



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Artículo original

Metástasis intraoculares: comparación entre las formas de presentación clínica con tumor primario conocido y desconocido

R. Ramoa^a, M.A. Saornil^a, C. García-Alvarez^{a,*}, P. Diezhandino^b, P. Alonso-Martínez^b, E. García-Lagarto^c, M.F. Muñoz-Moreno^d y F. Lopez-Lara^b

^a Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto, Servicio de Oftalmología, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

^b Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto, Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

^c Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto, Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

^d Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto, Unidad de Investigación, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 28 de marzo de 2017

Aceptado el 7 de junio de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Tumor intraocular

Metástasis coroideas

Neoplasia sistémica

R E S U M E N

Objetivo: El objetivo del presente estudio es revisar la frecuencia de metástasis intraoculares como primera manifestación de enfermedad sistémica e identificar las características clínicas y tumorales.

Métodos: Estudio retrospectivo y consecutivo de casos diagnosticados como metástasis intraoculares en una unidad de referencia de tumores intraoculares entre 1993 y 2014. Se registraron las características generales, epidemiológicas y oftalmológicas.

Resultados: Entre 1993 y 2014, se diagnosticaron 21 pacientes con metástasis intraoculares. Edad media de 62,7 años (31-89). Se observó bilateralidad en 4 casos y localización coroidea en 20 casos. El tumor intraocular fue la primera manifestación de la enfermedad sistémica en 13 pacientes (61,9%). El tumor primario fue la mama en el 47,5% de los casos y el pulmón en el 23,8%. El diagnóstico del tumor primario se realizó mediante estudios sistémicos y solo un paciente requirió biopsia intraocular. Respecto al tratamiento, la mayoría de los casos se controlaron mediante terapia sistémica; 4 casos precisaron radioterapia externa adicional y solamente un caso, enucleación. No se encontraron diferencias clínicas entre los casos de cáncer sistémico conocido o desconocido, excepto respecto al desprendimiento de retina exudativo, más frecuente en el segundo grupo.

Conclusiones: Aunque las metástasis intraoculares son el tumor intraocular más frecuente, no son un motivo frecuente de consulta. En más de la mitad de los casos es la forma de presentación de una neoplasia sistémica desconocida como una masa intraocular solitaria no pigmentada. El diagnóstico precoz es crucial para establecer el tratamiento adecuado, preservar la función visual y mejorar el pronóstico vital del paciente.

© 2017 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ciro.garcia.alvarez@gmail.com (C. García-Alvarez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2017.06.003>

0365-6691/© 2017 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Intraocular metastasis: comparison of clinical presentation with a known and unknown primary tumour

A B S T R A C T

Keywords:

Intraocular tumour
Choroidal metastasis
Systemic neoplasia

Objective: The purpose of the present study is to review the frequency of intraocular metastases as first presentation of systemic disease, and to identify clinical and tumour characteristics.

Methods: Retrospective study of consecutive cases diagnosed of intraocular metastasis at a referral intraocular tumours unit between 1993 and 2014. General, epidemiological and ophthalmological characteristics were recorded.

Results: A total of 21 patients, with a mean age 62.7 years (31-89) were diagnosed with intraocular metastasis between 1993 and 2014. Both eyes were affected in 4 cases. Location was choroid in 20 cases. The intraocular tumour was the first manifestation of the systemic disease in 13 patients (61.9%). Primary tumour was breast in 47.6% and lung in 23.8%. Diagnosis of the primary tumour was performed by systemic studies, and only 1 patient required intraocular biopsy. Regarding the treatment, the majority of cases were controlled with systemic therapy, with 4 cases requiring additional external beam radiotherapy, and only one enucleation. No clinical differences were found between the cases with known and unknown systemic neoplasia, except in exudative retinal detachment, which was more frequent in the second group.

Conclusions: Although intraocular metastases are the most frequent intraocular tumour, they are not a frequent cause of consultation. In more than half of the cases it is the first presentation of unknown systemic neoplasia as a solitary non-pigmented intraocular mass. Early diagnosis is crucial to establish the appropriate treatment, preserve visual function, and improve the prognosis of the patient.

© 2017 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las metástasis son los tumores malignos intraoculares más frecuentes del adulto. Suelen aparecer en el 4-12% de los pacientes con tumores sólidos, en su gran mayoría carcinomas procedentes de la mama o el pulmón, que se diseminan por vía hematogena, generalmente a la úvea, y afectan con mayor frecuencia a la coroides. Se estima que aparecen en un 9% de los pacientes con cáncer diseminado y afectación multiorgánica¹⁻⁴.

Históricamente se consideraba que las metástasis oculares eran raras, sin embargo, en las últimas 3 décadas, han aparecido publicaciones que indican un aumento de su incidencia. Bloch y Gartner⁵ encontraron que en el 8% de las autopsias oculares de pacientes con carcinomas se había confirmado la existencia de focos de metástasis uveales. Otros autores en estudios similares en pacientes fallecidos por cáncer muestran una afectación ocular histopatológica media del 10%, en función del origen del tumor primario⁶⁻⁸.

Suelen presentarse en pacientes con enfermedad metastásica conocida, generalmente con sintomatología visual, y pueden manifestarse como disminución de la visión, defectos del campo visual, metamorfopsias, diplopía, ojo rojo y dolor, aunque también pueden ser asintomáticas y ser descubiertas en una exploración rutinaria. El aspecto oftalmoscópico es el de una lesión elevada de coroides de bordes mal delimitados; suele ser amelanótica con parches de pigmento

suprayacentes. Además, pueden ser multifocales y bilaterales. La retina suprayacente suele aparecer edematosa; el desprendimiento de retina exudativo es un hallazgo muy típico. Otros signos que pueden encontrarse son: uveítis anterior y posterior, desprendimiento de epitelio pigmentario, hemorragia vítrea, edema de papila y elevación de la presión intraocular^{1,3,9}.

Las indicaciones para el tratamiento son la disminución de visión, el dolor, la diplopía y la proptosis. La edad, el estado del ojo adelfo y el estado general del paciente también son variables que considerar a la hora de elegir la opción terapéutica, en consenso con los oncólogos y radioterapeutas. Si las metástasis oculares aparecen en el contexto de una enfermedad diseminada, está indicada la terapia sistémica (quimioterapia, hormonoterapia, inmunoterapia, antiangiogénicos). Si tras la quimioterapia no hay respuesta, la opción terapéutica más frecuentemente empleada es la radioterapia (RT) local. Si el paciente está asintomático y la lesión ocular controlada, no se realiza ningún tratamiento oftalmológico específico, solo controles periódicos para detectar de forma precoz la progresión de la lesión. La enucleación se reserva para casos aislados de crecimiento descontrolado hacia la órbita que no responden a la RT local y para los que originen glaucoma secundario con dolor intratable¹⁰⁻¹².

Sin embargo, a pesar de que las metástasis constituyen el tumor intraocular más frecuente, no es habitual como motivo de consulta en oftalmología, y una masa intraocular solitaria puede ser la primera manifestación de un tumor primario

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8791277>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8791277>

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