

La tècnica quirúrgica HAL-RAR és menys invasiva que l'habitual hemorroidectomia i obté un major confort postoperatori en el pacient.

Les hemorroides

La malaltia hemorroïdal encara segueix sent un tema sobre el qual no se sol parlar, però que afecta un gran nombre de persones. Encara que poden presentar-se en nens, la màxima incidència se situa en persones entre els 30 i els 60 anys d'edat, arribant fins al 50% de casos en majors de 50 anys. Les hemorroides són dilatacions dels coixinets vasculars anals que congestionen, prolapsen i sagnen.

La classificació més generalitzada de les hemorroides és la anatòmica, que les divideix en internes i externes en relació a la línia pectínia. Les hemorroides internes es classifiquen en:

- Grau I: hi ha una mínima inflor a la llum del canal anal, visible exclusivament mitjançant anuscòpia.
- Grau II: durant els esforços de la defecació s'exterioritzen a través de l'orifici anal, reduint espontàniament en cessar aquests esforços.
- Grau III: el prolapse no només es produeix després dels esforços, sinó que pot sorgir espontàniament, precisant ser reduïdes manualment.
- Grau IV: les hemorroides romanen sempre prolapsades, resultant impossible la seva reducció.

Els principals símptomes que originen les hemorroides són l'hemorràgia i el prolapse. El dolor és excepcional i ha de fer pensar en la presència d'una complicació o patologia associada. És fonamental la realització d'un diagnòstic correcte que descarti la presència d'altres entitats clíniques.

Per decidir el tractament de les hemorroides cal tenir present fonamentalment la severitat i tipus de símptomes així com el grau de prolapse. Inicialment es recomanen mesures higienico-dietètiques encaminades a la regulació del trànsit intestinal, higiene i activitat física adequada evitant esports bruscos. Poden ser útils medicaments flebotònics orals i pomades d'aplicació local. En cas de fracàs del tractament mèdic està indicat el tractament instrumental i el tractament quirúrgic.

El tractament instrumental de les hemorroides, que es realitza ambulatoriament i no necessita anestèsia, té com a objectiu la creació d'una fibrosi que

tècniques quirúrgiques menys invasives encaminades cap a un major confort postoperatori. Una d'aquestes tècniques és el sistema HAL-RAR d'AMI, incorporada pel Servei de Cirurgia de la Fundació Privada Asil de Granollers a la seva cartera de serveis de Cirurgia Privada.

Es tracta d'un procediment quirúrgic que permet mitjançant la utilització d'un dispositiu proveït d'Eco-Doppler la lligadura selectiva de les artèries hemorroïdals (HAL) per posteriorment dur a terme una mucopexia (elevació de la mucosa hemorroïdal) en cas d'hemorroides prolapsades, tècnica RAR (Reparació Recte Anal).



El sistema HAL / RAR s'ha descrit com indicat per a tots els graus de patologia hemorroïdal amb un percentatge d'èxit superior al 90%. 34 estudis refereixen excel·lents resultats i no s'han comunicat complicacions majors des del seu llançament l'any 2000. Amb aquest sistema s'aconsegueix d'una forma natural i pràcticament indolora

impedeixi el prolapse hemorroïdal, sent la lligadura amb banda elàstica un dels procediments més realitzats. S'estima que únicament un 5-10% de pacients que pateixen hemorroides necessiten tractament quirúrgic, que generalment és impopular a causa del temor del dolor postoperatori. Encara que actualment la hemorroidectomia continua sent la tècnica més realitzada perquè és la que presenta millor taxa de recidiva a mig i llarg termini, hi ha altres

la reducció de l'aportació de sang al plexe hemorroïdal, millorant el balanç entre flux d'entrada i sortida de la sang i permetent l'engorgiment dels coixinets hemorroïdals a la normalitat en 6-8 setmanes. El principal avantatge d'aquest procediment, que pot realitzar-se sense ingrés hospitalari, és que disminueix el dolor postoperatori permetent una ràpida incorporació del pacient a les activitats de la vida quotidiana.

Dr. Rubén Hernando Tavira