

## DACRIOCELE CONGÉNITO

Dra. Ana María Alfaro Juárez<sup>1</sup> / Dra. Asunción Alfaro Juárez<sup>2</sup> / Dr. Carlos Sánchez Merino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de oftalmología. Hospital General Básico de Baza. Granada

<sup>2</sup>Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla

El dacrioccele congénito es una anomalía infrecuente que se caracteriza por una dilatación estéril del saco lagrimal por obstrucción del conducto nasolacrimal que se presenta como una tumoración azulada por debajo del tendón cantal medial (Fig. 1).

Los pacientes pueden presentar historia de secreciones en las pestañas, en especial por las mañanas y puede haber secreción al presionar el saco<sup>1</sup>.

La mayoría son unilaterales y más frecuentes en mujeres.

El líquido retenido contiene lágrimas, detritus celulares y material mucoso. También puede tratarse de líquido amniótico, en este caso se denomina amniocele.

Cuando la distensión se extiende al espacio intranasal puede causar dificultad respiratoria, especialmente durante la alimentación.

Otra de las complicaciones que pueden aparecer es la infección o dacriocistitis, que en recién nacidos tiene más riesgo de complicación por no estar el septo orbitario totalmente formado, haciendo más fácil que la infección se extienda<sup>2</sup>.

El diagnóstico es clínico. Requiere endoscopia nasal para comprobar que la vía aérea está libre.

Requiere diagnóstico diferencial con patologías como el hemangioma capilar, encefalocele o rhabdomyosarcoma. En estos casos puede ser necesario solicitar pruebas como Tomografía Axial Computerizada (TAC) o Resonancia Magnética Nuclear (RNM)<sup>3</sup>.

La mayoría se resuelve con tratamiento conservador, realizando masajes suaves y aplicando antibiótico tópico cuando aparezcan secreciones.

Si no se resuelve espontáneamente, el tratamiento definitivo es el sondaje de la vía lagrimal, siempre cuando no exista proceso inflamatorio agudo.

El momento de realizar el sondaje es controvertido, en general se realizará durante las primeras semanas de vida para evitar el riesgo de infección.

En la imagen adjunta (Fig. 1) se aprecia una dilatación azulada del saco lagrimal del ojo izquierdo que corresponde a un dacrioccele congénito en un recién nacido de 3 días de vida.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Cavazza, S, et al. "Congenital Dacryocystocele: Diagnosis and Treatment." *Acta Otorhinolaryngol Ital.* 2008 December; 28(6): 298-301
2. Singh S, Ali MJ. "Congenital Dacryocystocele: A Major Review". *Ophthalmic Plast Reconstructive Surgery.* 2018 December 28.
3. Yen, KG; Yen, MT. "Initial management of the Tearing Infant". *EyeNet.* July 2004.

## Diagnóstico por imagen



*Figura 1: dacriocèle congénito*