



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

Nombre del Alumno: Fabiola Lopez Lopez

Nombre del tema: Padecimientos anorrectales

Parcial: 1er

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery Gonzales

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 6to

PADECIMIENTOS ANORECTALES

Concepto

La enfermedad anorrectal se refiere a dolencias del ano y / o el recto. Los problemas anorrectales se deben generalmente a problemas menores y poco graves, pero producen muchísimo malestar.

Hemorroides

Las hemorroides, también llamadas almorranas, son venas hinchadas en el ano y la parte inferior del recto. Las hemorroides son similares a las varices

Epidemiología

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.

Afecciones

- hemorroides
- verrugas anales
- fisuras anales
- abscesos anorrectales
- fístulas anales

pueden desarrollarse en el interior del recto, denominadas hemorroides internas. También pueden desarrollarse bajo la piel que rodea el ano, denominadas hemorroides externas.

Síntomas

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

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.

Diagnostico

- Anoscopia
- En ocasiones, sigmoidoscopia o colonoscopia

La anoscopia es esencial para evaluar hemorroides indoloras o sangrantes.

PADECIMIENTOS ANORECTALES

Tratamiento

- Sintomático: reblandecedores fecales, baños de asiento, analgésicos
- En ocasiones, resección de hemorroides externas trombosadas
- Escleroterapia por inyección, ligadura con banda elástica o fotocoagulación infrarroja para las hemorroides internas

Aplicación de tratamientos tópicos mediante cremas, pomadas, supositorios etc. Estos compuestos suelen presentar una asociación de anestésicos locales, antiinflamatorios (corticoides etc.), descongestionantes venosos, etc. Las cremas antihemorroidales, deben usarse durante un tiempo limitado (no más de 5-7 días, porque le pueden provocar más sangrado).

Fisura anal

Una **fisura anal** es un pequeño desgarro en el tejido delgado y húmedo que recubre el ano. El ano es la abertura muscular ubicada al final del tracto digestivo, por donde las heces salen del organismo.

Las causas comunes de la fisura anal incluyen estreñimiento y hacer esfuerzo o defecar heces grandes o duras.

Fisiopatología

La etiología de las fisuras anales continúa en discusión. Aunque muchos estudios han demostrado que los pacientes con fisuras anales tienen un aumento de la presión dentro del canal anal, aún no está claro qué es lo que sucedió antes: si la fisura o el aumento de la presión anal.

El desgarro del anodermo expone las fibras del esfínter anal interno y las terminaciones nerviosas, provocando espasmos de dicho esfínter y dolor, y en consecuencia aumento de la presión del canal anal. La hipertonia del esfínter agrava aún más el problema ya que disminuye el flujo sanguíneo, produciendo hipoxemia tisular e impidiendo así la cicatrización.

Epidemiología

La fisura anal es un desgarro o ulceración en el revestimiento epidérmico del conducto anal distal. Constituye uno de los problemas proctológicos más frecuentes en la población occidental cuya incidencia es igual para ambos sexos.

Síntomas

- Dolor al defecar.
- Dolor después de defecar que puede durar varias horas.
- Sangre roja brillante en las heces o el papel higiénico después de defecar.
- Una grieta visible en la piel alrededor del ano.
- Un pequeño bulto o acrocordón de la piel cerca de la fisura anal.

PADECIMIENTOS ANORECTALES

Diagnostico

Una fisura que se produce en un costado de la abertura anal, en lugar de la parte delantera o posterior, probablemente es un síntoma de otro trastorno, como la enfermedad de Crohn.

- Anoscopia
- Sigmoidoscopia flexible
- Colonoscopia

Tratamiento

Las fisuras anales suelen curarse en el transcurso de unas pocas semanas con el tratamiento adecuado en el hogar. Toma medidas para que las heces sean blandas, como un mayor consumo de fibra y líquido.

Tratamientos no quirúrgicos

- Nitroglicerina de aplicación externa (Rectiv)
- cremas anestésicas tópicas

Cirugía

Epidemiología

La incidencia de la fístula anal es de alrededor de 2 casos/10,000 habitantes en América, con mayor frecuencia entre los 30 y 50 años de edad y una incidencia mayor en los varones.

FISTULA ANAL

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).

Fisiopatología

La fístula del ano se define como la comunicación anormal de una cavidad de absceso con un orificio interno identificable dentro del conducto anal. Dicho orificio suele estar situado al nivel de la línea dentada, donde las glándulas anales penetran en el conducto anal.

Síntomas

- 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

Para diagnosticar una fístula anal, el proveedor de atención médica analizará los síntomas y te realizará una exploración física. El examen incluye observar el área alrededor del ano, así como el interior de este.

PADECIMIENTOS ANORECTALES

Diagnostico

Se pueden utilizar una o más de las siguientes pruebas por imágenes para identificar el túnel de la fístula:

- **Fistulografía.** Se trata de una radiografía de la fístula que utiliza un agente de contraste inyectado para identificar el túnel de la fístula anal.
- **Examen bajo anestesia.** Un cirujano de colon y recto podría recomendar el uso de anestesia durante el examen de la fístula

Las opciones quirúrgicas incluyen lo siguiente:

- **Fistulotomía.** El cirujano corta la abertura interna de la fístula, raspa y enjuaga la zona para eliminar el tejido infectado y luego aplana el túnel y lo sutura.

• **Resonancia magnética.** Esta prueba permite identificar la ubicación del túnel de la fístula, y proporciona imágenes detalladas del músculo del esfínter y otras estructuras del suelo pélvico.

Otras opciones para identificar la abertura interna de la fístula incluyen las siguientes:

- Sonda para fístula.
- Anoscopio
- Sigmoidoscopia flexible o colonoscopia

- **Colgajo de avance endorrectal.** El cirujano crea un colgajo a partir de la pared rectal antes de eliminar la abertura interna de la fístula.

- **Ecografía endoscópica.** Esta prueba, que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia, permite identificar la fístula, los músculos del esfínter y los tejidos circundantes.

Tratamiento

El tratamiento de una fístula anal depende de la ubicación, complejidad y causa de la fístula. Los objetivos son reparar la fístula anal por completo para prevenir la recurrencia y para proteger los músculos del esfínter.

Referencias Bibliográficas

- Antología UDS
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hemorrhoids/diagnosis-treatment/drc-20360280>
 - https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-gastrointestinales/trastornos-anorrectales/hemorroides#Diagn%C3%B3stico_v895164_es
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fissure/diagnosis-treatment/drc-20351430>
 - chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/
 - <http://www.scielo.org.ar/pdf/racir/v112n4/2250-639X-racir-112-04-388.pdf>
 - <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4391/2198>
 - <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fistula/diagnosis-treatment/drc-20537243>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-cirujano-general-218-articulo-fistula-anal-experiencia-5-anos-X1405009914739738>