

## CASO CLÍNICO

# Schwannoma lingual: a propósito de un caso

*Lingual schwannoma: case report*

**Terrazas-Lizarazu Vania Dafne\***  
**Torrez-Cruz Gonzalo Reynaldo\*\***  
**Barrón-Mondaca Raquel\*\*\***

TLVD: Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3513-5944>  
\*Cirujano Maxilofacial-Hospital de Clínicas, La Paz, Bolivia,  
DOI: <https://doi.org/10.53287/qhiw6566il2b>  
dafte126@gmail.com

TCGR: Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4330-5958>  
\*\*Cirujano Maxilofacial-Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uria, La Paz, Bolivia.

BMR: Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6328-6486>  
\*\*\*Patóloga oncóloga-Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uria, La Paz, Bolivia.

Recibido: 08/03/2022

Aceptado: 10/05/2022

## RESUMEN

Los schwannomas son neoplasias predominantemente benignas y de crecimiento lento, encapsulado y generalmente solitario, que se originan a partir de las células de Schwann de la vaina del nervio periférico. En la cavidad oral su prevalencia es muy baja, siendo la localización más frecuente la lengua. El diagnóstico se basa en el estudio histopatológico. El tratamiento de elección es la exéresis quirúrgica. Reportamos un caso raro de schwannoma lingual en un joven de 12 años de edad que acude por consulta externa por aumento de volumen en región dorsal de lengua que abarca hasta región submentoniana, de 4 años de evolución, con dificultad en la deglución y pronunciación. Después de estudios histopatológicos y de imagen se confirma el diagnóstico de Schwannoma lingual, es intervenido quirúrgicamente a exéresis de lesión confirmando el diagnóstico. El schwannoma lingual es una neoplasia benigna poco frecuente cuyo pronóstico es excelente y con bajas tasas de recurrencia tras su exéresis quirúrgica.

**Palabras Clave:** Schwannoma; schwannoma lingual; schwannoma oral.

## ABSTRACT

Schwannomas are predominantly benign, slow-growing encapsulated and usually solitary neoplasms that arise from Schwann cells of the peripheral nerve sheath. In the oral cavity its prevalence is very low, the most common location being the tongue. Diagnosis is based on histopathological study. The treatment of choice is surgical removal. We report a rare case of lingual schwannoma in a 12-year-old boy who came to the outpatient clinic due to an increase in volume in the dorsal region of the tongue that reached the submental region of 4 years of evolution, with difficulty in swallowing and pronunciation. After histopathological and imaging studies confirmed the diagnosis of lingual Schwannoma, he underwent surgery to remove the lesion, confirming the diagnosis. Lingual schwannoma is a rare benign neoplasm whose prognosis is excellent and with low rates of recurrence after surgical removal.

**Key Words:** Schwannoma; lingual schwannoma; oral schwannoma.

## INTRODUCCIÓN

El schwannoma, neurilemoma o neurinoma es una neoplasia rara y benigna de la vaina nerviosa compuesta por células de Schwann<sup>1</sup>. La localización intraoral es muy poco frecuente (solo el 1% de todos los schwannomas de cabeza y cuello<sup>2</sup>. Es probable que los schwannomas provoquen síntomas molestos cuando se presentan en la parte posterior de la lengua o se acercan a los 3 cm.<sup>2</sup> El tamaño y la ubicación de las lesiones determinan la presencia y la intensidad de los síntomas. El objetivo del tratamiento es la escisión completa, lo que resulta en bajas tasas de recurrencia<sup>3</sup>. Presentamos un caso de schwannoma lingual en un paciente varón de 12 años de edad, con afectación del dorso de la lengua hasta región submentoniana, de lento crecimiento, cuenta con tomografía, correlación histopatológica.

## REPORTE DE UN CASO

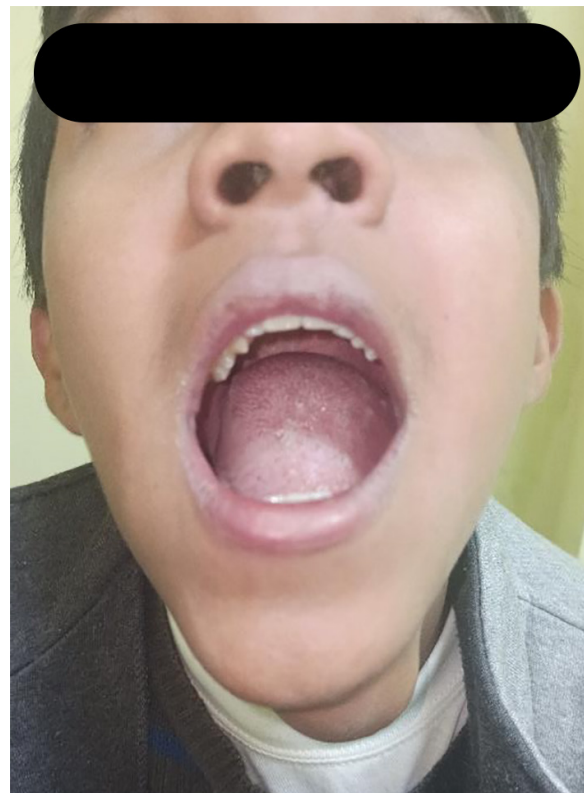
Se presenta el caso de un varón de 12 años de edad, sin antecedentes patológicos y no patológicos. El paciente acude acompañado de su tía por consulta externa del Hospital con un cuadro clínico de 4 años de evolución caracterizado por aumento de volumen en región lingual izquierda de crecimiento lento y progresivo a inicios asintomático y posteriormente presenta dificultad en la pronunciación y en la deglución.

Al examen físico aumento de volumen en región de dorso lingual izquierdo de 3 cm aproximadamente que se extiende hasta región submentoniana del mismo lado, móvil, sin datos de flogosis, bordes regulares, no doloroso a la palpación (Figura 1 y Figura 2).

**Figura N° 1.** Fotografía clínica de la lesión. Vista frontal boca cerrada

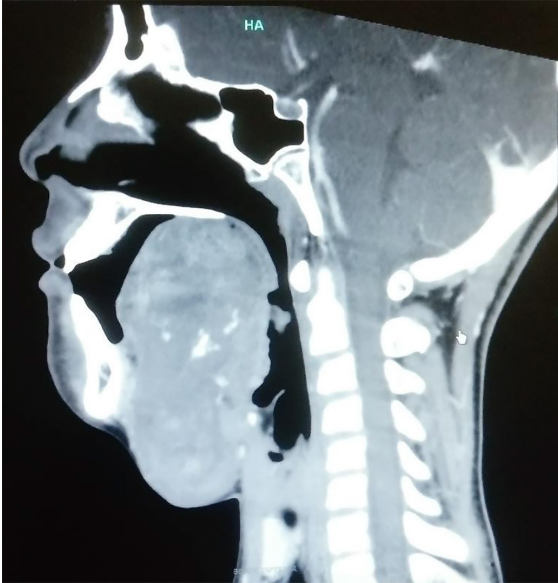


**Figura N° 2.** Fotografía clínica de la lesión en cara dorsal lingual. Vista frontal boca abierta.



La tomografía computarizada cervicofacial con contraste reporta una imagen densidad músculo que se extiende desde región lingual hasta región submentoniana izquierda con un istmo intermedio, irrigación central y periférica leve, bordes regulares de 13.5 x 4 cm aproximadamente (Figura 3).

**Figura N° 3.** Tumorción lingual de 13.5 x 4 cm de diámetro. Imagen correspondiente a TC.



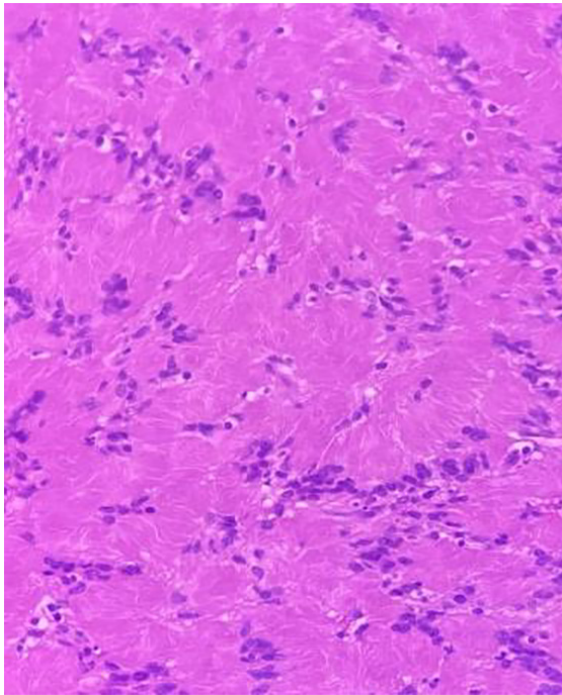
Se decide realizar una biopsia incisional de dicha lesión bajo anestesia local y narcosedación, el cual informó de schwannoma, por lo que se decidió realizar exéresis de la lesión bajo anestesia general. (Figura 4).

**Figura N° 4.** Exeresis de tumor lingual de 13.5 x 4 cm de diámetro



Se realiza estudio histopatológico, la cual está conformada por células fusiformes con núcleo hiper cromático, organizadas en patrón de Antoni A. y cuerpos de Verocay, además de Antoni V. en la periferia y presentan inmunoreactividad para S100. (Figura 5).

**Figura N° 5.** Estudio histopatológico de tumor lingual que confirma diagnóstico



El paciente sale en su postoperatorio inmediato a la Unidad de Terapia Intermedia, presentó evolución favorable. Después de 8 meses de seguimiento en consultas no se han observado signos de recidiva. (Figura 6).

**Figura N° 6.** A las 2 semanas del postoperatorio



## DISCUSIÓN

Debido a su rareza, los schwannomas generalmente no forman parte del diagnóstico diferencial de las lesiones de la cavidad oral. Aunque la lengua es una de las localizaciones tumorales más comunes en la boca, solo se han reportado 36 casos de schwannoma lingual en la literatura inglesa en los últimos 20 años<sup>4</sup>. Solo un 1 % aparece en la cavidad oral (la mayoría de ellos afectando a la lengua, seguidos en frecuencia por los localizados en el paladar y el suelo de la boca)<sup>5</sup>.

Clínicamente la sintomatología es variable y viene condicionada por el tamaño y localización, pudiendo ser prácticamente asintomática, o dolorosa. Cuando se localiza en la lengua algunos pacientes refieren problemas en la deglución, fasciculaciones y en ocasiones ulceración. Si es la base de la lengua el territorio afectado, puede aparecer disfonía e incluso apnea del sueño<sup>6</sup>.

El tratamiento de elección es la exéresis quirúrgica. El abordaje transoral es el indicado para aquellos schwannomas linguales más accesibles, para schwannomas de más difícil acceso como los situados en la base de la lengua como el caso que presentamos, se reservan otros abordajes más agresivos como el abordaje submandibular, transmandibular o la faringotomía suprahióidea<sup>7</sup>.

**REFERENCIAS**

1. Kavčič J, Božič M. Schwannoma of the tongue. *BMJ Case Rep.* 2016. DOI: 10.1136/bcr-2016-215799.
2. M. Cohen , B. Wang Schwannoma de la lengua: reporte de dos casos y revisión de la literatura *EUR. Arco. Otorrinolaringol.* , 266 ( 2009 ) , págs. 1823 – 1829
3. Cohen M, Wang MB. Schwannoma de la lengua: reporte de dos casos y revisión de la literatura. *Eur Arch Otorrinolaringol.* 2009; 266 :1823–1829.
4. López JI, Ballestin C. Schwannoma intraoral. Estudio clinicopatológico e inmunohistoquímico de nueve casos. *Arco Anat Cytol Pathol.* 1993; 41 :18–23.
5. Butler RT, Patel RM, McHugh JB. Head and neck schwannomas: 20-year experience of a single institution excluding cutaneous and acoustic sites. *Head Neck Pathol.* 2016;10(3):286-91. DOI: 10.1007/s12105-016-0680-2.
6. Lira RB, Gonçalves Filho J, Carvalho GB, Pinto CA, Kowalski LP. Lingual schwannoma: case report and review of the literature. *Acta Otorhinolaryngol Ital.* 2013;33(2):137-40.
7. Hsu YC, Hwang CF, Hsu RF, et al. Schwannoma (neurilemoma) de la lengua. *Acta Otorrinolaringol.* 2006; 126 :861–865.