



Mi Universidad

INFOGRAFÍA

Nombre del Alumno: Sonia Palomeque Ochoa

Nombre del tema: Enfermedad Celiaca

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Nutrición

Nombre del profesor: LN. Jhoanna Guadalupe Leal López

*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

Semestre: III

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 07 de Diciembre del 2024

ENFERMEDAD CELIACA

Enfermedad autoinmune generalizada que se caracteriza por inflamación crónica y atrofia de la mucosa del intestino delgado, causada por la exposición al gluten de la dieta que afecta a individuos genéticamente predispuestos.



SIGNOS Y SINTOMAS

Niños (entre 9 y 24 meses)

Náuseas, vómitos, diarreas, distensión abdominal, pérdida de masa muscular y de peso, fallo del crecimiento, irritabilidad y falta de tono muscular.

Después de 3 años

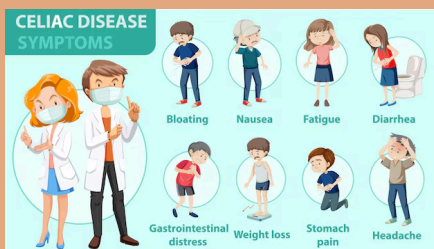
Deposiciones blandas, talla baja, anemias y alteraciones del carácter.

Adolescentes

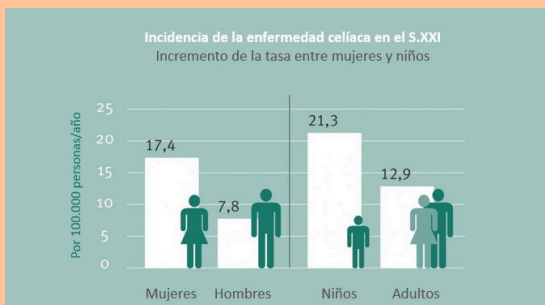
Asintomático

Adultos

Fatiga, los dolores abdominales, meteorismo (gases) y anemias. En algunos pacientes se presenta con estreñimiento, y frecuentemente son diagnosticados de síndrome de intestino irritable.



EPIDEMIOLOGIA



En México se estima que entre 800,000 y un 1,000,000 de personas podrían padecerla.

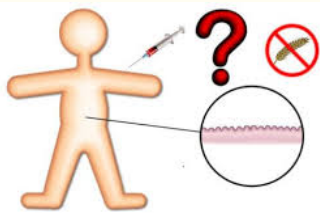
En los europeos y sus descendientes se presenta hasta en el 1% de la población, siendo dos veces más frecuente en las mujeres.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



- No existe tratamiento farmacológico que cure la enfermedad celiaca.
- El único tratamiento es la dieta estricta sin gluten durante toda la vida.

CRITERIOS DE DIAGNOSTICO



¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA ENFERMEDAD CELIACA

SOSPECHA CLÍNICA



Se valorarán en el paciente la existencia de síntomas y signos de la enfermedad o la pertenencia a grupos de riesgo ya sea por presentar **alguna enfermedad que se pueda asociar con la enfermedad celiaca** o bien porque el paciente tenga **familiares afectados**.

SEROLOGÍA



Los marcadores serológicos son **de gran utilidad como indicadores de la enfermedad**. Ayudan a seleccionar a los individuos con mayor probabilidad de presentarla. La negatividad de estos marcadores **no excluye** definitivamente el diagnóstico.

PRUEBAS GENÉTICAS



Los estudios genéticos son útiles en el manejo de la enfermedad celiaca dado que casi la totalidad de los pacientes celiacos son HLA-DQ2 o DQ8 positivos. **La genética positiva por sí sola no confirma la enfermedad.**

BIOPSIA DUODENO YEYUNAL



Es la **prueba definitiva para establecer el diagnóstico de la enfermedad**. Se realiza una biopsia del duodeno proximal o del yeyuno. Siempre debe llevarse a cabo este procedimiento **antes de proceder a la retirada del gluten** de la dieta.

DIETA SIN GLUTEN



Debe **realizarse un seguimiento** para corroborar que se produce mejoría tras eliminar el gluten de la dieta por completo. **La mejoría suele ser inmediata** aunque la recuperación intestinal es más lenta.

ES NECESARIO QUE AL MENOS CUATRO DE ESTOS MARCADORES SEAN POSITIVOS PARA CONFIRMAR EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD CELIACA

celiacos.org

TRATAMIENTO NUTRICIONAL



Dieta sin gluten.

Concretamente todos los productos que incluyen, harinas de cebada, centeno, avena y trigo

SUPLEMENTACION RECOMENDADA

TABLA I. Alimentos que contienen gluten; PROHIBIDOS

- Harinas de trigo, centeno, avena, cebada
- PAN, bollos, pasteles, tartas, galletas, bizcochos y demás productos de pastelería, elaborados con cualquiera de estas harinas
- PASTAS ALIMENTICIAS, ITALIANAS o similares: fideos, macarrones, tallarines, etc. y sémola de trigo
- Leches malteadas y alimentos malteados. Chocolates (excepto los autorizados)
- Infusiones y bebidas preparadas con cereales, cerveza, malta, agua de cebada, etc
- Productos manufacturados en los que entren en su composición cualquiera de las harinas citadas, por ejemplo: sopas de sobre, flanes y natillas preparadas, helados, caramelos

TABLA II. Alimentos sin gluten; PERMITIDOS

- Leche y derivados (queso, requesón, mantequilla, nata)
- Carne, pescado, mariscos y huevos
- Verduras, frutas, hortalizas, tubérculos (patata)
- ARROZ, MAÍZ, en forma de harinas y grano, palomitas
- Tapioca, soja y harina de soja
- Legumbres: lentejas, garbanzos, alubias, etc
- Frutos secos
- Azúcar y miel
- Aceites, margarina (sin aditivos)
- Sal, vinagre, levadura sin gluten, pimienta

CONCLUSION

La enfermedad celíaca (EC) es un trastorno autoinmune complejo, desencadenado por la exposición al gluten en individuos genéticamente predispuestos, y se caracteriza por la inflamación crónica y atrofia de la mucosa del intestino delgado. En México, esta enfermedad ha ganado relevancia en los últimos años debido al incremento en su diagnóstico y prevalencia, estimándose que afecta entre el 0.5 % y el 0.7 % de la población, lo que equivale a entre 800,000 y 1,000,000 de personas. Aunque previamente se consideraba rara en el país, su impacto es significativo tanto a nivel de salud pública como en la calidad de vida de los pacientes.

El tratamiento de la EC se basa en una dieta estricta libre de gluten de por vida, que es esencial para prevenir complicaciones como malabsorción crónica, deficiencias nutricionales, osteoporosis y, en casos graves, linfoma intestinal. Sin embargo, la adherencia a esta dieta representa un desafío debido a la contaminación cruzada y la falta de conocimiento tanto de pacientes como de proveedores de alimentos. Es crucial diferenciar la EC de otros trastornos relacionados con el gluten, como la sensibilidad al gluten no celíaca y la alergia al trigo, para evitar restricciones dietéticas innecesarias.

En México, la implementación de guías clínicas específicas ha permitido un mejor abordaje de esta enfermedad, con un enfoque multidisciplinario que involucra a gastroenterólogos, nutriólogos y otros especialistas. Estas guías subrayan la importancia de aumentar la concienciación sobre la EC, mejorar las estrategias de detección en poblaciones de riesgo y garantizar un manejo adecuado.

En síntesis, la enfermedad celíaca es un problema de salud pública que requiere un enfoque integral para su diagnóstico temprano, tratamiento efectivo y educación de la población, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de quienes la padecen y prevenir complicaciones a largo plazo.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- <https://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-pdf-S0375090618301344>
- <https://agsjerez.es/wp-content/uploads/2021/01/9.-ENFERMEDAD-CELIACA.pdf>