

# Catarata pediátrica: a nossa experiência

Joana Roque; Rita Basto; Ana Sofia Lopes; Diana Silva; Sara Pinto; Graça Pires; Isabel Prieto

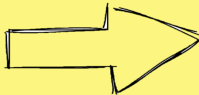
Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca  
Directora de Serviço: Dr.<sup>a</sup> Isabel Prieto

# Introdução e objetivos

## Objetivo:

Revisão dos casos de catarata pediátrica do nosso hospital, sua abordagem cirúrgica e resultados pós-operatórios

## Cirurgia de catarata pediátrica

- *Timing* precoce
  - $\leq 6$  semanas se catarata congénita unilateral,  $\leq 10-12$  semanas se bilateral
- Particularidades
  - Instabilidade da câmara anterior
  - Cápsula anterior elástica
  - Opacificação da cápsula posterior
  - Maior resposta inflamatória pós-operatória
- Grandes avanços nos últimos anos  Menos complicações intra e pós-operatórias

# Materiais e métodos

- Análise retrospectiva
- Casos de catarata pediátrica intervencionados no Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca durante um período de **19 anos (2000-2019)**
- **57 crianças (29 com catarata bilateral)**



# Resultados e discussão

- **86 olhos** de 57 crianças foram submetidos a cirurgia de catarata entre 2000-2019

- **Catarata congénita (n=77) (49 crianças)**

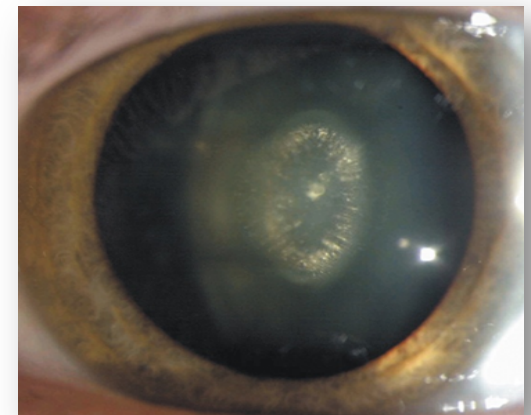
- História familiar 23%
- Idade média  $3,6 \pm 3,7$  anos (6 sem.-14 anos)
  - Desde 2017:  $1,6 \pm 2,2$  anos ( $p < 0,05$ )
- MAVC  $0,49 \pm 0,34$

- **Cataratas adquirida (n=9)**

- Idade média  $9,8 \pm 6,2$  anos (1 ano-17 anos)
- MAVC  $0,40 \pm 0,41$

Cataratas congénitas	Nº olhos
S. Down	5
PVPH	3
Microftalmia	2
Rubéola congénita	2
Doença metabólica	2
Infecção parvovírus in utero	1

Cataratas adquiridas	Nº olhos
Trauma	4
Uveíte crónica	1
Radioterapia	2
Hipoparatiroidismo	2





# Resultados e discussão



- Abordagem cirúrgica

**Faco+implante primário LIO foi a abordagem mais realizada (n=79)**

**Faco-aspiração bimanual por microincisão (n=49)**

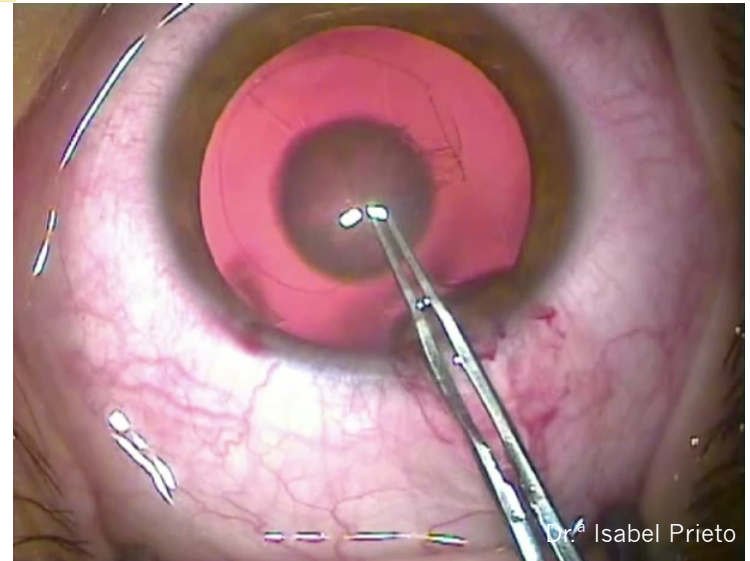
# Resultados e discussão

- Abordagem cirúrgica

**Facó+implante primário LIO foi a abordagem mais realizada (n=79)**

**Facó-aspiração bimanual por microincisão (n=49)**

- Capsulorréxis anterior



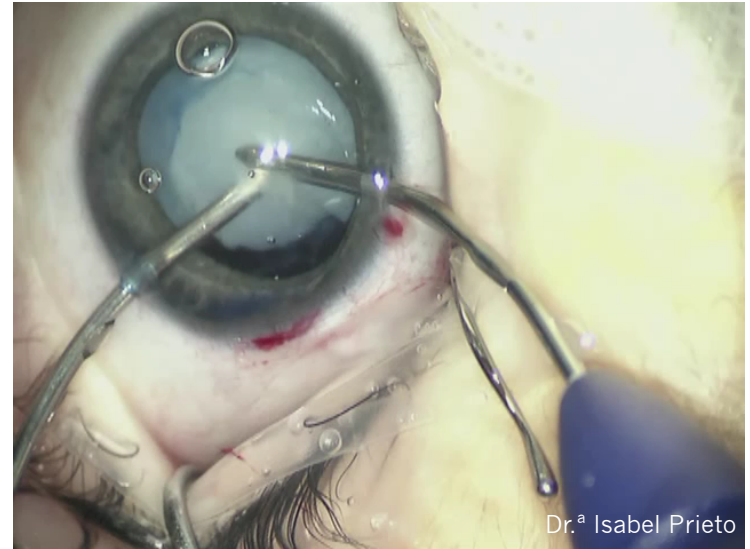
# Resultados e discussão

- Abordagem cirúrgica

**Facó+implante primário LIO foi a abordagem mais realizada (n=79)**

**Facó-aspiração bimanual por microincisão (n=49)**

- Capsulorréxis anterior
- Facó-aspiração bimanual



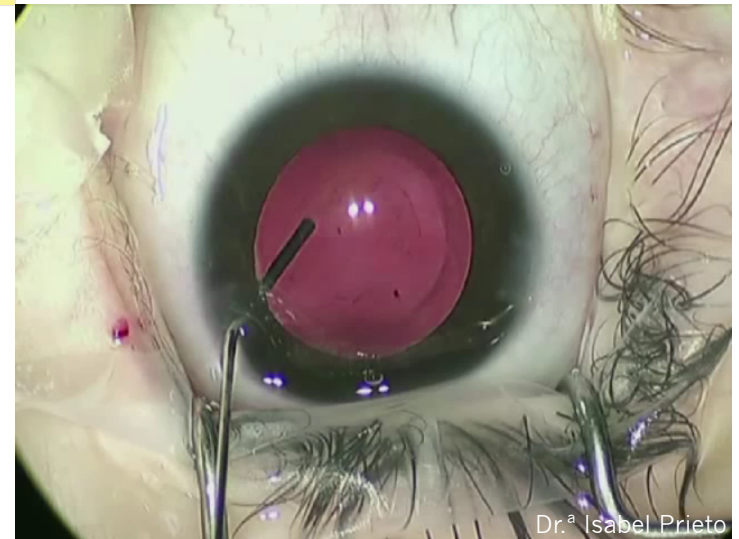
# Resultados e discussão

- Abordagem cirúrgica

**Facó+implante primário LIO foi a abordagem mais realizada (n=79)**

## Facó-aspiração bimanual por microincisão (n=49)

- Capsulorréxis anterior
- Facó-aspiração bimanual
- Capsulorréxis posterior (excepto 1 caso catarata adquirida)
- Implante LIO
  - Primário
    - Cataratas congénitas (n=69)
    - Cataratas adquiridas (n=9)
  - Secundário
    - Cataratas congénitas bilaterais (n=8)
- Vitrectomia anterior



LIO	CATARATAS CONGÉNITAS	CATARATAS ADQUIRIDAS
3 peças monofocal	35	8
3 peças multifocal	6	0
monobloco monofocal	7	1



**LIO 3 peças acrílico hidrofóbico com captura da óptica**

# Resultados e discussão

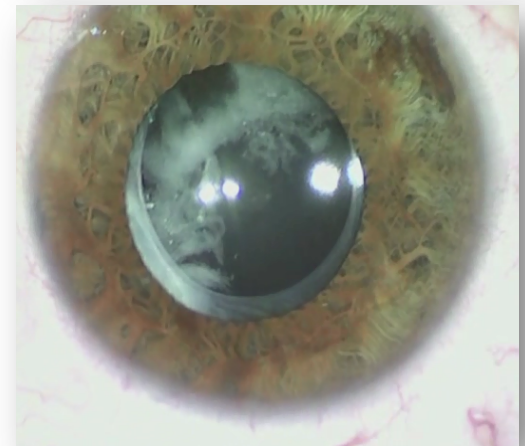
## ■ Complicações cirúrgicas

### ■ Intra-operatórias

- Implante da LIO no sulco ciliar, por suporte capsular insuficiente (n=6)

### ■ Pós-operatórias

- Obstrução eixo visual (n=11 olhos, 8 submetidos a cirurgia e 3 submetidos a capsulotomia Nd:YAG)
- Hipertensão ocular/glaucoma (n=6 olhos)
- Sinéquias posteriores (n=3 olhos, 2 deles requerendo sinequiólise)
- Suluxação complexo saco-LIO (n=1)



# Conclusão

- Particularidades das cataratas pediátricas → desafio cirúrgico!

- Avanços significativos nos últimos anos

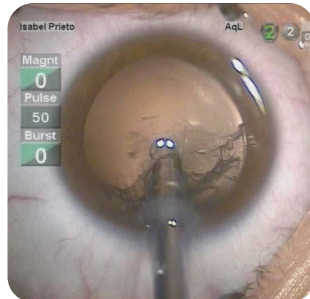
## Facoaspiração por microincisão

*Diagnóstico*

*Cirurgia*

*Reabilitação  
visual*

*Deteccção e  
correccção  
complicações*



# Referências bibliográficas



- Mohammadpour, M., Shaabani, A., Sahraian, A., Momenaei, B., Tayebi, F., Bayat, R., & Mirshahi, R. (2018). Updates on managements of pediatric cataract. *Journal of Current Ophthalmology*.
- Haargaard B, Wohlfahrt J, Fledelius HC, Rosenberg T, Melbye M. Incidence and cumulative risk of childhood cataract in a cohort of 2.6 million Danish children. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2004;45(5):1316-1320.
- Sheeladevi, S., Lawrenson, J. G., Fielder, A. R., & Suttle, C. M. (2016). Global prevalence of childhood cataract: a systematic review. *Eye*, 30(9), 1160
- Alió J1, Rodriguez-Prats JL, Galal A. Advances in microincision cataract surgery intraocular lenses. *Curr Opin Ophthalmol*. 2006 Feb;17(1):80-93.