

**ACTUALIZACIÓN****Eduardo A. Cueto Rúa***Unidad de Gastroenterología**Hospital de Niños**“Superiora Sor María Ludovica”*✉ [cuetorua@netverk.com.ar](mailto:cuetorua@netverk.com.ar)**NdR**

Atentos al interés y utilidad que el tema implica hemos considerado adecuado publicar la actualización que nos presenta el Dr. Eduardo Cueto Rúa. El tema es un desafío. Su difusión facilita una adecuada evaluación del mismo.

**Dr. Ricardo Drut**

**DÉFICIT DE ATENCIÓN,  
HIPERACTIVIDAD Y ENFERMEDAD CELIACA  
ATTENTION DEFICIT, HYPERACTIVITY  
DISORDER AND CELIAC DISEASE**

La mejoría notable de la conducta, del humor y del sueño una vez instaurada la dieta correcta en niños celíacos ha llevado a poner como “criterios” de sospecha de la enfermedad a la alteración de esas instancias. Como dato ilustrativo, en nuestra casuística sobre 767 biopsias de intestino delgado realizadas desde el 1° de enero de 2003 hasta el 19 de agosto de 2009, hemos encontrado, 530 pacientes celíacos.

Entre otros criterios la “irritabilidad y/o trastornos de conducta” se observó en 346 pacientes de los que fueron sometidos a biopsia y, de éstos, 249 (72%) resultaron celíacos y 97 no (28%). El otro criterio destacado como para tener en cuenta es el “trastorno del sueño”. Esa manifestación se detectó en 46 pacientes; 27 (58,7%) fueron celíacos y 19 (41,3%) no.

También nos han referido muchos padres que sus hijos estaban siendo atendidos por problemas de atención escolar y falla en su rendimiento, lo que se revirtió sorprendentemente una vez comenzada la dieta. Es por esta razón que difundimos dos trabajos que dan fundamentos a éstas y otras observaciones vinculadas a la conducta que nos hacen pensar que en niños con esto problemas, la sospecha de celiaquía deben estar tan instalada como ante la diarrea crónica o la baja talla.

Zelnik y colaboradores publican en *Pediatrics* (2004;113:1672-6) un trabajo titulado “Range of neurologic disorders in patients with celiac disease”. En él destacan el incremento de casos de enfermedad celíaca y la asociación de ésta con problemas como ataxia cerebelosa, epilepsia mioclónica, ataxia, neuropatías crónicas, serios problemas de conducta y/o demencia, sobretudo en pacientes mayores, desconociendo estas observaciones en adolescentes. Destacan también el hecho de que en esta última po-

blación son más frecuentes los problemas tales como cefalea, trastornos del aprendizaje, trastorno de atención (ADHD) y presencia de tic.

Para ahondar en este tema realizaron un cuestionario a pacientes celíacos preguntando acerca de la presencia de síntomas o manifestaciones neurológicas. En los que destacaron las manifestaciones neurológicas se procedió a efectuar examen especializado así como estudios de imágenes del cerebro y electroencefalograma. Estos datos fueron comparados con un grupo de control de similar edad y el sexo. Los resultados fueron llamativos ya que los celíacos eran más propensos a desarrollar enfermedades neurológicas (51,4%) en comparación con los controles (19,9%). Estos trastornos incluyeron hipotonía, retraso del desarrollo, trastornos del aprendizaje, déficit de atención-hiperactividad, cefalea y ataxia cerebelosa. Otros trastornos como epilepsia resultaron ligeramente más frecuentes en celíacos; en cambio, no se encontraron diferencias en la prevalencia de tic en ambos grupos. El beneficio terapéutico de la dieta sin gluten sólo se demostró en pacientes con hipotonía transitoria infantil y migraña.

En la conclusión, este estudio sugiere que la variabilidad de las enfermedades neurológicas que se producen en el celíaco es más amplia que el informado anteriormente, incluyendo ahora cefalea crónica, retraso del desarrollo, hipotonía y trastornos del aprendizaje. Agregan que estudios prospectivos longitudinales podrían definir mejor la gama completa de estos trastornos neurológicos y su respuesta clínica a una dieta libre de gluten.

Más recientemente Niederhofer H, Pittschieler K (J Atten Disord 2006;10:200-4) presentan un trabajo en el que se abocan con especial interés al problema del déficit de atención-hiperactividad (ADHD) en pacientes celíacos.

Su objetivo fue buscar una prueba de asociación entre estas dos entidades. Para ello los autores evaluaron 132 participantes de 3 a 57 años de edad afectados con enfermedad celíaca y la posibilidad de un ADHD asociados a ella. Utilizaron la Escala de Conner Hypescheme, un comportamiento similar a la escala Conners Rating Scales, antes de su dieta sin gluten y 6 meses después. Los resultados fueron que la puntuación global mejoraba significativamente con la dieta, así como la mayoría de los síntomas del ADHD. Concluyen en que la sintomatología es excesivamente notable entre los pacientes celíacos sin y con tratamiento y que una dieta libre de gluten SINTACC puede mejorar significativamente los síntomas en un período corto de tiempo. Los resultados de este estudio también sugieren que la celiaquía debería ser incluida en la lista de enfermedades relacionadas con el ADHD.

Esta actualización tiene como objetivo despertar el interés entre los pediatras sobre esta particular combinación. Ello debería generar una adecuada investigación en cada caso al respecto, solicitando las pruebas serológicas de rutina a los pacientes que consultan con estas complicadas entidades que alteran la vida diaria del niño y su familia, sabiendo que un diagnóstico oportuno de celiaquía bien podría revertir algunas de estas manifestaciones neurológicas. ♦