



V-037 - ESFINTEROPLASTIA Y RECONSTRUCCIÓN PERINEAL CON PLASTIA DE CORMAN

Ocharan Puell, Mariaclaudia; Torres García, María Ignacia; Maseda Díaz, Olga; Monjero Ares, Inmaculada; Martínez Miguez, Marta; Montoto Santomé, Paula; Dorado Castro, Lucía; López López, María

Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo.

Resumen

Introducción: Las lesiones esfinterianas de origen obstétrico constituyen una patología infradiagnosticada, pero de gran repercusión en la calidad de vida de las pacientes. Es importante por tanto conocer su diagnóstico y opciones de tratamiento.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 26 años que, tras un parto vaginal no instrumentado, presenta un desgarro obstétrico grado IV, realizándose reparación quirúrgica primaria. La evolución inicial respecto a la continencia es favorable, a pesar de haber presentado dehiscencia de herida quirúrgica, que cierra por segunda intención. Durante la evolución y seguimiento por equipo de ginecología, presenta clínica progresiva de *soiling* e incontinencia a gases y heces líquidas por lo que es derivada a nuestras consultas. A la exploración presenta cloaca ano-vaginal con pequeño puente fibroso. Se completa estudio con ecografía endoanal, evidenciándose doble defecto esfinteriano de más de 100°. Se indica reparación quirúrgica, realizándose esfinteroplastia y plastia cutánea de Corman. La evolución posoperatoria es favorable, presentando correcta continencia y cicatrización, siendo dada de alta a los 8 días tras la intervención.

Discusión: Las lesiones esfinterianas en el parto vaginal están infradiagnosticadas. Sin embargo, si realizamos ecografía endoanal tras el parto, veremos lesiones del esfínter hasta en un 30% de las pacientes. Más de la mitad de las mujeres que se diagnostican de desgarro obstétrico grado IV durante el parto, pueden presentar incontinencia. Cuando se detecta lesión perineal hay que realizar sutura en el quirófano y siempre que sea posible lo deseable es que sea realizada por un equipo experto en reconstrucción perineal. Si esta fallara o presentara complicaciones durante la evolución es necesario saber que existen técnicas para reparación perianal como la presentada en este caso, que se deben tomar en cuenta para la derivación oportuna a equipos quirúrgicos con experiencia en este tipo de intervenciones complejas.