

TUMOR DEL NERVIIO RECURRENTE

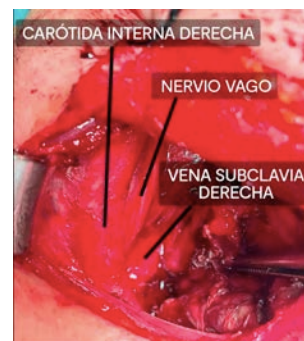
CASO: Mujer de 50 años estudiada por cefalea y molestias en la zona del cuello. Se realiza una ecografía en la que se observa un nódulo quístico en el polo tiroideo superior derecho y otro asociado al polo inferior de ese lado que no parece depender de ella.



Se le realiza una resonancia cervical con el hallazgo de un nódulo de 2 cm en el surco traqueoesofágico que parece extratiroideo.

Se realiza estudio de PTH y eje tiroideo que son normales. Se decide tomar una biopsia por aguja gruesa que informa que se trata de material mesenquimal neurogénico. Se amplía estudio con gastroscopia en la que no se ve patología relacionada con el esófago. En la laringoscopia indirecta se aprecia motilidad normal de las cuerdas vocales. El diagnóstico de sospecha es de una lesión que se encuentra en el nervio recurrente y puede ser un tumor asociado al nervio laringeo inferior.

TÉCNICA QUIRÚRGICA: Se realiza una tiroidectomía derecha asociada a istmectomía con resección en bloque de la tumoración que dependía del nervio recurrente izquierdo y se encontraba apoyada en el tronco innominado derecho y la arteria carótida interna derecha.



POSTOPERATORIO: Alta hospitalaria en menos de 24 horas, con buena fonomación y sin disfagia ni clínica respiratoria. En la laringoscopia indirecta de control existe una alteración funcional de la cuerda vocal derecha.



Los tumores del nervio recurrente son una patología excepcional. Con casi 2500 tumores tiroideos y cervicales practicados este ha sido el primer caso que veo. La serie científica más numerosa publicada de tumores de vaina nerviosa de tumores de cabeza y cuello tiene 21 casos y descrito un neurinoma.