



# Cirugía Española

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



## V-030 - CLOACA ANOVAGINAL; REPARACIÓN MEDIANTE ESFINTEROPLASTIA EXTENDIDA TIPO *OVERLAPPING* Y PLASTIA PERINEAL DE CORMAN

Castaño Ortega, Juan Carlos<sup>1</sup>; Muñoz-Duyos, Arantxa<sup>1</sup>; González Santín, Verónica<sup>1</sup>; Sala Carazo, Paula<sup>1</sup>; Socías, María<sup>2</sup>; Castellvi Valls, Jordi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí; <sup>2</sup>Fundació Hospital Sant Joan de Déu, Martorell.

### Resumen

**Introducción:** Descripción en formato vídeo de la técnica quirúrgica de reparación de una cloaca anovaginal tras fistulotomía mediante esfinteroplastia extendida tipo *overlapping* y plastia perineal de Corman.

**Caso clínico:** Paciente de 46 años con antecedentes de un parto eutócico e intervenida en 4 ocasiones de fístula anal sin resolución de la misma hasta su 5.ª intervención a raíz de la cual presenta incontinencia fecal. Finalmente se interviene de esfinteroplastia y reparación del tabique rectovaginal por rectocele con mejoría inicial del cuadro, pero con posterior recidiva de su incontinencia por lo que es derivada a nuestro centro tras realización de colostomía derivativa. Presenta incontinencia a gases diaria, *soiling* diario e incontinencia a heces blandas, score Vaizey 19/24 con EVA 4/10 con limitación de su calidad de vida. Exploración física cloaca anal con tono bajo y buena fuerza del anillo muscular posterior, gracias a rehabilitación previa. Ecografía endoanal con doble lesión esfinteriana anterior: 160° del esfínter anal externo completa desde puborrectal hasta la piel, y 180° del esfínter anal interno, de longitud completa. El vídeo describe la técnica quirúrgica que consistió en esfinteroplastia extendida hasta el puborrectal, tipo *overlapping*, reconstrucción del tabique ano-vaginal y plastia perineal de Corman. La paciente presentó un buen curso posoperatorio siendo dada de alta al 3<sup>er</sup> día de la cirugía y retirándose la sonda vesical a la tercera semana de la intervención. En sus visitas a curas se evidenció dehiscencia de la plastia cutánea a nivel posterior, por lo que se han realizado curas tópicas con buena evolución y correcta granulación.

**Discusión:** La esfinteroplastia extendida al puborrectal tipo *overlapping* con reconstrucción del tabique ano-vaginal y plastia de Corman, es una técnica eficaz y segura con buenos resultados tanto funcionales como anatómicos después de un seguimiento a medio plazo. La reparación secundaria de una cloaca traumática requiere el conocimiento de la anatomía quirúrgica para obtener un resultado satisfactorio, y debe ser realizada por cirujanos expertos.