



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## V-015 - Resección laparoscópica de un Schwannoma retroperitoneal. A propósito de un caso

*Campos Serra, Andrea; García Monforte, Neus; Romaguera, Andreu; Bejarano, Natalia; García Borobia, Francisco; Flores, Roser; García Nalda, Albert; Navarro, Salvador*

*Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell.*

### Resumen

**Objetivos:** Presentar nuestra experiencia en la resección laparoscópica de un schwannoma retroperitoneal, a propósito de un caso.

**Caso clínico:** Paciente mujer de 49 años con hepatitis crónica por VHC que en TC abdominal de control se diagnostica de una lesión retroperitoneal. El TC describe una lesión quística multiseptada de  $95 \times 74$  mm a nivel retroperitoneal en el espacio infrarenal izquierdo. Se realiza resección laparoscópica con abordaje abdominal y paciente en decúbito lateral derecho con un tiempo quirúrgico de 215 minutos. Previamente se procede a control ureteral con cateterización de uréter izquierdo. Tras liberar la fascia de Told se disea y reseca la lesión con sección de estructura nerviosa adherida a la misma. Extracción de la pieza en bolsa por orificio del trocar umbilical. La paciente presenta una correcta evolución clínica, manteniéndose hemodinámicamente estable, con buena tolerancia a la dieta oral, sin dolor abdominal espontáneo y control analítico dentro de la normalidad. Siendo dada de alta el primer día postoperatorio. El estudio anatomopatológico es compatible con un Schwannoma de  $8,7 \times 7,2$  cm.

**Discusión:** El schwannoma es un tumor poco frecuente, con una incidencia del 0,7-2,7% y raramente se detecta a nivel retroperitoneal. Presenta un bajo grado de potencialidad maligna y generalmente se indica su resección cuando asocia clínica por compresión de estructuras vecinas. En este caso la paciente refería dolor a nivel de la extremidad inferior izquierda con parestesias asociadas. El abordaje laparoscópico de las lesiones retroperitoneales representa una alternativa terapéutica válida y recomendable. Los pacientes presentan una evolución postoperatoria mejor tolerada, con menor dolor, recuperación funcional más precoz y menor estancia hospitalaria.