

Fargas Mexia, Cristina; Ramos Cuesta, Luis; Ruiz Macarrilla, Leonardo; Hernández Hermoso, José Antonio

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducción y Objetivos

Los schwannomas o neurilemomas son tumores que se originan en las células de Schwann de la vaina nerviosa. Son típicamente solitarios, encapsulados y de lento crecimiento. Su localización más frecuente es en la cabeza y el cuello, seguido de las extremidades, el mediastino y el retroperitoneo.

Los Schwannomas pueden diagnosticarse mediante estudios de imagen (TC, RNM), siendo necesario el estudio anatomopatológico de la lesión para realizar un diagnóstico de certeza.

Con el presente póster se pretende exponer el manejo de una paciente con Schwannoma de nervio periférico con afectación acromial.

Material y Métodos

Mujer de 40 años que acude a urgencias por omalgia izquierda de un año de evolución que empeora con el movimiento de la extremidad y con el roce de la ropa por encima del hombro. En un primer momento se orientó como tendinitis del bíceps, pero por persistencia de los síntomas y la aparición de una tumoración palpable en zona acromial izquierda, la paciente reconsulta.

La ecografía informa de masa hipoeoica heterogénea por lo que se decide completar el estudio con RNM, resultando ser una LOE ósea acromial izquierda con cambios sugerentes de necrosis.

Se realiza biopsia guiada por TC para estudio anatomopatológico en la que se describen los hallazgos como lesión compatible con Schwannoma.

Tras evaluar el caso en comité, se decide intervenir a la paciente realizando resección completa del tumor. Al estar el tumor en contacto con el acromion, se reseca parte de éste para realizar una extirpación completa de la masa.

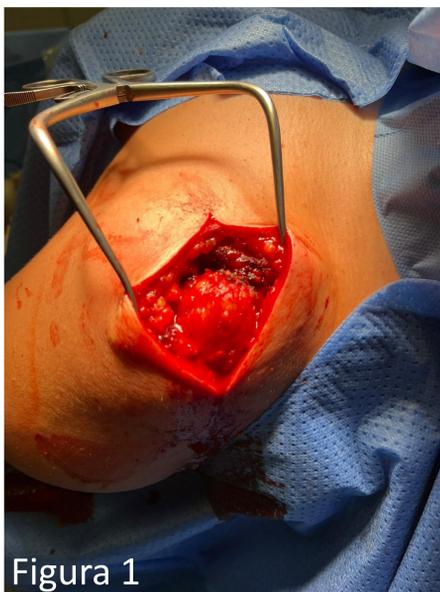


Figura 1



Figura 2



Figura 3

Resultados

En el postoperatorio inmediato la paciente presenta buen estado cicatricial de la herida quirúrgica, una movilización de la extremidad en rango de la normalidad, no dolorosa y con buen control neurovascular distal. El estudio anatomopatológico confirmó que se trataba de un Schwannoma con afectación acromial.

Conclusiones

Los Schwannomas son tumores generalmente benignos. Su crecimiento es lento, produciendo clínica de dolor por el efecto compresivo sobre el nervio. El examen físico debe ser meticuloso y en caso de tener un alto grado de sospecha, debemos realizar el diagnóstico con pruebas complementarias. El tratamiento es la resección completa para evitar recidivas, preservando la funcionalidad del nervio.