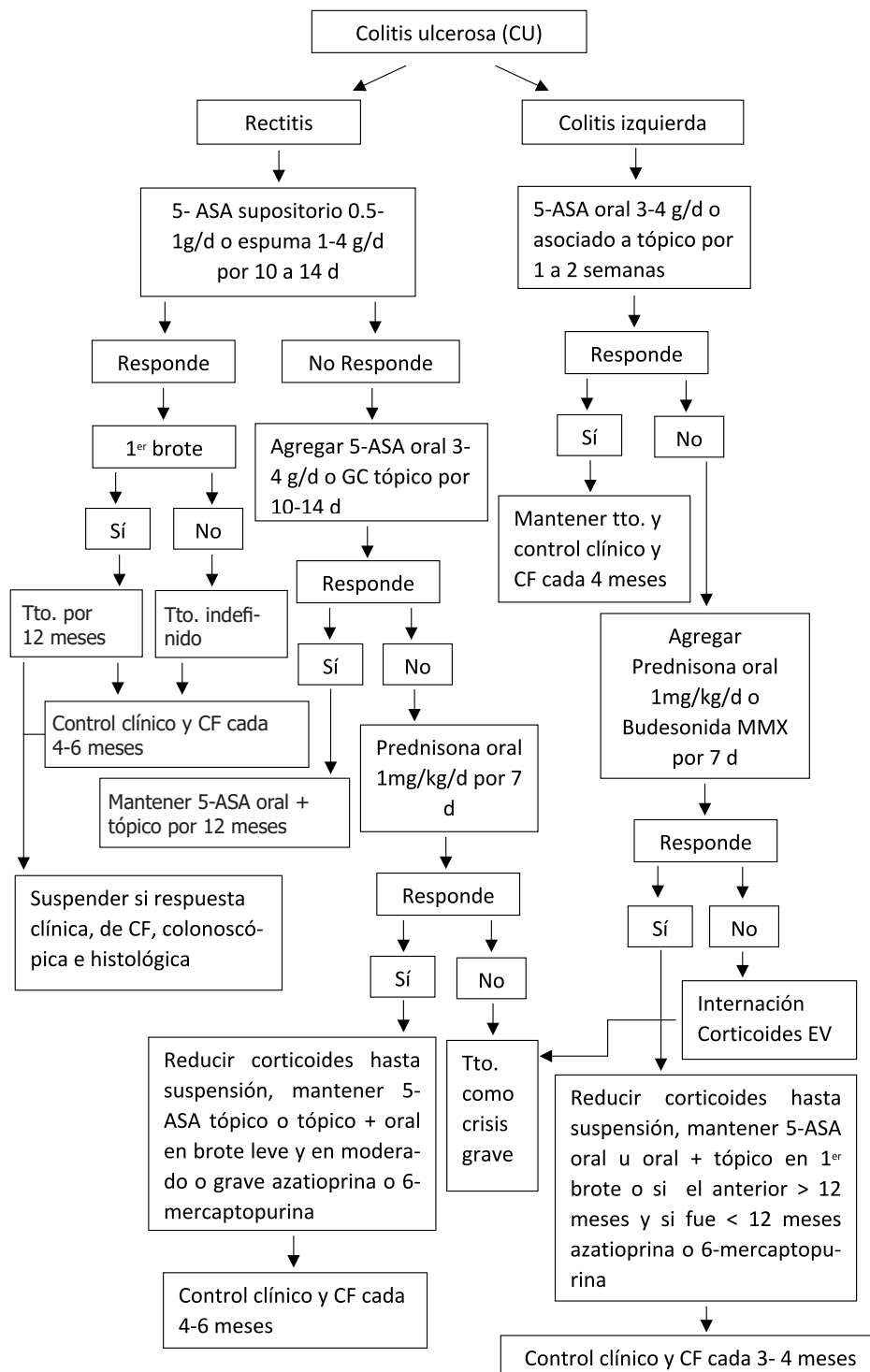


ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 4

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO DE LA RECTITIS ULCEROSA Y DE LA COLITIS ULCEROSA IZQUIERDA



5-ASA: 5-aminosalicilato; CF: calprotectina fecal; d: día; GC: glucocorticoide; Tto: tratamiento

ALGORITMO TERAPÉUTICO DE LA RECTITIS ULCEROSA Y DE LA COLITIS ULCEROSA IZQUIERDA

Con respuesta favorable clínica y con CF menor a 200 ug/g después de 8 semanas de tratamiento se puede reducir la dosis de 5-ASA tópica a noche por medio o 3 veces por semana. 5-ASA por vía oral se administrará en dosis única de ser tolerada para favorecer cumplimiento, de lo contrario dividir dosis en 2 o 3 tomas diarias. La dosis de mantenimiento de 5-ASA es de 2 g día. La reducción de corticoides podrá realizarse de 10 mg por semana hasta alcanzar los 20 mg/d en que se continuará con reducción de 5 mg/semana hasta suspensión (otros reportes referencian descensos de 2.5 mg/semana a partir de los 20 mg/día). Al suspender la terapia, durante el primer año, el control clínico y con CF se realizará cada 4 meses y posteriormente se realizará 2 veces por año.

En resistencia a tratamiento local u oral antes de iniciar tto. sistémico tacrolimus rectal se cita como una opción para tratamiento de inducción por un máximo de 8 semanas.

En los pacientes en tratamiento con drogas tiopurínicas realizar control de hemograma y hepatograma cada 3 meses. Los pacientes que no respondan a la inducción con corticoides sistémicos serán tratados como una crisis severa- grave (monoterapia con tiopurínicos, ciclosporina, anti-TNF, vedolizumab, tofacitinib o combinaciones de éstos).

BIBLIOGRAFÍA

1. Figueroa C, Lubascherd J, Ibañez P, Quera R, Kronberg U, Simian D, Flores L. Algoritmos de tratamiento de la colitis ulcerosa desde una experiencia local. REV. MED. CLIN. CONDES - 2018; 29(5) 570-579
2. Calafat M, Lobatón T, Mañosa M, Larrain M, Caballero N, Cabré E, Domenech E. Requerimientos terapéuticos en el tratamiento de mantenimiento de la proctitis ulcerosa. Enfermedad Inflamatoria Intestinal al día 2016; Volume 15, Issue 3, September–December: 87-92
3. Navarro Pardo I, Millastre Bocos J, Reyes Abad Sazatornil M. Proctitis ulcerosa refractaria: Tratamiento alternativo con enema de tacrolimus. Revista Atalaya Medica 2019; 39-43
4. Beltrána B, Sáez-González E, Mateos B, Moret I. Enfermedad inflamatoria del tracto intestinal. Colitis ulcerosa. Medicine. 2020;13(11):591-602