

17:00 | 18:00 - Sala Lince

Mesa: Jorge Sousa Lé, José Henriques, João Branco

PO194- 17:40 | 17:45

VARIAÇÃO DE DIFERENTES PARÂMETROS APÓS CIRURGIA DE CATARATA

Luís Dias Violante, Fausto Carvalheira, Diana Beselga, Joana Campos, Arminda Neves,
João Paulo Castro de Sousa
(Centro Hospitalar Leiria-Pombal)

Objetivo

Avaliar a variação de diferentes parâmetros após cirurgia de catarata.

Material e Métodos

Estudo prospetivo envolvendo 41 olhos de 35 doentes com idades entre 51-78 anos (média 67 anos) submetidos a cirurgia de catarata com implante de lente intraocular. Exame oftalmológico completo realizado no pré-operatório e aos 3 meses de pós-operatório. A Pressão intraocular foi medida, no pré-operatório, 1º e 3º mês após cirurgia, com tonómetro de aplanação de Goldmann. Microscopia especular e paquimetria foram realizadas no pré-operatório e com 3 meses de pós-operatório. Realização de tomografia de coerência ótica macular no pré-operatório, 1º mês e 3º mês de pós-operatório. Realização de biometria de não-contacto no pré-operatório e 3º mês para avaliar as variações na queratometria e profundidade de câmara anterior após a cirurgia. Doenças do segmento anterior, diagnóstico ou suspeita de glaucoma / hipertensão ocular, diabetes e cirurgias oftalmológicas prévias, foram critérios de exclusão. As cirurgias foram realizadas pelo mesmo cirurgião, com incisão *near clear*, faca 2.75 mm e auxiliar faca 15°, viscoelástico, e implante de lente intraocular (LIO) dobrável acrílica (Alcon SN60WF).

Resultados

A média da PIO no pré-operatório foi de 14.3 (\pm 3.0); no 1º mês e 3º mês após cirurgia foram, respetivamente: 12.9 (\pm 3.1) e 10.4 (\pm 2.4). Houve diferença estatisticamente significativa entre PIO (PRE X M1 / M3) com p < 0,01. A média da espessura de córnea no pré-operatório foi de 554 (\pm 41) micra. No 3º mês de pós-operatório, a média foi 556 (\pm 45). Ocorreu perda endotelial comparando os valores médios de pré e pós-operatório, respetivamente 2489 (\pm 122) e 2354 (\pm 111) - perda de 5,42%. A espessura central da mácula no OCT foi de 203 \pm 27 mm no pré-operatório, 212 \pm 33 mm no 1º mês e de 198 \pm 14 mm no 3º mês de pós-operatório. A profundidade média da câmara anterior foi de 2,89 \pm 0,29 mm no pré-operatório e ampliou para 3,97 \pm 0,31 mm em 3 meses (P <0,05). Média do equivalente esférico pós-operatório final: 1- doentes com erro refrativo até \pm 0,50 dioptrias (n=22 (53,6%)); 2- doentes com erro refrativo entre \pm 0,51 e \pm 1,25 dioptrias (n=15 (36,6%)); 3 - doentes com erro refrativo entre \pm 1,26 e \pm 2,00 dioptrias (n= 4 doentes (9,8%)). A média do astigmatismo corneano pré-operatório foi de 1,15D \pm 0,55 e o pós-operatório de 0,75D \pm 0,45. Houve diminuição estatisticamente significativa no astigmatismo corneano preexistente. Em média, houve aplanamento no meridiano da incisão de -0,43 \pm 0,31 D e encurvamento no meridiano oposto de +0,43 \pm 0,33 D. A queratometria média pré-operatória foi de 44,05 D \pm 1,15 e pós-operatória de 44,02 D \pm 1,18, não há diferença estatística entre elas.

Conclusão

Observámos diminuição da PIO, perda endotelial, e aumento da profundidade da câmara anterior. O resultado refrativo pós-operatório foi concordante com a biometria pré-operatória. A técnica cirúrgica foi efetiva na redução do astigmatismo queratométrico pré-operatório.