

09:00 | 11:00 - Sala Vega

Mesa: David Barros Madeira, Manuel Domingues, Bernardo Feijóo

VD20- 10:10 | 10:20

SÍNDROME DE MARFAN - LIO NO SACO CAPSULAR EM SUBLUXAÇÃO DO CRISTALINOMário Ornelas¹; Cláudia Loureiro²; Mun Faria²; Manuel Monteiro Grillo²

(1-Centro Hospitalar de Setúbal, EPE; 2-Hospital de Santa Maria - CHLN, EPE)

Introdução

A Síndrome de Marfan (SM) é uma doença genética autossómica dominante, resultante da mutação do gene da fibrilina-1 (FBN1).

Além das manifestações músculo esqueléticas e cardiovasculares, são frequentes as manifestações oftalmológicas, das quais se destaca a *ectopia lentis* que pode ser encontrada em cerca de 80% dos doentes. Outras alterações frequentemente encontradas nestes doentes são as anomalias do ângulo irido-corneano, degenerescência em palissada, córnea plana e estrabismo.

Este vídeo tem como objectivo mostrar uma das várias alternativas à correcção cirúrgica da subluxação do cristalino num doente com SM.

Material e Métodos

Doente do sexo masculino com SM com subluxação bilateral do cristalino temporal superior que apresentava equivalente esférico de -19D, e com melhor acuidade visual (AV) bilateral corrigida de 3/10. Foi proposto para cirurgia bilateral (em diferentes tempos cirúrgicos) para aspiração do cristalino e implante de anel de tensão capsular modificado, suturado à esclera, para inserção de lente intra-ocular (LIO) no saco capsular.

Resultados

O doente foi submetido à cirurgia proposta, que decorreu sem complicações, tendo sido colocada LIO no saco capsular, tendo esta ficado centrada.

Com um *follow-up* de seis meses, a LIO mantém-se centrada, o equivalente esférico é inferior a -2D em ambos os olhos e o doente apresenta uma AV bilateral não corrigida de 6/10 e corrigida de 8/10.

Conclusões

Ao realizar esta cirurgia, com a colocação da LIO no saco capsular obtém-se um resultado final mais próximo do estado fisiológico do olho uma vez que não há perda da barreira entre os segmentos anterior e posterior do olho, disrupção da hialoideia anterior ou colocação de LIO na câmara anterior.

Trata-se de um procedimento que requer uma pequena curva de aprendizagem na colocação do anel de tensão capsular modificado, mas que não é mais invasivo que uma cirurgia de facoemulsificação de catarata habitual.

Bibliografia

1. Kanski J, Bowling B, Nischal K, Pearson A; *Clinical Ophthalmology - A systematic approach*, Seven Edition
2. Waiswol M, Abujamra S, Cohen R, Almeida GV; Variation of visual acuity in young patients with ectopia lentis submitted to surgery; *Arq Bras Ophthalmol* 2005 Jul-Aug; 68 (4): 495-504
3. Cleary C, Lanigan B, O'Keeffe M; Artisan iris-claw lenses for the correction of aphakia in children following lensectomy for ectopia lentis; *Br J Ophthalmol* 2012 Mar;96 (3):419-21