

Enfermedad lagrimal compleja



*Dr David H Verity, MD MA FRCOphth
Consultant Ophthalmic Surgeon*

P: ¿Qué pacientes son más complejos?

Los síntomas lagrimales varían desde el exceso de lágrimas en los ojos, a la inundación de los ojos de lágrimas y / o a la secreción de moco en la esquina interna del ojo. Muchos pacientes curan con una simple lubricación en los ojos, mientras que otros pueden requerir una intervención para restaurar el drenaje de las lágrimas de los ojos.

Sin embargo, en algunas personas, las causas del lloro pueden ser más complejas y un manejo eficaz (esto se vincula con el archivo 11) requiere un conocimiento especializado y experiencia en la materia. Puede afectar a los siguientes pacientes:

- a. Aquellos que han sido sometidos previamente a cirugía, y en los que los síntomas han reaparecido.
- b. Aquellos en los que ha habido obstrucción de los canalículos (canales de flujo de salida) en los párpados. Las causas incluyen:
 - Lesiones en los párpados
 - Cirugía previa en la esquina interna de los párpados (el canto interno)
 - Infecciones virales previas en los ojos
 - Ciertas enfermedades inflamatorias
 - Antecedentes de quimioterapia sistémica
 - El uso previo de tapones de silicona
 - Intervenciones previas del lagrimal (sondaje, lavado con jeringa, inserción de tubos, etc.)

P: ¿Cómo se maneja un paciente con causas complejas?

La clave del éxito de la gestión del lagrimeo de los ojos en escenarios tan complejos requiere:

- El conocimiento de las causa del problema
- La capacidad para interpretar las investigaciones correspondientes
- Un método lógico (esto se vincula con el archivo 11)
- Una amplia experiencia práctica de la cirugía adecuada
- El entendimiento del pronóstico (resultado probable)
- La experiencia en el tratamiento de las complicaciones a medida que vayan surgiendo.

Dependiendo de las causas del lagrimeo y del nivel de la obstrucción lagrimal, el tratamiento puede incluir lo siguiente:

- a. Corrección de la malposición palpebral
- b. Cura de la enfermedad de la superficie ocular y/o conjuntival
- c. Ampliación del punto lagrimal
- d. Dacriocistorrinostomía externa (DCR) con inntubación
- e. DCR con la eliminación de un bloque membranoso
- f. DCR y revisión canalicular (DCR y retro-canaliculostomía)
- g. Revisión endonasal de cirugía previa con intubación
- h. La colocación de un tubo de vidrio de derivación lagrimal (en los casos en que la cirugía lacrimal anterior no ha tenido éxito y / o en los casos en que los canales de drenaje naturales están ausentes o lesionados)

(Enlace a algoritmos de tratamiento) - esto se vincula con el archivo 11

P: ¿En estas situaciones, se pueden curar los ojos lagrimosos?

Un nivel de lloro es común en todos los individuos sanos de vez en cuando. Sin embargo, cuando hay causas de lagrimeo diferentes y / o complejas, el resultado de la intervención médica y quirúrgica depende de la gravedad de la(s) causa(s) subyacente (s). Con el tratamiento adecuado, que en los casos más difíciles puede requerir la colocación de un tubo de vidrio de derivación lagrimal (enlace a archivo 11) (ver arriba), en la gran mayoría de casos complejos, se puede esperar un alivio significativo de sus síntomas.