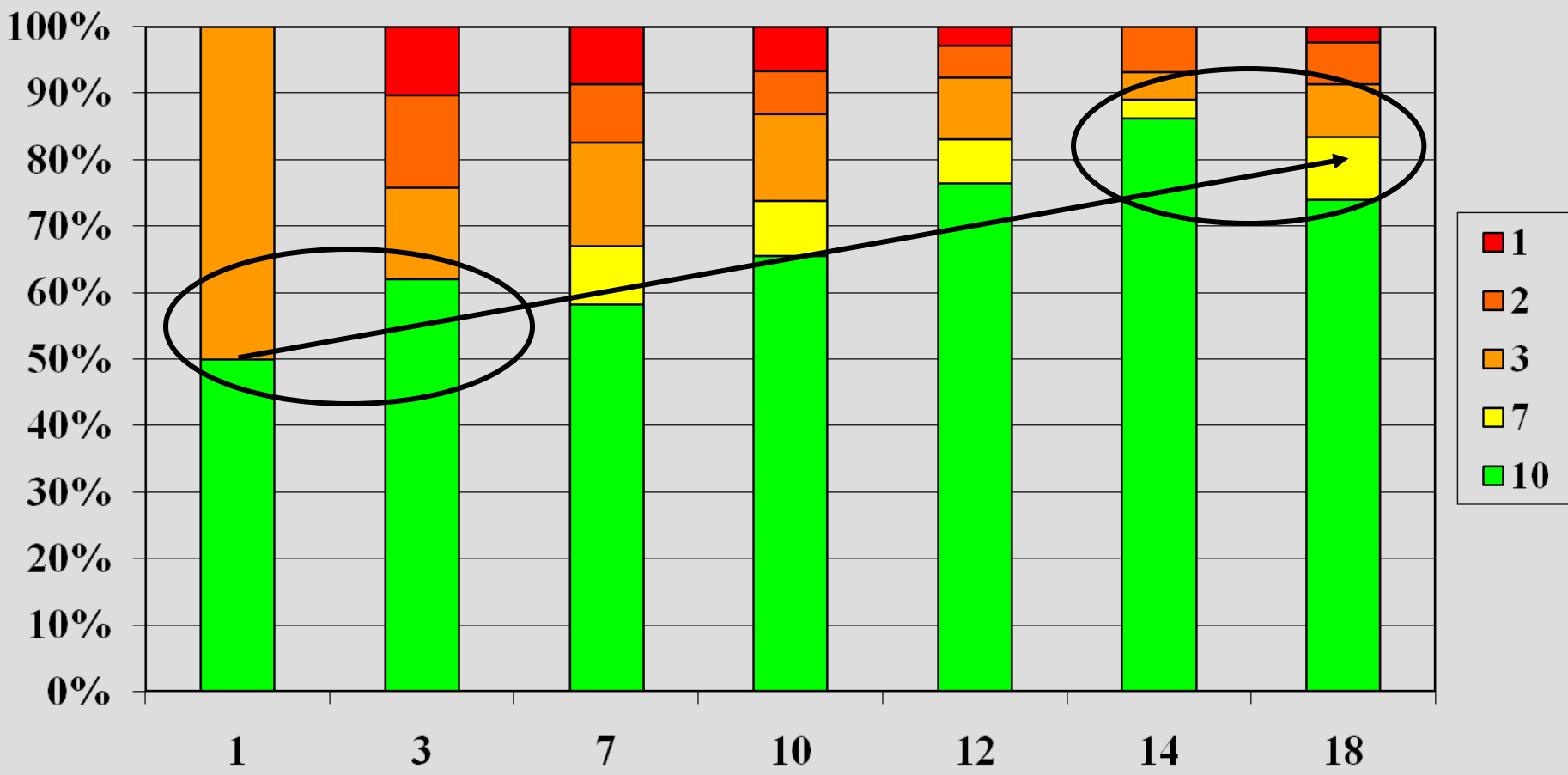
# Instrucción del Adulto y cumplimiento de la dieta

P:0.0004



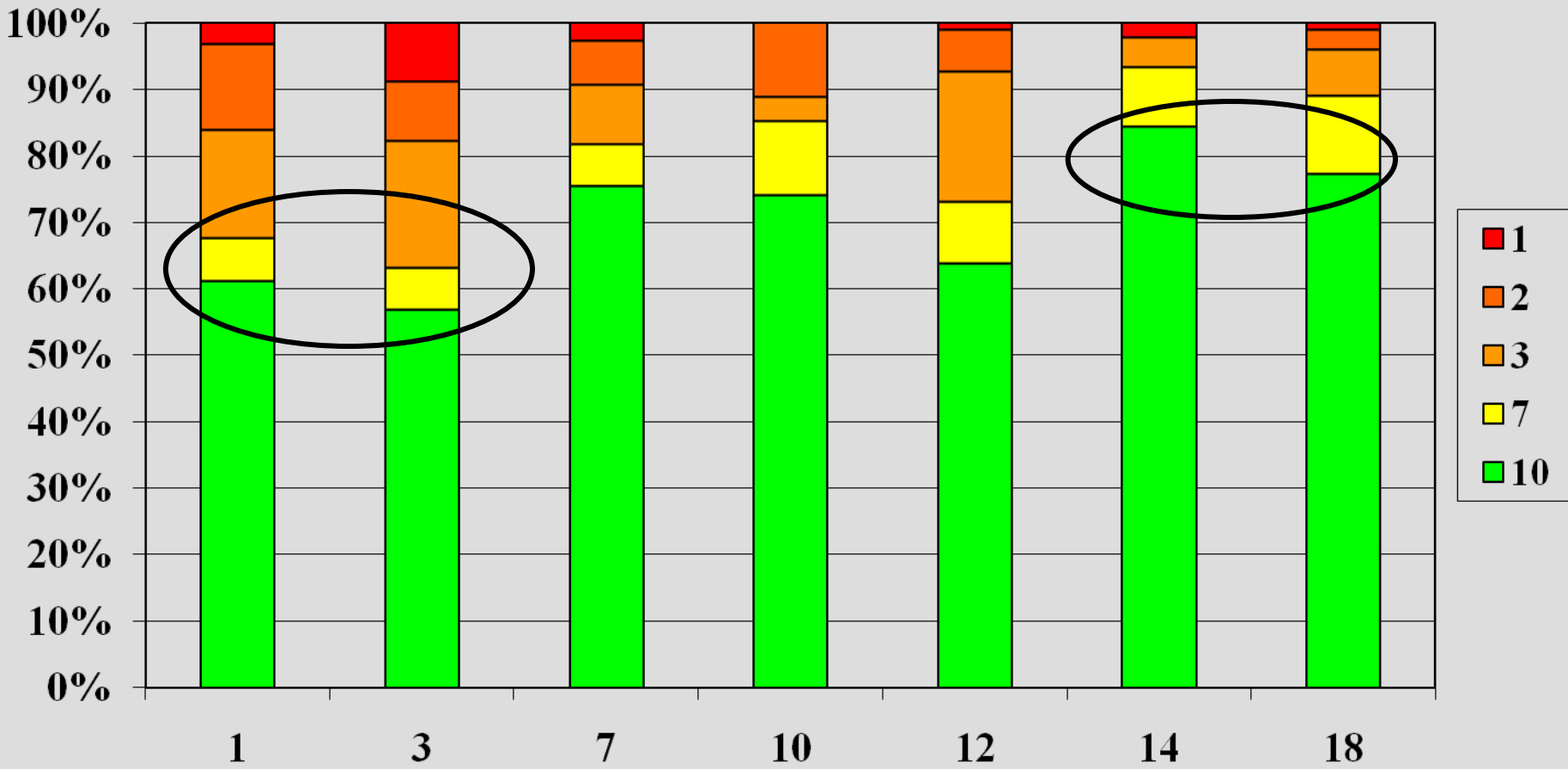
# Instrucción de la madre y cumplimiento de la dieta en el niño

P:0.00001

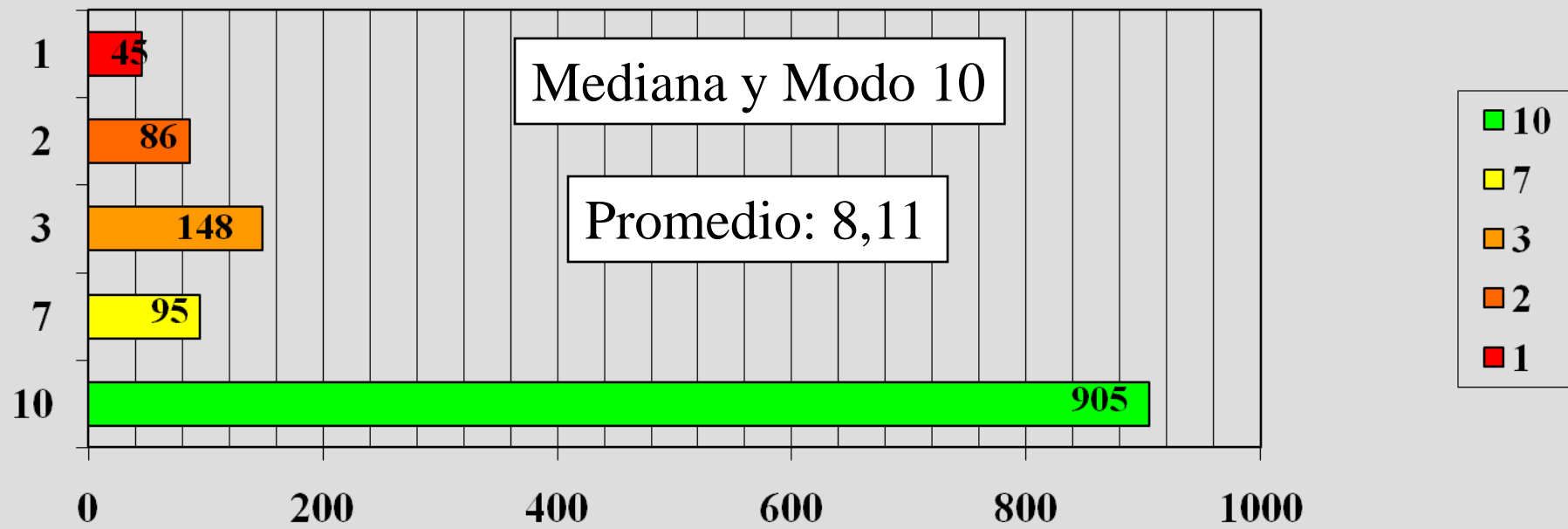


# Universo, instrucción de la madre y “nota” del adulto

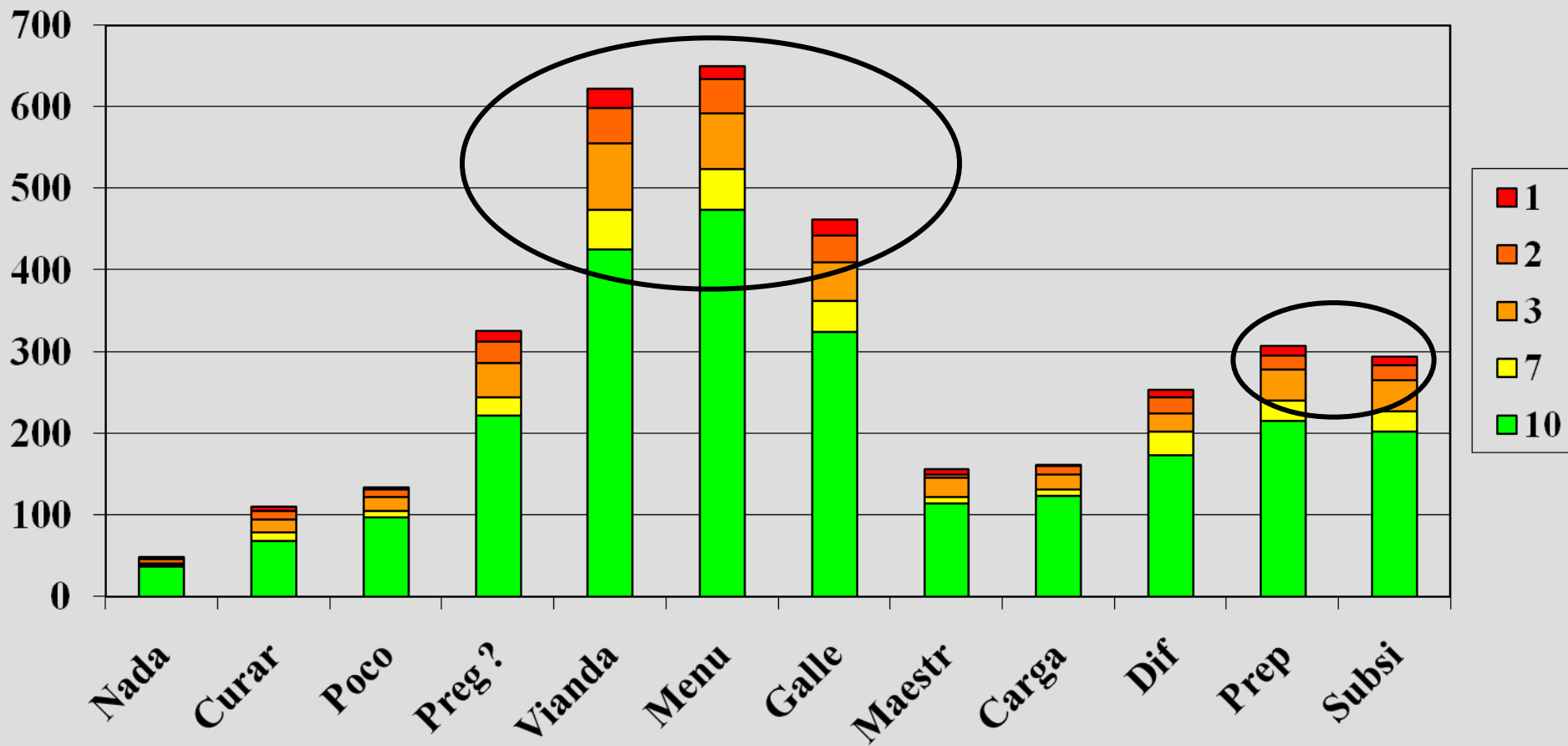
P:0.002



# Universo y cumplimiento de la dieta

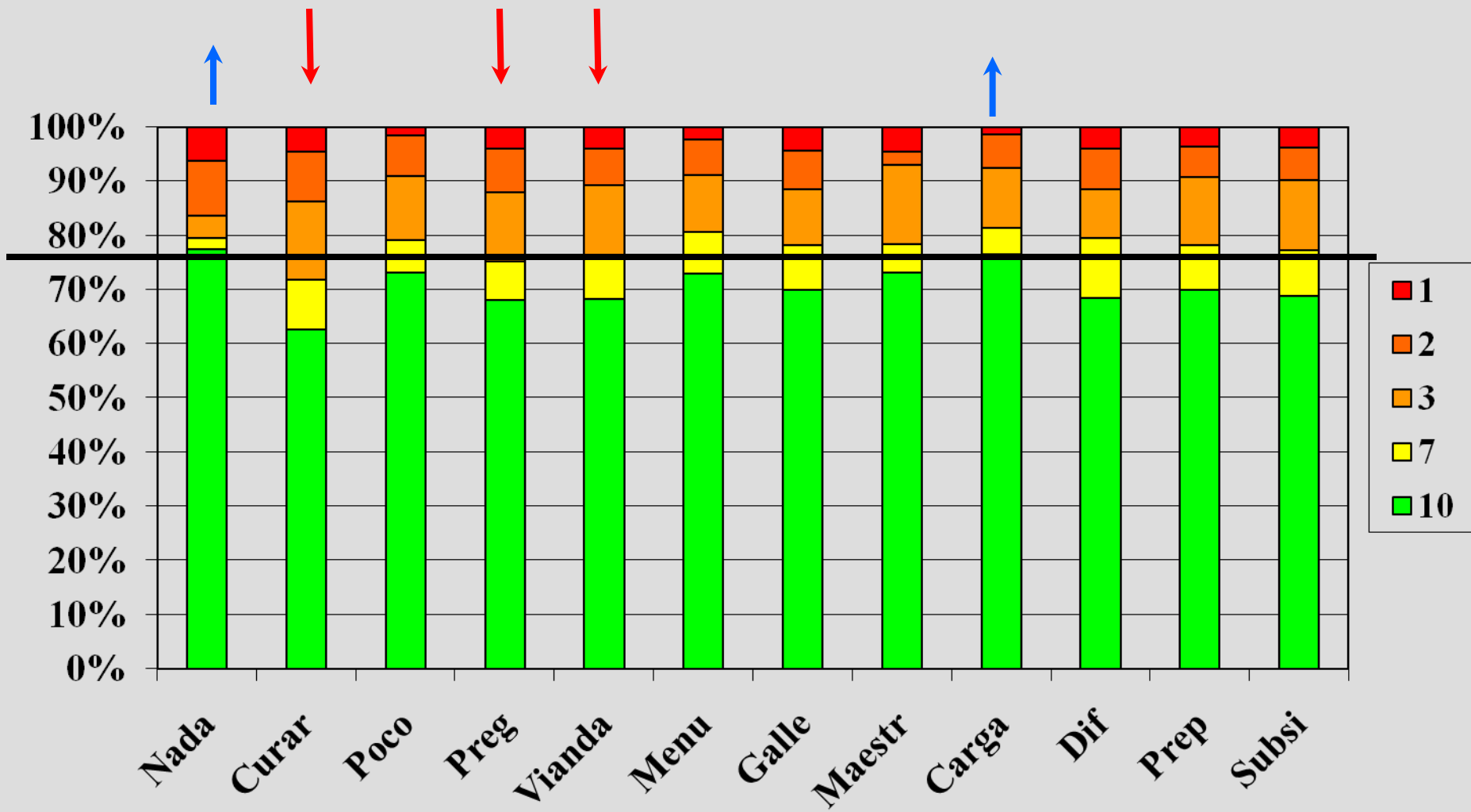


*Brindar cobertura asistencial a las personas con celiacuía...  
incluyendo las harinas y premezclas libre de gluten... Con este párrafo  
de la Ley Nacional, todos los celíacos sanos de salud absoluta pasaron a ser  
enfermos crónicos incurables de asistencia médica permanente*

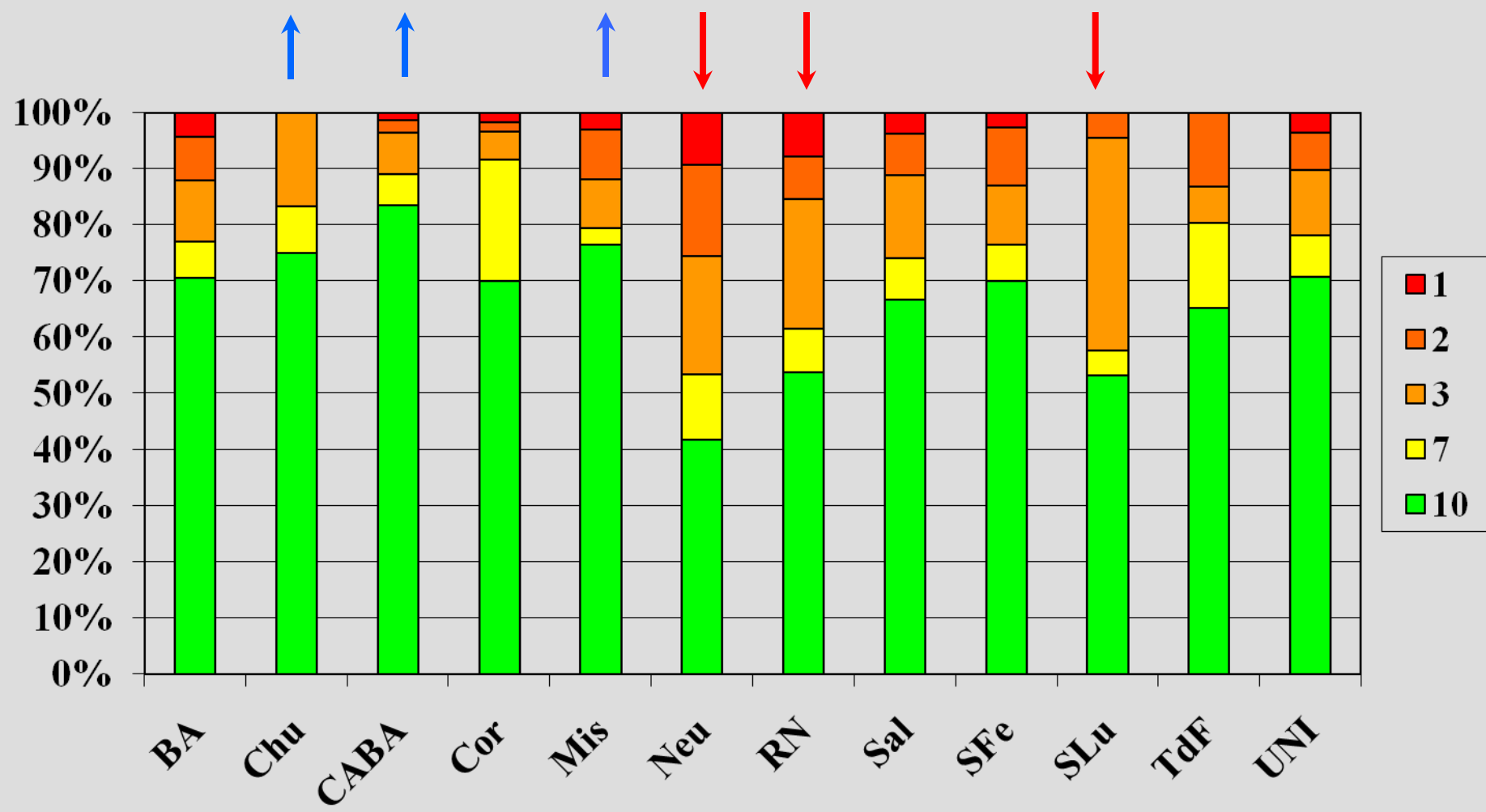




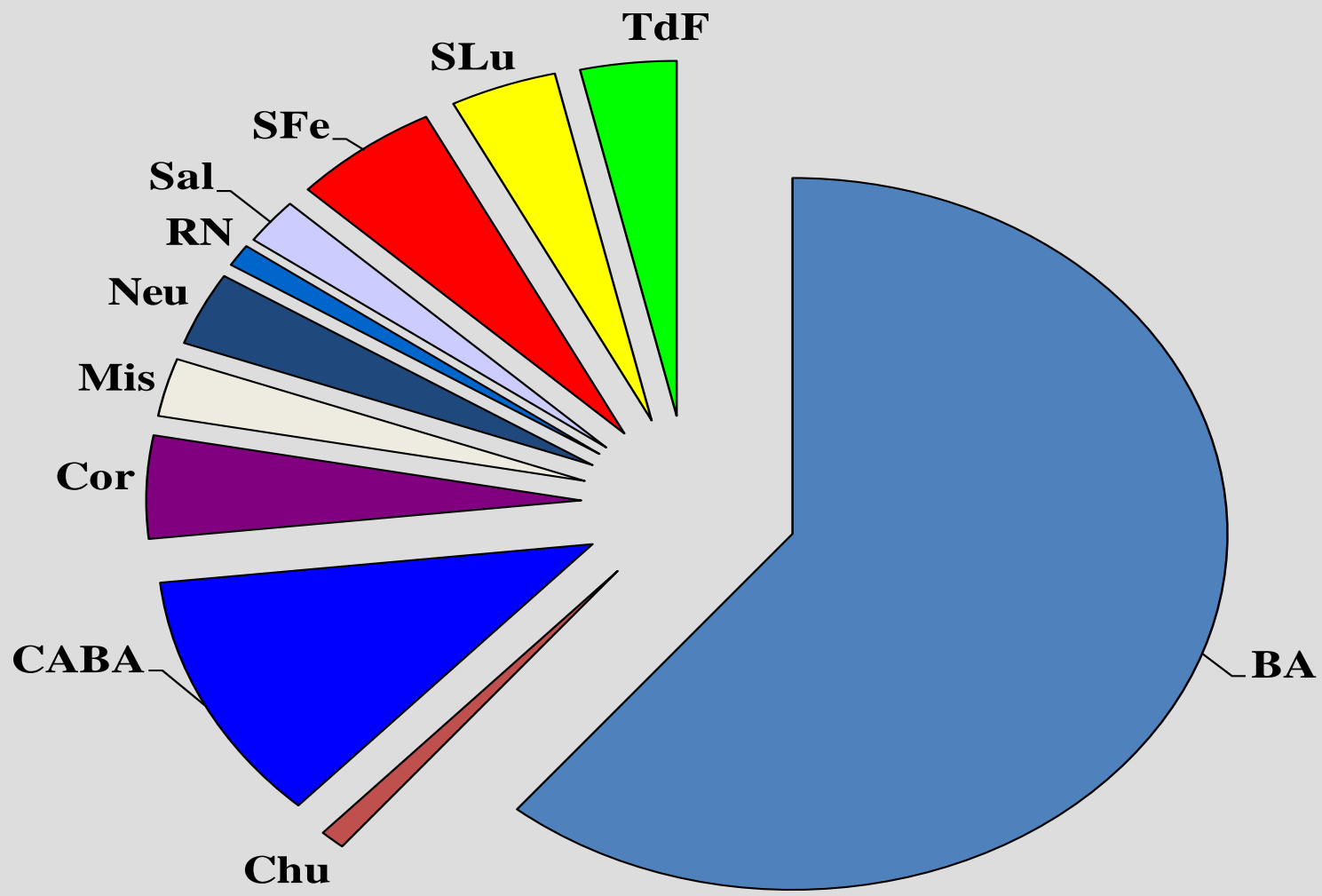
# Fastidios y cumplimiento de la dieta



# Provincias y cumplimiento de la dieta



# Provincias encuestadas y proporciones



## **CONCLUSIONES** del trabajo de **ACEPTABILIDAD**

- a) El cumplimiento de la dieta SIN TACC fue del 70 %.
- b) El cumplimiento de la dieta SIN TACC es igual en ambos sexos, sean adultos o niños.
- c) El peor rendimiento se observó en el grupo de adolescentes.
- d) El cumplimiento de la dieta SIN TACC disminuyó a medida que aumentaba el número de integrantes con EC en una misma familia.
- e) El cumplimiento de la dieta SIN TACC disminuyó a medida que aumentaba el número de años de diagnóstico.

- f) El cumplimiento de la dieta SIN TACC fue porcentualmente mejor cuanto mayor fue el nivel de instrucción de las madres de los niños celíacos y del adulto con EC (No Sig)
- g) El mejor cumplimiento de la dieta SIN TACC se dio en los hijos únicos y el peor en los hijos únicos-últimos.
- h) La mejor adherencia al tratamiento se detectó en los casos diagnosticados por hallazgo y formas mono sintomáticas, y el peor cumplimiento en quienes el diagnóstico surgió por catastro familiar.
- i) El mayor número de transgresiones se realizó dentro del hogar.
- j) Se deseó intensamente productos como pan, pizzas, facturas y sándwiches.

k) Se claudicó ante alimentos más accesibles y de menor tamaño como alfajores, golosinas y galletitas.

l) Las cuatro cosas que más le fastidian son

- 1) *No disponer de menús en los restaurantes.*
- 2) *Tener que llevar siempre una vianda y/o un tupper.*
- 3) *No disponer de galletitas aptas en lugares abiertos las 24 hs.*
- 4) *Que le formulen preguntas sobre la celiacía en cualquier momento y lugar.*

m) La fantasía del celíaco fue: una curación.

n) La realidad esperada, lo tangible: Disponer de alimentos seguros ricos y baratos a lo largo y ancho del país y conseguir la sanción de una ley que los contemple.

o) En términos generales el cumplimiento de la dieta es bueno.

# IMPACTO DEL DIAGNÓSTICO

1306 Casos

#### CAUSA

Celiacía, Parasitosis,  
Condipación y Lactancia

Patólogo

Lic. María Zaldívar y Dr. Luis Ortega

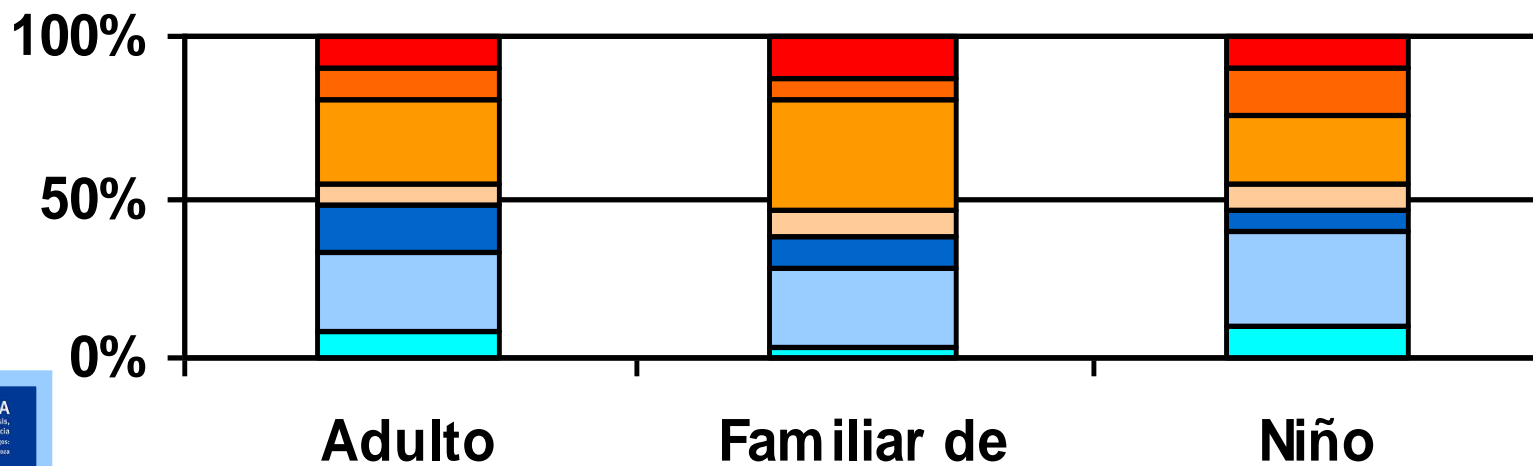
#### CASOS Y COSAS

Puntos de vista y Columnas de opinión

Patólogo

Lic. Silvia Fernández Cortez y Periodista Lalo Palacios

**Gráfico 6**  
**Reacción al diagnóstico agrupados por**  
**Adulto, Pariente de y Niño celiaco**



**Alegria**

**Tranq**

**Resig**

**Fastidio**

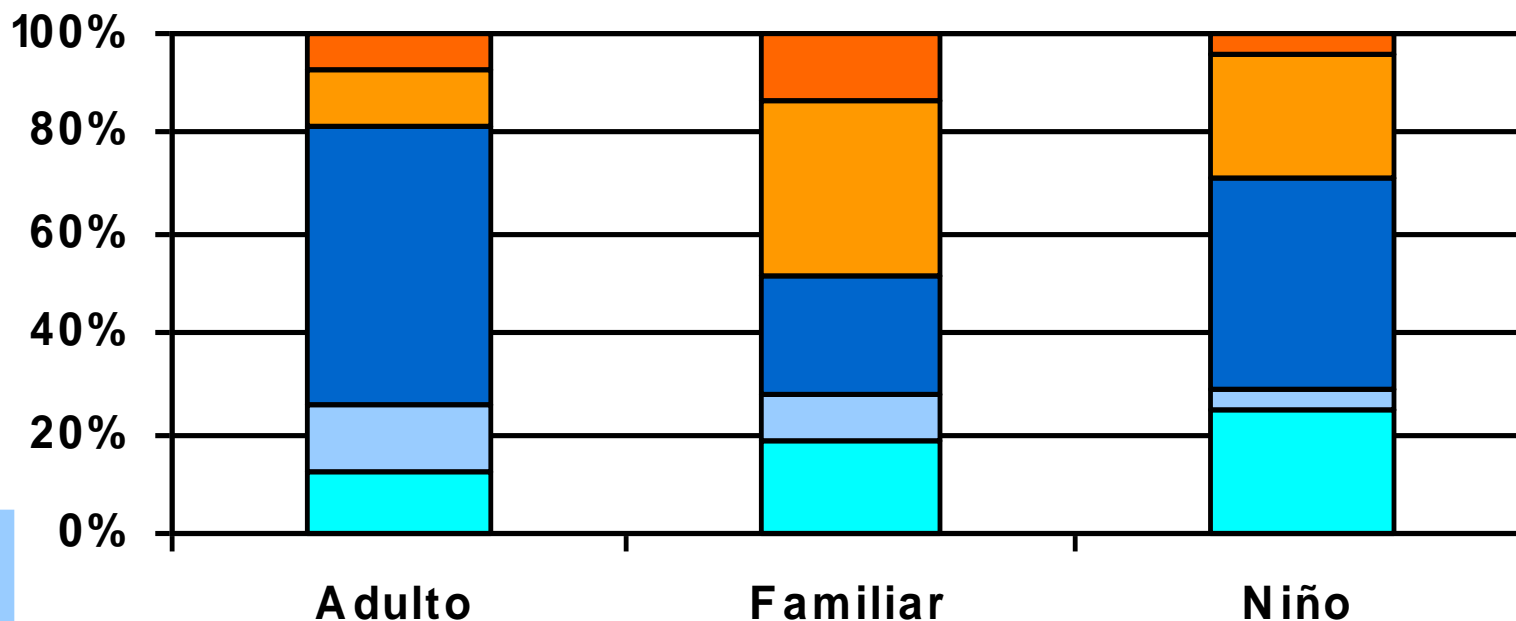
**Angus**

**Rabia**

**Miedo**

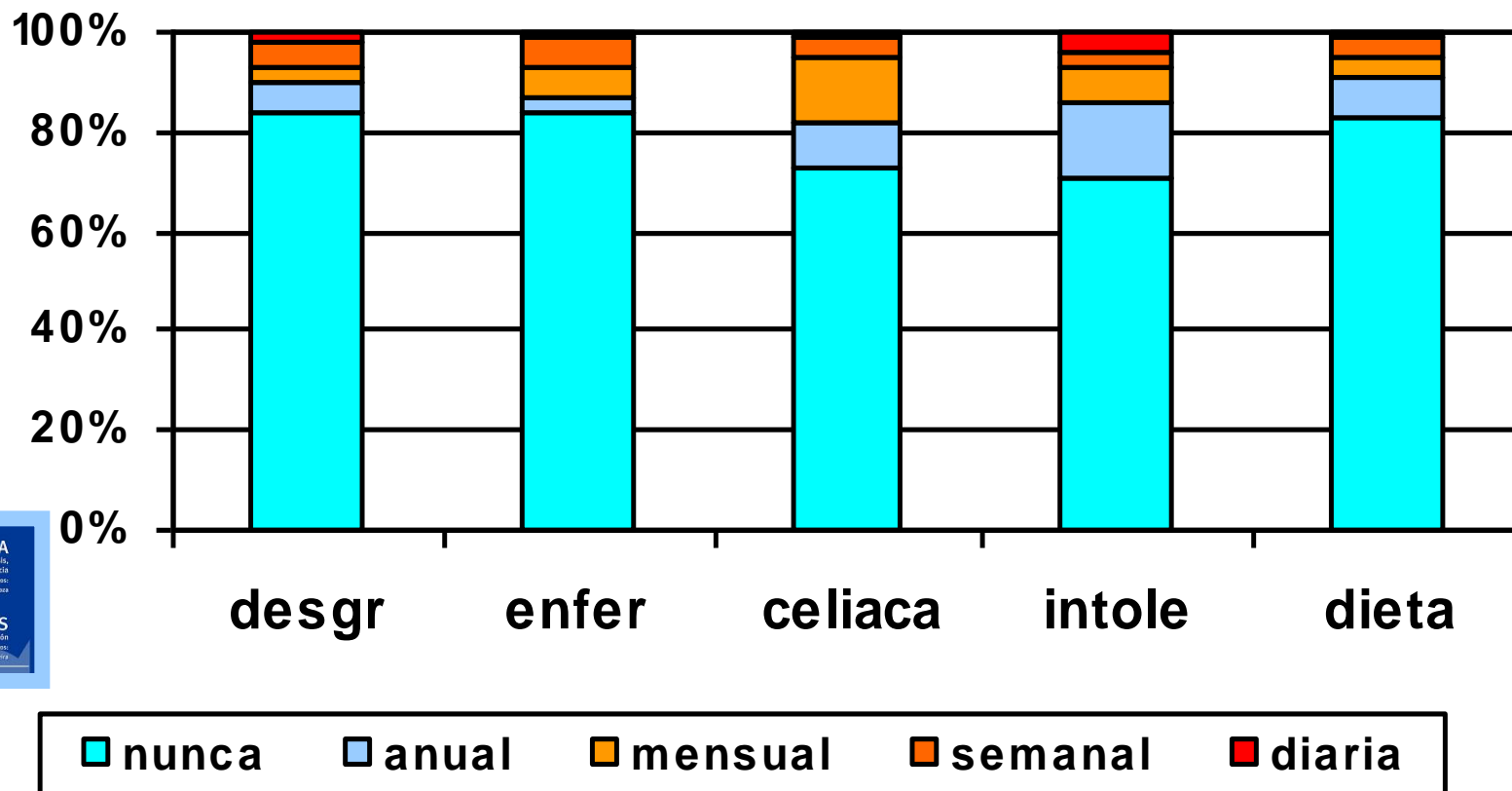


**Gráfico 7**  
**Palabras utilizadas o recordadas**  
**al momento del diagnóstico**



■ Dieta ■ Intolerancia ■ Celiaca ■ Enfermedad ■ Desgracia

**Gráfico 8**  
**Palabras médicas comparadas**  
**con transgresiones a la dieta**



## CONCLUSIONES DEL IMPACTO

- 1- La reacción ante el diagnóstico fue diferente en función del grupo al que pertenecían. De un modo reaccionan los celíacos adultos o niños y de otro el pariente (madre)
- 2- El sentimiento prevalente en el adulto celíaco y en el pariente (madre) fue “angustia”, en el niño celiaco fue “tranquilidad”.
- 3- Si bien la amplia mayoría de los celíacos asumen rápidamente su condición, en este punto se destacan significativamente la rapidez de los niños.
- 4- Las palabras del médico al dar el diagnóstico impactan significativamente en la madre, no así en los adultos.
- 5- Las palabras de médico tampoco influyen en el tiempo que insume la aceptación de tal condición.
- 6- La instrucción del celíaco no modifica el resultado de las variables analizadas.

7- El dramatismo puesto por el médico al momento del diagnóstico hace que el grupo “parientes” hagan mejor la dieta y se sientan muy bien en los grupos de autoayuda. Contrariamente cuando se le resta gravedad, los pacientes suelen no sentirse bien en estos grupos.

8- El dramatismo puesto por el médico al momento del diagnóstico no impacta en el cumplimiento del grupo “adultos celíacos”.

9- El dramatismo puesto por el médico al momento del diagnóstico hace que los pacientes adultos no asuman nunca su condición de celíacos a pesar de hacer bien la dieta.

10-La gente elige ampliamente el supermercado como lugar de provisión, en un segundo lugar, distante, los almacenes de barrio seguidos de cerca por las dietéticas y muy lejos las farmacias.

*Se podría inferir con este punto que el paciente celíaco quiere vivir su condición con normalidad y no asociado al sistema médico.*



# SENSACIONES 2013



CELIACA/O \_\_\_\_\_ (1)  
 MADRE DE EC MENOR DE 15 AÑOS \_\_\_\_\_ (2)  
 MADRE DE EC MAYOR DE 15 AÑOS \_\_\_\_\_ (3)  
 ESPOSA DE CELIACO \_\_\_\_\_ (4)  
 ABUELA DE CELIACO \_\_\_\_\_ (5)

PAIS mail: ar bo br cl co cr do ec hn mx ni pa pe py sv uy ve

1- INSTRUCCION del hace la encuesta	Primaria- ( )	Secundaria- ( )	Fac. Incompleta- ( )	Fac. Completa- ( )					
2- EDAD suya ( )	3- SEXO MASCULINO ( )		FEMENINO ( )						
4- CELIACOS en el mismo hogar.	Uno ( )	Dos ( )	Tres ( )	Cuatro ( )	Cinco ( )				
5- AÑOS DE DIETA,	Meses ( )	1a ( )	2 a5( )	6 a 10( )	11 a 20( )	>de 20( )			
6- RECUERDE UNA (1) PALABRA UTILIZADA POR EL MEDICO	1- DESGRACIA ( )	2- ENF. CELIACA ( )							
	3- CELIAQUIA ( )	4- INTOLERANCIA ( )							
	5- DIETA ( )	6- CONDICION ( )							
	7- REACCION EL DIA DEL DIAGNOSTICO DE LA PERSONA QUE LLENA LA ENCUESTA								
	0- NINGUNA ( )	1- ALEGRIA ( )	2- TRANQUILIDAD ( )	3- RESIGNACION ( )	4- PREOCUPACION ( )	5- MALESTAR, FASTIDIO ( )	6- PENA, LASTIMA ( )	7- TRISTEZA, ANGUSTIA ( )	8- TEMOR o MIEDOS ( )
8- ¿CUANTO TIEMPO ME LLEVO ASUMIRLO	UNA SEMANA ( )	UN MES ( )							
	SEIS MES ( )	UN AÑOS ( )							
9- TRANSGRESIONES A LA DIETA	HAGO LA DIETA Y NO TRASGRESO ( )								
	HAGO LA DIETA PERO TRANSGREDO CON FRECUENCIA:								
	ANUAL ( )	MESUAL ( )							
10 - PREFIERO LA INFORMACION DE UN	MEDICO ( )	NUTRICIONISTA ( )							
	OTRO CELIACO ( )	LIBROS ( )							
	REVISTAS ( )	INTERNET ( )							

11- Si usted debe transmitir a una persona su "singularidad" o "peculiaridad" ante el gluten ¿Qué palabra le queda más cómoda, adecuada o apropiada a su concepto de celiacía?  
 Leer todas las PALABRAS antes de marcar. Debe marcar la que MAS LO REPRESENTA.

Una enfermedad CRÓNICA	Una enfermedad INCURABLE	Un MODO de ser
Una ALERGIA alimentaria	Una INTOLERANCIA alimentaria	Una CONDICIÓN
Una enf. MULTISISTÉMICA	Una enfermedad GENÉTICA	Una enf. AUTOINMUNE
La enf. que es una DESGRACIA	Un verdadero PROBLEMA social	Una enfermedad CARA
No tengo NADA especial	Soy una persona SANA	Es un CASTIGO

12- VIVO EN LA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_

13- VIVO EN LA PROVINCIA MARCAR ABAJO CON UN CIRCULO

BA	CF	Salta	TUcuman	JUJuy	FORMosa	SFe	COrdoba
ERios	CRrientes	Misiones	SJuan	LRioja	CHaco	CAtamarca	CBut
MEendoza	NEeuquen	TFuego	SLuis	SEstero	SCruz	RNegro	Lpampa

14 NOS OLVIDAMOS DE: .....

## Encuestas 824

2º expo  
Celiaca

Fem: 89.0 %

Mas: 11.0 %

BA  
51,7 %

### Instrucción

Pri: 17,8 %

Sec: 34,4 %

Fac: 17,1 %

Grad: 30,5 %

Cór  
12,0%

CABA  
11,2 %

S Fe  
8,8 %

SL  
6,0 %

Tuc.  
3,6 %

T d F  
2,1 %

### Edad Agrup.

06-12: 3,3 %

13-17: 3,7 %

18-40: 44,7 %

41-60: 37,4 %

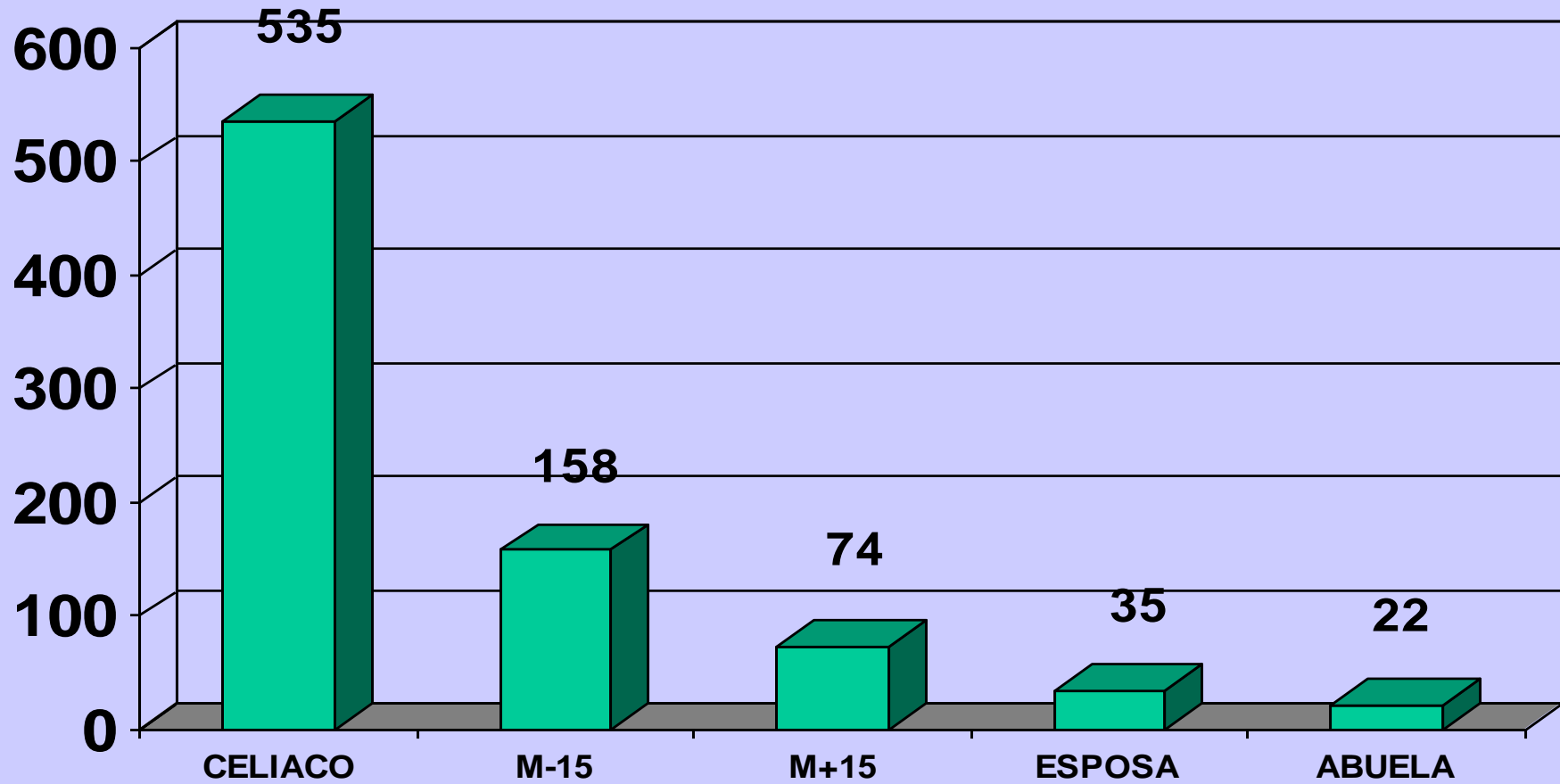
61-99: 11,0 %

E. R.  
1,9 %

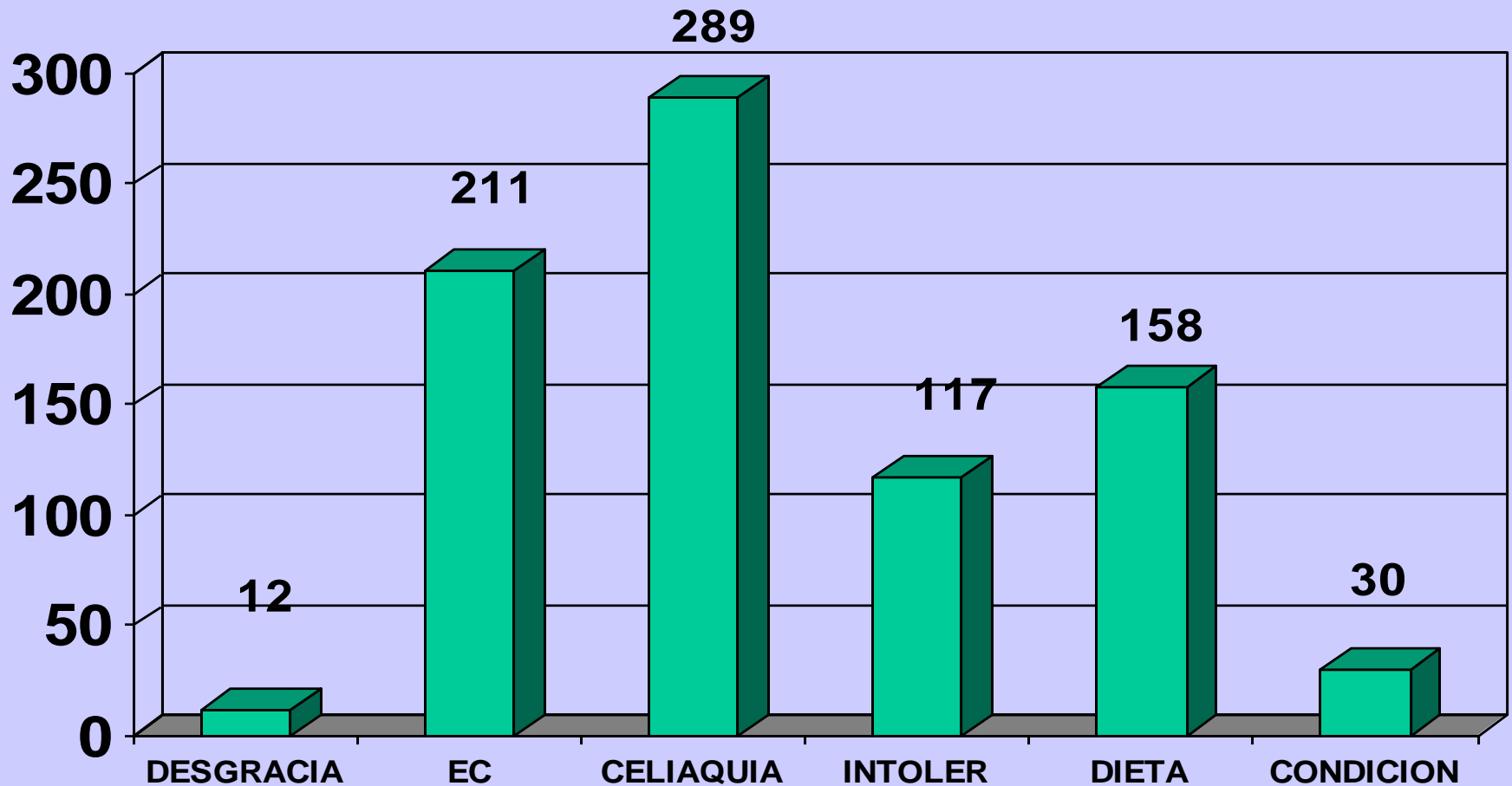
LP  
1,0 %

Resto  
11,7 %

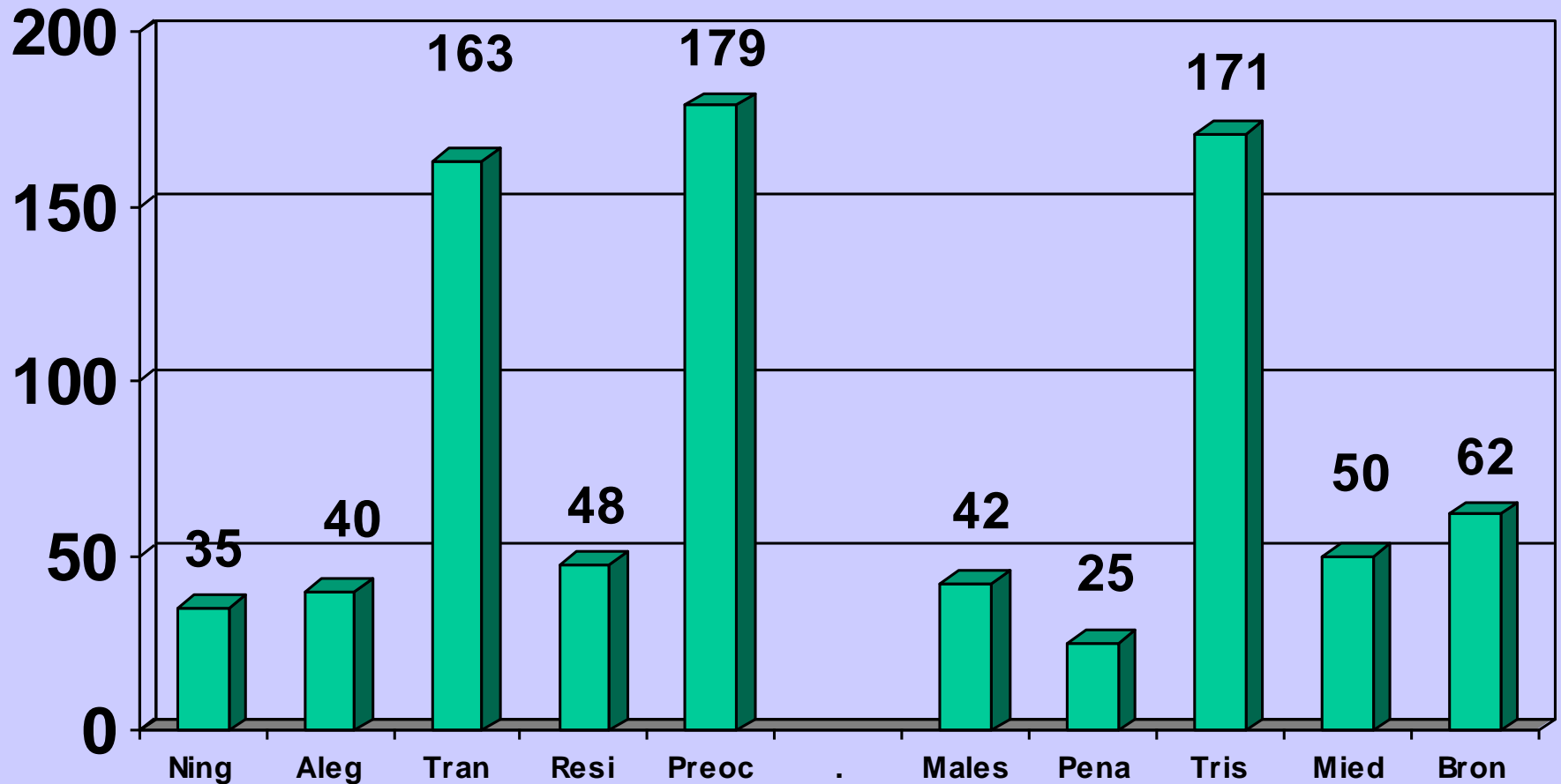
# ENCUESTADOS



# PALABRA QUE RECUERDA

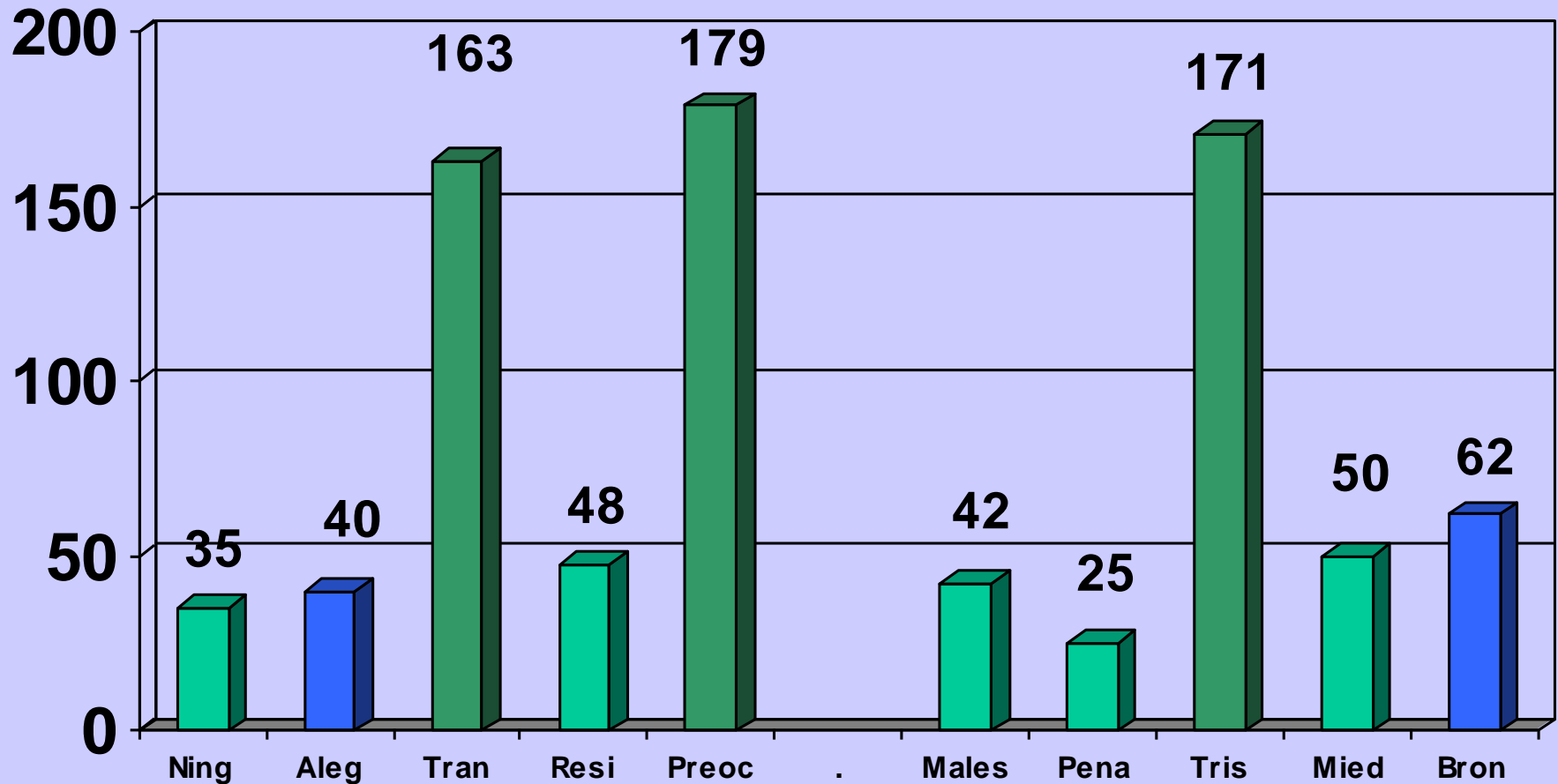


## REACCION AL DIAGNOSTICO en números absolutos

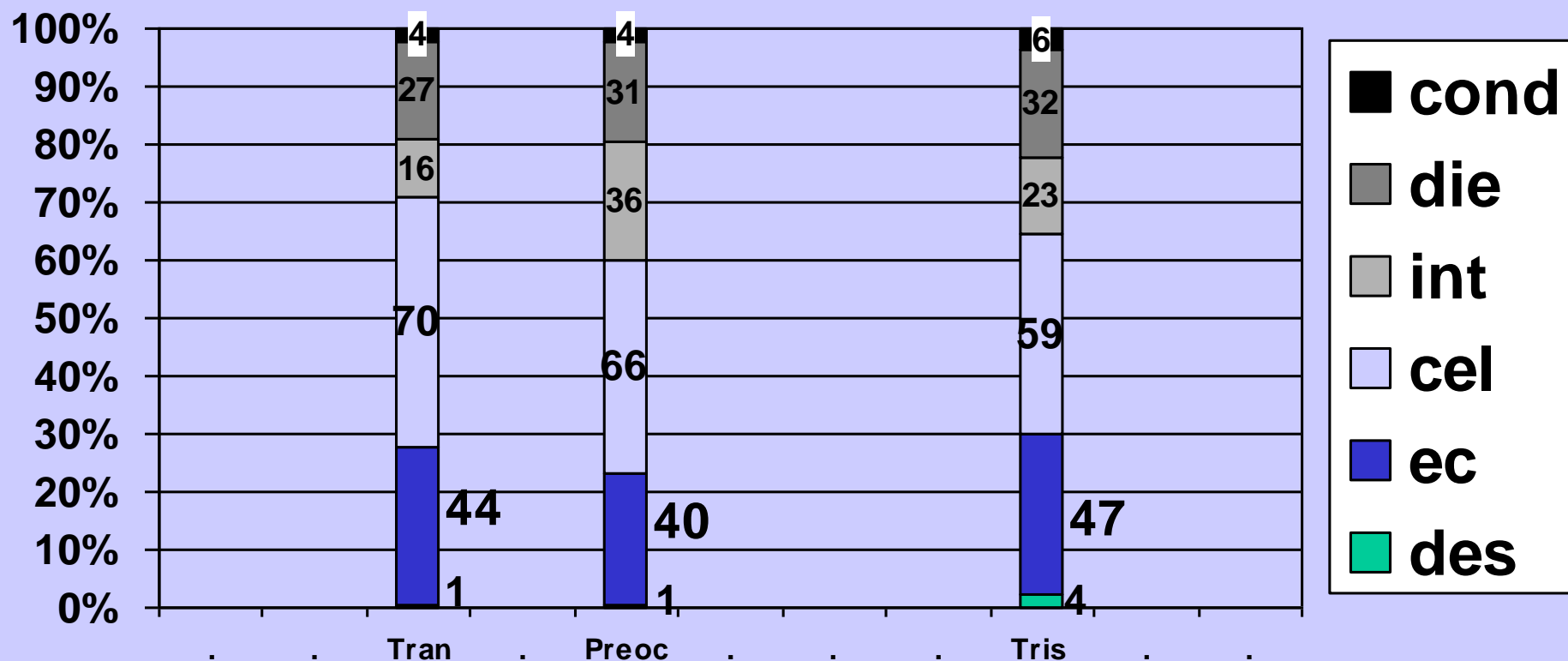




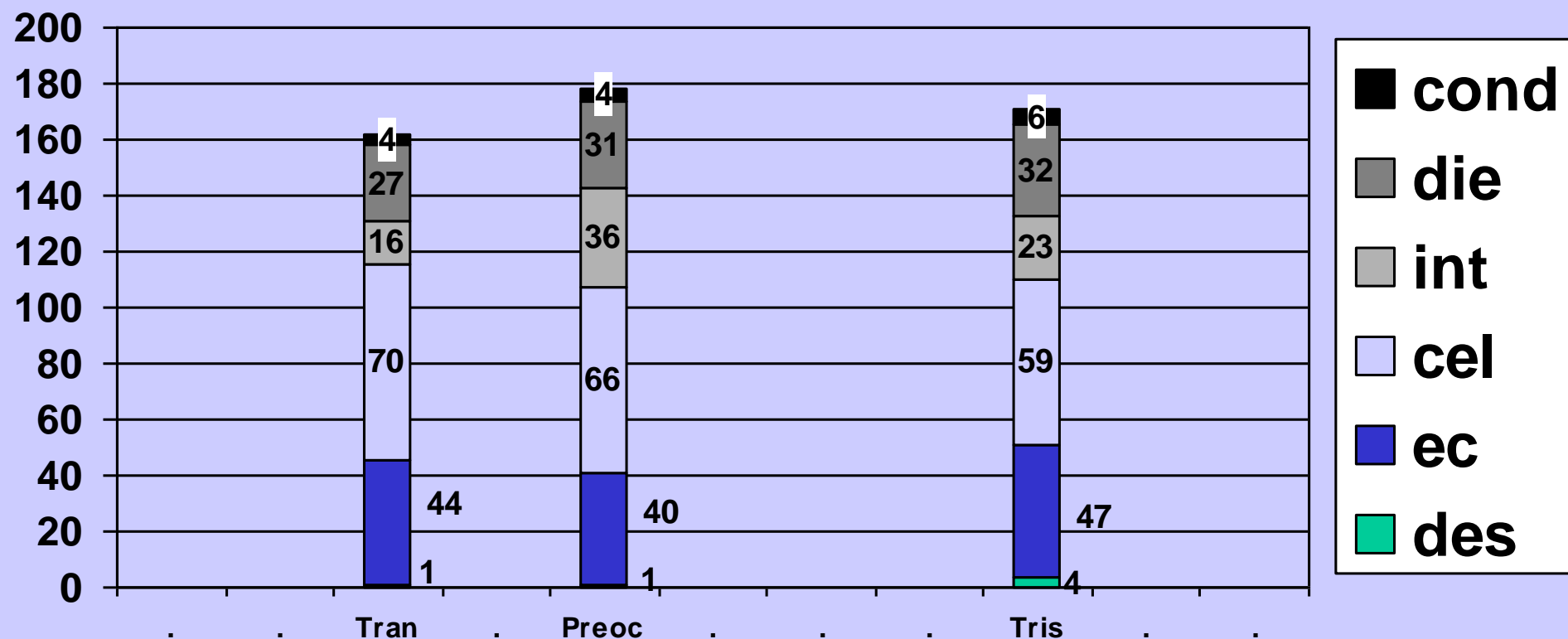
## REACCION AL DIAGNOSTICO en números absolutos



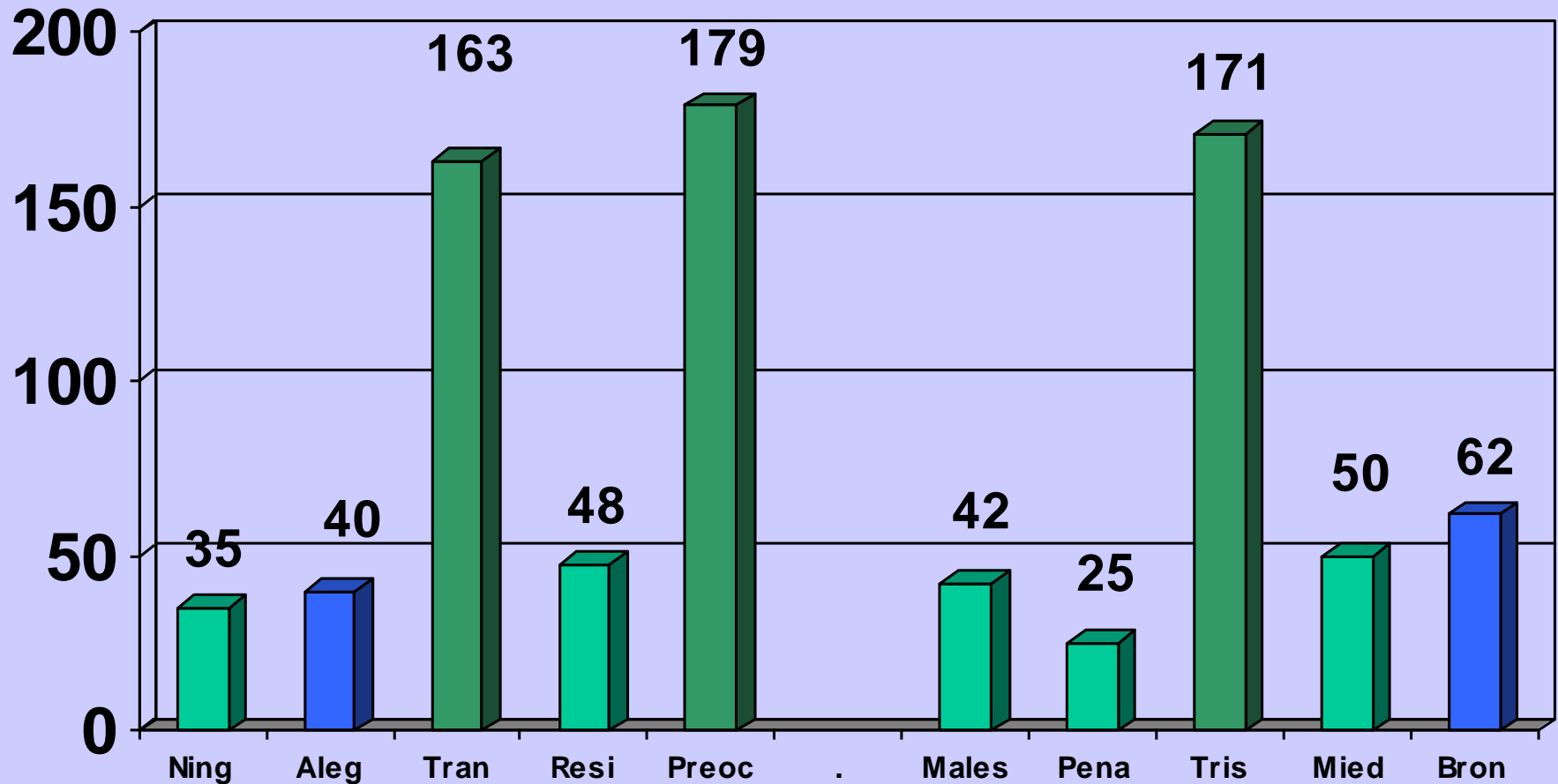
# Sentimientos TRANQUILIDAD PREOCUPACION y TRISTEZA en función de la palabra del médico



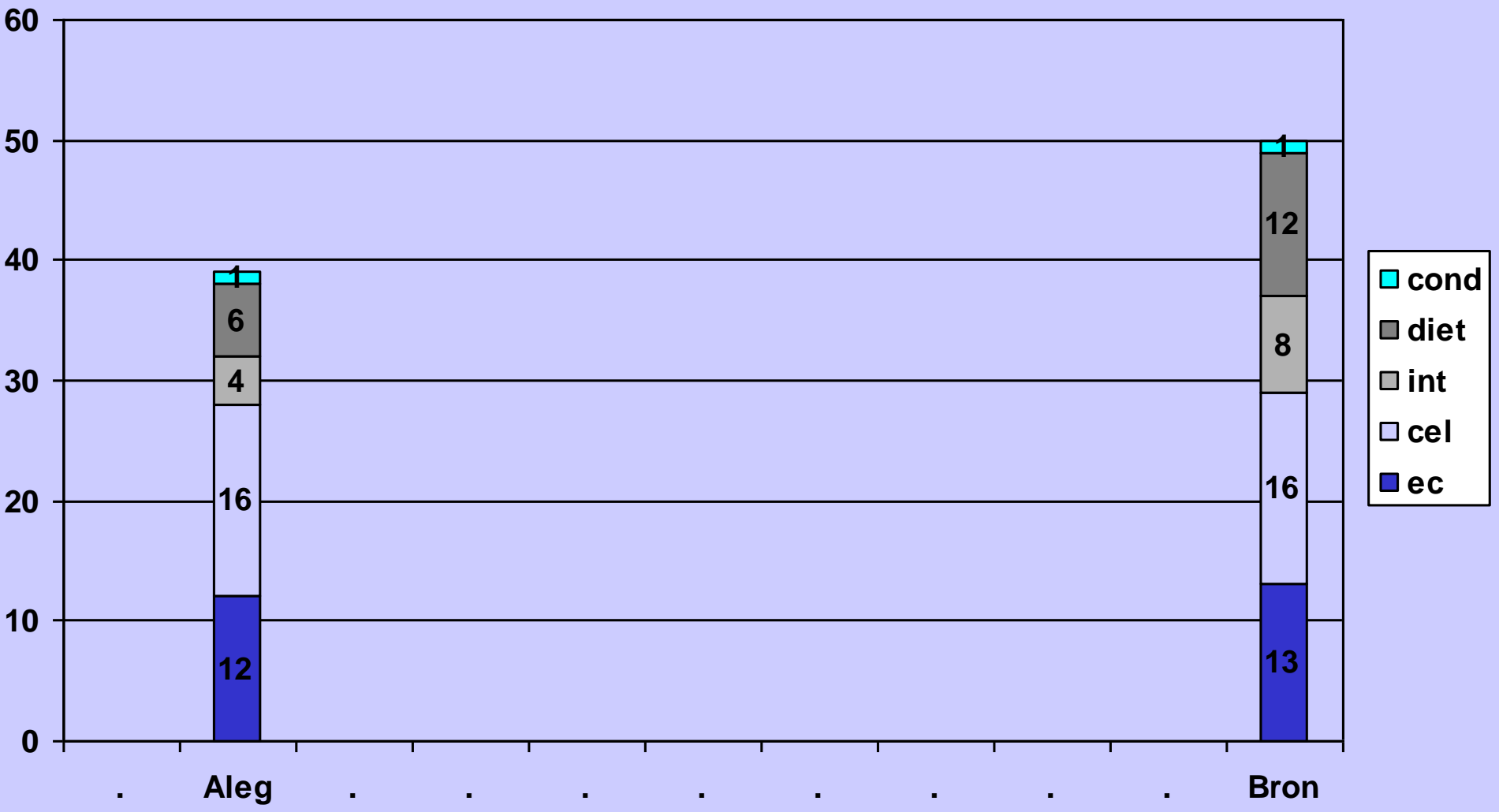
# Sentimientos TRANQUILIDAD PREOCUPACION y TRISTEZA en función de la palabra del médico



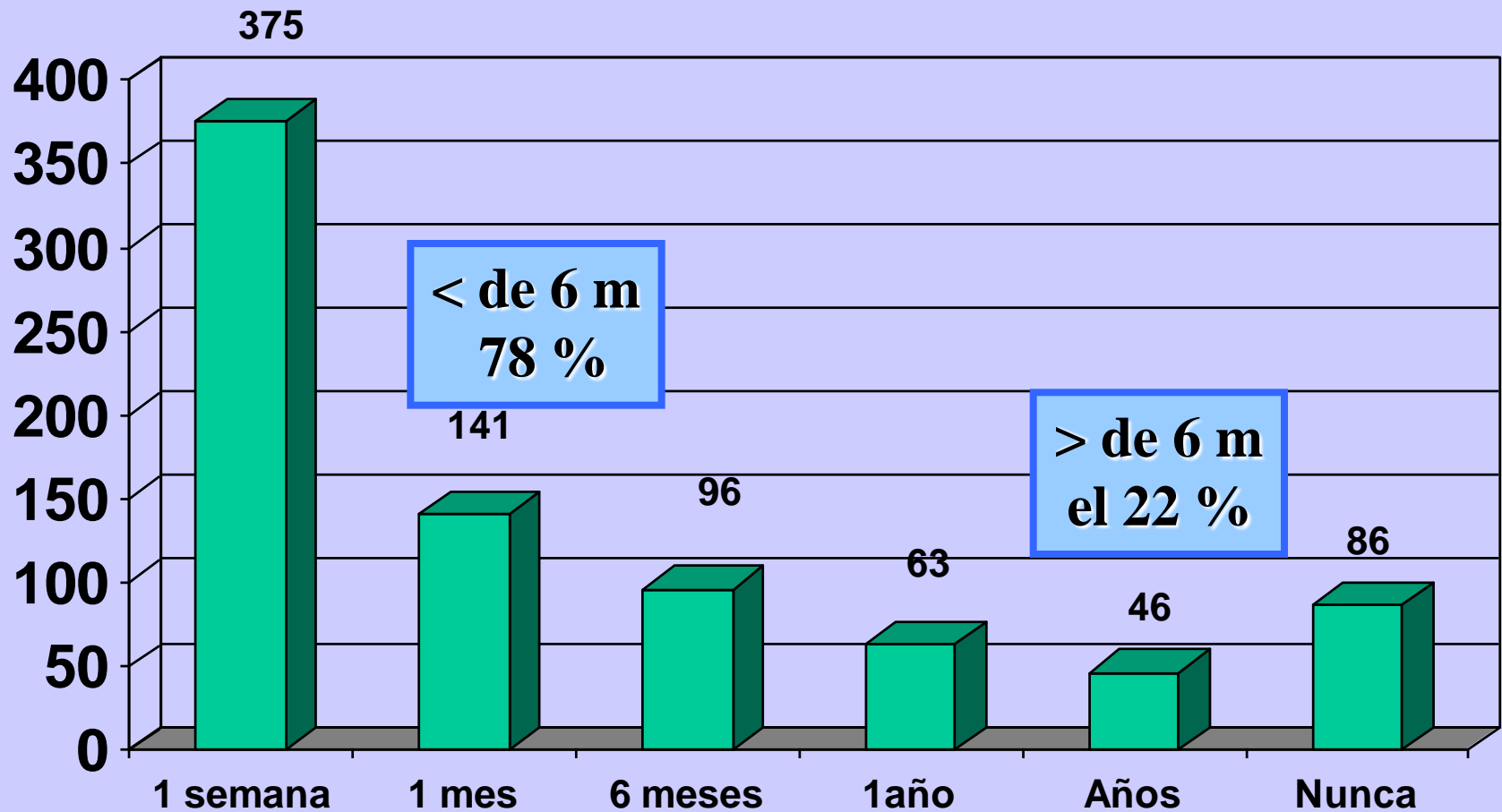
## REACCION AL DIAGNOSTICO en números absolutos



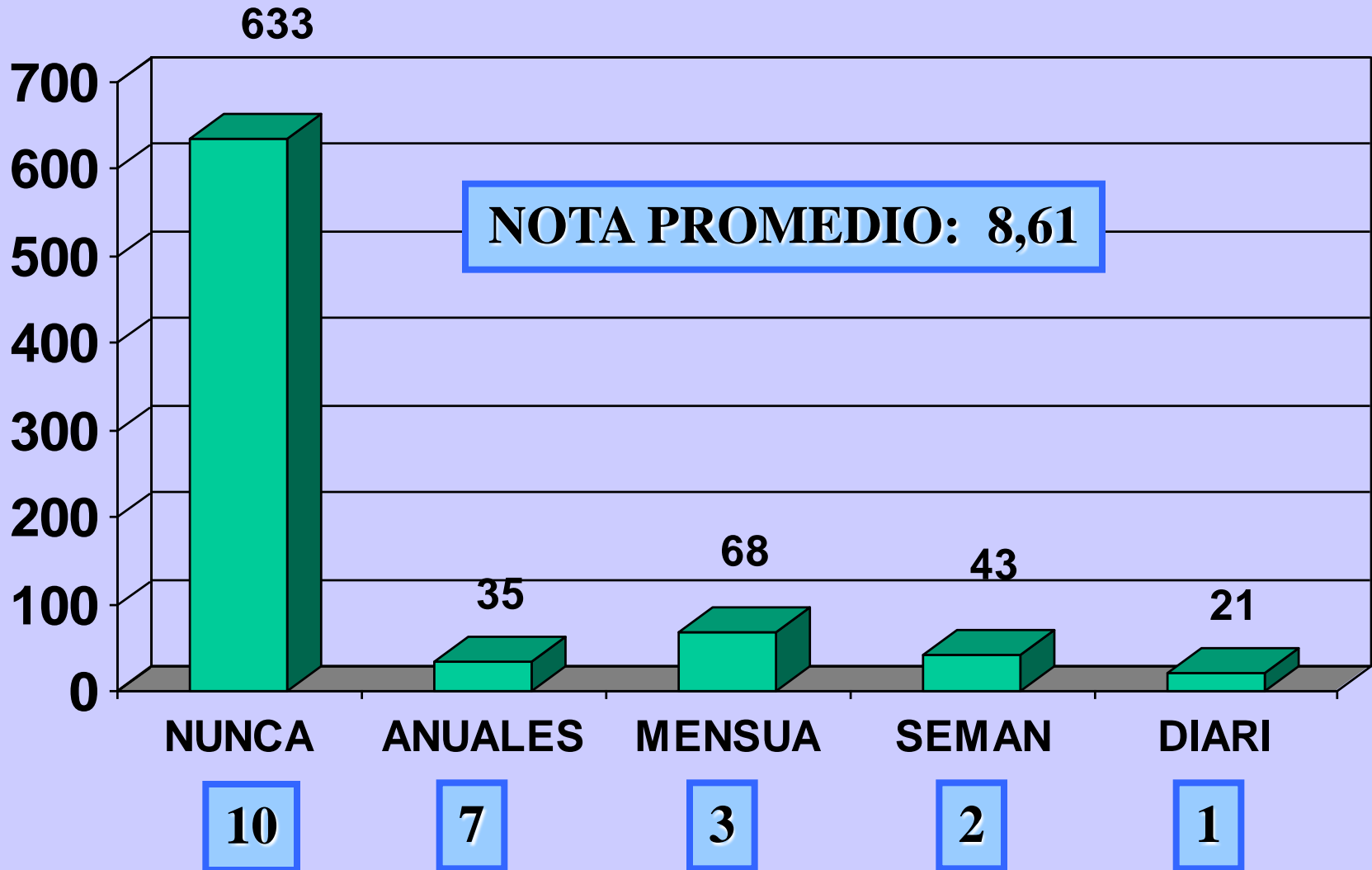
### REACCION AL DIAGNOSTICO en números absolutos



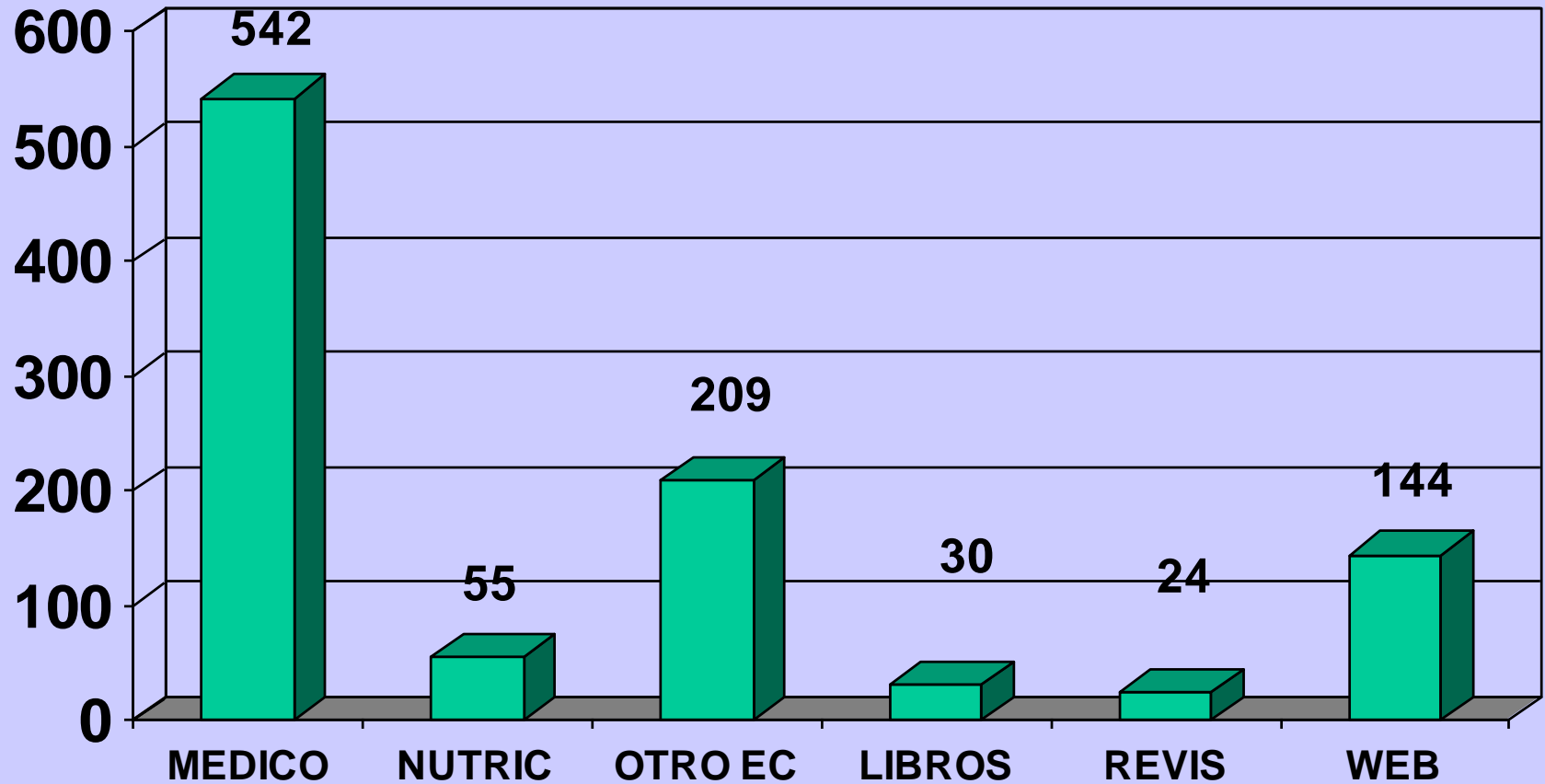
# TIEMPO EN ASUMIRLO



# TRANSGRESIONES

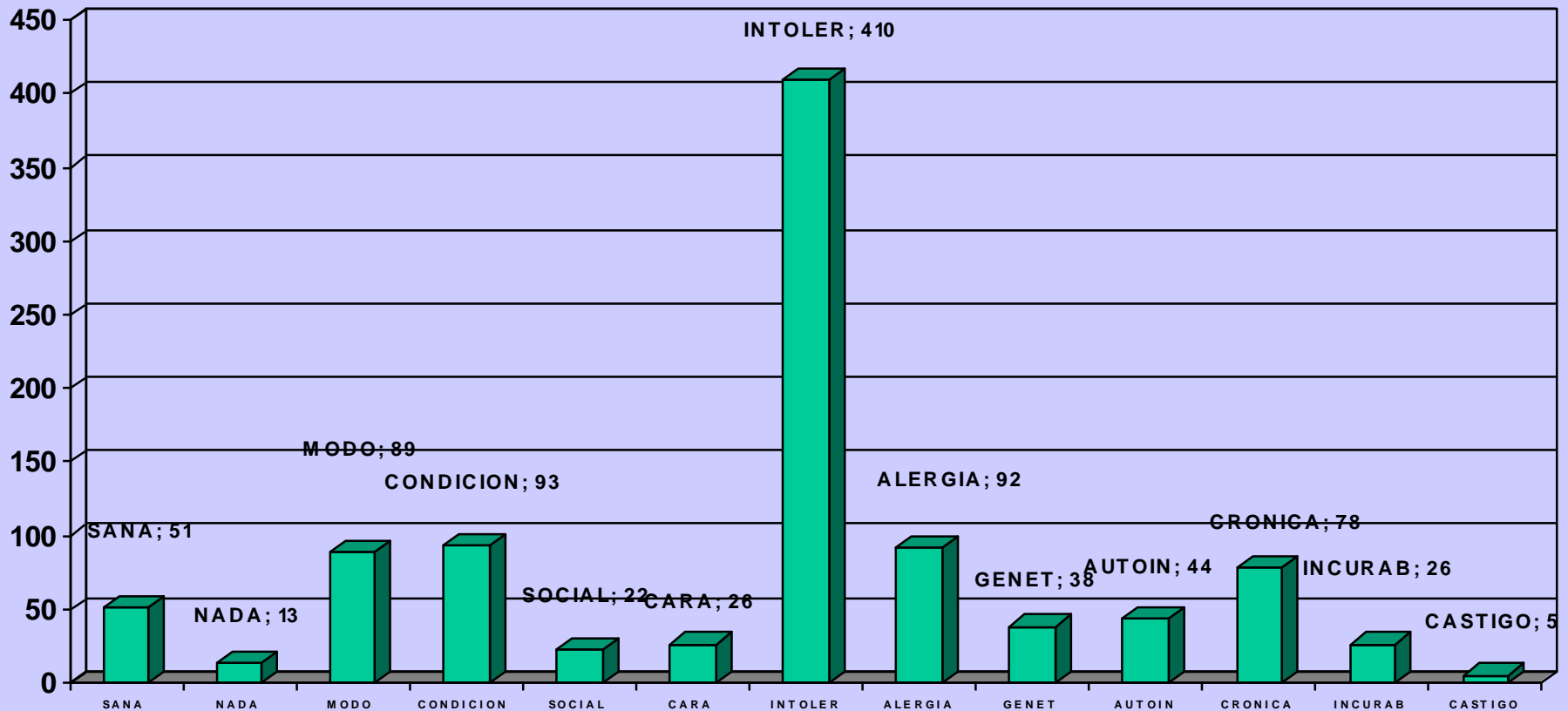


# PREFIERO LA INFORMACION DE

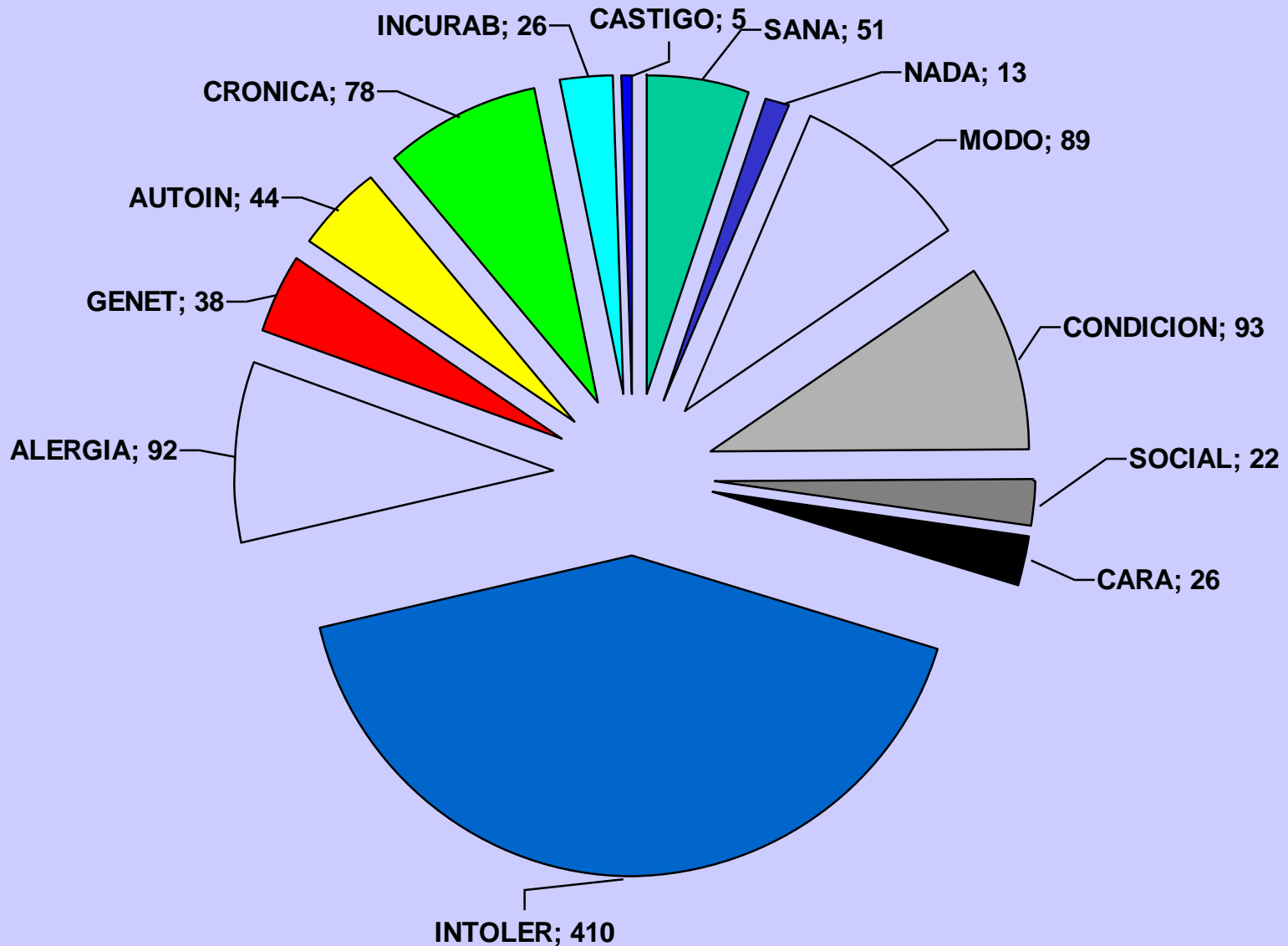




# PALABRA QUE LA REPRESENTA

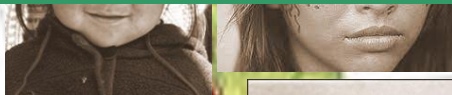


# PALABRA QUE LA REPRESENTA

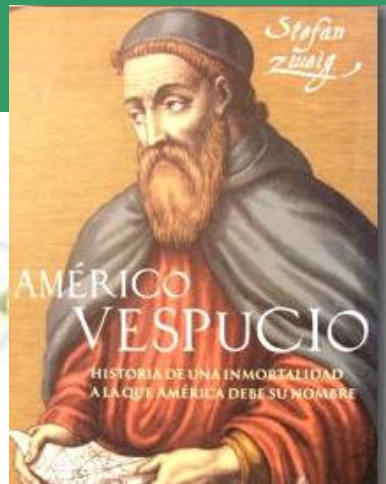




*Las mujeres aunque andan desnudas y son libidinosas, no tienen nada defectuosos en sus cuerpos hermosos y limpios. Tampoco son groseras... si anduvieran vestidas estas venus serían tan blancas como las nuestras. Nadan mejor que las europeas, corren sin cansarse, no tiene arrugas, no hay gorduras que las deformen. Lujuriosas e insaciables de liviandad manifestáronse sobradamente aficionadas a nosotros.*



*El mundo nuevo.  
Américo Vespucio  
1454-1512*



**CAUSA**  
Cefalea, Parosismo, Contiposión y Sarcosis  
Polígono:  
Lic. Xara Zaldívar y Dr. Luis Ortega

**CASOS Y COSAS**  
Puntos de vista y Columnas de opinión  
Polígono:  
Lic. Silvia Fernández Casas y Periberto Lazo Patrón



**Boliviana parada  
En la Terminal  
de Retiro**



<b>PAIS</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>LOCALIDAD</b>	<b>HOSPITAL</b>
<b>APELLIDO</b>	<b>SEXO</b>	<b>EDAD MESES</b>	<b>EDAD AÑOS</b>
<b>FECHA BIOPSIA</b>		<b>MODO DE BIOPSIA</b>	
<b>PERCENTILO PESO</b>		<b>PERCENTILO TALLA</b>	

**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:

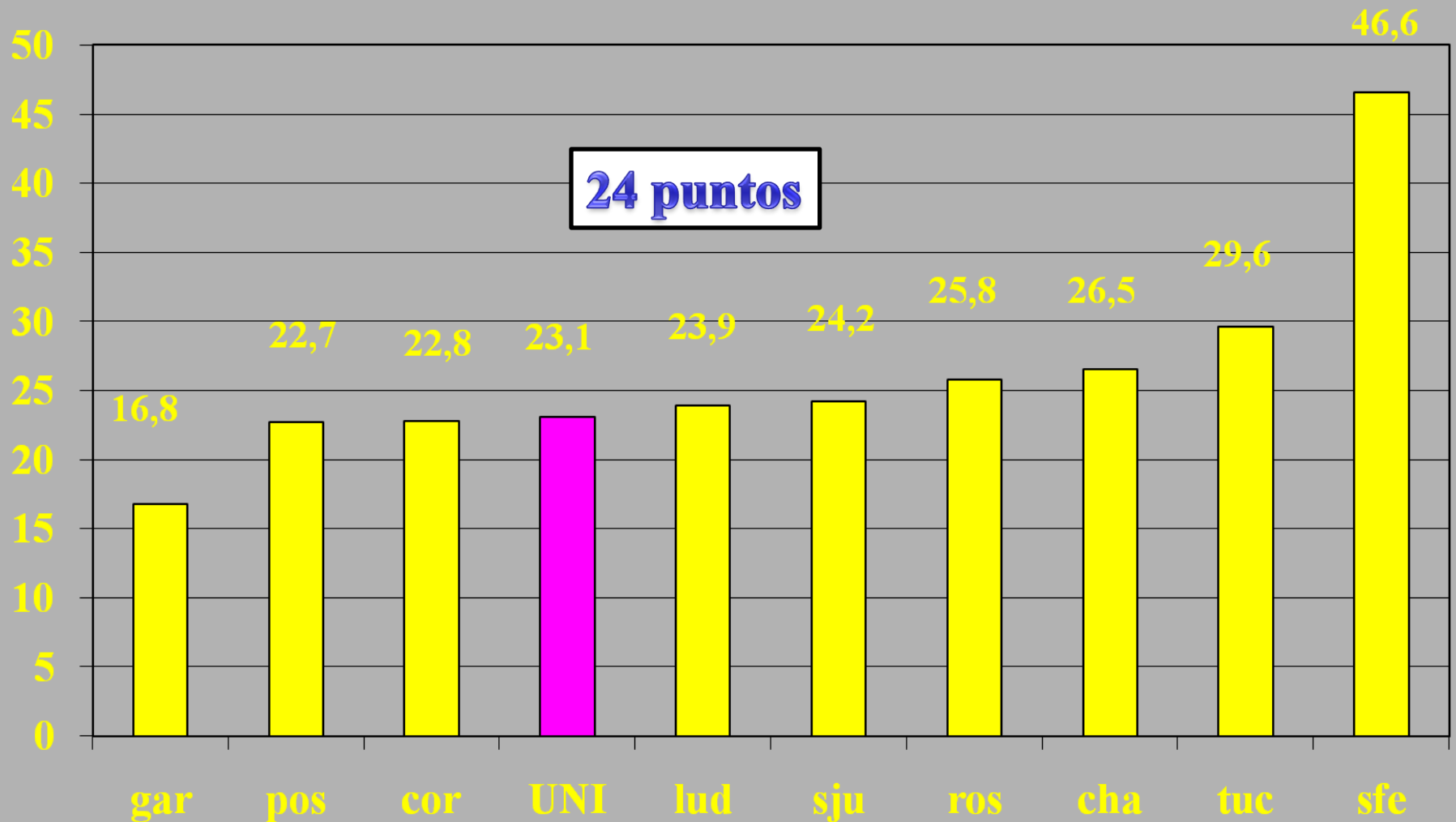
**INFILTRADOS**

- 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

# Crterios BID2000 Media Puntaje final.



## 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 anti gliadina (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 celíaco en 1° 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**

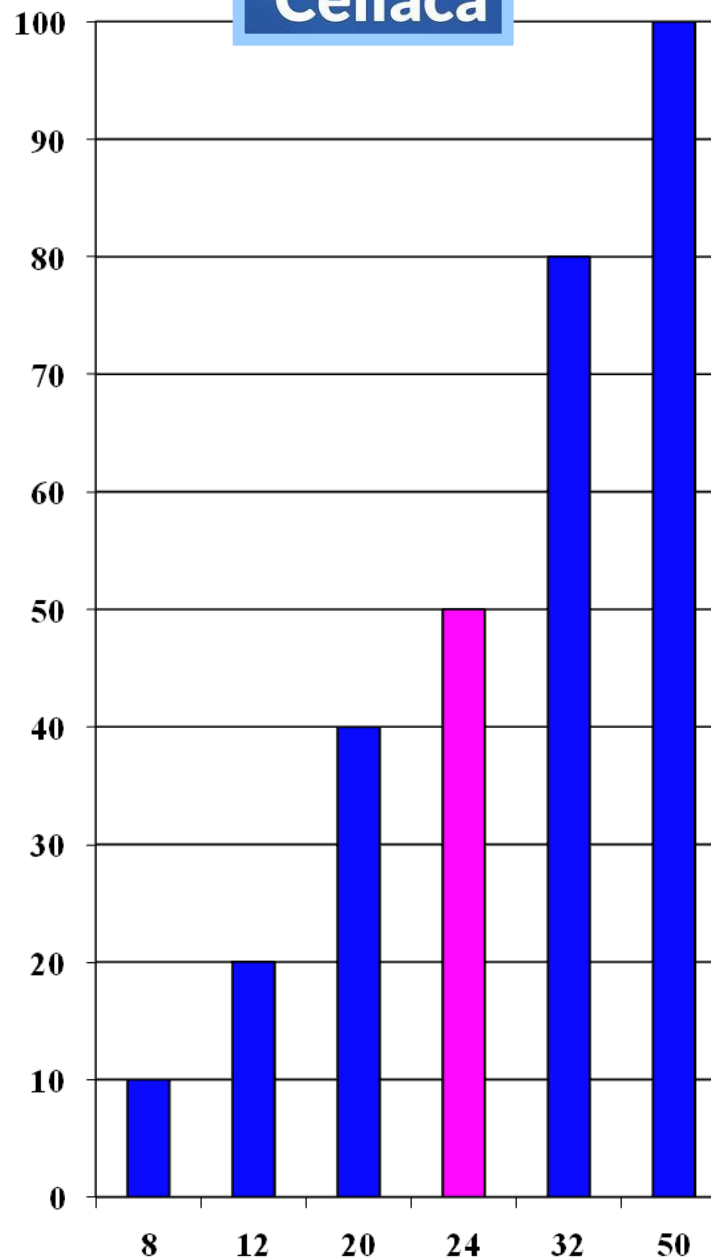
**PUNTAJE FINAL TOTAL**

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 Rua, Eduardo** - La Plata - cuetorua@netverk.com.ar; **Dra. Lande, Hilda** - Rosario - hildalande@fibertel.com.ar; **Dra. Marchisoni, Silvia** - Córdoba - smarchisoni@yahoo.com; **Dra. Toca, Ma. del Carmen** - Buenos Aires - mtoca@intramed.net.ar

Auspicia:



## 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:	Talla actual:
Peso actual:	Pérdida en kilos:
Talla actual:	

MAYORES <small>Consignar solo los positivos</small>	4 pts c/u	INCLUYENTES <small>Consignar solo los positivos</small>	4 pts c/u	MENORES <small>Consignar solo los positivos</small>	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 Pariente EC 2°	
8 IgG AGA		32 Hipertiroidismo		58 Artralgias	
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 Fal-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 Erma	
18 Abortos		43 Ataxia		66 IgA tTG valor:	
19 Impotencia		43 Psoriasis		67 IgA AGA 2 valor:	
20 Pariente EC 1°		44 Vitiligo		68 Test rápido	
21 Hermanos Eutróficos		45 Púrpura trombocitop.		69 IgG Erma	
22 DG2		46 Alopecias		70 IgG tTG valor:	
23 DG8		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 0 mas
PROBABILIDAD DE CELIAQUIA	10 %	20 %	40 %	50 %	80 %	100 %

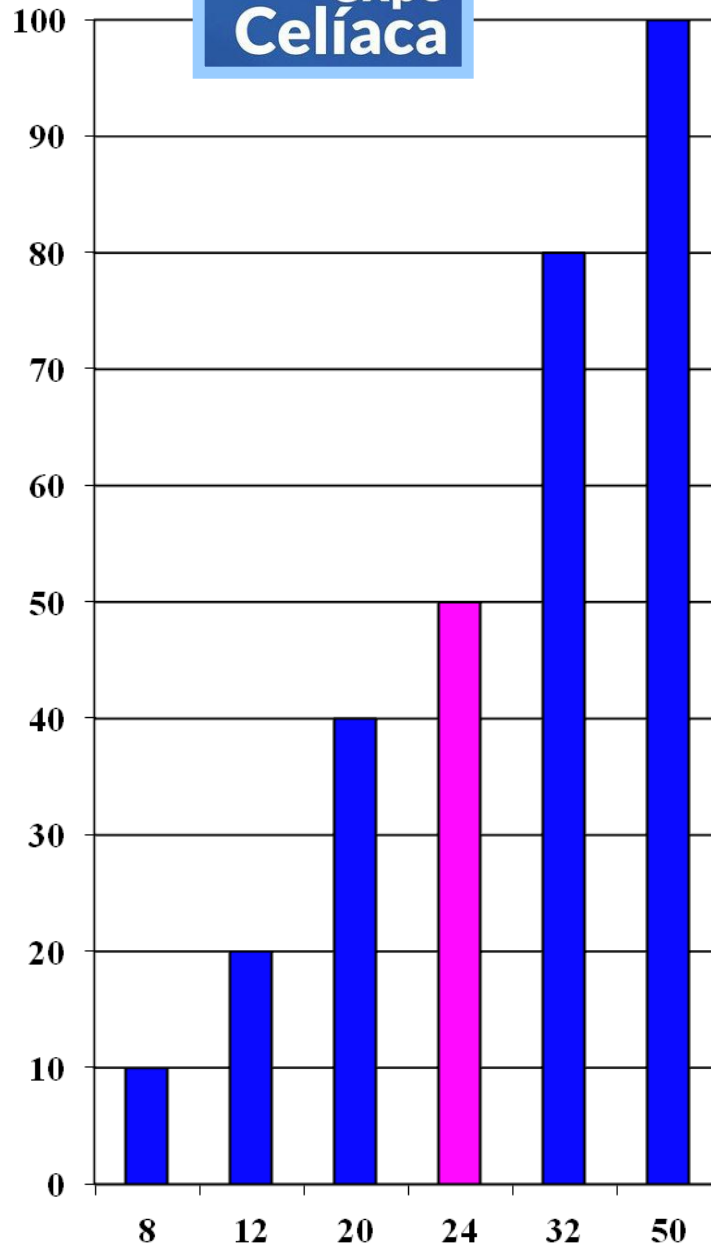
Comentario Final: .....

Consultas adultos Dres. J.C. Gomez, A.Civelli; [unidad@spartenutricional.com.ar](mailto:unidad@spartenutricional.com.ar)

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

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

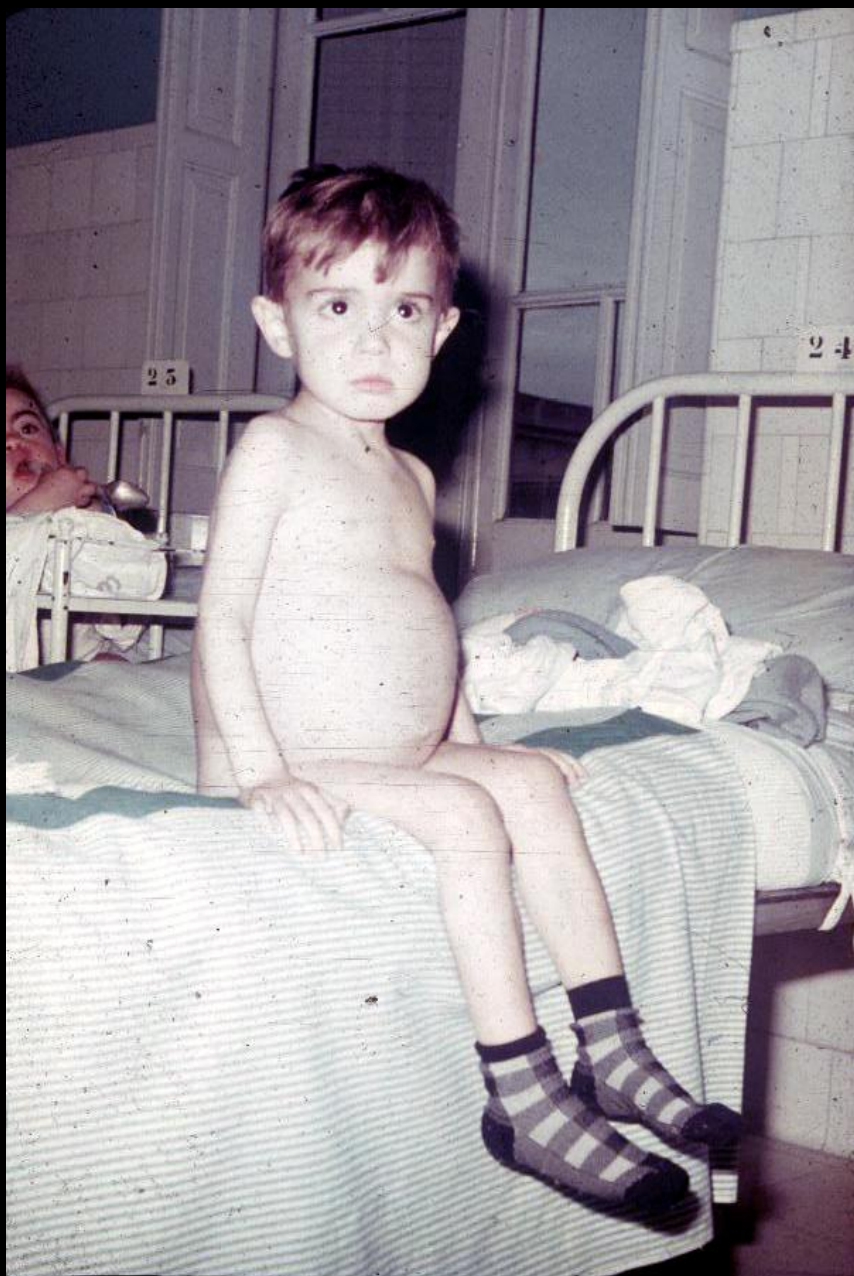
# 2° expo Celiaca





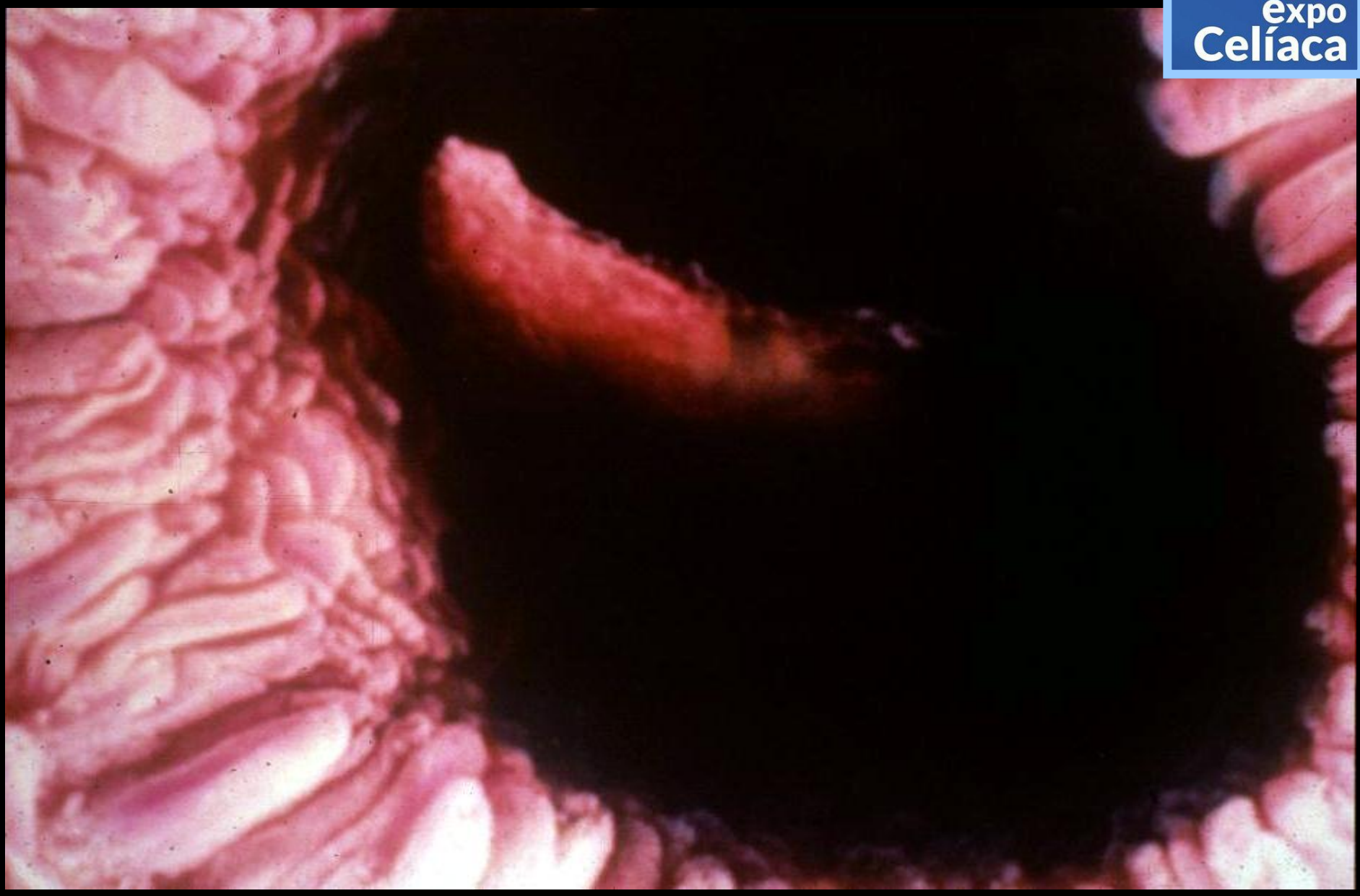


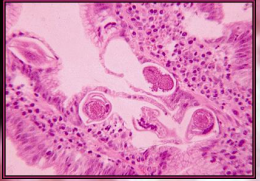
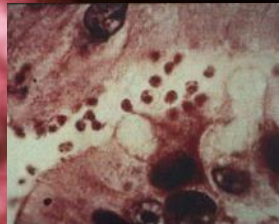
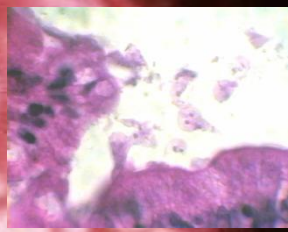
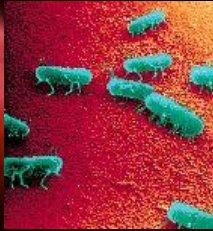
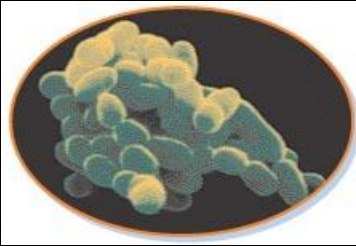
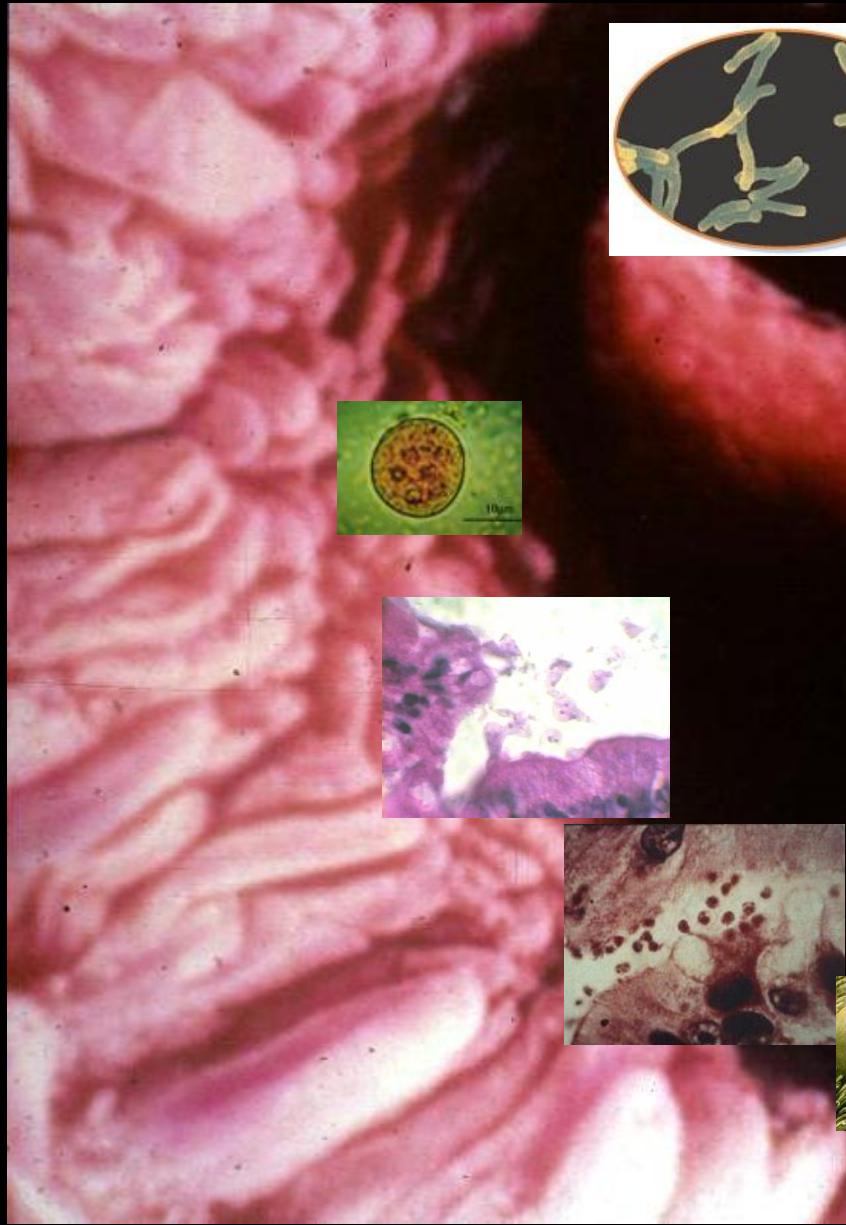




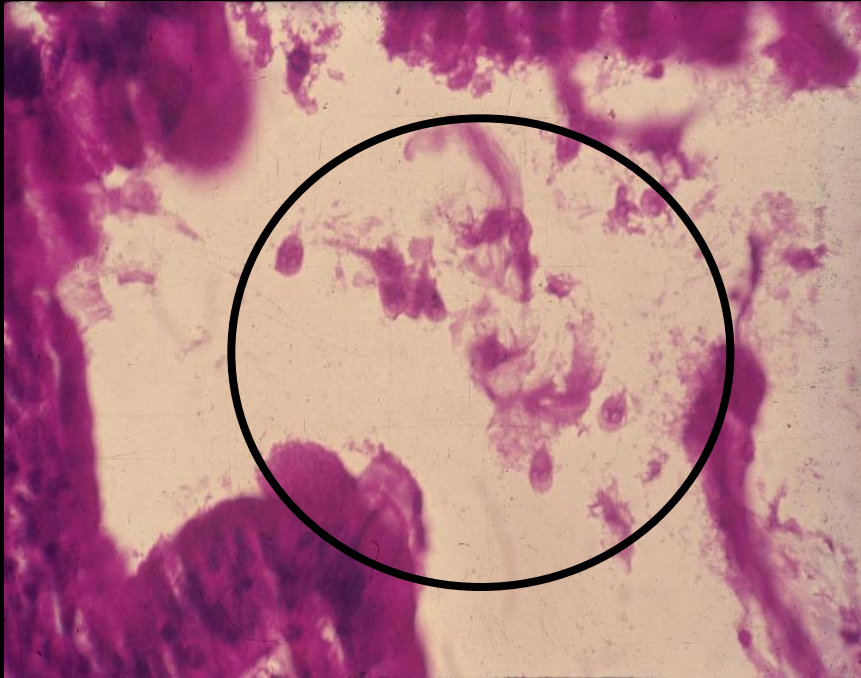








# *GIARDIA INTESTINALIS*





FUJINON  
99/10/13  
09:53

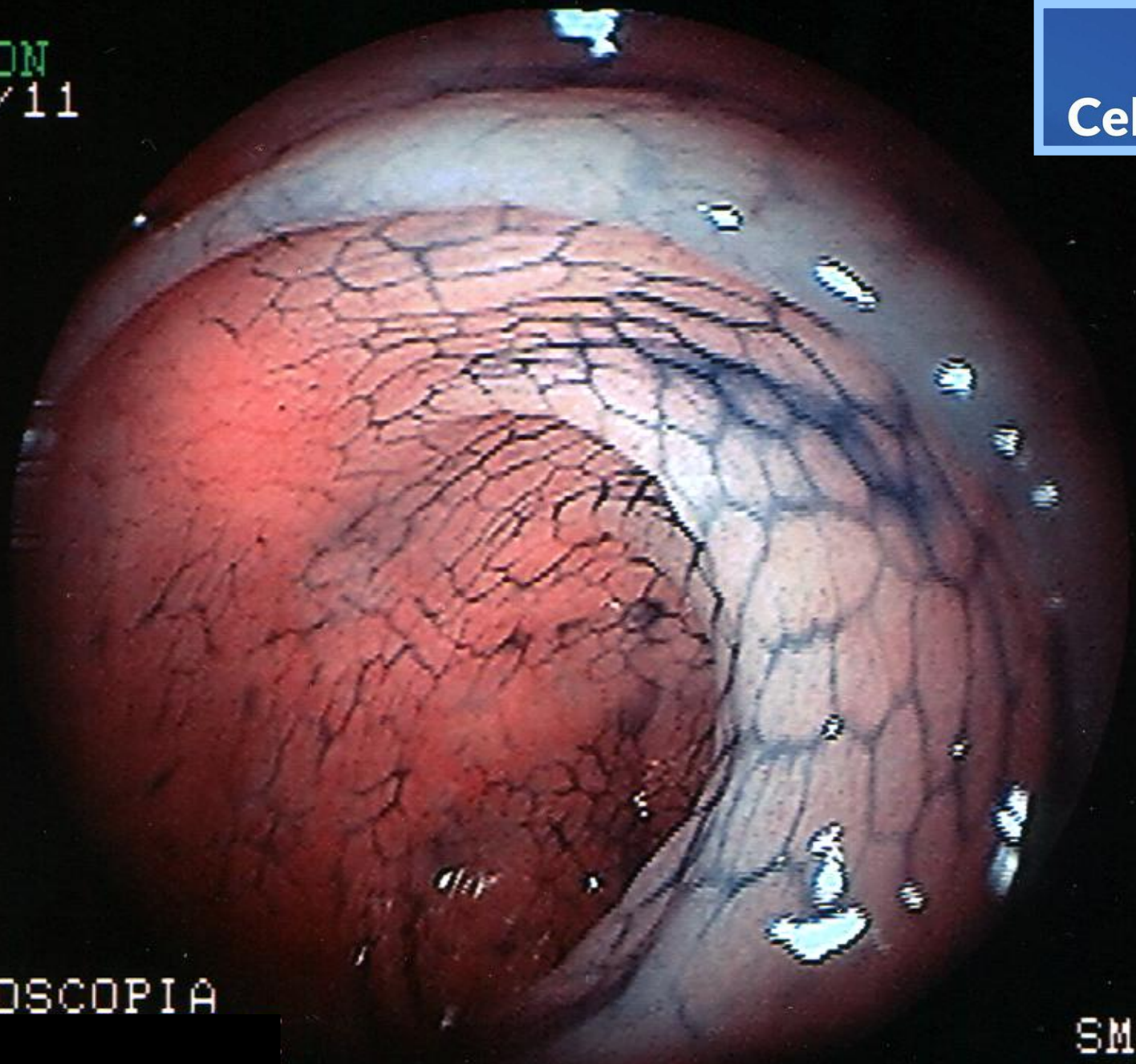


GASTROSCOPIA  
CUETO R  
NINOS LA PLATA

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

FUJINON  
01/04/11  
11:26

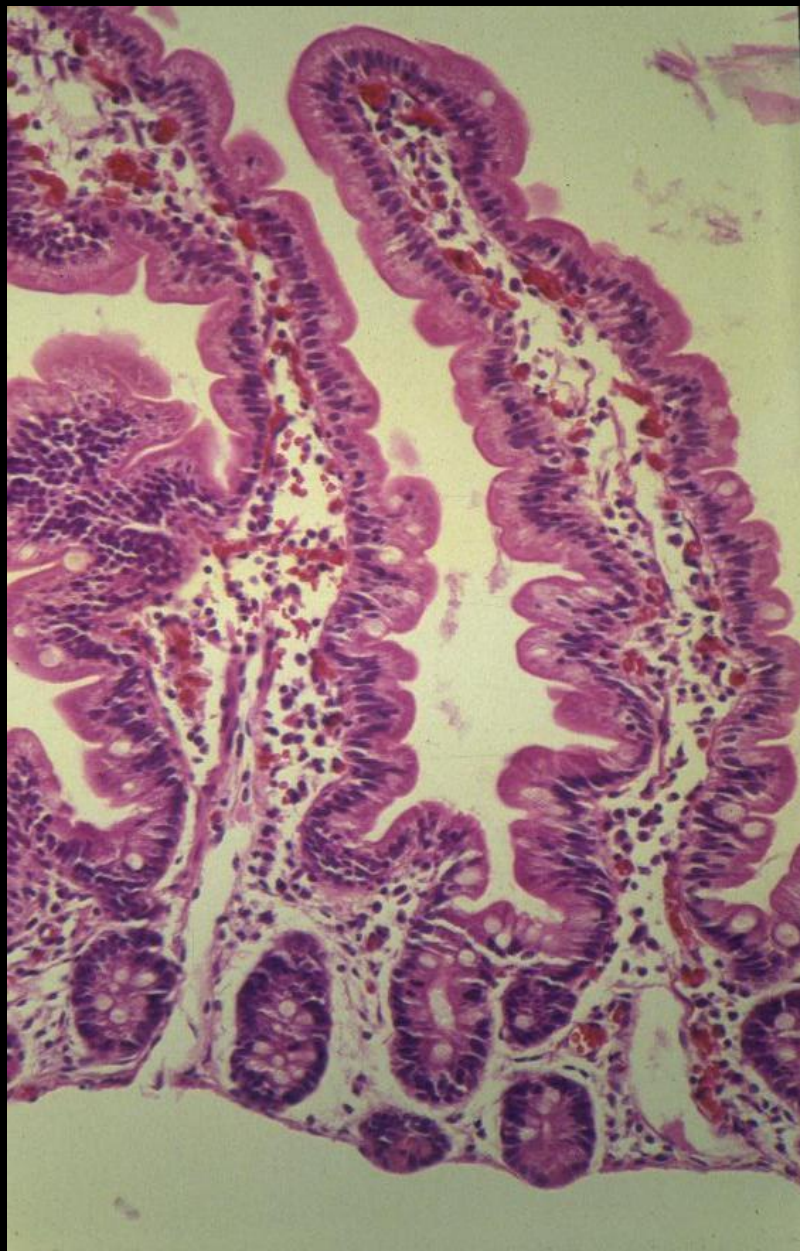
2°  
expo  
Celíaca

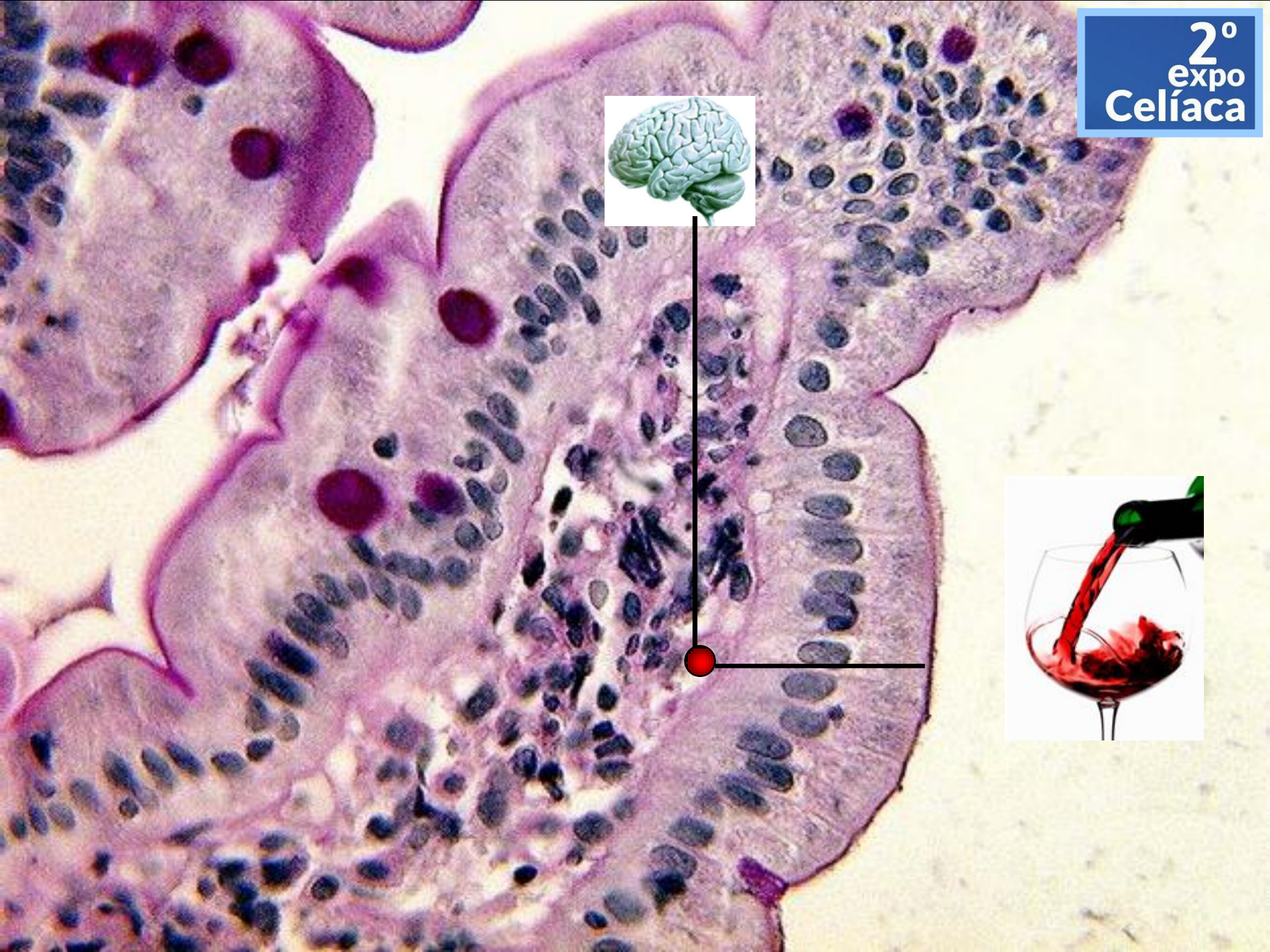


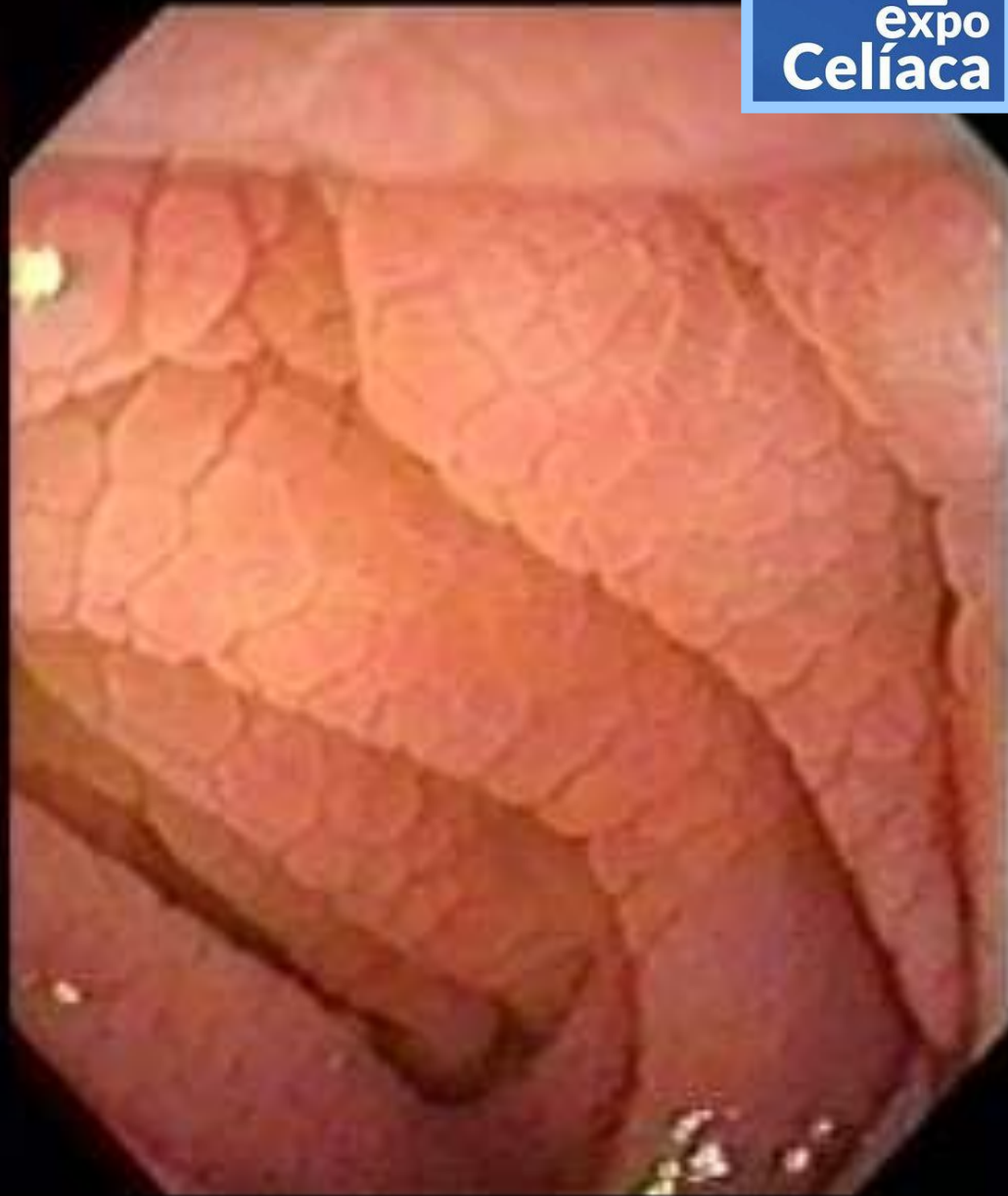
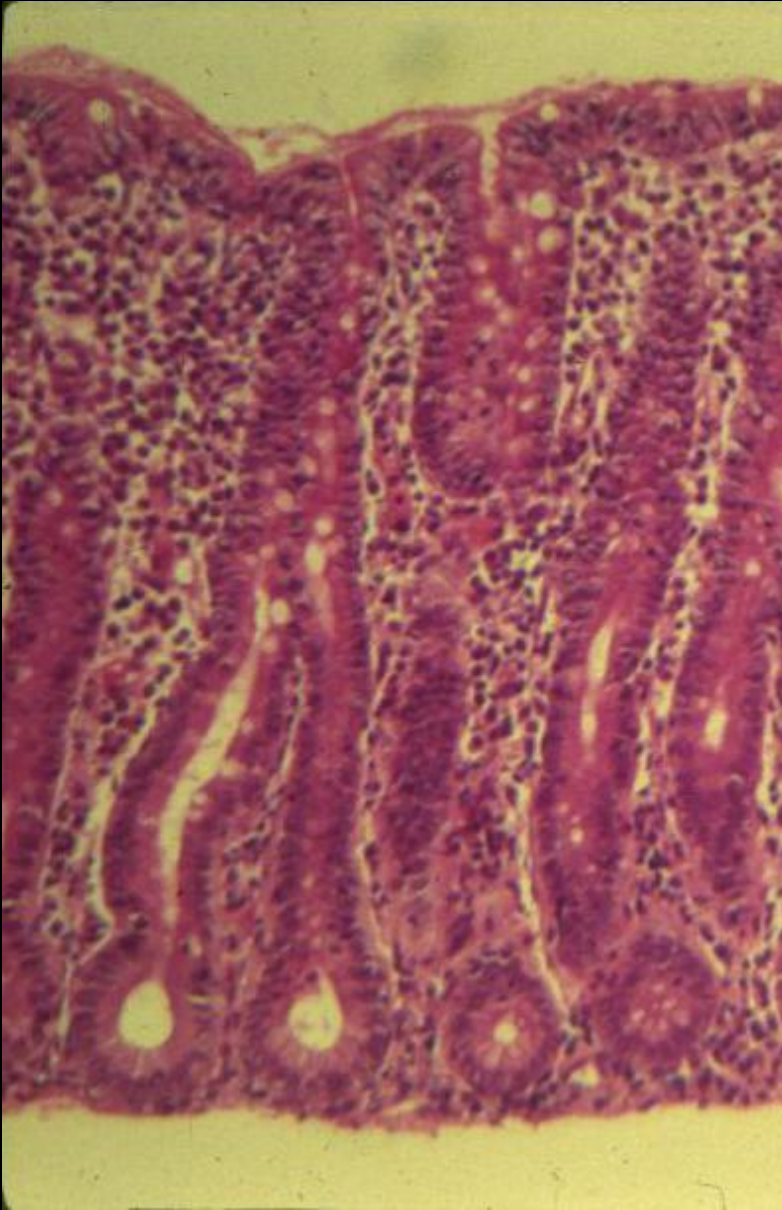
GASTROSCOPIA

4 F

SMA. DC  
G. F.





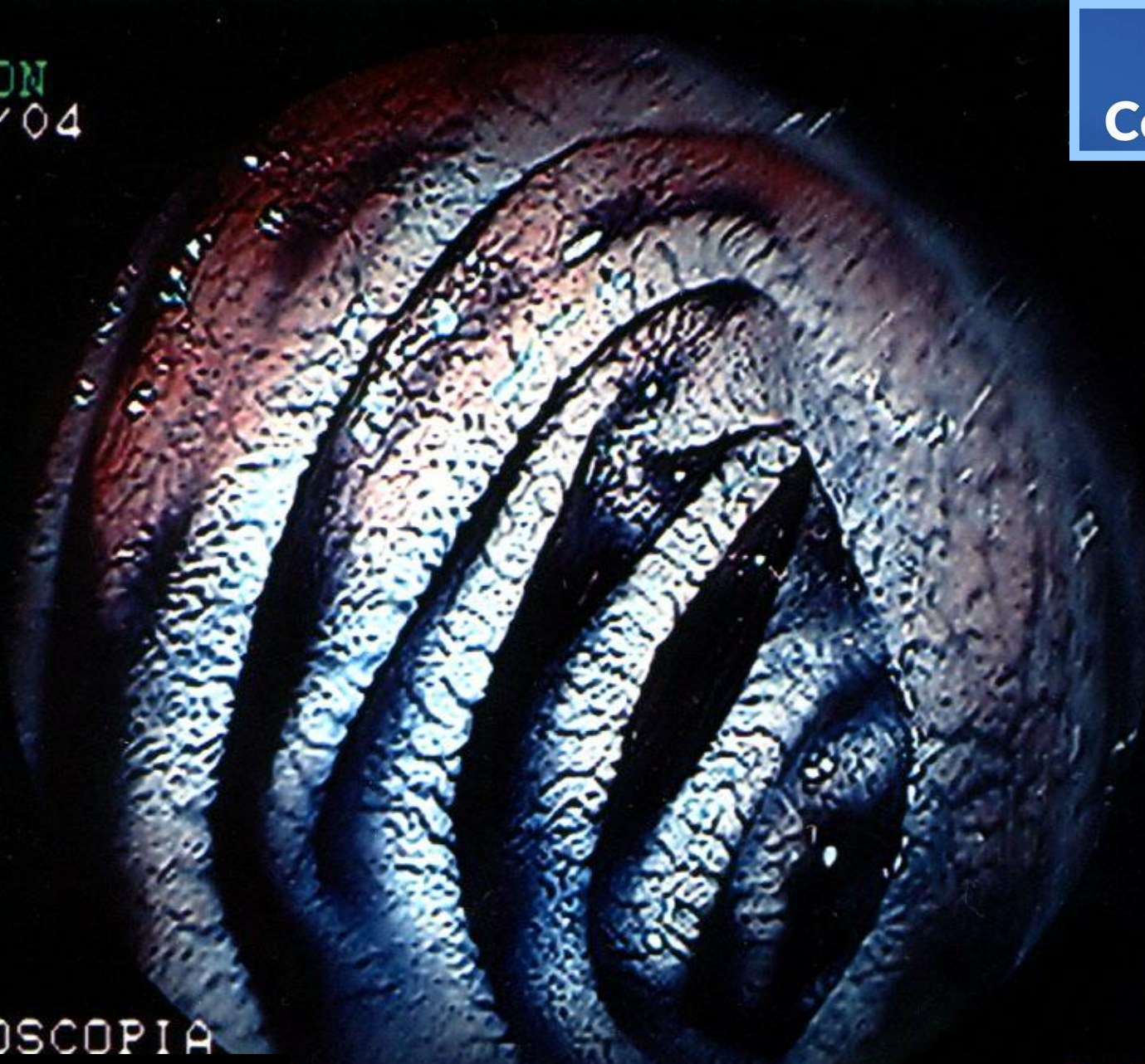


FUJINON

01/07/04

09:22

2°  
expo  
Celíaca



GASTROSCOPIA

11 F

SJOGREN  
TANIA



NORMAL



SCALLOPING

Chella David, &  
Joseph Murray

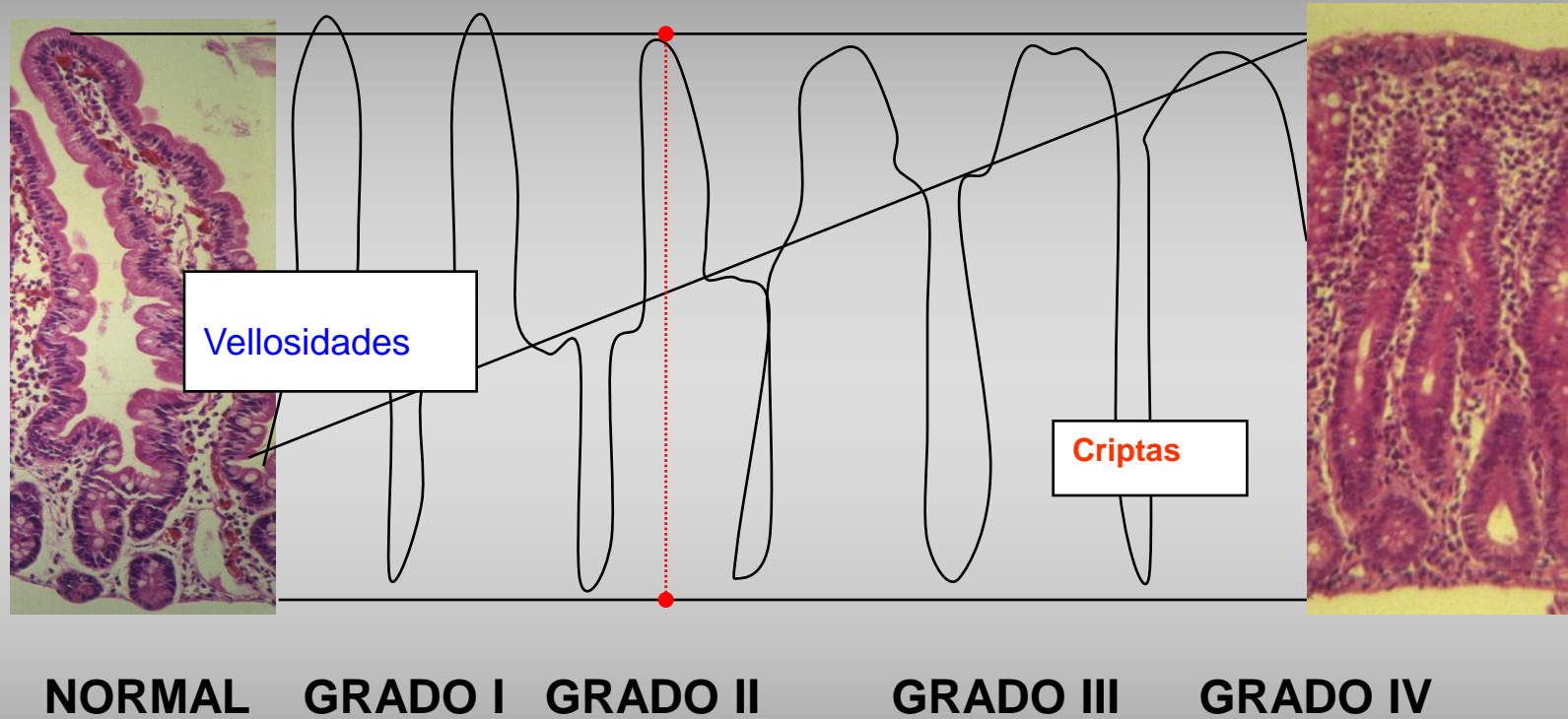


PEINE

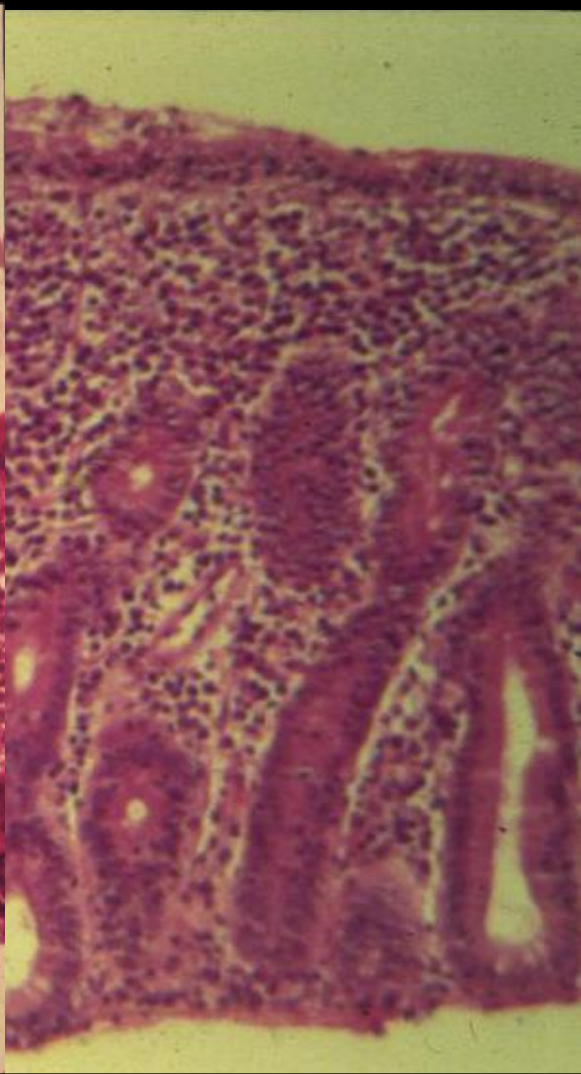
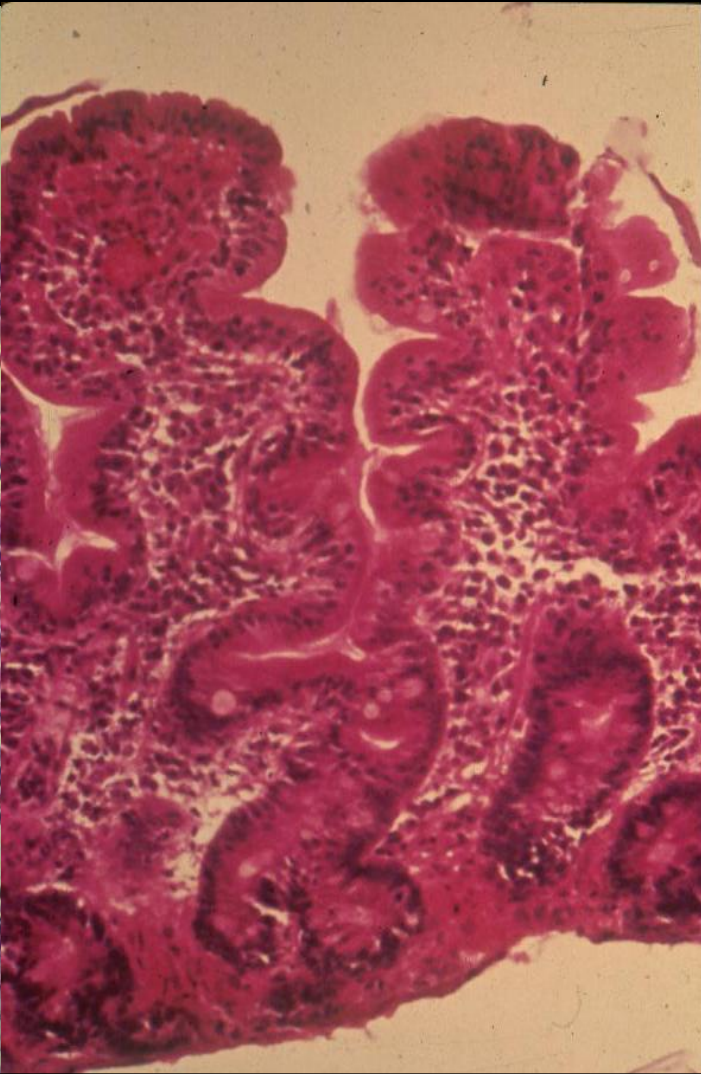
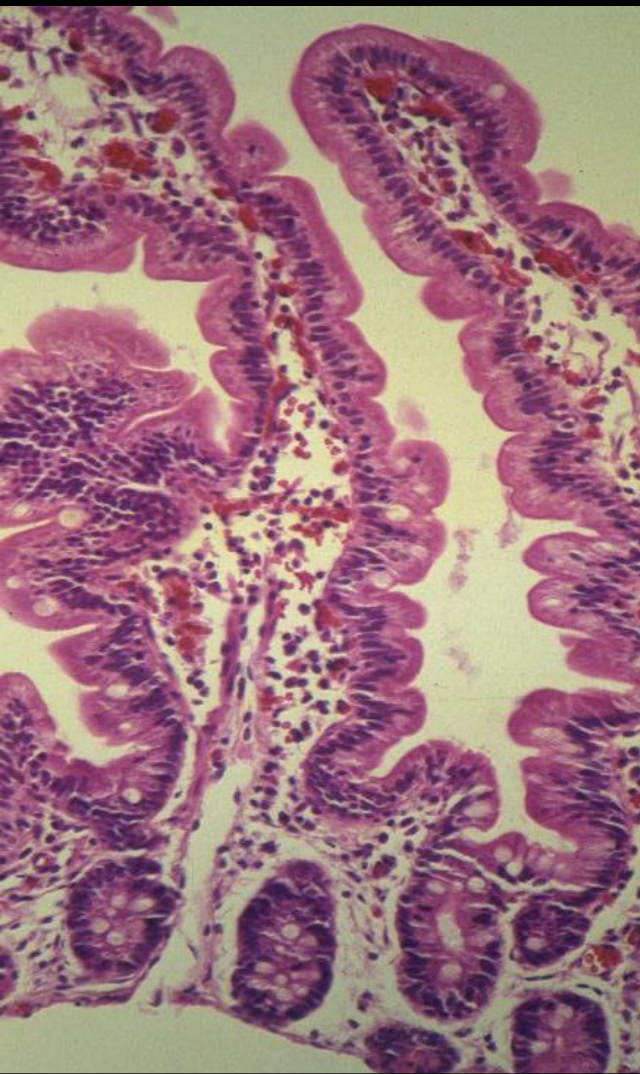


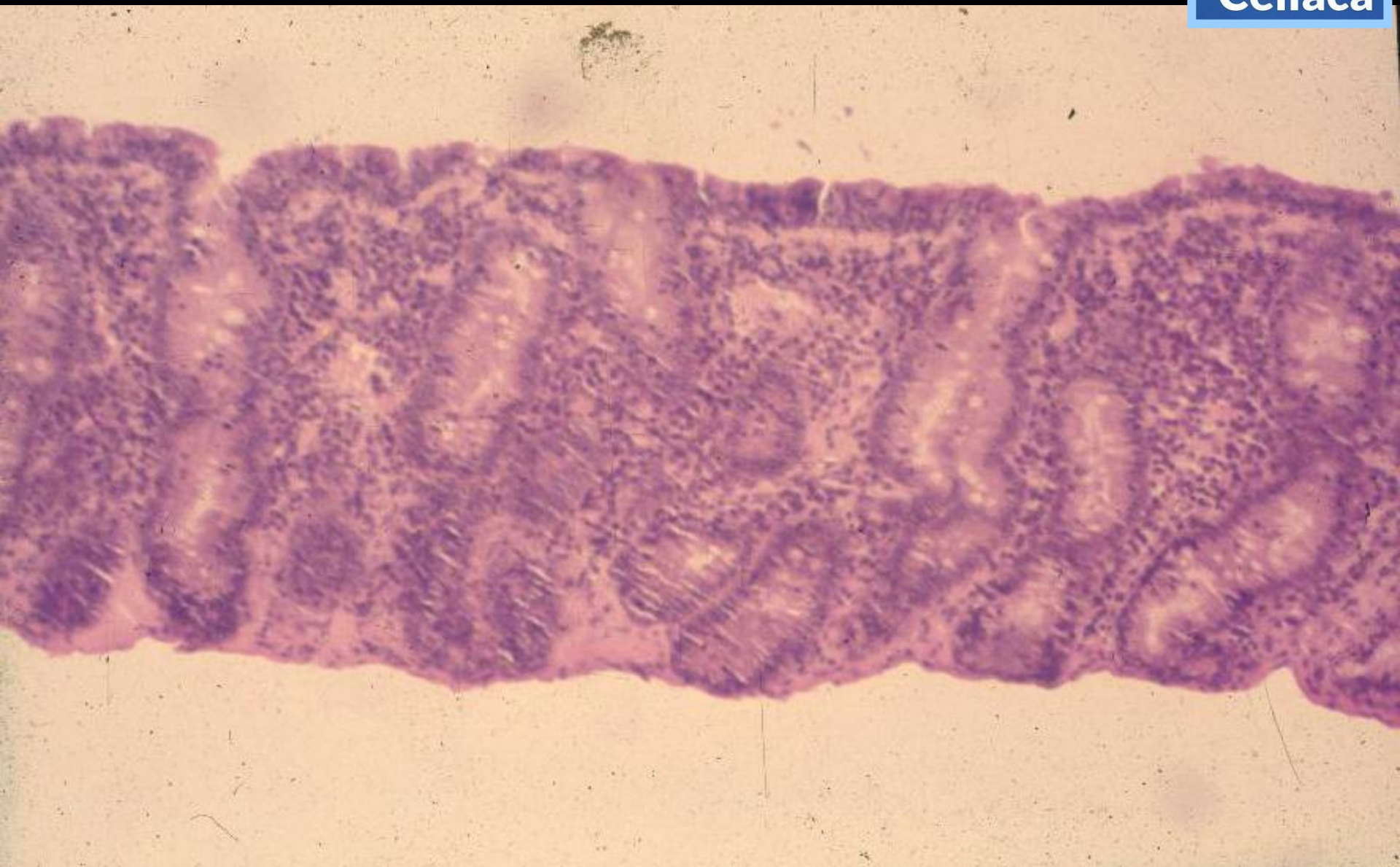
EMPEDRADO

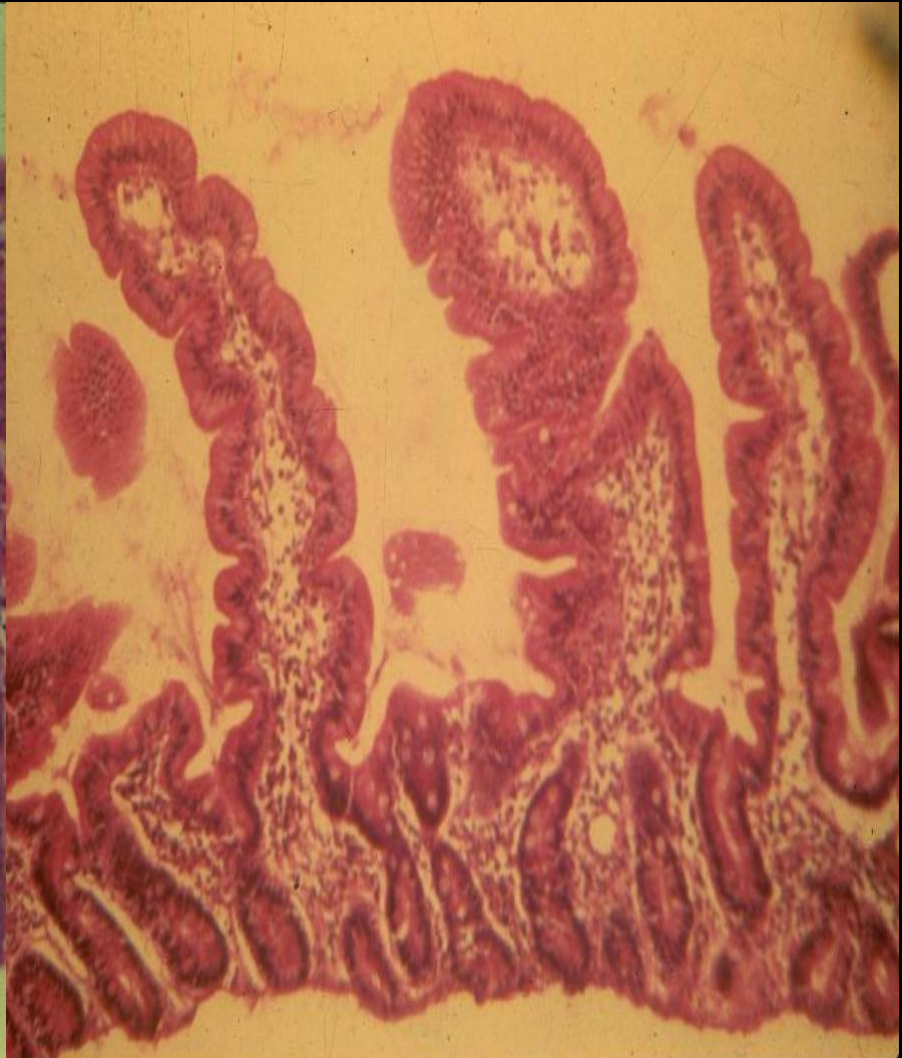
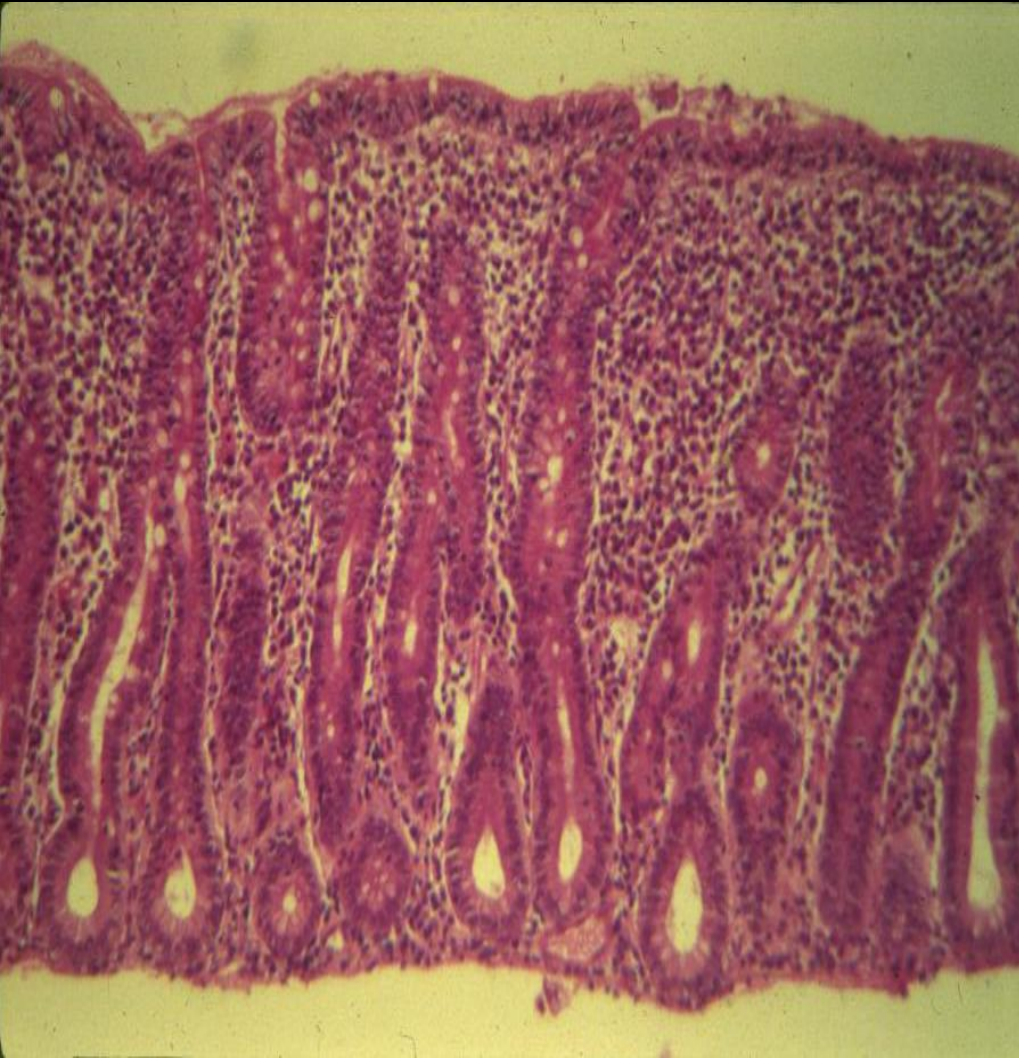
# Foto graficada 1

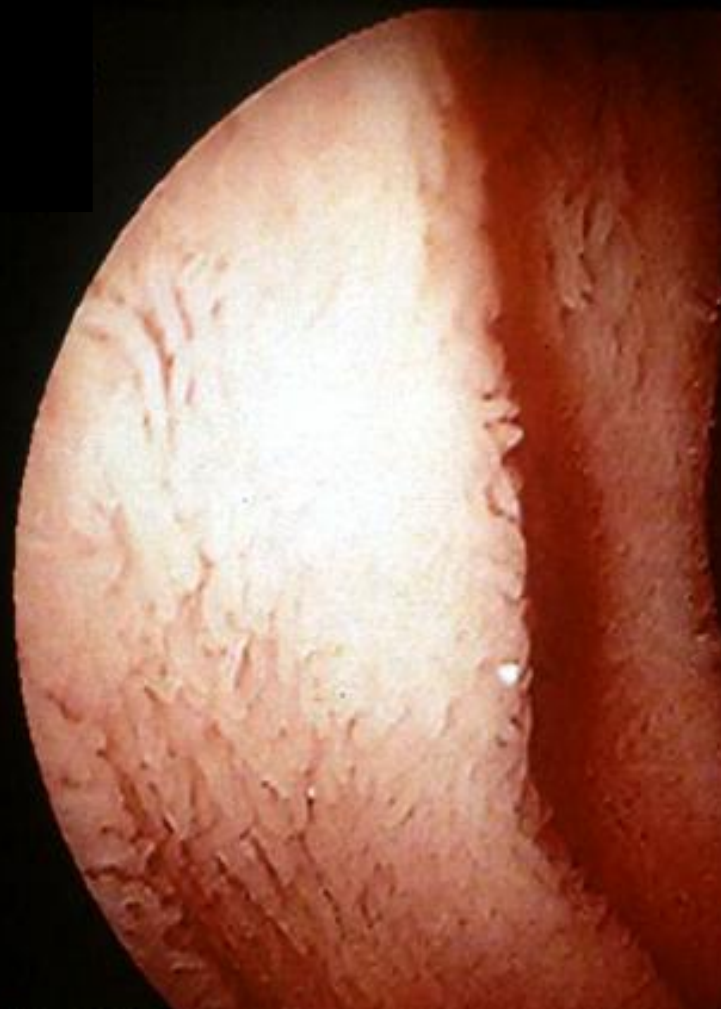












**ENDOSCOPICAMENTE  
NORMAL**



**ENDOSCOPICAMENTE  
CON ATROFIA**

## LA GENTICA ESTABLE ABSOLUTA...

La mayoría de los pacientes muestran una variante de la molécula HLA-**DQ2** codificada por los alelos DQA1\*05 y DQB1\*02, HLA-**DQ8** codificada por los alelos DQA1\*03 y DQB1\*0302, o son portadores de algún alelo aislado del DQ21.

## LA DIETA VARIABLE ABSOLUTA...

Las **gliadinas** son las más estudiadas y contienen los péptidos llamados inmunogénicos (como los de la región 57-75 de la  $\alpha$ -gliadina), que activan respuestas inmunes específicas mediadas por linfocitos T del intestino o sangre periférica en la mayoría de los pacientes, por lo que se llaman también inmuno-dominantes.

## LA RESPUESTA INMUNE ESTABLE O VARIABLE RELATIVA...

Se han identificado **14 regiones con genes candidatos**, la mayoría relacionados al sistema inmune, localizados en los cromosomas 2

Se han añadido otras **13 regiones con genes de susceptibilidad**, que podrían estar implicados en el desarrollo y la co-estimulación entre linfocitos T y B, y de mediadores solubles como citocinas y quimiocinas.

**Se ha sugerido que, en cada paciente, distintas combinaciones de las variantes de genes implicadas en la respuesta inmune podrían determinar el curso y/o la expresión de la enfermedad.**

Podríamos incluir también un elemento ambientales como las infecciones gastrointestinales víricas que pueden actuar sobre la respuesta inmune, activando el proceso mediante: aumento de permeabilidad, "activación" de la tTG y/o liberación de citocinas...

# 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 esta enfermedad.

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

## LOS PROFESIONALES

En el servicio de Gastroenterología del Hospital de Niños de La Plata, un especializado equipo de profesionales está llevando adelante un importante trabajo alrededor de esta enfermedad. El Dr. Eduardo Casco Bas, pediatra Schwartz de pediatría en 1980, discípulo del Dr. Horacio Tocantim, a quien recuerda como un maestro en la gastroenterología, señalaba en conversación con Revista Plástica: "La enfermedad celíaca es

una limitación inmunológica hereditaria. Un celíaco está, genéticamente, indefenso ante el gluten. Su ingestión le origina una atrofia completa del intestino delgado (o que se conoce como atrofia grado cuatro). La única forma de combatir esta enfermedad es a través de una dieta "exenta de gluten". En 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, anemia, etc. La estadística de los celíacos absortidos 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

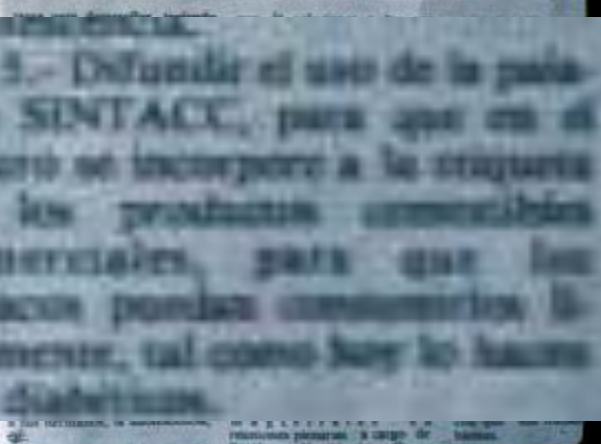


Dr. Graciela Penacho. Un largo camino a recorrer.

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 de Niños 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)

Una madre inscribe en la escuela, aliviana el cuidado, abrense por el niño.



## CAUSA

Celiaca, Parasitosis, Constipación y Lactancia

Prólogos:

Lic. Karla Zaldívar y Dr. Luis Ontigoza

## CASOS Y COSAS

Puntos de vista y Columnas de opinión

Prólogos:

Lic. Silvia Fernández Cortez y Periodista Lolo Paíncera



## Objetivos permanentes del Club de Madres 1978

- 1) Difundir la celiacua 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.

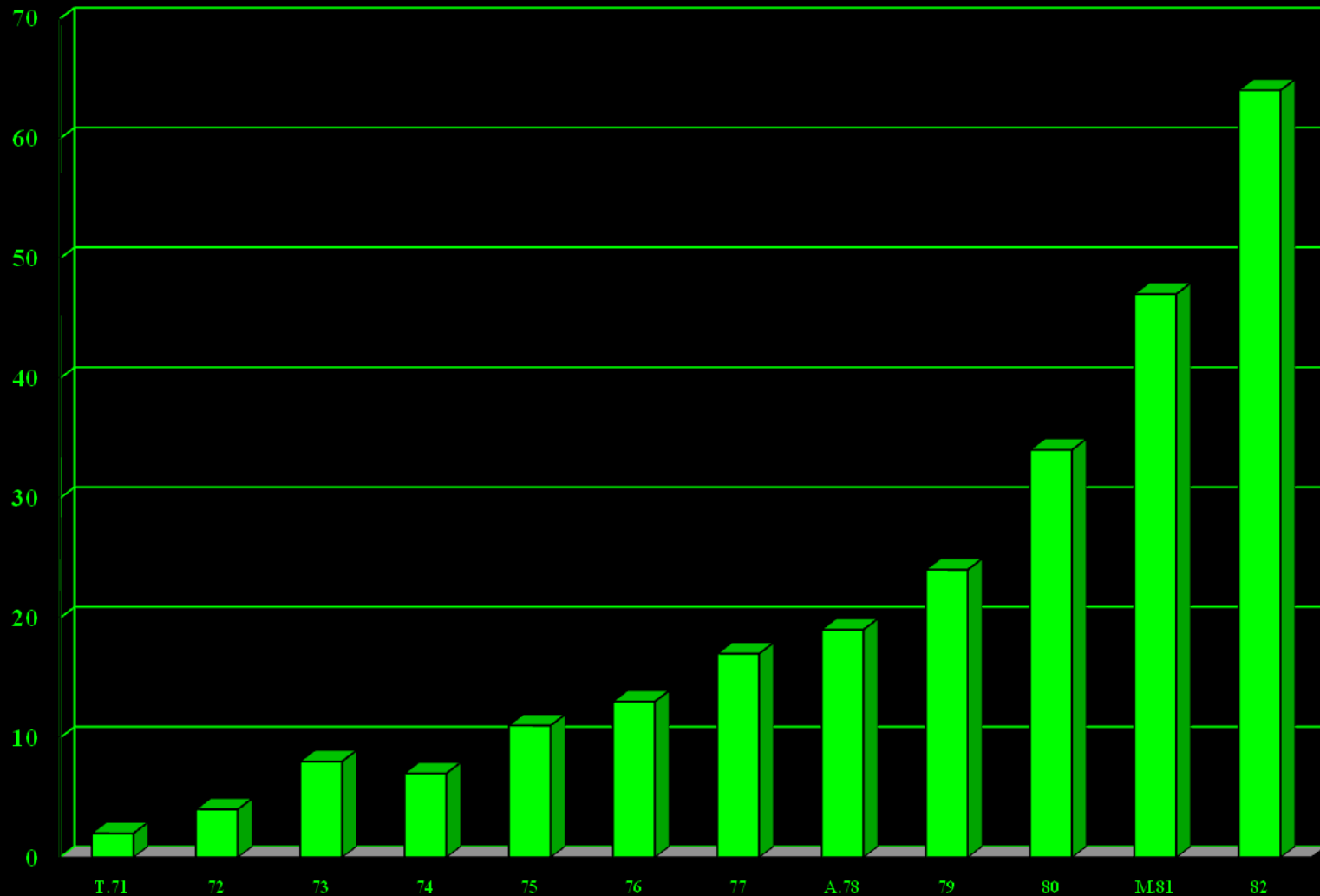
## Objetivos de la Asociación de Madres de Niños Celíacos de la Argentina

- 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.



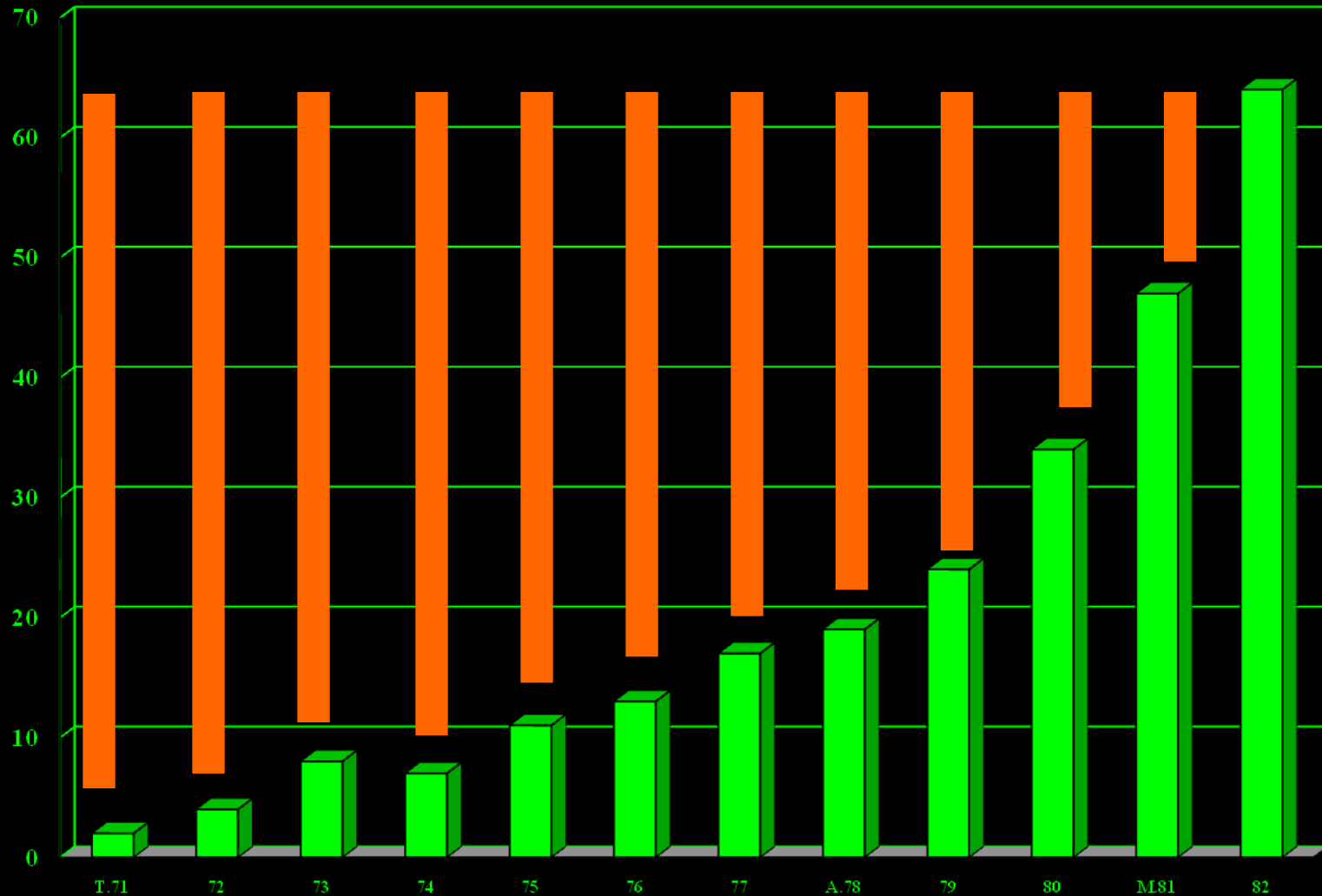
# CELIAQUIA.

## 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, **Piensan**, Crecen, se Reproducen y... Mueren

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

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

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”

2°  
expo  
Celiaca

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

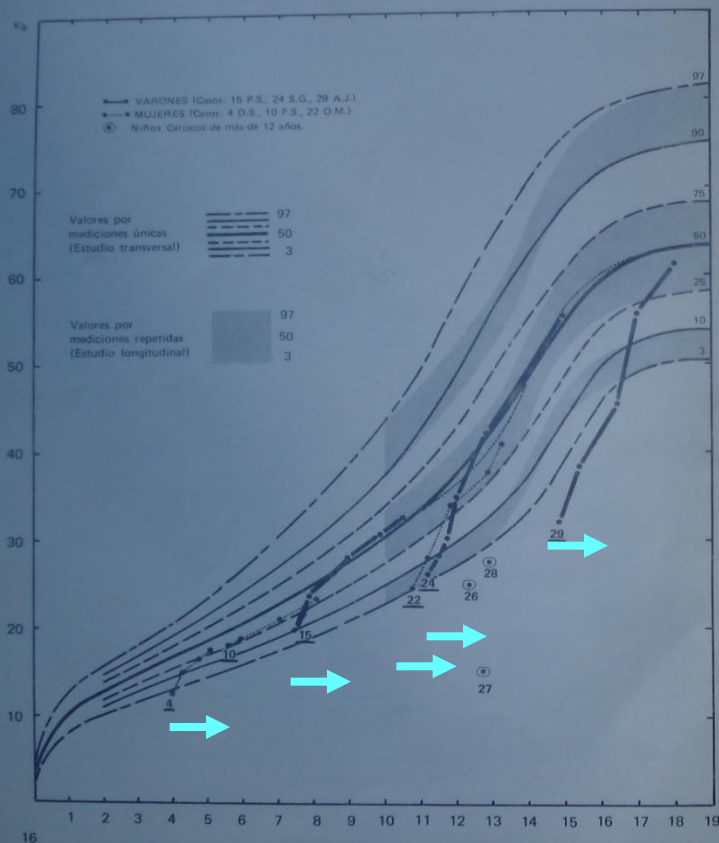
*PETISORUM  
CREERUM O  
REVENTIARUM*

# DIEMBRE DE 1979 \*

## PREMIO PROF. FERNANDO SCHWEITZER

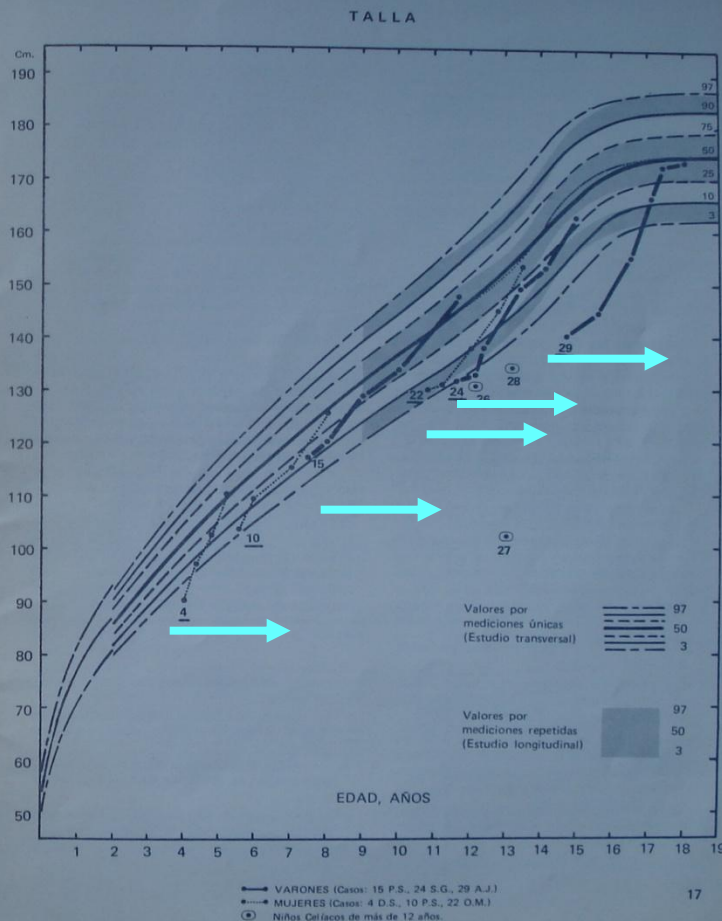
### EL CELIACO EN EDAD ESCOLAR \* EL 1º DE LA FILA

TABLA VIa  
SEGUIMIENTO LONGITUDINAL DE NIÑOS CELIACOS  
CON REGIMEN LIBRE DE GLUTEN  
PESO

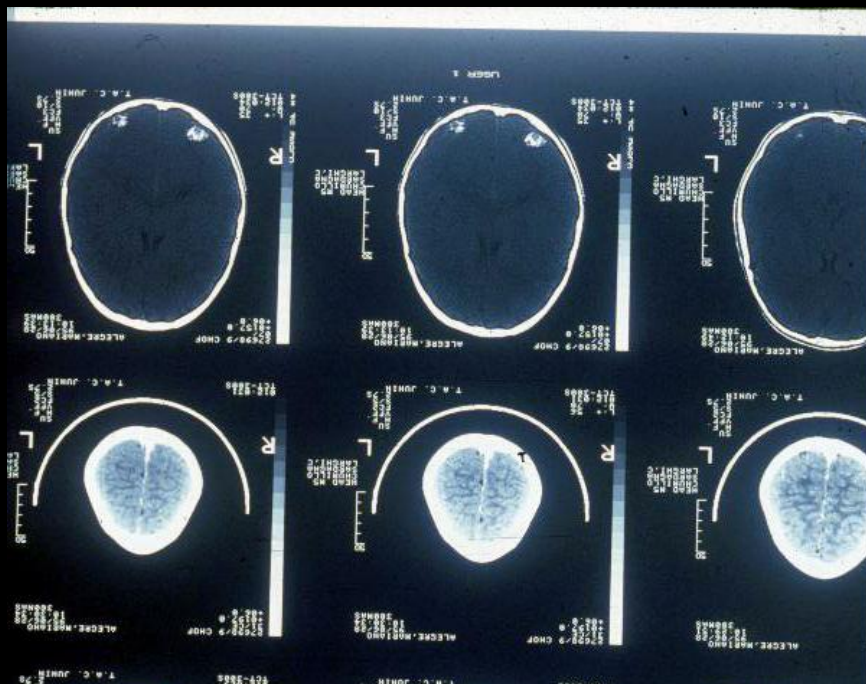


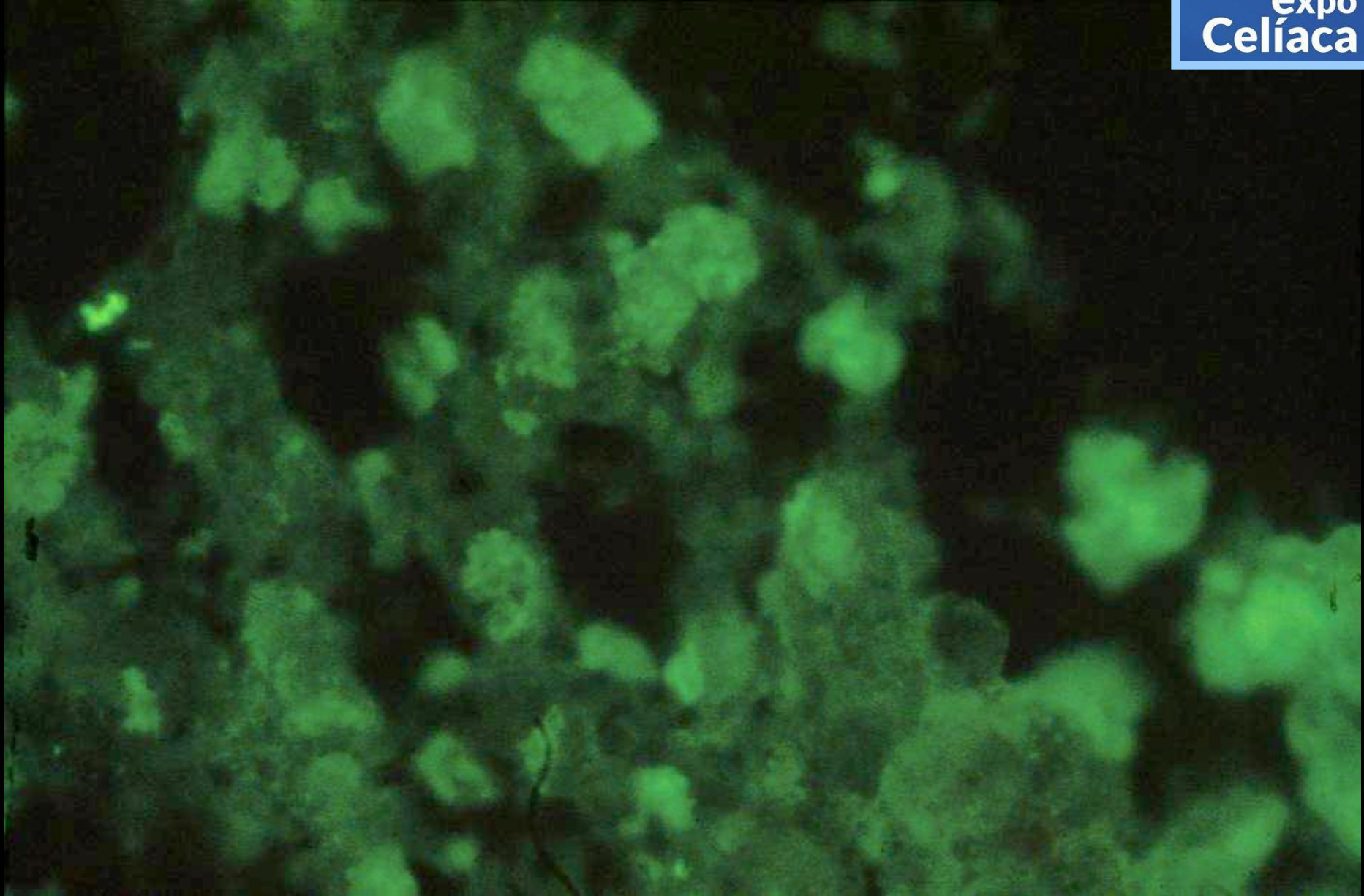
16

TABLA VIb  
SEGUIMIENTO LONGITUDINAL DE NIÑOS CELIACOS  
CON REGIMEN LIBRE DE GLUTEN  
TALLA



17









## INDICE

<b>Artículos Originales</b>	
269	Enfermedad celíaca y anticuerpos antimúsculo liso - Dres. E. Cueto Rúa, M. E. Menna, V. Morales, G. Pecotche.
274	Infecciones urinarias bajas: estudio comparativo entre el tratamiento antibacteriano convencional vs. monodosis - Dres. Alberto Mauricio Lubetkin, Jorge Enrique Garimaldi, Elisa Susana Buffarini.
278	Hipertensión pulmonar persistente: diagnóstico clínico, ecocardiográfico y tratamiento en 28 recién nacidos - Dres. Osvaldo A. Stolar, Cecilia García, Luis M. Prudent.
283	Diálisis peritoneal intermitente. Crónica en pediatría. Estudio comparativo con la hemodiálisis - Dres. J. R. Ferraris, J. A. Ramírez, S. E. Ruiz.
<b>Actualizaciones</b>	
288	Hipocalcemia neonatal: una revisión - Dra. Regina A. Valverde.
297	Conceptos actuales sobre osteopenia y raquitismo del prematuro - Dra. Regina A. Valverde.
<b>Comunicaciones Breves</b>	
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.
<b>Pediatría Práctica</b>	
316	Osteoartritis en recién nacidos - Dres. Raúl O. Ruvinsky, Adriana Cranco, Angel Ubieta.
<b>Pediatría Sanitaria y Social</b>	
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.
<b>Educación Médica</b>	
326	El adiestramiento pediátrico en servicio como una forma operativa de educación médica continua - Dres. Alfredo Germán Pizzia†, Raúl Alberto Valli, Daniel Alberto Gril.
<b>Comentarios</b>	
333	El pediatra en el área rural - Dr. Julio Arce.

# acta gastroenterológica latinoamericana

2º  
expo  
Celíaca



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

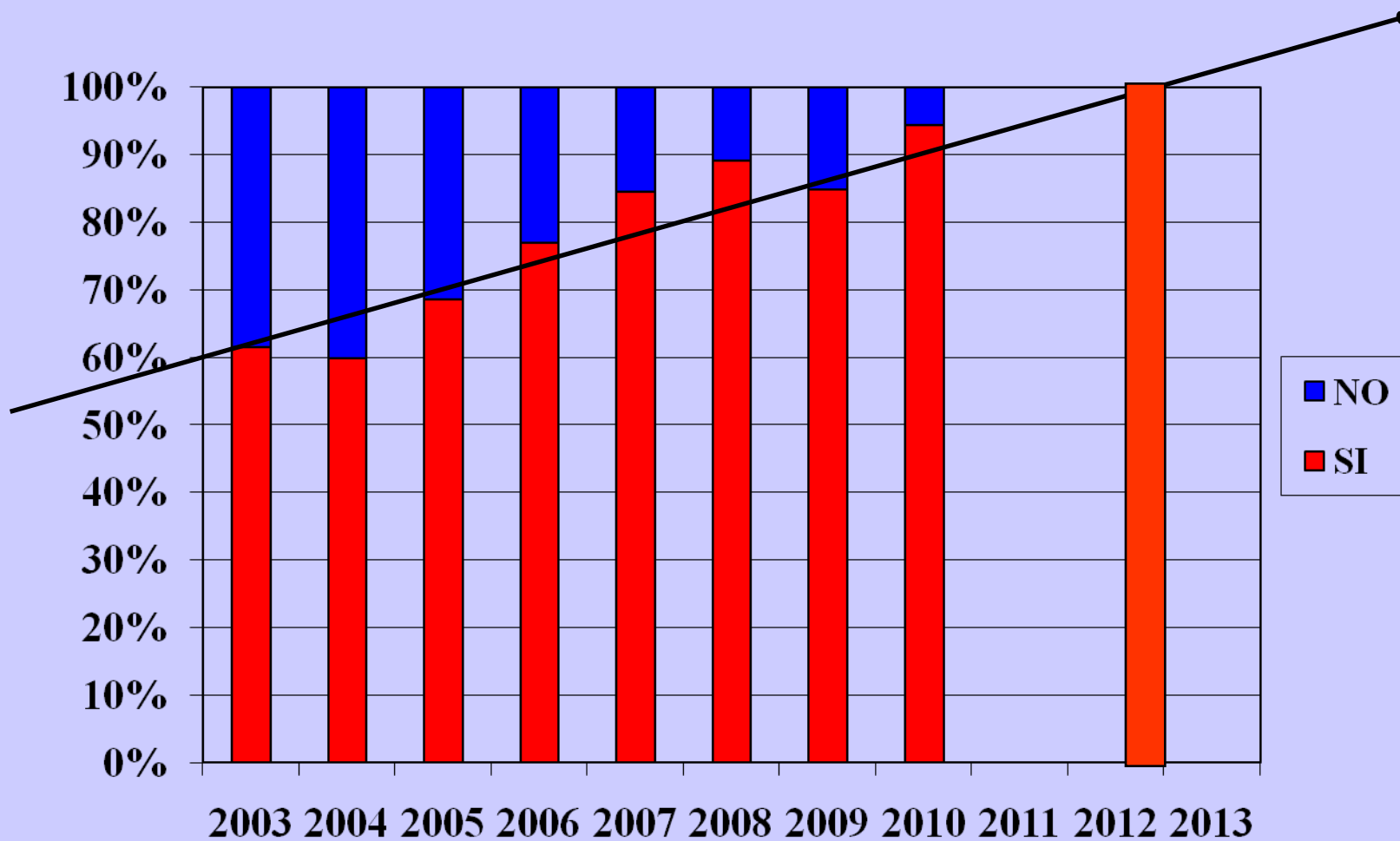
VOL. 17, N.º 5 - 5º TRIMESTRE 1986

## TRABAJOS ORIGINALES

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



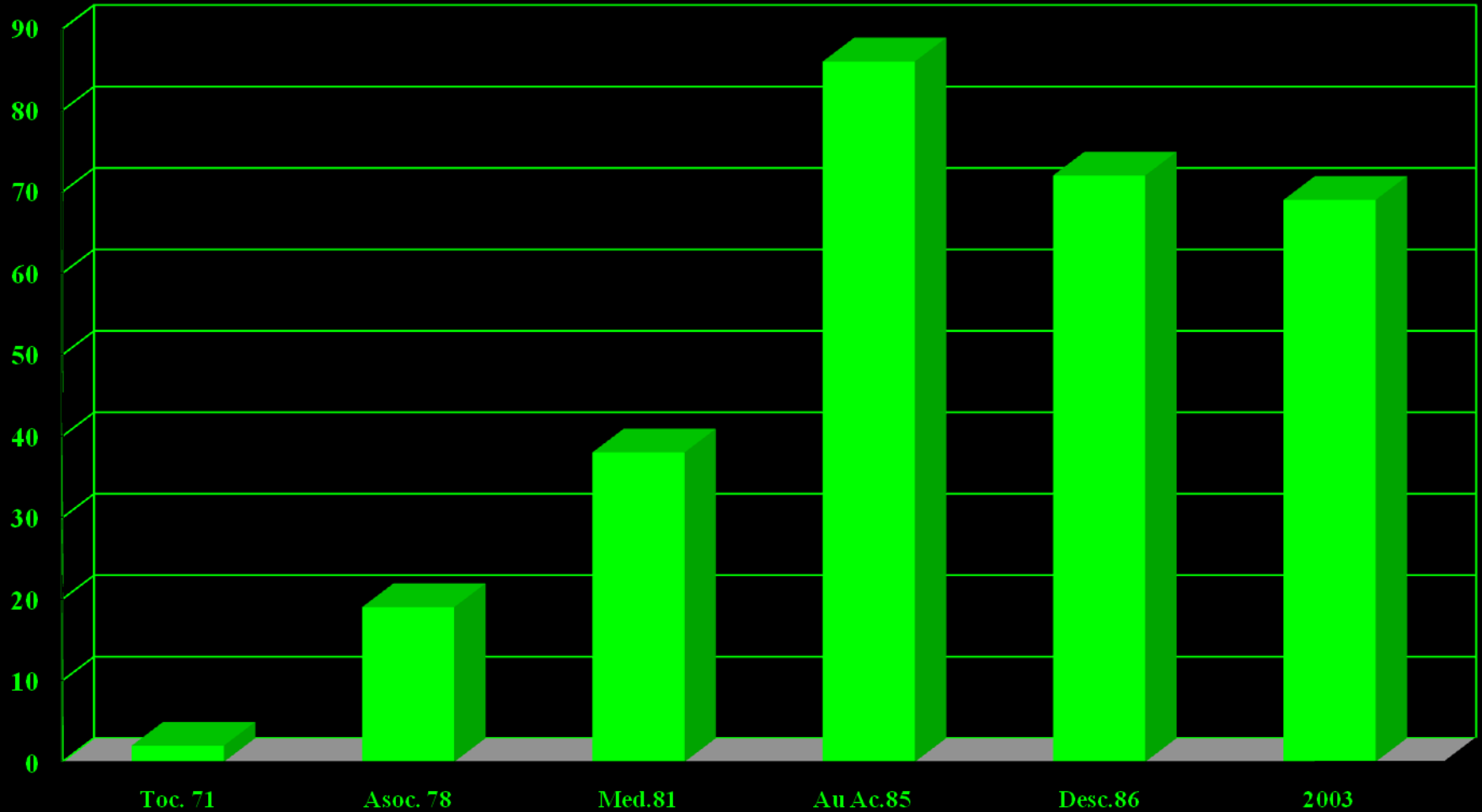
# Proyección de biopsias celíacas



# ENFERMEDAD CELIACA. HITOS

En 1680 casos diagnosticados

71, Tocalino, 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 cantidad 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 Dientes el equipo jugó un primer tiempo superlativo. No me caí de elogiar la capacidad de este grupo en interpretar los conceptos. Ganar es lo más importante, pero San Luis juega bien, con un rugby moderno adaptado a la actualidad.

**¿Quién sale campeón del Nacional?**

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

**¿Si le ganan a Atlético son campeones?**

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

El Chavo se acomoda en su



Optimista. Chaves confía en dar otro batacazo el próximo sábado

-Eran realidades distintas. Ellos estaban para salir campeón y nosotros con pocas chances de 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. Qui lo mejor de la historia nos la semana que viene.

**¿Por qué marcan tantos puntos y les anotan bastantes?**

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

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

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

Los resultados que está obteniendo ahora San Luis vienen de

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

**¿Les 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

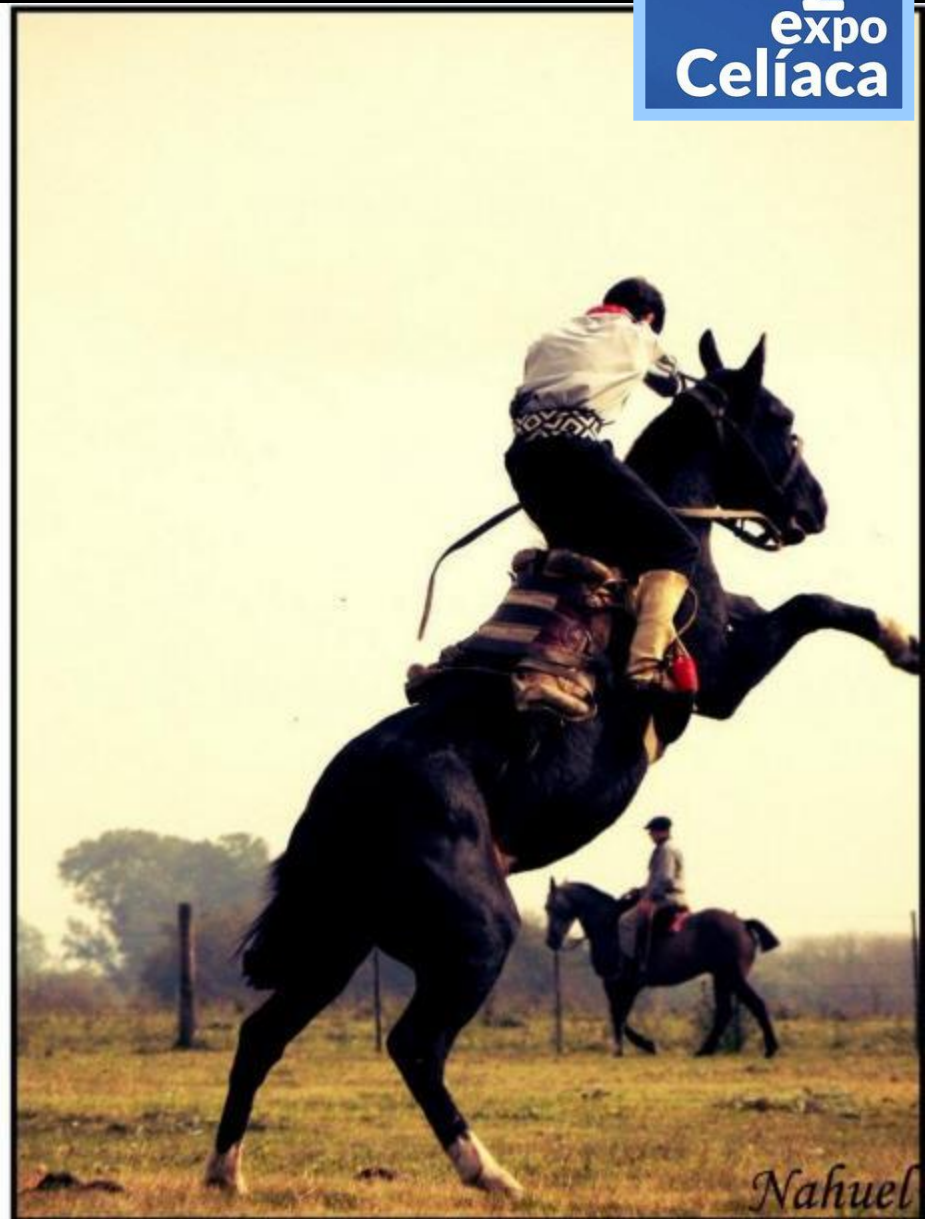


José Ringuelet

2º  
expo  
Celíaca







Primer premio "El Bigüá" Diciembre 2012

1ra. Princesa



Verano 2009

2°  
expo  
Celiaca





**Luis María Piovano**

Cueto! te respondo yo. te mando unas fotos andando en bici para que elijas la que más te guste. te cuento que estoy viviendo en Córdoba, me vine persiguiendo el sueño de hacer descenso (mtb downhill) y vivir cerca de las montañas :). Aca conocí una cordobeza, que para colmo ES CELIACA! así que juntos nos potenciamos y la verdad hasta disfrutamos ser celiacos :) (no se si alguna vez habrás escuchado algun celiaco decirlo ja ja ja) juntos cocinamos de todo! y si probaras, realmente pero REALMENTE no sentirias diferencia....



**Micaela Olaciregui**





CARMELA CAMPEONA PEDIATRICA



CARMELA  
ANTES



대회  
2013



**1986** HABLO EN EL PROGRAMA “CORDIALMENTE” DE CARLOS MARECO “PINOCHO” Y DIGO: “NO SE PUEDE HACER UN PAN NORMAL SIN UTILIZAR HARINAS DE TRIGO AVENA CEBADA Y CENTENO....”

1986 AFORTUNADAMENTE ESTE PROGRAMA LO ESCUCHA, VIAJANDO HACIA 9 DE JULIO, EL INGENIERO **NICOLAS APRO**

EN EL AÑO 1987, PERSONAL DEL **ISETA** Y CON EL APOYO DE LA “CIC” COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES, DESARROLLARÓN Y PRESENTARON A LA SOCIEDAD

**LAS PRIMERAS HARINAS PANIFICABLES “SIN TACC” EN ARGENTINA, SIENDO ESTO DECLARADO DE INTERÉS PROVINCIAL.**

**DECIR LAS PRIMERAS DE “ARGENTINA” ES DECIR LAS PRIMERAS DEL CONTINENTE AMERICANO. “SUR, CENTRO Y NORTEMARICA”**



9 DE JULIO 1986

2°  
expo  
Celiaca





9 DE JULIO 1986

2º  
expo  
Celíaca







9 DE JULIO 2007

2°  
expo  
Celíaca





9 DE JULIO  
2007





2°  
expo  
Celíaca



1978 - 2013  
Asociación Celíaca Argentina



28 de Febrero 1º día de clases



17 de Mayo

Lucía antes y después

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



Año 2011



Año 2012

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

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

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

40.000

16.000

24.000

40.000.000

400.000

360.000

Si hubiéramos  
trabajado todos  
juntos habríamos  
diagnosticado

**600**

nuevos casos.  
Y si hubieramos  
trabajado a  
ese ritmo por

**40 años,**

tendríamos

**24.000**

celiacos  
diagnosticados.

Hay **16.000** que  
están peregrinando  
de consultorio  
en consultorio

# 2° expo Celíaca

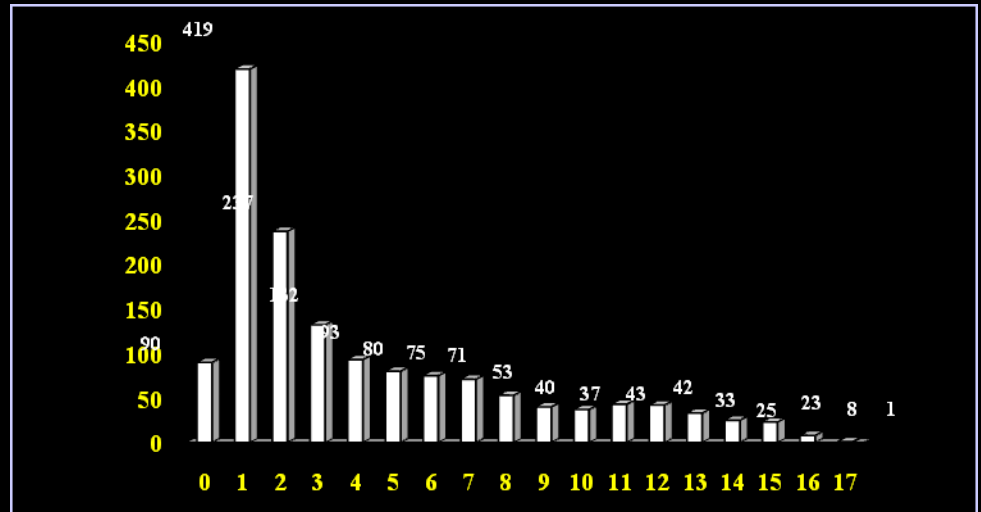


## 2003 NOTIGASTRO

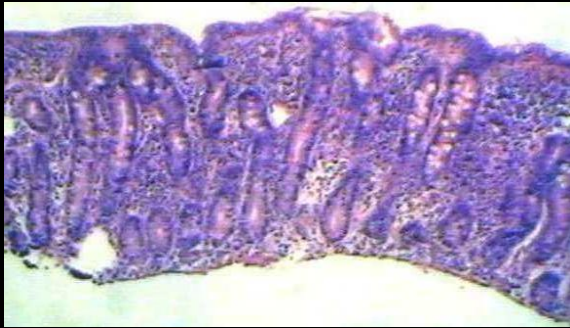
Garrahan	77
Ludovica	73
H Posadas	31
Cordoba A	30
Tucuman	30
Santa Fe	22
Rosario A	13
Chaco	17
San Justo	44
Otros	100
<b>TOTAL</b>	<b>441</b>

## 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
Otros	100
<b>TOTAL</b>	<b>419</b>







**Padre**  
**Anemia crónica**  
**y Dagnóstico de**  
**Colon Irritable**  
**Au Ac ++**

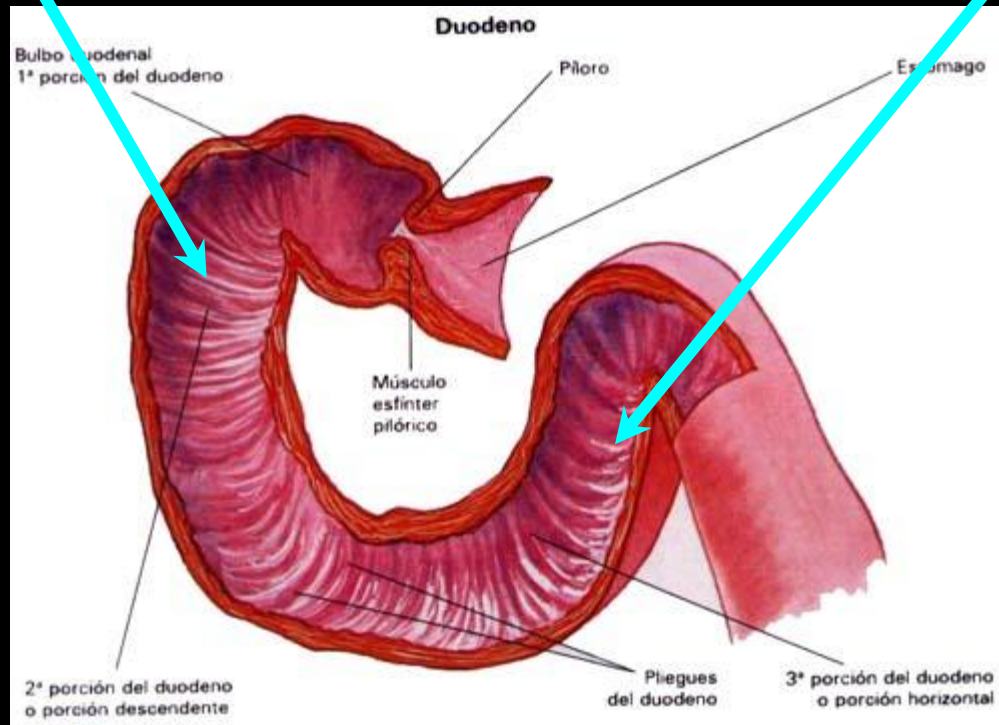
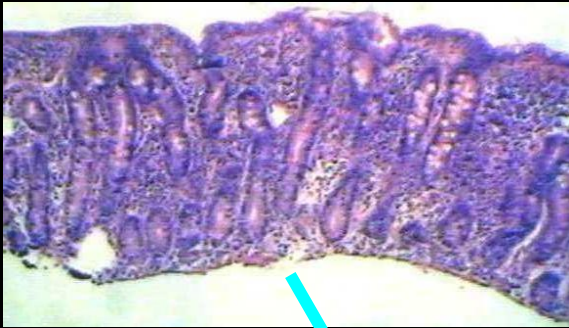


**Ra Mi**  
**7 años**

**Peso**  
**P 90**

**Talla**  
**P 90**





# 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



Requiere

# Señora

Si tiene



- Anemia
- Piel seca
- Pelo seco o ralo
- Uñas quebradizas
- Abortos espontáneos

## Puede SER CELÍACA



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

Si tenés dudas consulta a tu médico



MUNICIPALIDAD DE BELL VILLE  
HACEMOS LA CIUDAD



DPTO. BROMATOLOGÍA

Campaña de Difusión de Celiacía



Programa Nacional  
Municipios y Comunidades  
Saludables



Asociación Celiaca Argentina  
Filial Bell Ville

# La celiacía

Se estudia en 7 días,

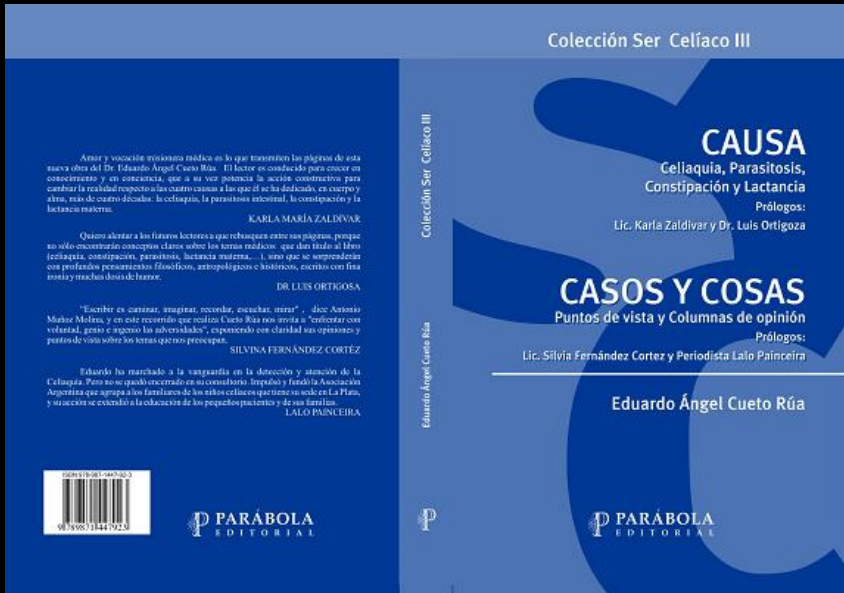
Se diagnostica en 7 minutos,

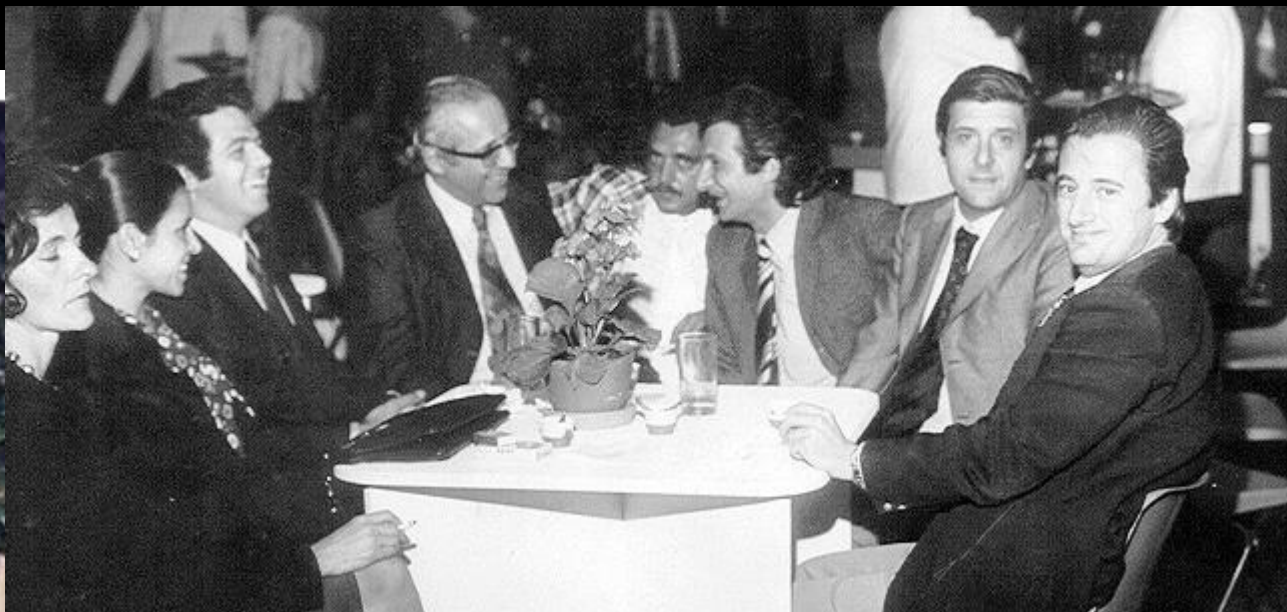
Se indica la dieta en 7 segundos.

**Que debe cumplirse 70 años**

Por uno que se diagnostica  
hay 7 que lo ignoran

# Asociación Celíaca Argentina





1974



# Un club que va en busca de soluciones

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

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

## LOS PROFESIONALES

En el servicio de Gastroenterología del Hospital de Niños de La Plata, un espacio propio de profesionales está llevando adelante un importante trabajo alrededor de esta enfermedad. El Dr. Eduardo Cuello Bas, premio Schwenter de pediatría en 1980, discípulo del Dr. Horacio Tocantini, a quien recuerda como un maestro en la gastroenterología, señala en conversación con Revista Fisiotec: "La enfermedad celíaca es

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

"Una de las características del 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, anemia, etc. La estadística de los celíacos abortivos por nuestro servicio es: 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. Segun 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 Peruche. 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.



Una madre interviene en la reunión, advirtiendo el crecimiento anormalmente por el niño.

para desarrollar, tratando en cuanto al desconocimiento existente sobre este tema, tanto a nivel profesional como en el de la comunidad en general".

## CLUB DE MADRES

El padecer la enfermedad celíaca origina una serie de inconvenientes. En primer lugar, tanto para el enfermo como para su familia, el problema de "ser distintos". El primer paso de la lucha contra el celiaquismo es asumir la enfermedad. Y esto es difícil, por el desconocimiento y la falta de conciencia comunitaria acerca de ella. Un diabético se encuentra con una determinada estructura institucional y comunitaria que le permite tener conductas de una persona sana. No sucede lo mismo con el celíaco. Surgen interrogantes tales como que hacer con un niño celíaco en el jardín de infantes, con los compañeros, con respecto a sus hermanos, la adolescencia,

que de soluciones a los problemas del celíaco. Sus objetivos principales son:

- 1.- Conocer alimentos industrializados SIN Trigo, Avena, Cebada y Centeno (SINTACC).
- 2.- Elaboración de un pan SINTACC, para consumo diario.
- 3.- Alternativas viables en la situación de los problemas de la vida de celíaco.
- 4.- El mejor manejo y la mejor atención del celíaco en la adolescencia.
- 5.- Difundir el uso de la palabra SINTACC, para que en el futuro se incorpore a la etiqueta de los productos comerciales para que los celíacos puedan consumir libremente, tal como hoy lo hacen los diabéticos.
- 6.- Pasamos a la institución de asociaciones profesionales: a) Reunión con las madres Cada médico con sus pacientes. b) Conferencias. Clases de nutrición. c) Cursos de nutrición para las madres. d) Cursos de nutrición para los celíacos.

nutritiva. No existe un grupo de madre celíacas que se reúnan regularmente para intercambiar experiencias y conocimientos. Todo lo contrario, la falta de tranquilidad que las verdaderas e incógnitas respectivas respecto a la enfermedad celíaca, ocasiona una gran tensión en las madres de niños celíacos, ocasionando un gran sufrimiento. Una madre de niño celíaco, comentó: "Habría mucho que decir sobre el niño celíaco, como cuando los otros se portan diferentes, más tímido, y se desagrada que el otro sea tan feliz como él".

Era buena relación con que sus hijos tenían buenas...

**35 años**  
sin T.A.C.C.  
1978 - 2013  
Asociación Celíaca Argentina





# AGOSTO DE 1978

2°  
expo  
Celíaca

PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE SALUD

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

RADIOLOGIA .....  
GENETICA MEDICA .....

### SECCIONES

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

### DEPARTAMENTO TECNICO

ENFERMERIA ..... Rda. Hna. PATERNOSTO, Emilia  
SERVICIO SOCIAL ..... Sra. FIVERO, Maria Sara

35 años  
sin T.A.C.C.

1978 - 2013  
Asociación Celíaca Argentina

## Memoria

PERIODO JULIO - AGOSTO 1978  
A JULIO - AGOSTO 1980

SEPTIEMBRE 1980

## 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.....

Sr. Gerente de.....  
.....  
Su Despacho.....

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

"LA ENFERMEDAD CELÍACA ES UNA INTOLERANCIA TOTAL Y PERMANENTE A UNA DE LAS PROTEÍNAS DEL TRIGO, AVENA, 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.....

..... 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 13 fábricas: La Vascongada, Bonafide, Refinerías de Maíz, Frigoríficos Caro, Felfort, Francorona, Destéfano, Royal, Santa 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.

2º  
expo  
Celíaca

35 años  
sin T.A.C.C.

1978 - 2013  
Asociación Celíaca Argentina

35 años  
sin T.A.C.C.

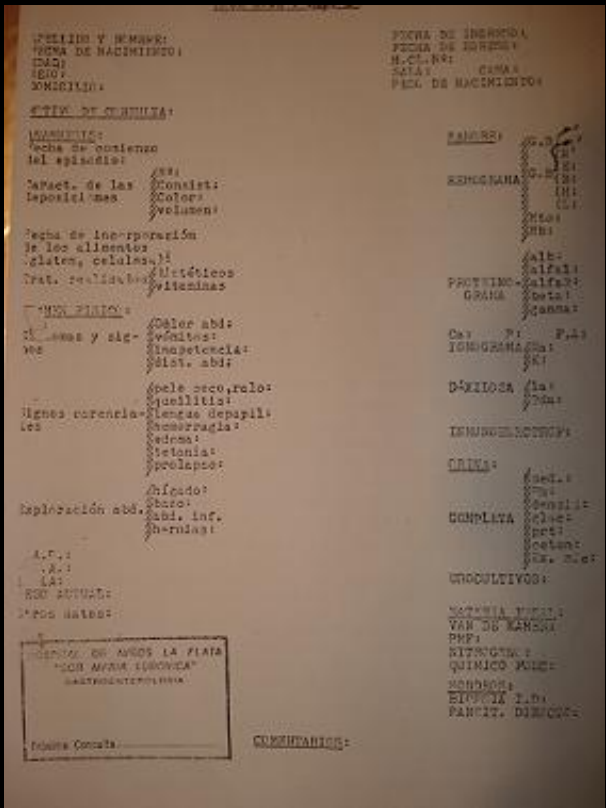
1978 - 2013  
Asociación Celíaca Argentina



1973



2009



2000

### 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)		- MENORES - 3 Puntos (síntomas)	
1	Diarrea crónica	1	Platos fétidos
2	Desnutrición	2	Náuseas -vómitos
3	Dilatación abdominal	3	Dolor abdominal recurrente
4	Signos carenciales	4	Asenia - plenitud
5	Baja talla comparativa BTC	5	Diarrea intermitente
6	Abdomen inferior mate	6	Irritabilidad
7	Algunas pruebas del laboratorio de absorción alteradas	7	Trastornos de conducta
8	Ac. ABA o ASMA	8	Autismo
9	Ac anti IgA (IgG o IgA)		
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>- INCLUYENTES - 4 Puntos (situaciones especiales)</b>			
1	Enfermedades inmunes (eséales)	<b>- MENORES EXTRADIGESTIVOS - 3 Puntos (signos)</b>	
2	Diabetes tipo I	1	Abortos reiterados
3	Síndrome de Down	2	Artró - migrañas
4	Colagopatías	3	Sueños alterados
5	Hepatitis autoinmune	4	Retraso puberal
6	Tiroiditis	5	Menarca tardía
7	Nefropatía depósito de IgA	6	Convulsiones
8	Paciente celíaco en 1º grado	7	Impotencia sexual
9	Hermanos eutróficos		
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	
<b>- EXCLUSIVOS - Informados o marcados en formularios asociados a I.C. Valen por sí mismos</b>			
1	EmA (+) Anti endomisio	<b>TOTAL</b>	
2	tTG (+) Anti transglutaminasa tisular	<b>TOTAL</b>	
3	Calcificaciones cerebrales	<b>TOTAL</b>	
4	Enfermedad de Duhrin	<b>TOTAL</b>	
<b>PUNTAJE FINAL TOTAL</b>			

Se requiere para indicar Biopsia de Intestino Delgado (BID), con ocho (8) puntos ineliminables 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 - [cuetoarua@netver.com.ar](mailto:cuetoarua@netver.com.ar); Dra. Lande, Hilda - Rosario - [hildalande@fibertel.com.ar](mailto:hildalande@fibertel.com.ar);  
Dra. Marchionne, Silvia - Córdoba - [smarchion@yahoo.com](mailto:smarchion@yahoo.com); Dra. Toca, Ma. del Carmen - Buenos Aires - [mtoca@infantimed.net.ar](mailto:mtoca@infantimed.net.ar)

Auspicio: Andromaco

### CELIARED - RED PROVINCIAL DE LA CELIAGUÍA

CRITERIOS CLÍNICOS Y SEROLÓGICOS 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 Clásif. Grado	Protocolo biopsia	Endoscopia 1. INCIDIR 2. PENE 3. CALICOPAD 4. PERIODIA PLEGUES															
Sexo:	0 - mujer	1 - varón	Año diag	Mes diag	Diagnóstico Previo	Celíaco													
				SI - NO		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		4 pts c/u	INCLUYENTES		4 pts c/u	MENORES		3 pts c/u											
Consignar solo los positivos			Consignar solo los positivos			Consignar solo los positivos													
1	Diarrea Crónica		26	Déficit Inmune.		51	Platos fétidos												
2	Desnutrición		40	Coar		62	Náuseas												
3	Dilatación Abdominal		27	Diabetes Tipo I		53	Dolor Abd. Rec.												
4	Signos Carenciales		28	Síndrome De Down		54	Asenia												
5	Baja Talla Comparativa		29	Colagopatías		55	Irritabilidad												
6	Abdomen Inferior Mate		31	Hipotiroidismo		56	Trast. de conducta												
7	Pruebas Lab. Alteradas		32	Hiperitoidismo		57	Pariente EC 2º												
8	IgG AGA		33	Hiperitoidismo		58	Artroalgias												
9	IgA AGA		34	Nefropatía dep. IgA		59	Retraso puberal												
10	Protapso		35	TIG (+) TGP (no vit)		60	Vómitos												
11	Alteración del esmalte		36	Enf. De Duhring		61	Cefaleas												
12	Edad Ósea < de 2 a		37	Trast. neurológicos		62	Plenitud												
13	Edemas		38	Depresión		63													
14	Anemia crónica		39	Autismo		64													
15	AN x Fe-1 Fol-2 B12-3		40	Hiperactividad		<b>EXCLUSIVOS</b>													
16	Osteoporosis		41	Déficit atención		Consignar solo los positivos													
17	Osteopenia		42	Ataxia		65	IgA EmA												
18	Abortos		43	Psoiasis		66	IgG tTG valor:												
19	Impotencia		44	Alto		67	IgA AGA 2 valor:												
20	Pariente EC 1º		45	Púrpura trombocitop.		68	Test rápido												
21	Hermanos Eutróficos		46	Apocías		69	IgG EmA												
22	DGE		47	Fico. citotóxicas		70	IgG tTG valor:												
23	DGE		48	Síndrome de Sjogren		71	IgG AGA 2 valor:												
24			49	Síndrome de Turner		72													
25			73			73													
<b>SUMA MAYORES</b>			<b>SUMA INCLUYENTES</b>			<b>SUMA MENORES</b>													
<b>SUMA CLINICA</b>			<b>SUMA EXCLUSIVOS</b>			<b>SUMA TOTAL</b>													
<b>SUMATORIA DE PUNTAJE CLINICO</b>		8 puntos	12 p	20 p	24 p	32 p	50 p	0 max											
<b>PROBABILIDAD DE CELIAGUÍA</b>		10 %	20 %	40 %	50 %	80 %	100 %												

**Comentario Final:** .....

Consultas adultos Dres. J. C. Gomez, A. Cívelli: [unidades@cooperacion.com.ar](mailto:unidades@cooperacion.com.ar)  
Consultas pediátricas Dres E. A. Cueto Rúa, L. Guzman: [mgomez@infantimed.net.ar](mailto:mgomez@infantimed.net.ar)  
GRISADO: DATOS FUNDAMENTALES PARA EL REGISTRO EN CELIARED





# JULIO DE 1981

2º  
expo  
Celiaca

Buenos Aires, domingo 19 de julio de 1981

# CLARIN

REVISTA

35 años  
sin T.A.C.C.

1978 - 2013  
Asociación Celiaca Argentina

Por BLANCA COTTA

## 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



# DICIEMBRE DE 1982

2º  
expo  
Celiaca

35 años  
sin T.A.C.C.

1978 - 2013  
Asociación Celiaca Argentina

Sección 3a

## LA NACION

Buenos Aires, jueves 7º de diciembre de 1982

La mujer, temas cotidianos

Salud

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

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





# EL DIA

LA PLATA, Miércoles 18 de Diciembre de 1984

## DICIEMBRE DE 1984

La Plata, Miércoles 18 de Diciembre de 1984 - Página 7

### Un año de trabajo al lado de los celíacos

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

Los miembros de esta Asociación de celíacos, se reúnen a discutir el estado de los celíacos en el país y a buscar soluciones para mejorar su calidad de vida. La Asociación Celiaca Argentina nació en La Plata, se extendió a casi todo el país y logró importantes avances en su campo.

El primer año de trabajo al lado de los celíacos, se ha desarrollado en un ambiente de colaboración y solidaridad. Los miembros de esta Asociación de celíacos, se reúnen a discutir el estado de los celíacos en el país y a buscar soluciones para mejorar su calidad de vida.

La Asociación Celiaca Argentina, nació en La Plata, se extendió a casi todo el país y logró importantes avances en su campo. Los miembros de esta Asociación de celíacos, se reúnen a discutir el estado de los celíacos en el país y a buscar soluciones para mejorar su calidad de vida.

El primer año de trabajo al lado de los celíacos, se ha desarrollado en un ambiente de colaboración y solidaridad. Los miembros de esta Asociación de celíacos, se reúnen a discutir el estado de los celíacos en el país y a buscar soluciones para mejorar su calidad de vida.

El primer año de trabajo al lado de los celíacos, se ha desarrollado en un ambiente de colaboración y solidaridad. Los miembros de esta Asociación de celíacos, se reúnen a discutir el estado de los celíacos en el país y a buscar soluciones para mejorar su calidad de vida.

La Asociación Celiaca Argentina, nació en La Plata, se extendió a casi todo el país y logró importantes avances en su campo. Los miembros de esta Asociación de celíacos, se reúnen a discutir el estado de los celíacos en el país y a buscar soluciones para mejorar su calidad de vida.



Mariana Pérez de Casaró, presidenta de la Asociación



La Asociación Celiaca Argentina del primer año







# LA RAZON

Más de 35 años sin T.A.C.C.  
1978 - 2013  
Asociación Celíaca Argentina

Expreso, Av. Corrientes 42 de Mayo de 1985

Publicado el 22 de Mayo de 1985  
Director: Patricia Pusatta Baroni

## INVESTIGACIONES



MAYO DE 1985

### 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 Argentin-



# LA RAZON

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

Fundado el 1° de  
marzo de 1905

Buenos Aires, Lunes 13 de Mayo de 1985

Director: Patricio Peralta Ramos

MAYO DE 1985

Página 17

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

## 30 mil celíacos en todo el país reclaman comprensión





## Objetivos permanentes del Club de Madres

1978

- 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 un diagnóstico simple en lo posible incruento.

## Objetivos de la Asociación de Madres de Niños Celiacos

1982

- 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 80) tienen los diabéticos.**





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

MAIZ INFLADO AZUCARADO

Negen

200g

sin Aluminio

Asociación Celíaca Argentina  
**Productos Sin T.A.C.C.**  
Blue Patna Pasta Santa Rosa Swift

BLUE PATNA PASTA

SIN T.A.C.C.

Swift

MANANTINO

SABOR CLÁSICO

Asociación Celíaca Argentina  
**Productos Sin T.A.C.C.**  
Cabaña Las Lilas Gándara

yoghurt entero

GÁNDARA

CABANA LAS LILAS  
CARNE DE CAMPEONES

20

**Hace 44 años  
en Londres  
Inglaterra  
se diseño este logo**



**1968**

**10 PPM**

**20 PPM**

**30 PPM**

**50 PPM**

**100 PPM**

**Hace 1 año  
en Argentina  
Ciudad de Buenos Aires  
Se diseño este logo**



**2011**

**Hace 34 años  
en Argentina  
La Plata  
se diseño este logo**

**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)**

**1978**

**10 PPM**





Acto 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 Camilli**, sito  
en la calle 5 n° 1253 (59 y 590) de la ciudad  
partida de La Plata, los siguientes señores:

- 1) **Esteban Pérez de Camilli**, corode, L.C. 6.502.008, amo de casa, 2) **Virgina V. Domers**  
**Parotti**, argentina, corode, D.N.I. 10.162.311,  
Exter. domiciliada en Normas 1079 de la ciudad  
de Quilmes; 3) **M. Susana Quiroga de Delorain**,  
argentina, mozo de edad, corode, L.C. 4.97.377,  
amo. de casa, domiciliada en Pn° 641, pest  
1º, de La Plata; 4) **Marta Eyz de Bernardo**, ar-  
gentina, mozo de edad, corode, L.C. 5.484.261,  
amo de casa, domiciliada en Trunvirato 2370  
de Quilmes Oeste; 5) **Virgina Pelusso de Bussachi**,  
argentina, mozo de edad, corode D.N.I. 10.725  
358, amolista de historia, domiciliada en 7 n° 187  
de La Plata; 6) **Nobel Rey de Talio**, argentino,  
mozo de edad, corode, D.N. 13.416.643, amo  
de casa, con domicilio en Anamburu 2179  
de Quilmes, con el propósito de establecer  
como domicilio legal el...

Acto N° 2

En la Ciudad de La Plata, a los  
cinco días del mes de mayo, en las  
instalaciones del **Poliglo de Estudios - Dist.**  
**1** de la misma ciudad, sito en calle  
51 n° 723 (9, 10) siendo las 0900 Hs., se  
dio comienzo a la 2º Reunión Inicial, organiza-  
da por la Asociación Celíaca, con el fin  
de instruir a la población celíaca sobre  
los temas tratados por los distintos foros con  
que la Asociación cuenta: el Dr. **Guillermo**  
**Queto Dore** - tema: Evolución y fundación de  
la Asociación. Ley de atención a la problemá-  
tica del paciente celíaco. **Dra. Susana De Rosa**  
tema: Síntomas atípicos de presentación de  
la Enf. Celíaca (mozo y oligosintomáticos),  
Dr. **José Luis Ortolano** - tema: Diagnóstico  
sobre Enfermedad Celíaca. Trabajo en  
conjunto con el **Inf. C. Sarret del I.N.F.A. de**  
**Castellar** y **Dr. Luis P. Boere** - tema: problemá-  
tica del celíaco adulto - formas de presenta-  
ción de la celiaquía en adultos.



Se elabora un folger con el objeto de  
promocionar la celiaquía y cuyo contenido es:  
"El celiaquía no es un feruido, tiene una gran  
caloridad, debe comer sin T.A.C.C." 

- Nuestro Señor Presidente Dr. Eduardo Cuetu  
Dua, dió lectura al proyecto de ley de atención  
a la problemática del paciente celiaquía.

El Sr. Caamaño se ofreció a dar su opinión

- Dio el br foler que se trata es sobre la ley  
que se realizó el 31-x-83 en Hosp. Pedro Clingale  
que la compravención del material que se  
entregó, para ello se hará copia de









En la sede de la Asociación, calle 5ª 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 Lirio Pérez de Cometti.  
 2º Vilma Romero de Parotti.  
 3º Susana R. de Delorenzo  
 4º Mónica Cremoschi.

**Cooperadores:**

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

**Alocuatos:**

1º Daniel Gómero.  
 2º Jorge Cometti

Por todos los temas que a continuamos se detallan:

Pres. Juvenicia 432284  
 Sin un mundo mejor para nosotros  
 calle 11 N° 312 eq. 570 (900) 10 Plam  
 Buenos Aires





# HAY UN REGLAMENTO DE DELEGACIONES Y FILIALES DE LA ASOCIACION CELIACA ARGENTINA

SE PROPONE CONSULTAR AL ASESOR LEGAL CON EL FIN DE INSTRUMENTAR UNA CARTA PODER QUE **REGLAMENTE LAS ACTIVIDADES DE LAS FILIALES**

SE ACUERDA QUE LAS **COORDINADORAS DE CAPITAL FEDERAL ENVIEN CARTAS O LAS LLEVEN PERSONALMENTE A LAS EMPRESAS PARA SOLICITAR LA INCORPORACION DE LA LETRAS "SINTACC"**

SE DECIDE CONFECCIONAR UNA **FICHA DE CADA CELIACO DONDE CONSTE DIAGNOSTICO CLINICO, LABORATORIO, HISTOPATOLOGICO**



**CELIARED - RED PROVINCIAL DE LA CELIAQUÍA**  
 CRITERIOS CLINICOS Y SEROLOGICOS PARA SU SOSPECHA Y REGISTRO  
 Dirección Provincial de Medicina Preventiva - Dirección de Patologías Prevalentes

Logo: Ministerio de Salud Buenos Aires LA PROVINCIA

Apellido y nombre	DNI	F de Nac	Dirección	Teléfono
Hospital de asistencia	Au Ac	Biopsia Clasif. Grado	Protocolo biopsia	Endoscopia 1. HOCAR 2. HIR 3. CALORINA 4. HIRACALORINA
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 actual:	Talla actual:	

MAYORES	4 pts	INCLUYENTES	4 pts	MENORES	3 pts
1. Diarrea crónica		26. Déficit inmune		51. Rictos fétidos	
2. Desnutrición		27. Cuid?		52. Nauseas	
3. Distensión Abdominal		27. Diabetes Tipo 1		53. Dolor Abcd. Rec.	
4. Signos Celicoides		28. Síndrome De Down		54. Rictos	
5. Baja Talla Comparativa		29. Cirogenopatas		55. Intolerancia	
6. Abdomen Inferior Mate		30. Hepatitis Autoimmune		56. Trast. de conducta	
7. Puntos Lab. Alterados		31. Hipotiroidismo		57. Paciente EC 2º	
8. IgG-AGA		32. Hipertiroidismo		58. Anemias	
9. IgA-AGA		33. Hepatitis sup. IgA		59. Rictos pubertal	
10. Pico de IgA		34. TGO y/o TGP (no vir)		60. Vómitos	
11. Alteración del esmalte		35. Caratillo, osteodias		61. Cefaleas	
12. Cava Osea < de 2 o		36. Erit. De Ouring		62. Rinitis	
13. Edemas		37. Trast. neurológicos		63	
14. Anemia crónica		38. Depresión		64	
15. ANx Fe-1 Fe-2 B12-3		39. Autismo		<b>EXCLUSIVOS</b>	<b>36 pts</b>
16. Osteoporosis		40. Hipercalcemia		65. Consignar los positivos	
17. Osteopenia		41. Déficit atención		66. IgA-EMA	
18. Abomas		43. Alacia		67. IgA-IFG valor:	
19. Impotencia		43. Psoriasis		68. IgA-AGA 2 valor:	
20. Paciente EC 1º		44. Vitiligo		69. IgG-EMA	
21. Hemorroides Eufiticos		45. Púrpura trombocitop.		70. IgG-IFG valor:	
22. Daz		46. Alopecia		71. IgG-AGA 2 valor:	
23. Daz		47. Fla. Citobacterias		72	
24		48. Síndrome de Sjogren		73	
25		49. Síndrome de Turner			
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
PROBABLEIDAD DE CELIAQUIA	10%	20%	40%	50%	80%	100%

Comentario Final: .....

Consultas online: Drs. J.C. Gomez, A. Cheliv, yslab@protonmail.com.ar  
 Consultas pediatras: Drs E. A. Cueto, I. Luz, L. Guzman, imigabato@infomed.net.ar  
 GRISADO: DATOS FUNDAMENTALES PARA EL REGISTRO EN CELIARED

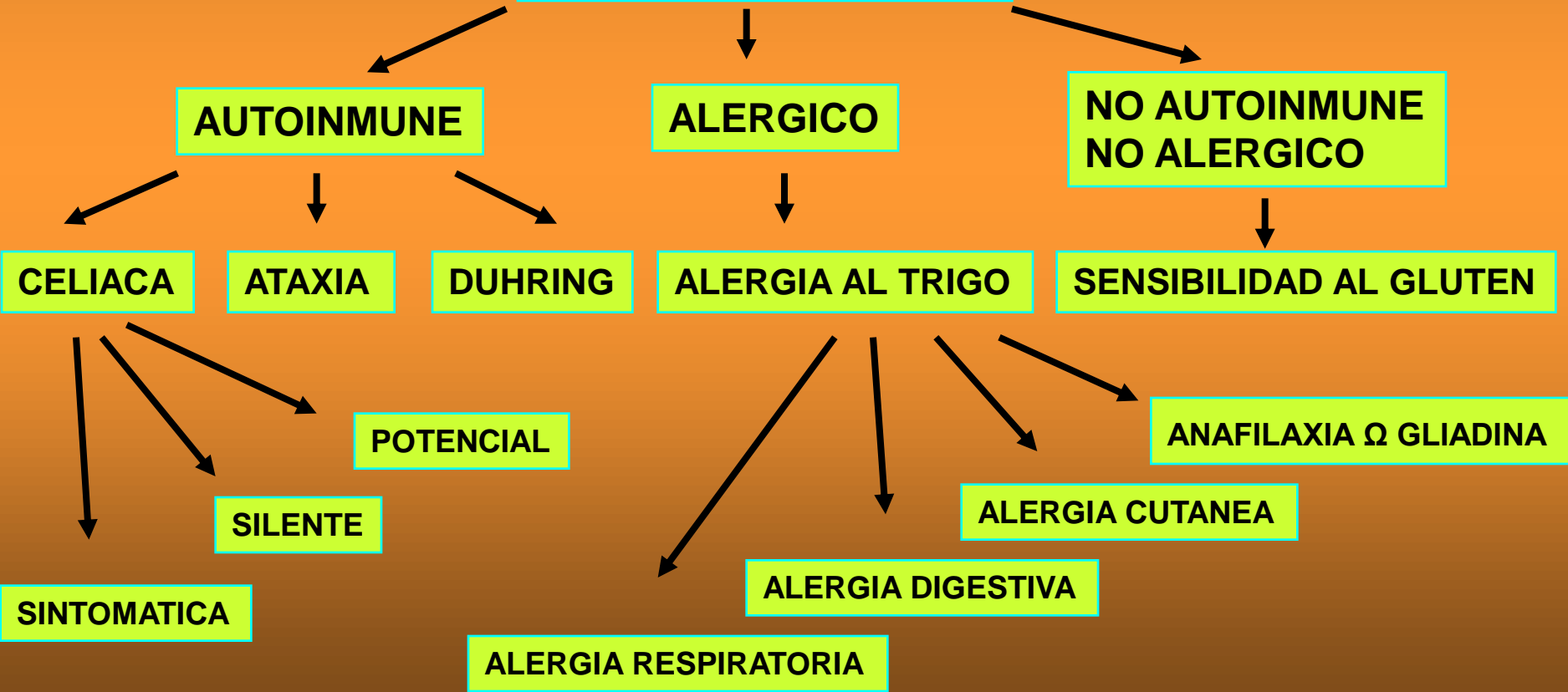


Gladys Aparicio  
 Mariana R.F.A.  
**Lucía Calvo**  
 P. Rodríguez  
 María Inés Rodríguez  
 Alicia Sánchez  
 Leticia U.A. de Toronto  
 Estelita de Rojas  
 P. del Río  
 M. A. de VERGARA  
 P. BOZATTINI  
 E. AGOSTINI  
 Elisa de PERIN  
 SCARLETT TULLO  
 ANTONIO K. J. GARCIA  
 Tereza Clara JAVIER  
 SUSANA AQUININI  
 LILIANA MARCHINI  
 CARMEN CALVO  
 MILENA CALDERON  
 MERCEDES CALDERON  
 MARTA DE ALBA JACOBO  
 María Inés de Souza  
 Leticia de Souza  
 EDUARDO GARRI  
 Inés C. de Forcatt  
 Paul Roberto FORCATT  
 ANA R. REINERO  
 LUCIA VEGA TAPIA DE RE  
 BOZATTINI LUCIA  
 BOZATTINI LUCIA  
 Gómez, JENI

LA PLATA  
 CAP FED (MIRIAM)  
 P. de Souza  
 L. de Souza  
 A. de Souza  
 M. de Souza  
 La Plata  
 Ramos de la Plata  
 Capital  
 La Plata  
 Helena GARCIA  
 CAPITAL  
 ✓  
 CAP. DE SOUZA  
 Fely Ferrer  
 La Plata  
 La Plata  
 La Plata  
 C. C.  
 COESTER, C.  
 CAGLIA R.F.A.  
 BERZATEGUI  
 LAPALLA  
 Inés de Souza  
 P. de Padua  
 Mendoza (MENDOZA)  
 MENDOZA  
 LOBOS  
 La Plata  
 La Plata  
 Bs. As.  
 LA PLATA



BOZATTINI LUCIA  
 BOZATTINI LUCIA  
 Gómez, JENI  
 LA PLATA  
 Bs. As.  
 LA PLATA



# RESTAURANTE "6" TENEDORES "ARGENTINA"



2º  
expo  
Celíaca



El sexto tenedor debe representar comida apta de la mayor seguridad y calidad, para aquellas personas Celíacas, Diabéticas o Hipertensas

# LOS 10 MANDAMIENTOS DE LA PERSONA CELIACA

**1: Ser y sentirme bueno, feliz, libre y sano**

**2: Hacer bien la dieta SINTACC**

**3: Ayudar al prójimo y ser un buen ejemplo**

**4: Lograr que se hagan alimentos seguros, ricos y baratos**

**5: Trabajar para tener de todo en todos lados**

**6: Trabajar para tener alimentos aptos las 24 horas los 365 días del año**

**7: No integrarme a grupos que hagan sentir enfermo o de una secta**

**8: No judicializar jamás la celiaquía... jamás**

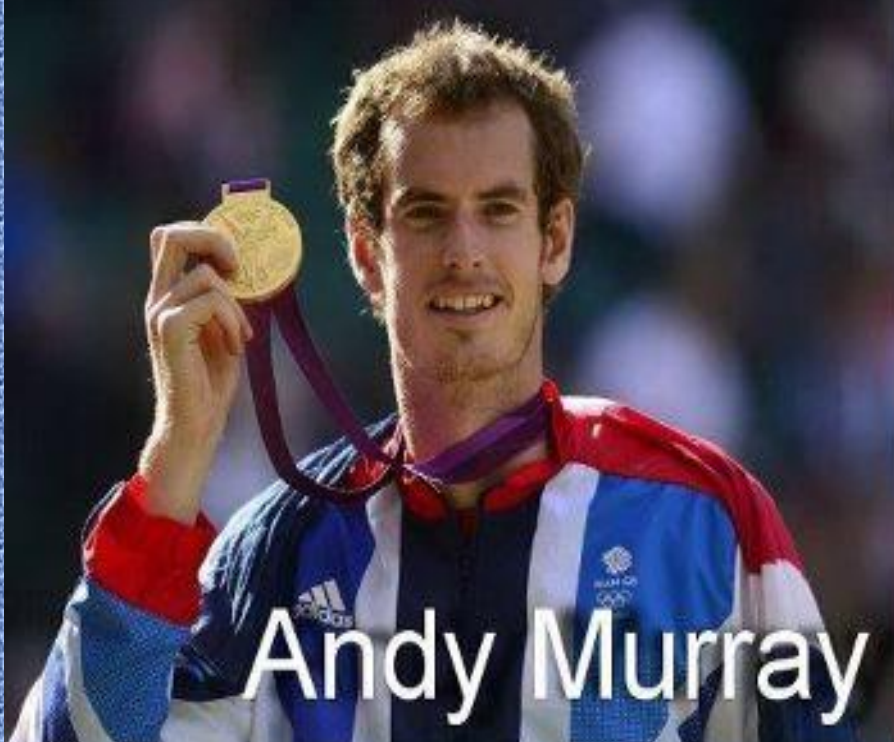
**9: No convertir un singular “modo de ser”, en un “modo de ser litigante”**

**10: Trabajar para cambiar la historia para el bien común y para siempre.**





35 años  
sin T.A.C.C.  
1978 - 2013  
Asociación Célfaca Argentina



Andy Murray



Jenn Suhr



Dana Vollmer

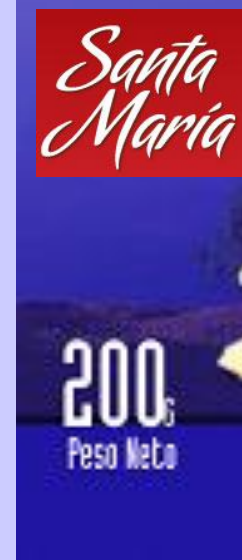




2°  
expo  
Celiaca

Cuando haya galletitas  
**SIN TACC** 24 horas en  
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  
“**ganas de vivir**”





**SEGURIDAD & CALIDAD**

**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*

*UN ESFUERZO TOTAL ES UNA VICTORIA COMPLETA*



# Servicio de Gastroenterología HSML de LP