



**Jorge Morales Rodríguez**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román**

**Actividad ATLS**

**Clínica Quirúrgica**

**Quinto Semestre.**

**"A"**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre del 2024**



# COLITIS ULCEROSA CRÓNICA IDIÓPÁTICA

## Definición:

Es una enfermedad inflamatoria crónica del intestino de a causa desconocida que afecta generalmente al Recto y el resto del Colón

## Etiología

Factores ambientales  
Factores genéticos

## Epidemiología

**Europea y Norteamérica** 10-24 x 100,000 hbts  
**México** Incidencia entre los 20-40 años de edad

## Datos

**Afecta** Principalmente a la mucosa del IG Comienza en el recto

**Factor Protector** Tabaco  
Apendicectomía

**Patogenia** Genes BW35 y DR2  
P-ANCA

## Cuadro clínico

Pérdida de peso Calambres abdominales  
Dolor abdominal Tenesmo  
Melena Fiebre

## Diagnóstico y Tratamiento

### Historia clínica dirigida

**Sigmoidoscopia Flexible** Es la de elección

### Histológico

Mucosa afectada únicamente  
Abscesos crípticos  
Infiltrado linfoplasmocitario en la lamina propia

### Tratamiento quirúrgico

Colectomía + Ileostomía terminal de Brooke  
No complicada Panproctocolectomía restauradora + reservorio en J ileal

### Tratamiento médico

**Aminosacilatos (5 - ASA)** Mesalazina TX de primera línea  
**Dosis** 2-4 g/día vía oral o rectal

**Inmunomoduladores** Aziotioprina y 6-Mercaptopurina En pacientes que no responden adecuadamente a los 5-ASA y Corticosteroides  
**Dosis** Aziotioprina 1.5-2.5 mg/kg/día  
6-Mercaptopurina 0.75-1.5 mg/kg/día

# EVALUACIÓN Y MANEJO INICIAL

## PreParación

Fase Prehospitalaria

Sirve para notificar al hospital receptor antes que el paciente sea trasladado de la escena.

Fase hospitalaria

Aspectos críticos de la preparación hospitalaria :

Disponibilidad de un área de reanimación para pacientes traumatizados

Equipo de vía aérea adecuado y operativo

Soluciones cristaloides IV tibias deben estar disponibles en forma inmediata para infusión

Protocolo para disponer de asistencia médica adicional

## Triage

Incidentes con Múltiples Víctimas

Son el número de pacientes y la severidad de sus lesiones no exceden la capacidad de brindar atención

Evento con Saldo Masivo de Víctimas

Es el número de pacientes y la severidad de sus lesiones exceden la capacidad del hospital y del personal

## Revisión Primaria con reanimación simultánea

Mantenimiento de la Vía Aérea con Restricción del Movimiento de la Columna Cervica

Respiración y Ventilación

Circulación con Control de la Hemorragia

Déficit

Exposición y Control del Ambiente

## Anexos a la revisión Primaria con reanimación

Monitoreo Electrocardiográfico

Oximetría de Pulso

FR

Sonda Vesical y Sonda Gástrica

Evaluación Radiológica y Estudios Diagnósticos

Cuidados especiales

Niños

Paciente obesos

Embarazadas

Atletas

Personas de 3 edad

## Revisión secundaria

Historia

Examen físico

## Registros y consideraciones legales

Registros

Subtópico

Consentimiento terapéutico

Se solicita antes del TX - emergencias que amenazan la vida

Evidencia Forense

Sospecha de actividad delictiva conjuntamente con la lesión del paciente

Pruebas de laboratorio