NO TODO ES UN PTERIGION. DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CONJUNTIVAL SEVERA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Teresa Sánchez-Contador; Consuelo Arnaldos; Marc Carbonell

Hospital General Granollers

La Neoplasia Escamosa de la Superficie Ocular es una entidad que incluye un amplio espectro de lesiones que van desde la neoplasia intraepitelial conjuntival (CIN) hasta el carcinoma escamoso.

El caso clínico consiste en un varón de 78 años que derivan por una lesión sugestiva de pterigion y disminución de agudeza visual ipsilateral desde atención primaria. A la exploración destacó una lesión ?cerebriforme? en zona nasal conjuntival, con invasión de tejido gelatinoso corneal desde las 7 a las 2 horas. El estudio en pruebas de imagen de OCT eran sugestivas de lesión neoplásica. Dada la gran extensión de la lesión no se podía indicar cirugía de escisión con márgenes, por lo que se realizó una biopsia incisional diagnóstica para completar el análisis anatomo patológico. Los resultados confirmaron que se trataba de una neoplasia escamosa intraepitelial severa (CIN 3). Cuando la herida quirúrgica se reepitelizó completamente, se inició quimioterapia tópica con 2 ciclos de mitomicina C. Al cabo de 6 semanas, se objetivó la resolución completa de la lesión con mejoría significativa de la agudeza visual

Para concluir, destacar que el ?Gold Standard? para el diagnóstico del carcinoma escamoso es la biopsia y estudio anatomopatológico, pero en los últimos años la OCT de segmento anterior se ha convertido en una herramienta útil para el diagnóstico y seguimiento de estas lesiones. Finalmente, remarcar que la quimioterapia tópica está indicada en los casos de afectación de >4horas o >5mm o casos recurrentes ya que permite tratar toda la superficie ocular.