

**Drpadrón**  
INSTITUTO PROCTOLÓGICO

Más de **treinta años** tratando  
hemorroides, fístulas y fisuras.

Técnicas avanzadas y sencillas que  
**no requieren ingreso hospitalario.**

**Anestesia local.**

**Las Palmas de Gran Canaria**  
C/ Domingo Rivero 2 bajo, local 1 (esq. Juan XXIII)  
**928 244 713 / 928 232 595**

**Tenerife**  
c/. Antonio Gonzalez Ramos 23 bajo, La Laguna.  
**922 257 820**

**doctorpadron.com**

**Drpadrón**

INSTITUTO PROCTOLÓGICO

Centro de referencia dedicado  
exclusivamente a la proctología

**Fí**

**FÍSTULAS**

La proctología se ocupa de las enfermedades del recto y el ano. Se piensa que un alto porcentaje de la población sufrirá en algún momento de su vida síntomas de la zona anorrectal, tales como dolor, picor o sangrado.

Pero muchas personas por miedo o vergüenza no consultarán con un médico. Sin embargo, cuanto antes se afronte el problema, más sencilla es la solución.

## FÍSTULAS Y ABSCESOS ANALES

La obstrucción y sobreinfección de las glándulas anales, situadas a pocos centímetros del margen anal parecen ser la causa de los abscesos anales (inflamación por pus). Cuando esta infección crea un pequeño túnel hacia la piel, comunicando el canal anal con el exterior, se denominan fistulas, siendo ambas diferentes fases de la misma enfermedad.

Los abscesos producen dolor, inflamación y en ocasiones fiebre. Las fistulas suelen ser indoloras y producen supuración casi constante. El tratamiento depende si se está en fase de absceso o fistula.

### TRATAMIENTO

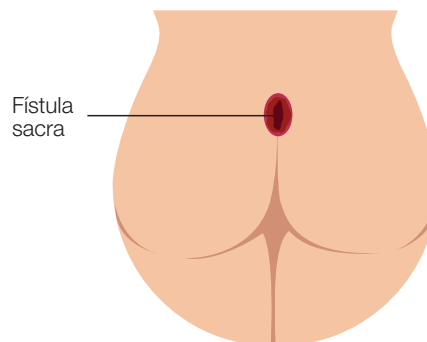
Cuando el paciente acude a consulta con un absceso el tratamiento es el drenaje del mismo, es decir, la evacuación de la pus bajo anestesia local.

Pasada la inflamación del proceso agudo (absceso) se buscará el trayecto fistuloso. Si la fístula es simple se realiza una puesta a plano, es decir, abrir completamente el trayecto de la fistula para que cicatrice de dentro a afuera. Si es compleja se requerirá más de una intervención, inicialmente se colocará una especie de hilo elástico (setón o vessel-loop) a través de la misma para mantenerla abierta. Pasado un tiempo se retira el hilo y se pondrá a plano.

Todas estas intervenciones se realizan con anestesia local y sin ingreso hospitalario.

### CUIDADOS POSTOPERATORIOS

El postoperatorio no suele ser doloroso y habitualmente no precisa de baja laboral. Las curas pueden realizarse fácilmente en casa con unas instrucciones sencillas que le daremos tras la intervención, en ningún caso se dejan gasas en el interior de la herida. No obstante, le pediremos que acuda regularmente a consulta para las revisiones. Es fundamental mantener una higiene correcta de la zona para facilitar su curación.



## FÍSTULAS SACRAS O PILONIDALES

Estas fístulas se producen en la zona sacra por crecimiento de pelo hacia dentro o por obstrucción de los folículos.

En ocasiones se forma una cavidad con pelo en su interior, también llamada sinus pilonidal. Al igual que en la región perianal, en ocasiones pueden infectarse y producir abscesos.

### TRATAMIENTO

Cuando el paciente acude a consulta con un absceso el tratamiento es el drenaje del mismo, es decir, la evacuación de la pus bajo anestesia local.

Pasada la inflamación del proceso agudo (absceso) se buscará el trayecto fistuloso. En el caso de las fístulas sacras, siempre se realizará la puesta a plano del trayecto. Esta intervención se realiza con anestesia local y sin ingreso hospitalario.