

Enfermedad Intestinal

INTESTINAL

ENFERMEDAD IDIOPÁTICA DE CASO CRÓNICO

Epidemiología

Países industrializados en las latitudes nórdicas



20 a 59 años



Factores de Riesgo

Multidireccional entre factores

Genéticos

Cromosoma 16, gen NOD2



Defectos

Inmune Adaptativo

Citoquinas

Vías JAK/STAT

Autofagia

Inflasoma

Microbiota

Mayor densidad bacteriana



Ambientales

Vitamina D



Etiopatogenia

Se debe a una alteración de la regulación de la respuesta inmunitaria, fundamentalmente mediada por linfocitos T CD4+ frente a antígenos de la flora bacteriana entérica



Diagnostico

- Sigmoidoscopia
- Coprocultivos
- Radiografía con contraste
- Tomografía
- Colonoscopia
- Biopsia



Tratamiento

- Nutrición adecuada
- Corticoesteroides
- Sulfasalazina
- Metronidazol
- Azatioprina
- 6-mercaptopurina
- Metotrexato
- Infliximab
- Resecion quirurgica

Manifestaciones Clínicas

- Cuadros de diarrea
- urgencia fecal
- Perdida de peso
- Obstrucción intestinal

Manifestaciones sistémicas

- Artritis axial
- Artritis oligoarticular
- Alt. inflamatorias oftálmicas
- Lesiones cutáneas
- Estomatitis
- Anemia autoinmunitaria
- Hipercoagulabilidad
- Colangitis esclerosante

Diferencias

Características



Enfermedad de Crohn

Región distal del intestino delgado y proximal del colon



Colitis Ulcerosa

Limita al colon y al recto

Tipo de inflamación

Granulomatosa

Ulcerativa y exudativa

Nivel de compromiso

Principalmente submucoso

Principalmente mucoso

Extensión del daño

Lesiones discontinuas

Lesiones continuas

Áreas comprometidas

Principalmente íleon y de forma secundaria, el colon

Principalmente recto y el hemicolón izquierdo

Diarrea

Frecuente

Frecuente

Sangrado rectal

Raro

Frecuente

Fistulas

Frecuentes

Raro

Estenosis

Frecuentes

Raro

Abscesos perianales

Frecuentes

Raros

Desarrollo de cáncer

Poco frecuente

Relativamente frecuente