



# Cirugía Española

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



## O-191 - EFICACIA Y SEGURIDAD A LOS 5 AÑOS CON PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA FÍSTULA PERIANAL COMPLEJA

*Olmo Santiago, Rocío; Hinojosa Ramírez, Fátima; Reyes Díaz, María Luisa; Pintor Tortolero, José; Ramallo Solís, Irene María; de La Portilla de Juan, Fernando*

*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.*

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento de la fístula perianal compleja (FPC) se ha convertido en un reto para los cirujanos. Encontrar la técnica quirúrgica que garantice tasas de curación aceptables sin complicaciones, especialmente la temida incontinencia fecal (IF), es objetivo prioritario. La terapia con plasma rico en factores de crecimiento (PRFG) se ha convertido en una opción factible, pero con falta de resultados a largo plazo.

**Objetivos:** Nuestro objetivo es evaluar los resultados de la aplicación de plasma rico en factores de crecimiento (PRFG) en FPC de origen criptoglandular.

**Métodos:** Estudio prospectivo observacional, en pacientes con FPC criptoglandular intervenidos mediante PRFG durante 10 años. Se ha analizado la eficacia y complicaciones a los 5 años.

**Resultados:** Desde marzo de 2011 hasta mayo de 2022 se han intervenido 166 pacientes mediante PRFG. El 68,7% fueron hombres. La edad media fue de  $51,46 \pm 13,11$  años. El 79,5% fueron fístulas transesfinterianas media-alta según Parks con una media de  $1,21 \pm 0,45$  trayectos. El 84,3% eran recidivadas, de las cuales el 72,41% se había intervenido hasta en 3 ocasiones. El tiempo de evolución medio fue de  $39,75 \pm 31,67$  meses. El 92,77% de las intervenciones fueron en régimen ambulatorio. El tiempo quirúrgico fue  $38,33 \pm 3,51$  min. No se evidenciaron complicaciones intraoperatorias. En el posoperatorio inmediato hubo un 1,8% de reintervenciones por absceso perianal. La IF se evaluó mediante el test de Wexner, considerándose Wexner 7 IF grave. Previo a la cirugía, 18 pacientes presentaban IF (77,77% leve). Al año, 4 pacientes más presentaban IF (12,3% leve). A los 3 años, solo 7 presentaban IF (7,2% leve), destacando que a los 5 años ningún paciente presentaba IF. Al año se objetivó una tasa de curación del 47,7%. A los tres años, la tasa de curación aumentó al 76,1%. A los cinco años fue del 92,86%, siendo completa en todos los casos, y recidiva del 7,14%.

**Conclusiones:** La utilización de PRFG para la FPC criptoglandular es válida, segura y eficaz a largo plazo.