



# BRASCRS 2022

XIX Congresso Internacional de Catarata e Cirurgia Refrativa

XIII Congresso Internacional de Administração em Oftalmologia

III Curso de Auxiliares em Oftalmologia

## 25 A 28 DE MAIO | SALVADOR - BAHIA

### E-PÔSTER

**Título:** RESOLUÇÃO DO HORDÉOLO APÓS INJEÇÃO INTRALESIONAL DE TRIANCINOLONA: UMA SÉRIE DE CASOS

**Nome do(s) autor(es):** Douglas Costa, Bianca Susanna, Carolina Susanna, Larissa Mansano.

**Nome da instituição:** Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo e Faculdade de Medicina do ABC.

**Palavras-chave:** hordéolo, resolução, acetato de triancinolona.

#### INTRODUÇÃO:

O hordéolo representa 20-40% das causas de pronto-atendimento em oftalmologia.<sup>1</sup> O tratamento clássico de compressas e higiene palpebral pode levar a resolução em 14 dias, mas exige boa aderência do paciente e a taxa de sucesso é semelhante à conduta expectante.<sup>2</sup> Nos casos que evoluem para calázio, pode-se realizar injeção intralesional de acetato de triancinolona (IAT), com poucos efeitos adversos e resolução de 80% em dois dias.<sup>3</sup> Considerando a mesma fisiopatologia do hordéolo e calázio, a dificuldade na adesão do paciente e os poucos estudos comprovando a eficácia do tratamento atual, acreditamos que a IAT seja uma boa alternativa para o tratamento do hordéolo.

#### OBJETIVO:

Avaliar a taxa e tempo de resolução do hordéolo após injeção intralesional de acetato de triancinolona (10mg/ml).

#### MÉTODOS:

- Série de casos com 12 pacientes com hordéolo e ponto de flutuação, admitidos no PS do HCFMUSP e FMABC.
- Injeção intralesional de acetato de triancinolona 0,1ml diluídos em água destilada (1:2) na região do ponto de flutuação.
- Retornos com 1, 4, 7 e 14 dias após o procedimento.
- Desfechos: resolução do quadro (melhora completa do edema, ponto de flutuação e dor), complicações durante o procedimento ou durante o acompanhamento de 14 dias.

#### RESULTADOS:

12 pacientes submetidos à IAT intralesional

4 perderam follow-up

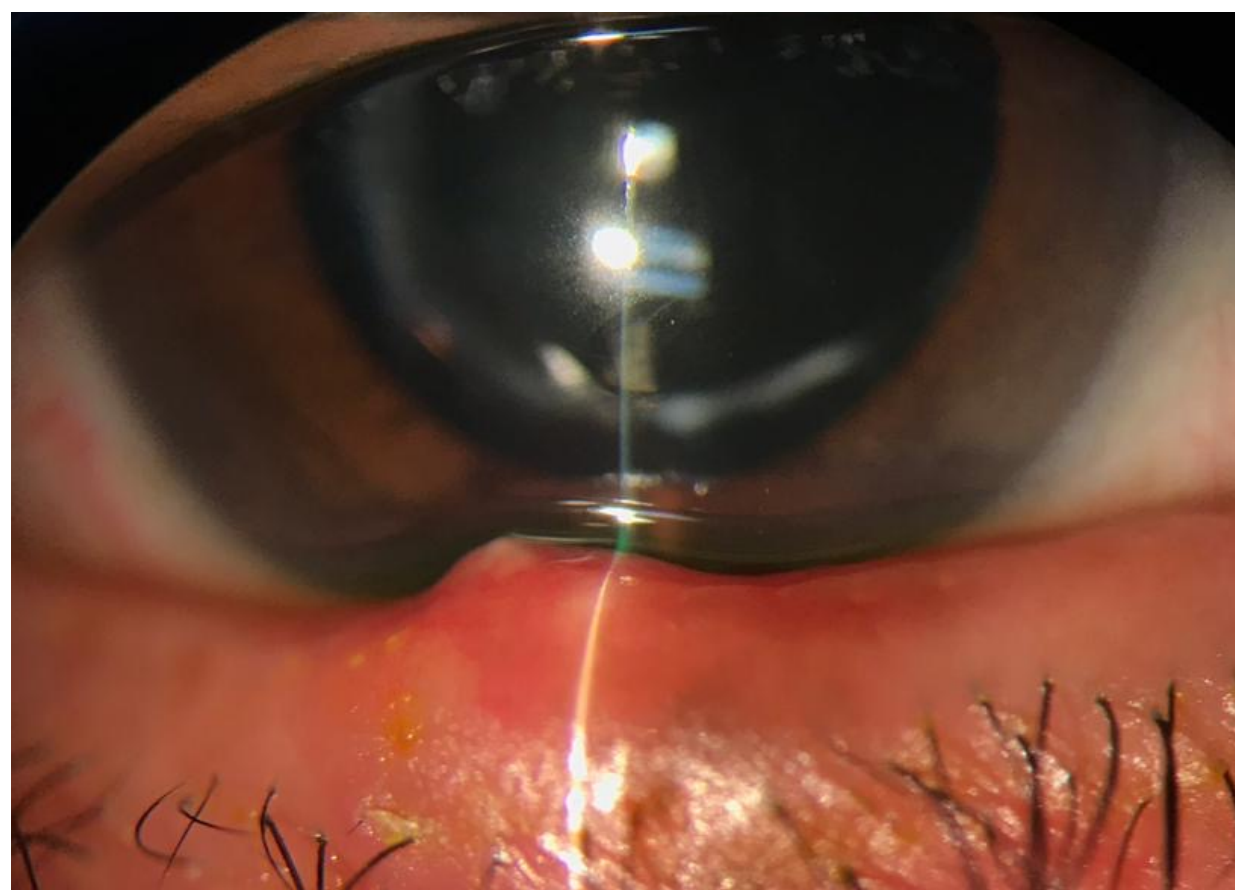
3 estabeleceu-se contato telefônico:  
2 relataram melhora no 2º dia pós-injeção  
1 relatou melhora no 14º dia pós-injeção

6 com follow-up de 14 dias:

2 melhoras 1º dia pós-injeção  
2 melhoras 4º dia pós-injeção  
1 melhora no 4º dia com hematoma durante injeção

#### DISCUSSÃO:

A IAT intralesional pode ser uma boa alternativa para o tratamento do hordéolo por apresentar boa eficácia com baixo risco de complicação grave. Em relação ao tratamento convencional, parece apresentar resolução mais rápida (100% dos pacientes que retornaram para avaliação melhoraram em menos de 4 dias) e não depende da aderência do paciente. A principal limitação deste estudo foi a perda do acompanhamento de parte dos pacientes, a qual pode estar relacionada a melhora do quadro. Este foi o primeiro estudo avaliando os resultados do AT intralesional no tratamento do hordéolo. Estudos prospectivos randomizados devem ser realizados afim de comprovar nossos achados.



#### REFERÊNCIAS

- Al-Faky YH. *Saudi journal of ophthalmology : official journal of the Saudi Ophthalmological Society*. Apr 2012;26(2):211-216.
- Lindsley K, Nichols JJ, Dickersin K. *The Cochrane database of systematic reviews*. Jan 9 2017;1:Cd007742.
- Goawalla A, Lee V. *Clinical & experimental ophthalmology*. Nov 2007;35(8):706-712.