



# 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

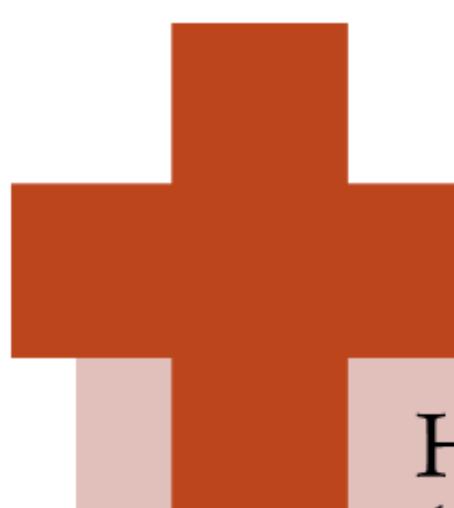
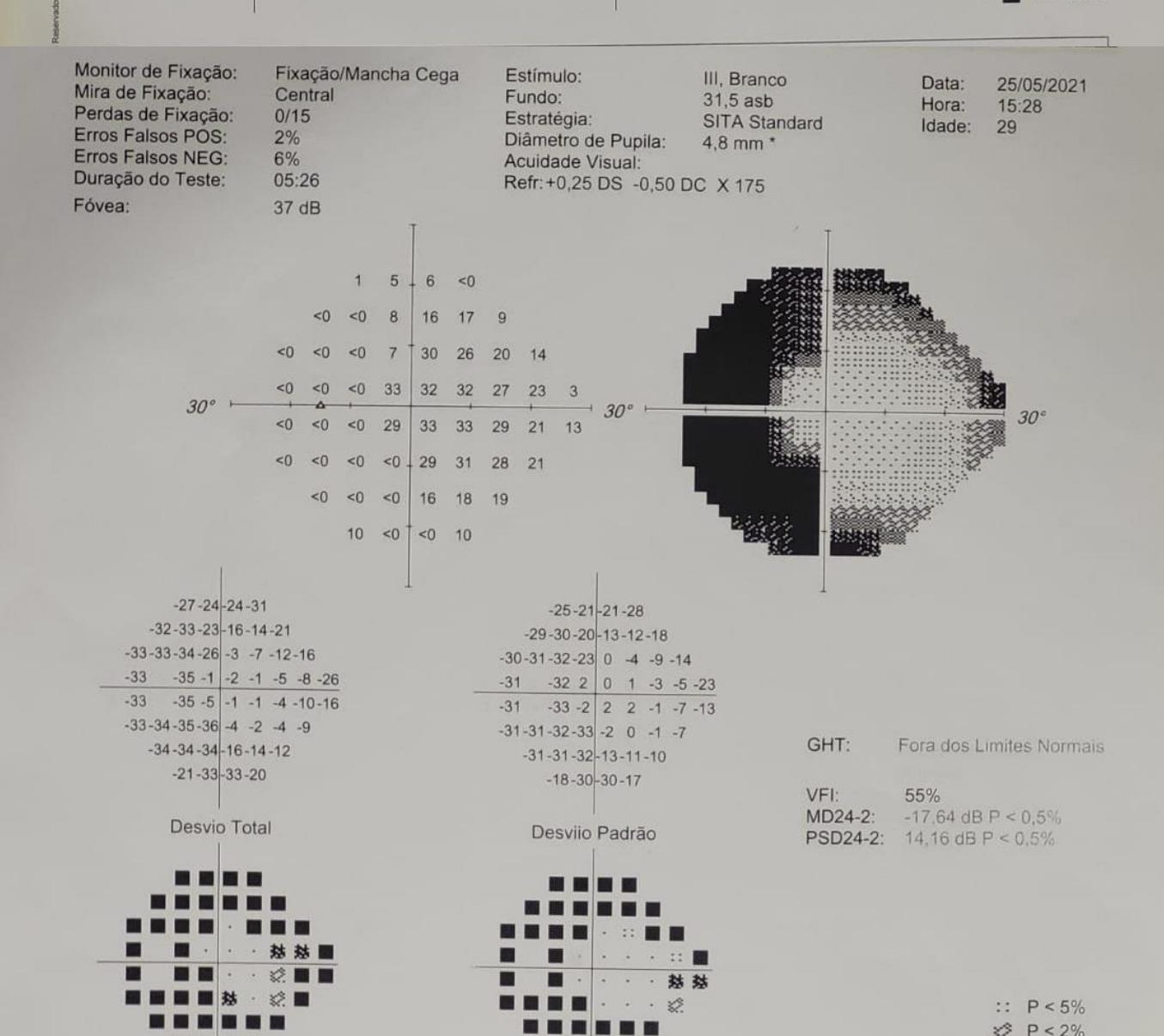
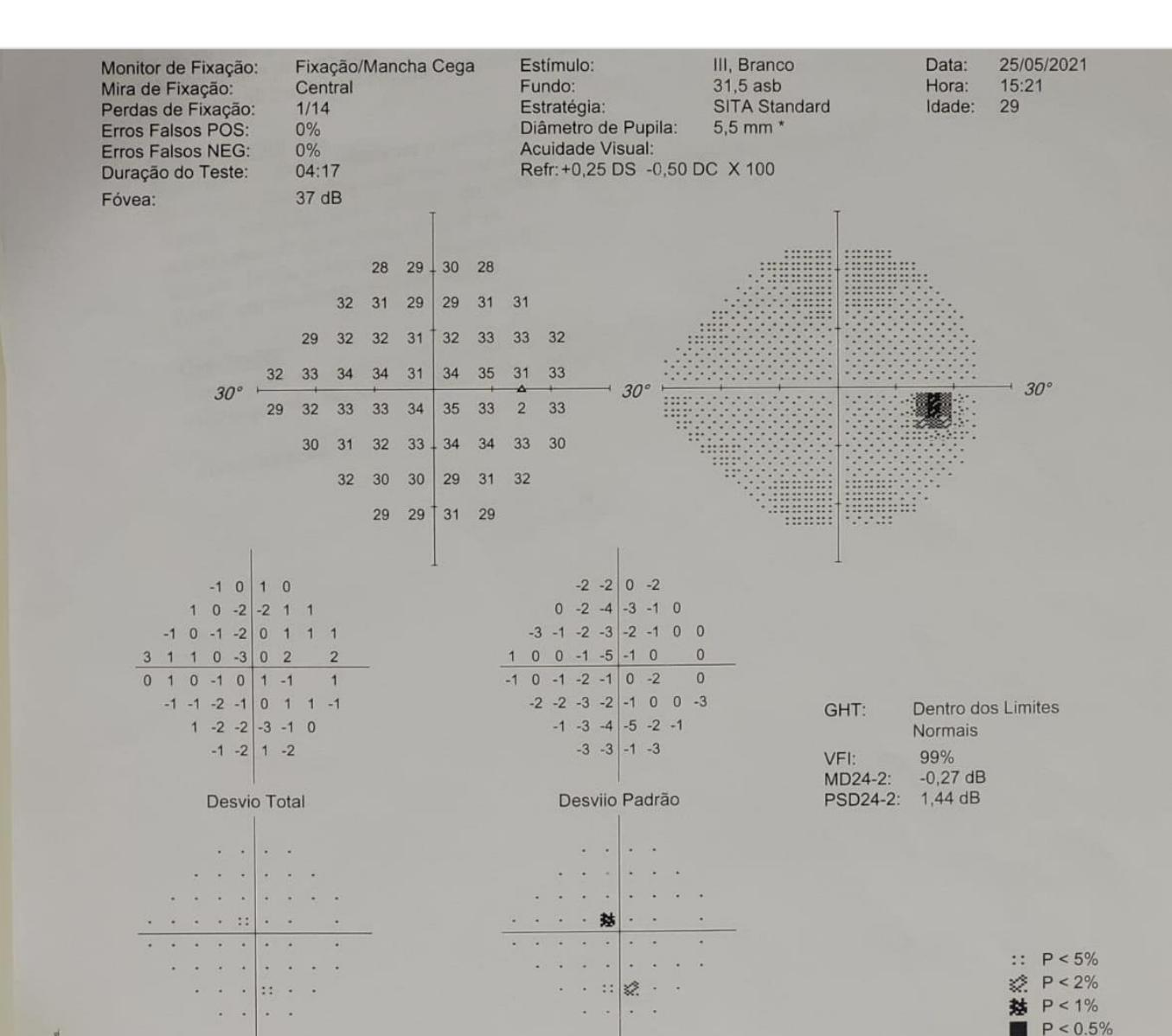
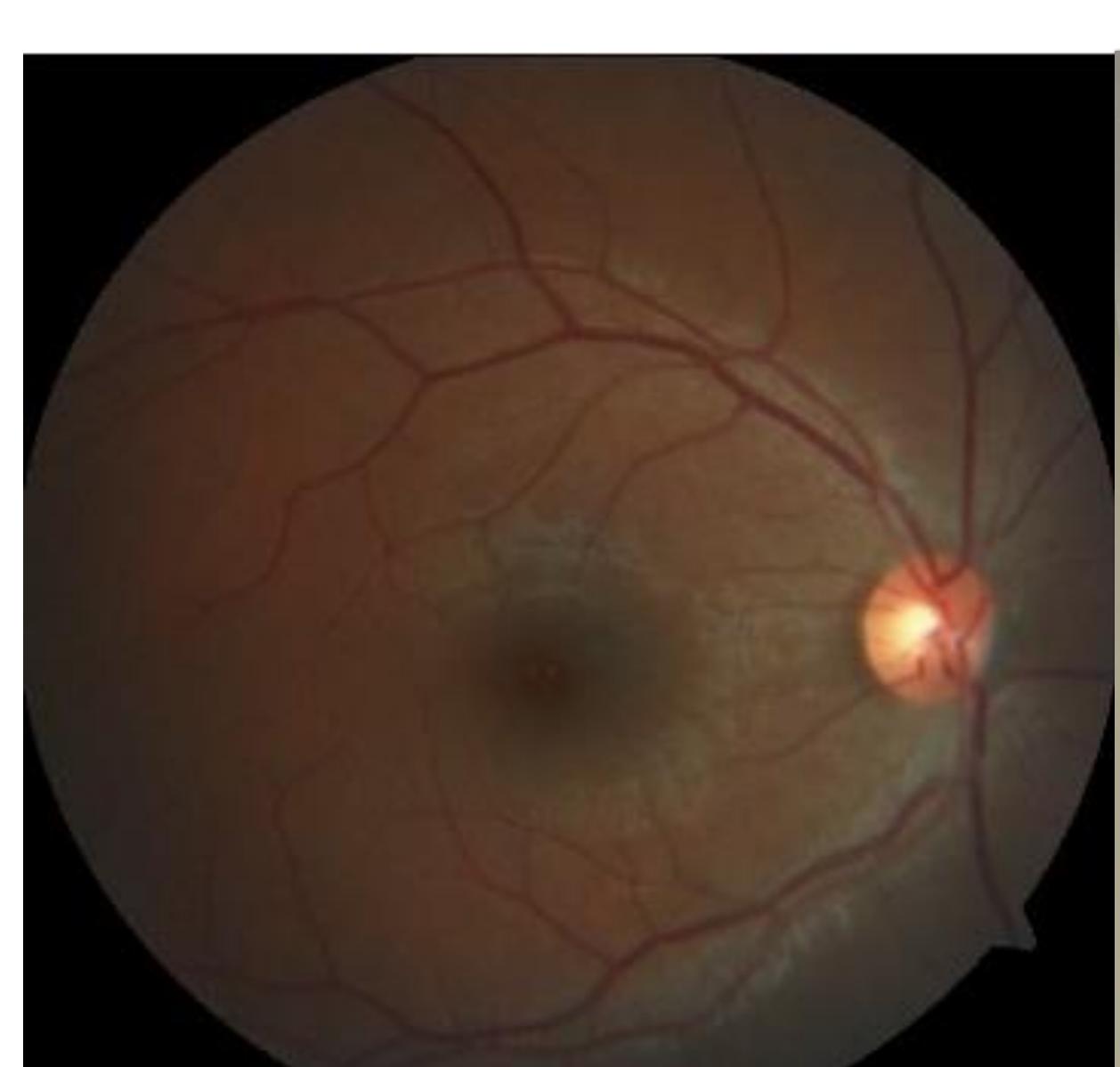
**Título: RELATO DE CASO CLINICO DUSN (DIFFUSE UNILATERAL SUBACUTE NEURORETINITIS)**

**Nome do(s) autor(es):** Matheus Lopes da Silva, Dayanne Augusta Gonçalves Lopes, Marcos Augusto Ferreira Vaz, Luciana Barbosa Carneiro

**Nome da instituição:** CEROF (Centro de referencia em Oftalmologia - UFG)

**Palavras-chave:** DUSN, UVEITE, RELATO.

- MDS, feminino, 29 anos. QP: Perda de campo visual periférico em OE há 10 meses, de percepção súbita ao ocluir um dos olhos. Queixa-se também de cefaleia temporal a esquerda, cerca de 3-4x por semana. Em uso: Lubrificante de Hialuronato. AP: Morou em Portugal por 2 anos, nega patologia previa.
- Biomicroscopia: Olho direito: sem alterações; Olho esquerdo: Discreta celularidade vítreia AV: 1.0/1.0 Pio: 14/15. FO: OD: sem alterações OE: Meios claros. DOC sem edema, E/D fisiológica. Vasos afinados em toda retina. Alteração do brilho macular com atrofia de EPR e alteração pigmentar peripapilar acompanhando as arcadas vasculares
- ERG: Olho direito: Normal. Olho esquerdo: Campo total praticamente abolidas; Multifocal: Significativamente subnormais, porém com preservação da mácula
  - Conclusão: A neurorretinite subaguda difusa unilateral (DUSN) é uma causa de uveíte associada a nematelmintos ainda não bem definidos. A presença de uma larva no espaço sub-retiniano, a qual promoveria um processo degenerativo extenso na retina, com infiltração de células inflamatórias, com agregado de macrófagos e gliose podendo afetar todas as camadas. O caso acima mostra uma paciente com sinais compatíveis com essa doença, tendo sido o diagnóstico realizado por exclusão de outras causas.



HSV: IGG + (22,0)  
Varicela Zoster IgG + (921,5)

HSV IGM  
Varicela Zoster  
HIV  
Toxoplasma: IgG e IgM  
FTA-ABS  
VDRL  
Anti-estreptolisina O  
FR  
FAN  
PCR (<6)

TSH: 2,03  
VHS (10mm/h)  
GJ: 73  
Cr 1,1  
Ac Urico 4,2  
HM 5,32, Ht 46,2, Hb 15,  
Lt 6.400, Nt 49%, Linf 39%,  
Plaq 465.000  
Mucoproteinas (2,4 mg/dl)  
PPD (Menor que 5mm)

