



**Angelica Gonzalez Cantinca**

**Grupo B**

**Sexto semestre**

**Técnicas Quirúrgicas Básicas**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román**

# TABLA COMPARATIVA

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

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