

PRÓLOGO

Con este suplemento de la RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición se presenta el texto con el cual el Dr. José Armando Galván Cabrera recibió el Grado de Doctor en Ciencias Médicas. Con esta decisión, se continúa la política del Comité Editorial de acoger y gestionar los trabajos de esta naturaleza,¹⁻³ a fin de que reciban la mayor visibilidad posible dentro de la comunidad regional de nutricionistas.

Podría parecer a primera vista que el texto presentado en este suplemento, “Estudio de la Enfermedad celíaca mediante el desarrollo de un ensayo inmunocromatográfico para la determinación de anticuerpos antitransglutaminasa”, no es congruente con el espíritu de la Revista, pero ello solo podría ser la resultante de un juicio epidérmico.

La Enfermedad celíaca (EC) ha sido objeto de la atención de los investigadores en el pasado reciente.⁴ De hecho, uno de los suplementos de la RCAN se destinó para las actas de un Taller de Expertos que discutió el estado actual del diagnóstico y tratamiento de la EC en el país,⁵ siendo precisamente el Dr. Galván Cabrera uno de los co-editores del mismo. Luego, solo era natural que este texto tan abarcador fuera acogido como uno de los contenidos de la Revista Cubana de Alimentación y Nutrición.

Otras razones, éstas de índole pragmática, también impulsaron al Comité Editorial a actuar en este caso como en las ocasiones anteriores en las que los Doctorados de otros autores han quedado acomodados como suplementos de la Revista. En este momento, marcado por la depresión del sistema editorial científico (si es que todavía cabe la palabra “sistema” para designar el estado presente de las cosas), es solo lamentable que textos tan elaborados y amplios como los que demanda el ejercicio de defensa de un Doctorado no sean tratados editorialmente, y catalogados convenientemente dentro de una revista biomédica especificada, a los fines de trazabilidad, diseminación y gestión ulteriores. Al autor le quedan entonces dos opciones, cual de ellas más magra: colocar el texto “crudo”, esto es, tal y cual lo presentó ante el Tribunal de Defensa, en un repositorio digital, esperando que alguien, algún día, lo consulte y lo rescate del olvido (lo que pudiera ser improbable); o “desguazar” el texto primigenio en varios trozos (no siempre coherentes), y embarcarse en una dilatada gesta para encontrar quién quiera publicarlos, para al final, recibir como respuesta que los manuscritos presentados solo tienen interés local, y por lo tanto, propios para una revista del país de pertenencia del autor (¿?).

También la propia trascendencia de los resultados expuestos en el presente texto ha justificado la edición del presente suplemento. Pero antes, repasemos de nuevo la Historia. En el pasado, la identificación de la EC descansaba en la apariencia de la mucosa yeyunal de un enfermo con una carga sintomática especificada, después de completar una biopsia peroral,⁶ o una endoscopía digestiva superior.⁷ Era necesario que se acumularan cambios significativos en la anatomía de la mucosa yeyunal para colgarle al enfermo el cartel de “celíaco”, con lo cual quedaban excluidos aquellos con alteraciones mínimas, o tal vez imperceptibles para el patólogo no entrenado. En la misma cuerda, el seguimiento del enfermo una vez instalada la restricción del gluten dietético y la suplementación vitamino-mineral obligaría a invasiones diagnósticas frecuentes con estas herramientas, lo que ha demostrado ser de poco valor semiótico.⁸ Tampoco habría que extenderse mucho para decir que era muy improbable realizar un estudio de prevalencia de la EC descansando en técnicas endoscópicas.

Todo este panorama cambió con el advenimiento de la serología diagnóstica en la EC.⁹⁻¹⁰ La realización de que era posible identificar con un grado razonable de exactitud a los enfermos celíacos mediante la detección de anticuerpos circulantes en la sangre, y lo que era mejor: evaluar el cumplimiento de la restricción dietética, y de esta manera, la remisión de los daños mucosales; abrió todo un campo nuevo en la investigación de esta entidad. También, y no menos importante, fue posible (finalmente) la conducción de estudios de seroprevalencia para “fijar” la extensión de la EC en las distintas subpoblaciones humanas.¹¹ Con la excepción del Sahara,¹² en las restantes regiones del mundo la EC puede afectar entre el 1-2% de la población contenida dentro de un territorio determinado.¹³

No obstante lo dicho, ello sería irrelevante si no se señalara que aquí se describe una tecnología propietaria para el diagnóstico inmunoquímico de los anticuerpos anti-transglutaminasa de la EC. En efecto, el *kit* descrito en este trabajo es el resultado de una línea de investigación y desarrollo del Polo Científico de La Habana que permitió dotar al Sistema Nacional de Salud de las herramientas necesarias para el diagnóstico de la EC en el país, asegurando con ello nuestra soberanía tecnológica. Gracias a este notable logro científico y tecnológico, los investigadores cubanos han logrado “cavar” su propio nicho en el competitivo coto de las investigaciones sobre la ontogenia y filogenia de la EC, y disputado (y ganado en buena ley) un espacio a investigadores norteamericanos, europeos, italianos, y de otras regiones del mundo.

No quiero abrumar más al lector. Le cedo ahora la palabra al Dr. Galván Cabrera, para que sea él quien guíe a los interesados por los vericuetos de la investigación bioquímica, genómica, clínica y tecnológica, hasta llegar al producto literario que tienen hoy ante ustedes.



Dr. Sergio Santana Porbén.
Editor-Ejecutivo.
RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santos Hernández CM. Desnutrición, sobrepeso, obesidad y osteoporosis. Criterios para el diagnóstico biofísico de una población adulta. Manual de Procedimientos para el Diagnóstico. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2008;18(2 Supl 2):S6-S84.
2. Castellanos Fernández M. La importancia de la desnutrición en el pronóstico del paciente con cirrosis hepática. *Íbidem* 2011;21(1 Supl):S1-S85.
3. Marcos Plasencia LM. Soporte alimentario, nutrimental y metabólico de los fenilcetonúricos en Cuba. *Íbidem* 2012;22(2 Supl):S6-S77.
4. Santana Porbén S, Castellanos Fernández M. Sobre la celiaquía oculta entre pacientes desnutridos con historia gastrointestinal. *Íbidem* 2009;19:158-63.
5. Santana Porbén S, Galván Cabrera JA. Actas del Taller de Expertos sobre la Enfermedad celíaca. Sociedad Cubana de Nutrición Clínica y Metabolismo. Centro de Ingeniería Genética

- y Biotecnología de La Habana. Centro de Investigaciones Biológicas de La Habana. La Habana, 25 de Marzo del 2009. *Íbidem* 2010;20(2 Supl 1):S1-S87.
6. Crosby WH, Kugler HW. Intraluminal biopsy of the small intestine: the intestinal biopsy capsule. *Am J Dig Dis* 1957;2:236-41.
 7. Saverymuttu SH, Sabbat J, Burke M, Maxwell JD. Impact of endoscopic duodenal biopsy on the detection of small intestinal villous atrophy. *Postgrad Med J* 1991;67:47-9.
 8. Oxentenko AS, Grisolano SW, Murray JA, Burgart LJ, Dierkhising RA, Alexander JA. The insensitivity of endoscopic markers in celiac disease. *Am J Gastroenterol* 2002;97:933-8.
 9. Burgin-Wolff A, Gaze H, Hadzisehmovic F, Huber H, Lentze MJ, Nusslé D, Reymond-Berthet C. Antigliadin and antiendomysium antibody determination for celiac disease. *Arch Dis Child* 1991;66:941-7.
 10. Dieterich W, Laag E, Schopper H, Volta U, Ferguson A, Gillet H, Riecken O, Schuppan D. Autoantibodies to tissue transglutaminase as predictors of celiac disease. *Gastroenterology* 1998;115:1317-21.
 11. Gómez JC, Selvaggio GS, Viola M, Pizarro B, La Motta G, de Barrio S, Castelletto R, Echeverría R, Sugai E, Vázquez H, Mauriño E, Bai JC. Prevalence of celiac disease in Argentina: screening of an adult population in the La Plata area. *Am J Gastroenterol* 2001;96:2700-4.
 12. Catassi C, Rättsch IM, Gandolfi L, Pratesi R, Fabiani E, El Asmar R, Frijia M, Bearzi I, Vizzoni L. Why is coeliac disease endemic in the people of the Sahara? *Lancet* 1999;354(9179):647-8.
 13. Catassi C, Fasano A, Corazza GR. Perspectives on Coeliac Disease. En: *The Global Village of Coeliac Disease. Volumen II*. AIC Press. New York: 2005. pp 45-56.