

---

# Caso Cirúrgico

*Dr. Annelise Nicotti*

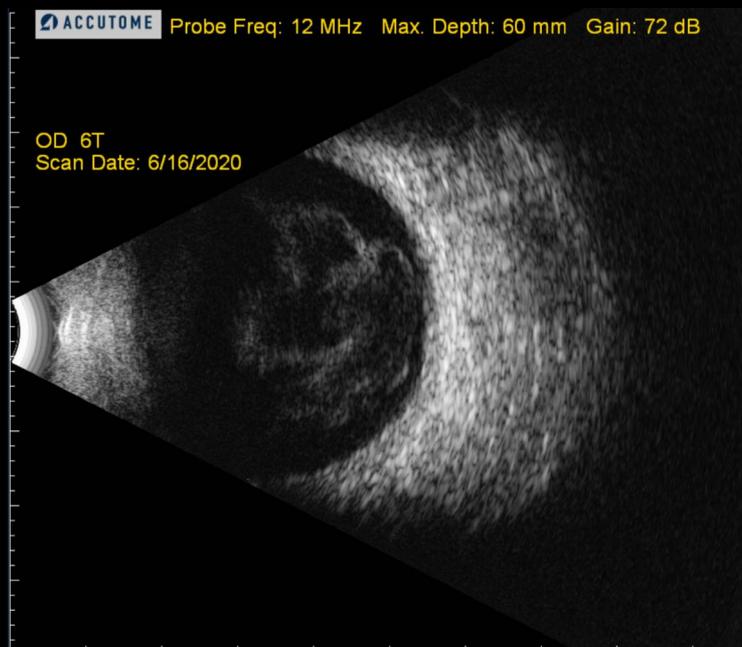
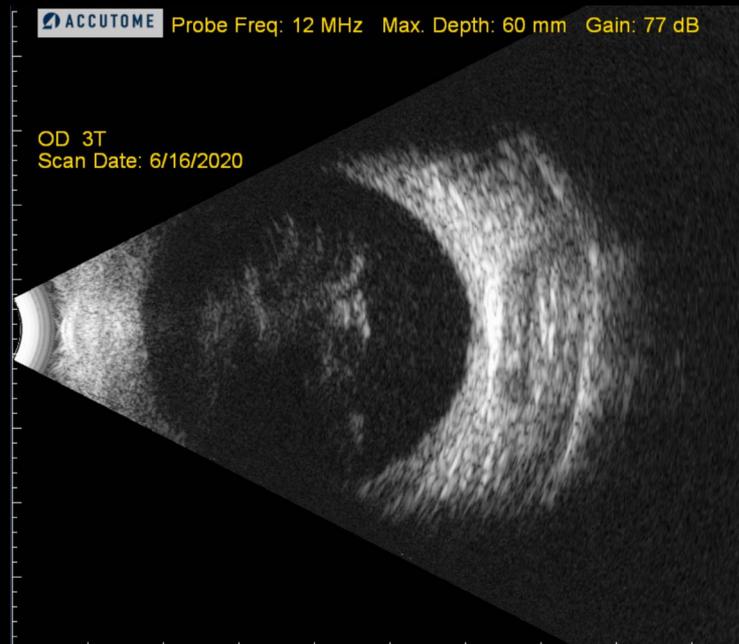


16/06/2020

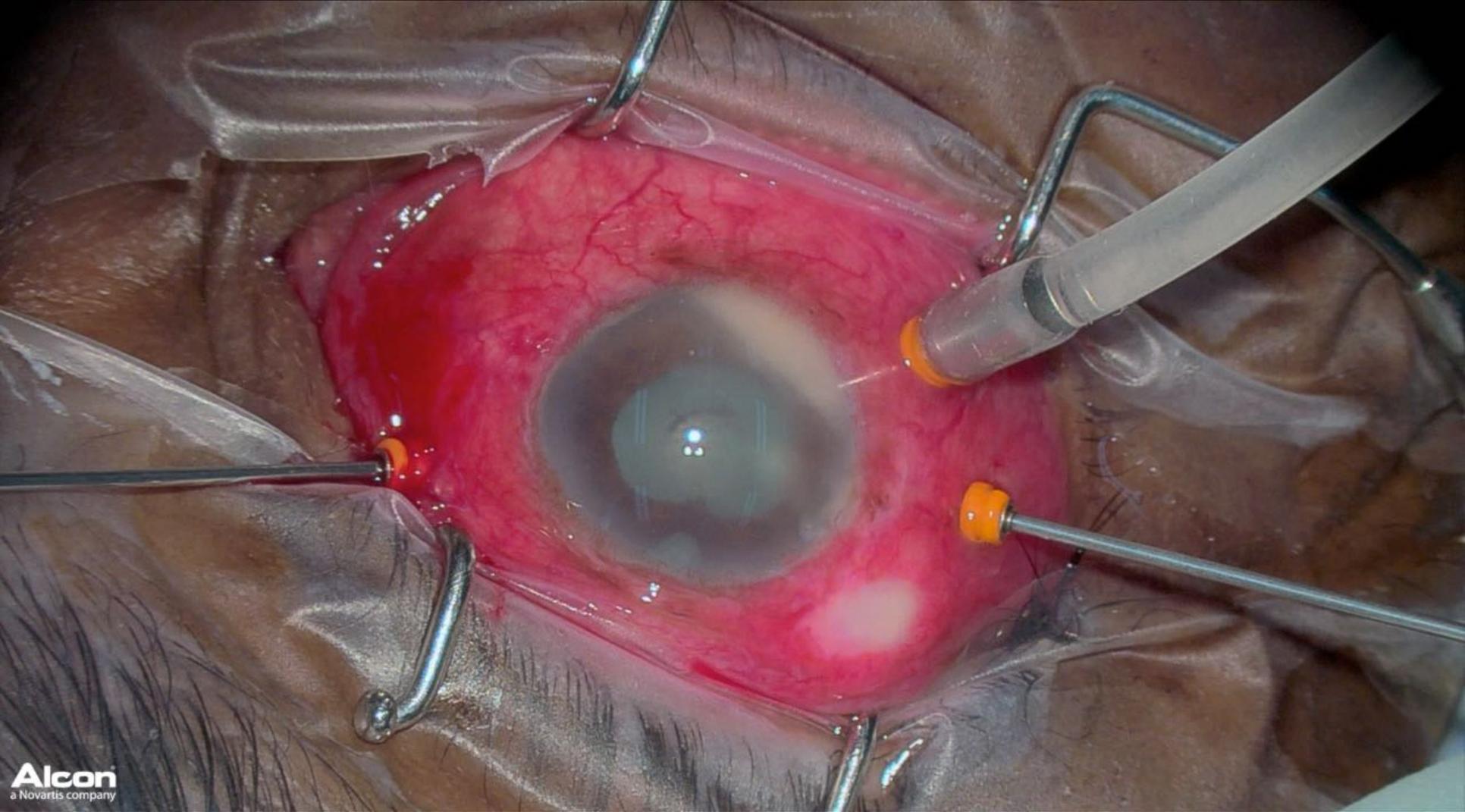
- RLM, masculino, 64 anos.
- Se queixa de BAV e dor ocular em olho direito de início recente. Devido à suspeita de endoftalmite foi realizada injeção intravítrea de ATB + dexametasona após coleta de material para cultura.
- HOP: Glaucoma avançado AO. Cegueira em OE.  
TREC no OD em 2012.
- HMP: HAS.

---

	OD	OE
AV	MM (antes era 20/30)	SPL
Tonometria	16 mmHg	40 mmHg
BIO	edema de córnea 2+, hipópio inferior 3 mm, catarata N2, bolha de TREC avascular, hiperemia conjuntival, injeção ciliar.	catarata total, seclusão pupilar.
FO	impossível	impossível



- 
- Impressão: blebíte + endoftalmite OD.
  - Conduta:
    - Indicada cirurgia.



17/06/2020

- Realizada cirurgia em OD.
- Cultura ausência de crescimento após 72h.

18/06/2020

- AV MM, tono 11 mmHg, edema de córnea 3+, RCA 4+, fibrina em CA medindo 2,0 mm, membrana inflamatória pupilar, FO impossível.

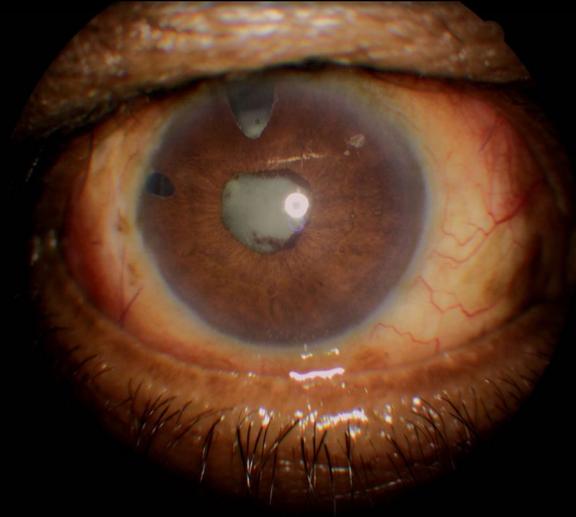
23/06/2020

- Realizado USG: retina aplicada.

07/07/2020

- AV CDFV, tono 07 mmHg, ausência de hipópio ou fibrina em CA, olho calmo, catarata branca, sinéquias posteriores, FO impossível.

07/07/2020

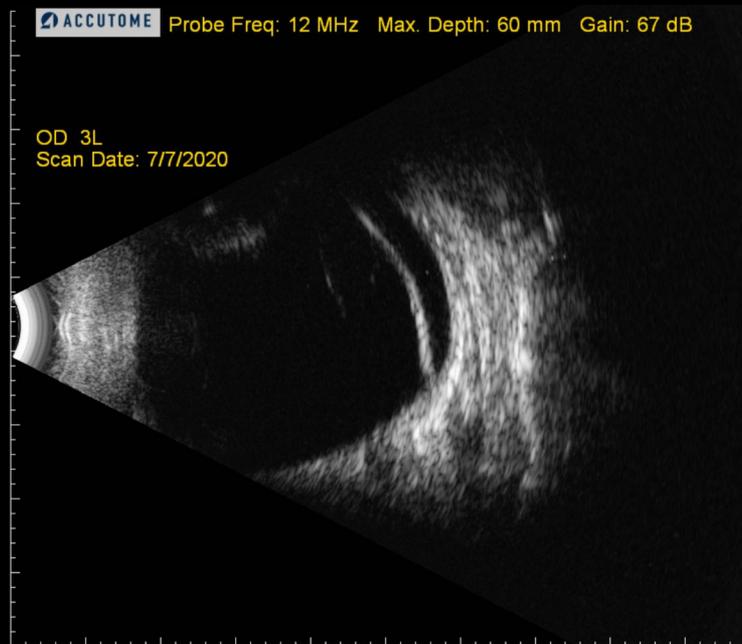
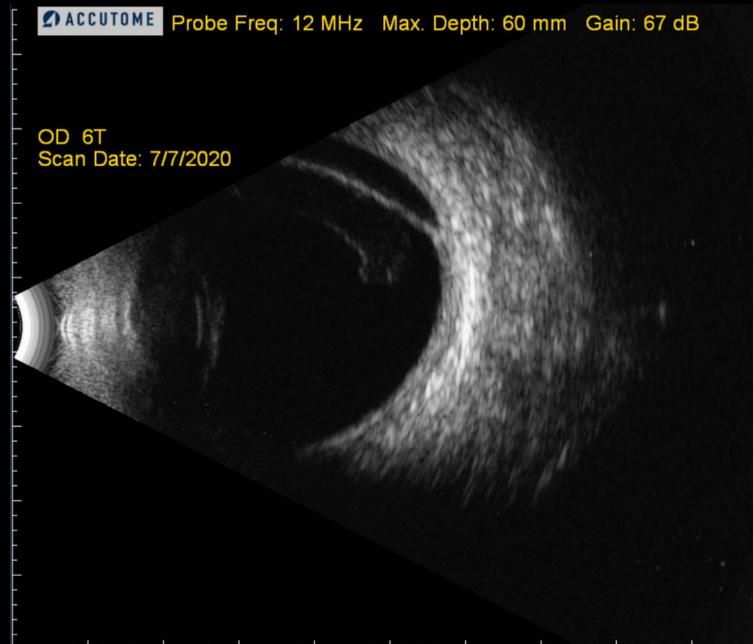
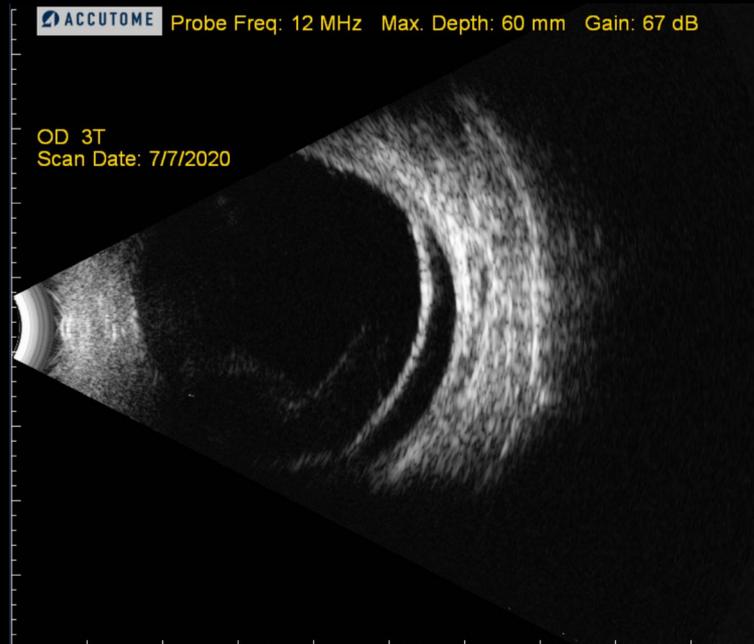


R  
Color

07/07/2020



R  
Color



- 
- Impressão: descolamento de coroide nasal OD.
  - Conduta:
    - Indicada cirurgia FACO + VPP por catarata branca + opacidades vítreas.

---

# Obrigada!

*E2 Annelise Nicotti*

