



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirurgia



P-372 - RESULTADOS DE NUESTRA EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA FISTULA PERIANAL COMPLEJA MEDIANTE EL USO DE PASTA DE PERMACOL®

Pérez-Sánchez, Luis Eduardo; Soto-Sánchez, Ana; Hernández-Barroso, Moisés; Hernández-Hernández, Guillermo; Díaz-Jiménez, Nélida; Díaz-Jiménez, José Gregorio; Hernández-Alonso, Ricardo; Barrera-Gómez, Manuel Ángel

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: El tratamiento quirúrgico de la fistula perianal compleja (FPC) constituye un reto para el cirujano colorrectal, que debe intentar la curación sin comprometer la continencia. Diversas técnicas quirúrgicas preservadoras de esfínteres han sido desarrolladas, entre las que destaca el uso de selladores biológicos como la pasta de Permacol® (PP). Nuestro objetivo es presentar nuestra experiencia en el manejo de la FPC con la PP.

Métodos: Se ha realizado un análisis retrospectivo sobre un registro prospectivo entre noviembre 2019 y abril 2021, incluyendo todos aquellos pacientes con FPC que han sido tratados con PP. El análisis incluyó variables demográficas, características de las fístulas y resultados quirúrgicos. La técnica realizada fue la misma en todos los casos siguiendo los pasos descritos en la literatura.

Resultados: Se analizaron 12 pacientes de los cuales 58,3% fueron varones y una mediana de edad de 54 años. El 16,6% eran fumadores y la mediana de IMC fue 31 kg/m². Todas las fístulas fueron complejas, de las cuales el 33% presentaban recurrencia a un tratamiento previo. Todos los casos se acondicionaron previamente presentando en el momento del procedimiento un trayecto único y tutorizado con setón. El 83,3% de las fístulas fueron posteriores y en todos los casos la FPC fue transesfinteriana media-alta excepto un caso transesfinteriano bajo anterior en una mujer. La mediana de seguimiento fue de 8 meses, con una tasa de éxito de 41,6%, siendo del 50% en los casos que se empleó como primer tratamiento de la FPC. El tiempo medio del diagnóstico de la recidiva fue de 4 meses. No se describen complicaciones asociadas a la técnica, aunque la recidiva se presentó mayoritariamente como supuración o absceso perianal.

Conclusiones: El tratamiento de la FPC con la PP en nuestra experiencia presenta una tasa de éxito inferior a lo descrito en la bibliografía si bien consideramos que puede ser empleada en casos seleccionados como aquellas FPC que no han sido sometidas a otros tratamientos previos.