



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINÓPTICO**

*NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ*

*NOMBRE DEL TEMA: PADECIMIENTOS ANORECTALES*

*PARCIAL: I*

*NOMBRE DE LA MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO*

*NOMBRE DEL PROFESOR: VÍCTOR MANUEL NERY GONZÁLEZ*

*NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA*

*CUATRIMESTRE: 6*

## PADECIMIENTOS

La enfermedad anorrectal se refiere dolencias al ano/o el recto. Las afecciones mas comunes incluyen hemorroides, verrugas anales, fisuras anales, abscesos anorrectales y fistulas anales.

## ANORECTALES

Los problemas ano rectales se deben generalmente a problemas menores y poco graves, pero producen mucho malestar.

## HEMORROIDES

Las hemorroides se encuentran entre los problemas anorrectales mas comunes. Las estructuras normales del canal anal proximal llamadas almohadillas anales se renombran como hemorroides internas cuando sangran y sobresalen. Los signos cardinales de las hemorroides internas son el sangrado característico, definido como hemorragia indolora con deposiciones y protrusión intermitente y reducible.

### Fisiopatología

- Deterioro del tejido conectivo (el tejido congestionado es más frágil erosión de las paredes).
- Los vasos sanguíneos se detienen al perder apoyo.
- Reacción inflamatoria grave asociado con (ulceración de la mucosa, isquemia, trombosis).
- neovascularización

### Diagnostico

- Se realiza una historia clínica y examen físico.
- Si hay sangrado la fuente a menudo requiere confirmación mediante estudios endoscópicos.
- El examen físico debe incluir una inspección visual del ano, tanto en reposo como durante el esfuerzo y un examen digital para destacar otra patología anal.

### Clasificación hemorroidal

- Grado 1.** Vasos hemorroidales prominentes: sin prolapso
- Grado 2.** Prolapso con Valsalva y reducción espontanea
- Grado 3.** Prolapso con balsamina que precisa de reducción manual
- Grado 4.** Prolapso crónico y reducción manual ineficaz

### Síntomas

- Sangrado
- Hemorroides palpables y prolapsadas
- Ano húmedo manchado e incomodidad
- Trombosis que genera dolor
- Sangrado puede ser rojo claro, sin dolor y se distingue por las gotas de sangre que quedan en el retrete tras la defecación.

### Tratamiento

#### Remedios caseros

- Comer alimentos ricos en fibra
- Tratamientos tópicos

#### Procedimientos mínimamente invasivos

- Ligadura con liga elástica
- Escleroterapia
- Coagulación

#### Procedimientos quirúrgicos

- Extirpación de hemorroides (llamada hemorroidectomia)
- Grapado de hemorroides

# FISURA Y FISTULAS ANALES

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 los heces salen del organismo.

## Fistulas anales

La mayoría de las fistulas anales son el resultado de una infección que comienza en la glándula anal. Esta infección causa un absceso que drena por sí solo o que debe extraerse quirúrgicamente a través de la piel cerca del ano.

## Epidemiología

En casi el 90% de los casos una fisura idiopática se localiza en la línea media posterior, pero también puede ocurrir en la línea media anterior.

## Fisiopatología de fisura

La irritación es causada por el traumatismo de dicha estructura hace que aumente la presión en reposo del íntestino interno. Los vasos que irrigan al esfínter y la mucosa del ano penetran en sentido lateral.

## Fisiopatología de fistulas anales

Presencia de trauma al paso de material fecal duro sobre un esfínter contraído, presión elevada del esfínter anal interno, hay un reflujo sanguíneo (isquemia).

## Síntomas de fisura

- Dolor al defecar
- Dolor después de defecar que puede durar varias horas
- Presencia de melena brillante en los heces o en el papel higiénico después de defecar
- Una grieta visible en la piel alrededor del ano
- Un pequeño bulto o acro cordón de la piel cerca de la fisura anal



## Síntomas de fistulas anales

Orificio en la piel que rodea el ano

- Un área roja inflamatoria alrededor del orificio del túnel
- Exudado de pus, sangre o heces por el orificio del túnel
- Dolor en el recto y el ano, sobre todo al sentarse o defecar
- Fiebre

## Diagnóstico de fistula

- Resonancia magnética. Permite identificar la ubicación del túnel de la fistula
- Ecografía endoscópica. Utiliza ondas sonoras de alta frecuencia, permite identificar la fistula, los músculos del esfínter y los tejidos circundantes
- Fistulografía.
- Examen bajo anestesia

## Diagnóstico de fisura

- Anoscopia. Dispositivo tubular que se introduce en el ano para ayudar al proveedor de atención médica para observar el ano y el recto
- Sigmoidoscopia flexible
- Colonoscopia

## Tratamientos no quirúrgicos de fisura

- Nitroglicerina de aplicación externa
- Cremas anestésicas tópicas
- Inyección de anabotulinumtoxicina

## Tratamientos de fistula

- Fistulotomía
- Colgajo de avance anorrectal
- Ligadura del trayecto fistuloso Inter esfinteriano

## No quirúrgicas

- Colocación del sedal
- Sellador de fibrina y tapón de colágeno
- Medicamentos

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft\\_3\\_2018/11\\_fisiopatologia\\_diagn%C3%B3stico\\_manejo.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_3_2018/11_fisiopatologia_diagn%C3%B3stico_manejo.pdf)
2. [https://www.emjreviews.com/gastroenterology/symposium/manejo-de-la-enfermedad-hemorroidal/?site\\_version=EMJ](https://www.emjreviews.com/gastroenterology/symposium/manejo-de-la-enfermedad-hemorroidal/?site_version=EMJ)
3. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fissure/symptoms-causes/syc-20351424#:~:text=Las%20fisuras%20anales%20suelen%20provocar,del%20ano%2C%20llamado%20esf%C3%ADnter%20anal.>
4. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anal-fistula/symptoms-causes/syc-20352871>