

NO. 1273

DACRIOCISTOCELE CON DACRIOCISTITIS EN PACIENTE RECIEN NACIDO - REPORTE DE CASO.

**LOBATO SÁNCHEZ JOSÉ DAVID, THOMAS DENNIS, RINALDI TORRES ALVARO, PAZ RODRIGO, DUQUE
MEDICINA JUAN EENRIQUE, RUIZ RODOLFO**

**CLINICA DEL VALLE, AV. ALSINA 656,
CHUBUT, COMODORO RIVADAVIA, ARGENTINA**

LOS AUTORES DECLARAMOS QUE NO PRESENTAMOS CONFLICTO DE INTERÉS

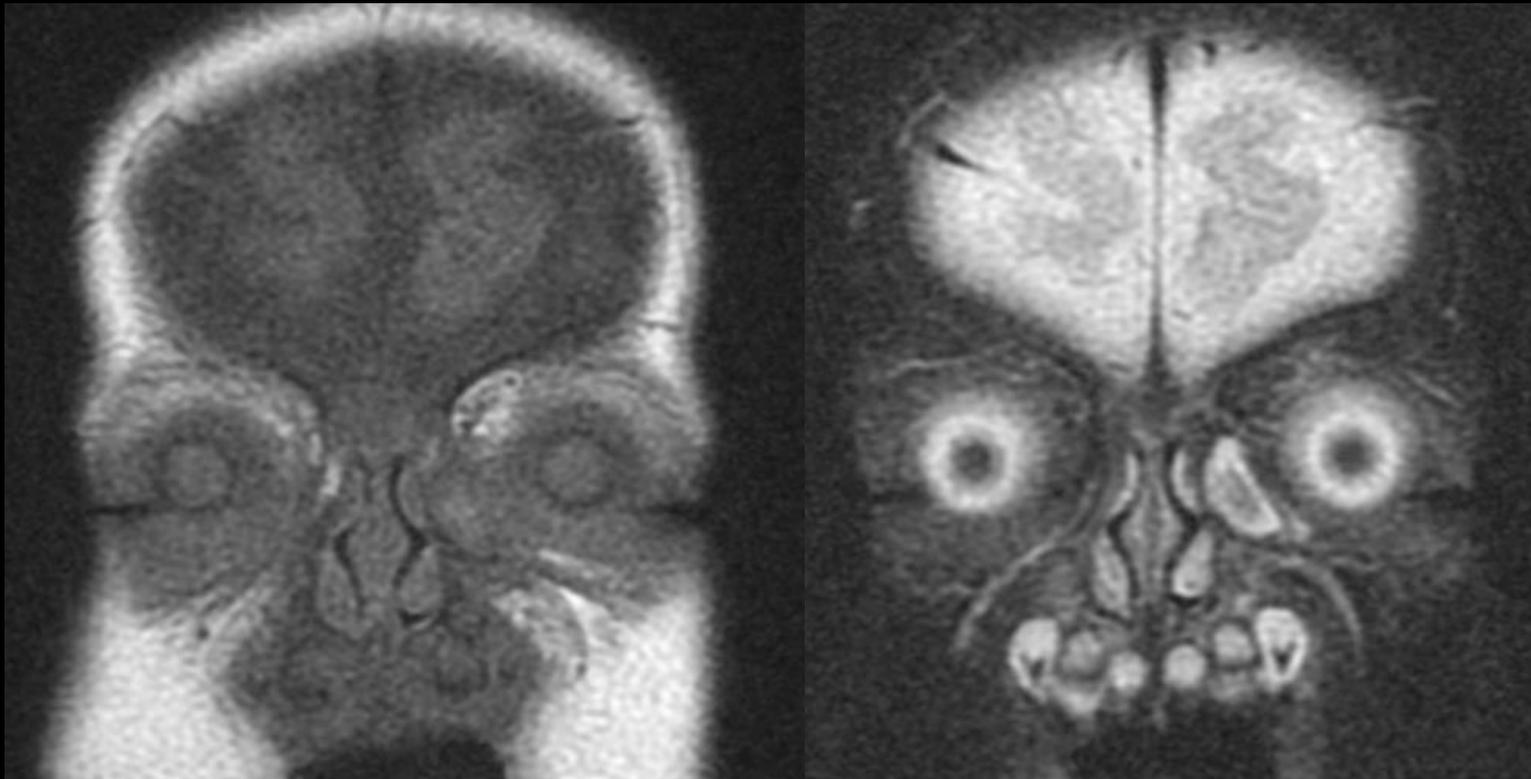


JOSEDAVIDLOBATO.JDLS@GMAIL.COM

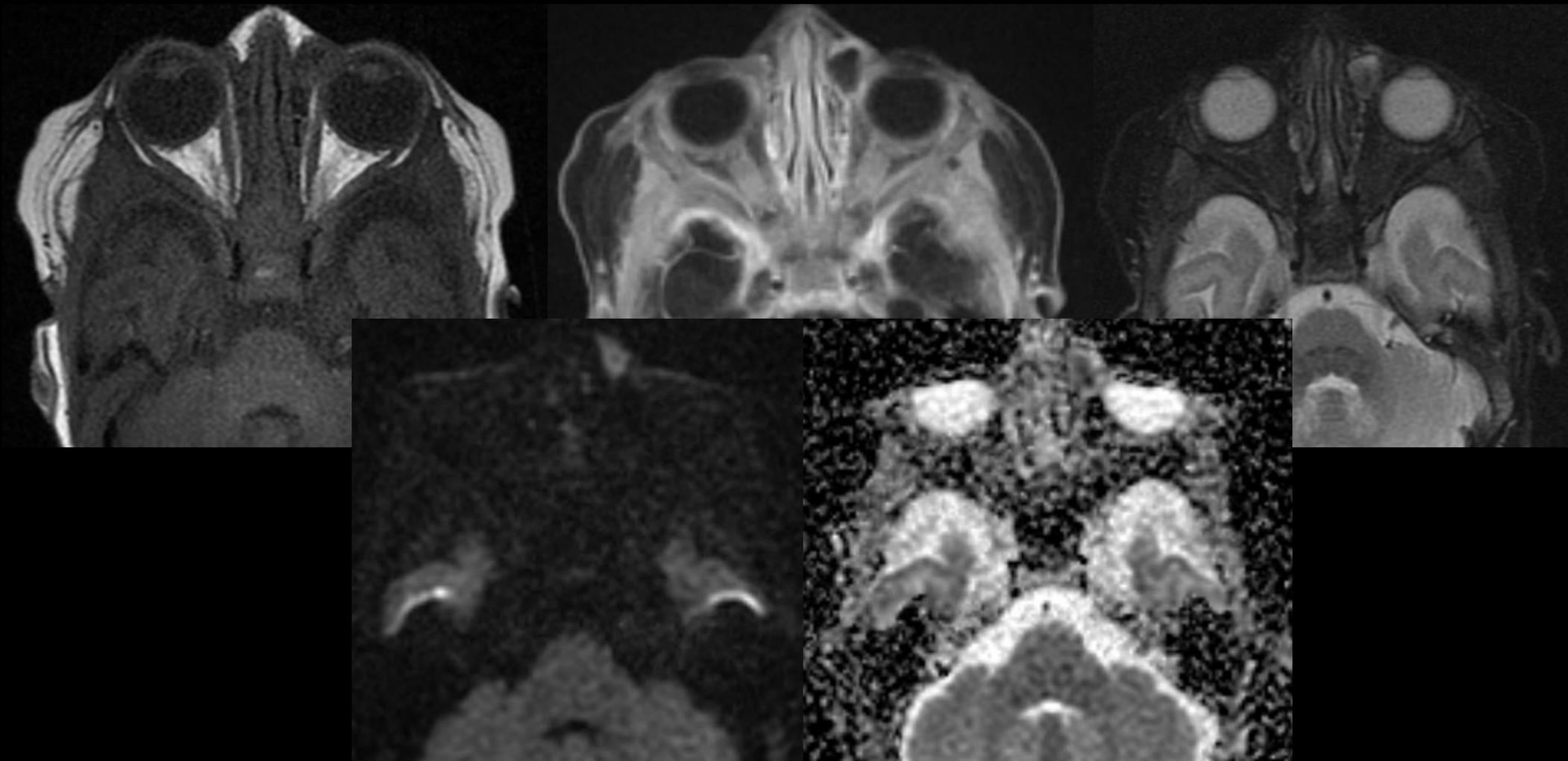


CASO

Recién nacido de 10 días, a término con peso 3100 gr, traído por la madre por presentar edema palpebral izquierdo asociado a tumefacción, se realiza estudios de RM contrastada bajo la sospecha de absceso palpebral. Antecedentes maternos: controles prenatales #6.



Imágenes coronales ponderadas en T1 y T2 contrastada observando lesión bien definida, hipointensa en T1, hiperintensa en T2 sobre la glandula lagrimal izquierda que se extiende hacia el conducto nasolagrimal.



Imágenes axiales ponderadas en T1 y T2 contrastada observando lesión bien definida, hipointensa en T1, hiperintensa en T2 sobre la glándula lagrimal izquierda que se extiende hacia el conducto nasolagrimal, con cambios inflamatorios leves sobre los tejidos blandos circundantes.

La lesión muestra difusión restringida en DWI/ADC con realce periférico tras la administración de contraste.

DISCUSIÓN

El dacriocistocele es la obstrucción del conducto nasolacrimal se manifiesta al nacer o poco después del nacimiento como una masa firme azulada en el canto medial con lagrimeo y/o secreción excesivos. Se cree que el dacriocistocele congénito es el resultado de la obstrucción superior concomitante de la válvula de Rosenmüller y la obstrucción inferior de la válvula de Hasner.

Estos también se forman cuando las lágrimas se acumulan dentro del saco lagrimal como resultado de una obstrucción más distal dentro del aparato de drenaje lagrimal. La dacriocistitis es la inflamación del saco nasolagrimal relacionada con el deterioro del sistema de drenaje lagrimal y la infección superpuesta, se caracteriza por epifora, dolor, eritema, dilatación del saco e hinchazón de los puntos lagrimales.

El diagnóstico diferencial se realiza con lesiones similares que se encuentran por encima del canto interno como el encefalocele. El saco lagrimal distendido está lleno de líquido claro, se siente firme o fluctuante a la palpación y no pulsa como un encefalocele frontal.

CONCLUSIÓN

Los radiólogos juegan un rol importante y desempeñan diagnóstico oportuno del dacriocisto- cele y deben estar familiarizados con los hallazgos característicos de esta patología. Los estudios por imágenes ayudan a excluir complicaciones, permite diferenciar una celulitis orbitaria o absceso orbitario, aunque estos sean poco frecuentes y garantizar un tratamiento adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Midface Anomalies in Children Lisa H. Lowe, Timothy N. Booth, Jeanne M. Joglar, and Nancy K. Rollins, RadioGraphics 2000 20:4, 907-922
2. Imaging Characteristics of Dacryocystocele Diagnosed after Surgery for Sinonasal Cancer, J.M. Debnam, B. Esmaeli, L.E. Ginsberg, American Journal of Neuroradiology Nov 2007, 28 (10) 1872-1875; DOI: 10.3174/ajnr.A0709
3. A Comprehensive Review of Cross-Sectional Imaging of the Nasolacrimal Drainage Apparatus: What Radiologists Need to Know, Osama A. Raslan, Arzu Ozturk, Nancy Pham, Jennifer Chang, Edward B. Strong, and Matthew Bobinski, Neuroradiology/Head and Neck Imaging, September 4, 2019, volume 213, Issue 6, <https://doi.org/10.2214/AJR.19.21507>
4. Fanaroff and Martin's Neonatal-Perinatal Medicine, Eleventh Edition, Chapter 95 Examination and Common Problems in the Neonatal Eye, Faruk H. Öрге, 1934-1969
5. Congenital abnormalities of the nose: CT and MR findings. M Castillo, May 1994, American Journal of Roentgenology - 1211-1217, Volume 162, Issue 5, <https://doi.org/10.2214/ajr.162.5.8166012>