

# INCONTINENCIA ANAL

## ¿Qué supone la incontinencia anal?

La incontinencia anal es la **incapacidad de controlar voluntariamente la expulsión de heces y gases**. Se trata de un padecimiento realmente **frecuente** y que causa una **importante alteración de la vida en sociedad**, aunque es habitualmente poco manifestado por la reticencia de los pacientes a expresar su problema. En ocasiones se asocia a los escapes de orina, sobre todo en pacientes de edad avanzada.

## ¿Cuáles son sus causas?

Son múltiples. Aparte de la **debilidad muscular** asociada a la edad, cualquier **lesión de los esfínteres del ano** bien por un parto, accidente, intervención quirúrgica entre otras, puede impedir el cierre adecuado del mismo. Especialmente las lesiones en el parto pueden producir además una **lesión de los nervios** relacionados con estos esfínteres, agravando el problema. Estas pueden producir incontinencia inmediatamente, o en ocasiones aparecer o años después, cuando se suman más factores.

Otras causas son las enfermedades inflamatorias, tumores, prolapso del recto etc. Incluso la **diarrea crónica** o el síndrome del intestino irritable, puede producir escapes de heces líquidas y necesidad de ir urgentemente al aseo. También la diabetes, trastornos neurológicos, mentales o radioterapia pueden originarla.

## ¿Cómo valorarla?

Para poder plantear un tratamiento adecuado, es **fundamental la evaluación completa**. Ello incluye una **entrevista rigurosa** en la que se analice el problema, su magnitud e impacto en la vida de relación, los **factores condicionantes** como los partos, hábitos defecatorios, enfermedades, medicación, intervenciones previas etc. Es necesaria una **exploración anorrectal** exhaustiva. Además, se requieren **exploraciones complementarias** como la **Ecografía endoanal**, que permite ver directamente de un modo preciso la anatomía de la zona y sus posibles alteraciones; la **Manometría**, consistente en la medición de la presión y funcionamiento de los esfínteres anales o en ocasiones la **Electromiografía**, **Resonancia magnética** o **Video-defecografía**.

## ¿Tiene tratamiento?

La incontinencia anal **puede curarse** o mejorar en un gran parte de casos. El tratamiento puede oscilar desde simples **normas higiénico-dietéticas** o el empleo de alguna medicación, al **entrenamiento y reeducación** de los esfínteres anales, lo que se denomina **biofeedback** (*Ver el folleto Trastornos del suelo pélvico*), y consiste en enseñar a coordinar y potenciar la contracción de los esfínteres para evitar los escapes. En otras ocasiones, podemos estimular la respuesta de los nervios que gobiernan los esfínteres anales, con técnicas como la **neuromodulación de raíces sacras**, que requiere solamente una mínima cirugía bajo anestesia local, o la **estimulación de un nervio desde el tobillo** (tibial posterior), ambas de forma ambulatoria.

También podemos **inyectar en el ano**, a veces en la propia consulta, **sustancias de relleno** para subsanar pequeños defectos esfinterianos o para crear un mejor cierre del conducto anal. Finalmente, otros pacientes requieren **cirugía** para restablecer su continencia anal, bien reparando los esfínteres lesionados (**esfinteroplastia**) o incluso sustituyendo el esfínter por otros músculos. También, en los casos en que está indicado, puede implantarse un **esfínter anal artificial**. La colostomía (ano artificial en el abdomen), solo es necesaria en contadas ocasiones.

### ¿Cuál es nuestra experiencia en pacientes con incontinencia anal?

Los miembros del **Centro Europeo Cirugía Colorrectal** hemos trabajado muchos años con pacientes incontinentes y se nos han remitido para su valoración desde otros centros de todo el territorio nacional casos muy complejos. Hemos introducido en España algunos de los métodos de valoración en esta patología y poseemos una de las mayores experiencias en su tratamiento tanto médico, como rehabilitador y quirúrgico, habiendo sido pioneros en técnicas quirúrgicas avanzadas para tratar a los pacientes incontinentes.

#### Si Usted:

- Padece escapes involuntarios de gases o heces.
- Tiene necesidad de acudir urgentemente al aseo para evitar los escapes.
- Precisa llevar un pañal o compresa por dicho motivo.
- Ve alterada por este motivo su vida de relación: social, laboral, sexual, etc...

NO DUDE EN CONSULTARNOS