



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4408 - CRÓNICA DE UNA CELIAQUÍA ANUNCIADA

E. García García^a, D. Palacios Martínez^b, M. Montes Beloso^c y L. Panero Martínez^a

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Isabel II. Madrid. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 46 años, sin alergias conocidas ni factores de riesgo cardiovascular, G5A3V2. Ciclos menstruales irregulares. Antecedente de cefaleas tensionales en tratamiento ocasional con ibuprofeno 600 mg y naproxeno 500 mg. Antecedentes familiares sin interés. Consulta en Atención Primaria por astenia de varios meses de evolución, pérdida de peso, palidez cutánea, parestesias en miembros superiores y dolores osteoarticulares generalizados. Refiere episodios similares previos, por los que nunca había consultado.

Exploración y pruebas complementarias: Talla 152 cm, Peso 48,5 kg, IMC: 21. palidez cutánea. Resto de la exploración física normal. Ante la sospecha de síndrome anémico, se solicitó estudio analítico que demostraba: Hb: 10,2g /dl, Hcto: 30%, VCM: 74 fL, HCM: 23 pg, Fe: 18 µg/dl, ferritina: 4 ng/ml. Se diagnosticó anemia ferropénica y se inició tratamiento con hierro oral, mejorando el cuadro clínico. Acude a nuestra consulta 4 meses después por nuevo episodio de astenia. Además, presentaba una erupción pruriginosa pápulo-vesiculosa localizada principalmente en superficies extensoras. Las lesiones impresionaban de dermatitis herpetiforme. Se solicitó estudio analítico para enfermedad celíaca, resultando positivos los anticuerpos antitransglutaminasa, antiendomiso y antigliadina. La paciente fue remitida a Digestivo para completar el estudio, confirmándose el diagnóstico de enfermedad celíaca mediante biopsia. Tras instaurar dieta sin gluten mejoró la anemia, disminuyó la frecuencia de las cefaleas y desapareció la dermatitis.

Orientación diagnóstica: Enfermedad celíaca del adulto con afectación cutánea tipo dermatitis herpetiforme.

Diagnóstico diferencial: La anemia ferropénica en mujeres premenopáusicas, se atribuye generalmente a la pérdida de sangre por la menstruación. Otras causas que podrían provocar anemia ferropénica son las pérdidas digestivas ocultas, la malabsorción a nivel del intestino delgado o en pacientes gastrectomizados.

Comentario final: La enfermedad celíaca en el adulto tiene una presentación variada, siendo frecuentes las manifestaciones extraintestinales. Es frecuente observar anemia, deficiencias vitamínicas y problemas de fertilidad, causando amenorrea en las mujeres. Alrededor de un 10% de los pacientes presentan dermatitis herpetiforme. Es importante para el médico de familia, considerar el diagnóstico de enfermedad celíaca en un paciente que presenta deficiencia de hierro,

sin otra causa evidente que lo justifique.

Bibliografía

1. Paez MA, Gramelspacher AM, Sinacore J, et al. Delay in Diagnosis of Celiac Disease in Patients Without Gastrointestinal Complaints. *Am Med J.* 2017;130:1318-23.

Palabras clave: Anemia. Celiaquía. Dermatitis herpetiforme.