Dr Schär Institute

ALGORITMO DIAGNÓSTICO PARA LA ENFERMEDAD CELÍACA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Síntomas crónicos o recurrentes sugestivos de EC

DIGESTIVOS
- Diarrea
- Vómitos/náuseas
- Distensión abdominal
- Dolor abdominal
- Borgborismo/flatulencia
- Plenitud postprandial
- Acidez
- Estreñimiento
- Hepatitis no filiada
- Pérdida de peso
- Fallo o retraso crecimiento
- Malnutrición

EXTRADIGESTIVOS
- Talla baja
- Retraso puberal
- Amenorrea
- Anemia ferropénica
- Fatiga crónica
- Aftas orales
- Osteopenia/Osteoporosis

Niños sintomáticos o no pertenecientes a grupos de riesgo

- Diabetes tipo I
- Tiroiditis Autoinmune
- Déficit selectivo IgA
- Hepatitis Autoinmune
- Artritis Crónica Juvenil
- Sd Down, Sd Williams o Sd Turner
- Familiares de primer grado de un paciente celíaco

Determinación de anticuerpos antitransglutaminasa IgA (TG2) + IgA total

Positivos
> 10 veces valor normal (VN)

DERIVAR AL PACIENTE AL GASTROENTERÓLOGO PEDIÁTRICO

Hablar con los padres/paciente, plantear diagnóstico SIN biopsia intestinal.

PADRES ACEPTAN:
Nuevo análisis con TG2 (si el anterior se había realizado en un centro diferente al habitual del gastroenterólogo), Anticuerpos antiendomisio y HLA DQ2 y DQ8

TG2 >10 VN
Ac antiendomisio positivos
HLA DQ2 y/o DQ8 positivos:
ENFERMEDAD CELÍACA
Iniciar Dieta Sin Gluten

- POSITIVOS < 10 VECES valor normal (VN)
- Padres o paciente NO ACEPTAN diagnóstico sin biopsia
- Gastroenterólogo NO DISPONE de determinación de Antiendomisio y/o HLA
- RESULTADO Ac. antiendomisio y/o HLA no positivos
- PACIENTE ASINTOMÁTICO perteneciente a grupo riesgo*:

DERIVAR AL PACIENTE AL GASTROENTERÓLOGO PEDIÁTRICO

Fibrogastroscopia y toma de biopsias de duodeno distal (al menos 4) y bulbo duodenal (al menos 1)

Marsh 2-3:
ENFERMEDAD CELÍACA
Iniciar Dieta Sin Gluten

Marsh 0-1: **No EC.**
Considerar EC potencial o falso positivo de TG2. Ampliar estudio con serología específica y HLA si no se había realizado.
Revisar biopsias.

Negativos

No EC

SEGUIR BUSCANDO EC SI:
- Déficit IgA
- Edad < 2 años
- Baja ingesta gluten
- Síntomas severos
- Enfermedades asociadas

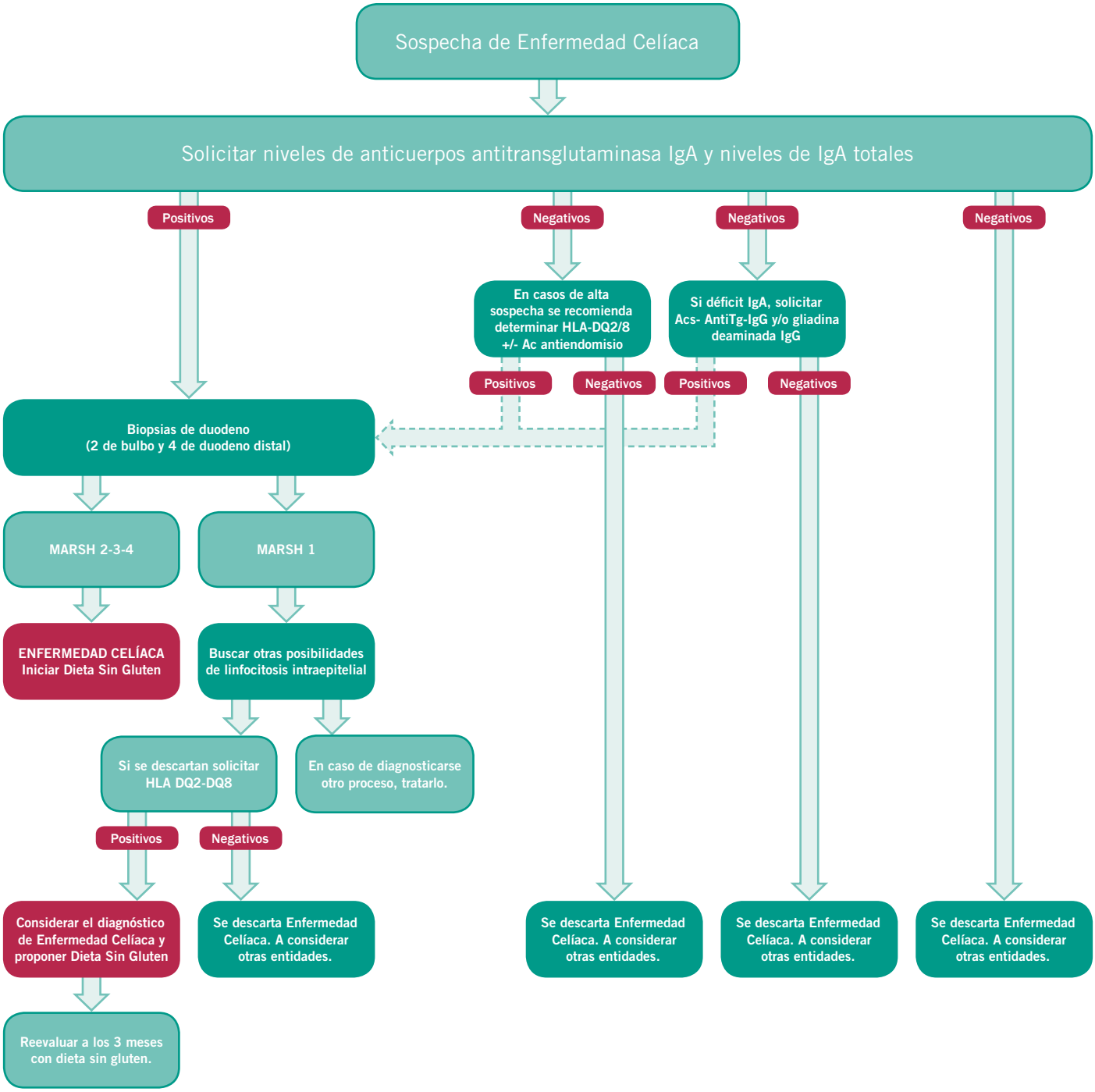
* Se recomienda iniciar el estudio mediante la determinación de HLA DQ2 y DQ8. Si ambos son negativos, el riesgo EC es < 1%

Dr. Schär España S.L.U.; Polígono Industrial La Ciruela; Avda. de Repol, parcela n°2; E - 50630 Alagón – Zaragoza
professional@drschaer.com; www.drschaer-institute.com

El algoritmo diagnóstico para la enfermedad celíaca ha sido desarrollado por Gemma Castillejo, gastroenteróloga pediatra en el Hospital Sant Joan de Reus y miembro del comité científico de Dr Schär.

Dr Schär Institute

ALGORITMO DIAGNÓSTICO PARA LA ENFERMEDAD CELÍACA EN ADULTOS



Dr. Schär España S.L.U.; Polígono Industrial La Ciruela; Avda. de Repol, parcela n°2; E - 50630 Alagón – Zaragoza
professional@drschaer.com; www.drschaer-institute.com

El algoritmo diagnóstico para la enfermedad celíaca ha sido desarrollado por Federico Argüelles Arias, gastroenterólogo del Hospital Virgen de la Macarena y miembro del comité científico de Dr Schär.

SES25