



P-168 - SCHWANNOMAS GASTROINTESTINALES. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Muñoz Rodríguez, Joaquín M.; Bennazar Nim, Rosaura; Serrano González, Javier; Calvo Espino, Pablo; García-Oria Serrano, Miguel Juan; Lucena de la Poza, José Luis; Salas Antón, Clara; Sánchez Turrión, Víctor

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Descripción de tres casos de schwannoma gastrointestinal diagnosticados en nuestro centro.

Casos clínicos: Entre 2007 y 2014 fueron tratados quirúrgicamente tres pacientes con edades comprendidas entre los 48 y los 77 años con diagnóstico postoperatorio de schwannoma (dos hombres y una mujer). Se trata de dos casos de schwannoma gástrico y un caso de schwannoma colónico. Los pacientes con diagnóstico de schwannoma gástrico presentaban clínica de dispepsia y dolor abdominal que en un primer momento se atribuyó a colelitiasis. El paciente con schwannoma colónico fue trasladado a nuestro centro por masa abdominal dependiente de colon descendente en pruebas de imagen. Ninguno de los pacientes presentó alteración en las pruebas de laboratorio. El diagnóstico de la masa tumoral se realizó mediante pruebas radiológicas (TC y RMN) y endoscópicas (gastroscopia y colonoscopia). La tumoración gástrica de uno de los pacientes se halló de forma casual durante una colecistectomía laparoscópica electiva y fue tratada en el mismo acto quirúrgico. El diagnóstico definitivo de schwannoma se obtuvo tras la realización de pruebas de inmunohistoquímica de la pieza quirúrgica. El estudio anatomopatológico postoperatorio en todos los casos fue de tumor tipo schwannoma, con tamaños comprendidos entre 1,5 y 8,2 cm. La inmunohistoquímica fue altamente positiva para proteína S100. Ninguno expresó C-KIT ni CD 34 descartándose el diagnóstico inicial de GIST. El paciente con schwannoma colónico precisó medidas intensivas en UCI y falleció el 39 día postoperatorio por complicaciones posquirúrgicas. El resto de pacientes no ha presentado recidiva hasta la fecha.

Discusión: Los schwannomas son tumores originados en las células de Schwann que forman las vainas neuronales. Generalmente son tumores benignos aunque presentan tendencia a la recurrencia local (30%) y a malignizar (2%). Los schwannomas gastrointestinales constituyen 2-6% de los tumores mesenquimales gastrointestinales. Son más frecuentes en estómago e intestino delgado, disminuyendo mucho su frecuencia en colon y recto. Presentan una incidencia similar entre hombres y mujeres siendo su máxima incidencia entre la tercera y sexta década de la vida. La sintomatología depende de su presentación (dispepsia, dolor abdominal, sangrado, masa abdominal o clínica obstructiva) aunque por lo general son asintomáticos. El diagnóstico diferencial debe hacerse con GIST y neurofibroma principalmente. El diagnóstico del schwannoma está basado en los test inmunohistoquímica con positividad para la proteína S100. La escisión radical con márgenes

libres es el único tratamiento curativo.