



**CATARATA, CÓRNEA, RETINA MÉDICA, GLAUCOMA E  
OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA**

17:00 | 19:00 SALA NEPTUNO

Coordenador: António Melo

Mesa: Maria do Céu Brochado Pinto, José Pedro Silva, Cristina Tavares

17:00

**RFP1- VERION® IMAGE GUIDED SYSTEM – UM NOVO PASSO PARA A EXCELÊNCIA CIRÚRGICA?**

Eunice Guerra, Miguel Amaro, Ivo Silva  
(Hospital Vila Franca de Xira)

**Introdução:** A cirurgia de catarata é hoje uma cirurgia premium, visando não só a melhoria da acuidade visual, como, em grande parte dos doentes, a obtenção de um resultado refractivo de excelência, com independência de correcção óptica.

O cálculo da LIO é apenas uma parte de um processo plural, em conjunto com a determinação da queratometria, a fórmula utilizada, a precisão e reproductibilidade do biómetro, a construção das incisões e da capsulorhexis, entre outros.

**Material e métodos:** O VERION® Image Guided System é actualmente um sistema integrado de imagem que permite simplificar e otimizar os processos de medição, cálculo e implantação de LIOs, sobretudo tóricas e multifocais. Baseia-se na captação de imagem do segmento anterior, nomeadamente limbo, vasos esclerais, aspectos morfológicos da íris e pupila, permitindo a projecção, em tempo real, durante a cirurgia, de sistemas de eixos (eixo mais curvo), posição das incisões, dimensão da capsulorhexis, alinhamento de LIOs.

**Resultados:** A utilização desta tecnologia veio dispensar a marcação manual, mais falível e pouco reproductível, resultando em maior precisão, reproductibilidade e melhores resultados refractivos.

Disponível desde Janeiro de 2015 no nosso serviço, apresentamos a nossa boa experiência com este sistema e sua repercussão nos resultados refractivos obtidos no implante de múltiplas LIOs tóricas, mono e multifocais.

**Conclusão:** A utilização de sistemas de projecção de imagem durante a cirurgia parece-nos, actualmente, uma mais valia cirúrgica, diminuindo o tempo total de preparação e execução cirúrgicas, bem como a margem de erro inerente a marcações manuais, permitindo-nos aproximar do que consideramos uma centragem óptima, quer da capsulorhexis, quer da lente intraocular.