20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

MELANOMA COROIDEO AMELANÓTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Marcos Leon Alcoceba; Tetiana Goncharova Simon; Daniel Montané Esteve; Javier Santos Gutiérrez; Marina Potau Bermejo; Clara Andorrà Rosiñol

Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí

Introducción
El melanoma coroideo es el tumor maligno intraocular primario más frecuente en adultos. Las formas amelanóticas son poco habituales y suponen un reto diagnóstico. Su reconocimiento precoz en la práctica oftalmológica general es esencial para un correcto manejo.

Caso clínico
Varón de 76 años que consultó por escotoma inferior de meses de evolución en ojo izquierdo. Antecedentes patológicos: hipertensión, dislipemia, diabetes tipo 2, enfermedad de Parkinson y cirugía de catarata en dicho ojo. La agudeza visual era de 0.8 en ojo derecho y cuenta dedos a 1 metro en ojo izquierdo. El fondo de ojo reveló una lesión coroidea amelanótica superior al nervio óptico, hipoautofluorescente, y con fluido subretiniano asociado en la base. La ecografía en modo A estandarizado y B (corte transversal) evidenció una masa coroidea de reflectividad media-baja que disminuía hacia la base (ángulo kappa), con diámetro mayor de 10mm y menor de 9mm. El corte longitudinal mostró morfología en ?champiñón? y acoustic hollowness en la base, con altura de 9,1 mm y sin extensión extraescleral. La impresión diagnóstica fue melanoma coroideo, con puntuación TFSOM-UHHD de 6/8. El paciente se derivó al hospital de referencia.

Conclusiones
El melanoma coroideo amelanótico puede simular otras lesiones intraoculares, en particular metástasis, dificultando su diagnóstico en centros no especializados. La ecografía ocular continúa siendo clave para su identificación y diagnóstico diferencial. Este caso resalta la necesidad de mantener un alto índice de sospecha ante lesiones coroideas atípicas y de garantizar la derivación precoz a unidades especializadas.