

ICO “Ramón Pando Ferrer”

# Valor del ultrasonido en el diagnóstico de los tumores del saco lagrimal: a propósito de un caso.

*Autores: Dra. C. Lesly Solís Alfonso  
Dra. Irene Rojas Rondón  
Dr. Lázaro Vigoa Aranguren  
Lic. Barbará González Pereira*

*Dirección de contacto: [leslysa@infomed.sld.cu](mailto:leslysa@infomed.sld.cu)*

Noviembre- 2019

# INTRODUCCIÓN

Los tumores del saco lagrimal son **extremadamente raros**. Dentro de las pruebas de imagen recomendadas para su estudio están: dacriocistografía, tomografía computarizada, resonancia magnética y dacrioescintigrafía. **Sin embargo, muy pocos sugieren el uso del ultrasonido.**

# INTRODUCCIÓN

Estos tumores no tienen predilección por color de piel ni por sexo, y aunque pueden presentarse a cualquier edad, se describe un pico de incidencia en la quinta década de la vida.

Generalmente se manifiestan como una zona de tumefacción en la región cantal medial de la órbita, asociado a epifora y dacriocistitis crónica-recurrente.

# CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 39 años, que es remitida por cuadros repetidos de dacriocistitis derecha en los últimos 3 años.

Al EF se constata celulitis preseptal ipsolateral, por lo que se indica antibiótico-terapia, logrando remisión de los signos inflamatorios agudos, pero persiste aumento de volumen cantal medial.

## CASO CLÍNICO

La vía lagrimal se explora y se comprueba obstruida, por lo que se realiza **ultrasonido**, donde el saco lagrimal derecho aparece ocupado por una masa ecogénica, de contornos nítidos y regulares, la cual no se modificó a la presión del transductor, mostrando ligera vascularidad interna, y leve extensión al conducto lacrimonasal.

# Ultrasonido del saco lagrimal

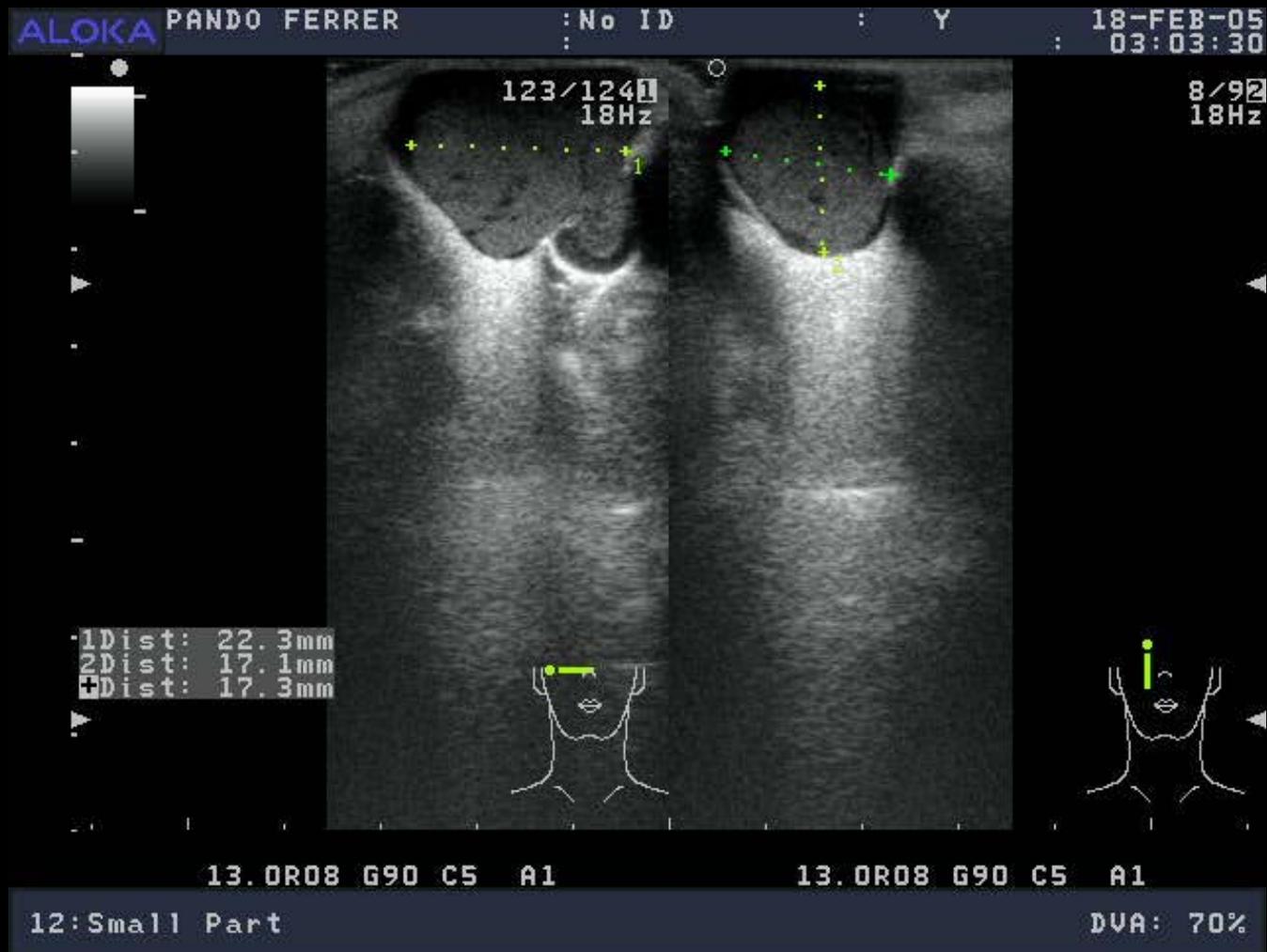
## ➤ Equipo empleado en el estudio

**ALOKA modelo Pro  
Sound SSD-α5**



**Transductor lineal  
multifrecuencial de  
7,5 a 13 MHz**

# Ultrasonido del saco lagrimal



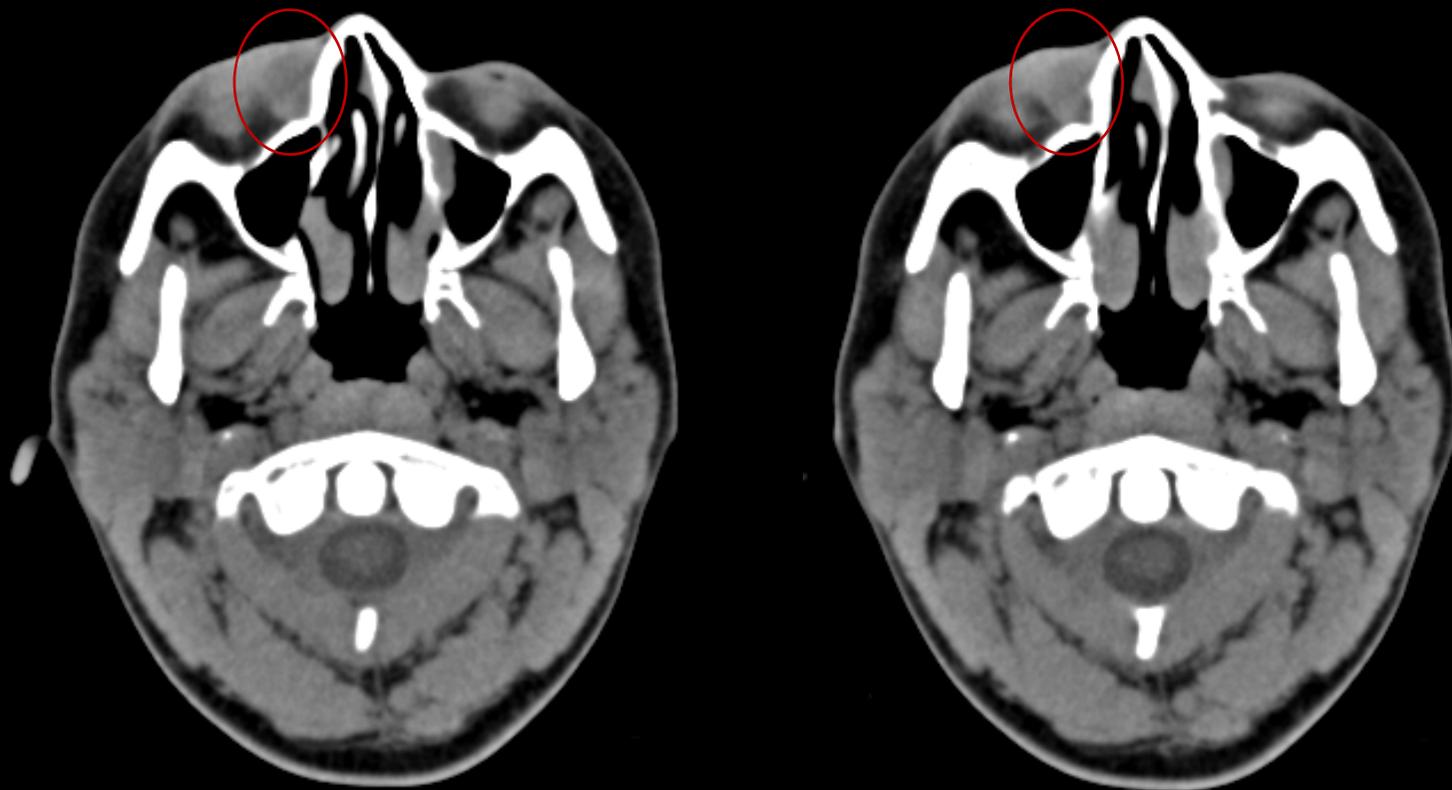
# Ultrasonido del saco lagrimal



## CASO CLÍNICO

Seguidamente se hizo tomografía computarizada, confirmándose los hallazgos ecográficos, en tanto se comprobó la indemnidad de las estructuras óseas adyacentes, pero sin lograr delimitar la lesión intrasaco descrita, aún tras la administración de contraste yodado endovenoso.

# TC simple del saco lagrimal

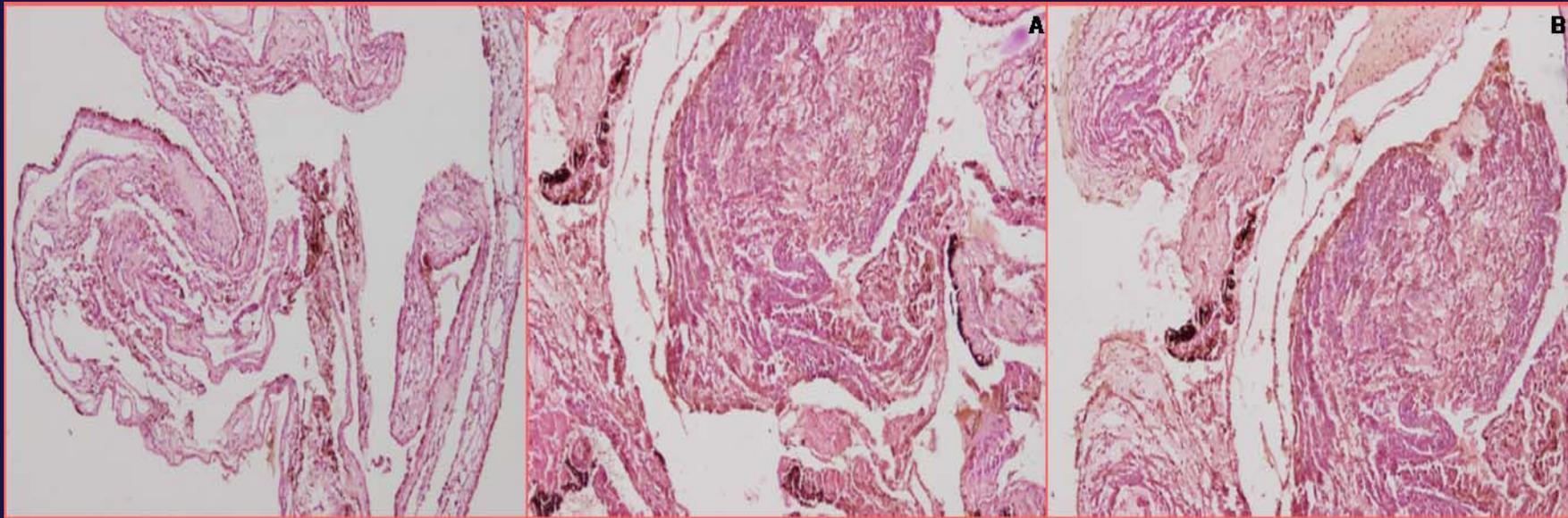


Cortes axiales obtenidos a 2mm

## CASO CLÍNICO

Se propuso como ID: dacriocistitis crónica derecha, secundaria a lesión "T" intrasaco de apariencia benigna, debiéndose considerar como diagnóstico más probable al papiloma; por lo que se realizó intervención quirúrgica, ratificándose dicho diagnóstico histopatológico. La paciente evolucionó satisfactoriamente, y permanece asintomática.

# Examen histopatológico



**Papiloma mixto del saco lagrimal:** Se aprecia patrón de crecimiento 'mixto', con un revestimiento epitelial combinado de células escamosas y transicionales, así como un notable infiltrado de polimorfo-nucleares neutrófilos dispersos en un abundante estroma fibroso, ampliamente vascularizado, y hasta con depósitos de pigmentos. A y B: microfotografías obtenidas a mayor aumento [100x].

# DISCUSIÓN

Los papilomas representan los tumores epiteliales primarios benignos más habituales. Dentro de sus variantes histológicas se encuentran: el escamoso (más frecuente), el transicional, y el mixto, mostrando este último características comunes a los 2 primeros, teniendo a largo plazo mayor riesgo de recurrencia y/o transformación maligna.

# DISCUSIÓN

El ultrasonido es una prueba no invasiva que hace posible una adecuada exploración del saco lagrimal, permitiendo cuantificar su tamaño, caracterizar las paredes y el contenido, así como confirmar una probable coexistencia de colección (absceso) adyacente.

# DISCUSIÓN

Asimismo, posibilita definir presencia de masas intrasaco, facilitando el diagnóstico diferencial entre la dacriolitis y los tumores, mediante el Doppler, pues los 1<sup>eros</sup> son avasculares, mientras que los 2<sup>dos</sup> suelen presentar vascularidad interna. En adición, se consiguen precisar las dimensiones tumorales, caracterizar su ecoestructura interna, los márgenes y la extensión.

# DISCUSIÓN

Por otro lado, el resto de los medios diagnósticos disponibles: dacriocistografía, TC, RM y SPET-CT, en sentido general, son mucho más costosos y menos accesibles, empleando los 2 primeros, radiaciones ionizantes y contrastes yodados, los que en el caso de la dacriocistografía son liposolubles, no existentes en Cuba desde hace años.

# DISCUSIÓN

Sin embargo, muy pocos recomiendan el uso del US como método complementario en el estudio de las afecciones del saco lagrimal, lo que resulta aún más llamativo, si además se considera que es un proceder simple, rápido, indoloro y fácil de realizar, sin requerir el empleo de radiaciones ionizantes, económico una vez que se adquiere el equipo, y ampliamente difundido.

# CONCLUSIONES

El ultrasonido del saco lagrimal es un método complementario de gran valor, que en algunos casos hará el diagnóstico, y en otros brindará información que optimizará la decisión de quienes serían tributarios a estudios más complejos.

*Lesly Solís Alfonso. Valor del ultrasonido en el diagnóstico de los tumores del saco lagrimal: a propósito de un caso. Revista Cubana Oftalmología 2019; 32 (4).*

*Gracias por  
su atención*