

CASOS CLÍNICOS

Schwannoma. Revisión de la literatura a propósito de un caso clínico

Alfredo Mayhua¹, Ladislao Pasache², Victoria Morante³,
Carmen Antón¹, Alejandro Alfaro⁴.

RESUMEN

El schwannoma es una neoplasia benigna que se diferencia a lo largo de las líneas schwannianas, por lo regular se observa en asociación con los pares craneanos y las raíces raquídeas; la localización dérmica es infrecuente. Describimos el caso de un varón de 68 años atendido por consultorio externo por una lesión en cuero cabelludo de 38 años de evolución. Se realiza una revisión de la literatura.

Palabras clave: Schwannoma; Cuerpo de Verocay.

SUMMARY

Schwannoma is a benign neoplasia that differs along the schwannians lines, usually it is observed in association with the cranial pairs and the spinal roots; the skin location is infrequent. We describe the case of a 68 years old man attended for an injury in scalp of 38 years of evolution. A review of the literature is realized.

Key words: Schwannoma; Body of Verocay.

INTRODUCCIÓN

El schwannoma, neurinoma, neurolemoma o neurilemoma es una neoplasia benigna que se observa con frecuencia en asociación con el VIII par craneal y la neurofibromatosis II. En la piel se presenta como pápula o nódulo asintomático, bastante difícil de clasificar. Se describe un caso clínico y se realiza la revisión de la literatura.

CASO CLÍNICO

Paciente SMR de 68 años, de sexo masculino, natural de Pasco, que ingresa al Hospital Nacional Dos de Mayo en agosto de 2003 con un tiempo de enfermedad de 38 años caracterizado por tumoración en región interparieto-occipital del cuero cabelludo, de forma ovoidea, de consistencia semi-dura, de 9x6x3cm, móvil, no adherida a planos profundos, levemente dolorosa a la palpación y disminución de densidad pilosa circundando la lesión (**Fotografías 1 y 2**). El resto del examen físico den-

tro de la normalidad. Antecedentes patológicos no contribuyentes, niega traumatismos previos.



Fotografía 1. Vista superior de la lesión en cuero cabelludo



Fotografía 2. Nótese la disminución capilar periférica

¹ Médico Residente de Dermatología del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima.

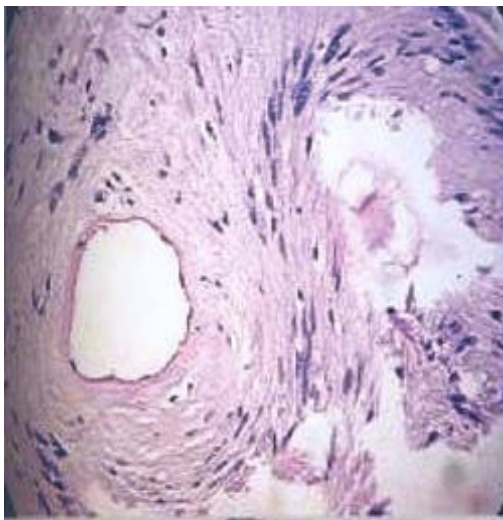
² Médico Asistente de Cirugía de Cabeza y Cuello del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima.

³ Médico Asistente de Dermatología del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima.

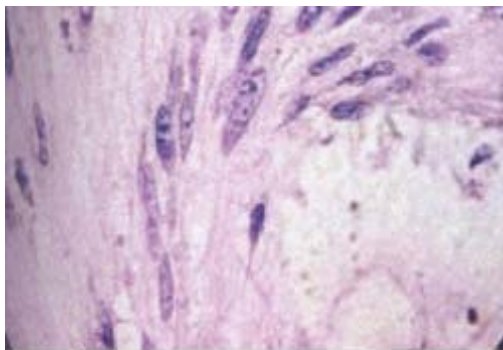
⁴ Médico Asistente de Patología del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima.

Correo electrónico: akike@yahoo.com

Exámenes auxiliares: hemograma y fórmula leucocitaria normal, VSG dentro de límites normales, elisa para VIH negativo, tiempo de coagulación y sangría dentro de límites normales. La radiografía de cráneo muestra una imagen radio-opaca en tejidos blandos a nivel occípito-parietal. La TAC cerebral muestra una imagen hipodensa en partes blandas de cráneo. La histopatología de la biopsia tipo escisión da como resultado schwannoma. (**Fotografías 3 y 4**).



Fotografía 3. Se observa tejido Antoni tipo A de núcleos elongados dispuestos en ondas y tejido Antoni tipo B con estroma edematoso y formación de microquiste. HE/20x.



Fotografía 4. A mayor aumento se aprecia células fusiformes rodeando sustancia homogénea enucleada (cuerpos de Verocay). HE/40x.

COMENTARIO

El caso que presentamos es ilustrativo de una patología poco común, una tumoración benigna que se diferencia a lo largo de las líneas schwannianas, algunos pueden tener actividad mitótica no insignificante pero su comportamiento es benigno; no obstante, este tipo de tumoraciones se observan en los tejidos blandos profundos y sólo raras veces

comprometen el tejido subcutáneo⁽¹⁾. El tratamiento de elección es la escisión ya que habitualmente el schwannoma desplaza y comprime el nervio residual en su periferia, pudiendo a menudo (pero no siempre) ser descortezado sin sacrificar el nervio⁽²⁾. Se suele aceptar que los schwannomas rara vez o nunca sufren transformación maligna, como en el caso presentado. En una revisión del Instituto de Cancerología de México de 27 casos de tumores sarcomatosos⁽³⁾ el 59% de tumores se localizaron en la cabeza y la mitad de ellos reportó schwannoma maligno.

NEURILENOMA O SCHWANNOMA

Es un tumor raro, asintomático, que deriva de las células de Schwann en la vecindad de un nervio periférico. Aparece en la cuarta y quinta décadas de la vida. Predomina en cabeza, cuello y extremidades, siendo generalmente único. Las formas múltiples suelen asociarse a neurofibromatosis de Von Recklinghausen⁽⁴⁾. De acuerdo a la anatomía patológica son lesiones subcutáneas, encapsuladas, caracterizadas por presentar un doble patrón histológico, las llamadas áreas de Antoni A y B. Las áreas de Antoni A forman el componente celular de la lesión. Son células fusiformes cuyos núcleos se disponen en algunas zonas en empalizada, formando dos filas paralelas separadas por las prolongaciones de las células de Schwann originando los cuerpos de Verocay. Las áreas de Antoni B son mucho menos celulares, predominando un estroma mixoide laxo con vasos sanguíneos y células inflamatorias crónicas^(5,6). Se han descrito las siguientes variantes: schwannoma celular, melanótico y plexiforme⁽⁷⁾.

En conclusión el schwannoma es una patología poco frecuente pero es importante tenerlo en consideración en la patología tumoral de tejidos blandos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 FITZPATRICK TB, EISEN AZ, WOLFF K, FREEDBERG IM, AUSTIN KF. Dermatología en Medicina General. 3ra ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana S.A.; 1998.
- 2 LODDING P, KINDBLOM LG, ANGERVALL L, STENMAN G. Cellular schwannoma. A clinicopathologic study of 29 cases. *Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol.* 1990;416(3):237-48.
- 3 LÓPEZ-GRANIEL CM, MENESES GA, RUIZ-GODOY R, OCHOA C, BARRERA F. Sarcomas de Cabeza y cuello en adultos. Estudio clinicopatológico de 27 casos. *Rev Inst Nal Cancerol.* 1998;44(3):138-144.
- 4 MCKEE PH, MARSDEN RA, SANTA CRUZ DJ. Tumors of the epithelial appendages. *Pathology of the skin.* London: Mosby-Wolfe; 1996.
- 5 REEDERJ, ARGENTY ZB. Tumors of neural tissue. *Lever's histopathology of the skin.* Philadelphia: Lippincott-Raven; 1997.
- 6 WEEDON D. Tumors of cutaneous appendage. En: Weedon D. *Skin pathology.* London: Churchill Livingstone; 1997.
- 7 WHITE W, SHIU MH, ROSENBLUM MK, ERLANDSON RA, WOODRUFF JM. Cellular schwannoma. A clinicopathologic study of 57 patients and 58 tumors. *Cancer.* 1990;66(6):1266-75.