

GLAUCOMA POR BLOQUEIO CILIAR REFRATARIO, COMO CONDUZIR?

Autores: **Olívia Moura de Paula Ricardo¹; Letícia Arriel Crepaldi¹; Laura Silva Reis¹; Isabella Cristina Tristão Pinto¹; Maria Betania Calzavara Lemos¹; Marcos Pereira Vianello¹.**
¹ INSTITUTO DE OLHOS CIÊNCIAS MÉDICAS

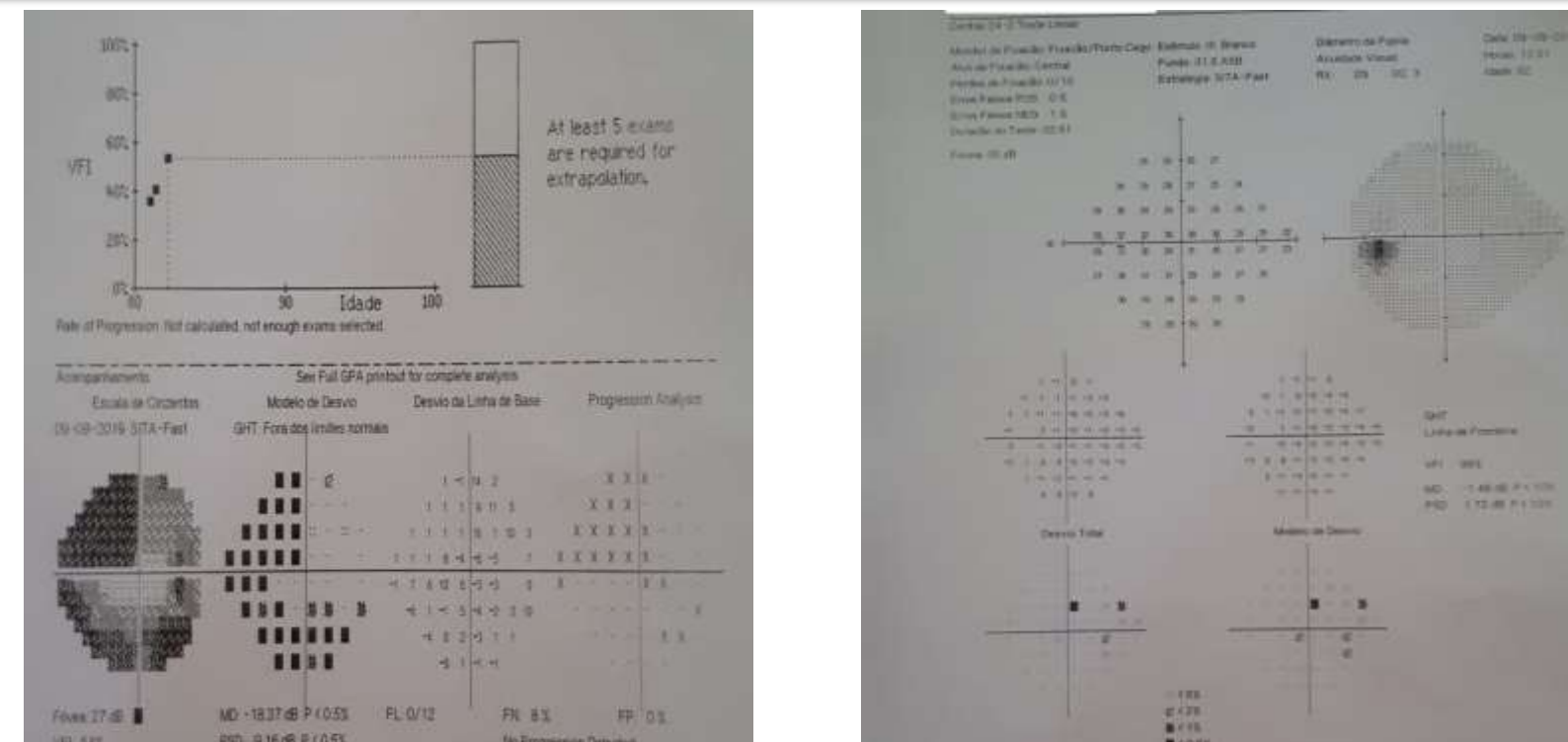
OBJETIVO

Relatar caso desafiador de glaucoma maligno, após trabeculectomia (TREC) em olho pseudofácico, sem resposta à vitrectomia anterior via pars plana (VVPP).

RELATO DE CASO

Feminino, 80 anos, hipertensa, glaucoma há 3 anos em uso de terapia máxima e pseudofácica há 10 anos em ambos os olhos (AO). Ao exame: acuidade visual 20/30 em olho direito (OD), 20/40 em olho esquerdo (OE). Campo visual (CV): ilha de visão e ameaça de fixação central no OD (figura 1). Biomicroscopia: hiperemia conjuntival 3+ AO. Fundoscopia: escavação 0,9 OD e 0,6 OE. Pressão intraocular (PIO) 20mmHg OD e 13mmHg OE. Após TREC no OD apresentou bolha difusa baixa, câmara anterior (CA) rasa, dor e hipertensão ocular com diagnóstico de glaucoma por bloqueio ciliar. Feito capsulotomia com hialoidectomia e iniciado atropina 1%. Apresentou bolha plana, PIO de 6 mmHg e seidel. Realizado sutura conjuntival e suspensão da atropina, medindo PIO de 30 mmHg, CA rasa, sem seidel. Feito reabordagem da TREC com re-sutura do flap, VVPP e goniosinequiálise. Ocorreu novo pico hipertensivo com CA rasa, contornados com atropina e hipotensores. Após 1 ano, iniciou atopia à atropina, substituída por tropicamida. Atualmente, possui PIO 12 mmHg AO, CA profunda, reversão da escavação para 0,6 no OD.

FIGURAS



CONCLUSÃO

O glaucoma maligno apresenta diversas terapêuticas para seu controle, sendo a recorrência da crise rara após vitrectomia, principalmente em pseudofácicos, como no caso supracitado, o qual alcançou bom controle pressórico somente após uso crônico de midriáticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.Cronemberger, Sebastião; Calixto, Nassim; Diniz Filho, Alberto. Malignant glaucoma. Rev. bras.oftalmol., Rio de Janeiro , v. 71, n. 5, p. 331-337, Oct. 2012 .
- 2.Chandler P.A.; Grant W.M. Mydriatic-cycloplegic treatment in malignant glaucoma. Arch. Ophth. 1962; 62: 353