



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-694 - "ANCIENT" SCHWANNOMA DEL MÚSCULO PSOAS: DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO DE PRESUNCIÓN

Alonso García, Natalia; Padilla Quintana, Javier; González de Chaves, Pilar Elena; Goya Pacheco, Alicia; Reyes Correa, Betsabé; Sanz Pereda, Pablo; Savoie Hontoria, María; Barrera Gómez, Manuel Ángel

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz De Tenerife.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso poco frecuente de schwannoma "anciano" del músculo psoas y revisar la escasa literatura sobre este tipo de lesiones.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente varón de 50 años al que se le realiza un TC abdomino-pélvico con contraste iv de urgencias por un traumatismo abdominal cerrado en el que se objetiva como hallazgo incidental una lesión quística, encapsulada, de aproximadamente 3,8 × 4,6 × 5 cm localizada entre los vientres musculares del músculo psoas derecho, con algún área de mayor densidad en su interior que pudiera estar en relación con polos sólidos y que plantea el diagnóstico de schwannoma quístico. En la RM de columna lumbar solicitada posteriormente, se observa lesión nodular ocupante de espacio en psoas derecho de aproximadamente 48 × 45 mm, predominantemente de características multiquísticas con intenso realce de la porción sólida tras contraste intravenoso, sin otras alteraciones estructurales. Con el diagnóstico de presunción de "ancient" schwannoma del psoas, se procede a su exéresis quirúrgica por vía abdominal. Se realiza una maniobra de Cattell con exposición completa del músculo psoas. Se visualiza tumoración quística en el interior del músculo psoas, bien delimitada, de 5 cm de diámetro, íntimamente adherida a la columna vertebral y se procede a su exéresis con maniobras romas y márgenes macroscópicos libres preservando el nervio crural. El paciente es dado de alta al 2º día posoperatorio sin incidencias. El informe de anatomía patológica describe un fragmento de tejido nodular irregular que pesa 10 g y al corte se identifica tejido fibroadiposo con nódulo quístico que muestra áreas amarillentas de aspecto granulomatoso. Hallazgos concordantes con schwannoma "anciano", con degeneración quística, ajustado a los márgenes de resección.

Discusión: Los tumores retroperitoneales primarios son un grupo de tumores extremadamente raro, de los cuales menos de un tercio son benignos, siendo los schwannoma la mayoría de ellos. Los schwannoma son tumores formados por células de Schwann de las vainas de los nervios periféricos, habitualmente son benignos, y excepcionalmente pueden sufrir transformación maligna. Existe una variante de schwannoma de características sólido-quísticas con cambios histológico degenerativos que se conoce en la literatura anglosajona como "ancient schwannoma" descrita por Ackerman y Taylor en 1951. Habitualmente son asintomáticos y el diagnóstico es incidental. La TC y la RM abdominal no presentan características patognomónicas que permitan confirmar el diagnóstico preoperatoriamente. La toma de biopsia mediante punción dirigida no la recomiendan muchos

autores porque raramente muestra suficientes células de Schwann para el diagnóstico histológico y existe posibilidad de diseminación tumoral, infección y sangrado. El tratamiento de estos tumores es la escisión quirúrgica con márgenes libres. Si la exéresis es completa, el pronóstico es excelente y las recidivas son excepcionales. Existen 48 casos reportados en la literatura hasta el momento actual de schwannomas del músculo psoas incluyendo el nuestro. Por esto es importante conocer esta entidad para sospecharla, diagnosticarla y researla quirúrgicamente con márgenes libres. Es necesario un seguimiento cuidadoso posterior de estos pacientes.