

X CONGRESSO BRASILEIRO DE CATARATA E CIRURGIA REFRATIVA

29 de maio a 01 de junho de 2019
 Brasília - DF

E-PÔSTER

Título: ECTOPIA LENTIS EM CRIANÇA PORTADORA DE HOMOCISTINÚRIA: RELATO DE CASO

Nome do(s) autor(es): *Elisa Silvano de Paula Benjamin, Guilherme Carneiro Rodrigues, Isabel Dias Garcia, João Carlos Dominice Santana, Karolyna Andrade de Carvalho, Nabila Terra Demachki*

Nome da instituição: *Hospital Universitário Clementino Fraga Filho
 - Universidade Federal do Rio de Janeiro*

Palavras-chave: Ectopia Lentis, Homocistinúria, ambliopia.

Objetivo: Evidenciar a importância do diagnóstico oftalmológico para promover boa acuidade visual e evitar complicações visuais.

Relato de caso: Sexo feminino, 8 anos, portadora de homocistinúria, apresenta baixa acuidade visual (AV). Ao exame oftalmológico: AV com correção 20/30 em ambos os olhos (AO), Jaeger 6 AO. Refração Estática: Olho Direito (OD) +15,00 DE -1,00 DC a 180º, Olho Esquerdo (OE) + 15,00 DE -075 DC a 180º. À Biomicroscopia (Imagem 1): atrofia iriana em OD e iridodonese em AO, luxação do cristalino em OD e subluxação em OE. Tonometria de Aplanação: 12/12 mmHg (10h). Retinografia sem alterações (Imagem 2). Ultrassonografia-B (Imagem 3) revelou cristalino luxado na cavidade vítreo em OD, subluxado em OE. Foi realizada prescrição da refração total e a paciente foi orientada sobre eventual necessidade de cirurgia corretiva.

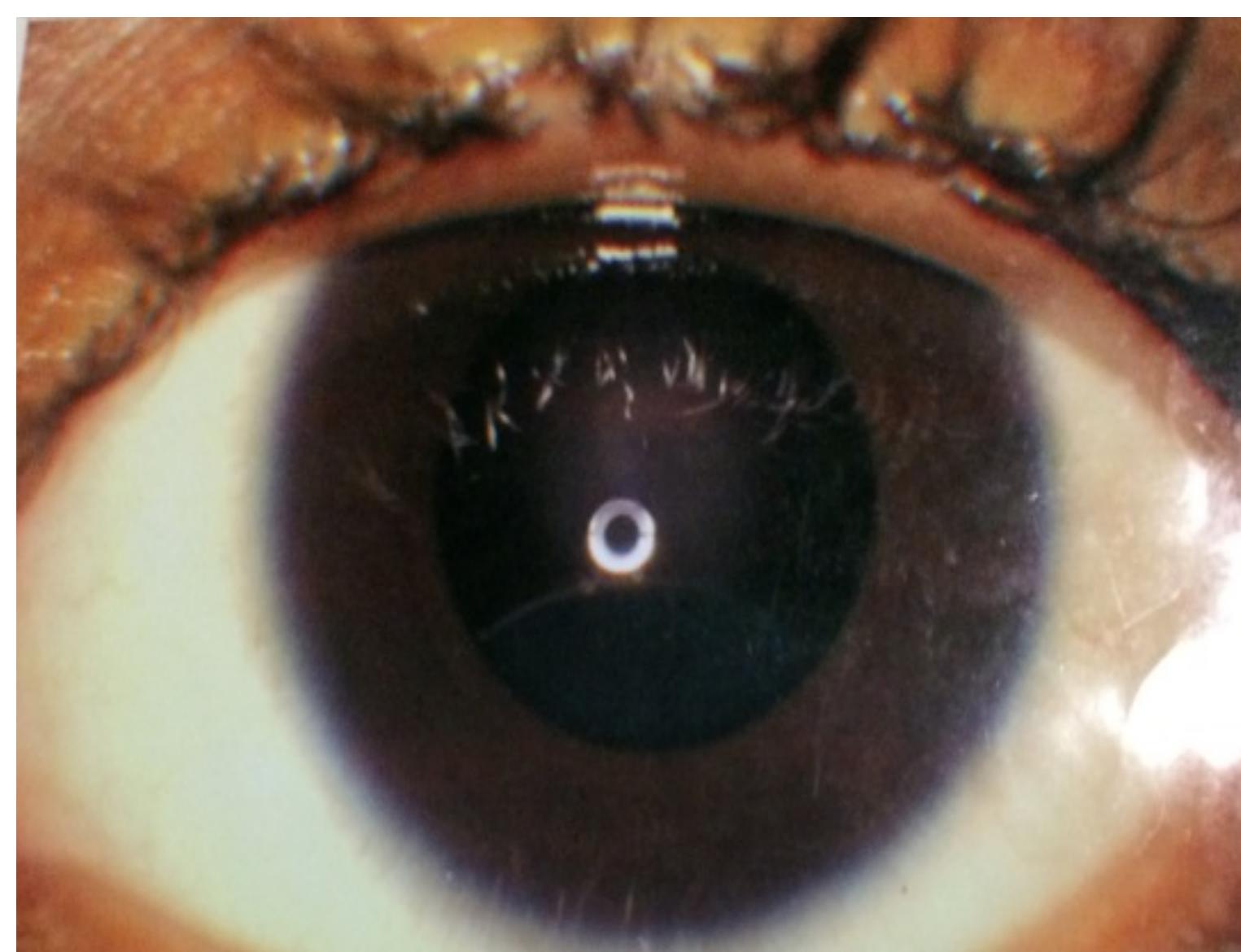


Imagen 1

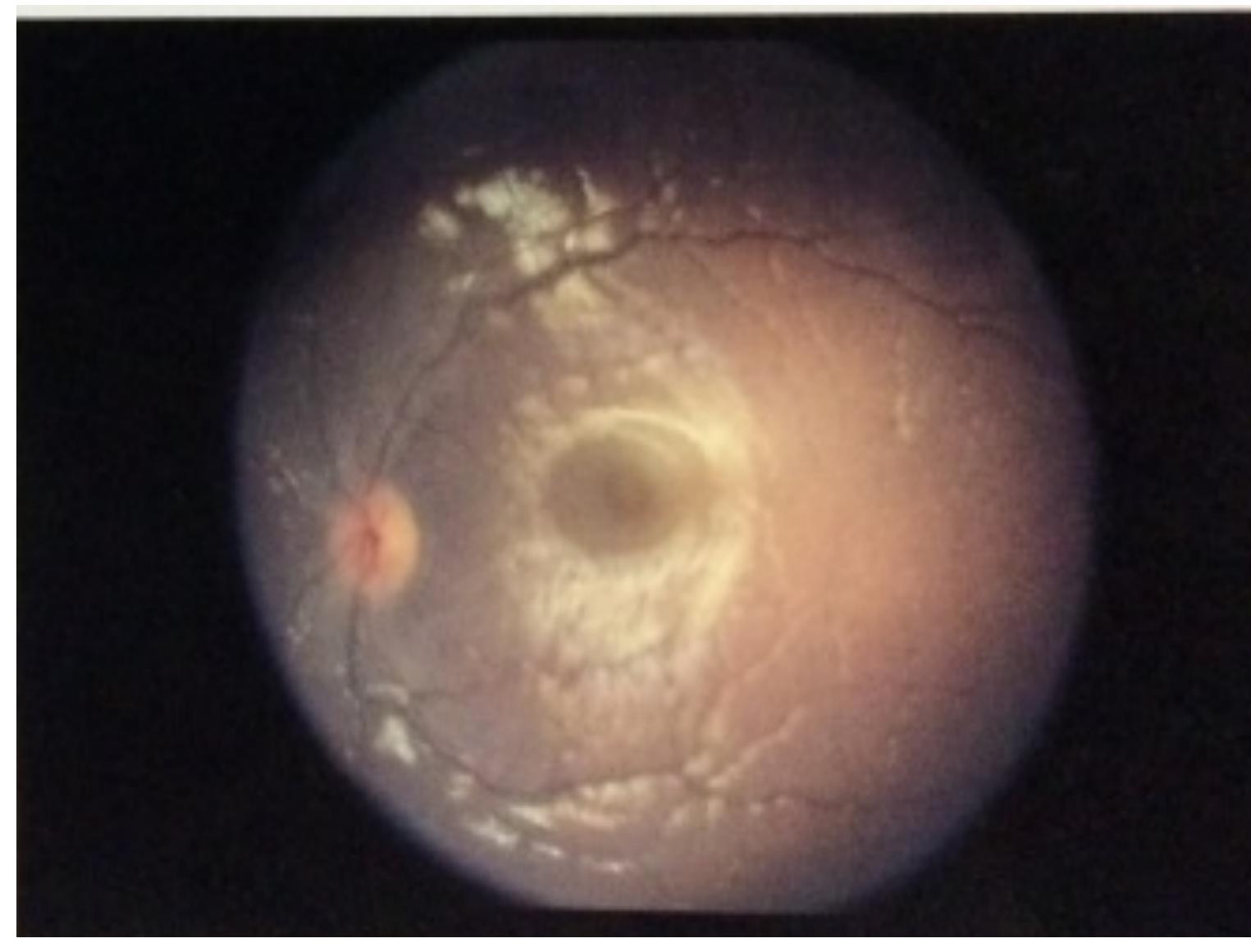
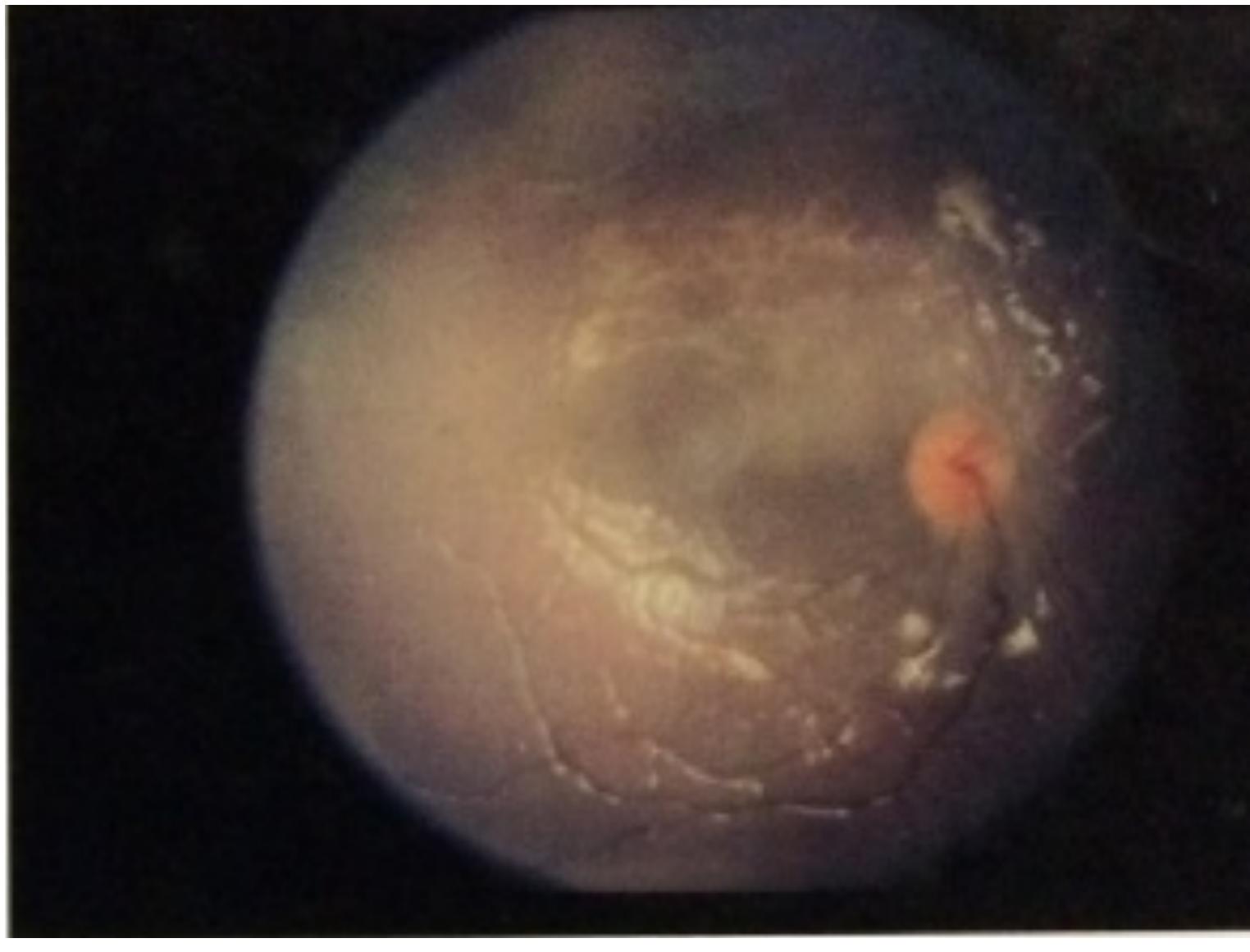


Imagen 2

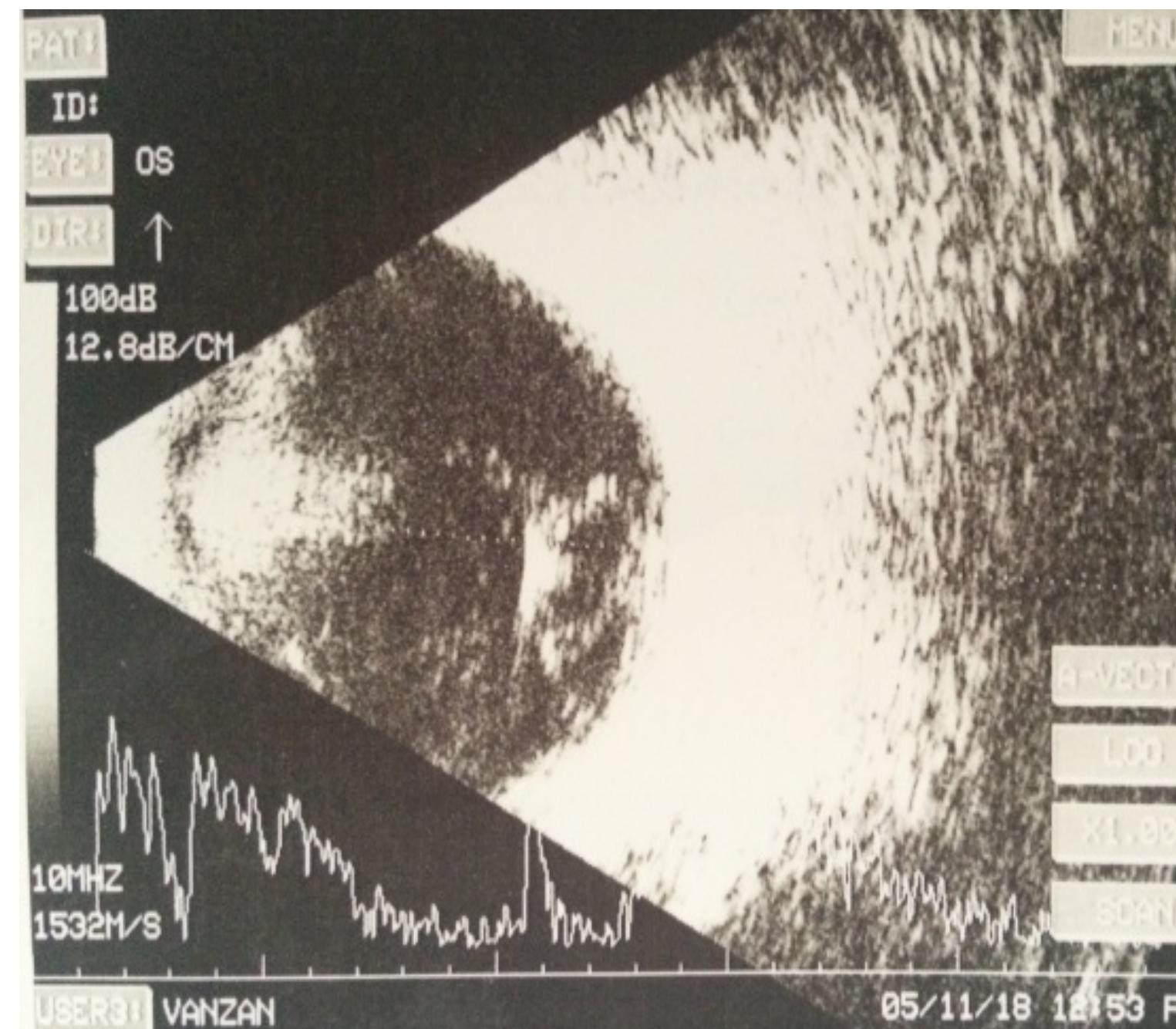
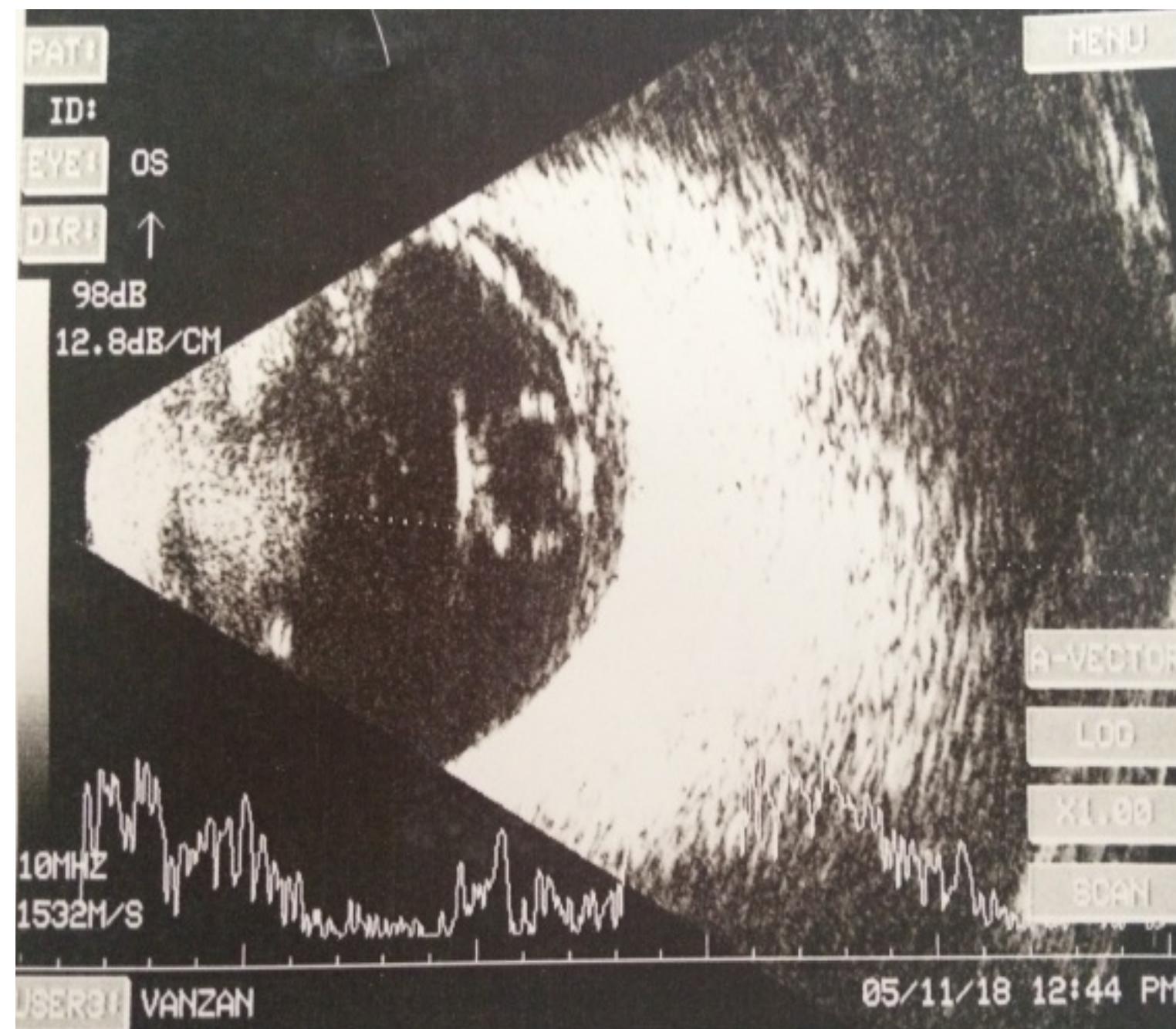


Imagen 3

Conclusão: No presente caso a Subluxação do Cristalino está associada a Homocistinúria, que cursa com ectopia lentis, devido a anormalidades zonulares, e nessa condição parece ser mais móvel. Foi importante diagnosticar o quadro oftalmológico para promover boa acuidade visual e prevenir ambliopia. O tratamento primário foi o auxílio de óculos a fim de tratar os erros de refração. No nosso caso, foi obtido boa acuidade visual com os óculos. A intervenção cirúrgica, ainda controversa, não foi considerada por não haver complicações, e deve ser retardada quando possível, até que haja piora visual significativa. A facectomia seria sem implante de Lente Intra Ocular com uso de lentes de contato posteriormente.