

08:30 | 11:00 - Sala Lince

Mesa: João Figueira, Joaquim Sequeira, Miguel Amaro

PO95 - 10:50 | 10:55**ROTURA DE MACROANEURISMA DA RETINA: UM CASO CLÍNICO**

Cristina Vaz Pereira; Mónica Franco; Joana Neves; Diana Cristovão; Silvestre Cruz; João Segurado; Filipe Braz; Helena Prior Filipe
(Instituto de Oftalmologia Dr. Gama Pinto)

Introdução:

Os macroaneurismas retinianos são dilatações saculares das artérias retinianas, com maior frequência nas arcadas temporais, cujos factores de risco são a idade, sexo feminino e Hipertensão arterial sistémica (HTA) ou doenças vasculares generalizadas.

O quadro clínico varia desde assintomático até baixa súbita da visão por rotura da parede do aneurisma.

O tratamento depende do risco de perda visual.

Material e métodos:

Relato de caso: Doente do sexo feminino com 53 anos, com antecedentes pessoais sistémicos de hipertensão arterial (HTA) não medicada, que recorreu ao serviço de urgência (SU) por quadro de diminuição súbita da acuidade visual indolor do olho esquerdo (OE), com 24 horas de evolução. À observação oftalmológica destacava-se melhor acuidade visual corrigida (MAVC) do olho direito (OD) de 0.8 e do olho esquerdo (OE) 0,2 com procura. A fundoscopia revelou no OD tortuosidade vascular, pequena hemorragia em chama de vela peri-papilar e hemorragia intra-retiniana com cerca de 1 diâmetro do disco óptico (DO) junto ao cruzamento arterio-venoso temporal-inferior; e em OE tortuosidade vascular, hemorragia pré-macular e intra-retiniana macular com cerca de 3-4 diâmetros de DO. Destacava-se ainda TA: 170/90mmHg e FC:80bpm.

Resultados:

A doente foi medicada para a HTA com bom controlo tensional. Por manutenção da hemorragia intra-retiniana macular no OE optou-se por tamponamento com gás. Verificou-se uma boa resposta ao tratamento com melhoria da visão.

Conclusão:

Este caso retrata um caso clínico de rotura macroaneurisma retiniano em contexto de HTA, realçando a importância de controlo adequado da tensão arterial.

Bibliografia:

Bhargava M, Ikram MK, Wong TY. *How does hypertension affect your eyes?*. J Hum Hypertens. 2012 Feb;26(2):71-83

Nakajima M, Aso H, Nakayasu K. *Efficacy of pneumatic displacement with 40-degree downward gaze positioning for treatment of submacular hemorrhage: report of two cases*. Clin Ophthalmol. 2012;6:1855-8