EUDS Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Densee Lineth Bautista Peralta.

Nombre del tema: Padecimientos Anorrectales.

Parcial: 1 er parcial.

Nombre de la Materia: Patología Del Adulto.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre.

QUE ES?

La enfermedad anorrectal se refiere a dolencias del ano y / o el recto. Las afecciones más comunes incluyen hemorroides, verrugas anales, fisuras anales, abscesos anorrectales y fístulas anales. Los problemas anorrectales se deben generalmente a problemas menores y poco graves, pero producen muchísimo malestar.

HEMORROIDES

Las Hemorroides se desarrollan cuando los tejidos del recto y el ano se hinchan y se inflaman. Las hemorroides se pueden encontrar dentro del ano (hemorroides internas) o en el área que rodea el ano (externa).

FISIOPATOLOGÍA

Las almohadillas hemorroidales son parte normal del conducto anal. Durante el acto de la defecación, se abre el canal anal y se relaja la musculatura esfinteriana, al mismo tiempo que se produce un aumento brusco de la presión dando lugar a la distensión de las paredes vasculares del plexo hemorroidal.

EPIDEMIOLOGIA

Las hemorroides sintomáticas afectan en el mundo occidental cada año a más de un millón de personas. La prevalencia de dicho trastorno no muestra preferencia por edades ni sexos. Sin embargo, se sabe que el envejecimiento tiene un efecto nocivo para el conducto anal. La prevalencia de la enfermedad hemorroidal es menor en los países subdesarrollados.

CUADRO CLÍNICO

- Picazón anal.
- Uno o más bultos duros y sensibles cerca del ano.
- Dolor anal, especialmente al estar sentado

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de las hemorroides o almorranas se basa en la sintomatología tan característica, seguida por una exploración física en la que se evidencia una dilatación patológica de los plexos hemorroidales.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la patología hemorroidal va a estar en función de la intensidad de la sintomatología que se presente. Aplicación de tratamientos tópicos mediante cremas, pomadas, supositorios etc.

FISURAS ANALES

Una fisura anal es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo (mucosa) que recubre el ano.

FISIOPATOLOGÍA

La fisura anal puede producirse cuando evacúas heces grandes y duras, suelen provocar dolores y sangrado durante la evacuación intestinal. También podrías sentir espasmos en el anillo de músculo que está en el extremo del ano (esfínter anal)

EPIDEMIOLOGIA

Las grietas anales afectan a personas de cualquier edad, pero son más frecuentes entre los 30 y los 59 años de edad. La fisura anal constituye la causa más común de hemorragia rectal en los lactantes. Su prevalencia es igual en mujeres y varones; se asocia a estreñimiento, diarrea, infecciones causales, traumatismo perianal y enfermedad de Crohn.

CUADRO CLÍNICO

- Dolor intenso.
- Estreñimiento.
- Sangrado.

DIAGNOSTICO

sintomatología referida por el paciente y la observación de la úlcera en la posición descrita.

Ante una úlcera anal en una localización anómala o que presente una sintomatología atípica es recomendable la realización de pruebas que descarten otras posibles causas antes mencionadas: colonoscopia para descartar enfermedad inflamatoria intestinal, cultivo microbiológico

El diagnóstico de la fisura anal se basa en la

TRATAMIENTO

Se recomienda la realización de baños de asiento con agua templada durante 10-15 minutos después de cada deposición. La aplicación de tratamientos tópicos a base de pomadas o cremas que contengan anestésicos locales, antiinflamatorios (corticoides etc.) puede producir un alivio sintomático.

de lesión o biopsia si es preciso.

FISIOPATOLOGÍA

FÍSTULAS ANALES

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).

Una fístula anal se genera de las glándulas anales, localizadas entre las dos capas de los esfínteres anales y que drenan al canal anal. Si la salida de las glándulas anales resultare bloqueada, se forma un absceso, el cual, eventualmente, protruye a la superficie de la piel perianal.

EPIDEMIOLOGIA

La incidencia y la prevalencia de los cuadros fistulosos de la zona perianal corresponden a las del absceso anorrectal. En promedio, 30 a 40% de los abscesos culminarán en la aparición de una fístula anal. La mayor parte de ellas tienen origen criptoglandular, pero 10% dependen de IBD, tuberculosis, cánceres y radiación.

CUADRO CLÍNICO

- Los síntomas de una fístula anal pueden incluir lo siguiente:
- Un orificio en la piel que rodea el ano
- Un área roja e inflamada alrededor del orificio de túnel
- Exudado de pus, sangre o heces por el orificio de túnel
- Dolor en el recto y el ano, sobre todo al sentarse o defecar
- Fiebre

DIAGNOSTICO

El diagnóstico se realiza mediante examen físico y a veces anoscopia, sigmoidoscopia o colonoscopia

TRATAMIENTO

La fístula con drenaje recién diagnosticada se trata mejor con la colocación de sedal, un asa de material de sutura para vasos o seda, colocados y anudados a través del trayecto fistuloso para así conservar el conducto abierto y amortiguar la inflamación vecina que surge con el bloqueo repetitivo del conducto anómalo. Una vez que se ha aplacado la inflamación, se podrá identificar la relación exacta del trayecto fistuloso con los esfínteres anales.





REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/fisura-anal#:~:text=El%20s%C3%ADntoma%20t%C3%ADpico%20de%20la, (desde%20minutos%20hasta%20horas)

https://www.gastrica.com.mx/enfermedadanorrectal#:~:text=La%20enfermedad%20anorrectal%20se%20refiere,absc esos%20anorrectales%20y%20f%C3%ADstulas%20anales.&text=Los%20p roblemas%20anorectales%20se%20deben,graves%2C%20pero%20produc en%20much%C3%ADsimo%20malestar

https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fistula/symptoms-causes/syc-20352871#:~:text=Los%20s%C3%ADntomas%20de%20una%20f%C3%ADstula,por%20el%20orificio%20de%20t%C3%BAnel

ANTOLOGIA UDS.

