

VC-041 - SCHWANNOMA PANCREÁTICO: UNA NEOPLASIA QUÍSTICA POCO COMÚN QUE SIMULA LESIONES CON SOSPECHA DE MALIGNIDAD

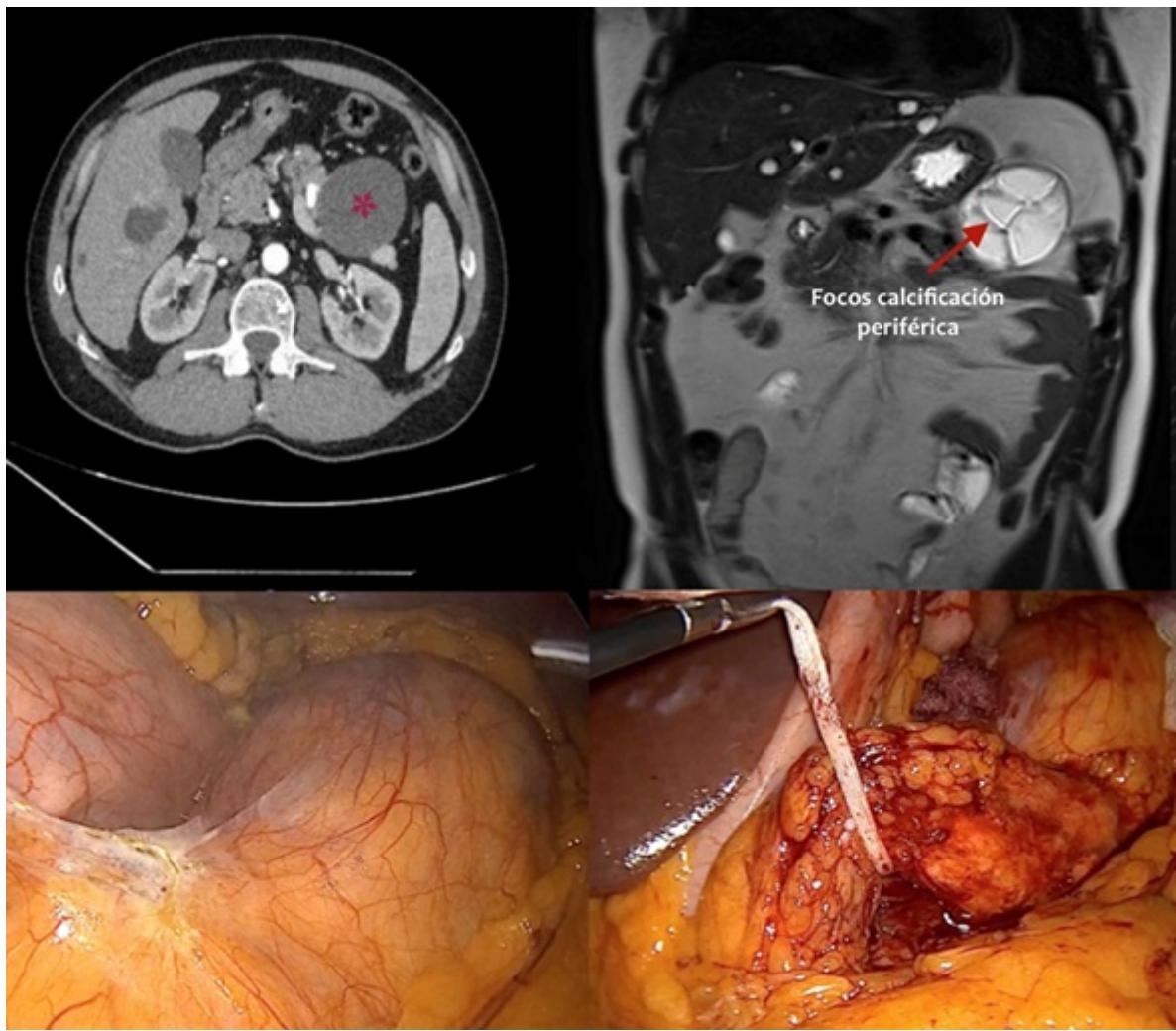
Cifuentes Rodenas, Paula; Reguera-Rosal, Julio; Bellido Luque, Juan; Hurtado de Rojas Grau, Cristina; Balongo Molina, Javier; Sánchez Matamoros, Inmaculada; Morales Conde, Salvador; Nogales Muñoz, Ángel

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: Los schwannomas son tumores derivados de las células de Schwann de las vainas de los nervios periféricos, y pueden localizarse en cualquier región anatómica que contenga tejido nervioso periférico. Su diagnóstico suele ocurrir en la quinta década de vida, con mayor frecuencia en hombres. Aunque se pueden encontrar en cualquier localización que contenga tejido nervioso periférico, los schwannomas pancreáticos son extremadamente raros.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 53 años, inicialmente evaluado por endocrinología tras la identificación de una masa pararrenal izquierda en contacto con la cola del páncreas. Los estudios complementarios, que incluyeron una TC abdominal y ecoendoscopia, revelaron una tumoración quística de 6,9 cm de diámetro máximo, que depende de la cola del páncreas. La posibilidad de una neoplasia quística pancreática fue considerada. Posteriormente, una resonancia magnética mostró datos sugestivos de malignidad, incluyendo focos de calcificación periférica y restricción mural dentro de la lesión. Dada la sospecha de malignidad, el caso fue presentado al comité de cirugía hepatobiliar de nuestro centro, decidiéndose una intervención quirúrgica oncológica: esplenopancreatectomía corporo-caudal mínimamente invasiva. El posoperatorio del paciente fue favorable, sin complicaciones posquirúrgicas, siendo dado de alta al 5º día de la cirugía. El resultado anatomo-patológico finalmente fue: schwannoma pancreático con degeneración quística, ganglios linfáticos negativos, bazo sin alteraciones patológicas.



Discusión: Los schwannomas son tumores derivados de las células de Schwann de las vainas de los nervios periféricos, y pueden localizarse en cualquier región anatómica que contenga tejido nervioso periférico. Aunque se pueden encontrar en cualquier localización que contenga tejido nervioso periférico, los schwannomas pancreáticos son extremadamente raros. En cuanto a la etiología, se reconocen varios factores. Las mutaciones en el gen NF2 (neurofibromina tipo 2) están asociadas al desarrollo de schwannomas, especialmente en personas con neurofibromatosis tipo 2. Además, la exposición a radiación, especialmente durante la infancia, puede ser un factor contribuyente. Sin embargo, la mayoría de los schwannomas son esporádicos, sin una causa genética o ambiental claramente identificada. En cuanto a las características, estos tumores suelen ser benignos. En la mayoría de los casos, los pacientes son asintomáticos, aunque algunos pueden presentar disestesias, dolor radicular, pérdida sensorial o debilidad debido a la compresión de estructuras nerviosas adyacentes. En relación al manejo de esta rara lesión, cuando se diagnostica en la glándula pancreática, suele ser conservador, con vigilancia por imágenes cuando no hay crecimiento significativo. En cuanto al tratamiento quirúrgico, la resección con márgenes libres está recomendada en casos de lesiones de gran tamaño, cuando la masa bordea vasos adyacentes, o cuando los hallazgos histopatológicos son inconclusos. Aunque la quimioterapia y la radioterapia se pueden utilizar en schwannomas periféricos, no hay datos concluyentes sobre su uso en schwannomas pancreáticos.