



**N.º 1108**

# **FISTULA PERIANAL CON COLECCIÓN PREVESICAL. REPORTE DE CASO**

Dra. Gómez Estela

Dra. Guevara Doris Andrea

Dra. Gallego Sonia Patricia

Dr. Swoboda Ian

Sanatorio Otamendi.

CABA-Argentina- Buenos Aires.

andrea.go1715@gmail.com



Los participantes no presentaron conflicto de interés.



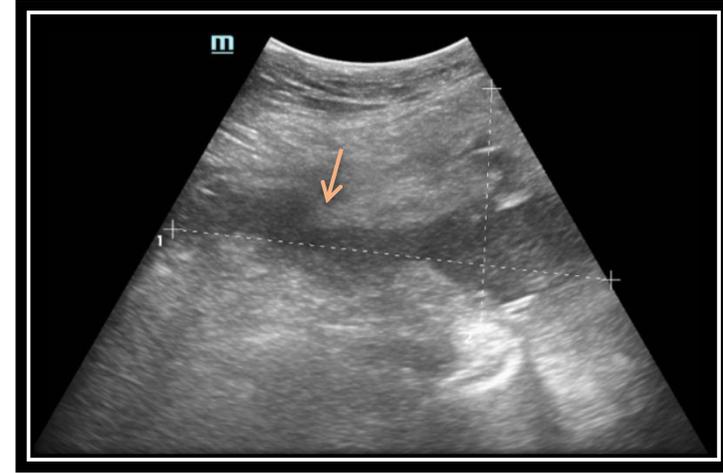
# PRESENTACIÓN DE CASO

- Masculino de 69 años con antecedente de diabetes quien ingresa por ACV.
- Durante su internación presenta síndrome febril asociado a dolor abdominal difuso con laboratorios que reportan leucocitosis con neutrofilia.



# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- ECOGRAFÍA ABDOMINAL: colección hipoeecogénica en fosa iliaca derecha de márgenes mal definidos, con ecos internos (flecha naranja).



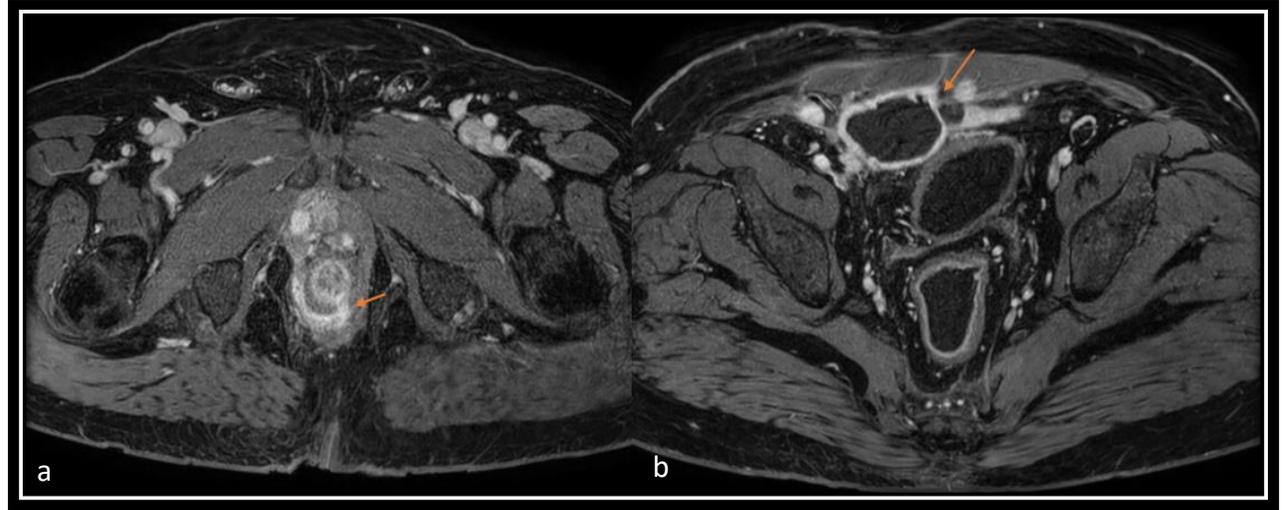
- TC DE ABDOMEN CON CONTRASTE : colección liquida con realce periférico a nivel hipogástrico y paravesical derecho (b) que se extiende hacia la fosa iliaca homolateral y se asocia a pequeña colección pararectal derecha (a).





# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- RMN DE PELVIS CON CONTRASTE : Trayecto fistuloso transesfinteriano anal que se origina en hora 6 (a), asociado a colección líquida entre el musculo puborectal y el esfínter externo a derecha (c), extendiéndose en sentido anterior de los músculos pubo-anal y pubo-prostático homolateral hacia el espacio prevesical donde se evidencia otra colección que se extiende por detrás del musculo recto anterior (grado 5). (b)





# DISCUSIÓN

La fistula perianal es una de las enfermedades perianales benignas más comunes, tiene gran impacto en la morbilidad incluyendo síntomas como dolor local, inflamación, drenaje purulento e incontinencia, disminuyendo la calidad de vida.

Si bien se puede presentar en cualquier edad, tiene mayor incidencia en hombres entre los 30 a 50 años. Se considera que la mayoría son de origen idiopático, sin embargo, aumenta el riesgo en pacientes con enfermedad de Crohn, infecciones pélvicas, diverticulitis o quienes haya recibido radiación en la región pélvica.

La resonancia magnética es el estudio de elección de las fistulas perianales ya que permite identificar su recorrido, evaluar las relaciones anatómicas, trayectos secundarios y abscesos asociados. La misma es sumamente importante para definir tratamiento.

La importancia del caso presentado es la asociación de la fistula perianal con colección prevesical.



# CONCLUSIONES

Dado que la fistula perianal es una enfermedad de alta morbilidad, resulta de vital importancia su diagnóstico oportuno, siendo la RMN el estudio de elección, ya que permite caracterizar el trayecto fistuloso así como sus complicaciones asociadas y por lo tanto definir el manejo quirúrgico apropiado.



1. Thipphavong S, Costa AF, Ali HA, Wang DC, Brar MS, Jhaveri KS. Structured reporting of MRI for perianal fistula. *Abdom Radiol (NY)*. 2019 Apr;44(4):1295-1305.
2. Dominguez A, Pitrella A, Noceti M. Fístulas perianales: caracterización con resonancia magnética. *Revista Argentina de Radiología* Volume 81, Issue, April–June 2017, Pages 129-134
3. Wlodarczyk M, Wlodarczyk J, Sobolewska-Wlodarczyk A, Trzeciński R, Dziki Ł, Fichna J. Current concepts in the pathogenesis of cryptoglandular perianal fistula. *J Int Med Res*. 2021 Feb;49(2)
4. Tolan DJ. Magnetic Resonance Imaging for Perianal Fistula. *Semin Ultrasound CT MR*. 2016 Aug;37(4):313-22.

# BIBLIOGRAFÍA