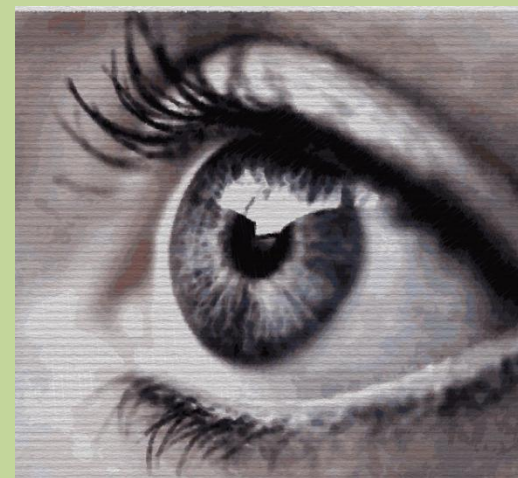




Serviço de Oftalmologia
Director de Serviço: Dr. António Melo
Abril 2014

Manifestações Oftalmológicas em Doenças Sistémicas

Caso Clínico



Caso Clínico

- ♀, 56 anos, caucasiana
- Nega antecedentes pessoais e OFT relevantes
- Serviço Urgência (Setembro 2011):

Visão enevoada, com meses de evolução
Mudança de lentes sem melhoria

Nos últimos dias, olho vermelho e ↓ AV OD

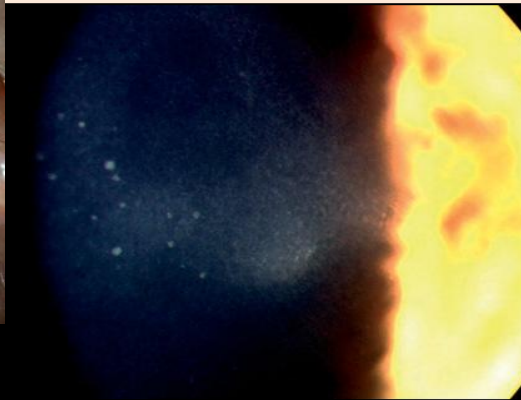
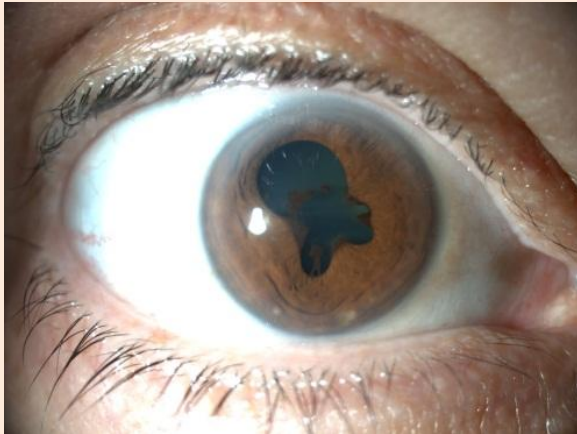
Nega outras queixas OFT ou sistêmicas

Exame OFT

AV cc OD = 3/10

Biomicroscopia

OD: Hiperemia conjuntival
Depósitos endoteliais
Sinéquias posteriores
Células na CA

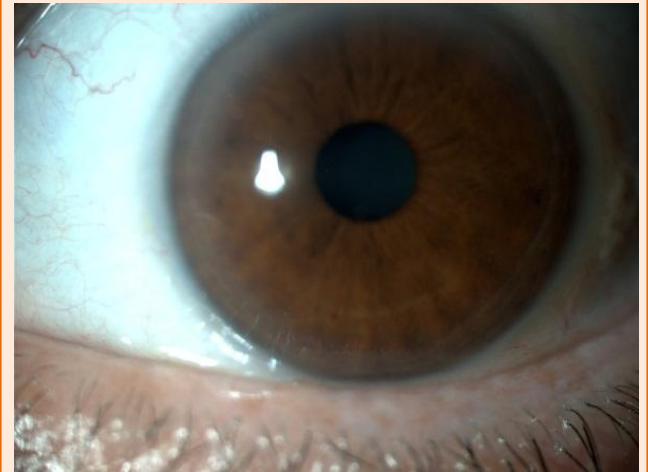


Sinéquias posteriores

Células na CA- efeito Tyndall

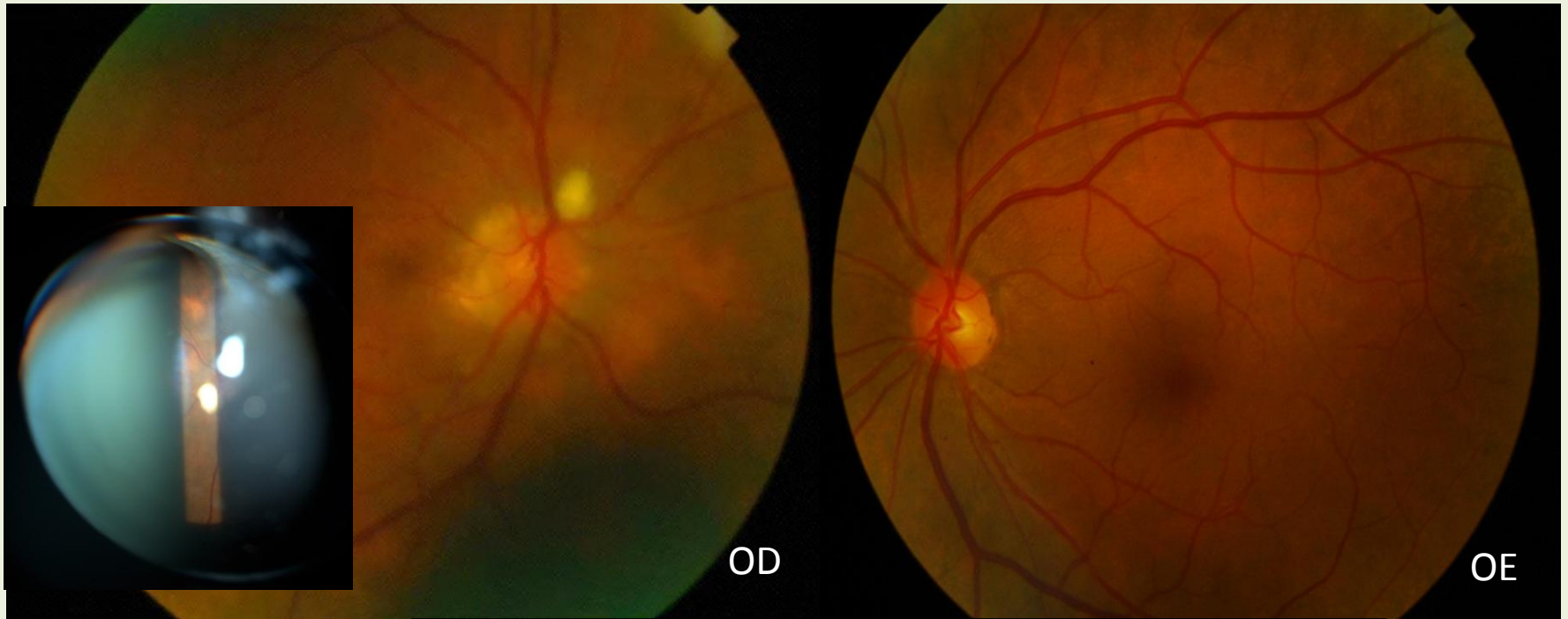
AV cc OE = 10/10

OE: sem alterações



Exame OFT

Fundoscopia



-Lesões amareladas, sub retinianas dispersas

- DO com contornos mal definidos
- Alteração do brilho macular
- Sem vasculite

Panuveíte OD

Células na CA com sinéquias posteriores
Lesões de coroidite com edema DO e mácula

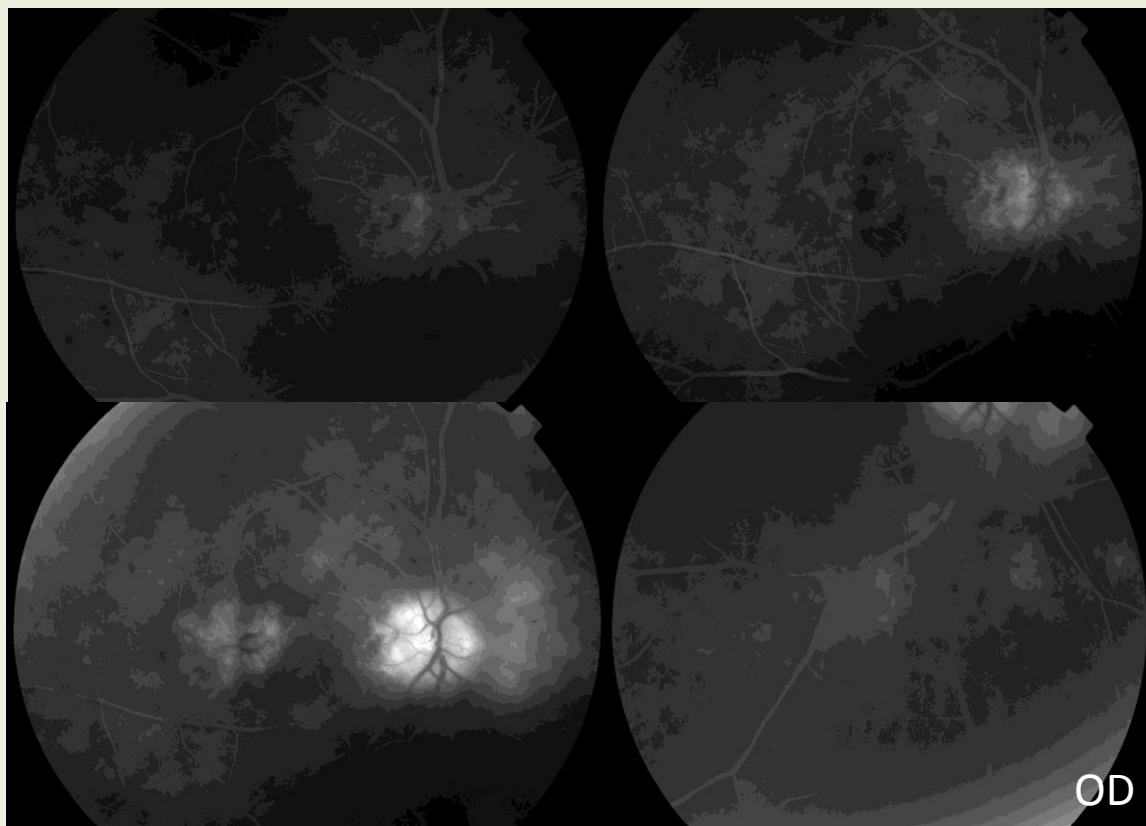
Requer investigação para estudo etiológico



- ECA ,FR, anti SSA e SSB, anti DNA, ANA,HLAB27 e B51 negativos

Estudo complementar

Angiografia



Diagnóstico

Glicemia em jejum + Hb A1C ↑

DM tipo 2

Anti- Diabéticos Orais

Mantoux e IGRA +
Panuveite OD
Exclusão de outras causas infecciosas
e auto imunes mais comuns

Tuberculose Ocular

Colírios –midriático e corticóide
Anti-bacilares (RIPE)

3 meses depois (Dezembro 2011)

- AV OD (cc)=4/10 e AV OE (cc)=10/10

Biomicroscopia OD

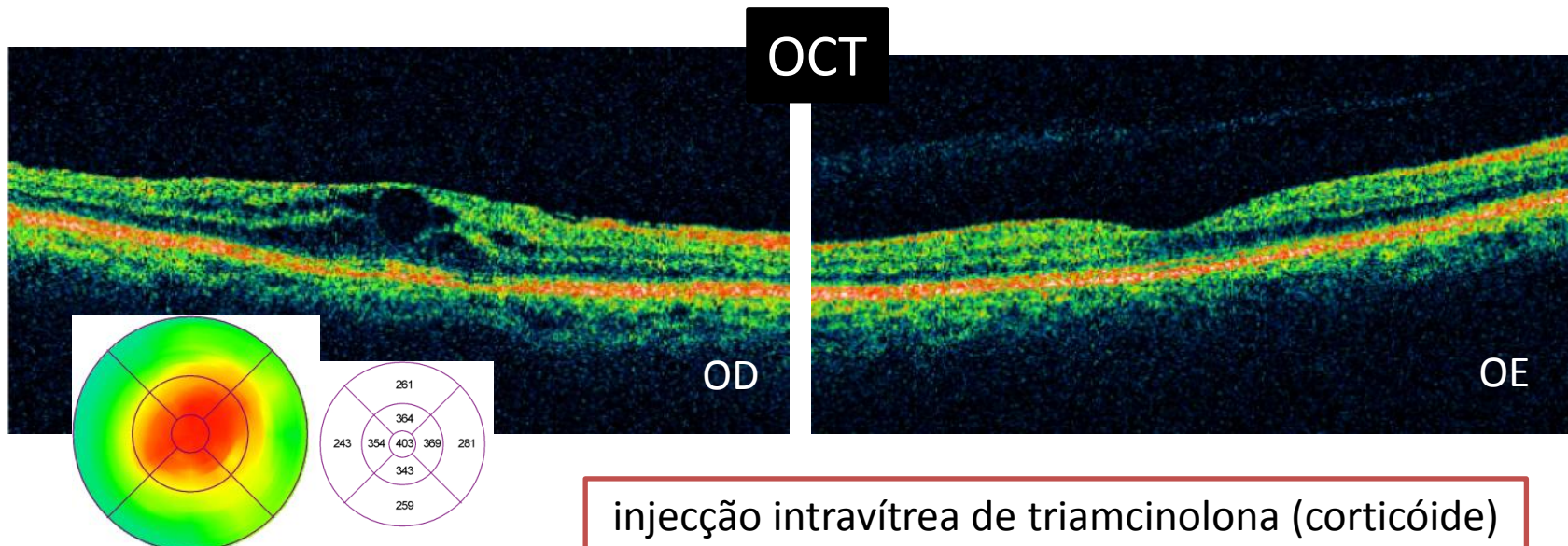
Sem células na CA
Sinéquias posteriores

Fundoscopia OD

Sem RD

Sem edema DO

Mantém edema macular



injecção intravítrea de triamcinolona (corticóide)

...4 meses depois (Janeiro 2012)

Avaliação OFT sobreponível APESAR DE TRATAMENTO

“Ausência de resposta ao fim de 2 meses de terapêutica deve levar a que o diagnóstico seja reconsiderado”

TB???? Outra etiologia???

Infecções urinárias de repetição, desde há 6 meses

Queixas corrimento fétido + hemorragia pós menopausa esporádicas

Nega acompanhamento regular em ginecologia.

Antecedentes Familiares de cancro do útero (mãe)

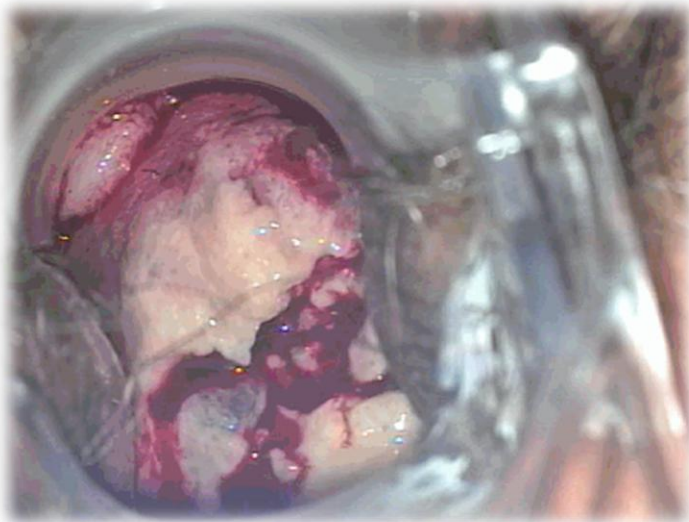
Referenciada à Consulta de Ginecologia.



Consulta de Ginecologia (Março 2011)

Carcinoma pavimento-celular

Estadiamento: Figo III b



Consulta de Oncologia

(Abril 2012)



QT

Abril a Agosto 2012



RT externa

Novembro 2012



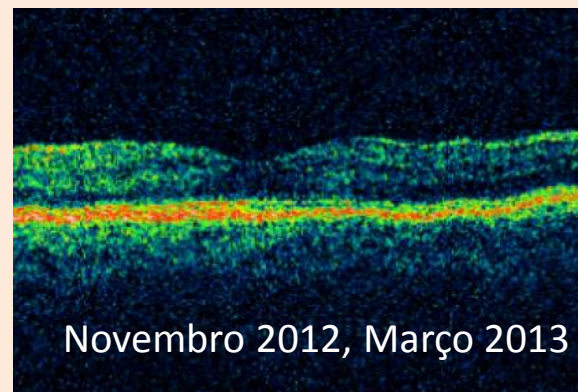
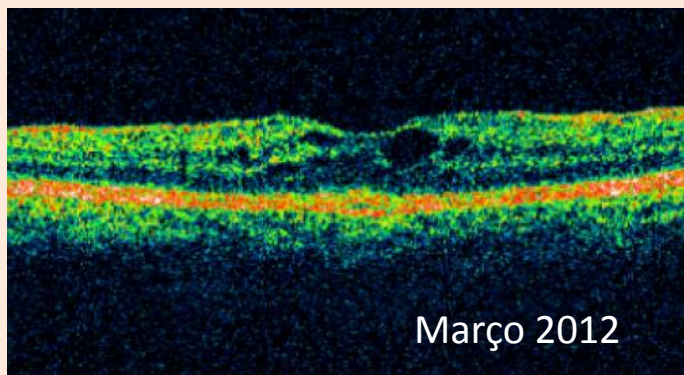
Braquiterapia

Dezembro 2012

...Após início QT +RT

OFT: Evolui com melhoria do quadro ocular

OD: AV cc =10/10 + Melhoria do edema macular



Uveíte de causa Tumoral

Uveíte crónica com história de neoplasia
Melhoria após início RT

Diagnóstico definitivo é difícil

...Após início QT +RT

Sistémico:

Fevereiro 2013- QT paliativa



Óbito em 1 ano após o diagnóstico

Concluindo....

A patologia ocular pode ser a 1ª manifestação de doenças sistémicas

Nem sempre é fácil o diagnóstico

Diabetes

Erros refractivos podem ser a primeira manifestação

TB Ocular

Alguns estudos revelam que cerca de 60% dos doentes com TB ocular não apresentam manifestações sistémicas

Doença neoplásica

Pode induzir ou simular um processo inflamatório intraocular