



0 - Fístulas perianales: Recuerdo anatómico y caracterización mediante RM

M.T. Corbalán Sevilla, L. Núñez Moreno, R. Vara Cilla, F. Carretero López, C. Fernández de la Plaza Román y J.L. Fernández Cueto
Hospital Universitario de Getafe, Getafe, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión de la anatomía de la región perianal así como de los principales aspectos clínicos de la patología fistulosa. Aproximación a su estudio mediante RM a través de una serie de casos seleccionados de nuestro hospital, incluyendo aspectos técnicos, protocolos, semiología y clasificación.

Revisión del tema: La enfermedad fistulosa perianal consiste en una comunicación anormal entre el canal anal y los espacios perirectales o periné, de etiología inflamatoria, asociada o no a una colección. Es especialmente prevalente en pacientes con enfermedad de Crohn, en los que además hay una mayor tendencia a la complejidad y recurrencia de las fistulas. Actualmente la RM es la técnica diagnóstica de elección, especialmente en pacientes sin respuesta a tratamiento conservador, en los que se sospeche la presencia de fistulas complejas o previo a un probable abordaje quirúrgico. Nuestro protocolo, además de las secuencias habituales potenciadas en T1 y T2, suele incluir secuencias T2FS en plano axial y coronal y secuencias difusión, muy sensibles y de gran utilidad para la detección de trayectos fistulosos activos, reservando las secuencias T1 axial con gadolinio para casos seleccionados. En acuerdo con el Servicio de Cirugía, nuestro informe consta de una descripción semiológica del estudio, aplicando la clasificación del Saint James University Hospital, por su utilidad para la planificación del tratamiento y valor pronóstico.

Conclusiones: Actualmente, la RM es la técnica de elección para el estudio de la enfermedad fistulosa perianal, siendo necesario un correcto conocimiento previo de la anatomía regional, lo que permite una mejor descripción, adecuado diagnóstico y clasificación.