

Cartas al director

e Localizador web
Artículo 51.307

Elastofibroma bilateral de la pared torácica

Sr. Director:

El elastofibroma es un tumor no encapsulado de características benignas, que se suele localizar en la región infraescapular y que es típico de mujeres ancianas^{1,2}. El lugar de presentación más característico suele ser debajo del músculo romboides mayor o del músculo dorsal ancho en su proximidad al ángulo inferior de la escápula^{1,3}. Presentamos dos casos de elastofibroma bilateral de la pared torácica.

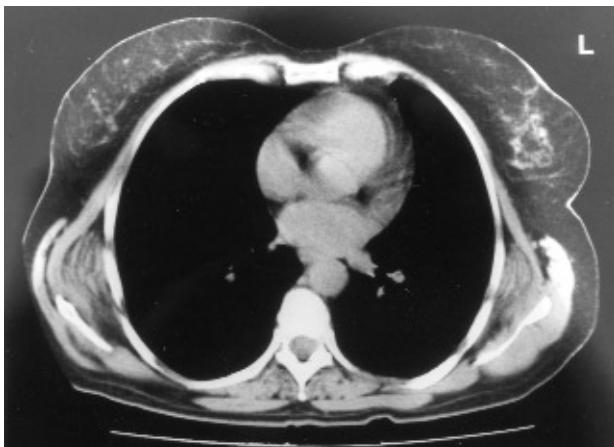


Fig. 1. TAC torácica que demuestra la presencia de dos tumoraciones subescapulares derecha e izquierda, respectivamente; ninguna de ellas muestra signos de infiltración ósea o muscular.

El primero corresponde a una mujer de 86 años que presentaba dos tumoraciones en las partes blandas de la pared torácica en la región subescapular izquierda. En la exploración física presentaba una pequeña tumoración de 5 cm de diámetro, en la región escapular izquierda, y otra de 2 cm, de iguales características, en el lado derecho. En la radiografía de tórax se apreciaba un aumento de las partes blandas en la región subescapular izquierda. Se le practicó gammagrafía ósea que no mostró imágenes de malignidad. También se llevó a cabo una biopsia abierta en quirófano, con posterior resección completa de la masa izquierda mediante anestesia local. El análisis anatomo-patológico confirmó que se trataba de un elastofibroma. Posteriormente se procedió a extirpar la lesión contralateral, con el mismo diagnóstico que la primera tumoración. La evolución resultó óptima.

El segundo caso corresponde a una mujer de 55 años que presentaba dos tumoraciones, de aproximadamente

5 cm de diámetro cada una, en las regiones escapular derecha e izquierda, respectivamente. La exploración física evidenció la palpación, en la región subescapular derecha, de una tumoración no dolorosa de unos 5 cm de diámetro adherida a planos profundos. Además, en el lado contralateral y en la misma región anatómica presentaba otro tumor de similares características. El estudio radiológico del tórax mediante radiografía simple y tomografía computarizada (TAC) (fig. 1) mostró una tumoración de pared torácica en la zona infraescapular, sin signos de infiltración tumoral. Se procedió a la resección de ambas tumoraciones por separado. El resultado anatomo-patológico de las lesiones confirmó que se trataba de un elastofibroma bilateral de la pared torácica. La evolución posterior de la paciente fue favorable, sin complicaciones.

C. E. García Franco, L. Jiménez Hiscock
y J. Zapatero Gaviria

Fundación Jiménez Díaz. Madrid. España.

Bibliografía

1. Turna A, Yilmaz MA, Urer N, Bedirhan MA, Gurses. Bilateral elastofibroma dorsi. Ann Thorac Surg 2002;73:630-2.
2. Brandser EA, Goree JC, El-Khoury GY. Elastofibroma dorsi: prevalence in an elderly patient population as revealed by CT. AJR Am J Roentgenol 1998;171:977-80.
3. Briccoli A, Casdei R, Di Renzo M, Favale L, Bacchini P, Bertoni F. Elastofibroma dorsi. Surg Today 2000;30:147-52.