

Enfermedad inflamatoria intestinal: Enfermedad de Crohn

¿Qué es enfermedad inflamatoria intestinal (abreviada IBD en inglés)?

IBD se refiere a un desorden inflamatorio crónico de los intestinos que no se debe a causas identificables. Hay dos tipos principales de IBD: la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn. La colitis ulcerosa afecta sólo la mucosa superficial del intestino grueso (colon); mientras que la enfermedad de Crohn puede involucrar cualquier parte del tracto gastrointestinal, de la boca al ano. La enfermedad de Crohn puede producir otras complicaciones, tales como formación de abscesos, constricciones (estrechamiento de los intestinos), o fistulas (conexiones entre varias áreas del intestino, o del intestino con la vejiga, órganos genitales o piel alrededor del ano).

¿Con qué frecuencia se presenta la enfermedad inflamatoria intestinal?

Se estima que aproximadamente 1,000,000 de estadounidenses padecen IBD. Varones y mujeres son igualmente afectados. La enfermedad de Crohn puede ocurrir a cualquier edad, pero más a menudo ocurre en adultos jóvenes. Aunque la mayoría de casos de enfermedad de Crohn se diagnostica antes de los 30



años de edad, hay alrededor de 50,000 pacientes que pertenecen al grupo de edad pediátrica (< de 18 años de edad). La historia familiar es un factor de riesgo importante. Aproximadamente 5-8% de pacientes puede tener un pariente con IBD y aproximadamente 20-25% de pacientes puede tener un pariente cercano con esta condición. Sin embargo, en la mayoría de casos, puede ocurrir en cualquier grupo étnico y en miembros de familias en las que nadie más padece estas enfermedades.

¿Qué causa la enfermedad de Crohn?

Actualmente se cree que la enfermedad de Crohn ocurre como resultado de una compleja interrelación entre factores genéticos y medioambientales. Por razones desconocidas, el sistema inmunológico se torna anormalmente activo contra el propio sistema gastrointestinal de un individuo. Ataca no sólo al intestino, a veces también a otros órganos, tales como piel, ojos o hígado.

¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad de Crohn?

Los síntomas más comunes son:

- ◆ Diarrea, a veces con moco y sangre
- ◆ Dolor abdominal
- ◆ Pérdida de apetito y pérdida de peso
- ◆ Fiebres y cansancio inexplicables
- ◆ Retardo en el crecimiento y en la maduración

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS :

Crohn Continuado

¿Cómo se diagnostica la enfermedad de Crohn?

El diagnóstico de la enfermedad de Crohn puede sospecharse en base a la historia clínica, pero la última determinación depende de los resultados de los exámenes diagnósticos. El diagnóstico de la enfermedad de Crohn incluye una combinación de historia clínica, examen físico y exámenes diagnósticos que pueden incluir lo siguiente:

- ◆ Exámenes de sangre
- ◆ Rayos X, tomografía computarizada y resonancia magnética del intestino
- ◆ Endoscopia y biopsias del intestino superior e inferior
- ◆ Cultivos de heces fecales para excluir la infección con bacterias, virus y parásitos

¿Cómo se trata la enfermedad de Crohn?

El objetivo del tratamiento es disminuir la inflamación que causa el daño en los intestinos. Aunque una cura no es todavía posible, el control de los síntomas puede ser muy eficaz en la mayoría de pacientes. El número de medicaciones disponibles continúa aumentando y pueden esperarse nuevos tratamientos en el futuro.

Las medicaciones más comúnmente usadas para tratar la enfermedad de Crohn son:

- ◆ Antibióticos, tales como metronidazol o ciprofloxacina
- ◆ Anti-inflamatorios, tales como sulfasalazina o mesalamina

Éstos pueden darse oralmente, en enema o en forma de supositorios, pero actúan localmente en la mucosa del intestino afectado.

- ◆ Esteroides, tales como prednisona, prednisolona o budesonida
- ◆ Immuno-moduladores demoduladores, tales como azatioprina, 6-mercaptopurina, o metotrexate que sirven para hacer menos activo al sistema inmunológico
- ◆ Biológicos, tales como infliximab o adalimumab que sirven para neutralizar las proteínas inflamatorias que causan daño en los tejidos.
- ◆ Tratamientos nutricionales con fórmulas líquidas suplementarias. Esto puede ser particularmente útil en niños que se alimentan mal y no crecen normalmente.

¿Hay un papel para la cirugía?

Aproximadamente el 60% de los pacientes con enfermedad de Crohn requerirá cirugía en algún momento de sus vidas. Debido a que hay un alto riesgo de recurrencia después de la cirugía, esta opción se reserva para pacientes con complicaciones tales como obstrucción de un área estrecha del intestino (constricción), abscesos, fístulas, dolor crónico, sangrado o cuando el uso de medicinas no funciona. La disponibilidad de terapias biológicas ciertamente ha mejorado la calidad de vida de los pacientes y ha disminuido la necesidad de intervenciones quirúrgicas.



Para más información o para localizar un gastroenterólogo pediátrico en su área por favor visite nuestro sitio en la red www.gastrokids.org

RECORDATORIO IMPORTANTE: Esta información, de la Sociedad Norteamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas, (NASPGHAN), se brinda sólo para proporcionar información general y no como base definitiva para diagnóstico o tratamiento en ningún caso en particular. Es muy importante que Ud. haga una consulta médica.

ENLACES:

Fundación para la Enfermedad de Crohn y Colitis de América:

<http://ccfa.org/>

Fundación para el NASPGHAN:

<http://cdhnf.org/wmspage.cfm?parm1=51>

Repositorio Nacional de Información sobre Enfermedades Digestivas:

<http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/crohns/>

Academia Americana de Pediatría:

<http://www.aap.org/healthtopics/commonillness.cfm>

