

OBJETIVO: Mostrar el manejo de un linfangioma quístico gigante de axila, contribuyendo en el conocimiento de este tumor dado la escasa frecuencia y evidencia bibliográfica.

MATERIAL Y METODOS: F50, mastectomía parcial por cáncer de mama izquierda, remisión del tumor en forma completa. 2 años, masa palpable en su axila homolateral, tratada con múltiples punciones-aspiraciones: Seroma. 9 años, masa gigante a nivel axilar, exéresis total del tumor. Anatomía patológica: Linfangioma quístico gigante.

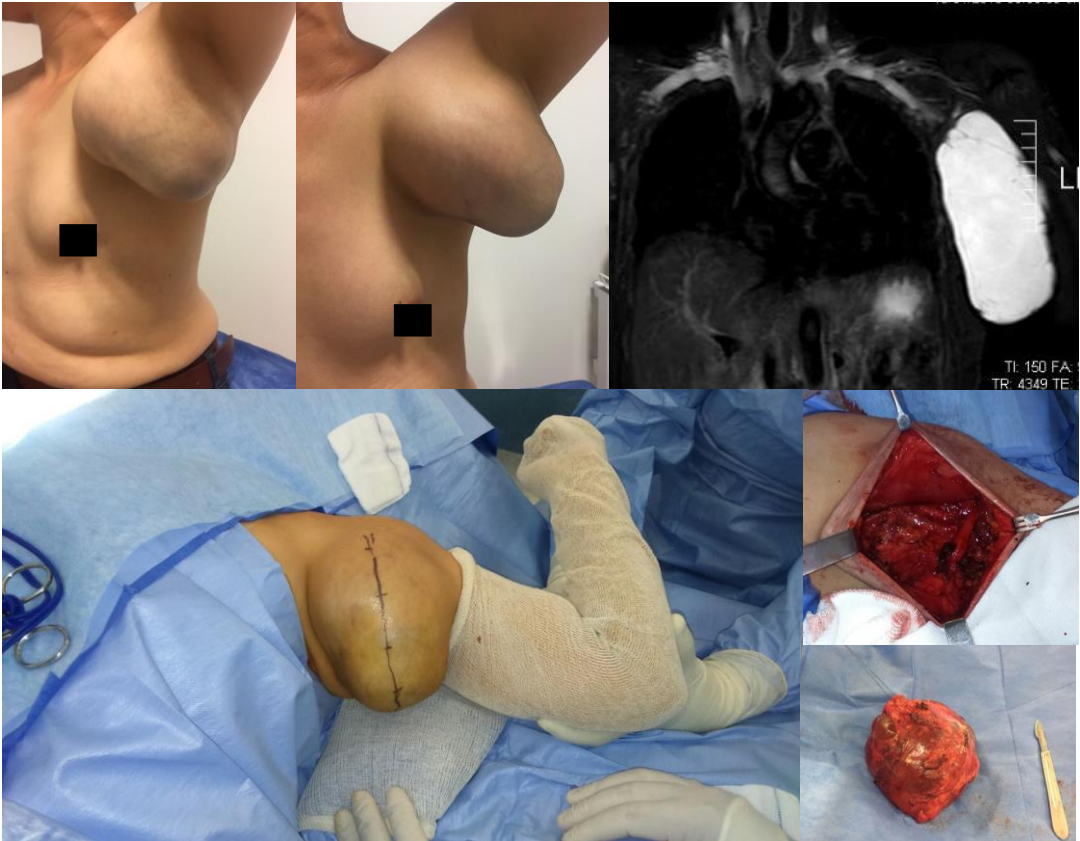


Fig 1. Imágenes clínicas, estudios complementarios e intraoperatorias.

RESULTADOS: Se logró la exéresis satisfactoria, sin recurrencia, con remisión de sintomatología en el miembro afectado.



Fig 2. Evolución satisfactoria.

PUNTOS RELEVANTES: El conocimiento de esta entidad permite evitar confusiones diagnósticas, evoluciones tórpidas e indeseadas recidivas. La cirugía radical es el tratamiento de elección.