
HEMORROIDES

¿Qué son las hemorroides?

Las hemorroides, o almorranas, son el engrosamiento y descenso de un tejido que en condiciones normales está situado en el canal anal. Pueden ser externas o internas. Las externas están bajo la piel del ano y las internas se localizan en la parte inferior del recto, aunque pueden protruir hacia fuera a través del ano.

¿Qué síntomas producen?

El síntoma más frecuente es la emisión de sangre roja tras la defecación bien sobre las heces o en el papel higiénico. Las hemorroides internas, si no protruyen fuera del ano, no suelen doler. Si protruyen (de forma intermitente o permanente) ocasionan disconfort, picor (prurito) anal o dolor. Una hemorroide interna puede ocasionar un cuadro agudo de dolor, especialmente si ha protruído (“prolapsado”) y no puede regresar al interior. Las hemorroides externas pueden “coagularse” (trombosis) adquiriendo el aspecto de un bulto duro, violáceo y muy doloroso en la parte externa del ano que puede sangrar al romperse.

¿Qué causa las hemorroides?

No se sabe con certeza. Pueden influir varios factores: estreñimiento crónico o diarrea, esfuerzos importantes durante la defecación, estar sentado en el váter durante periodos prolongados, escasez de fibra en la dieta, embarazo (por el aumento de la presión en el abdomen).

¿Producen cáncer las hemorroides?

No. No existe ninguna relación entre las hemorroides y el cáncer. Sin embargo, los síntomas de las hemorroides, sobre todo el sangrado, pueden ser parecidos a los del cáncer colorrectal y otras enfermedades del aparato digestivo. Por ello, es importante no dejarlo y estudiar todos esos síntomas.

¿Cuál es el tratamiento de las hemorroides?

La dieta y el cambio en el estilo de vida deben ser el paso inicial para tratar las hemorroides y suelen ser suficientes si los síntomas son leves. Una dieta rica en fibras, la ingesta abundante de líquidos (1,5-2 litros al día), el evitar estar más de 10 minutos en el váter y evitar esfuerzos bruscos durante la defecación suelen ser medidas efectivas. Los baños de asiento (en el interior de agua templada durante unos 10 minutos) pueden también proporcionar algo de alivio (cada 4-6 horas y tras las deposiciones).

Las hemorroides más importantes pueden requerir otros tratamientos:

- Ligadura (banda) elástica: la banda se coloca en la base de la hemorroide, interrumpe la circulación y la hemorroide se desprende, dejando una cicatriz. Suele hacerse sin anestesia y de forma ambulatoria. Suele requerir varias sesiones. Si persisten los síntomas estaría indicada la cirugía.
- Esclerosis: se interrumpe el riego sanguíneo de la hemorroide mediante la inyección de una sustancia química en su base.
- Cirugía:
 - Anopexia circular mecánica (operación con grapadora o sutura mecánica). No extirpa las hemorroides sino que las recoloca en el interior del ano para intentar mejorar los síntomas (sangrado, prolapso,...). Está indicada en algunas ocasiones.
 - Hemorroidectomía. Extirpa el tejido excesivo que causa el sangrado y la protrusión. Se realiza bajo anestesia y suele requerir una hospitalización y un período de inactividad laboral. Está indicada cuando fracasa el tratamiento conservador y cuando las hemorroides son muy voluminosas e irreductibles.
 - Las hemorroidectomías con láser no ofrecen ninguna ventaja respecto a las técnicas operatorias clásicas, son muy caras y, contrariamente a la creencia popular, no son menos dolorosas.

¿Qué es un cirujano colorrectal?

El cirujano colorrectal (o coloproctólogo) es un médico, especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo, experto en el diagnóstico y tratamiento de los problemas del intestino grueso o colon, recto y ano.

El cirujano colorrectal tiene los conocimientos teóricos y las habilidades específicas para realizar el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades benignas y malignas del colon, recto y ano, estando suficientemente demostrado, mediante la mejor evidencia científica disponible, que los pacientes afectados de enfermedades coloproctológicas obtienen resultados superiores cuando son atendidos y tratados por cirujanos colorrectales.

En Estados Unidos y Canadá, la Coloproctología es una subespecialidad quirúrgica específica, para cuyo ejercicio se requiere realizar un programa oficial de formación al terminar la especialidad de Cirugía General y Digestiva. En muchos países de Europa, incluido España, se aconseja organizar una sección o unidad dedicada a la coloproctología en los Hospitales de referencia para la atención de los pacientes afectados de enfermedades coloproctológicas, si bien estas unidades están aún integradas en los servicios de Cirugía General y Digestiva, aunque se reconoce la necesidad de regular oficialmente la formación y dedicación específica a este campo.

En Europa, la Unión Europea de Médicos y Especialistas (UEMS) aceptó en 1997 la Cirugía Coloproctológica como una subespecialidad quirúrgica. Como consecuencia, se desarrolló un programa de acreditación y certificación en Coloproctología, y desde 1998 existe en Europa el Diploma de la European Board of Surgery Qualification in Coloproctology (EBSQC).

En España, la Asociación Española de Coloproctología (AECP) es la sociedad científica que agrupa a los cirujanos con dedicación específica a este campo y cuyo fin primordial es promover el conocimiento y formación en Coloproctología. La AECP organiza y coordina programas de formación en Coloproctología, desarrolla estándares de calidad asistencial y de resultados en esta patología, así como registra y supervisa la acreditación de las diferentes Unidades de Coloproctología, abogando por obtener su reconocimiento oficial como subespecialidad o área de capacitación específica en Cirugía.

HEMORROIDES



2012 Asociación Española de Coloproctología

www.aecp-es.org

**Asociación Española de
Coloproctología**