



## Consultorio Prof. Dr. Christian Boggio Marzet & Equipo

Médico Pediatra Gastroenterólogo  
Director Maestría en Gastroenterología,  
Hepatología y Nutrición Pediátrica. USAL.  
Director Carrera Especialista  
Gastroenterología Pediátrica. UBA  
Gastroenterología y Nutrición Pediátrica. Hospital  
Gral. de Agudos "Dr. Ignacio Pirovano". CABA

### CONTACTO

DIRECCIÓN:  
Aguilar 2073. CABA (1426)

TELÉFONO:  
4783.5454

SITIO WEB:  
[www.consultorioccbm.com.ar](http://www.consultorioccbm.com.ar)

CORREO ELECTRÓNICO:  
[consultorio.boggiomarzet@gmail.com](mailto:consultorio.boggiomarzet@gmail.com)

# MANOMETRÍA ANORECTAL



Dr. Santiago Calello

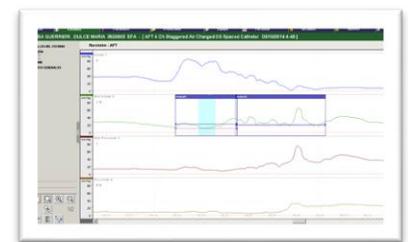
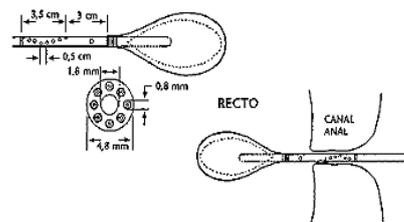
OSDE – SMG – OSMATA - Hoja informativa

## ¿QUÉ ES UNA MANOMETRÍA ANORECTAL?

Es una prueba que sirve para medir el funcionamiento de los músculos del piso pelviano y los esfínteres anales en relación al acto evacuatorio. Para realizarla se coloca una sonda fina a través del ano, y se toman presiones a distintos niveles, midiendo la presión (fuerza) de los músculos del esfínter anal en reposo, en la contracción retentiva y en el esfuerzo defecatorio. También tiene como objetivo demostrar la presencia de RARI (Reflejo Rectoanal Inhibitorio). Los resultados pueden ayudar a identificar algunas causas de dolor anal, incontinencia y estreñimiento. También puede ser útil para planificar algunos tipos de cirugía o para determinar la efectividad de una cirugía previa.

## ¿EN QUÉ CONSISTE EL ESTUDIO?

Es un estudio de corta duración (20 min aproximadamente), que no requiere de anestesia. En el momento de la admisión o entrevista se le explica al paciente y a los padres los alcances del estudio. Se utiliza una sonda con un balón (globo) que se introduce en el canal anal con gel lubricante, hasta 6 cm y se va retirando de a 1 cm solicitando al paciente que se encuentre en reposo, en contracción de retención voluntaria y esfuerzo defecatorio y medir el RARI, que consiste en reflejar la relajación del esfínter anal interno cuando el recto se dilata ante la presencia de materia fecal. Se encuentra alterado en algunas enfermedades como la Enfermedad de Hirschsprung.



## ¿CÓMO DEBE PREPARARSE EL PACIENTE?

Se recomienda no ingerir alimentos ni bebidas hasta 2 horas antes del estudio. Se requiere previo al estudio limpieza del recto mediante un enema que debe realizarse hasta 2 horas antes del estudio. Para la preparación se utiliza el producto comercial denominado Enemol o puede realizarse con solución fisiológica + vaselina.

## ¿QUÉ RIESGOS EXISTEN?

Es un procedimiento de muy bajo riesgo, NO DOLOROSO, ya que se introduce la sonda de manometría (catéter flexible) lubricada muy lentamente y se va retirando de la misma forma durante el estudio. Es necesario la colaboración del paciente durante el estudio para poder interpretar los resultados correctamente.