



GLUTEN
INTOLERANCE
GROUP™



Pruebas para la Enfermedad Celiaca en los Niños

Actualizado a enero del 2021

Para los padres, hay muchos asuntos cotidianos de la niñez e hitos del desarrollo que requieren atención y tiempo. Por lo tanto, cuando hay un asunto médico que considerar (especialmente uno tan complejo como una enfermedad autoinmune como es la enfermedad celiaca), puede ser especialmente difícil manejarlo. Visitas al doctor se pueden parecer apresuradas, confusas, y agobiantes. Hicimos esta guía sobre las pruebas y el diagnóstico, para que tenga la información relevante a mano.

¿ Hay un Riesgo Genético?

Ya que hay un componente genético de la enfermedad celiaca (EC), un hijo de alguien quien ha sido diagnosticado tiene mayor riesgo de desarrollar la condición. La incidencia general de la enfermedad celiaca es aproximadamente 1%, pero para niños de personas quienes han sido diagnosticadas (igual como para otros parientes de primer grado), la probabilidad de desarrollar la enfermedad es entre el 4 al 16%.

- En general, se avisa que los parientes de primer grado a los con la EC hagan las pruebas de manera regular. Hay que consultar con su médico de familia en cuanto a su situación única, y para determinar con qué frecuencia hay que hacer las pruebas.
- No elimine el gluten de la dieta de su hijo antes de hacer las pruebas.
- Generalmente en niños que tienen riesgo de desarrollar la enfermedad celiaca, se hace las pruebas a tres años de edad, a menos que haya síntomas antes de esa edad. Consulte con su médico personal en cuanto a su situación específica.

¿Cuáles Pruebas son Necesarias?

- La prueba inicial consiste en una prueba de sangre para los anticuerpos de la enfermedad celiaca. Las pruebas estándares incluyen las siguientes (su médico determinará cuáles pruebas son apropiadas para la situación de usted y su hijo):
 - Anti-transglutaminasa tisular (tTG)
 - Anti-endomysiales (EMA)
 - Anti-desamidado peptid de gliadina (DGP)
 - IgA sérica total (debido a que una deficiencia de IgA puede afectar la exactitud de las pruebas de anticuerpos e indicar que diferentes versiones de esas pruebas son necesarias.)
- En niños menores, es posible que los resultados de Anti tTG y Anti EMA no sean precisos. Hay que discutir esto con su médico.
- Resultados positivos de las pruebas de anticuerpos indican que una persona puede tener la enfermedad celiaca, pero no son concluyentes.
- Una endoscopia del intestino delgado es generalmente necesario para confirmar una diagnosis de la enfermedad celiaca. Sin embargo, es posible que esto no sea aconsejable para niños muy jóvenes. Si hay pruebas sanguíneas positivas, junto con una prueba genética positiva y síntomas, es posible que se considere todo de esto suficiente para hacer una diagnosis. Hay que discutir esto con su médico.

Pruebas Genéticas

- Pruebas genéticas sirven para demostrar si una persona tiene los genes necesarios para el desarrollo de la enfermedad celiaca.
- Un resultado positivo no quiere decir que una persona tiene la enfermedad celiaca, ni que la va a desarrollar, ya que aproximadamente un tercio de la población tiene los genes.
- Un resultado positivo sí indica que existe la posibilidad de que desarrolle la enfermedad celiaca, y en parientes de primer grado quienes tienen los genes, hay que hacer las pruebas sanguíneas de manera regular. Consulte con su médico en cuanto a la frecuencia adecuada.
- Una prueba genética negativa quiere decir que la enfermedad celiaca no existe, ni va a desarrollar. No es necesario continuar con pruebas sanguíneas en el futuro.
- El hecho de si una persona esté consumiendo gluten o no, no afecta los resultados de pruebas genéticas.

Si todas las pruebas son negativas

- Si la prueba genética para la enfermedad celiaca es negativa, es prácticamente imposible desarrollar la condición, así que no es necesario seguir haciendo las pruebas sanguíneas. Si aparecen o sigan síntomas, claro que es importante hacer seguimiento con su médico.
- Hay que acordarse de que la prueba genética es para los genes necesarios para el desarrollo de la enfermedad celiaca. Los expertos no piensan que hay un componente genético que influye la sensibilidad al gluten (SG), ya que se puede tener o desarrollar la SG con una prueba genética negativa para la EC.
- Si las pruebas sanguíneas son negativas y su niño no ha tenido pruebas genéticas para la EC, o si las pruebas genéticas fueron positivas, puede ser recomendado seguir haciendo pruebas sanguíneas en el futuro. Hay que discutir la frecuencia adecuada con su médico.
- Acuérdesse que es necesario seguir consumiendo gluten de manera regular para que las pruebas sanguíneas sean precisas. Si su niño va a tener pruebas sanguíneas en el futuro, no quite el gluten de la dieta antes de que se hagan las pruebas.

Referencias:

- Szajewska H, et al. *Gluten Introduction and the Risk of Coeliac Disease: A Position Paper by the European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition*. *JPGN* 2016; 62: 507-513. http://www.espgan.org/fileadmin/user_upload/guidelines_pdf/Hep_Nutr/Gluten_Introduction_and_the_Risk_of_Coeliac.32.pdf. Accessed August 6, 2018.
- *University of Chicago Celiac Disease Center* <http://www.cureceliacdisease.org/faq/what-is-the-prevalence-for-others-in-my-family-to-have-celiac-disease-since-ive-been-diagnosed-with-it-2/>. Accessed August 6, 2018.
- *University of Chicago Celiac Disease Center* <http://www.cureceliacdisease.org/faq/at-what-age-should-children-get-tested-for-celiac-disease/>. Accessed August 9, 2018.

Este boletín ha sido aprobado por una nutrióloga certificada.

Este boletín educativo ha sido producido por el Grupo de Intolerancia al Gluten (Gluten Intolerance Group, GIG), una organización registrada 501(c)3. Si desea más información sobre GIG entra a www.gluten.org.

GIG tiene la misión de hacer la vida más fácil para todas las personas que viven sin gluten.

Esta información es solo para propósitos educativos. Consulte con su equipo de salud cuando considere esta información. Se puede reproducir este documento para propósitos educativos. Para solicitar permiso para reproducir este boletín con cualquier otro propósito, contacte:

Gluten Intolerance Group (GIG)
31214 – 124th Ave. S.E.
Auburn, WA 98092-3667
Phone: 253-833-6655
Fax: 253-833-6675
customerservice@gluten.org

Los avances en el área de desordenes relacionados con el gluten ocurren rápidamente. Si ha pasado más que 2 años desde la fecha de este documento, visita nuestro sitio Web para documentos actualizados.