



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-409 - RESULTADOS DE LA CIRUGÍA PRESERVADORA DE ESFÍNTERES Y ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES INTERVENIDOS DE FÍSTULA ANAL COMPLEJA CRIPTOGLANDULAR

López Noguera, Julia; Serrano Navidad, Mónica; Alcaide Quirós, María José; Sánchez Romero, Ana; Sánchez Guillén, Luis; López Rodríguez-Arias, Francisco; Pérez Sánchez, Miguel Ángel; Arroyo Sebastián, Antonio

Hospital General Universitario De Elche, Elche.

### Resumen

**Introducción:** El manejo de las fístulas perianales complejas continúa siendo en la actualidad un reto terapéutico, con múltiples técnicas quirúrgicas disponibles con tasas de curación diversas y/o riesgo de incontinencia muy variables. En la búsqueda de procedimientos más seguros y simples en los últimos años se han desarrollado técnicas de preservación de esfínteres incluidos la ligadura interesfinteriana del trayecto fistuloso (LIFT), el cierre de fístula con láser o la aplicación de tejido adiposo autólogo, entre otras.

**Objetivos:** Valorar los resultados de curación de pacientes con fístula anal compleja criptoglandular tratados con técnicas preservadoras de esfínteres, así como el impacto de estos procedimientos en la calidad de vida.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes de nuestro centro intervenidos por fístula anal compleja desde enero de 2019 a noviembre de 2023 mediante técnicas preservadoras de esfínteres: colgajo de avance rectal, LIFT, aplicación de tejido adiposo autólogo en el trayecto fistuloso y terapia fotodinámica intersticial con ALA-láser (ácido aminolevulínico). Se recogieron las siguientes variables: sexo, obesidad, diabetes mellitus, tabaquismo, enfermedad inflamatoria intestinal, tipo de fístula, existencia de trayectos múltiples, incontinencia previa, cirugía de fístula previa, persistencia, recurrencia o curación e incontinencia posintervención. El análisis estadístico fue realizado mediante el programa IBM SPSS Statistics v.21. Para medir específicamente la calidad de vida de estos pacientes, antes y después de la intervención quirúrgica, se empleó el cuestionario QoLAF-Q.

**Resultados:** Se incluyeron 32 pacientes intervenidos de fístula perianal, 17 hombres (53%), con una media de edad de 47 años y 59,4% con antecedentes de cirugía previa. La localización de la fístula fue principalmente transesfinteriana (75%) y el 31% presentaba trayectos múltiples. Las técnicas realizadas fueron en 15 pacientes (46,9%) terapia fotodinámica ALA-láser, 7 (21,9%) LIFT, 5 (15,6%) colgajo de avance y 5 (15,6%) tejido adiposo autólogo. Los resultados de curación fueron del 80% tras LIFT, 60% tras colgajo de avance, 50% tras ALA-láser y 40% tras tejido adiposo autólogo. Del total de pacientes, 2 presentaron incontinencia posintervención, ambos intervenidos mediante ALA-láser: un caso ya presentaba incontinencia previa y en el otro se había asociado un colgajo de avance incluyendo fibras del esfínter anal interno. Respecto al cuestionario QoLAF-Q, respondieron 24 pacientes (75%): todos presentaban alteración de su calidad de vida inicialmente, siendo alta en 25% y muy alta 4,2%, la cual se redujo tras la intervención (4,2% y 0%, respectivamente). El 37,5% presentaba supuración a diario; de estos, tras la intervención la mayoría (54,2%) dejó de supurar y afirmaban que la fístula tenía un impacto limitado en su calidad de vida ( $p =$

0,001).

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, los resultados tras LIFT y colgajo de avance han superado los resultados de otras técnicas preservadoras de esfínteres. Estos procedimientos, aunque con limitada evidencia y porcentajes de curación moderados, ofrecen una importante mejoría de la calidad de vida.