

## Fisura anal

### **¿Qué es una fisura anal?**

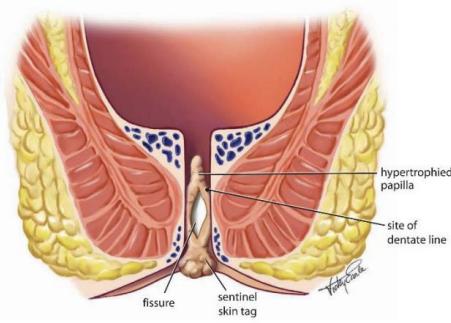
Le han diagnosticado una fisura anal. Una fisura es una rotura o desgarro en el revestimiento del canal anal, causada con mayor frecuencia por estreñimiento o diarrea. Las fisuras también se asocian comúnmente con hemorroides sintomáticas, ya que al menos el 20 % de las personas que padecen hemorroides también tienen una fisura.

### **Síntomas**

Las fisuras pueden causar una variedad de síntomas que van desde picazón o ardor leve intermitente (con o sin sangrado) hasta un dolor agudo o punzante durante las deposiciones. También pueden causar episodios intermitentes de dolor, que a menudo se atribuyen a las hemorroides. Las fisuras más graves pueden causar dolor durante varias horas después de la deposición.

### **Diagnóstico**

Es posible que su médico haya visto la fisura durante la inspección de la zona, pero es más frecuente que se descubra durante un examen físico. Desafortunadamente, debido a su ubicación en el canal anal y al hecho de que muchas fisuras están parcialmente cicatrizadas, a menudo no se pueden ver durante la colonoscopia.



### **Opciones de tratamiento**

Existen varios tipos de tratamientos disponibles, incluyendo opciones quirúrgicas y no quirúrgicas. La cirugía es el tratamiento más eficaz para las fisuras, pero debido a las molestias y al riesgo de incontinencia, lo habitual es buscar primero un enfoque no quirúrgico. Estos tratamientos incluyen aumentar la ingesta de fibra soluble y agua. La mayoría de las personas necesitan entre 15 y 20 gramos de fibra adicional al día, que se puede obtener tomando fibra en polvo o gomitas de fibra. Si esto no ablanda las heces, pida a su proveedor que le dé más sugerencias, ya que mantener las heces blandas y evitar el estreñimiento es extremadamente importante en el proceso de curación.

También es posible que le receten un ungüento tópico para ayudar a curar las fisuras. Es posible que su farmacia no pueda dispensar estos medicamentos, porque deben ser preparados. Pida a su proveedor información sobre dónde obtener estos medicamentos. Para cualquier ungüento, se coloca una cantidad del tamaño de un chícharo en el canal anal con el dedo cubierto por un guante varias veces al día durante 2-3 meses. Si le recetan un ungüento tópico de nitroglicerina, se le debe advertir que no utilice ningún medicamento para la disfunción eréctil (Cialis, Viagra, etc.) mientras utilice el ungüento, ya que la combinación de medicamentos puede provocar un peligroso descenso de la presión arterial.

Intente limitar el tiempo que permanece en el inodoro, ya que estar sentado durante mucho tiempo es una de las presuntas causas de fisuras y hemorroides. Un baño caliente en la tina o de asiento también pueden brindar alivio mientras se curan las fisuras.

Si no se observan mejoras, es posible que se modifiquen los medicamentos y/o se sugiera una inyección de toxina botulínica ("Botox"). Si esto no da resultado y los síntomas persisten, se puede considerar la posibilidad de realizar una cirugía.

### **Fisuras y hemorroides**

Si va a ser tratado por hemorroides y se le ha detectado además una fisura muy sensible, es posible que se le inicie un tratamiento para la fisura durante unas semanas antes de tratar las hemorroides, con el fin de minimizar el riesgo de dolor después de la ligadura.

Su proveedor utiliza el sistema CRH O'Regan®, que permite la ligadura de hemorroides sintomáticas con el menor riesgo documentado de dolor posterior a la ligadura. Pida a su proveedor cualquier recomendación o instrucción adicional que sea necesaria para ayudar a curar sus fisuras. Para obtener más información sobre el sistema CRH O'Regan, visite

<https://oregansystem.com>.

**CRH O'Regan®**  
Hemorrhoid Treatment