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

"METÁSTASIS COROIDEAS BILATERALES DE MELANOMA CUTÁNEO TRAS 33 AÑOS DE LA EXÉRESIS DEL TUMOR PRIMARIO: REPORTE DE UN CASO"

Beltrán Gallén, Marc; Caceres Montoya, Alicia; Nadal Canut, Bernat; Font San Agustín, Miriam; Mateos Olivares, Milagros; Lorenzo Parra, Daniel; Caminal Mitjana, Josep Maria

Hospital de Bellvitge

Introducción
El melanoma cutáneo maligno es la principal causa de muerte por neoplasias cutáneas, y tiende a metastatizar en diversas localizaciones como pulmón, hígado, cerebro y hueso.
Las metástasis intraoculares de melanoma cutáneo primario son poco frecuentes, pero su aparición conlleva un peor pronóstico visual y vital.

Caso clínico
Varón de 78 años remitido desde el servicio de Oncología para descartar un melanoma uveal primario tras el hallazgo en estudio PET-TAC de una hipercaptación de adenopatías supraclaviculares izquierdas, con estudio de Anatomía Patológica compatible con melanoma. Tras el diagnóstico, iniciaron tratamiento con pembrolizumab. Como antecedente, el paciente fue sometido a una exéresis de un melanoma cutáneo facial derecho 33 años antes.
A la exploración presentaba una agudeza visual de 0.7 ce 0.94 en ojo derecho y 1 en ojo izquierdo, con examen de polo anterior y presión intraocular normales. En la retinografía de campo amplio presentaba numerosas lesiones pigmentadas, distribuidas por polo posterior y retina ecuatorial-periférica de ambos ojos, siendo más numerosas en su ojo derecho, sin visualizarse un melanoma uveal primario. Estas lesiones podrian ser compatibles con metástasis coroideas bilaterales, siendo el tumor primario el melanoma cutáneo extirpado 33 años atrás.

Conclusiones
Las metástasis coroideas de melanoma cutáneo son una entidad excepcional, que debe tenerse en cuenta en pacientes con antecedente de melanoma. El diagnóstico diferencial con el melanoma uveal primario es fundamental, ya que condiciona el manejo y pronóstico. Los inhibidores del check-point han modificado el curso del melanoma metastásico, pudiendo llegar a controlar las lesiones intraoculares.