

## **BIOPSIA RECTAL EN EL CASO DE SOSPECHA DE ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG (COLON AGANGLIÓNICO)**

### **En qué Consiste:**

- 1) El propósito principal de la intervención es confirmar o descartar el diagnóstico de aganglioneosis intestinal. Esta patología se trata de una afección congénita (se nace con ella) del colon, que puede dar lugar a obstrucción intestinal, colitis, infecciones o sepsis, gran dilatación del colon y perforación, por lo que el diagnóstico tiene que ser precoz para realizar el tratamiento.
- 2) La intervención de las biopsias de pared rectal total precisa anestesia general que será informada por el Servicio de Anestesiología. En caso de realizar una biopsia rectal por succión (únicamente de mucosa – submucosa), no precisa anestesia, aunque en ocasiones puede requerir sedación.
- 3) En las biopsias de pared la intervención consiste en separar el margen anal y tomar una biopsia de pared total de la cara posterior del recto. En las tomas de biopsias de mucosa y submucosa rectales, se introduce en el recto una cánula que por medio del vacío y de una cuchilla que se dispara, procede a tomar una muestra de la mucosa y submucosa rectales; habitualmente es una intervención que se realiza en régimen ambulatorio.

### **Qué Riesgos Tiene:**

Las complicaciones de la intervención, bastante infrecuentes, pueden ser: hemorragia rectal, perforación del recto, peritonitis, absceso (inflamación e infección) rectal y/o fístula perianal.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO, CONSULTE CON SU MÉDICO**