



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-285 - HIDROSADENITIS PERIANAL GRAVE: TRATAMIENTO EN ÚNICO INGRESO

Cabello Burgos, Antonio Jesús; Romacho López, Laura; Marín Camero, Naiara; Martínez Ferriz, Abelardo; Santoyo Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La hidrosadenitis supurativa es una enfermedad inflamatoria que afecta a las glándulas apocrinas de la piel. Su prevalencia es del 1-4% de la población. En los casos graves, hay formación de sinus subcutáneos con supuración crónica y cicatrices hipertróficas, lo que puede llegar a afectar en gran medida la calidad de vida del paciente, tanto física como psicológica y socialmente. Existen diferentes opciones para el tratamiento: medidas higiénicas, pomadas, tratamiento sistémico (retinoides, inmunosupresores, terapia hormonal...), tratamiento quirúrgico (drenaje, exéresis, injertos...) y otras medidas (láser CO₂, radioterapia). El tratamiento adecuado dependerá de la gravedad y extensión de la enfermedad. Presentamos el caso de un paciente con enfermedad perianal extensa que ha recibido tratamiento quirúrgico multidisciplinar.

Caso clínico: Varón de 44 años intervenido en varias ocasiones por hidrosadenitis perianal e inguinal. Es remitido a nuestro centro como hospital de referencia para tratamiento quirúrgico definitivo. El paciente presenta hidrosadenitis perianal con extensión hacia ambas regiones inguinales y escroto e injertos previos a nivel glúteo bilateral. Se realiza exéresis en bloque en alas de mariposa de ambas regiones inguinales y cara anterior del ano. Tras dos semanas de curas hospitalarias se procede a colocación de injertos cutáneos libres. La evolución postoperatoria fue satisfactoria, con buena cicatrización de los injertos.

Discusión: Los casos más severos de hidrosadenitis supurativa o enfermedad de Verneuil precisan tratamiento quirúrgico agresivo. Esto implica la necesidad de colocar colgajos o injertos cutáneos en algunas ocasiones. En nuestro centro realizamos el tratamiento completo en un solo ingreso, con control hospitalario de las curas y reconstrucción final con la colaboración del servicio de Cirugía Plástica. De este modo minimizamos la posibilidad de complicaciones infecciosas en el lecho, lo que garantiza la colocación temprana del injerto cutáneo, mejorando así la calidad de vida del paciente.