

Abscesos y fístulas anales

¿Qué es un absceso anal?

Un absceso perianal es una cavidad infectada con pus que se encuentra cerca del ano.

¿Qué es una fístula anal?

Una fístula anal, casi siempre es el resultado de un absceso anterior. Es un túnel pequeño que conecta la glándula anal desde la cual el absceso alcanzó la piel de los glúteos fuera del ano.

¿Qué causa un absceso?

Un absceso resulta de la infección aguda de una glándula dentro del ano (ubicada en el espacio entre los esfínteres interno y externo), cuando las bacterias o cuerpo extraño penetran el tejido a través de la glándula. Ciertas condiciones como la colitis ulcerosa o la enfermedad de Crohn del intestino, por ejemplo, pueden a veces causar estas infecciones.

¿Qué causa una fístula?

Después que se haya drenado un absceso, un túnel puede persistir conectando la glándula anal de la cual el absceso se exteriorizó hacia la piel. Si ocurre esto, el drenaje persistente de la abertura exterior puede indicar la persistencia de este túnel. Si la abertura exterior del túnel cicatriza, un absceso recurrente puede aparecer.

¿Cuáles son los síntomas de un absceso o de una fístula?

Los síntomas de ambas dolencias incluyen el dolor constante, acompañado a veces de hinchazón, que no se relaciona necesariamente con los movimientos de intestino. Otros síntomas incluyen la irritación de la piel alrededor del ano, el drenaje de pus (que alivia a menudo el dolor), fiebre, y sensación de malestar general. El diagnóstico es simple y se debe acompañar de un examen físico. Una Ecografía endorrectal o Resonancia Magnética, para ver el trayecto y el compromiso de los esfínteres del ano, podrá ser indicado por su cirujano de colon y recto.

¿Puede un absceso convertirse siempre en una fístula?

No. Una fístula se desarrolla en cerca del 50% de todos los casos de abscesos anorrectales, y no hay realmente manera de predecir si ésta ocurrirá.

¿Cómo se trata un absceso?

Un absceso se trata drenando el pus de la cavidad infectada haciendo una abertura en la piel cerca del ano.

A menudo, se puede hacer forma ambulatoria, usando un anestésico local. Un absceso grande o profundo puede requerir una hospitalización y el uso de diversos métodos anestésicos. Las hospitalizaciones pueden también ser necesarias para los pacientes propensos a infecciones más serias, tales como diabéticos o con compromisos inmunitarios. El uso de antibióticos puede ser necesario luego de drenar el pus.

¿Qué hay sobre el tratamiento de una fístula?

La cirugía es necesaria para curar una fístula anal. Aunque la cirugía de fístula es la apertura directa del trayecto fistuloso, potencialmente existen complicaciones, por lo que debe ser realizado preferentemente por un especialista en cirugía de colon y recto. Puede en ocasiones ser realizado al mismo tiempo que la cirugía del absceso, aunque las fístulas se desarrollan a menudo de cuatro a seis semanas después de que se drena un absceso, o a veces incluso meses o años después. En general, una cirugía de fístula se puede realizar en forma ambulatoria sin hospitalización, o con una estancia corta hospitalaria. Existen otros tratamientos que evitan el corte de los esfínteres que su médico puede hacerle conocer, con rápida recuperación y poco dolor.

¿Cuánto tiempo toma antes de que los pacientes se sientan mejor?

Luego de la cirugía de fístula el discomfort puede ser leve a moderado en la primera semana y se puede controlar con medicamentos para el dolor. El tratamiento de un absceso o fístula se sigue por un período de tiempo en el domicilio.

Son necesarios cuidados de la herida tres o cuatro veces al día. Podría ser necesario usar un apósito o gasa para evitar que el drenaje manche las ropas. Los movimientos de intestino no afectan la curación.

¿Puede volver a presentarse un absceso o fístula?

El problema puede presentarse nuevamente (10%-20%). Siga las instrucciones de su médico en relación a los cuidados locales y al seguimiento posterior.

