

PLANILLA CELIAQUÍA 2024



ESTUDIOS DETERMINANTES PARA EL DIAGNÓSTICO

PRESENTACIÓN OBLIGATORIA EN LA OBRA SOCIAL

DETALLE		CONTROL AUDITORÍA
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	Presentado	
ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA TISULAR IgA	Presentado	
BIOPSIA DEL DUODENO	Presentado	

Confirmación enfermedad Celíaca	SI:	NO:
---------------------------------	-----	-----

FECHA:

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO CON ENFERMEDAD CELÍACA

APELLIDO Y NOMBRE DEL AFILIADO TITULAR:

.....

NºAFILIADO: D.N.I.:

APELLIDO Y NOMBRE DEL AFILIADO CON CELIAQUÍA:

.....

NºAFILIADO: D.N.I.:

DOMICILIO- CALLE: Nº:

LOCALIDAD: PROVINCIA: TELÉFONO:

DOY PLENA CONFORMIDAD EN LA PRESTACIÓN QUE ME AUTORIZA LA OBRA SOCIAL TOMANDO ABSOLUTO CONOCIMIENTO Y RESPONSABILIDAD DE LO INFORMADO EN EL PARRÁFO ANTERIOR.

PLANILLA CELIAQUÍA 2024



DETERMINACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD CELÍACA

La enfermedad celíaca (EC) es una enfermedad sistémica inmunomediada, en individuos genéticamente predispuestos, y que se caracteriza por una enteropatía inflamatoria crónica, producida por el gluten. Es uno de los trastornos digestivos más comunes en todo el mundo y afecta tanto a niños como a adultos. En la enfermedad celíaca el gluten es percibido como un autoantígeno, lo que provoca el desencadenamiento de una respuesta autoinmune frente al gluten, proteína contenida en ciertos tipos de cereales, como el trigo, el centeno, la cebada, el kamut y el triticale. En niños y adultos con predisposición genética el consumo de alimentos con gluten podría desencadenar una reacción autoinmune crónica que involucra tanto las células del intestino delgado como el sistema inmunológico.

La exposición continua al gluten en la enfermedad celíaca no tratada conlleva a una reacción crónica en la inflamación crónica de la mucosa del intestino delgado y progresivamente una involución de las vellosidades intestinales. Esto genera alteraciones nutritivas que pueden llegar a ser severas y malabsortivas. No obstante, siguiendo una alimentación estricta sin gluten, estas consecuencias suelen ser mayoritariamente reversibles y la mucosa del intestino delgado puede regenerarse poco a poco. Actualmente, el único tratamiento para la enfermedad celíaca, se basa en llevar una alimentación estricta sin gluten (incluyendo las trazas) durante toda la vida.

Seguimiento del paciente celíaco: El diagnóstico de la enfermedad celíaca se confirma en individuos con enfermedad celíaca, una vez obtenidos los criterios clínicos de diagnóstico, siendo fundamental el seguimiento médico durante toda la vida. La frecuencia de los controles dependerá del momento del diagnóstico, si es un niño o un adulto, así como del estado de la enfermedad, del sexo, del momento en el que se está haciendo el seguimiento, etc.

Al inicio, se recomienda un seguimiento a los 3-6 meses hasta que desaparezcan los síntomas y los anticuerpos se normalicen. A razón de la intensidad del seguimiento, la necesidad de un control más cercano o intestinal o serológico para el seguimiento del paciente, será con base a experiencia médica. Si tras el primer año de seguimiento, el paciente presenta una evolución favorable, puede aligerarse las revisiones cada 1 o 2 años. Si por el contrario, el paciente sigue mostrando dificultades, se seguirá citando en la consulta cada 3-6 meses hasta lograr una respuesta adecuada.