

# Gran *Schwannoma* antiguo del antebrazo, que hacer?

Filipe Castelo<sup>1</sup>, Nádia Oliveira<sup>1</sup>, André Vinha<sup>1</sup>, Bárbara Costa<sup>1</sup>, Jorge Sequeiros<sup>1</sup>

1. Centro Hospitalar Universitário Cova da Beira

## Objetivos

Un *Schwannoma* antiguo representa una lesión neoplásica benigna de crecimiento lento en los tejidos nerviosos periféricos. Habitualmente asintomático, puede provocar síntomas asociados al nervio que lo origina o al efecto de masa que producen. Estas lesiones ocurren principalmente en la cabeza, el cuello y las extremidades.



## Material y metodología

Una mujer de 46 años presenta una lesión masiva nodular de la cara volar del antebrazo derecho. Los síntomas asociados se limitan a parestesia en la región del nervio mediano. Niega dolor u otros síntomas. Se realizó un estudio por angiotomografía, que mostró una lesión nodular masiva de unos 7 cm de eje mayor con captación heterogénea de contraste tanto en la fase arterial como en la venosa. Debido a la sintomatología y las características de imagen benignas de la lesión, se propuso la exéresis marginal de la lesión. Se extirpó una lesión nodular, fusiforme y blanquecina de aproximadamente 70 por 40 milímetros. Tenía un pedículo adherente al nervio mediano próximo al límite proximal del túnel carpiano. Se realizó un estudio histológico de la lesión, que describe a un *Schwannoma* antiguo.



## Resultados

A los 12 meses del posoperatorio, la paciente está asintomática y no presenta recurrencia de la lesión.

## Conclusiones

El *Schwannoma* antiguo es una lesión de grado I de la clasificación de la OMS. El diagnóstico preoperatorio se realiza mediante estudio de imagen mediante angiotomografía o resonancia magnética, sin embargo, siempre debe confirmarse mediante estudio histológico. El tratamiento conservador puede ser la primera línea de tratamiento a menos que la lesión cause síntomas o interfiera con la calidad de vida. En este caso, la escisión marginal se considera suficiente, ya que la tasa de recurrencia es baja. La principal causa de malestar asociado a lesiones de gran volumen como la descrita por los autores es la deformidad y los síntomas por ocupación de espacio. Los schwannomas antiguos gigantes de las extremidades son entidades raras y deben ser reportados. Su tratamiento consiste en la escisión marginal quirúrgica, no hay necesidad de cirugía radical en el manejo de esta patología.



Bibliografía  
Deyrup A, *Practical Orthopedic Pathology – A Diagnostic Approach*, 2019, Elsevier  
Azar F, *Campbell's Operative Orthopaedics*, 14ª edición, 2021, Elsevier