

Casos Clínicos

411 / 44

Diarrea y Síndrome de down

Autores: Xavier Martínez Regada (1); Ana Isabel Martínez Asensio (2); Araceli Gómez Templado (1); Ana Fernandez (1);

Centro de Trabajo: 1. Residente de MFiC. Centre Atenció primaria Santa Eulalia sud, Barcelona; 2. Médico adjunto de MFiC. Centre Atenció primaria Santa Eulalia sud, Barcelona.

Descripción del caso:

Varón de 36 años con antecedentes de sde. Down, SAHOS con poliglobulia secundaria, trasplantado de cornea en 2014, acude al ambulatorio por **diarrea de 5 semanas de evolución con heces pastosas, amarillentas, flotantes y malolientes, acompañado de flatulencia y pérdida de peso no cuantificada**. Niega productos patológicos, fiebre u otra sintomatología. Niega toma de fármacos recientemente.

Exploración y pruebas complementarias:

Examen físico: Abdomen ligeramente doloroso a la palpación de forma difusa. No defensa.

Analítica: Poliglobulia (ya conocida), AntiTG (IgA): 528 UA/mL (>12 positivo), IgA total 4510mg/L.

Coprocultivo negativo.

Sangre oculta en heces negativo.

Endoscopia digestiva alta con biopsias: Celiaquía MARSH 3 B

Orientación diagnóstica:

Enfermedad celiaca

Diagnóstico diferencial:

-**Enfermedad inflamatoria intestinal:** Colitis ulcerosa, Enfermedad de Crohn, Enfermedad de whipple, mastocitosis sistémica, gastroenteritis eosinofílica, Sprue tropical.

-**Enfermedades infecciosas:** Shigella, salmonella, Campylobacter, Yersinia, Clostridium difficile, protozoos (Giardia Lamblia, criptosporidium e Isospora) y helmintos (Strongyloides), sobrecrecimiento bacteriano.

Neoplasias: Cáncer Colorrectal, Linfoma.

Comentario final:

-La enfermedad celíaca es una entidad frecuente (prevalencia 1%) pese a ser una entidad infra diagnosticada. Además está estrechamente relacionada con el sde. De Down. Concretamente un 12% de las personas con sde. Down padecen celiacía.

-Padecer Sde. Down aumenta 10 veces el riesgo de ser celíaco.

-Diagnóstico inicial de un paciente con diarrea crónica sería recomendable determinar los antiTG (y la IGA total para descartar celiacía), PCR y calprotectina (en función de la disponibilidad)

Bibliografía:

Moscoso J Felipe, Quera P Rodrigo. Enfermedad celíaca.Revisión. Rev. méd. Chile 2016 /Feb; 144(2):

211-221 -Mustalahti et al., The prevalence of celiac disease in Europe: Results of a centralized, international mass screening project. Annals of Medicine 2010 Dec;42(8):587-95.

-Bai JC, Fried M, Corazza GR, Schuppan D, Farthing M, Catassi C.et al. Enfermedad celíaca. Guías Mundiales de la Organización Mundial de Gastroenterología; Abril de 2012.

Palabras clave:

Esteatorrea, Celiacía, Síndrome Down.