

22

MANUAL
EDUCATIVO
PARA
PACIENTES

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL



Asociación
Colombiana de
Reumatología®

ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Pablo Castaño

Médico Internista

Residente de Reumatología

La enfermedad inflamatoria intestinal es el término que se usa para agrupar dos enfermedades crónicas que producen inflamación en el intestino: la colitis ulcerativa y la enfermedad de Crohn. El intestino se divide en delgado y grueso, a su vez el intestino delgado se subdivide en duodeno, yeyuno e íleon y el intestino grueso (también llamado colon) se subdivide en: ciego, colon ascendente o derecho, colon transverso, colon descendente o izquierdo, colon sigmoides, recto y finaliza en el ano.

Colitis ulcerativa

La colitis ulcerativa es una enfermedad crónica que produce inflamación con llagas (úlceras) de la capa más superficial del colon (esta capa se llama mucosa). Generalmente afecta el recto (la inflamación del recto se llama proctitis) y de allí puede avanzar de forma continua hacia los otros segmentos del colon (la inflamación del colon se llama colitis).

La colitis ulcerativa afecta por igual a hombres y mujeres y se presenta de forma más frecuente en dos momentos de la vida: entre los 15 y los 30 años

y entre los 50 y los 70 años. Cada año se diagnostican entre 0,1 y 24,5 casos nuevos por cada 100.000 habitantes; las cifras varían según el lugar del mundo, por ejemplo, suele ser más frecuente en los judíos y los europeos que en los asiáticos y latinoamericanos.

Los principales síntomas de la enfermedad son:

- Diarrea crónica, con o sin sangre, no explicada por infecciones intestinales
- Salida de sangre o de moco por el ano
- Urgencia por defecar
- Pujo excesivo durante la defecación
- Sensación de evacuación incompleta al terminar la defecación
- Dolor en el abdomen
- Fiebre
- Pérdida de peso
- En algunos pacientes puede haber inflamación de órganos diferentes al intestino y producirse síntomas como:
 - Enrojecimiento, dolor y disminución de la visión en uno o ambos ojos
 - Dolor o inflamación de las articulaciones
 - Brotes (erupciones o salpullido) o llagas en la piel.





El diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la colitis ulcerativa debe ser realizado por un médico especialista en gastroenterología con la participación de médicos de otras especialidades cuando hay inflamación de órganos diferentes al intestino (por ejemplo, oftalmología en caso de síntomas oculares, reumatología en caso de síntomas articulares y dermatología en caso de síntomas cutáneos).

El diagnóstico de la colitis ulcerativa se realiza con base en los síntomas y generalmente es necesario realizar una colonoscopia. La colonoscopia es un examen en la que el médico gastroenterólogo, después de una preparación especial y bajo sedación, introduce un tubo delgado con cámara a través del ano y lo avanza a través de una parte o todo el colon para visualizar la localización, las características, la

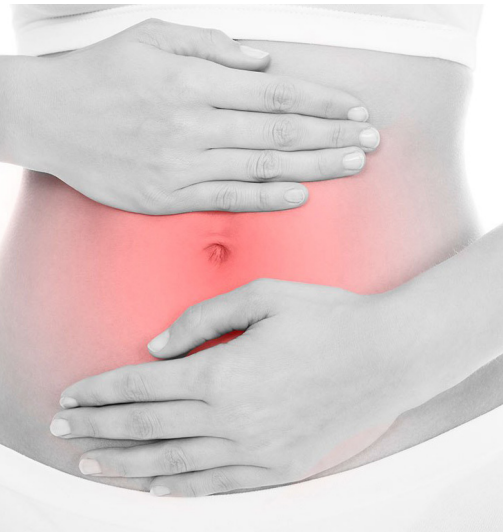
extensión y la gravedad de la inflamación y las úlceras. Durante la colonoscopia se toman biopsias que son analizadas por un médico patólogo para completar el diagnóstico. También se toman exámenes en sangre que pueden ayudar en el diagnóstico y para establecer la severidad de la enfermedad.

El tratamiento de la colitis ulcerativa es diferente en cada paciente y depende de la localización y la gravedad de la enfermedad; dentro de los tratamientos que se pueden usar están:

- Medicamentos para colocar directamente en el recto en forma de supositorios o enemas. Los supositorios tienen forma alargada y acaban en punta. Los enemas son líquidos que a través de una manguera delgada se introducen en el recto.
- Medicamentos para disminuir la inflamación que se toman por vía oral en forma de tabletas o cápsulas (Ej.: Mesalazina).
- En los casos más graves se usan medicamentos inyectables (endovenosos o subcutáneos) para disminuir la inflamación (Ej.: infliximab, adalimumab).
- En ciertos casos, se debe realizar una o varias cirugías.

Enfermedad de Crohn

La enfermedad de Crohn es una enfermedad crónica que produce inflamación de todas las capas del intestino, tanto del delgado como del grueso. Generalmente afecta la última parte del intestino delgado llamada íleon





(la inflamación del íleon se llama ileítis) y la primera parte del intestino grueso, y de allí puede avanzar hacia cualquier otro segmento del intestino delgado y del intestino grueso incluyendo el ano e incluso puede inflamarse el resto del tracto gastrointestinal (boca, esófago, estómago).

La enfermedad de Crohn puede afectar un poco más a hombres en países como el nuestro y se presenta de forma más frecuente entre los 15 y 40 años. Cada año se diagnostican entre 1 y 16 casos nuevos por cada 100.000 habitantes; las cifras varían según el lugar del mundo, por ejemplo, suele ser más frecuente en los judíos y los europeos que en los asiáticos y latinoamericanos.

Los principales síntomas de esta enfermedad son:

- Diarrea crónica
- Dolor en el abdomen
- Dolor en el ano
- Pérdida de peso
- Fatiga excesiva
- Fiebre.

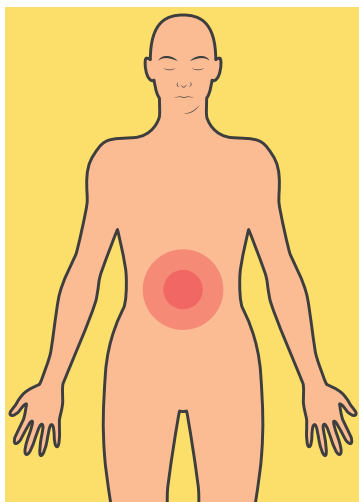
En algunos pacientes puede haber inflamación de órganos diferentes al intestino y producirse síntomas como:

- Enrojecimiento, dolor y disminución de la visión en uno o ambos ojos
- Dolor o inflamación de las articulaciones
- Brotes (erupciones o salpullido) o llagas en la piel.

El diagnóstico, seguimiento y tratamiento de la enfermedad de Crohn, idealmente debe ser realizado por un médico especialista en gastroenterología con la participación de médicos de otras especialidades cuando hay inflamación de órganos diferentes al intestino (por ejemplo, oftalmología en caso de síntomas oculares, reumatología en caso de síntomas articulares y dermatología en caso de síntomas cutáneos).

El diagnóstico de la enfermedad de Crohn se realiza con base en los síntomas y generalmente es necesario realizar otros exámenes como imágenes (tomografía o resonancia), cápsula endoscópica, colonoscopia y exámenes





en sangre y materia fecal. La cápsula endoscópica es un examen en el que el paciente se traga una pequeña cápsula equipada con una cámara que toma y almacena fotografías del tracto gastrointestinal durante su trayecto, hasta que finalmente es expulsada. Los pacientes con sospecha de enfermedad de Crohn también requieren durante los procedimientos endoscópicos toma de biopsias al diagnóstico y durante el seguimiento.

El tratamiento de la enfermedad de Crohn es diferente en cada paciente y depende de la localización y la gravedad de la enfermedad, dentro de los tratamientos que se pueden usar están:

- Medicamentos para disminuir la inflamación que se toman por vía oral en forma de tabletas o cápsulas.
- En algunos casos se usan antibióticos por determinados períodos de tiempo.
- En los casos más graves se usan medicamentos inyectables para disminuir la inflamación y se aplican por vía endovenosa o subcutánea (Ej: Infliximab, Adalimumab).
- En ciertos casos, se debe realizar una o varias cirugías.

Recomendaciones para pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal

Las recomendaciones para los pacientes que sufren de colitis ulcerativa son:

- Seguir de forma muy cumplida las instrucciones del médico tratante.
- Hacer un diario de síntomas en un cuaderno o en el celular o tableta y llevarlo al médico tratante a las consultas de control.
- Dejar de fumar, si lo hace.
- Dependiendo de cada caso requieren valoraciones por nutrición y adaptación de la alimentación. Se debe disminuir el consumo de algunos alimentos que pueden empeorar los síntomas. Algunos de estos son café, té, gaseosas, bebidas energizantes, alcohol, ají y alimentos picantes, salsas y aderezos.
- No usar medicamentos que puedan empeorar los síntomas. Algunos de estos son medicamentos para el dolor o la fiebre como ibuprofeno, naproxeno y diclofenaco. El acetaminofén está permitido.
- No automedicarse.
- No usar medicamentos o productos recetados en la farmacia o en “tiendas naturistas” sin el permiso del médico tratante.

