

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA**

**TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCION  
CONGENITA DE LA VIA LAGRIMAL  
CLINICA OFTALMOLOGICA  
FEBRERO A DICIEMBRE DEL 2000**

**AUTOR: Dra. Maria Elva Dorado Cors**

**TUTOR: Dr. Oscar Cortés Baptista**

**Cochabamba, febrero de 2001**

## INDICE

	Pag.
I. Resumen directivo	1
II. Introducción	5
III. Marco teórico	6
IV. Objetivos	9
V. Material y métodos	9
VI. Resultados	11
VII. Conclusiones	15
VIII. Recomendaciones	16
IX. Referencias bibliográficas	17

## **I. RESUMEN DIRECTIVO**

La obstrucción congénita de la vía lagrimal es una patología que se observa frecuentemente en la práctica oftalmológica. Se calcula que puede presentarse hasta en un 6% de los recién nacidos.

El presente estudio evalúa el tratamiento de la obstrucción congénita de la vía lagrimal que se realiza en la clínica oftalmológica.

Existe controversia sobre a que edad realizar el sondaje mientras un porcentaje alto de pacientes mejoran con manejo médico si se espera lo suficiente, por otro lado el porcentaje de éxito disminuye a medida que avanza la edad. En la Clínica Oftalmológica se realiza sondaje de la vía lagrimal una vez realizado el diagnóstico después del primer mes de vida.

Para la decisión de en que momento realizar el sondaje debemos considerar el uso de: anestesia tópica Vs. anestesia general, el procedimiento tardío empeora el pronóstico. La presión de los padres., y la experiencia del médico tratante.

El conducto nasolagrimal se origina del ectodermo superficial, inicia su formación en el embrión de 10mm ( 5 semanas). Se permeabiliza gradualmente entre el tercero y séptimo mes .de vida intrauterina, y luego está ocupado por sustancias ucoptoteicas sustancias mucoproteicas hasta el nacimiento.

Los objetivos del trabajo son conocer los resultados obtenidos con el sondaje da la vía lagrimal en la obstrucción congénita de ésta y conocer el número de pacientes que requirieron un segundo sondaje.

El universo de trabajo lo constituyeron 51 ojos de 34 pacientes sometidos a sondaje de vía lagrimal a partir de febrero del año 2000 a diciembre del mismo año se hizo un seguimiento de los pacientes para valorar el éxito del tratamiento.

Se trata de un trabajo no experimental, descriptivo, transversal y descriptivo.

De 51 ojos sometidos a sondaje, 64.7 % recibió tratamiento en un solo ojo y 35.3 % en ambos ojos, 64% correspondían al sexo femenino y 36% al sexo masculino, 56.5% correspondían al ojo derecho y 43.5 % al ojo izquierdo, tuvieron éxito en el primer sondaje un 74.5% , un éxito en el segundo sondaje un 92.3% y un éxito en la dacricistorinostomía del 100%.El ojo que tuvo mas tendencia a la reoporación fue el ojo izquierdo.

Se concluye que el 74.5% de los pacientes solucionó su problema definitivamente, el 25.5 % requirió un segundo procedimiento

similar, el 74.5% de los pacientes solucionó su problema definitivamente. el 25.5 % requirió un segundo procedimiento similar. solo 1 paciente necesitó de cirugía mayor, el 92.3 % estaban definitivamente curados antes de cumplir 3 meses de edad

El porcentaje de éxitos es similar a tratamientos más conservadores en ningún caso se requirió anestesia general para los sondajes, la aceptación de los padres fue total previa información detallada, no se presentaron complicaciones inherentes al procedimiento.

Se recomienda ésta técnica por su alto porcentaje de éxito y por la ausencia de complicaciones relacionados con el uso de anestesia .

## II. INTRODUCCION

La obstrucción congénita de la vía lagrimal es una patología que se observa frecuentemente en la practica oftalmológica. Se calcula que puede presentarse hasta en un 6% de los recién nacidos.

Existe una controversia sobre a partir de que edad realizar el sondaje de la vía lagrimal. La practica oftalmológica muestra que cuanto más se posterga el procedimiento menor será el porcentaje de éxito.

El presente estudio evalúa el tratamiento con sondaje de la obstrucción congénita de la vía lagrimal.

Existe una controversia sobre a partir de que edad realizar el sondeo, mientras un porcentaje alto de pacientes mejoran con manejo medico, si se espera lo suficiente, por otro lado el porcentaje de éxito del sondeo disminuye a medida que avanza la edad.

En la Clínica oftalmológica se realiza sondaje de la vía lagrimal una vez realizado el diagnóstico, después del primer mes de vida.

### **III. MARCO TEORICO**

El conducto lacrimonasal, el saco lagrimal y los canaliculos se derivan de un cordón sólido de ectodermo que se empieza a formar en la etapa de 10mm. Este cordón de ectodermo, se empieza a separar del ectodermo circundante en la etapa de 15mm y crece hacia los párpados para formar los canaliculos y hacia la nariz para formar el conducto. El proceso de permeabilización del conducto se inicia hacia el tercer mes de vida intrauterina y más o menos el séptimo mes debe estar completo, a menudo en el momento de nacer el extremo inferior del conducto lagrimonasal no se encuentra canalizado. Este proceso se da por degeneración y movilización de las células que están en la parte central del cordón y empieza en la zona del saco lagrimal. Las fallas en esta permeabilización del conducto son las que originan la obstrucción de la vía lagrimal.