

17:00 | 18:00 - Sala Lince

Mesa: João Chibante-Pedro, Teresa Quintão, Luís Figueira

PO62 - 17:35 | 17:40**BLEFAROCALÁSIA – CASE REPORT**

Mónica Loureiro; Dália Meira; Sandra Prazeres
(Centro Hospitalar de V. N. Gaia/Espinho)

Introdução

A blefarocalásia é uma síndrome rara, com poucos casos descritos, caracterizada por episódios recorrentes de edema bilateral das pálpebras superiores, que conduzem a laxidez progressiva das mesmas com pele atrófica em excesso e ptose. Esta síndrome tem geralmente início durante a puberdade e não apresenta predileção de géneros.

Caso Clínico

Mulher de 38 anos de idade com história de edema indolor repetido e autolimitado das pálpebras superiores (PS) desde os 14 anos e duas intervenções cirúrgicas prévias, aos 19 e 30 anos, por ptose palpebral bilateral. Ao exame físico, apresentava ptose severa da PS do olho direito (OD) e moderada da PS do olho esquerdo (OE) com excesso de pele fina bilateral, atrofia das bolsas de gordura pré-aponevróticas e distopia dos tendões cantais laterais. A ação do elevador da PS ODE era inferior a 5mm e o sinal de Bell estava presente bilateralmente. Foi realizada suspensão do elevador da pálpebra superior do OD ao frontal com tubo de silicone e obtiveram-se bons resultados funcionais e estéticos.

Discussão/Conclusão

Os autores apresentam este caso pela sua raridade e para alertar para a diferença entre blefarocalásia e dermatocalásia que são ainda erroneamente mencionadas como conceitos equivalentes. Este é um caso típico de blefarocalásia, síndrome distinta da mais frequente dermatocalásia que surge em idades avançadas e que não é precedida de edema bilateral das pálpebras superiores. Neste caso, apesar das duas intervenções anteriores, a doente apresentava ptose PSOD recidivada com atingimento do eixo pupilar e com má função do elevador da PS, pelo que se realizou suspensão da PS ao frontal.

Referências Bibliográficas

1. Koursh DM, . The blepharochalasis syndrome. Surv Ophthalmol. 2009; 54(2):235-44.
2. Supriyo G, Balwant RK. Blepharochalasis with multiple system involvement. Br J Ophthalmol 1984; 68: 529-32.
3. Jordan DR. Blepharochalasis syndrome: a proposed pathophysiologic mechanism. Can J Ophthalmol. 1992; 27(1):10-5.