



Angelica Gonzalez Cantinca

Grupo B

Sexto semestre

Técnicas Quirúrgicas Básicas

Dr. Romeo Antonio Molina Román

TABLA COMPARATIVA

	CROHN	CUCI
AFECCIÓN	MUCOSA	TRANSMURAL
LOCALIZACIÓN	TODO EL TRATO GASTROINTESTINAL PARCHEADO (PARED ENGROSADA)	COLON CONTINUO (PARED ADELGAZADA)
CLÍNICA	<ul style="list-style-type: none"> • DIARREA >6 SEMANAS • PERDIDA DE PESO • DOLOR ABDOMINAL/MASA PALPABLE • FEBRE/MALESTAR SINERAL/ANOROXIA <p>MANIFESTACIONES EXTRAINTANTINALES (ERITEMA NODOSO, AFTAS, CÁLCULOS DE OXALATO CÁLCICO Y ESPONDILITIS ANQUILOSANTE)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • DIARREA SANGUINOLENTA • TENESMO <p>MANIFESTACIONES EXTRAINTESTINALES (PIDERMA GANGRENOSO, COLANGITIS ESCLEROSANTE, MEGACOLON TOXICO EN 5%, SE DX CON DIAMETRO >6CM EN COLON TRANSVERSO, ANEMIA)</p>
PROTECCIÓN	DIETA SALUDABLE SIN CARNE Y MUCHO ZINC	TABACO
ANTICUERPO	ASCA	P-ANCA
GENÉTICA	HLA-A2 GEN NOD2/CARD15 (CROM 16)	HLA BW35 Y DR2

	CROHN	CUCI
MICROSCOPIO	<p>ULCERAS PROFUNDAS CON FISTULAS Y FISURAS INFLAMACIÓN TRANSMURAL/METAPLASIA FOVEOLAR GRANULOMAS NO CASEIFICANTES/HIPERPLASIA LINFOLDE</p>	<p>ULCERAS SUPERFICIALES, SOLO MUCOSA, INFILTRADO INFLAMATORIO INESPECIFICO, PLASMOCITOSIS BASAL, ABSCESOS CRÍPTICOS</p>
DIAGNÓSTICO	<p>RX: MANGUERA DE JARDIN DX: ENDOSCÓPICO + CLINICA + LABS + BIOPSIA CLASIFICACIÓN PARA ACTIVIDAD CON CDAI Y HARVEY-BRADSHAW CLASIFICACIÓN VARIEDAD: MONTREAL CRITERIOS PARA DEFINIR ENFERMEDAD: LENNARD-JONES</p>	<p>RX: TUBERIA DE PLOMO</p>
TRATAMIENTO	<p>LEVE: SSZ MODERADA: REMISION CON PREDNISONA Y MANTENIMIENTO CON AZATIOPRINA GRAVE: INFLIXIMAB NEOPLASIA: ADENOCARCINOMA DE INTESTINO DELGADO</p>	<p>LEVE: 5-ASA, SI NO MEJORA, ESTEROIDES MODERADA-GRAVE: ESTEROIDE, SI NO MEJORA, INMUNOAUPRESOR O ANTICUERPO MONOCIONAL, SI NO MEJORA, CIRUGÍA NEOPLASIA: ADENOCARCINOMA COLORRECTAL</p>