



X-Plain La colitis ulcerosa Sumario

Introducción

La colitis ulcerosa es una enfermedad intestinal inflamatoria. Es una de las dos enfermedades inflamatorias más comunes de los intestinos. La otra es la enfermedad de Crohn. La colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn causan inflamación intestinal y producen síntomas muy parecidos. Juntas, afectan a casi 1 millón de norteamericanos cada año.

Este sumario le explicará las causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento de la colitis ulcerosa.

Anatomía

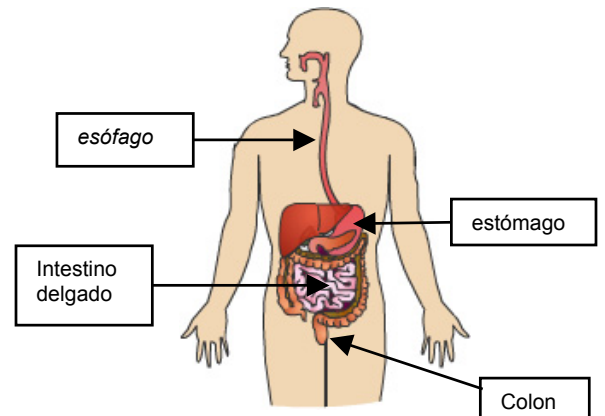
La comida ingerida va por el *esófago*, o sea, el tubo alimenticio.

Luego, la comida pasa por el estómago, donde se digiere.

La comida digerida viaja desde el estómago al intestino delgado, donde la mayoría de los nutrientes son digeridos aún más y absorbidos por el cuerpo.

Las fibras y la comida digerida finalmente alcanzan el colon. En el colon, el resto de los nutrientes son absorbidos y se forman las heces.

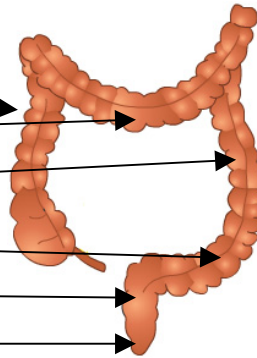
Las heces son almacenadas en la última parte del colon, el sigmoide y el recto, antes de ser expulsadas.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

El colon tiene múltiples componentes:

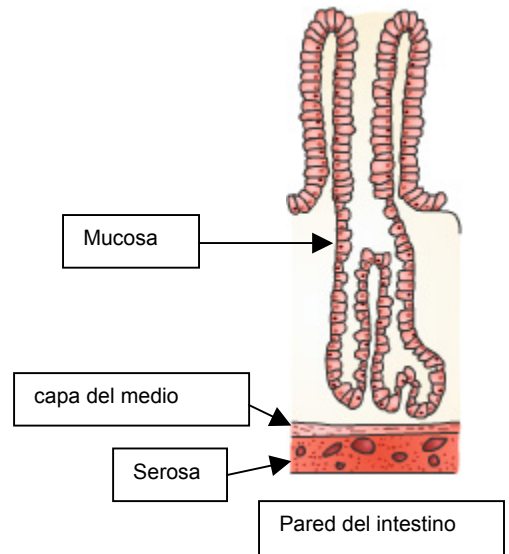
- el colon ascendente
- el colon transverso
- el colon descendente
- el colon sigmoide
- el recto
- el ano



Las paredes de los intestinos tienen 3 capas. La capa interior es llamada *mucosa*. Esta es responsable de la digestión y la absorción de las comidas.

La capa del medio de los intestinos es un músculo que ayuda a empujar y a mover la comida a través del intestino.

La capa exterior de los intestinos se llama la serosa. La serosa es muy lisa; evita que los intestinos se peguen en la cavidad abdominal.



La colitis ulcerosa

La inflamación es la forma en la que el cuerpo responde cuando un tejido está lesionado. La colitis ulcerosa se presenta cuando las capas superiores del forro del intestino grueso se inflaman.

La colitis ulcerosa causa hinchazón y cicatrización de los tejidos del colon. Puede también llamarse colitis o proctitis.

Las úlceras se forman en los lugares en donde la inflamación ha destruido las células del forro del colon. Las úlceras sangran y producen pus y moco.

La inflamación debida a la colitis ulcerosa suele presentarse en el colon inferior y en el recto, pero puede afectar al colon entero. La colitis ulcerosa no suele afectar al intestino delgado.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

La diferencia principal entre la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn es la ubicación de la inflamación. La colitis ulcerosa suele afectar sólo al colon, mientras que la enfermedad de Crohn puede afectar al tracto gastrointestinal entero.

Algunas personas que padecen de colitis ulcerosa pasan largos períodos de tiempo, hasta años, sin síntomas. Sin embargo, esta enfermedad suele recurrir a lo largo de la vida de la persona.

La inflamación causa que el colon esté vacío la mayoría del tiempo, causando diarrea y sangre en las heces.

Causas

La causa de la colitis ulcerosa todavía no se conoce. Los médicos creen que el sistema inmunológico reacciona a un virus o a una bacteria causando que la pared intestinal se inflame.

El sistema inmunológico está formado por células sanguíneas y compuestos químicos que localizan a las bacterias y los virus que entran en el cuerpo y los destruyen. Cuando el sistema inmunológico ataca los intestinos, puede causar inflamación, hinchazón, destrucción de tejido y cicatrización.

La colitis ulcerosa suele ocurrir entre las edades de 15 y 40 años, aunque puede manifestarse en los niños y en personas mayores. La colitis ulcerosa afecta a los hombres y a las mujeres por igual y parece ser hereditaria.

Síntomas

El síntoma más común de la colitis ulcerosa es el dolor abdominal y la diarrea sangrienta.

Los pacientes que padecen la colitis ulcerosa también pueden experimentar:

- fatiga
- pérdida de peso
- falta de apetito
- sangrado rectal
- pérdida de fluidos corporales y nutrientes



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Pacientes que padecen la colitis ulcerosa tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer del colon. Esta es una razón más por la que deberían tener consultas regulares con sus médicos.

Diagnóstico

Para diagnosticar la colitis ulcerosa se necesita obtener un examen físico completo y una serie de análisis.

Por medio de los análisis de sangre el médico puede determinar si el paciente tiene anemia, lo que podría indicar que hay sangrado intestinal. Los análisis de sangre también podrían mostrar un alto nivel de células blancas, lo que suele ser una señal de inflamación.

El análisis de las heces ayuda al médico a detectar la presencia de sangrado o infección en los intestinos.

Puede que el médico tenga que hacer una colonoscopia, lo que involucra la inserción de un endoscopio en el ano para ver el interior del intestino grueso. Un endoscopio es un tubo largo, iluminado y flexible conectado a una computadora y un monitor de televisión. El médico podrá ver cualquier área de inflamación o sangrado presente.

Durante una colonoscopia, el médico puede hacer una biopsia, lo que incluye tomar una muestra de tejido del forro intestinal para examinarla bajo un microscopio.

Las radiografías que se obtienen al hacer un enema de bario del colon también pueden ser de ayuda. Se llena el colon de bario, una solución blanca y terrosa. El bario aparece como una sustancia blanca en las placas radiográficas, permitiendo así que el médico pueda ver una buena imagen del colon.

Opciones de tratamiento

El tratamiento para la colitis ulcerosa debe:

- controlar la inflamación
- corregir las deficiencias nutricionales
- reducir el dolor abdominal, diarrea, y sangrado rectal

El tratamiento puede incluir suplementos nutritivos, drogas, hospitalización, cirugía o una combinación de éstos.

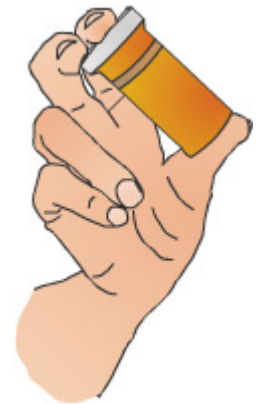
Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Tratamiento Nutricional. Se deben evitar alimentos tales como las comidas picantes o el azúcar de la leche, llamado lactosa, ya que estos causan irritación de los intestinos

Medicamentos. Hay diferentes tipos de medicamentos para tratar la colitis ulcerosa. Entre estos medicamentos se incluyen los aminosalicilatos, los corticosteroides y los inmunomoduladores.

Los aminosalicilatos ayudan a controlar la inflamación. Por lo general los médicos usan este tipo de medicamento al iniciar el tratamiento de pacientes que sufren de colitis ulcerosa leve o moderada. También los aminosalicilatos pueden ser efectivos con los pacientes que han sufrido una recaída.

Los corticosteroides también ayudan a reducir la inflamación. Estos medicamentos por lo general se recetan a los pacientes que sufren de colitis ulcerosa moderada a severa. También se recetan a los pacientes que no sienten alivio con los aminosalicilatos. Algunos de los efectos secundarios que los corticosteroides incluyen aumento de peso, hipertensión arterial, diabetes, acné, vello facial, cambios de estado de ánimo, pérdida de densidad de los huesos y aumento en el riesgo de infecciones. Debido a los efectos secundarios de los corticosteroides, no se recomienda su uso prolongado, aunque son generalmente muy efectivos a corto plazo.



Los inmunomoduladores afectan el sistema inmunológico reduciendo de esta forma la inflamación. Los inmunomoduladores se recetan a pacientes cuando los aminosalicilatos y los corticosteroides no son efectivos para su condición. También se recetan cuando el paciente se vuelve adicto a los corticosteroides. La efectividad completa de los inmunomoduladores se puede observar en unos 6 meses. Los pacientes que toman inmunomoduladores están bajo la observación de los proveedores de salud en caso de que se presenten complicaciones tales como pancreatitis, hepatitis, una disminución en el número de glóbulos blancos o en caso de una infección.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Un paciente que sufre de colitis ulcerosa grave y no responde a los medicamentos antiinflamatorios, puede recibir tratamiento con corticosteroides. Estos se administran oralmente, por vía intravenosa, por medio de un enema, o en forma de supositorio, dependiendo de dónde esté la inflamación.

Existen otros medicamentos que se pueden utilizar para relajar al paciente, aliviar el dolor y la diarrea, o tratar las infecciones.

Hospitalización. A veces los síntomas son tan graves que el paciente tiene que ser hospitalizado. Tales síntomas incluyen hemorragia severa o diarrea que causa deshidratación. En el hospital, el médico tratará de parar la diarrea y la pérdida de sangre, y de sustituir los fluidos perdidos.

Cirugía. Debido a sangrado masivo, enfermedad grave, ruptura del colon o riesgo de cáncer, casi 25 a 40 por ciento de los pacientes con colitis ulcerosa eventualmente deben someterse a una cirugía para que se le saque el colon.

El médico podría recomendar que se le saque el colon si el tratamiento médico falla, o si los efectos secundarios de los corticosteroides u otras drogas son una amenaza para la salud del paciente.

Algunas cirugías para extirpar el colon desvían el intestino delgado al exterior del cuerpo; esto se llama una ileostomía. Durante estas operaciones, los pacientes pierden la continencia de las heces.

En otras operaciones se saca el colon y se pega el intestino delgado al recto, lo que permite el funcionamiento normal del intestino.

Resumen

La colitis ulcerosa es la inflamación del forro del interior del intestino grueso. La inflamación causa diarrea y úlceras. Si se deja sin tratar, podría causar problemas médicos graves.

Las personas que padecen la colitis ulcerosa quizá no sientan ningún síntoma por un largo período de tiempo.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Hay muchos tipos de tratamientos disponibles para la colitis ulcerosa. Si es necesario, la cirugía puede ayudar al paciente a vivir una vida normal y activa.

Aunque algunos pacientes necesitan tomar medicamentos por largos períodos de tiempo, todavía pueden ser capaces de mantener su trabajo, tener una familia y funcionar exitosamente en el hogar y en la sociedad.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.