

LIGADURA DE HEMORROIDES

1. ¿Qué es la ligadura elástica de hemorroides?

La ligadura elástica es un procedimiento ambulatorio indicado para el tratamiento de hemorroides internas.

Consiste en colocar una banda elástica en la base de la hemorroide para interrumpir su flujo sanguíneo, lo que produce necrosis controlada del tejido tratado y su desprendimiento espontáneo en los días posteriores.

Es un procedimiento mínimamente invasivo que generalmente no requiere cirugía ni hospitalización.

2. ¿Cómo se realiza?

Se introduce un dispositivo especial a través del canal anal para visualizar las hemorroides internas y colocar la banda elástica en la zona indicada.

El procedimiento dura pocos minutos y habitualmente no requiere sedación.

En algunos casos pueden requerirse varias sesiones para tratar completamente la enfermedad hemorroidal.

3. Beneficios esperados

- Disminución o desaparición del sangrado.
 - Reducción del tamaño de las hemorroides.
 - Mejoría del dolor y la sensación de prolapso.
 - Evitar cirugía en la mayoría de los casos.
-

4. Riesgos y posibles complicaciones

Aunque es un procedimiento seguro, no está exento de riesgos.

Complicaciones frecuentes:

- Sensación de presión o molestia anal.
- Dolor leve a moderado.
- Sensación de evacuación incompleta.
- Sangrado leve inicial.

Complicaciones poco frecuentes:

- Dolor intenso.
- Sangrado diferido (entre el día 5 y 10 tras caída de la banda).
- Trombosis hemorroidal.
- Retención urinaria.
- Inflamación significativa.

Complicaciones raras pero graves:

- Hemorragia abundante.
- Infección.
- Absceso perianal.
- Sepsis pélvica (extremadamente rara pero grave).
- Necesidad de hospitalización o intervención quirúrgica.

Complicaciones tardías poco frecuentes:

- Formación de cicatrices excesivas.
- Estenosis anal (estrechamiento del canal anal), que puede generar dificultad para la evacuación y eventualmente requerir tratamiento médico o quirúrgico.

5. Medicamentos y antecedentes

Declaro que he informado si tomo medicamentos anticoagulantes o antiagregantes, ya que pueden aumentar el riesgo de sangrado.

6. Alternativas

Las alternativas pueden incluir:

- Tratamiento médico conservador.
- Escleroterapia.
- Fotocoagulación.
- Cirugía hemorroidal.

No realizar el procedimiento puede permitir la persistencia o progresión de los síntomas.

7. Indicaciones posteriores

Debe acudir inmediatamente a urgencias si presenta:

- **Sangrado abundante.**
- **Dolor intenso que no mejora.**
- **Fiebre.**
- **Dificultad para orinar.**
- **Malestar general severo.**

8. Autorización

Autorizo expresamente la realización de la ligadura elástica de hemorroides y las intervenciones necesarias para el manejo de eventuales complicaciones.

Entiendo que pueden requerirse varias sesiones.

DECLARACIONES Y FIRMAS DE CONSENTIMIENTO

NOMBRE: _____ **Documento No.** _____

Declaro que:

He sido informado de forma comprensible de la naturaleza y los riesgos del procedimiento mencionado, así como de sus alternativas.

Igualmente, declaro que estoy informado de las formas de higiene para la adecuada realización del procedimiento, así como satisfecho de la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han sido aclaradas todas mis dudas.

En consecuencia, doy consentimiento para su realización.

He sido informado de la posibilidad de revocar este consentimiento en cualquier momento aceptando firmar la revocación en caso de que esto suceda.

Fecha: _____

Firma del paciente

Firma del Médico

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente para consentir, ya sea por minoría de edad, incapacidad legal o incompetencia, con indicación del carácter con que interviene (padre, madre, tutor, entre otros).

Nombre: _____

C.C. _____

En calidad de _____ autorizo la realización del
procedimiento mencionado.

Fecha: _____

Firma del representante legal

REVOCAION O DISENTIMIENTO

NOMBRE: _____ **Documento No.** _____

Revoco el consentimiento prestado en fecha _____ y no deseo que se me
realice el procedimiento.

Firma del paciente
legal

Firma del médico

Firma del representante