

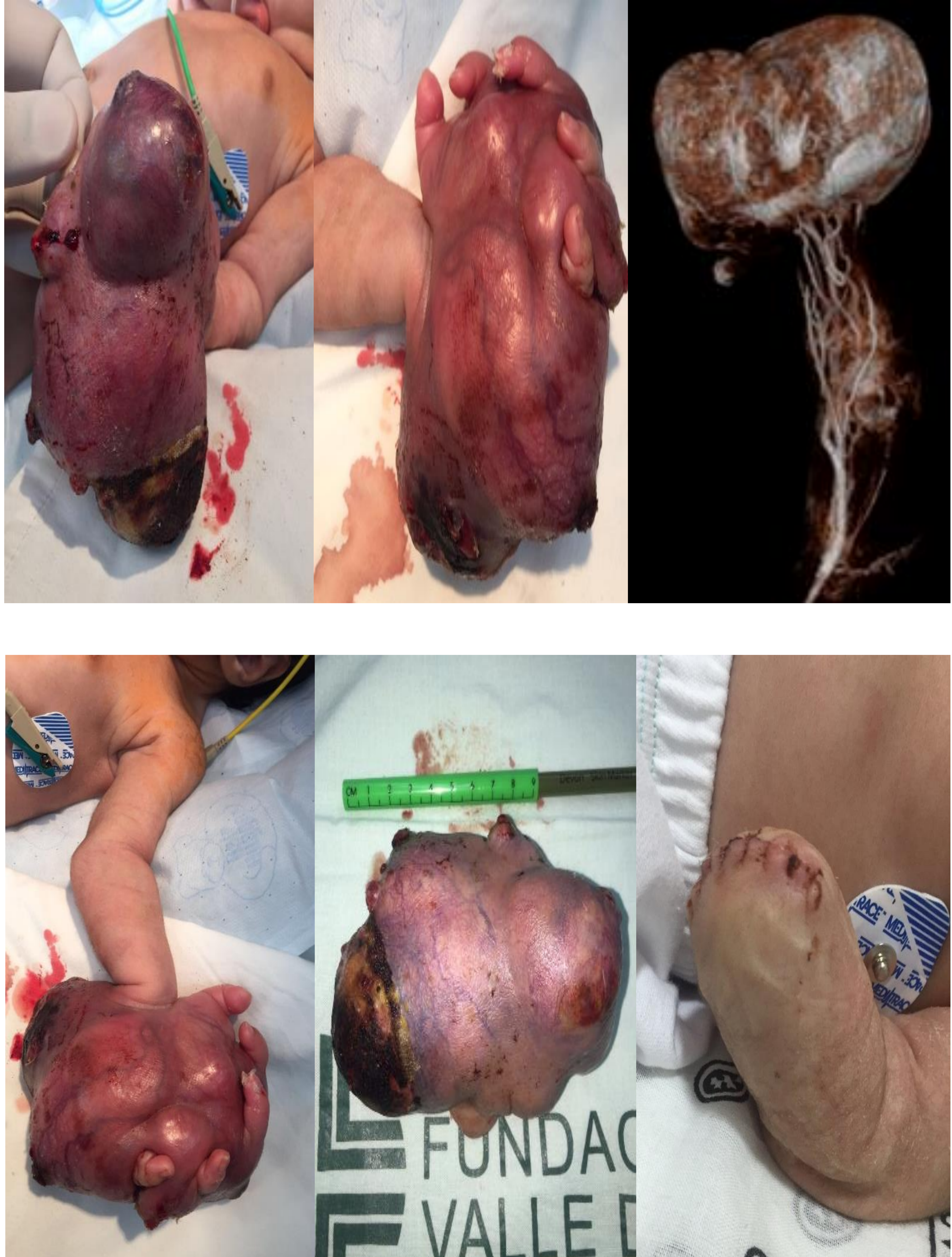
## Introducción

Se presenta en niños menores de 1 año, fenotípicamente es semejante al del adulto, pero su comportamiento clínico es diferente. Por lo general, se localiza en las extremidades distales como una masa que crece paulatinamente con aspecto similar a un tumor vascular. Se asocia a traslocación 12:13, 2:15, trisomía 11, 8, 17 y 20, y delección del cromosoma 17. La recidiva local es frecuente y, rara vez, se manifiesta con localizaciones secundarias. La resección quirúrgica es esencial, cuando ésta no pueda lograrse por la localización en forma primaria, puede intentarse la reducción con quimioterapia para facilitar el acto quirúrgico.

## Métodos

Presentamos el caso de un recién nacido, con controles prenatales, pero sin diagnóstico prenatal de la lesión, el cual presenta una masa en mano, donde se evidencia una Sarcoma Juvenil, por lo que se realiza amputación a nivel del antebrazo.

## Resultados



## Conclusiones

La recidiva local es frecuente y, rara vez, se manifiesta con localizaciones secundarias. La resección quirúrgica es esencial, cuando ésta no pueda lograrse por la localización en forma primaria. Se realizó amputación y no se inicia quimioterapia ya que no hay reporte ni se sabe de la seguridad y efectos de estos medicamentos en recién nacidos. Lleva 3 años de seguimiento sin presentar recidiva ni metástasis