

# OFTALMOLOGÍA

## MELANOCITOMA LÍMBICO: UN CASO CLÍNICO

Judith González Teruel\*, Marta Leiva Repiso\*\*, Carolina Naranjo Freixa\*\*, Teresa Peña Giménez\*\*.

\*Hospital Clínic Veterinari, Facultat de Veterinària de la UAB,

\*\*Servicio de Oftalmología, Hospital Clínic Veterinari, Facultat de Veterinària de la UAB.

### Caso Clínico

El melanocitoma límbico es un tipo de tumor melanocítico benigno que usualmente se presenta pigmentado pero que ocasionalmente puede ser amelanótico. Es un tumor invasivo localmente pero no metastatiza. Se origina en la capa más profunda de la esclera y crece en extensión y hacia el exterior. Su curso clínico presenta una distribución bimodal por edad, siendo de crecimiento rápido en perros jóvenes mientras que en perros de edad avanzada crece lentamente o permanece estático. La localización más común es el limbo dorsolateral con una notable alta incidencia en el Pastor Alemán.

Un perro Borzoi, hembra no castrada de 5 años de edad, es referido al Servicio de Oftalmología del Hospital Clínic Veterinari de la Universitat Autònoma de Barcelona para la valoración de una alteración ocular unilateral izquierda de 1 mes de evolución. El examen físico general descarta afección sistémica y la exploración oftalmológica bilateral detecta un área pigmentada de unos 10 mm de diámetro en el limbo temporal del ojo izquierdo, afectando esclera y córnea, con presencia de degeneración lipídica epitelial en su zona más distal. La invasión corneal se produce por extensión del tumor, afectando al estroma profundo. La gonioscopia del ojo afectado descarta la alteración del ángulo iridocorneal y la ecografía ocular no evidencia afección uveal. Ante el diagnóstico clínico presuntivo de melanocitoma límbico se realiza esclerectomía y queratectomía de la zona afectada, con recubrimiento del defecto mediante injerto homólogo corneoescleral congelado de espesor

completo. El estudio histopatológico descarta la presencia de células neoplásicas en los bordes de la resección y finaliza con el diagnóstico de melanocitoma límbico. El postoperatorio inmediato no presenta complicaciones, siendo el efecto tyndall negativo a los 10 días y el injerto corneal fluoresceína negativo a las 3 semanas. El seguimiento del paciente durante tres años no evidencia signos de recidiva tumoral, manteniendo la función visual del ojo afectado.

### Discusión

El diagnóstico diferencial de una masa pigmentada localizada en el limbo esclerocorneal, incluye, melanocitoma límbico, extensión escleral de un melanoma uveal y coloboma o perforación escleral con estafiloma uveal. El protocolo diagnóstico en estos casos debe incluir gonioscopia y ecografía ocular. La presentación clínica más frecuente del melanocitoma límbico es el cuadrante dorsolateral del limbo esclerocorneal, con una elevada incidencia en hembras Pastor Alemán.

La edad del paciente y el grado de crecimiento tumoral son decisivos en la elección del tratamiento; en este caso el tratamiento quirúrgico es el de elección, por ser un perro joven con un melanocitoma de crecimiento rápido. En perros de edad avanzada se recomienda monitorización periódica del crecimiento tumoral, extrayéndolo sólo si éste progresa.

Las técnicas quirúrgicas empleadas son la resección quirúrgica con injerto corneoescleral, fotocoagulación por láser, criocirugía e irradiación beta,

siendo las 2 primeras las más utilizadas. En este caso se realizó la resección quirúrgica por permitir una eliminación completa del tumor y presentar un índice de recidivas menor que la fotocoagulación. La resección del tumor permite disponer de muestra para confirmar el diagnóstico mediante histopatología.

### Bibliografía

- Giuliano EA, Chappell R, Fischer B, y Dubielzig R (1999) A matched observational study of canine survival with primary intraocular melanocytic neoplasia. *Veterinary Ophthalmology* 2, 185-190.
- Sullivan TC, Nasisse MP, Davidson MG y Glover TL (1996) Photocoagulation of limbal melanoma in dogs and cats: 15 cases (1989-1993). *Journal of the American Veterinary Medical Association* 208, 891-893.
- Wilkie DA y Wolf ED (1991) Treatment of epibulbar melanocytoma in a dog, using full-thickness eyewall resection and synthetic graft. *Journal of the American Veterinary Medical Association* 198, 1019-1022.
- Wilielcock BP, Peiffer RL (1986) Morphology and behavior of primary ocular melanomas in 91 dogs. *Veterinary Pathology* 23, 418-424.

