

Enfermedad de Crohn

La enfermedad de Crohn y la colitis ulcerativa son **enfermedades intestinales inflamatorias** (*inflammatory bowel diseases, IBD*) crónicas. Si bien tienen síntomas similares, sus procesos son diferentes. La **colitis ulcerativa** afecta únicamente el **colon** (intestino grueso). La enfermedad de Crohn puede comprometer todo el tracto gastrointestinal (GI) pero es más frecuente que se produzca en el **ileon** (la última parte del intestino delgado). El síndrome de intestino irritable tiene síntomas similares a las IBD, pero no es una enfermedad inmunológica. La inflamación vista en la enfermedad de Crohn tiene similitudes con respecto al proceso patológico de otras enfermedades inmunológicas, como la artritis reumatoide: el sistema inmunológico del cuerpo reacciona ante los **antígenos** (proteínas del ambiente como las bacterias o componentes de alimentos que el cuerpo percibe como invasores) y esto provoca el proceso inflamatorio. El número del 9 de abril de 2008 de *JAMA* contiene un artículo acerca de la enfermedad de Crohn.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

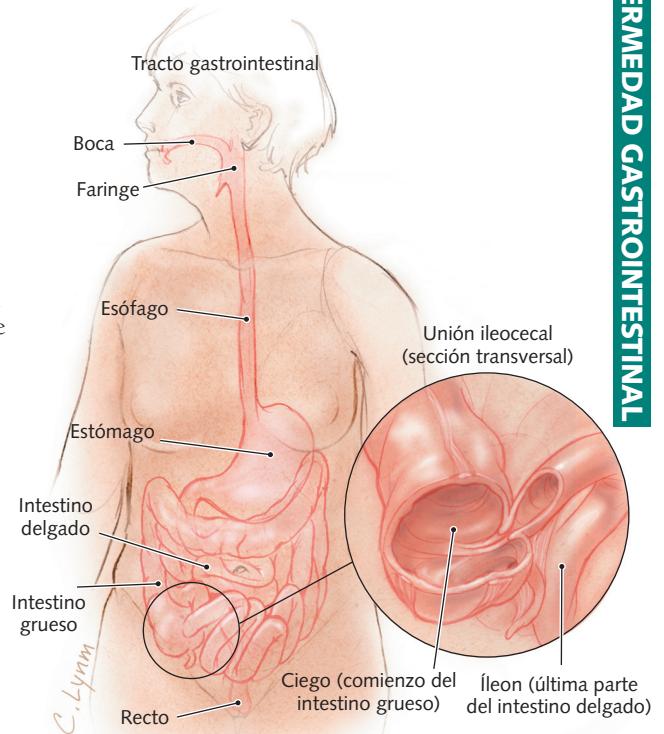
- Diarrea
- Sangrado rectal
- Dolor abdominal
- Pérdida de peso
- Artritis
- Fiebre
- Anemia
- Crecimiento deficiente en los niños

DIAGNÓSTICO Y PRUEBAS

Con una historia clínica y un examen físico completos, el médico busca otras causas para los síntomas de la enfermedad de Crohn, en especial la presencia de cáncer de colon o cáncer rectal. Las pruebas básicas que se utilizan para diagnosticar la enfermedad de Crohn son hemograma completo, química sanguínea, otras pruebas de sangre para marcadores de inflamación, junto con estudios por imágenes. A menudo se utiliza la **endoscopia** (inserción de un tubo para visualizar el intestino), junto con **biopsias** (muestras de tejido) de los tejidos afectados, que se envían para exámenes de laboratorio. La mayoría de las personas con enfermedad de Crohn consultan a un **gastroenterólogo**, un médico con capacitación especializada en el tratamiento de las enfermedades gastrointestinales.

OPCIONES DE TRATAMIENTO

- Medicamentos esteroides
- Otros medicamentos antiinflamatorios (incluida la sulfasalazina)
- Los fármacos inmunosupresores no específicos (como la azatioprina y la mercaptopurina) ayudan a reducir la reacción del cuerpo a los antígenos y disminuyen la respuesta inflamatoria.
- Los anticuerpos monoclonales (como infliximab, adalimumab y natalizumab) actúan contra sustancias inflamatorias específicas del cuerpo.
- El tratamiento quirúrgico puede incluir **colectomía** (extirpación del colon) o parte del intestino delgado si el proceso patológico no responde al tratamiento con medicamentos. También pueden requerirse operaciones para tratar las complicaciones de la enfermedad de Crohn, como **absceso** (infección localizada), **obstrucción intestinal** (bloqueo de los intestinos) o **fistulas** (canales de drenaje que se desarrollan entre el intestino y la piel).
- Para las infecciones se pueden recetar antibióticos.
- Las vitaminas, minerales y otros suplementos nutricionales pueden ser útiles para tratar deficiencias específicas.



PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases www.digestive.niddk.nih.gov
- Crohn's and Colitis Foundation of America www.cdfa.org
- American Gastroenterological Association www.gastro.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Una Hoja para el Paciente sobre el síndrome de intestino irritable fue publicada en el número del 22 de febrero de 2006; se publicó una acerca del cáncer de colon en el número del 27 de septiembre de 2006 y se publicó una acerca de la detección del cáncer de colon en el número del 8 de marzo de 2006.

Fuentes: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (*Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales*); Crohn's and Colitis Foundation of America (*Fundación Estadounidense para la Enfermedad de Crohn y la Colitis*); American Gastroenterological Association (*Asociación Estadounidense de Gastroenterología*)

Janet M. Torpy, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 203/259-8724.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES