



03.61. Desnutrición en pacientes con pectus excavatum. Resultados preliminares.

María Victoria López-Canelada¹, Alejandro Madurga¹, María Velayos¹, Samara Palma², Carlos De La Torre¹.

1. Cirugía Pediátrica. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

2. Endocrinología y nutrición. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Introducción

El pectus excavatum (PE) se presenta con frecuencia en pacientes de complejión delgada y su corrección quirúrgica implica un elevado estrés fisiológico.

Objetivos

El objetivo inicial fue evaluar el estado nutricional postoperatorio, partiendo de una valoración nutricional preoperatoria basal.

Material y método

Estudio prospectivo que incluyó pacientes con PE candidatos a corrección quirúrgica realizado en 2025 en un centro de tercer nivel. Se analizaron variables demográficas, antropométricas, de composición corporal, fuerza muscular, criterios nutricionales (GLIM) y parámetros clínico-funcionales.

Resultados

Se incluyeron doce pacientes (50% hombres), con mediana de edad de 15,9(12,1-17,1) años. Todos presentaban PE severo con una mediana de índice de Haller 6,6(3,6-10) y pruebas cardiopulmonares normales.

En la valoración nutricional prequirúrgica, la mediana de IMC fue de 19,2kg/m² en varones y 18,4kg/m² en mujeres. La mediana de masa grasa fue 11,6% en varones y 13,8% en mujeres, el 83% presentó un índice de masa grasa inferior al percentil 5. La mediana de masa magra fue 45,8kg en varones y 38Kg en mujeres, con un Índice de Masa magra entre percentil 5 y 25 en el 83%. La fuerza muscular, mediante dinamometría, estaba disminuida en diez pacientes.

Según la clasificación GLIM, dos pacientes se consideraron normnutridos, dos con riesgo de desnutrición y ocho con desnutrición moderada. Dado estos resultados, se decidió precondicionar a todos los pacientes.

Conclusiones

Los resultados preliminares muestran una proporción significativa de desnutrición en pacientes con PE ya en el periodo preoperatorio. Estos resultados apoyan la necesidad de una valoración nutricional sistemática y un adecuado acondicionamiento previo a la cirugía.