

10é Congrés Català de Cirurgia



TAULA RODONA Face to face

Sinus pilonidal: obert vs tancat

Lluís A Hidalgo Grau
Unitat de Cirurgia Colo-rectal
Servei de Cirurgia General i Digestiva
Hospital de Mataró

Concepte

- **Descrit per Mayo l'any 1833.**
- **No és un quist.**
- **Malaltia pilonidal o sinus pilonidal.**
- **Incidència 26 casos / 100.000 hab (Sondena).**
- **Homes / dones : 2.2 / 1.**
- **És una condició adquirida.**



Etiopatogènia

- **Hipòxia del plec intergluti (Bascom).**
- **Pressió negativa del plec intergluti.**
- **Obstrucció de fol·licles pilosos.**
- **Fol·licles pilosos extesos i trencats al TCS.**
- **Granuloma a cos estrany.**
- **H^a familiar, obesitat i hirsutisme.**



Tractament

- **Exèresi del teixit patològic.**
- **Granulomes i sinus.**
- **Evitar exèresi extenses.**



Tractament

Guariment per primera intenció



Tractament

Per què tancar ?

- Reparació més ràpida.
- Retorn precoç a activitats diàries.
- Més cost-benefici.



Tractament

- **Tancament simple.**
- **Marsupialització.**
- **Plàsties per fugir del plec.**
 - Penjolls d'avançament**
 - Penjolls de rotació**
- **Plàsties per tamany.**



Tractament

- **No drenatges.**
- **Antibiòtics ?.**



Tractament

TANCAMENT SIMPLE

Recidiva 8-13%



Tractament

MARSUPIALITZACIÓ (McFae)

Recidiva 1-3%



Tractament

TÈCNICA DE KARYDAKIS

Penjolls d'avançament

Recidiva 0-4%

Tabla 2. Técnica de la resección asimétrica (Karydakis)

Autor/año	n	Morbilidad herida op (%)	Recidiva (%)	Seguimiento promedio (meses)
Kitchen/82 TM	141	5,3	3,5	22
Anyanwu/98 TM	28	10,7	3,5	22
Akinci/00 ¹¹	112	3,6	0,9	53
Bessa/07 TM	82	7	0	20
Keshava/07 TM	70	8	4	36
Bannuru/10 ¹	127	9	2,4	48



Tractament

TÈCNICA DE BASCOM 1

Recidiva 0%

QUISTE PILONIDAL
TECNICAS CERRADAS
BASCOM 1



PASOS:

- **EXCISION POR LA LINEA MEDIA**
- **OTRA INCISION LATERAL A 2 CMS PARA COMPLETAR LA EXCISION**
- **SEGUNDA INTENCION**

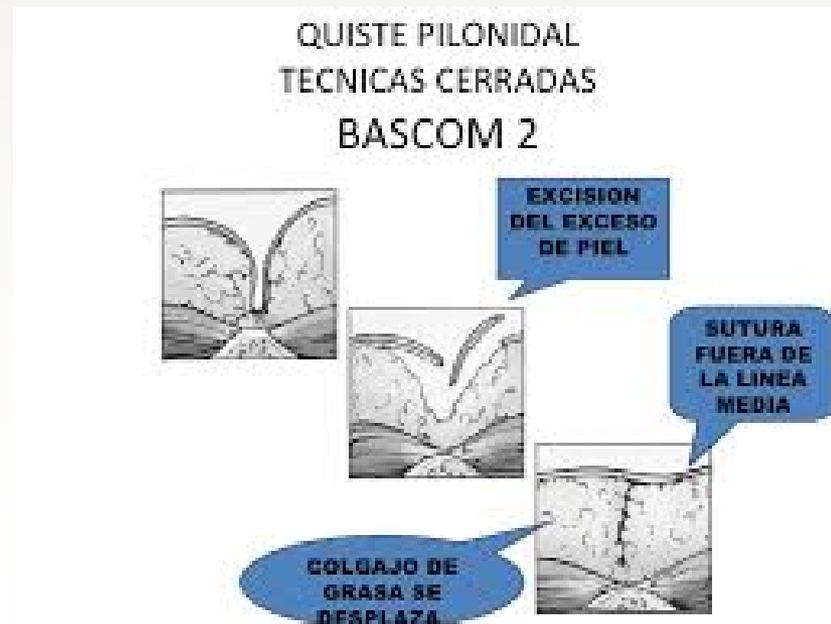


Tractament

Penjolls d'avançament

TÈCNICA DE BASCOM 2

Recidiva 0-4%



Tractament

Penjolls de rotació

PENJOLL DE LIMBERG

Recidiva 0-13%

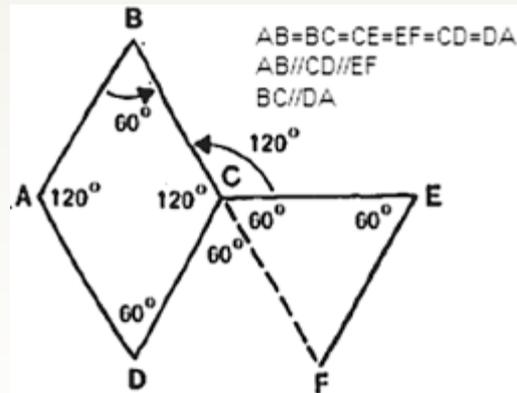


Tractament

Penjolls de rotació

PLÀSTIA DE DUFOURMENTEL

Recidiva 0-13%



Tractament

TÈCNICA DE Z-PLÀSTIA



Tractament

TÈCNICA DE PLÀSTIA V-Y



Què fem?

Hospital de Mataró

- Període Gener 2013-Març 2015: 189 casos.
- 5 cirurgians (CMA).
- Profilaxi amb 1 gr de cefoxitina.
- Homes / dones 138 / 51.
- Edat mitjana 29.4 anys (17-74 anys).
- IMC 26.5 (16.5-42.4).



Què fem?

Hospital de Mataró

- **Tècniques:**

Desbridament	3 (1.6 %)
Segona intenció	3 (1.6%)
Penjolls	5 (2.6%)
Primera intenció	178 (94.2%)

- **Dehiscències 82 (44.8%)**
- **Recidiva amb tancament 18 (9.8%)**
- **Seguiment 2 anys i 6 mesos a 6 mesos.**



Què fem?

[Treatment of pilonidal sinuses in Denmark is not optimal.](#)

Fabricius R, Petersen LW, Bertelsen CA.

Dan Med Bull. 2010 Dec;57(12):A4200.

- **37 hospitals públics i 92 clíniques privades**
- **Tancament a línia mitjana 46% de casos.**
- **Pocs casos amb anestèsia local.**
- **El tancament a línia mitjana està obsolet.**



Estudis

Pubmed:

- 1747 Referències.
- 124 Assaigs Clínic.
- Predomini d'estudis de Turquia i reste d'Àsia

[Pilonidal sinus: a claim for simple track incision.](#)

Ortiz H, Marti J, Sitges A.

Dis Colon Rectum. 1977 May-Jun;20(4):325-8.



Estudis

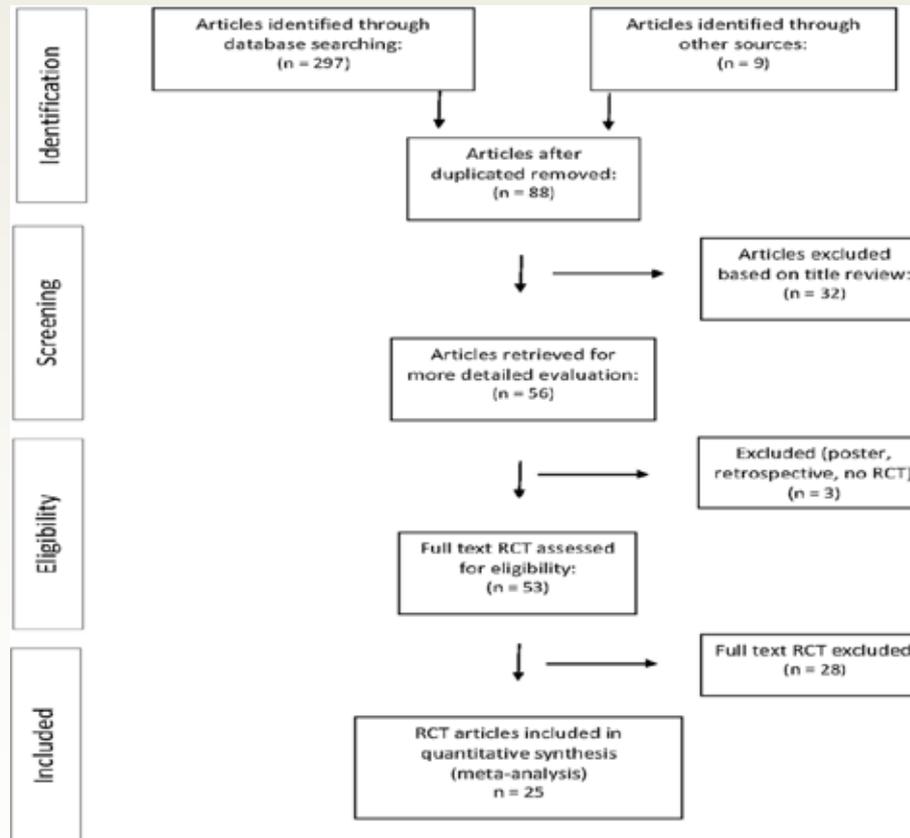
Meta-analysis of randomized controlled trials comparing different techniques with primary closure for chronic pilonidal sinus

J. M. Enriquez-Navascues, J. I. Emparanza , M. Alkorta, C. Placer

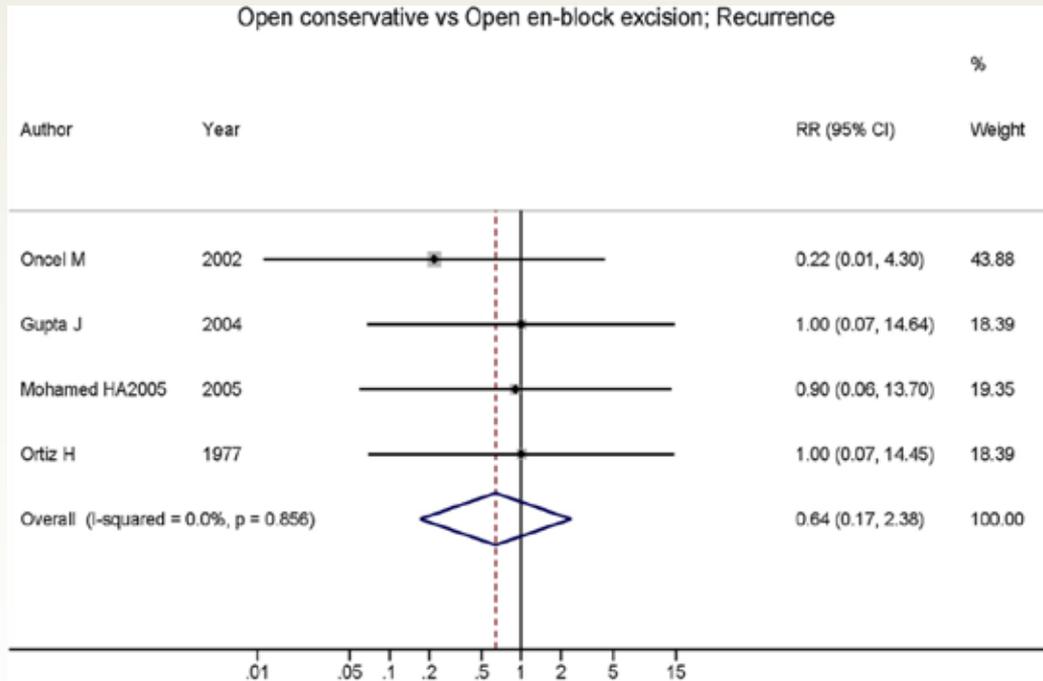
Tech Coloproctol (2014) 18:863–872



Meta-anàlisi



Meta-anàlisi

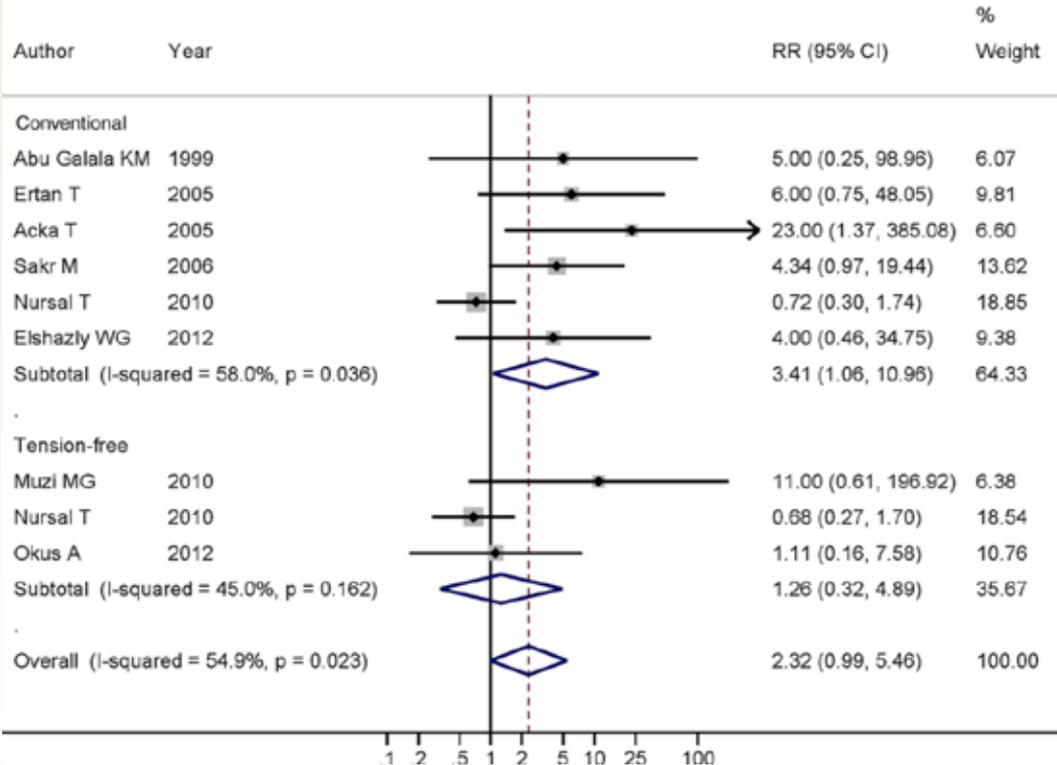


- No diferències en temps de curació.
- No diferències de recidiva.
- Retorn més curt amb conservador.
- Menys dolor en tractament conservador.



Meta-anàlisi

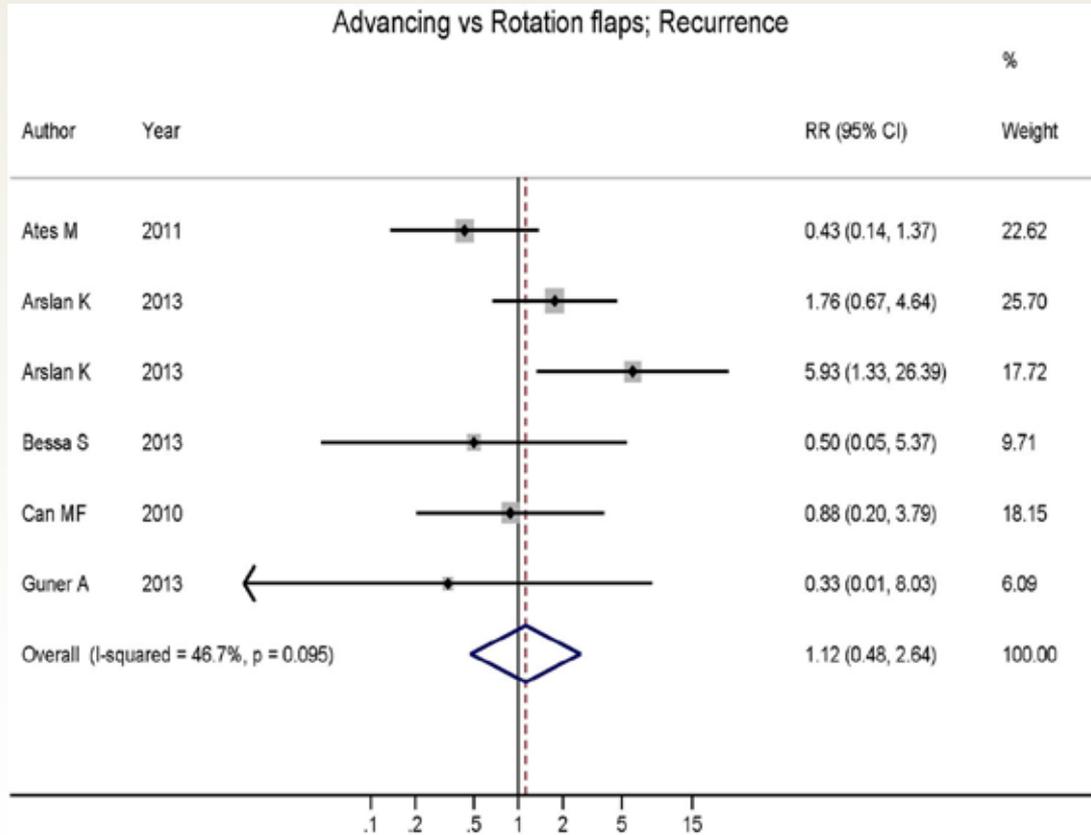
Midline vs Off-Midline closure; Recurrence



- **Tancament a línia mitjana:**
 - Més recidiva**
 - Més infecció**
 - Més dehiscència cutània.**
- **Retorn a activitats similar.**
- **Satisfacció similar.**



Meta-anàlisi



• No diferències:

Recidiva

Infecció.

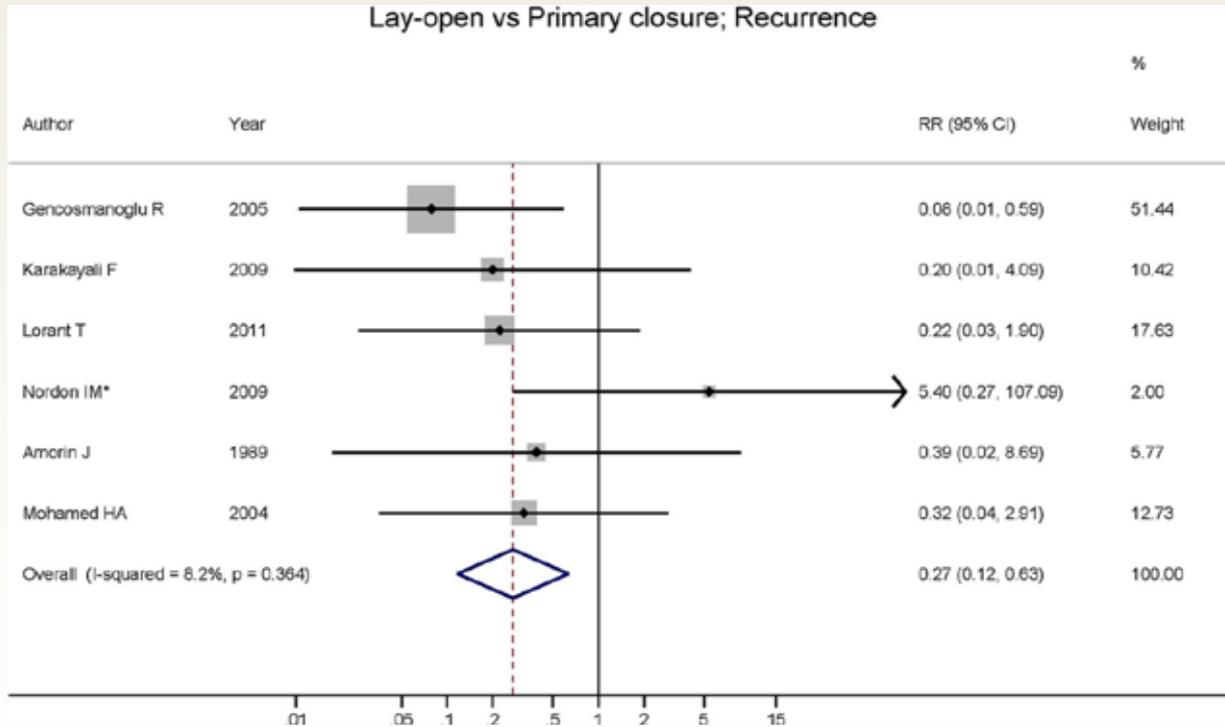
Dehiscència.

• Retorn més curt amb avançament.

• Més satisfacció amb avançament.



Meta-anàlisi



- Menys recidiva en oberts.
- Curació més ràpid tancant.
- No diferències de complicacions.
- Temps de retorn similar.
- Menys dolor en obert.



Missatges

- **Manca de tractament ideal.**
- **Si tanquem, penjolls d'avançament.**
- **Reparació més ràpida amb tancament.**

