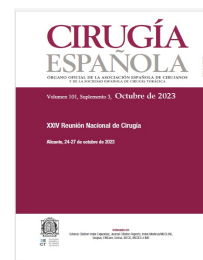




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-198 - SCHWANNOMA GASTROINTESTINAL

Aguilera, Nuria; Pérez, Rocío; Maraver, Marta; Balongo, Rafael

Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Objetivos: Los schwannomas son tumores mesenquimales infrecuentes, originados en la vaina periférica de los nervios del plexo de Meissner y Auerbach. Generalmente de naturaleza benigna. Son frecuentes en el estómago con una frecuencia del 60-70% respecto a otras partes del tubo digestivo. Su forma de presentación suele ser inespecífica pudiendo ocasionar síntomas compresivos, así como hemorragias por ulceración de la mucosa. Su diagnóstico definitivo es anatomopatológico, sin embargo, las pruebas de imagen pueden aportar un diagnóstico de sospecha. El objetivo del trabajo es presentar una serie de 3 casos clínicos respecto a la patología mencionada y junto a ello hacer una breve reseña bibliográfica.

Casos clínicos: Los 3 casos expuestos pertenecen a dos varones y una mujer de 62, 32 y 60 años respectivamente, los cuales presentaron clínica de pirosis y de melenas esporádicas, mientras que en la mujer fue un diagnóstico incidental. A los tres pacientes se les realizó Endoscopia digestiva alta (EDA) con toma de biopsia, tomografía computarizada (TAC) de abdomen y ecoendoscopia (USE) con BAAG, mediante el cual se realiza estudio anatomopatológico con inmunohistoquímica, con CD117-, DOG1 -, CD34-, actina y desmina -, S-100 +, descartando entonces GIST y orientando diagnóstico a schwannoma. Tras esto los 3 pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente realizándose gastrectomía subtotal vía laparoscópica. Correlacionando la bibliografía revisada con nuestros casos, la edad media fue algo menor y no hubo predominio femenino, siendo la clínica variada y la localización gastrointestinal más frecuente el estómago, tal y como se demuestra en diferentes estudios. Como pruebas complementarias descritas, a nuestros pacientes se le realizaron EDA, TAC, USE con toma de muestra. Los resultados anatomopatológicos definitivos e inmunohistoquímicos de nuestros pacientes fueron diagnósticos de schwannoma (fuerte tinción positiva para S-100 y ausencia de tinción para CD117), descartando la primera impresión diagnóstica de Gist. Presentaron una buena evolución tras la cirugía, considerada como la opción terapéutica curativa, sin recidivas hasta el momento y sin necesidad de tratamiento adicional. En cuanto al seguimiento en varios estudios se expone que la recidiva o metástasis de estos tumores es muy rara, no siendo necesario el control con pruebas de imagen como TAC.

Discusión: Los schwannomas son tumores muy infrecuentes hasta el momento, por lo que presentamos esta serie de tres casos, cuyo diagnóstico definitivo es anatomopatológico con inmunohistoquímica específica, que en nuestro caso ofrecieron resultados que se correlacionaron con los datos compatibles con este diagnóstico, acompañado de buena evolución sin recidiva de la enfermedad.