



OBSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO LAGRIMAL EN LACTANTES

Información para padres y madres



Asociación de Pediatría Extrahospitalaria y de Atención Primaria de la Región de Murcia



¿QUÉ ES?

Es la causa más frecuente de lagrimeo excesivo en los primeros meses de vida.

El conducto lagrimal que lleva las lágrimas a la nariz está obstruido.

Saco lagrimal



Suele verse a partir de las 2-6 semanas de vida, aunque el problema está desde el nacimiento.



¿QUÉ SÍNTOMAS DA?

- Ojo lloroso o con lágrimas que caen por la mejilla.
- Secreción amarillenta y pestañas pegadas.
- Enrojecimiento e irritación de la piel del párpado.
- La parte blanca del ojo suele estar normal (solo roja si hay infección).



¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

- Diagnóstico clínico por los síntomas y la exploración.
- Al presionar sobre el saco lagrimal puede salir moco.
- Si hay dudas, test con colorante: si las lágrimas siguen teñidas más de 5 minutos, confirma obstrucción.



¿CÓMO SE TRATA?

EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS SE CURA SOLO.

Aproximadamente el 90 % se resuelve durante el primer año de vida.

HIGIENE DEL OJO



Limpiar con suero fisiológico o agua tibia desde el ángulo interno hacia el exterior.

Así evitamos que las secreciones entren en el conducto lagrimal.

MASAJE HIDROSTÁTICO

En la zona del ojo

Todos los días, 3-4 veces al día



Este masaje ayuda a abrir el conducto y facilita el drenaje de las lágrimas.

¿ANTIBIÓTICOS?



Los antibióticos en colirio **NO** desobstruyen el conducto.

Se usan solo si existe sobreinfección (secreción amarillenta abundante y conjuntivitis) y lo indica el pediatra.



TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Si persiste la obstrucción hacia los **9-12 meses** o antes si los síntomas son muy importantes o hay complicaciones, el oftalmólogo puede realizar un sondaje del conducto bajo sedación en quirófano para abrir la vía lagrimal.



SIGNOS DE ALARMA: ACUDIR AL PEDIATRA



Enrojecimiento, hinchazón, dolor o calor en el ángulo interno del ojo, especialmente si hay fiebre.



Secreción amarilla abundante o que empeora.



Fotofobia (molestia con la luz) o dolor ocular.



Córnea turbia, ojo de aspecto o tamaño anormal.*

*Importante para descartar glaucoma congénito u otras enfermedades oculares.



POSIBLES COMPLICACIONES



Conjuntivitis de repetición e irritación de la piel del párpado.



Dacriocistitis aguda: enrojecimiento, dolor, calor e hinchazón en el ángulo interno del ojo. Puede progresar a celulitis preseptal.

Precisa antibiótico oral y valoración médica precoz.

PUNTOS CLAVE



Es la causa más frecuente de lagrimeo excesivo en los primeros meses.



Suele aparecer a partir de las 2-6 semanas de vida.



El diagnóstico es clínico y sencillo por parte del pediatra.



La mayoría de los casos se curan solos con manejo conservador.



La derivación al oftalmólogo se valora si persiste hacia los 9-12 meses o antes si hay complicaciones.



Esta información no sustituye la valoración de tu pediatra. Ante cualquier duda o problema, consulta con tu profesional sanitario.



APERMap



Más información para familias en nuestra web