

Schwannoma del nervio radial, una localización inusual. Caso clínico

Schwannoma of the radial nerve, an unusual location. A clinical case

**Modrego Aranda, F. J.
Larriba Jaime, A.
Aznar Aznárez, J. M.**

Hospital Comarcal de Barbastro (Huesca).
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
(J. A. Molina Guerrero.)

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.
Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
(F. Seral Íñigo.)

RESUMEN

Presentamos el caso de una paciente de 52 años de edad con una tumoración en el antebrazo derecho. El estudio mediante resonancia magnética nuclear mostró una tumoración que afectaba al nervio radial, procediéndose a la excisión quirúrgica con conservación de los fascículos nerviosos. El estudio histológico reveló que se trataba de un schwannoma.

ABSTRACT

We present the case of a 52 year old patient with a tumour on the right forearm. The nuclear magnetic resonance study showed a tumour that affected the radial nerve, which was then removed by surgery, preserving the nerve fascicles. The histology study revealed that it was a schwannoma.

Palabras clave: Nervios periféricos. Radial. Tumores. Schwannoma.

Key words: Peripheral nerves. Radial. Tumors. Schwannoma.

INTRODUCCIÓN

Los tumores que afectan a los nervios periféricos es muy raro que se localicen en la extremidad superior¹. A nivel de la extremidad superior el schwannoma es el más frecuente entre los tumores que afectan a los nervios periféricos¹. Se trata

de una neoplasia benigna, aunque están descritos casos de malignidad que deriva de las células de Schwann^{2, 3}. Habitualmente se presenta de forma solitaria, aunque está descrita su presentación múltiple⁴. Cuando afecta a la extremidad superior su localización más frecuente es el nervio cubital, siendo excepcional la afectación del ner-

Correspondencia: Dr. Francisco Javier Modrego Aranda.
C./Santander, 32. 7.º C, esc. 2.ª 50010 Zaragoza.

Recepción: 2-X-2002. Aceptación: 4-XI-2002
N.º Código: 2051



Fig. 1.—Imagen ecográfica hipoechoica.

Fig. 1.—Hypoechoic ecographic image.

vio radial¹. Presentamos un caso de schwannoma localizado a nivel del nervio radial.

CASO CLÍNICO

Mujer de 52 años sin antecedentes patológicos con una tumoración única de 3×2 cm en antebrazo derecho, indolora a la palpación, de 1 año de evolución. No se hallaron efectos funcionales motores ni sensitivos en la mano ni en el antebrazo. La ecografía proporcionó imágenes de una masa hipoechoica con ecoestructura heterogénea y límites precisos (fig. 1). La resonancia nuclear magnética estableció el diagnóstico de presunción de schwannoma del nervio radial (fig. 2).

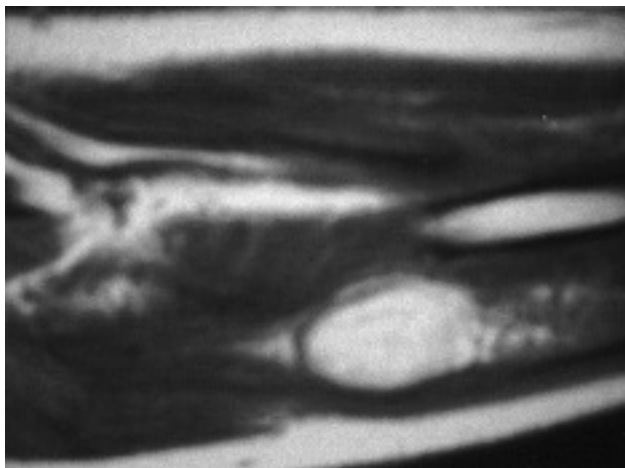


Fig. 2.—Resonancia nuclear magnética.

Fig. 2.—Nuclear magnetic resonance.

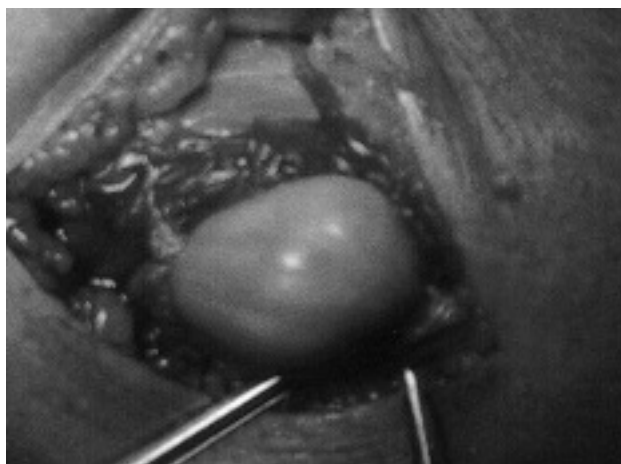


Fig. 3.—Imagen macroscópica intraoperatoria.

Fig. 3.—Intraoperation macroscopic image.

Se procedió a la excisión del mismo manteniendo la integridad de las fibras nerviosas. Macroscópicamente se presentó como un nódulo firme bien delimitado (fig. 3). El estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de schwannoma.

A los 12 meses la paciente no presenta ninguna sintomatología ni déficit nervioso.

DISCUSIÓN

La localización a nivel del nervio radial de un schwannoma es excepcional. Cuando esto ocurre la sintomatología es mínima, siendo la resonancia nuclear magnética el método idóneo de diagnóstico^{1, 4}.

En nuestro caso, como ocurre en la mayoría de los casos reportados por la bibliografía^{1, 4}, la sintomatología fue muy escasa, únicamente la presencia de una tumoración solitaria y asintomática en el antebrazo. La RNM nos proporcionó el diagnóstico de presunción, aunque el definitivo siempre lo aporta el estudio anatomopatológico.

La excisión de la tumoración con conservación de la integridad nerviosa proporciona excelentes resultados¹. En el caso que presentamos fue posible la exéresis de la tumoración manteniendo la integridad del nervio. Esto no es siempre posible, siendo necesaria en estos casos la utilización de técnicas de reparación nerviosa.

En el caso que presentamos los resultados a los 12 meses de la intervención son excelentes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kang HJ, Shin SJ, Kang ES. Schwannomas of the upper extremity. *J Hand Surg Br* 2000;25(6):604-7.
2. Hausmann P. Malignes schwannom des n. medianus. *Handchir Mikrochir Plastchir* 1988;20:147-50.

3. Suto R, Abe Y, Lee YH, Ueyama Y, Yamazaki H, Kikima A. A case of malignant schwannoma with overexpression of multidrug resistance gene after chemotherapy. *Anticancer Res* 1997;17:2273-7.
4. Tanabe K, Tada K, Ninomya H. Multiple schwannomas in the radial nerve. *J Hand Surg Br* 1997;22(5):664-6.

Schwannoma del nervo radiale, una localizzazione inusuale. Caso clinico

RIASSUNTO

Presentiamo il caso di una paziente di 52 anni di età con una tumorazione nel avambraccio destro. Lo studio mediante risonanza magnetica nucleare mostrò una tumorazione che interessava il nervo radiale, procedendosi alla escissione chirurgica con conservazione dei fascicoli nervosi. Lo studio istologico rivelò che si trattava di un schwannoma.

Schwannoma du nerf radial, une localisation inhabituelle. Cas clinique

RÉSUMÉ

Nous présentons le cas d'une patiente de 52 ans d'âge qui présente une tumeur sur l'avant-bras droit. L'examen d'imagerie par résonance magnétique nucléaire montra une tumeur qui touchait le nerf radial. Il lui fut pratiqué une excision chirurgicale avec conservation des faisceaux nerveux. L'étude histologique révéla qu'il s'agissait d'un schwannoma.

Schwannom des Nervus radialis, eine ungewöhnliche Lokalisation, klinischer Fall

ZUSAMMENFASSUNG

Wir stellen den Fall einer 52-jährigen Patientin mit Tumorbildung im rechten Unterarm vor. Die Untersuchung mittels nuklearer Magnetresonanztomographie zeigt eine Tumorbildung, von der auch der Radialis betroffen ist. Es erfolgt eine chirurgische Exzision, bei der die Nervenfaszikel erhalten bleiben. Eine histologische Untersuchung ergibt, dass es sich um ein Schwannom handelt.