



V-043 - TRATAMIENTO LAPAROSCÓPICO DE SCHWANNOMA PANCREÁTICO

F. Mateo Vallejo, C. Medina Achirica, M. Díaz Oteros, J.L. Esteban Ramos, E. Gutiérrez Cafranga, M.R. Domínguez Reinado, S. Melero Brenes y F.J. García Molina

Hospital General de Jerez, Jerez de la Frontera.

Resumen

Introducción: El schwannoma o neurilemoma es el tumor más frecuente de los nervios periféricos. Asienta habitualmente en las extremidades, aunque también se pueden localizar en el tronco, cabeza y cuello, pelvis y ocasionalmente en algún órgano abdominal. Suelen ser benignos y representan un 65% de todos los tumores de origen neurogénicos, pero en un 10 a un 15% son malignos. Su localización a nivel pancreático es muy infrecuente y suele remedar una lesión quística del páncreas. En la bibliografía se publican casos esporádicos que generalmente se confunden con lesiones del propio tejido pancreático, siendo el TAC y la RM los estudios de imagen más frecuente. Sólo en contadas ocasiones se llega al diagnóstico de forma preoperatoria y el abordaje laparoscópico sólo lo hemos encontrado descrito en una publicación.

Caso clínico: Mujer de 38 años de edad con antecedentes personales de lupus eritematoso sistémico, síndrome de intestino irritable y dispepsia funcional. Anticoagulada con acenocumarol por episodio de TEP durante el embarazo. Acude al especialista de digestivo por cuadro de dolor abdominal localizado en epigastrio e irradiado a hipocondrio derecho con náuseas y vómitos. Se realiza una ecografía donde se pone de manifiesto una colelitiasis y una lesión isoecogénica en cabeza/cuello de páncreas. Ante este hallazgo se completa el estudio con TAC y RM que informa de lesión ocupante de espacio en cabeza/cuello pancreático de 13 mm. Una ecoendoscopia con PAAF resulta diagnóstica para schwannoma pancreático por la presencia de células con intensa positividad a la proteína S100. Planificamos con la paciente el abordaje laparoscópico de la colelitiasis y del tumor pancreático realizando colecistectomía laparoscópica y enucleación del mismo. El postoperatorio cursó sin complicaciones. Presentamos el video de la resección laparoscópica del tumor pancreático.