

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**RESOLUCIÓN DE NEVUS GIGANTE CONGÉNITO DE EXTREMIDAD SUPERIOR CON COLGAJO EXPANDIDO**

Autores: Morovic C.G., Florin C., Vidal C., Torres E.  
Unidad de Cirugía Plástica, Hospital Luis Calvo Mackenna  
Santiago, Chile

**Introducción:** El nevus melanocítico congénito gigante (NMCG) es una lesión desfigurante de alto impacto estético, la que puede malignizarse. Los resultados de su resección y reconstrucción con las técnicas tradicionales, incluyendo los sustitutos dérmicos son deficientes en la mayoría de los casos. Se presentan dos pacientes en los que se utilizó colgajo expandido para su resolución.

**Casos Clínicos:** Caso 1: paciente femenino portadora NMCG de dos tercios distales de antebrazo en forma circunferencial, muñeca y mano derecha. A los 8 meses se extirpa lesión névica completa reconstruyendo zona comprometida con colgajo abdominal expandido pediculado. El remanente névico de espacios interdigitales se extirpó al año de edad cubriendo las zonas comprometidas con injerto piel total inguinal. Por último se realizó retoque de algunas cicatrices a los tres años de edad, quedando el caso resuelto en edad pre escolar. Se muestra su seguimiento a cuatro años.

Caso 2: paciente masculino con NMCG que compromete tercio distal de brazo, antebrazo y mano derecha en forma circunferencial. Se reseca lesión de antebrazo en forma completa, cubriendo defecto con colgajo abdominal expandido pediculado, con buen resultado. La extirpación del remanente está programada en 2 tiempos quirúrgicos.

**Revisión del tema:** Dado su extensión, y de ser una zona muy expuesta la resolución de estas lesiones es complejo, se suma a ello los pobres resultados que se obtienen con los métodos tradicionales. En pacientes con NMCG de extremidades superiores, el colgajo expandido abdominal pediculado nos parece una alternativa bien tolerada y con buenos resultados estéticos funcionales en el seguimiento a largo plazo.