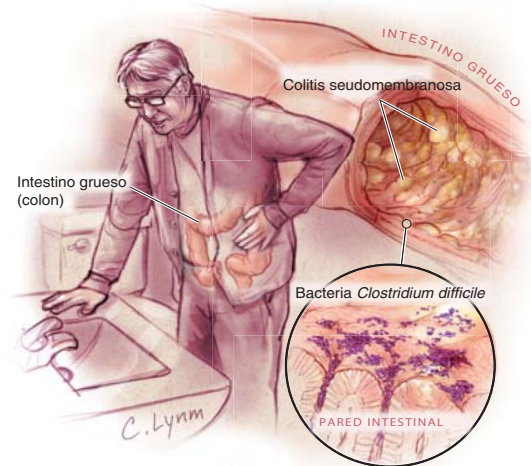


Colitis por *Clostridium difficile*

La **colitis** (inflamación del colon) puede producirse a causa de una infección por la bacteria *Clostridium difficile* (también conocida como *C difficile* y *C diff*). Esta enfermedad se origina a causa de la alteración o la eliminación de las bacterias normales saludables en el colon como consecuencia de los antibióticos. La bacteria *C difficile* produce **toxinas** (sustancias tóxicas) que afectan la pared del colon y pueden provocar un daño grave. Generalmente, las toxinas de *C difficile* producen diarrea y molestias abdominales. Desafortunadamente, son resistentes a la mayoría de los antibióticos. Las complicaciones de la colitis por *C difficile* incluyen **perforación** intestinal (un agujero en el colon) y **colitis pseudomembranosa** (sectores que presentan inflamación grave y pus en el colon). La *C difficile* es una de las infecciones más comunes que, en general, se contrae en instituciones de atención médica, al igual que el *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (methicillin resistant *Staphylococcus aureus*, **MRSA**) y el *Enterococo* resistente a la vancomicina (vancomycin-resistant *Enterococcus*, **VRE**). Las mejores maneras de reducir el contagio de estos tipos de infecciones incluyen: el lavado de manos, la desinfección, el aislamiento de los pacientes infectados y el uso de antibióticos en forma adecuada. El número de JAMA del 4 de marzo de 2009 incluye un artículo sobre la colitis por *Clostridium difficile*.



FACTORES DE RIESGO

- Tratamiento con antibióticos
- Hospitalización
- Residencias para ancianos
- Enfermedad grave
- Inmunodeficiencias (como cáncer, tratamiento corticoesteroideo, infección por VIH)
- Edad mayor de 65 años
- Enfermedad del colon (como enfermedad intestinal inflamatoria)
- Cirugía gastrointestinal reciente

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Diarrea, frecuentemente acuosa
- Fiebre
- Dolores y calambres abdominales
- Náuseas con o sin vómitos
- Pérdida de peso

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de colitis por *C difficile* se basa en los antecedentes de diarrea frecuente durante varios días que presenta el paciente, que generalmente está tomando antibióticos o los ha tomado recientemente. Se analiza una muestra de heces para detectar la presencia de toxinas de *C difficile*. Pueden requerirse otras pruebas si se sospecha que hay complicaciones, incluidos hemogramas, análisis bioquímicos de la sangre, radiografías abdominales o tomografías computarizadas (computed tomography, CT).

Fuentes: Centers for Disease Control and Prevention; National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases; American Gastroenterological Association

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para Control y Prevención de Enfermedades) www.cdc.gov
- National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (Instituto Nacional de Diabetes, y Enfermedad Digestiva y Renal) www.niddk.nih.gov
- American Gastroenterological Association (Asociación Americana de Gastroenterología) www.gastro.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. En el número del 17 de octubre de 2007, se publicó una Hoja para el Paciente sobre infecciones por MRSA.

Janet M. Torpy, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES