

# Editorial

## Tumores de la órbita

**L**os tumores de la órbita en general dan una sintomatología notoria puesto que afecta la función visual, ya sea causando una visión doble por afección de alguno o de todos los nervios oculomotores o pérdida de la visión por afección del nervio óptico.

Sin embargo, cuando esta afección es sólo parcial es compensada por el paciente mediante el movimiento de los ojos y puede transcurrir algún tiempo antes de que se de cuenta de su defecto; lo que explica el porqué algunas de estas lesiones alcanzan gran tamaño antes de ser diagnosticadas.

La cirugía de la órbita como tantas otras se encuentra en los límites de dos especialidades neurocirugía y oftalmología, por ello se han diseñado diversas técnicas para el tratamiento de los tumores de esta región.

En general, los cirujanos oftalmológicos prefieren abordajes laterales tipo Kronlein para llegar al interior de la órbita, mientras que los neurocirujanos más familiarizados con la cirugía intracraneal prefieren el abordaje intracraneal.

El primer trabajo de Nafziger en destechamiento de la órbita en enfermos con exoftalmo maligno, mostró las ventajas de esta vía, aunque el tratamiento médico actual controla mucho mejor el hipertiroidismo; por lo tanto, rara vez encuentra el exoftalmo maligno la vía que se emplea

para la extirpación de tumores sobre todo de aquellos que no están en la cavidad orbitaria sino que se introducen al cráneo como son los tumores del nervio óptico en los cuales por esta vía se puede destechar el canal óptico y extirpar en una forma más completa el tumor que de otra manera puede afectar al quiasma.

Algunos casos como el de neurofibromatosis tienen mal pronóstico general de enfermedad en que las lesiones son múltiples; por lo que, es difícil hablar de curación sino más bien de alivio sintomático.

El tratamiento complementario con radioterapia y quimioterapia ha mejorado; en el primer caso mediante el uso del acelerador lineal que permite una mejor planeación y menos radiación secundaria, en casos selectos con el cuchillo *gamma* que en una sola sesión da la totalidad del tratamiento y que está indicado en lesiones de gran tamaño.

La quimioterapia también ha progresado existiendo distintos esquemas de tratamiento y cada vez mejores sustancias para alterar el crecimiento tumoral.

El mejor conocimiento de estas lesiones llevará a su diagnóstico temprano y aún mejor resultado terapéutico.

Dr. José Humberto Mateos Gómez<sup>†</sup>