



## P-336 - ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE LOS RESULTADOS EN LA RESECCIÓN QUIRÚRGICA MEDIANTE TÉCNICA ABIERTA DEL SINUS PILONIDAL

Barroso, Sergio; Calderón-Bernard, Maria-Luisa; Arroyo, Anna; Silva-Infantino, Marycarmen; Balsach, Anna; Mato, Raul; Oms, Lluís-Maria; Ribas, Yolanda

Consorci Sanitari de Terrassa, Terrassa.

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento quirúrgico del sinus pilonidal se basa en la exéresis en bloque del tejido afecto asociando un cierre primario o secundario. Dos de las tres guías clínicas publicadas recomiendan cierre por segunda intención o técnica abierta debido a su baja complejidad y baja tasa de recurrencia. Sin embargo, esta técnica se puede asociar a un tiempo de curación prolongado de hasta 2-3 meses. El objetivo del estudio es determinar el tiempo de curación en pacientes con sinus pilonidal intervenidos mediante técnica abierta, así como el impacto en la calidad de vida.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo incluyendo pacientes intervenidos entre marzo 2022 y marzo 2023 en nuestro hospital. Los criterios de inclusión fueron sinus pilonidal con indicación quirúrgica y firma de consentimiento informado para participar. Los criterios de exclusión fueron: sinus recidivado, enfermedad psiquiátrica activa o cambio de técnica quirúrgica durante la intervención. Se registraron antecedentes personales, tiempo de aparición de síntomas y dolor preoperatorio mediante escala visual análoga (EVA). Las dimensiones de la herida y volumen de la cavidad se midieron intraoperatoriamente. Se protocolizó la analgesia posquirúrgica y el plan de curas. En el seguimiento en consultas se evaluó el dolor posoperatorio mediante EVA, la evolución clínica de la herida y la morbilidad. El impacto en la calidad de vida se valoró mediante la versión española del cuestionario WoundQoL para heridas crónicas que incluye cuatro esferas: cuerpo (C), psique (P), vida cotidiana (V) y economía (E) (puntuación max.:68 = 20+20+24+4). Este cuestionario se rellenó antes de la intervención, a la semana, al mes y al alta. Tras la curación se realizó un cuestionario final que evaluó dolor, tiempo de curación, regreso a actividades cotidianas y laborales, y satisfacción del paciente.

**Resultados:** Se incluyeron 60 pacientes (69% hombres, edad media  $26 \pm 4$ , IMC  $23,3 \pm 3,5$ ). El inicio de síntomas fue  $29 \pm 40$  meses. Las dimensiones de la herida fueron  $4,4 \pm 2,2$  cm (longitudinal),  $2,2 \pm 0,8$  cm (transversal) y  $2,1 \pm 0,9$  cm (profundidad). Se registraron  $n = 6$  (9,2%) complicaciones, todos casos de sangrado que no requirieron reintervención. La evolución de las puntuaciones del cuestionario WoundQoL fue la siguiente: visita basal  $18,3 \pm 14,4$ , C:  $6 \pm 6$ , P:  $7 \pm 5$ , V:  $5 \pm 6$ , E:  $0 \pm 1$ ; primera semana  $22,4 \pm 14,4$ , C:  $7 \pm 4$ , P:  $9 \pm 8$ , V:  $5 \pm 6$ , E:  $1 \pm 0$ ; primer mes  $18,4 \pm 11,6$ ; C:  $3 \pm 3$ , P:  $7 \pm 5$ , V:  $7 \pm 5$ , E:  $1 \pm 1$ ; y visita final  $7,2 \pm 7,8$ , C:  $1 \pm 2$ , P:  $4 \pm 4$ , V:  $2 \pm 3$ , E:  $0 \pm 1$ . Los pacientes lograron caminar sin dolor en  $3,3 \pm 2,9$  semanas, el regreso a actividades de ocio fue en  $8,0 \pm 6,3$  semanas y en  $4,2 \pm 3,5$  para actividades cotidianas. El tiempo medio de cierre

de la herida fue de  $11,7 \pm 6,5$  semanas. La satisfacción del paciente fue de  $7,3 \pm 2,1$ .

**Conclusiones:** La cirugía del sinus pilonidal mediante técnica abierta se asocia a un tiempo de cicatrización largo que demora el regreso a las actividades cotidianas. No obstante, las puntuaciones respecto impacto en la calidad de vida fueron bajas y los pacientes reportaron un notable grado de satisfacción.