

## ¿Cuáles son los cuidados después de la cirugía?

Si se logra cerrar la herida, la zona deberá mantenerse limpia y seca hasta que cicatrice completamente la piel. Si la herida queda abierta, se deberá realizar curaciones constantes para remover las secreciones y permitir la cicatrización de la herida desde el fondo hasta la superficie. Después de la cicatrización la piel de la región debe mantenerse libre del vello de la zona. Esto se puede lograr con afeitado con el uso de cremas depiladoras cada 2 o 3 semanas o con depilación laser, esto hasta los 30 años. Después de los 30 años el vello se torna delgado y suave y el pliegue intergluteo es menos profundo.



## Centro Colorectal Integral

- CIRUGIA GENERAL • LAPAROSCOPIA
- COLON, RECTO Y ANO
- ENDOSCOPIAS Y COLONOSCOPIAS

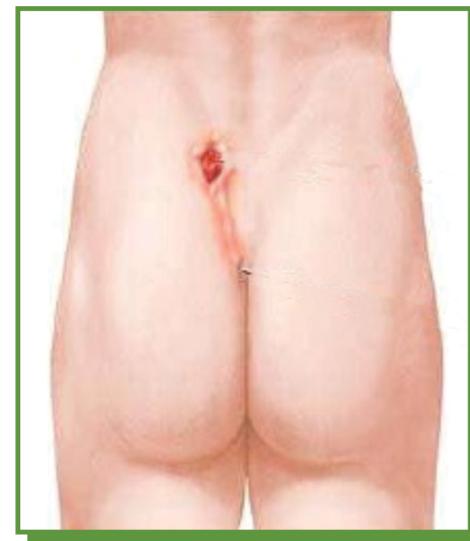
📍 José María Heredia #2980.  
( a espaldas del Hospital San Javier )  
Col. Prados de Providencia.  
Guadalajara, Jalisco.

☎ (33) 3641.4305 3641.9044

✉ centrocolorectal@hotmail.com

🌐 [www.centrocolorectal.com](http://www.centrocolorectal.com)

## ENFERMEDAD PILONIDAL



## ENFERMEDADES DEL RECTO Y COLON

INFORMACION PARA PACIENTES

## ¿Qué es la enfermedad Pilonidal y que la causa?

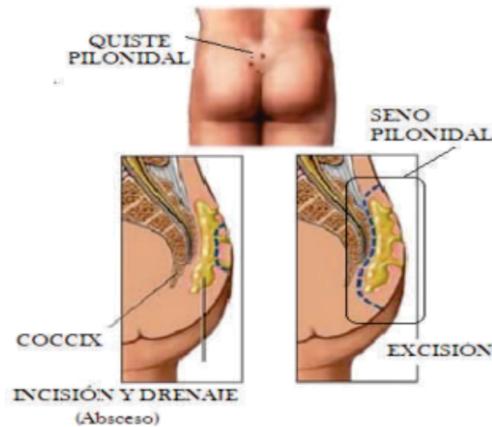
La enfermedad Pilonidal es una infección crónica de la piel en la región superior al pliegue interglúteo. Esta condición es una reacción a pelo incrustado en la piel y generalmente ocurre en el pliegue entre los glúteos. La enfermedad es más frecuente en hombre que en mujeres y generalmente ocurre entre la pubertad y los 40 años. También es frecuente en pacientes obesos y en aquellos con abundante vello corporal.

## ¿Cuales son los Síntomas ?

Las molestias pueden variar desde un pequeño orificio en la región hasta una gran masa dolorosa. Frecuentemente esta región supura liquido claro, en ocasiones purulento o sanguinolento. Cuando se infecta, el área se torna roja, aumentada de volumen, dura y tienen una secreción de pus con un olor desagradable. La infección puede causar fiebre, malestar general o nauseas. Existen muchos patrones de esta enfermedad. Casi todos los pacientes tienen un episodio de un absceso agudo (el área esta roja, edematosa, dura y puede drenar pus). Una vez que es absceso es drenado en forma espontanea o bajo tratamiento quirúrgico, los pacientes desarrollan un seno Pilonidal.

El seno es una cavidad por debajo de la piel que se conecta a la superficie por uno o varios trayectos que terminan en pequeñas aberturas en la piel.

Aunque alguno de estos senos pueden curar en forma espontanea, la mayoría requerirán un procedimiento quirúrgico para eliminarlos. Un pequeño número de pacientes desarrollan infecciones recurrentes e inflamación de estos trayectos. La enfermedad crónica causa episodios de edema, dolor y secreción a través de ellos. Casi siempre se requiere cirugía para resolver esta condición.



## ¿Cual es el tratamiento ?

El tratamiento depende del patrón de la enfermedad. Un absceso agudo es manejado con una incisión y drenaje del material purulento, lo cual reduce la inflamación y el dolor.

Este procedimiento comúnmente puede realizarse en el consultorio con anestesia local. Un seno crónico usualmente requerirá ser resecado o ser abierto quirúrgicamente. La enfermedad compleja o recurrente debe ser tratada quirúrgicamente. Los procedimientos varían desde un destechamiento del seno hasta su resección o reconstrucción con un colgajo. Las operaciones más grandes requieren un tiempo de cicatrización mayor. Si la herida se deja abierta se requerirá de curaciones constantes para mantenerla limpia, sin embargo, podrá tomar varias semanas la cicatrización, el éxito del procedimiento es mayor con heridas abiertas, sin embargo la comodidad de una herida abierta es mayor. El cierre con colgajo es una operación mayor y tiene mayor probabilidad de infección sin embargo es necesaria en algunos pacientes, su cirujano deberá discutir estas operaciones con usted y ayudarlo a seleccionar la apropiada para usted.

