



Ciencia & Sociedad

“

La ausencia de tratamiento puede provocar daño intestinal persistente, desnutrición, osteoporosis, infertilidad y mayor riesgo de enfermedades autoinmunes. También puede afectar gravemente el bienestar psicológico y la calidad de vida.

”

Doctora Carolina Delgado, gastroenteróloga y académica Ucs.

Natalia Quiero Sanz
 natalia.quiero@diarioconcepcion.cl

“Libre de gluten” (“gluten free”), o similares, es un sello que se ve cada vez en más productos, aunque más caros que los convencionales disponibles en el mercado; también aumentan las opciones de estas características en espacios como restaurantes y la información en el personal sobre contaminación cruzada con trazas de esta proteína.

Y es que su presencia está en un gran universo de alimentos, mientras su ingesta supone un riesgo que puede ser grave para la salud y calidad de vida de miles de personas del país, aunque muchas no lo saben. La celiaquía afecta al 1% de la población, según estimaciones globales que se aplican a Chile; se traduce en cerca de 200 mil personas que en el país viven y sufren con esta afección de gran subdiagnóstico, y de alto costo económico y emocional.

Queda mucho por concientizar y avanzar desde la salud y lo social, objetivos que se abordan con el Día Internacional del Celiaco el 5 de mayo y de la Enfermedad Celíaca el 16 de mayo.

La compleja patología

El conocimiento es impulso del avance.

La doctora Carolina Delgado, gastroenteróloga y académica del Departamento de Ciencias Clínicas y Preclínicas de la Universidad Católica de la Santísima Concepción (Ucs), explicó que la enfermedad celíaca es una afección digestiva crónica autoinmune en la que el organismo reacciona de forma adversa al gluten, proteína presente en cereales como trigo, cebada y centeno, que son materias primas de enorme variedad de productos alimenticios.

“Esta reacción provoca inflamación en la mucosa del intestino delgado y atrofia de las vellosidades intestinales, lo que dificulta la absorción de nutrientes”, advirtió. La manifestación es un cuadro caracterizado por síntomas gastrointestinales como diarrea, distensión y malestar.

Aunque, la especialista relevó que “pueden verse comprometidos la piel a través de una dermatitis herpetiforme; el sistema reproductivo, afectando la fertilidad; y el estado general de salud, provocando fatiga e irritabilidad”.

Una patología cuyo desarrollo se relaciona con una predisposición genética y la manifestación



FOTO: /CC

1% DE LA POBLACIÓN SUFRE ESTA AFECCIÓN

Enfermedad celíaca: más sospecha clínica para mejorar el diagnóstico y la calidad de vida

Cerca de 200 mil personas en Chile son celíacas y no todas lo saben, mientras sufren la merma en su bienestar integral al exponerse al gluten. El subdiagnóstico es alto por lo inespecífico del cuadro clínico que retrasa exámenes e inicio del tratamiento necesario, mientras avanza el daño y efectos que pueden controlarse con adecuaciones de la dieta.

puede darse en cualquier etapa de la vida tras la exposición al gluten, explicó. Por ello personas con

antecedentes familiares de esta enfermedad tienen mayor riesgo de desarrollarla, y también se ha

observado mayor prevalencia en quienes presentan otras afecciones autoinmunes.

Y el impacto de sus manifestaciones y sobre todo de no tratarla puede ser tremendamente significativo. “La ausencia de tratamiento puede provocar daño intestinal persistente, desnutrición, osteoporosis, infertilidad y mayor riesgo de enfermedades autoinmunes. También puede afectar gravemente el bienestar psicológico y la calidad de vida”, destacó la facultativa

Llegar al diagnóstico

Estos riesgos y repercusiones afectan a muchas personas sin diagnóstico, al que llegan tarde y no por la falta de consulta.

La doctora Delgado aclaró que la sintomatología que caracteriza a esta enfermedad es tan variada como inespecífica, puede ser común a muchos cuadros que se busquen antes. Por eso, para acortar la brecha diagnóstica y resguardar el bienestar integral de las personas, reconoce que “el principal desafío es mantener un alto nivel de sospecha clínica de la enfermedad celíaca”.

En el proceso para diagnosticar se usan exámenes de sangre que detectan anticuerpos específicos, y la confirmación es con biopsias al intestino delgado obtenidas con una endoscopia digestiva alta.