

Especialidad: Coloproctología

Título principal: “Fístula perianal: Nuestra experiencia en su tratamiento con fistulotomía más sedal”

Autores: Gaona, Victoria A; Scarano, Virginia; Tortone, Julieta; Vazquez, Magalí; Ochoa, Fabricio.

Introducción

La fístula perianal es una patología frecuente, más prevalente en hombres entre la tercera y quinta década de la vida. Existen diversas técnicas para su resolución quirúrgica, de las más utilizadas son: fistulotomía con colocación de sedal (cortante, laxo, drenaje a largo plazo), ligadura interesfinteriana, tapón y pegamento de fibrina. Como complicaciones más relevantes de la cirugía de fístula perianal, se destacan la incontinencia y recurrencia. Presentamos nuestra experiencia utilizando la fistulotomía más colocación de sedal cortante.

Descripción

Realizamos un estudio descriptivo utilizando una base de datos retrospectiva que incluyó a pacientes operados desde septiembre de 2019 hasta septiembre de 2023. 11 pacientes; 54.5% mujeres; edad promedio de 46.2 años (26-69 años). Todos presentaban fístulas transesfinterianas y fueron tratados mediante la técnica de fistulotomía con colocación de sedal cortante, con un tiempo de permanencia promedio de 4.44 meses (1-6 meses).

Seguimiento: promedio de 15.6 meses (1-49 meses).

En términos de complicaciones, la incontinencia fue del 45.5%, 2 pacientes con incontinencia a gases, 1 líquidos y 2 a sólidos (uno de ellos con un episodio único). La escala de incontinencia de Wexner en el postoperatorio tuvo un puntaje promedio de 3 (0-17 puntos).

En cuanto a las recurrencias, no se registraron casos. A pesar de la incontinencia, se demostró un nivel de satisfacción del tratamiento del 100%.

Conclusiones

La fistulotomía con sedal es un tratamiento simple, reproducible con alta efectividad pero presenta alta tasa de incontinencia. En este aspecto, parece una técnica prometedora a evaluar, la ligadura interesfinteriana.

“Casos clínicos/casuística”