

¿CUÁNDO SOSPECHAR ENFERMEDAD CELÍACA EN LA MUJER?

PROGRAMA NACIONAL
DE DETECCIÓN Y CONTROL DE
ENFERMEDAD CELÍACA

www.msal.gov.ar/celiacos

consultas: celiaquia@msal.gov.ar

Tel: (011) 4379-9000 / int. 4910



Puede manifestarse en cualquier momento de la vida

Su prevalencia es del 1% de la población.
Es más frecuente en mujeres con una relación 2-3:1.

Por cada caso diagnosticado se estima
que hay 8 sin diagnosticar.

La Celiaquía es una enfermedad sistémica autoinmune producida por intolerancia al gluten en individuos genéticamente predispuestos

El Ministerio de Salud de la Nación a través del Programa Nacional de Detección y Control de Enfermedad Celíaca entrega Kits de ANTITRANSGLUTAMINASA RECOMBINANTE HUMANA IgA a diferentes instituciones públicas en todo el país.

Cursa con una atrofia severa de la mucosa del intestino delgado determinando una mala absorción de nutrientes. Esta lesión se revierte con la supresión del gluten de la dieta y reaparece con su reintroducción.

¿CUÁNDO SOSPECHAR CELIAQUÍA EN LA MUJER?

- **Anemia que no responde a tratamiento con hierro**
- **Trastornos menstruales: Menarca tardía, Menopausia precoz, Amenorrea secundaria.**
- **Infertilidad**
- **Abortos espontáneos recurrentes**
- **Pertenecer a grupo de riesgo**
- **Osteopenia, Osteoporosis**
- **Retardo puberal**
- **Talla corta**



Síntomas Típicos

Diarrea Crónica y/o malabsortiva * Pérdida de peso
* Desnutrición * Distensión abdominal.

Síntomas Atípicos

Anemia * Aftas Orales * Uñas quebradizas * Caída del Cabello * Menarca Tardía * Menopausia precoz * Abortos espontáneos recurrentes * Baja estatura * Trastornos en el esmalte dental * Parestesias * Tetania * Fracturas óseas con traumas mínimos * Osteopenia * Osteoporosis * Transaminasas elevadas * Astenia, cansancio * Epilepsia, ataxia

Grupos de Riesgo

Familiares de 1º y 2º orden * Diabetes tipo I * Déficit selectivo de IgA * Síndrome de Down y de Turner * Síndrome de Sjogren * Tiroiditis de Hashimoto * Hipotiroidismo * Hipertiroidismo * Alopecia areata * Psoriasis * Epilepsia * Calcificaciones occipitales * Hepatitis autoinmune * Cirrosis biliar primaria * Artritis reumatoidea * HLA-DQ2/DQ8 * Dermatitis herpetiforme

Ante alguno de estos síntomas o grupos de riesgo, solicitar Antitransglutaminasa tisular recombinante humana tipo IgA y dosaje de IgA sérica total.

Los pacientes que presenten síntomas y títulos de a-tTG- IgA elevados se derivarán al especialista en gastroenterología para su diagnóstico definitivo mediante una biopsia intestinal.