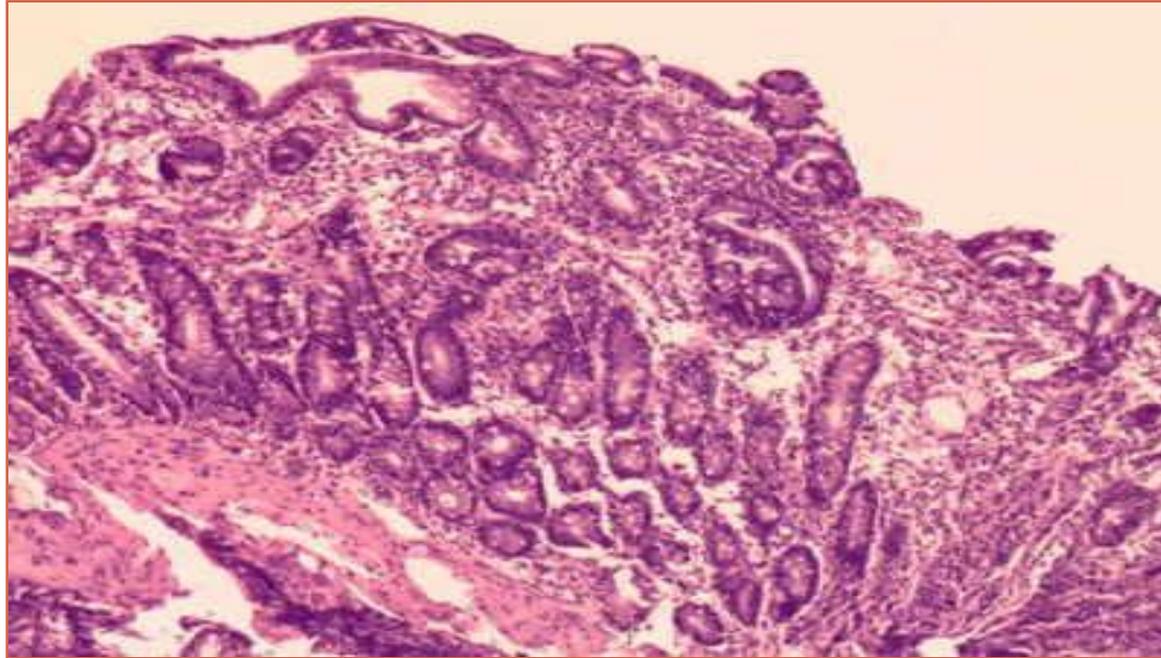


Enfermedad Celíaca en Pediatría



Juan Diego Leal Rubio (Rotatorio Pediatría)

Tutor: Dr. Fernando Clemente Yago (Digestivo Infantil)

Servicio de Pediatría, HGUA

Anamnesis

- Motivo de atención

Deposiciones blandas de 12 horas de evolución.

- Antecedentes patológicos

- AF:

- ✦ Abuelo materno: DM 2

- AP

- ✦ GEA y OMA tratada con ATB hace 1 mes

- ✦ No acude a guardería

- ✦ Buena adquisición de hitos del desarrollo

- ✦ Lactancia materna hasta 9 meses

- ✦ Beikost con normalidad

- Enfermedad actual

- Niña de **16 meses** con **fiebre** ≤ 38.5°C de 48 h y **deposiciones blandas** de 12h.

- Refieren **barriga muy hinchada** "desde siempre" y marcada **pérdida de peso** de 1 mes de evolución, con BEG.

- Hábito intestinal: una deposición cada 1-2 días, de gran volumen y consistencia dura, con llanto.

- **Desaceleración del crecimiento** desde los 6 meses.

Exploración Física

- Consciente, orientada. Glasgow:15
- T^a: 36.5 °C FR: 48 rpm
- Peso: 7.760 Kg; Talla: 72,5 cm.
- Aspecto de **desnutrición**: pliegues cutáneos redundantes en ingles y nalgas, rosario costal, distensión abdominal con timpanismo generalizado. No edemas. Pelo fino, no ralo
- Abdomen blando y depresible, globuloso, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias. Perímetro: 41 cm.

Exploración física



Exploración física



Analítica Sanguínea

- **Coagulación**
Sin alteraciones
- **Bioquímica**
Sodio: 133 mmol/L
Cloruro: 97 mmol/L
Calcio: 8.9 mg/dL
Osmolaridad: 265 mOsm/Kg
Colesterol total: 108 mg/dL
HDL-c: 14 mg/dL
LDL-c: 54 mg/dL
TGs: 273 mg/dL
LDH: 462 U/L
Transferrina: 182 mg/dL
- **Hemograma**
Hb: 12.60 g/dL
Hto: 37.70%
VCM: 75.70 fL
HCM: 25.30 pg
- **Gasometría venosa**
pH: 7.30
HCO₃: 19.7 mmol/L
- **Autoinmunidad**
Ac. Antitransglutaminasa (IgA) > 4966 CU
Ac. Antigliadina deaminada IgA > 2367 CU
Ac. Antigliadina deaminada IgG = 1538 CU

Pruebas de Imagen

- **Ecografía abdominal**
 - Abundante gas y restos fecales en todo el marco cólico.
 - Distensión generalizada de asas de intestino delgado, con contenido líquido y aumento del peristaltismo.
- **Radiografía abdominal**
 - Abundantes restos fecales en todo el marco cólico y ampolla rectal.
 - Asas intestinales distendidas en mesogastrio.
 - No aire ectópico.

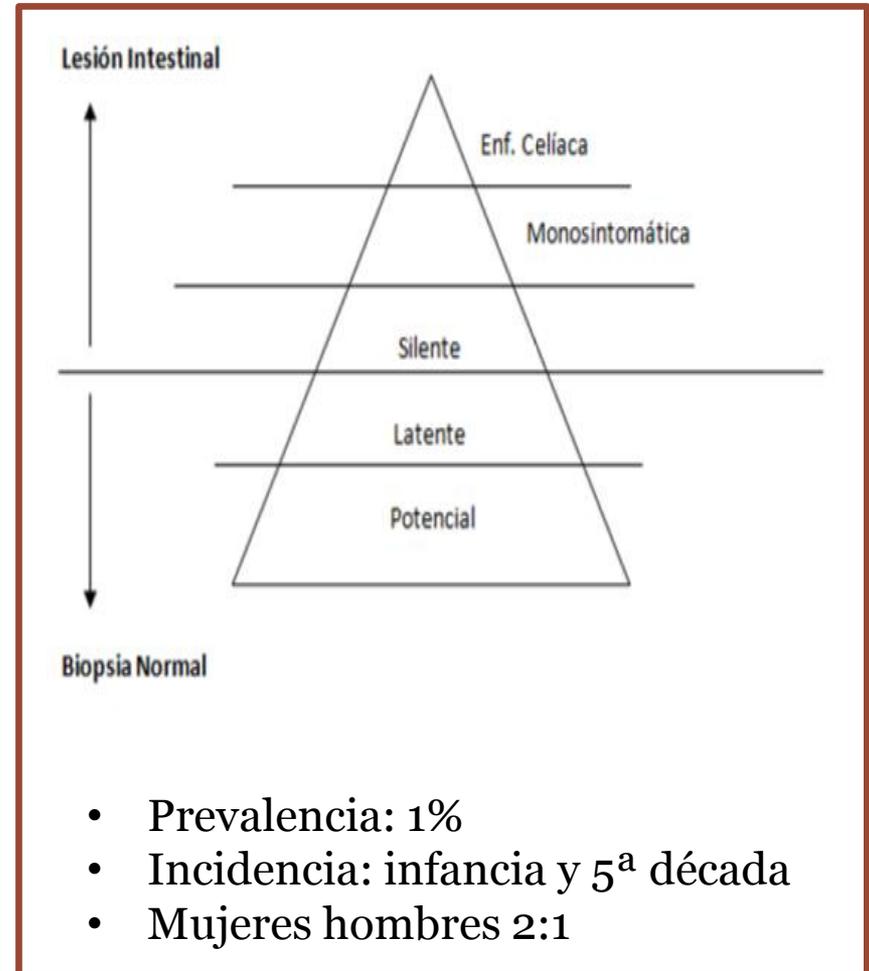
Pruebas de Imagen



DIAGNÓSTICOS
Enfermedad Celíaca
Desnutrición proteico-calórica

ENFERMEDAD CELÍACA

- Desorden sistémico inmunomediado producido por la ingesta de gluten y otras prolaminas relacionadas (en trigo, cebada, centeno y avena) en sujetos genéticamente susceptibles.
- Se caracteriza por:
 - Clínica variable dependiente de la ingesta de gluten.
 - Ac específicos.
 - Lesión intestinal.
 - Haplotipos HLA DQ2 y/o DQ8.



EC: Patogenia

- Genética (6p)

- HLA DQ2
- HLA DQ8
- Half-DQ2

- Inmunidad

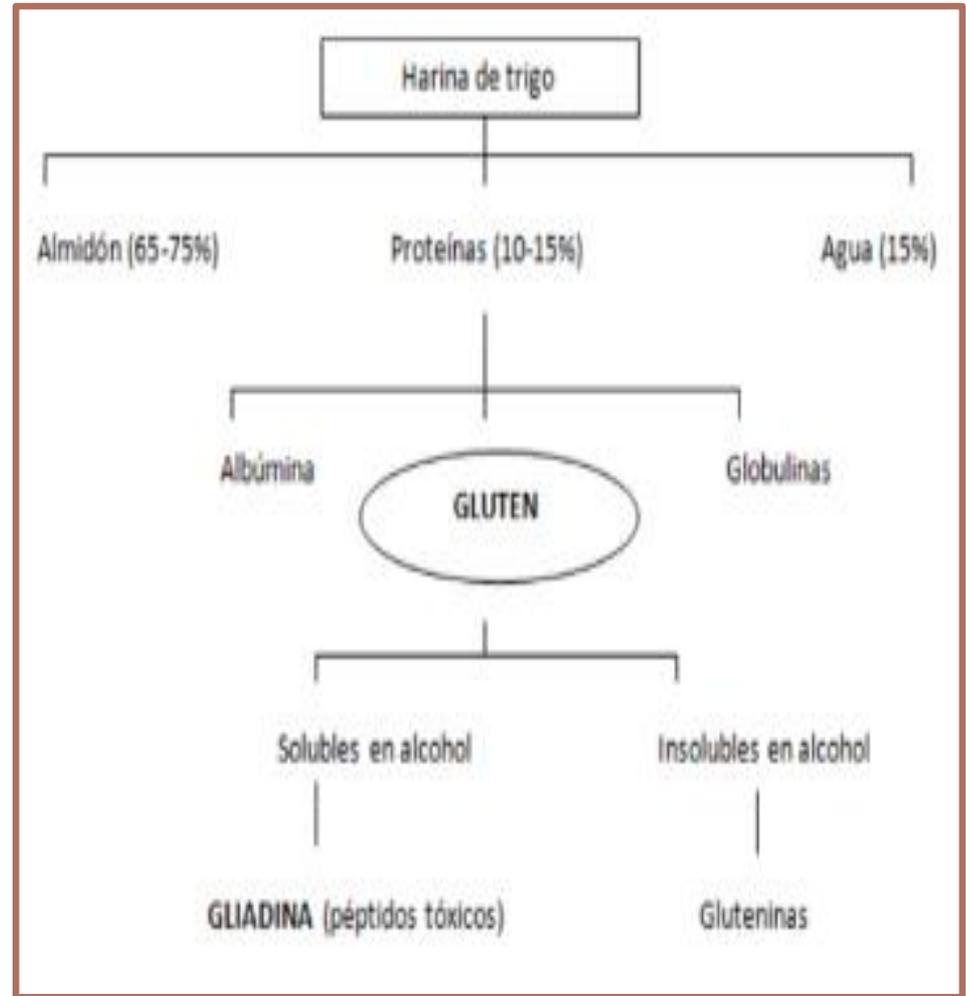
- Gluten
- Transglutaminasa
- CPA y LT de lámina propia.
- Citocinas y Ac.



Vellosidades intestinales normales



Vellosidades intestinales de un celíaco



EC: manifestaciones clínicas

- Formas clínicas
 - Edad de aparición
 - ✦ Del lactante
 - ✦ Infantil
 - ✦ Del adulto
 - Sintomatología
 - ✦ Clásica
 - ✦ Oligosintomática
 - ✦ Monosintomática

SÍNTOMAS

- Diarrea
- Anorexia
- Vómitos
- Dolor abdominal
- Irritabilidad
- Apatía
- Introversión
- Tristeza

SIGNOS

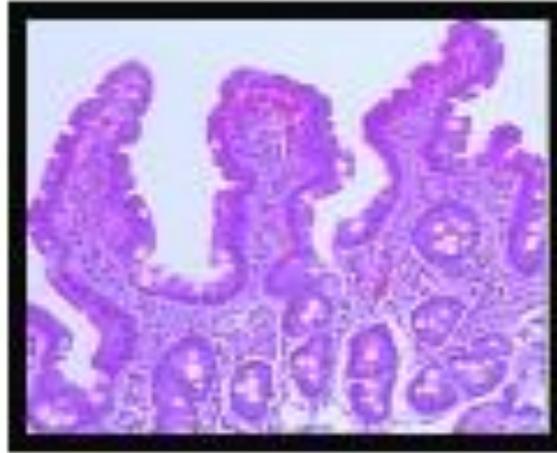
- Malnutrición
- Distensión abdominal
- Hipotrofia muscular
- Retraso póndero-estatural
- Anemia ferropénica



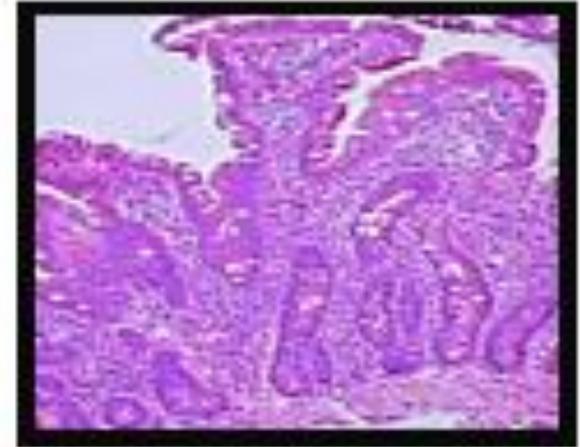
EC: diagnóstico (ESPGHAN 2010)



Normal 0



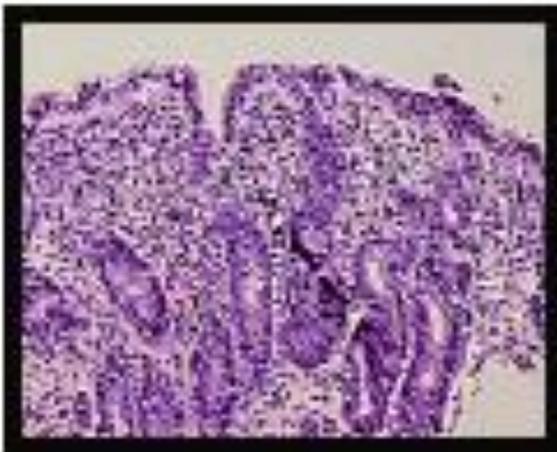
Infiltrativa 1



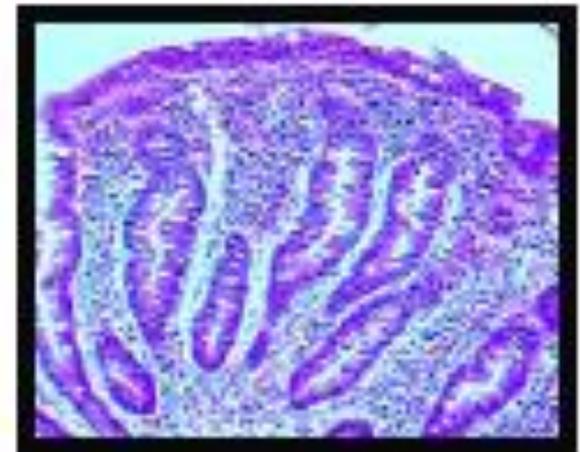
Hiperplásica 2



Atrofia parcial 3a



Atrofia subtotal 3b



Atrofia total 3c

EC: tratamiento

- Dieta estricta sin gluten de por vida
 - Mejoría de los síntomas a las 2 semanas
 - Normalización serológica en 6-12 meses
 - Recuperación de vellosidades a los 2 años
- Tratamiento de las carencias
 - Vitaminas
 - Minerales



CEREALES CON GLUTEN

- Trigo
- Cebada
- Centeno
- Avena

CEREALES SUSTITUTIVOS

- Arroz
- Maíz
- Tapioca

Bibliografía

- Libro Blanco de la Enfermedad Celíaca. Isabel Polanco (Dirección y Coordinación). Ed: ICM. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. 2008
- World Gastroenterology Organisation. *World Gastroenterology Organisation Global Guidelines: Celiac disease*; 2012