



CIRURGIA REFRACTIVA, RETINA CIRÚRGICA

17:00 | 18:00 - Sala Lince

Mesa: Eduardo Conde, João Chibante Pedro, Luís Cabral

PO116- 17:35/17:40

SUB/LUXAÇÕES DO CRISTALINO: EXPERIÊNCIA DOS ÚLTIMOS 2 ANOS

Luisa Vieira, André Vicente, Arnaldo Santos, Lívio Costa, Bruno Carvalho, Nuno Marques, João Branco
(*Centro Hospitalar Lisboa Central*)

Introdução

As sub/luxações do cristalino são casos complexos, potencialmente associados a grande morbidade. O objetivo do estudo é descrever as técnicas utilizadas, os resultados e as complicações de doentes com sub/luxações do cristalino tratados no Serviço de Oftalmologia do Centro Hospitalar Lisboa Central.

Métodos

Estudo retrospectivo de doentes adultos com subluxação ou luxação do cristalino tratados entre 1 de Agosto 2012 e 31 de Julho 2014 no Serviço de Oftalmologia do Centro Hospitalar Lisboa Central. Registaram-se a etiologia, o tratamento realizado, os resultados e as complicações.

Resultados

O estudo incluiu 19 doentes (19 olhos), sendo 9 do sexo feminino e 10 do sexo masculino. A idade média foi de 81,2 anos. 7 doentes apresentavam subluxação e 12 luxação do cristalino. Como fatores etiológicos registámos na subluxação do cristalino, trauma em 3 olhos e subluxação espontânea em 4 e na luxação do cristalino, cirurgia de catarata complicada em 11 olhos e trauma em 1 olho. O síndrome pseudoexfoliativo estava presente em 7 dos 19 olhos. Nos casos de subluxação, foi realizada facofagia com colocação de lente de câmara anterior de fixação à íris em 6 casos e num caso foi realizada facoemulsificação com colocação da lente no saco capsular juntamente com um anel de tensão capsular. Nos casos de luxação realizou-se vitrectomia via pars plana 23G e facofragmentação com ou sem introdução de lente intraocular (8 lentes de 3 peças no sulco, 3 lentes de câmara anterior de fixação à íris, 1 afaquia). A melhor acuidade visual corrigida final foi $\geq 5/10$ em 50% e $< 1/10$ em 18,7% dos casos. A complicação mais frequente foi o glaucoma secundário. Um doente desenvolveu descolamento de retina.

Conclusão

As sub/luxações do cristalino estão muitas vezes associadas às complicações da cirurgia do segmento anterior, ao síndrome pseudoexfoliativo, e ao trauma. A vitrectomia via pars plana associada à facofagia ou facofragmentação é uma abordagem segura e eficaz destas patologias. A terapêutica médica deve ser otimizada para prevenir o dano glaucomatoso secundário.