

CLÍNICA INVESTIGACIÓN

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA COLITIS ULCEROSA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA: COMPARACIÓN DE ÍNDICES CLÍNICOS Y REPORTE HISTOPATOLÓGICO

Molina López, Mauricio.
Rocha Rocha, Valeria Magali

Facultad de Biotecnología, UPAEP. mauricio.molina@upaep.edu.mx.

Resumen. Introducción: Las enfermedades inflamatorias intestinales, como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa, se deben a factores genéticos y ambientales. Factores como el estilo de vida moderno, la dieta y condiciones ambientales contribuyen significativamente a la inflamación intestinal. Con implicaciones sistémicas, comorbilidades y enfermedades hepáticas. La validación de escalas es crucial para evaluar con precisión la actividad de estas enfermedades y optimizar el tratamiento clínico.

Objetivo General: Evaluar y comparar la eficacia de diversos índices clínicos y el reporte histopatológico para medir la actividad de la colitis ulcerosa en pacientes atendidos en el Hospital de Especialidades Puebla.

Métodos: Se realizó un estudio transversal comparativo en 49 pacientes con colitis ulcerosa, evaluando la actividad de la enfermedad mediante la puntuación de Mayo endoscópico, el índice de Truelove y Witts modificado, el índice del Colegio Americano de Gastroenterología 2019 y el índice integral Yamamoto-Furusho. Se recopilaron y analizaron datos clínicos, bioquímicos, colonoscópicos e histopatológicos utilizando el software GraphPad 10, aplicando el método de Wilson-Brown para evaluar la sensibilidad y especificidad de cada escala.

Resultados: Se compararon los resultados histopatológicos con los índices clínicos:

TrueLove y Witts modificado: Sensibilidad (S): 0.33 – Especificidad (E): 0.78

Índice del Colegio Americano de Gastroenterología 2019: S: 0.55 – E: 0.85

Índice de Mayo subendoscópico: S: 0.67 – E: 0.86

Índice Integral Yamamoto-Furusho: S: 0.76 – E: 0.89

El índice Yamamoto-Furusho mostró la mayor sensibilidad y especificidad, destacando su inclusión de parámetros endoscópicos e histopatológicos, lo que eleva su valor predictivo positivo.

Conclusión: El índice Yamamoto-Furusho es el más sensible y específico para evaluar la severidad de la colitis ulcerativa en pacientes mexicanos, al considerar una evaluación integral con parámetros clínicos, bioquímicos, endoscópicos e histopatológicos. La implementación de este índice puede mejorar el tratamiento en pacientes con actividad, aunque no muestren evidencia clínica de la enfermedad.

Palabras clave: Criterios de Truelove y Witts, evaluación de severidad, índices cuantitativos, actividad de la enfermedad, colitis ulcerosa.

BIBLIOGRAFÍA

- [1.] Shanahan F. The microbiota in inflammatory bowel disease: Friend, bystander, and sometime-villain. *Nutr Rev.* 2012 Aug;70(SUPPL. 1).
- [2.] Uniken Venema WTC, Voskuil MD, Dijkstra G, Weersma RK, Festen EAM. The genetic background of inflammatory bowel disease: from correlation to causality. Vol. 241, *Journal of Pathology*. John Wiley and Sons Ltd; 2017. p. 146–58.
- [3.] Salminen S, Collado MC, Endo A, Hill C, Lebeer S, Quigley EMM, et al. The International Scientific Association of Probiotics and Prebiotics (ISAPP) consensus statement on the definition and scope of postbiotics. Vol. 18, *Nature Reviews Gastroenterology and Hepatology*. Nature Research; 2021. p. 649– 67.
- [4.] Khor B, Gardet A, Xavier RJ. Genetics and pathogenesis of inflammatory bowel disease. 2011;
- [5.] Feldman M, Friedman L, Brandt Lawrence. *Enfermedades digestivas y hepáticas. Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento*. 11th ed. Vol. 1. España; 2022. 1–2384 p.

