

Hoyuelo Sacral (Hoyuelo Pilonidal)

Un hoyuelo pilonidal es una pequeña hendidura ubicada en la base de la columna vertebral (el sacro). Los hoyuelos sacrales son relativamente comunes en los recién nacidos y generalmente no implican ningún problema del cual preocuparse. Rara vez son signo de un defecto congénito que afecta a la médula espinal. En la mayoría de los casos el defecto es menor. Algunos hoyuelos sacrales tienen características que pueden causar preocupaciones acerca de una posible deformación congénita.

¿Qué es un hoyuelo sacral?

Es una pequeña hendidura de la piel, ubicada en la base de la columna vertebral (el final de la columna, llamada también el "sacro"). Especialmente cuando la hendidura es pequeña y superficial, la condición es inofensiva.

El médico pondrá especial atención a los hoyuelos sacrales porque a veces son signo de una deformación que afecta a la médula espinal o a las vértebras. La deformación más común es una malformación llamada espina bífida oculta, que afecta a una de las vértebras. Existen otras deformaciones congénitas pero son muy raras.

¿Cuáles son los síntomas?

- Es un pequeño hoyo o hendidura en la parte baja de la espalda del niño. Generalmente la deformación es muy superficial: usted puede ver la base fácilmente.
- En general, se ubica en el pliegue entre las dos nalgas.
- Algunas características, que pueden causar preocupación por su asociación con ciertas deformaciones congénitas, incluyen:
 - Hinchazón en el área.
 - Pequeños pedacitos de piel que cuelgan alrededor de la deformación.
 - Un nevus en la misma área.
 - A veces hay una pequeña cantidad de vello. Es normal especialmente en bebés que pertenecen a ciertos grupos raciales o étnicos.

¿Cuál es la causa?

- Los hoyuelos sacrales pequeños y superficiales no presentan complicaciones. Constituyen una variación de lo normal.

- Las lesiones más profundas pueden infectarse, generalmente cuando el niño es más grande. Si esto sucede, puede formarse un absceso (una infección debajo de la piel) o un quiste (un saco de tejido, también debajo de la piel). Tal vez estas infecciones no tengan lugar hasta la adolescencia. Algunas de las lesiones pueden haber pasado desapercibidas hasta que se presenta la infección.

¿Qué factores aumentan el riesgo de hoyuelos sacrales?

- No hay factores de riesgo conocidos. Cerca del 3% de los bebés normales presentan algún tipo de anomalía en la región del sacro.
- Ciertos factores aumentan el riesgo de espina bífida y de otras anomalías (por ejemplo: anomalías genéticas, insuficiente cantidad de ácido fólico durante el embarazo, diabetes en la madre).

¿Qué exámenes o tratamientos son necesarios para los hoyuelos sacrales?

Exámenes. Son necesarios únicamente cuando las deformaciones son grandes, profundas o tienen una apariencia inusual, y también dependiendo de su ubicación.

- Las deformaciones superficiales sin anomalías asociadas, por lo general no requieren de exámenes especiales.

Cuando es indicado, el ultrasonido generalmente es el primer examen que se hace. Es un procedimiento simple e indoloro que ayuda a determinar si el niño tiene una anomalía más seria asociada con el hoyuelo sacral.

- El examen de ultrasonido se practica durante los primeros 3 ó 4 meses de vida.
- Si los exámenes revelan cualquier deformación congénita asociada con el hoyuelo sacral, el niño recibirá una evaluación muy cuidadosa para realizar un diagnóstico y un tratamiento adecuados.

¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

Llámenos si nota algún cambio en la apariencia del hoyuelo, tal como:

- Signos de infección (enrojecimiento y dolor).
- Líquido que sale del hoyuelo.

