

Schwannoma del nervio peroneo superficial.

Jesús Llorens Fernández, Lázaro Ibáñez Martínez, Issam Menchi Elanzi, Antonio López Albaladejo, Jorge Crespo Cánovas.

Complejo Hospitalario de Cartagena.

Objetivo:

Presentar un caso de Schwannoma del Nervio Peroneo Superficial para ofrecer información acerca de su clínica, diagnóstico y tratamiento.

Material y Metodología:

Tras la división del nervio peroneo común, el nervio peroneo superficial desciende profundo al músculo peroneo largo y antero-inferior al peroneo corto y al extensor largo de los dedos. Proporciona inervación cutánea y motora a la cara lateral de la pierna y a los músculos del compartimento externo. Ya en el pie, su trayecto se vuelve subcutáneo y es posible visualizarlo. En este momento se divide en sus ramas terminales: El nervio cutáneo dorsal del pie y el nervio cutáneo intermedio del pie.

Los Schwannomas fueron descritos por Verocay en 1908, están compuestos por células de Schwann que se encarga de generar mielina en los nervios periféricos. Representan el 5% de los tumores de tejido blandos y solo el 1% presenta degeneración maligna.

Los síntomas en esta localización son masa palpable, móvil en el plano medio-lateral. Puede ocasionar parestesias y en caso de gran tamaño dificultar el calzado o limitar la flexión dorsal del pie. Cuando son sintomáticos su tratamiento consiste en la escisión quirúrgica.

Resultados:

Paciente de 57 años que como antecedentes presenta flutter auricular que precisó ablación de venas pulmonares tras lo cual se encuentra asintomático, enfermedad de Paget en pelvis. Acude a consultas por tumoración en cara lateral del tobillo de unos 2cm de diámetro, con parestesias al roce y con los calcetines. Se solicita RM que informa de lesión compatible con Schwannoma de nervio peroneo superficial de 18x18x2.16mm. Se programa exéresis del mismo que transcurre sin incidencias y se envía muestra a anatomía patológica que confirma el diagnóstico.

En revisión a las 2 semanas el paciente se encontraba totalmente asintomático y continua estable al año de la intervención.

Conclusiones:

A pesar de que los Schwannomas son la neoplasia de nervio periférico más frecuente, su localización en la rama peronea superficial es poco frecuente.

En este emplazamiento su principal problema es que son muy sintomáticos al interferir con el calzado y generar dolor y parestesias con el mismo por lo que su tratamiento suele quirúrgico en la mayoría de ocasiones.