

MEDICINA REGENERATIVA  
**OBSiDiAN RFT®**

Tratamiento de fístulas complejas



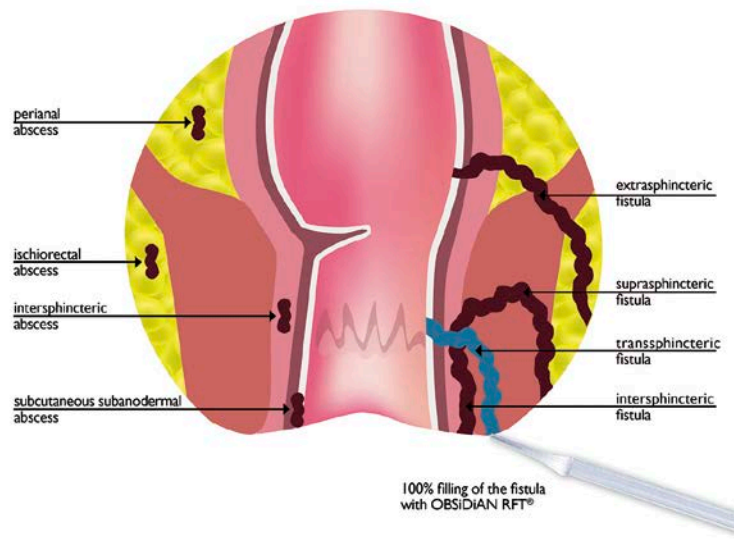
TÉCNICA QUIRÚRGICA



## INDICACIONES

Fístulas extraesfinterianas, supra-esfinterianas, transesfinterianas, interesfinterianas y anovaginales.

En las fístulas subanodérmicas, el trayecto fistuloso suele dividirse (si la fístula se presenta por debajo del esfínter) o extirparse (fistulectomía).



## TÉCNICA QUIRÚRGICA

- Exponer el trayecto o los trayectos fistulosos.
- Introducir el cepillo para fístulas (Ovesco) hasta la porción central (donde se encuentran las cerdas).
- Realizar una resección amplia del orificio externo de la fístula a lo largo de la varilla del cepillo.
- Desbridamiento intenso, realice múltiples cepillados (x20) y una limpieza completa de la fístula.
- Irrigar el trayecto fistuloso repetidamente con una solución de NaCl o Lvasorb precalentada a 37° varias veces.
- Repetir el desbridamiento (x20), el cepillado y la irrigación.

*Importante: limpie concienzudamente las cerdas del cepillo entre el primer y el segundo desbridamiento.*

- Preparación de un colgajo de mucosa (*opcional*).
- Aplicar una sutura en Z en el orificio interno (*Cava-Test\**).
- Reservar en una jeringa de 5 ml la cantidad de 1-2 ml de Obsidian.
- Infiltraciones varias alrededor del orificio interno en el tejido fistuloso (con la jeringa de 5 ml).
- Inserción del aplicador endoscópico desde el orificio exterior de la fístula hasta su orificio interno.
- Modo de aplicación: Jet no air.
- Aplicación continuada y progresiva a través de todo el canal fistuloso retirando el aplicador lentamente.

*Si lo desea, antes de comenzar con la aplicación también puede añadir 1-5 ml de una segunda sustancia: antibióticos (nebacetina, amikacina...), células madre.*

- Cerrar el orificio interior de la fístula mediante sutura o colgajo de mucosa.
- El orificio externo de la fístula permanecerá abierto. Como medida preventiva, puede darse un punto para acercar ligeramente los bordes de la herida, pero sin llegar a cerrarla completamente. El único objetivo de esta sutura debe ser mantener OBSiDiAN en su lugar durante 5-7 días.
- No aplicar apósitos adhesivos sobre la herida. Usar un apósito graso y tener extremo cuidado en las curas tras 2-3 días, ya que la degradación progresiva del tapón de OBSiDiAN y el movimiento pueden hacer que el tapón se desprenda.
- No bañar al paciente durante la primera semana, usar una ducha una vez al día por higiene y no directamente sobre la zona operada.

\**Cava Test*: prueba desarrollada por el Dr. Emanuele Cavazzoni para comprobar la rigidez y resistencia de la sutura del orificio interno. Procedimiento: 1. Aplicar una sutura en Z 2. Ajuste la sutura sin cerrarla completamente 3. Irrigar la zona aplicando una solución salina desde el orificio exterior con la presión adecuada 4. Asegúrese de que no se filtre líquido desde el orificio interno y de que la sutura haya quedado bien ajustada 5. Aflojar la sutura en Z e insertar el aplicador con Obsidian RFT.

