

MANOMETRIA ANORECTAL

1. ¿Qué es la manometría anorrectal?

La manometría anorrectal es un estudio funcional que permite evaluar el funcionamiento de los músculos y nervios del recto y del canal anal, responsables del control de la evacuación intestinal y la continencia fecal.

El examen mide las presiones del esfínter anal, la sensibilidad rectal, la coordinación durante el esfuerzo de evacuación y los reflejos anorrectales.

Es un procedimiento diagnóstico y no terapéutico.

2. ¿Cómo se realiza?

El procedimiento consiste en la introducción suave de una sonda delgada y flexible con sensores de presión en el canal anal y el recto.

Durante el estudio se le solicitará realizar maniobras específicas como:

- Contraer los músculos del ano.
- Relajarlos.
- Realizar esfuerzo de evacuación.
- Informar sensaciones de distensión.

El estudio tiene una duración aproximada de 20 a 30 minutos.

Generalmente no requiere sedación.

Puede presentarse leve molestia o sensación de distensión durante el procedimiento.

3. Beneficios esperados

La manometría anorrectal permite:

- Diagnosticar causas de estreñimiento crónico.
- Evaluar incontinencia fecal.
- Identificar trastornos del piso pélvico.
- Orientar tratamiento específico, incluyendo rehabilitación o biofeedback.
- Evaluar resultados de cirugías previas anorrectales.

4. Riesgos y posibles complicaciones

"Asegúrese de utilizar la versión vigente del documento. La presente se considera una copia controlada"

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

Complicaciones frecuentes y leves:

- Molestia o incomodidad transitoria.
- Sensación de urgencia evacuatoria.
- Distensión leve.

Complicaciones poco frecuentes:

- Pequeño sangrado local, especialmente si existen hemorroides o fisuras.
- Irritación anal.

Complicaciones raras:

- Dolor persistente.
- Reacción vasovagal (mareo, sudoración, sensación de desmayo).
- Infección (extremadamente raro).

5. Alternativas

Existen otros estudios complementarios como:

- Defecografía.
- Ecografía endoanal.
- Resonancia magnética del piso pélvico.

Sin embargo, estos no reemplazan la evaluación funcional directa de la presión y coordinación muscular que ofrece la manometría.

6. Consecuencias de no realizar el procedimiento

La no realización del estudio puede retrasar el diagnóstico de trastornos funcionales del piso pélvico o alteraciones de la continencia, lo que puede prolongar los síntomas y retrasar un tratamiento adecuado.

7. Preparación previa

Declaro que he recibido instrucciones claras sobre la preparación previa (uso de enemas u otras indicaciones) y comprendo que:

- Una preparación inadecuada puede afectar la calidad del estudio.
- Puede dificultar la interpretación de los resultados.

"Asegúrese de utilizar la versión vigente del documento. La presente se considera una copia controlada"

- Podría ser necesario repetir el procedimiento.

8. Imposibilidad técnica o estudio incompleto

Entiendo que pueden existir circunstancias que impidan completar el estudio o afecten su calidad, tales como:

- Preparación insuficiente.
- Dolor o intolerancia al procedimiento.
- Alteraciones anatómicas.
- Hallazgos que requieran modificar la evaluación.

En estos casos, el médico podrá suspender el procedimiento por seguridad y recomendar repetirlo o realizar estudios complementarios.

9. Autorización para intervenciones necesarias

Entiendo que la manometría anorrectal es un procedimiento exclusivamente diagnóstico.

Autorizo la realización de todas las maniobras necesarias para obtener una evaluación funcional completa, incluyendo distensión rectal controlada con balón y pruebas de sensibilidad.

En caso de detectarse una alteración que requiera tratamiento adicional, autorizo que se me recomiende el manejo médico o terapéutico correspondiente.

10. Indicaciones posteriores

Después del estudio puedo reanudar mis actividades normales.

Debo consultar si presento:

- Dolor intenso persistente.
- Sangrado abundante.
- Fiebre.

DECLARACIONES Y FIRMAS DE CONSENTIMIENTO

NOMBRE: _____ Documento

No. _____

Declaro que:

"Asegúrese de utilizar la versión vigente del documento. La presente se considera una copia controlada"



CONSENTIMIENTO MANOMETRIA ANORECTAL

GESTION DE LA ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

CÓDIGO
R-CEX-019
Versión: 02
Vigente Desde
2026.03.12

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: _____
representante legal

Firma del

REVOCACION O DISENTIMIENTO

NOMBRE: _____ Documento

No. _____

"Asegúrese de utilizar la versión vigente del documento. La presente se considera una copia controlada"



CONSENTIMIENTO MANOMETRIA ANORECTAL

GESTION DE LA ATENCION EN CONSULTA EXTERNA

CÓDIGO
R-CEX-019
Versión: 02
Vigente Desde
2026.03.12

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

Firma del paciente
representante legal

Firma del médico

Firma del

CONTROL DE VERSIONES DEL DOCUMENTO

VERSIÓN	FECHA	RESPONSABLE	MODIFICACIÓN
01	2025.01.23	Coordinadora de calidad	Primera edición del documento.
02	2026.03.12	Coordinadora de calidad	Se actualiza documento de acuerdo a revisión realizada por especialista en Gastroenterología

"Asegúrese de utilizar la versión vigente del documento. La presente se considera una copia controlada"