



# Cirugía Española



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

## VC-133 - EXTIRPACIÓN DE SCHWANNOMA RETROPERITONEAL POR RETROPERITONEOSCOPIA

*Gil Cidoncha, Lucia; Martín Rodrigo, Pilar; Torguet Muñoz, Maria; Fernández Rodríguez, Manuel; Grillo Marín, Cristian; Fidalgo Martínez, Celia; Lucena de la Poza, Jose Luis; Cea Soriano, Matías*

*Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.*

### Resumen

**Introducción:** Los schwannomas son tumores que se originan en las vainas de los nervios periféricos y afectan generalmente a personas jóvenes o adultos de edad media. La mayoría de estos tumores son benignos, aunque se han informado casos malignos especialmente asociados a la enfermedad de Von Recklinghausen. Las localizaciones más habituales son la cabeza, el cuello y las extremidades, siendo muy poco frecuentes en el retroperitoneo. El diagnóstico suele realizarse de manera incidental en pruebas de imagen solicitadas en estudio de otra causa. Presentamos el caso de una mujer intervenida por un schwannoma retroperitoneal sintomático.

**Caso clínico:** Mujer de 59 años con antecedentes personales de hipercolesterolemia, rinoconjuntivitis, asma, urticaria crónica y artritis idiopática difusa que es derivada al servicio de cirugía general para valoración de una lesión retroperitoneal a estudio. La paciente presenta dolor inguinal y en glúteo derecho así como parestesias en cara posterior del muslo derecho de meses de evolución, que no han mejorado a pesar de analgesia vía oral e infiltraciones en la zona. Refiere que el dolor le limita la actividad física y ha ganado unos 20 kg de peso. En la exploración física no destacan hallazgos relevantes. En las pruebas de imagen (TAC y RM de abdomen) se identifica una lesión retroperitoneal derecha de aspecto nodular y bordes bien definidos, de unos 2 cm de tamaño, que contacta medialmente con el margen lateral del psoas, anteriormente con la cápsula renal y posteriormente está en contacto con la fascia renal posterior no asociando signos de infiltración o invasión de estas estructuras. Se describe como un nódulo retroperitoneal hipervascular que sugiere probable tumor de origen neural. Con el diagnóstico de nódulo retroperitoneal sintomático se decide intervención quirúrgica mediante videoretroperitoneoscopia. En el vídeo adjunto se muestra cómo se desarrolla la técnica quirúrgica. El diagnóstico anatomopatológico definitivo fue de segmento de nervio periférico con un schwannoma celular de 3 cm y schwannomatosis. La paciente fue dada de alta el tercer día posoperatorio. En el seguimiento en consulta presenta clara mejoría de la sintomatología, habiendo retomado la actividad física sin incidencias.

**Discusión:** El schwannoma retroperitoneal es una entidad rara que constituye aproximadamente el 6% de los tumores retroperitoneales primarios. Son generalmente tumores solitarios y bien delimitados. Debido a su lento crecimiento, los pacientes suelen permanecer asintomáticos o presentar síntomas inespecíficos hasta que la lesión crece lo suficiente como para causar efecto masa, desplazamiento de estructuras y dolor asociado. La degeneración maligna de los schwannomas es extremadamente rara, pero en esos casos pueden actuar como sarcomas de alto grado con alta probabilidad de recurrencia local y metástasis a distancia. Los estudios radiológicos (TAC, RM) son fundamentales en la evaluación diagnóstica, aunque el diagnóstico

definitivo debe determinarse por medios histológicos. El tratamiento de elección consiste en la resección local completa del tumor, que en casos seleccionados puede realizarse mediante una técnica mínimamente invasiva, como en el caso que se presenta.