



## GLAUCOMA

08:50 | 11:00 - Sala Lira

Mesa: João Lisboa, António B. Melo, Mário Cruz

**CL82- 09:10/09:20**

### **SÍNDROME DA APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO - FACTORES RELACIONADOS COM A GRAVIDADE E CONTROLO DO GLAUCOMA**

Ana Filipa Miranda, Sandra Barros, João Nobre Cardoso, Nadine Marques, Paula Telles, Nuno Campos  
(Hospital Garcia de Orta, Epe)

#### **Introdução:**

O síndrome da apneia obstrutiva do sono (SAOS) caracteriza-se por episódios repetidos de apneia durante o sono, acompanhados de aumento da resistência vascular que pode comprometer o fluxo sanguíneo do nervo óptico. O SAOS foi implicado como possível factor de risco para o desenvolvimento de glaucoma primário de ângulo aberto (GPAA).

#### **Objectivo:**

Caracterizar doentes com os diagnósticos de SAOS e GPAA e investigar factores relacionados com a gravidade e controlo da doença glaucomatosa.

#### **Material e Métodos:**

Estudo retrospectivo, com uma amostra de 20 olhos de 10 doentes com os diagnósticos de SAOS e GPAA. Avaliaram-se o índice de massa corporal (IMC), duração da SAOS (em anos), número de classes de fármacos hipotensores que o doente actualmente realiza, melhor acuidade visual corrigida (MAVC) e pressão intra-ocular (PIO). Para caracterização da SAOS foram avaliados o índice de apneia-hipopneia (IAH) actual e os resultados relativos a polissonografia (PSG), nomeadamente IAH, índice de dessaturação de oxigénio (IDO), saturação média (SaMO<sub>2</sub>) e mínima (SaMinO<sub>2</sub>) de oxigénio e número de dessaturações ocorridas durante o exame. Para caracterização do GPAA foram utilizados os dados relativos à última perimetria estática computadorizada (PEC) e tomografia de coerência óptica (OCT), especificamente mean deviation (MD), mean sensitivity (MS), loss variance (LV), espessura média da CFN e dos quatro quadrantes individualmente (superior, inferior, nasal e temporal), e relação escavação/disco vertical.

#### **Resultados:**

Foram incluídos 20 olhos de 10 doentes, com uma média de idade de 66,7±11,7 anos, 90% com IMC≥25 Kg/m<sup>2</sup>. Três doentes tinham o diagnóstico de glaucoma normotensional. O SAOS foi classificado como ligeiro em 20%, moderado em 20% e grave em 60% dos doentes e a duração média do diagnóstico foi 6,10±2,9 anos. A PIO média foi de 13,6±3,7mmHg, com uma média de 1,60±0,9 classes de fármacos hipotensores. Estabeleceu-se uma correlação positiva entre o número de classes de fármacos utilizados e a duração do SAOS (r=0,66; p<0,05). A maior duração do SAOS associou-se ainda a menor espessura média e dos 4 quadrantes da CFN. Além disso, verificámos uma correlação entre a PIO actual e os resultados da PSG, nomeadamente IAH, SaMinO<sub>2</sub>, número de dessaturações e IDO.

#### **Conclusões:**

Este estudo permite-nos concluir que os doentes com maior duração de SAOS têm doença glaucomatosa mais avançada no OCT e necessitam de maior número de classes de fármacos hipotensores para o seu controlo. Além disso, alguns resultados da PSG parecem correlacionar-se com os valores de PIO em doentes com GPAA.