

## 5. ¿Cómo se trata el Pectus excavatum?

Los niños con pectus excavatum se tratan si :

- Presentan síntomas
- El aspecto de su pecho les condiciona socialmente.

Hay distintas formas :

### 1. Campana de vacío

Es un dispositivo que se coloca sobre el pecho del niño y se conecta a una bomba que aspira el aire creando una succión que eleva el pecho. Es más útil en pacientes en edad prepuberal, y en casos leves.

### 2. Cirugía

Se pueden realizar uno de los siguientes procedimientos:

- **La técnica de Nuss:** es la más usada actualmente ya que es menos agresiva, se realiza mediante visión toracoscópica.
- **El procedimiento Ravitch:** mediante cirugía abierta, se emplea en casos concretos

### 3. Fisioterapia

Nuestro programa “Fisiopectus” (que se le adjunta), y el ejercicio tipo natación o similar, ayuda a fortalecer los músculos del pecho, mejorar la postura y detener la progresión de la deformidad del pecho.

#### ¿ Dónde nos puedes localizar?

Sección de Cirugía plástica infantil.  
Servicio de Cirugía pediátrica. Hospital  
12 de Octubre.  
Consultas 16-18, Bloque E, planta 1  
Teléfonos : 913908000

M. Dolores Delgado Muñoz  
[m.dolores.delgado@salud.madrid.org](mailto:m.dolores.delgado@salud.madrid.org)  
Jesús Redondo Sedano  
[jesusvicente.redondo@salud.Madrid.org](mailto:jesusvicente.redondo@salud.Madrid.org)  
Alicia Gómez Sánchez  
[alicia.gomez.sanchez@salud.madrid.org](mailto:alicia.gomez.sanchez@salud.madrid.org)

# Guía para padres

## Mi hijo tiene pectus excavatum...



## ¿ Qué debo hacer?

## 1. ¿Qué es el pectus excavatum?

El pectus excavatum es una deformidad de las costillas y el esternón (hueso central de la caja torácica) que crecen hacia dentro, dando lugar a un pecho hundido.

Puede ser leve o grave. Si es grave puede dar problemas en el corazón o los pulmones .

El tórax se puede deprimir de forma simétrica (los dos lados igual) o hundir un lado mas que otro (pectus excavatum asimétrico).

Algunos niños lo tienen desde el nacimiento sin embargo la mayoría lo manifiestan con el estirón puberal .



Leve ----- Grave

## 2. ¿Por qué aparece?

No se sabe, a veces se da en varios miembros de una familia. Suele ser mas frecuente en varones.

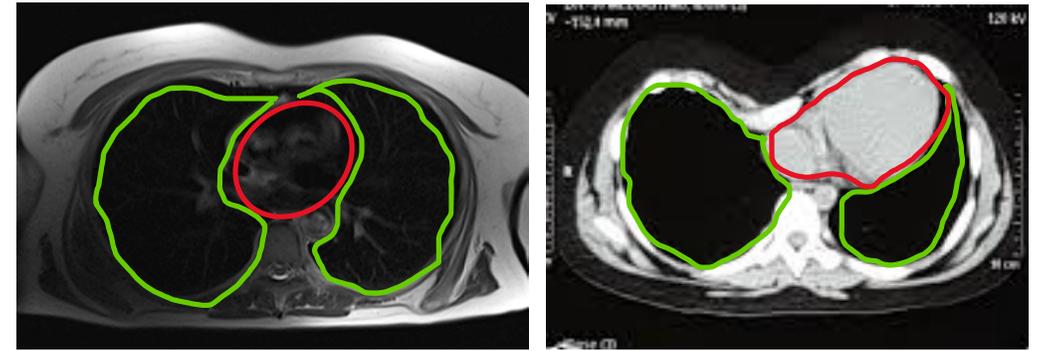
Los niños afectados también pueden tener otras deformidades asociadas. La más frecuente es la escoliosis (desviación lateral de la columna). Además, el pectus excavatum puede presentarse como manifestación de ciertos síndromes: Marfan, Ehlers Danlos o Poland. Muchos de estos síndromes se pueden asociar a alteraciones genéticas

## 3. ¿Qué síntomas puede dar?

Cuando el defecto es leve, es probable que no tengan ningún tipo de afectación.

Si el hundimiento es moderado o grave pueden tener problemas relacionados con su autoestima, debido a la alteración de su imagen corporal. Además, pueden aparecer síntomas físicos porque el hundimiento hace que el corazón y los pulmones no tengan espacio suficiente para funcionar con normalidad.

Los niños mayores pueden tener cansancio al hacer ejercicio (se fatigan, les falta el aliento o tienen palpitaciones). También se pueden marear al ponerse de pie o tener dolores en el pecho.



Corazón Pulmones

## 4. ¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico es **clínico** (se ve la deformidad), pero se debe completar con una consulta al **cardiólogo** (que hará una ecografía del corazón), al **neumólogo** (que explorará la capacidad respiratoria) y con una prueba de Imagen (**TAC o RNM**), para ver el grado de hundimiento del pecho.