

## ANIRIDIA COM ECTOPIA LENTIS E GLAUCOMA \*

Francisco

Embora a literatura mundial seja até agora bem extensa no tocante às hipoplasias da íris merece, a nosso ver, divulgação o caso presente.

Trata-se da jovem L.F.S. de 16 anos, mulata, solteira, natural de Goiânia, onde reside, Prontuário n.º 1.204 do Hospital das Clínicas.

É, por nós, examinada no comêço de março do ano corrente queixando-se de visão apenas de vultos no O.D. e muito reduzida no O.E. O exame oftalmológico revela Aniridia bilateral, Ectopia Lentis na direção superior (mais rara) e Glaucoma em A.O. O olho direito já está com catarata mas ambos os cristalinos deixam córnea livre na parte inferior para oftalmoscopia.

O.D. com atrofia glaucomatosa da papila tem visão de vultos a 20 centímetros e O.E. conta dedos a 3 metros. O.E., mite à oftalmoscopia visualizar 2 papilas. A gonioscopia vemos uma faixa rudimentar de íris confirmando a assertiva de que a Aniridia é mais um diagnóstico clínico do que instrumental. Ângulo estreito com pigmentação setoral.

Aplanometria: O.D. 45 e O.E. 42 mmHg. Propomos intervenção cirúrgica em A.O. e enquanto não se decidisse usaria Diamox e Pilocarpina, o que fez. A anamnese ou a história familiar não evidenciou nenhuma relação com a doença de Marfan ou Weil-Marchesani. A progenitora informa que desde muito pequena a paciente teve visão baixíssima dificultando os próprios brinquedos em conjunto com outras crianças, e jamais conseguira enfiar uma agulha. Dias depois operamos o OE. de Ciclodíalise de Heine com bom resultado no tocante à tensão endocular. Dia 26 de março teve alta da mesma operação feita no OD. A marcha foi a seguinte no tocante ao oftalmotono: OD. 42 mmHg à aplanção e OE. 24. Devendo assinalar-se que a visão de dedos a 3 metros no OE. passou a 0,2 com mais 2 DE.

Diante do insucesso no tocante à baixa tensional no OD. optamos pela extração do cristalino opacificado. Em 28-5-65 fizemos a Crio-Extração do cristalino luxado do OD. Operação que foi feita com facilidade usando a modificação de Artur de Sousa do Crio-extrator de Krwawics ligado a reservatório com Diclorofluor metano (Freon-12).

O cristalino, que conservamos, é esférico e algo menor do que o normal.

\* Apresentado ao Congresso Pan-Americano de Oftalmologia do Rio de Janeiro.

\*\* Chefe do Departamento de Oftalmologia da Faculdade de Medicina UFG.

Pós-operatório normal e alta 8 dias depois.

Decorridos vários meses após a extração notamos que a tensão ocular continua alta no OD. e quase normotenso o OE. conservando a mesma visão.

A nossa conclusão é que o Glaucoma no OD. é decorrente de bloqueio do ângulo pela faixa de íris existente.

### **RESUMO**

O Autor apresenta caso de ANIRIDIA BILATERAL COM ECTOPIA LENTIS e GLAUCOMA. Foi feita Ciclodíálise de Heine normalizando quase a tensão do OE. e sem grande efeito no OD. Tempos depois fez Crio-Extração do cristalino luxado e opacificado do OD. sem lograr redução tensional apreciável. OE. melhorou a visão passando de contagem de dedos a 3 metros para 0,2 com lentes mais 2" DE.