



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

IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR EM PIGGYBACK EM PACIENTE DE 14 ANOS, AFÁCICA DEVIDO CATARATA CONGÊNITA

Nome do(s) autor(es): *Amanda Marques Pereira; Amanda Gonçalves Oliveira, Murilo Marcos de Senna Cruz, Bruna Yana de Carvalho Lin, Francisco Wellington Rodrigues*

Nome da instituição: *Fundação Banco de Olhos de Goiás (FUBOG).*

Palavras-chave: Catarata; lente intraocular; piggyback.

Introdução

Catarata congênita é a opacificação do cristalino presente ao nascimento ou desenvolvida em até 3 a 6 meses de vida. Ocorrem em cerca de 3 em cada 100.000 nascidos vivos e consiste em uma das causas mais comuns de cegueira reversível entre as crianças. O diagnóstico, tratamento precoce e seguimento pós-operatório próximo são de extrema importância para o prognóstico visual destes pacientes (1,2).

Relato de Caso

Paciente feminino, submetida a cirurgia de facetectomia sem implante de lente intraocular (LIO) em ambos os olhos devido catarata congênita aos 30 dias de vida. Permaneceu afáctica durante toda infância e em uso de lentes convergentes de alto índice refracional.

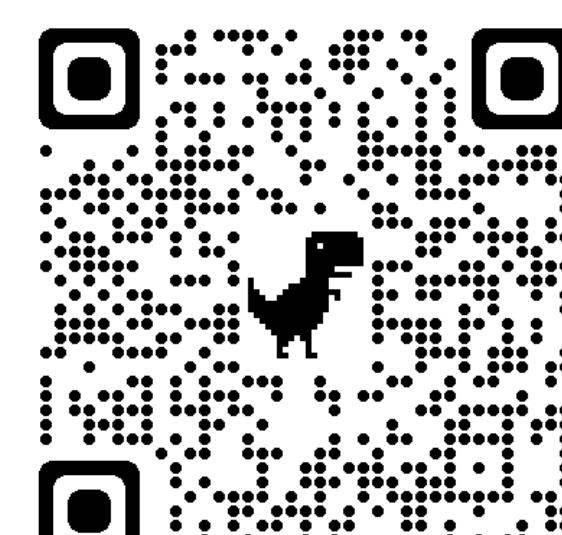
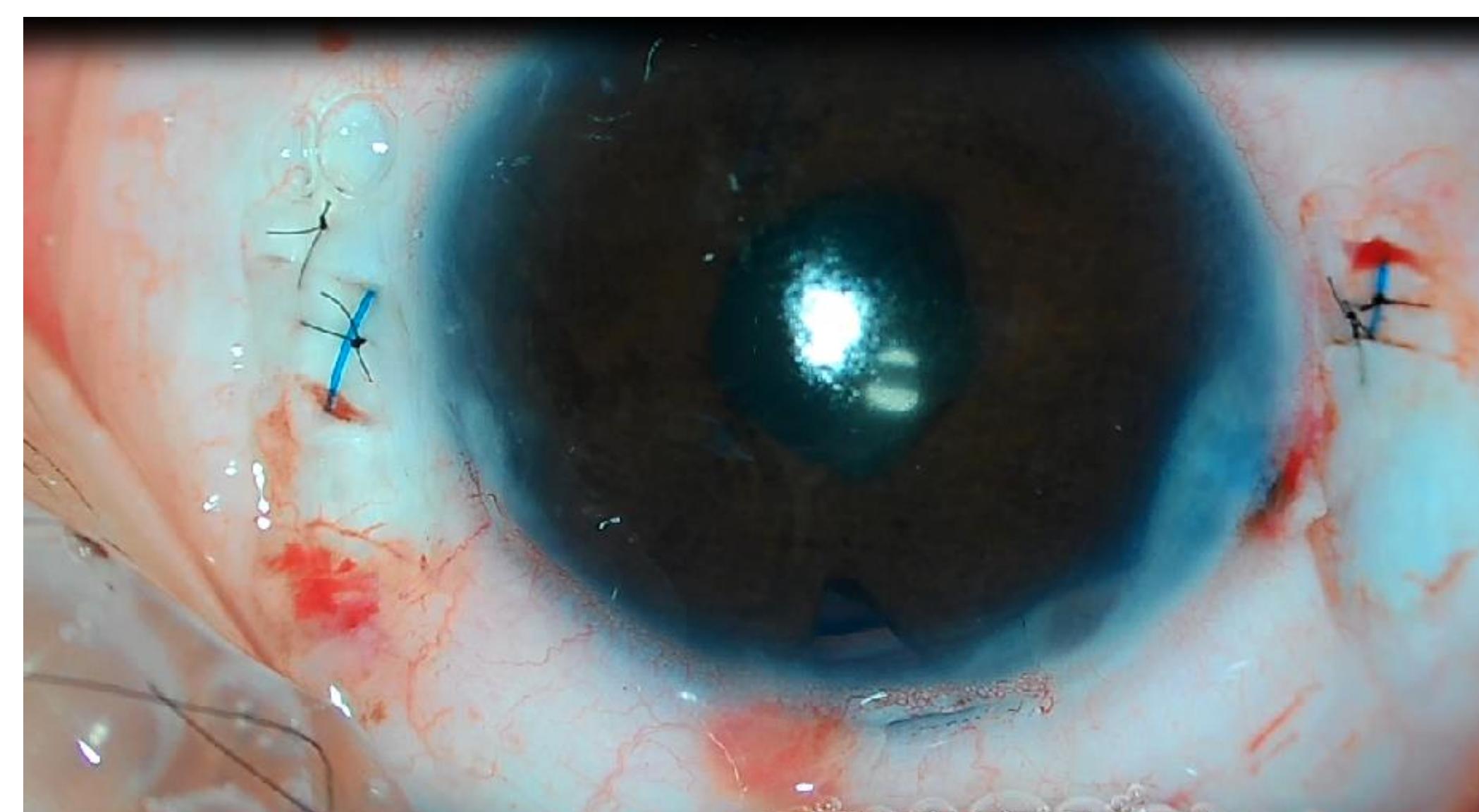
Vem ao consultório com 14 anos para avaliação de implante secundário de lente intraocular. No exame de biomicroscopia, observa-se em ambos os olhos: sinéquias anteriores 270°, aderência de cápsula anterior com a íris, afacia com eixo visual livre, sem suporte para implante de LIO.

Realizado implante secundário de LIO em piggyback em ambos os olhos, sendo a primeira lente por fixação escleral, já que não havia suporte natural para a mesma, e a segunda lente colocada utilizando-se a primeira como suporte. As lentes utilizadas são do modelo LIO 3 peças SENSA SF70H, sendo 2 LIO com valor de +20,00D em OD, e 2 LIO com valor de +22,00D em OE.

Paciente no 4º mês pós operatório, sem queixas, apresentou:

OD: +0,25 -1,00 90° (20/70)

OE: -0,75 -6,00 60° (20/200)



Aponte a câmera do seu celular para ter uma experiência completa da cirurgia. Uma nova forma de promover apresentação de caso em e-pôster.

Discussão

É aceito na literatura que de 4 a 6 semanas de vida seja o momento ótimo para o tratamento cirúrgico de crianças com catarata congênita. O implante secundário de LIO está geralmente bem indicado em crianças acima dos 2 anos (3,4). No caso descrito a cirurgia foi realizada aos 14 anos devido demora pela procura por parte da paciente. Foi realizado implante secundário com técnica de piggyback, sendo a primeira lente implantada por fixação escleral pela técnica de Agarwal Modificada sem intercorrências. Devido os resultados biométricos com alto poder dióptrico para a LIO, foi necessário implante de segunda lente em cada olho, sendo colocada sobre a primeira lente, utilizando-a de suporte.

Os resultados refracionais pós operatórios foram satisfatórios, proporcionando ao paciente menor dependência de óculos. Não foram observadas complicações pós-operatórias como glaucoma, uveíte ou membranas inflamatórias até o momento.

Referências

- Amorim, Thalles Palmeira de Lucena. Acuidade visual e visão de cores no tratamento cirúrgico precoce e tardio da catarata congênita [dissertation]. São Paulo: University of São Paulo, Instituto de Psicologia; 2019 [cited 2022-02-17]. doi:10.11606/D.47.2019.tde-19072019-153810.
- Rezende, Marina Soares Viegas Moura et al. Abordagem da Catarata Congênita: análise de série de casos. Revista Brasileira de Oftalmologia [online]. 2008, v. 67, n. 1 [Acessado 17 Fevereiro 2022] , pp. 32-38. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0034-7280200800100006>>. Epub 12 Maio 2008. ISSN 1982-8551. <https://doi.org/10.1590/S0034-7280200800100006>.
- Pena, Camila Ribeiro Koch. Avaliação do implante de lente intraocular na cirurgia de catarata pediátrica [thesis]. São Paulo: , Faculdade de Medicina; 2020 [cited 2022-02-17]. doi:10.11606/T.5.2020.tde-18042021-160319.
- Kora Y, Inatomi M, Fukado Y, Marumori M, Yaguchi S. Long-term study of children with implanted intraocular lenses. J Cataract Refract Surg. 1992 Sep;18(5):485-8. doi: 10.1016/s0886-3350(13)80103-4. PMID: 1403753.

OD		Cálculo IOL				OS	
Status do olho							
L5 Afáxico	VS. Corpo vitreo	L5 Afáxico	VS. Corpo vitreo				
Ref —	VA —	Ref —	VA —				
LVC: Não tratado	Modo LVC: -	LVC: Não tratado	Modo LVC: -				
Ref-alvo: Plano	IOL-alvo: SIA +0,00 D @ 0°	Ref-alvo: Plano	IOL-alvo: SIA +0,00 D @ 0°				
Valores biométricos							
AL: 17,28 mm	SD: 6 µm	AL: 18,63 mm	SD: 9 µm				
ACD: —	LT: —	ACD: —	LT: —				
WTV: 11,00 mm (l)	SE: 50,09 D	SE: 46,00 D (l)	WTV: 10,22 mm (l)	SE: 46,00 D (l)	D: K1 45,26 D: K1 45,26	D: K2 63° D: K2 63°	
AK: -1,07 D @ 95°	D: K2 50,63 D: K2 50,63	AK: -1,51 D @ 63°	TSE: 50,09 D	D: K1 45,45 D: K1 45,45	D: K2 46,77 D: K2 46,77	D: D 153° D: D 153°	
DTK: -1,30 D @ 94°	D: TK1 49,45 D: TK1 49,45	TSE: 45,95 D	D: D 0,03 D: D 0,03	D: TK1 45,06 D: TK1 45,06	D: D 65° D: D 65°		
	D: TK2 50,75 D: TK2 50,75	D: D 4°		D: TK2 46,87 D: TK2 46,87	D: D 155° D: D 155°		
K: AMO Sensar 1-piece AAB00	IOL: Alcon SA60AT	K: AMO Sensar 1-piece AAB00	IOL: Alcon SA60AT				
- SRK/B/T - Constante A: 119,00	IOL (D): Ref (D)	- SRK/B/T - Constante A: 118,80	IOL (D): Ref (D)	- SRK/B/T - Constante A: 118,80	IOL (D): Ref (D)	+38,50 -0,82	
—	---	—	---	—	—	+38,00 -0,44	
—	---	—	---	—	—	+37,50 -0,07	
—	---	—	---	—	—	+37,00 +0,30	
—	---	—	---	—	—	+36,50 +0,67	
+41,60 Emetropia	+40,00 +0,70	+37,92 Emetropia	+37,41 Emetropia				