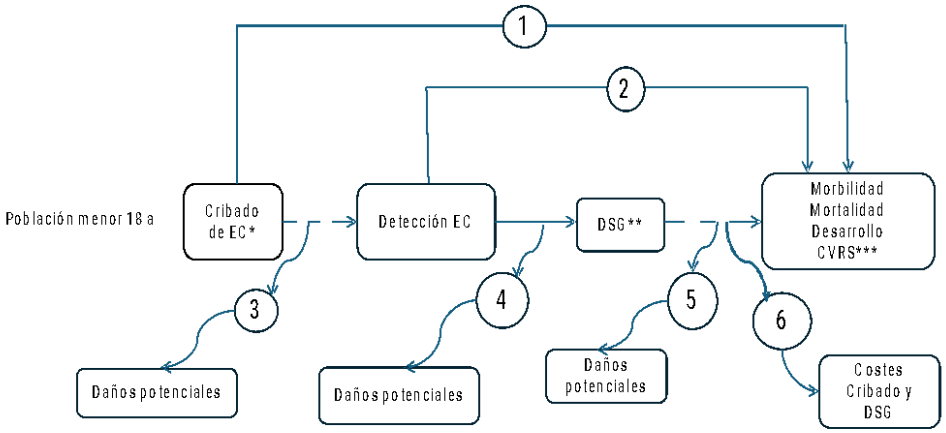
PREVENCIÓN Y CRIBADO DE LA ENFERMEDAD CELÍACA

Autor: José Galbe Sánchez-Ventura y Grupo PrevInfad

Categoría: Aparato Digestivo

Fecha de última actualización: 1/4/2025

Fig 1 Marco analítico. Cribado de la Enfermedad Celíaca



Adaptado y autorizado por la USPSTF

*EC: Enfermedad celíaca **DSG: Dieta sin gluten *** CVRS: Calidad de vida relacionada con la salud

Preguntas Clínicas

1.- ¿El cribado de enfermedad celíaca (EC) en menores de 18 años ¿mejora la morbi-mortalidad,la calidad de vida o el trastorno de desarrollo causado por la misma

2.- ¿La detección precoz de EC en menores de 18 años ¿mejora la morbi-mortalidad, la calidad de vida o el trastorno de desarrollo causado por la misma?

3.- ¿Cuáles son los daños potenciales derivados del cribado de la EC?

4.- ¿Cuáles son los daños potenciales de la detección precoz de EC?

5.- ¿Cuáles son los daños derivados de la dieta sin gluten (DSG)?

6.- ¿Cuáles son los costes del cribado y de la DSG?

Preguntas Clínicas relacionadas

7.- ¿Cuál es la adherencia a la DSG en los pacientes diagnosticados de EC?

8- ¿La introducción del gluten en la dieta en mayor cantidad diaria o en una determinada edad influye en el desarrollo posterior de EC?

9- ¿La introducción del gluten durante la lactancia materna disminuye la probabilidad de desarrollo posterior de EC?

Recomendaciones de PrevInfad

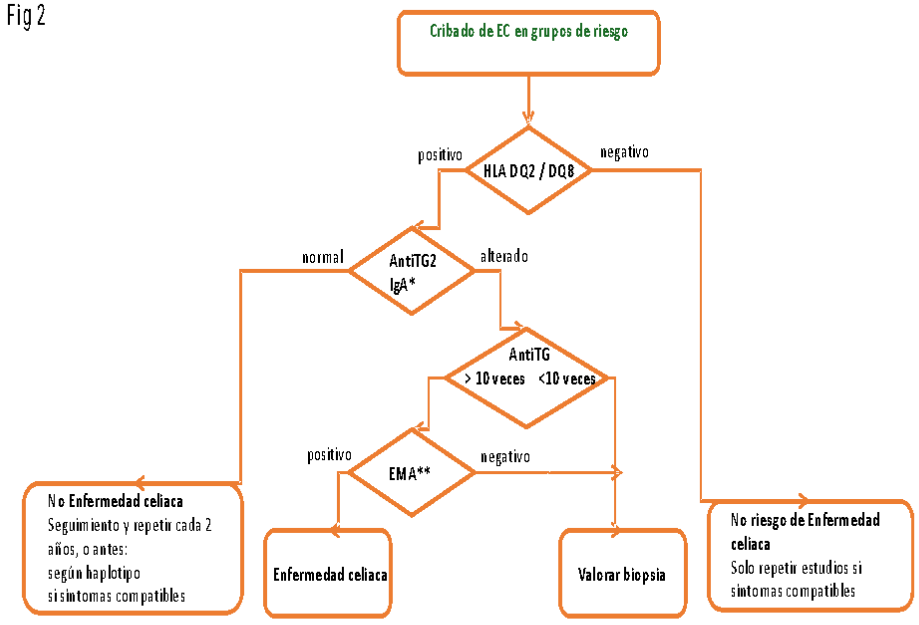
Cribado universal en menores de 18 años	Débil en contra	Se sugiere no hacer
Cribado en grupos de riesgo	Fuerte a favor	Se recomienda hacer
Determinaciones combinadas HLA y tTGA	Fuerte a favor	Se recomienda hacer
Si se dispone de micrométodos de punción digital, hacer primero HLA	Fuerte a favor	Se recomienda hacer
Si HLA DQ2/D8 negativos no cribados ulteriores salvo la presencia de síntomas de enfermedad celíaca	Fuerte en contra	Se recomienda no hacer

Recomendaciones basadas en buena práctica clínica

Supervisar la posibilidad de peor CVRS* y problemas de salud mental en menores con EC, especialmente en adolescentes, dificultades sociales y mala adherencia a la DSG
Supervisar de forma estricta la adherencia de los menores con EC a la DSG **
Fomentar la educación de las familias de menores con EC sobre la enfermedad y DSG
No existen pruebas de buena calidad que permitan relacionar el desarrollo de EC con el amamantamiento ni con el destete ni con la cantidad de gluten ingerida. La leche humana se reconoce como el alimento idóneo para todos los niños por sus probados beneficios en la salud de la madre y el niño. La OMS y otras organizaciones recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y al menos hasta los dos años complementada con otros alimentos https://previnfad.aepap.org/recomendacion/lactanciamaterna-rec

*CVRS: Calidad de vida relacionada con la salud
** DSG: Dieta sin gluten

Fig 2



* Ac anti transglutaminasa IgA ** Ac Antiendomisio IgA

El autor declara que no tiene conflictos de intereses en relación con el tema abordado en este documento.

Cómo citar este artículo: Galbe Sánche-Ventura J. Prevención y cribado de la enfermedad celíaca. PrevInfad/PAPPS [en línea]. Actualizado 1 de abril de 2025. [consultado DD-MM-AAAA]. Disponible en: https://previnfad.aepap.org/recomendacion/celiaca-rec