

---

## Tengo el tórax deformado hacia afuera ¿tiene solución?

Llamamos **PECTUS CARINATUM** a una deformidad del tórax. En ella, la pared anterior sobresale más de lo común. Puede ir a peor en la adolescencia. No suele dar otros síntomas. La importancia es sobre todo estética, además de psicológica en algunos jóvenes.

**Cuestiones que te puedes plantear:** ¿Es frecuente? ¿Por qué ocurre? ¿Cómo puedo saber si lo tengo? ¿Cómo se diagnostica? ¿Hay algún tratamiento? ¿Qué resultados tiene el tratamiento?

Resolvemos todas estas dudas en nuestra infografía o en el [artículo completo en PDF](#). Como tú prefieras.

# TENGO EL TÓRAX DEFORMADO HACIA AFUERA ¿TIENE SOLUCIÓN? Pectus carinatum

## Definición

- Se trata de una deformidad del tórax. En ella la pared anterior sobresale más de lo común
- Problema sobre todo estético y psicológico

## ¿Es frecuente?

- Ocurre en 1/ 1500 niños
- En un 25% hay antecedentes familiares
- Más frecuente en varones

## Causa

- Se desconoce
- Puede estar relacionada con un crecimiento anormal de las costillas o esternón, o con una anomalía en la composición de los cartílagos que unen costillas y esternón



## Signos de sospecha

- No suele apreciarse en niños pequeños
- Generalmente se empieza a notar a partir de los 11 años
- Empeora en la adolescencia
- No hay mejoría espontánea sin tratamiento
- En 25% de casos se asocia con otras alteraciones esqueléticas o del pulmón. La más frecuente es la escoliosis

## Diagnóstico

- Visual
- Se valora gravedad y otras anomalías con mediciones, exploración y radiografías
- TAC - útil para el tratamiento
- Realizar fotografías cada 3-6 meses para ver la evolución



## ¿Hay algún tratamiento?

- Tratar o no depende de la severidad de la deformidad y del grado en que afecte al niño
- Tipos de tratamiento:
  - **Corsé compresivo:** en tórax flexibles casos leves o intermedios
  - **Manipulación + corsé compresivo**
  - **Cirugía:** en tórax no flexibles, deformidad grave, gran asimetría, asociación de pectus carinatum con pectus excavatum  
A partir de 13 a 16 años  
Dos tipos: Intervención de Ravith modificada y Técnica de Nuss



Corsé compresivo

## Evolución

\*Corsé: si cumple el tratamiento, la deformidad desaparece en un 75-90%

\*Cirugía: corrige la lesión en el 90%

---

**Fecha de publicación:** 4-01-2015

*Última fecha de actualización:* 22-04-2020

**Autor/es:**

- [María Aparicio Rodrigo](#). Pediatra. Centro de Salud "Entrevías". Madrid

