

CP-17 TÍTULO: DOBLE VÍA DE ABORDAJE EN ABSCESO PERIANAL GIGANTE CON DISECCIÓN RETROPERITONEAL HASTA ESCÁPULA

AUTOR/ES: Naim Fakihi; Eduardo Rubio; Cristina Nevado, Iago Justo, Irene Ososrio, Jose Perea, Manuel Ortiz, Teresa Butron, Manuel Lomas

INSTITUCIÓN: H. U. 12 de Octubre

INTRODUCCIÓN

Los abscesos perianales se presentan por la sobreinfección de glándulas anales de Herrmann y Desfosses (hipótesis criptoglandular), extendiéndose hacia las vías de menor resistencia. De entre ellos los isquiorrectales representan el 20-25% de los mismos

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos a una mujer de 32 años sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés que ingresa en Medicina Interna por síncope, fiebre, mareos y disnea, que reexplorada por dolor anal, se objetiva enrojecimiento y tumefacción interglútea diagnosticándose por CT de absceso perineal que se extiende retroperitoneal hasta región lumbar, por lo que se decide intervención quirúrgica

RESULTADOS

Se decide intervención quirúrgica con abordaje perianal y subescapular con drenado de ambas cavidades, objetivándose absceso isquiorrectal en herradura con extensión anterior hasta pubis y posterior hasta sacro disecando el plano iliaco, englobando en su trayecto tanto recto como vagina. La paciente presenta inestabilidad hemodinámica durante la intervención por lo que ingresa en UCI con criterios de sepsis isquiorrectal y retroperitoneal, drenada parcialmente, requiriendo nueva intervención perianal por cavidad residual antesacra

CONCLUSIONES

El absceso isquiorrectal es una patología común resultando infrecuente la disección retroperitoneal hasta escápula, hallándose en dicho caso el paciente en una situación séptica que compromete la vida siendo de rigor una intervención radical de drenaje del mismo, en este caso se optó por un abordaje combinado por doble vía para una exhaustiva limpieza del mismo quedando como una interesante opción para este tipo de abscesos.