

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

COMPRESIÓN DINÁMICA TORÁCICA PARA LA CORRECCIÓN DEL PECTUS CARINATUM EN PEDIATRÍA. EXPERIENCIA EN 274 PACIENTES EN 8 AÑOS

Autores: Martínez-Ferro M, Fraire C, Reusmann A
Clínica de Deformidades de la Pared Torácica, Fundación Hospitalaria
Hospital Privado de Niños Hospital Nacional de Pediatría J. P. Garrahan
C.A.B.A., Argentina

Introducción: El objetivo del presente trabajo es evaluar un tratamiento no quirúrgico basado en la elasticidad y maleabilidad de la pared torácica y proponer un algoritmo de tratamiento para esta patología.

Materiales y Métodos: Entre abril 2001-2009 se registraron y analizaron la edad, sexo, presión inicial de tratamiento (PIC), presión de tratamiento (POT), tiempo de empleo del compresor, resultados cosméticos y complicaciones de los pacientes con diagnóstico de pectus carinatum (PC). Se midió la PIC en la primera consulta mediante un dispositivo especialmente diseñado. A partir de los resultados obtenidos se fabricó un sistema de compresión dinámico (FMF) para cada paciente. La POT se midió en cada consulta y en cada ajuste del FMF hasta alcanzarse la corrección adecuada. Se realizó un estudio doble ciego para evaluar los resultados.

Resultados: Se trataron 274 pacientes, 71% varones, cuya edad media fue de 13, 5 años (r: 3-19 años). A mayor edad, mayor fue la PIC requerida así como el tiempo de empleo del compresor. POT mayores a 2, 5 PSI se asociaron lesiones de la piel. Los pacientes con PIC mayores a 7,5 PSI tendieron a abandonar el tratamiento (n:32). El 88,4% de los resultados cosméticos evaluados fueron catalogados entre buenos y excelentes.

Conclusión: El FMF es un dispositivo útil para el tratamiento no quirúrgico del PC. El valor de la POT es útil para prevenir lesiones de la piel y aumentar la tolerancia de los pacientes. El valor de la PIC permite predecir la duración y los resultados cosméticos. Para aquellos pacientes con una PIC mayor a 7,5 PSI resulta mejor opción corregir el PC por MIS. Teniendo en cuenta estos resultados, se propone un algoritmo para el tratamiento de los pacientes con PC.

Palabras Clave: Pectus Carinatum, Sistema de Compresión Dinámico.