



COLOPROCTOLOGIA
Y CIRUGIA GENERAL

FISTULA COLO-VESICAL

Dr. Uriel Cruz Calderón

Coloproctología • Colonoscopia
Cirugía General • Hernias
Laparoscopia avanzada

¿Qué es la fistula colo-vesical?

¿A qué se debe?

¿Cuáles son sus síntomas?

¿Cómo se diagnostica?

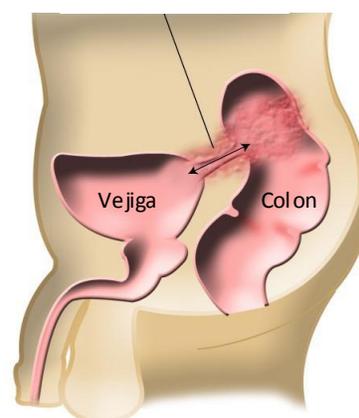
¿Cuál es su tratamiento?

¿Qué puede pasar si no me opero?

¿Qué es la fistula colo-vesical?

Es un agujero anormal que comunica alguna parte del intestino grueso (colon o recto) con la vejiga (vías urinarias).

Fístula Colo-Vesical



Se observa la comunicación entre el recto y la vejiga urinaria (fístula)

¿A qué se debe?

La causa principal son los divertículos de colon, aunque puede ser debida a cirugía, enfermedad de Crohn, cáncer o radiaciones.



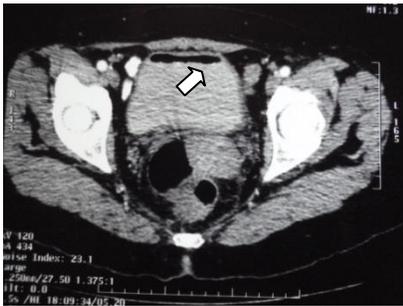
Colon por enema: Se observan divertículos de colon y una comunicación del colon hacia la vejiga (fístula).

¿Cuáles son sus síntomas?

El síntoma principal es la salida de materia fecal y/o gases con la orina, con la consecuente infección permanente de las vías urinarias.

¿Cómo se diagnostica?

Es necesario realizar diversos estudios para evaluar el colon (rectosigmoidoscopia flexible, colonoscopia, colon por enema, tomografía abdominal) y las vías urinarias (cistoscopia, cistograma miccional, urografía excretora). No siempre es fácil identificar el sitio donde se encuentra la fístula. Si desea saber en qué consisten esos estudios, consulte la sección de [Estudios de Laboratorio y Gabinete](#).



Tomografía: Se ve aire en la vejiga.



Cistoscopia: Se ve mucha inflamación por la fístula.



Cistograma: Se ve aire en la vejiga



Urografía excretora: En la urografía excretora se inyecta por la vena una pintura (medio de contraste), la cual sale del cuerpo por los riñones, pintando así todas las vías urinarias. En éste estudio en particular, a los 10 minutos se pintan los riñones y la vejiga y, a los 30 minutos se pinta el recto (lo cual no debería pasar), por lo que se comprueba la comunicación entre la vía urinaria y el recto.

¿Cuál es su tratamiento?

La cirugía es la única forma que existe de curar ésta enfermedad. De forma general se puede decir que la cirugía consiste en dos pasos: 1) retirar el segmento de colon enfermo y volverlo a unir y 2) cerrar el orificio en la vejiga. Es frecuente que se necesite una colostomía temporal para permitir que los tejidos “sanen” y tiempo después se realiza la restitución del intestino. En algunos casos, el único tratamiento posible es realizar una colostomía permanente. Su médico le explicará a detalle las características exactas de la cirugía que usted requiere y sus riesgos.

¿Qué puede pasar si no me opero?

Continuará con los síntomas e infecciones de vías urinarias cada vez más fuertes. No lo olvide, cualquier forma de tratamiento que se le proponga mejorará su calidad de vida.

Acuda a consulta con un médico especialista en Coloproctología y Cirugía General debidamente certificado para tener un diagnóstico de certeza y tratamiento apropiado.

