

C-0111 - SCHWANNOMA DEL IX PAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Dueñas Carretero

Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: Los schwannomas, también denominados neurinomas, son tumores cerebrales infratentoriales, en su mayoría benignos, de crecimiento lento, que derivan de las células de Schwann. Suponen el 8% de los tumores primarios intracraneales y los más frecuentes se asocian al nervio vestibular (VIII par). Aquellos asociados al nervio glosofaríngeo (IX par) son infrecuentes, manifestándose por alteraciones en la deglución o incluso compresión de los pares craneales adyacentes (VII, VIII, X, XI y XII). Presentamos un caso de schwannoma del nervio glosofaríngeo diagnosticado y tratado en nuestro centro.

Métodos: Mujer de 53 años, sin alergias medicamentosas conocidas, con antecedentes personales de hipotiroidismo. Debuta con cuadro de cefalea holocraneal de 4 meses de evolución con alteración ocasional para la deglución tanto de sólidos como de líquidos y ausencia de reflejo nauseoso a la exploración. La RM cerebral mostró una lesión tumoral hipercaptante de contraste, situada en la región inferior del ángulo pontocerebeloso izquierdo, de 3 cm de diámetro máximo, con prolongación hacia el agujero yugular ipsilateral. Se procedió a colocación de drenaje ventricular externo en punto de Kocher derecho, con posterior realización de craniectomía suboccipital izquierda con abordaje retrosigmoideo y exéresis subtotal de la lesión.

Resultados: Evolución favorable, procediéndose a retirada de drenaje ventricular externo al tercer día posoperatorio, tras neuroimagen sin signos de hidrocefalia. La paciente fue dada de alta al noveno día posoperatorio sin presentar empeoramiento neurológico con respecto a estado prequirúrgico. El resultado anatomo-patológico de la lesión mostró un schwannoma con inmunohistoquímica S-100 positiva. Actualmente, la paciente se encuentra pendiente de tratamiento coadyuvante del resto tumoral con radiocirugía, sin signos de progresión ni empeoramiento neurológico.

Conclusiones: El schwannoma del nervio glosofaríngeo es una entidad infrecuente. Ante un cuadro neurológico de afectación de pares craneales bajos, debe plantearse su presencia entre los diagnósticos diferenciales.