SECPOO

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA

CORRELACIÓN CLINICO PATOLOGICA DE LESIONES PALPEBRALES Y CONJUNTIVALES PREVIA Y POSTERIOR A LA IMPLANTACION DE LA UNIDAD DE OCULOPLASTICA EN UN SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA .

Dra. Catalina Arboleda
Dra. Yerena Muiños

OBJETIVO

- Determinar la precisión en el diagnóstico clínico de lesiones benignas y malignas en parpados y conjuntiva y valorar la necesidad de unidades especializadas en oculoplàstica dentro de los Servicios de Oftalmología.

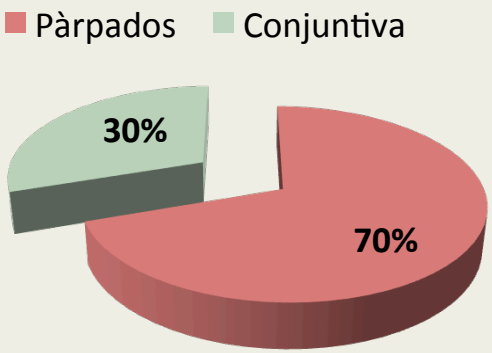
Resultados

N=437
70 Biopsias correspondían al periodo previo unidad oculoplàstica
367 Biopsias posterior a la creación de la unidad

- ✓ Edad media: 58 años.
- ✓ Distribución por sexo:
  - ✓ 54 % mujeres y el 46 % hombres.

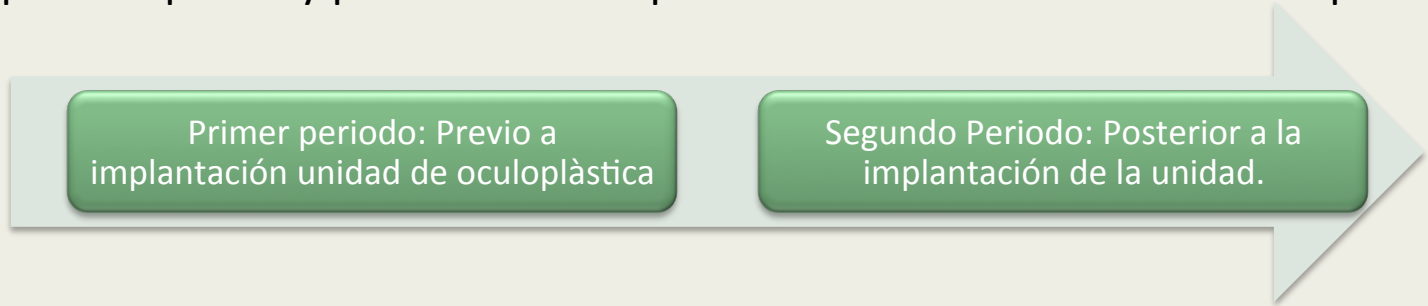
LESIONES PALPEBRALES	LESIONES CONJUNTIVALES
CBC (maligna + frec)	Ca in situ (maligna +frec)
Queratosis seborreica (benigna + frec)	Pterigion (benigna + frec)

Localizaciòn



Materiales y métodos

- Análisis de biopsias practicadas a pacientes que consultaron al servicio de Oftalmología del Hospital POVISA por lesiones conjuntivales y/o palpebrales en el periodo previo y posterior a la implantación de una unidad de Oculoplástica.



- La recolección de datos por registros clínicos y el análisis de datos a partir del programa estadístico IBM SPSS 23.

- Todas las biopsias fueron analizadas por dos patólogos
- Se describen las características epidemiológicas de los pacientes, y la correlación clínico-patológica durante ambos períodos.

- La correlación clínico patológica se definió por la concordancia entre el diagnóstico clínico y el anatomopatològico.

Resultados

Concordancia A/P	SI	NO
Periodo Previo	40 (57%)	30 (43%)
Periodo post	337 (92%)	30 (8%)

Chi -2=58,2 con P<0.001

Aumenta concordancia 35%

23 % de biopsias sin concordancia fueron lesiones malignas :

Ca epidermoide (9.2%)
Ca basocelular (6.2%)
Ca in situ (3.1 %)

La muestra fue homogeneizada por diagnostico y periodo obteniendo valor de Chi 2 =15.81 con P< 0.015

Resultado del test(Variable predictora)	Biopsia positiva para malignidad	Biopsia positiva para benignidad	Totales
Dx clínico de malignidad	39(47%)	44(53%)	83
Dx clínico de benignidad	13(3.67%)	341(96.3%)	354
Totales	52	385	437

- Sensibilidad clínica para detectar tumores malignos :75% .
- Especificidad clínica para detectar tumores malignos :88%

Conclusiones

- ✓ La ***concordancia clínico patológica*** aumenta al implantar unidades específicas.
- ✓ Se evidenció aumento del número de biopsias desde la creación de la ***unidad de oculoplástica*** debido posiblemente al alto índice de sospecha de lesiones malignas, así como el tratamiento especializado de lesiones benignas.
- ✓ El ***análisis histopatológico*** continua siendo imprescindible para todo tipo de lesiones ya que lesiones malignas pueden ser enmascaradas por lesiones de apariencia benigna.