

## Presentación de caso

### Melanoma de iris. Presentación de un caso.

#### Iris melanoma. A case presentation.

**Dra. Maritza Pina García<sup>1</sup>, Dra. Miriam Rodríguez Rodríguez<sup>2</sup>, Dra. Esther Díaz Guzmán<sup>2</sup>, Dra. Niurka Pina García<sup>3</sup>, Dra. Elsa Cabeza Martínez<sup>1</sup>.**

1. Especialista de primer grado en oftalmología. Máster en longevidad satisfactoria. Profesor Instructor.
2. Especialista de segundo grado en oftalmología. Master en longevidad satisfactoria Profesor Instructor.
3. Especialista primer grado en Pediatría. Máster en atención integral al niño. Profesor Instructor.

## RESUMEN

**Introducción:** Los tumores primarios del tracto uveal más frecuentes son los melanomas y en los pacientes que presentan iris azul/gris tiene una mayor frecuencia que en los de iris marrón.

**Presentación de Caso:** Se presenta un caso de extremo interés oftalmológico; se trata de una paciente joven que acude a consulta por presentar una hemorragia subconjuntival, después de realizado el examen ocular se le diagnostica un tumor de iris del ojo derecho. Se hace una revisión del tema y además se presentan las fotografías que muestran lo anteriormente expuesto.

**DeCS:** MELANOMA, NEOPLASIAS DEL IRIS .

**Palabras clave:** hemorragia subconjuntival; Tumor de iris; Melanoma.

## ABSTRACT

**Introduction:** The most common primary tumors of the uveal tract are melanomas, and in patients with a blue/gray iris they are more common than in those with a brown iris. **Case presentation:** A case of extreme ophtalmological interest is presented; it is a young female patient that comes to consultation with a subconjuntival haemorrhage. After having done the ocular exam she is diagnosed an iris tumor of the right eye. A review of the topic is made and the pictures that show the above mentioned disease are also presented.

**MeSH:** MELANOMA, IRIS NEOPLASMS .

**Keywords:** subconjuntival haemorrhages; Iris tumor: Melanoma.

## INTRODUCCIÓN

Los tumores primarios del tracto uveal más frecuentes son los melanomas y en los pacientes que presentan iris azul/gris tiene una mayor frecuencia que en los de iris marrón<sup>1</sup>. Entre el 5 % y el 10 % de todos se originan en el iris; los del cuerpo ciliar son más frecuentes, pero menos comunes que los originados en la coroides<sup>2</sup>.

Los tumores de iris no tienen predilección por sexo pues se han reportado casos tanto en hembras como en varones<sup>3-5</sup>. Estos tampoco tienen predilección por algún ojo, pero sí por la mitad inferior del iris, sin explicación satisfactoria. En cuanto al color de la piel, se ve con mayor frecuencia en la población blanca<sup>5</sup>.

Se reportaron 3 casos, confirmados de melanoma de iris de los cuales 2 correspondían al tipo de células fusiformes<sup>6</sup>. También se encontraron casos de tumores malignos con progresión que resolvieron con tratamiento quirúrgico<sup>7</sup> y 10 casos de tumores de iris pigmentados que corresponden a tumores extirpados desde el 1993<sup>8</sup>.

Los melanomas de iris en su mayoría están compuestos por células fusiformes B y tienen escasa malignidad. Una minoría presenta un componente celular epiteloide y pueden ser agresivos, tienen crecimiento muy lento sobre la superficie del iris y pueden invadir el ángulo y el cuerpo ciliar anterior.

La presentación es durante la quinta o sexta década de la vida, una década antes del de cuerpo ciliar y corioide, con aumento de una lesión del iris preexistente.

### **Signos:**

#### **a. Típicos:**

-Nódulo pigmentado o no, que tiene al menos 3mm de diámetro y 1 mm de espesor localizado en la mitad inferior del iris con una superficie suave o irregular, vascularizado. Se pueden ver distorsión pupilar, ectropión uveal y a veces catarata localizada. Los signos asociados con un componente celular epiteloide prominente incluyen vascularidad importante, crecimiento rápido y pigmentación heterogénea o variantes raras.

#### **b . Variantes raras:**

- Melanoma de crecimiento difuso dentro del estroma que puede producir heterocromía ipsilateral.

- Melanoma en tapioca, que se caracteriza por múltiples nódulos sobre la superficie del iris<sup>1</sup>.

## **PRESENTACIÓN DE CASO**

Paciente de 30 años, femenina, blanca con antecedentes de salud, que acude a consulta de oftalmología por presentar una hemorragia subconjuntival en ojo derecho, sin otro síntoma. Se realizó biomicroscopia del segmento anterior y se observó una imagen tumoral en el ojo derecho a nivel del iris y además la presencia de un vaso centinela que fue el que causó el sangramiento. A esta paciente se le realizó gonioscopia, oftalmoscopia directa e indirecta y angiografía con fluoresceína con visualización del segmento anterior, obteniéndose como diagnóstico un melanoma de iris (fotos 1 y 2) sin involucrar otra estructura ocular, además se le realizaron otros exámenes como: Hemograma completo, el cual resultó estar dentro de límites normales, RX de tórax y ultrasonido abdominal no apareciendo alteración. Se decide seguimiento estricto por el momento, para delimitar si existe progresión de la lesión, ya que la cirugía se valora en dependencia del riesgo beneficio para la paciente.

Estos resultados deben interpretarse pensando que tradicionalmente la sospecha de malignidad induce a la observación y a la biopsia, que no se realiza ante la presencia de un tumor pequeño, que solamente lleva vigilancia por parte del oftalmólogo ante la relación riesgo beneficio por el daño visual que traería la exéresis del tumor o el ojo en muchos casos. Por lo que existe un amplio margen de valores entre la observación y las comprobaciones histológicas que hacen imprecisas las estadísticas de este tumor.

## **CONCLUSIONES**

El caso presentado resulta de gran interés al existir pocos pacientes en el país y en el mundo. La aparición del cuadro oftalmológico orientó hacia el verdadero diagnóstico, lo cual se corroboró con el examen biomicroscópico del segmento anterior en lámpara de hendidura. No se encontró afectación de otras estructuras oculares.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kanski JJ. Oftalmología clínica .5ta ed. Barcelona : Casanova; 2004.
  2. Bonafonte Royo S, Muñoz Simon A, Barraguer Compton. Los Melanomas uveales. Histología clínica .Barcelona;;1982. p. 168-70.
  3. Raivio. IUveal melanoma in Finland. Acta ophthalmol. 1977; 133:1.
  4. Duke Jr. DUN SN. Primary tumours of iris. Arch Ophthalmol. 1958; 59:204.
  5. Qian Y, Zakov ZN, Schoenfield L, Singh AD. Iris mel Surv Ophthalmol. 2008 Jul. - Aug; 53(4):411-5.
  6. Daubner D, Prokosch V, Busse H, Stupp T. [Long-term results of iridocyclectomy for iris tumours. Klin Monatsbl Augenheilkd. 2008 Dec; 225(12):1045-50.
  7. Schalenbourg A, Uffer S, Zografos L. Utility of a biopsy in suspicious pigmented iris tumors. Ophthalmic Res. 2008; 40(5):267-72.
-

## ANEXOS

Foto 1

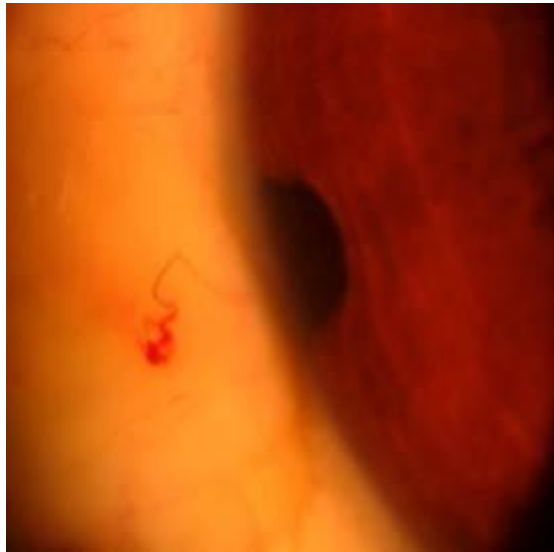


Foto 2

