



V-073 - REPARACIÓN DE FÍSTULA RECTOURETRAL MEDIANTE TÉCNICA DE YORK MASON

Hurtado Caballero, Elena; Subirá, David; Viejo, Elena; Dujovne, Paula; Obregón, Rosángela; Zorrilla, Jaime; del Valle, Emilio; Jiménez, Luis Miguel

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La mayoría de las fistulas rectourinarias son iatrogénicas, como complicación de una intervención sobre la próstata y ocurren en un 1-2% de los casos tras prostatectomía radical. Aunque se han descrito diferentes técnicas y abordajes, no hay consenso sobre cuál es la más adecuada. Nuestro objetivo es presentar un caso de fistula rectouretral tratada mediante abordaje transesfinteriano posterior de York Mason.

Caso clínico: Paciente de 69 años intervenido de prostatectomía radical laparoscópica por cáncer de próstata y reintervenido a los 11 días por perforación rectal, realizándose colostomía de descarga. Es portador de sonda vesical. Al tercer mes se realiza cistografía retrógrada y resonancia magnética pélvica que confirma la persistencia de una fistula rectouretral. Se realiza un abordaje posterior mediante la técnica de York Mason. Tras la realización de pruebas radiológicas se confirma la ausencia de comunicación rectouretral, llevándose a cabo el cierre de la colostomía a los 7 meses de la intervención. Tras 12 meses de seguimiento no hay evidencia clínica ni radiológica de la fistula. El paciente está asintomático desde el punto de vista digestivo, sin ningún grado de incontinencia anal ni urgencia defecatoria.

Discusión: La técnica de York Mason permite una excelente exposición en el abordaje quirúrgico de la fistula rectouretral obteniendo unos buenos resultados clínicos en la reparación de la misma.