

Informació pels pacients que precisen Ecografia Endorrectal / Endoanal

En què consisteix la ecografia endorrectal/endoanal?

La prova a la que vostè es sotmetrà consisteix en l'exploració, mitjançant ecografia, de l'anus, el recte (part final de l'intestí gros) i les seves estructures veïnes. Aquesta prova ajuda a completar l'estudi de lesions localitzades en aquesta zona.

Com es realitza la ecografia endorrectal/endoanal?

Es realitza amb una sonda rígida que s'introdueix a través de l'anus. La introducció de la sonda es realitza en una posició còmoda, tombat sobre el costat esquerre, i dura uns 10-15 minuts. No se sol aplicar cap medicació, excepte en algun cas en que podria ser necessari introduir aigua oxigenada diluïda amb sèrum fisiològic, en orificis fistulosos perianals per a millorar l'estudi de les fístules anals. Després de l'aplicació d'aquesta solució podrà notar una coïssor passatgera.

Quin efecte li produirà la ecografia endorrectal/endoanal?

Habitualment es tolera bé, tot i que és variable d'un pacient a un altre. La introducció de la sonda pot provocar molèsties o dolor passatgers o sensació de desig d'evacuar. Una vegada realitzada l'exploració pot reanudar l'activitat diària normal.

En què el beneficiarà?

Permet conèixer les característiques de les lesions situades en la paret del recte, estructures veïnes i dels músculs de l'anus. Amb això es pot conèixer la profunditat d'una lesió, si afecta estructures veïnes o, en el cas dels músculs de l'esfínter de l'anus, si existeix alguna alteració o ruptura.

Existeixen altres alternatives disponibles en el seu cas?

L'exploració física (inspecció anal i tacte rectal), l'estudi mitjançant endoscòpia i la ressonància magnètica poden oferir informació complementària, diferents de l'ecografia. No obstant, podria requerir altre tipus de proves per a completar l'estudi.

Quins riscos té?

Qualsevol actuació mèdica té riscos. Aquesta prova té molt pocs riscos, i poques vegades produeix danys o efectes secundaris no desitjats. No obstant, és important que vostè conegui els riscos que poden aparèixer en aquest procés o prova.

- **RISCOS MÉS FREQUENTS:** en algunes persones es pot produir un sagnat lleu per l'anus.
- **RISCOS MÉS GREUS:** les complicacions greus són excepcionals. Entre elles la inflamació de la mucosa anal i rectal (proctitis) i perforació rectal.
- **RISCOS DERIVATS DEL SEU PROBLEMA DE SALUT.**

Situacions especials que han de ser tingudes en compte:

La insuficiència cardíaca, la insuficiència respiratòria i l'infart de miocardi recent incrementen el risc en el cas d'aparició de complicacions.

Una altra informació d'interès:

En algun cas és necessari l'aplicació d'un o dos enemes (ENEMA CASEN 250ML) per a netejar el recte abans de l'exploració, unes 3-4 hores abans de la prova.

No es requereix anar a la prova acompanyat. Una vegada realitzada la prova pot reanudar l'activitat diària normal.

Si després de la prova nota dolor anal persistent, sagnat abundant, febre o dolor abdominal, acudeixi a *Urgències de l'Hospital de Bellvitge* o truqui al número *93.260.74.85* (Secretaria de Cirurgia General) de 9 a 15 hores de dilluns a divendres.