



¿Qué son la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa?

Walgreens
Specialty Pharmacy

Tabla de contenido

Introducción a la enfermedad inflamatoria intestinal (EII)	1
¿A quién afecta la EII?.....	1
Causas	2
Factores de riesgo	2
Diagnóstico.....	2
Lo que necesita saber sobre la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa	3
Enfermedad de Crohn.....	3
Colitis ulcerosa.....	3
Vivir con EII	4
Seguir el tratamiento	4
Cambios en el estilo de vida	5
Actividad física.....	6
Salud emocional.....	6
Buena nutrición	7
Cirugía.....	9
Embarazo.....	10
Cuidado continuo.....	10
Referencias.....	12
Recursos	14

Esta publicación es únicamente para fines informativos. No tiene por objeto sustituir los consejos, diagnósticos o tratamientos médicos profesionales. Siempre busque el consejo de su médico u otro proveedor de servicios de salud calificado si tiene alguna pregunta sobre una afección médica. Nunca ignore el consejo de los profesionales médicos ni posponga pedirlo por algo que haya leído en esta publicación. Si usted cree que tiene una emergencia médica, llame a su médico o al 911 de inmediato. Walgreens Specialty Pharmacy no recomienda ni avala ninguna prueba, médico, producto, intervención, opinión ni demás información específica que pueda haberse mencionado en esta publicación. Cualquier uso que haga de la información provista en esta publicación es solo bajo su propio riesgo.

Esta publicación fue elaborada por y se brinda como un servicio de Walgreens Specialty Pharmacy.



Introducción a la enfermedad inflamatoria intestinal

Aprender a manejar la enfermedad inflamatoria intestinal (EII) podría parecer un reto, especialmente al principio. Sin embargo, entender su diagnóstico puede ayudarle a tomar control de su salud. No hay una cura para la EII. Pero hay varias opciones de tratamiento disponibles que pueden ayudarle a manejar los síntomas. En este folleto se le da información sobre la EII, qué esperar después del diagnóstico y cómo manejar los síntomas para llevar una vida plena y activa.

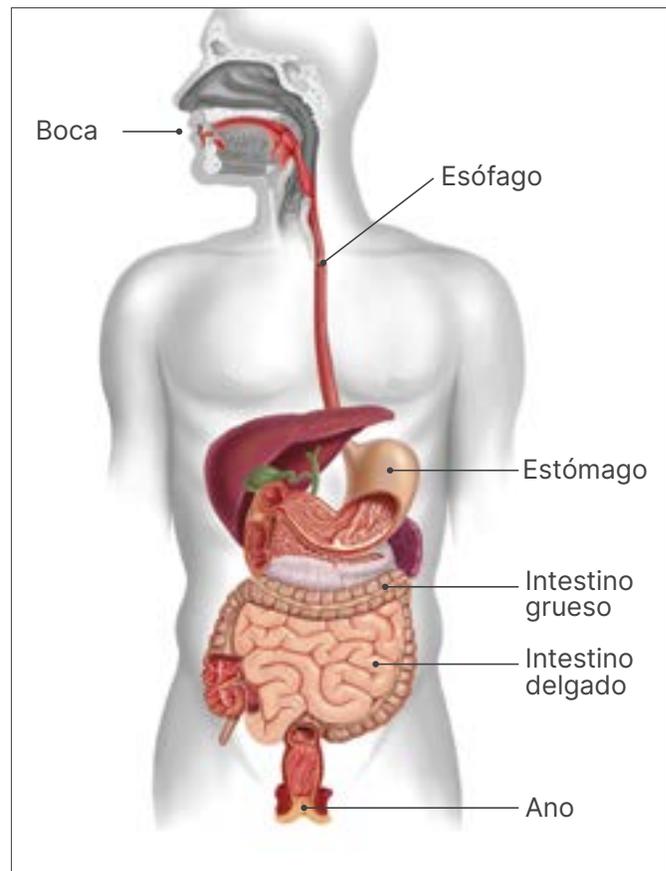
La EII se refiere a afecciones crónicas, o a largo plazo, que afectan el tracto gastrointestinal (GI). Estas afecciones pueden mejorar o empeorar con el tiempo. El tracto GI es la parte del cuerpo que digiere los alimentos. También absorbe los nutrientes y expulsa los desechos. El tracto GI incluye la boca, el esófago, el estómago, el intestino delgado, el intestino grueso y el ano.

Los dos tipos de EII son la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. Ambas causan inflamación en el tracto GI. La enfermedad de Crohn puede afectar cualquier parte del tracto GI y todas las capas de los intestinos. La colitis ulcerosa solo afecta el revestimiento del intestino grueso, que incluye el colon y el recto.^{1,2}

¿A quién afecta la EII?

En los Estados Unidos, unas 3.1 millones de personas son diagnosticadas con EII.³ Puede presentarse a cualquier edad, pero generalmente se diagnostica entre los 15 y los 35 años de edad. Tanto hombres como mujeres pueden padecer EII. No obstante, las mujeres tienden a presentar una predisposición para desarrollar EII basada en el cromosoma X.^{4,5}

El tracto gastrointestinal



Causas

Se desconoce la causa exacta de la EII. Los expertos creen que la causan diversos factores, que incluyen⁴:

- Ambiente
- Genes, que definen los rasgos heredados, como el color de ojos
- Problemas del sistema inmunológico

Normalmente, el sistema inmunológico busca y ataca bacterias o virus que pueden causar enfermedades. También ayuda al cuerpo a recuperarse de las enfermedades. Pero no siempre funciona correctamente. En las personas con EII, el sistema inmunológico ataca por error a bacterias inofensivas, alimentos y otros materiales que se encuentran en el intestino. Esto puede causar hinchazón en el tracto GI.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo para la EII incluyen⁴:

- Antibióticos, que pueden afectar los niveles de bacterias en el tracto GI
- Apendectomía, o cirugía para quitar el apéndice (factor de riesgo para la enfermedad de Crohn)
- Fumar cigarrillos (factor de riesgo para la enfermedad de Crohn)
- Antecedentes familiares
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) como aspirina, ibuprofeno o naproxeno

Algunos estudios sugieren que la dieta, el uso de hormonas y de ciertos medicamentos, el estrés y bajos niveles de vitamina D podrían elevar el riesgo de EII.^{6,7}

Diagnóstico

Su proveedor de servicios médicos probablemente le diagnosticó EII con base en sus síntomas, un examen físico y pruebas.^{8,9} Las pruebas para diagnosticar EII a menudo incluyen:

- Análisis de sangre
- Radiografías u otros estudios imagenológicos del cuerpo
- Análisis de muestras de materia fecal para detectar sangrado o infección

Su proveedor de servicios médicos probablemente también examinó su tracto GI con procedimientos como los siguientes^{8,9}:

- **Biopsia.** Se extrae una pequeña porción de tejido de la parte afectada del tracto GI para realizar pruebas.
- **Colonoscopia.** Se usa un tubo delgado y flexible con una cámara para ver todo el colon.
- **Sigmoidoscopia flexible.** Se usa un tubo delgado y flexible con una cámara para ver el extremo del colon.
- **Endoscopia superior.** Se usa un tubo delgado y flexible con una cámara para ver la parte superior del sistema digestivo, que incluye el estómago y el intestino delgado.





Lo que necesita saber sobre la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa

Comprender su diagnóstico puede ayudarle a manejar mejor su salud. La enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa son afecciones crónicas que no tienen cura. Pero, comenzar el tratamiento poco después del diagnóstico puede ayudarle a manejar sus síntomas para que pueda llevar una vida plena y activa.⁴

Enfermedad de Crohn

¿A quién afecta la enfermedad de Crohn?

La enfermedad de Crohn afecta a hombres y mujeres por igual. Se diagnostica con mayor frecuencia en personas de entre 20 y 30 años de edad.^{4,10}

Signos y síntomas

La enfermedad de Crohn es una afección crónica. Puede mejorar o empeorar con el tiempo. Si bien no hay una cura, los medicamentos pueden controlar los síntomas. La enfermedad de Crohn está activa cuando los síntomas están presentes. Esto se también se conoce como una exacerbación. La remisión es cuando los síntomas desaparecen. Los síntomas de la enfermedad de Crohn pueden diferir en cada paciente. Los síntomas pueden variar de leves a graves.

Los síntomas GI más frecuentes incluyen¹:

- Dolor y cólicos en el abdomen
- Estreñimiento
- Diarrea
- Sensación de evacuaciones intestinales incompletas
- Sangrado rectal
- Necesidad urgente de defecar

Otros síntomas de la enfermedad de Crohn también pueden incluir¹:

- Fatiga (cansancio)
- Fiebre
- Cambios menstruales
- Sudores nocturnos
- Falta de apetito
- Pérdida de peso

Colitis ulcerosa

¿A quién afecta la colitis ulcerosa?

La colitis ulcerosa puede ocurrir a cualquier edad, aunque la mayoría de las personas son diagnosticadas entrados los 30 años.¹¹ Es más frecuente en hombres que en mujeres. Los hombres tienen mayor probabilidad que las mujeres de ser diagnosticados con colitis ulcerosa entre los 50 y 60 años de edad.⁴

Signos y síntomas

Al igual que la enfermedad de Crohn, la colitis ulcerosa es una afección crónica. Puede mejorar o empeorar con el tiempo. Si bien no hay una cura, los medicamentos pueden controlar los síntomas. Los síntomas de la colitis ulcerosa pueden incluir²:

- Dolor y cólicos en el abdomen
- Retraso en el crecimiento en niños
- Diarrea
- Fatiga
- Heces sueltas con sangre
- Falta de apetito
- Necesidad urgente de defecar
- Pérdida de peso



Vivir con EII

No hay una cura para la EII. Pero existen muchas maneras de tratar los síntomas. Un proveedor de servicios médicos que se especializa en problemas GI, conocido como gastroenterólogo, puede ayudar a enfocar su tratamiento.

El tratamiento puede ayudar a lograr una variedad de metas, que incluyen:

- Disminuir la inflamación en el tracto GI
- Mejorar la calidad de vida
- Fomentar la remisión o detener los síntomas
- Mantener la remisión o prevenir exacerbaciones
- Reducir el riesgo de complicaciones en el tracto GI u otras partes del cuerpo

Trabaje con su proveedor de servicios médicos para identificar el mejor tratamiento para usted. El proveedor de servicios médicos podría pedirle que lleve un registro de sus síntomas en un diario. Por ejemplo, podría registrar cuántas deposiciones tiene cada día y de qué tipo. O bien, podría llevar un registro de su peso.

El tratamiento puede ayudar a controlar los síntomas. Pero habrá momentos en los que los síntomas regresen. Hay muchos factores que pueden desencadenar estas exacerbaciones, incluidos¹²:

- Ciertos alimentos
- Ciertos medicamentos, como AINE o antibióticos
- Fumar cigarrillos (para pacientes con enfermedad de Crohn)
- No tomar sus medicamentos según le fueron recetados
- Estrés

La EII también puede causar otras complicaciones. Estas pueden presentarse en el tracto GI u otras partes del cuerpo. Las complicaciones pueden incluir⁴:

- Absceso o acumulación de pus en el tracto GI
- Anemia, que puede causar fatiga
- Artritis o articulaciones hinchadas
- Problemas óseos, como huesos frágiles
- Cáncer de colon
- Problemas oculares, como hinchazón o irritación
- Fístulas o túneles anormales en los intestinos causados por úlceras
- Cálculos renales
- Enfermedad hepática
- Malabsorción y desnutrición que podrían causar deficiencias de vitaminas o minerales, o afectar el crecimiento en los niños
- Llagas en la boca
- Estrechamiento del intestino que puede causar obstrucción
- Perforación del intestino u orificios en el revestimiento intestinal
- Problemas de la piel, como llagas, úlceras o erupciones
- Megacolon tóxico, un ensanchamiento peligroso y rápido del colon
- Úlceras en el tracto GI

Algunas complicaciones pueden requerir atención urgente. Prepárese. Pregúntele a su proveedor de servicios médicos sobre las complicaciones de la EII antes de que se presenten. Sepa cuándo necesita buscar atención médica inmediata.



Seguir el tratamiento

Los medicamentos pueden ayudar a manejar los síntomas de la EII. Los tipos principales de medicamentos que se usan para tratar la EII son⁴:

- Aminosalicilatos
- Antibiótico
- Terapias biológicas
- Corticosteroides
- Inmunomoduladores

No existe un tratamiento único que funcione para todas las personas con EII. Los tratamientos se prescriben específicamente para cada individuo. Colabore con su proveedor de servicios médicos para encontrar el

tratamiento que mejor le funcione a usted. Este podría cambiar con el tiempo. Su proveedor de servicios médicos puede ajustar su tratamiento según sea necesario.

Sin importar qué medicamentos se elijan para su tratamiento, debe tomarlos exactamente de la forma que le indique su proveedor de servicios médicos, a los horarios indicados y en las dosis correctas. No deje de utilizar sus medicamentos sin preguntarle primero a su proveedor de servicios médicos. Si su rutina de tratamiento comienza a resultarle demasiado difícil, pídale a su proveedor de servicios médicos o farmacéutico que le ayuden a manejar sus medicamentos. Cumplir con el tratamiento como corresponde es clave para controlar los síntomas y mejorar su salud.



Cambios en el estilo de vida

Junto con los medicamentos, los cambios en su estilo de vida pueden ayudarle a manejar la EII.^{13,14} Algunos de estos pueden ser cambios pequeños en su rutina diaria. Por ejemplo, podría empezar por ubicar los baños antes de una salida. O podría empezar por llevar un cambio de ropa interior y papel higiénico dondequiera que vaya. También, hay aplicaciones como «Flush» para encontrar el servicio sanitario más cercano usando el GPS (sistema de posicionamiento global).¹⁵

Otros cambios de estilo de vida podrían ser metas más ambiciosas. Por ejemplo, fumar puede hacer que empeore la enfermedad de Crohn.⁴ También puede causar una gran variedad de otros problemas de salud. Dejar de fumar puede reducir los síntomas GI y mejorar su salud. Si fuma, hable con su proveedor de servicios médicos sobre cómo dejarlo.

Los hábitos que le ayudan a mantenerse activo, manejar el estrés y alimentarse bien pueden ayudarle a sentirse mejor cada día. Estos cambios también pueden ayudar a mejorar los síntomas de EII.

Actividad física

Mantenerse activo es bueno para su salud. Esto puede ayudarle a mantener un peso saludable y a reducir el esfuerzo que tienen que hacer sus articulaciones. También podría ayudar con los problemas en las articulaciones causados por la EII. El ejercicio también es una buena manera de aliviar cualquier estrés que podría empeorar los síntomas de la EII.¹³ Muchos tipos de actividad podrían ser útiles, entre los que se incluyen:

- Actividades aeróbicas, como caminar o nadar
- Ejercicios de fortalecimiento, como levantamiento de pesas
- Ejercicios de estiramiento y de rango de movimiento, como yoga suave o tai chi

Consulte a su proveedor de servicios médicos sobre los tipos de ejercicio que podrían ser adecuados para usted.

Salud emocional

A veces puede ser difícil vivir con EII. Es posible que se sienta enojado, ansioso o avergonzado. Esto es normal. Pero puede hacer que las cosas se sientan más estresantes de lo normal. El estrés puede hacer que sea difícil lidiar las demandas de vivir con EII. También puede desencadenar síntomas. Tome medidas para controlar el estrés:

- Averigüe qué le causa estrés. Intente llevar un diario para que le ayude a identificar las fuentes de estrés.
- Intente evitar situaciones que le generen estrés.
- Busque maneras positivas de sobrellevar su situación. Saque tiempo para hacer lo que le gusta. Relájese en un lugar tranquilo cada día.

También podría sentirse triste o deprimido por su afección. Esto también es normal. Estos sentimientos pueden ser peores cuando recibe el diagnóstico, en las primeras etapas de la afección o durante una exacerbación.

Es importante que conozca los síntomas de la depresión y que sepa cuándo pedir ayuda. Los síntomas de la depresión pueden incluir¹⁶:

- Achaques y dolores que no desaparecen con el tratamiento
- Cansancio o falta de energía
- Comer demasiado o muy poco
- Sentirse desesperanzado o negativo
- Sentirse inquieto o irritable
- Sentirse triste o ansioso la mayor parte del tiempo
- Sentirse inútil, desamparado o culpable
- Tener dificultad para concentrarse o tomar decisiones
- Perder interés o placer en las actividades que solía disfrutar
- Dormir demasiado o muy poco
- Pensar en la muerte o el suicidio

Si tiene pensamientos suicidas, llame al 911 o al número local de servicios de emergencia. También puede llamar a su proveedor de servicios médicos, profesional de salud mental, centro o línea telefónica de crisis para pedir ayuda. También puede llamar o enviar un mensaje de texto a la línea de prevención del suicidio, que es el 988. La línea de texto para crisis es 741741.^{17,18}



Los niños y los adolescentes pueden expresar la depresión de otras formas, por ejemplo¹⁹:

- Sensibilidad extrema al fracaso
- Quejas frecuentes de dolores de cabeza o de estómago
- Aumento del enojo
- Poca energía o aburrimiento constante
- Baja autoestima
- Bajo desempeño o faltar a la escuela
- Aislamiento social
- Expresiones sobre escaparse de la casa

Hable con su proveedor de servicios médicos o el de su hijo sobre la depresión. Su proveedor de servicios médicos podría sugerirle terapia, un medicamento antidepresivo o ambos. Quizás también sería una buena idea que busque el apoyo de amistades y familiares. O considere unirse a un grupo de apoyo o foro de mensajes en línea donde pueda hablar con otras personas con EII.

Buena nutrición

La mala nutrición es frecuente en pacientes con EII. Esto es especialmente cierto en pacientes con enfermedad de Crohn. Se debe a que los intestinos son menos capaces de digerir y absorber los nutrientes de los alimentos. Los síntomas de la EII también puede hacer que le resulte difícil comer bien todo el tiempo. Pero una buena nutrición es clave para la buena salud y el crecimiento normal. Esto es especialmente importante para los niños con EII.²⁰ Hable con su proveedor de servicios médicos sobre cómo mejorar su nutrición.

Su proveedor de servicios médicos podría referirlo a un dietista o nutricionista. Juntos, pueden crear un plan de alimentación que le funcione a usted. En general, lo más importante es que siga una dieta bien equilibrada y que beba suficientes líquidos para mantenerse hidratado. No existe una lista específica de alimentos que debe comer o evitar. Ciertos alimentos podrían causarle molestias a usted, pero no a otras personas con EII. Esto puede cambiar con el tiempo.

También es posible que tenga que comer de manera diferente en ciertos momentos. Por ejemplo, podría ser mejor comer porciones más pequeñas con mayor frecuencia durante las exacerbaciones. Hacer cinco comidas pequeñas (porciones del tamaño de un puño) cada tres o cuatro horas es mejor para su sistema digestivo que tres comidas grandes.¹⁴

Intente llevar un diario de alimentos para registrar lo que come. También puede registrar los síntomas y cuándo se presentan. Sus notas pueden ayudarle a saber qué alimentos u horas de las comidas le causan síntomas. Su registro también puede ayudar al proveedor de servicios médicos o dietista a saber si está obteniendo suficientes nutrientes de su dieta.

Algunas personas con enfermedad de Crohn tienen una parte estrecha en el intestino delgado. Para estas personas, una dieta baja en fibra y baja en residuos podría ayudar a disminuir los síntomas. Esta dieta evita ciertos alimentos, como nueces, semillas y frutas o verduras crudas, ya que al consumirlos puede que material sin digerir pase por sus intestinos. Esta dieta puede reducir la cantidad de deposiciones y el tamaño de las heces. Generalmente, solo se usa durante un periodo corto, hasta que los síntomas mejoren.¹⁴ Consúltelo a su proveedor de servicios médicos si esta dieta podría ayudarle.

Salud ósea

Los esteroides son un tipo de medicamento que se utiliza para tratar la EII. Si se usan durante mucho tiempo, pueden causar osteoporosis o huesos frágiles.⁴ Esto es cierto tanto para hombres como mujeres. Si está utilizando esteroides, lleve un registro de su salud ósea. Es posible que su proveedor de servicios médicos le ordene una densitometría ósea. Este estudio se usa para determinar la fortaleza de sus huesos. También puede evaluar su riesgo de fracturarse un hueso. Puede tomar otras medidas para ayudar a prevenir que sus huesos se debiliten²¹:

- Consuma suficiente calcio y vitamina D en su dieta. Hable con su proveedor de servicios médicos sobre la cantidad correcta de estos nutrientes y cómo alcanzar ese nivel.
- No fume cigarrillos.
- Realice actividad física con regularidad, según las indicaciones de su proveedor de servicios médicos.
- Limite o evite el alcohol.

En niños, el tratamiento prolongado con esteroides también puede retrasar el crecimiento. Para reducir este efecto, a veces se administran esteroides a los niños un día sí y otro no.²² Pregúntele a su proveedor de servicios médicos cómo proteger los huesos de su hijo.

Cirugía

Incluso con medicamentos y cambios en el estilo de vida, algunas personas necesitarán una cirugía para controlar los síntomas de la EI. Aproximadamente el 70% de las personas con enfermedad de Crohn necesitarán una cirugía. Entre aquellas con colitis ulcerosa, hasta un tercio necesitará cirugía.⁴ En la tabla 3 se enumeran los procedimientos quirúrgicos más frecuentes para la EI.

Tabla 3. Procedimientos quirúrgicos para la EI^{23,24}

Procedimiento	Descripción
Enfermedad de Crohn	
Colectomía / proctocolectomía con ileostomía	<ul style="list-style-type: none">• En la colectomía se extirpa todo o parte del colon• En la proctocolectomía se extirpa el colon y el recto• La ileostomía crea una abertura a través del abdomen que permite vaciar los desechos del cuerpo en una bolsa conectada
Reparación de fístula o absceso	<ul style="list-style-type: none">• Repara conexiones anormales entre diferentes partes del tracto GI• Extrae los abscesos
Resección	Extrae las partes afectadas del intestino y vuelve a conectar las secciones sanas del intestino
Estenosoplastia	Ensancha partes estrechas del intestino
Colitis ulcerosa	
Proctocolectomía con ileostomía	Extirpa el colon y el recto, y crea una abertura a través del abdomen que permite vaciar los desechos del cuerpo en una bolsa conectada
Proctocolectomía restaurativa o anastomosis con bolsa ileoanal	Extirpa el colon y el recto, y crea una vía para vaciar los desechos a través del ano



Embarazo

La EII activa y una cirugía pélvica previa para tratar la EII pueden afectar la probabilidad de que una mujer pueda quedar embarazada. El riesgo de complicaciones aumenta cuando la EII está activa durante la concepción y el embarazo. Idealmente, las mujeres con EII deben estar en remisión durante al menos seis meses antes de quedar embarazadas.⁴

Algunos medicamentos para la EII pueden afectar la fertilidad tanto en hombres como en mujeres. Ciertos medicamentos para la EII no son seguros durante el embarazo. Dígale a su proveedor de servicios médicos si está planeando quedar embarazada o si queda embarazada mientras está tomando medicamentos para la EII. Quizás su proveedor de servicios médicos necesite cambiar sus

medicamentos. Las mujeres con EII que planeen amamantar también deben preguntarle a un proveedor de servicios médicos o farmacéutico qué medicamentos son seguros durante la lactancia.²⁵

Cuidado continuo

Trabaje con su proveedor de servicios médicos para llevar un registro de su avance y sus síntomas. Pueden analizar qué tan bien le están funcionando sus medicamentos y los cambios en su estilo de vida. Su proveedor de servicios médicos también puede monitorear los efectos secundarios y ajustar su tratamiento según sea necesario. Cada visita puede ayudarle a seguir el tratamiento y a manejar mejor su afección.

Le brindamos esta información porque creemos que, mientras más sepa sobre la EII, mejor preparado estará para manejarla.

Además, el Equipo de Terapia Specialty360 de Walgreens está aquí para apoyarle con un **servicio personalizado y confiable**, a fin de ayudarle a manejar los efectos secundarios de los medicamentos y seguir el tratamiento recetado.

Nos entusiasma formar parte de su equipo de cuidados de salud y ayudarle a obtener los mejores resultados de su tratamiento.



Referencias

1. What is Crohn's disease? Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/patientsandcaregivers/what-is-crohns-disease>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
2. What is ulcerative colitis? Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/patientsandcaregivers/what-is-crohns-disease>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
3. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Prevalence of IBD. Sitio web de los CDC. <https://www.cdc.gov/ibd/data-and-statistics/prevalence.html>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
4. The facts about inflammatory bowel diseases. Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/sites/default/files/legacy/assets/pdfs/ibdfactbook.pdf>. Publicado en noviembre de 2014. Accedido el 21 de febrero de 2024.
5. Biblioteca Nacional de Medicina. Impact of Female Gender in Inflammatory Bowel Diseases: A Narrative Review. Sitio web de la Biblioteca Nacional de Medicina. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9958616>. Accedido el 24 de febrero de 2024.
6. Ananthakrishnan AN. Environmental risk factors for inflammatory bowel disease. *Gastroenterol Hepatol (NY)*. 2013;9(6):367-374. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3736793/>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
7. Crockett SD, Porter CQ, Martin CF, Sandler RS, Kappelman MD. Isotretinoin use and the risk of inflammatory bowel disease: A case control study. *Am J Gastroenterol*. 2010;105(9):1986-1993. <http://www.nature.com/ajg/journal/v105/n9/full/ajg2010124a.html>. Accedido el 21 de febrero de 2024.



8. Crohn's diagnosis and testing. Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/what-is-crohns-disease/diagnosis-testing>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
9. Ulcerative colitis. Sitio web del Instituto Nacional de la Diabetes y Enfermedades Digestivas y del Riñón. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/digestive-diseases/ulcerative-colitis/diagnosis>. Actualizado en septiembre de 2020. Accedido el 21 de febrero de 2024.
10. Crohn's & Colitis Foundation. Overview of Crohn's Disease. Sitio web de la Fundación de América para Crohn y Colitis. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/patientsandcaregivers/what-is-crohns-disease/overview>. Accedido el 24 de febrero de 2024.
11. Crohn's & Colitis Foundation. Overview of Ulcerative Colitis. Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/patientsandcaregivers/what-is-ulcerative-colitis/overview>. Accedido el 24 de febrero de 2024.
12. Managing flares and other IBD symptoms. Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <http://www.crohnscolitisfoundation.org/assets/pdfs/Managing-flares.pdf>. Actualizado en junio de 2019. Accedido el 21 de febrero de 2024.
13. Neeraj N, Fedorak RN. Exercise and inflammatory bowel disease. *Can J Gastroenterol*. 2008;22(5):497-504. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2660805/>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
14. Inflammatory bowel disease and irritable bowel syndrome: similarities and differences. Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <http://www.crohnscolitisfoundation.org/assets/pdfs/ibd-and-irritable-bowel.pdf>. Publicado en julio de 2014. Accedido el 21 de febrero de 2024.
15. Apple. Flush Toilet Finder & Map. Sitio web de Apple App Store. <https://apps.apple.com/us/app/flush-toilet-finder-map/id955254528>. Accedido el 24 de febrero de 2024.
16. Depression: signs and symptoms. Sitio web del Instituto Nacional para la Salud Mental. https://www.nimh.nih.gov/health/topics/depression/index.shtml#part_145397. Actualizado en abril de 2023. Accedido el 21 de febrero de 2024.
17. Línea de Prevención del Suicidio y Crisis. Línea de Prevención del Suicidio y Crisis 988. Sitio web de la Línea de Prevención del Suicidio y Crisis. <https://988lifeline.org/>. Accedido el 24 de febrero de 2024.
18. Crisis Text Line. Need to vent? Sitio web de la Línea de Texto para Crisis Accedido el 24 de febrero de 2024.
19. Depression in children and teens. Sitio web de la Academia Americana de Psiquiatría Infantil y del Adolescente. https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Guide/The-Depressed-Child-004.aspx. Actualizado en octubre de 2018. Accedido el 21 de febrero de 2024.
20. Lucendo AJ, Rezende LC. Importance of nutrition in inflammatory bowel disease. *World J Gastroenterol*. 2009;15(7):2081-2088. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2678578/>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
21. Bone loss in IBD. Sitio web de Crohn's & Colitis Foundation. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/sites/default/files/2020-03/boneloss.pdf>. Publicado el 1 de mayo de 2012. Accedido el 21 de febrero de 2024.
22. Deshmukh CT. Minimizing side effects of systemic corticosteroids in children. *Indian J Dermatol Venereol Leprol*. 2007;73:218-221. <http://www.ijdv.com/text.asp?2007/73/4/218/33633>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
23. Inflammatory bowel disease fact sheet. Sitio web de la Oficina de la Salud de la Mujer. <https://www.womenshealth.gov/publications/our-publications/fact-sheet/inflammatory-bowel-disease.html>. Actualizado el 7 de junio de 2022. Accedido el 21 de febrero de 2024.
24. Surgery for ulcerative colitis. Sitio web de la Fundación de América para Crohn y Colitis. <https://www.crohnscolitisfoundation.org/what-is-ulcerative-colitis/surgery>. Accedido el 21 de febrero de 2024.
25. Inflammatory bowel disease. Sitio web de la Organización de Especialistas en Información de Teratología de la Madre al Bebé. <http://mothertobaby.org/fact-sheets/inflammatory-bowel-disease-pregnancy/pdf/>. Actualizado el 1 de enero de 2022. Accedido el 21 de febrero de 2024.

Recursos

Puede resultarle útil comunicarse con estas organizaciones para obtener apoyo y recursos adicionales.*

Colegio de Gastroenterología de los Estados Unidos

www.gi.org/topics/inflammatory-bowel-disease
301-263-9000
www.facebook.com/AmCollegeGastro/
[@AmCollegeGastro](https://www.facebook.com/AmCollegeGastro/)

Esta es una organización clínica de los especialistas en salud digestiva. Su sitio web incluye información sobre afecciones GI, que incluyen la EII, tanto en inglés como en español. El sitio también ofrece recursos para encontrar a un gastroenterólogo y otros tipos de apoyo para pacientes.

Sociedad de Cirujanos de Colon y Recto de los Estados Unidos

www.fascrs.org/patients
847-290-9184
www.facebook.com/fascrs
[@fascrs_updates](https://www.facebook.com/fascrs)

Este es un grupo de médicos que se especializan en tratar a pacientes con enfermedades que afectan el colon, el recto y el ano. El sitio web del grupo brinda información sobre enfermedades, una biblioteca de recursos para pacientes y un directorio de cirujanos.

Crohn's & Colitis Foundation

www.crohnscolitisfoundation.org/es/
800-932-2423
www.facebook.com/ccfafb
[@CrohnsColitisFn](https://www.facebook.com/ccfafb)

Es una organización de voluntarios, sin fines de lucro, que se dedica a encontrar una cura para la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. Su sitio web incluye información sobre tratamientos, nutrición, opciones quirúrgicas y médicos. También están disponibles folletos, webcasts, información sobre ensayos clínicos y enlaces a otras organizaciones. El sitio web complementario, www.ibdetermined.org, incluye enlaces a más información y maneras de conectar con otros a través de las redes sociales y una aplicación para teléfonos inteligentes.

MedlinePlus

<https://medlineplus.gov/spanish/crohnsdisease.html>
(enfermedad de Crohn)
<https://medlineplus.gov/spanish/ulcerativecolitis.html>
(colitis ulcerosa)
www.facebook.com/mplus.gov/
[@medlineplus](https://www.facebook.com/mplus.gov/)

MedlinePlus es un recurso en línea sobre temas de salud producido por la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. Su sitio web incluye materiales educativos sobre diagnóstico, tratamiento y apoyo para personas con EII. También incluye enlaces a las últimas noticias y ensayos clínicos sobre la EII y otras afecciones del tracto GI.

*Las organizaciones citadas se proporcionan únicamente para fines informativos. No están afiliadas ni le han proporcionado ningún tipo de financiación a Walgreens Specialty Pharmacy para la elaboración de este folleto. Walgreens Specialty Pharmacy no avala ni recomienda ninguna organización específica.



Walgreens
Specialty Pharmacy