



V-147 - RESECCIÓN LAPAROSCÓPICA DE SCHWANNOMA RETROPERITONEAL PÉLVICO

Gortázar de Las Casas, Sara; Martín Prieto, Libertad; Pascual Migueláñez, Isabel; Fernández Cebrián, José María; Martínez Puente, Carmen; Padrón Pérez, Mario; Santos Ángel, Ana; Pascual Montero, José Antonio

Clínica Centro, Madrid.

Resumen

Introducción: Los schwannomas son neoplasias benignas originadas a partir de las células de Schwann que forman las estructuras nerviosas. Habitualmente tienen una localización craneal y en los nervios periféricos. Solo un 1-3% se localizan en la pelvis. La clínica y pruebas de imagen inespecíficas complican en gran medida su diagnóstico. El tratamiento consiste una la resección completa para prevenir recurrencia, degeneración y confirmar el diagnóstico definitivo.

Caso clínico: Presentamos el caso de un varón de 66 años con antecedentes de HBP, hipertensión, dislipemia y ablación. Como hallazgo casual, en un TAC de seguimiento, durante el estudio por patología prostática, se describe una lesión sólida de 5,7 cm de diámetro en íntima relación con la bifurcación de la vena iliaca izquierda sin que parezca depender de la pared del vaso. Estos hallazgos se confirmaron con una RMN. Además se realizó un estudio de imagen tridimensional en el que se podía observar con precisión las relaciones anatómicas con las estructuras vecinas. Se llevó a cabo una resección laparoscópica de la lesión y extracción a través de un Pfannenstiel de asistencia. El paciente fue dado de alta sin ninguna complicación el 5.^º día posoperatorio. El estudio inmunohistoquímico reveló positividad para S-100 y negatividad para desmina, actina, músculo liso, citoqueratina y CD 34, con un factor de proliferación Ki67 < 1%, características compatibles con Schwannoma retroperitoneal, sin signos de malignidad. La resección quirúrgica completa es el tratamiento definitivo de los Schwannomas. La cirugía abierta, utilizada clásicamente, tiene la desventaja de ser más traumática, requerir más tiempo y puede lesionarse más fácilmente el recto, uréter o vejiga por la dificultad para la exposición y la mala visión dentro de la pelvis. En los últimos años ha crecido el interés por el abordaje laparoscópico puesto que este ofrece un mejor campo de visión, además de permitirnos ver a mayor aumento las delicadas estructuras que pueden rodear la lesión y así facilitar la disección de la misma sin lesionarlas. La reconstrucción 3D nos permite precisar la localización exacta de la lesión así como su vascularización y su relación con estructuras de vital importancia, lo que nos ayuda a evitar complicaciones durante la laparoscopia en el limitado campo de la pelvis.

Discusión: En la literatura hay descritos pocos casos en los que se realiza cirugía laparoscópica en la resección de este tipo de tumores retroperitoneales, la mayoría de las publicaciones consisten en casos clínico o series de casos pequeñas. Con nuestra experiencia confirmamos que, en manos de laparoscopistas expertos, la resección laparoscópica ante la sospecha de un schwannoma

retroperitoneal es segura, reproducible y efectiva.