



Tratamiento de colitis ulcerativa crónica idiopática

Diego Antonio Preciado-Estrella

Tratamiento de CUCI	
Leve o moderada	Severa
Leve: < 4 evacuaciones/día, No Fiebre, No Taquicardia, Anemia Leve, VSG < 30 mm/hr	> 6 evacuaciones/día con sangre, temperatura > 37.5, FC > 90 latidos/min, hemoglobina < 75% del normal, VSG > 30 mm/hr
Moderada: Intermedio entre leve y severa	
Tratamiento inicial	Tratamiento inicial
<ul style="list-style-type: none"> 5-ASA Tópico u Oral Mantener terapia con 5-ASA Agregar esteroide tópico u oral 	<ul style="list-style-type: none"> Hospitalización. Inicio de Esteroides Orales o IV Reducir esteroide. Mantener con 5-ASA. Considerar 6-MP o AZA Esteroides IV
Intentar reducir esteroides	Tratamiento con esteroides IV
<ul style="list-style-type: none"> Reducir esteroide y mantener terapia con 5-ASA Prolongar tratamiento; Agregar 6-MP o AZA y mantener 	<ul style="list-style-type: none"> Convertir a esteroides orales desescalando y añadir 5-ASA- Considerar AZA o 6-MP Ciclosporina IV o Infliximab IV Considerar cirugía
Ausencia de respuesta a tratamiento oral u tópico de esteroide	Ciclosporina/Infliximab + esteroides IV
<ul style="list-style-type: none"> Agregar esteroide IV y/o 6MP o AZA Reducir esteroides;. Mantener con 5-ASA y/o 6-MP o AZA Ciclosporina IV o Infliximab 	<ul style="list-style-type: none"> Ciclosporina y Esteroides Orales o mantener Infliximab Reducir esteroides, agregar 6-MP o AZA Mantener 6-MP o AZA. Suspender Ciclosporina tras 6 meses Cirugía
Tratamiento con Ciclosporina o Infliximab	
<ul style="list-style-type: none"> Ciclosporina Oral o Infliximab y Esteroides Orales Reducir esteroides. Agregar 6MP o AZA Mantener 6MP o AZA +/-5ASA. Suspender ciclosporina en 6 meses. Continuar Infliximab Cirugía 	
Notas del tratamiento: Como meta terapéutica, la demostración de la curación de la mucosa endoscópica no suele ser necesaria para un paciente que se logra la remisión clínica. Sin embargo, la curación de la mucosa a largo plazo puede reducir el riesgo de displasia y tal vez predice un mejor resultado a largo plazo.	
Referencias bibliográficas: Am J Gastroenterol 2010; 105:501-523; doi: 10.1038/ajg.2009.727; published online 12 January 2010 Truelove SC, Willoughby CP, Lee EG et al. Further experience in the treatment of severe attacks of ulcerative colitis. Lancet 1978; 2: 1086-8. Jarnerot G, Rolny P, Sandberg-Gertzen H. Intensive intravenous treatment of ulcerative colitis. Gastroenterology 1985; 89: 1005-13	
Abreviaciones: 5-ASA: 5-aminosalicilatos 6-MP: 6-mercaptopurina AZA: Azatioprina VSG: Velocidad de sedimentación globular	
 Buena respuesta  Mala respuesta	

Cirugía general, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, Guadalajara, MX:

Autor para correspondencia:
Diego Antonio Preciado Estrella,
Servicio de Cirugía general, Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, Guadalajara, MX
Correo electrónico:
ardiego007@hotmail.com

