



Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología  
*La Habana – Cuba*

# **Tumores malignos palpebrales**

## **Parte I**

**Dr. Franklyn Alain Abreu Perdomo.**

*Servicio de Oftalmología oncológica.*

*INOR*

# Grupos de riesgo

- ❖ Pacientes de raza blanca, mayores de 50 años, exposición a rayos ultravioletas.
- ❖ Carcinogénesis química (como los arsénicos e hidrocarburos).
- ❖ Exposición al virus del papiloma humano (HPV).
- ❖ Exposición a radiaciones ionizantes.
- ❖ Fumadores e inmunocomprometidos.
- ❖ Enfermos con: Xeroderma pigmentoso y Síndrome de Gorlin-Goltz.

# Carcinoma Basocelular

- Constituye el 90% de los tumores malignos de los párpados.
- Presenta predilección por el 1/3 interno del párpado superior, los 2/3 internos del inferior y el canto interno.
- Aparece generalmente después de los 50 años de vida.
- Deriva de la capa basal de la piel.
- Se asocia con las exposiciones a radiaciones ultravioletas.
- Crecimiento localmente invasivo. Rara vez metastiza.
- Casi nunca es doloroso, incluso si se ulcera.
- La forma clínica más frecuente es la nodular.

# Carcinoma Basocelular

- Constituye el 90% de los tumores malignos de los párpados.
- Presenta predilección por el 1/3 interno del párpado superior, los 2/3 internos del inferior y el canto interno.
- Aparece generalmente después de los 50 años de vida.
- Deriva de la capa basal de la piel.
- Se asocia con las exposiciones a radiaciones ultravioletas.
- Crecimiento localmente invasivo. Rara vez metastatiza.
- Casi nunca es doloroso, incluso si se ulcera.
- La forma clínica más frecuente es la nodular.

## Cuadro Clínico

- Lesión lisa, brillante, translúcida, con telangiectasias.
- Color no difiere de la piel normal; suele ser más claro, excepto que existan telangiectasias.
- Puede ser pigmentado y tomar color marrón, azulado o negro (Puede confundir con Melanoma).

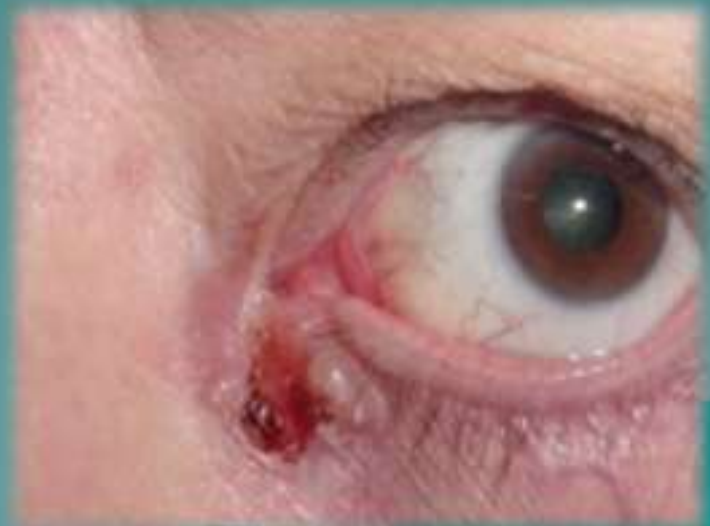
## Formas Clínicas

- Nodular perlado
- Ulceronodular (ulcus rodens).
- Superficial o plano cicatrizal.
- Infiltrante o morfeiforme.
- Pigmentado.
- Quístico.

## Nodular perlado



## Nodular Ulcerado (Ulcus Rodens)





Infiltrante



Plano cicatrizal



Basal pigmentado  
ulcerado



Síndrome nevoide  
de células basales



Terebrante

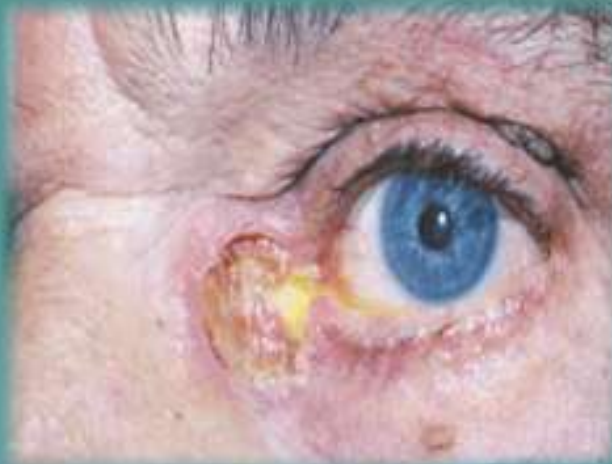
# Carcinoma Epidermoide (espinocelular, de células escamosas)

- ◆ Constituye del 5 al 10 % de los tumores malignos del párpado.
- ◆ Es menos frecuente pero potencialmente más agresivo.
- ◆ Puede aparecer en piel sana o a partir de lesión premaligna.
- ◆ Más frecuente en párpado superior y su borde libre, así como el canto externo.
- ◆ Metastiza a ganglios linfáticos regionales, menos frecuente a sitios distantes.



# Formas Clínicas

- ◆ Exofítica o vegetante (placa queratósica, con escamas o cuerno cutáneo, nodular).
- ◆ Endofítica o infiltrante (ulcerada o no).
- ◆ Mixta.



# Otros Tumores Malignos

## Carcinoma de glándula sebácea (ADC):

- Poco frecuente, crecimiento lento.
- Afecta a ancianos y pacientes irradiados.
- Más frecuente en mujeres y en el párpado superior.
- Se origina en las glándulas de Meibomio, ocasionalmente en las de Zeiss.
- Gran poder metastásico.
- Difícil diagnóstico clínico.
- Tasa de mortalidad: 10 %.



### Formas Clínicas:

- Nodular.
- Diseminado.



## **Carcinoma de células de Merkel**

Tumor neuroendocrino muy agresivo, se caracteriza por un nódulo rojo o violáceo, no doloroso, bien delimitado, cubierto por piel intacta.

Más frecuente en el párpado superior y en ancianos.

Alta propensión a la recurrencia y la diseminación distante.

### ***Etapas Clínicas:***

Etapa I. Tumor primario.

IA - menor de 2 cms

IB - mayor de 2 cms.

Etapa II. Enfermedad regional.

Etapa III. Enfermedad metastásica.



## **Adenocarcinoma de glándula sudorípara**

Es raro, la variante apocrina se origina en las glándulas de Moll .

## Melanoma

- Raro. Potencialmente letal.
- Puede asociarse a melanoma de conjuntiva.
- Puede ser pigmentado o no.
- En comparación con otras localizaciones cutáneas, es menos agresivo localmente y en diseminación a distancia.
- Se origina a partir de un nevus, de una melanosis primaria o área de novo.
- Cuando aparece en el borde libre tiene peor pronóstico.



## Formas Clínicas:

- I. Melanoma de diseminación superficial: Placa de contornos irregulares y pigmentación variable.
- II. Melanoma nodular: nódulo azul-negro rodeado de piel normal.
- III. Melanoma procedente de léntigo maligno: mácula pigmentada de expansión lenta (Peca de Hutchinson), afecta a ancianos.

**FIN PARTE I**



extensión a párpado de melanoma conjuntival

