



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1765 - TUMOR MUSCULAR COMO CAUSA DE HOMBRO DOLOROSO. PRESENTACIÓN DE UN CASO

H. González Sánchez^a, J.A. García Araújo^b, M.E. Tinoco López^b y P. García Sardón^c

^aMédico de Familia; ^bDUE. Centro de Salud La Puebla de Guzmán. Huelva. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bollullos. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Anamnesis: mujer 50 años, que presenta desde hace varios meses dolor en hombro derecho, no mejora con analgésicos incluyendo parches de fentanilo. AP: fibromialgia, ansiedad-depresión, hiperdemandante y generadora de problemas de salud.

Exploración y pruebas complementarias: Dolor a la movilización de miembro superior derecho y articulación de hombro derecho, no coopera para realización de maniobras exploradoras por intensidad del dolor. Resto examen físico: anodino. Pruebas complementarias: normales, incluyendo Rx de hombro. Se administra dolantina SC sin mejoría. Se deriva a hospital donde se realiza RM sin contraste IV hombro derecho encontrándose: signos de tendinosis del supraespinoso. Articulación glenohumeral y acromioclavicular normales. Lesión bien delimitada situada entre la espina de la escápula y la musculatura del infraespinoso, de unos 6,8 cm, de señal hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 con tractos lineales hipointensos en su interior que pueden corresponderse con estructuras vasculares, aconsejándose estudio con contraste/galodinio para su mejor caracterización. Conclusión: lesión expansiva situada inferiormente a la espina de la escápula, hallazgos compatibles con tumor partes blandas en espesor de músculo infraespinoso de naturaleza maligna o localmente agresiva que podría ser de estirpe vascular (hemangioendotelioma/hemangiosarcoma o muscular como primera posibilidad. La paciente se niega a realizarse estudio con contraste IV previo a realizar tratamiento quirúrgico.

Juicio clínico: Tumor de partes blandas (músculo infraespinoso) de naturaleza expansiva.

Diagnóstico diferencial: Las patologías más frecuentes de hombro doloroso son la inflamatoria (tendinitis del manguito de los rotadores, bicipital, bursitis subacromial) y la traumática, alteraciones degenerativas a nivel de los tendones del manguito de los rotadores, artrosis acromioclavicular y la capsulitis adhesiva. Las alteraciones congénitas y los tumores de partes blandas son causas poco frecuentes.

Comentario final: Los tumores de partes blandas son causas infrecuentes de omalgia, pero siempre hay que sospecharlos para realizar un tratamiento precoz. El tipo de paciente y sus características conductuales en ocasiones pueden retrasar el diagnóstico sobre todo cuando son demandantes y generadores de problemas de salud.

Bibliografía

1. Anderson BC. Evaluation of the patient with shoulder complaints. UpToDate, 2016.

Palabras clave: *Hombro doloroso.*