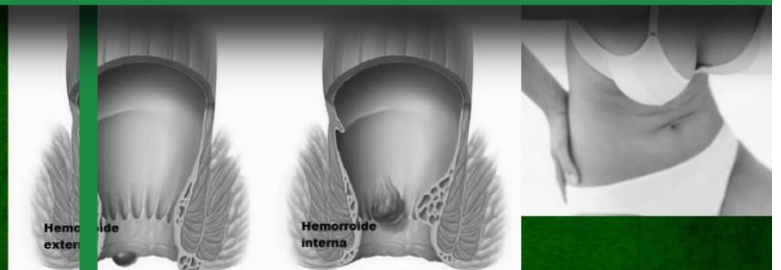


# HEMORROIDES



Asociación Colombiana  
de Gastroenterología  
Fundada en 1947

## **¿QUÉ SON?:**

Las hemorroides son unos cojinetes vasculares y de tejido de sostén que tenemos en el ano, que cumplen una función en la defecación y en la continencia, sin embargo, cuando se inflaman, se dilatan y se salen (prolapsan) se convierten en una enfermedad que se puede clasificar según su localización, ya sea por fuera o por dentro del ano y el grado de inflamación en grados I a IV.

## **CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:**

La enfermedad hemorroidal ocurre por aumento de la presión dentro del recto, que puede ser consecuencia del aumento de presión dentro del abdomen, lo que generalmente sucede por la fuerza que se hace durante la evacuación forzada de las heces por estreñimiento o por diarrea. Algunas condiciones como el embarazo pueden predisponer por el aumento del volumen y por la presión aumentada del abdomen, así como la fuerza que se hace durante el parto. Se sabe que los hijos de padres con hemorroides tienen muchas más probabilidades de tenerlas en algún momento de su vida. Otra causa muy importante de enfermedad hemorroidal crónica son los malos hábitos defecatorios, como pasar tiempo excesivo sentado en el sanitario y pujar excesivamente, más, durante la diarrea y el estreñimiento.

## **SÍNTOMAS**

Las hemorroides se manifiestan de dos maneras diferentes:

1. Con un abultamiento o tumefacción en el ano o dentro de él que produce dolor intenso y muy ocasionalmente se asocia a sangrado que puede ser escaso, solo pintas de sangre en el papel después de la deposición.
2. Con sangrado vivo después de la deposición, no doloroso, que indica que uno de estos cojinetes se ha rasgado.

## **¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?**

- ELABORACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA Y EXAMEN FÍSICO
- RECTOSIGMOIDOSCOPIA

## **TRATAMIENTO**

Existe el adagio que si las hemorroides no son sintomáticas no se deben tratar. Si son sintomáticas deben tratarse según el grado de inflamación así:

Grado I – manejo médico conservador, evitar tomar antiinflamatorios no esteroideos y evitar las comidas grasas y condimentadas.

Grado II a III – inicialmente se tratan medicamente por métodos no quirúrgicos. Cuando se trombosan o son muy dolorosas pueden también tratarse con ligadura o escleroterapia en el consultorio.

Grado III a IV – si son muy sintomáticas se tratan con un procedimiento quirúrgico la hemorroidectomía, en que se resecan las hemorroides.



Primero se debe tratar la causa que en la mayoría de los casos es el estreñimiento por lo que se debe hacer un cambio permanente de la dieta, que incluya, fibra, frutas frescas, verduras y cereales, además se debe tomar un suplemento de fibra cada 12 horas.

Tomar agua en abundancia, 8 vasos al día preferiblemente, evitar los laxantes que puedan dar diarrea y empeorar la inflamación y el dolor.

Evitar el uso del papel higiénico más bien usar lavado con agua para la higiene de la zona después de las deposiciones.

El dolor, por lo general, cede en 5 o 7 días, para aliviarlo se puede tomar acetaminofén, ibuprofeno o naproxeno.

Es importante saber que la masa o tumefacción alrededor del ano se demora en desvanecer 20 a 25 días, para lo cual es importante el calor local mediante baños de asiento con agua caliente durante 10 – 15 minutos cada 4 a 6 horas, se puede adicionar sulfato de magnesio y caléndula al agua.

Es importante conocer que los ungüentos o cremas tópicas no harán que este proceso auto resolutivo mejore más rápido por lo que no se recomiendan, como tampoco supositorios o tampones de frío.

En casos más severos, en que las hemorroides se encuentran prolapsadas y no vuelven a su lugar (reducen), o la sintomatología no mejora (persistencia o aumento del dolor) se requiere manejo especializado urgente. Para los síntomas persistentes de sangrado, irritación perianal, sensación de masa anal, o salida de las hemorroides se recomienda manejo médico o quirúrgico especializado.

**El tracto gastrointestinal no debe sangrar, si usted presenta esta sintomatología, el sangrado persiste a pesar del manejo realizado en 7 a 10 días, debe consultar. Si es mayor de 45 años y persiste o vuelve a presentar sangrado después de un episodio hemorroidal, es necesario hacerle una colonoscopia total.**

## **COMPLICACIONES**

Las hemorroides se pueden complicar con trombosis de las venas dilatadas e inflamadas, están pueden explotarse espontáneamente y sangrar. Puede complicarse con ulceración de la vena.