

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'encongiment 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