

Enfermedad de Crohn complicada: más que un simple absceso



María Guillén Bernal (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dr. Óscar Manrique (Digestivo)

Servicio de Pediatría, HGUA

MOTIVO DE CONSULTA

Varón de 10 años que refiere bultoma en zona anal doloroso de 1 semana de evolución asociado a un pico de fiebre aislado

ANTECEDENTES PERSONALES

- Enfermedad de Crohn (EC) desde 2023
(A1aL1B1G0)
- Tratamiento mercaptopurina + prednisona

Anamnesis y exploración física

ANAMNESIS

- **Dolor perianal** de 1 semana de evolución
- 1 deposición diarreicas
- No dolor abdominal, no pérdida peso



EXPLORACIÓN FÍSICA

- **Induración eritematosa** en zona perianal dolorosa a la palpación.
- No supuración ni drenaje de absceso, no fístulas.
- Exploración abdominal normal
- Pico de fiebre aislado de 38 °C

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

PRUEBA	RESULTADO
Ecografía abdominal	Signos de actividad inflamatoria en íleon terminal
Ecografía perineal	Fístula perianal
Analítica de sangre y heces	<ul style="list-style-type: none">- PCR: 6,72 mg/dL. VSG 63mm- Hg 11,3 g/dL. Htc 33%- Albúmina: 3 g/dL- CALPROTECTINA: +381 mg/kg

Pediatric Crohn's Disease Activity Index (PCDAI)

↓

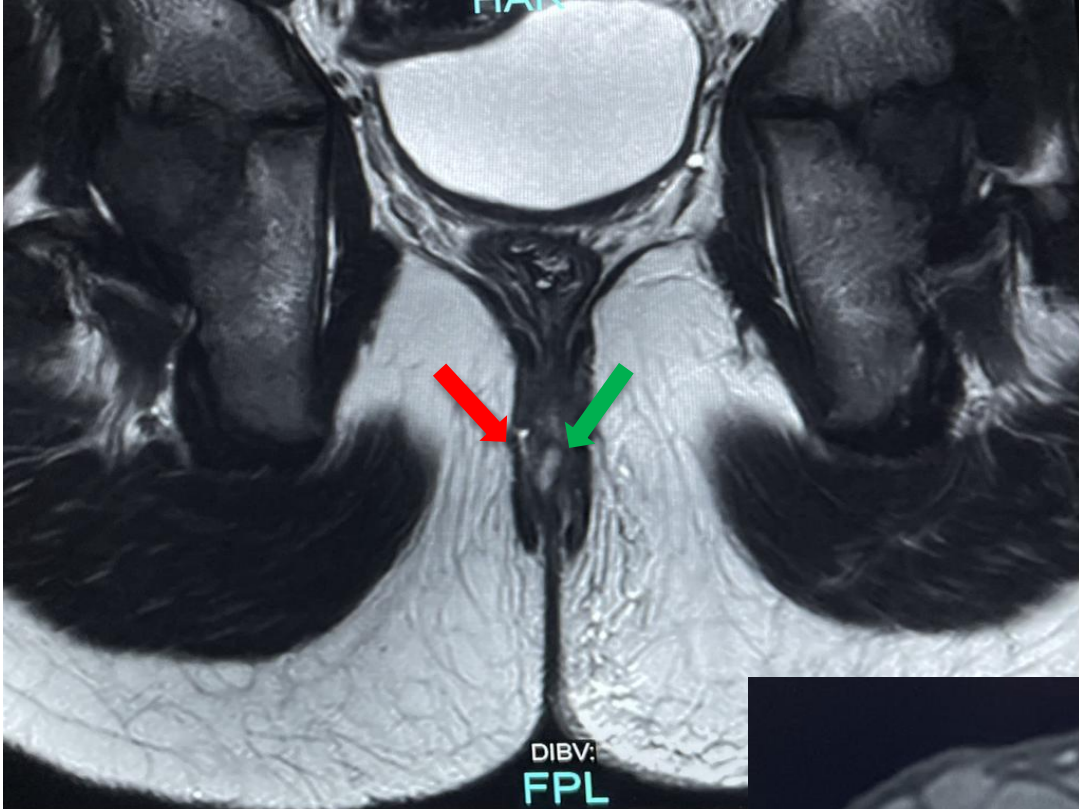
Antecedentes + Laboratorio + Exploración

↓

30 puntos

↓

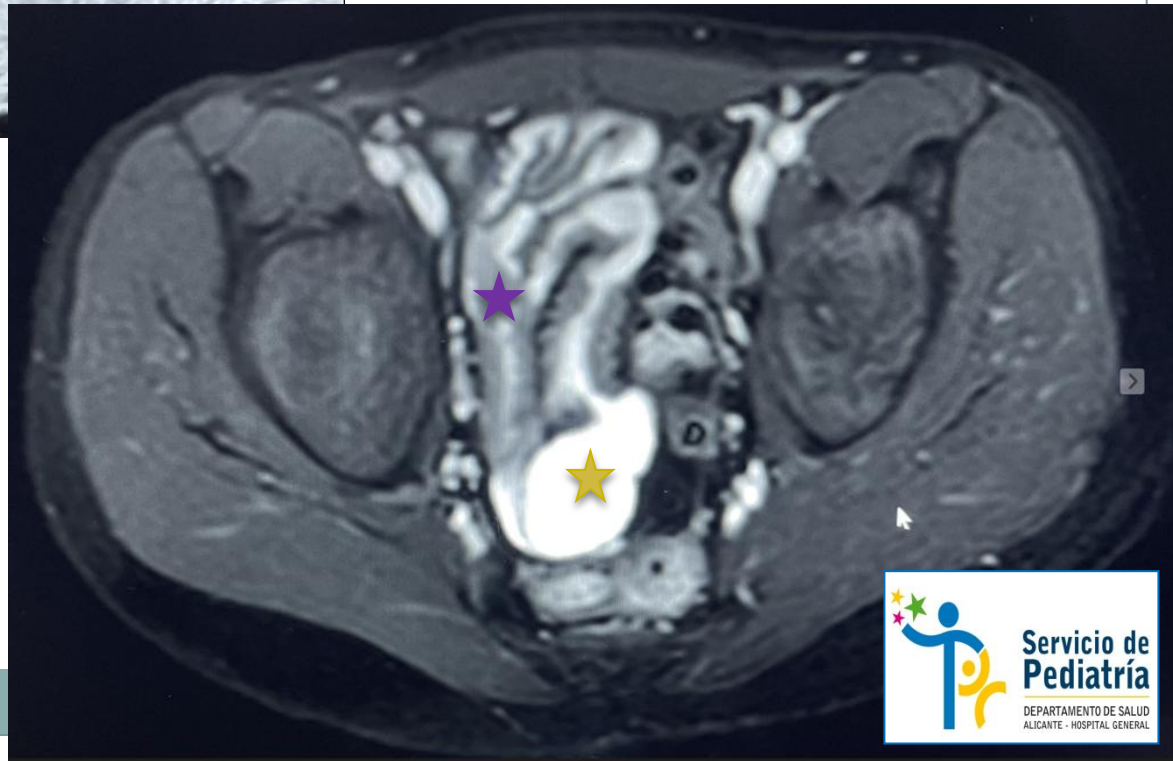
Actividad **moderada-grave** de la enfermedad de Crohn



RMN de pelvis
→ Área flemosa perineal
→ Trayectos fistulosos

ENTERORMN

- ★ Engrosamiento parietal
- ★ Estenosis íleon terminal



TRATAMIENTO

1. Ingreso para control de evolución
2. Síntomático: paracetamol + metimazol
3. ANTIBIÓTICO: ciprofloxacino + metronidazol
4. Tratamiento EC (A1aL1B2+B3pG0) : + **INFLIXIMAB**



- Pruebas de TBC: Mantoux + radiografía tórax
 - Serología VHB, VHC y VIH
- Vacunas inactivadas (gripe y neumococo)

EVOLUCIÓN

2º día

- Dolor controlado con analgesia

5º día

- Mejoría parcial con ANTIBIÓTICOS

7º día

- Tratamiento INFLIXIMAB: piel fina y descamativa

8º día

- **ALTA** domiciliaria
- Dieta normal + suplemento
- Antibiótico oral: ciprofloxacino + metronidazol
- Tratamiento enfermedad Crohn: INFLIXIMAB + mercaptopurina

CONCLUSIONES



El paciente no presenta signos clínicos de enfermedad sistémica evidente



La presencia de enfermedad perianal estenosante, fistulizante y abscedante modifica el enfoque terapéutico



Requiere un abordaje agresivo:
BIOLÓGICO

Bibliografía

- Martín de Carpi J, Viada Bris J, Jiménez Treviño S. Enfermedad de Crohn. Protocolo diagnóstico y terapeutico pediátrico. 2023; 1: 191-205.
- González M, Ossa JC, Alliende FG, Canales RP, Cofré DC, Faúndez R, et al. Enfermedad Inflamatoria Intestinal en pediatría (EII): revisión. Grupo de trabajo de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SLAGHNP). Acta Gastroenterol Latinoam. 2018;48(3):226-241.
- Sciaudone G, Di Stazio C, Limongelli P, Guadagni I, Pellino G, Riegler G, et al. Treatment of complex perianal fistulas in Crohn disease: infliximab, surgery or combined approach. Can J Surg. 2010; 53(5): 299-304.
- D. Fuentes, E. Medina, L. Suárez. Enfermedad inflamatoria intestinal. En F. Argüelles Martín editor. Tratado de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica aplicada de la SEGHP. Madrid: Ergon; 2010. p. 325-340



Anexo

PCDAI abreviado.

HISTORIA (durante 7 días)		
Dolor abdominal		Puntaje
0 - Nada	5 - leve: breve no interfiere con actividades	10 - moderado/severo diario, mayor duración, afecta actividades, nocturno
Actividad, estado general		Puntaje
0 - sin limitación actividad	5 - ocasional dificultad en mantener actividades acorde edad, menor que sus pares	10 - frecuente limitación actividad muy pobre relación a pares
Deposiciones (por día)		Puntaje
0- 0-1 deposición líquida, sin sangre	5 - hasta 2 semiformada, poca sangre 2-5 líquidas	10 - abundante sangre, 2-6 líquidas, o diarrea nocturna
EXAMEN		
Abdomen		Puntaje
0 - sin dolor sin masa	5 - dolor o masa sin dolor	10 - dolor involuntario, masa definitiva
Enfermedad perirectal		Puntaje
0 - nada Tags asintomáticas	5 - 1-2 fistulas, indoloras escaso drenaje	10 - fistula activa, drenaje, dolor de absceso
Peso		Puntaje
0- ganancia peso mantener peso voluntario / pérdida	5 - mantener peso involuntario, bajo peso 1 - 9%	10 - pérdida peso $\geq 10\%$
Manifestaciones extraintestinales		Puntaje
Fiebre $\geq 38,5$ °C por 3 días en semana previa, artritis clara, uveítis, eritema nodoso, pioderma gangrenoso		
0 - nada	5 - 1	10 ≥ 2
		Puntaje Final



Anexo

