

## Sociedad Argentina de Pediatría

mundo meior

MIEMBRO de la ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE PEDIATRÍA y de la ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PEDIATRÍA

## Recomendaciones en Enfermedad Celiaca frente a infección por COVID-19

Desde el grupo de Enfermedad celiaca queremos trasmitir que hasta el momento no existen evidencias científicas que demuestren un mayor riesgo de padecer Infección por COVID-19 en pacientes con Enfermedad Celiaca (E.C). Por lo cual gueremos llevar tranquilidad y comunicar las siguientes recomendaciones generales y particulares para esta población.

Los síntomas de la enfermedad en más de un 80% son leves (fiebre, tos, Odinofagia, malestar general), mientras que aproximadamente el 20% pueden tener manifestaciones clínicas más graves (dificultad respiratoria, neumonía) que requieran Hospitalización.

Las personas con manifestaciones graves de la enfermedad por lo general tienen enfermedades de base como hipertensión, enfermedades cardiovasculares, diabetes avanzada y enfermedad respiratoria crónica. No se ha comunicado hasta el momento que el padecer enfermedad celiaca genere un mayor riesgo de contagio ni empeora el pronóstico de la enfermedad.

Los pacientes celiacos que no presentan adherencia estricta a la dieta libre de gluten pueden presentar una mayor susceptibilidad para el padecimiento de ciertas infecciones bacterianas o virales como el Influenza y el virus del herpes zoster. Algunos factores que explicarían esta mayor susceptibilidad son: una función deficitaria del bazo (hipoesplenismo), la desnutrición, la deficiencia de vitamina D, las alteraciones en la permeabilidad de la mucosa intestinal, y disbiosis (cambios en la composición, diversidad y/o función de la microbiota ["flora"] intestinal). \*(1)

Se recomienda, por lo tanto, que la población de pacientes diagnosticados de enfermedad celiaca, se adhieran de manera rigurosa y estricta a la dieta sin gluten, reforzando el concepto de que se trata de personas sanas que comen de manera diferente.

Que sigan los consejos y recomendaciones emitidos por diferentes Organismos Oficiales, para evitar el contagio del virus, especialmente las formuladas por las autoridades sanitarias. \*(1)

## Pacientes con sospecha de E.C en el proceso diagnóstico:

El riesgo inmediato de exposición a este virus está cambiando rápidamente y a medida que el brote se expande geográficamente, ese riesgo aumenta. Asimismo, los trabajadores de salud que atienden pacientes con COVID-19 tienen riesgo elevado de infección.

Los endoscopistas tienen un riesgo particular debido al conocimiento reciente de la alta exposición al material biológico durante el procedimiento, confirmado por la observación de propagación de gotas en aerosol conteniendo el virus. Además, los estudios han demostrado la presencia viral en mucosa colónica y en materia fecal de pacientes infectados con COVID-19, lo que explica la posibilidad de trasmisión fecal-oral.

En este contexto, el diagnóstico endoscópico y toma de biopsia intestinal para confirmación de enfermedad celíaca especialmente en pacientes asintomáticos podría posponerse por unos meses sin impacto significativo en el pronóstico, mientras que el beneficio de bajar el riesgo de exposición con COVID 19 para el paciente, su familia y cuidadores es clara. Se debe considerar el riesgo de exposición por sobre el riesgo de falsos positivos o negativos en el diagnóstico de la enfermedad celíaca. Cuando la biopsia intestinal es necesaria para el diagnóstico y no puede

ser realizada por la pandemia de COVID-19, se debe recomendar al paciente, si es posible y su situación clínica lo permita, continuar con gluten en la dieta hasta confirmar el diagnóstico.\*(2)

Continuaremos monitoreando la evolución y los posibles efectos de la infección COVID-19 sobre las distintas poblaciones.

Comité Nacional de Gastroenterología de la Sociedad Argentina de Pediatría Grupo de trabajo de Enfermedad Celiaca

## Fuente:

- \*1) Sociedad Española de Enfermedad Celiaca (SEEC), Informe Enfermedad Celiaca y Coronavirus, publicado el 10/03/2020; Pagina Federación de Asociaciones Celiacas de España.
- \*2) Fuente: COVID-19 and the Pediatric Gastroenterologist; Murray K, Gold B, Shamir R, Agostoni C, Pierre Alvarez R, Kolacek S, Hsu E. and Chen J. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition, 2020 DOI: 10.1097/MPG.00000000000002730