

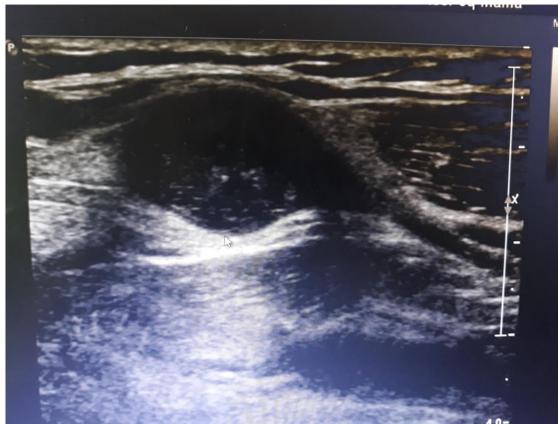
HABLANDO DE LOCALIZACIONES ATÍPICAS. SCHWANNOMA DEL NERVIIO TIBIAL POSTERIOR

López Álvarez B, Lorenzo Machado R, Rubín Capalbo C.
Hospital Santa Ana. Motril.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Los schwannomas son tumores nerviosos periféricos benignos que se originan en las células de Schwann, siendo los tumores benignos de nervio periférico más frecuentes. La localización más habitual es a nivel de los nervios craneales y miembro superior, siendo excepcional su presencia en nervios de miembros inferiores, donde representan el 1%.

El objetivo consiste en resaltar la importancia del diagnóstico diferencial del síndrome tumoral del hueso poplíteo.



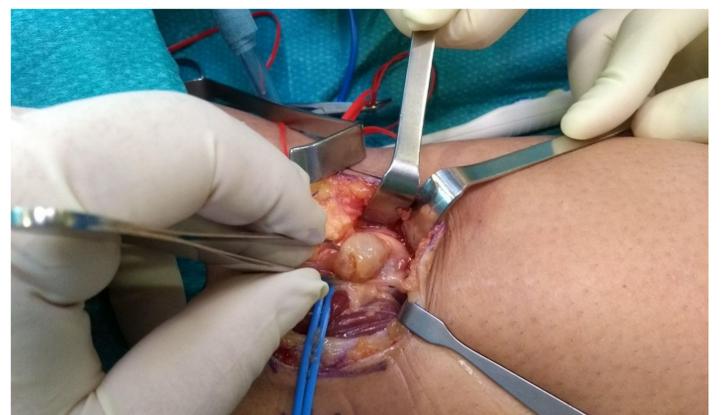
MATERIAL Y MÉTODOS

Varón 47 años, dolor en hueso poplíteo irradiado hacia cara posterior de pierna izquierda como una descarga eléctrica, parestesia en dicha región de 6 meses de evolución. En exploración se aprecia masa profunda dolorosa no adherida a la piel, redondeada, en hueso poplíteo. Tinel positivo a percusión.

Ecografía: tumoración hipoeocogénica fusiforme 2,7 x 1,5 cm delimitada, lateral a safena menor.

RMN con gadolinio: lesión de 15 x 23 mm entre ambos gemelos a nivel del paquete vasculonervioso poplíteo, en relación con schwannoma / neurofibroma del tibial posterior.

Intervenido usando gafas lupa de aumento $\times 3,5$, mediante abordaje posterior del hueso poplíteo. Se disecciona tumoración en bloque mediante disección intraneural. Los fascículos preservados se separaron de la cápsula tumoral, cuyos restos se extirparon para reducir la posibilidad de recidiva. Se comprueba integridad de las fibras nerviosas. El informe histopatológico confirma diagnóstico.



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El paciente evoluciona favorablemente, sin parestesias distales ni dolor, y sin repercusiones funcionales a los 4 meses de la cirugía.

Cabe resaltar que el schwannoma de nervio tibial posterior, aunque sea una entidad poco frecuente, ha de considerarse en el diagnóstico diferencial de las masas dolorosas en dicha región, debido a la necesidad de exéresis quirúrgica y de diagnóstico diferencial con masas tumorales agresivas o malignas.

