Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):20

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1187 - UNA BUENA DIETA PUEDE CURARLO TODO

A. Tirados Pérez[a], L. Tirados Pérez[b], M. Lloret Arabí[b], M. Samaniego Fernández[b], P. Román Muñoz[c], L. Ojeda Lores[d] y A.J. Gómez Díaz[c]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud San Adrián. Navarra. [b]Médico de Familia. Centro de Salud de Sant Cugat. Sant Cugat del Vallès. [c]Médico de Familia. Centro de Atención Primaria Terrassa Sud. Terrassa. [d]Médico de Familia. Centro de Atención Primaria Valldoreix. Valldoreix.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 31 años que consulta por astenia y diarrea. Vive con su pareja en medio urbano, sin hijos. Buena red social y familiar. Es la tercera de cuatro hermanos. Padres sanos. No fumadora. Sin antecedentes personales ni familiares de interés. Consulta por astenia de larga evolución, así como varios episodios diarreicos: hasta 8 en los últimos 6 meses, que ella ha atribuido a procesos infecciosos, sin darle importancia. Además nos pide una derivación a Ginecología por llevar al menos 1 año intentando quedarse embarazada, sin éxito.

Exploración y pruebas complementarias: BHNyP, constantes normales, ACP normal. Abdomen anodino. Normoconstituida, IMC 23. Solicitamos analítica de sangre, en la cual se evidencia anemia ferropénica, anticuerpos antitransglutaminasa positivos. Hormonas tiroideas normales. Ante estos hallazgos, la remitimos a consultas externas de Digestivo, donde se confirma el diagnóstico de enfermedad celiaca tras la realización de biopsia intestinal. Empieza dieta sin gluten. También fue valorada por el Servicio de Ginecología, siendo el estudio normal. A los 5 meses del diagnóstico de enfermedad celiaca la paciente consigue gestación, de 7 meses en la actualidad.

Juicio clínico: Enfermedad celiaca.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad inflamatoria intestinal, malabsorción, autoinmunidad.

Comentario final: La enfermedad celiaca es una patología infradiagnosticada que afecta la mucosa del intestino delgado. Puede ser debida a una exposición al gluten en individuos genéticamente susceptibles. A menudo debutan con diarrea y síndromes malabsortivos u otras complicaciones. Sin embargo no está clara su relación con la infertilidad. Sí que se ha descrito mayor prevalencia de infertilidad en pacientes no diagnosticados, lo cual podría deberse al déficit de absorción de nutrientes, así como a mecanismos inmunes subyacentes. Sin embargo, en varios estudios en pacientes celiacos que cumplían correctamente una dieta sin gluten, las tasas de infertilidad resultaron equiparables a las de la población general.

Bibliografía

1. Espinàs Boquet J, coord. Guía de Actuación en Atención Primaria, 4ª ed. Barcelona: Sociedad

Española de Medicina de Familia y Comunitaria, 2011.
2. Montoro Huguet MA, García Pagán JC, editores. Gastroenterología y hepatología. Problemas comunes en la práctica clínica, 2ª ed. Madrid: Jarpyo Editores, 2012.

Palabras clave: *Astenia. Diarrea. Infertilidad.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.