



Nombre del alumno: Mayra Grissel Mollinedo Noyola.

Nombre del profesor: Dr. Romeo Antonio Molina Román

Nombre del trabajo: Incontinencia fecal

Materia: Clínica quirúrgica

Grado: 5°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre de 2024

Incontinencia fecal

Es la pérdida voluntaria de heces o gas intestinal

Epidemiología y etiología:

Se estima que la incontinencia fecal ocurre en 10 a 13 individuos por 1 000 personas mayores de 65 años de edad.

La causa subyacente de incontinencia suele ser multifactorial y con frecuencia contribuye la diarrea

La gravedad de la incontinencia es variable, desde el escape ocasional de gas y heces líquidas hasta la pérdida diaria de heces sólidas.

Manifestaciones clínicas:

Síntomas principales:

- *Pérdida involuntaria de heces*
- *Pérdida de gas intestinal*
- *Dificultad para controlar la evacuación intestinal*
- *Sensación de urgencia para defecar*
- *Dolor o molestia en el ano o recto*

Síntomas secundarios:

- *Irritación de la piel alrededor del ano*
- *Picazón o ardor en el ano*
- *Hemorragia rectal*
- *Dolor abdominal*
- *Náuseas y vómitos*
- *Pérdida de apetito*
- *Depresión y ansiedad*

Causas:

- *Neurógenas: incluyen enfermedades del sistema nervioso central y la médula espinal, aunadas a lesión del nervio pudendo.*
- *Anatómicas: comprenden anomalías congénitas, prociencia, incontinencia por rebosamiento secundaria a impacto o neoplasia y traumatismo*
- *Traumáticas: lesión del esfínter anal durante el parto vaginal.*
- *Otras: operación anorrectal, lesiones por cuerpos extraños y fractura pélvica.*

Diagnóstico:

- *Un estudio médico exhaustivo para detectar padecimientos subyacentes causantes de incontinencia,*
- *La prueba de latencia motora terminal del nervio pudendo puede reconocer una neuropatía.*
- *La manometría anal detecta presiones de reposo y de cierre bajas.*
- *La defecografía puede identificar prolapso rectal.*
- *La ecografía endoanal tiene un gran valor en el diagnóstico de defectos del esfínter*

Tratamiento:

- *El tratamiento depende de la anomalía subyacente*
- *La diarrea se trata por medios médicos.*
- *Algunos pacientes responden a biorretroalimentación.*
- *Con un defecto del esfínter son elegibles para esfinteroplastia de superposición*
- *Estimulación del nervio sacro o esfínter intestinal artificial, han resultado útiles en individuos en quienes fracasan otras intervenciones.*
- *Aplicación de energía por radiofrecuencia en el conducto anal*
- *Un estoma puede brindar alivio para los pacientes con incontinencia grave que no responden o no son elegibles para otras intervenciones*