

## PROCTOCOLITIS Y ENTERITIS

<b>PROCTOCOLITIS</b>	<b>Definición</b>	Proceso inflamatorio afecta al recto y sigma que en el caso de ser por ITS puede adquirirse por la práctica de sexo oral o por contacto oral-anal.
	<b>Síntomas</b>	Proctitis + diarreas sanguinolentas, dolor, distensión abdominal, fiebre y malestar general
	<b>Consideraciones</b>	<p>No manipular alimentos, ni atender a niños o pacientes hospitalizados o vulnerables hasta que dos muestras sucesivas de heces o material rectal tomadas tras 48 h de terminar el tratamiento antimicrobiano sean negativas para estos patógenos (el intervalo entre la recogida de muestras debe ser de al menos, 24 h entre ellas).</p> <p><b>Se debe realizar búsqueda de contactos sexuales</b></p> <p>Valorar analgesia oral e iniciar tratamiento antibiótico empírico</p>
<b>ENTERITIS</b>	<b>Definición</b>	Inflamación de esta ITS afecta al intestino delgado (yeyuno, duodeno e íleon). Puede adquirirse por la práctica de sexo oro-anal
	<b>Síntomas</b>	Cuadro de náuseas y vómitos, diarrea, distensión abdominal, flatulencia, pérdida de peso y fiebre, pero sin signos en la exploración de proctitis o proctocolitis.
	<b>Consideraciones</b>	<p>Incluye las precauciones entéricas mencionadas anteriormente en relación a la manipulación de alimentos y contacto con personas vulnerables hasta que las muestras de heces sean negativas, ya que la transmisibilidad ocurre durante todo el periodo que dura la infección, que suele ser de varios meses.</p> <p><b>Se debe de realizar la búsqueda de contactos sexuales</b></p> <p>En estos casos iniciar tratamiento empírico</p>

**TRATAMIENTO**

	Agentes	Muestra	Test o método diagnóstico	Tratamiento	
				Primera elección	Alternativo
<b>PROCTOLITIS</b>	<b>Campylobacter jejuni, Shigella</b>	Muestra de heces	<b>Coprocultivo</b>  Determinación <b>parásitos</b> en heces  Detección de toxina de <b>C. difficile</b> en heces	<b>Eritromicina</b> 500 mg/6h (vo) 7 días  <b>Azitromicina</b> 500 mg/24h (vo) 3 días	<b>Ciprofloxacino</b> 500 mg/12h (vo) 5 días
	<b>Linfogranuloma venéreo Chlamydia trachomatis (L1, L2, L3)</b>	Muestra de heces		<b>Doxiciclina</b> 100 mg/12h (vo) 21 días  <b>Azitromicina</b> 1g (vo) DU cada 7 días x 21 días	<b>Eritromicina</b> 500 mg/6h (vo) 21 días
	<b>Entamoeba histolytica</b>	Muestra de heces		<b>Metronidazol</b> 750 mg/ 8h (vo) 10 días seguido de  <b>Yodoquinol</b> 650 mg/ 8h (vo) 20 días  <b>Paromomicina</b> 500 mg/ 8h (vo) 7 días	
<b>ENTERITIS</b>	<b>Giardia lamblia</b>	Muestra de heces		<b>Metronidazol</b> 250 mg / 8h (vo) 5 días	<b>Albendazol</b> 400 mg/ 24h