



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA



XXXV CONGRESO SECOP GRANADA

10, 11 y 12
junio 2026

Donde la
precisión
es arte

www.secop.org

Paraninfo
Universidad de Granada
Facultad de Medicina



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

LIBRO DE RESÚMENES

Comunicaciones Rapid Fire II



Jueves, 11 de Junio

12:15-12:35 horas

RF-07

Rabdomiosarcoma embrionario orbitario en adulto joven: un diagnóstico inusual a los 18 años

Fernando Castro-Noboa García, Tania Úrsula García Soto, Ariel Ceriotta García, Fabiola Angélica Ogaz González

Asociación para Evitar la Ceguera en México, I.A.P. Hospital "Dr. Luis Sánchez Bulnes"

El rabdomiosarcoma es una neoplasia maligna compuesta por células mesenquimales que puede afectar la órbita, usualmente en pacientes jóvenes, y se caracteriza por un comportamiento agresivo, con invasión local, diseminación hematógena e infiltración linfática. Existen diferentes subtipos de rabdomiosarcoma, los cuales pueden variar en su presentación clínica.

Se presenta el caso de un paciente masculino de 18 años residente de la Ciudad de México que acude a consulta por limitación para la apertura palpebral derecha de dos meses de evolución que inició posterior a una picadura de abeja. Se identificó una tumoración en el párpado superior derecho, indolora y de escasa movilidad, condicionando ptosis mecánica asociada a limitación a la supravversión ipsilateral. Histológicamente, se evidenció un rabdomiosarcoma de tipo embrionario. Con base en los hallazgos de la biopsia, el paciente fue referido a un centro especializado en oncología para complementar el tratamiento.

Este caso destaca la importancia de considerar este diagnóstico en edades atípicas, ya que el rabdomiosarcoma embrionario es poco frecuente en pacientes de 18 años, lo cual pudiera retrasar su sospecha clínica y, por ende, un diagnóstico y abordaje oportuno. Asimismo, se resaltan las características clínicas del caso y los resultados de estudios complementarios, así como el tratamiento instaurado en el paciente en cuestión.



Jueves, 11 de Junio

12:15-12:35 horas

RF-08

Rituximab intralesional en linfoma MALT de glándula lagrimal: una alternativa eficaz y conservadora

Jesús Fernández Herreras, Almudena Morán Canella, Andrea Jiménez Ruiz, Marta María Cuesta Lasso

Complejo Asistencial del Hospital de León

Obejtivos: El linfoma MALT de glándula lagrimal es una neoplasia orbitaria poco frecuente, con una incidencia estimada de aproximadamente 0,03-0,1 casos por 100.000 habitantes/año. El tratamiento estándar incluye radioterapia local, inmunoterapia (Rituximab sistémico principalmente) o quimioterapia, si bien el rituximab intralesional ha emergido como alternativa con menor toxicidad.

Caso clínico: Varón de 84 años remitido por ptosis y proptosis derecha progresiva secundaria a masa en glándula lagrimal. La RMN evidenció aumento de tamaño glandular con sospecha de infiltración músculo ocular. Se realizó biopsia confirmándose linfoma MALT, derivándose a Hematología. Dada la localización y características del paciente, se decidió tratamiento con rituximab intralesional.

Se administró rituximab (10 mg/ml) intralesional en dosis de 30 mg semanales durante 4 semanas y posteriormente mensual durante 6 meses con buena tolerancia y sin efectos adversos graves.

Se observó una mejoría progresiva, con disminución del tamaño glandular, resolución de la ptosis y desaparición de la masa palpable. La agudeza visual mejoró de 0,3 a 0,7-0,9 en ojo derecho.

A los 3 meses de finalizar el tratamiento, en la exploración se confirma un tamaño glandular normal y ausencia de masa palpable o diplopía, y la RMN mostró reducción significativa del tamaño de la glándula lagrimal (de 22 x 12 x 12 mm a 14 x 4 x 4 mm), sin evidencia de infiltración ocular ni muscular.

Conclusiones: El rituximab intralesional puede ser una alternativa eficaz y segura en casos seleccionados de linfoma MALT de glándula lagrimal, logrando buena respuesta clínica y radiológica con mínimos efectos adversos como en este caso. Además, permite evitar tratamientos más agresivos como la radioterapia, especialmente en enfermedad localizada y pacientes frágiles.



Jueves, 11 de Junio

12:15-12:35 horas

RF-10

Fístula carótido-cavernosa: del enrojecimiento ocular insidioso a la urgencia neuro-oftalmológica

Alicia Santana Jiménez, Francisco Javier González García, Lucía Sanjuan Benita, Elisa Pérez Ramos

Hospital Universitario Rey Juan Carlos

Objetivos: Analizar las características clínicas, diagnóstico, clasificación y manejo de la fístula carótido-cavernosa (FCC) a través de dos casos clínicos representativos, destacando la variabilidad en su presentación y la importancia del diagnóstico precoz.

Casos clínicos: Se presentan dos casos de FCC izquierda. El primero corresponde a una mujer de 81 años que debutó de forma aguda tras esfuerzo tusígeno con dolor ocular izquierdo, proptosis, oftalmoplejía, ptosis, disminución de agudeza visual y acúfeno pulsátil. El angio-TC evidenció dilatación de la vena oftálmica superior izquierda y repleción precoz del seno cavernoso, compatible con FCC directa. Se realizó embolización transarterial mediante acceso transfemoral y cateterización de la arteria carótida interna izquierda, con oclusión de la fístula mediante coils.

El segundo caso corresponde a un varón de 47 años que presentó un cuadro subagudo de ojo izquierdo rojo persistente con leve proptosis e ingurgitación epiescleral. Se evidenció en el angio-TC una FCC dural de bajo flujo tipo D. Se realizó embolización transvenosa mediante acceso a través de vena facial y oftálmica superior, combinando coils y etileno-vinil alcohol.

Discusión: Barrow et al. clasificaron las FCC en directas e indirectas o durales. Las FCC directas son aquellas que se originan directamente de la arteria carótida interna, mientras que las FCC durales son aquellas que se originan de las ramas de la arteria carótida interna o externa. La clínica típica incluye proptosis, dilatación venosa epiescleral, oftalmoplejía y, en ocasiones, acúfeno pulsátil. La terapia endovascular es el abordaje de elección.

Conclusiones: La FCC es una entidad poco frecuente pero potencialmente grave. Un alto índice de sospecha clínica y el uso precoz de técnicas de imagen son esenciales para el diagnóstico precoz.

Nivel de evidencia: IVC.

Sin intereses financieros.



Jueves, 11 de Junio

12:15–12:35 horas

RF-11

Cuando no es lo que parece: tres casos de tumores orbitarios pediátricos infrecuentes

Francisco Buitrago del Amor, Marina Ruiz Vigueras, Salomé Abenza Baeza, María Dolores Miranda Rollón

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Objetivos: Analizar la presentación clínica, los hallazgos radiológicos y el manejo terapéutico de tres lesiones orbitarias infrecuentes en edad pediátrica, destacando la importancia del diagnóstico precoz.

Casos clínicos: Se presentan tres pacientes pediátricos con patología orbitaria de distinta etiología. El primero correspondió a un adenoma pleomorfo de glándula lagrimal, inicialmente sugestivo de quiste dermoide en la tomografía computarizada, tratado mediante exéresis completa y confirmado por estudio histológico. El segundo caso fue una malformación linfática orbitaria extensa, con afectación intra y extracanal, proptosis y deterioro visual, manejada con tratamiento sistémico con rapamicina y seguimiento en una unidad especializada. El tercer caso correspondió a una histiocitosis de células de Langerhans, con debut como inflamación palpebral; las pruebas de imagen evidenciaron una masa con destrucción del techo orbitario y extensión craneal, confirmándose el diagnóstico mediante biopsia e indicándose tratamiento quimioterápico.

Discusión: La patología orbitaria pediátrica puede simular procesos inflamatorios banales, lo que puede condicionar retrasos diagnósticos. La imagen orbitaria desempeña un papel fundamental en la identificación de signos de alarma, como la destrucción ósea o la extensión intracraneal, orientando tanto el diagnóstico como el manejo terapéutico. En las lesiones tumorales, la confirmación histológica continúa siendo determinante. El tratamiento es variable y requiere un enfoque individualizado y multidisciplinar.

Conclusiones: Ante una masa orbitaria pediátrica, la sospecha clínica precoz y la adecuada correlación clínico-radiológica son fundamentales para alcanzar un diagnóstico preciso. El abordaje multidisciplinar permite optimizar tanto el diagnóstico como el tratamiento, mejorando el pronóstico funcional y vital.

Conflicto de intereses: Los autores no presentan conflictos de interés.

Nivel de evidencia: Serie de casos (IV).



Jueves, 11 de Junio

12:15–12:35 horas

RF-12

No te olvides de los rellenos

*Alejandra Álvarez Brandt, Bazil Stoica, Natalia Monja Alarcón, Raquel Lapuente Monjas
Hospital Universitario de Fuenlabrada*

Objetivos: Alertar sobre reacciones perioculares por rellenos que pueden simular celulitis preseptales y orbitarias y aportar claves diagnósticas y terapéuticas.

Material y métodos: Serie de tres pacientes con inflamación periocular tratados como celulitis preseptal/orbitaria con antibioterapia sistémica, sin respuesta o con mejoría transitoria. El antecedente de rellenos no siempre fue referido inicialmente.

Ante la sospecha de reacción asociada, se administró hialuronidasa en casos compatibles con ácido hialurónico y antibioterapia dirigida por posible biofilm, con resolución en dos pacientes. En un caso, la falta de respuesta obligó a cirugía, confirmándose silicona inyectada décadas antes.

Discusión: Los rellenos perioculares pueden simular patología infecciosa y retrasar el diagnóstico. El biofilm explica cuadros subagudos o recurrentes con respuesta incompleta a antibióticos. El ácido hialurónico permite tratamiento con hialuronidasa, mientras que materiales no reabsorbibles pueden manifestarse años después y requerir cirugía.

La anamnesis es clave, aunque a menudo poco fiable, ya que los pacientes pueden omitir los tratamientos estéticos previos.

Ante la falta de respuesta a tratamiento o evolución atípica debe considerarse en el diagnóstico diferencial la presencia de rellenos y la patología relacionada con ellos.

Conclusiones: Los rellenos deben considerarse en el diagnóstico diferencial ante inflamaciones, infecciones o masas en la región periocular. La anamnesis dirigida es fundamental. La hialuronidasa es eficaz en ácido hialurónico, mientras que otros materiales pueden requerir cirugía. Su reconocimiento es clave en el manejo clínico y en la planificación de la cirugía periocular.