

jornadas sobre la detección precoz de la enfermedad celiaca



CeliacosBurgos.org

jornadas sobre la detección precoz de la enfermedad celiaca

octubre 2013

23

BURGOS

Dra. M^a Dolores García Novo

Unidad de Gastroenterología y Nutrición Infantil del Hospital Infantil Universitario Niños Jesús de Madrid

24

MIRANDA DE EBRO

Dra. Ana Fernandez de Valderrama Rodriguez

Gastroenterología-Nutrición Infantil. Hospital Universitario de Burgos

ARANDA DE DUERO

Dr. Florentino Barbadillo Izquierdo

Jefe de Sección de Pediatría. Hospital Santos Reyes de Aranda de Duero

90% **enfermedad celiaca** sin diagnosticar



1

epidemiología

“La enfermedad celíaca (EC) es un desorden sistémico con base inmunológica causado por la ingesta de gluten y otras proteínas similares que afecta a personas con predisposición genética.”

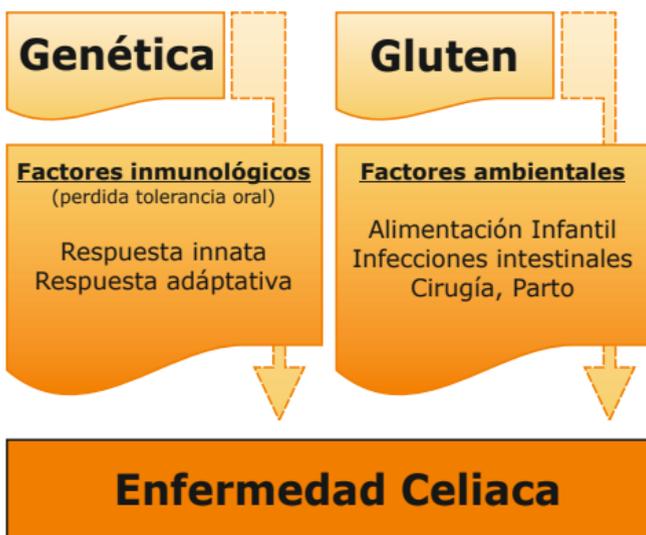
“La EC es inducida por la ingesta de gluten, que procede del trigo, la cebada y el centeno.”

ENFERMEDAD CELIACA, presente y futuro
© 2013 Isabel Polanco Allué
Ediciones Ergon.
ISBN: 978-84-15351-77-1
Depósito Legal: M-6199-2013

Gracias a estudios epidemiológicos sabemos que la EC:

- Tiene una distribución mundial.
- Tiene una prevalencia media de **1/100**.
- Afecta tanto a **niños como a adultos**.
- 20% casos son diagnosticados con más de 60 años.
- Es más frecuente en **grupos de riesgo**:
- Familiares de primer grado.
- Enfermedades autoinmunes.
- Otras enfermedades asociadas.

patogénesis



2

manifestaciones clínicas grupos de riesgo

NIÑOS

- Diarrea
 - Anorexia
 - Vómitos
 - Dolor Abdominal
 - Apatía
 - Tristeza
 - Introversión
-
- Malnutrición
 - Distensión abdominal
 - Hipotrofia muscular
 - Retraso crecimiento
 - Anemia ferropénica

ADOLESCENTES

- Dolor abdominal
 - Cefalea
 - Artralgia, Astenia
 - Menarquía tardía
 - Alteración del hábito deposicional
-
- Aftas orales
 - Hipoplasia esmalte
 - Distensión abdominal
 - Debilidad muscular
 - Talla baja
 - Artritis, osteopenia
 - Queratosis folicular
 - Anemia ferropénica

ADULTOS

- Dispepsia
- Síndrome Intestino irritable
- Dolores óseos
- Cansancio extremo
- Infertilidad
- Abortos
- Parestesisas, Tetania
- Ansiedad
- Depresión
- Epilepsia
- Ataxia
- Anemia ferropénica
- Hipertransaminasemia
- Malnutrición

Familiares en primer grado de pacientes celíacos (10-30%)
Pacientes con enfermedades asociadas:

Autoinmunes

- Dermatitis herpetiforme (100%)
- Diabetes tipo 1 (5-8%)
- Tiroiditis autoinmune (4-8%)
- Déficit selectivo de IgA (5%)
- Netropatía por IgA (5%)
- Enfermedad de Addison (4%)
- Enfermedades reumatológicas
- Vitiligo
- Alopecia areata
- Psoriasis
- Hepatitis autoinmune

Neurológicas y psiquiátricas

- Epilepsia con calcificaciones
- Síndrome cerebeloso / ataxia
- Depresiones recurrentes

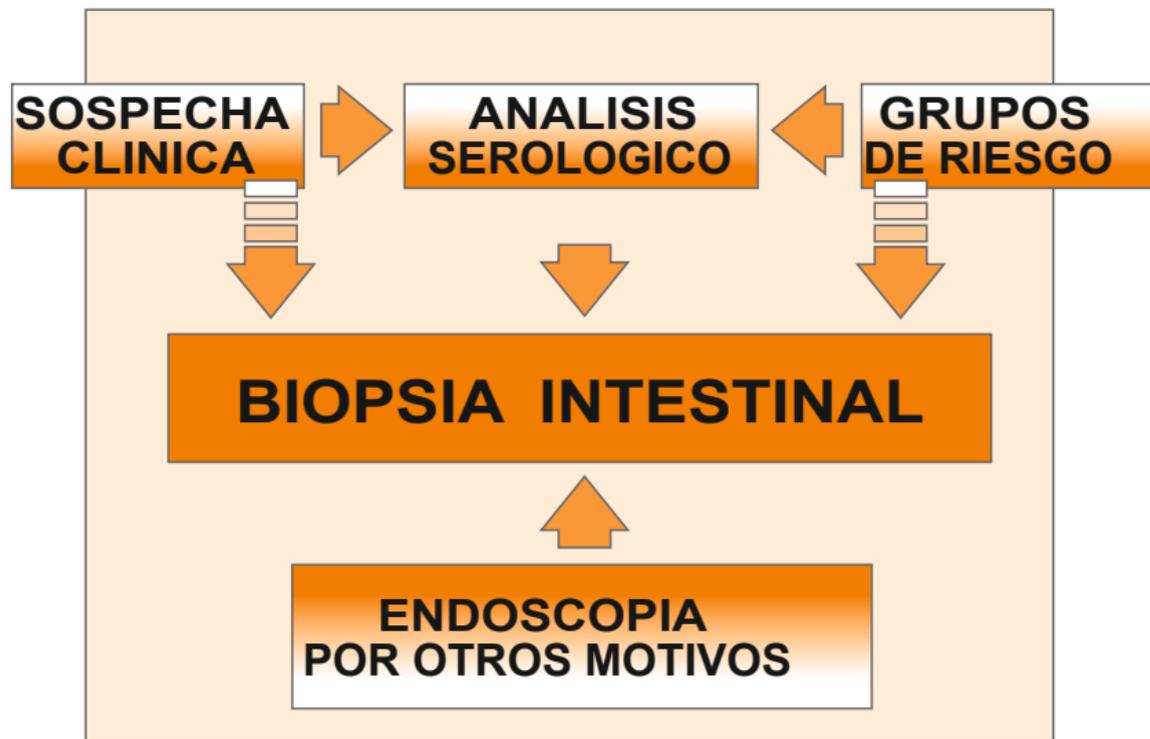
Otras asociaciones

- Síndrome de Down (10%)
- Síndrome de Turner (4-8%)
- Síndrome de Williams
- Colitis microscópica
- Síndrome de fatiga crónica
- Síndrome intestino irritable (30%)

3

diagnóstico

pruebas serológicas



Anti-TG2 (IgA)

Test de **elección** (*alta sensibilidad*)

EMA (IgA)

Test de **confirmación** (*alta especificidad*)

EMA (IgA)

Test **alternativo**, especialmente útil:
- En celíacos menores de 2 años
- En celíacos con déficit de IgA

Anti-TG2 (IgG)

Menor sensibilidad y especificidad

4

pruebas serológicas

Se deberían realizar a niños y adultos con las siguientes condiciones:

- Familiares de primer grado (padres, hermanos, hijos).
- Enfermedades tiroideas autoinmunes.
- Dermatitis herpetiforme.
- Diabetes mellitus tipo 1 .
- Síndrome de intestino irritable.

Se deberían realizar a adultos con los siguientes signos y síntomas:

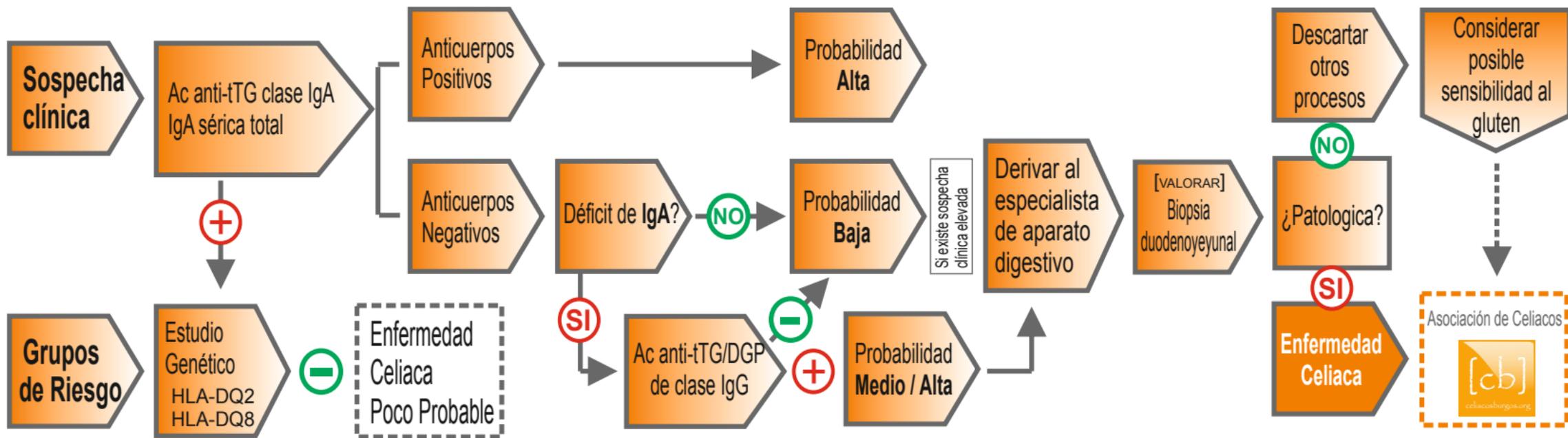
- Diarrea crónica o intermitente.
- Síntomas digestivos persistentes o inexplicados, incluyendo vómitos o náuseas.
- Cansancio intenso.
- Rápida o inesperada pérdida de peso.
- Dolor abdominal recurrente, meteorismo o distensión.
- Anemia ferropénica inexplicada.

Valorar en niños y adultos con las siguientes condiciones:

- Enfermedad de Adisson
- Amenorrea
- Estomatitis aftosa
- Enf. hepáticas autoinmunes
- PTI / anemia aplásica
- Defectos esmalte
- Depresión / Trastorno bipolar
- Epilepsia
- Fractura por trauma débil
- Linfoma
- Raquitismo / osteomalacia
- Colitis microscópica
- Estreñimiento persistente
- Hipertransaminasemia inexplicada
- Polineuropatía
- Abortos de repetición
- Sarcoidosis
- Síndrome de Sjögren
- Síndrome de Down
- Síndrome de Turner
- Alopecia inexplicada
- Infertilidad inexplicada

5

protocolo de diagnóstico



6

protocolo de seguimiento

A los 3-6 meses del diagnóstico

Médico especialista en digestivo
o en atención primaria / pediatría

Si no realizado previamente:

- Bioquímica general
- Perfil hepático (fostatasa alcalina)
- Perfil hematológico (hemoglobina, ferritina)
- Perfil nutricional (Fe, Ca, vit. B1, B6, B12, ácido fólico, albumina)
- Metabolismo de calcio y fósforo
- Función tiroidea
- Densitometría ósea basal
- Cribado en familiares de primer grado

Anualmente tras un año de dieta sin gluten

Médico especialista en digestivo
o en atención primaria / pediatría

- Revisión clínica
- Seguimiento de la dieta sin gluten
- Anticuerpos anti-transglutaminasa IgA
- Peso y talla
- Bioquímica
- Hemograma
- Función tiroidea
- Densitometría ósea (si osteopenia / osteoporosis previa)

Review *Alaedini A, Green PH (2005) Narrative review: celiac disease: understanding a complex autoimmune disorder. Ann Intern Med 142: 289-298.*

Inmunopatología *Sollid LM (2002) Coeliac disease: dissecting a complex inflammatory disorder. Nat Rev Immunol 2: 647-655.*

Genética *Trynka G, Wijmenga C, van Heel DA (2010) A genetic perspective on coeliac disease. Trends Mol Med 16: 537-550.*

Clinica *Barker JM, Liu E (2008) Celiac disease: pathophysiology, clinical manifestations, and associated autoimmune conditions. Adv Pediatr 55:349-305.*

Diagnóstico *Husby S, Koletzko S, Korponay-Szabó IR et al (2012) European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition Guidelines for the Diagnosis of Coeliac Disease. J Pediatr Gastroenterol Nutr 54:136-160.*

Sensibilidad al gluten *Sapone A, Bai JC, Ciacci C et al (2012) Spectrum of gluten-related disorders: consensus on new nomenclature and classification. BMC Medicine 10: 13.*



celiacosburgos.org

Centro Sociosanitario "Graciliano Urbaneja"
Paseo Comendadores, s/n
09001 BURGOS
Telf. 644 373 800 info@celiacosburgos.org
www.celiacosburgos.org