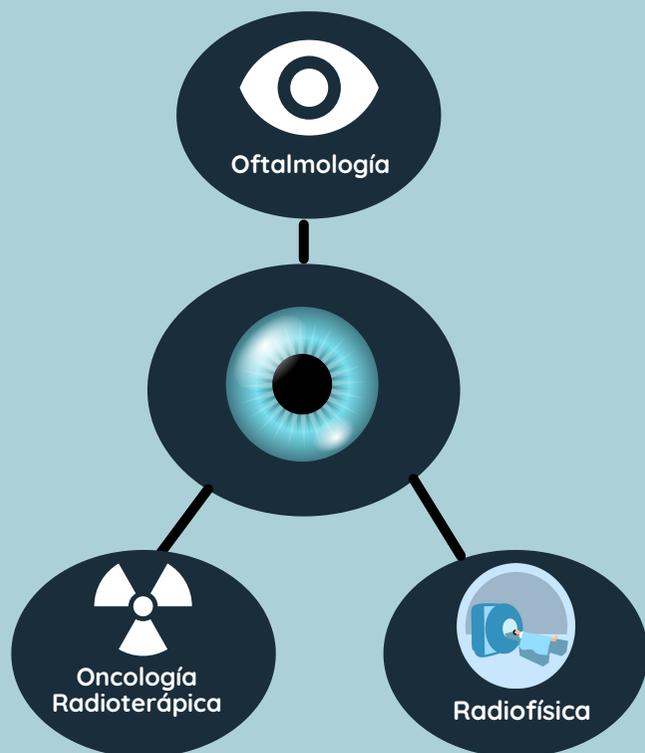


SOMOS UN EQUIPO



La Unidad de Tumores Intraoculares del Adulto aspira a cuidar de la salud visual de la población valenciana y española mejorando su calidad de vida a través de promover la prevención y el tratamiento precoz de las enfermedades.

Busca la excelencia en la asistencia, la investigación y la docencia.

CONTACTO

Consulta de Oftalmología
Torre B, 6ª Planta

Hospital Universitari i Politècnic La Fe
Avda. Fernando Abril Martorell, 106
46026. València

Teléfono: 961245098
Email: oncoradi_lafe@gva.es

Dr. Rafael Martínez-Costa Pérez
Dra. Romana García Gil
Dr. Anselmo Feliciano Sánchez

www.lafe.san.gva.es/tumores-intraoculares-adulto

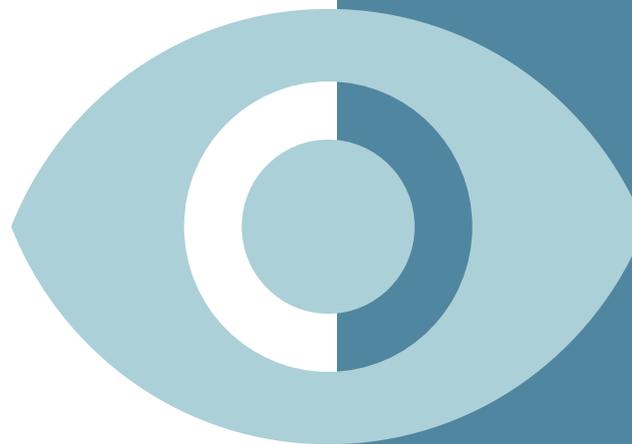
TU OPINIÓN ES IMPORTANTE

Después de cada consulta, podrás hacernos llegar tus sugerencias rellenando la encuesta de satisfacción de paciente

UNIDAD TUMORES INTRAOCULARES DEL ADULTO



Servicio de Oftalmología
Servicio Oncología Radioterápica
Hospital Universitari i Politècnic La Fe



GUÍA PACIENTE

DATOS DE INTERÉS

- El **melanoma maligno uveal** es el **tumor maligno intraocular primario más frecuente en adultos**.
- Afecta, sobre todo, a varones de raza blanca con una edad media de 55 años.
- No obstante, el **pico máximo** se sitúa entre los **70 y 79 años**.
- En España la incidencia del melanoma uveal es de **4/1.000.000 habitantes** y año (164 casos), según datos procedentes de 11 registros españoles de tumores.

FACTORES DE RIESGO

Son factores de riesgo en el/la paciente para desarrollar un melanoma uveal:

- Raza blanca
- Latitud geográfica de residencia
- Nevus preexistente (sólo 1 de cada 8.500 se transforma en lesión maligna)
- Presencia de asociaciones fenotípicas (como la melanocitosis ocular y oculodérmica o el síndrome del nevus displásico)

TRATAMIENTOS TUMORES INTRAOCULARES

Las **opciones terapéuticas** de los tumores intraoculares, en general, incluyen: fotocoagulación, terapia fotodinámica, resección transescleral, endo-resección o resección transvítrea, radioterapia externa, enucleación y exenteración; así como braquiterapia oftálmica (epiescleral).

Las dos principales opciones terapéuticas actuales para el melanoma uveal son la enucleación y la braquiterapia epiescleral.

La **enucleación** se utiliza en los casos de melanomas de tamaño grande, aquellos con extensión extra escleral superior a 5 mm o afectación del nervio óptico de más de 180°, en los que se demuestre una recidiva local, o bien aquellos con complicaciones que llevan a ojos ciegos y dolorosos.

La **braquiterapia** se indica en los casos de tumores de tamaño pequeño y mediano con el objetivo de conservar el globo ocular y su función y en aquellos en los que se documente crecimiento y/o signos de actividad. La braquiterapia epiescleral consiste en la irradiación local del tumor mediante la colocación de placas extra-esclerales, con el objeto de preservar los tejidos sanos adyacentes, siendo una alternativa a la enucleación y permitiendo conservar el ojo y su función.

OTROS TUMORES

- Hemangioma circunscrito coroideo, tumor vascular intraocular más frecuente.
- Hemangiomas retinianos.
- Tumores óseos.
- Tumores de la retina.

La incidencia del resto de tumores intraoculares es aún más reducida. Se han empleado diferentes opciones terapéuticas según tamaño y localización, entre las que también se incluye la braquiterapia epiescleral.