



**Universidad del sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana**



- **EVALUACION Y MANEJO  
INICIAL**
- **COLITIS ULCEROSA**

Nombre del alumno: Jennifer González Santiz

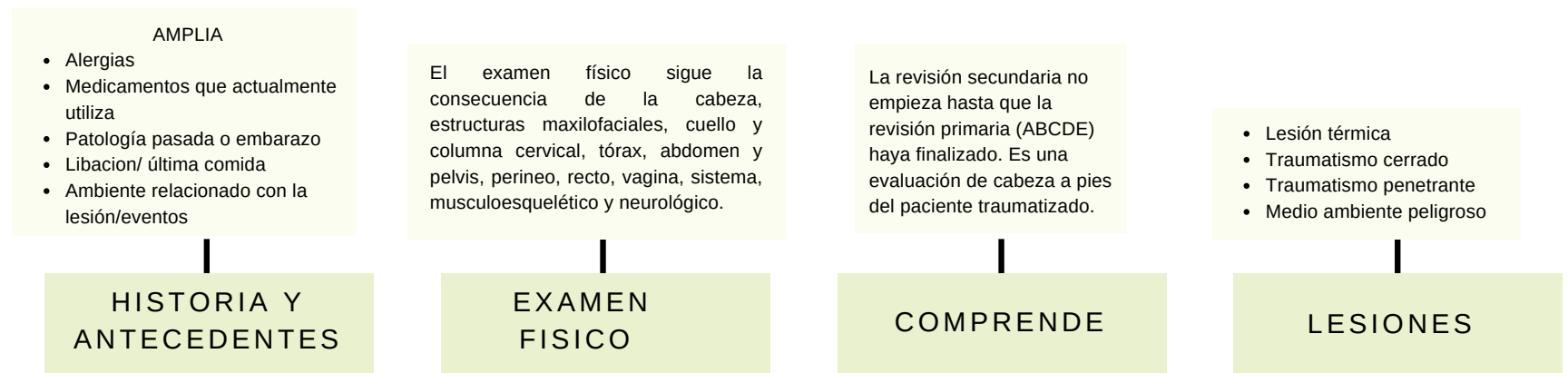
Materia: Clínica Quirúrgica

Grado y grupo: 5ºD

Nombre del docente: Dr. MOLINA ROMAN ROMEO ANTONIO

Evaluación Secundaria | ATLS | Dr. García

<b>S</b> Signos vitales	<b>A</b> Aterias	<b>M</b> Medicamentos	<b>P</b> Patología	<b>L</b> Líquidos	<b>E</b> Estado general
<b>A</b> Aterias	<b>M</b> Medicamentos	<b>P</b> Patología	<b>L</b> Líquidos	<b>E</b> Estado general	



**Referencias bibliográficas**  
- Subcommittee, A. T. L. S., & International ATLS Working Group. (2018). Advanced trauma life support (ATLS): the tenth edition. The journal of trauma and acute care surgery.

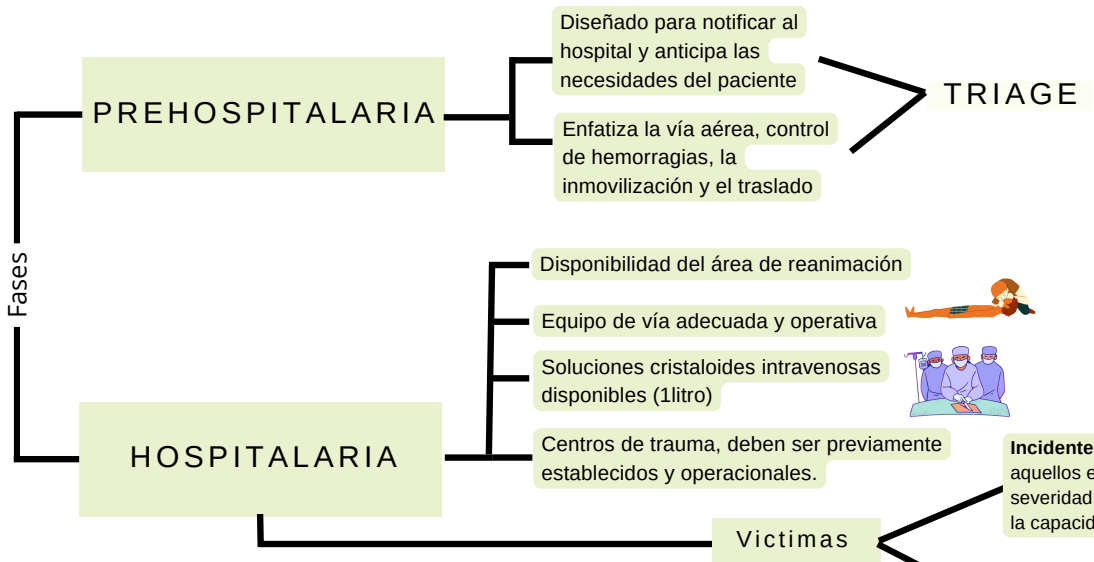
- Establecimiento debía permeable y la ventilación asistida
- Identificación clínica de las lesiones
- Establecer prioridades de trauma, shock y manejo
- Conocer la evaluación primaria y secundaria



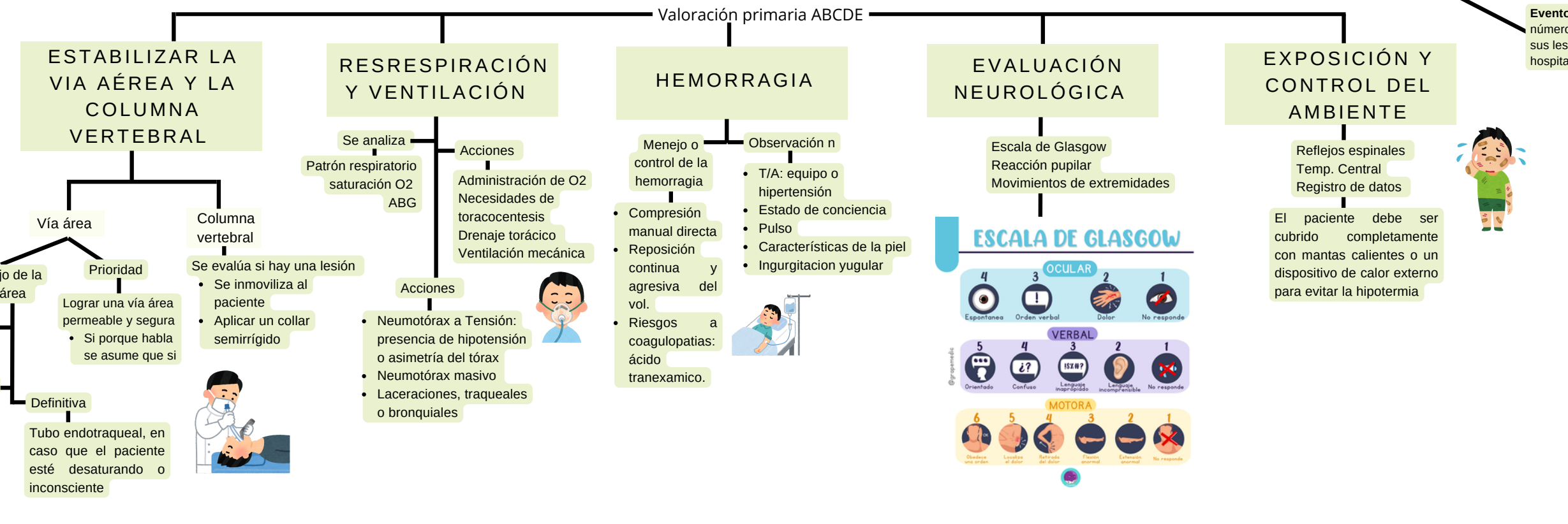
- DESTREZAS**
- Evaluar condiciones del paciente
  - Reanimar y estabilizar
  - Identificar las necesidades del paciente
  - Asegurar la atención y transferencia



**EVALUACION Y MANEJO INICIAL**



COLORES	SISTEMAS	SEÑALES	INTERVENCIÓN	CONDUCTA
Rojo	Cardiopulmonar	Signos vitales anormales	Estabilización de la vía aérea	Atención directa
Amarillo	Respiratorio	Signos vitales moderadamente anormales	Estabilización de la vía aérea	Atención directa
Verde	Respiratorio	Signos vitales normales	Estabilización de la vía aérea	Atención directa



Evaluación primaria | ATLS | Dr. García

<b>X</b> Exposición	<b>A</b> Aterias	<b>B</b> Baterias	<b>C</b> Circulación	<b>D</b> Dolor	<b>E</b> Estado general
------------------------	---------------------	----------------------	-------------------------	-------------------	----------------------------



# COLITIS ULCEROSA

## DEFINICION Y ETIOLOGÍA

Es una enfermedad inflamatoria crónica del intestino que generalmente afecta al recto y al resto del colon.

Causa desconocida

- Factores genéticos
- Factores ambientales

## EPIDEMIOLOGIA

En México mayor incidencia entre los 20-40 años

México: sugiere un incremento de tres veces, la tasa de incidencia de CUCI en los últimos 20 años

Europa y Norteamérica 10-24 por 100,000 habitantes

## PATOGENIA

Genes BW35 y DR2

P-ANCA

## CUADRO CLINICO

Calambre abdominales

Dolor abdominal

Pérdida de peso

Diarrea sanguinolenta

Tenesmo

Fiebre



Referencia de sus diapositivas

## DIAGNOSTICO

### Diagnóstico histológico

Infiltrado linfoplasmocitario en la lámina propia (basal)

Mucosa afectada únicamente

Abscesos crípticos

### Historia clínica dirigida

Inflamación continua

### Sigmoidoscopia flexible

Mucosa o superficie granular

Es de elección

## COMPLICACIONES

Hemorragia

Cáncer

Megacolon tóxico

Perforación

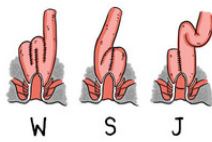
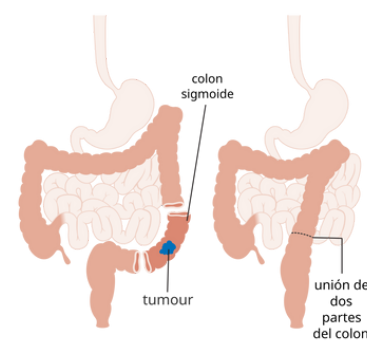


## TRATAMIENTO

### Tratamiento quirúrgico

Colectomía + ileostomía terminal de Brooke

Panproctocolectomía restauradora + Anatomosis íleo-anal



DAVID PAZOS ANTIPODAS.COM

### Tratamiento médico

Aminosalicilatos (5-ASA)

- Mesalazina 2-4 g/día VO o rectal.

Inmunomodulares

- Azatioprina 1.5- 2.5 mg/día/kg
- 6- mercaptopurina 0.75-1.5 mg/kg/día