PP.36. Nuestra experiencia con la campana de vacío en el tratamiento del pectus excavatum.

Carlos De la Sen Maldonado[1], Tania Moratalla Jareño[1], María Valero Tacero[1], Maria Soledad Fernández Córdoba[1], María Ramírez Piqueras[5], Verónica Marijuan Sahuquillo[1], Esperanza Hernández Anselmi[2], Javier Rojas Ticona[1], María Fernández Ibieta[1].
1. Gerencia Integrada de Albacete

Introducción
El tratamiento con campana de vacío (CV) es una opción terapéutica en el pectus excavatum(PE).
Objetivos

Nuestro objetivo es analizar la corrección del PE mediante CV y la satisfacción de estos pacientes.

Material y método

Estudio descriptivo retrospectivo de casos tratados con CV en nuestro hospital entre 2017 y 2024. Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas y radiológicas, adherencia al tratamiento y grado de corrección. La satisfacción del paciente fue recogida mediante una encuesta elaborada a partir del cuestionario PEEQ y SSQ.

Resultados

Se analizaron 33 pacientes de 12.1años de edad media. La duración mediana del tratamiento fue 22meses. La profundidad esternal media inicial fue 21.6mm y la final 7.2mm, siendo la reducción estadísticamente significativa(=0.67;p<0.001).

El 87.9% de los pacientes mostró mejoró, alcanzando una corrección excelente/buena el 12.1%. Presentó mejores resultados aquellos con Índice de Haller e Índice de Corrección más bajos(t=1,89;p=0.034)(t=2;p=0.027)respectivamente.

La adhesión al tratamiento fue buena en el 57.6%. En este grupo, la mejoría en la profundidad esternal fue estadísticamente significativa(t=2,18; p<0,018). Los pacientes sintomáticos presentaron peor adhesión(=4.46;p<0.035).

El grado de satisfacción fue mejor en pacientes asintomáticos(t=3,46;p<0.05), independientemente del grado de corrección(U=39;p=0,815). Sólo el 15.2% de los casos precisaron cirugía.

Conclusiones

El tratamiento del PE con CV reduce la depresión esternal en la mayoría de los casos, siendo la satisfacción de los pacientes elevada independientemente del grado de corrección. La terapia con CV es una opción mínimamente invasiva en el tratamiento del PE leves y moderados, donde la adherencia es un factor clave para la efectividad del mismo.