



CATARATA

08:30 | 10:45 SALA PÉGASO

Mesa: José Lemos, João Paulo Macedo, Délio Portela

08:44

CL3- IMPLANTE RETROPUPILAR DE LENTE INTRAOCULAR VERISYSE®: RESULTADO VISUAL E ASTIGMATISMO INDUZIDO

Joana Medeiros Pinto¹, David Cordeiro Sousa², Mun Faria², Eliana Neto², Carlos Marques Neves²

(¹Hospital de Santa Maria (CHLN) | Hospital do Divino Espírito Santo de Ponta Delgada,

²Hospital de Santa Maria (CHLN))

Introdução: Tem sido realizado implante retropupilar de lentes intraoculares (LIO) de enclavamento na íris em casos de ausência de suporte capsular pelo seu efeito poupador de endotélio e pela facilidade de execução da técnica. Neste contexto, dada a possível imprecisão do posicionamento da LIO, o objetivo deste trabalho foi avaliar o astigmatismo induzido pela LIO Verisyse® nesta posição, bem como o resultado visual.

Materiais e Métodos: Estudo observacional de 24 olhos de 22 indivíduos submetidos a implante retropupilar de LIO Verisyse® entre novembro de 2013 e abril de 2015, com *follow-up* mínimo de 3 meses. Foram consultados os registos clínicos, registadas as acuidades visuais pré e pós operatórias, realizado auto-refractómetro e Pentacam® no pós-operatório. Foi calculado o astigmatismo induzido pela LIO através da diferença entre o astigmatismo total (dado pelo auto-refractómetro) e o astigmatismo querático (obtido pelo Pentacam®).

Resultados: Foram estudados 24 olhos de 22 doentes (9 mulheres), com média de idade de 62 anos (entre 7 e 88 anos). As indicações para implante desta LIO na posição retropupilar foram: implante primário por cristalino subluxado em 8 olhos (33%); implante após afaquia por cirurgia de catarata complicada em 7 olhos (29,1%); implante por LIO subluxada em 6 olhos (25%); reposicionamento de LIO Verisyse® retropupilar subluxada em 1 olho; implante após perda traumática de complexo LIO-saco capsular em 1 olho e implante após afaquia traumática em um olho. A acuidade visual melhor corrigida final foi de 0.31 logMAR e variou entre 0 e 1.30 logMAR.

A acuidade visual melhorou em 22 olhos (91,7%) manteve-se inalterada num olho (4,7%) e piorou num olho (4,7%). O olho em que a acuidade visual piorou desenvolveu descolamento de retina entre o implante da LIO Verisyse® e o *follow-up*. Em 5 olhos (20,8%) foi documentado edema macular cistoide no pós-operatório, em dois dos quais havia antecedentes de uveíte crónica, num deles cirurgia de catarata complicada e cirurgia de descolamento de retina e nos outros 2 foi efetuado implante primário após extração de catarata subluxada. A média de astigmatismo querático foi de 3,1D e de astigmatismo total 3,3D. O valor de astigmatismo induzido pela Verisyse® variou entre 0 e 8,25D (média de 1,3D), mas em 91,7% (excluindo 2 *outliers*) variou entre 0 e 3,1D, com uma média de 0,78D.

Conclusões: O implante retropupilar de LIO Verisyse® pode ser útil em diversas situações com perda de suporte capsular, e parece apresentar bons resultados funcionais, uma vez que houve melhoria da acuidade visual na maioria dos doentes. Apesar de poder resultar em astigmatismo, tanto querático pela incisão cirúrgica como induzido pela eventual inclinação da própria lente, deve ser tido como opção cirúrgica em casos selecionados.