

Materia:
Técnicas quirúrgicas

Nombre del trabajo:
resumen

Alumno:
José Manuel López Cruz

Grupo: "A"
Grado: "6"

Docente:
Dr. Romeo Antonio Molina Román

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024

La colitis ulcerosa es una enfermedad inflamatoria intestinal que provoca inflamación y úlceras en el tracto digestivo. Afecta el recubrimiento más profundo del intestino grueso, también denominado colon, y el recto.

La colitis ulcerosa puede ser agotadora y a veces, puede llevar a complicaciones que ponen en riesgo la vida. Aunque no existe una cura conocida, existen varios tratamientos nuevos que pueden reducir los signos y los síntomas de la enfermedad de forma significativa e incluso pueden contribuir a una remisión de larga duración

Aún se desconoce la causa exacta de la colitis ulcerosa. se sospechaba que la alimentación y el estrés causaban la enfermedad. Sin embargo, los investigadores han descubierto que estos factores pueden agravar la colitis ulcerativa, pero no son la causa.

Una posible causa es el mal funcionamiento del sistema inmunitario. Cuando el sistema inmunitario intenta combatir una bacteria o un virus invasor, se produce una respuesta inmunitaria anormal que hace que el sistema inmunitario también ataque las células del tubo digestivo.

Factores de riesgo

La colitis ulcerosa afecta casi a la misma cantidad de mujeres que de hombres. Los factores de riesgo podrían incluir los siguientes:

Edad. La colitis ulcerosa normalmente empieza antes de los 30 años, pero puede ocurrir a cualquier edad. Es posible que algunas personas no desarrollen la enfermedad hasta después de los 60 años.

Raza o grupo étnico. Si bien las personas de piel blanca corren el mayor riesgo de desarrollar la enfermedad, esta se puede presentar en cualquier raza. Si eres de descendencia judía asquenazí, el riesgo es incluso mayor.

Antecedentes familiares. Si algún familiar cercano, como un padre o una madre, un hermano o un hijo, tiene esta enfermedad, corres un mayor riesgo de contraerla

tipos

Los proveedores de atención médica suelen clasificar la colitis ulcerosa en función de su ubicación. Los síntomas de cada tipo suelen solaparse. Estos son algunos tipos de colitis ulcerosa:

- **Proctitis ulcerosa.** La inflamación se limita a la zona cercana al ano (recto). Es posible que el sangrado rectal pueda ser el único signo de la enfermedad.

Proctosigmoiditis. La inflamación afecta al recto y al colon sigmoide (extremo inferior del colon). Entre los síntomas, se incluyen diarrea con sangre, dolor y calambres abdominales e imposibilidad de defecar a pesar de tener ganas de hacerlo (tenesmo).

Colitis del lado izquierdo. La inflamación se prolonga desde el recto hasta las partes sigmoidea y descendente del colon. Entre los síntomas, se incluyen diarrea con sangre, dolor y calambres abdominales del lazo izquierdo y urgencia para defecar.

Pancolitis. Este tipo suele afectar al colon en su totalidad y provocar episodios de diarrea con sangre que pueden ser intensos, dolor y calambres abdominales, fatiga y una pérdida importante de peso

Diagnostico

- Los procedimientos endoscópicos con biopsia de tejidos son la única manera de diagnosticar con total certeza la colitis ulcerosa.
- Análisis de laboratorio
- Análisis de sangre. puede sugerirte análisis de sangre para ver si tienes anemia, ni signos de infección o inflamación.
- Estudios de heces. La presencia de glóbulos blancos o de determinadas proteínas en las heces puede indicar colitis ulcerosa.
- Procedimientos endoscópicos
- Colonoscopia. Durante el procedimiento, se toman muestras de tejido para análisis en el laboratorio. Esto se conoce como biopsia de tejido.
- Sigmoidoscopia flexible. Se examina el recto y el colon sigmoide, que es el extremo inferior del colon. Si el colon está muy inflamado, es posible que se prefiera esta prueba a una colonoscopia completa.
- Medicamentos antiinflamatorios
- A menudo, los medicamentos antiinflamatorios son el primer paso en el tratamiento
- 5-aminosalicilatos: Los ejemplos de este tipo de medicamentos incluyen
- sulfasalazina (Azulfidine), mesalamina (Delzicol y Rowasa entre otros), balsalazida (Colazal) y olsalazina (Dipentum).

- Corticoides. se reservan para la colitis ulcerosa moderada o grave que no responde a otros tratamientos.

Supresores del sistema inmunitario

- también reducen la inflamación, pero lo hacen suprimiendo la respuesta del sistema inmunitario, una combinación de estos medicamentos funciona mejor que un medicamento solo.
- Azatioprina (Azasan, Imuran) y mercaptopurina (Purinethol, Purixan).
- Ciclosporina (Gengraf, Neoral, Sandimmune). se reserva para aquellas personas que no han respondido bien a otros medicamentos.