

| | |
|--|--|
| Nombre de la política | Política clínica: Extracción de lesiones en los párpados |
| Número de la política | 1321.00 |
| Departamento | Estrategia Clínica |
| Subcategoría | Administración médica |
| Fecha de aprobación original | 03/21/2018 |
| Fecha de aprobación de MPC/CMO actual | 07/09/2025 |
| Fecha de entrada en vigencia actual | 10/01/2025 |

Entidades de la compañía compatibles (Seleccione todas las opciones que correspondan):

☒ Superior Vision Benefit Management
☒ Superior Vision Services
☒ Superior Vision of New Jersey, Inc.
☒ Block Vision of Texas, Inc. d/b/a Superior Vision of Texas
☒ Davis Vision
 (Denominadas en conjunto "Versant Health" o "la Compañía")

SIGLAS o DEFINICIONES

n/c

PROPÓSITO

Proporcionar los criterios de necesidad médica para respaldar las indicaciones para la eliminación de lesiones palpebrales. También se definen los códigos de procedimiento aplicables.

POLÍTICA

A. Antecedentes

Este documento describe los criterios generales de necesidad médica para la extirpación de las lesiones de los párpados. Una variedad de técnicas quirúrgicas utilizadas para la extirpación de lesiones incluye el afeitado, la escisión o la destrucción.

B. Medicamente necesarias

Si una o más de las siguientes condiciones médicas aparecen y están documentadas en el expediente médico puede ser médicamente necesario eliminar las lesiones benignas, carcinógenas o infectadas de los párpados.

1. La lesión se volvió sintomática (por ejemplo, dolor, picazón, sangrado), o tuvo un cambio de aspecto (por ejemplo, enrojecimiento, aumento de tamaño, cambio pigmentario,

aumento del número de lesiones), o muestra indicios de inflamación o infección (por ejemplo, purulencia, secreción, edema, eritema);

2. La lesión obstruye un orificio;
3. La lesión afecta clínicamente la función ocular, por ejemplo:
 - a. restringe la función del párpado
 - b. causa la desviación de las pestañas o del párpado
 - c. restringen el punto lagrimal e interfiere en el flujo de lágrimas
 - d. toca el globo
 - e. interfiere con la vista
4. Existe incertidumbre clínica de la malignidad basada en la apariencia;
5. Un examen histológico o una biopsia preliminar sugieren o son indicativos de atipia (por ejemplo, nevus atípico) o malignidad;
6. La lesión está en un área anatómica sujeta a traumatismos físicos recurrentes y está documentado que dichos traumatismos ocurrieron;
7. Hay historia de infección, secreción o rotura en o alrededor de la lesión;
8. Las lesiones son verrugas perioculares relacionadas a conjuntivitis crónica recurrente secundaria a la eliminación del virus de la lesión; o,
9. Las lesiones tienen indicios de ser contagiosas;
10. Eliminar la lesión no tiene fines estrictamente estéticos.

C. Documentación

La necesidad médica debe estar respaldada con documentación adecuada y completa en la historia clínica del paciente que describa el procedimiento y su justificación médica, y debe estar disponible en caso de ser solicitada. Para la revisión retrospectiva se requiere el informe operativo completo y el plan de atención médica.

La cobertura requiere la documentación que incluye, como mínimo, todos los siguientes artículos. Si se necesita una inspección posterior de la revisión médica, se espera que estos artículos estén disponibles para iniciar o continuar con los pagos. Cada página de la historia clínica debe ser legible e incluir información apropiada de identificación del paciente (p. ej., nombre completo, fechas de servicio). El autor debe autenticar los servicios prestados/solicitados. El método utilizado debe ser firma manuscrita o electrónica. No se aceptan firmas estampadas.

Los documentos requeridos incluyen:

1. Examen de la vista que incluya quejas del paciente, historial, examen y decisión médica que respalde el plan para la extirpación de la lesión. Declaraciones como "lesión cutánea irritada" por sí solas no respaldan la eliminación de la lesión.
2. Dibujos, diagramas o fotografías que documenten las características precisas y la ubicación de la(s) lesión(es);
3. La decisión de enviar la muestra para patología es independiente de la decisión de extirpar la lesión, pero se espera un análisis patológico si se sospecha que una lesión es maligna;

4. Procedimiento detallado/informe operativo que incorpore:
 - a. Indicaciones
 - b. Descripción de la lesión y descripción del procedimiento y técnica quirúrgica

D. Información sobre el procedimiento

| Códigos CPT | |
|-------------|---|
| 10005 | Técnica de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de ultrasonido; primera lesión |
| 10006 | Técnica de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de ultrasonido para cada lesión adicional; adiciones |
| 10007 | Técnica de biopsia de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de radioscopia; primera lesión |
| 10008 | Técnica de biopsia de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de radioscopia para cada lesión adicional; adiciones |
| 10009 | Técnica de biopsia de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de tomografía computarizada (CT); primera lesión |
| 10010 | Técnica de biopsia de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de CT para cada lesión adicional; adiciones |
| 10011 | Técnica de biopsia de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de resonancia magnética (MR); primera lesión |
| 10012 | Técnica de biopsia de aspiración con aguja fina, incluyendo directrices de MR para cada lesión adicional; adiciones |
| 11102 | Biopsia tangencial de la piel, única lesión |
| 11103 | Biopsia tangencial de la piel, cada lesión adicional (agregar en el código) |
| 11104 | Biopsia en sacabocados de la piel, única lesión |
| 11105 | Biopsia en sacabocados de la piel, cada lesión adicional (agregar en el código) |
| 11106 | Biopsia por incisión de la piel, única lesión |
| 11107 | Biopsia por incisión de la piel, cada lesión adicional (agregar en el código) |
| 11200 | Extracción de acrocordones (hasta 15) |
| 11201 | Extracción de acrocordones adicionales, cada 10 lesiones adicionales |
| 11310 | Rasurado de la lesión epidérmica o dérmica; única lesión; en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 0.5 cm o menos |
| 11311 | Rasurado de la lesión epidérmica o dérmica; única lesión; en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 0.6 cm hasta 1.0 cm |
| 11312 | Rasurado de la lesión epidérmica o dérmica; única lesión; en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 1.1 cm hasta 2.0 cm |

| | |
|-------|--|
| 11313 | Rasurado de la lesión epidérmica o dérmica; única lesión; en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión mayor de 2.0 cm |
| 11440 | Escisión de otras lesiones benignas, incluyendo márgenes, excepto acrocordones (salvo que estén enumerados en otra parte); la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la escisión de 0.5 cm o menos |
| 11441 | Escisión de otras lesiones benignas, incluyendo márgenes, excepto acrocordones (salvo que estén enumerados en otra parte); la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la escisión de 0.6 cm hasta 1.0 cm |
| 11442 | Escisión de otras lesiones benignas, incluyendo márgenes, excepto acrocordones (salvo que estén enumerados en otra parte); la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la escisión de 1.1 cm hasta 2.0 cm |
| 11443 | Escisión de otras lesiones benignas, incluyendo márgenes, excepto acrocordones (salvo que estén enumerados en otra parte); la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la escisión de 2.1 cm hasta 3.0 cm |
| 11444 | Escisión de otras lesiones benignas, incluyendo márgenes, excepto acrocordones (salvo que estén enumerados en otra parte); la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la escisión de 3.1 cm hasta 4.0 cm |
| 11446 | Escisión de otras lesiones benignas, incluyendo márgenes, excepto acrocordones (salvo que estén enumerados en otra parte); la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la escisión mayor de 4.0 cm |
| 11640 | Escisión, lesión maligna, incluyendo márgenes, la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios; diámetro de la escisión 0.5 cm o menos |
| 11641 | Escisión, lesión maligna, incluyendo márgenes, la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios; diámetro de la escisión 0.6 cm hasta 1.0 cm |
| 11642 | Escisión, lesión maligna, incluyendo márgenes, la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios; diámetro de la escisión 1.1 cm hasta 2.0 cm |
| 11643 | Escisión, lesión maligna, incluyendo márgenes, la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios; diámetro de la escisión 2.1 cm hasta 3.0 cm |
| 11644 | Extirpar, lesión maligna incluyendo márgenes, cara, orejas, párpados, nariz, labios; diámetro extirpado 3.1 a 4.0 cm |
| 11646 | Escisión, lesión maligna, incluyendo márgenes, la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios; diámetro de la escisión mayor de 4.0 cm |
| 11900 | Inyección intralesional; hasta (e incluyendo) 7 lesiones |
| 11901 | Inyección intralesional; más de 7 lesiones |
| 13151 | Reparar, compleja, párpados, nariz, orejas o labios; 1.1 cm a 2.5 cm |
| 13152 | Reparar, compleja, párpados, nariz, orejas o labios; 2.6 cm a 7.5 cm |

| | |
|-------|--|
| 13153 | Reparar, compleja, párpados, nariz, orejas o labios, cada 5 cm más o menos (hacer una lista separada además del código para el procedimiento primario). |
| 14060 | Transferencia o reestructuración del tejido adyacente, de los párpados, de la nariz, de las orejas o de los labios; defecto de 10 cm ² o menos |
| 14061 | Transferencia o reestructuración del tejido adyacente, de los párpados, de la nariz, de las orejas o de los labios; defecto de 10.1 cm ² hasta 30.0 cm ² |
| 14301 | Transferencia o reestructuración del tejido adyacente; defecto de 30.1 cm ² hasta 60.0 cm ² |
| 14302 | Transferencia o reestructuración del tejido adyacente, cualquier área; defecto de 30.0 cm ² o parte de este (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15004 | Preparación quirúrgica o creación de la zona receptora por la escisión de heridas abiertas, escaras por quemadura o cicatrices (incluyendo los tejidos subcutáneos) o liberación incisional de la contractura de la cicatriz, de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; primeros 100 cm ² o el 1% del área corporal de bebés y niños |
| 15005 | Preparación quirúrgica o creación de la zona receptora por la escisión de heridas abiertas, escaras por quemadura o cicatrices (incluyendo los tejidos subcutáneos) o liberación incisional de la contractura de la cicatriz, la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; primeros 100 cm ² o en parte, o cada el 1% adicional del área corporal de bebés y niños (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15040 | Obtención de piel para el cultivo del autotrasplante del tejido cutáneo, 100 cm ² o menos |
| 15115 | Autoinjerto epidérmico de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; primeros 100 cm ² o menos, o el 1% del área corporal de bebés y niños |
| 15116 | Autoinjerto epidérmico de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; cada 100 cm ² adicionales o cada el 1% del área corporal de bebés y niños, o en parte (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15120 | Autoinjerto de espesor parcial de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; primeros 100 cm ² o menos, o el 1% del área corporal de bebés y niños (excepto 15050) |
| 15121 | Autoinjerto de espesor parcial de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; cada 100 cm ² adicionales o cada el 1% del área corporal de bebés y niños, o en parte (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15135 | Autoinjerto dérmico de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples |

| | |
|-------|---|
| | dedos; primeros 100 cm ² o menos, o el 1% del área corporal de bebés y niños |
| 15136 | Autoinjerto dérmico de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; cada 100 cm ² o cada un 1% adicional del área corporal de bebés y niños, o en parte (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15155 | Autoinjerto del tejido cutáneo cultivado de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; primeros 25 cm ² o menos |
| 15156 | Autoinjerto del tejido cutáneo cultivado de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; 1 cm ² adicional hasta 75 cm ² (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15157 | Autoinjerto del tejido cutáneo cultivado de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; cada 100 cm ² adicionales o cada un 1% adicional del área corporal de bebés y niños, o en parte (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15240 | Injerto de espesor total, libre, incluyendo cierre directo de la zona del donante; en la frente, las mejillas, el mentón, la boca, el cuello, las axilas, los genitales, las manos o los pies; 20 cm ² o menos |
| 15241 | Injerto de espesor total, libre, incluyendo cierre directo de la zona del donante; en la frente, las mejillas, el mentón, la boca, el cuello, las axilas, los genitales, las manos o los pies; cada 20 cm ² adicionales o en parte (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15260 | Injerto de espesor total, libre, incluyendo cierre directo de la zona del donante; en la nariz, las orejas, los párpados o los labios; 20 cm ² o menos |
| 15261 | Injerto de espesor total, libre, incluyendo cierre directo de la zona del donante; en la nariz, las orejas, los párpados o los labios |
| 15275 | Colocación de injerto sustituto en la piel de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; total del área superficial de la herida de hasta 100 cm ² ; primeros 25 cm ² o superficie de la herida menor |
| 15276 | Colocación de injerto sustituto en la piel de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; total del área superficial de la herida de hasta 100 cm ² ; cada 25 cm ² adicionales de la superficie de la herida o en parte (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15277 | Colocación de injerto sustituto en la piel de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, los pies o múltiples dedos; total del área superficial de la herida mayor o igual a 100 cm ² ; primeros 100 cm ² de la superficie de la herida o el 1% del área corporal de bebés o niños |
| 15278 | Colocación de injerto sustituto en la piel de la cara, el cuero cabelludo, los párpados, la boca, el cuello, las orejas, las órbitas, los genitales, las manos, |

| | |
|-------|--|
| | los pies o múltiples dedos; total del área superficial de la herida mayor o igual a 100 cm ² ; cada 100 cm ² adicionales de la superficie de la herida o en parte, o cada un 1% adicional del área corporal de bebés o niños (enumerar por separado además del código para los procedimientos primarios) |
| 15630 | Retardo de colgajo o corte de colgajo (dividir e insertar) en los párpados, la nariz, las orejas o los labios |
| 15769 | Injerto de tejido blando autógeno u otro, obtenido por escisión directa (p. ej., graso, dermis o aponeurosis) |
| 15770 | Injerto; dérmico, graso o de aponeurosis |
| 17000 | Destrucción de lesión premaligna; primera lesión |
| 17003 | Destrucción de lesión premaligna; entre 2 y 14 lesiones además del código 17000 |
| 17004 | Destrucción de lesión premaligna; > 15 lesiones (no informar con códigos 17000 o 17003) |
| 17106 | Destrucción de lesiones en la piel; < 10 cm ² |
| 17107 | Destrucción de lesiones en la piel; entre 10.0 y 50 cm ² |
| 17108 | Destrucción de lesiones en la piel; > 50 cm ² |
| 17110 | Destrucción de lesiones benignas; hasta 14 lesiones |
| 17111 | Destrucción de lesiones benignas; 15 lesiones o más |
| 17280 | Destrucción de lesiones malignas (p. ej., cirugía con láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía o raspado quirúrgico) en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 0.5 cm o menos |
| 17281 | Destrucción de lesiones malignas (p. ej., cirugía con láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía o raspado quirúrgico) en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 0.6 cm hasta 1.0 cm |
| 17282 | Destrucción de lesiones malignas (p. ej., cirugía con láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía o raspado quirúrgico) en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 1.1 cm hasta 2.0 cm |
| 17283 | Destrucción de lesiones malignas (p. ej., cirugía con láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía o raspado quirúrgico) en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 2.1 cm hasta 3.0 cm |
| 17284 | Destrucción de lesiones malignas (p. ej., cirugía con láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía o raspado quirúrgico) en la cara, las orejas, los párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión 3.1 cm hasta 4.0 cm |
| 17286 | Destrucción de lesiones malignas (p. ej., cirugía con láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía o raspado quirúrgico) en la cara, las orejas, los |

| | |
|----------------------|--|
| | párpados, la nariz, los labios, la membrana mucosa; diámetro de la lesión mayor que 4.0 cm |
| 17999 | Procedimiento no enumerado; piel, membrana mucosa y tejido subcutáneo |
| 67810 | Biopsia de párpados |
| 67840 | Extraer tumor en el párpado |
| Modificadores | |
| RT | Lado derecho |
| LT | Lado izquierdo |
| 50 | Bilateral |
| E1 | Párpado superior izquierdo |
| E2 | Párpado inferior izquierdo |
| E3 | Párpado superior derecho |
| E4 | Párpado inferior derecho |

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD, LIMITACIONES Y EXCLUSIONES:

Esta política se ofrece solo con fines informativos y no constituye un consejo médico. Versant Health, Inc. y sus filiales (la "Compañía") no proporcionan servicios de atención médica y no pueden garantizar resultados ni desenlaces. Los médicos de cabecera únicamente son responsables de determinar qué servicios o tratamientos les proporcionan a sus pacientes. Los pacientes (miembros) siempre deben consultar con su médico antes de tomar decisiones sobre atención médica.

Sujeto a las leyes vigentes, el cumplimiento de esta Política de cobertura no es una garantía de cobertura ni de pago. La cobertura se basa en los términos de un documento del plan de cobertura en particular de una persona, que es probable que no cubra los servicios ni procedimientos tratados en esta Política de cobertura. Los términos del plan de cobertura específica de la persona siempre son determinantes.

Se hizo todo lo posible para asegurarse de que la información de esta política de cobertura sea precisa y completa; sin embargo, la Compañía no garantiza que no haya errores en esta política o que la visualización de este archivo en un sitio web no tenga errores. La compañía y sus empleados no son responsables de los errores, las omisiones ni de otras imprecisiones en la información, el producto o los procesos divulgados en este documento. Ni la Compañía ni los empleados manifiestan que el uso de dicha información, producto o procesos no infringirá los derechos de propiedad privada. En ningún caso la Compañía será responsable de los daños directos, indirectos, especiales, incidentales o resultantes que surjan del uso de dicha información, producto o proceso.

DECLARACIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA COMPAÑÍA Salvo los derechos de propiedad intelectual que se describen abajo, esta Política de cobertura es confidencial y de propiedad exclusiva y ninguna parte de esta Política de cobertura puede copiarse sin la aprobación previa, expresa y por escrito de Versant Health o de sus filiales correspondientes.

DECLARACIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA AMA Derechos de propiedad intelectual 2002-2025 de CPT© solamente, American Medical Association. Todos los derechos reservados. CPT™ es una marca registrada de la American Medical Association. El complemento de regulaciones para adquisiciones federales (FARS)/complemento de regulaciones para adquisiciones federales para Defensa (DFARS) se aplican al uso del gobierno. Las listas de honorarios, las unidades de valor relativo, los factores de conversión o los componentes relacionados no los asigna la AMA ni forman parte de CPT, y la AMA no recomienda su uso. La AMA no ejerce directa ni indirectamente la medicina ni dispensa servicios médicos. La AMA no asume ninguna responsabilidad por los datos contenidos o no en este documento.

| |
|--|
| POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS |
|--|

| |
|-----|
| n/c |
|-----|

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| ANTECEDENTES DE DOCUMENTOS | | |
|-----------------------------------|--|--|

| <i>Fecha de aprobación</i> | <i>Revisión</i> | <i>Fecha de entrada en vigencia</i> |
|-----------------------------------|--|--|
| 02/21/2018 | Política inicial. | 02/21/2018 |
| 12/13/2018 | Revisión para expandir los códigos ICD-10 a 7 dígitos. | 01/01/2019 |
| 03/13/2019 | Revisión para actualizar la bibliografía, los códigos CPT agregados y los diagnósticos agregados. | 05/01/2019 |
| 10/18/2019 | Revisión anual, cambio de formato. | 11/01/2019 |
| 08/19/2020 | Revisión anual con adición de códigos CPT. | 01/01/2021 |
| 07/07/2021 | Se eliminaron traducciones de las técnicas quirúrgicas a idiomas extraños; se agregó el código CPT 11646 (lesiones malignas mayores de 4.0 cm). | 10/01/2021 |
| 07/06/2022 | Revisión anual, cambio de formato. | 10/01/2022 |
| 07/12/2023 | Aclarar que el procedimiento es para todo tipo de lesiones; eliminar dimensiones y medidas de los requisitos de documentación, agregar cuatro códigos CPT. | 10/01/2023 |
| 07/10/2024 | Agregue dos códigos CPT: 67810 y 67840. No hay cambios en los criterios. | 11/01/2024 |
| 07/09/2025 | Revisión anual; sin cambios de criterios. | 10/01/2025 |

BIBLIOGRAFÍA

1. Chodosh J, Chintakuntlawar AV, Robinson CM. Human Eye Infections. Encyclopedia of Virology. 2008:491–7. doi: 10.1016/B978-012374410-4.00396-4. Epub 2008 Jul 30. PMID: PMC7150101.
2. Cicinelli MV, Kaliki S. Ocular sebaceous gland carcinoma: an update of the literature. *Int Ophthalmol*. 2019;39(5):1187-1197. doi:10.1007/s10792-018-0925-z.
3. Feldmann ML, Chankiewicz E, Sonntag SR, et al. Benigne Lidtumoren [Benign Tumors of the Eyelid]. *Klin Monbl Augenheilkd*. 2022;239(1):111-130. doi:10.1055/a-1671-0923.
4. Kasenchak J, Notz G. Eyelid Lesions: Diagnosis and Treatment. *Review of Ophthalmol*. 2016 April; 71-75.
5. Kersten RC, Ewing-Chow D, et al. Accuracy of Clinical Diagnosis of Cutaneous Eyelid Lesions. *Ophthalmology*. 1997 March; 104(3): 479-84.
6. Margo, C. Eyelid Tumors: Accuracy of Clinical Diagnosis. *Am J Ophthalmol*. 1999; 128:635-636.
7. Menon V, Deshmukh R, Mulay K. A rare masquerade of chalazion: Adenoid cystic carcinoma [published correction appears in *Indian J Ophthalmol*. 2019 Sep;67(9):1513]. *Indian J Ophthalmol*. 2019;67(8):1371-1373. doi: 10.4103/ijo.IJO_2009_18.
8. Milman T, Shields CL, Brooks JSJ, et al. Primary Cutaneous Angiosarcoma of the Eyelid: A Diagnostic and Therapeutic Challenge. *Ocul Oncol Pathol*. 2018;4(4):230-235. doi:10.1159/000485427.
9. Miotti G, Quaglia D, De Marco L, et al. Management of Eyelid Pathologies That Cause Corneal Lesions. *Adv Exp Med Biol*. 2025;1479:117-137. doi:10.1007/5584_2024_837. Ramberg I, Heegaard S. Human Papillomavirus Related Neoplasia of the Ocular Adnexa. *Viruses*. 2021 Aug 2;13(8):1522. doi: 10.3390/v13081522. PMID: 34452388; PMCID: PMC8402806.
10. Sansalone K, Beer K, Pavlis J. Effective Treatment of Xanthelasma. *J Drugs Dermatol*. 2016;15(7):891–892.
11. Sayed-Ahmed I, Murillo JC, Monsalve P, et al. Blue Nevi of the Ocular Surface: Clinical Characteristics, Pathologic Features, and Clinical Course. *Ophthalmology*. 2018;125(8):1189-1198. doi: 10.1016/j.optha.2018.02.006.
12. Sun MT, Huang S, Huilgol SC, et al. Eyelid lesions in general practice. *Aust J Gen Pract*. 2019;48(8):509-514. doi:10.31128/AJGP-03-19-4875.
13. Tripathi A, Kumar Gupta S. Lipoid Proteinosis Masquerading as Seborrheic Dermatitis. *Cureus*. 2021 Jun 13;13(6): e15617. doi: 10.7759/cureus.15617. PMID: 34277235; PMCID: PMC8276531.
14. Yu SS, Zhao Y, Zhao H, et al. A retrospective study of 2228 cases with eyelid tumors. *Int J Ophthalmol*. 2018;11(11):1835-1841. Published 2018 Nov 18. doi:10.18240/ijo.2018.11.16.

FUENTES

1. American Academy of Ophthalmology, EyeWiki. Chalazion treatments. <https://eyewiki.aao.org/Chalazion>. Accessed 4/2024.
2. CMS article A57482. "Billing and Coding: Removal of Benign Skin Lesions." <https://www.cms.gov/medicare-coverage-database/view/article.aspx?articleid=57482&ver=18&>. Accessed 6/2024.

3. Review Education Group. Don't be stumped by these lumps and bumps.
<https://www.revieweducationgroup.com/ce/dont-be-stumped-by-these-lumps-and-bumps>. 2017.
Accessed 4/2024.
4. NIH Benign Eyelid Lesion. May 2023. Stat Pearls.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582155/>. Accessed 4/2024.