Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S93

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-038 - SCHWANNOMA CERVICAL GIGANTE: DESCRIPCIÓN DE UN CASO

S. Senra Conde, R. Zanabria Ortiz, W.A. Acosta Gómez, E. Mazón Pardines, G.A. Sosa Viúdez, M. García Berrocal, J.J. Domínguez Báez, A.B. Triana Pérez

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Introducción: El schwannoma es un tumor benigno del sistema nervioso periférico originado en la vaina de mielina. Suele localizarse a nivel intradural-extramedular, con mayor incidencia en mujeres de edad media y en la región lumbar. Sin embargo, pueden presentarse schwannomas extrarraquídeos en forma de reloj de arena con extensión torácica. Se expone el caso de un schwannoma cervical gigante con compresión medular en un varón joven.

Caso clínico: Varón de 20 años sin antecedentes de interés, historia clínica de seis meses de cervicalgia progresiva, debilidad hemicorporal derecho, disminución de destreza digital y trastorno de la marcha. La resonancia magnética reveló una lesión en el espacio extradural C2-C3 derecha de 51 × 50 × 43 mm con realce heterogéneo tras administración de contraste y que condiciona desplazamiento anterior e izquierdo de la médula, con mielopatía compresiva y componente foraminal y paraespinal derecho con desplazamiento anterior de la arteria vertebral. Estudio de potenciales evocados se visualiza afectación de la vía piramidal bilateral. Se realiza laminectomía C2-C3 y extirpación completa de una tumoración extensa con compromiso extradural e intradural, invasión de la pared dural lateral y anterior derecha con desplazamiento del cordón medular. Los resultados de anatomía patológica describen expresión intensa y difusa de S-100 y SOX10, con expresión de SMARCB1 (INI1) conservada, compatible con schwannoma.

Discusión: El schwannoma cervical gigante es una entidad poco frecuente en varones jóvenes. Su crecimiento progresivo genera síntomas neurológicos por compresión medular. La resección quirúrgica es el tratamiento de elección con resultados satisfactorios. En nuestro caso, el paciente evolucionó favorablemente tras la cirugía con mejoría importante de la hemiparesia, y resección completa según RM cervical de control.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.