

ENFERMEDAD INTESTINAL Inflamatoria



Epidemiología

Países industrializados y en las latitudes nórdicas.

Norteamérica, la incidencia media es de 7,1/100.000 (4,5 EC)

Raza caucásica

Enfermedad idiopática de caso crónico



Resultado de la activación de las células inflamatorias, con síntesis de mediadores inflamatorios que inducen daño tisular inespecífico.

Manifestaciones Clínicas

Cuadros diarreicos, urgencia fecal y pérdida ponderal.

Enfermedad de Crohn

Región distal del intestino delgado y proximal del colon



Colitis Ulcerosa Crónica

Limita al colon y al recto



Factores de Riesgo



GENÉTICOS Cromosoma 16, gen NOD2 heterocigoto confiere un riesgo modesto de EC

Gemelos: Monocigotos

EC: 20-50%
CU: 16%



Dicitogos

EC: 10%
CU: 4%

GWAS, heredabilidad del 26% en la EC y a un 19% en CU

DEFECTOS INMUNES Inmune innato. Sellar la membrana y regular el paso de iones y proteínas desde el lumen.

Inmune adaptativo. P-anca se relaciona con CU y anti-saccharomyces cerevisiae se relaciona con EC

CITOQUINAS **VIAS JAK/STAT**
AUTOFAGIA **INFLAMASOMA**

MICROBIOTA Concentración de microbios aumenta del estómago hacia el colon donde están la mayor densidad bacteriana, en torno a 10¹² cél/g de contenido luminal

↓ de Bacteroidetes y Firmicutes y ↑ de la Gammaproteobacteria

AMBIENTALES

DIETA



DEFICIENCIA VIT. D



TABACO

Tabaco es protector en la CU, éste empeora muchos aspectos de la EC

Tratamiento