

TEMAS DE OPTOMETRÍA HOSPITALARIA Y COMUNITARIA

Editado por el CGCOO y avalado por la SEO
Temas útiles para oposiciones

Resumen del tema 31

Tumores palpebrales y oculares

Enrique España Gregori, PhD

Servicio Oftalmología Hospital Universitario y Politécnico La Fe
Departamento de Cirugía. Unidad docente Oftalmología.
Universidad de Valencia

FINALIDAD

Conocer los signos de alarma que pueden sugerir que una lesión palpebral es maligna. Alertar de la importancia de un correcto diagnóstico y del conocimiento de la gravedad que tanto de carácter local como sistémico y con repercusión vital comporta alguno de estos tumores.

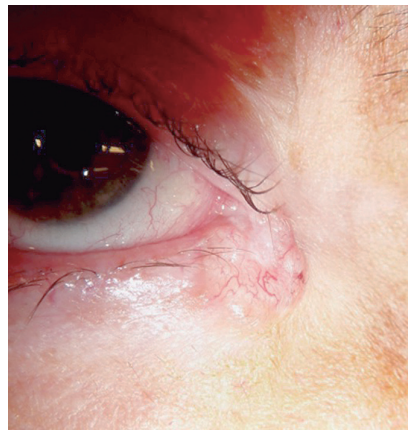
Conocer las principales lesiones conjuntivales y uveales, con especial atención a las malignas..

En este tema se aclara:

- ✓ Signos de alarma ante la aparición de una neoformación (tumor) palpebral.
- ✓ Principales tumores benignos y malignos de párpados, conjuntiva y úvea.
- ✓ Diferenciación entre tumores palpebrales melanomas y no-melanomas.
- ✓ Especial atención a los carcinomas basocelular, epidermoide y sebáceo de los párpados.
- ✓ Especial atención al carcinoma epidermoide y al linfoma conjuntival.
- ✓ Conocimientos básicos sobre el melanoma uveal.

PUNTOS CLAVE

- La pérdida de pestañas, la ulceración y la infiltración en un tumor palpebral, junto con la aparición de telangiectasias y pigmentación nos orientan hacia la malignidad ante una nueva lesión palpebral.
- En una lesión pigmentada palpebral, la asimetría, presencia de colores múltiples, bordes irregulares, diámetro mayor de 6mm y aumento reciente de tamaño, nos orientan hacia la posibilidad de melanoma.
- El tumor palpebral más frecuente es el carcinoma basocelular. No suele dar metástasis.
- El carcinoma sebáceo de los párpados puede simular un chalazión.
- Una lesión conjuntival gelatinosa, con leucoplaquia y vascularización sugiere un carcinoma epidermoide.
- El melanoma conjuntival suele presentarse como una lesión pigmentada.
- La aparición de una placa asalmonada en la conjuntiva puede sugerir un linfoma.
- El melanoma es el tumor uveal maligno más frecuente.



CONCLUSIONES

La sospecha de malignidad ante la presentación de una neoformación ocular y una correcta derivación al oftalmólogo puede salvar la vida del paciente. En ocasiones son lesiones indolentes que puede pasar desapercibidas y minusvaloradas durante meses por el paciente.