



P-802 - SCHWANNOMA MESENTÉRICO: UNA CAUSA INFRECUENTE DE TUMOR ABDOMINAL

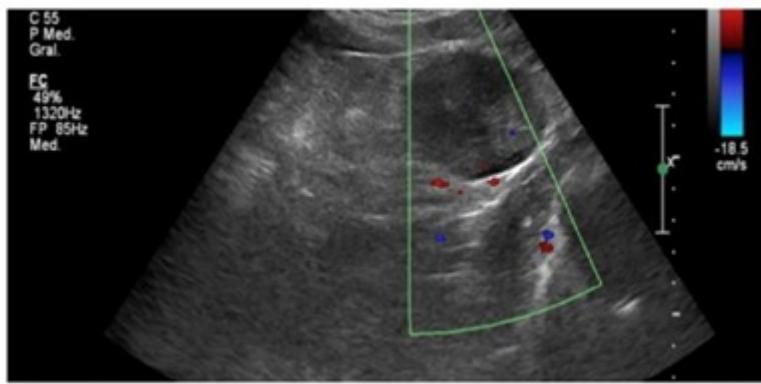
Alonso Avilez, Ma. Verónica; Catot Alemany, Lucia; Cremades Torradeflat, Trinitat; Ruiz Gómez, Juan Miguel; López, Sergio; Toapanta Valencia, Martha; Morales García, Miguel Ángel; Puigcercós Fusté, Josep María

Hospital Dos de Maig - Consorci Sanitari Integral, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los schwannomas (o neurilemomas) son neoplasias mesenquimales de crecimiento lento de la vaina del nervio periférico que pueden surgir en casi cualquier sitio anatómico. Representan alrededor del 5% de los tumores mesenquimales. El schwannoma de mesenterio es extremadamente raro, es una de las pocas neoplasias verdaderamente encapsuladas del cuerpo humano y casi siempre son solitarios. Suelen presentar un comportamiento benigno, aunque en ocasiones se pueden malignizar. Es más común en adultos de 20 a 50 años, aunque puede presentarse en niños, predomina en el sexo femenino. El diagnóstico preoperatorio es difícil y generalmente se realiza con el estudio de anatomía patológica. Su pronóstico depende de las enfermedades asociadas y tiene una tasa de recurrencia de hasta un 40% de los casos.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente varón de 30 años, sin antecedentes patológicos relevantes. Consulta por dolor abdominal de meses de evolución a nivel de mesogastrio, vacío derecho, sin otra sintomatología acompañante. A la exploración física: el abdomen blando, depresible, dolor a la palpación en mesogastrio, sin datos de irritación peritoneal. La analítica sérica sin alteraciones y con marcadores tumorales dentro de la normalidad. La ecografía muestra la presencia de una masa esférica y bien delimitada de aproximadamente 5,5 cm de diámetro, localizada en mesogastrio-vacio derecho, sin contacto con grandes vasos, con mínima vascularización en su interior y que coincide con el punto de dolor selectivo a la presión. Se completa el estudio con TC abdominal que informa de una lesión en la región infra mesocólica derecha, a la altura de la vértebra L5, una masa de morfología ovoidea, de márgenes bien diferenciados de 53 × 46 mm con ligera captación periférica e irregular del medio de contraste y que no compromete por contigüidad las estructuras anatómicas adyacentes. Se realiza cirugía laparoscópica: objetivando una lesión quística en mesenterio de 5,7 cm, sin afectación de estructuras anatómicas adyacentes. Realizando exéresis de dicha tumoración íntegra, extrayéndola por incisión accesoria suprapúbica. Sin incidencias es dado de alta a las 24 horas postquirúrgicas. Continua controles en la Consulta Externa de Cirugía después de 11 meses, sin evidencia de recidiva. El estudio anatopatológico informa de tejido que pesa 71 gramos y mide 5,7 × 4,7 × 4,5 cm. La lesión esta revestida por una fina cápsula transparente, sin signos de disrupción. Al corte muestra aspecto sólido, de coloración grisácea, con áreas mucoïdes en la periferia. Se realizó amplio estudio inmunohistoquímico complementario, en que se observó expresión intensa y difusa de vimentina y S-100, apoyando el diagnóstico de un tumor benigno de estirpe neural tipo schwannoma. Márgenes de resección libres de lesión.



Discusión: El schwannoma mesentérico es una entidad muy infrecuente. No obstante debemos incluirlo en el diagnóstico diferencial de masas intrabdominales. Los signos y síntomas clínicos tienden a ser inespecíficos o incluso ausentes; son difíciles de diagnosticar con imágenes transversales y se requiere del examen histopatológico para llegar a un diagnóstico final. La única opción terapéutica con intención curativa es la resección quirúrgica completa.