

ELASTOFIBROMA DORSAL COMO CAUSA DE ESCÁPULA EN RESORTE. A PROPÓSITO DE 2 CASOS.



E. Peces García, G. Rodríguez Vaquero, M.A. Porras Moreno, N. Ruiz Micó

Introducción

El elastofibroma dorsal es una tumoración benigna o pseudotumoral que es considerada como causa rara de dolor en el hombro. Aunque descrita en múltiples localizaciones, es típica la aparición entre la pared torácica y la región inferior de la escápula. Presentamos 2 casos de elastofibroma dorsal asociado a resalte escapular.

Descripción de los casos

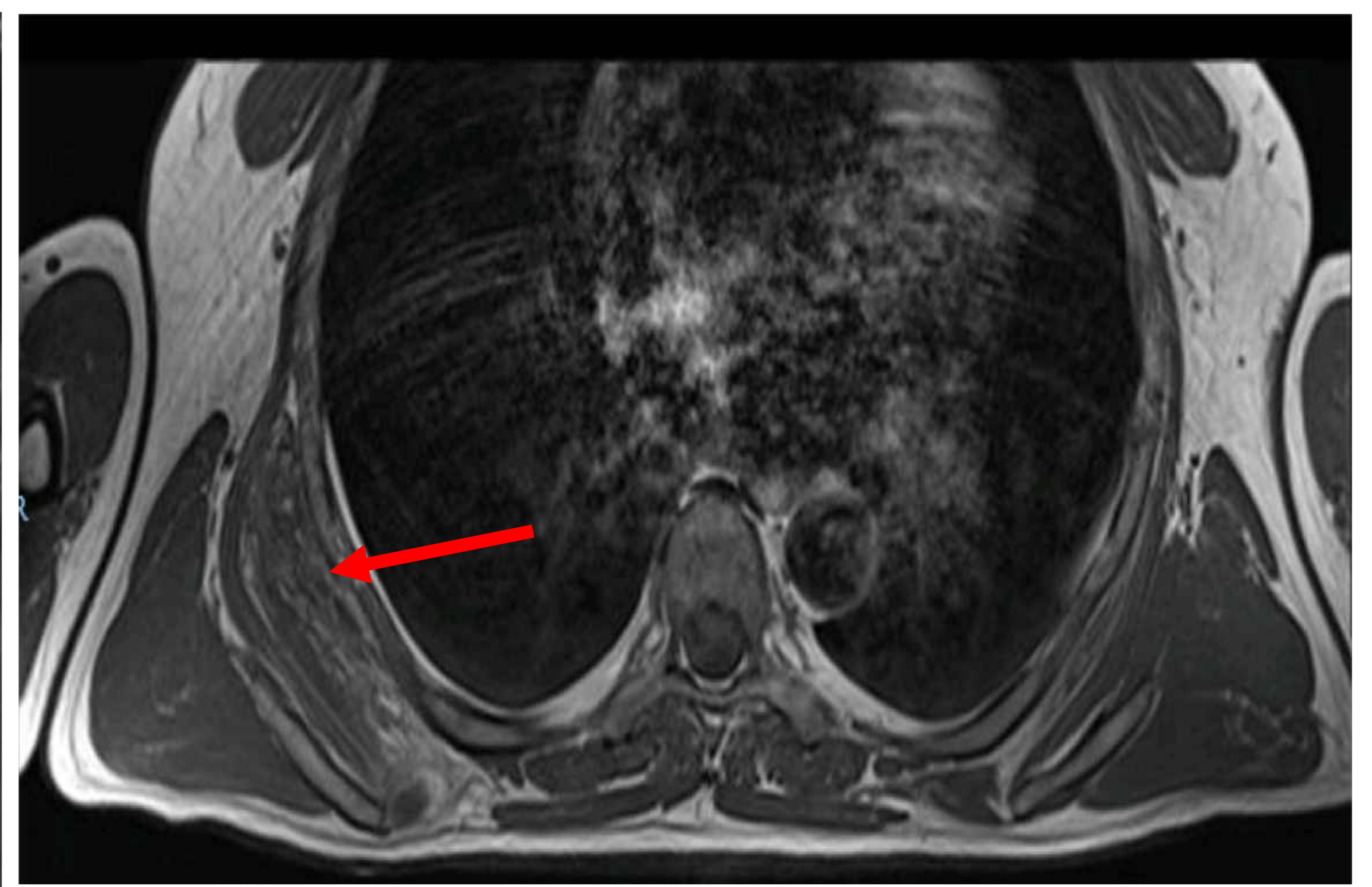
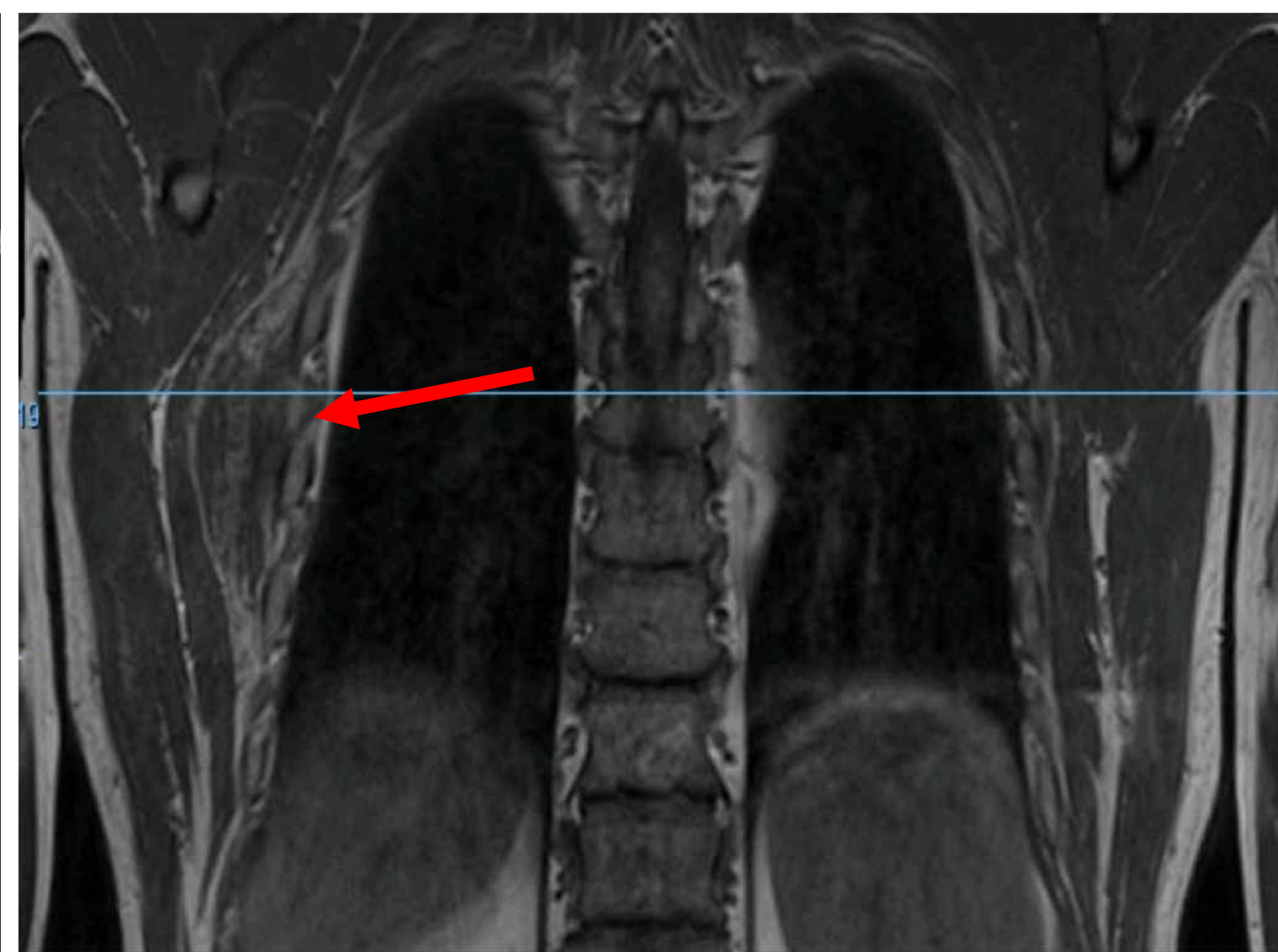
1er caso: Mujer, 57 años, que acude a consultas por tumoración dorsal bilateral asociado a resalte escapular. En la exploración, presenta una tumoración inferomedial escapular derecha, que resalta con el movimiento de antepulsión del hombro. La tumoración izquierda de menor tamaño, aun produciendo también resalte escapular, permanece indolora.

2º caso: Varón, 53 años, que presenta dolor mecánico en hombro derecho asociado a tumoración escapular cuando monta a caballo. La tumoración palpable se localiza en el borde inferior de la escápula, produciendo resalte y dolor con la antepulsión del hombro.



Pruebas complementarias

En ambos pacientes, la **radiología simple** no muestra alteraciones relevantes. La **ecografía** muestra una tumoración sólida subfascial heterogénea, con pérdida del patrón fibrilar muscular, que con el movimiento cambia de una localización escapulotorácica, a una posición posterior a la escápula. En la **RM con contraste iv**, se observa en ambos casos, una lesión de partes blandas, entre el serrato anterior y el subescapular, de señal intermedia en T1 y STIR, con realce heterogéneo tras la administración de contraste, compatible con elastofibroma dorsal.



Tratamiento y estudio anatomopatológico

Tras fracaso del tratamiento conservador (analgésicos y ejercicios de estabilización de escápula), se realiza exéresis quirúrgica mediante abordaje sobre lesión en borde inferior escapular, realizando disección intermuscular entre dorsal ancho y trapecio inferior, hasta llegar al serrato anterior y pared costal, donde se localiza una importante adherencia fibrosa tumoral en ambos casos. En el estudio anatomopatológico, se observa un tejido de aspecto fibroadiposo, matriz de tejido conjuntivo con numerosas fibras elásticas y grupos celulares adiposas. Los pacientes presentan buena evolución clínica, reciben tratamiento rehabilitador posteriormente, y actualmente se encuentran asintomáticos y sin limitación funcional.

Conclusión

El elastofibroma dorsal es una causa infrecuente de dolor de hombro, pero es una causa a tener en cuenta en pacientes que presentan tumoración dorsal y resorte escapular.

