

Acta Medica Colombiana ISSN: 0120-2448 Asociacion Colombiana de Medicina Interna

PEINADO-ACEVEDO, JUAN SEBASTIÁN; BERNAL-SIERRA, ELISA

Acquired pectus excavatum Acta Medica Colombiana, vol. 48, núm. 2, e12, 2023, Abril-Junio Asociacion Colombiana de Medicina Interna

DOI: https://doi.org/10.36104/amc.2023.2785

Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163177917011





Más información del artículo

Página de la revista en redalyc.org



Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso

abierto

Pectum excavatum adquirido

Acquired pectus excavatum

Juan Sebastián Peinado-Acevedo, Elisa Bernal-Sierra • Medellín (Colombia)

DOI: https://doi.org/10.36104/amc.2023.2785



Figura 1. Pectum excavatum con protrusión anterior del segmento distal.



Figura 2. Tomografía de tórax en ventana ósea en corte sagital.

Mujer de 73 años, sin antecedentes relevantes. Inicia con pérdida acelerada de talla (10 cm) en dos meses, con posterior cifosis dorsal acentuada y deformidad torácica anterior, que le provocó disnea y dolor. Al examen físico era evidente el *pectum excavatum* con protrusión anterior del segmento distal, distancia occipucio-pared de aproximadamente 15 cm y distancia costillas-pelvis <1 través de dedo (Figura 1). La tomografía de tórax documentó colapsos vertebrales múltiples graves con osteopenia acentuada y deformidad anterior del tórax, debido a colapso esternal sin lesiones líticas (Figura 2). En los estudios de causas secundarias se confirmó un mieloma por inmunoglobulina G kappa.

Las fracturas patológicas esternales son raras. En pacientes con mieloma múltiple pueden acarrear un empeoramiento en la calidad de vida, debido a la deformidad hipercifótica y mala-alineación sagital lo que aumenta la restricción, favorece las infecciones respiratorias, genera dolor y dificulta la nutrición, debido a la presión la caja torácica anterior sobre el estómago (1-2).

Referencias

- 1. Butler JS, Malhotra K, Patel A, Sewell MD, Benton A, Kyriakou C, et al. Pathologic sternal involvement is a potential risk factor for severe sagittal plane deformity in multiple myeloma with concomitant thoracic fractures. *Spine J.* 2015 Dec 1;15(12):2503-8. doi: 10.1016/j.spinee.2015.09.031.
- Singh A, Chandrashekhara SH, Triveni GS, Kumar P. Imaging in Sternal Tumours: A Pictorial Review. Pol J Radiol. 2017 Aug 23;82:448-456.

Dr. Juan Sebastián Peinado-Acevedo: Departamento de Medicina Interna y Gastroenterología, Hospital Pablo Tobón Uribe – Universidad CES; Dra. Elisa Bernal-Sierra: Departamento de Medicina Interna Hospital Pablo Tobón Uribe, Docente Universidad de Antioquia. Medellín (Colombia)

Correspondencia: Dr. Juan Sebastián Peinado-Acevedo. Medellín (Colombia).

E-Mail: juan.peinado@udea.edu.co

Recibido: 03/XII/2022 Aceptado: 12/IV/2023

