



## 1. Identificació i descripció del procediment

L'estenosi anal és la pèrdua de l'elasticitat normal del conducte anal, que pot arribar a ocasionar rigidesa i estretor d'este, amb la consegüent dificultat en la dilatació necessària per a realitzar la defecació normal. L'estenosi de l'anus pot estar produïda per alteració de la pell o els músculs. Les possibles reparacions inclouen dilatació de l'anus, secció parcial de l'esfínter intern o un empelt anal. Hi ha la possibilitat que durant la cirurgia calga realitzar modificacions del procediment, a causa de les troballes intraoperatòries, per a proporcionar el tractament més adequat.

La intervenció requereix l'administració d'anestèsia, i és possible que durant o la intervenció o després d'esta siga necessària la utilització de sang i/o hemoderivats; en este cas, els servicis d'Anestèsia i d'Hematologia informaran dels riscos que se'n deriven.

## 2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Per mitjà de la tècnica quirúrgica empleada es pretén corregir l'estenosi, extirpant totalment o parcialment la zona fibrosa i tornant l'elasticitat al canal anal.

A l'aconseguir, mitjançant la intervenció, corregir l'estenosi de l'anus, es facilitarà la defecació.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

Una possible alternativa és la dilatació progressiva de l'anus, encara que amb l'experiència acumulada se sap que quan l'estenosi és molt pronunciada els resultats no solen ser bons.

## 4. Conseqüències previsibles de la realització

Cal esperar que després de la cirurgia el resultat siga satisfactori i que el problema de l'estenosi quede resolt, i aleshores es podrà tornar a realitzar la defecació en condicions normals.

## 5. Conseqüències previsibles de la no-realització

En cas que no siga intervingut, i ja que l'estenosi no pot ser solucionada de manera conservadora per mitjà de dilatacions, l'estenosi persistirà i s'agreuja amb el temps, de manera que, a més de dificultar la defecació, podria fins i tot arribar a impedir-la totalment.

## 6. Riscos freqüents

A pesar de l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització d'esta, es poden presentar efectes indesitjables, tant els comuns derivats de tota intervenció, i que poden afectar tots els òrgans i sistemes, com altres específics del procediment:

- Infecció i sagnat de la ferida quirúrgica. Retenció aguda d'orina, flebitis, dolor prolongat en la zona de l'operació.

Estes complicacions es resolen habitualment amb tractament mèdic.

## 7. Riscos poc freqüents

Es poden ocasionar riscos poc freqüents, encara que són greus, com:

- Infecció important de l'anus i el perineu, incontinència a gasos i fins i tot a excrements, reproducció de l'estenosi, infecció hospitalària.

Estes complicacions, a vegades, es resolen amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però poden arribar a requerir una reintervenció, generalment d'urgència, incloent-hi un risc mínim de mortalitat.

## 8. Riscos en funció de la situació clínica personal del pacient

És necessari que el pacient advertisca de les possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, renals, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol

# Tractament quirúrgic de l'estenosi anal

altra circumstància que pugui complicar la intervenció o agreujar el postoperatori.

Les patologies concurrents en cada pacient (diabetis, obesitat, immunodepressió, hipertensió, anèmia, edat avançada...) poden augmentar la freqüència o la gravetat de riscos o complicacions, per la qual cosa, en estos casos, el risc quirúrgic general és més elevat.

## Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....  
Edat .....  
Domicili .....  
DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....  
Edat .....  
Domicili .....  
En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient) .....  
....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

## Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....



ESPECIALTAT DE  
CIRURGIA GENERAL