



P-332 - UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA ENDOANAL TRIDIMENSIONAL (ECOEA-3D) EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS FÍSTULAS PERIANALES

M. Díaz Tobarra, Ó. Ferro Echevarría, M. Garcés Albir, S. García Botello, A. Espí Macías, J. Martín Arévalo, D. Moro Valdezate y J. Ortega Serrano

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: La ECOEA-3D se considera una valiosa técnica para detectar las anomalías anorrectales facilitando la interpretación de las imágenes obtenidas y proporcionando información adicional a la obtenida en dos dimensiones.

Objetivos: Evaluar la fiabilidad diagnóstica de la ECOEA-3D frente a la ECOEA-2D y la exploración física (EF) en el diagnóstico de las fístulas perianales correlacionándolo con los hallazgos intraoperatorios.

Métodos: Se realiza un estudio prospectivo, observacional con pacientes incluidos de forma consecutiva entre diciembre de 2008 y diciembre de 2010. Se realiza una exploración física, una ECOEA-2D y una ECOEA-3D por el mismo cirujano perteneciente a la unidad de coloproctología. Los resultados de las diferentes exploraciones se comparan con los hallazgos durante la exploración bajo anestesia. Se analizan los datos referentes a la localización del orificio fistuloso interno (OFI), el trayecto primario, trayectos secundarios y cavidades o abscesos adyacentes.

Resultados: Se estudian 70 pacientes con una media de edad de 47 años (rango, 21-77), 51 de los cuales fueron varones. El tipo más frecuente de fístulas fueron las transesfintéricas bajas (33, 47,1%) seguidas de las transesfintéricas altas (24, 34,3%) y por último, las fístulas interesfintéricas (13, 18,6%). Los resultados referentes al grado de concordancia entre los hallazgos intraoperatorios y las diferentes técnicas diagnósticas se muestran en la tabla. Las curvas COR para el diagnóstico de las fístulas transesfintéricas muestran que ambos métodos ecográficos son adecuados para el diagnóstico de la fístulas transesfintéricas bajas, la ECOEA-3D se muestra superior para el diagnóstico de las fístulas transesfintéricas altas y la EF se muestra deficiente en ambos casos.

Grado de concordancia y coeficiente Kappa (K) entre los hallazgos intraoperatorios y las diferentes técnicas diagnósticas empleadas

Exploración Física

ECOEA-2D

ECOEA-3D

Concordancia K*

Concordancia K*

Concordancia K*

OFI visualizado	51/70 (72,8%)	0,33	68/70 (97,1%)	0,67	68/70 (97,1%)	0,75
Trayecto primario	37/70 (52,9%)	0,33	55/70 (78,6%)	0,67	58/70 (82,8%)	0,75
Trayecto secundario	61/70 (87,1%)	0,44	64/70 (91,4%)	0,66	65/70 (92,8%)	0,6
Abscesos adyacentes	58/70 (82,8%)	0,3	61/70 (87,1%)	0,57	60/70 (85,7%)	0,54

ECOEA-2D: ecografía endoanal bidimensional; ECOEA-3D: ecografía endoanal tridimensional; OFI: orificio fistuloso interno. K 0: sin acuerdo; k = 0: concordancia debida al azar; k = 0-0,19: insignificante; k = 0,2-0,39: bajo; k = 0,4-0,59: moderado; k = 0,6-0,79: bueno; k = 0,8-0,1: muy bueno. *p > 0,05.

Conclusiones: La ECOEA-3D tiene una mayor fiabilidad diagnóstica que la ECOEA-2D para estimar la altura del trayecto primario en las fístulas transesfintéricas. Ambas exploraciones, ECOEA-3D y ECOEA-2D, muestran una buena concordancia con la exploración bajo anestesia en el diagnóstico de los trayectos primarios, siendo la primera algo superior.