Revista Pediatría Electrónica

Universidad de Chile Facultad de Medicina Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil Servicio Salud Metropolitano Norte Hospital Clínico de Niños Roberto Del Río

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Pectus Excavatum, Procedimiento de Nuss. Evaluacion de nuestros resultados

Dr. Patricio Varela, Dr. Jorge Tagle.

Servicio de Cirugía Hospital Luis Calvo Mackenna. Departamento de Pediatría y Cirugía Infantil. Universidad de Chile.

Introducción: El pectus excavatum (PE) corresponde a la malformación torácica mas frecuente. El procedimiento de Nuss (P. Nuss) corrige la deformidad mediante el implante de una barra metálica retroesternal, con asistencia videotoracoscópica.

Objetivos: Evaluar los resultados en 115 pacientes portadores de PE que fueron operados con el P. Nuss. Pacientes y método: de un total de 310 pacientes portadores de malformaciones torácicas evaluados entre los años 2001 y 2006. Doscientos diez y nueve (219) correspondieron a PE (70 %) de los cuales 115 fueron operados (52%). Noventa y dos varones y 23 mujeres. Rango de edad 4 a 36 años. Promedio 13.5 años.

Resultados: La calidad de la corrección fue buena en 103 (90%) pacientes, regular en 7 (6%) y mala en 5 (4%). Las complicaciones observadas fueron:

Intraoperatorias : 4 (3.5%) lesión de musculatura intercostal que impidió una adecuada estabilización de la barra 1 paciente, apertura de pericardio en tres.

Post operatorias 22 (19 %): Desestabilización de la prótesis que requiere reoperación en 3 pacientes. Desestabilización parcial 3 pacientes. Infección de herida 2 pacientes. Pericarditis 3 pacientes, derrame pleural que requiere pleurocentesis 1 paciente, neumotórax que requiere drenaje 2 pacientes, fractura esternal 1 paciente, dolor crónico 2 pacientes, paresia braquial transitoria en 5 pacientes.

Conclusiones: El procedimento de Nuss es una tecnica segura con reducidas complicaciones intraoperatorias . Las complicaciones postoperatorias presentadas fueron resueltas satisfactoriamente en la mayoría de los pacientes

Rev. Ped. Elec. [en línea] 2006, Vol 3, N° 3. ISSN 0718-0918