

## RESUMO - PESQUISA

### ÚLCERA DE CÓRNEA EM USUÁRIO DE LENTE DE CONTATO

*Flávio Gifoni Siebra De Holanda (flaviogifoni1@gmail.com)*

*Iara Portela Silva De Vasconcelos (iaraportela1010@gmail.com)*

#### ÚLCERA DE CÓRNEA EM USUÁRIO DE LENTE DE CONTATO: RELATO DE CASO

Flávio Gifoni Siebra de Holanda<sup>1</sup>; Giovana Amaral Teixeira da Silva<sup>1</sup>; Roberto Freire de Paiva Filho<sup>1</sup>, Iara Portela Silva de Vasconcelos<sup>1</sup>, Andréa Gifoni Siebra de Holanda <sup>2</sup>, José Edísio Tavares Neto <sup>2</sup>.

1 Discentes do Curso de Medicina do Centro Universitário INTA- UNINTA;

2 Docente do Curso de Medicina do Centro Universitário INTA- UNINTA;

Introdução:

Objetivos: relatar o caso de uma paciente usuária de lente de contato gelatinosa, enfatizando a importância de realizar a adaptação da lente em consultório oftalmológico e o seguimento das orientações de higiene. Relato do caso: AGL, 28 anos, referia baixa visual e dor em ambos os olhos, após uso de lente de contato gelatinosa, há cerca de 12 horas. Relatava que a lente estava guardada no estojo há dois meses, condicionada em soro fisiológico. Ao exame apresentava acuidade visual para longe, com correção AVLc/c: (OD) 20/60 (OE) 20/80. Biomicroscopia: (AO): edema palpebral (+/4+), hiperemia conjuntival (++)/4+, área de abrasão de córnea em região interpalpebral, mais acentuada à esquerda. Fundoscopia (AO): dentro dos padrões da normalidade.

Suspeitou-se de úlcera de córnea bacteriana e realizou-se prescrição de Vigamox® de 2/2h e Epitegel® 3/3h e reavaliação com 24h. Evoluiu com diminuição da abrasão, porém, com edema de córnea (+/4+) e precipitados ceráticos finos no endotélio, que sugeriam infecção secundária herpética. Associou-se tratamento oral com Valtrex® 500mg de 12/12h por 7 dias. Paciente evoluiu com melhora significativa, apresentando cicatrização completa da córnea e AVL c/c: 20/20 AO. após uma semana. Discussão: Enfatiza-se a necessidade dos usuários de lente de contato estarem conscientes de que a adaptação de lentes de contato é um ato médico e que é imprescindível seguir as orientações de higienização das mesmas, respeitando os prazos de descarte, em se tratando de lente de contato descartável. Sabe-se que o SF está contra-indicado pela ANVISA para fins de conservação de lentes, uma vez que ele torna-se um meio de cultura, quando aberto por mais de 48 horas. A imediata suspensão do uso da lente, assim como melhor comunicação com seu médico, são medidas obrigatórias tão logo sinais de perigo se manifestem, para que se tenha um diagnóstico preciso e início rápido de tratamento, a fim de minimizar as complicações e risco de cegueira.

Palavras-chave: lente de contato, assepsia de lentes, úlcera de córnea

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Kanski, Oftalmologia clínica, uma abordagem sistêmica. Editora Elsevier, 8a edição.

Palavras-chave: lentes; úlcera; córnea;.