



**ESTRABISMO, OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA, BAIXA VISÃO,  
ERGOFTALMOLOGIA**

08:30 | 10:45 SALA LIRA

Mesa: Gabriela Varandas, Dalila Coelho, Sónia Campos

09:05

**CL22 - TRATAMENTO CIRURGICO NA PARALISIA DO III PAR**

Augusto Magalhães, Jorge Breda, Ricardo Dias  
(Centro Hospitalar São João, Porto, Portugal)

**Introdução:** O nervo oculomotor comum (III par) é responsável pela inervação de quatro dos seis músculos responsáveis pela motilidade ocular. O comprometimento funcional deste nervo, provoca um quadro clínico variável, em função do número de fibras e dos ramos atingidos.

O quadro clínico mais típico perante uma paralisia do III par, é uma exotropia de grande ângulo com hipotropia, com ou sem ptose.

Quando não ocorre recuperação espontânea, o tratamento é cirúrgico e tem dois objectivos: melhorar o alinhamento ocular e alargar o campo de visão binocular, diminuindo as áreas de diplopia.

**Métodos:** Apresentam-se alguns casos de paralisia do III par. Sublinha-se que o plano operatório deve ser individualizado, em função dos achados clínicos de cada caso.

**Resultados:** Nas formas mais leves os resultados são muitas vezes bons, com restituição da visão binocular e melhoria da motilidade.

Nos casos de paralisia completa, o prognóstico é habitualmente mau, sendo a hiper correcção o resultado final mais provável. Ainda assim, e apesar de com frequência não se conseguir restituir um bom campo de visão binocular, é possível melhorar o alinhamento ocular com evidente ganho estético e algum benefício funcional.

Apresentam-se alguns casos clínicos com alteração variável da motilidade, tratados com diferentes técnicas: cirurgia clássica de retroinserção/ressecção isolada ou associada a outras técnicas como transposição do OS, retroinserções supra máximas dos RLs, inactivação dos RLs por fixação ao periósseo e fixação do globo ao periósseo nasal.

**Conclusão:** Nos casos mais graves de paralisia do III par, o prognóstico é habitualmente mau. Contudo, apesar das dificuldades, é possível com técnicas cirúrgicas mais ousadas, obter melhorias substanciais do alinhamento ocular e do campo de visão binocular.