MIXOMA CONJUNTIVAL: A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Alfonso Beltran Arasa; Josep Torras Sanvicens; Óscar Felguera García

Hospital Clinic

Presentamos el caso de un paciente con mixoma conjuntival, una neoplasia benigna extremadamente infrecuente, con escasa representación en la literatura oftalmológica.

Hombre de 57 años, sin antecedentes médicos relevantes, acude a urgencias del Hospital Clínic de Barcelona por lesión conjuntival superior en ojo derecho de 8 meses de evolución. La exploración revela engrosamiento asalmonado subconjuntival entre las 10 y las 3 horas, sin afectación de estructuras profundas. Se realiza biopsia bajo anestesia local. El estudio histológico muestra estroma paucicelular con matriz fibromixoide, fibroblastos en ?florette?, red capilar fina y abundantes mastocitos positivos para CD117. Las células estromales son positivas para CD34 y vimentina, y negativas para SOX-10 y H-caldesmon. Estos hallazgos son compatibles con mixoma conjuntival, con su correlación clínica.

Se descarta asociación con el complejo de Carney mediante estudios cardiológicos (Ecografía TransTorácica normal) y neurológicos (RM cerebral sin hallazgos significativos). Dada la extensión de la lesión, se considera la exéresis completa no viable, optando por seguimiento clínico.

El mixoma conjuntival es una entidad excepcional, cuyo diagnóstico requiere confirmación histológica e inmunohistoquímica. Su comportamiento es benigno, pero puede presentar crecimiento progresivo. Este caso ilustra los hallazgos clínicos y anatomopatológicos típicos, y destaca la importancia de una valoración multidisciplinar para descartar asociaciones sistémicas.