



Trabalhos Científicos

Título: Dacriostenose Bilateral Congênita Refratária À Massagem Hidrostática De Crigler: Relato De Caso

Autores: FELIPE NOGUEIRA FERNANDES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), LIZIANE SANCHEZ SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), VICTOR RÉGIS DOS SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), WYSTERLÂNIO KAYO PEREIRA BARROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), WAGNER GOMES DA NÓBREGA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), KAROLYNE NOGUEIRA DE MEDEIROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), SÉSIA WANDERLEY QUININO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), TÂMARA AZEVEDO DE MEDEIROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), JOSÉ FELIPE CASADO PAULO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), MILENA KHRISLAINE DE MEDEIROS GUNDIM (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), ANA LÚCIA DANTAS DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), CLARA MARIA CAVALCANTE REZENDE (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), JÚLIA MEDEIROS MARTINS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), ANTÔNIO BIZERRA WANDERLEY NETO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), LUMA MIRELLE FERREIRA DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), GABRIELA DE LIMA COSTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), GABRIEL SOARES DUTRA DE SOUZA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)

Resumo: **INTRODUÇÃO** A dacriostenose é a obstrução do canal nasolacrimal, podendo ser adquirida ou congênita. Epífora e secreção mucopurulenta são os principais sintomas. A massagem hidrostática de Crigler é o principal recurso terapêutico. **DESCRIÇÃO DO CASO** Paciente do sexo feminino, 1 ano e 1 mês de idade, sem outras comorbidades. Na primeira semana de vida apresentou epífora e secreção mucopurulenta, quando foi diagnosticada e iniciou o tratamento com a massagem de Crigler diária, realizada em todo o curso da doença. No primeiro mês evoluiu com dacriocistite, recebendo tratamento com ciprofloxacino colírio. Durante o curso da doença, apresentou episódios repetitivos de dacriocistite e conjuntivite alérgica, recebendo uma associação de tobramicina com dexametasona em colírio como tratamento. Não apresentou o resultado esperado a terapêutica e, já com 1 ano de idade, iniciou tratamento com Olapatadina, um anti-histamínico e estabilizador de mastócitos, e amoxicilina oral. A paciente segue em acompanhamento com oftalmologista para avaliar resposta à terapia e foi referenciada a outro profissional para avaliar necessidade de sondagem nasolacrimal por refratariedade ao tratamento inicial. **DISCUSSÃO** A incidência da obstrução do canal nasolacrimal é de 3, dos quais 95 resolve com as massagens de Crigler. A sondagem nasolacrimal é indicada nos casos refratários ao tratamento conservador, apresentando taxa de sucesso de aproximadamente 90. A intervenção precoce pode minimizar a recorrência das infecções, no entanto, a sondagem pode causar falsos trajetos e induzir a criação de tecido cicatricial que impede a resolução espontânea, o que torna difícil as indicações precisas do procedimento. **CONCLUSÃO** A dacriostenose pode ser refratária a massagem de Crigler, o que torna necessário a intervenção cirúrgica. A decisão do timing para a sondagem deve ser baseada na severidade dos sintomas, na resposta ao tratamento conservador, na opinião dos pais, nos riscos anestésicos e na presença de dacriocistite crônica.