

# Enfermedad intestinal inflamatoria

La enfermedad intestinal inflamatoria (inflammatory bowel disease, IBD) es una enfermedad que provoca inflamación crónica del tracto gastrointestinal (GI).

Hay 2 tipos principales de IBD: **colitis ulcerosa** y **enfermedad de Crohn**. La colitis ulcerosa afecta solamente el colon (intestino grueso), pero la enfermedad de Crohn puede afectar cualquier parte del tracto GI, generalmente, el extremo final del intestino delgado y el comienzo del colon.

## ¿Quiénes tienen IBD?

Se desconoce la causa de la IBD, pero se cree que 4 factores tienen un papel importante: la genética, el medio ambiente, las bacterias intestinales y una respuesta inmunitaria anormal en el intestino. La enfermedad intestinal inflamatoria se diagnostica con mayor frecuencia en personas de entre 15 y 30 años.

## Síntomas de la IBD

Los síntomas de la enfermedad intestinal inflamatoria pueden variar de muy leves a muy severos. Incluyen diarrea, sangre en las heces, dolor abdominal, fiebre, fatiga y pérdida de peso.

Algunos de los síntomas de la IBD se producen como consecuencia de la inflamación de partes del cuerpo que no se encuentran en el tracto GI. Estos incluyen dolor en las articulaciones/artritis, problemas en los ojos/la vista, determinados tipos de erupciones y enfermedad hepática.

Generalmente, los síntomas pueden ser estables y, luego, empeorar repentinamente durante un **brote**, lo que puede requerir un tratamiento adicional. Los brotes pueden ser muy peligrosos, incluso pueden representar un riesgo para la vida, si no se tratan, ya que pueden provocar infección severa, sangrado o perforación intestinal.

## Diagnóstico

La enfermedad intestinal inflamatoria se diagnostica mediante una combinación de una cuidadosa historia clínica del paciente, pruebas de diagnóstico por imágenes, como radiografía o tomografía computarizada, y la evaluación endoscópica con una cámara dentro del tracto GI. Las infecciones comunes que pueden provocar diarrea deben ser descartadas mediante pruebas de heces y/o análisis de sangre. No es posible diagnosticar la IBD con un solo análisis de sangre, pero algunas anomalías en los análisis de sangre observadas en la IBD incluyen anemia, marcadores inflamatorios elevados, anomalías electrolíticas debido a diarrea, albúmina baja debido a inflamación y absorción deficiente de nutrientes, y deficiencias vitamínicas (en la enfermedad de Crohn) debido a la absorción deficiente de nutrientes.

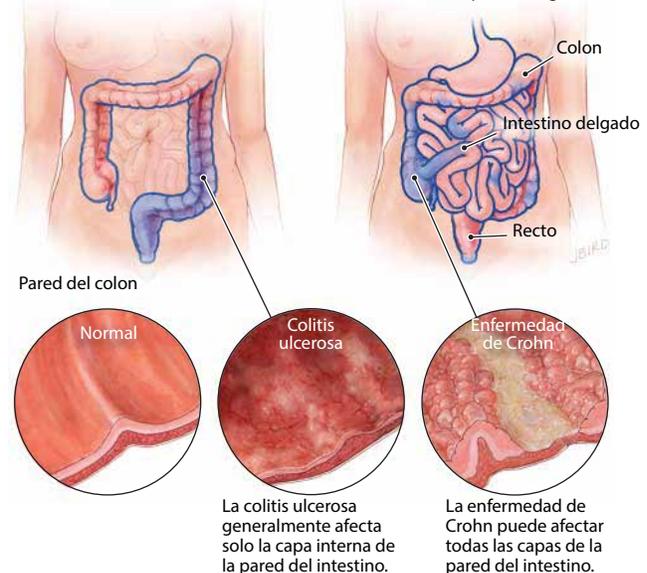
La evaluación endoscópica puede incluir **endoscopia superior**, **colonoscopia** o ambas, según dónde se encuentran los síntomas y si se sospecha de colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn. Durante este procedimiento, se toman biopsias del tracto GI, que generalmente confirman el diagnóstico.

## Tratamiento

El tratamiento de la IBD depende de la severidad de la enfermedad. La enfermedad leve se trata con medicamentos antiinflamatorios, que pueden administrarse por boca o en forma de supositorios/

La **colitis ulcerosa** suele comenzar en el recto y puede extenderse en forma continua hasta afectar todo el colon.

La **enfermedad de Crohn** afecta más comúnmente el extremo final del intestino delgado y el comienzo del colon, y puede afectar cualquier parte del tracto GI en un patrón irregular.



enemas. La enfermedad más severa se trata con medicamentos inmunomoduladores o inmunosupresores (generalmente, los mismos que se utilizan para otras enfermedades autoinmunitarias). Estos pueden administrarse por boca, por inyección subcutánea o por infusión intravenosa. Generalmente, los brotes requieren esteroides como tratamiento adicional. Los pacientes con enfermedad severa que no presentan mejoría con medicamentos pueden requerir cirugía.

Las personas con IBD que afecta el colon tienen un riesgo mayor de desarrollar cáncer de colon. Por lo tanto, deben realizarse colonoscopias de rutina durante toda su vida.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)  
[www.cdc.gov/ibd](http://www.cdc.gov/ibd)
- Crohn's and Colitis Foundation of America (Fundación de la Enfermedad de Crohn y Colitis de los Estados Unidos de América)  
[cfa.org](http://cfa.org)

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en [jama.com](http://jama.com). Muchas están disponibles en inglés y en español.

**Autora:** Jill Jin, MD, MPH

**Fuente:** Centers for Disease Control and Prevention

Levine JS, Burakoff R. Inflammatory bowel disease: medical considerations. En: Blumberg RS, Burakoff R, eds. *Current Diagnosis & Treatment: Gastroenterology, Hepatology, & Endoscopy*. 2nd ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2012.

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 del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.