



**Jorge Morales Rodríguez**

**Dra. Karen Alejandra Morales Moreno**

**Mapas Conceptuales**

**Fisiopatología**

**Tercer Semestre**

**“A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de enero del 2024.

85  
~~Enfermedad~~  
~~Intestinal~~  
~~Inflamatoria~~  
~~Enfermedad~~  
~~de Crohn~~  
~~o~~  
~~Colitis~~  
~~Ulcerosa~~

Jorge. H. H.

# Enfermedad Intestinal Inflamatoria

Se usa para designar a 2 alteraciones relacionadas

## La enfermedad de Crohn

Es una respuesta inflamatoria de tipo granulomatosa que puede afectar al Intestino delgado distal y el Colon proximal, pero puede desarrollarse en cualquier parte del tubo digestivo, desde el esófago hasta el ano.

### Clinica

- Diarrea.
- Dolor abdominal.
- Pérdida de peso.
- Habitu general.
- Febrecilla.
- Alteraciones hidroelectrolíticas.

### Diagnóstico

- \* Clínico.
- \* Sigmoidoscopia.
- \* Biopsia.
- \* Cultivos y análisis.
- \* Radiografía.

### Tratamiento

- \* No existe cura.
- \* Corticosteroides.
- \* Sulfasalazina.
- \* Mesalazina.
- \* Azatioprina.
- \* 6-mercaptopurina.

## Colitis Ulcerosa

Es una alteración inflamatoria inespecífica del colon.

### Clinica

- \* Episodios de diarrea.
- \* Diarrea nocturna.
- \* Anorexia, debilidad, fatiga.
- \* Leve: 4 evacuaciones al día con o sin sangre.
- Moderada: más de 4 evacuaciones al día.
- Grave: más de 6 evacuaciones al día enérgicas.

### Diagnóstico

- \* Anemias.
- \* Exigencias físicas.
- \* Sigmoidoscopia.
- \* Colonoscopia.
- \* Biopsia.

### Tratamiento

- \* Mesalazina.
- \* Olisazina.
- \* Corticosteroides.

Jorge. Morales. Rodriguez

# SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE

Describe una alteración en el funcionamiento del tubo digestivo, se caracteriza por síntomas persistentes o recurrentes de dolor abdominal, alteraciones en la función intestinal y molestias diversas como flatulencias, distensión abdominal, náuseas, anorexia, estreñimiento o diarrea, y ansiedad.

## CLÍNICA

- Dolor abdominal
- Distensión
- Cuadros sucesivos de estreñimiento o diarrea.
- < 12 semanas de duración
- D - Evacuación de más de 3 veces al día o menos de 3 por semana.
- Per - Forma anómala de heces - escitales
- Mal - Intolerancia o semidiarreas / acuosas.
- Fe - Durante la defecación - PUNO - urgencia o tenesmo.
- Al - Exquisición de moco o distensión.

El dolor abdominal se alivia al defecar.

El dolor abdominal suele ser intermitente, de tipo cólico, y se ubica en el abdomen inferior.

## TRATAMIENTO

- control de estrés.
- Se recomienda ingesta de fibra.
- Dietas restrictivas que omitan grasas alcohol o cafeína.
- fármacos como: Espasmódicos Anticolinérgicos

# COLITIS ULCEROSA

Condición inflamatoria inespecífica en el colon.

Se limita al recto y colon.

Inicia en el recto y se extiende en sentido proximal afectando principalmente la capa muscular.

Puede afectar solo el recto [proctitis ulcerosa], recto y colon sigmoideas o todo el colon → pancolitis.

La característica de la enfermedad son las lesiones que se forman en los criptos de Lieberkuhn en la base de la mucosa.

El proceso inflamatorio tiende a la formación de hemorragias mucosas purulentas, con el tiempo puede presentar supuración y convertirse en absesos cripticos.

## CLÍNICA

Presenta de manera típicas desórdenes de incidentes marcados por cuadros de diarrea.

Está puede persistir días, meses, semanas, y puede volver décadas después.

Diarrea noturna, proctalgia, incontinencia fecal, debilidad - fatiga.

Según la gravedad: Leve, moderada, grave y fulminante.

## Diagnóstico:

Interrogación clínica y exploración física, suele confirmarse por colonoscopia, sigmoidoscopia, biopsia, y resultados negativos en estudios de heces que buscan descartar agentes infecciosos.

## Tratamiento:

- Evitar cafeína, lactosa, comidas condimentadas.
- Suplementos de fibra
- Quirúrgico: ileostomía, anastomosis ileoanal.
- Farmacológico:
  - mesalamina, dibalacina
  - corticosteroides
  - fármacos inmunomoduladores.

# ENTEROCOLITIS VÍRICA

## Afecta:

- El epitelio superficial del intestino delgado destruyendo estas células e interfiriendo con su función absorbente.

## Patogenia

↓  
La repoblación de las vellosidades del intestino delgado con enterocitos inmaduros

↓  
La conservación de las células secretoras de las criptas conduce a una pérdida franca de agua y electrolitos.

↓  
Lo que suma a una absorción incompleta de nutrientes y diarrea osmótica.

La enfermedad sintomática es ocasionado por:

- Rotavirus:  
afecta a niños entre los 6 y 24 meses de edad.
- Norovirus:  
responsable de la mayoría de las gastroenteritis epidémicas alimenticias no bacterianas en todos los grupos de edad.
- Adenovirus entéricos:  
atacan principalmente a niños menores de 24 meses.

# ENTEROCOLITIS INFECCIOSA

Afecta

↓  
El tubo digestivo  
Intestino delgado  
o  
grueso

¿Qué es?

Cierto número de agentes  
microscópicos, incluidos  
virus, bacterias,  
protozoarios causando  
diarrea y, alguna vez,  
cambios ulcerosos e  
inflamatorios en el  
intestino delgado y grueso.

Epidemiología

- Es un problema global que causa más de 12000 muertes al día entre niños de los países en desarrollo.
- Es menos frecuente en los países industrializados.
- Las infecciones se diseminan por vía fecal-oral.  
A través del agua o los alimentos contaminados.

# Infección Bacteriana

Los efectos patológicos de las infecciones bacterianas dependen de la capacidad del organismo para adherirse a las células epiteliales de la mucosa, para producir enterotoxinas y luego invadir las células epiteliales de la mucosa.

## Colitis por *Clostridium difficile*

### Clinica

- \* Letargo
- \* Fiebre
- \* Taquicardia
- \* Dolor y distensión abdominal
- \* Dehidratación

### Tratamiento

Antibióticos

## Infección por *Escherichia coli* O157-H7.

### Clinica

- \* Diarrea aguda sin sangre.
- \* Colitis hemorrágica.
- \* Síndrome urémico hemolítico.
- \* Púrpura trombocitopénica trombótica. Jorg + M + B

### Tratamiento

\* No existe ninguna