

## **RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA**

### **Linfangioma axilar: caso clínico**

Soledad Celis, Mabel Ortega, Carolina Donoso, Oscar Carvajal, Mauricio Leiva, Oscar Valladares, Patricio Barraza.

Servicio de Cirugía Pediátrica Complejo de Salud San Borja Arriarán (CSSBA).

**Introducción:** Linfangioma quístico es un tumor hamartomatoso del tejido linfático, cuya incidencia es 1:12.000 nacidos vivos, siendo la localización mas frecuente la cervical, seguida de axilar y pared torácica. Se presenta un paciente de un linfangioma gigante axilar.

**Caso clínico:** Recién nacido de 38 semanas de edad gestacional, embarazo controlado. Diagnóstico a las 21 semanas de gestación de linfangioma quístico cervicotoracico gigante. Parto por cesárea, peso 2870 g, talla 49 cm., apgar 9-9 e ingresa a la unidad de neonatología del CSSBA. El primer día de vida se realiza una ecografía que muestra múltiples cavidades de 1 a 7 cm., contenido quístico y TAC cervical y de tórax que muestra lesión quística multitableada de contenido líquido, compatible con linfangioma quístico cérvico axilar derecho, sin compromiso intratorácico ni vía aérea. Evoluciona a los 7 días con eritema y aumento de volumen de la lesión, con parámetros inflamatorios y hemocultivos negativos, por lo que recibe tratamiento con Cefotaxima y Vancomicina por 14 días, cediendo cuadro.

Intervenido quirúrgicamente al mes de vida resecando gran parte de la lesión, sin lesión de paquete vascular y nervioso axilar.

Control al mes de operado sin recidiva, con movilidad conservada y sin edema de extremidad superior.