



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Perfil epidemiológico, clínico y endoscópico de los
pacientes con sintomatología anorrectal en el Hospital
Nacional Arzobispo Loayza 2013”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gastroenterología

AUTOR

Hilda Luz MONTES GARAY

Lima, Perú

2013

PERFIL EPIDEMIOLOGICO, CLINICO Y ENDOSCOPICO DE LOS PACIENTES CON SINTOMATOLOGÍA ANORRECTAL EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA 2013

INTRODUCCION: Las enfermedades anorrectales benignas son bastante comunes entre la población general; aunque la incidencia exacta se desconoce, se estima una prevalencia global de 3 -7% en Estados Unidos. La mayoría de estas enfermedades afectan significativamente la calidad de vida del paciente; en nuestro medio no están claramente definidas las diferentes características de estas patologías, por lo tanto el objetivo de este estudio es conocer las características de este problema de salud.

OBJETIVO GENERAL: Determinar las características: epidemiológicas, clínicas, y endoscópicas de los pacientes con sintomatología anorrectal. **METODOLOGÍA:** Estudio Descriptivo, Transversal, Prospectivo de Serie de Casos. Se realizaron 181 encuestas en pacientes que accedieron a la entrevista luego de ser evaluados en la sala de procedimientos de Endoscopia Digestiva Baja del Servicio de Gastroenterología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, en los meses de Mayo y Junio 2013, luego de la evaluación e indicación de procedimiento se aplicó la encuesta respectiva.

RESULTADOS: La Rectorragia es el síntoma y signo predominante, siendo la edad promedio 49 años de edad, predominando el sexo femenino, la mayoría era instruido, con ocupación frecuente de actividades elementales: amas de casa, trabajadores de limpieza, estibadores y ambulante; un tercio de la población estudiada acude a la consulta médica entre 1 a 5 años después de iniciados sus molestias, siendo el Estreñimiento, la patología concomitante más frecuente. Las 5 primeras patologías anorrectales fueron Enfermedad Hemorroidal (64.09%), Pólipos en Recto (5.52%), Fisura anal (5.52%), Pólipos en Colon (4.97%), Fístula anal (4.97%).

PALABRAS CLAVES: Sintomatología Anorrectal, Epidemiología, Clínica, Endoscopia Digestiva Baja,

**PROFILE EPIDEMIOLOGY, CLINICAL AND ENDOSCOPIC OF
PATIENTS WITH SYMPTOMS ANO RECTAL ARZOBISPO
LOAYZA NATIONAL HOSPITAL 2013**

INTRODUCTION: Benign Anorrectal diseases are quite common among the general population, although the exact incidence is unknown, the estimated overall prevalence of 3-7 % in the United State. Most of these diseases significantly affect the quality of life of patients, in our environment are not clearly defined the different characteristics of these diseases, therefore the aim of this study was to determine the characteristics of this health problem. **GENERAL PURPOSE:** To determine the characteristics: epidemiological, clinical, and endoscopic patients with Anorrectal symptoms. **METHODOLOGY:** Descriptive, Cross, Prospective Case Series. 181 surveys were conducted in patients who agreed to the interview after being evaluated in the procedure room Lower Digestive Endoscopy Gastroenterology Arzobispo Loayza National Hospital in the months of May and June 2013, after evaluation procedure and indication respective survey was applied. **RESULTS:** Rectal bleeding is the predominant symptom and sign , the average age being 49 years of age , predominantly female , most were educated with basic activities common occupation : housewife, cleaning workers, dockers and itinerant, a third of the study population comes to the medical consultation between 1-5 years after his troubles started , with Constipation , the most common concomitant condition . The first 5 were Anorrectal Pathology Hemorrhoidal Disease (64.09 %), polyps in Recto (5.52 %) , anal fissure (5.52 %) , colon polyps (4.97 %) , anal fistula (4.97 %) ,

KEY WORDS: Anorrectal Symptoms, Epidemiology, Clinic, Lower GI Endoscopy,