

**RETIRO DE IMPLANTE RETROESTERNAL EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA DE NUSS. ASPECTOS TÉCNICOS Y RESULTADOS EN 117 PACIENTES**

**Varela Balbontin P., Silva Jeria A., Leopold González E.**

Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna

**INTRODUCCION:** El retiro del "Implante de Nuss" es considerado un procedimiento ambulatorio. Las complicaciones descritas son de baja frecuencia, sin embargo puede estar asociado a morbilidad intra y postoperatoria. Diversas alternativas técnicas han sido propuestas.

**OBJETIVOS:** Describir técnica quirúrgica para el retiro del implante y reportar la morbilidad asociada al procedimiento en una serie de 117 retiros.

**PACIENTES Y METODO:** El primer procedimiento de Nuss de nuestra serie fue realizado en enero del 2001. Entre el año 2001 y 2012 se han efectuado 333 procedimientos de Nuss en pacientes portadores de pectus excavatum. 117 implantes han sido removidos (35%), con una media de tres años post implante. La técnica actual en pacientes con 1 estabilizador es la tracción del implante luego de la apertura unilateral a izquierda de la herida operatoria con el paciente en decúbito lateral derecho.

**RESULTADOS:** De los 117 pacientes, 94 tenían estabilizador unilateral izquierdo y en 23 bilateral. En el grupo de pacientes con un estabilizador (n=94) se logro la extracción con técnica lateral en 80. En 14 fue necesaria la apertura de ambas incisiones por presencia de abundante tejido óseo de neoformación alrededor de la barra. En los pacientes con 2 estabilizadores ambas incisiones fueron necesariamente abiertas en decúbito dorsal. Se registró solamente 1 complicación intraoperatoria que consistió en sangrado de arteria intercostal. Complicaciones postoperatorias fueron: 1 neumotórax, 2 hematomas, 7 seromas y 2 infecciones de herida operatoria. **CONCLUSIONES:** Se reporta una baja morbilidad asociada al retiro de barra en pacientes sometidos primariamente a corrección de pectus excavatum con la técnica de Nuss y se describe la técnica empleada por los autores para el retiro del implante.