

Autores: Mato Sofía D., Fuentefría Florencia , Barbon Cristian, Ontivero Paula

### INTRODUCCION

La obstrucción de la vía lagrimal se puede expresar tanto de manera aguda como crónica con cuadros clínicos leves como epifora , dacriocistitis y conjuntivitis recurrente o mucocele del saco lagrimal, hasta cuadros clínicos más floridos y graves como celulitis orbitaria, tromboflebitis o meningitis.

**La Dacriorrinosistostomia endoscópica (DSRE)** es el abordaje quirúrgico para resolver la patología obstructiva. Su técnica quirúrgica se basa en la creación de una comunicación entre el saco lagrimal y la mucosa nasal por vía endonasal, creando así una nueva ruta de drenaje.

### DISCUSION

- Presentación de casos

Femenino de 64 años de edad con mucocele lagrimal izquierdo y epifora crónica

Tumoración duro pétreo en canto interno de ojo izquierdo , con leve limitación al movimiento ocular, agudeza visual conservada.



#### Resonancia Magnética

Proceso focal en topografía de saco lagrimal que crece en forma expansiva hacia la región anterior e interna de la cavidad orbitaria erosionando lámina papirácea, y estructuras óseas adyacentes a la fosa nasal , con un tamaño de 2,6 x 2 x 2 cm.



**DSRE** con drenaje de contenido purulento de mucocele de saco lagrimal



Masculino de 74 años de edad con dacriocistitis recurrente y epifora crónica en ojo derecho

#### Dacriocistografía

En ojo derecho liquido yodado refluye hacia punto lagrimal superior , con saco lagrimal dilatado, sin progresión de líquido hacia cavidad nasal derecha

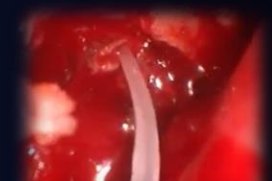
**DSRE con canalización de vía lagrimal** de manera exitosa con stent siliconado



Colgajo en "U" en pared lateral nasal



Dilatacion de canaliculos lagrimales



Extremo de sonda en fosa nasal

### CONCLUSION

La dacriocistitis recurrente y el mucocele de saco lagrimal , por obstrucción baja de la vía lagrimal, son fácilmente resueltos mediante la **DSRE**. El abordaje mínimamente invasivo de esta patología mediante la DSRE , es una excelente herramienta quirúrgica ya que a diferencia de la técnica abierta permite mejor visualización, evita las cicatrices externas y permite preservar la función contráctil de saco naso lagrimal con una tasa de éxito del 85-95%.

### BIBLIOGRAFIA

Huang June et al. Systematic review and MetaAnalysis on outcomes for endoscopic versus external dacryocystorhinostomy. Orbit 2014; 33(2): 81-90, Xiao MI, Tang LS, Zhu H, Li HJ, Li HL, Wu XR. Adult nasolacrimal sac mucocele. Ophthalmologica. 2008; L.J.P. Perry, F.A. Jakobiec, F.R. Zakka, P.A.D. Rubin Giant dacryocystomucopyocele in an adult: a review of lacrimal sac enlargements with clinical and histopathologic differential diagnoses Surv Ophthalmol, 57 (2012), pp. 474-485, Silvia Bona do Nascimento, Ana Baleska Rodrigues b,\*, Talline Priscila Magalhães Juritya, Jéssica Coelho de Sáa, Anísio Neto de Oliveira Castelo Branco, Lacrimal sac mucocele, Brazilian Journal of Otorhinolaryngology 2014 Volume 80, Issue 6, ages 540-541