

# Trauma de pálpebra com laceração canalicular

## Eyelid trauma with canalicular laceration

Rafaela Malagoli dos Santos<sup>1</sup>, Taciana Bretas Guerra<sup>1</sup>, Paula dos Santos Ribeiro Laborne de Mendonça<sup>1</sup>

1. Instituto de Olhos Ciências Médicas, Belo Horizonte, MG, Brasil.

O trauma de pálpebra com laceração canalicular é uma urgência oftalmológica que requer diagnóstico e tratamento precoces para preservar a função do sistema lacrimal e evitar complicações tardias<sup>1-3</sup>. Essas lesões são mais frequentes em traumas contusos ou penetrantes envolvendo a região medial das pálpebras, frequentemente associados a acidentes domésticos, esportivos ou automobilísticos<sup>2,3</sup>. O caso apresentado no vídeo refere-se a uma mordedura por cão doméstico, mecanismo de trauma comumente implicado em lesões palpebrais complexas<sup>2</sup>.

A avaliação clínica minuciosa é essencial, sendo obrigatória a suspeita de acometimento canalicular

em ferimentos próximos ao canto medial<sup>1,3</sup>. A confirmação diagnóstica pode ser realizada por meio de sondagem e irrigação do sistema lacrimal<sup>1</sup>. O tratamento padrão consiste na reconstrução cirúrgica precoce, preferencialmente nas primeiras 24 a 48 horas após o trauma, com reparo anatômico adequado e intubação canalicular para manutenção da patência do sistema lacrimal<sup>1-4</sup>.

A abordagem correta reduz significativamente o risco de epífora crônica, estenose canalicular e alterações estéticas palpebrais, proporcionando melhores resultados funcionais e cosméticos<sup>1,3-5</sup>.



**Autor correspondente:** Rafaela Malagoli dos Santos. E-mail: malagolirafaela@gmail.com

**Recebido em:** 3 de Dezembro de 2025. **Aceito em:** 17 de Dezembro de 2025

**Financiamento:** Declaram não haver. **Conflitos de Interesse:** Declaram não haver.

**Como citar:** Santos RM, Guerra TB, Mendonça PS. Trauma de pálpebra com laceração canalicular. eOftalmo. 2024;10(4):176-7.

**DOI:** 10.17545/eOftalmo/2024.0031

 Esta obra está licenciada sob uma *Licença Creative Commons* Atribuição 4.0 Internacional.

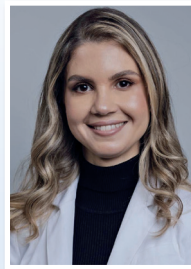
## REFERÊNCIAS

1. Hawes MJ, Segrest DR. Effectiveness of bicanalicular silicone intubation in the repair of canalicular lacerations. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 1985;1(3):185-190.
2. Kersten RC, Kulwin DR. "One-stitch" canalicular repair. A simplified approach for repair of canalicular lacerations. *Ophthalmology*. 1996;103(5):785-9.
3. Al-Battashy A, Al-Mujaini AS. Canalicular lacerations: techniques used and timing to intervene. *Oman J Ophthalmol*. 2023;16(2):201-204.
4. American Academy of Ophthalmology. Basic and Clinical Science Course (BCSC), Section 07: Oculofacial Plastic and Orbital Surgery. Chapter: Lacrimal System - Canalicular lacerations. San Francisco: American Academy of Ophthalmology.
5. Murchison AP, Bilyk JR. Canalicular laceration repair: an analysis of variables affecting success. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg*. 2014;30(5):410-414.

## INFORMAÇÃO DOS AUTORES



» **Rafaela Malagoli dos Santos**  
<http://orcid.org/0000-0001-9085-2300>  
<https://lattes.cnpq.br/7093405466169862>



» **Paula dos Santos Ribeiro Laborne de Mendonça**  
<http://orcid.org/0009-0004-2626-6082>  
<https://lattes.cnpq.br/8665588576522838>



» **Taciana Bretas Guerra**  
<http://orcid.org/0009-0005-3864-7349>  
<http://lattes.cnpq.br/0078894933055708>