

## Dr. Martín H. Devoto



El Dr. Martín H. Devoto completó su Residencia de Oftalmología y revalidó su título de Médico en Estados Unidos. En la *Universidad de Cincinnati*, Ohio, se especializó exclusivamente en las técnicas más modernas de cirugía plástica de los párpados, la frente, las vías lagrimales y la órbita.

Actualmente limita su práctica médica únicamente al tratamiento de estas enfermedades.

Publicó numerosos trabajos científicos en el país y en el exterior, y es autor de capítulos en libros de la especialidad. Ha sido invitado a más de 100 conferencias en el país y en el exterior, entre ellas al congreso de la *American Academy of Ophthalmology*

Docente en la *Universidad del Salvador*. Es el primer miembro de Sudamérica de la *American Society of Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery*, entidad que nuclea a los especialistas en estos temas.

La información aquí detallada es de carácter informativo y general, no debiendo interpretarse como un diagnóstico personal.

## Dr. Martín H. Devoto

Cirugía de Párpados,  
Vías Lagrimales y Orbita.  
Cirugía Estética de la Mirada.

Montevideo 1410, C1018ACF Bs. As., Argentina.  
Tel. +54 11 4815 5356 Fax +54 11 4814 4043  
Cel. +549 11 3180 4455 info@martindevoto.com  
[www.martindevoto.com](http://www.martindevoto.com)



CONSULTORES  
Oftalmológicos

# Obstrucción lagrimal

en el adulto



## Dr. Martín H. Devoto

Cirugía de Párpados,  
Vías Lagrimales y Orbita.  
Cirugía Estética de la Mirada.



CONSULTORES  
Oftalmológicos

# Obstrucción lagrimal

en el adulto



La obstrucción lagrimal es un problema relativamente frecuente. Hay diversos sitios en la vía lagrimal donde puede ocurrir la obstrucción y su solución dependerá de este factor.

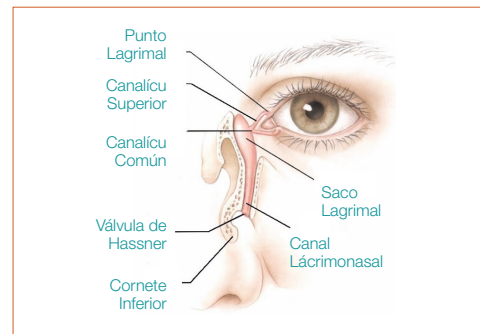
## Causas

La localización más habitual de la obstrucción es en el canal lacrimonasal, un conducto por el que transitan las lágrimas antes de llegar a la nariz. Este conducto está revestido en su parte interna por una mucosa. El primer fenómeno que ocurre a este nivel es la inflamación, que produce una obstrucción parcial del pasaje de las lágrimas. Suele comenzar con una acumulación de lágrimas cuando hay viento o frío. Si el problema persiste, gradualmente la cantidad de lágrimas acumuladas va en aumento y puede producir dificultad para leer a través de ellas o pueden caer por la mejilla. Hay personas que comienzan con este problema luego de un traumatismo sobre la nariz o en la cara, y suele estar producido por una fractura que afecta este canal.

Más información disponible online en  
[www.martindevoto.com](http://www.martindevoto.com)

Existen otras causas que pueden producir obstrucciones, pero estas son menos frecuentes. La mayoría de los pacientes presenta este problema sin causa conocida.

Cuando se produce una aparición brusca de este síntoma, en particular si ocurre después de una conjuntivitis severa, puede tratarse de una obstrucción en los canaliculos. Estos son pequeños conductos que llevan las lágrimas por dentro de los párpados hasta en saco lagrimal.



## Tratamiento

Las obstrucciones lagrimales en los adultos se solucionan quirúrgicamente. No es posible remediar este problema en forma duradera con procedimientos no quirúrgicos.

Dependiendo de la localización, la solución quirúrgica:

### DCR (dacriocistorrinostomía)

Esta operación produce un by-pass de la vía lagrimal, haciendo una nueva comunicación a la nariz. Se puede realizar con anestesia local y sedación para conseguir una total ausencia de dolor, sin los riesgos de la anestesia general. Existen 3 alternativas para su realización, con diferentes porcentajes de éxito: La vía externa, realizada con anestesia local y sedación, tiene un éxito superior al 95% en restituir

la evacuación lagrimal. Se realiza a través de una pequeña incisión de aproximadamente 10 mm que en la mayoría de las personas es casi invisible. Aquellos pacientes que no desean la incisión, pueden optar por la vía endoscópica, cuyo éxito es del 90%. Se realiza con anestesia general y presenta una rápida recuperación. Por último, existe un interés por la operación realizada con láser. En este momento su éxito no supera el 60%.

En general se aconseja a los pacientes a realizar esta operación, en cualquiera de sus variantes, para evitar el riesgo de una infección del saco lagrimal (dacriocistitis).

### CDCR (operación de Jones)

Se realiza en aquellos casos en los cuales existe una obstrucción canalicular que no puede ser solucionada. Consiste en la colocación de un delgado tubo de vidrio especial que comunica el lago lagrimal con la nariz. Es la única solución para esta situación. Se coloca con la ayuda de un endoscopio nasal, sin incisiones en la piel. En un 95% de casos, no se requieren otros procedimientos.

### Desobstrucción de los puntos lagrimales

Este procedimiento está destinado a la apertura quirúrgica de los puntos lagrimales, cuando estos se encuentran obstruidos. Es una microcirugía mínimamente invasiva, ya que se realiza con anestesia local en forma ambulatoria. Su éxito es del 90%. Puede ser necesaria la colocación de un filamento de silastic para aumentar el porcentaje de éxito en los casos más severos.