

INVESTIGACIÓN

## Caracterización clínica e histopatológica de los tumores de los anexos oculares

### Clinical and histopathological characterization of ocular adnexa tumors

**Dra. Karina Calzadilla Rodríguez, Dr. Yordanki de la Torre Garrido, Dr. Addiel Curbelo Valera, Dr. Daniel López Marrero, Dra. Caridad Girón Escobar**

Centro Oftalmológico de Holguín. Hospital Clínicoquirúrgico "Lucia Íñiguez Landín". Holguín, Cuba.

---

#### RESUMEN

**Objetivo:** determinar las características clínicas e histopatológicas de los tumores en los anexos oculares durante el período 2009 al 2010.

**Métodos:** se realizó un estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo en un grupo de 166 pacientes con diagnóstico de tumor de anexos oculares, escogidos en consulta de Oculoplastia en Holguín.

**Resultados:** predominó la edad comprendida entre 41 a 50 años, con 37,35 %. El sexo más afectado fue el femenino con 53,61 %. La mayor cantidad de lesiones se encontró en los párpados de 114 pacientes. El tipo histológico mayormente identificado fue el nevus con 25,90 %, seguido por el carcinoma basal con 18,07 %. Se obtuvo una concordancia de 83,13 % entre el diagnóstico clínico y el histológico.

**Conclusiones:** en los pacientes estudiados las lesiones tumorales de los anexos se expresan comúnmente en el sexo femenino con una edad riesgosa a partir de la cuarta década de la vida donde los párpados son los más susceptibles. El nevus y el carcinoma basocelular se comportaron como un problema de salud por su predominante frecuencia, con una buena utilidad del método clínico en su diagnóstico.

**Palabras clave:** neoplasia, anexos, histopatológico, carcinoma basocelular, nevus.

## ABSTRACT

**Objective:** to describe the clinical and histopathological signs of ocular adnexa tumors detected in the 2009-2010 period.

**Methods:** retrospective, longitudinal, descriptive and observational study of 166 patients presenting with some adnexa tumors, who were chosen at the oculoplasty service located in Holguin province.

**Results:** the 41 to 50 years-old group accounted for 37.35 %. The most affected patients were females with 53.61 %. The greatest amount of injuries was found in the eyelids of 114 individuals; the mostly identified histological type was nevus which represented 25.90 % of cases, followed by basal carcinoma with 18.07 %. An agreement of 83.13 % between the clinical and the histopathological diagnosis was reached.

**Conclusions:** the tumor lesions of adnexa found in the studied patients commonly occur in females at risky ages as of the 40 years when the eyelids are more sensitive. Nevus and basocellular carcinoma became health problems due to their predominant frequency, and they were correctly diagnosed by the clinical method.

**Key words:** adnexa tumors, histopathology, basocellular carcinoma, nevus.

---

## INTRODUCCIÓN

Neoplasia es una palabra utilizada para definir un estado patológico en el que las células proliferan e invaden los tejidos vecinos. Es una enfermedad de carácter genético que se origina al ser eliminadas las restricciones que limitan la división celular en células de tejidos ya diferenciados. La proliferación de las células normales está regulada por moléculas de control estimuladoras e inhibidoras, correspondientes respectivamente a protooncogenes y genes supresores de tumores. Se puede producir una tendencia hacia un comportamiento neoplásico por amplificación o hiperactivación de una de las dos copias de un gen estimulador (efecto dominante), en el que el gen alterado se denomina por pérdida o por inactivación de las dos copias de un gen supresor (efecto recesivo). En su etiopatogenia han sido implicados numerosos factores ambientales como dietas, estilo de vida, nivel socioeconómico y factores geográficos, pero actualmente se piensa que existe un factor acumulativo y que un único evento por sí solo no sería el responsable de la aparición del tumor. Por tanto, debe existir una alteración genética o molecular que sumada con factores ambientales originará la aparición del tumor. En el globo ocular y sus anejos puede presentarse una gran variedad de tumores tanto benignos como malignos.<sup>1</sup>

Dentro de los anexos oculares una de las patologías que encontramos con mayor frecuencia son los tumores de párpado y conjuntiva. Su incidencia varía en las distintas partes del mundo y en las diversas razas. La incidencia se duplica a medida que nos acercamos cada 165 km al Ecuador. Existe mayor proporción de cáncer de piel en Australia, Nueva Zelanda y Unión Sudafricana.<sup>2</sup>

Los tumores benignos son muy frecuentes y aumenta su frecuencia con la edad. Su exéresis generalmente se practica por motivos cosméticos, pues es usual que sean asintomáticos a menos que se sitúen en el borde libre palpebral o en la unión

mucocutánea. El diagnóstico de estos procesos requiere la realización de biopsia y estudio anatomo-patológico, única forma de evidenciar la extensión franca del tumor, si bien hay autores que promulgan un diagnóstico puramente clínico dados los hallazgos patognomónicos que presentan estas lesiones, y se reservan la biopsia para los casos atípicos.<sup>3</sup>

La primera condición para tratar cualquier tumor de los anexos oculares es establecer un diagnóstico que posteriormente deberá ser corroborado por la histología. Si se sospecha malignidad, la lesión debe ser extirpada con un margen oncológico apropiado. Si el tumor es grande y existen dudas podemos auxiliarnos de un BAAF o CAAF, que no es más que la biopsia o citología por aspiración con aguja fina, de un ponche o de una biopsia incisional.<sup>2</sup>

El tratamiento de elección en las patologías tumorales resulta ser la exéresis de la lesión y, una vez confirmado el tipo histológico, un tratamiento complementario de ser necesario. Con el fin de reducir las tasas de recidivas, se han empleado diferentes tratamientos tópicos coadyuvantes, como son la aplicación de crioterapia en el lecho quirúrgico, la mitomicina C (MMC), 5-Fluorouracilo tópico (5-FU), la radiación externa y la terapia con interferón recombinante a-2b (IFN a-2b).<sup>3</sup>

Por la gran variedad de tumores benignos y malignos que afectan los anexos oculares y además por constituir una causa cotidiana de consulta, se propuso describir las características clínicas e histopatológico de los tumores en anexos oculares en la consulta de Oculoplastia del centro oftalmológico de Holguín en el periodo 2009 al 2010.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo. Para este trabajo se contó con 166 pacientes que asistieron a consulta de Oculoplastia por diagnóstico de tumor de los anexos oculares y quedaron seleccionados según los criterios de inclusión del estudio en el período comprendido entre el año 2009 al 2010.

Para la inclusión de los pacientes al estudio se tuvo en cuenta que fueran casos a los que se les realizó diagnóstico presuntivo de tumor de los anexos oculares en la consulta de Oculoplastia del Centro Oftalmológico de Holguín; además, que fueran operados con realización de biopsia excérética y que desearan participar en el estudio.

Todos los pacientes fueron diagnosticados, operados y seguidos en consulta de Oculoplastia de Holguín. Se les realizó diagnóstico clínico a las patologías tumorales según las características patognomónicas de cada lesión luego de un examen físico oftalmológico realizado a todos con lámpara de hendidura en la consulta de Oculoplastia. Se le realizó biopsia excérética a la totalidad de las lesiones tratadas.

Para la obtención de la información utilizamos hojas de cargo, historias clínicas de cada paciente, base de datos de tumores oculares de la cátedra de Oculoplastia del Centro Oftalmológico y reportes de biopsia de los pacientes tratados durante el período antes mencionado. Se escogieron las variables de edad, sexo, estructura de los anexos oculares afectadas, tipo histológico identificado y correspondencia entre diagnóstico presuntivo e histológico.

## RESULTADOS

La distribución de la muestra según grupo de edades tuvo un predominio del grupo de 41 a 50 años con 62 pacientes lo que representa un 37,35 % de la muestra (tabla 1).

**Tabla 1.** Distribución por edades de los pacientes estudiados

Escala de edades	Número	(%)
21-30 años	4	2,41
31-40 años	24	14,46
41-50 años	62	37,35
51-60 años	37	22,29
61-70 años	21	12,65
71-80 años	11	6,63
Más de 80 años	7	4,22
Total	166	100

Con respecto a la distribución según el sexo de los pacientes estudiados predominó el femenino con 89 pacientes, que representó el 53,61 % de la muestra, seguido de 77 pacientes masculinos que representan el 46,39 %.

La tabla 2 muestra la distribución de los pacientes según el tipo histológico por biopsia exérética y estructura afectada. Predominó el nevus como lesión benigna con 43 pacientes (25,90 %), seguido del carcinoma basocelular como lesión maligna con 30 pacientes (18,07 %). La estructura mayormente afectada de los anexos oculares fueron los párpados con 114 patologías identificadas, con predominio de la afectación por el carcinoma basocelular.

En cuanto a la correspondencia entre el diagnóstico presuntivo y el histológico, de 166 biopsias realizadas correspondieron con el diagnóstico clínico anteriormente hecho en consulta 138 pacientes (83,13 %) de concordancia.

## DISCUSIÓN

Las lesiones neoplásicas, al manifestarse en este grupo estudiado de pacientes mayormente entre 41 y 50 años de edad, demuestran que estos tumores aumentan su frecuencia con el envejecimiento, combinados con una etapa etaria de actividad social del individuo. Los mismos resultados fueron encontrados en estudios realizados por *Clara Gómez* y otros en La Habana.<sup>2</sup>

En cuanto al sexo, tanto en lesiones malignas como benignas, de forma general se observa una leve diferencia a favor del sexo femenino que no coincide con otros estudios realizados por el Instituto Cubano de Oftalmología, donde se comporta igual para uno y otro sexos; sin embargo, concordamos con el criterio de que es mayormente la mujer la que se percata de cualquier alteración principalmente en el

área facial por una cuestión de estética, como comentan *Curutchet* y otros en un estudio realizado en Gran Canaria.<sup>4</sup>

Por la compleja y rica anatomía de la región periocular, existe una gran variedad de tumores que pueden presentarse en esta área. Afortunadamente, la gran mayoría son benignos y pueden tratarse de forma sencilla y sin dejar cicatriz visible; no obstante, existe también una variedad de tumores malignos que pueden afectar a la región periocular. Es precisamente esta estructura una de las más afectadas en las lesiones neoplásicas en este estudio, como lo describe la Dra. *Maria de los Angeles Melgares*.<sup>5</sup>

Varios autores señalan que el nevus es la lesión pigmentada más común, lo cual coincide con los diagnósticos histopatológicos de nuestros pacientes. La Academia Americana se refiere al nevus como la lesión periocular más frecuente después del papiloma y el quiste de inclusión epidérmico.<sup>6</sup>

El carcinoma basocelular es con mucha diferencia el tumor más frecuente a nivel palpebral y es también el cáncer más frecuente a nivel global en personas de raza blanca. Tiene una relación directa con la exposición solar y suele presentarse en personas mayores de 40 años. La piel clara es un factor de riesgo, mientras que es prácticamente inexistente en personas de raza negra.<sup>5</sup>

Nos llama la atención la alta frecuencia del carcinoma basal, quizás por nuestra condición de país tropical. Su alta incidencia se describe en varios estudios como el tumor maligno más frecuente de los párpados.<sup>2</sup>

El establecimiento de un diagnóstico clínico de la lesión que demuestre la existencia o no de evidencias macroscópicas de malignidad, es útil para determinar la estrategia terapéutica inicial. Esta queda a expensas de un diagnóstico de confirmación histológico que determine la necesidad de tratamientos tópicos adyuvantes. En estudios realizados por la Sociedad Canaria se ha evaluado la correlación existente entre el diagnóstico presuntivo y el histológico, donde se muestra una alta concordancia.<sup>4</sup>

En conclusión en Holguín las mujeres son más afectadas por las lesiones tumorales, principalmente a partir de la cuarta década de la vida. Son los párpados las estructuras oculares que mayormente se ven comprometidas en las neoplasias. Es altamente frecuente la presencia de los nevus como lesión tumoral benigna en nuestra población, así como es en las malignas el carcinoma basocelular. Es precisamente la clínica la pionera en este estudio, la cual nos permitió llevar a una terapéutica precisa al mayor porcentaje de los pacientes estudiados, lo que evidencia la necesidad de un manejo especializado para el diagnóstico certero de las patologías tumorales.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Abraldes López-Veiga MJ. Genética molecular y neoplasias oculares. Arch Soc Canar Oftal. 2000 [citado: noviembre de 2012];11:[aprox 12 p.]. Disponible en: <http://www.oftalmo.com/sco/revista-11/11sco20.htm>
2. Gómez Cabrera CG, Toro Toloza I, Vigoa Aranguren L. Tumores de los anexos oculares. Rev Cubana Oftalmol. 2001;14(2):129-34.

3. Ramos Fernández C, Medina Rivero F, Limeres González MA, Tandón Cardenes L, Rutllán Civit J, García Delpech S. Resultados preliminares de nuestro protocolo en el tratamiento de las neoplasias intraepiteliales de la córnea y conjuntiva. Arch Soc Canar Oftal. 2009 [citado noviembre de 2012];20: [aprox 9 p.]. Disponible en: <http://www.oftalmo.com/sco/revista-20/20sco04.htm>
4. Curutchet Mesner I, Peñate Santana H, Romero Báez S, Rutllán Civit J, Medina Rivero F. Tumores palpebrales. Aspectos clínicos y su correlación con la histopatología de una serie de 305 casos. Hospital Universitario de Gran Canaria. Arch Soc Canar Oftal. 2012 [citado: mayo de 2013];23: [aprox 10 p.]. Disponible en: <http://www.oftalmo.com/sco/revista-23/23sco12.htm>
5. Melgares Ramos MA, Pardo Lora C, Salazar Rodríguez S, Silveira Melgares Y. Comportamiento de los tumores malignos de los párpados en el Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología. Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología. La Habana. Rev Cubana Oftalmol. 2013;26(2). Disponible en: <http://www.revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/47/html>
6. American Academy of Ophthalmology. Orbit, eyelids and lacrimal systems. EE. UU.: American Academy of Ophthalmology; 2008 (Basic and Clinical Science Course).

Recibido: 17 de noviembre de 2013.

Aprobado: 8 de enero de 2014.

Dra. *Olga Beatriz Mijenez Villate*. Centro Oftalmológico de Holguín. Hospital Universitario “Lucía Íñiguez Landín”. Carretera al Valle de Mayabe y circunvalación. Holguín, Cuba. CP. 80100.  
Correo electrónico: [karina@hcqho.hlg.sld.cu](mailto:karina@hcqho.hlg.sld.cu)