

## ¿Cuál es el tratamiento para una fistula?

La cirugía es necesaria para la curación en una fistula anal. Aunque la cirugía de una fistula es usualmente sencilla, existe el riesgo de complicaciones, y es preferible que se realice por un especialista en cirugía de Colon y Recto. Algunas veces esta se realizan como la cirugía de absceso, aunque de vez en cuando las fistulas se desarrollan 4 a 6 semanas después del drenaje de un absceso, y algunas veces hasta meses o años después. La cirugía de una fistula consiste en la apertura del túnel fistuloso. Eventualmente, podría requerir el corte de una pequeña porción del esfínter anal, el músculo que ayuda al control de la continencia, sin verse comprometida la misma. A veces se realiza la unión del orificio externo e interno del túnel, convirtiéndose en un surco que cerrará progresivamente para lograr una adecuada curación completa. La mayoría de las veces, la cirugía de la fistula se realiza ambulatoriamente. Pero el tratamiento de una fistula profunda o extensa puede requerir una corta estadía hospitalaria.

## ¿Cuánto tiempo le llevara al paciente sentirse mejor?

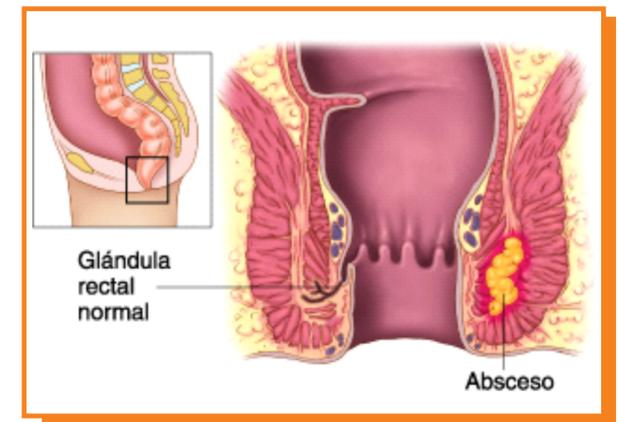
El malestar luego de la cirugía de una fistula puede ser leve a moderado para la primera semana y se puede controlar con analgésicos por vía oral y tratamiento local. El tiempo incapacitante para el trabajo o secuela es usualmente mínimo.



# Centro Colorectal Integral

- CIRUGIA GENERAL • LAPAROSCOPIA
- COLON, RECTO Y ANO
- ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

## ABSCESO / FISTULA PERIANAL



🏠 José María Heredia #2980.  
( a espaldas del Hospital San Javier )  
Col. Prados de Providencia.  
Guadalajara, Jalisco.

☎ (33) 3641.4305 3641.9044

✉ centrocolorectal@hotmail.com

🌐 www.centrocolorectal.com

## ENFERMEDADES DEL RECTO Y COLON

**INFORMACION PARA PACIENTES**

## ABSCESO/ FISTULA ANAL

Un paciente que se sienta enfermo y a queje de escalofríos, fiebre y dolor en el recto o ano podría estar sufriendo de un absceso o una fistula anal que esta infectada.

### ¿Qué es el absceso anal?

Es una cavidad infectada llena de pus que se encuentra cerca al ano o recto.

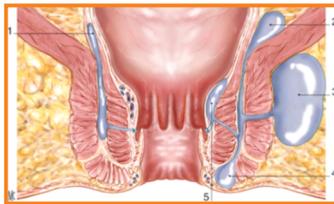


### ¿Qué es una fistula anal?

Es casi siempre el resultado de un absceso previo. Justo dentro del ano están unas pequeñas glándulas. Cuando estas glándulas se obstruyen pueden llegar a infectarse y desarrollan un absceso. Una fistula es un pequeño túnel que se forma por debajo de la piel y que conecta la glándula previamente infectada con la piel en la nalga por fuera del ano.

### ¿ que causa un absceso?

Resulta de la infección aguda de una glándula dentro del ano, cuando una bacteria o materia fecal entra al tejido a través de la glándula. Ciertas condiciones pueden facilitarlos, como la colitis u (enfermedades inflamatorias del colon) o tras inflamaciones del intestino por ejemplo, pueden algunas veces hacer más probables.



### ¿Qué causa una fistula?

Después que un absceso ha sido drenado, un túnel podría persistir conectado a la glándula anal que origino el absceso con la piel. Si esto ocurriera, el drenaje persistiría hasta el orificio externo lo cual indica la presencia de este túnel. Si el orificio del túnel se cerrara, la recurrencia del absceso puede ocurrir.

### ¿Cuáles son los síntomas de un absceso o fistula?

Un absceso esta usualmente asociado con síntomas de hinchazón y dolor alrededor del ano. También se puede sentir fatiga, fiebre y escalofríos. Los síntomas de una fistula son irritación de la piel alrededor del ano, dolor anal leve, drenaje de pus ( por lo general alivia el dolor) fiebre y malestar general.

### ¿Siempre un absceso se vuelve una fistula?

No. Una fistula se desarrolla en casi el 50% de todos los casos de abscesos, este no es la real vía de predecir que esto vaya a ocurrir.

### ¿Cómo se trata un absceso?

Se trata con la apertura de la piel cercana al ano para drenar la cavidad infectada y así aliviar la presión con la salida de pus. Siempre que se pueda, esto puede hacerse en el consultorio médico con anestesia local.

Un absceso grande o profundo puede requerir hospitalización y asistencia de un anestesiólogo. La hospitalización también puede ser necesaria para pacientes propensos a infecciones más severas como los diabéticos o personas inmuno-comprometida (alteración en las defensas del cuerpo).

Sólo los antibióticos son una pobre alternativa al drenaje de la pus, ya que no penetran al fluido dentro de un absceso.

