



Regresión del desarrollo psicomotor como guía hacia el diagnóstico de la enfermedad celiaca

García Díaz, FJ; Zubimendi Pérez, RM; Martin, LB.

INTRODUCCIÓN: La regresión psicomotriz en pediatría hace referencia a la pérdida de adquisiciones ya alcanzadas y a la realización de conductas propias de una etapa evolutiva anterior. Suele ser pasajera, pero cuando es significativa o no desaparece con el tiempo, se debe realizar una evaluación urgente del paciente.

CASO CLÍNICO:

Lactante **17 meses** que acude a urgencias por cuadro de **vómitos** y **regresión de la marcha** de **2 meses** de evolución.

- Vómitos diarios sin relación con las comidas y sin predominio horario.
- Incapacidad para la deambulación sin apoyo (previamente conseguida).
- Irritabilidad, apatía y pérdida de interés por el juego.

EXPLORACIÓN:

- Marcha atáxica.
- Sedestación inestable.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- TC craneal urgente: sin hallazgos patológicos.

EXPLORACIÓN:

- Abdomen globuloso.
- Escaso panículo adiposo.
- Atrofia glútea marcada.



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- IgA-antitransglutaminasa positivos >10 veces por encima del valor normal.
- IgA-antiendomisio positivo.
- IgA total normal.

DIAGNÓSTICO:

Enfermedad celiaca

EVOLUCIÓN: Tras iniciar **dieta exenta de gluten** se consiguió una normalización clínica y analítica.

CONCLUSIONES:

- Importancia de una **exploración física exhaustiva**.
- Los **síntomas extradigestivos** de la celiaquía son poco conocidos y son los que suelen causar un **retraso en el diagnóstico**.
- Es importante conocer la amplia variabilidad de síntomas de la celiaquía y tener un alto índice de sospecha para conseguir un diagnóstico precoz.