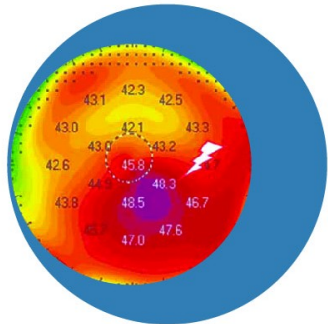


# TUMORES DE SUPERFICIE OCULAR



VII REUNIÃO TEMÁTICA  
SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA DO  
HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO - FEIRA  
— CÓRNEA 2011 —

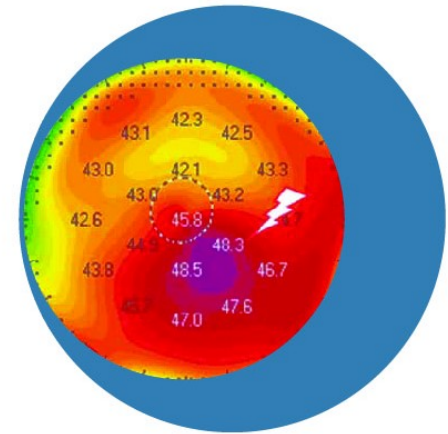


CÓRNEA 2011

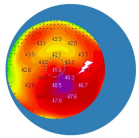
DRA RITA M<sup>a</sup> BLANCO RIVAS  
UNIDAD DE SUPERFICIE OCULAR  
CHUVI XERAL-CÍES



VII REUNIÃO TEMÁTICA  
SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA DO  
HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO - FEIRA  
— CÓRNEA 2011 —



CÓRNEA 2011

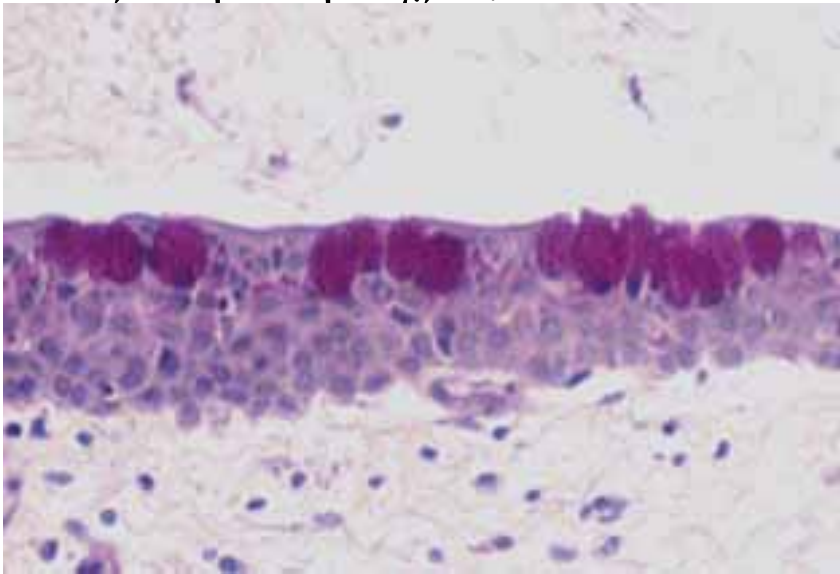


CÓRNEA 2011

# RECUERDO ANATOMO-HISTOLÓGICO

## Conjuntiva

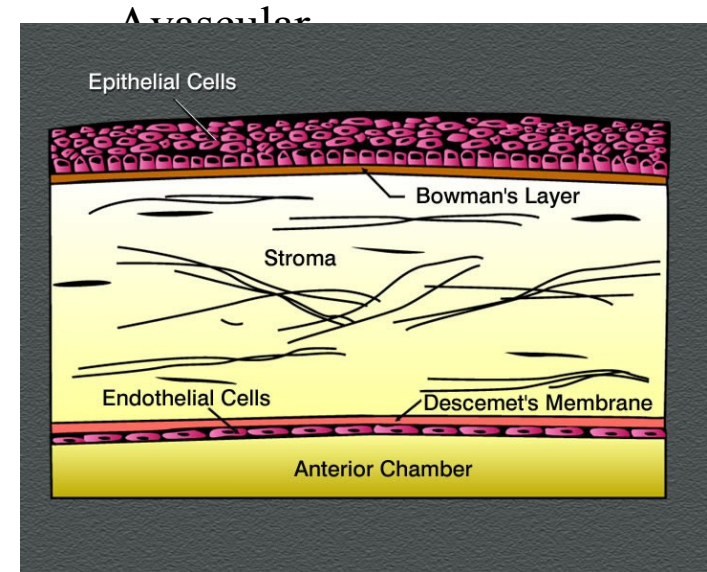
- Membrana mucosa y flexible que se extiende desde la superficie interna de los

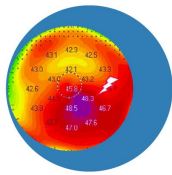


melanocitos y por todo el epitelio se ven células caliciformes encargadas de la secreción mucoide

## Córnea

- 1/6 de la superficie total
- Papel principal en la visión





# TUMORES DE CÓRNEA Y CONJUNTIVA

- Tumores más frecuentes del ojo y anejos
- Abarcan un amplio espectro desde lesiones benignas a malignas
- Pueden surgir de cualquiera de las estirpes celulares que forman la conjuntiva aunque los más fctes son los de origen epitelial y melanocítico.

# CLASIFICACIÓN

## ORIGEN

## BENIGNOS

## PRECANCEROSOS

## MALIGNOS

### EPITELIALES

PAPILOMAS  
HIPERPLASIA  
PSEUDOPAPILOMATOSA

QUERATOSIS ACTÍNICA  
CIN:NEOP INTRAEPITELIAL

CA. ESCAMOSO  
CA MUCOEPIDERMÓIDE  
CA. BASOCELULAR

### MELANOCÍTICOS

NEVUS SIN ATIPIA  
PIGMENTO RACIAL  
MELANOCITOSIS OCULAR  
MELANOSIS SECUNDARIA  
MELANOSIS ADQ SIN ATIPIA

NEVUS CON ATIPIA  
MELANOSIS ADQ CON ATIPIA

MELANOMA

### GLANDANAS Y SECUNDARIAS

ONCOCITOMA  
ADEMOMA PLEOMÓRFICO  
ADENOMA APOCRINO  
ADENOMA SEBÁCEO

ADENOCARCINOMA  
SEBÁCEO

### TEJIDOS Blandos

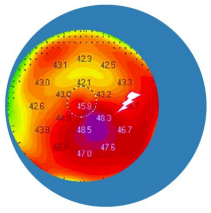
GRANULOMA PIÓGENO  
HEMANGIOMA Y LINFANGIOMA  
FIBROMA  
MIXOMA  
OSTEOMA

SARCOMA DE KAPOSÍ  
RABDOMIOSARCOMA  
HISTIOCITOMA FIBROSO

### LINFOIDE

HIPERPLASIA LINFOIDE

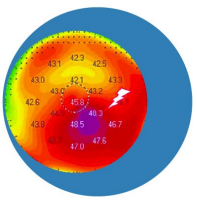
LEUCEMIA  
LINFOMA  
PLASMOCITOMA



CÓRNEA 2011

# CORISTOMAS

- **TUMOR DERMOIDE:** De los más frecuentes en la infancia, formado por pelo, epidermis y glándulas sebáceas. Aspecto amarillento sobreelevado que sobrepasa el limbo esclerocorneal.
- **DERMOLIPOMA:** Se localiza en conjuntiva súperotemporal y a menudo se extiende hacia la órbita.
- **CORISTOMA ÓSEO EPIBULBAR:** Aparición de tejido óseo en la superficie escleral, de localización típica en cuadrante súperotemporal. Más frecuente en mujeres y la lesión es dura al tacto



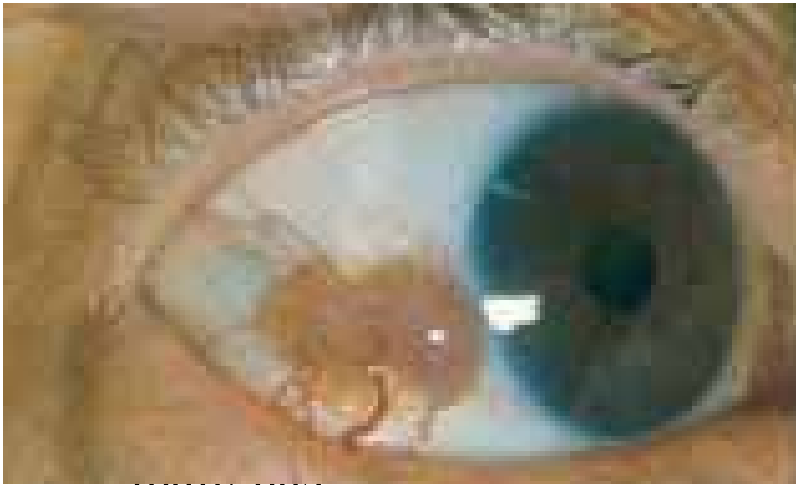
CÓRNEA 2011

# TUMORES EPITELIALES

Son los más fctes entre 1/3 y 1/2 del total, más frecuentes en países con mas exposición actínica

## BENIGNOS :

- **Papiloma escamoso:**

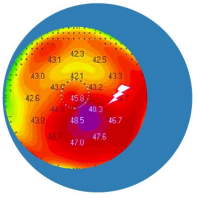


malignas.

- **Hiperplasia**  
 \_\_\_ **psedoepiteliomatosa:**Hiper



malignas.

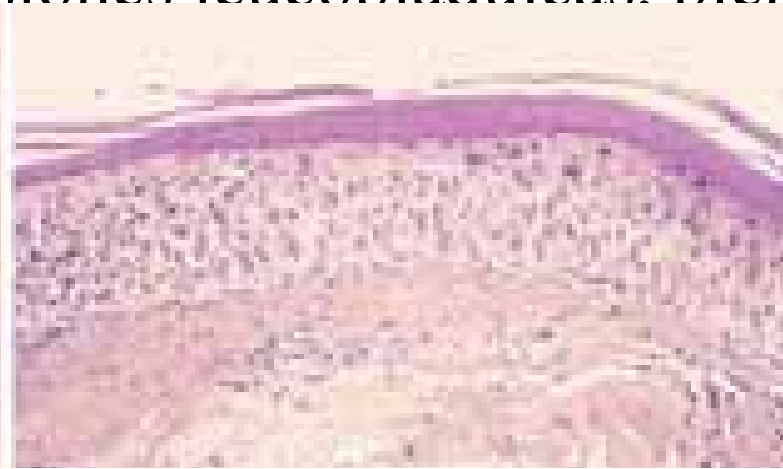
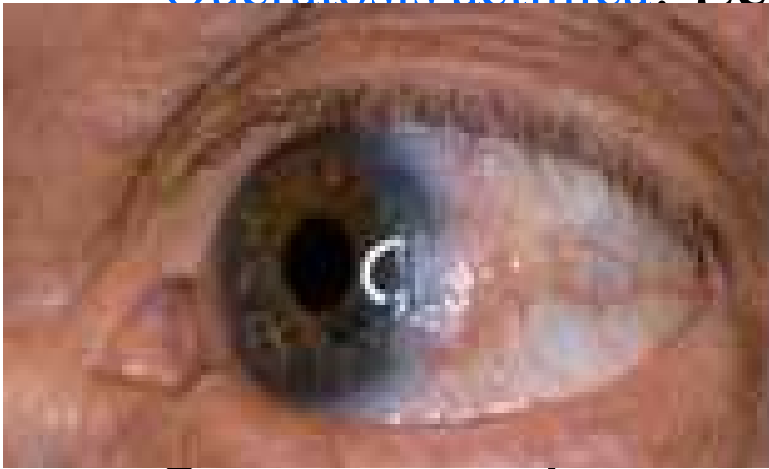


CÓRNEA 2011

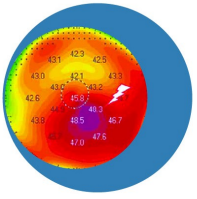
# TUMORES EPITELIALES

- LESIONES PRECANCEROSAS

– Queratosis actínica: Lesiones leuconláquicas. bien







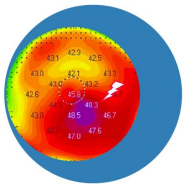
CÓRNEA 2011

# TUMORES EPITELIALES

- LESIONES PRECANCEROSAS

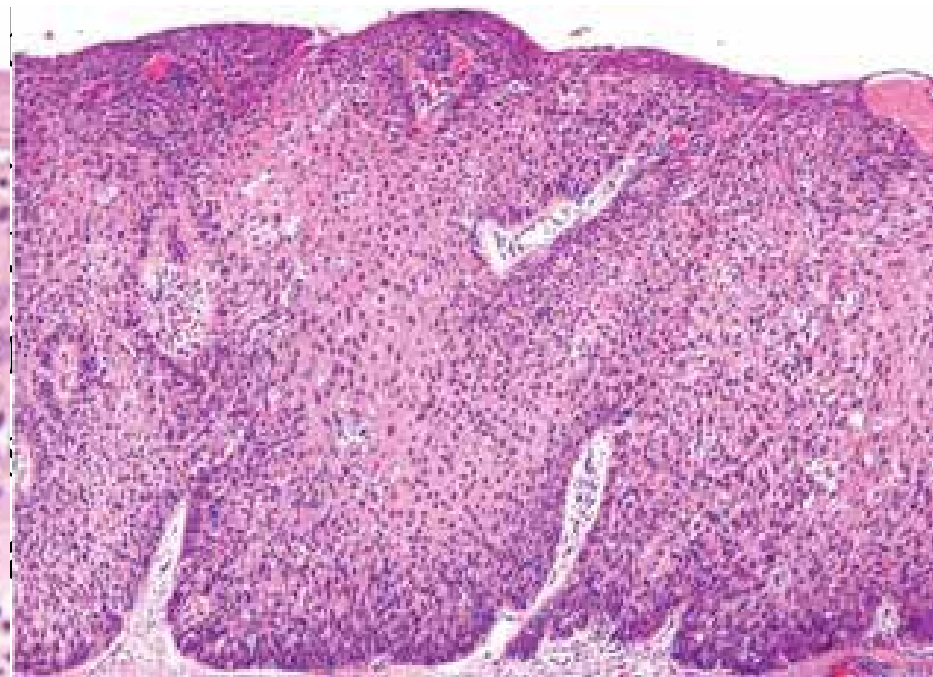
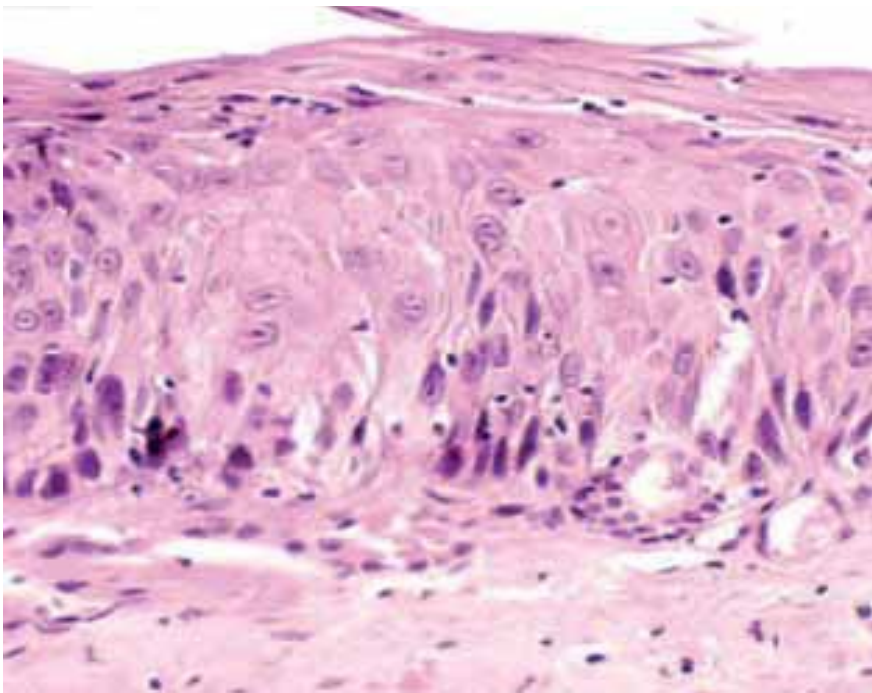


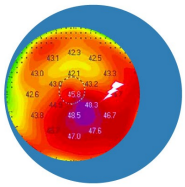
aparéncia clínica es debida a una proliferación epitelial que se sustituye por células atípicas.



CÓRNEA 2011

# NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CONJUNTIVAL





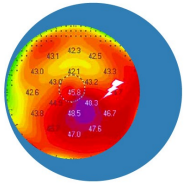
CÓRNEA 2011

# NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CONJUNTIVAL

- Debi...
- extir...
- frec...
- La m...
- impo...
- com...
- lesió...
- cirug...



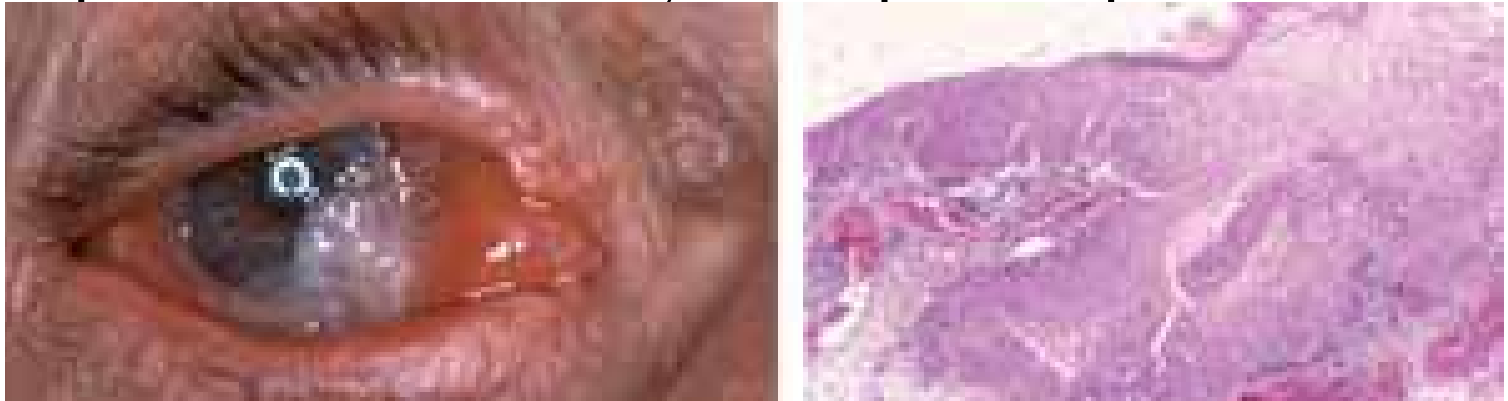
el su  
con  
  
n  
una  
cisa



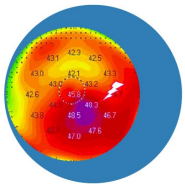
CÓRNEA 2011

# TUMORES EPITELIALES MALIGNOS

- **Carcinoma escamoso:** Se originan a partir de queratosis actínicas y CIN que rompen la mb



excepción son los pacientes inmunodeprimidos los que tendrán mayor potencial metastásico.



CÓRNEA 2011

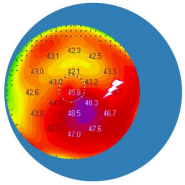
# TUMORES EPITELALES MALIGNOS

## - Carcinoma mucoepidermoide:

Se da en ancianos, con tendencia a la invasión intraocular, en la histología se observan células secretoras de moco y pueden evolucionar a adenocarcinoma

## - Carcinoma escamoso fusiforme:

Son raros y mucho más agresivos con tendencia a la penetración intraocular simulando úlceras periféricas o incluso pterigium. Si diagnóstico es por estudio histológico donde aparecen células fusiformes pleomórficas con núcleo hiper cromático, pudiendo confundirse con histiocitomas fibrosos o fibrosarcomas



CÓRNEA 2011

# TRATAMIENTO

- Estudio completo
- Disminuir las recidivas
  - Extirpación con mínima manipulación más crioterapia
  - Bordes libres de 3-5 mm
  - Estudio histológico
  - Tratamiento coadyuvante

# CLASIFICACIÓN

## ORIGEN

## BENIGNOS

## PRECANCEROSOS

## MALIGNOS

### EPITELIALES

PAPILOMAS  
HIPERPLASIA  
PSEUDOPAPILOMATOSA

QUERATOSIS ACTÍNICA  
CIN:NEOP INTRAEPITELIAL

CA. ESCAMOSO  
CA MUCOEPIDERMÓIDE  
CA. BASOCELULAR

### MELANOCÍTICOS

NEVUS SIN ATIPIA  
PIGM RACIAL  
MELANOCITOSIS OCULAR  
MELANOSIS SECUNDARIA  
MELANOSIS ADQ SIN ATÍPIA

NEVUS CON ATIPIA  
MELANOSIS ADQ CON ATÍPIA

MELANOMA

### GLAND ANEJAS Y SECUNDARIOS

ONCOCITOMA  
ADEMOMA PLEOMÓRFICO  
ADENOMA APOCRINO  
ADENOMA SEBÁCEO

ADENOCARCINOMA  
SEBÁCEO

### TEJ BLANDOS

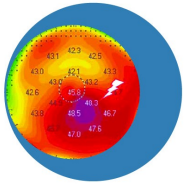
GRANULOMA PIÓGENO  
HEMANGIOMA Y LINFANGIOMA  
FIBROMA  
MIXOMA  
OSTEOMA

SARCOMA DE KAPOSI  
RABDOMIOSARCOMA  
HISTIOCITOMA FIBROSO

### LINFOIDE

HIPERPLASIA LINFOIDE

LEUCEMIA  
LINFOMA  
PLASMOCITOMA

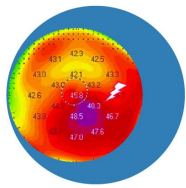


CÓRNEA 2011

# TUMORES MELANOCÍTICOS

- 50% DE TUMORES CONJUNTIVALES
- RAZA BLANCA
- PROCEDEN DE MELANOCITOS DE LA CRESTA NEURAL
- ESPECTRO DE LESIONES
- IMPORTANCIA DE LA IDENTIFICACIÓN

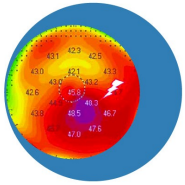




CÓRNEA 2011

# TUMORES MELANOCÍTICOS BENIGNOS

- NEVUS SIN ATIPIA
- PIGMENTACIÓN RACIAL
- MELANOCITOSIS OCULAR
- MELANOSIS SECUNDARIA
- MELANOSIS ADQUIRIDA SIN ATÍPICA

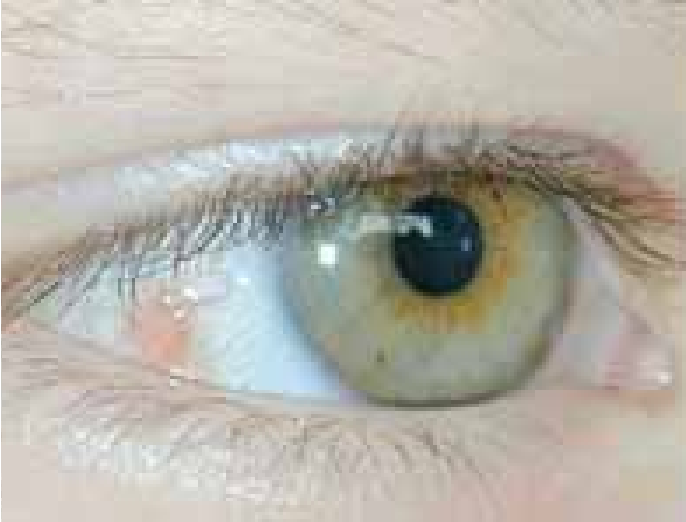


CÓRNEA 2011

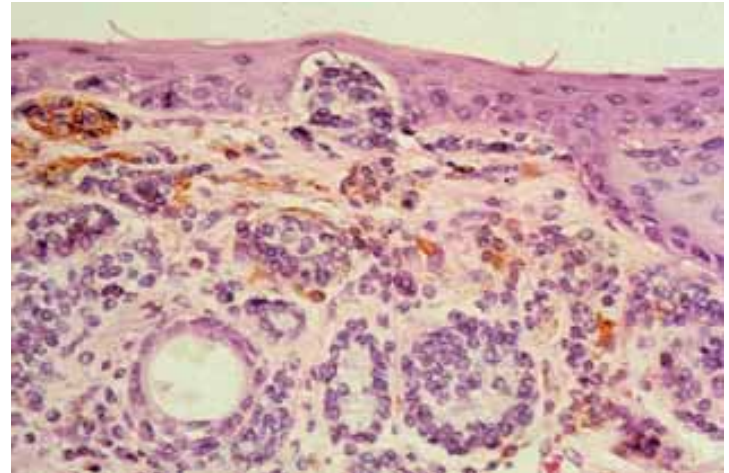
# NEVUS SIN ATIPIA

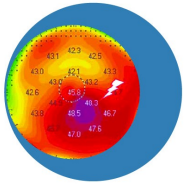
- MAS FRECUENTE
- INFANCIA, LESIÓN POCO PIGMENTADA Y SOBREELEVADA
- CONJUNTIVA BULBAR INTERPALPEBRAL
- APARICIÓN DE QUISTES Y PIGMENTACIÓN :2<sup>a</sup> DECADA
- ESTABLES Y NO INVADEN CÓRNEA
- LOCALIZACIÓN BULBAR Y CARÚNCULA: SOSPECHA DE MALIGNIDAD EN OTRAS LOCALIZACIONES

## NEVUS SIN ATIPIA



- INICIALMENTE CLAS NÉVICAS EN CAPA BASAL
- POST. PENETRAN EN ESTROMA
- QUISTES DE INCLUSIÓN

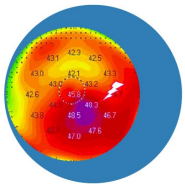




CÓRNEA 2011

# PIGMENTACIÓN RACIAL

- INDIVIDUOS DE RAZA NEGRA
- BILATERAL
- CONJUNTIVA BULBAR INTERPALPEBRAL
- NO ADHERIDO
- MAS INTENSO EN LIMBO
- HISTOLOGÍA: PIGMENTACIÓN UNIFORME DE LA CAPA BASAL DEL EPITELIO

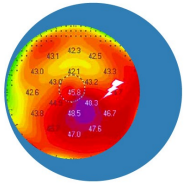


CÓRNEA 2011

# MELANOCITOSIS OCULAR

- MIGRACIÓN INCOMPLETA
- MELANOCITOSIS OCULAR – MELANOCITOSIS OCULODÉRMICA O NEVUS DE OTA
- UNILATERAL Y DE COLOR AZULADO
- BORDES ESPICULADOS
- NO SE MUEVEN CON CONJUNTIVA
- A VECES SE ACOMPAÑA DE PIG DE IRIS Y RETINA
- RIESGO DE GLAUCOMA Y MELANOMA DE ÚVEA Y ÓRBITA

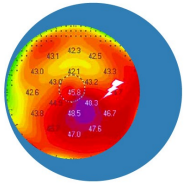




CÓRNEA 2011

# MELANOSIS ADQUIRIDA SECUNDARIA

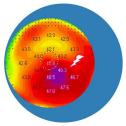
- AUMENTO DE PIGMENTACIÓN CONJUNTIVAL
  - TRATAMIENTOS
  - ENFERMEDADES METABÓLICAS
  - IRRADIACIÓN
  - CAMBIOS HORMONALES
  - INFLAMACIÓN CRÓNICA
- NO PREDISPONE A MELANOMA
- HISTOLOGÍA: MELANOCITOS NORMALES QUE SE ESTIMULAN
- PIGMENTACIÓN SUTIL DE COMIENZO INSIDIOSO Y PUEDE AFECTAR A CUALQUIER PARTE DE LA CONJUNTIVA
- SIN Y CON ATIPIA



CÓRNEA 2011

# TUMORES MELANOCÍTICOS PRECANCEROSOS

- NEVUS CON ATIPIA
- MELANOSIS ADQUIRIDA PRIMARIA
- MELANOMA



CÓRNEA 2011

## MELANOSIS ADQUIRIDA PRIMARIA



DA

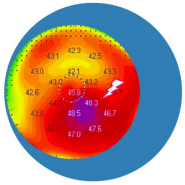


## NEVUS CON ATIPIA

- NEVUS BENIGNOS



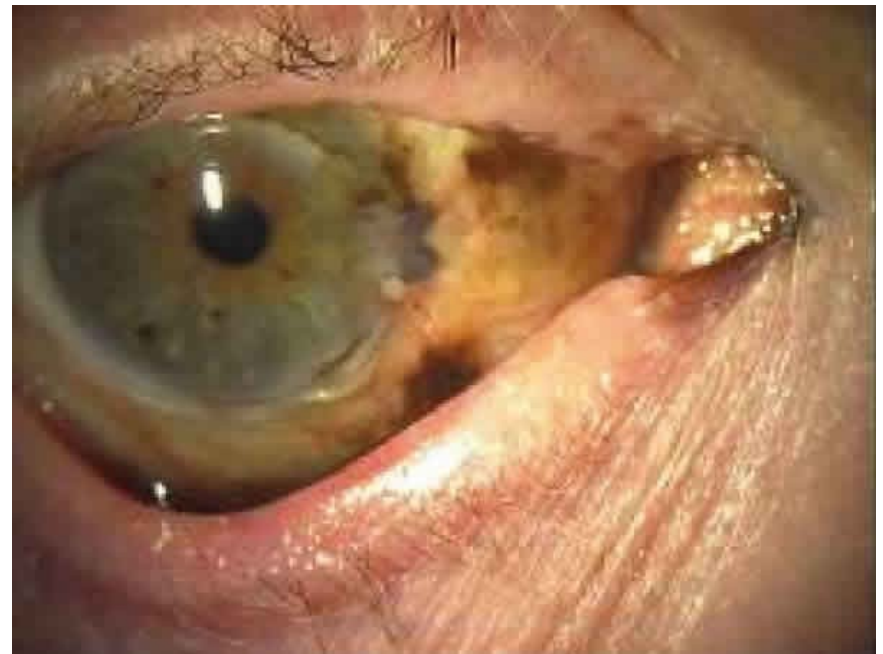


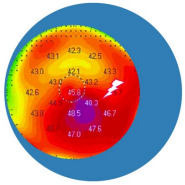


CÓRNEA 2011

# MELANOMA

- NEOPLASIA RARA
- POTENCIALMENTE LETAL
- 1-2% DE TODOS LOS TUMORES MALIGNOS
- CAUSA DESCONOCIDA
- SE PUEDE ORIGINAR EN MELANOSIS ADQUIRIDA CON ATIPIA O EN NEVUS
- ADULTOS O ANCIANOS DE RAZA BLANCA SIN PREDILECCIÓN POR EL SEXO
- MASA PIGMENTADA ELEVADA
- EXTENSIÓN LOCAL Y A DISTANCIA POR VÍA LINFÁTICA





CÓRNEA 2011

# MELANOMA

- A PESAR DEL TTO RECURRENCIAS DEL 50%
- 1/3 METÁSTASIS A DISTANCIA A LOS 10 AÑOS
- METÁSTASIS MÁS FCTES EN GANGLIOS REGIONALES: SUBMANDIBULARES, PREAURICULARES Y CERVICALES
- FACTORES PRONÓSTICOS:
  - GROSOR DEL TUMOR
  - LOCALIZACIÓN
  - RECURRENCIAS
  - HISTOLOGÍA PAGETOIDE
- ACTUALMENTE: GANGLIO CENTINELA, RECONOCIMIENTO DE FACTORES DE RIESGO Y MARCADORES TUMORALES

# CLASIFICACIÓN

## ORIGEN

## BENIGNOS

## PRECANCEROSOS

## MALIGNOS

### EPITELIALES

PAPILOMAS  
HIPERPLASIA  
PSEUDOPAPILOMATOSA

QUERATOSIS ACTÍNICA  
CIN:NEOP INTRAEPITELIAL

CA. ESCAMOSO  
CA MUCOEPIDERMÓIDE  
CA. BASOCELULAR

### MELANOCÍTICOS

NEVUS SIN ATIPIA  
PIGMENTO RACIAL  
MELANOCITOSIS OCULAR  
MELANOSIS SECUNDARIA  
MELANOSIS ADQ SIN ATIPIA

NEVUS CON ATIPIA  
MELANOSIS ADQ CON ATIPIA

MELANOMA

### GLANDANAS Y SECUNDARIAS

ONCOCITOMA  
ADEMOMA PLEOMÓRFICO  
ADENOMA APOCRINO  
ADENOMA SEBÁCEO

ADENOCARCINOMA  
SEBÁCEO

### TEJIDOS Blandos

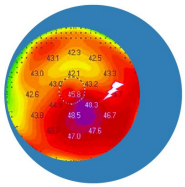
GRANULOMA PIÓGENO  
HEMANGIOMA Y LINFANGIOMA  
FIBROMA  
MIXOMA  
OSTEOMA

SARCOMA DE KAPOSÍ  
RABDOMIOSARCOMA  
HISTIOCITOMA FIBROSO

### LINFOIDE

HIPERPLASIA LINFOIDE

LEUCEMIA  
LINFOMA  
PLASMOCITOMA



CÓRNEA 2011

# TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS, GLÁNDULAS Y ANEJOS

- BENIGNOS

- Oncocitoma

- Carúncula, masa rosada de crecimiento lento en personas



- Hemangioma

- proliferación vascular benigna, puede ir raramente solo o en el Sd de Sturge-Weber

- Linfangiectasias  
dilataciones linfáticas vascularizadas

- MALIGNOS

- Carc de clas sebáceas  
se considera el tumor maligno



- SIDA en un paciente joven con estas lesiones.

# CLASIFICACIÓN

## ORIGEN

## BENIGNOS

## PRECANCEROSOS

## MALIGNOS

### EPITELIALES

PAPILOMAS  
HIPERPLASIA  
PSEUDOPAPILOMATOSA

QUERATOSIS ACTÍNICA  
CIN:NEOP INTRAEPITELIAL

CA. ESCAMOSO  
CA MUCOEPIDERMÓIDE  
CA. BASOCELULAR

### MELANOCÍTICOS

NEVUS SIN ATIPIA  
PIGMENTO RACIAL  
MELANOCITOSIS OCULAR  
MELANOSIS SECUNDARIA  
MELANOSIS ADQ SIN ATIPIA

NEVUS CON ATIPIA  
MELANOSIS ADQ CON ATIPIA

MELANOMA

### GLANDANAS Y SECUNDARIAS

ONCOCITOMA  
ADEMOMA PLEOMÓRFICO  
ADENOMA APOCRINO  
ADENOMA SEBÁCEO

ADENOCARCINOMA  
SEBÁCEO

### TEJIDOS Blandos

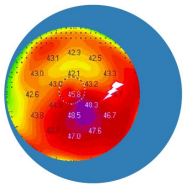
GRANULOMA PIÓGENO  
HEMANGIOMA Y LINFANGIOMA  
FIBROMA  
MIXOMA  
OSTEOMA

SARCOMA DE KAPOSÍ  
RABDOMIOSARCOMA  
HISTIOCITOMA FIBROSO

### LINFOIDE

HIPERPLASIA LINFOIDE

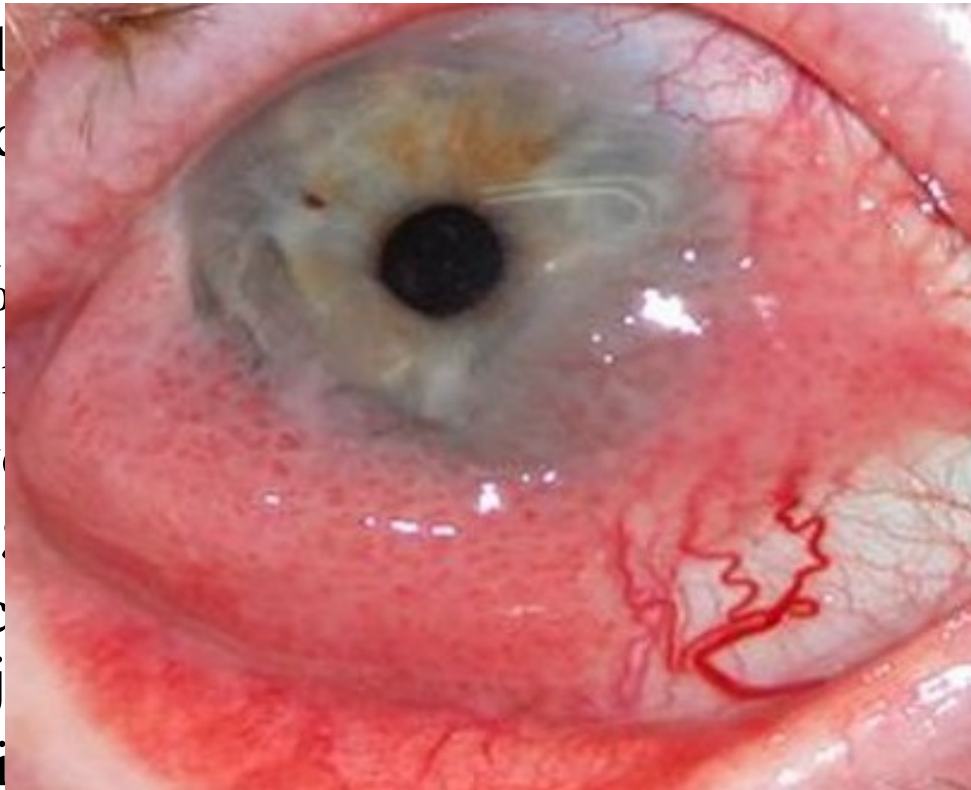
LEUCEMIA  
LINFOMA  
PLASMOCITOMA



CÓRNEA 2011

# TUMORES LINFOIDES

- Entre el
- Los L. c
- ojo.
- 20-30%
- Pueden i
- La may
- Hodgkin
- Colorac
- subconj
- Tratami



infomas del

nicos

maligno

as B no

témica o no

A scenic landscape view of a coastal town and bay. The foreground shows a dense forest of evergreen trees. In the middle ground, a sandy beach curves along a blue bay, with a town built on a hillside overlooking the water. The background features rolling mountains under a clear sky. The text "MUITO OBRIGADA" is overlaid in the center of the image.

MUITO OBRIGADA