



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: María Guadalupe Pérez Pérez

Nombre del tema: Padecimientos anorrectales

Parcial: 1er Parcial

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Nombre del profesor: Victor Manuel Nery

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre

PADECIMIENTOS ANORECTALES

concepto

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. Lo más habitual cuando una persona presenta molestias, picazón, dolor o sangrado en la zona anal, es que alguna de estos problemas este presente:

Ejemplo:

- hemorroides
- fisuras, y con menor frecuencia problemas del intestino grueso (enfermedad inflamatoria del intestino)
- infecciones o dependiendo de otros riesgos enfermedades más serias.

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).

Hay dos tipos:

- Hemorroides externas: Se forman debajo de la piel alrededor del ano
- Hemorroides internas: Se forman en el revestimiento del ano y el recto inferior

Las causas comunes de hemorroides incluyen:

- Años
- El embarazo
- Obesidad
- Esfuerzo al usar el baño
- Levantando objetos pesados
- Diarrea crónica
- Constipación crónica

Etiología

La etiología de las hemorroides, parece ser multifactorial y entre ellas se plantean las siguientes:

- **Teoría varicosa.** Prácticamente ya está descartada y nadie acepta las hemorroides como varices
- **Teoría de la hiperplasia vascular.** Parcialmente aceptada
- **Teoría de la hipertonia del esfínter anal interno.** Parcialmente aceptada
- **Teoría de la pérdida de la ubicación anatómica de las hemorroides.** Globalmente aceptada.

Fisiopatología

El incremento de la presión abdominal sumado a la disminución del retorno venoso y a la hiperperfusión arterial de los sinusoides (por falla del mecanismo esfinteriano arteriolar) sumado al descenso del tono vascular (por predominancia de los factores relajantes derivados del óxido nítrico sobre los factores contráctiles derivados de los radicales de oxígeno) llevan a la congestión sinusoidal. Por otro lado, los tejidos conectivos hipertrofiados y relajados pierden su capacidad de contener a los sinusoides, los cuales se dilatan pasivamente.

Los síntomas incluyen dolor, inflamación y picazón.

- 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 o sensibles cerca del ano

Diagnostico

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

- Examen rectal: examen digital, examen visual.
- Sigmoidoscopia
- Anoscopia

PADECIMIENTOS ANORECTALES

Tratamiento

El tratamiento para casos leves de hemorroides puede incluir baños de asiento, compresas frías, analgésicos y medicamentos tópicos de venta libre. Para las hemorroides crónicas, hay varias opciones como bandas de hemorroides, inyecciones y coagulación infrarroja. Las opciones quirúrgicas como la hemorroidectomía y el engrapado están reservadas para los casos más graves.

Los tratamientos para las hemorroides incluyen:

- Las cremas corticosteroides de venta libre (por ejemplo, hidrocortisona) para ayudar a disminuir el dolor y la hinchazón.
- Las cremas para hemorroides que contienen lidocaína u otro anestésico para ayudar a reducir el dolor.
- Los ablandadores de heces ayudan a reducir el esfuerzo y el estreñimiento.
- Trombectomía de hemorroides externas
- Ligadura con liga elástica.
- Escleroterapia.
- Extirpación de hemorroides, también llamada hemorroidectomía.
- Grapado de hemorroides.

FISURA Y FÍSTULAS ANALES

Una fisura anal es una herida que se produce en el canal anal y que lo que se manifiesta es por un dolor muy severo en el momento en el que el paciente va a hacer deposición.

una fístula es el resultado de una infección y lo que consiste es en una comunicación entre el canal anal y la piel del periné. El paciente por lo que va a consultar es por un manchado ocasional, puede ser intermitente o por un bulto que abre y cierra espontáneamente y en estas condiciones son las únicas condiciones en las que pueda aparecer dolor

¿Cuáles son las causas de ambas patologías?

La causa de la fisura, la fisura la produce una erosión en el canal anal y eso puede ser debido o bien a un estreñimiento importante o bien lo contrario, a una diarrea.

el origen de la fístula siempre es una infección. Existen una serie de glándulas, a nivel del canal anal, unas glándulas que, ocasionalmente y sin nada en especial, se infectan y como resultado de esta infección se puede producir una comunicación, un trayecto entre esa glándula que comunica con el canal anal y la piel del periné

síntomas

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

factor de riesgo

- Abscesos anales que se hayan drenado con anterioridad
- Enfermedad de Crohn u otra enfermedad intestinal inflamatoria
- Traumatismo en la zona anal
- Infecciones en la zona anal
- Cirugía o radiación para el tratamiento de cáncer anal

Diagnostico

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

- Anoscopia. Un anoscopio es un dispositivo tubular que se inserta en el ano para ayudar a que el proveedor de atención médica observe el recto y el ano.
- Sigmoidoscopia flexible. El proveedor de atención médica inserta un tubo delgado y flexible con una pequeña cámara de video hasta la parte inferior del colon.
- Colonoscopia. En esta prueba se inserta un tubo flexible en el recto para inspeccionar todo el colon.

PADECIMIENTOS ANORECTALES

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.

Cirugía

Si tienes una fisura anal crónica resistente a otros tratamientos o si tus síntomas son graves, el proveedor de atención médica puede recomendar la cirugía. Por lo general, los médicos realizan un procedimiento llamado esfinterotomía lateral interna. La esfinterotomía lateral interna implica cortar una pequeña parte del músculo del esfínter del ano. Esta técnica puede promover la cicatrización y reducir los espasmos y el dolor.

Tratamientos no quirúrgicos

- Nitroglicerina de aplicación externa (Rectiv). Esto ayuda a aumentar el flujo sanguíneo a la fisura y mejorar la cicatrización.
- Las cremas anestésicas tópicas, como la lidocaína (Xylocaine), pueden ayudar a aliviar el dolor.
- Inyección de onabotulinumtoxina A (Botox) para paralizar el esfínter anal y relajar los espasmos.

- Colocación del sedal. El cirujano coloca un sedal en la fístula para ayudar a drenar la infección.
- Medicamentos. Los medicamentos pueden formar parte del tratamiento si la enfermedad de Crohn es la causa de la fístula anal.
- Sellador de fibrina y tapón de colágeno. El cirujano limpia el túnel y sutura la abertura interna. Luego, se inyecta un sellador especial preparado con una proteína fibrosa (fibrina) a través de la abertura externa de la fístula.

- **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.
- **Ligadura del trayecto fistuloso interesfinteriano.** La ligadura del trayecto fistuloso interesfinteriano es un tratamiento de dos etapas para fístulas más complejas o profundas.
- **Colgajo de avance endorrectal.** El cirujano crea un colgajo a partir de la pared rectal antes de eliminar la abertura interna de la fístula

Referencia bibliografica

- <https://sacd.org.ar/wp-content/uploads/2022/02/Hemorroides-Salomon-y-col.pdf>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hemorrhoids/diagnosis-treatment/drc-20360280>
- <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/hemorro.pdf>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fissure/diagnosis-treatment/drc-20351430>
- <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/todos-los-detalles-de-la-fistula-y-la-fisura-anal#:~:text=Una%20fisura%20anal%20es%20una,y%20la%20piel%20del%20perin%C3%A9.>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fistula/diagnosis-treatment/drc-20537243>