



## V-034 - ESFINTEROPLASTIA TIPO *OVERLAPPING* EXTENDIDA: AL PUBORRECTAL Y POSTEROLATERALMENTE. DESCRIPCIÓN DE TÉCNICA QUIRÚRGICA

Rosselló Vicens, Gabriel Ángel<sup>1</sup>; Sala Carazo, Paula<sup>1</sup>; Vázquez, Irene<sup>2</sup>; Muñoz, Arantxa<sup>1</sup>; González, Verónica<sup>1</sup>; Castellvi, Jordi<sup>1</sup>; Galofré, Gonzalo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí; <sup>2</sup>Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

### Resumen

**Introducción:** La esfinteroplastia es una técnica quirúrgica indicada en los casos de incontinencia fecal a heces líquidas o sólidas cuyo origen fisiopatológico se un defecto a nivel de EAE y/o EAI. Presentamos la técnica quirúrgica de una esfinteroplastia tipo *overlapping* extendida cranealmente al puborrectal y extendida en la disección posterolateral en una mujer joven con lesión esfinteriana por desgarro obstétrico.

**Caso clínico:** Mujer de 32 años con antecedente de desgarro obstétrico grado III, suturado intraparto, en 2018. Tras haber realizado tratamientos con rehabilitación y electroestimulación anal, sin éxito, se propone para reconstrucción esfinteriana. Clínica basal: urgencia defecatoria y *soiling* postdefecatorio, Vaizey: 12/24. Exploración: tono esfinteriano normal, pero con defecto anterior palpable. Ecografía endoanal: defecto anterior del esfínter anal interno de 100.º y defecto anterior del esfínter anal externo de 78º. Se realizó cirugía de reparación mediante la técnica de esfinteroplastia tipo *overlapping* extendida al puborrectal, como se detalla en el vídeo mostrado. La paciente evolucionó favorablemente durante el posoperatorio, pudiendo ser dada de alta al 5.º día, sin incidencias.

**Discusión:** La esfinteroplastia extendida cranealmente al puborrectal, y extendida posterolateralmente, permite alargar el canal anal y cercarlo extensamente para obtener mejores resultados funcionales.