

PROCTITIS

La proctitis se define como la inflamación del recto. La vía de contagio más frecuente es la práctica de sexo anal receptivo.

La clínica es secundaria al proceso inflamatorio y dependerá del germen afectado.

Ante la sospecha se debe realizar una exploración de la zona anal (si hay posibilidad con anoscopia o rectosigmoidoscopia y recoger muestras del exudado rectal).

Agente	Muestra*	Prueba diagnóstica	Búsqueda de contactos	Tratamiento	
				1ª elección	Alternativa
Neisseria gonorrhoeae Chlamydia trachomatis	Muestra de exudado rectal para estudio de gonococo y chlamydia con torunda**	Cultivo PCR para bacterias	Sintomáticos: 14 días previos a último contacto Asintomáticos: 12 semanas previas a último contacto	Ceftriaxona 500 mg (im) DU + Azitromicina 1g (vo) DU	Cefixima 400 mg (vo) DU + Azitromicina 1g (vo) DU Alternativa a la azitromicina: Doxiciclina 100 mg/12h (vo) 7 días Alergia a cefalosporinas: Ofloxacino 200 mg/12h (vo) 14 días
		PCR* para Chlamydias que detecten serotipo (L1-L3) específicos de LGV	Sintomáticos: 1 mes previo al último contacto Asintomáticos: 6 meses previos al último contacto	Doxiciclina 100 mg/12h (vo) 7 días Azitromicina 1g (vo) DU	Eritromicina 500 mg/12h (vo) 14 días Ofloxacino 400 mg/12h (vo) 7 días
Sífilis primaria, secundaria y latente precoz (menos de 1 año de evolución)	Muestras serológicas Muestra de exudado en caso de úlcera, en medio de transporte de virus	Pruebas directas del exudado de la úlcera para realizar PCR Pruebas indirectas Pruebas no treponémicas (reagínicas): RPR y VDRL Pruebas treponémicas: TPHA TPPA; FTA- Abs y EIA.	Síntomas: 90 días previos	Penicilina G Benzatina (im) 2.400.000 UI DU	Alergia a betalactámicos: Doxiciclina 100 mg / 12 h (vo) 14 días Otras alternativas: Ceftriaxona im, 500 mg / 24 h (vo) 10-14 días Azitromicina 2 gr (vo) DU

Virus del herpes simple	Infeción primaria	Muestra de exudado en caso de úlcera de herpes, en medio de transporte de virus	PCR Herpes	No hay indicaciones específicas	Aciclovir 400 mg / 8 h (vo) 7-10 días Aciclovir 200 mg / 5 h (vo) 7-10 días	Falta de adherencia al tratamiento: Valaciclovir 1 gr / 24 h (vo) 7-10 días Famciclovir 250 mg / 8 h (vo) 5 días
	Episodios agudos recidivantes				Aciclovir 800 mg / 8 h (vo) 2 días Famciclovir 1 gr / 12 h (vo) 1 día Valaciclovir 500 mg / 12 h (vo) 3 días	Aciclovir 200-400 mg / 5 h (vo) 5 días Famciclovir 125 mg / 12 h (vo) 5 días Valaciclovir 500 mg / 12 h (vo) 5 días
	Herpes recurrentes				Aciclovir 400 mg / 12 h (vo) 6-12 m Famciclovir 250 mg / 12 h (vo) 6-12 m Valaciclovir 500 mg / 24 h (vo) 6-12 m	

*Consideraciones sobre toda de muestra para pacientes con sospecha de Chlamydia o Gonococo: En pacientes asintomáticos es suficiente tomar la muestra con un hisopo rectal, pero si son sintomáticos es recomendable que el médico examine con un anuscopio previamente.

****Muestra de exudado rectal para estudio de gonococo y clamidia con torunda:** Introducir después del esfínter anal. Rotar durante 10-30 segundos. Si hay restos fecales desechar las primeras torundas. Introducir la torunda después del esfínter anal, rotar durante 10-30 segundos. El envío de la muestra debe ser inmediato, de no poder ser así emplear torundas con medio de transporte, y mantener a temperatura de 35-37°C hasta su procesamiento.