

Mesa Redonda: Enfermedad Celíaca en el segundo milenio

Tema: Formas clínicas más frecuentes

Autor: Dra. Cinthia Bastianelli

Fecha: Sábado 26 de marzo

La enfermedad celíaca (EC) es una enteropatía inmunológica, causada por una sensibilidad permanente al gluten, la cual genera atrofia de la mucosa intestinal causando mala absorción. Esta enfermedad se desarrolla en individuos genéticamente predispuestos.

Puede aparecer en niños y adolescentes con diferentes formas de presentación con:

- 1_ manifestaciones gastrointestinales
- 2_ manifestaciones no gastrointestinales
- 3_ Enfermedades asociadas
- 4_ Silentes.
- 5- Latentes.

1_ Las manifestaciones gastrointestinales son la forma de clínica clásica. Los pacientes comienzan con síntomas entre los 6 y 24 meses de vida, después de la introducción del gluten en la dieta. Presentan diarrea crónica malabsortiva fétida y con pérdida de grasa, que afecta el desarrollo ponderal o pérdida de peso de más del 10%. También tienen distensión abdominal, dolor abdominal, constipación, anorexia y vómitos. Cambios de conducta como irritabilidad. Los pacientes con afectación severa pueden desarrollar la crisis celíaca caracterizada por: diarrea acuosa severa, deshidratación, distensión severa, disturbios electrolíticos e hipokalemia. Cuando se retarda el diagnóstico se genera desnutrición severa hasta caquexia.

2_ Manifestaciones no gastrointestinales: hay síntomas con una fuerte a moderada evidencia de estar frente a la sospecha de EC, como la dermatitis herpetiforme, los trastornos del esmalte dental en la dentición definitiva, anemia por deficiencia de hierro sin respuesta al tratamiento, talla baja y retardo puberal con amenorrea.

Sin embargo otros síntomas y signos como hipertransaminasemias, hiperamilasemia, artritis y epilepsias asociadas a calcificaciones occipitales pueden asociarse a EC también.

3- Enfermedades asociadas a EC: esta enfermedad está asociada a patologías autoinmunes y no autoinmunes. Entre ellas son: Diabetes tipo 1; Tiroiditis autoinmune, Síndrome de Down, Síndrome de Williams, deficiencia selectiva de Ig A.

4_ Silentes: son pacientes que carecen de síntomas sugestivos de EC pero por ser familiares de primer grado de pacientes celíacos, screening poblacional o hallazgos endoscópicos fueron estudiados con anticuerpos específicos. Estos pacientes tienen anticuerpos positivos y biopsia compatible con la enfermedad.

5- Latentes: son aquellos pacientes sin manifestaciones clínicas ni bioquímicas ni lesión intestinal pero tienen la susceptibilidad genética, pero no la desarrollaron aún.
