



PP.49. Impacto del tratamiento endoscópico del sinus pilonidal en calidad de vida de pacientes pediátricos.

Javier Bueno Romero¹, David José Peláez Mata¹, Samuel Dan Israel Benchaya¹, Paula Maertí i Fructuoso¹, Julio Arturo Cerdá Berrocal¹, Agustín del Cañizo López¹, María Antonia García-Casillas Sánchez¹, Laura Pérez Egado¹, Isabel Bada Bosch¹, Juan Carlos de Agustín Asensio.

1. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Hospital Materno-Infantil. Madrid.

Introducción

El tratamiento endoscópico del sinus pilonidal pediátrico (PEPSiT) ha demostrado ventajas en la recuperación postoperatoria frente a la cirugía abierta.

Objetivos

El objetivo de este estudio fue comparar la calidad de vida postoperatoria en niños intervenidos mediante PEPSiT y cirugía abierta.

Material y método

Estudio de cohortes que incluyó pacientes menores de 16 años intervenidos por sinus pilonidal entre 2020 y 2024 en un centro de tercer nivel. La calidad de vida se evaluó mediante el cuestionario SF-36 entre 1 y 6 meses tras la intervención. Se analizaron la estancia hospitalaria, las complicaciones, la tasa de recidiva y el tiempo hasta la reincorporación al colegio, a la actividad deportiva y a la vida diaria. Los pacientes se dividieron según la técnica quirúrgica: cirugía abierta (CA) y PEPSiT.

Resultados

Se incluyeron 55 pacientes (CA n=22; PEPSiT n=33). El grupo PEPSiT presentó una estancia hospitalaria significativamente menor ($0,09 \pm 0,29$ vs $0,55 \pm 1,14$ días; $p=0,03$) y una menor tasa de recidiva (9,1 % vs 36,4 %; $p=0,01$), sin diferencias en las complicaciones. Los pacientes tratados mediante PEPSiT reanudaron antes el colegio, la actividad deportiva y la vida normal ($p<0,001$). El análisis del SF-36 mostró mejores resultados en los dominios de funcionamiento físico, rol físico, dolor, vitalidad y función social.

Conclusiones

En pacientes pediátricos con sinus pilonidal, el PEPSiT se asocia a una mejor calidad de vida postoperatoria, una recuperación funcional más rápida y una menor tasa de recidiva, con un perfil de seguridad comparable al de la cirugía abierta.