

Enfermedad celiaca en niños. Quién, cuándo y cómo las pruebas de detección

Christopher J. Chiu
Jessica Hane

Este es un resumen en video de Medscape de uno de nuestros episodios recientes de podcast.

Jessica Hane, Bienvenido. Este es un resumen de uno de nuestros episodios recientes de podcast. Chris, ¿qué tema estamos repasando hoy?

Christopher J. Chiu,: Tuvimos un episodio reciente en el que conversamos con el Dr. Dale Lee del Seattle Children's Hospital sobre el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad celiaca.

Hane: ¿Cuáles fueron algunas de tus perlas y conclusiones favoritas del episodio?

Chiu: La enfermedad celiaca es una reacción inmunomediada, es decir - se incluye dentro de un grupo heterogéneo de enfermedades que comparten una patogenia, protagonizada por la alteración del sistema inmunológico y el desarrollo de inflamación crónica sistémica.

Está determinada por el gluten, una proteína que se encuentra en el trigo, la cebada y el centeno.

Los síntomas se deben principalmente a la inflamación, especialmente en el intestino, lo que provoca malabsorción y efectos osmóticos que causan diarrea e hinchazón.

Hane: Mencionaste algunos de los síntomas, pero ¿cuándo deberíamos considerar realmente realizar pruebas de detección de enfermedad celiaca en un niño y cómo lo hacemos?

Chiu: Una de las principales conclusiones de nuestra conversación con el Dr. Lee fue que él realmente quiere que sepamos que debemos tener un umbral muy bajo para realizar las pruebas.

Él equipara la enfermedad celiaca en el mundo gastrointestinal con el lupus en el mundo de la reumatología porque es uno de los grandes imitadores.

Se pueden ver todo tipo de síntomas (dolor abdominal, distensión, estreñimiento), menos y, fue muy claro con esto, no presenta hematoquesia.

Dentro de los síntomas no gastrointestinales, se incluyen; dificultad para concentrarse, migrañas, erupciones cutáneas, dolor en las articulaciones y trastornos del crecimiento.

Por lo tanto, si se sospecha que un niño tiene enfermedad celíaca, recomienda la prueba estándar,

1.-Transglutaminasa Tisular (tTG), Anticuerpos IgA e IgG;

Son enzimas presente a nivel tisular que se libera por lesión del tejido, Cumple funciones en la apoptosis y diferenciación celular.

La tTG es considerada el antígeno más importante, aunque no el único, frente al que van dirigidos los anticuerpos antiendomiso.

2.-Nivel de IgA total.

Hane: Mencionaste el laboratorio.pero ¿qué pasa con la endoscopia? ¿Tiene alguna función la endoscopia en el diagnóstico de la enfermedad celíaca en niños?

Chiu: Sí. La endoscopia puede ser muy útil en el diagnóstico mediante la realización de una biopsia.

Para ello el paciente necesita seguir consumiendo gluten para que la biopsia sea precisa.

Por lo tanto, ante un resultado serológico positivo, el paciente debe no comenzar la dieta y realizar una interconsulta con el gastroenterólogo pediatra.

Hane: Entonces, no dejar de ingerir gluten hasta que hagas un seguimiento con gastroenterología.

¿Qué más debemos detectar después de diagnosticar la enfermedad celíaca?

Chiu: Hay otras pruebas de laboratorio que el Dr. Lee utiliza en la detección y el seguimiento.

Recomienda

a.-un hemograma en busca de deficiencias nutricionales, como la anemia ferropénica.

b.- controlar el nivel de vitamina D y

c.-un hepatograma completo.

Si descubre que la enfermedad celíaca no está bien controlada, se realizara:

- 1.-una exploración de **densidad ósea**
- 2.- exámenes de detección en busca de **otras enfermedades autoinmunes, como diabetes, enfermedades tiroideas y hepatitis autoinmune.**

Hane: Hablemos de tratamiento. Supongo que evitar el gluten es la base pero. ¿Hay algo más que debemos considerar?

Chiu: Eso es realmente todo: el objetivo es eliminar completamente el gluten de la dieta.

Los pacientes y sus padres deben ser conscientes de la contaminación cruzada de los alimentos con gluten, porque para muchos, pequeñas ingestas de gluten pueden causar problemas importantes e impedir que sus síntomas se resuelvan.

Para los niños en edad escolar, vigilar la compra en las cafeterías y asegurarse de que no haya contaminación cruzada.

Si sale a comer, hable con el personal del restaurante sobre cómo manejan sus alimentos para que pueda obtener alimentos sin gluten. Estas son las dificultades que experimentarán los pacientes a la hora de comer.

Hane: Es un desafío, especialmente para los niños pequeños. ¿Hay algo más que quieras compartir?

Chiu: El Dr. Lee habló sobre lo que él llama **los cuatro pilares del manejo y seguimiento de los celíacos** que evalúa si el paciente está respondiendo bien a la dieta sin gluten:

1.-Se debe observar si mejora los síntomas. Algunos pacientes mejoran inmediatamente, pero pueden pasar semanas o meses antes de ver algún cambio, especialmente cuando uno de esos síntomas es el crecimiento.

2.-Realizar un seguimiento de laboratorio. Los títulos de tTg e IgA suelen mejorar con el tiempo.

3.-Trabajar con un nutricionista. Estos pacientes deben tener un seguimiento estrecho con un nutricionista, con citas periódicas para comprobar si siguen bien la dieta y analizar obstáculos que suelen sobrevenir.

4.-La endoscopia, un pilar opcional. Es útil si el paciente continúa teniendo síntomas, resultados de laboratorio anormales o no mejora con una dieta libre de gluten.

Muchos niños no necesitarán repetir la endoscopia si los otros tres pilares van bien.

En comparación, un pilar del seguimiento en adultos es repetir la endoscopia entre 12 y 18 meses después del diagnóstico.

Pero la mayoría de los niños no necesitarán otra endoscopia.

Autores

Christopher J. Chiu, MD

Profesor Asistente, Departamento de Medicina Interna, División de Medicina Interna General, Facultad de Medicina de la Universidad Estatal de Ohio;

Médico principal, Medicina interna general, OSU Outpatient Care East; Departamento de Medicina Interna, División de Medicina Interna General, Centro Médico Wexner de la Universidad Estatal de Ohio, Columbus, Ohio

Jessica Hane, MD, MPH, MBA

Profesor asistente, Universidad de Minnesota; Medicina Interna e internación Pediátrica, Centro Médico de la Universidad de Minnesota, Minneapolis, Minnesota

Fuente:

© 2023 WebMD, LLC

Pruebas de detección de enfermedad celíaca en niños: quién, cuándo y cómo - Medscape - 29 de agosto de 2023.