

Incontinencia fecal.

La incontinencia fecal es la disminución de la habilidad para controlar la salida de gases o heces por ano. La gravedad puede variar entre escapes ocasionales de gases hasta la incontinencia a heces sólidas habitual. Es un problema común ya que afecta a un porcentaje importante de la población, pero no es un motivo frecuente de consulta debido a que mucha gente siente vergüenza al respecto, de hecho, tanto la incontinencia urinaria como la fecal son problemas que aumentan con la edad y que frecuentemente van asociadas.

Hay muchas causas de incontinencia aunque la más común es la lesión producida en el parto vaginal, que produce en ocasiones desgarros del esfínter, e incluso lesiones nerviosas y que puede manifestarse tanto en el periodo inmediato al parto, como años después de éste. Otras causas posibles de incontinencia son la cirugía anal previa (sobre fisuras o hemorroides), las diarreas, los traumatismos anales y algunas enfermedades que afectan las terminales nerviosas digestivas como son la diabetes o la esclerosis múltiple.

Para estudiar las causas de la incontinencia no es necesario el uso de pruebas complejas y en la mayoría de los casos es suficiente con una historia clínica completa, una exploración del ano y el periné, una manometría (un aparato que mide la fuerza de los músculos del ano) y una ecografía anal.

El tratamiento depende del grado de afectación, y así, los casos mas leves responden en su mayoría a la modificación de la dieta y cierta medicación con el fin de conseguir realizar unas deposiciones de consistencia dura (que se retienen con mayor facilidad). En otros casos es necesario re-educar el esfínter anal con una técnica que se llama "bio-feedback". En los casos más severos se puede necesitar combinar estos tratamientos con técnicas quirúrgicas como son la reparación o reconstrucción de los esfínteres o la colocación de prótesis o marcapasos anales (estimulación de nervios sacros).

Dr. Eloi Espín Basany
Coloproctología