

# ¿QUÉ SIGNIFICA TENER UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL?

10 RESPUESTAS PRACTICAS A LAS DUDAS  
MÁS FRECUENTES DE LOS PADRES



Si a su hijo/a  
tiene sospecha o diagnóstico reciente de  
enfermedad inflamatoria intestinal,  
queremos hacerles llegar información útil para  
**acompañarlos a transitar este nuevo camino.**



**SLAGHNP**  
SOCIEDAD LATINOAMERICANA  
de Gastroenterología  
Hepatology & Nutrición Pediátrica



19 de Mayo  
Día Mundial de la EII



01

## ¿QUÉ SIGNIFICA TENER UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL?

Las Enfermedades Inflammatorias Intestinales (EII) son enfermedades crónicas que afectan el tubo digestivo. Las 2 principales son **COLITIS ULCEROSA (CU)** y **ENFERMEDAD DE CROHN (EC)**. Si bien aún no existe una cura para estas enfermedades, la terapia adecuada puede controlar la inflamación de la mucosa intestinal afectada y calmar los síntomas. Esto asegura un adecuado crecimiento y calidad de vida.

02

## ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE COLITIS ULCEROSA Y ENFERMEDAD DE CROHN?

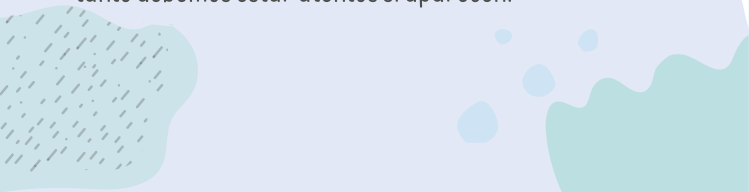
Cada una tiene sus características propias (por ejemplo, puede variar el lugar de afectación intestinal) pero producen síntomas similares y comparten muchos tratamientos.

03

## ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

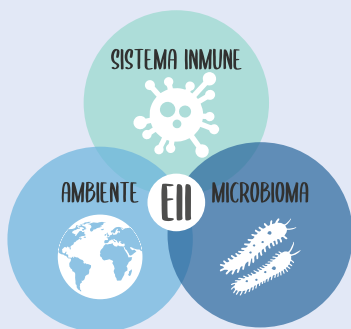
Los/as pacientes en general presentan más de un síntoma. Diarrea crónica (durante más de 1 mes) es muy frecuente; puede ser con sangre y moco. A veces se acompaña de dolor abdominal, urgencia para ir al baño, evacuaciones nocturnas y pérdida de peso. También pueden referir fatiga, falta de apetito, fiebre prolongada, entre otros.

Algunas personas pueden tener otras manifestaciones fuera del intestino, antes o durante la evolución de la enfermedad, como erupciones en piel, aftas bucales a repetición, dolor o hinchazón de articulaciones. Por lo tanto debemos estar atentos si aparecen.



## 04 ¿POR QUÉ SE PRODUCE LA EII?

La causa exacta es desconocida. Por el momento podemos decir que, en personas genéticamente predispuestas, se produce un desequilibrio entre **factores ambientales**, **la flora intestinal (microbioma)** y **el sistema inmune (defensas)**. Es decir, es multifactorial:



## 05 ¿CUÁLES SON LOS ESTUDIOS NECESARIOS PARA REALIZAR UN DIAGNÓSTICO CORRECTO?

Ante la sospecha de una EII seguramente el/la pediatra haya solicitado análisis de sangre, de materia fecal para descartar bacterias, virus o parásitos y una ecografía abdominal. Luego el/la gastroenterólogo/a realizará estudios más específicos, como endoscopia digestiva y exámenes radiológicos.

## 06 LA ENDOSCOPIA ¿ES REALMENTE NECESARIA?

**Sí, es necesaria** porque permite observar en forma directa la pared del tubo digestivo y determinar los sectores que están inflamados. Durante el estudio se toman pequeñas muestras de tejido (biopsias) que confirman el diagnóstico. NO produce dolor, al realizarse bajo anestesia.

Es importante la consulta previa con el equipo de profesionales que va a llevarla a cabo, para poder aclarar todas las dudas y llegar al día del procedimiento tranquilos y sin miedo.

## 07) ¿CÓMO SERÁ SU VIDA DE AHORA EN ADELANTE?

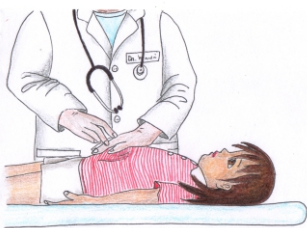
Uno de los objetivos es que tenga un **MÍNIMO IMPACTO EN SU VIDA COTIDIANA**, manteniendo las actividades escolares, sociales y deportivas. En general no hay limitaciones cuando están en **REMISIÓN** (inflamación controlada). Sin embargo, es posible que en el momento del diagnóstico o en eventuales períodos de reactivación de la enfermedad (**BROTE**) sus rutinas se vean afectadas, a raíz de los síntomas, la realización de estudios, o la internación para recibir medicación. Tal vez no asista a clases o necesite mayor descanso durante esos días.

En la **ESCUELA**, será útil identificar los baños más cercanos al aula y acordar estrategias con los docentes para agilizar el acceso a los mismos, así como también flexibilizar horarios y adecuar tareas que faciliten su escolarización.

La **DIETA** debería ser variada, equilibrada y saludable, adecuándola en forma individual de acuerdo a los requerimientos de cada paciente.

El **EJERCICIO FÍSICO** tiene efectos positivos sobre el estado de ánimo, la autoestima, la calidad del sueño y la energía. Será recomendable individualizar junto con la familia y el equipo tratante, las características e intensidad del mismo.

### BROTE



## REMISIÓN



### 08 ¿SIEMPRE TENDRÁ QUE TOMAR MEDICACIÓN? TENGO TEMOR SI RECIBE CORTICOIDES

Se comprobó que la mejor estrategia para controlar la inflamación es mantener el tratamiento y los controles. Es clave comprenderlo, para poder cumplirlo.

Los corticoides son muy efectivos pero se usan por períodos cortos para evitar o reducir sus eventuales efectos adversos. Hoy también contamos con muchos otros fármacos, que en general, son seguros y efectivos. Si se realizan los controles clínicos y de laboratorio específicos, se pueden minimizar las posibles complicaciones.

### 09 ¿TENDRÁ QUE REPETIR LA ENDOSCOPIA Y LOS DEMÁS ESTUDIOS QUE PERMITIERON LLEGAR AL DIAGNÓSTICO?

Los exámenes de laboratorio se realizarán periódicamente para evaluar la actividad de la enfermedad, así como para poder detectar posibles efectos adversos de la medicación. La endoscopia digestiva y los estudios de imágenes suelen repetirse pero mucho más esporádicamente, ante la sospecha de un brote o para control.

10

## ¿LE HABLAMOS A NUESTRO HIJO SOBRE LA ENFERMEDAD? ¿CÓMO PODEMOS AYUDARLO?

Al principio, es difícil asumir una enfermedad crónica, tanto para él/ella como para el resto de la familia. Es conveniente:

- ▶ Brindarle información clara, acorde a su edad
- ▶ No sobreprotegerlo/a, buscando estrategias que generen confianza en sí mismo/a
- ▶ Plantear el tratamiento como un desafío para estar mejor, en vez de verlo como un problema
- ▶ Contar con apoyo psicológico familiar desde el inicio, para afrontarla y encontrar herramientas de superación

ES MUY IMPORTANTE QUE FAMILIARES, AMIGOS/AS Y EDUCADORES COMPRENDAN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD, A FIN DE BRINDAR EL APOYO Y ESTÍMULO NECESARIOS, QUE PERMITAN UN DESARROLLO ADECUADO DE SU HIJO/A.

