

## La biopsia mediante sutura en bolsa de tabaco presuturada en el diagnóstico y tratamiento de los pólipos umbilicales

J. L. Artola Igarza, P. Manrique Martínez, V. Morillo Montañés y S. Vildosola Esturo

Sección de Dermatología. Hospital de Galdakao. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Galdakao. Bilbao-Vizcaya. España.

*Sr. Director:*

Hemos leído con interés el artículo de las Dras. Sánchez-Castellanos, Sandoval-Tress y Henández-Torres de título «Persistencia del conducto onfalomesentérico. Diagnóstico diferencial de granuloma umbilical en la infancia»<sup>1</sup> y queremos hacer algunos comentarios. Aunque clásicamente se refieren diferencias clínicas entre los diferentes nódulos umbilicales neonatales (granuloma umbilical, persistencia del conducto onfalomesentérico, restos del uraco, etc.)<sup>1</sup>, éstas no se basan en diagnósticos de certeza, sino en la respuesta o no a un tratamiento destructivo. No resulta muy científico deducir un diagnóstico según se destruya la lesión mediante cauterización química con nitrato de plata o no.

Compartimos su conclusión de que ante un neonato con una neoformación umbilical es indispensable realizar un estudio de la lesión para confirmar el diagnóstico que permita un tratamiento adecuado y evitar posibles complicaciones<sup>1</sup>. Para un mejor conocimiento de los nódulos umbilicales de la infancia y sus complicaciones serían precisos estudios clinicoepidemiológicos basados en diagnósticos histopatológicos. Para ello en 2005 describimos un método sencillo que posibilita su diagnóstico anatomopatológico: la biopsia

mediante sutura en bolsa de tabaco presuturada de nódulos umbilicales neonatales<sup>2</sup>. La aplicación indolora de una sutura circular continua (*purse-string suture*, en inglés) en la base del nódulo umbilical, el anudamiento que deja exangüe la lesión y su extirpación inmediata mediante un corte con tijera por encima de la línea de sutura permite el estudio histológico del 75-90% de la lesión. La técnica de presutura y biopsia-extirpación inmediata es poco traumática y la realizamos en menos de un minuto. El resultado cosmético es excelente y pensamos que es una técnica interesante en la cirugía dermatológica.

### Bibliografía

1. Sánchez-Castellanos ME, Sandoval-Tress C, Hernández-Torres M. Persistencia del conducto onfalomesentérico. Diagnóstico diferencial de granuloma umbilical en la infancia. *Actas Dermosifiliogr.* 2006;97:404-5.
2. Artola Igarza JL, Manrique Martínez P, Bilbao Badiola I. Biopsia mediante cierre en bolsa de tabaco presuturada de lesiones umbilicales neonatales. *Piel.* 2005;20:425-7.