



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 intraestomal 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

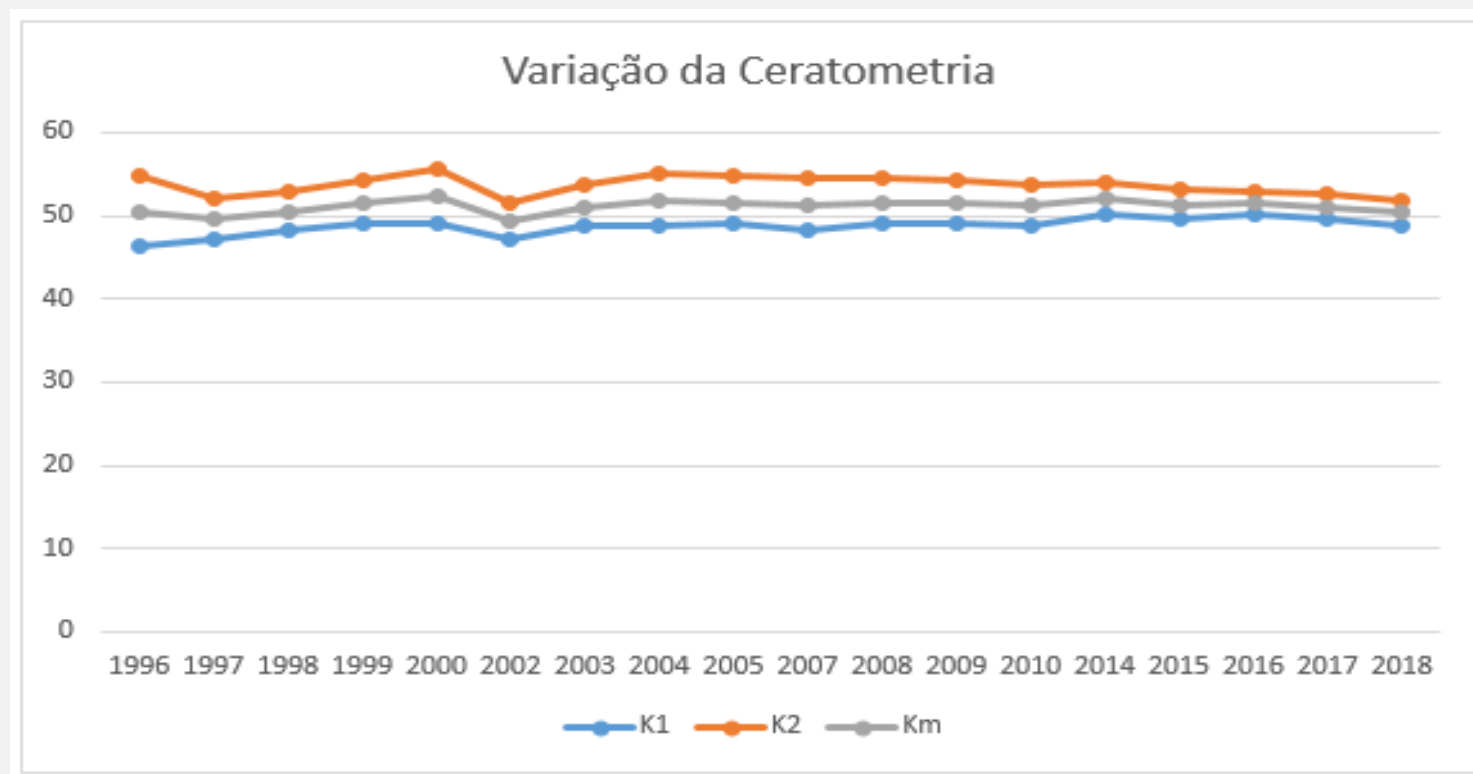


Gráfico 1: Variação da ceratometria em dioptrias (K1, K2 e Km)

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:

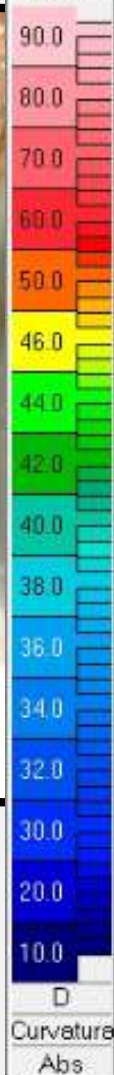
Data de Nasc.: 05/01/1964

Exame

A: A: 08/14/2007 16:43:56 Direito (25) Var

B: B: 10/15/2018 14:34:37 Direito (25) Var

Diferença A - B



Paq: x[mm] y[mm]
 Centro Pupilar: * 459 µm -0.09 -0.15
 Ponto + fino: o 452 µm -0.50 -0.86

Paq: x[mm] y[mm]
 Centro Pupilar: * 583 µm +0.30 +0.47
 Ponto + fino: o 505 µm +0.44 -1.69

Paq: x[mm] y[mm]
 Centro Pupilar: * 123 µm -0.39 -0.62
 Ponto + fino: o 53 µm -0.94 +0.83

Volume Câm.Ant.: 173 mm° Ângulo: 24.8°

Volume Câm.Ant.: 163 mm° Ângulo: 44.6°

Volume Câm.Ant.: +10 mm° Ângulo: -19.8°

Prof.Câm.Ant:(Ext) 3.46 mm Ø Pupila 2.57 m

Prof.Câm.Ant:(Ext) 4.50 mm Ø Pupila 2.93 m

Prof.Câm.Ant:(Ext) -1.03 mm Ø Pupila -0.36 m

PIO(cor.): Esp.Cris

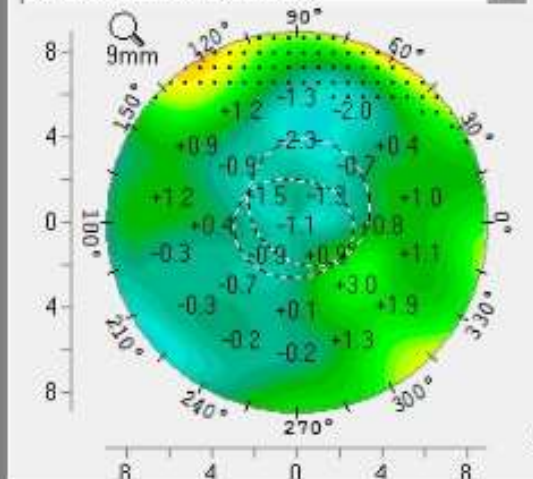
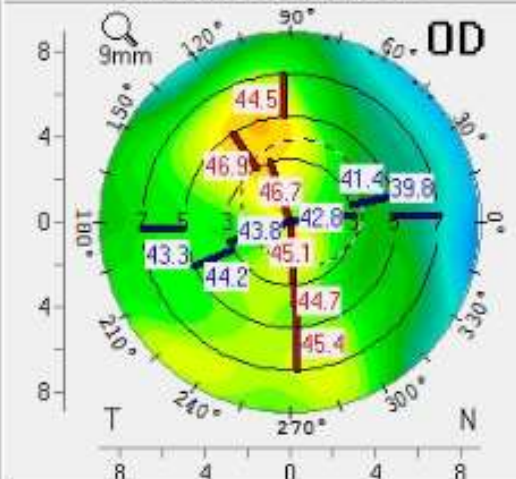
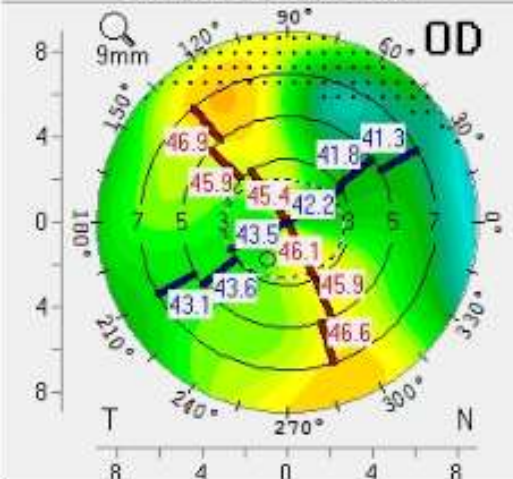
PIO(cor.): Esp.Cris

PIO(cor.): Esp.Cris

Curvatura Sagital (Anterior)

Curvatura Sagital (Anterior)

Curvatura Sagital (Anterior)



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, Jesús Merayo-Llodes, 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 A li A bu Ameerh, Ghada Ismail Hamad, Osama H. Ababneh, Almutez M. Gharaibeh, Rola M. Al refai, Muawyah 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!