



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

CIRUGÍA DE LAS HEORROIDES

¿Qué son las hemorroides?

Las hemorroides (o almorranas) son varices en el ano. Están formadas por tejido elástico y numerosos vasos sanguíneos que ayudan en la continencia de las heces. Solo producen clínica cuando descienden fuera del ano o se inflaman.

¿Cuál es la causa de las hemorroides?

El factor desencadenante más frecuente es el estreñimiento, esfuerzo defecatorio prolongado, embarazo o postparto.

¿Qué sintomatología producen?

Existen fundamentalmente dos tipos de problemas:

1-. Trombosis: Generalmente se produce sobre las hemorroides externas. Cursa con escozor/dolor y la presencia de un “bulto” color púrpura. El problema suele resolverse por si solo pasados 7-14 días pudiendo dejar lesiones cutáneas en forma de colgajos que pueden producir picor o dificultar la higiene.

2-. Sangrado/Prolapso: Asociado a las hemorroides internas. El sangrado generalmente se produce durante la defecación en mayor o menor medida. Pueden asociarse otros síntomas como el picor o escozor. Con el tiempo la hemorroide puede acabar saliendo fuera del ano con el esfuerzo defecatorio volviendo a su lugar por si solas o necesitando de ayuda con el dedo. En los casos mas avanzados están permanentemente fuera del ano.

El dolor solo aparece en los casos de trombosis.

Aunque las hemorroides sean probablemente la causa más frecuente de sangrado por el ano puede asociarse a otros procesos más graves como la enfermedad intestinal inflamatoria, los pólipos y el cáncer de colon y recto. Por ellos es

recomendable consultar con su médico que le indicará las pruebas diagnósticas necesarias.

¿Cómo se tratan?

En los casos leves es útil cambiar ciertos hábitos alimenticios e higiénicos. En los casos más severos se pueden realizar múltiples tratamientos en función de la localización y tamaño de las hemorroides (Ligadura con bandas, Hemorroidectomía, Hemorroidopexia...)

¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?

La cirugía de las hemorroides anal puede ser realizada mediante anestesia local, anestesia raquídea o anestesia general. En la anestesia local, el cirujano realizará una punción en la zona a intervenir y administrará el anestésico local para conseguir la insensibilidad de la región quirúrgica. Se le asociarán fármacos sedantes para mejorar su confort, disminuir la ansiedad y hacerle su estancia en el quirófano más agradable. Estos sedantes se infunden a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. Es una técnica de corta duración que hace que la recuperación sea muy rápida cuando se termina.

Si se considera necesario realizar la cirugía con anestesia raquídea, su anesthesiólogo realizará una punción con una aguja muy fina en la espalda, en la zona lumbar, donde administrará el anestésico. A continuación usted notará que pierde la sensibilidad en la parte inferior de su cuerpo habitualmente desde la cintura hasta los pies. Usted no pierde la consciencia por tanto está en contacto con el equipo quirúrgico, aunque lo habitual es que le administremos fármacos sedantes para mejorar su confort, disminuir la ansiedad y hacerle su estancia en el quirófano más agradable.

Para hacer la anestesia general, habitualmente los fármacos se administran a través de una vía venosa que usted tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. También podemos administrar la anestesia a través de una mascarilla que colocaremos en la cara y por la que le indicaremos que respire con normalidad para que el anestésico vaya entrando en su organismo, a través de las vías respiratorias. Durante toda la cirugía el anesthesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación y su nivel de anestesia. A diferencia de otras grandes cirugías habitualmente no es necesario intubar (colocar una sonda en la tráquea) si no que mediante una mascarilla laríngea (dispositivo menos agresivo y que produce menos molestias en su garganta en el postoperatorio) aseguraremos su ventilación.

Durante toda la cirugía el anesthesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación, su nivel de sedación que se ajustará a sus

necesidades.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

La cirugía de las hemorroides habitualmente se acompaña de una recuperación rápida y con mínimos efectos adversos. Cuando la cirugía finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, y que se encuentra comfortable. Ante la presencia de algún efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará que hacer en cada caso concreto. Por las características de la intervención lo más probable es que le traslademos directamente del quirófano a la sala de preparación para el alta al domicilio. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se iniciará la tolerancia oral administrándole inicialmente agua. Cuando haya transcurrido un tiempo adecuado y cuando consideremos que está lo suficientemente recuperado prepararemos su alta. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio.

¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?

En su domicilio usted continuará con su recuperación y deberá seguir las instrucciones que se recomendaron cuando estaba en la unidad.

En el postoperatorio deberá realizar baños de asiento con agua tibia y jabón tras la deposición. Sus médicos le pautarán tratamiento analgésico para asegurar su confort y le explicarán las medidas necesarias para evitar el estreñimiento. Es esperable que presente dolor que en ocasiones es intenso, éste deberá ser controlado con los fármacos analgésicos que se indicaron en el tratamiento postoperatorio. Estos medicamentos se adaptarán a su caso particular considerando la presencia o no de alergias y otras enfermedades que usted pueda padecer, recibiendo el tratamiento que cumpla las mejores condiciones para usted. En caso de que el dolor no sea controlado eficazmente con los fármacos que se recetaron, le recomendamos que llame a la unidad para que se considere si usted debe recibir otro fármaco o si debe acudir a su centro de salud para que se ajuste mejor su tratamiento.

Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones más apropiadas para facilitar su recuperación postoperatoria.