



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: LACTOCRUMENASIA: RARA CAUSA DE BAIXA ACUIDADE VISUAL NO PÓS OPERATÓRIO TARDIO DA CIRURGIA DE CATARATA

Nome do(s) autor(es): José Fabiano Menezes, Mariana Souza Calheira Pereira, Raquel Meira Gaburro, Leissa Ioranne Costa Gil de Sousa, Leandro Sala Arruda, Nina Coelho Leão

Nome da instituição: DAYHORC Itabuna

Palavras-chave: baixa acuidade visual (BAV); opacificação de lio; capsulotomia.

INTRODUÇÃO

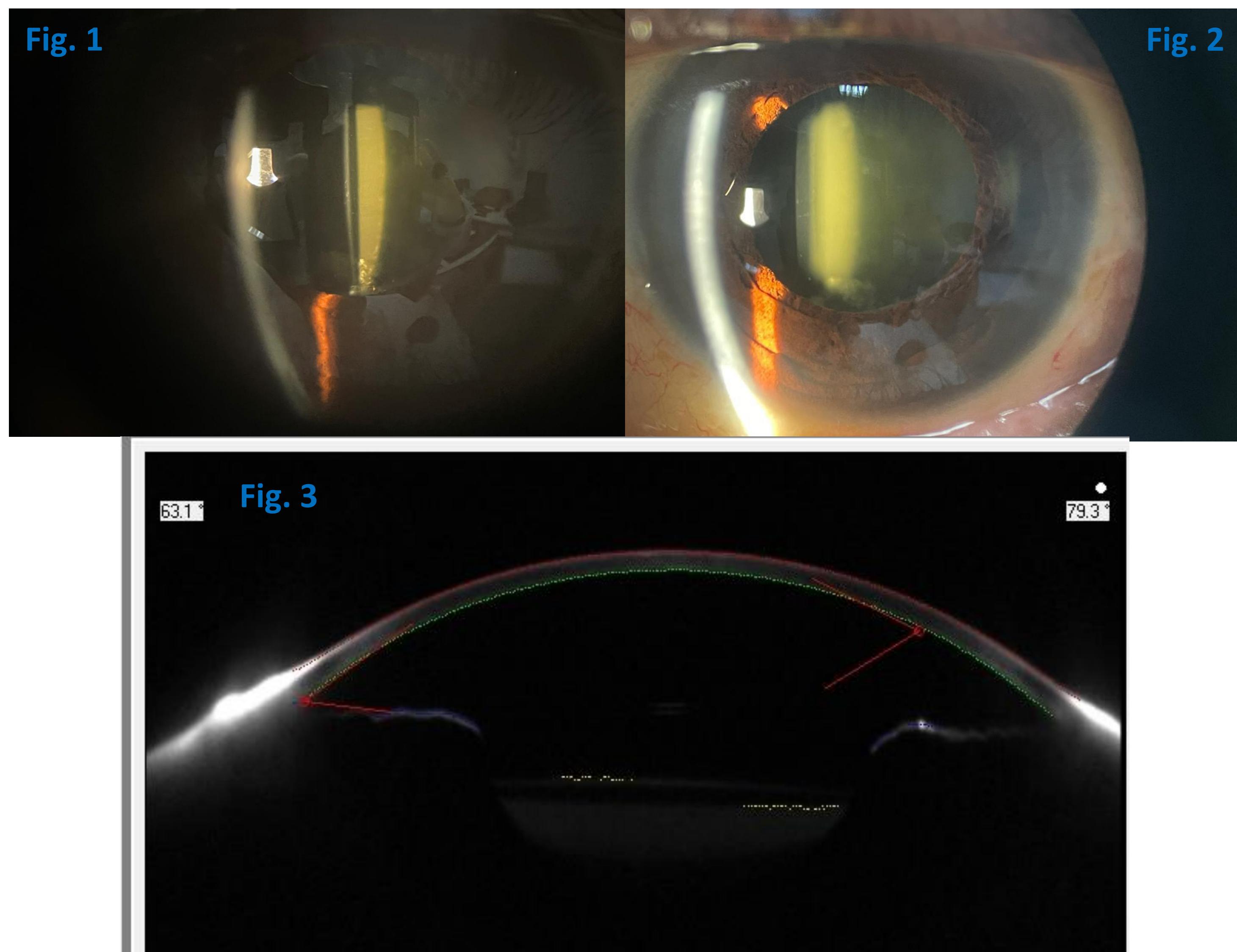
Síndrome de distensão de saco capsular ou Síndrome do bloqueio capsular ou Síndrome de bloqueio da capsulorexe é uma rara complicaçāo da cirurgia de catarata, ocorrendo em menos de 1% (0,73%) dos pacientes submetidos a facectomia com implante de lente intra capsular. Ocorre quando um fluido é acumulado entre a lente intra ocular (LIO) e a capsula posterior, podendo levar a uma perda da acuidade visual do paciente. Pode ocorrer entre poucos meses ou até mesmo anos após a cirurgia de catarata. Na forma tardia, a margem da capsulorexe é bloqueada pela LIO levando a uma câmara fechada dentro do saco capsular, onde o fluido acumula, sendo o fenômeno conhecido como lacteocrumenasia.

OBJETIVO

Relatar um caso de rara complicaçāo tardia da cirurgia de catarata.

RELATO DE CASO

N.N.M., sexo masculino, 75 anos, viúvo, aposentado, natural e procedente de Ilhéus-Bahia comparece em consulta eletiva queixando de baixa acuidade visual em ambos os olhos de forma progressiva. Havia sido submetido a facectomia com implante de lentes RESTOR em 2012 em ambos os olhos sem intercorrências com acuidade visual final de 20/20 em ambos os olhos. Ao exame oftalmológico, apresentava acuidade visual de 20/40 em ambos os olhos, sem melhora após correção. À biomicroscopia, foi visualizado uma opacificidade de coloração amarelada, que em olhos desatentos pode se confundir com uma catarata avançada, acometendo 2/3 posteriores a LIO do olho esquerdo (Fig.1 e 2). Na tomografia de córnea com Sheimpflug (Pentacam), é possível visualizar um aumento da captação do sinal posterior a LIO e anterior a cápsula posterior (Fig. 3) sugestivo de acúmulo de líquido, sendo diagnosticado como síndrome de distensão do saco capsular ou lacteocrumenasia. O paciente foi submetido a capsulotomia posterior com YAG laser, passando a apresentar acuidade visual de 20/20 após o procedimento.



CONSIDERAÇÕES FINAIS

Como visto neste caso, a lacteocrumenasia, complicaçāo rara do pós-operatório de facectomia e potencial causa de baixa acuidade visual, tem como tratamento mais comum a realização do YAG laser em cápsula posterior. Se não houver opacidade é possível realizar uma pequena abertura na capsula anterior em periferia, na borda da lente implantada para que o fluido passe para a câmara anterior e seja drenado pelo próprio turn over do humor aquoso. Por se tratar de uma complicaçāo pouco vista na pratica clínica é necessário a exposição de casos clínicos para diagnósticos mais precisos e tratamento satisfatório.

REFERÊNCIAS

- Danny, A. M., MD. Capsular Bag Distension Syndrome. American Academy of Ophthalmology. Acesso em 24 ago. 2021. Disponível em: <https://eyewiki.org/Capsular_Bag_Distension_Syndrome>
- Vélez, M., Velásquez, L. F., Rojas, S., Montoya, L., Zuluaga, K., & Belpardo, K. (2014). Capsular block syndrome: a case report and literature review. Clinical ophthalmology (Auckland, N.Z.), 8, 1507–1513. Acesso em 24 ago. 2021. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4140233/>>
- Das, K. Delayed capsular bag distension syndrome. Oman Journal of Ophthalmology, Vol. 3, No. 3, 2010. Acesso em 24 Ago. 2021. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2992167/>>