

Dr. Martín H. Devoto



El Dr. Martín H. Devoto completó su Residencia de Oftalmología y revalidó su título de Médico en Estados Unidos. En la *Universidad de Cincinnati*, Ohio, se especializó exclusivamente en las técnicas más modernas de cirugía plástica de los párpados, la frente, las vías lagrimales y la órbita.

Actualmente limita su práctica médica únicamente al tratamiento de estas enfermedades.

Publicó numerosos trabajos científicos en el país y en el exterior, y es autor de capítulos en libros de la especialidad. Ha sido invitado a más de 100 conferencias en el país y en el exterior, entre ellas al congreso de la *American Academy of Ophthalmology*

Docente en la *Universidad del Salvador*. Es el primer miembro de Sudamérica de la *American Society of Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery*, entidad que nuclea a los especialistas en estos temas.

La información aquí detallada es de carácter informativo y general, no debiendo interpretarse como un diagnóstico personal.

Dr. Martín H. Devoto

Cirugía de Párpados,
Vías Lagrimales y Orbita.
Cirugía Estética de la Mirada.

Montevideo 1410, C1018ACF Bs. As., Argentina.
Tel. +54 11 4815 5356 Fax +54 11 4814 4043
Cel. +549 11 3180 4455 info@martindevoto.com
www.martindevoto.com



CONSULTORES
Oftalmológicos

Cancer de la piel de los párpados



Dr. Martín H. Devoto

Cirugía de Párpados,
Vías Lagrimales y Orbita.
Cirugía Estética de la Mirada.



CONSULTORES
Oftalmológicos

Cancer de la piel de los párpados



Causas

La excesiva exposición al sol durante la niñez, junto con la piel clara, predisponen a las personas a padecer **cáncer de piel**.

El más frecuente se denomina carcinoma basocelular. Es un tumor localmente invasivo, pero es excepcional que pueda originar una metástasis.

Característicamente tiene un crecimiento muy lento, a lo largo de varios meses o años, por lo que nunca es una urgencia. Si este cáncer no es tratado adecuadamente, su crecimiento progresivo puede llevar a la destrucción total del párpado y al compromiso del globo ocular.

Más información disponible online en www.martindevoto.com

Diagnóstico

La apariencia clínica de una lesión maligna es muy característica: no duele, es dura, tiene bordes perlados y vasos dilatados en su superficie y altera la estructura normal de la piel de la zona. Sin embargo, es recomendable confirmar el diagnóstico antes de realizar una extirpación quirúrgica.

Esta confirmación se realiza mediante la toma de una pequeña biopsia de la zona afectada. El médico patólogo examina dicha muestra y determina su diagnóstico exacto. Una vez establecido el diagnóstico se debe realizar su tratamiento.

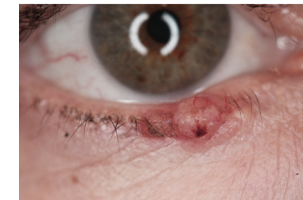
Tratamiento

El tratamiento del cáncer de piel en los párpados se realiza mediante la extirpación quirúrgica de toda la lesión, con un margen de seguridad. Con las técnicas de microcirugía actuales se remueve la lesión y una pequeña zona vecina de tejido sano. En el mismo momento, el médico patólogo examina los bordes de la zona extraída para asegurar su completa extirpación. Es esencial la presencia de un médico patólogo durante la extirpación del cáncer de la piel de los párpados ya que esto lleva a una curación definitiva de la enfermedad en un 99% de los casos. La cirugía de Mohs permite esta alta tasa de curación a expensas del menor sacrificio de tejido sano.

Luego de la completa remoción del tumor, se procede a la reconstrucción del orificio que quede. La técnica quirúrgica empleada dependerá del lugar y del tamaño del defecto. El

cirujano oculoplástico está especialmente entrenado para lograr el mejor resultado, tanto desde el punto de vista de la función ocular como del estético, mediante la utilización de flaps de tejidos vecinos y a veces injertos.

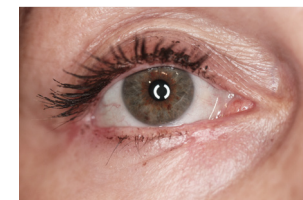
Otros tratamientos como la radioterapia presentan un menor índice de curación y riesgos para el ojo, por lo cual no constituyen el tratamiento de primera elección para esta enfermedad.



Carcinoma basocelular del párpado inferior.



Al extirpar en forma completa el tumor, se produce un defecto de más del 50% del párpado



2 meses después de la reconstrucción el párpado tiene aspecto y función normal.