

## Imágenes clínicas en gastroenterología

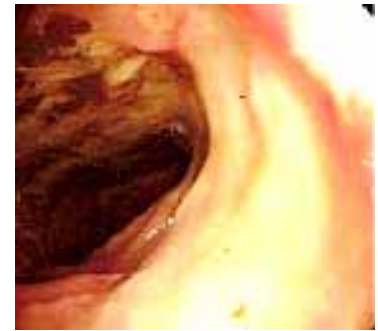
### *Enfermedad de Crohn tratada con Remicade*



**Figura 1.** Anastomosis.



**Figura 2.** Anastomosis.



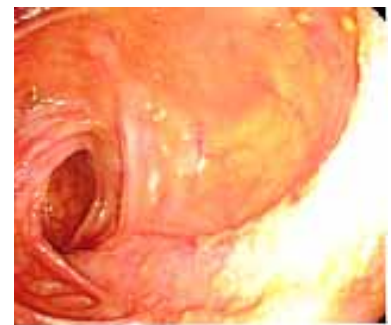
**Figura 3.** Úlcera de transverso.



**Figura 4.** Anastomosis postratamiento.



**Figura 5.** Anastomosis postratamiento.



**Figura 6.** Úlcera de transverso postratamiento.

Femenino de 65 años de edad con antecedente de tabaquismo crónico, hemicolectomía derecha con íleo transversal anastomosis laparoscopia por estenosis de ascendente secundario a enfermedad de Crohn. Permaneció asintomática durante un año. Presentando posteriormente hemorragia de tubo digestivo bajo de cinco meses de evolución por lo que se realiza colonoscopia encontrando reactivación de enfermedad de Crohn caracterizada por úlcera en toda la circunferencia de la anastomosis y múltiples úlceras lineales no confluentes en colon transverso y ángulo esplénico (*Figuras 1-3*). Se inicia tratamiento con mesalazina y esteroides sin mejoría y con deterioro clínico requiriendo transfusión de paquetes globulares por lo que se inicia tratamiento con Infiximab (Remicade, Schering-Plough) con mejoría importante a las tres semanas de haber iniciado tratamiento. El control colonoscópico demuestra úlcera anastomótica y de colon transverso cicatrizadas (*Figuras 4-6*). El Infiximab es un anticuerpo monoclonal, desarrollado de una línea celular recombinante cultivada por perfusión continua. Está indicado para el tratamiento de la artritis reumatoide, así como para el tratamiento de enfermedad de Crohn activa de moderada a severa, para la disminución de signos y síntomas en pacientes sin respuesta al tratamiento convencional y para el tratamiento de pacientes con enfermedad de Crohn complicada con fístulas enterocutáneas activas.

Dr. E. Villanueva-Sáenz,\*\*\* Dr. I. Wiener Carrillo,\*\* Dr. LE Bolaños-Badillo,\*\* Dra. RM Blanco-Lucio\*\*

\* Cirugía de Colon y Recto, Colonoscopia, Hospital Ángeles del Pedregal, \*\* Cirugía General, Hospital Ángeles del Pedregal.

Correspondencia: Dr. Eduardo Villanueva-Sáenz. Camino a Santa Teresa No. 1055- 676, Col. Héroes de Padierna, C.P. 10700, México, D.F. Tel.: (55) 56527070  
Correo electrónico: dredvilla@propdigy.net.mx

Recibido para publicación: 31 de agosto de 2007.  
Aceptado para publicación: 22 de febrero de 2008.