

14:30 | 16:30 - Sala Lince

Mesa: João Paulo Castro Sousa, Cristina Brito, Miguel de Pinho Gomes

PO102- 14:55 | 15:00**TERAPÊUTICA COM ND:YAG LASER NUM CASO CLÍNICO DE RETINOPATIA DE VALSALVA**

Manuel Noronha; Arnaldo Santos; André Vicente; Bruno Carvalho; Nuno Silva; Teresa Gomes; Rita Flores
(Centro Hospitalar de Lisboa Central)

Introdução

A retinopatia de Valsalva é uma doença que se caracteriza por perda súbita e indolor da acuidade visual (AV) unilateral, raramente bilateral, devido a uma hemorragia pré-macular. Ocorre após diversas actividades que implicam manobras de Valsalva mais intensas e/ou frequentes.

As opções terapêuticas para a retinopatia de Valsalva incluem uma abordagem conservadora, hialoidotomia com ND:YAG laser, injeção intravítrea de gás ou vitrectomia de pars plana.

O objectivo deste trabalho é apresentar o caso de uma doente com retinopatia de Valsalva que foi submetida a tratamento com ND:YAG laser.

Material e Métodos**Caso clínico**

Doente do sexo feminino, 36 anos de idade, grávida de 28 semanas, que se dirigiu ao serviço de urgência (SU) por queixas de diminuição da AV de início súbito do OD. Foi estabelecido o diagnóstico de retinopatia de Valsalva. A doente foi submetida a hialoidotomia com ND:YAG laser, 3 dias após ida ao SU. Foi realizado exame oftalmológico completo e retinografia antes, imediatamente após, 1 semana e 1 mês após tratamento com ND:YAG laser. Foi efectuado exame por OCT antes e após tratamento com ND:YAG laser.

Resultados

As AVs evoluíram de contagem de dedos a 50 cm, 2/10, 10/10 e 10/10 nos períodos antes, imediatamente após, 1 semana e 1 mês após tratamento, respectivamente. O exame fundoscópico, a retinografia e o OCT realizados antes do tratamento laser revelaram a existência de uma hemorragia pré-macular densa. Após tratamento verificou-se drenagem do sangue para a cavidade vítrea e diminuição progressiva do sangue pré-macular, como evidenciado pelos exames de retinografia e OCT.

Conclusão

A realização de hialoidotomia por ND:YAG laser em doentes com retinopatia de Valsalva, constitui uma opção terapêutica eficaz e que permite uma rápida recuperação da acuidade visual e drenagem do sangue para a cavidade vítrea.

O seguimento destes doentes, com a realização de exame oftalmológico completo e exames complementares de diagnóstico, é importante para a determinação do sucesso ou insucesso terapêutico e para exclusão de complicações derivadas da terapêutica.

Bibliografia

- 1-Chapman-Davies A, Lazarevic A. Valsalva maculopathy. Clin Exp Optom 2002;85:42-45.
- 2-Dağlioğlu MC, Coşkun M, İlhan N, Tuzcu EA, Ari M, Ayıntap E, İlhan O. Posterior hyaloidotomy by nd:yag laser application in a patient with postpartum depression caused by valsalva retinopathy. Case Rep Ophthalmol. 2013 Apr 5;4:64-8.
- 3-Mehdi Nili Ahmadabadi R, Karkhaneh A, Mirshahi AL, Lashay A, Aalami Harandi Z, Roohipour R, et al. Premacular hemorrhage in valsalva retinopathy: a study of 21 cases. Iran J Ophthalmol 2009;21:11-16.
- 4-García Fernández M, Navarro JC, Castaño CG. Long-term evolution of Valsalva retinopathy: a case series. J Med Case Rep. 2012 Oct 10;6:346.
- 5-Errera MH, Barale PO, Danan-Husson A, Scheer S, Girmens JF, de Monchy I, et al. Optical coherence tomography: a reliable tool for localisation of macular hemorrhage. J Fr Ophtalmol. 2008 Nov;31:20