



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-102 - ¿GLOMANGIOMA O NEURINOMA?: A PROPÓSITO DE UN CASO

R. Uriel Lavín, D.R. Rodríguez Cedeño, L. Ruiz Martín, P.A. Garrido Ruiz, L. Torres Carretero, L. Cid Mendes, A. García Martín, J. Pérez Suárez, J.C. Roa Montes de Oca, D.á. Arandia Guzmán y D. Pascual Argente

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Introducción: Los glomangiomas son tumores vasculares extremadamente infrecuentes, originados a partir de anastomosis arteriovenosas subcutáneas conocidas como cuerpos glómicos. Su presentación clínica habitual en forma de lesión nodular dolorosa, y su apariencia radiológica similar a la de los schwannomas de nervio periférico, puede conllevar un diagnóstico inicial erróneo. Nuestro objetivo es revisar el diagnóstico y tratamiento de los glomangiomas a través del caso clínico presentado, así como su importancia en diagnóstico diferencial de los schwannomas.

Caso clínico: Varón de 47 años, sin antecedentes de interés, con clínica de 15 años de evolución de dolor progresivo en el segundo dedo de la mano izquierda, que empeora con el frío y el contacto, presentando a la exploración un bultoma. Se realizaron estudios de imagen, constatándose en la resonancia magnética la presencia de una lesión nodular de 5 mm informada como un neurinoma como primera posibilidad. Fue intervenido quirúrgicamente de forma programada realizándose una exéresis completa de la lesión, que transcurrió sin complicaciones. Intraoperatoriamente, se constató que la lesión no mostraba adherencias a estructuras adyacentes. El diagnóstico anatomopatológico fue de glomangioma. Tras la intervención quirúrgica presentó una mejoría clínica significativa que se mantiene transcurridos 3 meses después de la cirugía, sin existir signos de recidiva.

Discusión: Si bien son infrecuentes, la presencia de una lesión dolorosa que empeora con el frío y de localización preferentemente digital, debe hacernos sospechar la presencia de un glomangioma. El tratamiento de elección de los glomangiomas es la exéresis quirúrgica completa, que supone su curación, dado que se trata de una lesión benigna en la mayor parte de los casos. No obstante, existen otras opciones terapéuticas cuando son múltiples o profundos, como la escleroterapia, la radioterapia, el láser o CO₂.