



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-638 - SCHWANNOMA *ANCIENT* RETROPERITONEAL INCIDENTAL. REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Cisneros Ramírez, Andrea; Rodríguez Morillas, Diego; Lendínez Romero, Inmaculada; Martínez Domínguez, Ana Patricia; Arjona Medina, Irene; Mirón Pozo, Benito

Hospital Universitario San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: Los schwannomas son tumores benignos de las vainas de los nervios periféricos, originados en las células de Schwann. Presentamos un caso y realizamos una revisión sobre estos tumores en especial en su variedad *ancient*.

Caso clínico: Mujer de 59 años, sin antecedentes de interés, quien, tras sufrir un accidente de tráfico el año previo se realizó *body*-TAC diagnosticando de forma incidental una tumoración sólida retroperitoneal situada en espacio pararenal anterior derecho, que desplaza anteriormente al duodeno y cabeza pancreática y medialmente a la vena cava, sin infiltración de estructuras vecinas, midiendo aproximadamente 5,4 (AP) × 4,8 (T) × 8,2 (CC) cm; con densidad heterogénea, presentando varias calcificaciones groseras y puntiformes en su interior compatible en primer lugar con Schwannoma. Se realizó BAG de la lesión informándose como neoplasia de nervio periférico con cambios degenerativos compatible con schwannoma tipo *ancient*. Tras presentar caso en Comité Oncológico Multidisciplinar se decidió realizar exéresis completa de la lesión, realizándose laparotomía exploratoria y escisión completa de dicha tumoración retroperitoneal sin complicaciones. Diagnóstico anatomopatológico: schwannoma *ancient*, con extensos cambios degenerativos (sin signos de malignidad) de 8,2 x 5,2 x 4,3 cm de dimensiones máximas. La paciente presentó una evolución favorable y es dada de alta al 5º día posoperatorio.

Discusión: Los tumores retroperitoneales representan 1% de todos los tumores, dentro de estos, los schwannomas representan el 1 al 10%, son tumores formados por células de Schwann de las vainas de los nervios periféricos, habitualmente son benignos, y excepcionalmente pueden sufrir transformación maligna. Son lesiones sólidas, encapsuladas y de crecimiento lento, localizadas más frecuentemente en cabeza, cuello, tronco y extremidades. Existe una variante de schwannoma de características sólido-quísticas con cambios histológicos degenerativos que se conoce en la literatura anglosajona como *ancient schwannoma* descrita por Ackerman y Taylor en 1951. Las características histológicas típicas de esta variedad se atribuyen al crecimiento progresivo y la edad de la lesión. Los schwannomas son habitualmente asintomáticos, cuando producen síntomas, estos son causados por compresión o infiltración de órganos vecinos sin ninguna especificidad. El diagnóstico habitualmente es incidental como en nuestro caso. El diagnóstico definitivo se obtiene en muchos pacientes tras el estudio histológico después de la resección quirúrgica. En las pruebas de imagen, habitualmente son lesiones sólidas homogéneas, bien encapsuladas y definidas, con captación periférica tras la administración de contraste. Los *ancient schwannomas* pueden presentar un patrón degenerativo con áreas quísticas, calcificaciones e hialización que aún dificulta más el diagnóstico radiológico. El tratamiento es la resección quirúrgica completa, ya sea por vía abierta o laparoscópica, pero si

hay sospecha de malignidad se recomienda realizar un abordaje abierto. Los schwannomas retroperitoneales tienen un buen pronóstico con una recurrencia de 5-10% asociada principalmente a una escisión incompleta del tumor.