

17:00 | 18:00 - Sala Lince

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

PO66 - 17:55 | 18:00**MUCOCELO ORBITÁRIO: DESCRIÇÃO DE UM CASO CLÍNICO**

Ana Maria Dantas Russo; Filipa Ponces; Ligia Cardoso
(Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra)

Introdução:

O Mucocelo orbitário é uma formação quística com epitélio que cresce lentamente devido ao acúmulo de secreções mucóides. Estas lesões invadem a órbita por expansão e erosão dos ossos da parede da órbita (mais frequentes mucocelos frontal e etmoidal) e vão provocando a obstrução dos ductos excretórios dos seios nasais. Surge por volta dos 40 anos com proptose e deslocamento do globo ocular acompanhada na grande maioria das vezes por sinusite crónica. O diagnóstico é efectuado por TAC ou RM. O tratamento é quase sempre cirúrgico.

Objectivo

Descrever um caso clínico de mucocelo orbitário associado a proptose e alterações visuais.

Material e Métodos

Doente do sexo masculino, 37 anos, antecedentes de sinusectomia, com queixas de diminuição da acuidade visual e proptose do olho esquerdo (OE). Foi submetido a um exame oftalmológico completo, tomografia de coerência óptica (OCT), TAC órbitas e consulta de ORL. Foi feito o diagnóstico de Mucocelo Orbitário, tendo sido realizada cirurgia por abordagem bicoronal, curetagem sinusal, osteotomia do tecto da órbita esquerda, reperiabilização dos canais frontais, colocação de tubos silastic e reconstrução do tecto da órbita e parede anterior do seio maxilar com malha de titânio. A MAVC e as alterações oftalmológicas iniciais e finais foram registadas.

Resultados

O OCT veio comprovar o exame de fundo de olho que apresentava pregas coroideais e disco óptico normal do OE. A TAC órbitas comprovou a suspeita de mucocelo da parede orbitária esquerda. Foi então submetido a cirurgia para excisão do mucocelo pela ORL. Após a cirurgia o doente melhorou significativamente, apresentando uma MAVC 10/10 bilateralmente, ausência de pregas coroideais e proptose de 18mm.

Conclusão

Esta patologia é a grande maioria das vezes encontrada pelos oftalmologistas por perda de visão e proptose. A melhoria da acuidade visual depende do tempo de diagnóstico e do tratamento efectuado. A cirurgia é muito eficaz nestes doentes sendo o tratamento de escolha. Os exames imagiológicos são essenciais para compreender esta patologia.

Referências:

1- Hu P, Zhu G, Lai R, Zhu F, Xiao Z, Yang X, Li Y. Clinical diagnosis and treatment of nasal sinus mucocoeles with visual loss. 2- Wang TJ, Liao SL, Jou JR, Lin LL. Clinical manifestations and management of orbital mucocoeles: the role of ophthalmologists. Department of Ophthalmology, National Taiwan University Hospital, Taipei, Taiwan