



**NOMBRE DEL ALUMNO:
WILLIAM DE JESÚS LÓPEZ SÁNCHEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR:
DR. ROMEO ANTONIO MOLINA ROMAN**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
CUADRO COMPARATIVO CUCI Y CROHN**

**MATERIA:
TECNICAS QUIRURGNICAS BASICAS**

GRADO: 6°

GRUPO: "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 21 DE JUNIO DEL 2024.

AFECCIÓN

LOCALIZACIÓN

CLÍNICA

PROTECCIÓN

AC

GENÉTICA

MICROSCÓPICO

DX

TX

CUCI

MUCOSA

TODO EL TRACTO GI PARCHEADO (PARED ENGROSADA)

DIARREA +6SEM, PERDIDA DE PESO, DOLOR ABDOMINAL/MASA PALPABLE, FIEBRE/MALESTAR GRAL/ANOREXIA
MANIFESTACIONES EXTRAINTESTINALES

DIETA SALUDABLE SIN CARNE Y CONSUMO DE ZINC

ASCA

- HLA-A2
- GEN NOD2/CARD15 (CROM 15)

- ULCERAS PROFUNDAS CON FISTULAS Y FISURAS
- INFLAMACIÓN TRANSMURAL/METAPLASIA FOVEOLAR
- GRANULOMAS NO CASEIFICANTES

RX: MANGUERA DE JARDIN

DX: ENDOSCÓPICO+CLÍNICA+LABS+BIOPSIA
CLASIFICACIÓN PARA ACTIVIDAD CON CDAI Y HARVEY-BRADSHAW

LEVE: SSZ MODERADA: REMISION CON PREDNOSONA Y MANTENIMIENTO CON AZATIOPRINA
GRAVE: INFLIXIMAB
NEOPLASIA: ADENOCARCINOMA DE ID

CROHN

TRANSMURAL

COLON CONTINUO (PARED ADELGAZADA)

- DIARREA SANGUINOLENTA
- TENEMO
- MANIF. EXTRAINTESTINALES (piodema grangnoso, colangitis esclerosante, megacolon tóxico)

TABACO

P-ANCA

HLA BW35 Y DR2

ULCERAS SUPERFICIALES, SOLO MUCOSA, INFILTRADO INFLAMATORIO INESPECIFICO, PLASMOCITOSIS BASAL, ABCESOS CRIPTICOS

RX: TUBERIA DE PLOMO

LEVE: 5-ASA, si no mejora, esteroides
MODERADA-GRAVE: Esteroide, si o mejora, inmunosupresor o AC monoclonal, si no mejora, cirugia
NEOPLASIA: Adenocarcinoma colorrectal