

MANOMETRÍA ANO-RECTAL

¿Qué es la manometría anal?

Se trata de una exploración para medir la presión de los esfínteres anales, la sensibilidad rectal y los reflejos de esta zona, es decir para comprobar el funcionamiento de los mecanismos fisiológicos que regulan el tramo final del intestino y por tanto la continencia anal y la defecación.

¿Cómo somos capaces de retener las heces y gases?

El mecanismo que regula continencia anal y la evacuación es muy preciso. Normalmente, el esfínter anal interno se encarga de mantener un cierre adecuado del ano incluso mientras dormimos. Cuando llega gas o heces al recto, éste se dilata para acomodar y dar cabida a las heces. Simultáneamente el esfínter anal externo se contrae, incluso de forma inconsciente. Lo mismo ocurre cuando aumenta la presión del abdomen cuando tosemos o cargamos pesos, gracias a unos reflejos de la zona. Si percibimos la sensación de tener gases o heces, y dependiendo si el momento es o no conveniente, podremos contraer el esfínter anal externo y músculos del suelo pélvico para mantener la continencia, o relajar ambos esfínteres para expulsar las heces. Todo este mecanismo se “chequea” durante la manometría anorrectal.

¿En qué consiste la exploración?

Para efectuarla, se requiere un dispositivo de registro computerizado, con unos transductores o medidores de la presión, una bomba de perfusión, y unos catéteres conectados a una pequeña sonda de del diámetro de un fideo que se introduce por el ano mientras el paciente está acostado de lado con las piernas flexionadas. Se le solicita entonces que contraiga como para evitar un escape, y también que relaje el ano y empuje como para evacuar, y el especialista analiza las presiones anales, la coordinación de los esfínteres y, como se ha indicado, las sensaciones percibidas cuando llega gas o heces al recto, lo que se simula insuflando una pequeña cantidad de aire por otra sonda provista de un pequeño globo. En ocasiones se realizará el “test de expulsión del balón”, que consiste en medir el tiempo que se tarda en expulsar del recto un globo relleno con agua.

En general no se requiere ninguna preparación intestinal o dieta para efectuarla, salvo en pacientes con estreñimiento grave, en cuyo caso quizás se le indique aplicar un Enema Casen® de 250 ml, entre una y dos horas antes con objeto de vaciar el recto. La exploración se efectúa en 10-30 minutos. En el *Centro Europeo Cirugía Colorrectal*, el doctor le explicará cualquier duda que tenga al respecto.

¿Se trata de una exploración molesta o peligrosa?

En absoluto. Dado el mínimo diámetro del catéter que se introduce en el ano, la exploración no produce molestia alguna y no tiene riesgos. Tras la prueba, le comentaremos los resultados, y si le remitieron a nuestra Unidad para realizarla, emitiremos un informe para su doctor en pocos minutos.

Manometría para la valoración de la incontinencia anal

Es la indicación más frecuente. Podemos comprobar si existe una lesión o una alteración del funcionamiento de los esfínteres anales interno e interno, ya que cada uno de ellos muestra unas presiones. También sabremos si la incontinencia se asocia a alteraciones sensitivas del recto como ocurre en algunos trastornos. Finalmente es de gran utilidad para constatar los resultados tras un tratamiento bien rehabilitador, bien de relleno del esfínter o tras cirugía reconstructiva.

Manometría para la valoración del estreñimiento

Determinados pacientes con estreñimiento, generalmente aquellos que tienen dificultades para la expulsión de las heces, requieren un estudio manométrico que descarte una alteración de los reflejos de la zona, como ocurre en algunas alteraciones congénitas, si existe una menor sensibilidad del recto, o más comúnmente una falta de coordinación de los esfínteres que se contraen en lugar de relajarse para poder evacuar (anismo).

Manometría como ayuda al tratamiento del suelo pélvico

La observación de la gráfica de presiones anales por el propio paciente, y sus cambios en el momento en que contrae los esfínteres, o la capacidad de relajarlos adecuadamente cuando se desea defecar, es el fundamento de una importante técnica de tratamiento del estreñimiento e incontinencia denominada "Biofeedback" o reaprendizaje, que se detalla en otro de nuestros folletos informativos. Esta técnica permite bien aumentar la contracción esfinteriana o vaciar correctamente el recto al tener una referencia visual.

En el *Centro Europeo de Cirugía Colorrectal* tenemos gran experiencia en estudios manométricos anorrectales, estando entre los grupos pioneros en nuestro país en su empleo.

Hemos impartido y participado como profesorado en numerosos cursos sobre este tema, así como publicado muchos artículos relativos al mismo en revistas y libros de la especialidad.

En la *Unidad de Coloproctología* disponemos de los equipos idóneos para la realización de la esta técnica

Este folleto ha sido editado por el *Centro Europeo de Cirugía Colorrectal*
y está destinado a información para los pacientes.
Todos los derechos reservados.