

Dolor Rectal

El dolor rectal es una molestia o dolor que se experimenta en la zona del recto o el ano. Puede variar desde una sensación leve y pasajera hasta un dolor intenso y persistente. Este síntoma es relativamente común y puede deberse a diversas causas, algunas benignas y otras que requieren atención médica inmediata.

—

Anatomía Básica del Recto y Ano

- Recto:

1. Es la porción final del intestino grueso, que conecta el colon sigmoide con el canal anal.
2. Mide aproximadamente 12-15 cm y actúa como un reservorio para las heces antes de la defecación.

- Canal Anal y Ano:

1. El canal anal es el segmento terminal del tracto gastrointestinal, que termina en el ano.
 2. Contiene músculos (esfínter interno y externo) que controlan la continencia fecal.
-

Causas Comunes del Dolor Rectal

1. Fisura Anal:

1. Descripción:

1. Pequeña grieta o desgarro en el revestimiento del canal anal.

2. Síntomas:

1. Dolor agudo durante o después de la defecación.
2. Sangrado leve, generalmente sangre roja brillante en el papel higiénico.

3. Causas:

1. Evacuación de heces duras o voluminosas.
2. Estreñimiento o diarrea crónica.

2. Hemorroides:

1. Descripción:

1. Venas inflamadas en el recto inferior o el ano.

2. Síntomas:

1. Dolor, picazón, hinchazón alrededor del ano.
2. Sangrado indoloro durante la defecación.

3. Tipos:

1. **Internas:** Dentro del recto, generalmente indoloras.
2. **Externas:** Debajo de la piel alrededor del ano, pueden ser dolorosas.

3. Absceso Anal:

1. Descripción:

1. Acumulación de pus en la región anal o rectal debido a una infección.

2. Síntomas:

1. Dolor intenso y constante, hinchazón, fiebre, malestar general.

3. **Causas:**

1. Infección de las glándulas anales.

4. Fístula Anal:

1. **Descripción:**

1. Canal anormal que conecta un absceso anal con la piel perianal.

2. **Síntomas:**

1. Dolor, secreción purulenta, irritación de la piel.

5. Proctalgia Fugaz:

1. **Descripción:**

1. Espasmos musculares breves y repentinos en el ano o el recto.

2. **Síntomas:**

1. Dolor intenso y súbito que dura desde segundos hasta minutos.

3. **Causas:**

1. Desconocidas, pero puede estar relacionado con el estrés o el espasmo muscular.

6. Síndrome del Elevador del Ano:

1. **Descripción:**

1. Dolor crónico debido a espasmos del músculo elevador del ano.

2. **Síntomas:**

1. Dolor sordo y constante en la región rectal, empeora al sentarse.

7. Prolapso Rectal:

1. **Descripción:**

1. Descenso o protrusión del recto a través del ano.

2. **Síntomas:**

1. Dolor, sangrado, sensación de masa protruyente.

8. Enfermedades Inflamatorias Intestinales:

1. **Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa:**

1. Inflamación crónica que puede afectar el recto.

2. **Síntomas:**

1. Dolor rectal, diarrea con sangre, tenesmo (urgencia de defecar).

9. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS):

1. **Ejemplos:**

1. Gonorrea, clamidia, sífilis, herpes.

2. **Síntomas:**

1. Dolor, picazón, secreción, úlceras o lesiones en el área anal.

10. Cáncer Anal o Rectal:

1. **Descripción:**

1. Crecimiento maligno de células en el recto o el canal anal.

2. **Síntomas:**

1. Dolor, sangrado, cambios en el hábito intestinal, masa palpable.

11. Condilomas Anales:

1. Descripción:

1. Verrugas causadas por el virus del papiloma humano (VPH).

2. Síntomas:

1. Molestia, picazón, sensación de bultos.

12. Espasmo del Esfínter Anal:

1. Descripción:

1. Contracción involuntaria y dolorosa del esfínter anal.

2. Síntomas:

1. Dolor agudo, a veces relacionado con el estrés o la ansiedad.

Síntomas Asociados

- Sangrado Rectal:

1. Sangre roja brillante en las heces, papel higiénico o inodoro.

- Secreción o Supuración:

1. Presencia de pus o moco.

- Picazón o Prurito Anal.

- Hinchazón o Masa Palpable:

1. Sensación de bulto en el área anal.

- Cambios en el Hábito Intestinal:

1. Diarrea, estreñimiento, tenesmo.

- Fiebre y Malestar General:

1. Indican posible infección.

Diagnóstico

1. Historia Clínica Detallada:

1. Síntomas, duración, factores desencadenantes.
2. Antecedentes médicos y quirúrgicos.
3. Hábitos intestinales y sexuales.

2. Examen Físico:

1. Inspección Perianal:

1. Observación de fisuras, hemorroides, abscesos, lesiones.
2. **Examen Rectal Digital:**
 1. Evaluación del tono del esfínter, masas internas, sensibilidad.
3. **Anoscopia:**
 1. Visualización del canal anal con un instrumento especializado.
3. **Pruebas de Laboratorio:**
 1. **Análisis de Sangre:**
 1. Hemograma, marcadores inflamatorios.
 2. **Cultivos:**
 1. Para identificar infecciones bacterianas o ITS.
4. **Estudios de Imagen:**
 1. **Ecografía Endoanal:**
 1. Evaluación de abscesos o fístulas.
 2. **Resonancia Magnética (RM):**
 1. Detalle anatómico de tejidos blandos.
5. **Procedimientos Endoscópicos:**
 1. **Sigmoidoscopia o Colonoscopia:**
 1. Visualización del recto y colon para descartar enfermedades inflamatorias o tumores.
6. **Biopsia:**
 1. Toma de tejido para análisis histológico si se sospecha de neoplasias.

Tratamiento

1. Manejo Conservador:

- Fisura Anal y Hemorroides:

1. **Baños de Asiento:**
 1. Sumergir el área anal en agua tibia varias veces al día.
2. **Dieta Rica en Fibra:**
 1. Aumentar la ingesta de fibra para suavizar las heces.
3. **Hidratación Adecuada:**
 1. Beber suficiente agua.
4. **Analgésicos Tópicos:**
 1. Cremas o pomadas con lidocaína para aliviar el dolor.
5. **Ablandadores de Heces:**
 1. Para evitar el esfuerzo durante la defecación.

2. Medicación:

- Cremas y Supositorios:

1. Con corticosteroides o vasoconstrictores para reducir la inflamación y el dolor.

- Antibióticos:

1. Para infecciones bacterianas o abscesos.

- Tratamiento de ITS:

1. Antivirales, antibióticos específicos según el patógeno.

3. Procedimientos Quirúrgicos:**- Drenaje de Abscesos:**

1. Incisión y drenaje quirúrgico bajo anestesia.

- Esfinterotomía Lateral Interna:

1. Cirugía para aliviar la presión del esfínter en fisuras anales crónicas.

- Ligadura o Escleroterapia de Hemorroides:

1. Procedimientos para reducir hemorroides internas.

- Resección de Fístulas:

1. Cirugía para eliminar el trayecto fistuloso.

- Extirpación de Lesiones:

1. Remoción de condilomas, tumores o pólipos.

4. Terapias Complementarias:**- Fisioterapia del Piso Pélvico:**

1. Ejercicios y técnicas para mejorar la función muscular.

- Biofeedback:

1. Entrenamiento para controlar los músculos anales y reducir el dolor.

—

Prevención y Manejo a Largo Plazo**- Hábitos Higiénicos Adecuados:**

1. Limpieza suave del área anal, evitar irritantes.

- Dieta y Estilo de Vida Saludable:

1. Dieta equilibrada rica en fibra, actividad física regular.

- Evitar el Esfuerzo Excesivo:

1. No retrasar la defecación, evitar el estreñimiento.

- Protección en Relaciones Sexuales:

1. Uso de preservativos para prevenir ITS.

- Seguimiento Médico Regular:

1. Especialmente si hay antecedentes de enfermedades anales o rectales.

Cuándo Buscar Atención Médica

Debe consultar a un profesional de la salud si experimenta:

- Dolor Rectal Intenso o Persistente. - Sangrado Abundante o Recurrente. - Secreción Purulenta o Maloliente. - Fiebre, Escalofríos o Malestar General. - Cambios Significativos en el Hábito Intestinal. - Presencia de Masa o Protuberancia en el Área Anal. - Pérdida de Peso Inexplicable o Fatiga.

Conclusión

El dolor rectal es un síntoma que puede tener múltiples causas, desde afecciones benignas y fácilmente tratables hasta condiciones más serias que requieren intervención médica. Un diagnóstico oportuno y un tratamiento adecuado son esenciales para aliviar los síntomas y prevenir complicaciones. Es importante no ignorar el dolor rectal y buscar atención médica cuando sea necesario.

Nota: Esta información es de carácter general y no sustituye el consejo médico profesional. Si presenta dolor rectal u otros síntomas relacionados, es fundamental consultar a un médico o especialista en gastroenterología o coloproctología para una evaluación y tratamiento adecuados.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=dolor_rectal

Last update: **2025/05/04 00:00**

