

# DESCOMPENSAÇÃO CORNEANA APÓS TRAUMA EM PACIENTE COM ANIRIDIA



6 a 9  
NOV  
2024

Hotel  
Mercure  
Belo  
Horizonte

Autores: Ana Flavia Lacerda Belfort, Carolina Cavagnoli Schwantes, Larissa De Oliveira Cassini Marques, Lara Esteves Ferreira de Oliveira Almeida, Guilherme Gouveia Hollunder

Instituição: Santa Casa de Misericórdia de Belo Horizonte

## OBJETIVO

Relatar caso de paciente com diagnóstico de aniridia com descompensação corneana após trauma. Este relato evidencia os desafios associados ao trauma ocular em pacientes com condições oculares complexas e ressalta a importância da proteção ocular em pacientes com visão monocular.

## RELATO DO CASO

Paciente feminina, 8 anos de idade, com diagnóstico de aniridia, catarata congênita em olho direito e glaucoma em olho esquerdo, diagnosticado aos 30 dias de vida e abordado com três cirurgias antes do primeiro ano de vida. História de facoemulsificação em olho direito aos 3 anos de idade. Ao exame inicial apresentava córnea transparente, aniridia e LIO tópica em olho direito; e buftalmo e opacidade corneana difusa em olho esquerdo. Acuidade visual “conta dedos a 2 metros” em olho direito e “ausência de percepção luminosa” em olho esquerdo.



Seguiu acompanhamento em uso de Bimatoprost e Maleato de Timolol em olho direito, iniciados após cirurgia de catarata. Em agosto de 2022 sofreu trauma ocular com objeto pontiagudo em

olho direito, apresentando desepitelização linear. Evoluiu com neovascularização local, seguido de opacificação difusa do estroma corneano a despeito do uso de imunossupressores tópicos. Acuidade visual com correção após um ano de seguimento é de “conta dedos em face” em olho direito e “ausência de percepção luminosa” em olho esquerdo.



## CONCLUSÃO

A paciente experimentou descompensação corneana com consequente redução da acuidade visual em seu único olho funcional. Este caso ilustra a complexidade do manejo de pacientes com aniridia, que pode estar associada a falência limbar como etiologia para ceratopatia.

## REFERÊNCIAS

- SKEENS, Heather M.; BROOKS, Brian P.; HOLLAND, Edward J. **Congenital aniridia variant: minimally abnormal irides with severe limbal stem cell deficiency.** *Ophthalmology*, [s.l.], v. 118, n. 6, p. 1265-1270, 2011. ISSN 0161-6420. Disponível em: Elsevier Inc.
- LATTA, L.; FIGUEIREDO, F.C.; ASHERY-PADAN, R.; COLLINSON, J.M.; DANIELS, J.; FERRARI, S.; SZENTMÁRY, N.; SOLÁ, S.; SHALOM-FEUERSTEIN, R.; LAKO, M.; XAPELLI, S.; ABERDAM, D.; LAGALI, N. **Pathophysiology of aniridia-associated keratopathy: developmental aspects and unanswered questions.** *The Ocular Surface*, [s.l.], v. 21, p. 1-16, 2021. ISSN 1542-0124. Disponível em: ScienceDirect. Publicado por Elsevier Inc. Sob a licença CC BY-NC-ND.
- LAGALI, Neil; EDEN, Ulla; UTHEIM, Tor Paaske; CHEN, Xiangjun; RIISE, Ruth; DELLBY, Anette; FAGERHOLM, Per. **In vivo morphology of the limbal palisades of Vogt correlates with progressive stem cell deficiency in aniridia-related keratopathy.** *Investigative Ophthalmology & Visual Science*, [s.l.], v. 54, p. 5333-5342, 2013. DOI: 10.1167/iovs.13-11780. ISSN 1552-5783. Publicado pela Association for Research in Vision and Ophthalmology, Inc.