

Scwannoma en la mano, una patología poco frecuente

García Arias, Antonio; Cabria Fernández, Julián; Rodríguez Dopazo, Marta, González-Herráez Fernández, Pablo; Asensi Miranda, Elia

Hospital Universitario de Cabueñes

Objetivos

El Schwannoma o neurilemoma es un tumor de comportamiento benigno, derivado de las células de Schwann, que aparece de forma muy infrecuente en el nervio mediano, siendo entre el 0,1-0,3% de los tumores de la mano. Hacer un correcto diagnóstico diferencial y situar esta patología como una posibilidad ante una tumoración en la palma de la mano no resulta sencillo, por lo que es primordial conocer las peculiaridades que pueden orientarnos en su identificación.

Material y métodos

Se presenta el caso de un varón de 45 años que consulta por tumoración bien definida en el talón de la mano izquierda, con parestesias distales en la palma de los dedos 1 a 3..

Resultados

Tras realizar estudios básicos con resultados normales (radiografía simple y EMG) se solicita RM, que identifica lesión hipointensa en T1 conectada con el nervio mediano a nivel de la palma de la mano.

La conexión nerviosa nos orienta ya en este caso a un posible origen nervioso. Si además tenemos en cuenta las parestesias que clínicamente presentaba el paciente, la sospecha de Schwannoma resulta lo más acertado.

Se procede a exéresis de la lesión, identificándose una masa sólida, encapsulada, de unos 2cm en contacto íntimo con el nervio mediano, que se consigue resear sin daño nervioso.

Una vez analizada la lesión se confirma la sospecha diagnóstica de Schwannoma por positividad para S100 y negatividad para actina, CD34, CD68 y CD117. El paciente evoluciona favorablemente.

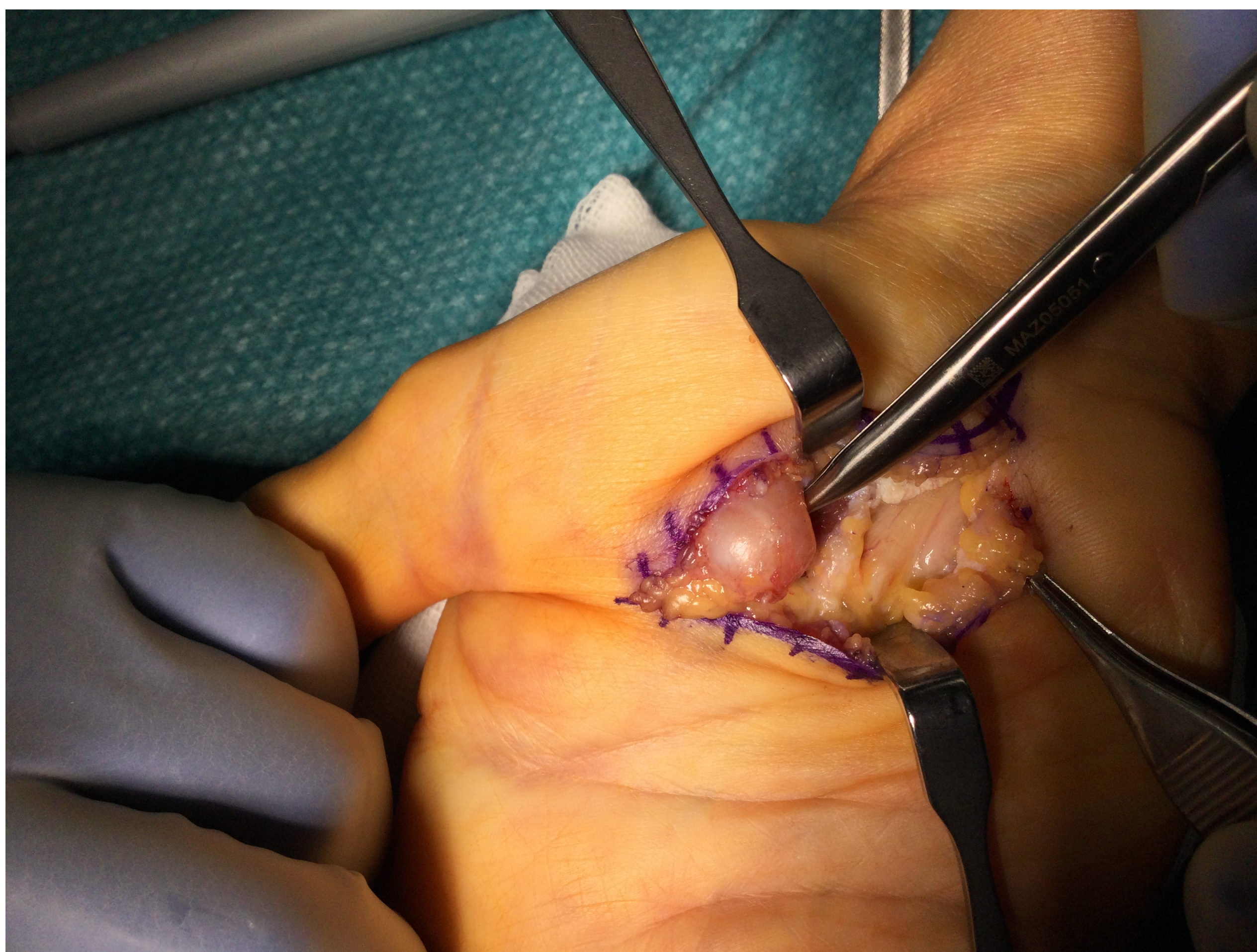


Imagen intraoperatoria, Schwannoma sobre nervio mediano

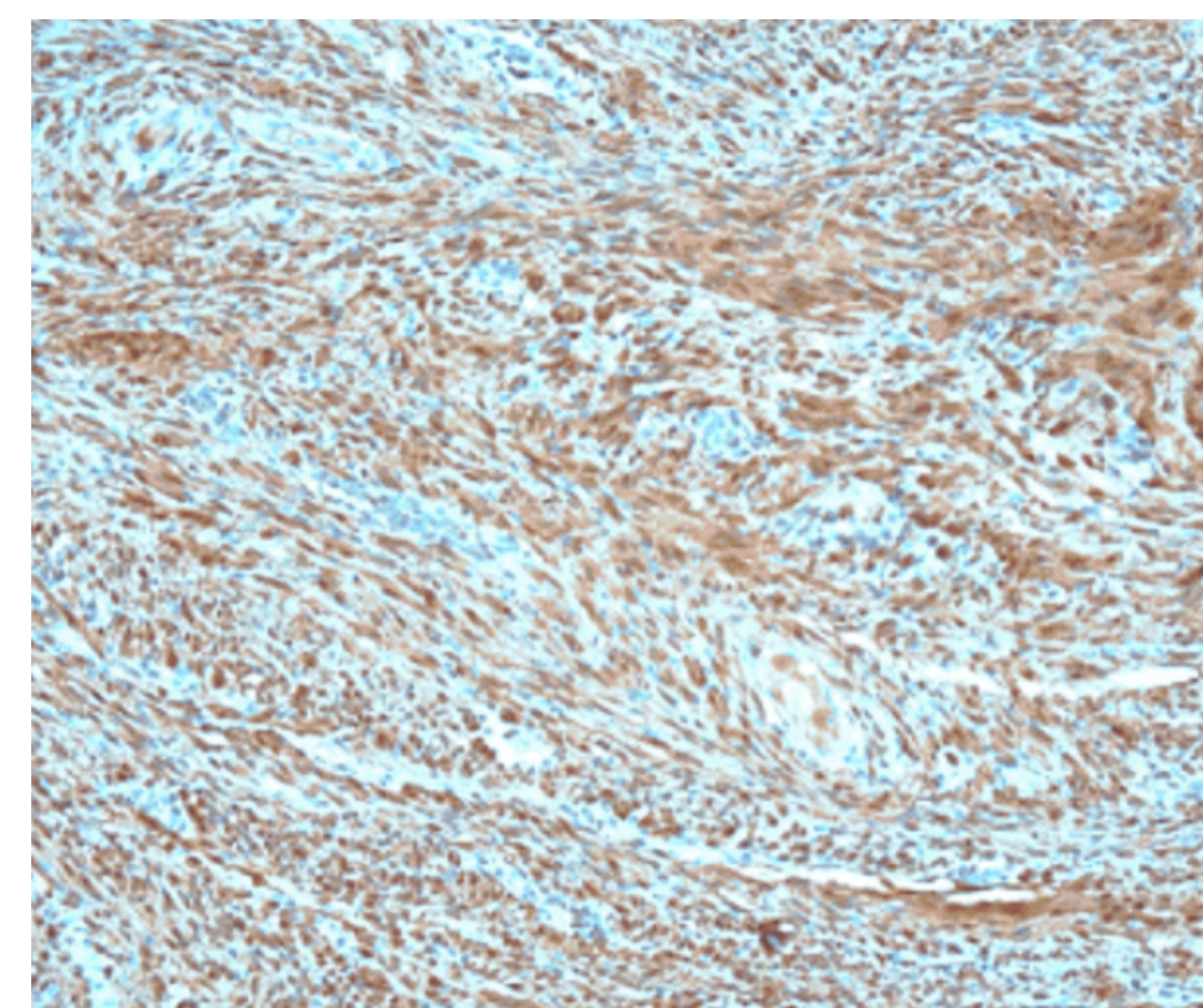


Imagen AP: Positividad para S100 característico

Conclusiones

Es importante mantener un alto índice de sospecha de estas lesiones en pacientes que se presenten con un bulto de crecimiento lento en la palma de la mano asociado a parestesias en dedos, especialmente si son hombres de entre 30 y 60 años. La RM es la prueba de elección, y la confirmación diagnóstica es anatomopatológica. La resección completa es el tratamiento de elección.

Bibliografía

- O. Ozdemir, C. Kurt, E. Coskunol, I. Calli, and M. H. Ozsoy, "Schwannomas of the hand and wrist: long-term results and review of the literature," *Journal of Orthopaedic Surgery*, vol. 13, no. 3, pp. 267–272, 2005.
- T.E.J.Hems, P.D.Burge, and D.J.Wilson, "The role of magnetic resonance imaging in the management of peripheral nerve tumours," *Journal of Hand Surgery*, vol. 22, no. 1, pp. 57–60, 1997.
- N.B.White, "Neurilemomas of the extremities," *Journal of Bone and Joint Surgery A*, vol. 49, no. 8, pp. 1605–1610, 1967.
- Fletcher CD. Peripheral nerve sheath tumors. A clinicopathologic update. *Pathol Annu* 1990;25:53–74.