



---

## HEMORROIDES Y FISURA ANAL

### TRATAMIENTO

#### A. TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES

▪ **Recomendaciones generales:**

- Se recomienda evitar el estreñimiento, siguiendo una dieta rica en fibra (fruta, verdura, legumbre, productos integrales...) y garantizando una ingesta de agua adecuada (unos dos litros al día).
- Tras la deposición, se recomienda la realización de baños de asiento con agua templada durante 10-15 minutos.

▪ **Tratamiento médico:**

- Las hemorroides de bajo grado pueden tratarse mediante tratamientos tópicos en forma de pomadas que contengan anestésicos locales y antiinflamatorios.
- En algunas ocasiones se puede aconsejar el tratamiento con venotónicos por vía oral, ya que permiten reforzar la pared de las venas.

▪ **Tratamiento quirúrgico:**

Las hemorroides de mayor tamaño no suelen resolverse con el tratamiento médico, siendo necesario emplear técnicas intervencionistas.

- a) **Escleroterapia:** consiste en inyectar un material irritante que produce la cicatrización de las hemorroides.
- b) **Ligadura con bandas:** consiste en aplicar una banda elástica sobre el cuello de la hemorroide con el fin de cortar el riego sanguíneo en esa zona.

- c) **Cirugía:** se reserva cuando los tratamientos anteriores no han resuelto el problema.

## **B. TRATAMIENTO DE LA FISURA ANAL**

### **▪ Recomendaciones generales:**

- Se recomienda evitar el estreñimiento, siguiendo una dieta rica en fibra (fruta, verdura, legumbre, productos integrales...) y garantizando una ingesta de agua adecuada (unos dos litros al día).
- Tras la deposición, se recomienda la realización de baños de asiento con agua templada durante 10-15 minutos.

### **▪ Tratamiento médico:**

- Se pueden utilizar pomadas que contengan anestésicos locales y antiinflamatorios ya que pueden producir un alivio sintomático.
- Existen otras pomadas que persiguen la relajación del esfínter anal, con el objetivo de disminuir su presión y favorecer la cicatrización de la fisura. Entre estas pomadas se encuentra la pomada de diltiazem y la de nitroglicerina. Otra posibilidad basada en este mismo principio es la utilización de toxina botulínica a nivel del esfínter anal.

### **▪ Tratamiento quirúrgico:**

Cuando todos los tratamientos descritos fracasan, está indicado el tratamiento quirúrgico. Los resultados de esta intervención son excelentes y la mejoría en la sintomatología prácticamente inmediata, pero al tratarse de un procedimiento irreversible, se suele utilizar como tratamiento de segunda línea, cuando fracasa el tratamiento médico

*Dra. Cristina Carretero Ribón*

*Especialista de la Fundación Española de Aparato Digestivo*

*Clínica Universitaria de Navarra*