

DERMATOLOGÍA ALTERNATIVA NO INVASIVA A LA TRADICIONAL CIRUGÍA Y CON BUEN RESULTADO

La depilación láser, nueva opción en fístula sacrocoxígea

→ Las fístulas sacrocoxígeas complicadas suelen recurrir pese a la aplicación de tratamientos adecuados. La cirugía ha sido tradicionalmente

la última opción, pero el uso de la depilación por láser se ha convertido en una nueva herramienta que ha mostrado buenos resultados.

■ **Marcelo Curto**

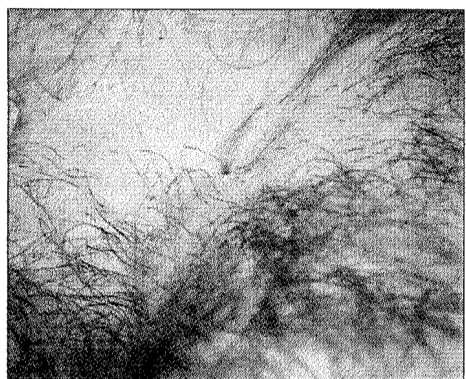
Bilbao

La aparición de fístulas sacrocoxígeas en personas jóvenes sigue siendo todavía motivo de cirugía en muchos casos. Aunque se conocen numerosos determinantes que influyen en su aparición, su prevención no es del todo fácil y las recidivas tras su tratamiento son aún frecuentes. En este sentido, los dermatólogos Nerea Landa y José Luis Azpiazu, de la Clínica Dermitek, en Bilbao, abogan por el empleo de la depilación láser en el pliegue interglúteo como "un tratamiento eficaz contra las fístulas sacras recurrentes".

Así, exponen que "todos los pacientes con esta patología a los que hemos tratado con depilación láser han experimentado una resolución progresiva y definitiva de la foliculitis".

Las fístulas sacrocoxígeas, aunque pueden ser tratadas con abordajes no quirúrgicos tales como antibióticos o cremas depilatorias, pueden precisar incisión y drenaje o escisión quirúrgica en casos más graves. "En especial, los casos recurrentes suelen acabar en cirugía, con antibióticos orales o tópicos y, desgraciadamente, en muchos casos la patología se vuelve a reproducir", ha afirmado Landa.

"Hemos tratado desde 1999 numerosos casos recurrentes de fístulas sacrocoxígeas con una, dos y hasta tres cirugías. Ante esto, mu-



Aspecto de una fístula a las 4 y 7 semanas después de la depilación láser.

La depilación láser en el pliegue interglúteo ofrece una resolución progresiva y definitiva de la foliculitis sin producir efectos secundarios

chos pacientes han encontrado una alternativa no invasiva a la tradicional intervención quirúrgica y que proporciona un resultado duradero a largo plazo", según la dermatóloga.

Los resultados de estos tratamientos han sido recogidos en una investigación llevada a cabo por Landa y Azpiazu y que se publica en el último número de la revista *Dermatologic Surgery*, órgano de expresión de la Sociedad Americana de Cirugía Dermatológica. Según exponen los autores, "la producción científica existente en este ámbito sigue siendo escasa".

El número de sesiones ne-

cesarias para este tipo de tratamiento "oscila entre tres y once, dependiendo de las características del quiste y del paciente". Combinando un láser de alejandrita junto con luz pulsada intensa, "hemos logrado una disminución progresiva de la foliculitis infecciosa -al igual que una pérdida de pelo en el pliegue interglúteo-", sostiene la doctora.

Possible recurrencia

Se estima que la afección tiene, aun después de la cirugía, un 40 por ciento de probabilidad de recurrencia. En este sentido, Azpiazu indica que "hasta la fecha, ninguno de los casos que hemos tratado ha precisado nuevas intervenciones quirúrgicas por este motivo, y tampoco hemos observado la aparición de efectos secundarios derivados del tratamiento, por lo que el índice de satisfacción de los pacientes es muy alto. Desde nuestro punto de vista, la depilación láser debería considerarse

Las fístulas sacrocoxígeas se dan con más frecuencia en los varones de entre 15 y 40 años; los pelos enquistados son la causa más frecuente

como un tratamiento de elección previo a la cirugía en el caso de las fístulas sacras recurrentes".

Las fístulas sacrocoxígeas se dan con más frecuencia en los varones de entre 15 y 40 años de edad. Los pelos enquistados son la causa más frecuente de aparición, pero también hay otras causas como permanecer muchas horas sentado, la obesidad, los traumatismos repetidos en el cóccix y el sudor.

"En la clínica hemos tratado de esta patología a varios deportistas, ya que es una afección que se da frecuentemente en algunas prácticas deportivas", ha comentado Azpiazu.

ESCAPARATE

■ FÁRMACOS



ANTIOSTEOPORÓTICO Y ANTIPSICÓTICO

Laboratorios Normon han comercializado el **Ácido Alendronico Semanal Normon EFG** (70 mg) y la **Amisulprida Normon EFG** (de 100, 200 y 400 mg, en 60 y 30 comprimidos) El primero es un bisfosfonato utilizado para el tratamiento de la osteoporosis posmenopáusica, mientras que el segundo es un antipsicótico, de los denominados típicos, indicado preferentemente en el tratamiento de la esquizofrenia. Distribuye: Normon. Tfno: 91 806 52 40.

■ LIBROS

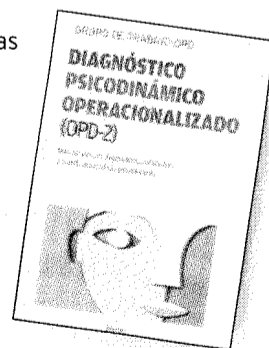
ACTUALIZACIÓN EN REUMATOLOGÍA

La quinta edición de *Manual SER de Enfermedades Reumáticas* tiene como principal objetivo propiciar una consulta ágil y fiable, por lo que puede emplearse tanto como en la práctica clínica como en la docencia. En la elaboración del libro, en el que se han actualizado las últimas novedades producidas en la especialidad, han participado más de cincuenta reumatólogos que trabajan en centros españoles y que aportan su experiencia en el tratamiento de las patologías más comunes. Los capítulos incluyen imágenes radiológicas que ayudan a explicar las lesiones tratadas, que van desde la artritis crónica a las manifestaciones reumáticas asociadas a otras enfermedades, pasando por las vasculitis sistémicas, la artrosis, las artropatías microcristalinas y las enfermedades óseas. Edita: Panamericana. Tfno: 91 1317800.



DIAGNÓSTICO PSICOTERÁPICO

Realizado por el grupo de trabajo OPD y coordinado por Manfred Cierpka, de la Universidad alemana de Heidelberg, constituye una guía de acción para los psicoterapeutas, un instrumento diagnóstico al servicio de la descripción y la diferenciación de los pacientes, que permite establecer indicaciones para la intervención, formular tareas y metas específicas y planificar las estrategias de psicoterapia. El Diagnóstico Psicodinámico Operacionalizado (OPD-2) se ha desarrollado a partir de un instrumento contrastado en la práctica durante diez años (OPD-1). En esta nueva versión se ha tenido especialmente en cuenta que el diagnóstico está siempre al servicio de la terapia: el OPD2 constituye una herramienta para, primero, planificar y evaluar el tratamiento, y posteriormente observar el cambio. Con este método, los autores pretenden establecer un puente entre clínicos de orientaciones y orígenes diversos, y entre éstos y los investigadores. Edita: Herder. Tfno: 93 476 26 26.



GENÉTICA EL RECEPTOR DE NICOTINA CHRNAS PODRÍA SER UNO DE LOS IMPLICADOS

Hallan polimorfismos de nucleótidos únicos ligados a las respuestas individuales ante el consumo de alcohol

■ **DM**

Nueva York

Un equipo de la Clínica Ernest Gallo, de Emeryville, en Estados Unidos, ha localizado una región del genoma que parece determinar de forma significativa la sensibilidad al alcohol. Raymond White, coordinador del trabajo, que se publicó ayer en *Proceedings of the National Academy of Sciences*, sugiere que la tasa de respuesta a la ingesta de alcohol de un individuo apor-

ta una medida intermedia que permite investigar factores genéticos ligados al abuso del alcohol.

Los investigadores apuntan hacia un polimorfismo de nucleótido único (SNP, por sus siglas en inglés) en el cromosoma 15 que está asociado con la respuesta ante el consumo alcohólico. Una menor tasa de respuesta se traduce en que una persona bebedora puede tolear más cantidad de alco-

hol antes de sentir sus efectos, lo que ha llevado a los autores a genotipar muestras de 313 caucásicos y analizar la asociación entre dos SNP con tres diferentes medidas de niveles de respuesta. Así, localizaron una asociación significativa entre un SNP y el dominio corporal tras el consumo. La investigación de otros polimorfismos no aportó más datos sobre el consumo y la respuesta, pero sí ha permi-

tido discernir varios genes candidatos en regiones cercanas que podrían ser responsables de las variaciones en la respuesta.

Otros estudios habían ligado el cromosoma 15 con el consumo de alcohol, pero en éste se propone que el gen receptor de nicotina *Chrna5* podría ser responsable de las variaciones individuales ante el consumo.

■ (PNAS: DOI/10.1073/pnas.0810970105).