

Contenido

| | |
|-----------------------|-------------|
| Prefacio | xiii |
|-----------------------|-------------|

Julian Katz

| | |
|--|-------------|
| Alteraciones del sistema inmunitario de la mucosa en la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn | 1245 |
|--|-------------|

Richard P. MacDermott

Se ha dado gran importancia a mejorar los conocimientos sobre las citocinas reguladoras que suelen ser las que ejercen regulación sustractiva en la inflamación intestinal aguda. Dichas sustancias no se forman o no funcionan adecuadamente en sujetos con enteropatía inflamatoria (IBD), razón por la que se perpetúa la inflamación. En la medida en que los clínicos conozcan mejor los procesos de regulación inmunitaria y de la inflamación en el intestino, podrán planear mejores estrategias terapéuticas para las personas con este trastorno.

| | |
|---|-------------|
| Posibilidad de que la enteropatía inflamatoria tenga origen infeccioso | 1275 |
|---|-------------|

Walter R. Thayer, Jr. y Vikas Chitnavis

Se desconoce la causa de la enteropatía inflamatoria crónica (IBD), pero desde hace mucho se ha pensado que pudieran intervenir agentes infecciosos en su génesis, de manera directa o indirecta. La relación compleja de factores genéticos, inmunitarios y ambientales en la aparición de la enteropatía en cuestión obliga a emprender esfuerzos extraordinarios para esclarecer su origen.

| | |
|--|-------------|
| Diferenciación entre la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa | 1291 |
|--|-------------|

Carrie P. Ogorek y Robert S. Fisher

En los últimos decenios se ha observado un incremento en la incidencia de la enfermedad de Crohn (CD), tendencia que quizá se ha debido (cuando menos en parte) a la identificación clínica de casos aislados de la enfermedad. La diferenciación por lo común se realiza con base en el interrogatorio y la exploración física cuidadosos y en la práctica de estudios diagnósticos. La técnica más fiable y sensible para diferenciar entre estas dos entidades es la colonoscopia, y la posibilidad de que a través de ella se obtengan fragmentos de biopsia amplía el margen de confirmación diagnóstica. En muchas situaciones, la observación de la evolución clínica y la repetición de evaluaciones diagnósticas permiten esclarecer con mayor detalle los procesos patológicos que intervienen.

Formas atípicas de enteropatía inflamatoria 1303*Chester J. Maxson, Howard D. Klein y Walter Rubin*

En fecha reciente se han descrito algunas formas atípicas de colitis, que incluyen la llamada microscópica, la colágena y linfocítica, dos formas macroscópicas, el síndrome de úlcera rectal solitaria (SRUS) y la colitis por "derivación". Estos cuadros inflamatorios poco comunes, que a veces son "disimulados" por otros cuadros más frecuentes del colon, constituyen entidades cuyo diagnóstico es sumamente difícil para el internista y el gastroenterólogo. En este artículo expondremos el cuadro clínico inicial, criterios diagnósticos y las posibles opciones terapéuticas para dichas enteropatías.

Evolución de la enteropatía inflamatoria 1319*Julian Katz*

La colitis ulcerosa (UC) y la enfermedad de Crohn (CD) son cuadros crónicos que atacan preferentemente a personas jóvenes, y se caracterizan por recaídas y remisiones. La colitis ulcerosa se caracteriza por un patrón basado en la extensión original del colon afectado. La proctosigmoiditis ulcerosa es una forma limitada de la enfermedad y suele tener una evolución benigna. A pesar de que la colitis ulcerosa muestra tendencia a reaparecer, el tratamiento aminora la frecuencia de recaídas. La enfermedad de Crohn tiene manifestaciones proteiformes. El sitio anatómico y la extensión de la enfermedad son los factores que rigen la evolución clínica. Casi todos los pacientes necesitan cirugía, y son comunes las recurrencias.

Enteropatía inflamatoria en niños 1327*Pamela M. Hofley y David A. Piccoli*

La enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa son cuadros importantes que a menudo aparecen en los primeros decenios de la vida. Las manifestaciones clínicas y las estrategias para tratar la enteropatía inflamatoria suelen ser similares a las de los adultos, pero en niños surgen varios problemas singulares y propios. Un problema particularmente importante en ellos es la detención del crecimiento como complicación de la desnutrición. El número limitado de estudios terapéuticos en niños y el hecho de no contar con fórmulas pediátricas apropiadas, agravan el problema de tratar la enteropatía inflamatoria en ese grupo de edad.

Enteropatía inflamatoria en ancianos 1353*Deborah E. Fleischer, Ian S. Grimm
y Lawrence S. Friedman*

Se considera que la enteropatía inflamatoria (IBD) es una enfermedad que ataca fundamentalmente adultos jóvenes, pero la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn posiblemente surjan en etapas tardías de la vida, incluso después de los 60 años. La enteropatía inflamatoria de comienzo tardío ha adquirido importancia cada vez mayor conforme ha aumentado el número de ancianos en la población. Para el año 2000, en Estados Unidos solamente, habrá más de 30 millones de ancianos, y como consecuencia, puede aumentar la incidencia de la enteropatía mencionada, en ese segmento de la población. El artículo presente analiza las características propias de la enteropatía inflamatoria que aparece en la senectud.

Nuevos conceptos en la psicopatología de la enteropatía inflamatoria: trascendencia en el tratamiento..... 1371

Dilip Ramchandani, Barbara Schindler y Julian Katz

El curso crónico e impredecible y el origen indeterminado de la enteropatía inflamatoria han hecho que se analicen los posibles factores psicológicos en la etiología y el tratamiento de estos problemas. El artículo presente revisa los modelos actuales de psicopatología en dicha enteropatía y la trascendencia que tienen en el diagnóstico y el tratamiento.

Utilidad de la endoscopia en la enteropatía inflamatoria..... 1381

Patrick G. Quinn, David G. Binion y Pamela J. Connors

La exploración endoscópica ha adquirido importancia definitiva en la evaluación de sujetos con enteropatía inflamatoria. Con ese método y con las muestras para biopsia obtenidas en él, pueden definirse las etapas de la enfermedad, en forma rápida segura y precisa. El empleo de la endoscopia para orientar el tratamiento está en fase de evolución, especialmente con el advenimiento del ultrasonido por endoscopia y la enteroscopia. La endoscopia también puede ser utilizada en la vigilancia oncológica, aunque en estos casos no hay un consenso de su utilidad. Por último, se ha utilizado con buenos resultados la endoscopia terapéutica para corregir estenosis del intestino delgado y del grueso.

Radiología en la enteropatía inflamatoria..... 1405

Dina F. Caroline y Arnold C. Friedman

El artículo presente se ocupa de varias modalidades imagenológicas que incluyen radiografías simples, ultrasonografía, resonancia magnética en imágenes, y gammagrafías con radionúclidos utilizadas para el diagnóstico de enteropatía inflamatoria (IBD), colitis ulcerosa (UC) y enfermedad de Crohn (CD). En los comentarios se incluyen también las formas de diferenciar entre la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn, y algunas de las complicaciones intestinales de la enteropatía inflamatoria.

Manifestaciones hepatobiliares de la enteropatía inflamatoria..... 1439

Alex Harnatz

Varios trastornos hepatobiliares pueden coexistir con enteropatía inflamatoria; tales problemas pueden diagnosticarse antes de que se identifique la enteropatía, junto con ella, o después de corroborada su presencia. El artículo presente describe los trastornos hepatobiliares, su cuadro clínico, evaluación y posible tratamiento.

Cáncer en la enteropatía inflamatoria..... 1453

Dale R. Bachwich, Gary R. Lichtenstein y Peter G. Traber

Los enfermos de enteropatía inflamatoria, que incluye la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn, están expuestos a un mayor peligro de presentar carcinoma de vías gastrointestinales, en particular adenocarcinoma colorrectal. Las opciones actuales para disminuir el peligro mencionado incluyen colectomía profiláctica,

detección endoscópica periódica, y colectomía en pacientes en que se advierta displasia de la mucosa cólica o "tratamiento expectante", sin un régimen sistemático de vigilancia. A pesar de no contar con datos que demuestren la eficacia de la colonoscopia para la vigilancia, este método se ha vuelto la "norma" en muchas comunidades en Estados Unidos. En años recientes, la colectomía profiláctica no se practica con la frecuencia con que se realizaba, pero sigue siendo una buena opción para disminuir el peligro de cáncer en algunos pacientes con colitis ulcerosa.

Tratamiento médico de la enteropatía inflamatoria 1469

Stephen B. Hanauer y Filip Baert

A pesar de los progresos farmacológicos sigue siendo un gran problema el tratamiento de la colitis ulcerosa y de la enfermedad de Crohn. Los productos "básicos" del tratamiento como eran la sulfasalacina y los corticosteroides, han sido sustituidos poco a poco por mesalamina y otros inmunomoduladores. El artículo presente expone las propiedades farmacológicas importantes, mecanismos de acción, indicaciones y complicaciones, aspectos necesarios para utilizar los medios cada vez más numerosos del armamentario en la práctica clínica.

Tratamiento quirúrgico en la enteropatía inflamatoria 1485

Kim U. Kahng y Joel J. Roslyn

La cirugía sigue siendo importante en las estrategias terapéuticas globales de sujetos con enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa. Las técnicas innovadoras han facilitado en grado sumo la cirugía de individuos con uno y otro trastornos.

Apoyo nutricional en la enteropatía inflamatoria 1501

James D. Lewis y Rosemarie L. Fisher

La desnutrición es una consecuencia frecuente de la enteropatía inflamatoria y son varias sus causas. Son muchas las consecuencias de la nutrición insuficiente en el sujeto con enteropatía. El artículo presente se ocupa de la importancia del apoyo nutricional como método coadyuvante primario y como medio preventivo de la enteropatía que estudiamos.

Índice alfabético 1517