



Tumor neurogênico benigno atípico: relato de caso

Bruno Venâncio Cacilhas¹, Henrique Leal Deschamps¹, Renata Franco Gonçalves¹, Janssen Ferreira de Oliveira¹, Gustavo Henrique de Oliveira Barbosa¹, Rafaela Ferro Valente¹, Maria Tereza Costa Lage¹ e Pietra Ziviani Côvre¹.

1- Hospital Belo Horizonte

INTRODUÇÃO

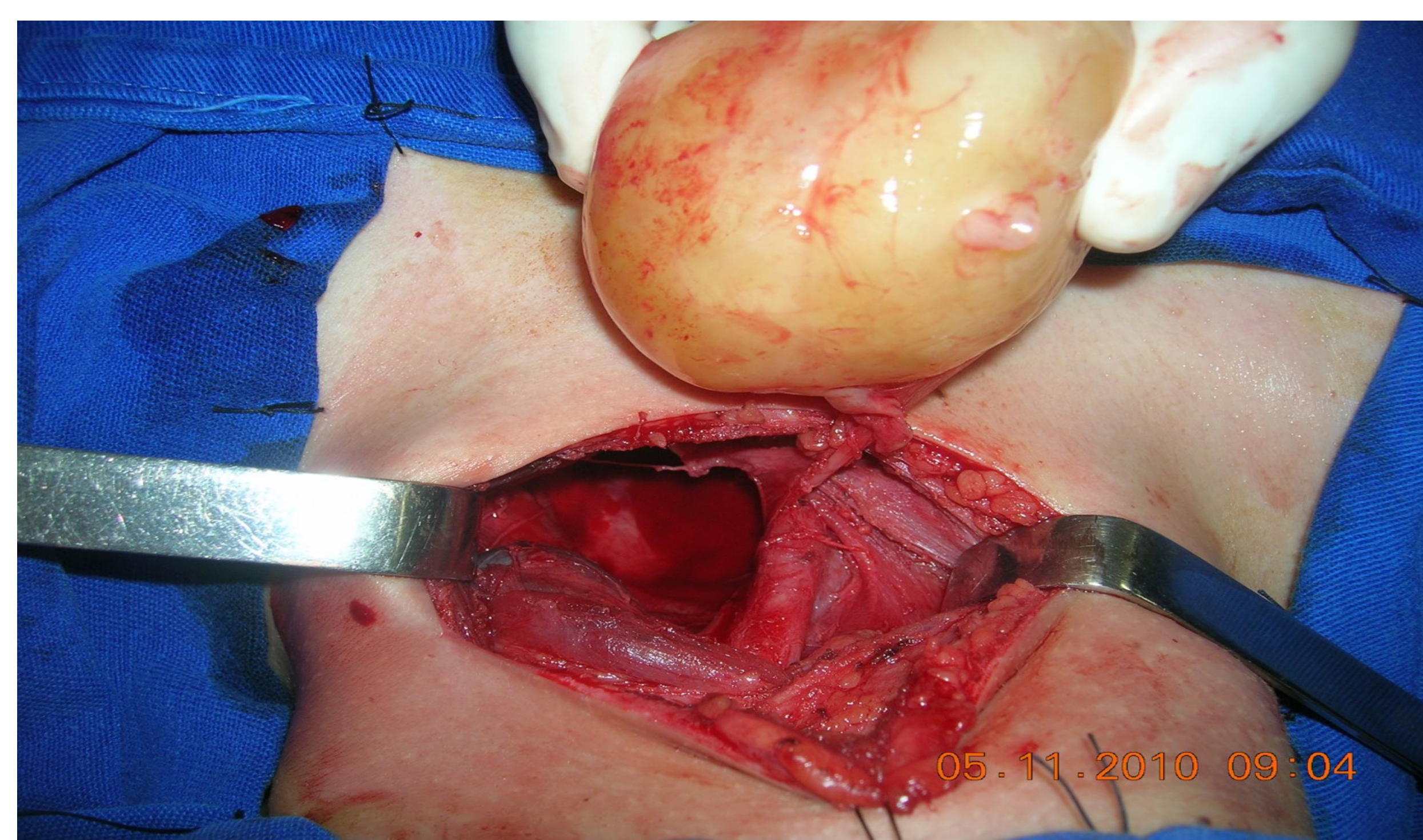
O Schwannoma cérvico-torácico - tumor neurogênico benigno e atípico - é originado das células schwann da bainha nervosa, afetando, entre outras áreas, o mediastino, retroperitônio, pelve, cabeça e pescoço. Uma das possíveis formas de tratamento, é a enucleação subcapsular com preservação neural.

RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, 17 anos, assintomática, procurou atendimento médico devido à massa cervical, com três meses de evolução. Localizada na região da tireoide, a massa era indolor, imóvel à deglutição, de consistência rígida e com aparente extensão para o mediastino superior. A ultrassonografia cervical mostrou nódulo único, sólido, regular. A punção aspirativa com agulha fina, revelou neoplasia de células fusiforme com características de benignidade, sugerindo schwannoma. A tomografia computadorizada de tórax e cervical mostrou lesão expansiva, com limites precisos, medindo 8,7x5,8x4,9mm, desviando a traqueia, carótida comum e veia jugular interna para a esquerda.

A paciente foi submetida a cervicotomia por incisão de Kocher. Foi observado ausência de sinais de invasão tumoral e de associação à nervos periféricos. A paciente foi submetida a cervicotomia por incisão de Kocher.

Foi observado ausência de sinais de invasão tumoral e de associação à nervos periféricos. O procedimento foi sem intercorrências ou sequelas neurológicas. O exame anátomo-patológico do tumor comprovou tratar-se de schwannoma. A paciente foi acompanhada por 59 meses, sem recorrência do tumor.



DISCUSSÃO

Apesar da baixa incidência, o schwannoma cérvico-torácico deve ser considerado nos casos em que há aparecimento de qualquer massa na região cervicl, associada a tosse ou alterações na fala ou deglutição. O diagnóstico diferencial inclui as doenças da glândula tireoide, linfadenopatia, bem como outros tumores. O diagnóstico é confirmado por meio do exame histológico. A excisão precoce da lesão, utilizando técnica cirúrgica adequada, contribui para o sucesso terapêutico em virtude da menor ocorrência de sequelas, o que melhora a qualidade de vida do paciente.

REFERÊNCIAS:

- Kim SH, Kim NH, Kim KR, Lee JH, Choi HS. Schwannoma in head and neck: preoperative imaging study and intracapsular enucleation for functional nerve preservation. Yonsei Med J. 2010;51(6):938-942.
- Keleş E, et al. Schwannoma in the Supraclavicular Region: Case Report. Turk Arch Otorhinolaryngol. 2018;56:54-7.
- Nagavallia S, et al. A Cervical Schwannoma Masquerading as a Thyroid Nodule. Eur Thyroid J. 2017;6:216-220.
- Ramdass AA, et al. A Rare Case of Vagus Nerve Schwannoma Presenting as a Neck Mass. American Journal of Case Reports, 2017;18:908-911.