

Colitis ulcerosa: Diagnóstico y tratamiento

¿Cómo se diagnostica?



Análisis de sangre



Anemia
Bajada de la cantidad de glóbulos rojos



Aumento en la velocidad de sedimentación



Trombocitosis
Aumento en la cantidad de plaquetas



Falta de hierro, albúmina o vitamina B12



Leucocitosis
Aumento en la cantidad de glóbulos blancos



Aumento de los marcadores inflamatorios
Como la calprotectina, y en menor medida, la proteína C reactiva (PCR)



Colonoscopia

Principal prueba en el diagnóstico de la colitis ulcerosa.

Permite observar el colon y tomar biopsias. Es muy importante para saber la extensión del colon que está afectada y hacer el seguimiento de posibles complicaciones.



Estudio de heces

Para descartar enfermedades con síntomas parecidos pueden solicitarse:



Coprocultivo
(Cultivo de las heces)



Examen de parásitos



Detección de toxinas de microbios



Concentración en heces de calprotectina



Radiografías

En algunos pacientes pueden pedirse radiografías de intestino delgado con contraste tragado (tránsito) para descartar el diagnóstico de enfermedad de Crohn. La ecografía y el escáner se usan en escasas ocasiones.

¿Cómo se trata?



Disponemos de medicamentos que pueden controlar la enfermedad

El objetivo del tratamiento es alcanzar una calidad de vida normal gracias a un correcto seguimiento y tratamiento de la enfermedad.

Existen diferentes tipos de tratamientos que se pueden administrar de forma tópica, oral, subcutánea o intravenosa.



También durante periodos asintomáticos

Cuando los síntomas desaparezcan o se reduzcan es importante que sigas el tratamiento de mantenimiento con el objetivo de evitar la reaparición de brotes.



El tratamiento es complejo

Hay que diferenciar dos situaciones:



Tratamiento del brote

Medicación necesaria en la fase de empeoramiento o aparición de síntomas para alcanzar la fase remisión.



Tratamiento de mantenimiento

Medicación necesaria para mantener la enfermedad en fase de remisión y evitar la aparición de un brote.



Puede ser útil la cirugía

En la evolución de la colitis ulcerosa la cirugía puede ser necesaria para garantizar tu seguridad y también para recuperar la calidad de vida perdida.

¿La enfermedad está activa?

Variable	Puntuación
1. Número diario de deposiciones	
1-3	0
4-6	1
7-9	2
> 9	3
2. Deposiciones nocturnas	
1-3	1
4-6	2
3. Urgencia deposicional	
Rápida	1
Inmediata	2
Incontinencia	3
4. Sangre en heces	
Raras	1
Ocasional	2
Frecuente	3
5. Estado general	
Muy bueno	0
Regular	1
Malo	2
Muy malo	3
Temblo	4
6. Manifestaciones extradigestivas	
Cada manifestación	1



Herramientas para medir la actividad de la enfermedad

Se utilizan herramientas como el Índice de Walmsley, que puede rellenar tanto el médico como el propio paciente.



El contenido que se proporciona en este material es información general. En ningún caso debe sustituir ni la consulta, ni el tratamiento ni las recomendaciones de tu médico.



Merck Sharp & Dohme de España, S.A. C/ Josefa Valcárcel, 38 · 28027 Madrid. www.msd.es
Copyright © 2021 Merck Sharp & Dohme Corp., una subsidiaria de Merck & Co., Inc.,
Kenilworth, NJ, USA. Todos los derechos reservados.
ES-MAB-00011 (Creado: febrero 2021).