

RESUMO DOS MELHORES ARTIGOS DA BIBLIOGRAFIA OFTALMOLÓGICA

Coordenador: DR. JORGE ALBERTO FONSECA CALDEIRA

*Prof. Titular de Oftalmologia
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo*

GASPAR, A. Z.; GASSER, P.; FLAMMER, J. - **The influence of magnesium on visual field and peripheral vasospasm in glaucoma.** *Ophthalmologica* 209: 11-13, 1995.

Resumo: Estudos anteriores indicaram que bloqueadores dos canais de cálcio podem beneficiar pacientes com glaucoma de pressão normal. A presente investigação avaliou o efeito do magnésio, um "bloqueador fisiológico de cálcio", em 10 pacientes de glaucoma (6 com glaucoma primário de ângulo aberto e 4 com glaucoma de pressão normal). Todos os pacientes tinham um vasospasmo digital induzido pelo frio. O magnésio (121,5 mg) foi administrado 2 vezes por dia durante 1 mês. Após 4 semanas de tratamento os campos visuais tenderam a melhorar. Todos os três parâmetros capilaroscópicos da prega ungueal [velocidade das células sanguíneas (em milímetros) antes e depois do resfriamento, cessação do reflexo de sangue induzido pelo frio (em segundos) bem como o número de capilares por campo microscópico que mostraram cessação de fluxo sanguíneo] bem como a temperatura digital melhoraram significativamente. A pressão arterial sistêmica e o pulso permaneceram estáveis. Em conclusão, o magnésio melhora a circulação periférica a parece ter um efeito benéfico no campo visual de pacientes glaucomatosos com vasospasmo.

LEE, J.; HARRIS, S.; COHEN, J.; COOPER, K.; MacEWEN, C.; JONES, S. - **Results of a prospective randomized trial of botulinum toxin therapy in acute unilateral sixth nerve palsy.** *Journal of Pediatric Ophthalmology & Strabismus* 31: 283-286, 1994.

Resumo: Foi feito um estudo prospectivo ao acaso de 47 pacientes para avaliar o efeito do tratamento precoce com neuro-toxina botulínica "A" no tratamento do reto medial ipsilateral visando a recuperação de paralisia unilateral do sexto nervo. Vinte e dois pacientes receberam injeções e 25 pacientes ficaram como controles. As etiologias foram microvascular (72,3%), desconhecida (17%), esclerose múltipla (6%) e um caso de sarcoidose do sistema nervoso central e outro de ectasia da artéria basilar. Oitenta e três por cento dos pacientes entraram no estudo dentro de duas semanas após o aparecimento dos sintomas e 95,7% dentro de três semanas. Os controles tiveram um índice de recuperação de 20/25 (80%) e o grupo injetado teve um índice de recuperação de 19/22(86%). Não foram encontrados efeitos colaterais graves. Os autores concluem não haver

evidência de um efeito profilático da toxina botulínica no grupo estudado.

WILLIAMSON, T. H.; LOWE, G. D. O. & BAXTER, G. M. - **Influence of age, systemic blood pressure, smoking, and blood viscosity on orbital blood velocities.** *British Journal of Ophthalmology* 79: 17-22, 1995.

Resumo: Foi investigada a influência de fatores sistêmicos múltiplos sobre as velocidades do sangue observadas em circulações orbitárias. Foram analisadas as velocidades obtidas por Doppler colorido da artéria oftálmica, artéria central da retina e veia, de 95 voluntários sem doenças oftálmicas. Foram examinados os efeitos da idade, da pressão arterial e do hábito de fumar. Em 24 voluntários foi medida a viscosidade sanguínea e determinada sua relação com a velocidade do sangue. A idade correlacionou levemente de modo negativo com a velocidade do sangue na artéria oftálmica e correlacionou levemente de modo positivo com a resistência ao fluxo na circulação retiniana. A pressão arterial sistólica mostrou uma correlação positiva com o pico das velocidades sistólicas nas artérias, enquanto o fumar de cigarro esteve associado com velocidades arteriais oftálmicas mais baixas. Aumento de hematócrito e da viscosidade correlacionaram positivamente com a pulsatilidade do fluxo na veia retiniana. Estes resultados auxiliam na identificação dos papéis das condições sistêmicas na circulação ocular. A influência da viscosidade sanguínea no fluxo venoso retiniano pode ser importante nos mecanismos patogênicos de condições como a oclusão da veia central da retina.

LOMBOLT, J. A.; BAGGESEN, K. & EHLERS, N. - **Recurrence and rejection rates following corneal transplantation for herpes simplex keratitis.** *Acta Ophthalmologica* 73: 29-32, 1995.

Resumo: Foram revistas 72 ceratoplastias primárias penetrantes para ceratite por herpes simplex, feitas de 1970 a 1993. O período de seguimento estendeu-se de 6 meses a 16 anos, com mediana de 2 anos. A recidiva herpética epitelial ocorreu em 25% dos transplantes no primeiro ano e 44% nos dois primeiros anos. A rejeição primária do enxerto foi observada em 29% dos transplantes no primeiro ano e 46% durante os dois primeiros anos. A inflamação pré-operatória foi um fator de risco para preservação de

uma córnea transparente ($p < 0,10$). O grau de vascularização corneana anterior à operação não influenciou a sobrevivência dos transplantes. A sobrevivência total de um transplante transparente em um ano foi de 84% e em dois anos de 67%. O tratamento antiviral profilático é discutido.

KE-PING, X.; YAGI, Y.; TODA, I. & TSUBOTA, K. - **Tear function index: A new measure of dry eye.** *Archives of Ophthalmology* 113: 84-88, 1995.

Resumo - *Objetivo:* desenvolver um meio eficiente para avaliar clinicamente a dinâmica da lágrima. *Participantes:* 352 pacientes com olho seco, dos quais 64 tinham síndrome de Sjögren, bem com 55 indivíduos normais. *Métodos:* em virtude do fato de que várias forças que afetam a drenagem da lágrima estão refletidas nos valores do teste

de Schirmer com anestesia e no grau de "clearance" da lágrima, foi introduzida uma nova medida da dinâmica da lágrima, o "índice de função lacrimal", que é o valor obtido dividindo-se o valor do teste de Schirmer com anestesia pelo grau de "clearance" da lágrima. *Resultados:* o "índice de função lacrimal" foi mais específico (91,8%) e sensível (78,9%) ao diagnosticar olho seco associado à síndrome de Sjögren do que o teste de Schirmer ou o grau de "clearance" da lágrima isoladamente. Os índices de função lacrimal abaixo de 96 foram encontrados em olho seco e aqueles abaixo de 34 foram vistos principalmente em pacientes com síndrome de Sjögren. *Conclusões:* o "índice de função lacrimal" oferece um novo método para avaliar a produção de lágrima com o teste de Schirmer, introduz uma nova via para medida do fluxo de lágrima combinado com a drenagem da mesma e oferece medida prática para diagnosticar o olho seco.
