

Enucleación videotoracoscópica de Schwannoma Esofágico. Reporte de un caso

Videothoracoscopic enucleation of Esophageal Schwannoma. Case report

Pascale Sallaberry S.^{1*}, Benjamin Alzérreca A.², Sofia Kaufmann I.², Enrique Lanzarini S.³

SALLABERRY, P.; ALZÉRRECA, B.; KAUFMANN, S.; ENRIQUE LANZARINI, E. Enucleación videotoracoscópica de Schwannoma Esofágico. Reporte de un caso. *J. health med. sci.*, 9(4):67-72, 2023.

RESUMEN: El Schwannoma esofágico es un tumor benigno extremadamente raro. Estos tumores suelen ubicarse en el tercio proximal del esófago y la principal sintomatología asociada es la disfagia. Su tratamiento es la enucleación. Se presenta el caso de una paciente femenina de 54 años, que consultó por disfagia. Durante estudio, se evidencia tumor de 45x36x47 mm en pared posterolateral derecha del esófago. Se realiza biopsia mediante endosonografía que describe leiomioma o tumor de células fusadas de bajo grado. Se decide enucleación por videotoracoscopia derecha. La biopsia quirúrgica describe un tumor de vainas nerviosas periféricas de tipo Schwannoma envejecido. Los Schwannomas son tumores muy infrecuentes, y el caso presentado es aún más atípico dado la ubicación en esófago medio-distal. El manejo realizado es el estándar para estos tumores, siendo la videotoracoscopia la vía de elección. Si bien los schwannomas tienen excelente pronóstico, existen estudios que los relacionan con tumores malignos, por lo que estos pacientes deben mantenerse en seguimiento.

PALABRAS CLAVES: Schwannoma esofágico, enucleación, videotoracoscopia.

INTRODUCCIÓN

Los tumores benignos del esófago son una patología poco frecuente. Dos tercios corresponden a leiomiomas [Souza *et al.*, 2019]. Los schwannomas gastrointestinales son neoplasias mesenquimales benignas de crecimiento lento originadas a partir de las células de Schwann del plexo de Auerbach o del plexo de Meissner. Los tumores mesenquimales incluyen leiomiomas, tumores del estroma gastrointestinal (GIST) y schwannomas. La gran mayoría de schwannomas ubicados en el tracto digestivo, se encuentran a nivel gástrico. El Schwannoma esofágico es un tumor benigno extremadamente raro, [Jeon *et al.*, 2014; Watanabe *et al.*, 2016] que se presenta en 1/5000 pacientes con masas a este nivel. La mayoría de estos tumores se presentan en mujeres en edad media, entre 30 y 60 años y suelen ubicarse en el tercio proximal del esófago. [Morales *et al.*, 2019] La sintomatología asociada más frecuente es la disfagia. La cirugía está indicada en lesiones sintomáticas, lesiones con diámetro mayor a 4 a 5 cm,

sospecha de malignidad y lesiones que hayan aumentado de tamaño durante el seguimiento [Rajiro *et al.* 2000]. El abordaje quirúrgico dependerá del tamaño del tumor, la ubicación y el estado del paciente [Zhu *et al.*, 2019]. Sin embargo, la videotoracoscopia suele ser la vía más utilizada para la resolución de esta patología.

OBJETIVO

Se presenta el siguiente caso clínico con el fin de exponer una patología extremadamente infrecuente y su manejo quirúrgico exitoso con un abordaje mínimamente invasivo.

CASO CLÍNICO

Paciente femenina, 54 años, sin antecedentes mórbidos, consulta por disfagia, sin otra sintomatología asociada. En endoscopia digestiva

¹ Médica Cirujana, Residente de Cirugía General, Universidad de Los Andes, Santiago, Chile.

² Interno/a Medicina, Universidad de Los Andes, Santiago, Chile.

³ Cirujano Digestivo, Clínica Universidad de Los Andes, Santiago, Chile.

* Correspondencia: elanzarini@clinicauandes.cl

alta se describe gastropatía superficial, sin otros hallazgos significativos. Tomografía Computarizada (TC) de tórax, abdomen y pelvis evidencia imagen focal bien delimitada, expansiva en íntima relación con pared posterolateral derecha del esófago, de 45x36x47 mm, que capta contraste en fase venosa. (Figura 1) Se realiza endosonografía que describe lesión subepitelial a 32 cm de arcada dentaria superior hipocogénica homogénea de 40x40x36 mm de límites bien definidos, no vascularizada, a nivel de la capa muscular propia. La biopsia realizada mediante endosonografía describe tumor de células fusadas que por aspecto histológico y perfil inmunohistoquímico sugieren Leiomioma o tumor de células fusadas de bajo grado. Se decide manejo quirúrgico para biopsia quirúrgica excisional y completar tipificación. Se aborda por videotoroscopia derecha evidenciando tumor en esófago medio-distal de 5 cm. Se realiza enucleación del tumor con posterior afrontamiento de la capa muscular esofágica. (Figura 2) Se instala pleurostomía. Al primer día postoperatorio, paciente con buena evolución por lo que se retira pleurostomía y se decide alta. Biopsia excisional describe hallazgos histopatológicos compatibles con tumor de vainas nerviosas periféricas de tipo Schwannoma envejecido.

En control postoperatorio a 6 meses, paciente en buenas condiciones, sin disfagia u otra sintomatología asociada. TC de seguimiento sin hallazgos patológicos. (Figura 3).

DISCUSIÓN-CONCLUSIÓN

Los schwannomas son tumores extremadamente infrecuentes que suelen presentarse en muje-

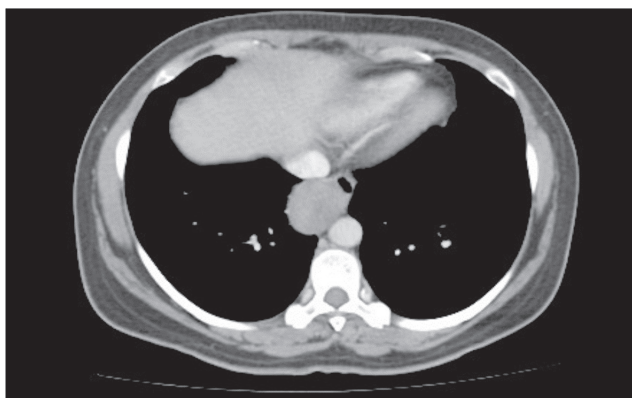


Figura 1. imagen focal bien delimitada en TC.



Figura 2. tumor de 5 cm de diámetro enucleado por videotoroscopia.

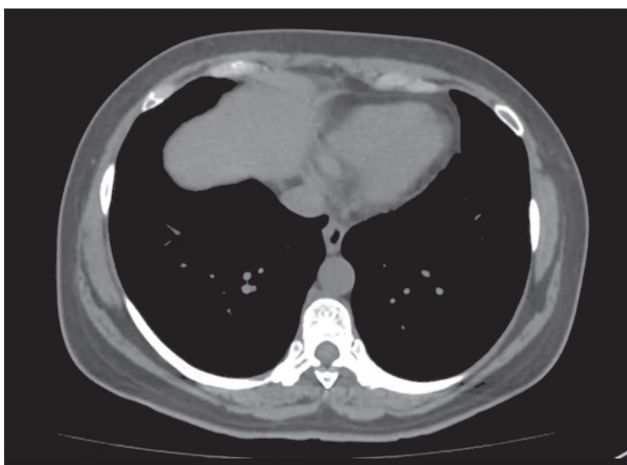


Figura 3. TC de control 6 meses postoperatorios sin hallazgos patológicos.

res en edad media, tal como en el caso presentado [Morales *et al.*, 2019; Kassis *et al.*, 2012] El diagnóstico suele ser por un hallazgo incidental o en contexto de estudio por disfagia [Moro *et al.*, 2017]. En el caso de nuestra paciente, la disfagia fue lo que motivó su estudio y posterior diagnóstico. Este estudio fue realizado según lo descrito en la literatura, mediante imagen (TC) y biopsia por endosonografía. [Vinhais

et al., 2004]. Respecto a la localización, suelen presentarse en tercio esofágico superior. Sin embargo, en este caso, estaba ubicado en tercio medio-distal del esófago, lo cual lo hace un caso aún más atípico. Respecto al tamaño, el tumor descrito en este caso es de 5 cm, lo que se condice con lo descrito en la literatura. Esta describe que, dentro de los pocos casos de Schwannoma esofágicos reportados, el tamaño promedio de estos sería de 5,6 cm. [Sato K., *et al.*, 2005] Para el diagnóstico de este tumor, la inmunohistoquímica, que fue una de las técnicas utilizadas en el caso descrito, es fundamental para poder diferenciarlo de otros tumores del esófago, principalmente del GIST [Morales *et al.*, 2019]. El manejo de estos tumores es mediante enucleación, la cual puede realizarse mediante videotoracoscopia o toracotomía. La videotoracoscopia ha demostrado menos dolor y menos complicaciones postoperatorias en relación a la toracotomía [Morales *et al.*, 2019].

El Schwannoma envejecido por su parte, es una variante poco común dentro de los Schwannomas comunes benignos. Sin embargo, el manejo y pronóstico son los mismos [Ledesma *et al.*, 1999]. Si bien el pronóstico de estos tumores es excelente, hay estudios que describen que hasta un 16% de casos pueden relacionarse con tumores malignos esofágicos que no tengan relación con nervios periféricos. [Iwata *et al.*, 1993] En este contexto, se plantea que pacientes con Schwannoma esofágico debiesen mantener seguimiento, sin un periodo claramente establecido.

Responsabilidades éticas:

- a) Protección de personas y animales. Los autores declaran que en este manuscrito no se han realizado experimentos en seres humanos ni animales.
- b) Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

AGRADECIMIENTOS

No Financiación: Ninguna.

Conflictos de interés: Ninguno.

ABSTRACT: Esophageal Schwannoma is an extremely rare benign tumor. These tumors are usually located in the proximal third of the esophagus and the main associated symptomatology is dysphagia. Its treatment is enucleation.

Here is the case of a 54-year-old female patient who consulted for dysphagia. During study, tumor is evident 45x36x47 mm on the right posterolateral wall of the esophagus. A biopsy is performed using endosonography that describes leiomyoma or low-grade spindle cell tumor. Enucleation was decided by right videothoracoscopy. The biopsy surgery describes an aged Schwannoma-type peripheral nerve sheath tumor. Schwannomas are very rare tumors, and the case presented is even more atypical given the location in the mid-distal esophagus. Handling performed is the standard for these tumors, with video thoracoscopy being the route of choice. Although schwannomas have an excellent prognosis, there are studies that relate them to malignant tumors, so these patients should keep track.

KEYWORDS: Esophageal schwannoma, enucleation, video thoracoscopy.

REFERENCIAS

- Iwata, H.; Kataoka, M.; Yamakawa, Y.; Kuwabara, Y.; Kureyama, Y.; Masaoka, A. Esophageal schwannoma. *The Annals of Thoracic Surgery*, 56(2): 376-377, 1993. [https://doi.org/10.1016/0003-4975\(93\)91184-o](https://doi.org/10.1016/0003-4975(93)91184-o).
- Jeon, H.W.; Kim, K.S.; Hyun, K.Y.; Park, J.K. Enucleation of giant esophageal schwannoma of the upper thoracic esophagus: reports of two cases. *World J Surg Oncol.*, 12: 39, 2014. <https://doi.org/10.1186/1477-7819-12-39>.
- Kassis, E.S.; Bansal, S.; Perrino, C.; Walker, J.P.; Hitchcock, C.; Ross, P. Jr.; Daniel, V.C. Giant asymptomatic primary esophageal schwannoma. *Ann Thorac Surg.*, 93: e81-e83, 2012. <https://doi.org/10.1016/j.athoracsur.2011.10.054>.
- Ledesma, C.; Portilla, J.; Hernández, F., *et al.* Schwannoma antiguo paraglandular. *Medicina Oral*, 4: 398, 1999.
- Morales, J.; Pastor, F.; Sánchez, G.; Ramos, E.; Santes, O.; Gutiérrez, U.; Ibarra, A.; Medina, H. Clinical characteristics and surgical treatment of schwannomas of the esophagus and stomach: A case series and systematic review. *World J Gastrointest Oncol.*, 11(9): 750-760, 2019. <https://doi.org/10.4251/wjgo.v11.i9.750>.
- Moro, K.; Nagahashi, M.; Hirashima, K.; Kosugi, S.I.; Hanyu, T.; Ichikawa, H.; Ishikawa, T.; Watanabe, G.; Gabriel, E.; Kawaguchi, T.; Takabe, K.; Wakai, T. Benign esophageal schwannoma: a brief overview and our experience with this rare tumor. *Surg Case Rep*, 3: 97, 2017. <https://doi.org/10.1186/s40792-017-0369-0>.
- Reijiro, S.; Michihiko, K.; Hiroyuki, S.; Jun-ichi, O.; Masato, S. Esophageal schwannoma. *The Annals of Thoracic Surgery*, Volume 69 (6): 1947-1949, 2000. [https://doi.org/10.1016/S0003-4975\(00\)01282-0](https://doi.org/10.1016/S0003-4975(00)01282-0).
- Sato, K.; Maekawa, T.; Maekawa, H.; Ouchi, K.; Sakurada, M.; Kushida, T.; Sato, S.; Nasu, M.; Tsurumaru, M. A case of esophageal schwannoma and literature analysis of 18 cases. *Esophagus*, 2: 145-149, 2005. <https://doi.org/10.1007/s10388-005-0045-5>.

- Souza, L.; Pinto, T.; Cavalcanti, H.; Rezende, A.; Nicoletti, A.; Leão, C.; Cunha, C. Esophageal schwannoma: Case report and epidemiological, clinical, surgical and immunopathological analysis. *Int J Surg Case Rep*, 55: 69-75, 2019. <https://doi.org/10.1016/j.ijscr.2018.10.084>.
- Vinhais, S.N.; Cabrera, R.A.; Nobre-Leitão, C.; Cunha, T.M. Schwannoma of the esophagus: computed tomography and endosonographic findings of a special type of schwannoma. *ActaRadiol*, 45: 718-720, 2004. <https://doi.org/10.1080/02841850410008243>.
- Watanabe, T.; Miyazaki, T.; Saito, H.; Yoshida, T.; Kumakura, Y.; Honjyo, H.; Yokobori, T.; Sakai, M.; Sohda, M.; Kuwano, H. Resection of an esophageal schwannoma with thoracoscopic surgery: a case report. *Surg Case Rep*, 2: 127, 2016. <https://doi.org/10.1186/s40792-016-0256-0>.
- Zhu, L.; Li, W.; Zhu, Z.; Chai, Y. Benign esophageal schwannoma: A case report and review of literature. *Niger J. Clin Pract.*, 22(5): 731-733, 2019. https://doi.org/10.4103/njcp.njcp_142_18.

Autor Correspondiente:

Dr. Enrique Lanzarini
Cirujano Digestivo,
Clínica Universidad de Los Andes,
Santiago, Chile.
E-mail: elanzarini@clinicauandes.cl

Recibido: 26 de Octubre, 2023
Aceptado: 7 de Diciembre, 2023