

The Inflammatory Bowel Disease Center

What to Expect During a Hospital Stay if IBD is Suspected



**Nicklaus
Children's
Hospital**



The Inflammatory Bowel Disease (IBD) Center, within the Division of Gastroenterology at Nicklaus Children's Hospital, provides comprehensive support and management for children and young adults with Crohn's disease and ulcerative colitis. The goal is to support children with IBD in attaining remission and optimizing quality of life.

What are Crohn's and Ulcerative Colitis?

- **Crohn's disease** is a chronic inflammatory bowel disease that affects the lining of the digestive tract anywhere from the mouth to rectum. Crohn's disease can cause abdominal pain, diarrhea, weight loss, anemia and fatigue.
- **Ulcerative colitis** is a chronic, inflammatory bowel disease that causes inflammation in the lining of the large intestine. Symptoms include rectal bleeding, bloody diarrhea, abdominal cramps and pain.

The IBD Center at Nicklaus Children's brings together a comprehensive team of experts to support patients and their families in the care journey. The entire team takes part in clinical management to enable your children and young adults to benefit from multispecialty collaboration and consultation. Specialists who collaborate within the IBD Center at Nicklaus Children's include nutritionists, behavioral medicine/psychologists, pain management experts, child life specialists, social workers and pediatric surgeons.

As part of the comprehensive evaluation, your doctor may prescribe any of the following tests:

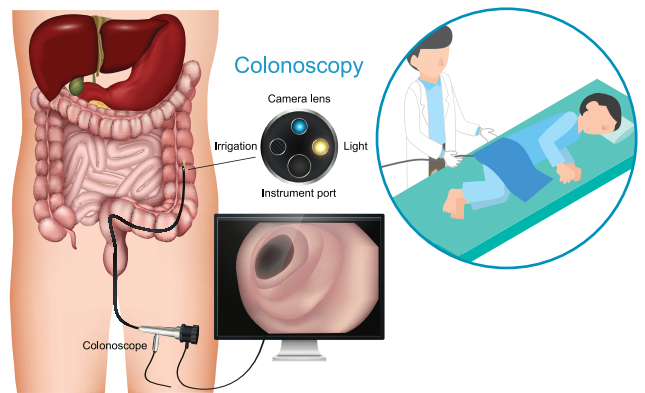
- **Blood work/laboratory testing:** These can include comprehensive metabolic blood panels, vitamin D, hepatitis B, complete blood count (CBC), C-reactive protein (CRP), liver function, Epstein Barr Virus reactive and quantiferon. .
- **Skin testing:** A skin test, also known as PPD test, may be performed to check for tuberculosis infection.
- **Stool collection:** Stool tests, including a gastrointestinal panel (GI panel) and cal protein, are important in the diagnosis and monitoring of inflammatory bowel disease.

Radiological Tests

- **Magnetic resonance imaging (MRI)** is an imaging test that provides detailed pictures of the small intestine. Patients may not be able to eat or drink six hours prior to this exam. During this exam, the patient will need to drink a liquid, called oral contrast, and will be asked to walk around so that the contrast can move through the intestines.

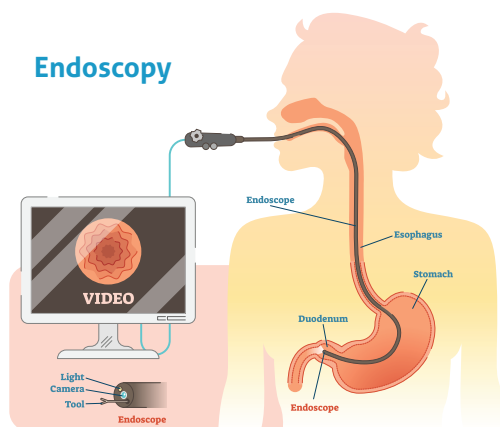


- **Computerized tomography (CT)** is a type of imaging scan that takes detailed pictures of the intestine. The patient will drink a liquid (contrast) that allows the doctors to view inside the small intestine. The patient will not be able to eat or drink for 6 to 8 hours before this exam.



The following procedures may also be performed as part of the comprehensive evaluation:

- **Esophagogastroduodenoscopy (EGD) with biopsy:** This procedure provides the care team with a close up view of the gastrointestinal tract. A flexible tube with a camera on the tip is inserted through the esophagus and is used to view and collect samples of the gastrointestinal tract.
- **Capsule endoscopy:** During this procedure, a tiny wireless camera takes pictures as it passes through the small intestine. Images are recorded and stored in a device that is worn as a belt around the waist. The care team will remove the belt the next day.

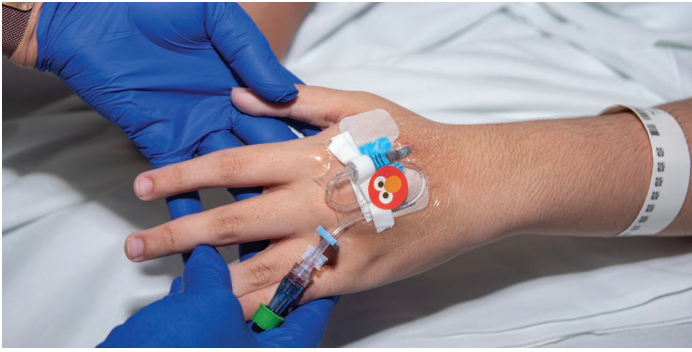


- **Colonoscopy with biopsy:** This procedure uses a flexible tube with a camera to take images and samples of the bowels. To prepare for this test, the doctor may prescribe stool softeners, enemas and suppositories. For patients who are unable to drink by mouth, a nasogastric tube may be placed through the nose to administer the medications.

Daily Monitoring and Testing

Together with the care team, patients will be monitoring and tracking their food intake, as well as urine and bowel movements, as part of the comprehensive inpatient evaluation. The care team will work with the patient family to gather information such as:

- Daily weight monitoring will be performed before breakfast.
- Food and liquid intake (for children who are able to eat).
- Urine and stool output. The care team will provide families with a special "hat" to place on toilet rim to help collect specimens.
- The care team may place the patient under contact precautions which means the child may not be able to leave the room, room (unless it is for a procedure), until test results are returned and are negative. This can take between 48 to 72 hours).
- Some children will have an intravenous line (IV) to receive fluids for hydration.
- Your doctor may prescribe a bowel rest to give the child's digestive system a break from eating food by mouth. Patients on bowel rest will receive a peripherally inserted central catheter line (PICC) to receive nutrition, called total parenteral nutrition (tpn) and lipids (healthy fats). The PICC line typically stays in place longer than an IV and avoids the need for multiple IV placements. Some patients can have the PICC line placed at the bedside, while others may need to have it placed under anesthesia in the minor procedures suite.
- The doctor may request blood samples to monitor the child's electrolytes, triglycerides, and liver functions. Routine bloodwork can also be drawn from the PICC line.



- Some patients may be able to drink meal replacement shakes. These can be taken by mouth or through a nasogastric tube (NGT).

Diet

- If the child can eat by mouth, a dietician will meet with the family to provide information on the types of foods the patient may consume. Dietary modifications may consist of following a low-fiber, low-lactose and/or a sugar-free diet. Families should follow the dietician's recommendations exactly as they are prescribed as this is a critical component of managing IBD.

Medications

Your doctor will discuss which medications or combinations of medications are best for your child.

- Steroids (methylprednisolone) may be administered through the IV during the hospital stay. Your care team will begin to slowly transition the patient from IV to oral steroids (prednisone). In many cases, diet therapy may replace the need for steroids.
- Your doctor may also prescribe anti-inflammatory medications. They come in the form of oral medications, enemas, suppositories and rectal injectable foams (Mesalmine).
- During the hospital stay, some patients may also begin to receive immunosuppressive medications. These can be administered through IV infusions while others are given through injections. Your doctor will discuss options that best meet your needs.
- A special medication to reduce inflammation and calm the immune system, called methotrexate, may be prescribed, based on the patient's needs. This medication can be taken orally or as an injection.

Supplements

Your doctor will discuss supplements to support your child's individual needs. These may include vitamin D, iron, magnesium and folic acid.

Follow-Up Care

- Patients will have routine bloodwork performed until medication blood levels are within therapeutic range.
- Children will be required to have bloodwork annually to check their vitamin levels and other important factors including quantiferon.
- Stool collections and procedures to monitor the digestive tract and colon will also be prescribed, as needed.
- Patients will be referred to a clinical dietician to support the child with his/her dietary needs. Routine imaging, via magnetic resonance imaging (MRI) or CT scan, will be prescribed by your gastroenterologist.
- Routine procedures, including EDGs and/or colonoscopies, may also be prescribed.

Community Resources:

- Crohn's and Colitis Foundation <https://www.crohnscolitisfoundation.org/>
- The hospital participates in Improve Care Now, an international collaboration to advance the quality of care for children with IBD. Learn more: <https://www.improvecarenow.org/program-details>
- The IBD Center at Nicklaus Children's participates in clinical trials and investigations in an effort to find new treatments and advances for the care of IBD-related conditions. Please consult with your doctor for information on clinical trials that your child may be a candidate for.

Contact a Member of the Care Team:

To reach a member of the Inflammatory Bowel Disease Center at Nicklaus Children's Hospital or to schedule an appointment please call **786-624-2546** or visit nicklauschildrens.org/IBD

To reach the Division of Pediatric Gastroenterology at Nicklaus Children's, please call **786-624-3400** or visit nicklauschildrens.org/Gastroenterology

NOTES

202204MW_14092



Centro de Enfermedad Inflamatoria del Intestino

Qué esperar durante su estadía en hospital si se sospecha una EII



**Nicklaus
Children's
Hospital**

El Centro de de Enfermedad Inflamatoria del Intestino (EII), dentro de la División de Gastroenterología de Nicklaus Children's Hospital, proporciona apoyo y tratamiento integrales para niños y adultos jóvenes con enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa. El objetivo es ayudar a los niños con EII para alcanzar la remisión y optimizar la calidad de vida.

¿Qué son las enfermedades de Crohn y la Colitis Ulcerosa?

- **La enfermedad de Crohn** es una enfermedad inflamatoria crónica del intestino que afecta el revestimiento del tracto digestivo desde la boca hasta el recto. La enfermedad de Crohn puede causar dolor abdominal, diarrea, pérdida de peso, anemia y fatiga.
- **La Colitis Ulcerosa** es una enfermedad inflamatoria del intestino crónica que causa inflamación en el revestimiento del intestino grueso. Los síntomas incluyen sangrado rectal, diarrea con sangre, cólicos abdominales y dolor.

El Centro de EII en Nicklaus Children's Hospital reúne a un equipo integral de expertos para ayudar a los pacientes y a sus familias en el proceso de cuidado. Todo el equipo participa en el tratamiento clínico para permitir que los niños y adultos jóvenes se beneficien de la colaboración y consulta con especialidades múltiples. Los especialistas que colaboran dentro del Centro de EII de Nicklaus Children's Hospital incluyen nutricionistas, psicólogos/ expertos en medicina del comportamiento, expertos en el

tratamiento del dolor, especialistas en terapia para niños, trabajadores sociales y cirujanos pediátricos.

Como parte de la evaluación integral, el médico puede recetarle cualquiera de las siguientes pruebas:

- **Análisis de sangre de laboratorio:** Estos pueden incluir análisis de sangre metabólicos integrales, vitamina D, hepatitis B, CBC (hemograma completo), PCR (proteína C reactiva), función hepática, VEB (virus de Epstein-Barr) reactivo y cuantiferón.
- **Pruebas cutáneas:** Es posible que se realice una prueba cutánea, también conocida como prueba de PPD (derivado proteico purificado), para detectar la presencia de infección por tuberculosis.
- **Recolección de heces:** Las pruebas de heces, incluidas una prueba funcional GI (prueba funcional gastrointestinal) y la proteína cal, son importantes en el diagnóstico y monitoreo de la enfermedad inflamatoria del intestino.

Pruebas Radiológicas

- La **resonancia magnética (MRI)** es una prueba de diagnóstico por imágenes que produce imágenes detalladas del intestino delgado. Es posible que los pacientes no puedan comer ni beber seis horas antes de este examen. Durante este examen, el paciente deberá beber un líquido, llamado contraste oral, y se le pedirá que camine para que el contraste pueda moverse a través de los intestinos.

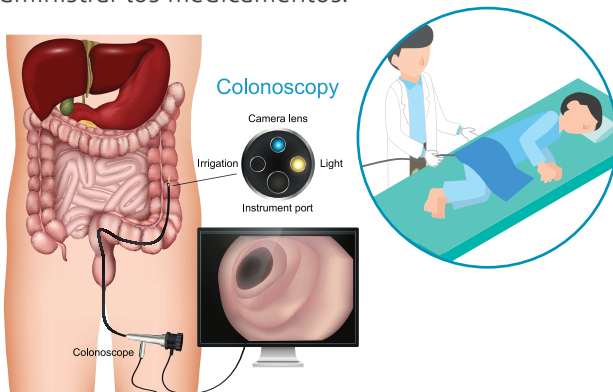


- La **CT (tomografía computarizada)** es un tipo de exploración por imágenes que toma imágenes detalladas del intestino. El paciente beberá un líquido (contraste) que permite a los médicos ver el interior del intestino delgado. El paciente no podrá comer ni beber durante 6 a 8 horas antes del examen.

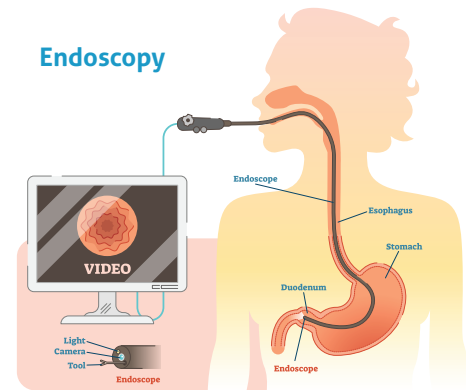


Los siguientes procedimientos también pueden realizarse como parte de la evaluación integral:

- **EGD (esofagogastroduodenoscopia) con biopsia:** Este procedimiento le proporciona al equipo de atención una vista en primer plano del tracto gastrointestinal. Se inserta un tubo flexible con una cámara en la punta a través del esófago que se usa para ver y recolectar muestras del tracto gastrointestinal.
- **Colonoscopia con biopsia:** Este procedimiento utiliza un tubo flexible con una cámara para tomar imágenes y muestras de los intestinos. Para prepararse para esta prueba, el médico puede recetar ablandadores de heces, enemas y supositorios. En el caso de los pacientes que no puedan beber por boca, se puede colocar una sonda nasogástrica a través de la nariz para administrar los medicamentos.



- **Endoscopia por Cápsula:** durante este procedimiento, una cámara inalámbrica diminuta toma imágenes a medida que pasa a través del intestino delgado. Las imágenes se registran y almacenan en un dispositivo que se usa como un cinturón alrededor de la cintura. El equipo de atención retirará el cinturón al día siguiente.

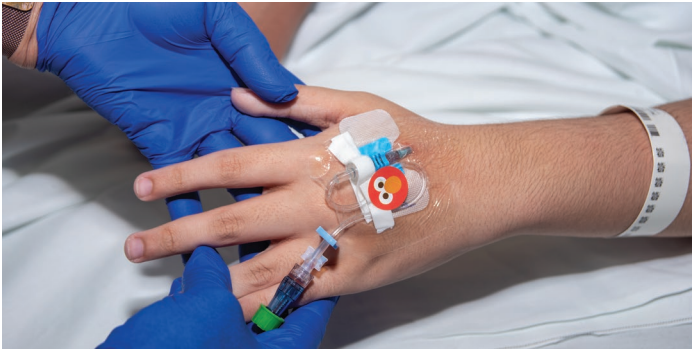


Monitoreo y Pruebas Diarias

Junto con el equipo de atención, y como parte de la evaluación integral para pacientes internados, los pacientes harán un monitoreo y seguimiento de su ingesta de alimentos, así como de las deposiciones y la orina. El equipo de atención trabajará con la familia del paciente para recopilar información como la siguiente.

- El monitoreo diario del peso se realizará antes del desayuno.
- La ingesta de alimentos y líquidos (para niños que pueden comer).
- La producción de orina y heces. El equipo de atención proporcionará a las familias un "recolector" especial que se coloca en el borde del inodoro para ayudar a recolectar muestras.
- El equipo de atención puede colocar al paciente bajo precauciones de contacto, lo que significa que es posible que el niño no pueda salir de la habitación, a menos que sea para un procedimiento, hasta que los resultados de la prueba sean negativos. Esto puede tomar entre 48 y 72 horas.
- Algunos niños tendrán una vía intravenosa (i.v.) para recibir líquidos para hidratación.
- El médico puede recetarle un descanso intestinal para darle al sistema digestivo del niño un descanso de ingerir alimentos por boca. A los pacientes en reposo intestinal se les colocará un catéter central de inserción periférica (PICC) para recibir nutrición, llamada nutrición parenteral total (TPN), y lípidos (grasas saludables). El PICC generalmente permanece en su lugar más tiempo que una vía i.v. y evita la necesidad de múltiples colocaciones i.v. A algunos pacientes se les puede colocar el PICC junto a la cama, mientras que a otros se les puede colocar anestesia en la sala de procedimientos menores.

- El médico puede solicitar muestras de sangre para controlar los electrolitos, los triglicéridos y las funciones hepáticas del niño. También se pueden extraer sangre para análisis de sangre de rutina del PICC.



- Algunos pacientes pueden beber batidos de reemplazo de comidas. Estos pueden tomarse por boca o a través de una sonda nasogástrica (nasogastric tube, NGT).

Dieta

- Si el niño puede comer por boca, un dietista se reunirá con la familia para brindarle información sobre los tipos de alimentos que el paciente puede consumir. Las modificaciones alimenticias pueden consistir en seguir una dieta baja en fibra, baja en lactosa o sin azúcar. Las familias deben seguir las recomendaciones de los dietistas exactamente cómo se las indican, ya que son un componente fundamental para el tratamiento de la EII.

Medicamentos

El médico analizará qué medicamentos o combinaciones de medicamentos son mejores para su hijo.

- Los esteroides (metilprednisolona) pueden administrarse por vía i.v. durante la estadía en el hospital. El equipo de atención comenzará a hacer una transición lenta del paciente de los esteroides i.v. a los esteroides orales (prednisona). En muchos casos, la terapia de dieta puede reemplazar la necesidad de esteroides.
- El médico también puede recetarle medicamentos antiinflamatorios. Vienen en forma de medicamentos orales, enemas, supositorios y espumas rectales inyectables (mesalmina).
- Durante la estadía en el hospital, algunos pacientes también pueden comenzar a recibir medicamentos inmunosupresores. Estos se pueden administrar mediante infusiones i.v. mientras que otros se administran mediante inyecciones. El médico analizará las opciones que mejor se adapten a sus necesidades.
- Según las necesidades del paciente, se puede recetar un medicamento especial para reducir la inflamación y calmar el sistema inmunitario, llamado metotrexato. Este medicamento se puede recibir por vía oral o como inyección.

Suplementos

El médico analizará los suplementos para ayudar con las necesidades individuales de su hijo. Estos pueden incluir vitamina D, hierro, magnesio y ácido fólico.

Atención de Seguimiento

- A los pacientes se les realizarán análisis de sangre de rutina hasta que los niveles sanguíneos del medicamento estén dentro del rango terapéutico.
- Se les pedirá a los niños que se realicen análisis de sangre anualmente para controlar sus niveles de vitaminas y otros factores importantes, incluido el cuantiferón.
- También se indicarán recolecciones de heces y procedimientos para monitorear el tubo digestivo y el colon, según sea necesario.
- Los pacientes serán derivados a un dietista clínico para ayudar al niño con sus necesidades alimentarias.
- El gastroenterólogo le indicará estudios de diagnóstico por imágenes de rutina mediante resonancia magnética (MRI) o tomografía computarizada (CT).
- También se indicarán procedimientos de rutina, como EGD o la esofagogastroduodenoscopia (EGD) o colonoscopia.

Recursos Comunitarios:

- Crohn's and Colitis Foundation <https://www.crohnscolitisfoundation.org/>
- El hospital participa en Improve Care Now, una colaboración internacional para promover la calidad de la atención para niños con EII. Más información: <https://www.improvecarenow.org/program-details>
- El Centro de EII de Nicklaus Children's Hospital participa en ensayos clínicos e investigaciones con el objetivo de encontrar nuevos tratamientos y avances para la atención de afecciones relacionadas con la EII. Consulte con su médico para obtener información sobre los ensayos clínicos para los que su hijo puede ser candidato.

Comuníquese Con Un Miembro Del Equipo De Atención

Para comunicarse con un miembro del Centro de Enfermedad Inflamatoria del Intestino en Nicklaus Children's Hospital o para programar una cita, llame al **786-624-2546** o visite [nicklauschildrens.org/IBD](https://www.nicklauschildrens.org/IBD).

Para comunicarse con la División de Gastroenterología Pediátrica de Nicklaus Children's Hospital, llame al **786-624-3400** or visite [nicklauschildrens.org/Gastroenterology](https://www.nicklauschildrens.org/Gastroenterology)

NOTAS

202204MW_14092



**Nicklaus
Children's
Hospital**