



V-084 - TÉCNICA SISTEMATIZADA DEL COLGAJO DE ROTACIÓN DE LIMBERG EN LA ENFERMEDAD PILONIDAL

Escales Oliver, María del Mar; Sánchez López, Anna; Mulet Servera, Francisco Javier; Lliteras Jorge, Joan; Crespí Mir, Antònia; de la Llave Serralvo, Anabel; Carbonell Aliaga, Mari Pau; Cifuentes Ródenas, José Andrés

Fundación Hospital Son Llàtzer, Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivos: La enfermedad pilonidal es una patología común que se caracteriza por la inflamación e infección recidivantes de la región sacrococcígea. A pesar de su alta incidencia, el gold standard del tratamiento quirúrgico aún no ha sido definido. Presentamos la sistematización de la técnica del colgajo de rotación de Limberg para enfermedad pilonidal y los resultados preliminares de nuestra serie inicial.

Métodos: Presentación en vídeo de la técnica quirúrgica sistematizada. Todos los pacientes se sometieron a anestesia intrarraquídea y se colocaron en posición de jack-knife con separador de glúteos. Se realizó escisión romboidea de la lesión mediante electrocoagulación, hasta el plano de la fascia presacra. Se confeccionó el flap hasta mostrar la fascia glútea, y se movilizó hacia medial para cubrir el defecto. Se colocó un drenaje espirativo en todos los pacientes. Se realizaron puntos de tejido celular subcutáneo para aproximar el colgajo con puntos simples de Dexon 2/0. La piel se cerró con puntos simples de Nylon de 2/0 y 3/0. Todos los procedimientos se realizaron a través del circuito de cirugía mayor ambulatoria.

Resultados: Durante el período de enero 2015 a diciembre de 2016 se han realizado 16 colgajos de rotación de Limberg para enfermedad pilonidal simple y compleja. La totalidad de los pacientes eran varones, con una media de edad de 28,6 años. Durante el seguimiento, hubo dos dehiscencias cutáneas parciales que evolucionaron de forma favorable con curas tópicas. En dos ocasiones objetivamos la presencia de enfermedad recidivante a partir del año de la intervención.

Conclusiones: La técnica del colgajo de rotación de Limberg es un buen procedimiento para el tratamiento de la enfermedad pilonidal simple y compleja. Se han descrito ventajas respecto a otras técnicas en cuanto a tasas de dehiscencias completas y de recurrencia. La sistematización de la técnica nos puede ayudar a optimizar los resultados a largo plazo.