

# Adenocarcinoma del epitelio ciliar no pigmentado

CELESTE GADEA, ENRIQUE S. MALBRAN

## Resumen

**Objetivos.** Presentar un caso inusual de adenocarcinoma de epitelio ciliar no pigmentado.

**Informe del caso.** Hombre de 61 años que consultó por tumor intraocular en ojo derecho. La agudeza visual s/c era 20/20 en OD y 20/30 en OI. La presión intraocular era 14 mmHg en OD y 13 mmHg en OI. Biomicroscópicamente se observaron restos de hemorragia en cápsula anterior del cristalino y en la gonioscopia, un tumor no pigmentado en cuerpo ciliar horas 1-3; el ojo izquierdo era normal. La ecografía mostró una lesión sólida del cuerpo ciliar de 3 mm con reflectividad media homogénea. En la UBM se observó una lesión localizada en sector anterior del cuerpo ciliar. El estudio histopatológico e inmunohistoquímico reveló un adenocarcinoma de epitelio ciliar no pigmentado de bajo grado de malignidad sin compromiso escleral.

**Conclusiones.** Los adenomas y carcinomas de epitelio ciliar no pigmentado son tumores extremadamente raros. Es importante realizar diagnóstico diferencial con el melanoma amelanótico y otros tumores malignos ya que el pronóstico del adenocarcinoma de bajo grado es favorable.

**Palabras clave:** cuerpo ciliar, adenocarcinoma, inmunohistoquímica.

## Adenocarcinoma of the nonpigmented ciliary epithelium

### Abstract

**Purpose.** To present an unusual case of adenocarcinoma of the nonpigmented ciliary epithelium.

**Case report.** A 61-year-old white man was seen in consultation because of an intraocular tumor in his right eye. Visual acuity was 20/20, OD, and 20/30, OI. IOP was 14 mmHg, OD, and 13 mmHg, OI. Slit-lamp examination revealed hemorrhage on the lens surface. A non pigmented tumor arising from the ciliary body was observed. The left eye was normal. Echographic examination showed a tumor measuring 3 mm in diameter with medianreflectivity. The tumor was located in the pars plicata anteriorly. Histopathologic examination including immunohistochemistry of the cyclectomy specimen showed a low grade adenocarcinoma of the nonpigmented ciliary epithelium without sclera involvement.

**Conclusion:** Adenomas and adenocarcinomas of ciliary epithelium are extremely rare. The main differential diagnosis includes malignant melanoma and metastasis, because the favorable prognosis of localized primary adenocarcinomas.

**Keywords:** Ciliary body, adenocarcinoma, immunohistochemistry.

Las neoplasias del epitelio del cuerpo ciliar tanto pigmentado como no pigmentado son extremadamente raras.<sup>1</sup> Clínicamente, aquellos no pigmentados son difíciles de diferenciar de melanomas poco pigmentados y amelanóticos, metástasis del segmento anterior y también de granulomas inflamatorios. La confirmación diagnóstica de su origen se realiza mediante el estudio histopatológico. Se han descrito variantes histológicas con diferente pronóstico de invasividad local. La diseminación extraocular es rara y se observa en tipos histológicos anaplásicos. La aplicación de anticuerpos monoclonales ha permitido una identificación más precisa de las neoplasias y establecer criterios de agresividad del tumor.<sup>2-4</sup> El objetivo de esta comunicación es presentar un caso de adenocarcinoma del epitelio ciliar no

pigmentado estudiado con técnicas inmunohistoquímicas para determinar su origen y el grado de ciclaje celular.

### Informe del caso

Paciente de sexo masculino de 61 años de edad que consultó por tumor intraocular en ojo derecho. Previamente había consultado un mes antes en otro centro oftalmológico por miodesopsias en el mismo ojo. No refería antecedentes de enfermedades generales ni historia de trauma o inflamación ocular. La agudeza visual s/c era 20/20 en OD y 20/30 en OI. La presión intraocular era 14 mmHg en OD y 13 mmHg, en OI. Biomicroscópicamente y bajo dilatación farmacológica se observaron restos de hemorragia en cápsula anterior del cristalino (fig. 1). En el examen gonioscópico se identificó

Recibido:  
3 marzo 2009  
Aceptado:  
21 marzo 2009  
Autor responsable:  
Dra. Celeste Gadea  
Centro Oftalmológico  
Malbran  
Buenos Aires, Argentina  
E-mail:  
celestegadea@hotmail.com



Figura 1. Hemorragias en cámara posterior.



Figura 2. Imagen gonioscópica del tumor no pigmentado.

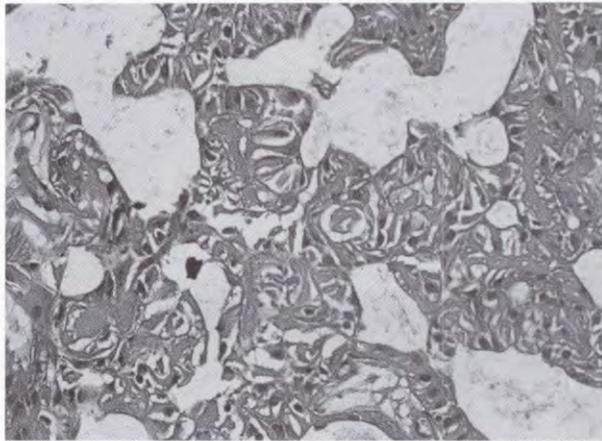


Figura 3. Patrón histológico mixto trabecular y ductular del tumor del epitelio ciliar no pigmentado (hematoxilina y eosina).

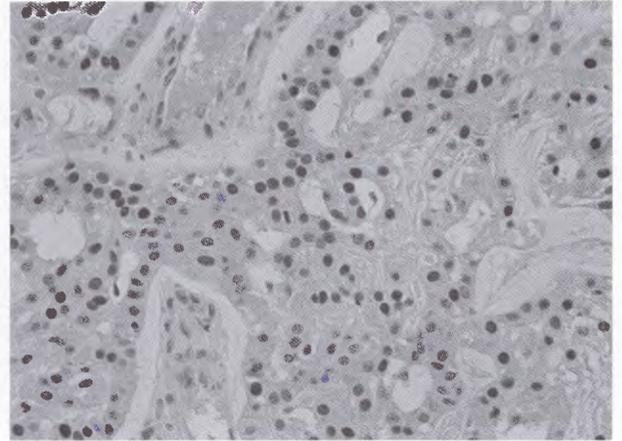


Figura 4. Inmunohistoquímica con anticuerpo de proliferación nuclear (PCNA) con la mayoría de los núcleos marcados.

un tumor no pigmentado en cuerpo ciliar localizado entre horas 1-3, de superficie irregular y forma piramidal (fig. 2). El ojo izquierdo era normal. En el fondo de ojo no se encontraron alteraciones. La ecografía que traía el paciente mostraba una lesión sólida del cuerpo ciliar de 3 mm de diámetro con reflectividad interna media y homogénea. En la UBM se observó una lesión localizada en sector anterior del cuerpo ciliar. El resto del examen clínico del paciente, incluyendo imágenes de TC, no mostró anomalías. El diagnóstico presuntivo fue de melanoma amelanótico se realizó la resección local del tumor mediante ciclectomía y criopeterapia profiláctica en los márgenes de la lesión. El estudio histopatológico mostró un tumor circunscrito no encapsulado originado en el epitelio ciliar constituido por una proliferación de células epiteliales de citoplasma claro con núcleo redondo u oval y cromatina dispersa moderadamente pleomórficos. Las células adoptaban un patrón ductular y trabecular (fig. 3). La esclera y el cuerpo ciliar adyacente estaban libres de tumor. El estudio inmunohistoquímico reveló que las células expresaban citoqueratina 7, proteína S-100 y enolasa neurono-específica. La mayoría

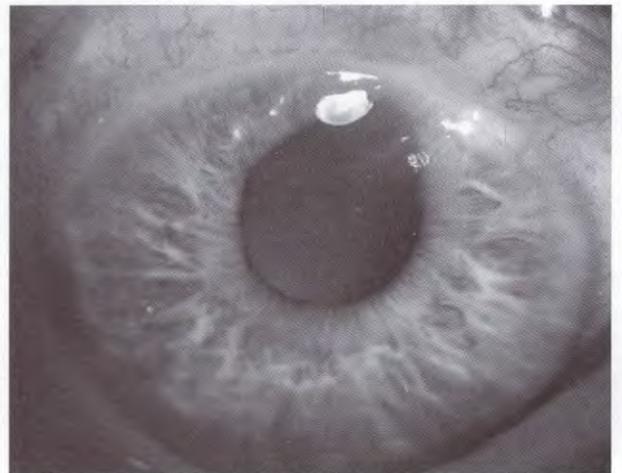


Figura 5. Apariencia postoperatoria luego de la ciclectomía.

de las células expresaban antígeno nuclear de proliferación celular y se observó marcación con ciclina D-1 en 30% de los núcleos (fig. 4). El diagnóstico fue de adenocarcinoma de epitelio ciliar no pigmentado de bajo grado de malignidad sin compromiso escleral. Luego de ocho meses de la

intervención quirúrgica el paciente presentaba una buena evolución clínico-oftalmológica con una AV corregida de 20/30 en OD (+0.75-2.25 a 175) (fig. 5).

### Discusión

El adenocarcinoma de epitelio ciliar no pigmentado se observa en pacientes adultos de ambos sexos y una edad promedio de 55 años.<sup>1</sup> Se presenta generalmente en forma unilateral y el paciente puede referir historia de trauma o inflamación del ojo afectado.<sup>1</sup> En cuanto al cuadro clínico, los pacientes pueden cursar en forma asintomática y la observación del tumor ser un hallazgo o bien pueden presentarse con disminución de AV, miodesopsias o ftopias. Estos tumores suelen presentar un lento crecimiento y signos inflamatorios progresivos por lo que pueden aparecer como precipitados queráticos, flare, Tyndall y catarata por el contacto directo con la lesión. En la superficie externa pueden verse vasos centinelas aunque esto no es lo habitual y, si están presentes, suelen ser poco prominentes.

Ocasionalmente se han asociado con exudados, desprendimiento de retina exudativo y vitreítis. La presencia de una masa epibulbar nos debe hacer pensar en estos tumores, sobre todo en pacientes adultos con ojo ciego de larga data secundario a trauma ocular.<sup>1</sup> En estos casos suele ser necesaria la enucleación para un correcto diagnóstico ya que el resultado de las punciones muestra células neoplásicas malignas e indiferenciadas difícil de diferenciar de neoplasias metastásicas.<sup>2</sup>

### Referencias

1. Font RL, Croxatto JO, Rao NA. *Tumors of the eye and ocular adnexa. Fourth series.* Washington DC: American Registry of Pathology, Armed Forces Institute of Pathology; 2006. p. 125-6.
2. Laver N, Hidayat A, Croxatto J. Pleomorphic adenocarcinomas of the ciliary epithelium: immunohistochemical and ultrastructural features of 12 cases. *Ophthalmology* 1999; 106: 103-10.
3. Grossniklaus H, Zimmerman L, Kachmer ML. Pleomorphic adenocarcinoma of the ciliary body: Immunohistochemical and electron microscopic features. *Ophthalmology* 1990; 97: 763-768.
4. Terasaki H, Nagasaka T, Arai M, et al. Adenocarcinoma of the nonpigmented ciliary epithelium: report of two cases with immunohistochemical findings. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 2001; 239: 876-81.

## Anuncios

### Próximos números temáticos de *Oftalmología Clínica y Experimental*

La revista OFTALMOLOGÍA CLÍNICA Y EXPERIMENTAL invita al envío de trabajos originales y comunicaciones breves sobre los siguientes temas que serán publicados en los próximos números de la misma.

#### Tema: Catarata y cirugía refractiva

Coordinador: Dr. Daniel Badoza

Fecha límite de envíos de trabajos: 1º de septiembre de 2009.

Fecha de publicación: volumen 3, no. 3, diciembre de 2009.

#### Tema: Estudios epidemiológicos en oftalmología

Coordinador: Dr. Van C. Lansingh

e-mail: vlansingh@v2020la.org

Fecha límite de envíos de trabajos: 1º de abril de 2010.

Fecha de publicación: volumen 4, no. 1, junio de 2010.

### Premio al mejor trabajo publicado en *Oftalmología Clínica y Experimental*

El Comité Ejecutivo del Consejo Argentino de Oftalmología y el Comité Editor de la revista OFTALMOLOGÍA CLÍNICA Y EXPERIMENTAL han establecido el "Premio al Mejor Trabajo Publicado en *Oftalmología Clínica y Experimental*" correspondiente a cada nuevo volumen de la misma. El premio correspondiente a los volúmenes 1 y 2 será dado a conocer y entregado en las Jornadas Nacionales de Oftalmología CAO 2009 que se realizarán del 21 al 23 de mayo de 2009 en el Hotel Hilton Buenos Aires.