



P-408 - SCHWANNOMA RETROPERITONEAL SIMULANDO INCIDENTALOMA SUPRARRENAL: UNA OPCIÓN A CONSIDERAR EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS MASAS SUPRARRENALES

Cornejo López, María de los Ángeles; Centeno Velasco, Álvaro; Ballesteros Pérez, Araceli; Priego Jiménez, Pablo; Rodríguez Velasco, Gloria; García-Moreno Nisa, Francisca; Galindo Álvarez, Julio; Lobo Martínez, Eduardo

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: Los schwannomas, son un raro tipo de tumores originados en las células de Schwann del nervio periférico, especialmente a nivel del cuello, mediastino y extremidades, siendo la situación retroperitoneal muy infrecuente (0,7-2,7% de los casos), y aún más excepcional su localización a nivel de la celda suprarrenal. Habitualmente están encapsulados y son de crecimiento lento. Suelen ser sólidos y de pequeño tamaño, pero se suelen quistificar cuando aumentan de tamaño debido a la aparición de hemorragias o necrosis en su interior. La identificación de la proteína S-100 intracitoplasmática, aunque no patognomónico, es un dato esencial en el diagnóstico definitivo. Generalmente producen escasa sintomatología, y son frecuentemente un hallazgo radiológico incidental. La mayoría son tumores histológicamente benignos, asociándose habitualmente los de naturaleza maligna a la neurofibromatosis de Von Recklinghausen.

Caso clínico: Mujer de 68 años con antecedentes personales de hipertensión arterial y dislipemia, que ha sido intervenida quirúrgicamente por presentar incidentaloma de 4 cm sospechoso de aldosteronoma, realizándose suprarreñalectomía izquierda laparoscópica. El postoperatorio transcurrió sin incidencias, pero en la anatomía patológica se confirma una glándula suprarrenal normal sin evidencia de tumoración. Se realiza TAC de control a los 6 meses de la intervención en el que continúa evidenciándose la lesión sólida del mismo tamaño en la celda suprarrenal izquierda, por lo que se decide completar estudio mediante ecoendoscopia y PAAF, confirmándose la presencia de masa sugestiva de tumor mesenquimal de bajo grado en la teórica localización de la glándula suprarrenal izquierda. Es intervenida de nuevo mediante un abordaje laparoscópico en decúbito lateral derecho y se realiza la exéresis de la lesión. El postoperatorio transcurrió sin incidencias y la paciente es dada de alta a los 6 días. La anatomía patológica definitiva confirma el diagnóstico de schwannoma.

Discusión: El interés del caso clínico presentado radica en la persistencia de la lesión objetivada en las pruebas de imagen realizadas aún después de haberse llevado a cabo la suprarreñalectomía. En estos casos debemos plantearnos la posibilidad de un tumor retroperitoneal, realizando el diagnóstico diferencial con neurofibromas, paragangliomas, feocromocitomas, liposarcomas, histiocitomas fibrosos malignos y schwannomas, como fue el caso de la paciente.