



# ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

[www.elsevier.es/ofthalmologia](http://www.elsevier.es/ofthalmologia)



## Artículo original

# Estudio descriptivo sobre el carcinoma basocelular en el párpado



M.J. Pfeiffer<sup>a,\*</sup>, N. Pfeiffer<sup>b</sup> y C. Valor<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Oculoplastia, Clínica Oftalmológica Herzog Carl Theodor, Múnich, Alemania

<sup>b</sup> Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 3 de abril de 2014

Aceptado el 3 de diciembre de 2014

On-line el 24 de marzo de 2015

#### Palabras clave:

Carcinoma basocelular  
Localización palpebral  
Distancia al margen palpebral  
Cirugía oculoplástica  
Recidivas

### R E S U M E N

**Objetivo:** Describir la presentación y características del carcinoma basocelular en los párpados.

**Material y métodos:** Se realiza un estudio retrospectivo a través de la revisión de historias clínicas, resultados anatomopatológicos y fotografías de 200 pacientes consecutivos con carcinoma basocelular palpebral intervenidos en la clínica oftalmológica Herzog Carl Theodor de Múnich, Alemania, entre los años 2000 y 2013.

**Resultados:** En el presente estudio las mujeres se afectan de forma más frecuente. La edad media son los 70 años. La afectación del párpado inferior se presenta en la mitad de los casos, siendo especialmente frecuente en el tercio central. El 47% de los carcinomas estudiados afectan al margen palpebral. El diámetro promedio es de 9,2 mm. El porcentaje de recidivas tras cirugía con márgenes limpios es del 5%. Estadísticamente se encuentran correlaciones significativas, de tal forma que, a mayor diámetro de la lesión mayor edad del paciente; los tumores aparecen con mayores tamaños a medida que se alejan de la zona medial y se acercan al margen del párpado.

**Conclusiones:** Existe un predominio de afectación en el sexo femenino; esto puede deberse a que la toma de la muestra pertenece a una consulta de cirugía oculoplástica. La aparición del carcinoma aumenta conforme avanza la edad. Existe una menor incidencia de basaliomas en el párpado superior que puede estar relacionada con la protección de la ceja frente a la luz solar. La mayor afectación del párpado inferior puede estar relacionada con un efecto de reflexión de la luz por la córnea hacia dicho párpado. Otra teoría se basa en el daño químico y físico producido por la concentración lagrimal. Los pacientes acuden a consulta de forma más precoz en edades más tempranas, si son mujeres, si se trata de tumores más cercanos a la zona medial y cuando hay mayor lejanía del margen palpebral.

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Consulta@parpado.com](mailto:Consulta@parpado.com) (M.J. Pfeiffer).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ofthal.2014.12.001>

0365-6691/© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Descriptive study on basal cell eyelid carcinoma

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Basal cell carcinoma  
Eyelid location  
Distance to the eyelid margin  
Oculoplastic surgery  
Recurrences

**Objective:** To describe a series of cases of basal cell carcinomas of the eyelid.

**Methods:** A descriptive and retrospective study was conducted by reviewing the medical outcome, histopathological history, and photographic images of 200 patients with basal cell eyelid carcinomas. All were treated in the Herzog Carl Theodor Eye Hospital in Munich, Germany, between 2000 and 2013.

**Results:** In the present study, it was found that females are more affected than males. The mean age of presentation of the tumor occurred at the age of 70 years. In 50% of the cases the tumor was found on the lower lid, especially medially from the center of the lid. The lid margin was involved in 47% of all tumors. The mean diameter was 9.2 mm. The recurrence rate after surgery with histologically clear resection margins was 5%. There was a significant relationship between tumor diameter and age. As tumors were located farther away from medial and closer to the lid margin, they became larger.

**Conclusions:** There is a predominance of women affected by this tumor. This may be related to the fact that the sample was taken from those attending an oculoplastic surgery clinic, where there are generally more women than men attending. The formation of basal cell carcinomas increases with age. The infrequent involvement of the upper lid could be explained by the protection of the the eyebrow. The frequent involvement of the lower lid may be due to the light reflection (total reflection) by the cornea on the lower lid margin. Also chemical and physical effects of the tears may be more harmful on the lower lid. Patients tend to ask for medical help when they are females, younger, when the tumor is closer to the medial canthus or when the tumor is away from the lid margin

© 2014 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El carcinoma basocelular es la neoplasia maligna más frecuente de la piel. Constituye aproximadamente el 80% de los tumores de piel no melanocíticos<sup>1</sup>. Este cáncer nace de las células basales de la epidermis. Se caracteriza por presentar un borde perlado y ser de color rosado. En ocasiones puede ulcerarse y sangrar. Se presenta con más frecuencia en zonas expuestas. La radiación solar es uno de los factores de riesgo más estudiados, la exposición intensa de tipo recreacional intermitente ha sido relacionada con el carcinoma basocelular y melanoma, y la exposición crónica ocupacional con el espinocelular<sup>2,3</sup>. Cualquier persona puede desarrollar un carcinoma basocelular, sin embargo las personas que tienen mayor riesgo son aquellas de piel blanca con dificultad para broncearse, cabello rubio o rojizo y ojos azules, verdes o grises (fototipos I y II). La edad, el trasplante de órgano sólido<sup>4</sup>, la historia familiar y los antecedentes previos de cáncer de piel no melanocíticos también están asociados. Genéticamente existe una relación en la mutación de los receptores proteicos PTCH1 y 2 y este tumor<sup>5,6</sup>. Además condiciones clínicas como el síndrome névico basocelular de Gorlin<sup>7</sup>, síndrome de Bazex<sup>8</sup>, meduloblastoma, xeroderma pigmentoso<sup>9</sup> o la epidermólisis ampollosa simple, tipo Dowling-Meara<sup>10</sup>, se relacionan sobre todo en pacientes más jóvenes.

En los párpados el carcinoma basocelular es el tumor maligno más frecuente, siendo importante su diagnóstico precoz y exéresis. El párpado es una estructura compleja en la que

la correcta reconstrucción es importante con el fin de mantener su funcionalidad, simetría y estética.

El objetivo de este estudio descriptivo es analizar el sexo, la edad, color del iris, localización, diámetro, distancia al margen palpebral y recidiva tras cirugía de 200 personas afectadas por el cáncer en esta localización.

## Material y métodos

Se analizaron las historias clínicas, resultados histopatológicos y las fotografías de una serie de 200 pacientes operados en la clínica oftalmológica Herzog Carl Theodor de Múnich, Alemania, entre los años 2000 y 2013. Los criterios de selección se han basado en la presencia de uno o más carcinomas basocelulares en pacientes de todas las edades, en cualquier estadio de la enfermedad, con concomitancia o no de otros tumores benignos y malignos. Entre los sujetos incluidos en el estudio no se encontraron síndromes clínicos asociados a un mayor riesgo de carcinoma basocelular. Todos los casos fueron confirmados como carcinomas basocelulares por el Servicio de Anatomopatología de la clínica Herzog Carl Theodor. El estudio estadístico se realizó mediante el programa SPSS.

Según el diseño de nuestro mapa (fig. 1)<sup>11</sup> clasificamos los diferentes tumores por su localización en párpado superior, inferior o canto medial, lateral (S, I, M o L) seguido de un número del 1 al 30 que representa la localización en milímetros del centro del tumor desde la zona medial. El diámetro de cada basocelular ha sido medido en milímetros. La distancia al

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006807>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006807>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)