

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

Definición

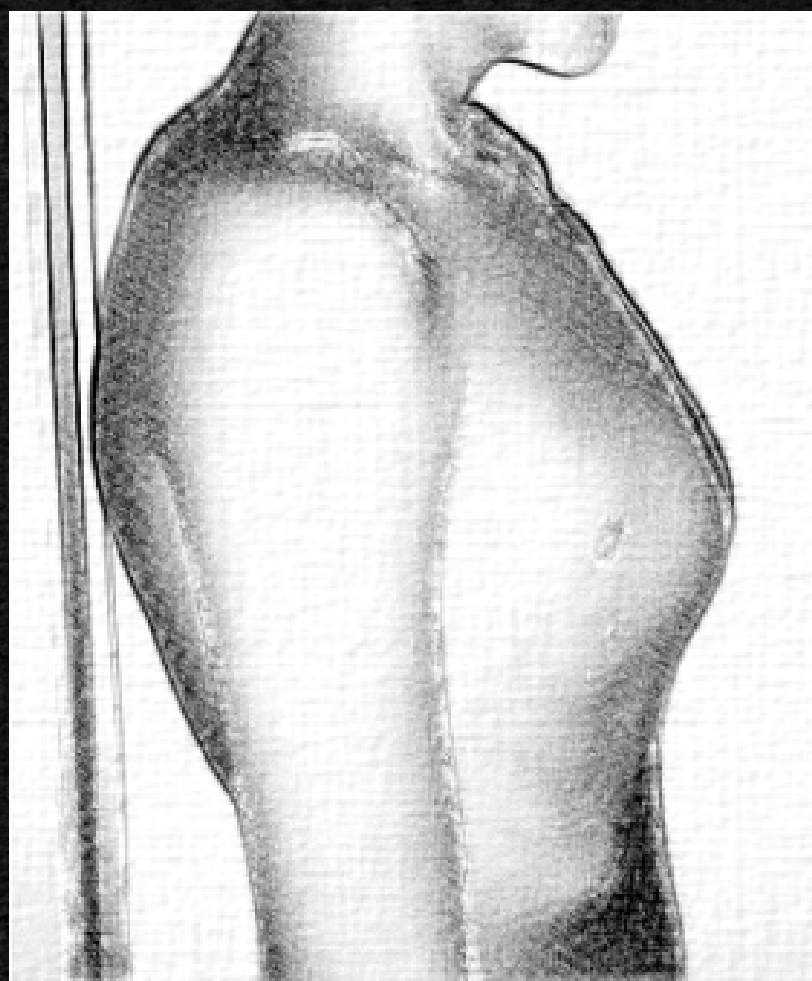
- Se trata de una deformidad del tórax. En ella la pared anterior sobresale más de lo común
- Problema sobre todo estético y psicológico

¿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



Evolución

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