

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Aug 16, 2021

Colitis ulcerosa: ¿qué tratamientos funcionan?

Si tiene colitis ulcerosa, el intestino se inflama (se hincha). Esto puede causar síntomas desagradables como dolor y diarrea. Sin embargo, los tratamientos pueden ayudar a controlar la afección.

qué tratamientos funcionan?

La colitis ulcerosa es una afección que puede causar inflamación del intestino. Una afección similar de la que quizás hayas oído hablar se llama enfermedad de Crohn. Estas afecciones a veces se agrupan bajo el nombre de enfermedad inflamatoria intestinal.

No sabemos con certeza qué causa la colitis ulcerosa, pero probablemente sea lo que se llama una afección autoinmune. Esto significa que el sistema inmunológico del cuerpo, que nos protege contra las infecciones, se equivoca y comienza a atacar parte del cuerpo.

El tratamiento que necesite dependerá de la gravedad de sus síntomas y de la cantidad de intestino afectado. Sin embargo, la mayoría de las personas necesitarán un tratamiento farmacológico a largo plazo para controlar la enfermedad, y algunas personas necesitarán cirugía.

vacunaciones

Los principales medicamentos que se usan para tratar la colitis ulcerosa actúan calmando el sistema inmunitario para que no ataque el intestino. Pero significa que corre un mayor riesgo de contraer ciertas infecciones. Por lo tanto, su médico le recomendará que reciba las siguientes vacunas:

- Influenza (gripe)
- Polisacárido neumocócico. Esto protege contra la neumonía, la meningitis y un tipo de envenenamiento de la sangre llamado septicemia
- Hepatitis B
- Virus del papiloma humano. Esto protege contra las verrugas genitales y contra el cáncer de cuello uterino en las mujeres

Colitis ulcerosa: ¿qué tratamientos funcionan?

- Varicela zóster. Probablemente no necesitará esta vacuna si alguna vez ha tenido varicela o herpes zóster.

Tratamientos farmacológicos

Los principales medicamentos utilizados para tratar la colitis ulcerosa se llaman **ácidos 5-aminosalicílicos**, o **5-ASA** para abreviar.

Estos medicamentos vienen en forma de tabletas. Pero si sus síntomas son leves, es posible que solo necesite tomar este medicamento en forma de supositorios. Los supositorios son tabletas que se insertan en el recto y que luego se disuelven.

La ventaja de los supositorios sobre las tabletas que se tragan es que es menos probable que causen efectos secundarios. El 5-ASA puede causar efectos secundarios en algunas personas, como dolores de cabeza, náuseas, dolor abdominal y vómitos.

Si sus síntomas son más graves, deberá tomar 5-ASA en forma de comprimidos, y posiblemente también en forma de supositorios. Es posible que también necesite tomar medicamentos llamados **esteroides**.

Estos son medicamentos que reducen la inflamación. Su nombre completo es corticosteroides. Son diferentes de los esteroides anabólicos que usan algunos atletas y culturistas.

Por lo general, su médico se asegurará de que solo tome esteroides durante unas pocas semanas, ya que tomarlos durante mucho tiempo puede causar efectos secundarios, como osteoporosis (huesos más débiles), adelgazamiento de la piel y diabetes.

Si necesita tomar corticosteroides con regularidad para controlar sus síntomas, tiene una mayor probabilidad de osteoporosis. Esto significa que sus huesos están más débiles de lo normal y puede ser más propenso a sufrir fracturas.

Su médico debe hablar sobre esto con usted y sobre la mejor manera de evitar las fracturas. Es posible que te sugiera que te hagas pruebas periódicas para comprobar si tus huesos están afectados.

Algunas personas tienen síntomas muy graves, como sangrado abundante o constante en las heces, deposiciones más de 10 veces al día y dolor intenso.

Si esto le sucede, necesitará tratamiento urgente en el hospital. Es posible que necesite que le administren esteroides a través de un goteo intravenoso (IV) para empezar. También es posible que necesite líquidos por vía intravenosa si ha perdido mucho líquido a causa de la diarrea.

Si el 5-ASA y los esteroides no controlan sus síntomas lo suficientemente bien, hay otros medicamentos que su médico puede recetarle. Por ejemplo, el médico puede sugerir lo siguiente:

- Un medicamento llamado ciclosporina, que ayuda a calmar el sistema inmunitario
- un tipo de medicamento llamado anticuerpo monoclonal, que ayuda a detener la inflamación en el intestino, o

Colitis ulcerosa: ¿qué tratamientos funcionan?

- un tipo de medicamento llamado inhibidor de JAK (el nombre completo es inhibidor de la cinasa Janus). Este tipo de medicamento puede ayudar a aliviar los síntomas de algunas personas cuando otros medicamentos no han funcionado lo suficientemente bien.

Cirugía

El intestino de algunas personas está tan dañado por la colitis ulcerosa que necesitan que se les extirpe una parte o la totalidad del intestino. Esta operación se llama colectomía. A veces puede escuchar que se llama resección intestinal.

Al igual que todas las cirugías, esta operación conlleva riesgos, como coágulos de sangre en las piernas (trombosis venosa profunda o TVP) e infección. Si su médico cree que podría necesitar esta operación, puede discutirlo con él o ella antes de decidir si es el tratamiento adecuado para usted.

Sin embargo, la afección de algunas personas es tan grave que esta cirugía puede ser la única opción que probablemente ayude.

Tratamiento durante el embarazo

Algunos medicamentos para la colitis ulcerosa se pueden tomar durante el embarazo, pero otros no. Si queda embarazada o planea quedar embarazada, debe consultar con su médico para asegurarse de que sus medicamentos sean seguros para tomar durante el embarazo.

Si está planeando quedar embarazada, su médico podría aconsejarle que intente concebir en un momento en el que no tenga una recaída de los síntomas (esto se denomina período de remisión).

Pero esto no siempre es práctico. Hable con su médico sobre cómo puede tener un embarazo más seguro. Esto incluirá llevar una dieta saludable y asegurarse de tomar los suplementos que le recete su médico.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

