



**Autors:** Cristina Álvarez<sup>1</sup>, Montserrat Andreu<sup>1</sup>, Victòria Andreu<sup>2</sup>, Francesc Balaguer<sup>3</sup>, Xavier Bessa<sup>4</sup>, Enric Brullet<sup>4</sup>, Claudia Consiglieri<sup>5</sup>, Henry Córdova<sup>6</sup>, Esther Garcia Planella<sup>6</sup>, Montse Garcia Retortillo<sup>1</sup>, Jordi Guardiola<sup>7</sup>, Manuela Hombrados<sup>7</sup>, Gemma Ibáñez<sup>8</sup>, Eva Martínez Bauer<sup>8</sup>, Laura Mora<sup>8</sup>, Leticia Moreira<sup>8</sup>, Agustí Panadès<sup>8</sup>, Maria Pellisó<sup>8</sup>, Marta Piqueras<sup>8</sup>, Ignasi Puig<sup>10</sup>, Francisco Rodríguez Moranta<sup>9</sup>, Agustín Seoane<sup>9</sup>, Xavier Serra<sup>9</sup>, Francesc Vida<sup>10</sup>, Rafel Campo<sup>8</sup>.  
**Hospitals:** H Mar<sup>1</sup>, H Viladecans<sup>2</sup>, H Clínic<sup>3</sup>, H Sabadell (C.S.U. Parc Taulí)<sup>4</sup>, H U Bellvitge<sup>5</sup>, H Sant Pau<sup>6</sup>, H U Girona Dr. J. Trueta<sup>7</sup>, Cl. Sagrada Família<sup>8</sup>, CST de Terrassa<sup>9</sup>, ALTHAIA X. A. Manresa<sup>10</sup>.

## Patologia i biòpsies

### **COLITIS MICROSCÒPICA: LIMFOCÍTICA I COL-LÀGENA**

Còlon ascendent ( $\geq 2$ ), còlon transvers ( $\geq 2$ ), còlon descendent ( $\geq 2$ ) i còlon sigmoide ( $\geq 2$ ) + biòpsies de lesions endoscòpiques visibles.

### **MALALTIA INFLAMATÒRIA INTESINAL**

#### **Diagnòstic inicial:**

- Ileocolonoscòpia:

$\geq 2$  biòpsies dels 6 segments (ili, còlon ascendent, còlon transvers, còlon descendent, còlon sigmoide i recte).

Si hi ha sospita d'afectació alta (esofagogastroduodenal):  $\geq 2$  biòpsies d'esòfag,  $\geq 2$  d'estómac i  $\geq 2$  de duodè.

#### **Cribratge de displàsia:**

Les lesions endoscòpicament visibles s'han de biopsiar o ressecar.

#### **Dues aproximacions:**

A. Cromoendoscòpia amb tinció pancolònica i biòpsies dirigides.

B. Colonoscòpia convencional (si no es disposa de cromoendoscòpia): biòpsies de 4 quadrants cada 10 cm des del cec fins al recte, amb un mínim de 33 biòpsies.

**Pouchitis:** Múltiples biòpsies del reservori i nansa aferent.

Ravi N, et al. *Gastrointestinal Endoscopy* 2013; 78: 216-224  
Gert Van Assche, et al. *Journal of Crohn's and Colitis* 2012