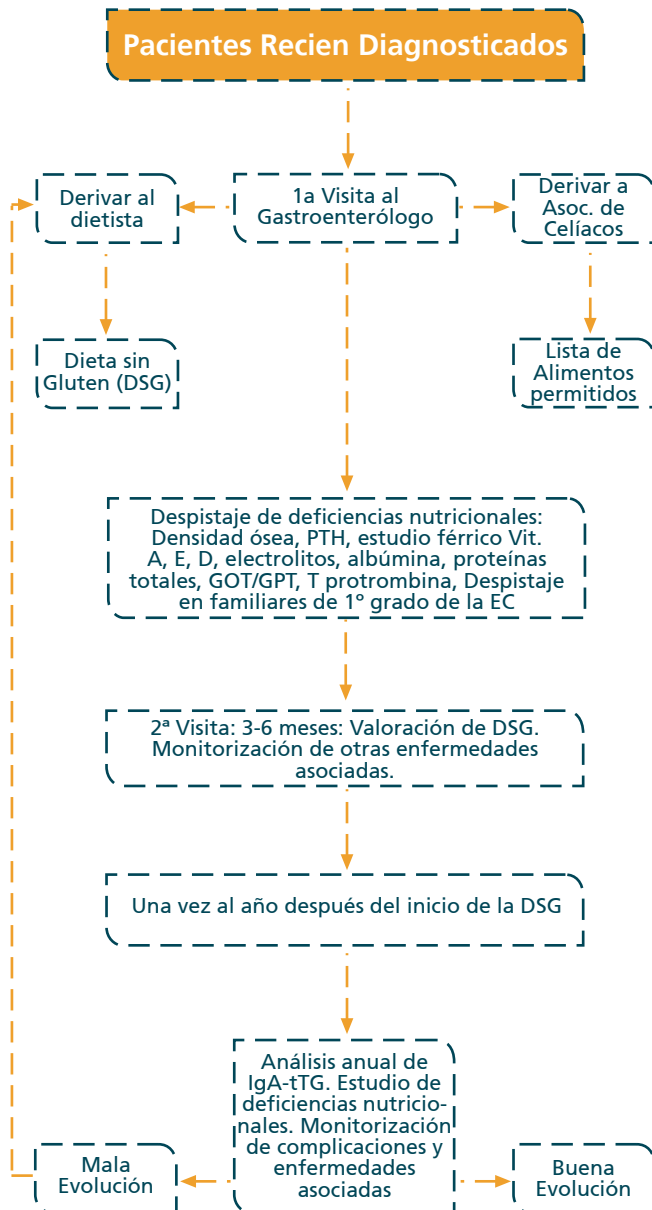


## Seguimiento



- Se estima que la EC afecta al 1% de la población Europea. Por cada caso diagnosticado, hay 7 casos no-diagnosticados. Esta infra-diagnos se debe principalmente a la falta de información de los profesionales de la salud y el público general, a pesar de la existencia de test específicos y sensibles útiles para el diagnóstico de la EC.

- La presentación clásica de la enfermedad con diarreas y mal absorción no es muy común, siendo más frecuente los casos atípicos o silentes.

- Es por esto prioritario fomentar el conocimiento de la EC por parte los médicos, dietistas y otros profesionales de la salud.

- El gluten no debe retirarse de la dieta antes que de llevarse a cabo tests de diagnóstico, ya que una dieta sin gluten puede enmascarar la enfermedad.

- La dieta sin gluten (DSG) constituye el único tratamiento de la enfermedad. Con ella, se consigue la mejoría clínica, la reducción de los niveles de anticuerpos asociados con la enfermedad y la reparación de la mucosa intestinal, previniendo a su vez la aparición de enfermedades y complicaciones asociadas a la EC.

- Aunque una DSG es en principio fácil de seguir, existen una serie de factores que pueden dificultar su seguimiento tales como, la falta de etiquetado riguroso de los productos alimenticios y la falta de un método analítico adecuado para la detección de gluten.

- Una dieta balanceada y saludable puede lograrse mediante el consumo de alimentos naturalmente libres de gluten (vegetales, pescado, huevos, frutas, hortalizas, legumbres) y productos especialmente preparados como libres de gluten. Las asociaciones de celíacos a lo largo de Europa proveen ayuda práctica a personas que padecen la EC -así como a sus familiares y amigos- mediante el asesoramiento de cómo llevar una dieta adecuada y una mejor comprensión de la EC.

**El no seguimiento de la Dieta Sin Gluten es la principal causa de la permanencia de los síntomas asociados a la EC.**

cdmedics-info@urv.cat  
www.cdmedics.eu



**Coeliac Disease  
Management and  
Monitoring**

# Enfermedad Celíaca (EC) Guía para el Diagnóstico de la Enfermedad

## Algoritmo Diagnóstico para chequeo serológico de la Enfermedad Celíaca

### Niños

Diarrea  
Vómitos  
Dolores abdominales  
Irritabilidad  
Cefaleas  
Dolores en la articulaciones  
Retraso de menarquia  
Estreñimiento

### Adultos

Dispepsia  
Deposiciones blandas  
Dolor abdominal  
Cansancio  
Colon irritable  
Dolores óseos  
Infertilidad, abortos recurrentes  
Parestesias, tetania  
Ansiedad, depresión, epilepsia  
Ataxia  
Estreñimiento  
Menopausia precoz  
Pérdida de cabello  
Ulceras en la boca

### Grupos de Riesgo

Familiares de primer grado	Tiroiditis autoinmune
Enfermedades autoinmunes	Déficit de IgA
Diabetes Mellitus, tipo 1	Síndrome de Down

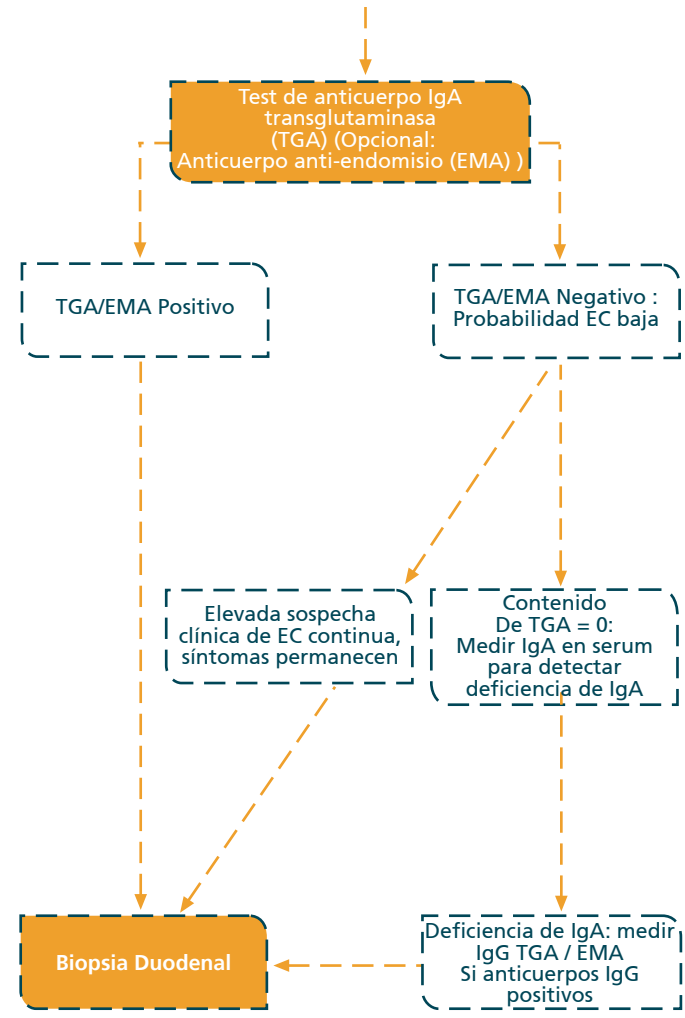
### Enfermedades Asociadas

Dermatitis herpetiforme	Fibrosis quística
Cirrosis biliar primaria	Artritis reumatoide
Nefropatía por IgA	Psoriasis
Enfermedad inflamatoria intestinal	Alopecia
Síndrome de Sjögren	Vitiligo
Lupus eritematoso sistémico	Síndrome de Turner
Enfermedad de Addison	Síndrome de Williams

### Complicaciones

Crisis celíaca	Carcinomas digestivos
Linfoma intestinal	Sobre-crecimiento bacteriano
Osteoporosis	Esprúe refractario

**Sospecha clínica de la Enfermedad Celíaca**  
Recordar que la EC puede estar presente a cualquier edad. Un peso normal o la ausencia de diarrea no excluye el riesgo de EC.  
**NO COMENZAR LA DIETA LIBRE DE GLUTEN ANTES DE LLEVAR A CABO LOS ANALISIS PERTINENTES.**



Síntomas

Signos