

PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



CASO CLÍNICO

Schwannoma benigno retroperitoneal gigante: diagnóstico incidental en paciente con masa pélvica sospechosa de cáncer de ovario



Ignacio Adiego Calvo^{a,*}, Laura Rodríguez Lázaro^a,
Carmen Almajano Martínez^b y Pedro J. Rodríguez Abad^c

^a Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital de Nuestra Señora de Gracia, Zaragoza, España

^c Servicio de Ginecología, Hospital de Nuestra Señora de Gracia, Zaragoza, España

Recibido el 7 de abril de 2014; aceptado el 23 de septiembre de 2014

Disponible en Internet el 28 de octubre de 2014

PALABRAS CLAVE

Schwannoma;
Tumor sacro;
Cáncer de ovario

Resumen Las tumoraciones del compartimento sacro son poco frecuentes (1:40.000 ingresos hospitalarios), siendo los tumores benignos más infrecuentes. Los schwannomas son tumores benignos compuestos por células de Schwann con crecimiento lento, permaneciendo las pacientes asintomáticas durante gran parte de su historia natural. Se expone el caso de una paciente de 82 años, sin antecedentes de interés, que presenta masa pélvica y marcadores tumorales negativos, con diagnóstico de sospecha radiológico de cáncer de ovario, filiada como schwannoma benigno retroperitoneal gigante tras estudio anatomopatológico definitivo. Tras tratamiento quirúrgico óptimo, la paciente se encuentra libre de enfermedad tras 5 años de seguimiento.

© 2014 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Schwannoma;
Sacral tumor;
Ovarian cancer

Benign giant retroperitoneal schwannoma: Incidental diagnosis in a patient with pelvic mass mimicking ovarian cancer

Abstract Sacral tumors are rare (1:40,000 hospital admissions) and benign sacral tumors are even more uncommon. Schwannomas are slow-growing benign tumors composed of Schwann cells and remain asymptomatic for much of their natural history. We report the case of an 82-year-old woman with no relevant medical history and a pelvic mass and negative tumor markers. The presumptive radiological diagnosis was ovarian cancer but the definitive pathological diagnosis was benign giant retroperitoneal schwannoma. After successful surgical treatment, the patient is disease-free after 5 years of follow-up.

© 2014 SEGO. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ignacioadiego@gmail.com (I. Adiego Calvo).

Introducción

Las tumoraciones del compartimento sacro son relativamente poco frecuentes. Los schwannomas son tumores compuestos por células de Schwann de la vaina de los nervios y su localización más frecuente es en la cabeza, el cuello y el tronco. Se ha considerado de interés la exposición de un caso de una paciente con diagnóstico incidental de schwannoma retroperitoneal benigno gigante tras sospecha clínica y radiológica de cáncer de ovario.

Presentación del caso

Presentamos el caso de una paciente de 82 años remitida por el médico de Atención Primaria por crecimiento del diámetro abdominal reciente y hallazgo, en la ecografía solicitada por él mismo, de una masa de 16 cm de diámetro que sugiere como primera posibilidad carcinoma de ovario y recomienda la realización de TC, por lo que se envía a nuestras consultas de Ginecología.

En TC abdómino-pélvica se describe una masa pélvica polilobulada, compleja, que se extiende desde la aorta inferior hasta nivel sacro, de unas dimensiones aproximadas de $13 \times 14 \times 9$ cm. La masa contiene tabiques internos, áreas sólidas periféricas que se realzan después de la inyección por vía iv de contraste y calcificación parcial periférica, indicativa de cistoadenocarcinoma de ovario. No hay líquido libre intraabdominal ni adenopatías mesentéricas retroperitoneales de tamaño patológico (fig. 1). Los marcadores tumorales eran negativos y el estudio preoperatorio no presenta contraindicación anestésica.

Ante estos hallazgos, se programó cirugía (laparotomía media infra y supraumbilical), apreciando una tumoración que ocupa pelvis, íntimamente adherida al promontorio-sacro. Se llevó a cabo citología de líquido peritoneal, que resulta negativa. La tumoración medía aproximadamente unos 18 cm, desplazando los vasos iliacos en el lado derecho. Se procedió a su extirpación comenzando con su desperitonización, creando

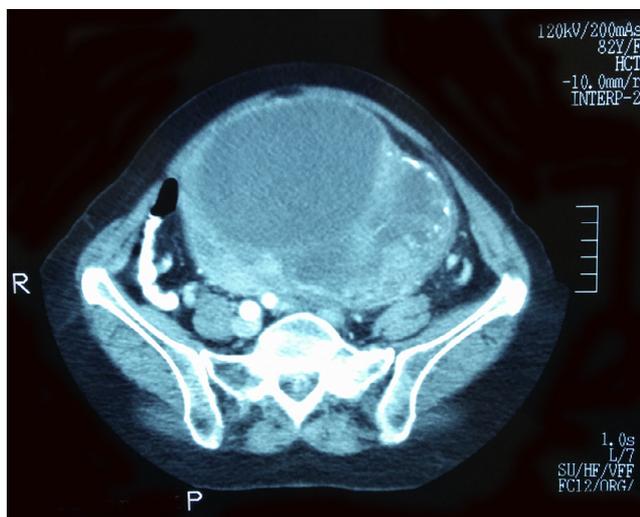


Figura 1 TC abdómino-pélvica, informada como cistoadenocarcinoma de ovario.



Figura 2 Masa pélvica, durante su exéresis.

un plano de disección hasta la zona en la que se encuentra adherida al sacro (fig. 2). Se aislaron los vasos iliacos, en ambos lados, que eran desplazados por la tumoración. Se procede a la aspiración del contenido quístico, que es un líquido seroso, transparente, lo que permite liberar la tumoración de su unión íntima a la fascia presacra, coagulando los vasos que se encuentran a ese nivel. Se consiguió su extirpación completa. El estudio intraoperatorio de esta masa sospechosa informa de tumor mesenquimal de características benignas, por lo que se desestimó completar la cirugía de estadificación.

El diagnóstico anatomopatológico fue de schwannoma retroperitoneal, presentando áreas con patrón de Antoni A, con ocasionales cuerpos de Verocay, y escasas áreas con patrón de Antoni B. La célula proliferante muestra inmunorreactividad intensa para proteína S-100 (figs. 3–5). Actualmente, la paciente se encuentra estable y libre de recaída.

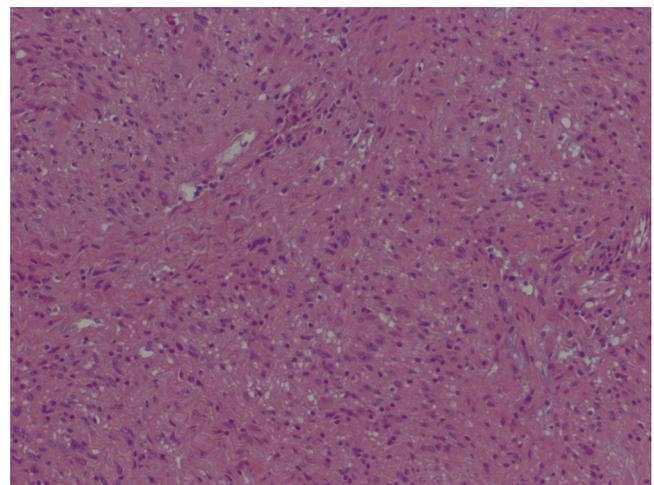


Figura 3 Schwannoma moderadamente celular mostrando áreas con patrón compacto de Antoni A. Hematoxilina-eosina 10x.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968681>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968681>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)