

Doctor, la niña tiene la barriga hinchada



Christian Barrachina Esclapés (Rotatorio de Pediatría)

Tutor: Dr. Fernando Clemente (Gastroenterología Pediátrica)



Servicio de Pediatría HGUA



Anamnesis y datos exploratorios relevantes

Niña de 2 años **aparentemente sana**

Anamnesis: **barriga algo hinchada y caída de percentil de talla y peso desde hace meses**

Sin otros síntomas

Sin A. personales o A. familiares de interés

E. física: **abdomen distendido, globuloso, no doloroso** a la palpación **sin masas ni megalias.** **Timpánico** a la percusión.

Auscultación anodina

Sin otras alteraciones en la exploración



Extraído de: Sociedad Argentina de Pediatría. 3º Jornadas Nacionales de Medicina Interna Pediátrica.

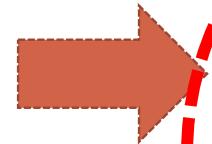
Diagnóstico diferencial

- ~~Kwashiorkor~~
- ~~Alergia a las proteínas de la leche~~
- ~~Obstrucción intestinal~~
- ~~Estreñimiento funcional~~
- ~~Enfermedad de Wilson~~
- ~~Neoplasias:~~
 - ~~Neuroblastoma de glándula suprarrenal~~
 - ~~Tumor de Wilms~~
 - ~~Otros~~
- Alteraciones genéticas ?
- Síndromes de malabsorción ?



Pruebas diagnósticas

- Anamnesis + EF ✓
- Estudio general:
 - AS
 - Hemograma
 - Estudios microbiológicos de heces
 - SOH
 - Calprotectina fecal



¡Anemia ferropénica!

- AS:
 - Fe: 30,6: µg/dL (37,0 - 145,0)
- Hemograma:
 - Eritrocitos: $5,28 \times 10^6/\mu\text{L}$ (3,80 - 5,10)
 - Hb: 9,5g/dl
- Resto: anodino

Ac antitransglutaminasa (IgA): 10162 +

Ac anti-gliadina deaminada (IgA): 1377 +

Ac antigliadina deaminada (IgG): > 1.937 +

Diagnóstico

Guía ESPGHAN (2020)

A

Serología de EC positiva,
solicitada por cualquier
motivo¹

Sospecha clínica de EC

Grupo de riesgo de EC

↓
Medir AATG-IgA en suero y niveles de IgA

Fase inicial

↓
AATG-IgA e IgA total

AATG-IgA negativos

Ver B

↓
AATG-IgA positivos

↓
Remitir al Pediatra Gastroenterólogo
(especialista en EC)

↓
Revisar los resultados iniciales de AATG-IgA². Discutir
con la familia el proceso diagnóstico³

Atención especializada

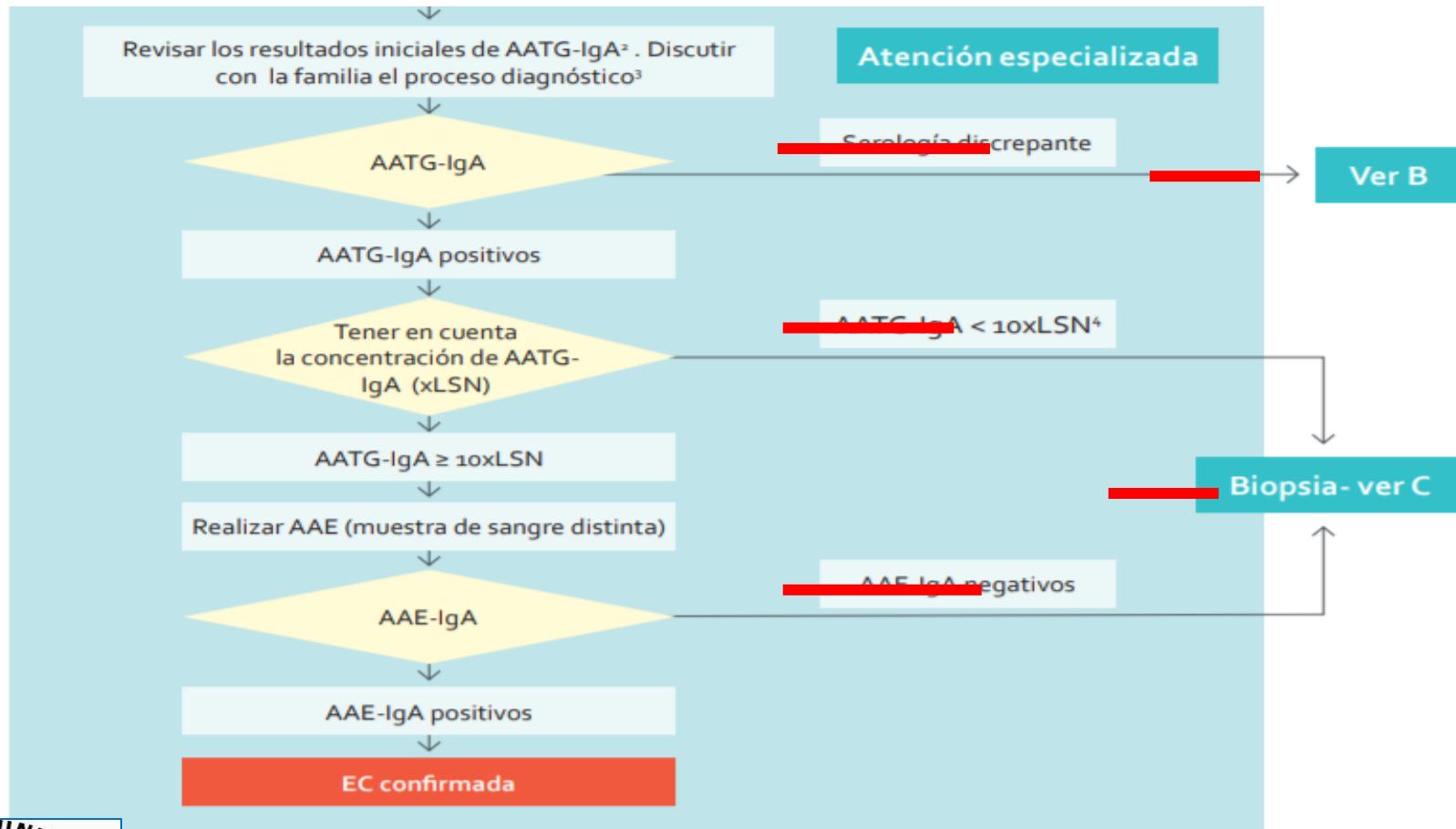


*EC: enfermedad celíaca, AATG: anticuerpos antitransglutaminasa,
AAE: anticuerpos antiendomisio



Diagnóstico

Guía ESPGHAN (2020)



*EC: enfermedad celíaca, AATG: anticuerpos antitransglutaminasa,
AAE: anticuerpos antiendomisio

Tratamiento

- Dieta sin gluten permanente (único tratamiento actual)
 - Mejoría de los síntomas en 2 semanas
 - Negativización de la serología en 6-12 meses
 - Recuperación de las vellosidades intestinales en 2 años
- Alimentos “sin gluten” no deben contener mas de 20 ppm= 2mg de gluten/100g de producto 
- Controlado por FACE: asegura niveles <10ppm 

Evolución

Satisfactoria salvo si existen transgresiones dietéticas

Complicaciones:

- Hipoesplenismo
- Insuficiencia pancreática exocrina
- Osteoporosis
- Crisis celíaca
- Yeyunoileítis ulcerativa crónica
- Colitis microscópica
- Sobrecrecimiento bacteriano
- Linfoma no Hodgkin
- Carcinomas digestivos de faringe, esófago, estómago y recto.
- Otras...



Bibliografía

- Polanco-Allué I, Mearin-Manriqu ML. Enfermedad celíaca. En: Argüelles-Martín F, García-Novo MD, Pavón-Relinchón P, Román-Riechmann E, Silva-García G, Sojo-Aguirre A (eds.). Tratado de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica aplicada de la SEGHNP. 1^a ed. Madrid: Ediciones Ergón; 2010. p . 284-291
- ESPGHAN. Resumen de la Guía Diagnóstica de Enfermedad Celiaca de la ESPGHAN 2020. Web de la ESPGHAN (España) [en línea] [fecha de consulta: 17-V-2021]. Disponible en:
<https://www.seghnp.org/documentos/resumen-de-guia-diagnostica-de-enfermedad-celiaca-de-espghan-2020>

