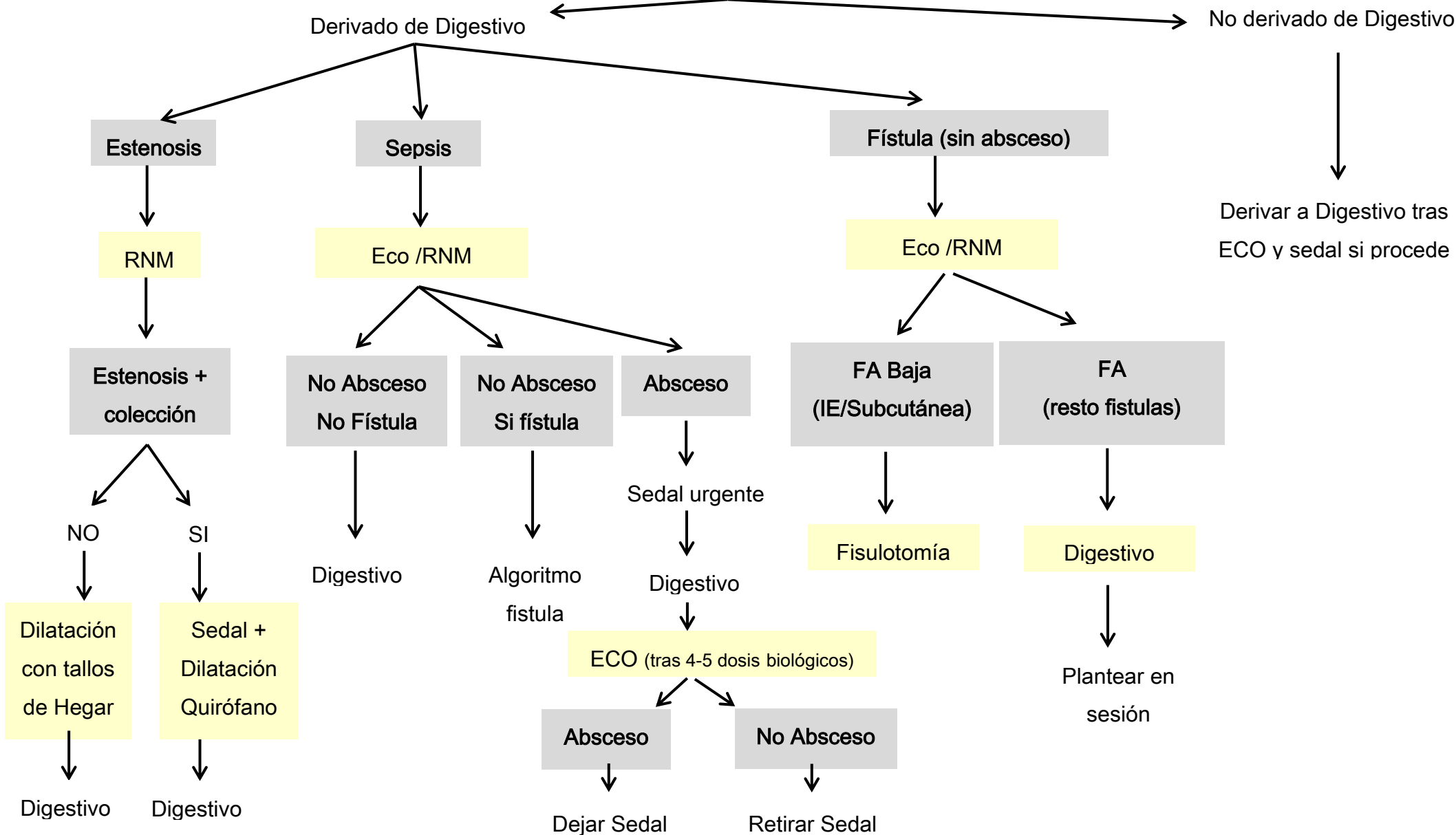


FÍSTULA PERIANAL EN ENFERMO DE CROHN



RECORDATORIO:

- Clasificación Fístulas Perianales de Crohn por Ecografía Endorrectal (modificada por HUV Rocío)

Tipo I: Fístula superficial (subcutánea)

Tipo II: Afecta sólo al músculo liso (interesfinterianas)

Tipo III: Afecta a músculo estriado (transesfinteriana o supraesfinteriana)

Tipo IV: Ascende paralela al canal anal (extraesfintérica)

Nomenclatura: Fístula Anal (AF), Número de Trayecto (nT), Tipo (I, II, III y IV), acompañado de (a) si hay Absceso, si tiene Setón (s), y si hay trayecto en herradura (h).

- ¿Cuándo retirar Sedal?:

- Desaparición del absceso (puede existir una cavidad, pero sin ecos en su interior, que es indicativo de pus).
- Desaparición de trayectos secundarios. Para ello no se debe rellenar los trayectos secundarios, tras la inyección de peróxido de hidrógeno por el orificio fistuloso principal.
- No supuración.
- >4-5 meses con biológicos. >5-6 meses con inmunosupresión.
- ¿Quién retira el sedal?: CIRUJANO COLORRECTAL.

