



08 febbraio 2016

---

## Lettera circolare AI n. 345

---

### Torace ad imbuto, trattamento con la ventosa

#### Contesto

Il trattamento con la ventosa per curare il torace ad imbuto (infermità congenita 163) non è preso a carico dall'AI per i motivi seguenti:

1) Gli studi esistenti in merito sono pochi e non più recenti. L'ultimo, pubblicato nel 2014<sup>1</sup>, indica che l'efficacia del trattamento, in particolare a lungo termine, non è ancora appurata con certezza. Inoltre, non è ancora comprovato chiaramente che questo metodo rappresenti una reale alternativa all'operazione. Secondo questo studio, il trattamento in questione è attuato idealmente su pazienti che presentano un torace ad imbuto di forma leggera.

2) L'elenco delle infermità congenite comprende numerose infermità per le quali la concessione di provvedimenti dipende dalla necessità di un'operazione. Tale criterio serve a circoscrivere un determinato grado di gravità per cui l'AI assume i provvedimenti sanitari necessari. Lo scopo è quello di coprire i casi gravi, difficili e costosi. Sotto un determinato grado di gravità, l'infermità congenita è ritenuta poco importante e non è dunque presa a carico dall'AI.

Il torace ad imbuto rientra tra queste infermità congenite. Solo i casi gravi per cui è necessaria un'operazione sono a carico dell'AI.

3) Va sottolineato che la ventosa non costituisce un'ortesi, bensì una cura medica.

Pertanto, considerato che finora l'efficacia del trattamento con la ventosa, destinato alla cura di casi lievi, non è stata appurata, esso non costituisce un provvedimento sanitario a carico dell'AI.

L'obbligo di versare prestazioni in caso di torace ad imbuto (cifra 163 dell'allegato all'OIC) verrà iscritto nella Circolare sui provvedimenti sanitari d'integrazione dell'assicurazione invalidità (CPSI) al momento del suo prossimo adeguamento. Figurerà nella 2 <sup>a</sup> parte della CPSI, al capitolo 1.2 Scheletro, cifra 163.
---

---

<sup>1</sup> Frank-Martin Häcker, Joanna Zuppinger, Sergio B. Sesia, «Die konservative Therapie der Trichterbrust mittels Vakuumtherapie», in: *Schweiz Med Forum* 2014, 14(45), pagg. 842-849.