

A PROPÓSITO DE UN CASO: OSTEOCONDROMA EN LA ESCÁPULA

González Alonso, Carmen; González Rodríguez, Manuel; Baruque Astruga, Marta; Briso-Montiano Pinacho, Ricardo; García Carrasco, Jose;. Hospital Río Carrión Palencia. Hospital Dr. Luis Güemes Haedo, Buenos Aires

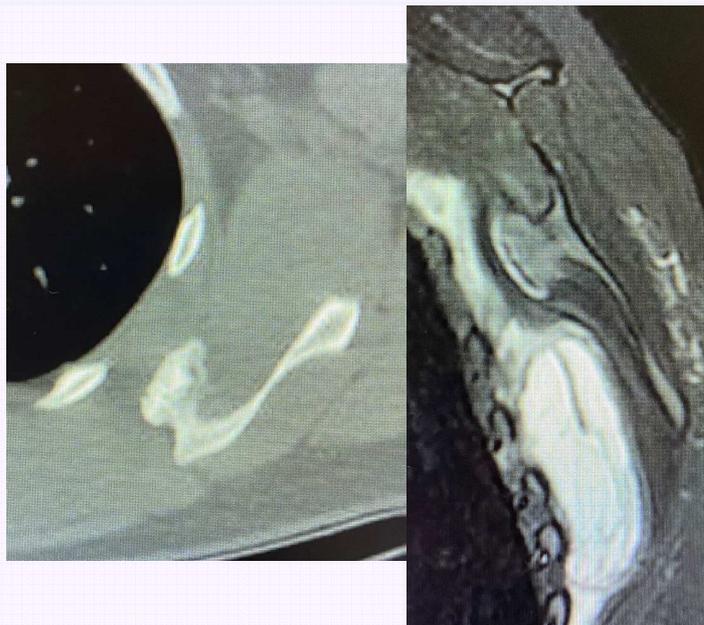
OBJETIVOS

Presentar el caso de un paciente con osteocondroma escapular. Realizar revisión bibliográfica de este inusual tipo de tumores y su tratamiento.

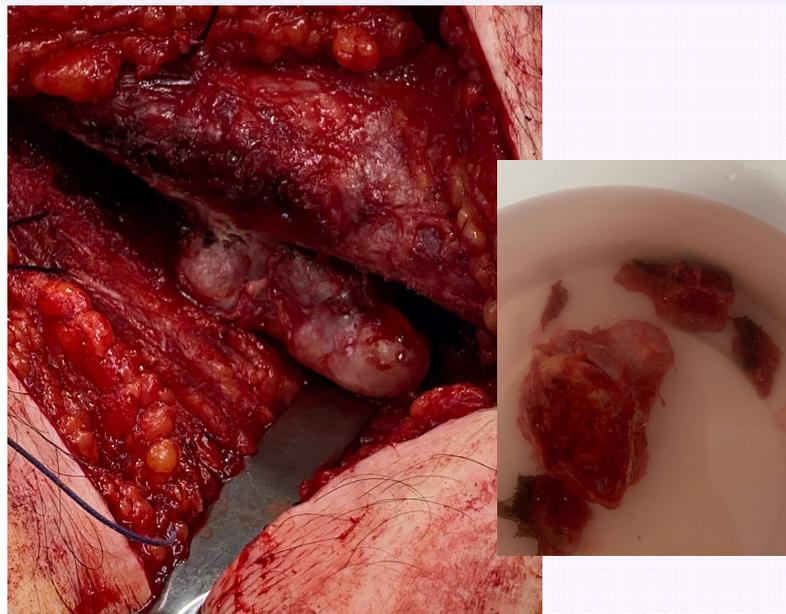
MATERIAL Y MÉTODOS

♂ 24 años, dolor y tumoración en región escapular izquierda **sin antecedente traumático**.

EXP: prominencia escapular izquierda, elevada dorsalmente 4 cm de las apófisis espinosas y tumoración blanda y dolorosa, sin alteraciones cutáneas, en espacio subescapular dorsal externo, movilidad del hombro conservada, no dolorosa y NVD sin alteraciones.



RMN: colección serohemática de aspecto crónico en espacio subescapular externo y osteocondroma en margen interno y medial de cuerpo escapular con escaso componente condral.



Biopsia escisional: dividimos las fibras del trapecio y romboides mayor, drenamos la colección serohemática y resecamos desde la base de la tumoración

RESULTADOS

AP: osteocondroma

Dos meses tras la cirugía el paciente presenta buena movilidad sin dolor excepto por molestias en la cicatriz al realizar los últimos grados de la rotación interna del hombro en la región de la cicatriz.

CONCLUSIONES

Los osteocondromas representan el 50% de todas las neoplasias benignas del hueso su localización **en la escapula es extremadamente rara**. Se debe sospechar ante paciente joven con **pseudoescapula alada, crepitantes o dolor en hombro**. Puede producir **bursas** por fricción con la pared torácica. La escisión quirúrgica es el tratamiento recomendado en osteocondromas sintomáticos, ocasionando el alivio y funcionalidad completa en estos pacientes



59 CONGRESO
secot