



## **PROTOCOLO DE RESECCIÓN DE VERRUGAS ANALES**

### **M-CIA-CR-PT-020 VI 25-01-2022**

#### **1. OBJETIVO**

Establecer guías para la práctica de resección verrugas anales en CECIMIN.

##### **1.1. Objetivos Específicos**

- Definir las indicaciones y contraindicaciones para practicar resección de verrugas anales.
- Establecer las técnicas quirúrgicas y recursos necesarios para la resección de verrugas anales.
- Definir los cuidados postoperatorios y recomendaciones al paciente a quien se practique resección de verrugas anales.
- Definir los eventos adversos y complicaciones más comunes en la práctica de resección de verrugas anales y establecer mecanismos para su detección oportuna y manejo.

#### **2. RESPONSABLE**

- Especialista en Cirugía General – Coloproctología
- Jefe de Salas de Cirugía
- Ayudante Quirúrgico

#### **3. RECURSOS**

##### **3.1. Personal**

- Especialista en Cirugía General – Coloproctología
- Jefe de Salas de Cirugía
- Anestesiólogo
- Ayudante Quirúrgico
- Instrumentador Quirúrgico
- Auxiliar de Enfermería

##### **3.2. Insumos y Dispositivos médicos**

- Instrumental/paquete para resección de verrugas anales
- Lidocaína al 1 o 2 % con Epinefrina
- Bupinest
- Jeringa 10cc con aguja #23 y #21
- Electrocauterio con punta fina
- Gasas
- Catgut Cromado 2.0 o 3.0
- Vicryl 2.0, 3.0
- Esponja hemostática (Spongostan®)
- Lidocaína jalea

##### **3.3. Equipos biomédicos**

- Tensiómetro + Pulsioxímetro
- Máquina de Anestesia
- Fuente de Electrocauterio
- Bomba de Infusión
- Bala de Oxígeno

**PROTOCOLO DE RESECCIÓN DE VERRUGAS ANALES**  
**M-CIA-CR-PT-020 VI 25-01-2022**

**3.4. Medicamentos**

- Lidocaína al 1 o 2 % con Epinefrina
- Bupinest
- Anestésicos para inducción y anestesia general indicados por servicio de Anestesiología

**4. ALCANCE**

El presente protocolo aplica para pacientes adultos con verrugas genitales.

**5. ENFOQUE DIFERENCIAL**

La aplicación de este procedimiento a todos los pacientes se realiza sin ningún tipo de discriminación, marginación, invisibilización y violencia, permitiendo la inclusión de la población vulnerable con discapacidad múltiple, trastornos médicos subyacentes, ciclo de vida (adulto y vejez), inclusión étnica (afrodescendiente, indígena, Rron, Gitano), Orientación sexual e identidad de género (hombre, mujer y población LGTBI), Población rural y urbana, Migrantes, nivel educativo y víctimas de conflicto armado. Las particularidades se abordan en el protocolo de atención con enfoque diferencial de CECIMIN.

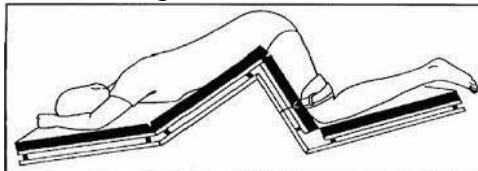
**6. GENERALIDADES**

**6.1. METODOLOGÍA**

La elaboración de este protocolo se realizó a partir de la revisión de bibliografía por médicos ayudantes quirúrgicos y especialistas en cirugía general.

**6.2. DEFINICIONES**

- Virus del Papiloma Humano (VPH): Grupo de virus capaces de causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. Existen más de 200 tipos y 40 de ellos afectan a los genitales. Se propagan a través de contacto sexual o contacto íntimo piel a piel. Existe VPH de bajo riesgo (capaz de generar verrugas) y de alto riesgo (capaz de aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, ano, vulva, vagina y pene). La mayoría desaparecen por sí solas.
- Posición de Navaja Sevillana: Posición ideal para realizar procedimientos quirúrgicos en el área perineal. Paciente en decúbito prono con flexión de la cadera. Como se aprecia en la imagen:



Posición de Navaja Sevillana

**6.3. DESCRIPCIÓN DE LA PATOLOGÍA**

Las verrugas genitales y anales son causadas por infección por el virus del papiloma humano (VPH) que accede al epitelio basal a través de micro traumas de la piel o mucosa. Las lesiones son pequeñas protuberancias color de color piel o aspecto similar

## **PROTOCOLO DE RESECCIÓN DE VERRUGAS ANALES**

### **M-CIA-CR-PT-020 VI 25-01-2022**

a la coliflor. Las lesiones pueden ser asintomáticas o presentar ardor, prurito, dolor, angustia emocional o sobreinfección.

El objetivo principal del tratamiento de las verrugas genitales o anales es erradicar las lesiones causantes de síntomas pero éste procedimiento no elimina la infección por VPH. Las opciones de tratamiento incluyen congelación con nitrógeno líquido (crioterapia), electrocauterización, resección quirúrgica y tratamientos con láser. La resección quirúrgica con electrocauterio combina dos técnicas de tratamiento.

#### **6.4. TRATAMIENTO (Descripción del procedimiento)**

- Validación de la identificación del paciente, verificación de firma de consentimientos y procedimiento a realizar a través de la lista de chequeo y pausa de seguridad.
- Preparación de la mesa de instrumentación con insumos requeridos por parte de instrumentadora quirúrgica.
- Lavado quirúrgico de manos por parte de instrumentación, ayudante quirúrgico y cirujano.
- Anestesia general por parte de servicio de anestesia.
- Posición de Navaja Sevillana
- Lavado por ayudante quirúrgico del área genital con abundante jabón quirúrgico. Colocación de campos estériles sobre el cuerpo del paciente.
- Infiltración anestésica de la región perianal con bupivacaina con Epinefrina y Lidocaína 1% con epinefrina
- Resección de lesiones con Electrobisturí
- Hemostasia
- Cierre de lechos con Catgut Cromado 2.0 o Vicryl 2.0
- Curación del área quirúrgica con esponja hemostática (spongostan)
- Remisión de tejidos resecados a patología
- Salida del paciente de salas de cirugía, paso al área de recuperación posanestésica.
- Se dan indicaciones posteriores al procedimiento, se dan signos de alarma.
- Cambio del paciente y alta del mismo con cita de control postoperatorio.

#### **7. RECOMENDACIONES A PACIENTES**

- Realizar baños de asiento con agua tibia y jabón tras la deposición
- Realizar baños de asiento con agua tibia durante 10 a 20 minutos cuatro veces al día
- Tomar analgésicos en horario indicado
- Dieta rica en fibra y abundantes líquidos
- Laxantes o ablandadores de heces
- Fecha de cita de control
- Teléfonos para solicitar ayuda si la necesitan
- Consultar si presenta: dolor progresivo que no mejora con medicación formulada, sangrado, secreción de mal olor o de color amarillento.

#### **8. BIBLIOGRAFÍA**



**PROTOCOLO DE RESECCIÓN DE VERRUGAS ANALES**  
**M-CIA-CR-PT-020 VI 25-01-2022**

- Bonnez W. Papillomaviruses. In: Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ, eds. Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases, Updated Edition. 8th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2015:chap 146.
- Centers for Disease Control and Prevention website. Human papillomavirus (HPV). [www.cdc.gov/std/hpv/default.htm](http://www.cdc.gov/std/hpv/default.htm). Updated October 6, 2017. Accessed November 20, 2018.
- Kirnbauer R, Lenz P. Human papillomaviruses. In: Bologna JL, Schaffer JV, Cerroni L, eds. Dermatology. 4th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2018:chap 79.
- Buck HW (2010). Warts (genital), search date December 2009. Online version of BMJ Clinical Evidence: <http://www.clinicalevidence.com>