

Perfil epidemiológico y anatomopatológico de Tumores Palpebrales en el Hospital San Juan de Dios durante el periodo 2005-2017

Autores: Dr. Sergio Ardiles Cáceres¹; Dr. Patricio Villaseca Gutiérrez²; Dr. Rodrigo Candia Chamorro²; Dra. Ingrid Muñoz López³; Dr. Pablo Pérez Flores³; Dr. Cristian Cumsille Ubago³

Oftalmólogo Hospital de Illapel¹; Residente de Oftalmología Hospital San Juan de Dios²; Oftalmólogo Hospital San Juan de Dios³.

Resumen

Introducción: Los párpados pueden verse afectados por gran variedad de tumores, tanto benignos como malignos. El SSMOc carece de estadísticas locales acerca de datos clínicos, epidemiológicos y anatomopatológico sobre dichas patologías, situación que restringe la programación y planificación de estrategias para su enfrentamiento. Objetivo: Definir el perfil de Tumores palpebrales en el Hospital San Juan de Dios durante los años 2005 a 2017.

Material y Método: El estudio es de tipo descriptivo retrospectivo. Resultados: Se revisaron un total de 245 biopsias, un 70,2% correspondieron a tumores benignos y un 29,8% a tumores malignos. Dentro de los tumores malignos un 87,7%, correspondió a Carcinoma Basocelular, 8,2% a Carcinoma Escamoso y 2,7% a Melanoma Maligno. Discusión: La caracterización de los tumores palpebrales fue similar a lo descrito en la literatura, sin embargo la incidencia de dichas patologías fue menor a lo observado internacionalmente.

Summary

Introduction: The eyelids can be affected by a great variety of tumors, both benign and malignant. The SSMOc lacks local statistics about clinical, epidemiological and pathological

data on these pathologies, a situation that restricts the programming and planning of strategies for their confrontation. Objective: To define the profile of palpebral tumors in the San Juan de Dios Hospital during the years 2005 to 2017. Material and Method: The study is of a retrospective descriptive type. Results: A total of 245 biopsies were reviewed, 70.2% corresponded to benign tumors and 29.8% to malignant tumors. Among malignant tumors, 87.7% corresponded to basal cell carcinoma, 8.2% to squamous cell carcinoma and 2.7% to malignant melanoma. Discussion: The characterization of palpebral tumors was similar to that described in the literature, however the incidence of these pathologies was lower than that observed internationally.

Introducción

Los párpados pueden verse afectados por gran variedad de tumores. El origen de estos tumores puede estar tanto en la piel, como en las estructuras glandulares especializadas, los folículos pilosos o en los tejidos más profundos. Su aspecto clínico puede orientar tanto en el tipo de tumor como de su condición, sin embargo siempre es necesario realizar una biopsia para establecer el diagnóstico definitivo (1,2). Se estima que un 80 % de los tumores malignos palpebrales corresponden a Carcinoma Basocelular (CBC), correspondiendo estos al 10% de todos los CBC (3,4).

El centro de referencia de los pacientes con dichas patologías pertenecientes al Servicio de Salud Metropolitano Occidente (SSMOc) es el Departamento de Oculoplástica del Servicio de Oftalmología del Hospital San Juan de Dios, brindando una cobertura a 1.146.285 habitantes.

El SSMOc carece de estadísticas locales acerca de datos clínicos, epidemiológicos y anatomopatológico sobre dichas patologías, situación que restringe la programación y planificación de estrategias para su enfrentamiento.

Objetivo

Definir el perfil epidemiológico y anatomopatológico de Tumores palpebrales en el Hospital San Juan de Dios durante los años 2005 a 2017.

Material y Método

El presente estudio es de tipo descriptivo retrospectivo. El periodo de estudio es del año 2005 al 2017. La información se obtuvo de los registros históricos existentes en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital San Juan de Dios, previa autorización por parte del Comité de Ética del SSMOc. La tabulación de datos fue realizada en Excel 2016 y el análisis de datos en Stata 12.0. Para comparar promedios de los distintos grupos se utilizó prueba estadística de T de Student (t-test).

Resultados

Se revisaron un total de 245 biopsias correspondientes al 100% de las biopsias tomadas en el Hospital San Juan de Dios durante el periodo 2005-2017. Un 70,2% correspondieron a tumores benignos y un 29,8% a tumores malignos, con una diferencia estadísticamente significativa en el promedio de edades de ambos grupos (Tabla nº 1).

Tabla n°1. Diferencia etaria entre tumores benignos y malignos

Tumor	n	%	Edad
Benignos	172	70,2 %	45.2 ± 22.7
Malignos	73	29.8 %	65.1 ± 16.9

P < 0,001

La diversidad de tumores benignos fue amplia, destacando un 40% correspondientes a nevos, granulomas piógenos e hidrocistomas (Tabla n° 2).

Tabla n° 2. Distribución porcentual de tumores benignos.

Tumor	n	%
Nevo	34	19,8%
Granuloma piógeno	20	11,6%
Hidrocistoma	17	9,9%
Queratosis Seborreica	12	7,0%
Chalazion	8	4,7%
Hemangioma capilar	8	4,7%
Papiloma fibroepitelial	6	3,5%
Quiste de inclusión epitelial	6	3,5%
Quiste folicular	6	3,5%

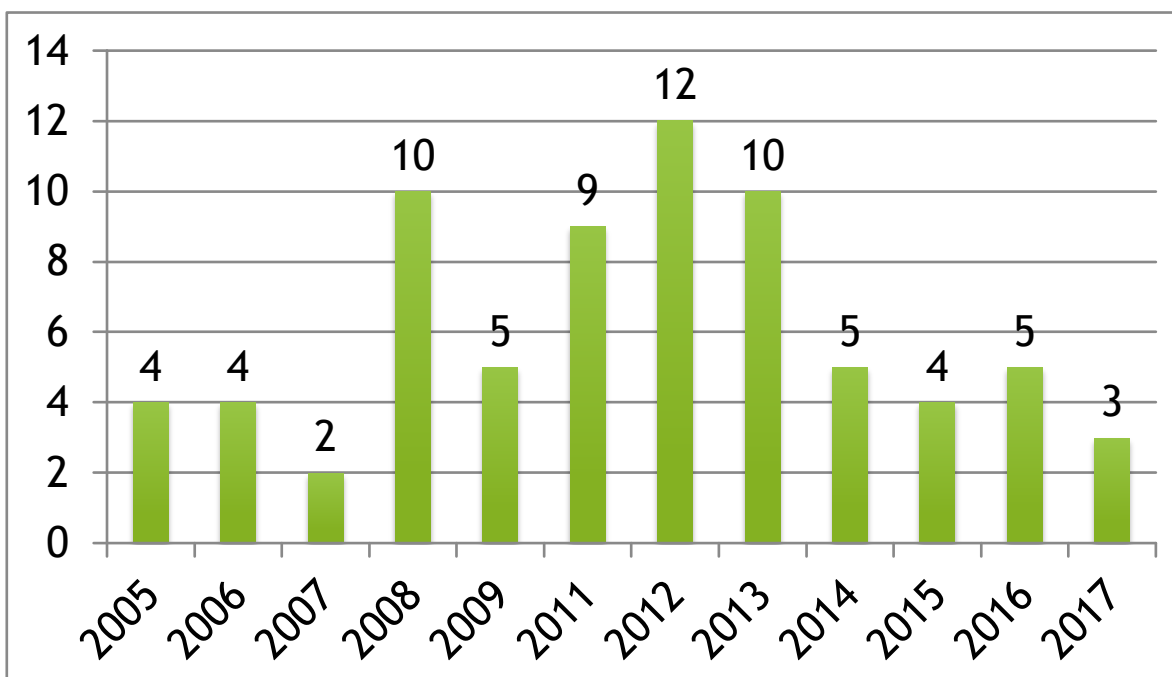
Dentro de los tumores malignos un 87,7%, correspondió a Carcinoma Basocelular, 8,2% a Carcinoma Escamoso y 2,7% a Melanoma Maligno; si bien estos grupos presentaron una diferencia etaria, esta no fue estadísticamente significativa (Tabla n° 3).

Tabla n° 3. Distribución porcentual de Tumores malignos

Tumor	Edad promedio	n	%
Carcinoma Basocelular	63.3 ± 17.1	64	87,7%
Carcinoma Escamoso	75.3 ± 10.4	6	8,2%
Melanoma Maligno	84.5 ± 0.7	2	2,7%
Carcinoma Sebáceo	74	1	1,4%

La incidencia del CBC se duplico durante los años 2008-2013 con respecto al resto de los años estudiados (Tabla n° 4).

Tabla n°4. Perfil cronológico del Carcinoma Basocelular (número de casos/año)



La edad promedio del diagnóstico del Carcinoma Basocelular fue de 63.3 ± 17.1 años, su principal ubicación fue el párpado inferior (88%), seguido del párpado superior (10%) y posteriormente el canto medial (2%). Un 23,5% presentó márgenes positivos y un 76,6% negativos, no existiendo diferencias etarias estadísticamente significativas.

Tabla n° 5. CBC: bordes quirúrgicos y edad promedio

Borde	%	Edad
Positivos	23,5%	63.0 ± 16.4
Negativos	76,6%	64.4 ± 20.0

Discusión

La caracterización de los tumores palpebrales fue similar a lo descrito en la literatura, sin embargo la incidencia de dichas patologías fue menor a lo observado internacionalmente (1,5). Dicha situación podría explicarse por subdiagnóstico o a una variedad semántica al momento del registro en otras especialidades.

Se plantea la realización de protocolos de derivación y manejo para mejorar el diagnóstico y acceso oportuno al tratamiento, implementación del sistema de Telemedicina a nivel de atención primaria, acompañado de aumento de horas de subespecialista y una mayor disponibilidad de pabellón.

Bibliografía

1. Obata H, Aoki Y, Kubota S, Kanai N, Tsuru T.: Incidence of benign and malignant lesions of eyelid and conjunctival tumors. *Nihon Ganka Gakkai Zasshi*. 2005; 109(9):573-579.
2. Grawfor JB. Neoplastic and inflammatory tumors of the eyelids. Philadelphia: Lippincott, Raven, 1998.
3. Shields CL. Basal cell carcinoma of the eyelids. *Int Ophthalmol Clin* 1993;33(3):1-4
4. Barraco, P. et al.: Traitement chirurgical des tumeurs palpebrales. *J. Fr. Ophthalmol.* 26 (2003): 92-102. 2.
5. Lindgren G, Differy BL, Larko O. Basal cell carcinoma of the eyelids and solar ultraviolet radiation exposure. *Br J Ophthalmol* 1998;82(12):1412-5.