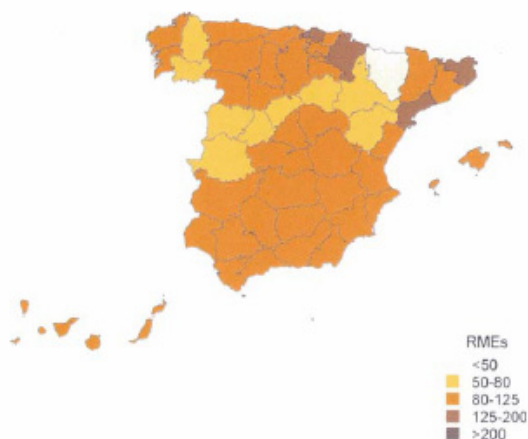


Colitis Ulcerosa

Índice de informes breves: 1. ¿Qué es una enfermedad rara? ; 2. Día Mundial de las Enfermedades Raras, 2011 ; 3. Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA); 4. Enfermedad de Huntington; **5. Colitis Ulcerosa**

La Colitis Ulcerosa (CU) y la enfermedad de Crohn son unas enfermedades inflamatorias intestinales consideradas raras cuyos patrones epidemiológicos y clínicos fueron estudiados por REPIER hace varios años. Asturias, en esos estudios, presenta una elevada frecuencia de enfermedades inflamatorias intestinales crónicas medida en términos de Razón de Morbilidad Estandarizada (Atlas Nacional provincial de Enfermedades Raras. Repier, 2006).

Incidencia de Enfermedades Digestivas (entre ellas la Colitis Ulcerosa). España. Extraído de Atlas Nacional de Enfermedades Raras, Repier-2006



Las Colitis Ulcerosas se caracterizan por la inflamación y posterior ulceración de la pared interna del colon. Producen unos síntomas muy típicos que incluyen la diarrea que a veces se acompaña de sangrado y dolor abdominal.

La Colitis Ulcerosa como otras enfermedades inflamatorias intestinales es una enfermedad crónica, que cursa con brotes de reagudización alternando periodos de remisión.

No se conoce muy bien su causa, pero si se ha demostrado que puede ser inducida por factores ambientales externos o internos (infección intestinal, etc.).

La inflamación como primer inicio del problema comienza habitualmente en el recto y colon sigmoide pudiendo extenderse a partes altas del colon. Del intestino delgado afecta únicamente al ileon.

El espectro clínico más frecuente es la diarrea acompañada de mucosidad y la posibilidad de que también conlleve sangrado.

Se han elaborado muchas hipótesis etiológicas sobre la enfermedad pero ninguna de ellas se ha conseguido probar.

No existen tratamientos específicos que sean efectivos, recurriendo en casos extremos a la cirugía de colon.

Objetivos:

Nos hemos planteado este estudio para medir la incidencia y los diferentes factores de la Colitis Ulcerosa en el Principado de Asturias entre 2000-2008.

Metodología:

Hemos realizado un estudio descriptivo de cálculo de presentación clínica, tasas de incidencia de la Colitis Ulcerosa en los periodos y medias anuales según el sexo, los grupos etarios y la evolución en el tiempo. La información procede de los registros de actividad hospitalaria del Principado de Asturias y de las historias clínicas de cada paciente diagnosticado como caso de Colitis Ulcerosa residente en Asturias entre 2000-2008.

Resultados:

Hubo un total de 625 casos detectados en estos registros de Colitis Ulcerosa residentes en Asturias.

Colitis Ulcerosa. Distribución por sexo. Asturias, 2000-2008.

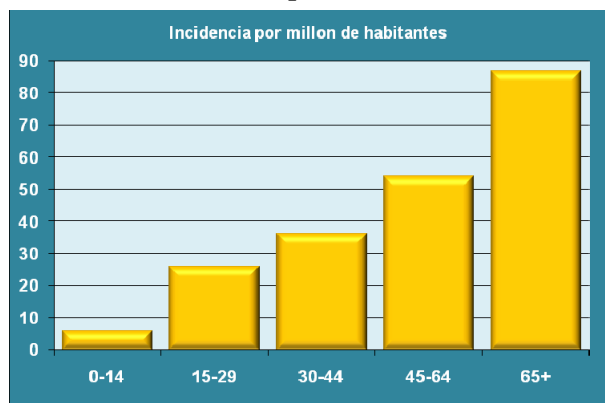


La tasa de incidencia media anual para el periodo es de 69 casos nuevos de Colitis Ulcerosa al año (71 casos/millón), siendo más frecuente en hombres (52%) que en mujeres.

Los casos de esta enfermedad se centraban sobre todo en el grupo etario de 65-74 años (25%). La edad media al comienzo de los primeros síntomas de la enfermedad era de 48 años (DE:21). Los casos han aparecido en un rango entre los 6 y los 89 años de edad al inicio del proceso.

Tenían antecedentes familiares conocidas de Colitis Ulcerosa en la historia clínica un 6,3% del total de casos.

Colitis Ulcerosa. Distribución por edad. Asturias, 2000-2008.



La incidencia va aumentando progresivamente en los últimos años desde el año 2000.

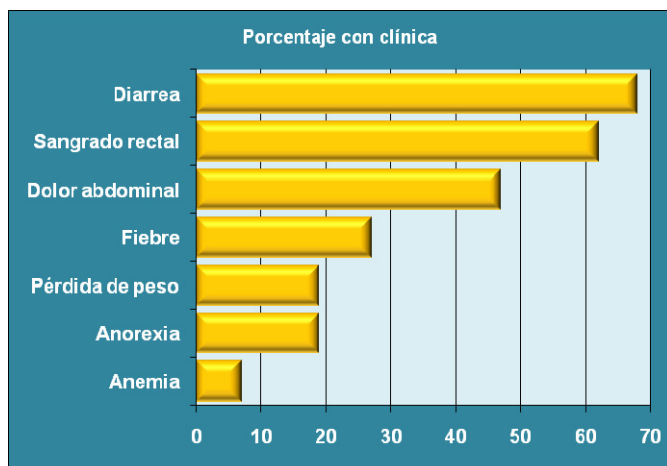
Colitis Ulcerosa. Evolución temporal por fecha de inicio de la clínica. Asturias, 2000-2008.



Los cuadros clínicos se presentan en estos casos en 30% en forma de brotes.

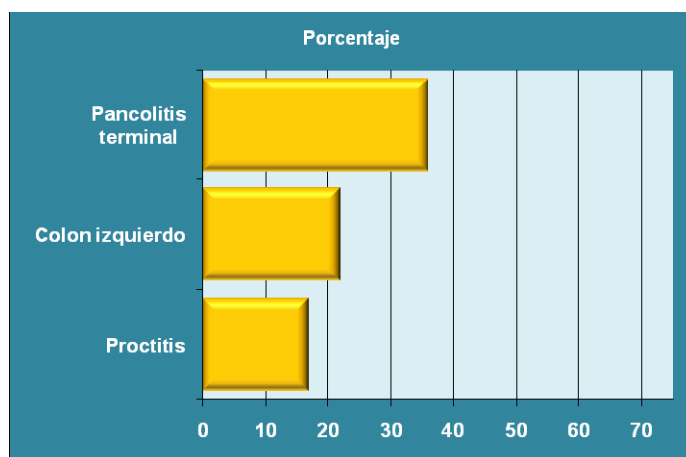
La clínica más frecuente era la presentación de diarrea (67%), sangrado rectal (62%), dolor abdominal (47%), fiebre (27%), pérdida de peso (18%), anorexia (14%), anemia (6%).

Colitis Ulcerosa. Distribución por espectro clínico. Asturias, 2000-2008.



Las áreas anatómicas más afectadas eran la pancolitis terminal (36%), colon izquierdo (22%), proctitis (17%).

Colitis Ulcerosa. Distribución por area anatómica afectada. Asturias, 2000-2008.



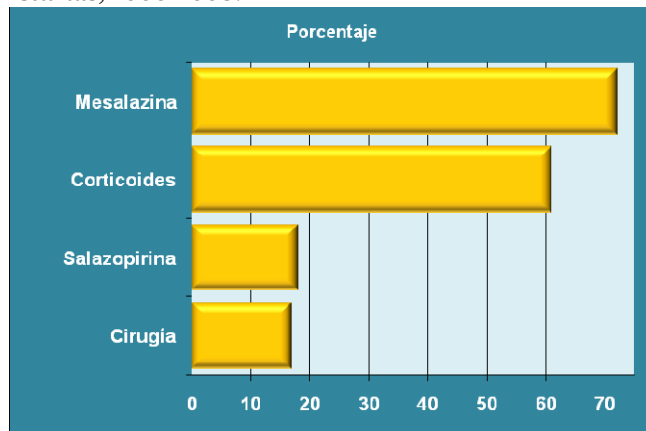
Los métodos diagnósticos más utilizados fueron la colonoscopia (87%) y la sigmoidoscopia (49%). La radiología abdominal se usó en un 59% de los casos.

Los tratamientos médicos más usados fueron la mesalazina (72%), corticoides (61%), la salazopirina (18%).

La cirugía fue usada en el 16% del total de casos.

En el período de estudio falleció el 8% del total de casos estudiados.

Colitis Ulcerosa. Distribución por tratamiento aplicado. Asturias, 2000-2008.



Resumen:

Con este estudio nos hemos aproximado al conocimiento de los patrones de presentación de las Colitis Ulcerosas en Asturias (frecuencia, distribución personal y temporal) así como el manejo diagnóstico y terapéutico que nuestro sistema aporta a esta patología, que hasta ahora por su escasa frecuencia estaba relativamente poco estudiada.

Este proyecto ha sido financiado a cargo de los fondos para la cohesión territorial 2010 del Ministerio de Sanidad y Política Social que fueron aprobados en el CISNS, como apoyo a la implementación a la Estrategia en Enfermedades Raras del Sistema Nacional de Salud

Informe realizado por Mario Margolles ¹, Paula Vega ², Pedro Margolles ³, Sara Mérida ¹,

1. Consejería de Salud y Servicios Sanitarios; 2. Servicio de Salud del Principado de Asturias; 3. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad de Oviedo