Intermountain® Healthcare

Colitis ulcerosa

¿Qué es?

La colitis ulcerosa es una enfermedad del colon (el intestino grueso). Produce inflamación (hinchazón) y úlceras (lesiones) en la mucosa del recto y del colon. La colitis ulcerosa suele afectar una sección continua del colon, a partir del recto. La colitis ulcerosa es una clase de **enfermedad inflamatoria intestinal (EII)**, que es el nombre general para las enfermedades que provocan inflamación de los intestinos. Se diferencia de la enfermedad de Crohn, que penetra más profundo en las capas de tejido y puede afectar focos de tejido en cualquier lugar del aparato digestivo.

¿Cuáles son los síntomas?

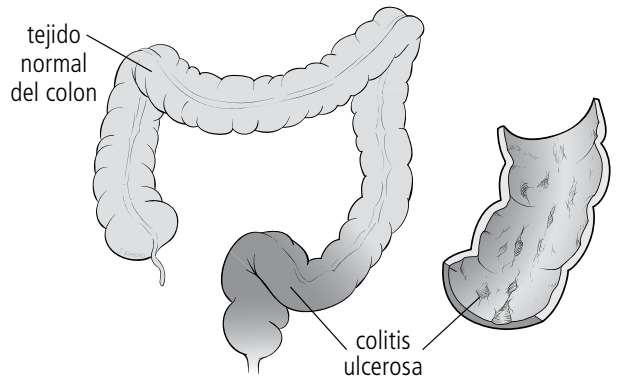
Los síntomas variarán de acuerdo con la gravedad de la enfermedad y con su grado de propagación por el colon. Algunas personas pasan meses e incluso años sin síntomas; en general, los síntomas aparecen y desaparecen a lo largo de la vida. Generalmente se tienen uno o más de los siguientes síntomas:

- Dolor abdominal
- Diarrea sanguinolenta
- Anemia (recuento sanguíneo bajo)
- Pérdida de peso
- Falta de apetito
- Deshidratación
- Hemorragia rectal
- Lesiones en la piel
- Dolor en las articulaciones
- Fatiga

¿Cuando debo llamar a un medico?

Consulte con su médico si tiene alguno de estos síntomas:

- Dolor abdominal
- Sangre en las heces
- Diarrea persistente que no mejora con medicamentos de venta sin receta
- Fiebre sin motivo que dura más de unos días



La colitis ulcerosa afecta una sección continua de células a partir del recto y, a veces, se extiende a parte del colon o a su totalidad.

¿Qué la provoca? ¿Quién está en riesgo?

Los médicos no están seguros sobre las causas de la colitis ulcerosa, pero la mayoría concuerda en que NO la provoca la sensibilidad a ciertos alimentos ni el estrés. No obstante, estos factores pueden desencadenar síntomas en quien ya haya contraído la enfermedad.

Los médicos saben que los pacientes con colitis ulcerosa tienen reacciones anormales del sistema inmunológico. Cuando el sistema inmunológico destruye bacterias o virus en el colon, también elimina las células sanas de la mucosa del colon. Luego se producen inflamación y úlceras alrededor de las células muertas. Aún se desconoce cuál es la causa de esta reacción anormal, pero los siguientes factores hacen que una persona sea más propensa a contraer la enfermedad:

- **Antecedentes familiares.** Es más probable que usted tenga colitis ulcerosa si un pariente cercano la tiene.
- **Origen étnico.** Es más probable que usted desarrolle esta enfermedad si es judío o descendiente de europeos.
- **Edad.** La colitis ulcerosa puede comenzar a cualquier edad, pero suele presentarse entre los 15 y los 30 años o (con menor frecuencia) entre los 50 y los 70.
- **Medio ambiente.** La colitis ulcerosa es más común en personas de zonas urbanas y países industrializados.

Qué pruebas realiza mi médico para esta enfermedad?

Su médico empezará por el examen físico y los antecedentes clínicos para confirmar un diagnóstico de colitis ulcerosa. Después, es posible que le realicen una o más de las siguientes pruebas:

- La **colonoscopia** es la prueba más sensible para identificar la colitis ulcerosa. El médico usa un tubo delgado y flexible con una cámara en el extremo (un colonoscopio) para mirar dentro del colon. El médico puede ver si hay inflamación o sangrado y puede tomar muestras de tejido (biopsias) para analizarlas en el laboratorio.
- Los **análisis de sangre** pueden detectar si hay anemia (recuento sanguíneo bajo) o infección en el recto o el colon.
- Las **muestras de heces** también pueden presentar señales de sangrado o infección en el colon o el recto.
- La **enema de bario** permite que el médico vea todo el colon con una radiografía. La parte interna del colon se recubre con una solución calcárea llamada bario. El bario se observa mejor en la radiografía y el médico puede ver claramente los trastornos del colon.

¿Cómo puede el médico tratar esta enfermedad?

La colitis ulcerosa, una vez contraída, no desaparece. Sin embargo, los tratamientos pueden reducir en gran parte la inflamación que provoca los síntomas. En algunos casos, el tratamiento puede lograr remisiones a largo plazo. Los tratamientos suelen consistir en:

- **Medicamentos.** Los médicos usan diferentes clases de medicamentos para controlar la inflamación. Los medicamentos que funcionan con algunas personas, no logran los mismos resultados con otras; por lo tanto, es posible que se demore un poco en encontrar el mejor medicamento para usted. Los medicamentos pueden incluir:
  - **Antiinflamatorios.** Estos medicamentos reducen la inflamación de las úlceras.
  - **Inmunosupresores.** Estos medicamentos actúan sobre el sistema inmunológico para reducir su reacción a las bacterias. Esto también puede reducir la inflamación y los síntomas.
  - **Se pueden recetar otros medicamentos** para aliviar los síntomas específicos de dolor, diarrea, desequilibrio nutricional o infección.
- **Hospitalización.** Algunos pacientes tienen diarrea y sangrados tan graves que se deshidratan y deben ser hospitalizados. En el hospital, los proveedores de atención médica intentarán detener la diarrea y el sangrado para restituir los líquidos y la nutrición y adaptar los medicamentos.
- **Cirugía.** Si los demás tratamientos no disminuyen los síntomas o si los efectos secundarios de los medicamentos son demasiado intensos, es posible que el médico le recomiende una cirugía. Aproximadamente entre el 25 y el 40 por ciento de las personas con colitis ulcerativa con el tiempo necesitan cirugía. La intervención suele implicar la extirpación del colon y el recto. Después de la cirugía, tal vez deba usar una bolsa conectada a un orificio en el abdomen para recolectar las heces. O bien el médico puede “modelar” una bolsa colectora, conectada directamente al ano. Esto le permite evacuar las heces regularmente, pero es posible que tenga varias deposiciones líquidas al día, ya que el colon no está allí para absorber el agua. cirugía, tal vez deba usar una bolsa conectada a un orificio en el abdomen para recolectar las heces.

¿Qué puedo hacer?

Tal vez los síntomas de la colitis ulcerosa parezcan abrumadores. Hacer lo posible por evitarlos lo ayudará a sentir un mayor control. Estas medidas pueden ayudarle.

Vigile su dieta. Muchos pacientes sienten que los síntomas mejoran cuando:

- Limitan los productos lácteos o consumen sustitutos libres de lactosa.
- Tienen cuidado con las fibras. Las fibras pueden empeorar la diarrea y los gases. Es posible que cocinar las frutas y verduras le ayude.
- Comen cantidades pequeñas de alimentos y beben mucha agua.
- Limitan los alimentos que empeoran los síntomas.

Maneje el estrés. El estrés puede afectar la digestión y empeorar los síntomas. Pídale al médico que le ayude a implementar un plan de ejercicios. Pruebe los ejercicios de relajación, incluido yoga, meditación y respiración profunda.

Busque apoyo. Considere unirse a un grupo de apoyo con otros pacientes que afrontan la enfermedad pueden ofrecerle apoyo emocional, además de información e ideas para sobrellevarla. Considere consultar con un psicólogo que esté familiarizado con la enfermedad inflamatoria intestinal. Aprenda todo lo que pueda sobre la enfermedad.

¿Esto aumenta mi riesgo de desarrollar cáncer de colon?

Aproximadamente el 5 por ciento de las personas con EII desarrollan cáncer de colon. Cuanto más tiempo haya tenido una EII, y cuanto mayor sea el daño al colon, mayor será el riesgo de desarrollar cáncer. Deberá realizarse una colonoscopia cada 1 o 2 años si:

- La colitis ulcerosa ha afectado todo el colon durante un mínimo de 8 años
- La colitis ulcerosa ha afectado solamente el colon izquierdo durante un mínimo de 12 años

Una colonoscopia puede detectar las células precancerosas en forma precoz y es posible que le salve la vida.

Notas

© 2007-2008 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en **intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications 801.442.2963 FS006S - 06/08** (Spanish translation 06/08 by Lingotek, Inc.)