



Nombre de alumnos: Gener Giovanni Santiz Gómez

Nombre del profesor:

Nombre del trabajo:

Materia:

Grado:

Grupo: A



Hemorroides

Las hemorroides son venas hinchadas en el ano o la parte inferior del recto.

Causas

Las hemorroides son muy comunes. Son el resultado del aumento de presión en el ano. Esto puede ocurrir durante el embarazo, o el parto, y debido al estreñimiento. La presión provoca que las venas y los tejidos anales se hinchen. Este tejido puede sangrar, a menudo durante las deposiciones.

Las hemorroides pueden ser causadas por:

- Esfuerzo durante las deposiciones.
- Estreñimiento.
- Sentarse durante períodos de tiempo prolongados, especialmente en el baño.
- Ciertas enfermedades, como la cirrosis.

Las hemorroides pueden estar dentro o por fuera del cuerpo:

- Las hemorroides internas se presentan justo dentro del ano, donde comienza el recto. Cuando son grandes, pueden salirse (prolapso). El problema más común con las hemorroides internas es el sangrado durante las deposiciones.
- Las hemorroides externas ocurren por fuera del ano. Pueden causar dificultad para limpiar la zona después de una deposición. Si se forma un coágulo de sangre en una hemorroide externa, puede ser muy doloroso (hemorroide externa trombosada).

Síntomas

Las hemorroides con frecuencia no son dolorosas, pero si se forma un coágulo de sangre, pueden causar mucho dolor.

Los síntomas de hemorroides incluyen:

- Sangre roja brillante indolora proveniente del recto
- Prurito anal
- Dolor anal especialmente mientras se está sentado
- Dolor durante la defecación
- Una o más protuberancias duras y sensibles cerca del ano

Pruebas y exámenes

La mayoría de las veces, el proveedor de atención médica puede diagnosticar las hemorroides simplemente examinando la zona rectal. Las hemorroides externas a menudo se pueden detectar de esta manera.

Los exámenes que pueden ayudar con el diagnóstico del problema incluyen:

- Examen rectal
- Sigmoidoscopia
- Anoscopia

Tratamiento

Los tratamientos para las hemorroides incluyen:

- Las cremas corticosteroides de venta libre (por ejemplo, cortisona) para ayudar a disminuir el dolor y la hinchazón.
- Las cremas para hemorroides que contienen lidocaína para ayudar reducir el dolor.
- Los ablandadores de heces ayudan a reducir el esfuerzo y el estreñimiento.

Las cosas que se pueden hacer para reducir la picazón incluyen:

- Aplicar agua de hamamelis al área con motas de algodón.
- Utilizar ropa interior de algodón.
- Evitar el papel higiénico con perfumes o colores; usar toallitas para bebés en lugar de esto.
- Tratar de no rascarse la zona.

Los baños de asiento, en agua tibia durante 10 a 15 minutos, pueden ayudar a que usted se sienta mejor.

Si sus hemorroides no mejoran con los tratamientos caseros, usted puede necesitar un tipo de tratamiento en el consultorio médico para reducir el tamaño de las hemorroides.

Si el tratamiento en el consultorio médico no es suficiente, puede ser necesario algún tipo de cirugía, como la extirpación de las hemorroides (hemorroidectomía). Estos procedimientos generalmente se utilizan para personas que presentan sangrado intenso o prolapso que no haya respondido a otra terapia.

Posibles complicaciones

La sangre en la hemorroide puede formar coágulos y esto puede provocar que el tejido circundante muera. La cirugía a veces es necesaria para extirpar hemorroides con coágulos.

En pocas ocasiones, también se puede presentar sangrado intenso. La pérdida prolongada de sangre puede provocar anemia ferropénica.

Cuándo contactar a un profesional médico

Consulte con su proveedor si:

- Los síntomas de las hemorroides no mejoran con el tratamiento casero.
- Presenta sangrado rectal. Es posible que su proveedor esté interesado en buscar otras causas más serias del sangrado.

Consiga ayuda médica de inmediato si:

- Pierde mucha sangre.
- Está sangrando y siente vértigo, mareo o se desmaya.

Prevención

El estreñimiento, el esfuerzo durante las defecaciones y sentarse en el baño por mucho tiempo aumentan el riesgo de hemorroides. Para prevenir el estreñimiento y las hemorroides, usted debe:

- Tomar muchos líquidos
- Consumir una dieta rica en fibra de frutas, verduras y granos integrales
- Pensar en tomar suplementos de fibra
- Usar ablandadores de heces para prevenir el esfuerzo

Fístula anal

Descripción general

Una fístula anal es el término médico para un túnel infectado que se desarrolla entre la piel y la abertura muscular al final del tubo digestivo (ano).

La mayoría de las fístulas anales son el resultado de una infección que comienza en la glándula anal. Esta infección causa un absceso que drena espontáneamente o debe drenarse quirúrgicamente a través de la piel cerca del ano. Luego, la fístula forma un túnel bajo la piel y se conecta con la glándula infectada.

Generalmente es necesario realizar una cirugía para tratar una fístula anal.

Estudios clínicos de evaluación de tratamientos, intervenciones y análisis nuevos como medio para prevenir, detectar, tratar o controlar esta enfermedad.

Departamentos y especialidades

Mayo Clinic tiene uno de los centros médicos más grandes y experimentados en los Estados Unidos, con sedes en Arizona, Florida y Minnesota. El personal, que está capacitado en muchas especialidades, trabaja en conjunto para garantizar una atención de calidad y una recuperación exitosa.

Departamentos donde se trata este trastorno

- Cirugía de colon y recto
- Gastroenterología y Hepatología

Investigación

Los científicos de Mayo Clinic trabajan para mejorar el diagnóstico por imágenes y el tratamiento de las fístulas anales, con un enfoque especial en técnicas de tratamiento mínimamente invasivas.

Síntomas

Una fístula infectada puede ser dolorosa o supurar pus y sangre.

Diagnóstico

- Evaluación médica
- Sigmoidoscopia

El médico normalmente observa uno o más orificios de una fístula o nota su trayecto bajo la piel. Introduciendo una sonda se puede determinar su profundidad y dirección. El médico puede localizar el orificio interno insertando un anoscopio (un tubo corto y rígido) en el recto y realizando una exploración con la sonda. La inspección con un sigmoidoscopio (véase Endoscopia), un tubo de visualización mucho más largo, ayuda al médico a determinar si el problema está causado por un cáncer, la enfermedad de Crohn o por otro trastorno.

Tratamiento

- Procedimientos quirúrgicos
- Para fístulas causadas por la enfermedad de Crohn, fármacos

Previamente, el único tratamiento eficaz era la cirugía para abrir la fístula (fistulotomía). Durante la cirugía, a veces, el esfínter se corta parcialmente. Si el esfínter se corta demasiado, el paciente puede tener dificultades para controlar las deposiciones. Los procedimientos quirúrgicos más recientes usan colgajos de avance (los colgajos se estiran sobre la abertura de la fístula) u otros procedimientos para cerrar el orificio interno de la

fístula. Los tapones biológicos y las instilaciones de pegamentos de fibrina son alternativas a la fistulostomía.

Generalmente, no se recurre a la cirugía si el paciente tiene diarrea o enfermedad de Crohn, que podrían retrasar la cicatrización de la herida. Los fármacos utilizados en el tratamiento de la enfermedad de Crohn pueden ayudar al cierre de las fístulas.