



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Lucero del Milagro Bastard Mazariego.

Nombre del tema: Etapas del desarrollo humano.

Parcial: 1°.

Nombre de la Materia: Padecimientos anorrectales.

Nombre del profesor: Victor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6°.

Padecimientos anorrectales

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 fistulas anales.

Hemorroides

Las hemorroides son vasos sanguíneos dilatados y tortuosos localizados en las paredes del recto inferior y el ano.

Fisiopatología
-Internas son hemorroides que se forman justo por encima de la unión entre el ano y el recto (unión anorrectal).
-Externas son las hemorroides que se forman debajo de la unión anorrectal.

Fisiopatología

Prolapso de las estructuras vasculoeásticas que almohadillan el canal anal, estando constituidas por arteriolas y venas con comunicaciones arteriovenosas, músculo liso y tejido conectivo (cojines anales). deslizamiento hacia debajo de estos cojinetes, que actuarían de forma fisiológica para asegurar un cierre más efectivo del conducto anal. Provocando el engrosamiento, el prolapso y en ocasiones el sangrado.

Epidemiología

Están presentes en un 35% de la población y suelen aparecer entre los 25 y 55 años, y rara vez por debajo de los 15 años. Afectan a hombres y mujeres por igual, aunque las mujeres presentan una mayor incidencia a causa de los embarazos.

Cuadro clínico

- Hemorroides externas forman un bulto en el ano. Si se forma un coágulo sanguíneo (hemorroide externa trombosada), el bulto se vuelve más grande, resulta más doloroso y está más inflamado.
-Hemorroides internas no producen un bulto visible ni causan dolor, pero pueden sangrar. Esta hemorragia se produce de modo característico con las deposiciones. Pueden secretar moco y provocar la sensación de que el recto no se queda completamente vacío después de una deposición, picor en la región anal (prurito anal).

Dx

-Exploración por un médico.
-Anoscopia.
-En algunas ocasiones, sigmoidoscopia o colonoscopia.

Tx

-Ablandadores de heces y baños de asiento.
-Para las hemorroides externas trombosadas, la eliminación de coágulos de sangre
-Para las hemorroides internas, escleroterapia, ligadura con banda elástica o fotocoagulación con infrarrojos.
-En ocasiones, extirpación quirúrgica.

Fisura anal

Desgarro o una úlcera en el revestimiento del ano (el orificio situado al final del tubo digestivo por donde salen las heces hacia fuera del cuerpo).

Fisiopatología

Resultado de fuerzas opuestas que separan la mucosa anal más allá de su capacidad normal. Una vez ocurrida la ulceración, comienza un círculo vicioso en el cual el esfínter anal interno expuesto comienza con contracciones espásticas repetitivas que causan isquemia persistente y a su vez imposibilitan la cicatrización. Se produce un círculo de hipertoniaespasmo-isquemia y esto causa una disminución persistente del flujo que a su vez forma parte fundamental en la cronicidad de las fisuras.

Epidemiología

Afectan principalmente a niños y a personas de mediana edad. Es 4 veces más frecuente en mujeres que en hombres. La localización más frecuente de las fisuras anales primarias es en la línea media posterior, sólo 10% de las mujeres y 1% de los hombres se presentan con fisura anal primaria en la línea media anterior. De 3%10% de las fisuras anales ocurren en el período postparto y éstas son usualmente en la línea media anterior.

Cuadro clínico

-Dolor y ardor 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.

Dx

-Exploración por un médico
El médico diagnostica una fisura mediante una inspección cuidadosa del ano.

Tx

-Ablandadores de heces y fibras.
-Pomadas protectoras y baños de asiento.
-Inyección de toxina botulínica o pomadas con nitroglicerina o bloqueantes de los canales de calcio.

Fistula anal

Anal anómalo que va del ano o el recto hasta la piel próxima al ano, aunque a veces puede ir hacia otro órgano, como la vagina.

Fisiopatología

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.

Epidemiología

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 varones5,6.

Cuadro clínico

-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.

Dx

-Evaluación médica
-En algunas ocasiones, anoscopia, sigmoidoscopia o colonoscopia.
El médico normalmente observa uno o más orificios de una fistula o nota su trayecto bajo la piel.

Tx

-Fistulotomía.
-Ligadura del trayecto fistuloso interesfinteriano.
-Para fistulas causadas por la enfermedad de Crohn, fármacos

Referencias bibliográficas:

- GASTRICA. (s/f). Gastrica. Recuperado el 26 de mayo de 2024, de <https://www.gastrica.com.mx/enfermedad-anorrectal>
- Ansari, P. (s/f). Hemorroides. Manual MSD versión para público general. Recuperado el 25 de mayo de 2024, de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-gastrointestinales/trastornos-anales-y-rectales/hemorroides>
- Conte Vila, O. D. E., & Batlle Edo, C. (2003). Hemorroides. Farmacia profesional (Internet), 17(11), 60–65. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-hemorroides-l3056236>
- Fisura anal. (2022, diciembre 31). Mayo clinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fissure/symptoms-causes/syc-20351424>
- Ansari, P. (s/f-a). Fisura anal. Manual MSD versión para público general. Recuperado el 25 de mayo de 2024, de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-gastrointestinales/trastornos-anales-y-rectales/fisura-anal>