

Schwannoma del nervio cubital en muñeca

Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Clínico Lozano Blesa (Zaragoza).

Lorenzo López R, Zamora Lozano M, Torres Campos A, Redondo Trasobares B, Calvo Tapies JR, Albareda Albareda J.

Introducción

El schwannoma es un **tumor benigno** originado a partir de las **células de schwann en las vainas de los nervios periféricos**. Son tumoraciones muy poco frecuentes en mano y muñeca (0,8-2%). Estas tumoraciones pueden ser asintomáticas o presentarse como lesiones dolorosas con entumecimiento, alteraciones sensitivas y motoras. Se suelen presentar como **lesiones únicas**, aunque también pueden presentarse como lesiones múltiples en la neurofibromatosis y la schwannomatosis esporádica.

Objetivos

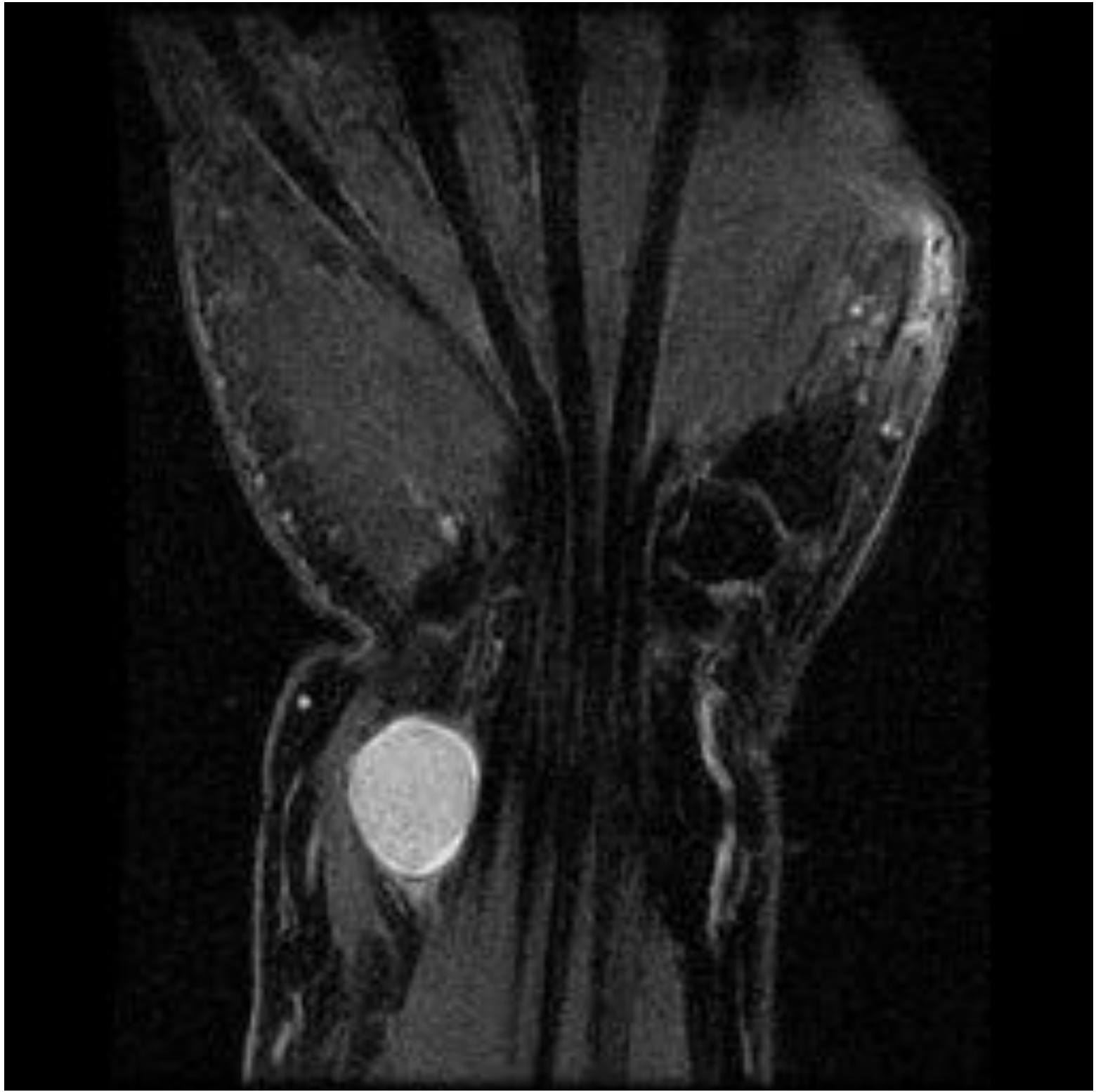
Se presenta un caso de **schwannoma único de rara localización**, su tratamiento mediante cirugía abierta y sus resultados funcionales.

Material y métodos

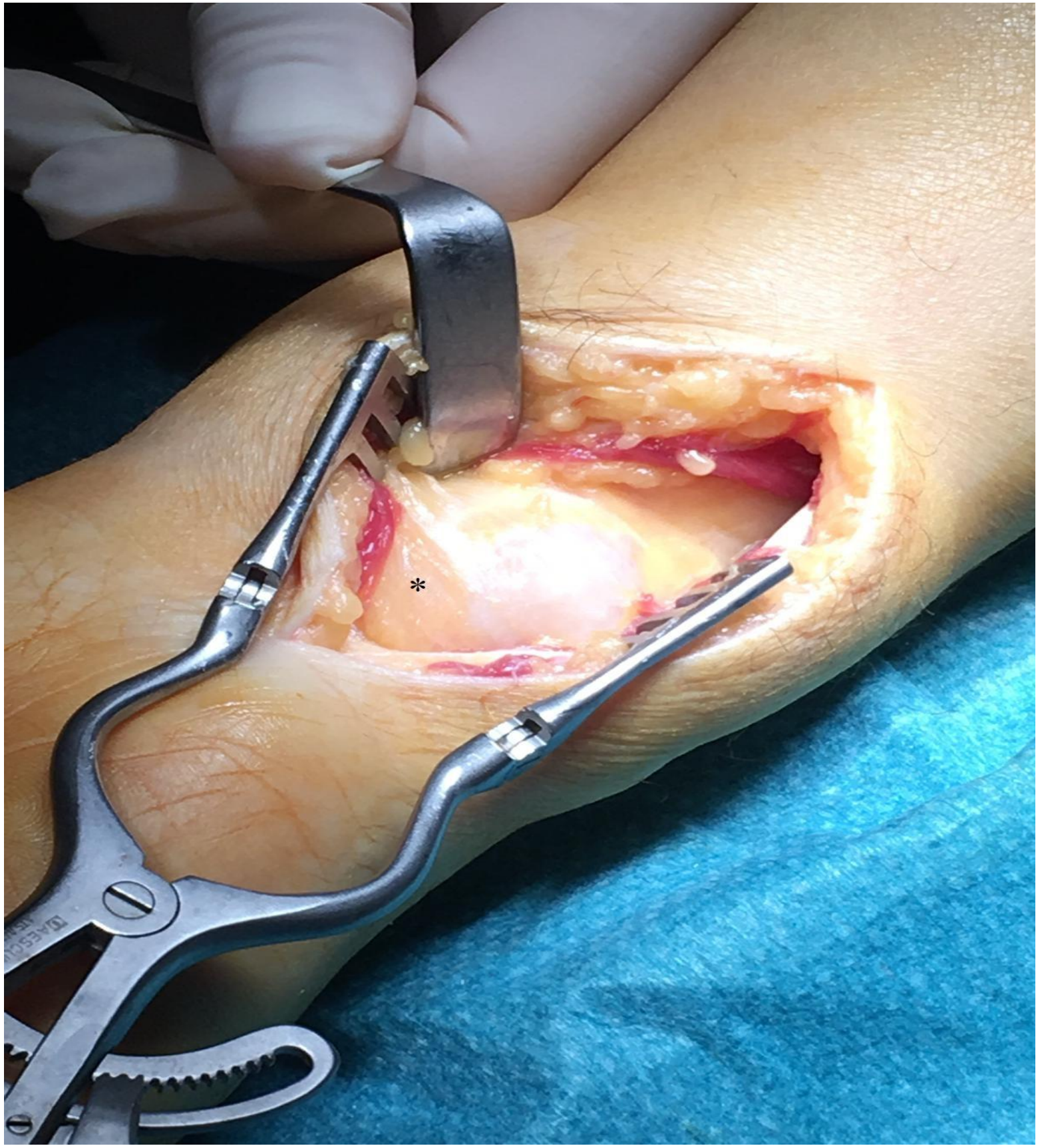
Paciente de 68 años derivado a consultas de traumatología por presentar tumoración en cara palmar de muñeca izquierda, dolorosa a la palpación y no adherida a planos profundo de 2 años de evolución que le ocasionaba disestesias en territorio cubital de mano sin alteraciones motoras. Se solicitó RM informada como probable lesión de origen nervioso como primera opción diagnóstica. Dada la alteración sensitiva del paciente se solicitó ENG que no presentó alteraciones.

Resultados

Se realizó una **exéresis marginal** de la tumoración que se envió a anatomía patológica siendo el diagnóstico definitivo de **Schwannoma del nervio cubital**. En el postoperatorio inmediato el paciente recuperó la sensibilidad del territorio cubital de la mano. A los dos meses de seguimiento el paciente estaba **asintomático** y no presentaba trastornos sensitivos ni motores.

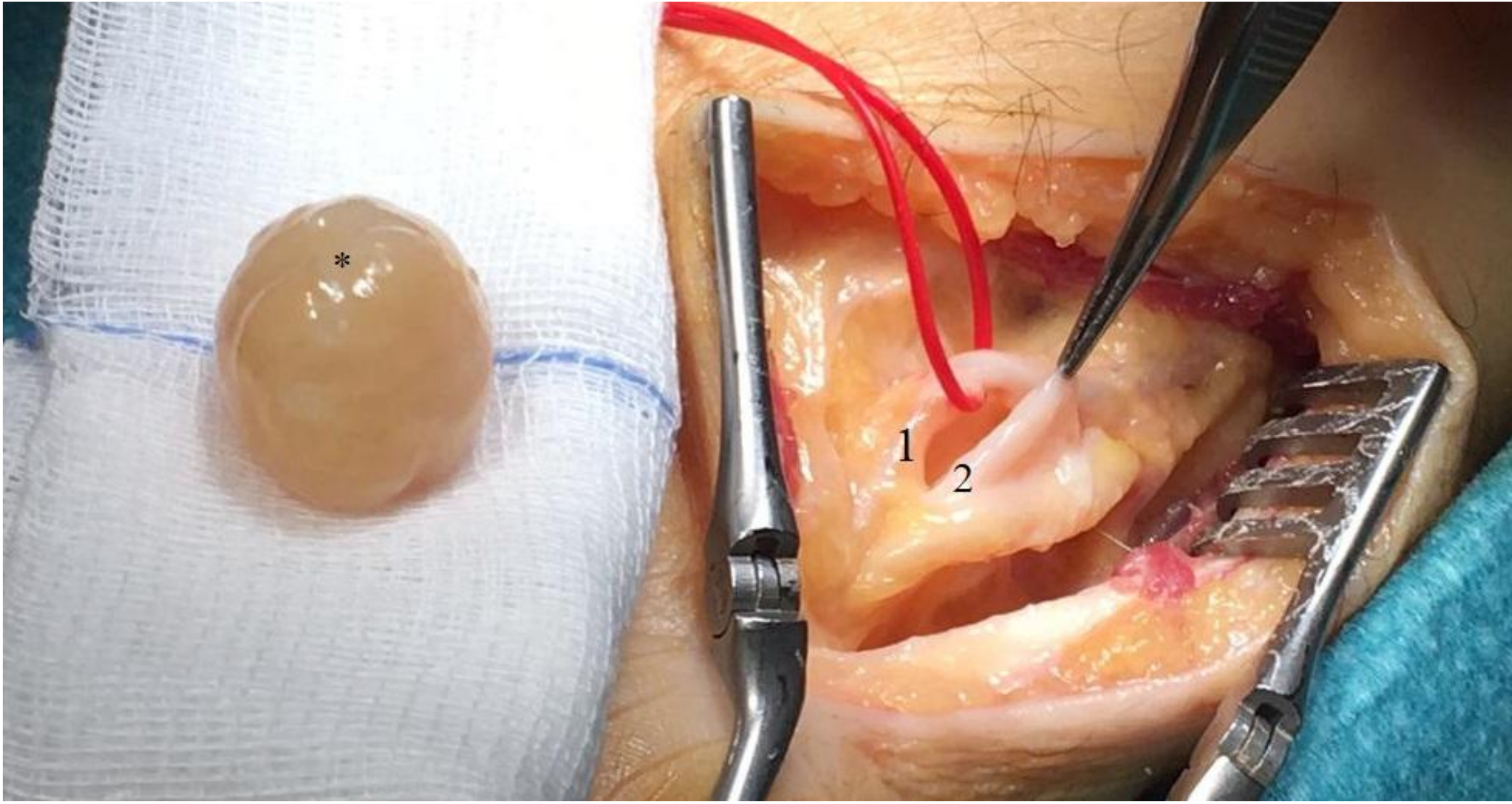
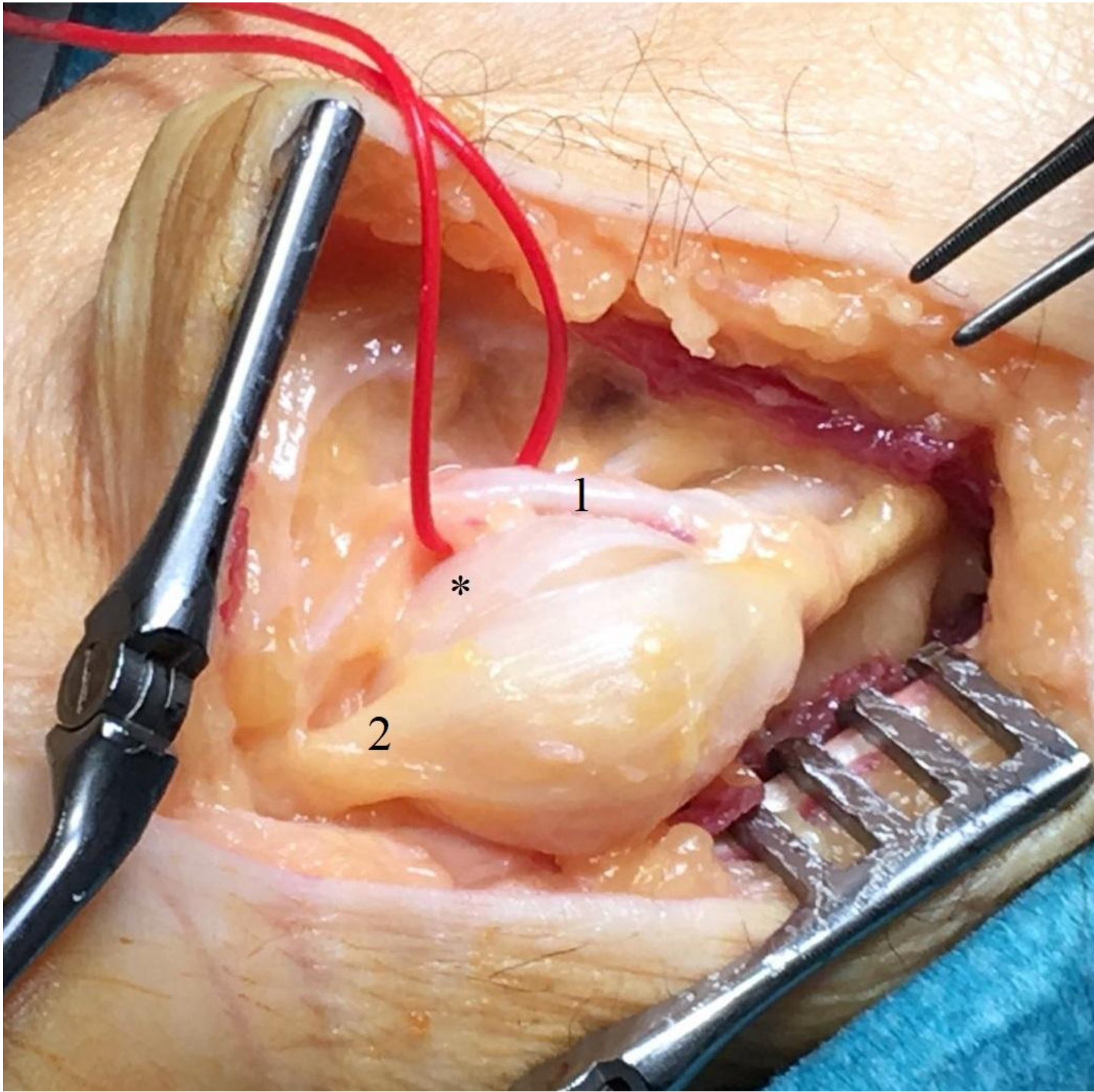


RM de muñeca con Gadolinio IV. Se identifica lesión ovalada, **bien delimitada**, **homogénea**, **encapsulada** de 2,5 x 1,9 cm localizada en región palmar de borde cubital de muñeca.



Incisión longitudinal sobre cara palmar de cubito distal. Tras diseccionar subcutáneo y fascia antebrachial se observa **tumoración (*)**.

Disección de **arteria cubital** (1) y separación con Vessel-loop sobre **tumoración nerviosa** (*). Además se observa **nervio cubital** (2) sobre tumoración nerviosa.



Exéresis completa de tumoración (*) con conservación completa de nervio cubital (2) y separación de arteria cubital (1).

Conclusiones

El schwannoma es un tumor **poco frecuente** en mano y muñeca que exige diagnóstico diferencial con otras tumoraciones más frecuentes en dicha zona (ganglión). Su confirmación diagnóstica se obtiene mediante **anatomía patológica**. La exéresis marginal permite su extirpación sin alterar estructuras nerviosas adyacentes con resultados funcionales satisfactorios.

Bibliografía

1. Delgado E, Gabriel H, Rufina O. Schwannoma of the cubital nerve. Rev zoilomarínello. 2015; 40(10): 1-8
2. Fuentes L, Ruiz JL De Figueroa. Schwannomatosis con tumoración de nervio cubital. Rev. S. And. Traum. y Ort., 2011;28(2/2):121-124
3. Di Lorenzo S, Corradino B, Cordova A, Moschella F. Unexpected ulnar nerve schwannoma. le reasonable risk of misdiagnosis. Acta Chir Plast. 2007; 49(3):77-9

