

ESTRABISMO E OFTALMOLOGIA SISTÊMICA

08:50 | 11:00 - Sala Lira

Mesa: Augusto Magalhães, M^a João Santos, Sandra Guimarães**CL22 - 10:20 | 10:30****SÍNDROME DE DUANE: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E RESULTADOS CIRÚRGICOS**

Luisa Vieira¹; Bárbara Borges²; Rita Anjos²; Ana Paixão²; Marisa Martins²; Alcina Toscano²
(1-Hospital Divino Espírito Santo de Ponta Delgada; CHLC; 2-Centro Hospitalar Lisboa Central)

Introdução:

A síndrome de Duane (SD) é o tipo mais comum de inervação aberrante ocular congénita. A abordagem terapêutica destes doentes constitui um desafio e depende da sua apresentação clínica. Permanece a controvérsia sobre qual será o melhor procedimento cirúrgico.

Objetivo:

Avaliar as características clínicas e os resultados cirúrgicos na SD.

Métodos:

Efectuou-se um estudo retrospectivo de doentes com SD, seguidos de 2005 a 2012 na Consulta de Oftalmologia Pediátrica e Estrabismo. Foram colhidos dados relativos à idade, sexo, tipo, lateralidade, melhor acuidade visual corrigida (MAVC), erro refractivo, posição viciosa da cabeça (PVC), avaliação motora e sensorial, tratamento cirúrgico efectuado e resultados obtidos.

Resultados:

Um total de 24 doentes foram incluídos no estudo (10 do sexo masculino e 14 do sexo feminino), apresentando uma idade média de 12,96 (4-25) anos. A SD tipo I foi a mais frequente (22 olhos), seguida do tipo III (5 olhos) e do tipo II (1 olho). Dezoito (75%) doentes tinham envolvimento unilateral (15 olhos esquerdos, 3 olhos direitos) e 6 (25%) bilateral. A MAVC média foi de 0.95 (0,8-1,0), com maior prevalência de astigmatismo hipermetrópico composto (10 olhos). Seis doentes apresentavam PVC, 3 eram ortotrópicos, 4 exotrópicos, 17 esotrópicos e 7 apresentavam um desvio vertical associado. Foi realizada cirurgia com o intuito de correção de estrabismo, da PVC, de *overshoots* e/ou da retração do globo. Dos 11 doentes submetidos a cirurgia (cirurgia horizontal +/- suturas de fixação), 8 (72,7%) atingiram um alinhamento pós-operatório $\leq 10\Delta$, com melhoria da PVC.

Conclusão:

Apesar da apresentação clínica típica e diagnóstico relativamente simples, o resultado cirúrgico, nestes doentes, não é tão previsível como nos estrabismos não-restritivos. O nosso estudo sugere a retroinserção dos músculos horizontais como uma opção cirúrgica simples e eficaz em doentes com SD.

Bibliografia:

- Barbe ME, Scott WE, Kutschke PJ. A simplified approach to the treatment of Duane's syndrome Br J Ophthalmol 2004;88:131-138
- Merino P, Merino M, Gómez De Liaño P, *et al.* Horizontal rectus surgery in Duane syndrome. Eur J Ophthalmol. 2012 Mar-Apr;22(2):125-30.
- Rosenbaum AL. The efficacy of rectus muscle transposition surgery in esotropic duane syndrome and VI nerve palsy. J AAPOS. 2004 Oct;8(5):409-19.
- Velez FG, Velez G, Hendler K, *et al.* Isolated Y-Splitting and Recession of the Lateral Rectus Muscle in Patients with Exo-Duane Syndrome Strabismus, 20(3), 109-114, 2012
- Wright KW. Color atlas and Strabismus Surgery: Strategies and techniques. Springer 3rd edition 2007