

Dile Adiós al Pectus

GUÍA INFORMATIVA PECTUS EXCAVATUM Y CARINATUM

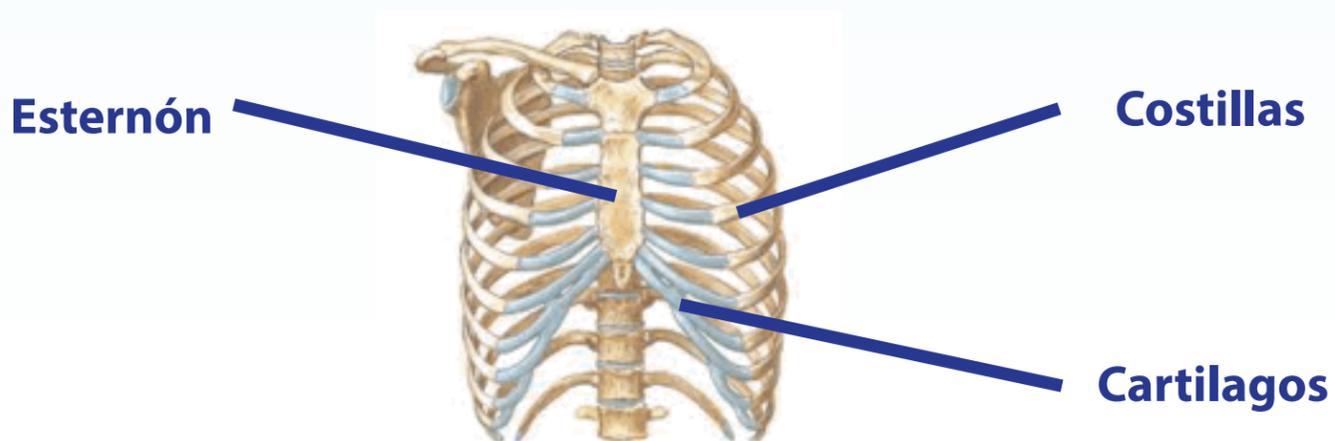


 **CONALMEDICAS**
Innovación para el Bienestar Humano

Dile Adiós al Pectus

Qué es el pectus excavatum?

Pectus excavatum es un trastorno en el pecho que ocurre en aproximadamente uno de cada 1.000 niños. Esta condición congénita es caracterizada por una concavidad en el pecho y es a menudo denominada "pecho hundido" o "pecho embudo". El hundimiento interior del esternón puede aplicar presión a los órganos vitales del tórax, afectando el corazón y la función pulmonar.



Los pacientes pueden experimentar falta de aire, dolor en el pecho, prolapso de la válvula mitral, dolor en las palpitaciones, y / o enfermedades respiratorias.

El pectus excavatum es medianamente visible al nacer y empeora a medida que el niño crece.

El hundimiento puede aumentar considerablemente durante la etapa de la adolescencia.

Los niños y adolescentes que presentan el pectus excavatum también pueden experimentar efectos secundarios emocionales incluyendo una autoimagen negativa y baja autoestima.

Por qué corregir el pectus excavatum?

Asociaciones cardiacas:

- Dolor en el pecho al hacer ejercicios y ocasionalmente dolor en las palpitaciones.
- Desplazamiento de corazón y compresión cardiaca.
- Prolapso de la válvula mitral.

Asociaciones pulmonares:

- Compresión de los pulmones.
- Agitación pronta al realizar actividad física.
- Vías respiratorias obstruidas.
- Aumento en la incidencia de la neumonía, asma, asfixia o ahogos.

Efectos psicosociales:

- Imagen personal: introversión, desanimo, complejo de inferioridad.
- Puede ocasionar escoliosis por la posición que adopta el niño para esconder el hundimiento.

Dile Adiós al Pectus

¿CÓMO CORREGIR EL PECTUS EXCAVATUM?

Técnica de Nuss

En 1987, El Dr. Donald Nuss, Cirujano Pediatra nativo de Sur África, en cooperación con BIOMET Microfixation, desarrolló un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo con una barra denominada la Barra de Pectus, la cual es un implante que sirve para remodelar la pared torácica durante un periodo de 2 a 3 años.

La técnica de Nuss utiliza los principios de la cirugía de mínimo acceso y la toracoscopia combinada con la colocación apropiada de la Barra de Pectus para lograr la corrección del pectus excavatum. La Barra de Pectus se dobla específicamente para cada paciente basándose en el grado de corrección requerida. La curvatura de la barra de Pectus refleja la forma ideal del pecho del paciente y se inserta mientras que el paciente está bajo anestesia general. La barra se implanta bajo el esternón.

La corrección del pecho es visible inmediatamente después de la cirugía, sin embargo la barra debe permanecer implantada en el paciente durante mínimo dos años. La barra de soporte torácico queda en el interior del cuerpo y por lo tanto no es visible desde el exterior del pecho. Este método de tratamiento representa ventajas significativas sobre los procedimientos correctivos alternativos y ofrece los siguientes beneficios a los pacientes:

Operación mínimamente invasiva

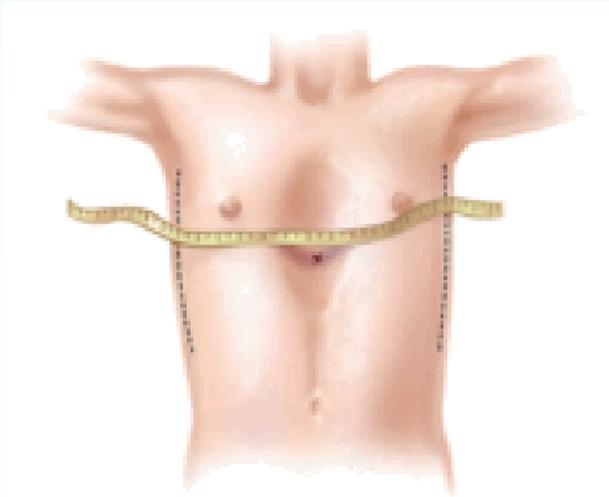
La técnica de Nuss requerirá sólo tres pequeñas incisiones; una incisión de dos pulgadas en cada lado del pecho utilizada para la inserción de la barra y una incisión más pequeña en el lado derecho del paciente que se utiliza para la inserción del toracoscopio.

VENTAJAS

- Reduce el tiempo de cirugía.
- El tiempo quirúrgico necesario para la técnica de Nuss es aproximadamente 45 minutos en comparación al tiempo de cirugía que requiere una reconstrucción completa del pecho con Técnica de Ravitch que es aproximadamente 4 horas.
- Mínimo Tiempo de recuperación.
- El tiempo promedio de recuperación es de 4-5 días y la mayoría de los niños vuelven al colegio dentro de 2-3 semanas.
- Excelentes resultados cosméticos.
- La corrección visual del hundimiento del pecho del paciente es inmediata una vez se coloca la Barra.

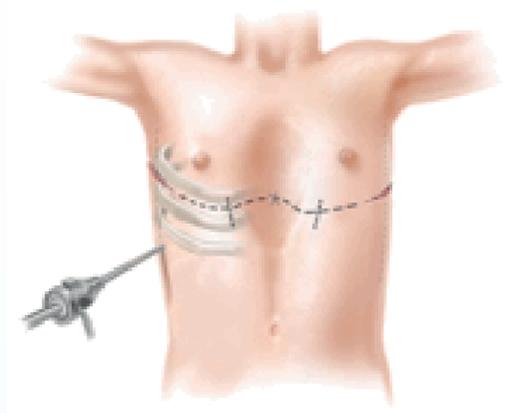
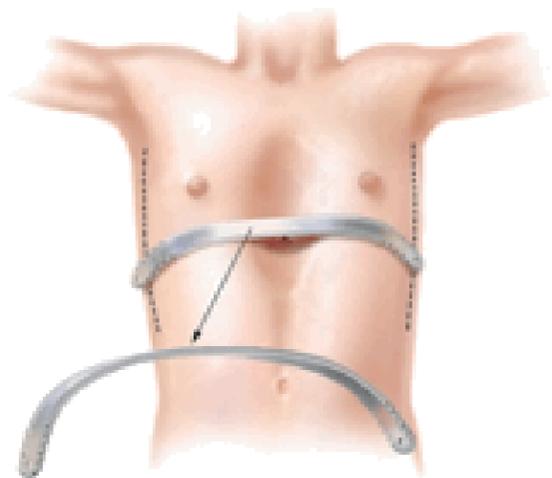
Dile Adiós al Pectus

TÉCNICA QUIRÚRGICA:



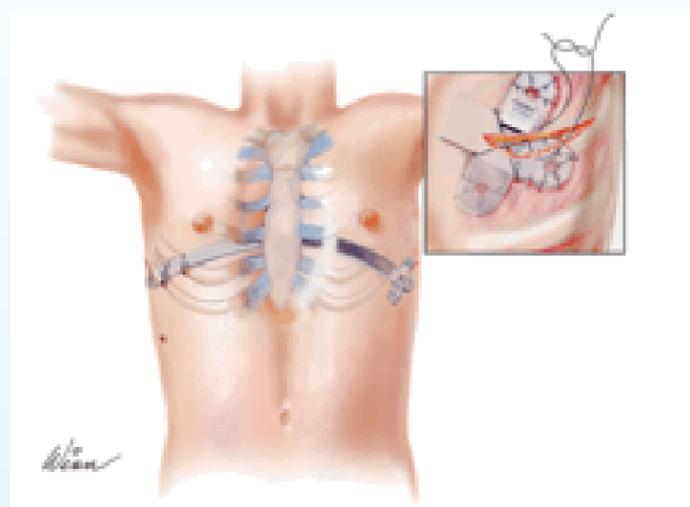
Se reafirman las medidas del tórax que han sido tomadas antes de la operación.

Se selecciona la barra de soporte torácico que mejor se adaptará a la curvatura de la pared torácica.



Se realizan incisiones torácicas bilaterales y transversales de 2,5 cm en línea con el punto más profundo de la depresión del tórax. Se utiliza un toracoscopio para visualizar los órganos del pecho durante la intervención.

Se inserta la barra y luego se coloca un estabilizador en la extremidad lateral de la barra para fijarla.



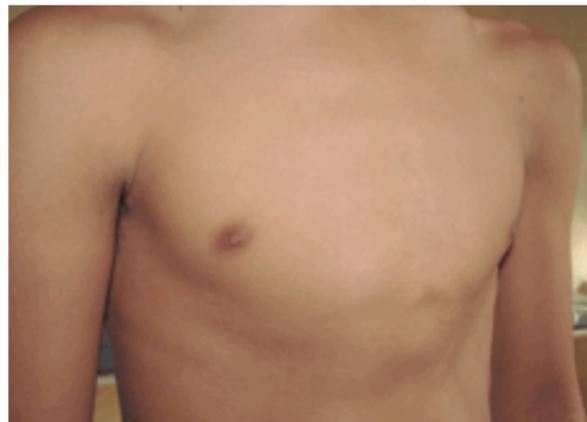
Dile Adiós al Pectus

¿QUÉ ES EL PECTUS CARINATUM?

Pectus carinatum es un trastorno en el pecho que ocurre en aproximadamente uno de cada 3.000 niños. Esta condición congénita es caracterizada por la presencia de un desplazamiento del esternón hacia afuera, también conocida como “pecho de paloma” o “pecho salido”.

El pectus carinatum es medianamente visible al nacer y empeora a medida que el niño crece. El desplazamiento hacia afuera puede aumentar considerablemente durante la etapa de la adolescencia.

Los niños y adolescentes que presentan el pectus carinatum también pueden experimentar efectos secundarios emocionales incluyendo una autoimagen negativa y baja autoestima.



¿POR QUÉ CORREGIR EL PECTUS CARINATUM?

En algunos casos la deformidad ocasiona en el paciente dolor con los movimientos respiratorios e imposibilidad de recostarse boca abajo, otros no presentan síntomas asociados.

Efectos psicosociales:

- Imagen personal: introversión, desanimo, complejo de inferioridad.
- Puede ocasionar escoliosis por la posición que adopta el paciente para esconder el pecho salido.

¿CÓMO CORREGIR EL PECTUS CARINATUM?

El Pectus Carinatum se corrige a través de una técnica mínimamente invasiva llamada la Técnica de Abramson, creada por el doctor Horacio Abramson, jefe del Servicio de Cirugía del Tórax del Hospital Cetrángolo, Buenos Aires, Argentina. Ésta técnica es muy similar a la Técnica Mínimamente Invasiva de Nuss para la corrección del Pectus Excavatum. Consiste en la colocación, a través de dos pequeñas incisiones a ambos lados del torso, de una Barra de Pectus entre el esternón y los músculos pectorales que corrige la deformación del tórax, haciendo que el esternón vuelva a su postura normal por medio de la presión ejercida por la barra.

Para mayor información documentarse leyendo el apartado de Pectus Excavatum.

Dile Adiós al Pectus

PAUTAS PARA TRATAMIENTO POST-QUIRURGICO PARA PECTUS EXCAVATUM/CARINATUM

La estabilidad de la barra es la clave para la corrección exitosa del Pectus excavatum. Siguiendo las siguientes instrucciones postoperatorias, garantizará la máxima estabilidad del implante:

Actividades restringidas:

- Flexionar la cintura (El paciente debe flexionarse sólo hasta la cadera)
- Torcer la cintura
- Rodar hacia ambos lados
- Correr o hacer actividad aeróbica
- Cualquier otra actividad extenuante
- Levantar objetos pesados (incluyendo libros escolares y mochilas)

Estas directrices son importantes para evitar la irritación, el dolor, y el movimiento del implante. Por favor, consulte a su cirujano antes de comenzar cualquier rutina de ejercicios.

Dieta:

Los pacientes pueden volver a una dieta normal una vez estén en casa, teniendo en cuenta los ajustes necesarios que se deban realizar de acuerdo a los medicamentos recetados por su médico.

Actividades:

- Practicar una buena postura para ayudar a mantener la estabilidad del implante.
- Caminar con frecuencia para ayudar en la construcción de la fuerza después de la cirugía.
- Ejercicios de respiración profunda según lo prescrito por su médico.
- El ejercicio moderado se recomienda después de las primeras seis semanas de recuperación.
Antes de comenzar cualquier rutina de ejercicios consulte a su cirujano o médico.



Dile Adiós al Pectus

CÓMO TE PUEDE APOYAR CONALMEDICAS?

1. **Conalmédicas** es el distribuidor autorizado en el suroccidente Colombiano para el manejo de la Barra de Pectus original de BIOMET Microfixation. Pionero y único habilitado para ejercer dicha función con la barra de Pectus desde el año 2002, con más de 500 pacientes operados.
2. Brindamos un acompañamiento en todo el proceso, desde la valoración del especialista hasta el retiro de la barra.
3. Contamos con el apoyo de un grupo de especialistas (cirujanos pediatras y cirujanos de tórax) pioneros en la colocación de la barra con la mayor casuística a nivel nacional.
4. Para mayor información no dude en contactarse con nosotros!



Dile Adiós al Pectus

Para mayor información contáctanos:

**Compañía Nacional de Tecnologías Médicas
S.A.S**

Calle 5B3 No. 37 - 129

Barrio San Fernando

Cali - Colombia

Teléfono: (57 2)4854669

Celular: (57 2) 3175387193

info@conalmedicas.com

www.conalmedicas.com



CONALMEDICAS

Innovación para el Bienestar Humano