



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura En Medicina Humana



Materia: Técnicas
Quirúrgicas básicas

Nombre del trabajo:
Cuadro comparativo “Colitis
ulcerosa-enfermedad de Crohn”

Alumna:
Karen Paulina López Gómez
Grupo: “A” Grado: “6”

Docente:
Dr. Romeo Antonio Molina Roman

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de junio de 2024.

	COLITIS ULCEROSA	ENFERMEDAD DE CROHN
CLÍNICA		
Sangrado rectal	Frecuente	Raro
Diarrea	Intensa	Moderada
Moco o pus en heces	Frecuente	Raro
Masa abdominal	Rara	Frecuente
Dolor abdominal	Infrecuente	Frecuente
Lesiones anales	Infrecuente	Frecuente
Pérdida de peso	Leve	Severa
SEROLOGÍA		
p-ANCA	Frecuente	Raro
ASCA	Raro	Frecuente
PATOLOGÍA		
Extensión	Submucosa, mucosa	Transmural
Granulomas	No	Sí
Fisuras	Raro	Frecuente
Megacolon tóxico	Sí	Raro
DIAGNÓSTICO		
	Rx: tubería de plomo	Rx: manguera de jardín Dx: endoscopio + clínica + labs + biopsia Clasificación para actividad con CDAI y Harvey-bradshaw Clasificación variedad: Montreal Criterios para definir enfermedad: Lennard-Jones
TRATAMIENTO		
	Leve: 5-ASA, si no mejora, esteroides Moderad-Grave: esteroide, si no mejora, inmunosupresor o anticuerpo monoclonal, si no mejora, cirugía . Neoplasia: adenocarcinoma colorrectal	Leve: SSZ Moderada: remisión con prednisona y mantenimiento con azatioprina Grave: Infliximab Neoplasia: adenocarcinoma delgado