

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jul 24, 2020

Fissuras anais

As fissuras anais podem ser muito dolorosas, mas geralmente cicatrizam após alguns tratamentos simples. Se eles não melhorarem, você pode precisar de tratamento extra.

Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico e decidir quais são os melhores tratamentos para você. Este folheto cobre as fissuras anais em adultos.

O que são fissuras anais?

As fissuras anais são pequenas feridas na pele do ânus. O ânus é a abertura pela qual as fezes (fezes) saem do corpo. Uma fissura aqui faz com que a passagem das fezes seja muito dolorosa.

Algumas pessoas têm fissuras anais se expelirem fezes duras e secas ou se estiverem com prisão de ventre. A diarreia também pode causar fissuras em algumas pessoas.

É incomum ter mais de uma fissura de cada vez. Se isso acontecer, seu médico poderá fazer alguns testes para verificar se você tem outro problema, como uma infecção.

As fissuras anais geralmente cicatrizam sozinhas. Mas algumas fissuras não cicatrizam por seis semanas ou mais. Elas são chamadas de fissuras anais crônicas. Os médicos acham que algumas fissuras não cicatrizam porque o músculo que controla o ânus se contrai (entra em espasmo). A rigidez impede que o sangue chegue ao ânus. Isso evita a cura.

Quais são os sintomas?

Se você tiver uma laceração anal, as principais coisas que você notará são dor e sangue nas fezes.

A dor que você sente pode ser aguda e intensa. Pode durar uma hora ou mais depois de você ir ao banheiro. Haverá um pouco de sangue, embora provavelmente não muito. O sangue ficará vermelho brilhante.

Às vezes, um pequeno nódulo ou inchaço aparece no final da fissura mais distante do ânus. Como as fissuras anais sangram e há inchaço ao redor da ferida, elas geralmente são confundidas com hemorróidas (aglomerados de vasos sanguíneos inchados).

Quais tratamentos funcionam?

Há algumas coisas que você mesmo pode fazer que podem ajudar a cicatrizar sua fissura anal. Mas se isso não funcionar, seu médico pode sugerir uma pomada ou uma injeção. Se isso não funcionar, você pode precisar de uma pequena operação.

Coisas que você pode fazer por si mesmo

A primeira coisa a tentar é comer uma dieta rica em fibras. Fibra é alimento que não pode ser decomposto pelo corpo. Isso torna suas fezes mais macias, volumosas e fáceis de eliminar. Os alimentos ricos em fibras incluem frutas e vegetais frescos, cereais integrais, pão integral e macarrão integral.

Você também deve se certificar de que está bebendo água suficiente. Isso pode ajudá-lo a evitar a constipação e facilitar a evacuação.

Tomar banhos quentes frequentes ajuda a aliviar a dor causada pela fissura e ajuda a relaxar o músculo anal.

Pergunte ao seu médico se você deve tentar laxantes se estiver constipado.

Tratamentos médicos

Se as mudanças na sua dieta não ajudarem, seu médico pode prescrever uma pomada para esfregar no ânus. Isso ajuda a abrir os vasos sanguíneos. Isso melhora o fluxo sanguíneo para o ânus, o que ajuda na cicatrização.

Para fissuras que não cicatrizam com outros tratamentos, os médicos às vezes sugerem injeções de toxina botulínica (Botox) no músculo do ânus.

O Botox funciona enfraquecendo o músculo do ânus, de modo que é menos provável que ele se contraia. Você pode sentir dor e sangramento após as injeções de Botox. Algumas pessoas têm outros efeitos colaterais desse tratamento, como não conseguirem controlar os gases ou os intestinos por cerca de uma semana depois.

Se você usar pomadas GTN ou CCB, precisará continuar o tratamento por seis a oito semanas.

Tratamentos cirúrgicos

Os médicos podem sugerir cirurgia para pessoas cujas fissuras anais não melhoram com outros tratamentos.

Existem dois tipos de operação para fissuras anais. Ambas são operações simples e podem ser feitas com um anestésico local.

O mais comum é a cirurgia no músculo anal. Essa operação é chamada de esfínterectomia anal interna. O cirurgião faz um pequeno corte no músculo anal para enfraquecê-lo, então é menos provável que ele se contraia. Funciona para curar as fissuras anais na maioria das pessoas.

Fissuras anais

Essa cirurgia pode ter efeitos colaterais. É muito comum que as pessoas percam algum controle sobre seus intestinos (incontinência) por um tempo após essa cirurgia. E muitas pessoas têm incontinência flatular. Isso significa que eles não conseguem controlar totalmente o gás que sai do ânus. Mas esses problemas são temporários.

O outro tipo de operação é chamado de aba de avanço anal. O cirurgião costura a pele saudável sobre a fissura. Parece não funcionar tão bem quanto a esfínterectomia, mas não há risco de incontinência com essa técnica.

O que vai acontecer comigo?

A maioria das pessoas com laceração anal melhora com tratamentos simples, como tomar banhos quentes e mudar o que comem. Isso geralmente acontece em seis a oito semanas.

As fissuras crônicas têm menos probabilidade de cicatrizar com esses tratamentos. A maioria das pessoas com fissuras crônicas precisa de tratamentos médicos para ajudar a relaxar o músculo que controla o ânus.

A cirurgia funciona para a maioria das pessoas que precisam dela. Mas algumas dessas pessoas podem ganhar feridas novamente depois.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

