



<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 infraescapular/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.