

COMUNICAÇÕES LIVRES

CATARATA 08:50 | 11:00 - Sala Lira

Mesa: Pinho Andrade, Conceição Lobo, Eduardo Marques

CL149- 10:40 | 10:50

ASTIGMATISMO CIRURGICAMENTE INDUZIDO POR INCISÃO TEMPORAL E VARIAÇÃO DA PRESSÃO INTRAOCULAR NA CIRURGIA DE CATARATA

Joana Campos; António Campos; Arminda Neves; Diana Beselga; Sílvia Mendes; João Paulo Castro Sousa (Centro Hospitalar Leiria-Pombal)

Objectivo

Avaliar o astigmatismo cirurgicamente induzido (ACI) com a incisão corneana realizada no meridiano temporal, assim como a variação na pressão intraocular (PIO) na cirurgia de catarata.

Material e métodos

Estudo retrospectivo, unicêntrico, não randomizado, sem grupo de controlo, com uma amostra de 91 olhos (60 doentes). Todos foram submetidos a facoemulsificação, realizada no Centro Hospitalar Leiria-Pombal, pelo mesmo cirurgião, com uma incisão corneana temporal de 2,75 mm. O astigmatismo e a PIO pré-operatórios foram comparados com os dados obtidos cerca de 2 meses após a cirurgia.

Resultados

A idade média dos doentes é de 83 anos [77; 100]. O astigmatismo corneano pré-operatório variou entre 0 e 3,00 dioptrias, com uma média de 1,21 \pm 0,74. O astigmatismo corneano pós-operatório médio foi 0,97 \pm 0,61 [0; 2,50]. O ACI foi -0,24 \pm 0,57 [-2,00; +1,25] (p<0,001). O eixo pré-operatório médio foi 93,33° \pm 31,83 e o pós-operatório 82,96° \pm 36,68. A PIO pré-operatória variou entre 7,8 e 26,5, com uma média de 15,47 \pm 4,44. A PIO pós-operatória variou entre 5,2 e 18,8, com uma média de 11,19 \pm 3,38. A redução média da PIO após facoemulsificação foi, assim, de 4,28 mm Hg [-17,1; +6,3] (p<0,001). Não houve diferenças estatisticamente significativas entre género, idade ou lateralidade (p>0,05).

Conclusões

A realização de incisão corneana no meridiano temporal diminuiu o astigmatismo corneano (-0,24 dioptrias) [-2,00; +1,25]. Houve uma diminuição estatisticamente significativa da PIO dois meses após a cirurgia de catarata não complicada.

Bibliografia

Axt JC, McCaffery JM. Reduction of postoperative against the-rule astigmatism by lateral incision technique. J Cataract Refract Surg 1993; 19:380 –386.

Rho C, Joo C. Effects of steep meridian incision on corneal astigmatism in phacoemulsification cataract surgery. J Cataract Refract Surg 2012; 38:666–671.

Çekiç, O; Batman, C. Hyposecretion of Aqueous: Another Mechanism for Reduced Intraocular Pressure After Phacoemulsification. J Cataract Refract Surg - Vol 24. 1998.

Quigley, HA. Angle-closure glaucoma - simpler answers to complex mechanisms: LXVI Edward Jackson Memorial Lecture. Am J Ophthalmol. 2009 Nov;148(5):657-669