

TAPONAMIENTO NASAL CONTRALATERAL EN DACRIOLOGÍA

por
Juan MURUBE DEL CASTILLO *
(de Madrid)



RESUMEN ESPAÑOL: Taponamiento nasal contralateral en Dacriología.— Tras las operaciones lacrimonasales se propone el taponamiento durante varios días de la narina contralateral, para aumentar el flujo respiratorio en la fosa nasal operada, descongestionar así su mucosa, y disminuir los fenómenos inflamatorios.

RÉSUMÉ FRANÇAIS: Tamponnage nasal contrelateral en Dacryologie.— Après les interventions lacrymonasales, nous conseillons les tamponnage, pendant plusieurs jours, de la narine opposée, afin d'augmenter le flux respiratoire dans la fosse nasale opérée, décongestionnant ainsi la muqueuse nasale et diminuant les phénomènes inflammatoires.

ENGLISH SUMMARY: Contralateral nasal occlusion in the lacrimonasal surgical procedures.— This technique is advocated to increase the ventilatory flow through the nasal side involved in the operation, which decreases the postoperative inflammatory reaction.

El taponamiento de una narina obliga a que todo el flujo respiratorio nasal se ejecute por la fosa nasal opuesta.

Ello determina ciertas modificaciones del fisiologismo, que pueden ser aprovechadas por el dacriólogo.

La principal de estas modificaciones es que, por un reflejo vasomotor, se retrae la mucosa pituitaria de la fosa nasal funcionante —y la mucosa de las vías lacrimales verticales— permitiendo así el aumento del flujo respiratorio. Esta retracción mucosa unilateral se mantiene con ligeras variaciones en tanto que esta fosa nasal canaliza todo el flujo respiratorio, rompiéndose así, además, el ritmo fisiológico de alternancia respiratoria de una y otra fosa nasal.

La retracción mucosa y el aumento de la corriente respiratoria facilitan el flujo lacrimal y disminuyen la secreción local. En los casos en que se ha efectuado una intervención quirúrgica sobre las vías lacrimales

—el caso más frecuente es la dacriocistorrinostomía— el taponamiento nasal contralateral provoca una disminución de los procesos flogósicos reactivos y una mejor cicatrización.

Por ello tras las intervenciones sobre vías lacrimales de un lado taponamos la narina contralateral con una pequeña torunda de algodón durante los 10 o 20 primeros días del postoperatorio. Sólo dejamos de hacerlo cuando por alguna razón hemos hecho un taponamiento nasal homolateral.

Desde que publicamos este proceder en 1969, nuestra experiencia posterior hasta el presente nos ha reafirmado en la eficacia del taponamiento nasal contralateral.

BIBLIOGRAFIA

MURUBE DEL CASTILLO, J.: "Permeabilización de las vías lagrimales en tallos de laminaria (Nota previa)". Arch. Soc. Oftal. Hisp-Amer. 29: 610-616 (1969).

* Director del Departamento de Oftalmología del Centro Especial "Ramón y Cajal" de Madrid.