

DESAFIOS NA REABILITAÇÃO VISUAL DE CATARATA TRAUMÁTICA EM PACIENTE PEDIÁTRICO E NO MOMENTO CIRÚRGICO

Ian Farias Oliveira¹, Priscila Oranje Fernandes¹, Anne Lethicia Mendonça Bezerra¹, Júlia Ballin Lima¹, Elise Garrido Cambra de Freitas¹, Luana Typhanne Melo Carvalho¹

¹Faculdade de Medicina/Universidade Federal do Amazonas
e-mail para correspondência: priscilaoranje.fernandes@gmail.com

Introdução: A catarata traumática na infância é uma das principais causas de cegueira monocular evitável, difere da catarata em idosos, pois desencadeia uma cascata inflamatória exacerbada e danos à estrutura ocular, como o rompimento da cápsula posterior e a fragilidade zonular, exigindo manejo cirúrgico especializado e, em alguns casos, o uso de anéis de tensão capsular. O prognóstico visual depende da rapidez na restauração do eixo visual para mitigar a ambliopia por privação e o manejo das complicações operatórias e a definição do momento ideal para a inserção da lente intraocular (LIO) são fundamentais para a restauração da estereopsia. **Objetivo:** Sintetizar os principais resultados da literatura sobre as terapias eficazes na reabilitação visual do paciente pediátrico com catarata durante o momento cirúrgico. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura integrativa. Os descritores usados, em língua inglesa, foram: (catarata) AND (criança) AND (lesões oculares) AND (traumático). A busca de artigos na base de dados PubMed e Scielo resultou em 41 artigos, no total. Os critérios de inclusão foram artigos primários e os critérios de exclusão foram artigos que não correspondiam aos objetivos de estudo, sendo incluídos 6 estudos para análise e síntese dos principais resultados. **Resultados:** Os principais desafios no momento cirúrgico incluíram: definição do tempo ideal para intervenção precoce diante de inflamação intraocular ativa, instabilidade capsular e risco de complicações secundárias. Em casos de rupturas de cápsula anterior ou posterior, a frequente perda de suporte capsular dificulta a implantação primária da lente intraocular, demandando adaptações técnicas, como fixação de lente intraocular (LIO) em sulco ciliar ou planejamento de implante secundário. A associação com lesões vítreo-retinianas resultou na abordagem combinada com vitrectomia via pars plana, aumentando a complexidade cirúrgica e o risco de complicações. No pós-operatório, observaram-se inflamação persistente, opacificação de cápsula posterior e necessidade de reintervenção. A reabilitação visual efetiva esteve condicionada à correção óptica imediata e à instituição precoce de terapia antiambliopizante. **Conclusão:** Observa-se

que o manejo da catarata traumática na pediatria configura um grande desafio cirúrgico, devido sua complexidade, resposta inflamatória intensa e danos estruturais oculares. Infere-se que o sucesso na reabilitação visual tem como fator crítico intervenções cirúrgicas precoces e da restauração do eixo visual visando prevenir a ambliopia. A decisão da técnica de implante primário ou secundário de LIO deve ser individualizada. Diante do exposto, a estabilidade do prognóstico a longo prazo exige um acompanhamento pós-operatório rigoroso, com a correção óptica imediata e terapia antiambliopizante intensiva.

Palavras-chave: Trauma Ocular. Pediatria. Cápsula Posterior.

Área temática: Emergências oftalmológicas e otorrinolaringológicas.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

ALAMRI, A. et al. **Visual Outcomes and Complications of Pediatric Traumatic Cataract Surgery: A 5-Year Retrospective Study.** Cureus, v. 16, n. 2, 2024.

GUPTA, S. et al. **Management of pediatric traumatic cataract: current perspectives.** Journal of Clinical Ophthalmology, v. 15, p. 1245-1258, 2023.

KHOKHAR, S. et al. **Traumatic cataract in children: Visual outcomes and prognostic factors.** Indian Journal of Ophthalmology, v. 69, n. 1, p. 30-35, 2021

Krishnamachary M, Rathi V, Gupta S. **Management of traumatic cataract in children. J Cataract Refract Surg.** 1997;23 Suppl 1:681-7. doi: 10.1016/s0886-3350(97)80054-5. PMID: 9278825.

SHAH, M. et al. **Visual Outcome of Traumatic Cataract in Pediatric Age Group.** European Journal of Ophthalmology, v. 22, n. 6, p. 956–963, 17 fev. 2012.

Zhou, Hong-Wei, and Fang Zhou. **“A Meta-analysis on the clinical efficacy and safety of optic capture in pediatric cataract surgery.”** *International journal of ophthalmology* vol. 9,4 590-6. 18 Apr. 2016.