

Exéresis de schwannoma dorsal guiada por videotoracoscope

Alexandre Coelho Leal; Ferran Corcoll Carrasco; Gemma Vilà Canet; Guillem Saló Bru; David Rodríguez; Alejandro del Arco Churruca

Parc de Salut Mar, Barcelona

Introducción y objetivos

- Los schwannomas son tumores benignos de la vaina nerviosa, de crecimiento lento y frecuentemente asintomáticos.
- La clínica de estos tumores depende de su anatomía topográfica y puede provocar síntomas radicales, disnea o alteraciones neurológicas.
- El manejo terapéutico de esta patología suele ser quirúrgico dado el potencial de crecimiento y compromiso de estructuras vitales, con combinación de diferentes abordajes.
- El objetivo de este trabajo es exponer un caso clínico de exéresis de schwannoma dorsal asistido por videotoracoscope.

Resultados

- Se utilizaron 3 portales toracoscópicos, uno en 4º espacio intercostal para la introducción de la óptica y dos a nivel de 10º espacio intercostal para la instrumentación necesaria.
- Se procede a la disección de pleura parietal y se identifica el pedículo tumoral, resecando la masa en bloque.
- El informe de anatomía patológica describe un schwannoma de grado I.
- La paciente presenta una clara mejoría clínica, con desaparición de sintomatología radicular y neuropática. En la RM de control a los 6 meses se observa una resección tumoral completa.



Fig. 1: En la resonancia magnética se observa el tumor extraforaminal a nivel de T10-T11 derecho.

Bibliografía

1. Reed M: Thoracoscopic resection of posterior mediastinal tumors. Op Tech Thoracic and Cardio Surg 59:469-472, 2010
2. Murovic JA, Charles Cho S, Park J. Surgical strategies for managing foraminal nerve sheath tumors: the emerging role of CyberKnife ablation. Eur Spine J. 2010;19(2):242-256.
3. Jinnai T, Koyama T. Clinical characteristics of spinal nerve sheath tumors: analysis of 149 cases. Neurosurgery. 2005 Mar;56(3):510-5

Material y métodos

- Paciente de 55 años que inicia cuadro de dolor en hipocondrio derecho, orientado inicialmente como cólico biliar.
- La paciente sigue controles ambulatorios persistiendo con un cuadro clínico de dolor neuropático que sigue el dermatoma de T11 derecho sin déficits motores ni sensitivos asociados.
- Dada la persistencia clínica, se realiza TAC que informa de tumoración paravertebral derecha en espacio intercostal T10-T11.
- En la resonancia magnética, se observa una lesión focal de morfología ovoidea de 36x20x26mm hipointensa en T1 e hiperintensa en T2 a nivel extraforaminal del espacio T10-T11 derecho, compatible con un schwannoma, por lo que se decide intervención quirúrgica.

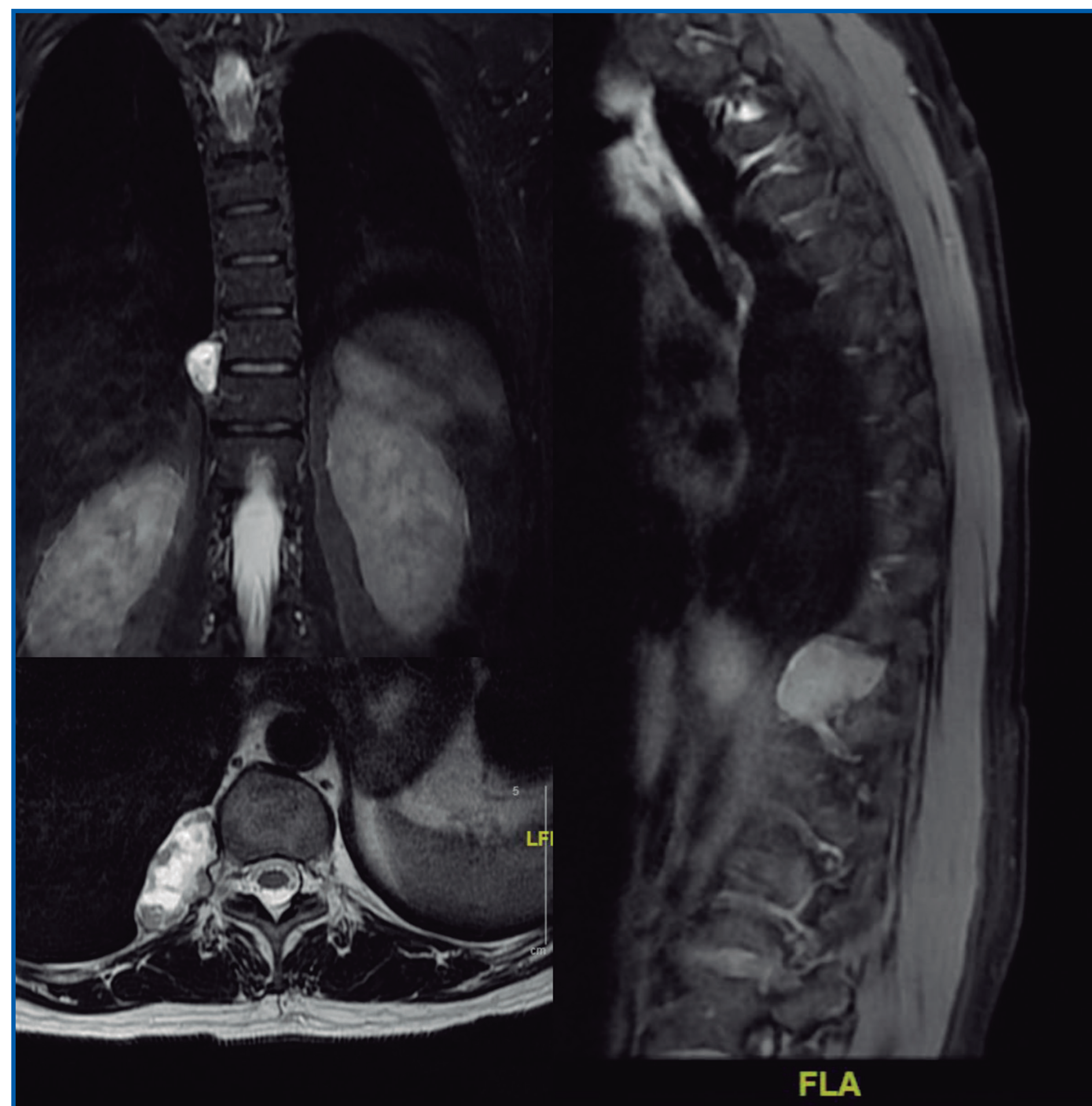


Fig. 2: Se observa a la izquierda el aspecto del tumor con el videotoracoscope. Se hizo la exéresis del tumor de un tamaño de 48x22x26mm.

Conclusiones

- La videotoracoscope es un procedimiento mínimamente invasivo y seguro para la exéresis de schwannomas extraforaminales, constituyendo una alternativa a los clásicos abordajes abiertos.