



## O-240 - ESTUDIO PROSPECTIVO COMPARATIVO DEL TRATAMIENTO DEL SINUS PILONIDAL: SILAC VS EXÉRESIS EN BLOQUE. PRIMEROS RESULTADOS

López Herreros, Javier; González de Godos, Andrea; Rodríguez Sanz, M.ª Belén; Nieto Romero de Ávila, Gema María; Estébanez Peláez, Guillermo; Otero Roussel, Raúl; Bailón Cuadrado, Martín; Pacheco Sánchez, David

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

### Resumen

**Introducción:** La enfermedad pilonidal es una enfermedad adquirida frecuente, cuyo origen es un folículo piloso de la región de la hendidura glútea que penetra a través de la piel, formando fistulas crónicas. Su modo de presentación más habitual es de manera aguda mediante la aparición de un absceso sacrococcígeo. Debido a la escasez de evidencia, no existe un tratamiento estandarizado. La recidiva sigue siendo un reto importante y supone una carga física y psicosocial considerable. El tratamiento con láser (SiLaC) es una técnica de reciente aplicación, con resultados prometedores y menor morbilidad que el tratamiento con exéresis en bloque.

**Objetivos:** Comparar la tasa de curación y recidiva entre el grupo terapia láser (SiLaC) y el de exéresis en bloque. Como objetivos secundarios, comparar los tiempos quirúrgicos, la estancia hospitalaria, dolor posoperatorio, complicaciones, tiempo de cicatrización, tiempo hasta la incorporación a la actividad diaria, satisfacción e índice de persistencia.

**Métodos:** El estudio incluye 64 pacientes (10 mujeres y 54 hombres); el periodo de estudio de junio 2023 a marzo 2024, siendo diagnosticados todos los pacientes de sinus pilonidal y tratados con SiLaC o exéresis en bloque según las preferencias del paciente y experiencia del cirujano. Se realizó un análisis retrospectivo de los datos recogidos de forma prospectiva. Todos los pacientes fueron informados detalladamente sobre los potenciales riesgos y beneficios de ambas intervenciones y dieron el consentimiento informado por escrito antes de la operación. El protocolo de estudio fue revisado y aprobado por las autoridades éticas locales.

**Resultados:** 41 pacientes fueron tratados mediante SiLaC y 23 pacientes mediante exéresis en bloque. Ambos grupos fueron homogéneos en cuanto a edad, sexo, IMC, comorbilidad, tratamientos previos recibidos para el sinus pilonidal, y n.º de episodios. Los grupos no fueron homogéneos en cuanto a duración de enfermedad (mayor en SiLaC), número de orificios fistulosos (menor en SiLaC), cirugía en programa CMA (mayor proporción en SiLaC) y tiempo de ingreso hasta el alta con una  $p < 0,001$  (menor en SiLaC). No hubo diferencias entre ambos grupos para la tasa de curación ( $p = 0,65$ ), la tasa de recidiva ( $p = 0,53$ ), la tasa de complicaciones ( $p = 0,39$ ), la tasa de persistencia ( $p = 0,98$ ), el dolor posoperatorio ( $p = 0,42$ ), la satisfacción tras el procedimiento ( $p = 0,059$ ) o el tiempo quirúrgico ( $p = 0,052$ ). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a tiempo de cicatrización ( $p = 0,04$ ), que es mayor en el grupo de exéresis en bloque, y en

el tiempo de incorporación a la actividad diaria ( $p = 0,005$ ) menor en el grupo de SILAC.

**Conclusiones:** En nuestro estudio, el tratamiento de SILAC para el sinus pilonidal tuvo una tasa de curación similar a la exéresis en bloque, disminuyendo el tiempo de cicatrización y el tiempo de incorporación a la actividad diaria con respecto a la exéresis en bloque.