

	Instructivo técnico de clasificaciones en la Enfermedad de Crohn	IT01	Versión: 0
---	---	-------------	-------------------

ELABORADO	Verónica Guido	17/10/2023	
REVISADO	Ximena Pazos	31/10/2023	
APROBADO	Carolina Olano	31/10/2023	

1. Objeto y alcance

El presente instructivo técnico contiene clasificaciones de la Enfermedad de Crohn.

2. Materiales

NA

3. Procedimiento

Criterios de Lennard-Jones para diagnóstico de Enfermedad de Crohn

Criterios clínicos	Dolor abdominal recurrente, diarrea, pérdida de peso, masa abdominal, fiebre, enfermedad perianal, fístulas, manifestaciones extraintestinales.
Criterios radiológicos	Cambios mucosos: úlceras aftoides, lineales o en espina de rosal, úlceras longitudinales (imagen de empedrado), pólipos inflamatorios, edema de válvulas conniventes. Cambios de calibre: estenosis, dilatación, fístulas, asimetría de las lesiones.
Criterios endoscópicos	En afectación de colon: presencia de aftas, ulceraciones lineales profundas o serpiginosas, aspecto de empedrado (islotes de mucosa normal entre úlceras), estenosis, orificios fistulosos, pseudopólipos y pólipos; lesiones característicamente segmentarias, de extensión variable y con recto indemne frecuentemente. En afectación de ileon: aftas, úlceras y/o estenosis.
Criterios histológicos	Mayores: inflamación transmural, granulomas no caseificantes, agregados linfoides (sin centro germinal). Menores: inflamación de carácter discontinuo, inflamación de la submucosa con arquitectura epitelial conservada, retención de moco con inflamación mínima, fisuras.
Enfermedad definida	Granulomas y otro criterio o no granulomas y tres criterios.
Enfermedad probable	Dos criterios sin granulomas

		Instructivo técnico de clasificaciones en la Enfermedad de Crohn	IT01	Versión: 0
---	--	---	-------------	-------------------

Clasificación de Montreal (ALB) Enfermedad de Crohn

A. Edad de comienzo (<i>Age</i>)	A1: comienzo hasta los 16 años inclusive A2: comienzo entre los 17 y los 40 años A3: comienzo por encima de los 40 años
L. Localización (<i>Location</i>). Para definir que un segmento está afecto, no basta el eritema, son necesarias aftas al menos	L1: afecta a íleon distal, incluyendo si se afecta el ciego por continuidad L2: afecta a colon L3: afecta a íleon distal y colon L4: se añade a cualquiera de las anteriores si se afecta tubo digestivo alto (de boca a íleon proximal)
B. Comportamiento (<i>Behaviour</i>). Debe permitirse un periodo de observación, ya que hay cambios de B1 a B2 o B3	B1: comportamiento ni estenosante ni perforante B2: comportamiento estenosante B3: comportamiento perforante (incluye la masa abdominal) p: se añade a cualquiera de las anteriores si hay enfermedad perianal

	Instructivo técnico de clasificaciones en la Enfermedad de Crohn	IT01	Versión: 0
---	---	-------------	-------------------

Cálculo del índice de actividad de la EC (Crohn's Disease Activity Index- CDAI)

		Descripción	Multiplicar × factor
1. Número de heces líquidas o muy blandas		suma de los 7 días	x2
2. Dolor abdominal	no=0, leve=1, moderado=2, grave=3	suma de los 7 días	x5
3. Estado general	bueno=0, regular=1, malo=2, muy malo=3, terrible=4	suma de los 7 días	x7
4. Manifestaciones extraintestinales	Artritis, artralgia, iritis uveítis, eritema nudo- so, pioderma gangrenoso, aftas. Fisura anal, fístula, absceso. Otras fístulas. Fiebre > 38,5 en la última semana	suma de los 7 días	x 20
5. Toma de antidiarreicos	no = 0, sí = 1	suma de los 7 días	x 30
6. Masa abdominal	no = 0, dudosa = 2, sí = 5	suma de los 7 días	x 10
7. Hematocrito	Varones: 47%- real del paciente Mujeres: 43 - real de la paciente	suma de los 7 días	x6
8. Peso corporal	(1- (ideal/real)) x 100	suma de los 7 días	x1

Tras la suma se obtendrá una puntuación que corresponderá a:

- CDAI < 150: No activo
- CDAI 150-220: Brote leve
- CDAI > 220 y < 450: Brote moderado – CDAI > 450: Brote grave

Utilizar calculadora online: <https://www.mdcalc.com/calc/3318/crohns-disease-activity-index-cdai>

		Instructivo técnico de clasificaciones en la Enfermedad de Crohn	IT01	Versión: 0
---	--	---	-------------	-------------------

Índice de Harvey Bradshaw

	0	1 punto	2 puntos	3 puntos	4 puntos
Bienestar general	Muy bien	Ligero decaimiento	Malo	Muy malo	Terrible
Dolor abdominal	No	Leve	Moderado	Grave	
Masa abdominal	No	Dudosa	Definitiva	Definitiva y dolorosa	
Número de deposiciones líquidas/día	Sumar las deposiciones del día previo				
Complicaciones: 1 pto. por cada complicación	- Artralgia - Uveítis - Eritema nodoso - Úlceras aftosas - Fisura anal - Nueva fístula - Absceso - Pioderma gangrenoso				

Puntuación: < 6 leve; 6-12 moderada; > 12 grave.

		Instructivo técnico de clasificaciones en la Enfermedad de Crohn	IT01	Versión: 0
---	--	---	-------------	-------------------

SES-CD (Simplified Endoscopic activity Score for Crohn's Disease)

	Recto	Sigma y colon izq	Colon transverso	Colon derecho	Ileon	Total
Presencia y tamaño de las úlceras (puntuar de 0 a 3)						
Extensión de superficie ulcerada (puntuar de 0 a 3)						
Extensión de superficie afecta (puntuar de 0 a 3)						
Presencia y tipo de estenosis (puntuar de 0 a 3)						
					Total	

Variable	0	1	2	3
Tamaño de la úlcera	Ninguna	Úlceras aftosas (0,1-0,5 cm)	Úlceras grandes (0,5-2 cm)	Úlceras grandes >2 cm
Superficie ulcerada	Ninguna	< 10%	10-30%	>30%
Superficie afectada	Segmento no afectado	<50%	50-75%	>75%
Presencia de estenosis	Ninguna	Única, franqueable	Múltiple, franqueable	No franqueable

		Instructivo técnico de clasificaciones en la Enfermedad de Crohn	IT01	Versión: 0
---	--	---	-------------	-------------------

Índice endoscópico de Rutgeerts

0	Mucosa normal
i1	Presencia de menos de 5 aftas
i2	> 5 aftas con mucosa normal entre ellas o lesiones discontinuas más relevantes o lesiones confinadas a < 1 cm de la anastomosis, en general úlceras
i3	Ileítis aftosa difusa sobre mucosa inflamada difusa
i4	Ileítis con úlceras profundas o amplias, empedrado o estenosis

4. Documentos de Referencia

Sistemas de gestión de la calidad - Requisitos UNIT-ISO 9001:2015

Sambuelli A, Negreira S, Gil A, et al. Manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal. Revisión y algoritmos de tratamiento. Acta Gastroenterológica Latinoamericana. Vol 49 Supl. N2 año 2019

GETECCU. Conductas de actuación en la enfermedad inflamatoria crónica intestinal. 7ma edición. Madrid. Ergon. 2021