

SCHWANNOMA DEL NERVIO SURAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Tomás Agustín Núñez Calvo, Sergio Marcos aguilar, Alberto Del Olmo Galeano, Ruth Barbero Ortega, Enrique Gonzalez Fernandez.

INTRODUCCIÓN

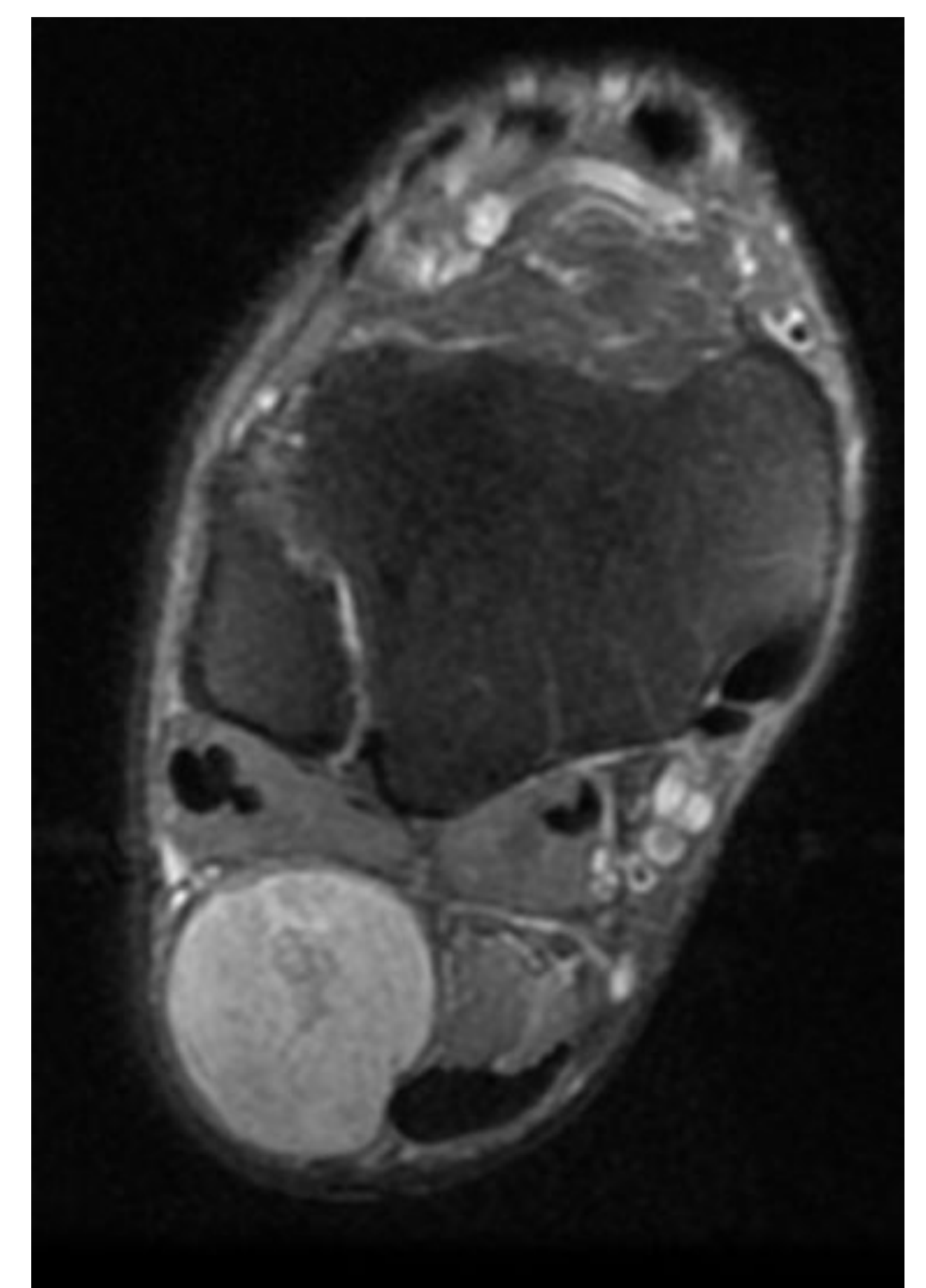
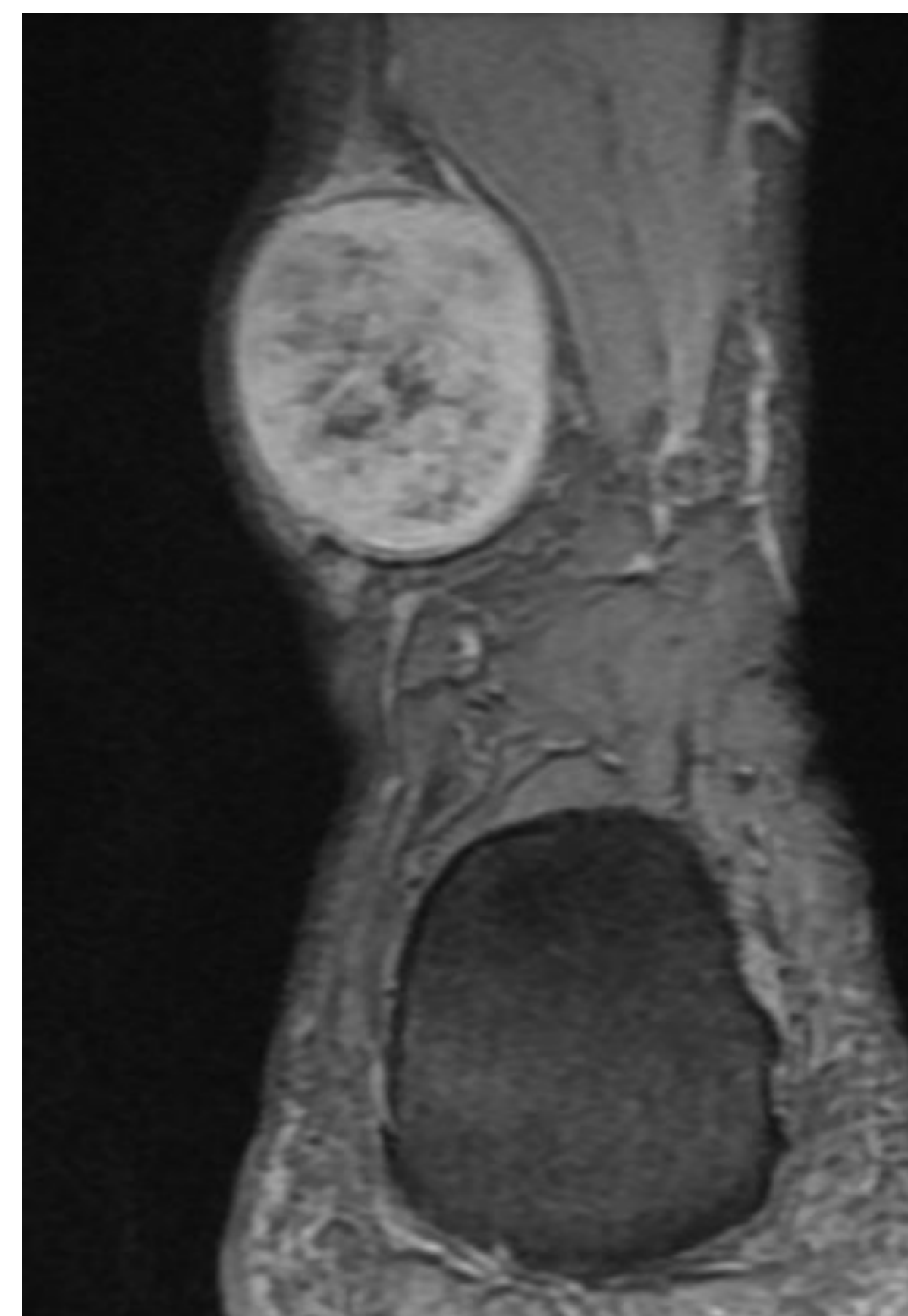
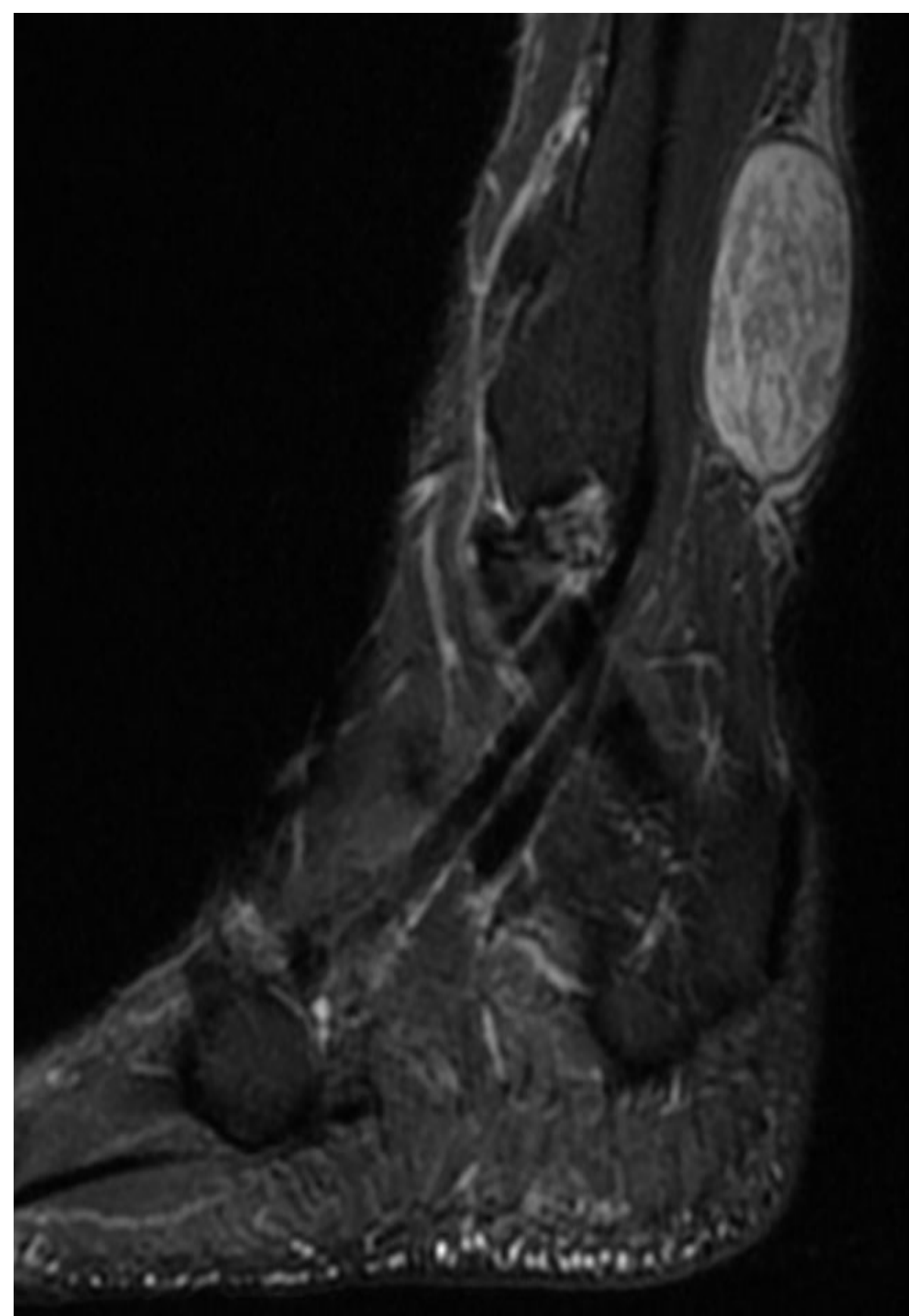
El schwannoma es un tumor neurogénico benigno procedente de las células de Schwann. Su etiología es desconocida y es el más frecuente de la vaina nerviosa periférica. Normalmente se presentan en miembro superior, sobre todo asociados al plexo braquial. En el miembro inferior se suelen observar en el recorrido del nervio ciático y tibial. Existen otros lugares inusuales donde puede aparecer, como el nervio sural. Se suele presentar como masa de crecimiento lento, sin otra clínica asociada. Normalmente no se asocia a sintomatología neurológica.

OBJETIVO

Presentar el caso varón de 70 años con una tumoración de partes blandas a lo largo del recorrido del nervio sural, siendo diagnosticado finalmente de schwannoma de dicho nervio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 70 años sin AP de interés con masa blanda, inmóvil, de 2.5x3.5cm, de 17 años de evolución en región posterior al maléolo peroneo del tobillo derecho. Refiere molestias y aumento del tamaño de la tumoración en el último año. Se realiza RMN, apreciándose datos compatibles con Schwannoma en el recorrido del nervio sural. Se acuerda exéresis de tumoración y posterior análisis para su confirmación histopatológico.



RESULTADOS

Se realizó enucleación de tumoración sin complicaciones. El examen de anatomopatológico confirmó el diagnóstico de Schwannoma. Se permitió al paciente carga parcial con muletas tras la exéresis. Se examina la sensibilidad del recorrido del nervio sural sin alteraciones postquirúrgicas. No se apreció recidiva de dicha tumoración.



CONCLUSIONES

Los schwannomas alrededor del tobillo son infrecuentes, por lo que es importante pensar en ellos ante una masa de crecimiento lento para realizar un correcto diagnóstico diferencial. Suelen ser asintomáticos hasta provocar sintomatología por compresión de estructuras vecinas. La exéresis quirúrgica es una buena herramienta para solventar la clínica compresiva asociada.

Bilenki, John M.; Platt, Simon (2020). Sural nerve schwannoma: A case report. The Foot, 45(), 101746–. doi:10.1016/j.foot.2020.101746

Yamamoto K, Nishio J, Yano S, Naito M. Solitary schwannoma of the sural nerve: An unusual clinical presentation. Exp Ther Med. 2014 Jan;7(1):90-92. doi: 10.3892/etm.2013.1395. Epub 2013 Nov 8. PMID: 24348770; PMCID: PMC3861236.