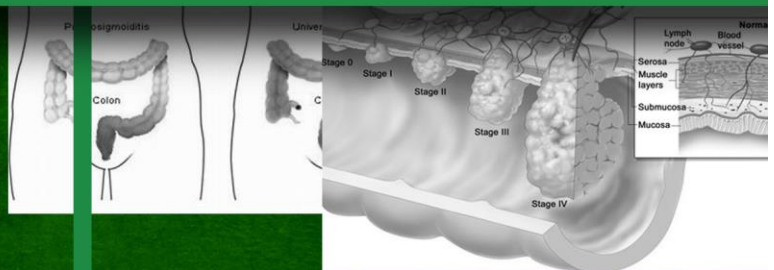


PROCTITIS



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

PROCTITIS

¿QUÉ ES?:

Se le da el nombre de proctitis a la inflamación del recto, la porción terminal del colon a 10 a 12 centímetros del ano. Se manifiesta por dolor anorectal, tenesmo y secreción.

Se presenta proctitis predominantemente en pacientes que participan en relaciones sexuales anales como receptoras. Los microorganismos que causan enfermedades de transmisión sexual que más se asocian a la proctitis son, el gonococo, *C. trachomatis*, *T. pallidum* (sífilis) y el virus del herpes. La proctitis por virus del herpes en los pacientes infectados por VIH puede ser notoriamente severa.

Se presentan síntomas como diarrea, dolor abdominal tipo cólico e inflamación de la mucosa. Puede haber sobreinfección con otros patógenos oportunistas como, campilobacter, shiguella, salmonella, entamoeba histolítica, giardia lamblia, criptosporidium, microsporidium y citomegalovirus.

También se puede presentar proctitis en pacientes que reciben radioterapia sobretodo en la zona pélvica por tumores malignos de los genitales, recto, vejiga, próstata y linfomas. La radiación produce lesiones en la mucosa rectal, inflamación y fibrosis.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

Son factores de riesgo:

- Hombres homosexuales
- Relaciones sexuales anales
- Infección por VIH
- Cáncer
- Radioterapia en la zona por tumores malignos de los genitales, recto, vejiga, próstata y linfomas

SÍNTOMAS

Los pacientes presentan los siguientes síntomas:

- Dolor intenso en el ano
- Dolor abdominal tipo cólico
- Diarrea
- Tenesmo
- Secreción por el ano
- Inflamación perianal
- Úlceras perianales

¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?



Al notar alguno de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes. Los más importantes son:

- Anoscopia
- Rectosigmoidoscopia
- Coprológico
- Coprocultivo
- Cultivo de secreción anal
- Cuadro hemático completo
- PCR
- Serología
- HIV

TRATAMIENTO

El tratamiento con ceftriaxone 250 mg intramuscular (dosis única) doxiciclina 100 mg 2 veces al día por 7 días, debe iniciarse mientras se esperan los resultados de laboratorio

Después de confirmar por laboratorio los patógenos implicados debe hacerse tratamiento para cada uno de ellos.

Debe darse tratamiento profiláctico para el virus del herpes en todo paciente VIH positivo.

Debe hacerse seguimiento con nuevos exámenes de laboratorio a los 3 meses para confirmar la remisión completa.

La o las parejas de la persona con proctitis por infección de transmisión sexual deben recibir tratamiento. Deben abstenerse de tener relaciones sexuales hasta que se traten de forma adecuada.

Otras medidas terapéuticas son:

- Baños de asiento
- Medicamentos antiespasmódicos
- Fibra en la alimentación para ablandar las heces
- Enemas o supositorios con corticoides
- Aciclovir para las infecciones por herpes
- Tetraciclina o doxiciclina para la clamidia
- Metronidazol para tratar las amibas o la giardia
- Terapia de mantenimiento en pacientes con tendencia a las recaídas
- Interconsulta a cirugía en casos que lo ameriten
- Para tratar la proctitis por radioterapia: antiinflamatorios, antioxidantes, sucralfate, enemas con esteroides, procedimientos quirúrgicos en pacientes complicados

COMPLICACIONES

- Sangrado rectal
- Úlceras perianales dolorosas
- Úlceras de la mucosa rectal
- Secreción por el ano

- Inflamación, fibrosis y estrechez rectal