



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2345 - AFTAS ORALES: UNA MANIFESTACIÓN ATÍPICA DE LA ENFERMEDAD CELÍACA

M. Lois Rodríguez^a y A. Louro González^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud San José-B. A Coruña.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 33 años, sin antecedentes personales ni familiares de interés que presenta aftas orales de repetición, dolorosas, sin fiebre, alteraciones visuales ni otros síntomas generales.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración física es anodina, salvo lesiones ulceradas en cavidad oral múltiples, redondeadas u ovals con base blanco amarillenta rodeada de un halo rojizo y de 3 a 8 mm de diámetro. La analítica sanguínea con hemograma, bioquímica y hormonas tiroideas fue normal. Anticuerpos para la enfermedad celíaca (repetidos): positivos para IgA anti-transglutaminasa 117 U/mL y 97 U/mL (valores normales 0-5). Se realizó una biopsia de la segunda porción del duodeno que confirmó enfermedad celíaca. 4 meses después, acudió de nuevo a consulta, presentando una única afta de pequeño tamaño y refiriendo mejoría desde inicio de dieta sin gluten.

Juicio clínico: Aftas recurrentes secundarias a enfermedad celíaca.

Diagnóstico diferencial: En la analítica se presentaron marcadores inflamatorios (PCR, VSG) normales y ANAs negativos. Las aftas orales se manifiestan típicamente en individuos sanos, pero se ha estudiado su posible asociación con ciertas enfermedades sistémicas, entre ellas, la enfermedad celíaca, por lo que hay que tenerla en cuenta en su diagnóstico diferencial. Otras posibles causas comprenden enfermedades infecciosas, reumatológicas, dermatológicas, y en menor frecuencia, hematológicas y gastrointestinales y algunos fármacos.

Comentario final: Se ha observado una mayor prevalencia de úlceras aftosas entre los pacientes con enfermedad celíaca, aunque las cifras varían entre estudios y no todos arrojan diferencias estadísticamente significativas. Asimismo, hay estudios que muestran una mayor prevalencia de enfermedad celíaca en pacientes con aftas recurrentes. Por tanto, y dado que la enfermedad celíaca es común y suele estar infradiagnosticada, parece razonable pedir anticuerpos anti-transglutaminasa ante casos de úlceras recidivantes.

Bibliografía

1. Olszewska M, Sulej J, Kotowski B. Frequency and prognostic value of IgA and IgG endomysial

- antibodies in recurrent aphthous stomatitis. *Acta Derm Venereol.* 2006;86:332-4.
2. Maloney WJ, Raymond G, Hershkowitz D, Rochlen G. Oral and dental manifestations of celiac disease. *The NY State Dent J.* 2013;80:45-8.
 3. Vergara Hernández J, Vergara Díaz MA, Vergara Rodríguez E. *Enfermedad celíaca.* Fistera, 2014.

Palabras clave: *Enfermedad celíaca. Aftas. Gluten. IgA anti-transglutaminasa.*