

•• Calprotectina Fecal ••

Dr. Pablo Biaggoni / Departamento de Química Clínica

La calprotectina es una proteína presente en diferentes fluidos y células, principalmente en monocitos y neutrófilos, donde constituye gran parte de las proteínas del citosol. En los fluidos corporales su concentración aumenta en presencia de procesos inflamatorios. Cuando se inflama la mucosa intestinal se produce una migración leucocitaria hacia la luz, liberando calprotectina a las heces; pudiéndose cuantificar por métodos de ELISA.

Causas de resultados anormales de Calprotectina Fecal

Enfermedades gastrointestinales:

- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Enfermedad de reflujo gastro-esofágico
- Fibrosis quística
- Enfermedad celíaca (no tratada)
- Enfermedad diverticular
- Enteropatía perdedora de proteínas
- Adenoma colorectal
- Poliposis juvenil
- Enteropatía autoinmune
- Colitis microscópica
- Cirrosis hepática

Alergias alimentarias (no tratadas)

Infecciones:

- Giardia lamblia
- Disentería bacteriana
- Gastroenteritis viral
- Gastritis por *Helicobacter pylori*

Malignidades:

- Cáncer colorectal
- Carcinoma gástrico
- Linfoma intestinal linfoma

Drogas:

- Anti-inflamatorios no esteroideos
- Inhibidores de la bomba de protones

Adaptado de BMJ 2010;341:c3369

Los resultados de la prueba de Calprotectina Fecal (CPF) son capaces de indicar si en el lumen intestinal se ha presentado un proceso inflamatorio. La concentración de CPF es proporcional al grado de inflamación intestinal. Su elevado valor predictivo negativo permite descartar con gran probabilidad la presencia de enfermedad intestinal orgánica, permitiendo seleccionar aquellos pacientes que deben someterse a otros estudios.

Indicaciones:

- **Enfermedad inflamatoria intestinal:** excelente sensibilidad diagnóstica; correlaciona con los índices de severidad histológica, colonoscópica, de medicina nuclear y clínicos. **Su concentración es proporcional a la gravedad** y extensión de las lesiones.
- **Dolor abdominal recurrente, diarrea crónica inespecífica y cólico del lactante:** Las alteraciones intestinales funcionales presentan valores de CPF en el rango de la normalidad y siempre inferiores a los presentes en procesos inflamatorios.
- **Discriminación entre enfermedad de Crohn y síndrome del colon irritable.**
- **Monitoreo:** Enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa, remoción de pólipos.
- **Cáncer colorectal.**
- **Daño intestinal por consumo de AINES.**

Bibliografía:

Montalto M, Gallo A, Santoro L, D'Onofrio F, Landolfi R and Gasbarrini A. Role of fecal calprotectin in gastrointestinal disorders. Eur Rev Med Pharm Science. 2013;17:1569-1582.

Bunn, S., Bisset, M., Golden, B. "Faecal calprotectin: a non-invasive marker of gastrointestinal inflammation and neoplasia" Clinical Laboratory International October 2003 pag.22

Pavlidis P, Chedgy FJ, Tibble JA. Diagnostic accuracy and clinical application of faecal calprotectin in adult patients presenting with gastrointestinal symptoms in primary care. Scand J Gastroenterol. 2013 Sep;48(9):1048-54.

Faecal calprotectin diagnostic tests for inflammatory diseases of the bowel. National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) diagnostics guidance 11. October 2013.