

**Lista de verificación para médicos informando a los pacientes celíacos recién diagnosticados y a sus cuidadores.** Los pictogramas para los pacientes proporcionados por ESPGHAN en términos sencillos y en diferentes idiomas pueden ayudarle a informar a sus pacientes/cuidadores.

<p><b>Explicar los resultados que confirman el diagnóstico de enfermedad celíaca (EC) según los criterios de ESPGHAN.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Serología, endoscopia/histopatología (si se ha realizado), otros resultados</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<p><b>¿Qué es la enfermedad celíaca (EC)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es una enfermedad autoinmune (mediada por el sistema inmunológico) en individuos genéticamente predispuestos, provocada por la ingesta de gluten y proteínas relacionadas del trigo, centeno, cebada y cereales afines. El tratamiento es una dieta exenta (sin) gluten (DSG)</li> <li>• Diversos órganos pueden verse afectados, siendo la mucosa del intestino delgado uno de ellos</li> <li>• Posibles consecuencias del daño de la mucosa en la absorción de nutrientes/minerales</li> <li>• Síntomas inespecíficos que incluyen, pero no se limitan, a los intestinales.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>
<p><b>Causas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La interacción entre los genes HLA (DQ2 y/o DQ8), la ingesta de gluten y posiblemente otros factores ambientales (aún no conocidos) dan como resultado una enfermedad autoinmune que dura toda la vida</li> <li>• Riesgo de desarrollar otras enfermedades autoinmunes relacionadas con HLA DQ2 y/o DQ8 (p. ej., tiroides, hígado); esto no está relacionado con la adherencia a la dieta</li> <li>• Riesgo de complicaciones a largo plazo si el seguimiento de la dieta sin gluten es insuficiente, independientemente de si los síntomas ocurren después de la ingesta de gluten o no</li> </ul>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<p><b>Tranquilice a los padres/cuidadores explicando que el pronóstico es excelente y procure eliminar eventuales sentimientos de culpa y/o de ansiedad</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Tratamiento</b></p> <p><b>Médico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La EC es crónica, no se puede curar, pero se puede tratar muy bien</li> <li>• Dieta sin gluten de por vida y de estricto cumplimiento</li> <li>• Es posible que haya medicamentos disponibles en el futuro</li> </ul> <p><b>Psicosocial:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reorganizar el hogar, prevenir la contaminación con gluten de alimentos por contacto cruzado, etc.</li> <li>• Comidas en guardería y escuela</li> <li>• Información para familiares, amigos y profesores</li> <li>• Aceptación emocional (la DSG no es fácil para el niño; apoyo psicológico si es necesario)</li> </ul> <p><b>Objetivo de la terapia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Curación de la inflamación crónica de la mucosa intestinal</li> <li>• Normalización de los autoanticuerpos específicos (TGA) tras 1 año del comienzo de la dieta (hasta un máximo de 3 años)</li> <li>• Control del seguimiento de la dieta, del crecimiento y del desarrollo</li> <li>• Fortalecimiento de la confianza en sí mismo del paciente, manejo de la enfermedad/dieta, excursiones, comidas fuera de casa (contarle a otros que tiene EC)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p><b>¿Y después?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulta inicial y educativa de un dietista u otro profesional de la salud competentes en DSG</li> <li>• 1era consulta de seguimiento a los 2-3 meses (análisis de sangre focalizado en caso de deficiencias)</li> <li>• Segunda consulta de seguimiento a los 5-6 meses, incluido un análisis de sangre de TGA</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p><b>Seguimiento a largo plazo para el control de la enfermedad, dieta, crecimiento y desarrollo.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de TGA cada 6 meses hasta que se negativice, luego 1 vez al año hasta que se transfiera al servicio de adultos</li> </ul>	<input type="checkbox"/>

<b>Importancia de la información y el empoderamiento del paciente</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcione información escrita, enlaces a páginas web informativas y contactos con organizaciones de pacientes celíacos</li> <li>• Proporcione enlace de aprendizaje en línea (www).</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Recomendar el despistaje de EC en los familiares de primer grado del paciente</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Entregar el documento con los resultados de diagnóstico confirmando la EC</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Fecha:</b> _____ <b>Nombre del médico:</b> _____	

