

Qual a conduta a tomar para prolapso retal sem sangramento onde a redução não é possível?

Quando o prolapso não é possível de ser reduzido, classificamos como um caso de hemorróidas grau 4 (maior grau). Nesses casos o tratamento cirúrgico é mandatório e realizado com hemorroidectomia, procedimento com alto nível de satisfação pelos pacientes e baixos riscos cirúrgicos. A dor pode ser devida a inflamação, que pode levar a estrangulamento e infarto. Estes últimos observados pelo aumento de intensidade da dor e levando a um trombo hemorroidário que deve ser drenado (na unidade ou em emergência cirúrgica). No caso de prolapso não redutível (hemorróidas grau 4) sem sinais de estrangulamento deve-se proceder o encaminhamento ao especialista focal em proctologia e até a consulta pode-se manejar a dor com um ciclo inicial de anti-inflamatório não esteróide e por curto período pode-se utilizar tratamentos tópicos para alívio sintomático breve com cremes com anestésicos, adstringentes e corticóides. Estes cremes não devem ter seu uso prolongado pela falta de evidências clínicas para uso a longo prazo e pela possibilidade de gerarem eczema. Deve-se salientar que outras medidas como banhos de assento e outras preparações tópicas também trazem alívio sintomático. Grau D O amolecimento das fezes através do uso de fibras demonstra melhora sintomática.

