



**CATARATA, CÓRNEA, CIRURGIA IMPLANTO-REFRACTIVA,
SUPERFÍCIE OCULAR EXTERNA**

08:30 | 10:45 SALA NEPTUNO

Mesa: Walter Rodrigues, João Póvoa, João Feijão

10:22

VD49 - RECOBRIMENTO DE DEFEITO ESCLERAL COM CÓRNEA DADORA

Ana Filipa Miranda¹, Maria Daniela Rivera-Monge², Clara Bartha², Telma Pereira², Luciene Barbosa de Sousa²
(¹Hospital Garcia de Orta, EPE, ²Departamento de Doenças Externas e Córnea, Escola Paulista de Medicina (EPM),
Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, Brasil)

Introdução: Vários tecidos foram utilizados para recobrimento de defeitos esclerais incluindo membrana amniótica, esclera e derme. O caso apresentado em vídeo trata de um paciente cujo defeito escleral foi reparado com córnea dadora.

Caso Clínico: J.S.A., sexo masculino, 40 anos, com antecedentes de ressecção de pterígio nasal do olho direito (OD) 5 anos antes com beta-irradiação. Foi observado no Departamento de Doenças Externas e Córnea do Hospital de São Paulo com queixas de olho vermelho, prurido e ardor no OD com um ano de evolução. Apresentava ao exame oftalmológico do OD acuidade visual (AV) de 20/20, pressão intraocular (PIO) de 16mmHg, defeito escleral medindo 9x4,5mm na região nasal com exposição uveal, sem outras alterações do segmento anterior e do exame fundoscópico. Foi realizado recobrimento do defeito escleral com patch de córnea. No 20º dia de pós-operatório o paciente apresentou hiperemia conjuntival, afinamento do patch e secreção purulenta. O exame microbiológico de raspado do mesmo mostrou a presença de *Aspergillus fumigatus*. O paciente foi medicado com anfotericina B tópica de hora em hora, cetoconazol oral e foi realizado novo patch de córnea, cirurgia que se apresenta em vídeo. Ao fim de 2 meses de pós-operatório o paciente encontrava-se assintomático com satisfatória cicatrização da córnea dadora.

Conclusão: O tecido corneano tem sido utilizado como recobrimento em diversas situações. O caso apresentado demonstra a vantagem da sua utilização no recobrimento de defeitos esclerais.