Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):2993

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4237 - ELASTOFIBROMA DORSAL COMO UN HALLAZGO CASUAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Holub, E. Pacheco Vázquez y N. Garrido Segura

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 49 años de edad en seguimiento en la consulta de Atención Primaria por tumoración de unos 6 cm de diámetro paraescapular derecha de 1 año de evolución móvil, no dolorosa la cuál a lo largo de ese tiempo presentó crecimiento lento. Historia clínica: No alergias medicamentosas conocidas; alergia al látex. Antecedentes: hernia de hiato, colitis ulcerosa, cólicos nefríticos, protrusión L4-L5, L5-S1, pies cavos.

Exploración y pruebas complementarias: Anamnesis: tumoración paraescapular derecha móvil y no dolorosa que se reduce casi espontáneamente con el movimiento del hombro. Rx bilateral, ecografía dorsal, Tc en atención especializada.

Juicio clínico: Fibroma vs lipoma vs sarcoma.

Diagnóstico diferencial: Fibroma, lipoma, elastofibroma.

Comentario final: El elastofibroma dorsi es un tumor infrecuente de los tejidos blandos localizados a nivel infraescapulary/o subescapular. Su incidencia es variable, produciendo se con más frecuencia entre la cuarta y séptima década de vida, y es más común en mujeres. El síntoma más frecuente es el dolor sin embargo en las fases iniciales suelen ser asintomáticos. El tratamiento es conservador en elastofibromas asintomáticos o poco sintomáticos salvo existencia de síntomas de alarma, en cuyo caso deberán ser intervenidos.

Bibliografía

1. Cortés Pestana MJ, Rengel Boada MN. Patología tumoral de partes blandas en Atención Primaria.
2. Chandrasekar CR, Grimer RJ, Carter SR, et al. Sumathi Elastofibroma Dorsi: An Uncommon Benign Pseudotumour.

Palabras clave: Fibroma. Elastofibroma dorsi.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.