

UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS COMITAN DE DOMÍNGUEZ



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

Nombre de la alumna: Carol Sofía Méndez Ruiz

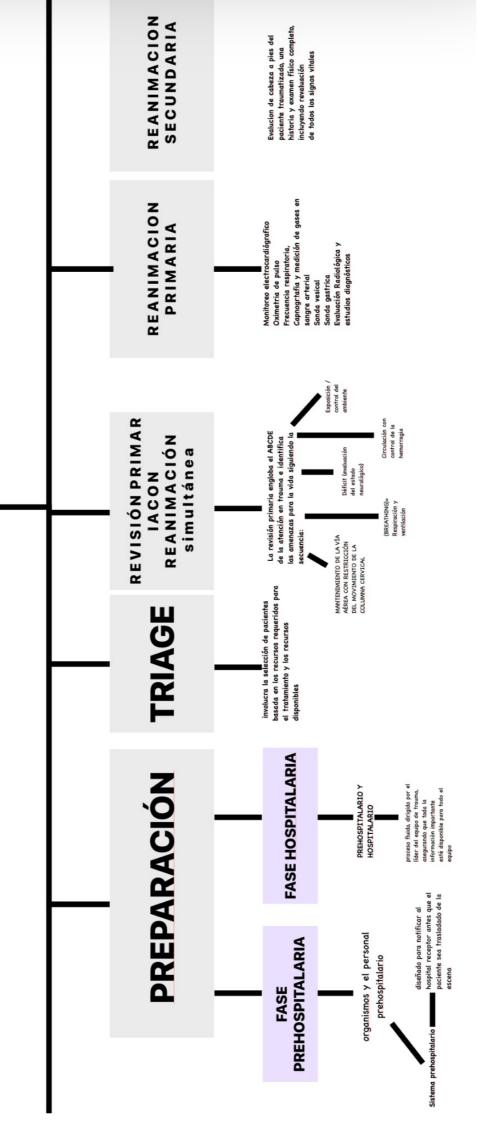
Nombre del docente: Dr. Romeo

Tema: Mapas conceptuales

Materia Clinica quirurgica

Grado 5to semestre

Grupo D



Evaluacion inicial

COLITIS ULCEROSA

TRATAMIENTO DIAGNOSTICO CUADRO CLINICO **EPIDEMIOLOGIA** ¿QUE ES?

SIMOIDOSCOPIA · HISTORIA CLINICA

DIRIGIDA

 Calambres abdominals Pereira de peso Dolor abdominal

Tenesmo

Sugieren un incremento de hasta tres veces la tasa ajustada de incidencia de la CUCI en los últimos 20

 Europa y Norteamérica •10-24 X 100,000 hbts

> crónica del intestino de causa una enfermedad inflamatoria

desconocida que afecta

La colitis ulcerosa (CU) es

resto del colon, en mayor o generalmente al recto y al

menor medida.

•En México el pico de mayor incidencia es entre los

20-40 años de edad.

La de eleccion

Diarrhea sanguineolenta

- Mucosa o superficie granular
 - Inflamacion continua
 - Superficial

Planificacion de la

Estado nutricional

Analizar estado

cirugia

functional

Aminosalicilatos (5-ASA):

tratamiento de primera línea para la colitis •Mesalazina: Es el

•Dosis: 2-4 g/día, en formulaciones orales o ulcerosa leve a moderada.

rectales.

Inmunomoduladores:

Indicados en pacientes que no responden adecuadamente a 5-ASA Azatioprina y 6-mercaptopurina: y corticosteroides.

Dosis: Azatioprina 1.5-2.5 mg/kg/día, 6-mercaptopurina 0.75-1.5 mg/kg/





