


**Dacrioccele
Congénito con
Mucocele
Endonasal**



Dacriocystocele congénito

Definición: Dilatación quística del saco lacrimal en el recién nacido.

Se manifiesta como una masa azulada inferior al tendón cantal medial



Sinónimos

- * **Dacryoma**
- * **Amnioccele**
- * **Amniotoccele**
- * **Mucocele del saco lacrimal**



Patogenia

- * **Obstrucción completa del conducto lacrimonasal por impermeabilidad de la válvula de Hasner en su extremo inferior.**
- * **Obstrucción superior del saco lacrimal en la válvula de Rosenmüller.**



Introducción

- * **Finalidad de la presentación:**
Reportar el caso de un paciente con dacriocèle con mucocele congénito endonasal atendido en el Hospital Sor María Ludovica de la Ciudad de La Plata.
- * **Realizar una revisión del diagnóstico, tratamiento y complicaciones de los dacriocèles congénitos.**



Revisión sobre 30 dacrioceles

- * **Dacrioceles unilaterales : 73% de los casos**
- * **Dacrioceles bilaterales: 27% de los casos**
- * **25% de los que inicialmente fueron unilaterales; desarrollaron dacriocel contralateralmente.**
- * **Complicaciones como dacriocistitis o celulitis preseptal estuvieron presentes en un 60% de los casos.**



Revisión sobre 30 dacrioceloses

- * **Mucocele intranasal concurrente: 77%**
- * **Distres respiratorio: en el 71% de los pacientes con mucoceloses intranasales concurrentes bilaterales.**
- * **Distres respiratorio: en el 22% de los pacientes con mucoceloses intranasales concurrentes unilaterales.**

- ♦ **La obstrucción del conducto lacrimonasal es frecuente, pudiendo afectar desde el 30% al 75% de los recién nacidos.**

- ♦ **El conducto lacrimonasal se desarrolla a partir de una invaginación ectodérmica entre el proceso maxilar y el proceso nasal lateral.**

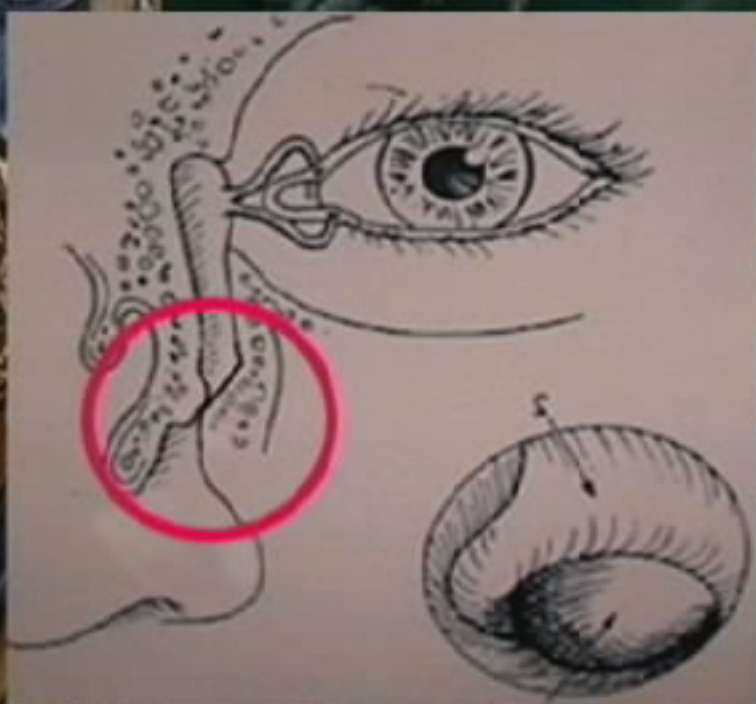


- ◆ **Esta cuerda ectodérmica se canaliza en sentido cefalico caudal en la 14va semana de gestación.**



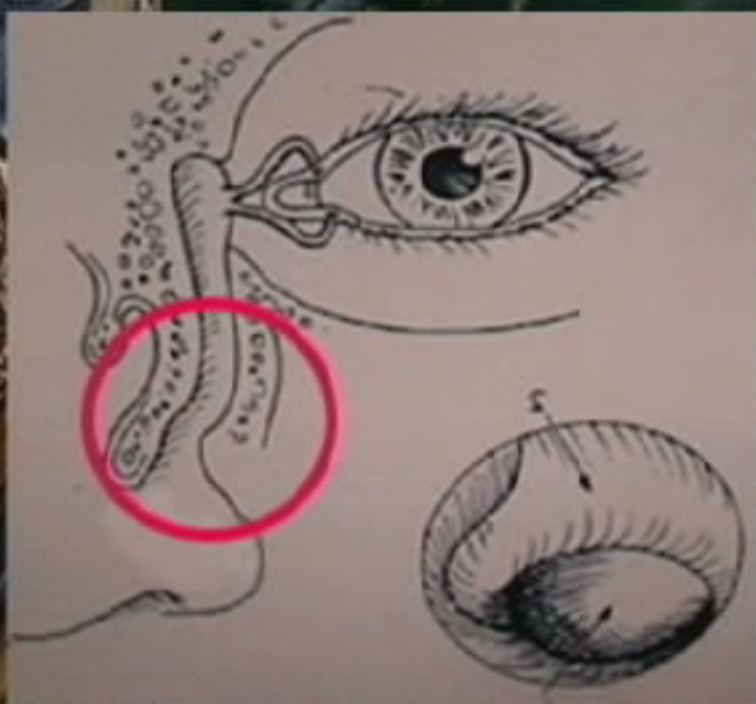
- ◆ **El extremo distal en meato inferior, es el último en canalizarse (futura válvula de Hasner).**

- ◆ **Esta cuerda ectodérmica se canaliza en sentido cefalico caudal en la 14^{va} semana de gestación.**




- ◆ **El extremo distal en meato inferior, es el último en canalizarse (futura válvula de Hasner).**

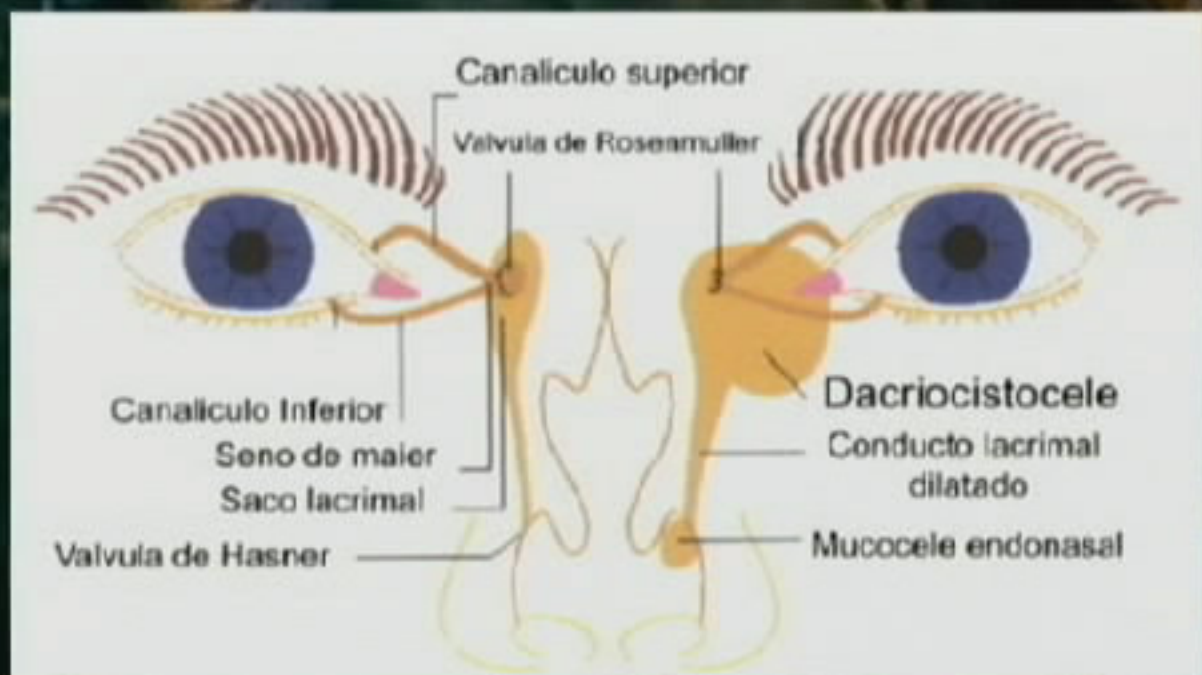
- ◆ **Esta cuerda ectodérmica se canaliza en sentido cefalico caudal en la 14^{va} semana de gestación.**



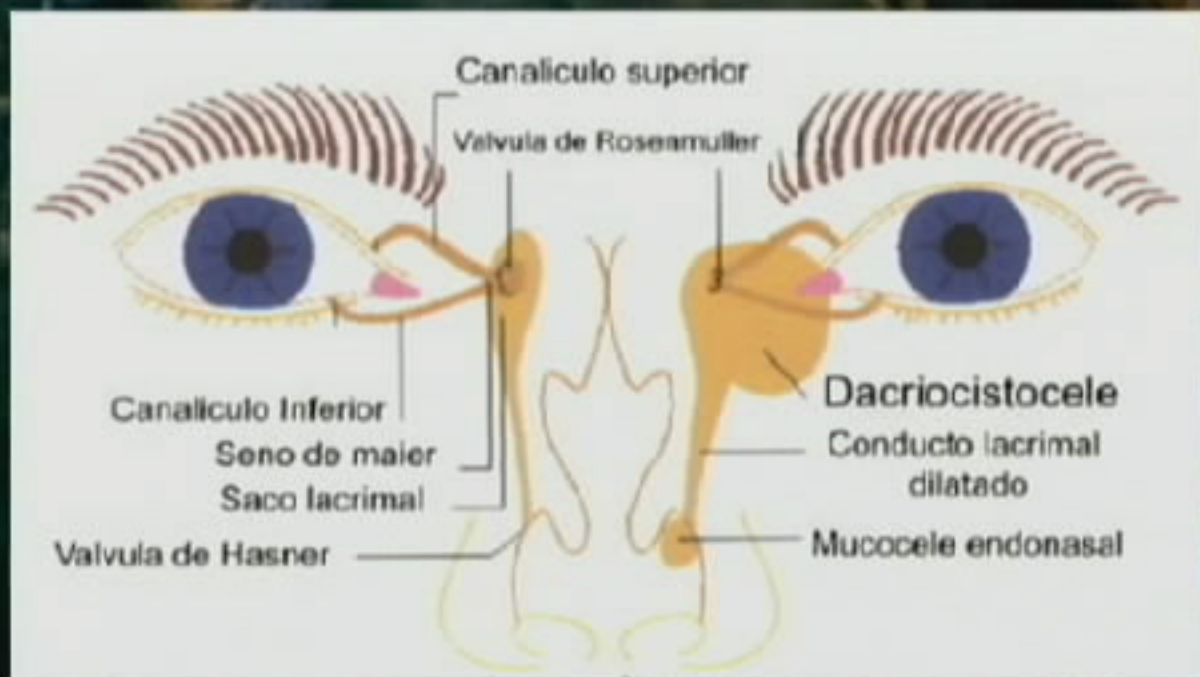
- ◆ **El extremo distal en meato inferior, es el último en canalizarse (futura válvula de Hasner).**

- 
- ◆ **El 73% de fetos a término, presentan obstrucción membranosa en la válvula de Hasner.**
 - ◆ **Esta obstrucción se hace sintomática solo en el 6% debido a la inexistencia de lágrimas en los neonatos.**
 - ◆ **Para el momento en que podría hacerse sintomática la obstrucción, ya se establece la permeabilidad de la válvula de Hasner.**

- ◆ La fusión de los canaliculos lacrimales, da lugar a la formación del Seno de Maier.
- ◆ Cuando el Seno de Maier está ausente, los canaliculos ingresan al saco lagrimal directamente.



- ◆ **Esto último genera un efecto valvular que impide el reflujo de las lagrimas hacia las conjuntivas.**



Concomitancia de dacriocoele con mucocele endonasal

- ◆ **Es frecuente y se ha observado en un 77% de los casos de dacriocoeles.**



- ◆ **El mucocele endonasal puede evidenciarse antes o despues de la aparición del dacrioccele.**
- ◆ **El motivo de consulta en este caso es la obstrucción nasal.**




Complicaciones

- ◆ **Dacriocistitis en el 60% de los casos.**
- ◆ **Celulitis preseptal**
- ◆ **Celulitis y absceso orbitario**
- ◆ **Meningitis**
- ◆ **Sepsis**
- ◆ **Absceso cerebral**



Elementos Diagnósticos

- ◆ **Dacriocistografía**
- ◆ **Ecografía**
- ◆ **Transiluminación**
- ◆ **Tomografía Computada**
- ◆ **Resonancia Magnética**



Diagnostico Diferencial

- ◆ **Meningoencefaloccele**
- ◆ **Encefaloccele**
- ◆ **Hemangioma capilar**
- ◆ **Quiste dermoide**
- ◆ **Mucocele etmoidal**
- ◆ **Glioma**

Sospechar Meningoencefalocel

- ◆ **Hipertelorismo**
- ◆ **Defecto del puente nasal**
- ◆ **Reductibilidad de la masa a la compresión sin salida de fluido.**
- ◆ **Formación pulsátil.**

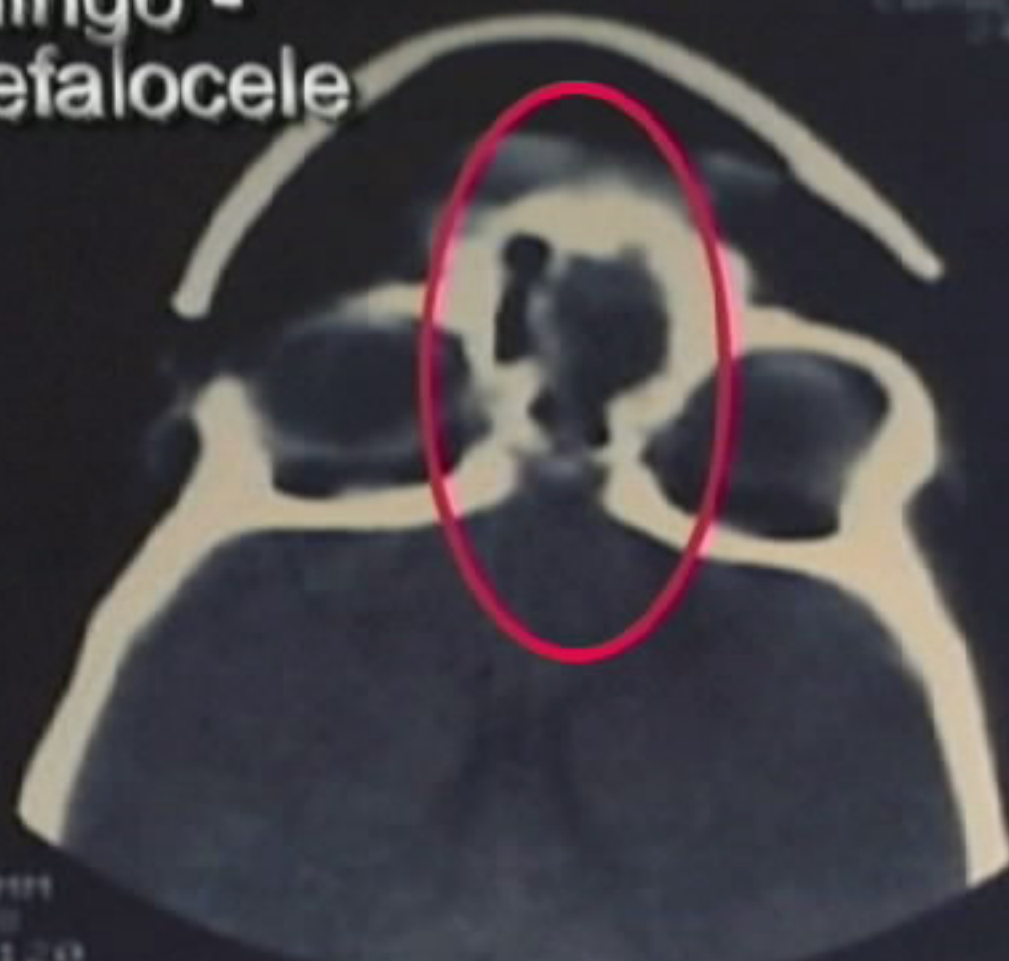
Meningo - encefalocele



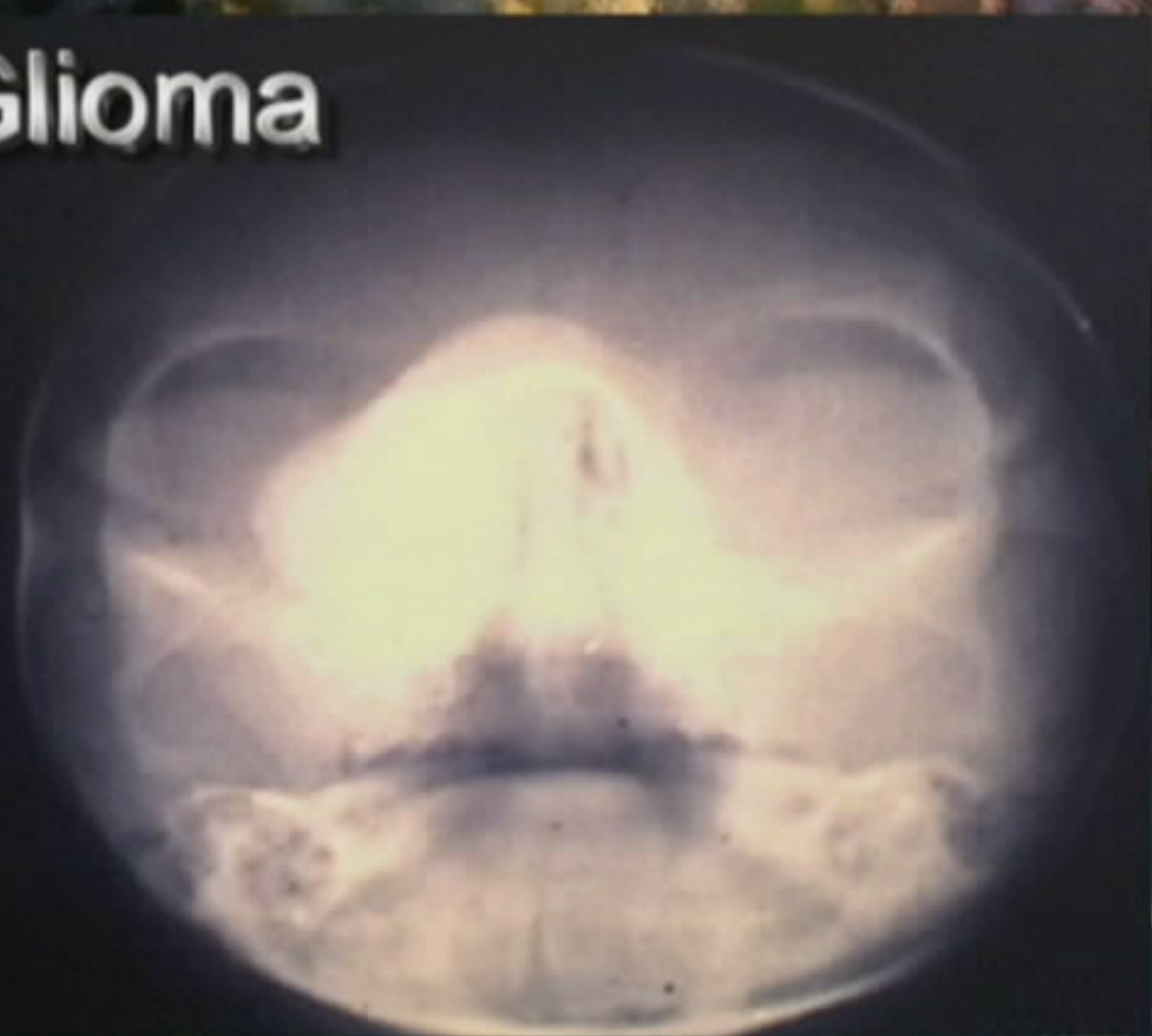
Meningo - encefalocele



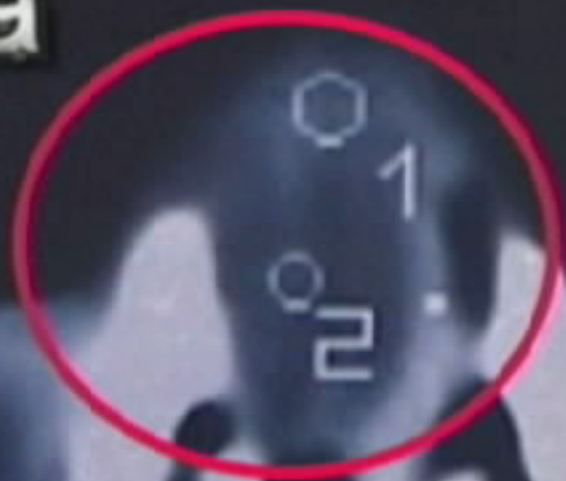
Meningo - encefalocele



Glioma



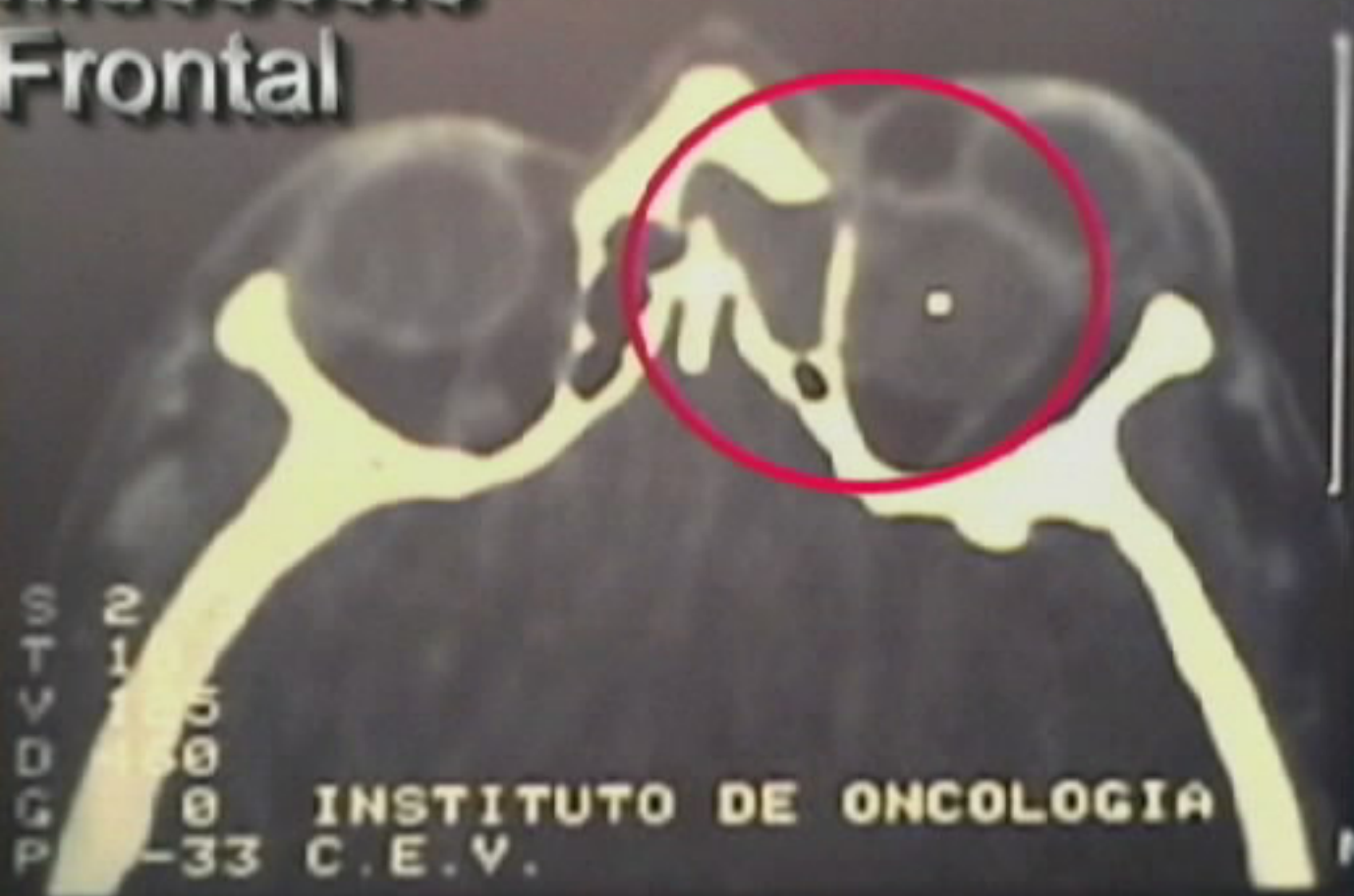
Glioma



Mucocele Etmoidal



Mucocele Frontal



PRODCTO
M-12
1000
-33

INSTITUTO DE ONCOLOGIA
33 C.E.V.

Mucocele Frontal

56
8



OMATOM 2 FUNDACION JOSE M. MAIA
5-SEP-87 TS/224 00 90
UENGO, LIDIA F61
741 UP



Tratamiento

- ◆ **Conservador: Antibióticos, Compresas tibias, masaje del saco lagrimal.**
- ◆ **Dilatación.**
- ◆ **Marsupialización del mucocele endonasal.**
- ◆ **Cateterización.**

Algoritmo para el manejo

Examen ORL y Oftalmológico

Diagnóstico por imágenes
TC - RMI

Mucocele endonasal ?

SI

NO

MARSUPIALIZACIÓN /
CATETERISMO

DILATACIÓN /
CATETERISMO

Presentación del Caso:

Paciente de 9 días de vida que ingresa al hospital el 3/4/01 derivado de la Ciudad de Pergamino, donde se le practicó una exsanguineo transfusión por cuadro de ictericia y síndrome febril;

siendo internado en
unidad de cuidados
intensivos.

Es consultado el Servicio
de Oftalmología por
presentar una tumoración
inferior al canto interno
del ojo izquierdo.

Se sospecha la existencia
de dacrioccele.

El día 11/4/01 se le realiza

cateterismo del saco
lacrimal drenando
secreción purulenta del
mismo y no logrando
restablecer la
comunicación con fosa
nasal.

Se realiza una
dacriocistografía donde se
visualiza la presencia de

dacriocèle con mucocele
endonasal concomitante.

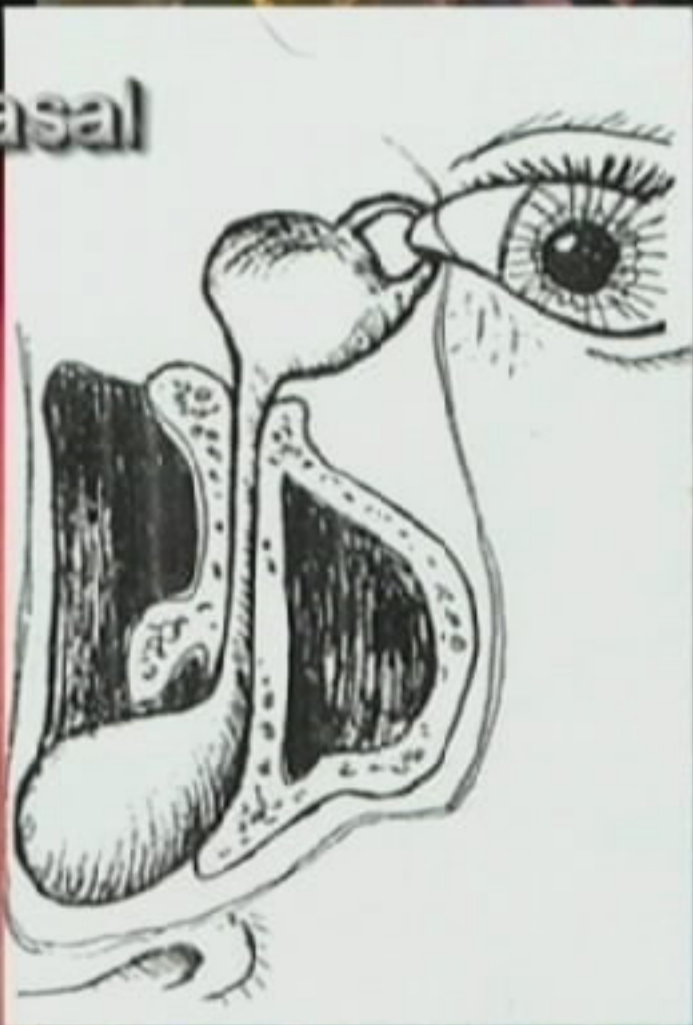
Bajo anestesia general, el
10/5/01 con endoscopio
de 1,5 mm se visualiza la
formación quística
endonasal por debajo de
cornete inferior.

Previo cateterismo del
conducto lacrimonasal en

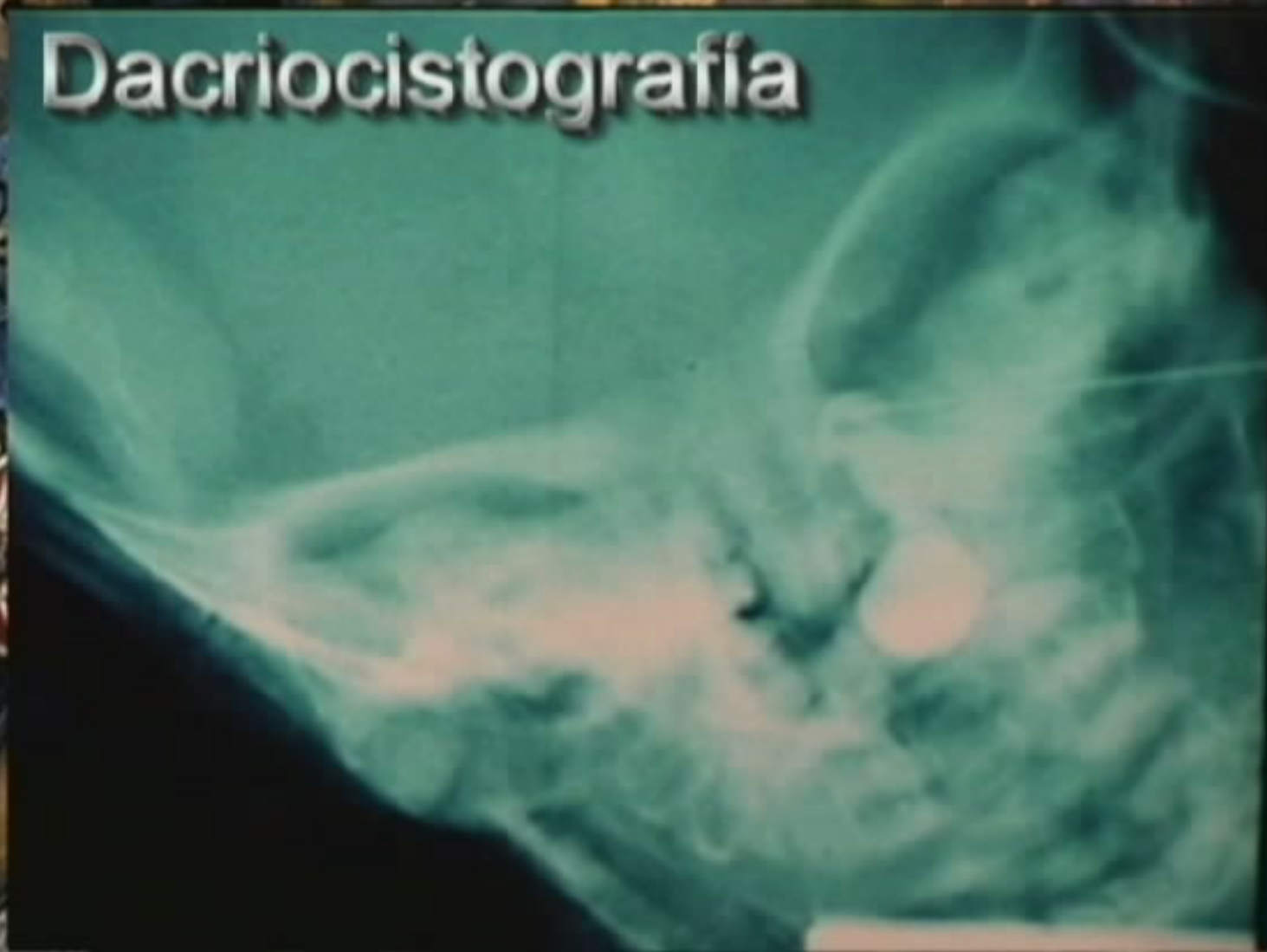
sentido céfalocaudal, se
incide el mucocele con
microtijaera completando
su marsupialización.

El paciente evolucionó
favorablemente.

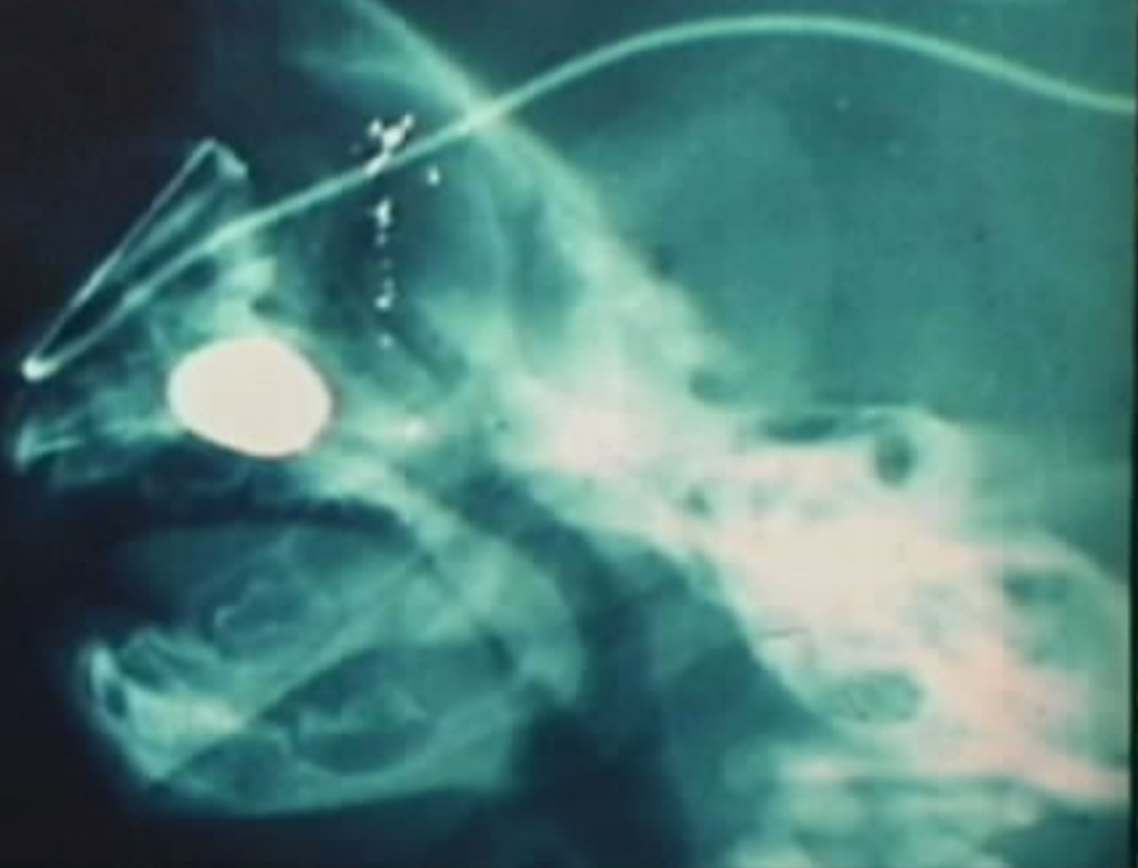
Dacriocoele con
mucocele endonasal



Dacriocistografia



Dacriocistografia



Dacriocistografia



TAC

Dacriocoele

Mucocele
endonasal

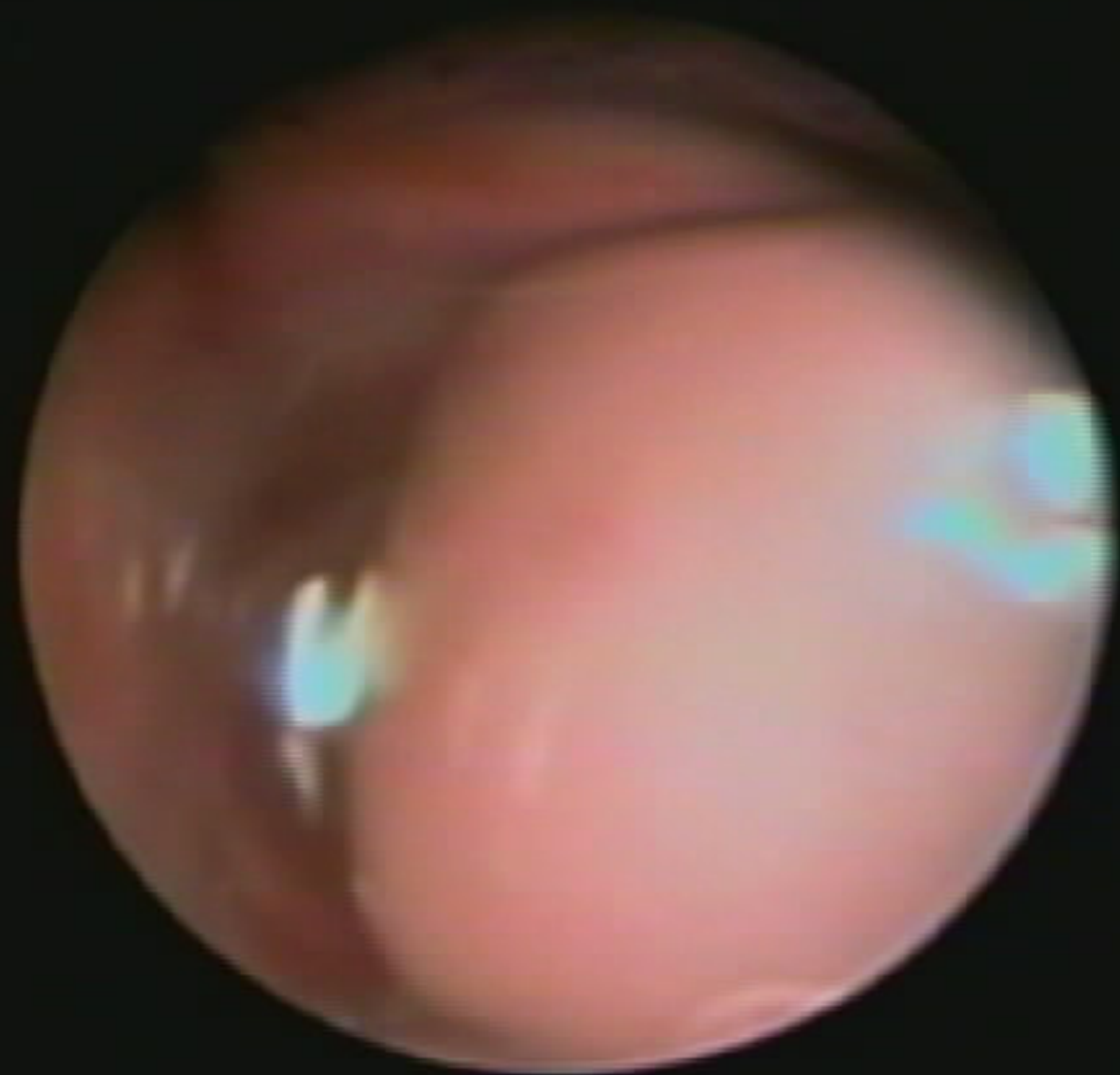


TAC











Estado Actual

Evolución favorable
sin recurrencia de la
patología despues de
6 meses.