

Schwanoma antiguo

Ancient Schwannoma

Edelberto Fuentes Valdés^{1*} <https://orcid.org///0000-0001-9031-7180>

¹Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: efuentes@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El schwannoma antiguo es un tipo distintivo de schwannomas que se diagnostica, mayormente, en el retroperitoneo y su presentación en el mediastino posterior resulta rara.

Objetivo: Describir el caso clínico de un paciente con un schwannoma antiguo.

Presentación de caso: Se presenta un paciente de 74 años de edad, aquejado de disnea desde hacía algunos meses, fue ingresado y se le realizó el estudio preoperatorio. La tomografía mostró un tumor mediastinal que se expandía en la porción superior del tórax y ocupaba ambas cavidades torácicas a ese nivel. La presentación se justifica por la rareza de esta afección, muy poco frecuente. También presentaba calcificaciones significativas.

Métodos: Se consultó la literatura actual en los buscadores PubMed y Medline, aunque la bibliografía de la enfermedad no resulta frecuente por el hecho de la rareza de estos tumores.

Resultados: Una vez completado el estudio se realizó la resección del tumor mediante una cirugía toracoscópica asistida por video. No se produjeron lesiones, el sangrado fue escaso y el resultado satisfactorio.

Conclusiones: Este tumor consiste en un tipo distintivo de schwannoma que se presenta con mayor frecuencia en el retroperitoneo, pero la presentación en el

mediastino posterior resulta rara. El término “ancient” representa a un grupo de tumores neurógenos que muestran cambios degenerativos con atipia nuclear marcada. La presentación en el mediastino posterior es rara y la resección quirúrgica resulta curativa.

Palabras clave: Schwannoma antiguo; tumores neurógenos; cambios degenerativos.

ABSTRACT

Introduction: Ancient schwannoma is a distinctive type of schwannoma mostly diagnosed in the retroperitoneum and whose presentation in the posterior mediastinum is rare.

Objective: To describe the clinical case of a patient with an ancient schwannoma.

Case presentation: The case is presented of a 74-year-old patient who had been affected by dyspnea for some months. He was admitted and underwent a preoperative study. Computed tomography scan showed a mediastinal tumor expanding in the upper thorax and occupying both thoracic cavities at that level. The presentation is justified by the rarity of this condition, very little frequent. It also presented significant calcifications.

Methods: The current literature was consulted in the PubMed and Medline search engines, although the bibliography of the disease is not frequent due to the rarity of these tumors.

Results: Once the study was completed, tumor resection was performed by videoassisted thoracoscopic surgery. There were no lesions, bleeding was scarce, and the outcome was satisfactory.

Conclusions: This tumor consists in a distinctive type of schwannoma that occurs most frequently in the retroperitoneum, but presentation in the posterior mediastinum is rare. The term “ancient” represents a group of neurogenic tumors showing degenerative changes with marked nuclear atypia. Presentation in the posterior mediastinum is rare and surgical resection is curative.

Keywords: ancient schwannoma; neurogenic tumors; degenerative changes.

Recibido: 04/12/2024

Aceptado 10/02/2025

Introducción

El schwannoma antiguo es un tipo distintivo de schwannomas que se diagnostica, mayormente, en el retroperitoneo y su presentación en el mediastino posterior resulta rara. El término “antiguo” representa a un grupo de tumores neurógenos que muestran cambios degenerativos con marcada atipia nuclear.⁽¹⁾ Este tumor constituye una variante del schwannoma con rasgos degenerativos pronunciados y consiste en una posible etiología de un tumor incidental de tejido blando. Los hallazgos imagenológicos han demostrado calcificaciones extensas.^(2,3) Ciertos tumores se han diagnosticado por la ruptura del tumor y sangrado. El tratamiento quirúrgico suele resultar curativo.

Presentación de caso

Se presentó un paciente masculino de 74 años, diagnosticado y tratado en el Servicio de Cirugía del Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. Se le realizó una tomografía que mostró un tumor, con zonas de calcificación, que comenzaba en el hemitórax derecho y se desplazaba a través del mediastino hasta hacer contacto con el hilio pulmonar en el hemitórax izquierdo.

Diagnóstico

Los tumores benignos de tejidos blandos que presentan rasgos atípicos en las imágenes, pueden ser diagnosticados erróneamente como procesos malignos. El schwannoma antiguo, una variante del schwannoma con rasgos degenerativos pronunciados, resulta una posible etiología de un tumor incidental de tejido blando.

También se ha detectado un schwannoma antiguo en la región sublingual, enmascarado como una ránula profunda.⁽⁴⁾

Imagenología

Los hallazgos imagenológicos han demostrado calcificaciones extensas, como en el caso que se presentó. Otros rasgos degenerativos incluyeron una metaplasia ósea y la formación de cartílagos. Estos cambios podrían ser identificados, típicamente, con el estudio anatomopatológico. Los autores enfatizaron la importancia de considerar el schwannoma antiguo cuando se encuentra una masa calcificada de tejido blando, en adición a la lista de las lesiones de tejido blando más frecuentes.⁽²⁾

Tratamiento

Este trabajo presentó un paciente masculino de 74 años, aquejado de disnea. La tomografía mostró un tumor, con zonas de calcificación, que comenzaba en el hemitórax derecho y se desplazaba a través del mediastino hasta hacer contacto con el hilio pulmonar en el hemitórax izquierdo. Con la anuencia del enfermo, se realizó la extirpación videotoracoscópica del tumor, sin complicaciones (figs. 1 y 2). El estudio anatomopatológico confirmó el diagnóstico de un neurilemoma con marcadas calcificaciones, por lo que se diagnosticó como un neurilemoma antiguo. Cinco años más tarde, se encuentra asintomático sin síntomas o signos de recidiva tumoral (fig. 3).

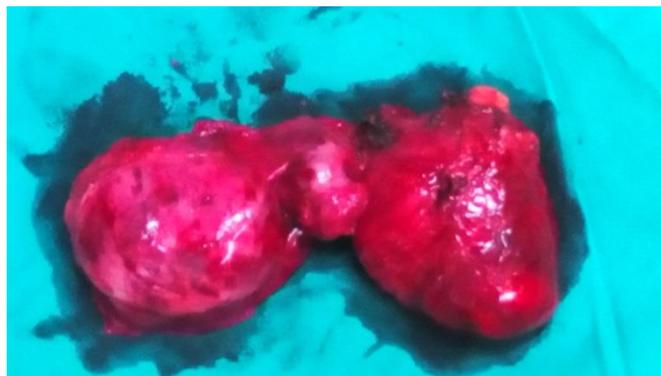


Fig. 1 - Schwannoma antiguo del mediastino superior. Se expandió desde el hemitórax derecho hasta el izquierdo donde se encontraba en relación con el hilio pulmonar izquierdo.

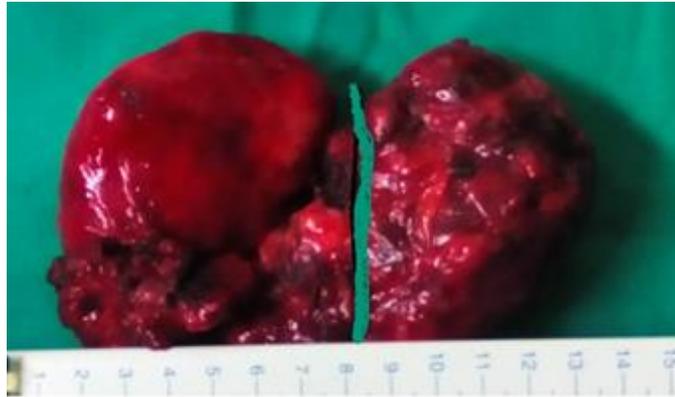


Fig. 2 - Schwannoma antiguo del mediastino superior. Debido a su volumen, fue necesario seccionarlo en dos mitades dentro del tórax para poder extraerlo.

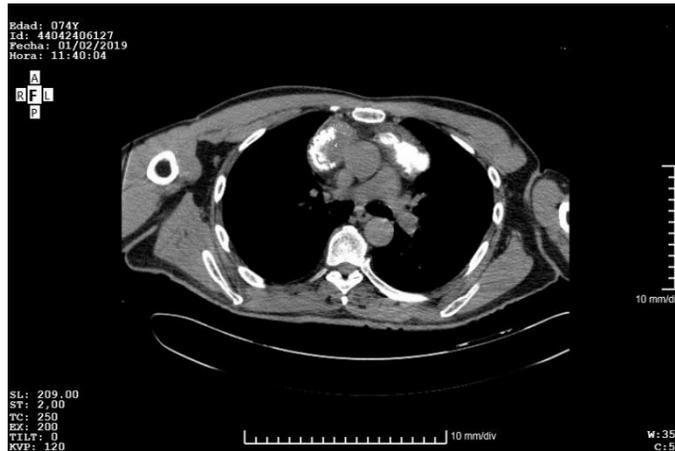


Fig. 3 - Se observan calcificaciones significativas en ambas porciones de la lesión.

Discusión

El schwannoma antiguo consiste en una variante rara del schwannoma benigno, que histológicamente demuestra rasgos atípicos que podrían resultar en el diagnóstico erróneo de un tumor maligno. Solo existen pocos casos reportados en la literatura. Los hallazgos clínicos y radiológicos son una ayuda importante para las

consideraciones adicionales en relación con la extirpación quirúrgica de estos tumores, potencialmente considerados con buen resultado.

Nakashima y otros⁽¹⁾ reportaron la escisión quirúrgica exitosa de un schwannoma mediastinal antiguo, hecho considerado extremadamente raro. La intervención se practicó por la ruptura del tumor y el sangrado intratorácico masivo.

Ishibashi y otros⁽⁵⁾ trataron un paciente con sangrado masivo intratorácico, causado por la ruptura de un schwannoma benigno, hecho extremadamente raro. El enfermo de 73 años se quejaba de dolor y disnea. Con el drenaje se extrajeron 1700 ml de sangre. La resección se practicó mediante cirugía videotoracoscópica y el diagnóstico definitivo resultó un schwannoma benigno.

Giarraputo y otros⁽⁶⁾ publicaron el caso de un schwannoma antiguo en el muslo, que se diagnosticó por un hematoma secundario a la ruptura del tumor. Otra forma de presentación puede ser la presencia de una masa torácica, semejante al paciente presentado en este trabajo.

Una mujer de 45 años presentaba un tumor mediastinal gigante con cambios radiológicos degenerativos, diagnosticado histológicamente como un schwannoma antiguo, mientras que la interpretación citológica de la pleura acompañante resultó lesión maligna. Este tumor demuestra rasgos atípicos histológicamente que podrían resultar en el diagnóstico erróneo de un tumor maligno. Los hallazgos clínicos y radiológicos constituyen importantes ayudas para la consideración adicional de la resección quirúrgica de estas lesiones potencialmente resecables.⁽⁷⁾

Shanmugasundaram y otros⁽⁸⁾ presentaron un paciente de 26 años, detectado incidentalmente, como una masa mediastinal en la radiografía de tórax. La resonancia magnética nuclear reveló una lesión torácica con intensidad de señal mixta en el lado superior izquierdo, región paraespinal y mediastino posterior. El paciente se sometió a una toracotomía posterolateral y escisión de la masa. El período posoperatorio fue satisfactorio. El rasgo histopatológico resultó típico de un schwannoma antiguo. Seis años más tarde, se encontraba en buen estado y sin evidencias de recidiva de la enfermedad.

Este tumor consiste en un tipo distinto de schwannoma, que se presenta con mayor frecuencia en el retroperitoneo, pero la presentación en el mediastino posterior resulta rara. El término “ancient” representa a un grupo de tumores neurógenos que muestran cambios degenerativos con atipia nuclear marcada. Pueden detectarse incidentalmente por una masa mediastinal en la radiografía de tórax. La resonancia magnética nuclear del tórax detectó una lesión con intensidad de señal mixta, más frecuente en el mediastino posterior.⁽⁸⁾ El tratamiento curativo consiste en la resección del tumor. La vía de acceso puede ser una toracotomía posterolateral o mediante cirugía torácica videotoracoscópica.

Quartey y otros⁽⁹⁾ reportaron el caso de una mujer de 45 años, quien tenía un tumor mediastinal gigante con cambios degenerativos radiológicos. Fue sometida a una toracotomía para extirpar el tumor, el cual resultó diagnosticado histológicamente como un schwannoma antiguo, mientras la interpretación citológica del líquido pleural acompañante fue maligna. Los hallazgos clínicos y radiológicos constituyen importantes ayudas para la consideración adicional de la extirpación quirúrgica de estos tumores potencialmente resecables.

Conclusiones

Este caso presentado padecía de un tipo distintivo de schwannoma que se encuentra con mayor frecuencia en el retroperitoneo, pero la exposición en el mediastino posterior resulta rara. El término “ancient” representa a un grupo de tumores neurógenos que muestran cambios degenerativos con atipia nuclear marcada. El tratamiento curativo resulta la resección del tumor. La vía de acceso puede ser por una toracotomía posterolateral o mediante una cirugía torácica video asistida. Algunos pacientes sufrieron ruptura del tumor y sangrado, en ocasiones, significativo, que orientaron hacia la resección del tumor.

Referencias bibliográficas

1. Nakashima C, Harada H, Shibata S. Mediastinal Ancient Schwannoma Causing Intrathoracic Bleeding. *Ann Thorac Cardiovasc Surg.* 2022;28(1):75-8. DOI: <https://doi.org/10.5761/atcs.cr.19-00145>
2. Korytkowski P, Kravtsov O, Hariri D, Damron T. Cureus. Ancient Schwannoma of the Thigh: Metaplastic Ossification, Cartilage Formation, and Extensive Calcification. 2024;16(2):e53790. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.53790>
3. Vallabh N, Srinivasan V, Hughes D, Agbamu D. Ancient schwannoma in the sublingual space masquerading as a plunging ranula. *J Surg Case Rep.* 2017;2017(4):rjx068. DOI: <https://doi.org/10.1093/jscr/rjx068>
4. Tahir M, Fatimi S, Enam S. Ancient schwannoma presenting as a thoracic mass. *Surg Neurol.* 2006;68:534-6. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.surneu.2006.12.058>
5. Ishibashi H, Takasaki Ch, Okubo K. Successful excision of a massive bleeding schwannoma by thoracoscopic surgery. *Asian Cardiovasc Thorac Ann.* 2017;24(5):484-6. DOI: <https://doi.org/10.1177/0218492316646904>
6. Giarraputo R, Gilbert G, Zhu G, Gutowski C. Ancient Schwannoma with Hemorrhagic Degeneration Causing Chronic Intramuscular Hematoma: A Case Report. *J Orthop Case Rep.* 2022;12(6):34-8. DOI: <https://doi.org/10.13107/jocr.2022.v12.i06.2854>
7. Kara M, Ozkan M, Sak S, Aksu O, Kavukçu S. Giant ancient schwannoma of the posterior mediastinum cytologically misdiagnosed as a malignant tumour. A case report. *Acta Chir Belg.* 2002;102:464-6. DOI: <https://doi.org/10.1080/00015458.2002.11679353>
8. Shanmugasundaram G, Thangavel P, Venkataraman B, Gunabooshanam Barathi. Incidental ancient schwannoma of the posterior mediastinum in a young male: a rare scenario. *BMJ Case Rep.* 2019;12(5):e227497. DOI: <https://doi.org/10.1136/bcr-2018-227497>
9. Quartey B, Lenert J, Deb SJ, Henry. LR. Giant posterior mediastinal ancient schwannoma requiring thoracoabdominal resection: a case report and literatura. Review. *World J Oncol.* 2011;2(4):191-4. DOI: <https://doi.org/10.4021/wjon348w>

Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflicto de intereses.