

## ¿Qué son las hemorroides?

La enfermedad hemorroidal (a menudo denominada “hemorroides”) implica anomalías en los tejidos que recubren el conducto anal.

Las hemorroides afectan aproximadamente a 10 millones de personas en los EE. UU. y pueden tener efectos negativos sobre la calidad de vida.<sup>1</sup>

### ¿Cuáles son los síntomas de las hemorroides?

Los pacientes con hemorroides internas, que se encuentran en la zona superior del conducto anal, suelen presentar hemorragia rectal y molestias que se producen con las deposiciones. Las hemorroides internas graves pueden sobresalir del recto durante la defecación, al toser o al hacer fuerza, y pueden causar molestias, picazón y humedad en la piel alrededor del ano.

Los pacientes con hemorroides externas, que se encuentran en la parte inferior del canal anal o en la abertura del ano, pueden presentar picazón en la piel alrededor del ano. Las hemorroides externas que se inflaman o desarrollan coágulos de sangre en su interior (trombosis) pueden causar dolor anal intenso y sangrado.

Las hemorroides mixtas son hemorroides internas y externas que se producen al mismo tiempo. Los pacientes con hemorroides mixtas pueden presentar síntomas tanto de las hemorroides internas como las externas.

### ¿Cómo se diagnostican las hemorroides?

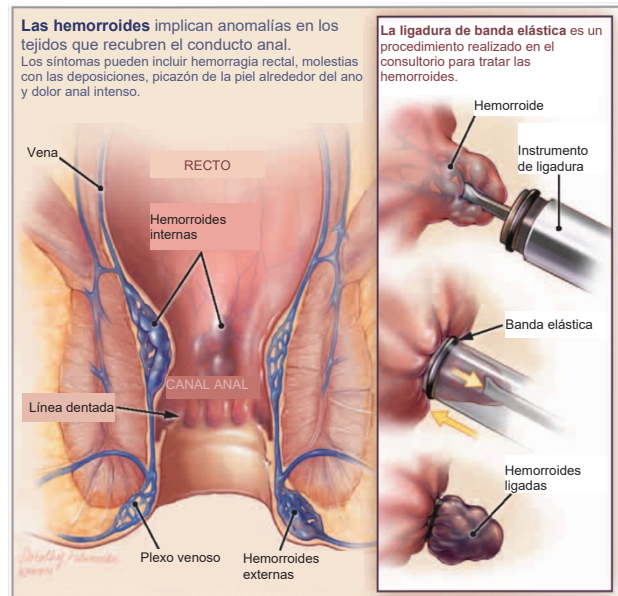
Las hemorroides a menudo se diagnostican en función de los síntomas y un examen físico. Los pacientes con síntomas que no se pueden explicar mediante un examen rectal deben someterse a una anoscopia (un procedimiento en el que se introduce una sonda con luz varios centímetros en el ano), y se recomienda una colonoscopia si los resultados de la anoscopia son normales.

### Tratamientos conductuales y médicos para las hemorroides

Las modificaciones conductuales para las hemorroides incluyen aumentar la ingesta de agua y fibra en la dieta, y evitar hacer fuerza durante la defecación. Los medicamentos que se aplican directamente a las hemorroides (como la hidrocortisona tópica) pueden disminuir el sangrado hemorroidal leve y ayudar a retrasar o evitar la cirugía. Los medicamentos orales que incluyen extractos de plantas, como los flavonoides, también pueden reducir los síntomas de las hemorroides.

### Procedimientos quirúrgicos y en consultorio para tratar las hemorroides

Los pacientes con hemorroides internas cuyos síntomas no mejoran con las terapias conductuales y médicas suelen tratarse con procedimientos en el consultorio. La ligadura con banda elástica consiste en colocar una banda elástica alrededor de una hemorroide, lo que corta el suministro de sangre y provoca su desprendimiento en 1 o 2 semanas. La ligadura con banda elástica elimina los síntomas en aproximadamente el 90 % de los pacientes, pero aproximadamente el 20 % requiere la repetición de la ligadura. La escleroterapia mediante inyección implica la inyección de una solución en una hemorroide para reducir su tamaño.



La escleroterapia mediante inyección reduce los síntomas de las hemorroides en entre el 70 % y el 85 % de los pacientes, aunque solo el 30 % presenta remisión a largo plazo. La coagulación infrarroja, que implica la aplicación de calor en una hemorroide interna para reducir su tamaño, reduce los síntomas en entre el 70 % y el 80 % de los pacientes.

La extirpación quirúrgica de hemorroides es una opción de tratamiento para pacientes con hemorroides internas cuyos síntomas no mejoran con los procedimientos en el consultorio, aquellos que no están dispuestos o no pueden someterse a un procedimiento en el consultorio, o aquellos que padecen hemorroides mixtas. Aunque la cirugía tiene una tasa baja de recurrencia de hemorroides (del 2 % al 10 %), tiene un periodo de recuperación más largo y más posibles complicaciones posoperatorias (como sangrado, incapacidad para vaciar por completo la vejiga e incontinencia fecal) que los procedimientos realizados en el consultorio. La mayoría de los pacientes con hemorroides externas no requieren cirugía. Sin embargo, la extirpación quirúrgica temprana de un coágulo sanguíneo agudo dentro de una hemorroide externa puede reducir el dolor rectal y disminuir el riesgo de trombosis recurrente.

### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (Instituto Nacional de la Diabetes, las Enfermedades Digestivas y Renales)

**Autora:** Krista Roberts, MD

**Publicado en línea:** 6 de noviembre de 2025.  
doi:10.1001/jama.2025.17253

**Afiliaciones de la autora:** Fishbein Fellow, JAMA.

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses:** no se informó ninguna.

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con la afección médica que usted tiene, JAMA le sugiere que consulte a su médico.

Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a [reprints@jamanetwork.com](mailto:reprints@jamanetwork.com).

1. Ashburn JH. Hemorrhoidal disease: a review (Enfermedad hemorroidal: revisión). JAMA. Publicado en línea el 18 de agosto de 2025. doi:10.1001/jama.2025.13083