

SCHWANNOMA MELANOCÍTICO, UN TUMOR POCO FRECUENTE A PROPÓSITO DE UN CASO

Natalia Cartiel Marco, Iraia Berasategi Noriega, Marta Molinedo Quílez, Luis Lobo Escolar, Paúl Vicente Alonso de Armiño.
Hospital Universitario San Jorge (Huesca)

OBJETIVOS

Presentar un caso poco frecuente de schwannoma melanocítico en una paciente diagnosticada de lumbociatalgia de meses de evolución. Los schwannomas son lesiones neoplásicas frecuentes que derivan de las células de Schwann. Dentro de este tipo de neoplasias el schwannoma melanótico es la variante menos frecuente. Se localiza fundamentalmente a nivel axial y su diagnóstico supone un reto debido al diagnóstico diferencial complejo con otros tumores malignos, especialmente el melanoma metastásico.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente de 85 años que ingresa por cuadro de lumbociatalgia izquierda de meses de evolución que empeora progresivamente a pesar del tratamiento analgésico pautado. Se decide realizar una resonancia magnética donde se objetiva una voluminosa masa tumoral de carácter infiltrativo centrada en región paraespinal derecha de raquis lumbar con infiltración ósea, de tejidos blandos, de agujeros de conjunción y ocupación parcial del canal lumbar en los niveles L3-L4 y L4-L5. La biopsia reveló una neoplasia de células melanocíticas maligna. Desde anatomía patológica se planteó el diagnóstico diferencial entre schwannoma melanocítico maligno y metástasis de melanoma. Se realizó un estudio genético molecular para el gen BRAF y no se detectó mutación. Se solicitó colaboración con el Servicio de Dermatología y Oftalmología para descartar la existencia de melanoma a esos niveles. Tras una exploración exhaustiva no se evidenció la existencia de melanoma primario. El estudio de extensión mediante TAC abdominopélvico y gammagrafía tampoco reveló metástasis.

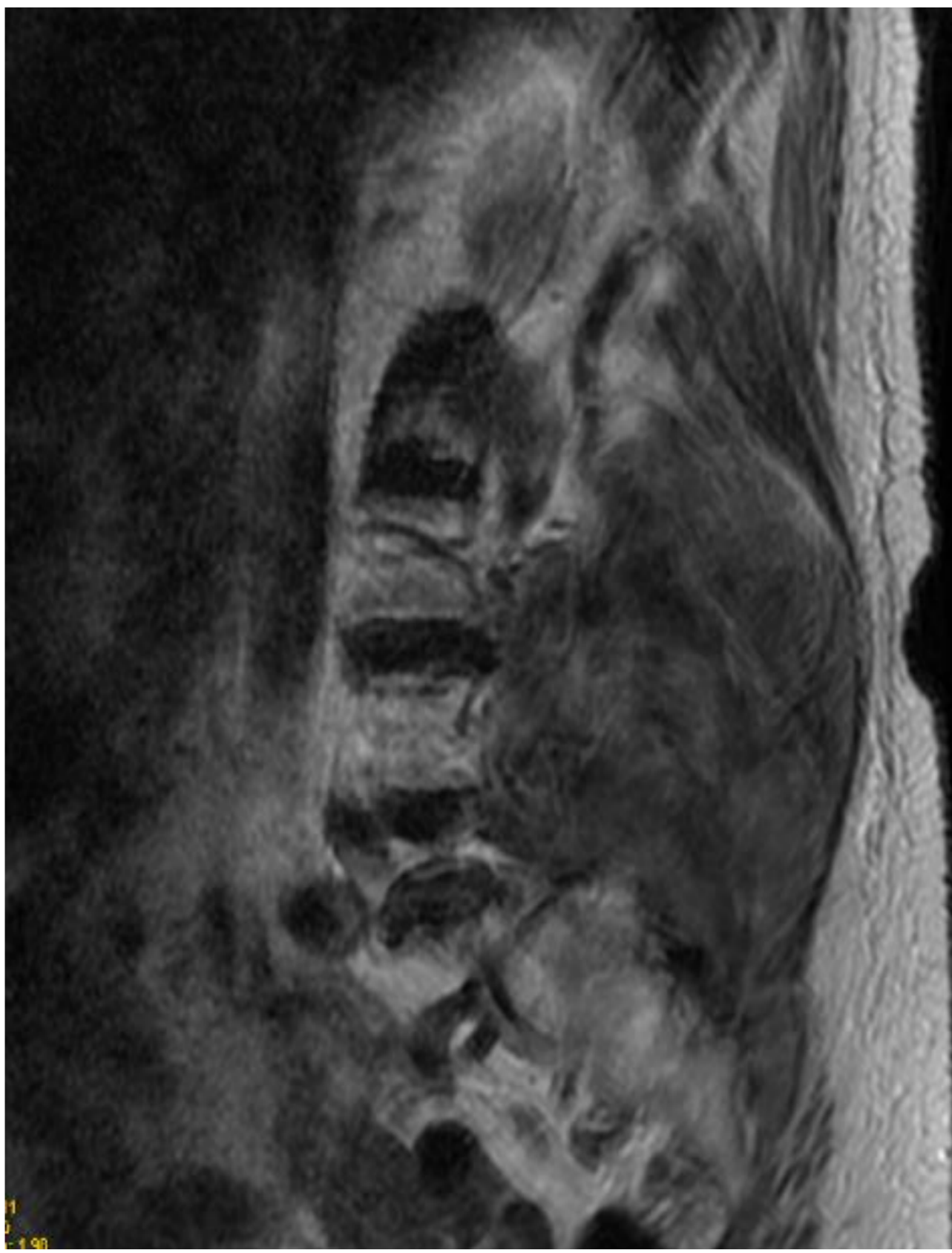


Imagen 1. RMN: Masa tumoral con afectación de musculatura paravertebral



Imagen 2. RMN: Masa tumoral con afectación ósea

RESULTADOS

Tras descartar el melanoma como tumor primario, la ausencia de metástasis y mutación de gen BRAF negativa, se determina que la masa tumoral es compatible con un schwannomas melanocítico.

Dada el deterioro de la paciente, la dimensión y la extensión de la lesión se desestima la resección completa del tumor y se decide tratamiento paliativo

CONCLUSIONES

El diagnóstico diferencial en este tipo de tumores es fundamental ya que cambia radicalmente el tratamiento. El schwannoma melanótico por lo general tiene un buen pronóstico, aunque en ciertos casos siguen un curso incierto, llegando a presentar carácter invasivo, recurrencias locales y metástasis. Dada la falta de factores pronósticos clínicos e histológicos es necesario el seguimiento estrecho de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Labbé A, Gonzalo Miranda G, Facundo Las Heras. Schwannoma melanótico: Reporte de un caso y revisión de la literatura. Rev Chil Radiol. 2012; 18 (1): 5-8.
- Kuchelmeister K, Lotz C, Schonmayr R, Schachenmayr W. Woman in her early fifties with a cervical intraspinal and extraspinal mass lesion. Brain Pathol 2004; 14(4): 453-454-
- Er U, Kazanci A, Eyriparmak T, Yigitkanli K, Senveli E. Melanotic schwannoma. J Clin Neurosci. 2007; 14(7): 676-678.