



PROYECTO EISER.

CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS.

VISITA EN EL SERVICIO DE AP. DIGESTIVO

Versión 4.1

Marzo 2021

Código paciente _____ (el mismo que se asignó en la visita en Reumatología)

Fecha de la visita a Digestivo _____ (dd/mm/aaaa)

Calprotectina fecal _____ µg/g (rango de valor entre 30-1000 µg/g)

IMPORTANTE: Si el resultado es 80-160µg/g y el paciente toma AINE, hay que remitir de nuevo a Reumatología para valoración de la interrupción del AINE durante dos semanas y repetir el test de calprotectina a las 2 semanas de la retirada del AINE.

Fecha de realización de segunda calprotectina fecal _____ (dd/mm/aaaa)

Calprotectina fecal (segunda medida) _____ µg/g (rango entre 30-1000 µg/g)

Manifestaciones clínicas relacionadas con EII

Antecedentes familiares de EII ☐ No ☐ Sí

Clínica compatible con EII ☐ No ☐ Sí

- Fecha de inicio de los síntomas de EII _____ (mm/aaaa)
- Rectorragia sin semiología hemorroidal evidente ☐ No ☐ Sí
- Diarrea crónica (> 4 semanas) de características orgánicas ☐ No ☐ Sí
- Dolor abdominal crónico (más de 4 semanas de evolución; persistente o recidivante)
☐ No ☐ Sí
- Manifestaciones extraintestinales de EII ☐ No ☐ Sí
 - ☐ colangitis esclerosante primaria
 - ☐ eritema nodoso
 - ☐ pioderma gangrenoso
 - ☐ uveítis
 - ☐ epiescleritis
 - ☐ estomatitis aftosa
 - ☐ otra (especificar) _____
- Enfermedad perianal ☐ No ☐ Sí
 - ☐ fisura
 - ☐ fístula
 - Tipo ☐ Simple ☐ Compleja

- ☐ absceso
- ☐ colgajo cutáneo
- ☐ ulceración
- ☐ estenosis anal

¿Cuándo ha presentado enfermedad perianal?

- ☐ En el pasado ☐ En el momento actual

- Anemia ferropénica o ferropenia ☐ No ☐ Sí
- Fiebre o febrícula (sin focalidad aparente y de más de una semana de duración)
☐ No ☐ Sí
- Pérdida de peso no explicable por otras causas ☐ No ☐ Sí
- Astenia ☐ No ☐ Sí
- Déficit de B12 ☐ No ☐ Sí ☐ No realizada

Colonoscopia

- ☐ No realizada ☐ Sí realizada

Fecha de la colonoscopia _____ (dd/mm/aaaa)

- Se alcanza ciego ☐ No ☐ Sí
- Ileoscopia ☐ No ☐ Sí
- Escala de Boston: colon derecho (0-3) ____
colon transverso (0-3) ____
colon izquierdo (0-3) ____

Colonoscopia válida ☐ No ☐ Sí (sólo si se cumple ciego = sí + ileoscopia = Sí + Boston = 2-3 en todos los segmentos se considera la colonoscopia como válida para el estudio)

- Colonoscopia normal ☐ No ☐ Sí
- Hallazgos compatibles con EII en la colonoscopia ☐ No ☐ Sí
 - o Tipo de lesiones ☐ eritema ☐ aftas ☐ friabilidad
☐ úlceras superficiales ☐ úlceras profundas
☐ estenosis
 - o Localización de las lesiones
☐ íleon terminal ☐ ciego-colon ascendente
☐ colon transverso ☐ colon descendente ☐ sigma
☐ recto

- Biopsia
 - ☐ abscesos crípticos ☐ granulomas
 - ☐ depleción de mucina ☐ distorsión arquitectura
 - ☐ criptitis ☐ atrofia de criptas
 - ☐ erosión-ulceración ☐ plasmocitosis basal
 - ☐ metaplasia de Paneth ☐ infiltrado agudo (neutrofílico)
 - ☐ infiltrado crónico
- Diagnóstico endoscópico
 - ☐ Crohn ☐ Colitis ulcerosa
 - ☐ EII inclasificable
- Si se diagnostica enfermedad de Crohn, recoger la siguiente información para el cálculo del SES-CD (la puntuación se calculará de forma automática en el CRD electrónico):

Íleon

Presencia y tamaño de las úlceras

☐ No ☐ 1-5 mm ☐ 5-20 mm ☐ >20 mm

Extensión de las úlceras

☐ No ☐ <10% ☐ 10-30% ☐ >30%

Superficie afectada por la enfermedad

☐ No ☐ <50% ☐ 50-75% ☐ >75%

Presencia y tipo de estenosis

☐ No ☐ única ☐ múltiple ☐ no se puede pasar

Colon derecho

Presencia y tamaño de las úlceras

☐ No ☐ 1-5 mm ☐ 5-20 mm ☐ >20 mm

Extensión de las úlceras

☐ No ☐ <10% ☐ 10-30% ☐ >30%

Superficie afectada por la enfermedad

☐ No ☐ <50% ☐ 50-75% ☐ >75%

Presencia y tipo de estenosis

☐ No ☐ única ☐ múltiple ☐ no se puede pasar

Colon transverso

Presencia y tamaño de las úlceras

☐ No ☐ 1-5 mm ☐ 5-20 mm ☐ >20 mm

Extensión de las úlceras

☐ No ☐ <10% ☐ 10-30% ☐ >30%

Superficie afectada por la enfermedad

☐ No ☐ <50% ☐ 50-75% ☐ >75%

Presencia y tipo de estenosis

☐ No ☐ única ☐ múltiple ☐ no se puede pasar

Colon descendente y sigma

Presencia y tamaño de las úlceras

☐ No ☐ 1-5 mm ☐ 5-20 mm ☐ >20 mm

Extensión de las úlceras

☐ No ☐ <10% ☐ 10-30% ☐ >30%

Superficie afectada por la enfermedad

☐ No ☐ <50% ☐ 50-75% ☐ >75%

Presencia y tipo de estenosis

☐ No ☐ única ☐ múltiple ☐ no se puede pasar

Recto

Presencia y tamaño de las úlceras

☐ No ☐ 1-5 mm ☐ 5-20 mm ☐ >20 mm

Extensión de las úlceras

☐ No ☐ <10% ☐ 10-30% ☐ >30%

Superficie afectada por la enfermedad

☐ No ☐ <50% ☐ 50-75% ☐ >75%

Presencia y tipo de estenosis

☐ No ☐ única ☐ múltiple ☐ no se puede pasar

- Si se diagnostica colitis ulcerosa, recoger la siguiente información para el cálculo del UCEIS por segmentos (la puntuación se calculará de forma automática en el CRD electrónico):

Ciego-colon ascendente

Patrón vascular

☐ Normal ☐ pérdida focal ☐ ausencia completa

Hemorragia

☐ No ☐ mucosa

☐ luminal mínima ☐ luminal moderada o severa

Erosión/ulcera

☐ No ☐ erosiones

☐ úlceras superficiales ☐ úlceras profundas

Colon transverso

Patrón vascular

☐ Normal ☐ pérdida focal ☐ ausencia completa

Hemorragia

☐ No ☐ mucosa

☐ luminal mínima ☐ luminal moderada o severa

Erosión/ulcera

☐ No ☐ erosiones

☐ úlceras superficiales ☐ úlceras profundas

Colon descendente

Patrón vascular

☐ Normal ☐ pérdida focal ☐ ausencia completa

Hemorragia

☐ No ☐ mucosa

☐ luminal mínima ☐ luminal moderada o severa

Erosión/ulcera

☐ No ☐ erosiones

☐ úlceras superficiales ☐ úlceras profundas

Sigma

Patrón vascular

☐ Normal ☐ pérdida focal ☐ ausencia completa

Hemorragia

☐ No ☐ mucosa

☐ luminal mínima ☐ luminal moderada o severa

Erosión/ulcera

☐ No ☐ erosiones

☐ úlceras superficiales ☐ úlceras profundas

Recto

Patrón vascular

☐ Normal ☐ pérdida focal ☐ ausencia completa

Hemorragia

☐ No ☐ mucosa

☐ luminal mínima ☐ luminal moderada o severa

Erosión/ulcera

☐ No ☐ erosiones

☐ úlceras superficiales ☐ úlceras profundas

- Otros hallazgos en la colonoscopia ☐ No ☐ Sí

¿Cuáles? ☐ pólipos
☐ colitis isquémica
☐ cáncer colorrectal
☐ colitis infecciosa
☐ otro _____

Endoscopia con cápsula

☐ No realizada ☐ Sí realizada

- Fecha _____ (dd/mm/aaaa)
- Resultado ☐ Normal ☐ Patológica
- Hallazgos ☐ eritema ☐ aftas ☐ úlceras ☐ estenosis
☐ otro _____
- Localización de las lesiones: ☐ duodeno ☐ yeyuno ☐ íleon
☐ ciego-colon ascendente ☐ colon transverso ☐ colon descendente
☐ sigma ☐ recto
- Índice de Lewis _____

Entero-RM

☐ No realizada ☐ Sí realizada

Fecha de la entero-RM _____ (dd/mm/aaaa)

- RM normal ☐ No ☐ Sí
- RM compatible con EII ☐ No ☐ Sí
- Otros hallazgos ☐ No ☐ Sí ¿Cuáles? _____
- Localización de las lesiones: ☐ duodeno ☐ yeyuno ☐ íleon
☐ ciego-colon ascendente ☐ colon transverso ☐ colon descendente
☐ sigma ☐ recto
- Tipo de lesiones:
Duodeno
☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Yeyuno

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Íleon

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Ciego-colon ascendente

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Colon transverso

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Colon descendente

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Sigma

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

Recto

☐ patrón inflamatorio ☐ estenosis ☐ fístulas ☐ absceso

- Score MaRIA simplificado por segmentos (la puntuación se calculará en el CRD electrónico de forma automática)

Íleon

☐ engrosamiento >3 mm
☐ edema
☐ hipertrofia grasa
☐ úlceras

Ciego-colon ascendente

☐ engrosamiento >3 mm
☐ edema
☐ hipertrofia grasa =1 punto
☐ úlceras=2 puntos

Colon transverso

☐ engrosamiento >3 mm
☐ edema

- ☐ hipertrofia grasa
- ☐ úlceras=2 puntos

Colon descendente

- ☐ engrosamiento >3 mm
- ☐ edema
- ☐ hipertrofia grasa
- ☐ úlceras

Sigma

- ☐ engrosamiento >3 mm
- ☐ edema
- ☐ hipertrofia grasa
- ☐ úlceras

Recto

- ☐ engrosamiento >3 mm
- ☐ edema
- ☐ hipertrofia grasa
- ☐ úlceras

Diagnóstico de EII ☐ No ☐ Sí

Diagnóstico de otra patología digestiva ☐ No ☐ Sí

¿Cuál? _____

Tipo de EII

- ☐ Colitis ulcerosa
- ☐ Enfermedad de Crohn
- ☐ EII inclasificable

Clasificación

Si es EC, responder a los siguientes ítems de la clasificación de Montreal:

Edad al diagnóstico de la EC (según Montreal)

☐ A1 (16 años) ☐ A2 (17-40 años) ☐ A3 (>40 años)

Localización de la EC (según Montreal)

☐ L1 (ileon) ☐ L2 (colon) ☐ L3 (ileocólico) ☐ Localización alta (L4)

Patrón clínico de la EC (según Montreal)

☐ B1 (inflamatorio) ☐ B2 (estenosante) ☐ B3 (penetrante)

¿Enfermedad perianal? ☐ No ☐ Sí

Si es CU o EII inclasificable, responder a los siguientes ítems de la clasificación de Montreal:

Extensión (según Montreal): ☐ E1(proctitis) ☐ E2(colitis izquierda) ☐ E3(colitis extensa)

Gravedad (según Montreal): ☐ S0 (inactividad) ☐ S1(leve) ☐ S2 (moderado) ☐ S3(grave)