

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



CONSULTORES
Oftalmológicos

Obstrucción lagrimal

en el recién nacido



Dr. Martín H. Devoto

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



CONSULTORES
Oftalmológicos

Obstrucción lagrimal

en el recién nacido



La **obstrucción lagrimal** es un problema relativamente frecuente. Hasta un 50% de los recién nacidos presentan este problema.

Afortunadamente, el desarrollo del canal lacrimonasal se completa luego del nacimiento, y solo 5% de los pacientes presentaran este problema luego de los 2 meses de vida.

Durante el primer año de vida, las posibilidades de que el canal lacrimonasal se desobstruya espontáneamente son muy altas y dependen de la edad del niño:

A los 3 meses, tiene 80% de posibilidades.

A los 6 meses, tiene 70% de posibilidades.

A los 9 meses tiene 52% de posibilidades.

Hay trabajos científicos que muestran que después del primer año, las posibilidades de desobstrucción espontanea descienden.

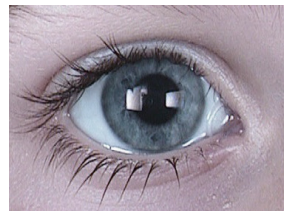
Causas

La localización mas habitual de la obstrucción es en el canal lacrimonasal, un conducto por el que transitan las lagrimas antes de llegar a la nariz. Este conducto puede presentar una válvula en su extremo (válvula de Hassner) que bloquea la salida de las lágrimas.

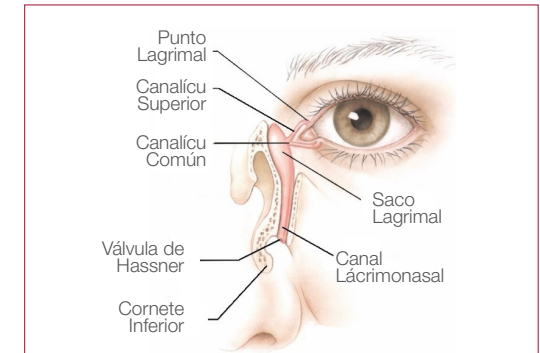
Tratamiento

Debido a que durante el primer año de vida, las posibilidades de resolución espontanea son altas, se recomienda el tratamiento con gotas de antibióticos durante las infecciones, y el masaje del saco lagrimal para extraer las lágrimas infectadas.

A partir del año de edad se recomienda la intervención quirúrgica, que consiste en un sondaje lagrimal. Esta es una delicada maniobra que se realiza en el quirófano y que consiste en la introducción de una varilla de plata maleable a través del conducto, para vencer la obstrucción. Inmediatamente, se comprueba la permeabilidad mediante la irrigación de solución fisiológica coloreada y se controla con la ayuda de un endoscopio.



Después. Paciente con intubación lagrimal. El filamento es de silicona y no produce molestia



Este procedimiento tiene 90% de éxito cuando se lo realiza al año de edad. Hay trabajos científicos que demuestran que su éxito disminuye luego de ese lapso, por lo cual es aconsejable realizarlo en los niños que ya han alcanzado el año de edad y su problema no se ha resuelto.

Los casos que no son exitosos, necesitan un procedimiento distinto: la intubación lagrimal con silastic. Esto consiste en la introducción de un filamento delgado y transparente que recorre la vía lagrimal. Permanece durante 6 meses, periodo al cabo del cual, se extrae y se controla el estado de la vía lagrimal. Esta operación es altamente exitosa.

Existen, por último, situaciones más complejas, que requieren una dacriocistorrinostomia, que consiste en crear una nueva comunicación entre el saco lagrimal y las fosas nasales. Por tratarse de niños, es recomendarla realizarla por vía endoscópica a través del interior de la nariz.

Más información disponible online en
www.martindevoto.com