



www.elsevier.es/cirugia

P-44 - COLOCACIÓN DE PRÓTESIS DE SILICONA 3D EN EL TRATAMIENTO DEL PECTUS EXCAVATUM

Pérez Vélez, J.E.; Vivas García, J.C.; Peiró Osuna, P.; Persiva, O.; Rosado, J.; Sánchez, L.; Ascanio, F.; Montoya, P.; Royo, I.; Romero, L.

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Utilizar prótesis de silicona a medida en los pacientes con pectus excavatum, sin repercusión funcional cardiorrespiratoria.

Caso clínico: Paciente mujer de 23 años, diagnosticada de pectus excavatum asimétrico derecho. Asintomática. Ecocardiograma: normal. Pruebas funcionales respiratorias: trastorno ventilatorio restrictivo leve. TAC torácico: pectus excavatum con asimetría derecha, sin evidenciar hipoplasia de tejidos mamarios ni pectoral ipsilateral. Índice de Haller 4,25. El protocolo para la realización de la tomografía es el siguiente: brazos pegados al cuerpo, espesor de los cortes DICOM a 1 mm o 1,2 mm, ficheros en formato Scanner Original DICOM en CD (CD original o copia perfecta del CD original), filtro CT o Mediatin. La casa comercial confecciona la prótesis a medida y nos marca la distancia en la piel entre las clavículas y el ápice distal del implante. En quirófano se marca el área del defecto a cubrir con una réplica del tamaño de la prótesis. Se realiza una incisión esternal media, disección retropectoral siguiendo la zona marcada previamente en la piel, colocación de la prótesis de silicona a medida, se realiza un pequeño corte de la prótesis a nivel inferior y se ancla en la línea media de los rectos anteriores, se deja un redón por encima de la prótesis. Cierre por planos. Se deja un vendaje compresivo. Alta en 48 horas con una faja torácica que la llevará durante 1 mes. Como complicación presentó un pequeño seroma, que requirió tratamiento conservador. El control a los 6 meses muestra un resultado estético excelente.

Discusión: La prótesis de silicona a medida, es una alternativa a los pacientes con pectus excavatum que solo reflejan un problema estético.