

CASOS CLÍNICOS

## Melanosis óculi:

reporte de caso

Melanosis oculi: case report

**Recibido:** 15-07-2021    **Aceptado:** 25-11-2021    **Publicado:** 31-03-2022

**DOI:** <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/1/2022/115-119>

Revista **MetroCiencia**  
Volumen 30, Número 1, 2022  
Editorial Hospital Metropolitano

## Melanosis óculi: reporte de caso

### Melanosis oculi: case report

Samuel Paredes Revelo<sup>1</sup>

#### RESUMEN

La hiperpigmentación del tracto uveal, conocida como Melanosis óculi, es una patología muy poco frecuente, que además tiene predominio por etnias caucásicas, generando en los individuos que la presentan una mayor probabilidad de desarrollo de malignidad. Se presenta el caso de una niña de 4 años, quien presenta la patología mencionada desde el nacimiento, además de una breve revisión de la patología por medio de búsqueda bibliográfica.

**Palabras clave:** melanosis óculi, hiperpigmentación, manchas en conjuntiva, tracto uveal, melanocitos, nevo de Ota.

#### ABSTRACT

Hyperpigmentation of the uveal tract, known as Melanosis oculi, is a very rare pathology, which is also predominantly Caucasian, generating in individuals who present it a greater probability of developing malignancy. The case of a 4-year-old girl is presented, who presents the aforementioned pathology from birth, in addition to a brief review of the pathology by means of a bibliographic search.

**Keywords:** melanosis oculi, hyperpigmentation, conjunctival spots, uveal tract, melanocytes, nevus of Ota.

---

**Samuel Paredes Revelo**

 <https://orcid.org/0000-0001-7042-0228>

- 
1. Médico Cirujano; investigador independiente; Quito, Ecuador.



Este artículo está bajo una licencia de Creative Commons de tipo Reconocimiento – No comercial – Sin obras derivadas 4.0 International.

\*Correspondencia: samuelbethoven1995@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

Melanosis óculi es una patología infrecuente, aproximadamente 1/400 en población de etnia caucásica, y 1/13000 en la población general, además, al ser una entidad rara no se ha demostrado asociaciones fuertes con el desarrollo de otras patologías, aunque se ha visto que existe un 10% de probabilidad de desarrollo de glaucoma, debido principalmente al acumulo de melanocitos en el ángulo de la cámara anterior del globo ocular<sup>1,2</sup>. También se ha observado el desarrollo de malignidad ocular por mayor exposición UV y pérdida progresiva de la agudeza visual<sup>1-3</sup>.

La melanosis óculi es una hiperpigmentación del tracto uveal, producto de una migración anómala de los melanocitos durante el periodo embrionario<sup>2,3,6</sup>.

En función de la localización de la lesión esta se puede presentar en forma de manchas azuladas o marrones, de manera especial en la región marginal del iris, cuando esta patología se asocia a hiperpigmentación cutánea que se desplaza a través del trayecto de las ramas del trigémino es conocido como nevo de Ota, y así pueden ser divididos en difusos y nodulares<sup>4-6,10,11</sup>.

## REPORTE DE CASO

Se presenta a una paciente femenina de cuatro años de edad, quien acude a consulta ambulatoria por chequeo médico general, a la antropometría se evidencia una desnutrición crónica, iniciada a los 2 años de edad y que no ha podido ser corregida. El motivo de consulta fue "manchas" oculares en el ojo derecho, mismas que han estado presente desde el nacimiento, ningún otro síntoma acompañante en relación a este hallazgo, y el resto del examen físico en completa normalidad. Debido a la normalidad, al menos psicomotriz, en el desarrollo de la paciente, el diagnóstico diferencial se lo realizó con melanosis adquirida, nevo de Ota, y melanoma, siendo el diagnóstico final melanosis óculi.

## DISCUSIÓN

En diversas series de casos se evidencia que la melanosis óculi es la lesión ocular hiperpigmentaria del tracto uveal más frecuente, además de una preferencia por el sexo femenino y con predominio durante los primeros 20 años de vida. Pese que es más frecuente la aparición en personas de etnia caucásica, puede aparecer en cualquier etnia, como la indígena ecuatoriana del caso presentado<sup>7-9</sup>.

No existe una asociación fuerte en relación a posibles complicaciones que puedan tener estos pacientes, no obstante, se ha realizado seguimiento a estos pacientes y se ha encontrado que presentan mayor probabilidad de desarrollo de glaucoma de cámara anterior, malignidad ocular, o que la hiperpigmentación se siga expandiendo por la conjuntiva<sup>7-10</sup>.

## CONCLUSIÓN

La melanosis óculi es una entidad muy infrecuente, que plantea un reto para el profesional de la salud, principalmente por los posibles diagnósticos diferenciales que se debe hacer, de ahí la importancia de una revisión breve acerca de la patología para una mejor comprensión y precisión diagnóstica.

### Conflicto de intereses

Los autores no presentan ningún tipo de conflicto de intereses.

### Financiación

Para la realización del presente artículo no hubo ningún tipo de financiación externa.

### Agradecimientos

Los autores agradecen al Dr. Patricio Cadenas, médico neonatólogo, jefe del servicio de neonatología y también a la Dra. Maritza Bolaños, especialista en pediatría, ambos pertenecientes al Hospital Luis G. Dávila.



**Figura 1.** Hiperpigmentación conjuntival de ojo derecho, se evidencian lesiones azuladas-marrones en borde interno-inferior.

### Derechos de reproducción

El caso presentado es sujeto de una libre distribución y reproducción, siempre y cuando se tenga presente la citación de los autores.

### Bibliografía

1. Mustafa O, Daoud Y. Melanosis Oculi. American Journal of Ophthalmology case report. 2017 Mayo; 19(7).
2. Hamilton R, Weiss J, Gelender H. Posterior corneal pigmentation in melanosis oculi. Journal of American Medical Association. 1983 Diciembre; 101(12).
3. Hamilton R, Weiss J, Gelender H. Posterior corneal pigmentation in melanosis oculi. Journal of American Medical Association. 1983 Diciembre; 101(12).
4. Satafford W. Congenital melanosis oculi. Report of a case. Journal of American Medical Association. 1962 Diciembre; 68(1).
5. Palmer D, Perry H. Melanosis oculi, a variant of nevus of Ota. Journal of American Medical Association. 1962 Junio; 85(74).
6. Rennie I, Bleehen S. Melanosis Oculi: An Ultrastructural study of an affected iris. Journal of American Medical Association. 1983 Diciembre; 101(12).
7. Mustafa O, Daoud Y. Melanosis Oculi. American Journal of Ophthalmology Case Reports. 2017 Septiembre ; 7(38).
8. Izquierdo A, Pastor M, Cardesa J. Ocular Melanosis. Anales de Pediatría. 2007 Mayo ; 66(5).
9. Bisceglia M, Carosi I, Fania M, Di Ciommo A, Lomuto M. Nevus of Ota. Presentation of a case associated with a cellular blue nevus with suspected malignant degeneration and review of the literature. Pathologica. 1997 Abril; 89(2).
10. Honavar S, Shields C, Singh A, Demirci H, Rutledge B, Shields J, et al. Two discrete choroidal melanomas in an eye with ocular melanocytosis. Survey of Ophthalmology. 2002 Febrero ; 47(1).
11. Ranjit R, Leyngold I, Margo C. Melanoma-Associated Spongiform Scleropathy in Oculodermal Melanocytosis with Primary Orbital Melanoma. Ocular Oncology and Pathology. 2016 Octubre; 2(4).
12. Doglietto F, Colosimo C, Lauriola L, Balducci M, de Bonis P, Montano N, et al. Intracranial melanocytic meningeal tumours and melanosis oculi: case report and literature review. BMC Cancer. 2012 Junio; 6(12).
13. Cernea P, Enache D. Melanosis oculi and malignant choroid melanoma. Oftalmogía. 1992 Julio; 36(3).
14. Liesegang T. Pigmented conjunctival and scleral lesions. Mayo Clinic Proceedings. 1994 Febrero; 69(2).
15. Kruger R, Feiterna C, Blume U, Lala B, Bernuth H, Wahn V. Persistent Skin Pouches Following Subcutaneous Immunoglobulin Infusions in a Girl with Immunodeficiency, Bullous Skin Lesions and Melanosis Oculi. Journal of Clinic Immunology. 2017 Agosto ; 37(6).

16. Straatsma B, Duffin R, Foos R, Kreiger A. Melanosis oculi, small choroidal melanoma, and extraocular extension. *Developments in Ophthalmology*. 1981 Febrero; 2(92).
17. Escobar A, Bermejo M, Cardesa J. Melanosis Óculi. *Anales de Pediatría*. 2007 Mayo; 66(5).
18. Gómez C, Falcon I, Villamil V, Padilla C. Lesiones pigmentadas de parpado y conjuntiva. *Revista Cubana de Oftalmología*. 2002 Diciembre; 15(1).
19. Daryel F. Selected Pigmented Fundus Lesions of Children. *Journal of the American Association Pediatric Ophthalmology and Strabismus*. 2005 Agosto; 9(4).
20. M S, Becerra E, Mendez M, Blanco G. Tumores de la Conjuntiva. *Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología*. 2009 Enero; 84(1).

**CITAR ESTE ARTÍCULO:**

Paredes Revelo S. Melanosis Oculi: reporte de caso. *Metro Ciencia* [Internet]. 30 de marzo de 2022; 30(1):115-119. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol30/1/2022/115-119>