

DIAGNÓSTICO DE UN DACRIOCISTOCELE REPORTE DE UN CASO

AUTORES

ROCÍO, BENÍTEZ (rociobenitez293@gmail.com)

ARDOHAIN, VICTORIA

WEIBCHEN, ROMINA

MENDOZA ZELIS, SIMÓN

BENÍTEZ, VERONICA

SAGESE, ANDREA

LOS AUTORES DECLARAMOS NO TENER CONFLICTOS DE INTERÉS

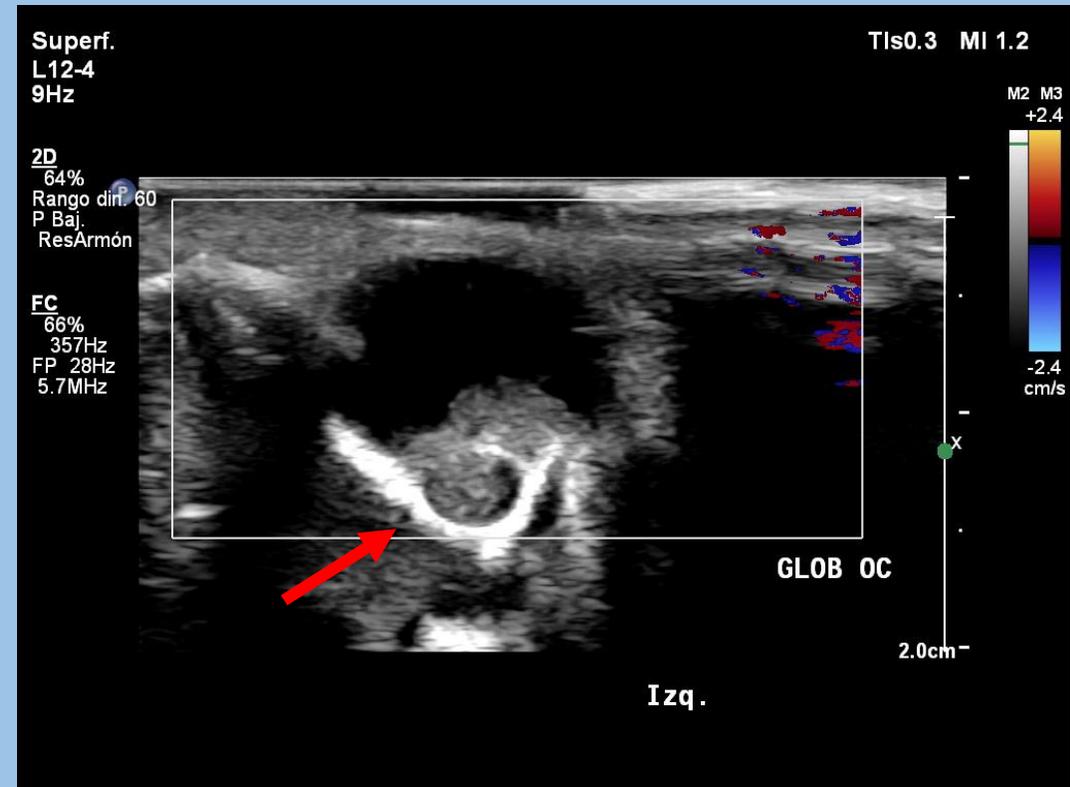
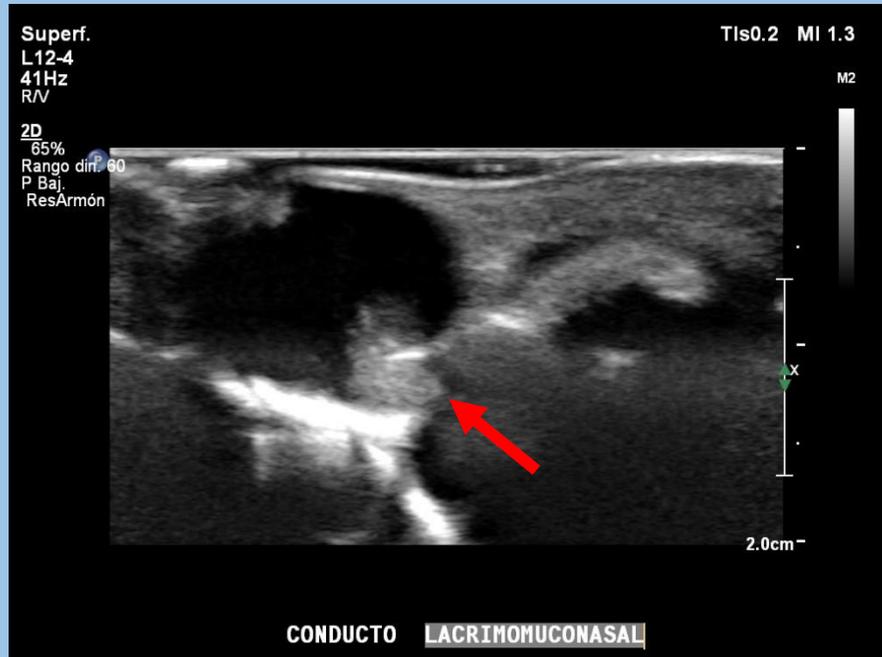
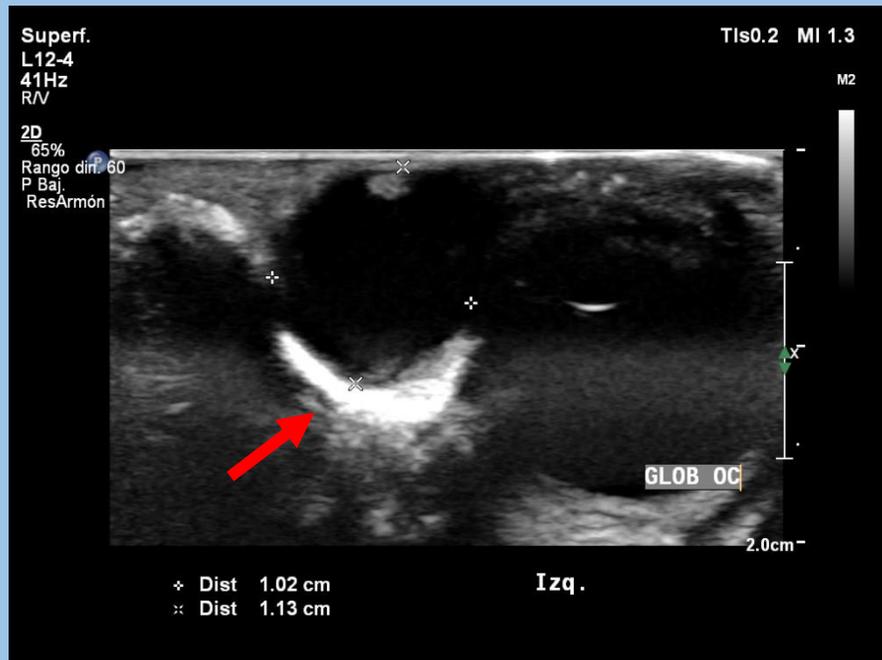
HIGA SAN ROQUE, MANUEL B. GONNET, BUENOS AIRES

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Paciente lactante femenina RNT/AEG, producto de embarazo controlado, nacida por parto vaginal, APGAR 9/10 de 2 días de vida
- MOTIVO DE CONSULTA: paciente concurre al consultorio de ecografía de nuestro hospital derivada por el servicio de Neonatología por presentar tumoración en región lagrimal izquierda, presente desde el nacimiento con desplazamiento del globo ocular y asimetría con respecto al contralateral, con apertura ocular conservada

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Se visualiza a nivel paraocular izquierdo, adyacente al hueso nasal, una imagen anecoica, quística con escaso contenido hipoecoico caudal, que no presenta señal al modo Doppler color, cuyo ostium se conecta con el conducto nasolagrimal homolateral



DISCUSIÓN

- El dacriocistocele es una patología poco frecuente que pertenece a un grupo de anomalías congénitas que tienen en común la obstrucción del conducto nasolagrimal
- Suele desarrollarse en las primeras semanas luego del nacimiento y es el resultado de la obstrucción anatómica de la válvula de Hasner y la obstrucción funcional de la válvula de Rosenmuller
- En un 75% de los casos son unilaterales, son mas frecuentes en el sexo femenino y el 90% resuelven espontáneamente antes del sexto mes postnatal
- El diagnóstico ecográfico se determina por la presencia de un quiste en la porción inferior medial de la cavidad orbitaria, se debe descartar la presencia de flujo sanguíneo mediante Doppler color, dentro y alrededor de la masa
- Sus complicaciones son la Dacriocistitis, dermatitis, conjuntivitis, dificultad respiratoria
- Diagnósticos diferenciales: mucocelos, encefalocelos, gliomas y hemangiomas

CONCLUSIÓN

- La ecografía es un método diagnóstico no invasivo que permite el diagnóstico prenatal y contribuye al seguimiento y diagnóstico de complicaciones durante el periodo neonatal, elimina la necesidad de sedación permitiendo la diferenciación de diversas masas y la presencia de líquidos y detritos en el saco lagrimal
- Otras técnicas de imágenes como la TC y RNM son igualmente efectivas para el diagnóstico de lesiones quísticas. Sin embargo, estos métodos deberían reservarse cuando el diagnóstico ecográfico no es concluyente, ya que estos exámenes requieren anestesia y además la TC utiliza radiación
- El diagnóstico oportuno y diferenciación con otras anomalías de presentación similar, así como su adecuado manejo posnatal son claves para asegurar un resultado favorable

