



Mi Universidad

Cuadro comparativo

Bryan Reyes González

Cuadro Comparativo

4to Parcial

Técnicas Quirúrgicas Básicas

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Licenciatura En Medicina Humana

6to Semestre Grupo "C"

	ENFERMEDAD DE CRHON	COLITIS ULCEROSA
DIFERENCIA CLINICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Puede afectar cualquier tramo del tubo digestivo • La inflamacion afecta a todas las capas del intestino • Predominan los sintomas sistemicos: malestar, adelgazamiento y fiebre • Diarrea de mayor volumen dependiendo de la localizacion • Dolor abdominal con o sin masa palpable • Enfermedad perianal frecuente 	<ul style="list-style-type: none"> • Afecta exclusivamente al colon • La inflamacion es superficial • Predomina la proctorragia • Deposiciones pequeñas y numerosas, pseudo diarrea frecuente • Tenesmo • Sintomas generales solo en casos graves • Dolor cólico
DIFERENCIAS ENDOSCOPICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Puede afectar cualquier tramo del tubo digestivo • La inflamacion afecta a todas las capas dl tubo digestivo • Recto aveces afectado • Mucosa sana entre las lesiones (“mucosa enempedrado”) • Aftas • Úlceras (aftoides, lineales, serpiginosas) • Fisuras transversales • Estenosis (frecuente) • Frecuente afectación ileal • Pseudopólipos poco frecuentes • La emisión de sangre y/o moco suele traducirafectación del colon 	<ul style="list-style-type: none"> • Afecta exclusivamente al colon • La inflamación es superficial • Recto afectado en forma constante • Afectación continua • Superficie mucosa granular • Úlceras sólo en casos graves • Rara afectación del íleon terminal • Pseudopólipos frecuentes
DIFERENCIAS HISTOLOGICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Afectación en parches y salteada • Transmural • Presencia de agregados linfoides • Granulomas (40%) • Fibrosis • Neutrofilia en la lámina propia • Hipertrofia de plexos nerviosos 	<ul style="list-style-type: none"> • Afectación difusa y simétrica • Limitada a la mucosa • Abscesos crípticos • Depleción de mucosa y de células calciformes • Distorsión de la arquitectura

REFERENCIAS:

- Colina-Avila, K. (2017). Colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn. REV ARGENT COLOPROCT, 1, pp. 1-3. Disponible en:
https://www.sacp.org.ar/revista/files/PDF/28_01/SACP_28_01_cap_1.pdf
- Ordas-Jimenez, I. & Gallego-Barrero, M. (Publicado: febrero 20, 2018; Actualizado: septiembre 4, 2020). Enfermedad Inflamatoria Intestinal. diciembre 09, 2021, de Clínic Barcelona Hospital Universitari Sitio web:
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/enfermedad-inflamatoria-intestinal/diferencias-entre-colitis-ulcerosa-y-enfermedad-de-crohn>
- Sans-Cuffi, M. (2017). ¿Qué sabemos de la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa?. diciembre 09, 2021, de Centro Médico Teknon Sitio web:
<https://www.teknon.es/blog/es/salud-az/sabemos-enfermedad-crohn-colitis-ulcerosa>