



**FEAD**  
FUNDACIÓN ESPAÑOLA  
DEL APARATO DIGESTIVO



---

## ENTREVISTA AL DR. FEDERICO ARGÜELLES ARIAS SOBRE LA ENFERMEDAD CELÍACA

### ¿Por qué se produce la intolerancia al gluten?

La intolerancia al gluten o enfermedad celíaca, se produce cuando un sujeto predispuesto genéticamente se pone en contacto con el gluten y por algún otro factor ambiental aún no determinado, se desarrolla un proceso inflamatorio en la mucosa del intestino delgado, que provoca la pérdida de las vellosidades intestinales, lo que se denomina atrofia vellositaria, y que induce síntomas muy variados, principalmente motivados por la no absorción de nutrientes a través del intestino.

Esta intolerancia es permanente y se debe diferenciar claramente de una alergia al gluten que está mediada por un tipo determinado de inmunoglobulinas (IgE) y que suele ser transitoria. Hay que decir además que el gluten es una proteína presente en algunos cereales de la dieta y que la exclusión de la misma de la dieta del sujeto que padece esta enfermedad es la piedra angular de su tratamiento.

Los síntomas clásicos son diarrea, dolor abdominal, falta de crecimiento, náuseas y vómitos, astenia, anorexia e incluso estreñimiento.

### Cada vez hay más casos de personas que descubren que son celíacas de mayor, ¿a qué se debe?

Es cierto. Clásicamente la enfermedad celíaca se diagnosticaba en la edad infantil, y se pensaba que era una enfermedad de niños, sin embargo, cada vez conocemos más sobre esta patología y ya sabemos que es frecuente que no curse con síntomas digestivos o que estos sean más larvados de lo que en un principio se consideraba. Cuando se piensa más en una enfermedad o se conoce más sobre ellas, más y mejor se hace el diagnóstico, y esto es lo que está ocurriendo. No es raro hacer el diagnóstico de enfermedad celíaca en personas mayores de 60 años. De hecho, se considera que el 20% de los casos se diagnostican en pacientes por encima de esta edad.

En la edad adulta, los síntomas pueden ser diferentes a los de la edad infantil, o bien, el paciente puede estar sufriendolos desde hace tiempo sin darles importancia, suelen ser menos intensos y no siempre son problemas digestivos, por ejemplo anemia ferropénica crónica, abortos de repetición, trastornos de la coagulación, molestias abdominales difusas, osteoporosis, etc... Hay que tener en cuenta, además, que se estima que la prevalencia de la

enfermedad celíaca es muy alta, en torno al 1% de la población europea la padece, si bien un porcentaje alto de pacientes no lo sabe o no se les ha diagnosticado.

### **¿Puede haber más riesgo de padecer otras enfermedades por ser celiaco?**

La enfermedad celíaca se considera una enfermedad mediada por el sistema inmunológico, es decir, nuestro propio organismo al detectar un antígeno que considera extraño, el gluten en este caso, desencadena una respuesta inflamatoria exacerbada contra las vellosidades del intestino. Normalmente cuando una persona padece alguna patología de este tipo no es raro que sufra alguna más, y en el caso de la enfermedad celíaca ésta se asocia característicamente a la dermatitis herpetiforme, que se considera la manifestación dermatológica de la enfermedad celíaca y está presente aproximadamente en la cuarta parte de los pacientes celíacos, enfermedades del tiroides, sobre todo, la tiroiditis autoinmune, el déficit selectivo de IgA, la diabetes mellitus tipo 1, o alguna enfermedad hepática también mediada inmunológicamente. También hay que decir que los niños con Síndrome de Down tienen también más posibilidades de desarrollar enfermedad celíaca y por eso en estos casos hay que vigilar la aparición de síntomas sugestivos de esta patología.

*Dr. Federico Argüelles Arias*

*Especialista de la Fundación Española de Aparato Digestivo.*

*Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla).*