



O-118 - IMPORTANCIA DE UN COMITÉ MULTIDISCIPLINAR PARA LA OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN LOS PACIENTES CON HIDRADENITIS SUPURATIVA

Llorach-Perucho, Núria; Lobato-Gil, Raquel; Pallisera-Lloveras, Anna; Romaní-de Gabriel, Jorge; Ferrer-de la Fuente, Cristina; Cidoncha-Secilla, Ariadna; Serra-Aracil, Xavier; Navarro-Soto, Salvador

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Objetivos: La hidradenitis supurativa (HS) es una enfermedad recidivante que supone una frustración para el paciente y el cirujano. Objetivo principal: presentar nuestro modelo de atención centralizada en un comité multidisciplinar que tiene al dermatólogo como eje principal aportando una visión médico-quirúrgica integrada. Objetivo secundario: describir los tratamientos realizados y los resultados posquirúrgicos.

Métodos: Estudio observacional. Recolección de datos prospectiva con análisis retrospectivo. Incluye los pacientes evaluados en nuestro comité multidisciplinar (Dermatología, Cirugía General y Cirugía Plástica), desde septiembre de 2015 hasta diciembre de 2019. Variable principal: técnica quirúrgica. Variables secundarias: factores predisponentes, áreas anatómicas afectas, tratamiento médico recibido y recidiva.

Resultados: Se evaluaron 114 pacientes en el comité multidisciplinar, la mayoría con afectación de más de un área corporal. Tras la aplicación de este circuito, únicamente el 47,37% (54/114) de los pacientes fueron tributarios a tratamiento quirúrgico (26 por cirugía plástica, 22 por cirugía general-coloproctología y 6 por dermatología). El destechamiento (*deroofting*) fue la técnica quirúrgica más empleada (46,29%), seguido de la escisión amplia con cierre directo (33,3%) y escisión amplia con injerto o colgajo (11,11%). La región axilar fue el área más afectada (53,1%; 61/114) y la segunda que precisó más cirugía (32,7%; 20/61); seguida de la región inguinal (41,2%; 47/114), siendo la que precisó menos intervenciones (6,4%; 3/47). Pese que la región glútea ocupó el cuarto lugar en porcentaje de afectación (27,2%; 31/114), fue la que más cirugías representó porcentualmente (41,9%; 13/31). En cuanto al resultado posquirúrgico global solo un 18,52% presentó recidiva.

Conclusiones: La HS es una patología compleja que se beneficia de un tratamiento optimizado tras valoración por el comité multidisciplinar. Su manejo como patología sistémica dirigida por el dermatólogo de forma inicial permite seleccionar a aquellos pacientes tributarios de tratamiento quirúrgico y limitar la extensión de la resección al territorio realmente refractario.