

08:50 | 11:00 - Sala Vega

Mesa: António Melo, Pedro Afonso, Nuno Alves

VD29- 09:30 | 09:40

TRABECULOTOMIA BILATERAL PARA TRATAMENTO DE GLAUCOMA ASSOCIADO A SÍNDROME AXENFELD-RIEGER

Joana Rodrigues Araújo; João Tavares Ferreira; António Melo; J C Cotta; Falcão-Reis
(Centro Hospitalar São João)

Introdução

O Síndrome de Axenfeld-Rieger é uma doença rara e autossómica dominante com manifestações sistémicas. A nível ocular envolve o segmento anterior bilateralmente e, em cerca de 50% dos casos, pode estar associado a glaucoma.

Material e Métodos

Caracterização clínica e imagiológica de um caso com apresentação de imagens de vídeo das alterações oculares encontradas e cirurgia realizada.

Resultados

Os autores apresentam um caso clínico de uma criança com 1 ano de idade, sexo masculino, com antecedentes de cardiopatia congénita (estenose pulmonar e comunicação inter-auricular) submetido a trabeculotomia bilateral por glaucoma associado a alterações bilaterais do segmento anterior compatíveis com Síndrome de Axenfeld-Rieger (embriotoxon posterior e sinéquias anteriores periféricas bilaterais associadas a corectopia inferior no olho esquerdo).

Conclusão

É apresentado um caso clínico de glaucoma bilateral secundário a anomalia de desenvolvimento do ângulo no contexto de manifestação de Síndrome Axenfeld-Rieger no qual a trabeculotomia foi opção terapêutica.

1. Long term results of surgery in childhood glaucoma. Alsheikheh A, Klink J, Klink T, Steffen H, Grehn F. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2007 Feb;245(2):195-203.
2. Axenfeld-Rieger syndrome: a spectrum of developmental disorders. Shields MB, Buckley EG, Klintworth GK. Surv Ophthalmology. 1985;29:387.
3. Axenfeld-Rieger syndrome: a theory of mechanism and distinctions from iridocorneal endothelial syndrome. Shields MB. Trans Am Ophthalmol Soc. 1983;81:736-84.