



RESULTADOS APÓS 23 ANOS DO IMPLANTE DE ANEL DE FERRARA EM CÓRNEAS TRANSPLANTADAS: RELATO DE CASOS

Rebeca Belizário Soares

Guilherme Hermeto Ferrara de Almeida Cunha

Paulo Ferrara de Almeida Cunha

INTRODUÇÃO

- O implante de anel corneano intra-estromal de Ferrara é um procedimento seguro, eficaz e com baixo índice de complicações.
- É utilizado principalmente no tratamento de pacientes com ceratocone, permitindo redução da curvatura corneana, melhora da acuidade visual, melhor adaptação de lentes de contato e melhora na qualidade de vida dos pacientes.
- Os anéis de Ferrara também podem ser utilizados em casos de degeneração marginal pelúcida, ectasia corneana pós cirurgia refrativa e pós transplante de córnea.

Objetivo: Relatar, após 23 anos de acompanhamento, o caso de dois pacientes submetidos ao implante de anel corneano intraestromal de Ferrara após ceratoplastia penetrante.

RELATO DE CASOS

CASO 1

- MVTP, sexo feminino, 30 anos, bancária, submetida a ceratoplastia penetrante em olho esquerdo, no ano de 1994, devido a ceratocone avançado.
- A paciente evoluiu com astigmatismo irregular, baixa acuidade visual corrigida (AVc) (20/100 pela tabela de Snellen) e intolerância ao uso de lentes de contato, sendo submetida, em janeiro de 1996, ao implante de anel intraestromal em olho esquerdo, evoluindo com melhora da curvatura corneana e da AVc (20/40).
- Em 2014, a paciente foi submetida a cirurgia de facoemulsificação com implante de lente intra-ocular, evoluindo com melhora da AVc (20/25).
- A paciente foi acompanhada com consultas oftalmológicas completas anuais, evoluindo com boa transparência corneana e estabilidade da Avc e da ceratometria, conforme mostram a tabela e o gráfico a seguir.

Ano	1994	1996	1997	1999	2000	2004	2007	2014	2015	2017	2018
AV c/c	20/100	20/40	20/40	20/20	20/25	20/25	20/40	20/40	20/25	20/25	20/25

Tabela 1: Evolução da AVc

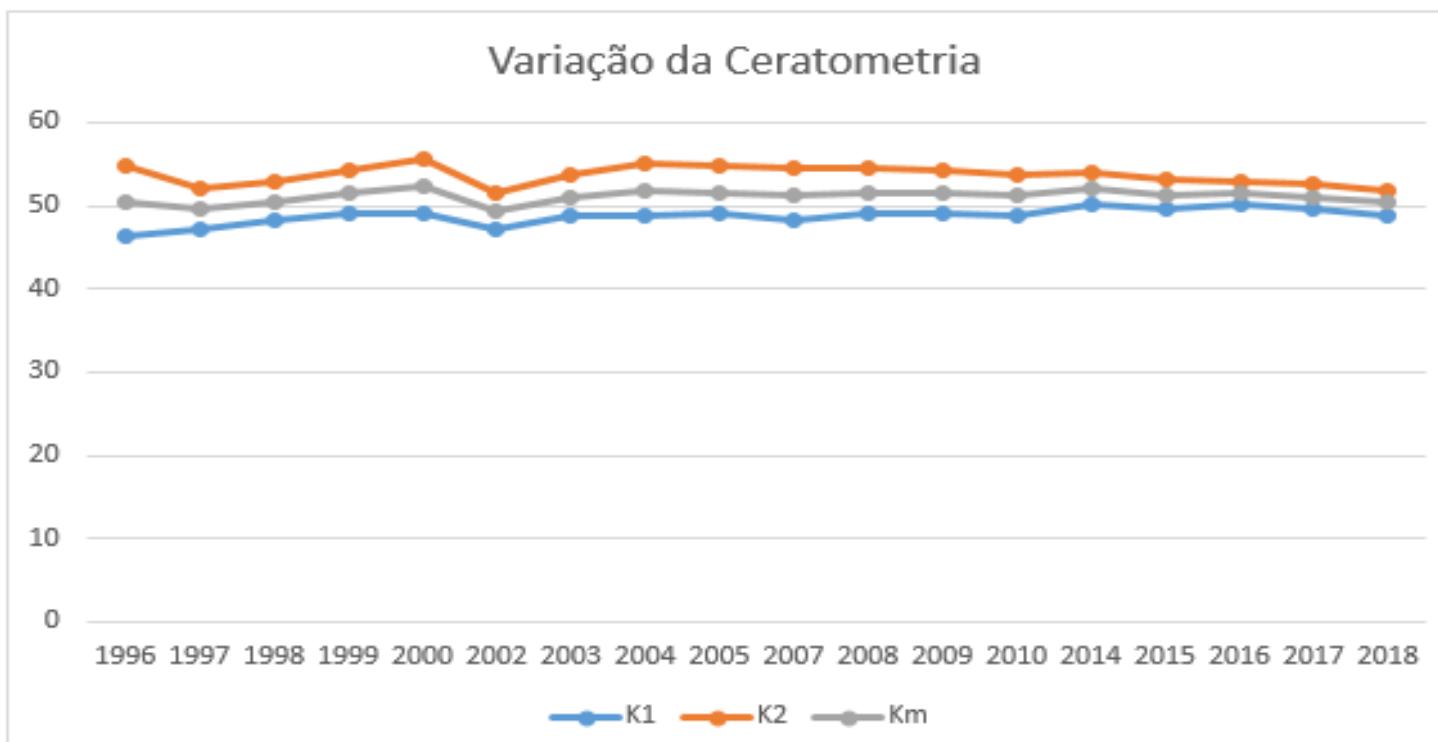


Gráfico 1: Variação da ceratometria em dioptrias (K1, K2 e Km)

RELATO DE CASOS

CASO 2

- CLN, sexo masculino, 30 anos, técnico de contabilidades, foi submetido a ceratoplastia penetrante em olho esquerdo, no ano de 1989, devido a ceratocone avançado.
- O paciente evoluiu com astigmatismo irregular, baixa acuidade visual corrigida (AVc) (20/80 na tabela de Snellen) e intolerância ao uso de lentes de contato, sendo submetido, em 1996, ao implante de anel intraestromal em olho esquerdo, evoluindo com melhora da curvatura corneana e da AVc (20/25).
- De forma semelhante ao caso anterior, o paciente evoluiu com estabilidade ceratométrica, boa AVc e boa transparência corneana, como mostra a figura seguinte.

OCULUS - PENTACAM Comparar 2 Exames

1.21r33



Nome	L	N	C	ID:	Data de Nasc:
Exame	A: 08/14/2007 16:43:56 Direito (25) Va	B: 10/15/2018 14:34:37 Direito (25) Va			05/01/1964
90.0	K1 42.8 D	Astig. 3.2 D			
80.0	K2 46.0 D	vol. 0 (30)			
70.0	Eixo: (curvo) 114.7°	Qt: OK			
60.0	Paq: x[mm] y[mm]				
50.0	Centro Pupilar: * 459 µm	-0.09	-0.15		
46.0	Ponto + fino: O 452 µm	-0.50	-0.86		
44.0	Volume Câm.Ant: 173 mm³	Ângulo: 24.8 °			
42.0	Prof.Câm.Ant.(Ext) 3.46 mm	Ø Pupila 2.57 m			
40.0	PIO(cor):	Esp.Cris			
38.0	Curvatura Sagital (Anterior)				
36.0		OD		OD	
34.0	9mm	120°	90°	60°	30°
32.0	150°	180°	210°	240°	270°
30.0	0°	30°	60°	90°	120°
20.0	T	4	0	4	8
10.0	8	4	0	4	8
D	Abs				
Curvatura					
Abs					



CONCLUSÃO

Após aproximadamente 23 anos de acompanhamento nestes dois casos, podemos concluir que o implante do Anel de Ferrara é uma ferramenta valiosa, segura e eficaz para estabelecer a estabilidade topográfica e visual, a curto e longo prazo, em pacientes previamente submetidos a transplante de córnea.

REFERÊNCIAS

- Intrastromal corneal ring segment implantation to correct astigmatism after penetrating keratoplasty Sandro Coscarelli, MD, Guilherme Ferrara, MD, Jose F. Alfonso, MD, PhD, Paulo Ferrara, MD, PhD, Jeus Merayo-Lloves, MD, PhD, Luana P.N. Araujo, MD, Aydano P. Machado, PhD, Joao Marcelo Lyra, MD, PhD, Leonardo Torquetti, MD, PhD J Cataract Refract Surg 2012; 38:1006–1013 Q 2012 ASCRS and ESCRS
- Ferrara ring segments implantation for treating keratoconus Mohammed Al Ali Ameerh, Ghada Ismail Hamad, Osama H. Ababneh, Almutez M. Gharaibeh, Rola M. Al refai, Muawayah D. Al Bdour Int J. Ophthalmol 2012;5(5):586-590
- Ferrara Ring: An Overview Paulo Ferrara, MD, PhD; and Leonardo Torquetti, MD, PhD Cataract & Refractive Surgery Today Europe/ October 2009; 27-30

OBRIGADA!