

## PREGUNTAS FRECUENTES

### **¿Es posible que un familiar cercano de un celíaco (hijo, hermano), presente el mismo problema?**

Si, justamente la indicación actual es que los familiares directos de todo celíaco debe ser evaluado mediante anticuerpos EMA y/o TTG.

### **¿Qué cuidados deben observarse cuando nace un hijo o hermano de celíaco conocido?**

1. Debe retrasarse el inicio de alimento que contengan trigo, cebada, centeno o avena hasta después de los 10 meses de vida.
2. Debe prolongarse la lactancia materna lo máximo posible tratando que ella sea exclusiva hasta los seis meses de vida.
3. Debe estarse muy atento a la aparición de diarreas, deterioro de peso y/o talla después del inicio de gluten en la dieta

### **Muchos celíacos se preguntan: ¿Por qué soy el único caso en mi familia?**

En una familia genéticamente predispuesta es mas probable que nazca un niño celíaco, pero no es necesariamente así.

### **¿Tiene trastornos de comportamiento un celíaco?**

Un niño celíaco sin tratar suele alternar apatía (desinterés o decaimiento) con irritabilidad y llanto fácil. Esto suele mejorar rápidamente una vez iniciado el régimen sin gluten.

Los adolescentes y adultos celíacos sin tratar pueden mostrar alteraciones de su personalidad, depresión e, incluso, problemas psiquiátricos.

Si no se apoya adecuadamente el tratamiento dietético, ofreciendo “masas” apetecibles a cambio de aquellas prohibidas, se genera una frustración muy grande sobretodo en quienes recibían régimen completo previamente y en quienes no han recibido suficiente explicación de su problema. Lo anterior puede, incluso, obligar a poyo psicológico especializado.