

Introducción

Los niveles de calprotectina fecal suelen estar elevados en las EII como el Crohn y la Colitis Ulcerosa, lo que ayuda a distinguirlas de otras afecciones, facilita el diagnóstico temprano y la predicción de recaídas. Si los resultados son normales, una EII es improbable.

Los resultados positivos se complementan con pruebas más invasivas.



Objetivo

Comprobar el estado de la enfermedad mediante la evolución de los resultados de calprotectina en un paciente y conocer su estado con el objetivo de realizar un correcto seguimiento y para valorar el tratamiento.

Material y Métodos

La calprotectina fecal se realizó mediante una técnica semi-cuantitativa de Quimioluminiscencia con el reactivo QUANTA Flash Calprotectin Reagents con una pequeña muestra de heces en el analizador Bioflash.

Valores $>200\mu\text{g/g}$ indicaban inflamación intestinal y activación de la enfermedad con el posible fallo de medicación.

Valores de $50\text{--}200\mu\text{g/g}$ indicaban remisión, lo cual significaba que el tratamiento funcionaba.

Recopilamos resultados de un paciente con Crohn entre 2017 y 2023, a quien se le realizaba esta determinación para el seguimiento de la enfermedad y el tratamiento en el Hospital Moisès Broggi.

Resultados

El paciente se presentó en 2017 con un valor $>5000\mu\text{g/g}$, lo cual indicaba mucha inflamación que llevó al paciente a una oclusión intestinal, la cual requirió una posterior colectomía y una modificación del tratamiento de Claversal® e Imurel® a Humira®.

Seguidamente, se produjo una bajada en los valores hasta prácticamente normalizarse, por lo que el tratamiento pareció funcionar y los síntomas remitieron.

En 2019, los síntomas reaparecieron con dolores de barriga y diarreas, hasta que apareció un pico con valores $>3000\mu\text{g/g}$, lo que indicaba una reactivación de la enfermedad.

Se planteó un cambio a un tratamiento biológico llamado Infliximab®, el cual estaba dando buenos resultados, y los valores fueron disminuyendo.

Desde entonces, el paciente se ha mantenido en remisión con valores $<50\mu\text{g/g}$ y no presenta sintomatología.

Resultados Calprotectina fecal de un paciente con Crohn



Conclusiones

Este caso evidencia que el seguimiento del resultado de calprotectina es útil para el diagnóstico, la prevención de recaídas y el seguimiento del tratamiento, lo cual es importante, ya que no existen un número infinito de ellos.