



P.75. Resección de osteocondroma costal mediante abordaje combinado toracoscópico y abierto en un paciente adolescente

Alba Martin Lluís¹, Maria Oviedo Gutierrez¹, Andrea Soria Gondek¹, Mario Cuesta Argos¹, Camila Gonzalez Rührnschopf¹, Francisco Javier Vicario Latorre¹, Oscar Rocha Guzman¹, Pilar Abad Calvo¹, Aixa Reusmann¹.

1. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducción Casos Clínicos

El osteocondroma constituye el tumor óseo benigno más frecuente, representando entre el 20-50% de estas lesiones. Suelen localizarse en la metáfisis de huesos largos, siendo la afectación costal infrecuente. La mayoría son lesiones solitarias y se desarrollan durante la infancia, deteniendo su crecimiento tras el cierre de las fisis.

En relación al osteocondroma costal, el diagnóstico puede ser incidental, manifestarse con dolor torácico o masa palpable. El tratamiento quirúrgico está indicado en casos sintomáticos, de crecimiento progresivo, ante sospecha de malignización y en los casos endofíticos por el riesgo de hemoneumotórax. La localización costal supone un reto por la dificultad en la identificación precisa de la costilla afectada y la necesidad de minimizar la agresión quirúrgica.

Resumen del caso

Paciente de 17 años diagnosticado de osteocondroma costal endofítico. Tras el estudio radiológico, se indicó tratamiento quirúrgico. Se realizó un abordaje combinado, utilizando inicialmente la toracoscopia para la correcta identificación de la costilla afectada, limitar la extensión de la lesión y optimizar la incisión cutánea. Se completó la resección mediante cirugía abierta, realizando una exéresis completa del segmento costal afecto con márgenes adecuados. La intervención se desarrolló sin incidencias, con buena evolución postoperatoria y sin complicaciones.

Comentarios

El abordaje combinado toracoscópico y abierto permite una localización precisa de la lesión, optimiza la planificación quirúrgica y reduce la extensión del abordaje abierto. Esta estrategia resulta especialmente útil en pacientes pediátricos, contribuyendo a una cirugía segura, eficaz y con menor morbilidad.