



COLOPROCTOLOGIA  
Y CIRUGIA GENERAL

# INCONTINENCIA ANAL

**Dr. Uriel Cruz Calderón**

Coloproctología • Colonoscopia  
Cirugía General • Hernias  
Laparoscopia avanzada

- ¿Qué es la incontinencia anal?
- ¿A qué se debe?
- ¿Cómo se diagnostica?
- ¿Se puede curar?
- ¿Qué tratamientos existen?
- ¿En qué consiste la biorretroalimentación?
- ¿En qué consiste la neuroestimulación sacra?
- ¿En qué consiste la inyección de silicón?
- ¿En qué consiste la cirugía?
- ¿Qué es el esfínter anal artificial?
- ¿Qué es una colostomía?

## ¿Qué es la incontinencia anal?

Es la salida involuntaria de gases o materia fecal a través del ano. Muchas personas necesitan usar pañales, o bien, dejan de salir de su casa por miedo a “hacerse del baño en la calle”. Muchas personas piensan que tienen una diarrea de mucho tiempo que no se les quita.

## ¿A qué se debe?

Hay muchísimas causas. La más común es porque los músculos del esfínter anal se encuentran cortados (complicación de una cirugía de hemorroides, fisura o fístula anorrectal; por un desgarro vaginal durante el parto; o bien, por una episiotomía -cortada que se realiza en la vagina para ayudar a salir al bebé-).

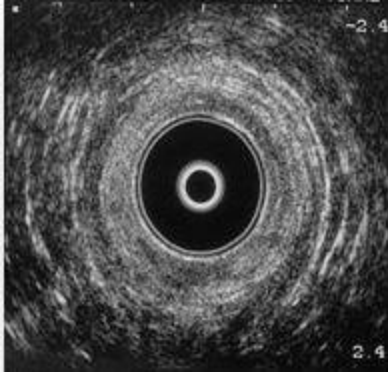
También puede ocurrir por heridas en el ano, violación, introducción de objetos en el ano, un parto con un niño de más de 3.5 kg de peso, uso de fórceps, radiaciones para tratar el cáncer, el cáncer mismo, lesiones de los nervios, y muchas más.



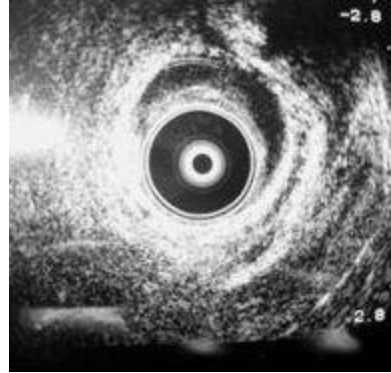
**Secuela de una cirugía de hemorroides mal realizada. Se observa el ano permanentemente abierto.**

### ¿Cómo se diagnostica?

Se requiere de la observación externa del ano, un tacto rectal y varios estudios especiales de acuerdo a la causa que originó la incontinencia. Los estudios que más frecuentemente se pueden solicitar son: rectosigmoidoscopia, ultrasonido endo-anal, manometría anorrectal, latencia motora de nervios pudendos, electromiografía anorrectal, videodefecografía y colonoscopia. Estos estudios permiten determinar la anatomía y la función del ano y recto, lo cual es indispensable para determinar el tratamiento y pronóstico del paciente. Pregunte a su médico cuáles de estos estudios requiere usted, como se hacen y para qué sirven.



Ultrasonido endo-anal normal.



Ultrasonido endo-anal donde se observa que los músculos del esfínter anal están rotos.

### ¿Se puede curar?

La mayor parte de los casos se puede curar. Muchas personas, principalmente mujeres, piensan que la incontinencia es algo “normal después de tener hijos” y que no hay más remedio que acostumbrarse a vivir así. Acuda a valoración con un médico calificado y mejore su calidad de vida.



Secuela de un desgarro vaginal en el parto.  
Hay ruptura completa del esfínter del ano  
y comunicación entre recto y vagina.



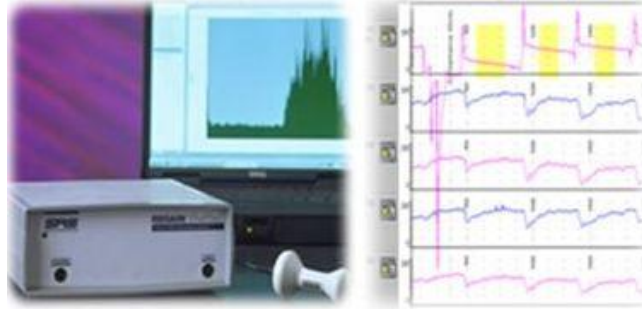
Misma paciente después de la cirugía.  
Se ha corregido el problema completamente.

### ¿Qué tratamientos existen?

El tratamiento depende de la causa de la incontinencia. Puede ser con dieta, con ejercicios de rehabilitación (biorretroalimentación), con estimulación nerviosa (neuroestimulación sacra), con inyección de silicón, o con cirugía. Cada una de éstas tiene indicaciones y cuidados precisos. Su médico le indicará cual es el método que usted necesita.

### ¿En qué consiste la biorretroalimentación?

Consiste en realizar una serie de ejercicios de rehabilitación con los músculos del ano. Los ejercicios se realizan con un terapeuta especializado en varias consultas; en general una cita cada semana por 8 semanas. Éste método puede ser usado sólo, o bien, antes o después de una cirugía para mejorar los resultados de ésta.



Equipo para realizar terapia de biorretroalimentación.

### ¿En qué consiste la neuroestimulación sacra?

Consiste en colocar un implante bajo la piel, semejante a un marcapasos para el corazón, que va a enviar electricidad para activar los nervios del ano, mejorando así la función muscular.



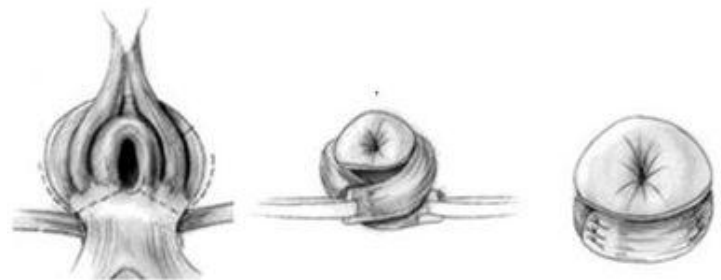
Colocación del dispositivo de neuroestimulación sacra

### ¿En qué consiste la inyección de silicón?

Consiste en inyectar silicón líquido en el ano, para rellenar sitios donde haga falta un músculo del esfínter anal.

### ¿Qué tipo de cirugías existen?

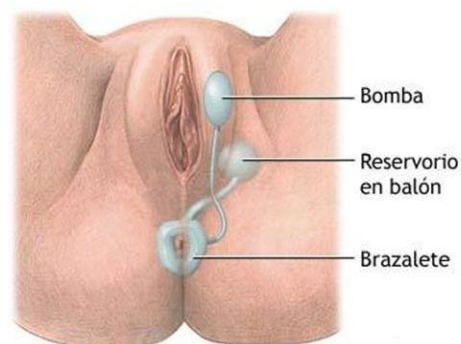
Dependiendo lo grande que se encuentre la lesión de los músculos del esfínter anal, se puede reparar el sitio donde el músculo se encuentra cortado para que así vuelva a funcionar. En casos muy severos, lo único que se puede ofrecer para mejorar la calidad de vida del paciente es realizar una colostomía.



Pasos elementales de la cirugía.

### ¿En qué consiste el esfínter anal artificial?

Consiste en una cirugía para colocar un implante en el ano que funciona como un globo; se llena de líquido para inflarlo y que funcione como tapón, y se vacía el líquido para permitir la salida de la materia fecal. Esto es bastante parecido a la función normal del ano; desafortunadamente, éste método es caro y fracasa en más de la mitad de las personas en que se utiliza.



Esfínter anal artificial

### ¿Qué es una colostomía?

Consiste en colocar el intestino grueso directamente en la pared abdominal del paciente. La materia fecal es recogida en una bolsa que está adherida a la piel del paciente y se vacía cuando es necesario, de ésta manera, el paciente puede controlar sus evacuaciones. Éste tratamiento permite que el paciente pueda recuperar su confianza y su vida. La colostomía no es un impedimento. Los pacientes pueden realizar ejercicios pesados, nadar en albercas, trabajar, salir a divertirse, etc. Le recomendamos que lea la sección sobre COLOSTOMIAS para aprender más al respecto.



Muchas veces, una colostomía mejora muchísimo la calidad de vida del paciente.

**Acuda a consulta con un médico especialista en Coloproctología y Cirugía General debidamente certificado para tener un diagnóstico de certeza y tratamiento apropiado.**

