
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

MADREPERLA, S. A.; McCUEN II, B. W. - **Inferior peripheral iridectomy in patients receiving silicone oil: Rates of postoperative closure and effect on oil position.** *Retina* 15: 87-90, 1995.

RESUMO: 1) Introdução: o óleo de silicone é usado no tratamento dos descolamentos de retina e suas complicações são frequentes. A ceratopatia e o glaucoma agudo por bloqueio pupilar estão relacionados à migração do óleo de silicone para a câmara anterior. Desde 1985 muitos cirurgiões propuseram uma iridectomia periférica inferior (IPI) durante a cirurgia para prevenir a migração do óleo para a frente, mas a incidência de fechamento pós-operatório da IPI e o efeito na posição do óleo não foram bem definidos. 2) Métodos: as observações de 292 pacientes submetidos a cirurgia com óleo de silicone foram revistas. As características da IPI e a posição do óleo foram avaliadas durante o período pós-operatório. 3) Resultados: o fechamento pós-operatório da IPI ocorreu em 40 (33%) de 121 olhos afácicos no período pós-operatório precoce. A migração para a frente do óleo estava altamente associada ao fechamento da IPI (32/40, 80%). Por outro lado, a migração para a frente do óleo ocorreu em apenas 11% (9/81) dos olhos com IPIs permeáveis. A incidência de fechamento da IPI foi significativamente maior em pacientes com retinopatia diabética proliferativa (21/40, 52%) do que em pacientes com vitreoretinopatia proliferativa (11/58, 19%). 4) Conclusão: o fechamento pós-operatório da IPI ocorreu em um número significativo de olhos submetidos a cirurgia com óleo de silicone, estava altamente correlacionada com a migração do óleo para a frente e ocorreu mais freqüentemente em olhos com retinopatia diabética proliferativa.

MILANO, G.; BOLOGNESI, G.; GIARDULLO, A.; RUBERTO, G. e TRIMARCHI, F. - **La perimetria automatica con la stimolazione blu/gialla nella diangosi precoce del glaucoma (Esperienza di un anno).** *Minerva Oftalmologica* 36: 267-271, 1994.

RESUMO: Os autores propõem um método de exame perimétrico automatizado de contraste de cor azul/amarelo, de aplicação fácil e rápida. Foi testada a sensibilidade do exame para a detecção de dano glaucomatoso em diferentes estágios. Foram incluídos 2 grupos de pacientes

glaucomatosos com dois estágios de dano perimétrico modesto e um grupo controle normal, com base em dados clínicos e perimétricos (HFA 24,2 threshold test). O teste perimétrico azul/amarelo foi aplicado em toda a população estudada. Os autores constataram estatisticamente uma sensibilidade da perimetria automatizada com cor maior do que a obtida com estímulo branco no diagnóstico precoce de defeitos glaucomatosos incipientes, particularmente os centrais.

PORTER, J. D.; BAKER, R. S.; RAGUSA, R. J. & BRUECKNER, J. K. - **Extraocular Muscles: Basic and Clinical Aspects of Structure and Function.** *Survey of Ophthalmology* 39: 451-484, 1995.

RESUMO: Embora o músculo extra-ocular seja talvez o componente menos compreendido do sistema oculomotor, estes músculos representam o local mais comum de intervenções cirúrgicas para o tratamento de estrabismo e outras perturbações da motilidade ocular. Esta revisão sintetiza informações obtidas tanto em pesquisas básicas quanto clínicas, com o objetivo de melhorar o entendimento sobre como estes músculos podem responder a cirurgias ou agentes farmacológicos, bem como na vigência de doenças. Além disto, um conhecimento detalhado das propriedades estruturais e funcionais do músculo extra-ocular, permitindo algum grau de previsibilidade das respostas adaptativas destes músculos, é vital com base para guiar o desenvolvimento de novos tratamentos para perturbações dos movimentos do olho.

KOZIOL, J.; PEYMAN, G.; CIONNI, R.; CHOU, J.; PORTNEY, V.; SUN, R. & TRENTACOST, D. - **Evaluation and Implantation of Teledioptic Lens System for Cataract and Age-Related Macular Degeneration.** *Ophthalmic Surgery* 25: 675-684, 1994.

RESUMO: O implante de lente teledióptrica, com uma zona central negativa alta, foi avaliado em um banco óptico e implantado nos olhos de 50 pacientes, portadores de catarata e degeneração macular relacionada à idade. O teste "in vitro" mostrou leve redução de contraste e de

“modulation-transfer-function” em comparação com a lente intra-ocular comum. O implante funciona idealmente com um diâmetro de 1,9 mm na zona central negativa. A implantação da lente provou ser segura no estudo clínico. Quando usada com óculos, como parte de um sistema teledióptrico, o campo visual resultante foi 2,6 vezes maior do que o obtido com um telescópio externo. A acuidade visual pós-operatória melhorou inicialmente em mais de 65% dos pacientes. Depois de um ano, devido à progressão da doença, somente 20% tinham a acuidade visual melhorada.

KJELLGREN, D.; DOUGLAS, G.; MIKELBERG, F. S.; DRANCE, S. M. and ALM, R. - **The short-time effect of**

latanoprost on the intraocular pressure in normal pressure glaucoma. *Acta Ophthalmologica* 73: 233-236, 1995.

RESUMO: Latanoprost, uma substância análoga à prostaglandina, foi administrada em aplicação tópica a 20 pacientes com glaucoma de pressão normal em um estudo duplo-cego ao acaso. Tanto o latanoprost a 0,006% ou o placebo (veículo) foi instilado duas vezes por dia durante 14 dias. O latanoprost promoveu uma redução estatisticamente significativa ($P < 0,001$) da pressão intra-ocular de um nível básico de 16,8 mmHg para 14,3 mmHg, medidos no 14o dia. A droga foi bem tolerada.