

ABORDAJE AXILAR PRIMERA COSTILLA/CASO CLÍNICO

Liliete Ruminot, Andrea Ruiz, Patricio Herrera

Hospital Exequiel González Cortés

Introducción: El PNET, (Primitive Neuro-Ectodermal Tumor) son lesiones neoplásicas derivadas de la cresta neural, conocidas antiguamente como Sarcomas de Ewing extra óseos. Aquellos que aparecen primariamente en pared torácica se denominan Tumor de Askin, descrito por este autor en 1979. El objetivo es reportar el abordaje axilar a la primera costilla en paciente portador de tumor de Askin alojado en cara interna de primera costilla izquierda. El interés en este abordaje consiste en la preservación vascular y nerviosa, rápida recuperación funcional y menos secuelas

Caso Clínico: Paciente masculino, 14 años, portador de PNET torácico izquierdo, que debuta con velamiento completo del hemitórax izquierdo. Tras biopsia por mini toracotomía, se realiza quimioterapia por 16 semanas, con regresión tumoral subtotal. Imágenes de control muestran imagen nodular de implantación pleural de 35 x 18 mm que compromete el aspecto interno de primera costilla izquierda. Se realiza resección de parrilla costal izquierda, costillas 1 y 2, más reconstrucción con malla, mediante abordaje axilar izquierdo, sin complicaciones. El tiempo quirúrgico fue de 4 horas. La estancia hospitalaria de 17 días. Postoperatorio inmediato de 2 días en UPC con hemotórax que requiere transfusión de glóbulos rojos y plasma, logrando retirar drenaje al tercer día. Completa 10 días de Antibióticoterapia en unidad oncología por Neumonía Intrahospitalaria, más nuevo ciclo quimioterapia. Alta con buena re expansión pulmonar. En control ambulatorio, solo presenta paresia músculo Supraespinoso izquierdo, compensada

Revisión del tema: El abordaje torácico axilar brinda un acceso seguro y controlado a las primeras costillas, dejando cuidadosamente de lado el plexo braquial, vasos subclavios y axilares. Postoperatorio con recuperación respiratoria rápida, dolor controlable y mantención de funcionalidad de cintura escapular. Se refresca técnica de uso inhabitual, para cirujanos de tórax y generales pediátricos.