



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.*

*Nombre del tema: Cuadro sinóptico de clasificación de hemorroides.*

*Parcial: III parcial.*

*Nombre de la Materia: Enfermería gerontogeríátrica.*

*Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sánchez.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: VI.*

*Pichucalco, Chiapas a 07 de Julio del 2022.*

# CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORROIDES

## CONCEPTO



Son varices o inflamaciones de las venas en el recto y el ano. Popularmente también se les conoce con el nombre de almorranas. Anatómicamente son plexos, cojinetes o almohadillas de tejido submucoso donde están contenidas las vénulas y arteriolas superficiales del conducto anal. Normalmente son tres los cojinetes, localizados en la pared lateral izquierda, pared lateral derecha y en posición media posterior y funcionan en el mecanismo de continencia de las heces.

## SÍNTOMAS



- **Sangrado:** Se produce generalmente al defecar o al limpiarse con papel higiénico. Suele ser escaso y se detecta por rastros de sangre roja y brillante en la taza o manchas en el papel higiénico.

- **Prolapso:** Consiste en la exteriorización de las hemorroides a través del ano. Existen cuatro grados, como hemos explicado anteriormente.

- **Dolor:** Las hemorroides no suelen doler salvo que se congestionen y/o se trombose. Cuando el inicio del dolor es brusco y permanece durante días, podemos estar ante una trombosis de las hemorroides. Se suele notar un bulto en la región anal muy sensible a cualquier roce. Se produce cuando hay coagulación venosa durante un tiempo prolongado.

- **Secreción:** Es más frecuente en hemorroides grado IV al estar la mucosa hemorroidal expuesta de forma continua. Puede causar irritación de la piel y provocar prurito (picor) o sensación de quemazón, especialmente durante la defecación.



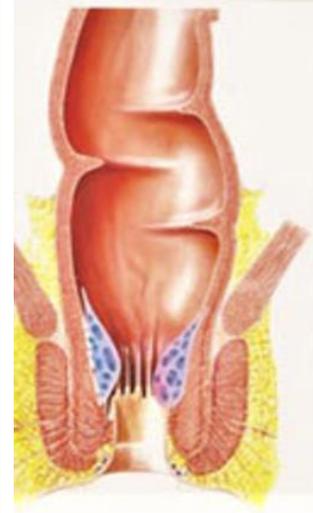
**Grado I:** En el primero de ellos, la hemorroide se localiza en el tejido submucoso sobre la línea dentada. Puede defecar sangre roja viva. Se considera que es la más frecuente.

### Medidas higiénico-dietéticas:

- Dieta rica en fibra y líquidos.
- Baños de asiento con agua templada durante 10-15 minutos.

## CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORROIDES

### CLASIFICACIÓN



- Usar toallitas higiénicas en vez de papel higiénico, que hidratan, alivian los picores y previenen posibles infecciones en la zona.

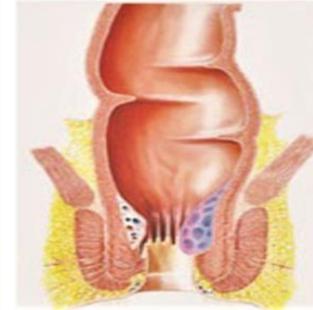
- Laxantes

#### Medicación:

- Analgésicos y relajantes musculares para eliminar el dolor y reducir la hipertonia anal si existe.

- Crema antihemorroidal. Suelen contener anestésico local y reducen las molestias temporalmente.

#### • GRADO II



**Grado II:** En el segundo grado, sobresalen al defecar pero se reintroducen espontáneamente, con el cese del esfuerzo.

- **Medidas higiénico-dietéticas + medicación.**

- **Tratamiento:** Ligadura hemorroidal interna con banda elástica que consiste en colocar una goma elástica circular sobre la hemorroide interna. La hemorroide tiende a secarse y desprenderse en unos días. Es un tratamiento ambulatorio.

#### • GRADO III



**Grado III:** En las de tercer grado salen al defecar, y el paciente debe reintroducirlas manualmente.

- **Medidas higiénico-dietéticas + medicación +/- ligadura elástica.**

- **Tratamiento quirúrgico:** Los grados III-IV no suelen mejorar significativamente con medidas conservadoras y suele ser necesario algún procedimiento quirúrgico.

Existen distintas técnicas quirúrgicas (láser, infrarrojos, escleroterapia, etc) pero entre ellas la técnica que ha demostrado mejores resultados a largo plazo es la escisión de los paquetes hemorroidales patológicos. A día de hoy es el tratamiento más extendido y de

## CLASIFICACIÓN DE LAS HEMORROIDES

### • GRADO IV (A/B)



**Grado IV:** En las del cuarto grado, las hemorroides son irreductibles y están siempre prolapsadas.

- **Medidas higiénico-dietéticas + medicación +/- ligadura elástica.**

- **Tratamiento quirúrgico:** Los grados III-IV no suelen mejorar significativamente con medidas conservadoras y suele ser necesario algún procedimiento quirúrgico.

Existen distintas técnicas quirúrgicas (láser, infrarrojos, escleroterapia, etc) pero entre ellas la técnica que ha demostrado mejores resultados a largo plazo es la escisión de los paquetes hemorroidales patológicos. A día de hoy es el tratamiento más extendido y de elección.

## COMPLICACIONES



- **Anemia:** En raras ocasiones, la pérdida crónica de sangre a causa de las hemorroides puede causar anemia, en la cual no tienes suficientes glóbulos rojos saludables para transportar oxígeno a las células.

- **Hemorroide estrangulada:** Si se interrumpe el suministro de sangre a una hemorroide interna, la hemorroide puede ser "estrangulada", lo que puede causar dolor extremo.

- **Coágulo sanguíneo:** Ocasionalmente, se puede formar un coágulo en una hemorroide (hemorroide trombosada). Aunque no es peligroso, puede ser extremadamente doloroso y a veces necesita ser punzado y drenado.

## ETIOLOGÍA



- Esfuerzo al evacuar los intestinos.
- Sentarse durante largos períodos en el inodoro.
- Tener diarrea crónica o estreñimiento.
- Ser obeso.
- Estar embarazada.
- Tener relaciones sexuales anales.

## BIBLIOGRAFÍA

- <https://es.wikipedia.org/wiki/Hemorroides>
- <https://www.doctoralvarobueno.com/ciruga-de-las-hemorroides>
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hemorrhoids/symptoms-causes/syc-20360268>

