

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: [http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=260&Itemid=242](http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242)

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

## XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

### Título:

Linfangioma multiquístico gigante de mesenterio: Tratamiento laparoscópico.

### Autores:

Autor presentador:

Micaela Germani

### Resto de autores:

Raimundo Beltrà Picó, Santiago Guindos Rúa, Caridad Hernández Castelló

### Institución:

Cirugía Pediátrica. Las Palmas de Gran Canaria

### Resumen de comunicación:

#### Introducción:

El linfangioma multiquístico intrabdominal, dependiente del mesenterio, es una malformación poco frecuente en la infancia. Existe controversia sobre el manejo más adecuado de estas lesiones: actitud expectante, punción evacuadora de la cavidad linfática o exéresis de las mismas.

Cuando el paciente presenta varios quistes de gran tamaño y que además le producen dolores abdominales y afectación del tránsito digestivo, consideramos que el tratamiento de elección es la exéresis quirúrgica.

#### Objetivo:

Presentar nuestra técnica operatoria de extirpación de estas tumoraciones por vía laparoscópica

#### Material y método:

Niña de 20 meses de edad que es llevada a Urgencias por un cuadro de dolor abdominal acompañado de vómitos de 3 días de evolución. En la ecografía abdominal se apreció una gran masa multiquística que se extendía desde el hígado hasta la vejiga urinaria, ocupando toda la cavidad abdominal.

Por laparoscopia a través de 3 puertos le extirpamos completamente la malformación.

#### Resultados:

La paciente evolucionó muy satisfactoriamente, estando libre de enfermedad un año después de la cirugía

#### Conclusiones:

Consideramos que en la malformación linfangiomatosa multiquística de gran tamaño que asienta en el mesenterio del niño y le produce afectación general y/o digestiva, está indicada la extirpación quirúrgica de la misma, siendo la laparoscopia la vía de elección.