

7. Celiaquía

7.1. ¿Qué es?

La Enfermedad Celiaca (EC) es una enfermedad multisistémica con base autoinmune provocada por el gluten y prolaminas relacionadas, en individuos genéticamente susceptibles, y se caracteriza por la presencia de una combinación variable de: manifestaciones clínicas dependientes del gluten, anticuerpos específicos de EC, haplotipos HLA DQ2 o DQ8 y enteropatía. Esta definición fue actualizada por la ESPGHAN, Sociedad Europea de Gastroenterología Pediátrica, Hepatología y Nutrición en 2012.

La prevalencia estimada en los europeos y sus descendientes es del 1%, siendo más frecuente en las mujeres con una proporción 2:1.

¿Qué quiere decir multisistémica?

Que puede verse afectado cualquier otro sistema del cuerpo humano, no únicamente al aparato digestivo, provocando síntomas extra-intestinales.

¿Qué significa con base autoinmune?

Que en el desarrollo de la enfermedad interviene nuestro sistema inmunitario obligando a las defensas de la persona celíaca a reaccionar ante la ingesta de gluten, en este caso, es la reacción autoinmune la que daña la mucosa del intestino y destruye las vellosidades intestinales encargadas de absorber los nutrientes necesarios para mantenernos sanos.

¿Qué son los haplotipos HLA DQ2 y DQ8?

Son los marcadores que indican la existencia de la predisposición genética que aumenta la probabilidad de padecer la enfermedad. Sin embargo, presentar genética compatible no implica llegar a desarrollar la enfermedad.

¿Qué significa enteropatía?

Es un término médico que hace referencia a cualquier alteración patológica producida en el tracto digestivo.

La Federación de asociación de personas celiacas en España, disponen de una amplia base de material informativo y sensibilización sobre esta enfermedad, que nos acerca a la compleja realidad de estas personas a la hora de tener que ir a un lugar donde comprar sus productos de alimentación básica, o algún lugar público para comer. Tener en cuenta tantos factores en todo aquello que comen, hace que la tarea habitual de las comidas diarias se convierta en todo

7.2. Sintomatología de la Enfermedad Celíaca

Los síntomas más frecuentes son: pérdida de peso, pérdida de apetito, fatiga, náuseas, vómitos, diarrea, distensión abdominal, pérdida de masa muscular, retraso del crecimiento, alteraciones del carácter (irritabilidad, apatía, introversión, tristeza), dolores abdominales, meteorismo, anemia por déficit de hierro resistentes a tratamiento. Sin embargo, tanto en el niño como en el adulto, los síntomas pueden ser atípicos o estar ausentes, dificultando el diagnóstico.

SINTOMATOLOGÍA DE LA ENFERMEDAD CELIACA

INFANCIA	ADOLESCENCIA	EDAD ADULTA
VÓMITOS	ANEMIA FERROPÉNICA	DIARREA MALABSORTIVA
DIARREAS FÉTIDAS	DOLOR ABDOMINAL	APATÍA
NAUSEAS	DIARREA MALABSORTIVA	IRRITABILIDAD
ANOREXIA	ESTREÑIMIENTO	DEPRESIÓN
ASTENIA	METEORISMO	ASTENIA
IRRITABILIDAD	HEPATITIS	INAPETENCIA
PELO FRÁGIL	ESTOMATITIS AFTOSA	PÉRDIDA DE PESO
HIPOTROFIA MUSCULAR	QUEILITIS ANGULAR	DERMATITIS HERPETIFORME
FALLO DE CRECIMIENTO	DERMATITIS ATÓPICA	ANEMIA FERROPÉNICA
INTROVERSIÓN	CEFALEAS	OSTEOPOROSIS / ROTURAS ÓSEAS
DEPENDENCIA	EPILEPSIA	ARTRITIS / ARTRALGIAS
LEUCOPENIA	CORTA ESTATURA	COLÓN IRRITABLE / ESTREÑIMIENTO
COAGULOPATÍAS, TROMBOCITOSIS	RETRASO PUBERAL	ABORTOS / INFERTILIDAD
DEFECTOS DE ESMALTE DENTAL	MENARQUIA TARDÍA	MENOPAUSIA PRECOZ
DISLEXIA	ARTRITIS CRÓNICA JUVENIL	EPILEPSIA / ATAXIA
AUTISMO	FRECUENTEMENTE ASINTOMÁTICA	NEUROPATÍAS PERIFÉRICAS
HIPERACTIVIDAD		CÁNCER DIGESTIVO
		HIPERTRANSAMINEMIA

7.3. Diagnóstico de la Enfermedad Celíaca

Mediante un examen clínico cuidadoso y una analítica de sangre, que incluya los marcadores serológicos de enfermedad celíaca (anticuerpos anti gliadina,

antiendomiso y antitransglutaminasa tisular) se establece el diagnóstico de sospecha de la enfermedad. El conocimiento reciente de diferentes formas clínicas de enfermedad celiaca (clásica, atípica, silente, latente, potencial, etc.), ha venido a demostrar que no siempre se puede establecer un diagnóstico clínico o funcional de la enfermedad celíaca. Por ello, para el diagnóstico de certeza de la enfermedad celíaca es imprescindible realizar una biopsia intestinal. Dicha biopsia consiste en la extracción de una muestra de tejido del intestino delgado superior para ver si está o no dañado. Para realizar esta prueba es necesario que no se haya retirado el gluten de la dieta.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA ENFERMEDAD CELIACA?

SOSPECHA CLÍNICA



Se valorarán en el paciente la existencia de síntomas y signos de la enfermedad o la pertenencia a grupos de riesgo ya sea por presentar alguna enfermedad que se pueda asociar con la enfermedad celiaca o bien porque el paciente tenga familiares afectados.

SEROLOGÍA



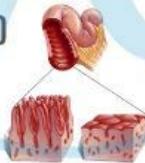
Los marcadores serológicos son de gran utilidad como indicadores de la enfermedad. Ayudan a seleccionar a los individuos con mayor probabilidad de presentarla. La negatividad de estos marcadores no excluye definitivamente el diagnóstico.

PRUEBAS GENÉTICAS



Los estudios genéticos son útiles en el manejo de la enfermedad celiaca dado que casi la totalidad de los pacientes celíacos son HLA-DQ2 o DQ8 positivos. La genética positiva por sí sola no confirma la enfermedad.

BIOPSIA DUODENO YEYUNAL



Es la prueba definitiva para establecer el diagnóstico de la enfermedad. Se realiza una biopsia del duodeno proximal o del yeyuno. Siempre debe llevarse a cabo este procedimiento antes de proceder a la retirada del gluten de la dieta.

DIETA SIN GLUTEN



Debe realizarse un seguimiento para corroborar que se produce mejoría tras eliminar el gluten de la dieta por completo. La mejoría suele ser inmediata aunque la recuperación intestinal es más lenta.

¡RECUERDA!

ES NECESARIO QUE AL MENOS CUATRO DE ESTOS MARCADORES SEAN POSITIVOS PARA CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD CELIACA.

celiacos.org

un reto. Adjuntamos una imagen muy detallada y resumida de lo que es la enfermedad celiaca, sus síntomas y tratamientos.



ENFERMEDAD CELIACA

TRATAMIENTO

**DIETA SIN GLUTEN
ESTRICTA DE POR VIDA**



DIAGNÓSTICO



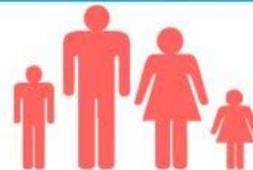
Es la obtención de una muestra de la mucosa del intestino delgado a través de biopsia peroral (a través de la boca) para comprobar si existe atrofia de las vellosidades intestinales causada por la ingesta de gluten.

SÍNTOMAS

- Pérdida de peso
- Pérdida de apetito
- Fatiga
- Náuseas y vómitos
- Diarrea
- Distensión abdominal
- Meteorismo
- Anemia
- Pérdida de masa muscular
- Retraso del crecimiento
- Alteraciones del carácter (irritabilidad, apatía, tristeza)
- Dolores abdominales
- Sin síntomas

**AUNQUE NO HAYA SÍNTOMAS
SIEMPRE EXISTE DAÑO INTESTINAL**

PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD



La prevalencia estimada en los europeos y sus descendientes es del 1% siendo más frecuente en las mujeres en una proporción 2:1.

RETIRAR DE LA DIETA



*Existen variedades de avena consideradas sin gluten que se pueden consumir si están libres de contaminación y certificadas.

celiacos.org

7.4. Manifestaciones

Se estima que un porcentaje muy elevado de pacientes (> 80 %) están sin diagnosticar debido en gran medida al desconocimiento de los médicos de atención primaria, que son el primer filtro por el que pasan las personas celiacas. La inconsciencia de la heterogeneidad de la posible sintomatología asociada a la enfermedad celiaca por parte del colectivo médico puede conllevar a un retraso o incluso a un no diagnóstico de esta patología. No obstante, el reconocimiento de otras formas atípicas de manifestarse y asintomáticas, combinadas con la mayor y mejor utilización de las pruebas complementarias disponibles, ha permitido poner de manifiesto la existencia de diferentes tipos de enfermedad celiaca. Según la ESPGHAN (Husby y col., 2012) esta sería la actual clasificación:



7.5. Recursos Disponibles

[ASOCIACIÓN DE PERSONAS CELIACAS EN SEVILLA \(ASPROCESE\)](#)

Apdo. de correos 6060

41080 Sevilla

Tfno: 664320887. Horario de 18.00 a 20.00 de lunes a jueves.

Dirección de correo electrónico: celiacossevilla@gmail.com