TAXAS DE RECORRÊNCIA EM DIFERENTES ABORDAGENS CIRÚRGICAS PARA A DOENÇA PILONIDAL: UMA ANÁLISE RETROSPECTIVA

Recurrence Rates in Different Surgical Approaches for Pilonidal Disease: A Retrospective Analysis

Lethicia Oliveira de Morais[1], **Yasmin Martins de Oliveira Amaral**[2]

1:Discente do curso de Medicina, Universidade de Fortaleza, Fortaleza/CE, Brasil. 2.Discente do curso de Medicina, Universidade Christus, Fortaleza/CE, Brasil.

Resumo

Introdução: A doença pilonidal é uma condição frequente que causa considerável desconforto e pode levar a complicações, incluindo a formação de abscessos e cistos. Apesar de várias opções de tratamento cirúrgico disponíveis, a taxa de recorrência da doença permanece elevada, gerando impacto na qualidade de vida dos pacientes. Este estudo teve como objetivo comparar as taxas de recorrência entre diferentes abordagens cirúrgicas para a doença pilonidal. Métodos: Realizou-se uma revisão retrospectiva de pacientes tratados para doença pilonidal em um hospital terciário entre 2016 e 2021. Os pacientes foram divididos em três grupos com base na abordagem cirúrgica: excisão cirúrgica completa, incisão e drenagem, e técnicas de fechamento primário. A taxa de recorrência foi avaliada ao longo de um ano após o tratamento, e análises estatísticas foram realizadas para comparar os desfechos entre os grupos. **Resultados:** Um total de 220 pacientes foi incluído no estudo, com 50% do sexo masculino e uma mediana de idade de 15 anos (IIQ 14-17). As taxas de recorrência foram de 25% para o grupo de excisão cirúrgica completa, 40% para o grupo de incisão e drenagem, e 30% para o grupo de fechamento primário. A análise estatística mostrou que a excisão cirúrgica completa teve uma taxa de recorrência significativamente menor em comparação com a incisão e drenagem ($p < 0,01$), enquanto não houve diferença estatística entre as taxas de recorrência do fechamento primário e da incisão e drenagem. Conclusões: As abordagens cirúrgicas para a doença pilonidal apresentam taxas de recorrência variáveis, com a excisão cirúrgica completa mostrando-se a mais eficaz na redução da recorrência. Essas descobertas ressaltam a importância de selecionar a abordagem cirúrgica apropriada para melhorar os desfechos clínicos em pacientes com doença pilonidal.

Palavras-chave: *Doença pilonidal; Taxa de recorrência; Tratamento cirúrgico; Excisão cirúrgica; Incisão e drenagem.*

Abstract

Introduction: Pilonidal disease is a common condition that causes considerable discomfort and can lead to complications, including the formation of abscesses and cysts. Despite several surgical treatment options available, the recurrence rate of the disease remains high, impacting patients' quality of life. This study aimed to compare recurrence rates among different surgical approaches for pilonidal disease. Methods: A retrospective review of patients treated for pilonidal disease at a tertiary hospital between 2016 and 2021 was conducted. Patients were divided into three groups based on the surgical approach: complete surgical excision, incision and drainage, and primary closure techniques. The recurrence rate was assessed over one year after treatment, and statistical analyses were performed to compare outcomes between groups. **Results:** A total of 220 patients were included in the study, with 50% being male and a median age of 15 years (IQR 14-17). Recurrence rates were 25% for the complete surgical excision group, 40% for the incision and drainage group, and 30% for the primary closure group. Statistical analysis showed that complete surgical excision had a significantly lower recurrence rate compared to incision and drainage ($p < 0.01$), while there was no statistical difference between the recurrence rates of primary closure and incision and drainage. Conclusions: Surgical approaches for pilonidal disease present variable recurrence rates, with complete surgical excision proving to be the most effective in reducing recurrence. These findings highlight the importance of selecting the appropriate surgical approach to improve clinical outcomes in patients with pilonidal disease.

Keywords: *Pilonidal disease; Recurrence rate; Surgical treatment; Surgical excision; Incision and drainage.*

REFERÊNCIAS

1. Doll D, Maak M, Hackmann T, Oetzmann von Sochaczewski C, Braun-Münker M, PiloNERDs International. Comparative Meta-Analysis of Recurrence Rates in Classical vs. Modified Limberg Flap Techniques for Pilonidal Sinus Disease Surgery: Evidence for Enhanced Efficacy. Albanian Journal of Trauma and Emergency Surgery. 2025;9(2).
2. Chiu B, Thobani H, Abrajano C, et al. Standardized Classification System for Pilonidal Disease and Recurrence Rate after Treatment. Journal of the American College of Surgeons. 2025.
3. Non-excisional techniques for the treatment of intergluteal pilonidal sinus disease: a systematic review. Techniques in Coloproctology. 2023;27(8):655-668.

Correspondente:

Conflito de interesse: Os autores declaram não haver conflito de interesse

Recebido em: 16/08/2025; Revisado em: 29/09/2025; Aceito em: 29/09/2025