

Check list para médicos que informam novos doentes com doença celíaca e seus familiares

Pictogramas para doentes em termos correntes da ESPGHAN em várias línguas podem ser úteis. Recomendamos que assinale os itens discutidos. Registe data, nome e adicione ao ficheiro clínico.

Explique os achados que confirmam o diagnóstico de acordo com recomendações da ESPGHAN <ul style="list-style-type: none"> Serologia, endoscopia/histologia (se feita), outros resultados 	<input type="checkbox"/>
O que é a Doença Celíaca (DC)? <ul style="list-style-type: none"> Doença imuno-mediada, auto-imune em pessoas com predisposição genética, desencadeada pela ingestão de glúten proteínas relacionadas do trigo, centeio, cevada e grãos semelhantes. Tratamento: Dieta sem glúten (DSG) Vários órgãos podem ser afectados, incluindo a mucosa intestinal Há consequências da lesão mucosa na absorção de nutrientes/minerais Podem ocorrer sintomas inespecíficos, além dos intestinais 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Causas <ul style="list-style-type: none"> Interação de genes, ingestão de glúten, e possivelmente outros factores ambientais (ainda desconhecidos) resultam numa doença auto-imune definitiva Risco de desenvolver outras doenças auto-ímmunes relacionadas com HLA (ex tiroide, fígado); não tem relação com a aderência à dieta Risco de complicações a longo prazo se a aderência à DSG for incompleta, independentemente de ocorrerem sintomas ou não com a ingestão de glúten 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Assegurar o prognóstico excelente, afastar sentimento de culpa e ansiedade	<input type="checkbox"/>
Tratamento Médico: <ul style="list-style-type: none"> DC é crónica, não se consegue curar, mas pode tratar-se muito bem Dieta sem gluten por toda a vida, com cumprimento rigoroso Poderá haver medicamentos no futuro Psico-social: <ul style="list-style-type: none"> Reorganizar a arrumação em casa, evitar contaminação acidental, etc. Refeições no infnatário e escola Informação aos familiares, amigos e professores Ajuda e apoio emocional (DSG pode ser difícil para crianças; apoio psicológico se necessário) Objectivo do tratamento: <ul style="list-style-type: none"> Cicatrização da mucosa e a inflamação crónica Normalizar os auto-anticorpos em 1 (max 3) anos Vigilância da dieta, crescimento e desenvolvimento Reforço de auto-confiança, lidar com a doença/dieta, saídas (informar os outros sobre a DC) 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E depois? <ul style="list-style-type: none"> Consulta inicial e educação por nutricionista e outros profissionais competentes em DC 1ª reavaliação: 2-3 meses (foco nas análises se houver outras deficiências) 2ª reavaliação aos 5-6 meses incluindo análise de anticorpos 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Seguimento da doença a longo prazo, dieta, crescimento, desenvolvimento <ul style="list-style-type: none"> Controlar atc's cada 6 meses até negativarem, depois 1x/ano até transferência para adultos 	<input type="checkbox"/>
Importância de informação e auto-suficiência dos doentes <ul style="list-style-type: none"> Fornecer informação escrita, sites informativos e contactos de associações de doentes Link to e-learning (www. 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Recomendar rastreio de DC em familiares de primeiro grau	<input type="checkbox"/>
Fornecer documento com resultados da confirmação do diagnóstico de DC	<input type="checkbox"/>