



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

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 ± 4 , IMC $23,3 \pm 3,5$). El inicio de síntomas fue 29 ± 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 ± 6 , P: 7 ± 5 , V: 5 ± 6 , E: 0 ± 1 ; primera semana $22,4 \pm 14,4$, C: 7 ± 4 , P: 9 ± 8 , V: 5 ± 6 , E: 1 ± 0 ; primer mes $18,4 \pm 11,6$; C: 3 ± 3 , P: 7 ± 5 , V: 7 ± 5 , E: 1 ± 1 ; y visita final $7,2 \pm 7,8$, C: 1 ± 2 , P: 4 ± 4 , V: 2 ± 3 , E: 0 ± 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.