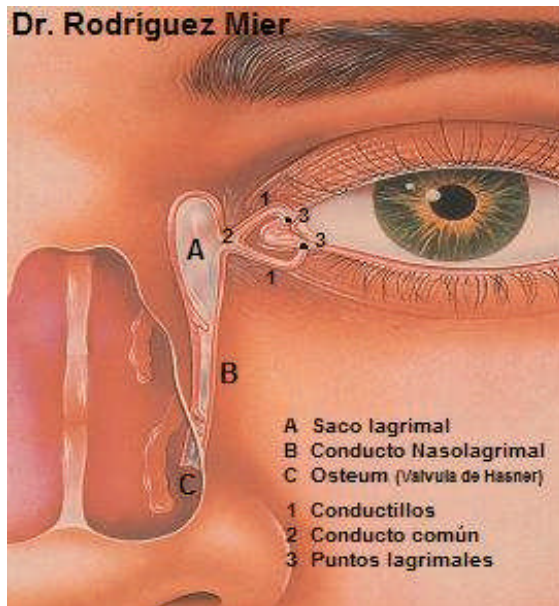


OBSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO NASOLAGRIMAL

La principal causa de lagrimeo, en niños menores de dos años, es la no infecciosa. Este tipo de lagrimeo, por causa mecánica, es producido por obstrucción congénita del conducto nasolagrimal. Esta obstrucción puede ser total, parcial o por incompetencia del conducto nasolagrimal debido a un déficit de canalización, por persistencia de elementos membranosos, inmadurez del desarrollo de la porción nasal de dicho conducto.



El conducto nasolagrimal es un tubo de tejido blando valvulado, que conecta la cuenca lagrimal ocular con la región nasal, cada lado

tiene un tubo, de características propias y que no se comunican entre ellos. Hace parte del sistema excretor del sistema lagrimal. El sistema excretor inicia su recorrido a través de los tejidos blandos de los párpados, por dos puntos lagrimales (superior e inferior), se continua por dos conductillos (superior e inferior) que se unen para formar el conducto común, que desemboca en el saco lagrimal; para después continuar un trayecto óseo (dentro de los huesos de la nariz) y salir al osteum nasal (valvula de Hasner).

Los signos clínicos pueden variar desde una epífora (lagrimeo) banal, en uno o ambos ojos, hasta la existencia de conjuntivitis purulentas muy llamativas asociadas a mucocelos, con salida de secreción purulenta a la compresión del saco. El cuadro de lagrimeo, suele empeorar con las infecciones respiratorias de vías altas, el viento o el frío. Es normal que el niño se despierte con las pestañas pegadas después de haber dormido, ya que las lágrimas se secan sobre ellas y hacen que se peguen los párpados.

TRATAMIENTO

En una primera instancia el tratamiento es conservador, es cuestión de esperar. Ya que el 90% mejoran por si solos en los primeros 12 meses de vida, y el 60% restante mejoran en el transcurso del segundo año; en total el 96% mejoran en los primeros dos años de vida. Se aconseja

realizar masajes sobre el saco lagrimal con la idea de aumentar la presión sobre la obstrucción membranosa del conducto. Se recomienda igualmente, limpieza con solución salina o similar de las secreciones y de las pestañas enganchadas; solamente se debe usar antibióticos tópicos, en caso de infección comprobada.



Hemos dicho con anterioridad que la obstrucción puede ser total, parcial o por incompetencia del conducto nasolagrimal, lo cual produce lagrimeo intermitente o persistente.

El lagrimeo intermitente, se debe a una incompetencia del conducto nasolagrimal, o pliegues valvulares de la mucosa, u obstrucciones mucoides sobre el osteum o

valvula de Hasner. Son aquellos niños que cuando sufren de cuadros gripales, y se produce edema de la mucosa con la consiguiente obstrucción, y posterior lagrimeo. El lagrimeo desaparece al mejorar el cuadro de infección respiratoria, y por lo tanto el edema de mucosas. Todos estos casos mejoran por si solos, ya que con el crecimiento de la cara y de las estructuras óseas de la nariz se resuelve el problema.

El lagrimeo persistente, se debe a una obstrucción total del conducto nasolagrimal. Por lo tanto, requiere de un tratamiento quirúrgico, estándar, que consiste en el sondaje con o sin lavado, y asociado o no a intubación del sistema lagrimonasal, bajo anestesia con sedación.



Recordemos, que la mayoría de los niños no requieren tratamiento quirúrgico.

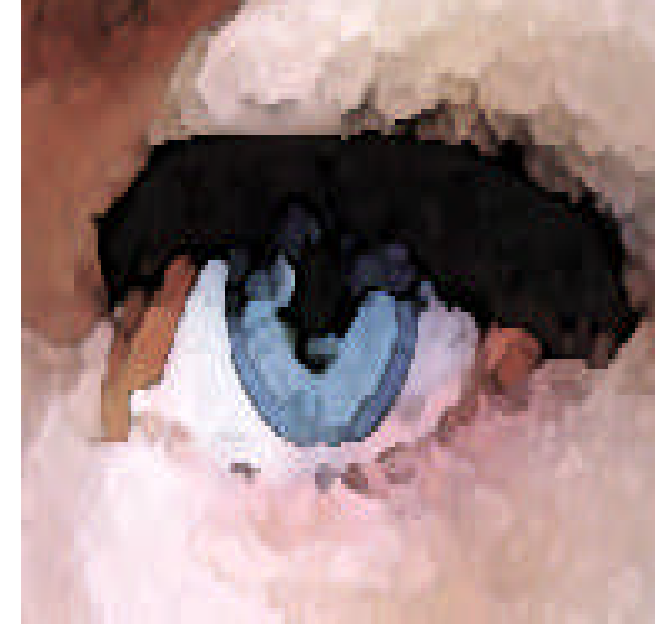
CONSULTORI D'OFTALMOLOGIA I MICROCIRURGIA OCULAR

Ofrecemos una asistencia oftalmológica integral y personalizada. Cada paciente recibe nuestra atención y el tiempo necesario que su caso requiera, poniendo a su disposición nuestros servicios médicos y quirúrgicos con tecnología de vanguardia:

- *Oftalmología Pediátrica y del Adulto
- *Neurooftalmología
- *Glaucoma, control de la tensión ocular y campimetría (campo visual)
- *Retina-Vítreo y Diabetes ocular
- *Cirugía Plástica ocular
- *Cirugía de la Catarata.
- *Vía lagrimal
- *Cirugía Refractiva: Cataratas, Miopía, Hipermetropía y Astigmatismo
- *Cirugía Láser: YAG, Argón, Excimer.



Plaça Ernest Lluch 1, Escala B, baix 2^a.
17600 Figueres - Girona
Tel/Fax. 972 671 677



CONSULTORI D'OFTALMOLOGIA I MICROCIRURGIA OCULAR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA I DE L'ADULT



Dr. Fernando A. Rodríguez Mier

OBSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO NASOLAGRIMAL

LAGRIMEO EN LA INFANCIA