

Pectus excavatum (técnica quirúrgica de Nuss)



Imagen 1: Paciente varón de 14 años, radiografías AP y Lateral de Tórax previas a la cirugía de Pectus Excavatum. Se aprecia retracción esternal con asimetría torácica y rotación posterior-izquierda del esternón. Sin alteraciones en el parénquima pulmonar ni en el resto de estructuras.

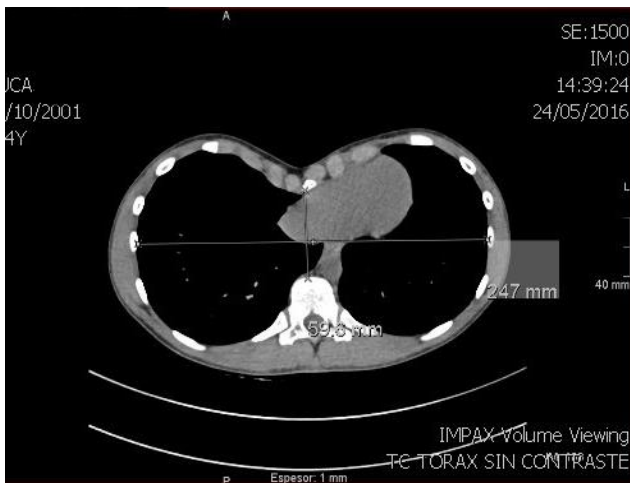


Imagen 2: Corte Axial TC de tórax, mide el índice de severidad de Haller. Alteración en la morfología de tórax en relación con pectus excavatum, con hundimiento de su pared anterior y componente rotacional del esternón. El eje AP del tórax en la zona de mayor deformidad es de 59,8mm, el eje transversal es de 2,47mm, siendo el índice de Haller de 4,1.

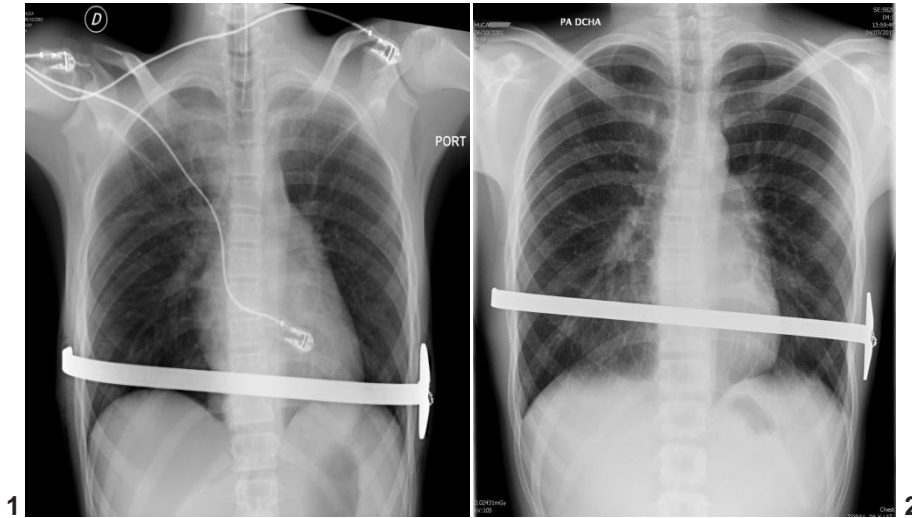


Imagen 3: (1) Radiografía de control postoperatorio, AP con portátil (16/02/2017), barra Implantada con estabilizador izquierdo. **(2)** PA en bipedestación al mes de la intervención (24/03/2017), cambios postquirúrgicos secundarios a cirugía de pectus excavatum, sin alteraciones.