

## Resolución quirúrgica de una atresia anal asociada a una fístula rectovaginal

**Patricia Olivares Domínguez. Marta Macho Ruiz. Amalia Sanz Hiniesto.**

Licenciatura en Veterinaria. Universidad Complutense de Madrid.  
[patri\\_od@hotmail.com](mailto:patri_od@hotmail.com)

**Juan Ignacio Trobo Muñiz**

Facultad de Veterinaria.  
[ignaciotrobo@gmail.com](mailto:ignaciotrobo@gmail.com)

**Resumen:** Introducción: se define atresia anal como la condición congénita en la que el intestino posterior no está comunicado plenamente con el perineo. Atresia anal puede aparecer sola o en combinación con fístula rectovaginal, que es la comunicación dorsal del vestíbulo y el recto. En muchas ocasiones esta atresia puede originar un megacolon secundario. En perros, están predispuestos las hembras y ciertas razas como poodles y Boston Terriers. Menos frecuente en gatos. Material y métodos. Nos centraremos en el caso particular de una perrita de 5 meses de raza Spaniel Bretón. Diagnóstico: presenta vómitos, deshidratación, pérdida de peso, menor crecimiento y fiebre en agujas. Se confirma atresia anal y fístula rectovaginal mediante radiografía con contraste de bario. Resolución: Se procede a realizar tratamiento quirúrgico, el cual, podemos dividir en 3 pasos distintos. Previamente se premedica y se pone anestesia inhalatoria. 1. Resolución de megacolon: Se realiza colostomía y se retira el fecaloma. 2. Resolución atresia anal: se tracciona del recto y se fija a perineo. 3. Vaginoplastia: reconstrucción de la vagina. Tratamiento médico: se le administra amoxicilina + metronidazol durante 7 días. A los 15 días retirada de puntos. Revisión semanal durante 2 meses. Conclusión: única resolución posible es quirúrgica. Pronóstico de grave a reservado porque la condición del recién nacido se deteriora con rapidez.

Oral

Recibido: 11 marzo 2012.  
Aceptado: 13 abril 2012.