

HOJA INFORMATIVA PARA PADRES

Información sobre la MANOMETRÍA ANORRECTAL

A su hijo le han indicado la realización de un procedimiento invasivo conocido como manometría anorrectal. Esta información tiene como objetivo explicarle el procedimiento, sus indicaciones, preparación y posibles riesgos.

¿Cómo comprender la manometría anorrectal?

La manometría anorrectal es un examen que permite estudiar y evaluar el funcionamiento de la última parte del intestino (recto) y del ano, permitiendo comprobar además el tono del esfínter anal, su contractilidad voluntaria, determinar la sensibilidad rectal, así como diferentes reflejos relacionados con la defecación.

Se introduce una sonda delgada (un tubo fino y flexible) por el ano hasta el recto (aproximadamente 6 centímetros). La sonda se conectará a un aparato que permite medir las contracciones de los músculos de esta zona y realizar un examen de los músculos y los nervios que controlan la función anorrectal.

¿Cuáles son sus indicaciones?

En pediatría, esta prueba está especialmente indicada en niños con problemas defecatorios (trastornos de motilidad colorrectal como el megacolon agangliónico o enfermedad de Hirschsprung, estreñimiento de causa orgánica y estreñimiento funcional con mala respuesta a tratamiento médico) así como problemas por falta de continencia rectal de causa muscular o neurológica. Durante la misma se realizan diferentes maniobras orientadas al estudio del funcionalismo del área recto anal en condiciones basales y frente a diferentes estímulos que simulan la realidad.

¿Cómo se realiza la manometría anorrectal?

Para realizar la prueba es necesario pasar una sonda perforada, delgada y sensible a la presión a través del ano. Según la edad del paciente, en niños menores de 2 años la sonda de manometría anorrectal puede terminar en un pequeño balón que se inflará con pequeños volúmenes de aire (máx. 20 ml) para simular el contenido fecal. En niños mayores de dos años, será necesaria la colocación de una sonda flexible complementaria con balón para alcanzar mayores volúmenes de inflado (máx. 60 ml).

Dicha sonda perforada se conecta a un sistema de perfusión continua de agua que permite valorar los cambios de presión en dicho área, midiendo las contracciones de los músculos de la zona, así como valorar la actividad de determinados nervios que controlan la función anal.

Para la realización de la prueba, sería deseable la cooperación del paciente para obtener la mejor y más real información posible. Ha de conocer que en general la prueba se realiza sin sedación ya que se necesita de su colaboración en para comprobar el adecuado funcionamiento anorrectal. En

ocasiones, si es necesario y bajo indicación del personal médico se puede realizar la prueba tras administración de medicación sedante.

El paciente se encontrará tumbado, generalmente de lado durante todo el procedimiento, vigilado por el personal médico que realiza el procedimiento, quién decidirá el momento de la finalización de la misma en su cumplimentación o ante la imposibilidad de la misma.

Al inicio del procedimiento, se introduce la sonda, tras su lubricación para facilitar el paso anal. Es importante que, una vez comenzada la prueba, el niño se mantenga tranquilo y lo más quieto posible, y posteriormente seguirá las indicaciones del personal médico en la realización de diferentes maniobras (defecación, contracción, relajación, tos...).

Durante la prueba, la sonda se recoloca con extracción manual cuidadosa para la localización de los diferentes segmentos anorrectales a estudiar. De esta manera se mide la presión de las contracciones musculares a lo largo de varias secciones de la sonda, y el funcionamiento del esfínter anal y su funcionalidad durante la defecación.

Al completar la prueba, la sonda se retira de forma definitiva. El examen dura unos 15 - 25 minutos.

¿Qué preparación se necesita para realizar el estudio?

Es necesario que se encuentre en ayunas de al menos 2 horas. La noche antes y mañana de la prueba deberá ponerse un enema de limpieza con suero salino (10 ml/kg peso/dosis).

Debe tener en cuenta que es importante informar a su médico de cualquier medicación que esté tomando el niño incluyendo vitaminas, productos de herbolario y otros medicamentos sin receta. El personal médico valorará cuanto tiempo antes se retirará el mismo con el fin de evitar interferencias con el resultado del procedimiento.

Es recomendable que el día de la prueba aporte las exploraciones digestivas previas realizadas como estudios endoscópicos o radiológicos.

¿Qué puedo esperar durante el examen?

No es infrecuente que el niño pueda presentar molestias locales en la región anal durante la introducción inicial de la sonda así como molestias en dicho área con la movilización de la sonda. Durante el procedimiento es poco frecuente sentir la perfusión de líquido o distensión abdominal. Una vez colocada la sonda, las diferentes movilizaciones de la misma pueden percibirse como sensación de cuerpo extraño anal. La movilización suave de la sonda así como la adecuada lubricación de la zona mejorará dicha sensación.

¿Qué puedo esperar y cómo debo actuar después del examen?

Una vez realizada la manometría puede tener molestias leves anales con leve dolor defecatorio, así como leve sangrado anal, normalmente autolimitado. Si bien, todas estas molestias desaparecen a las pocas horas.

A no ser que el médico le indique lo contrario podrá reanudar sus comidas y actividades de manera normal, y podrá reintroducir su medicación habitual.

¿Cuáles son los posibles riesgos que se asocian con la manometría anorrectal?

La realización de una manometría ano-rectal, al igual que cualquier otro procedimiento médico realizado sobre un órgano interno, conlleva un riesgo de fracaso y también de aparición de *posibles complicaciones* en relación con la introducción y emplazamiento de la sonda: erosiones anales, pequeñas hemorragias y, muy excepcionalmente, perforación rectal.

Todos estos riesgos son excepcionales en la edad pediátrica. En niños específicamente los riesgos más frecuentes son las molestias anales y el sangrado rectal autolimitado.

Si su médico le ha solicitado esta prueba es porque las ventajas que va a obtener con los resultados de la misma superan dichos riesgos.

Esta información es genérica y no ofrece información médica definitiva.

Consulte con su médico acerca del procedimiento en su caso.

Versión Mayo 2018. Grupo Motilidad Intestinal . SEGHNP