

CASO CLÍNICO

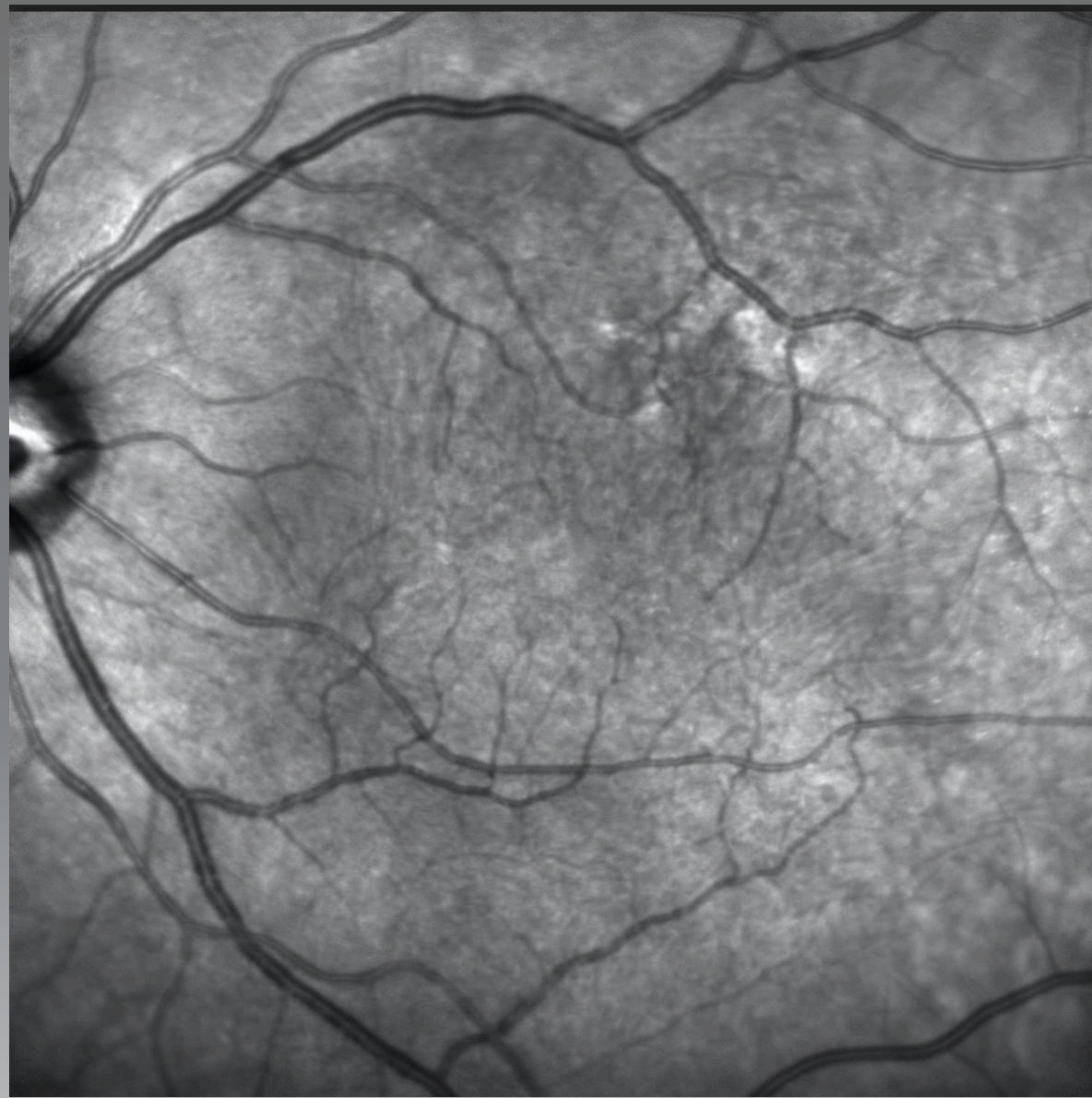
E1 THAÍS BASTOS

CASO CLÍNICO

- ID: masculino, 63 anos
- HMA: Encaminhado após consulta de rotina, em que foi visualizada alteração no fundo de olho.
Sem queixas no momento.
História de moscas volantes há 6 meses.
- AP: CA de reto tratado
- AO: ndn

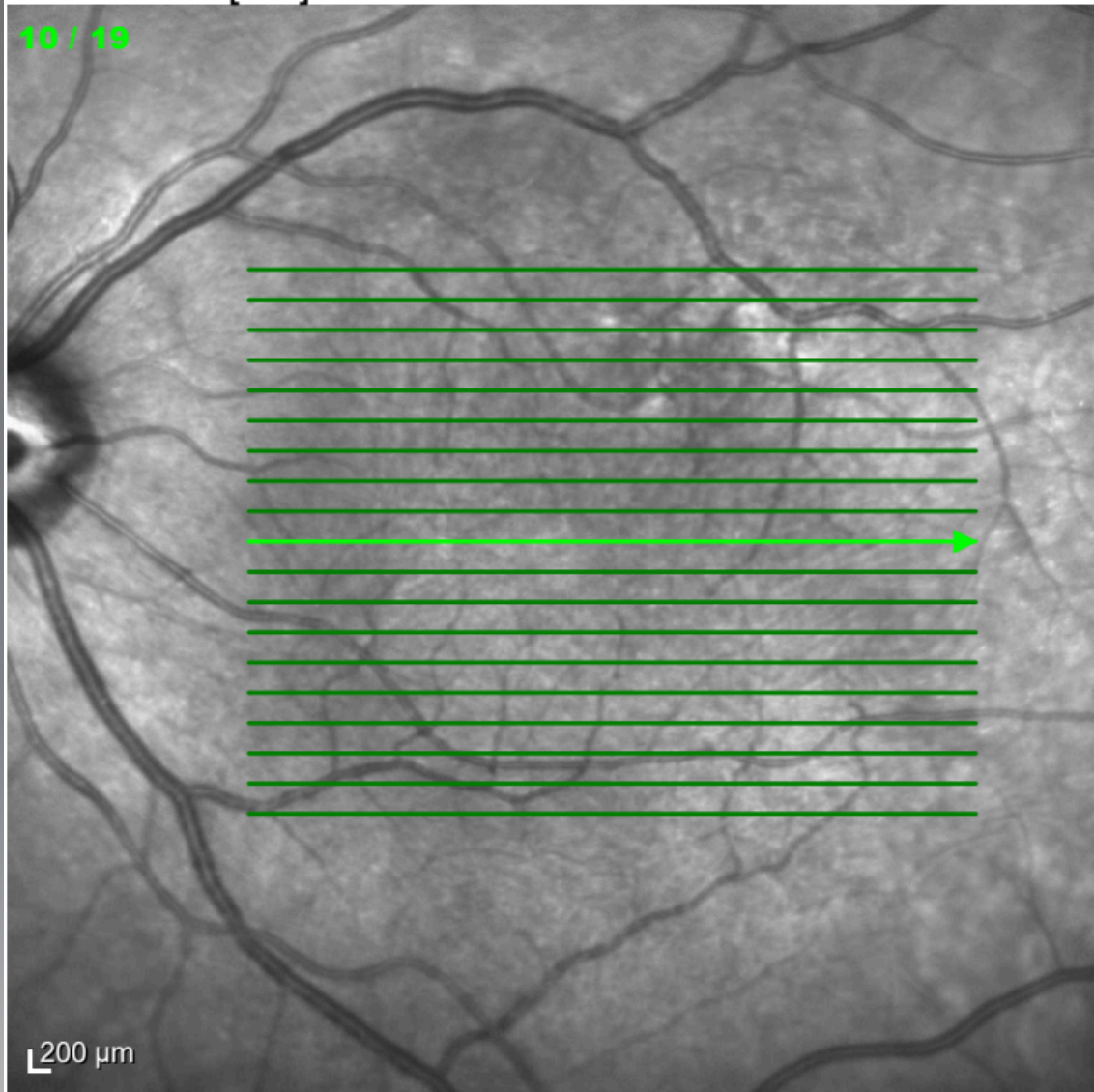
EXAME

- Avsc
OD 20/50 - -0,50 -0,75 @ 70
OE 20/30P - + 0,75 - 1,25 @90
- Biomicroscopia AO: olho calmo, córnea transparente, CAF, CN2+
- OE: pigmentos em vítreo anterior

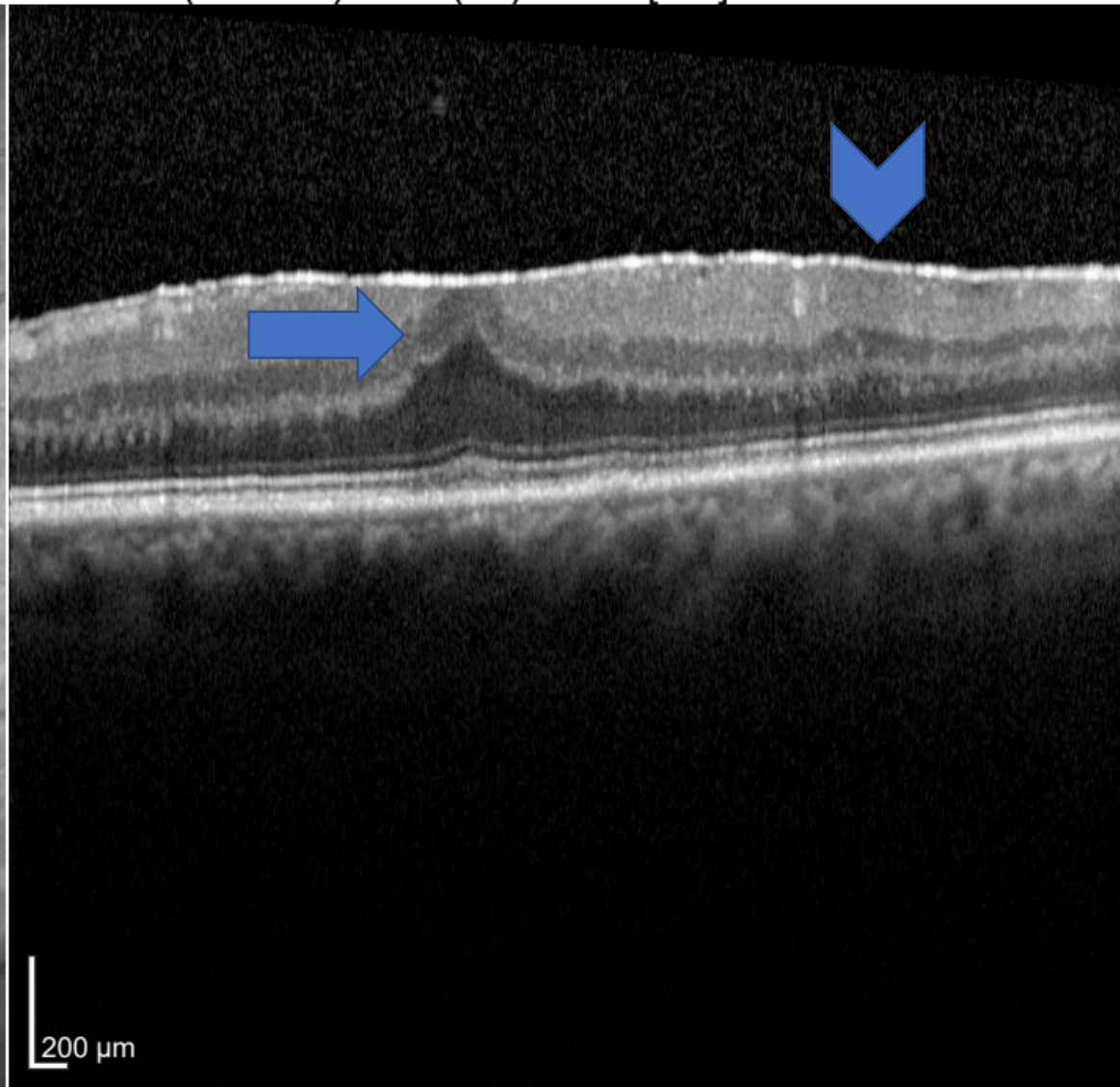


IR 30° ART [HR]

10 / 19



OCT 20° (5.7 mm) ART (25) Q: 27 [HR]



HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

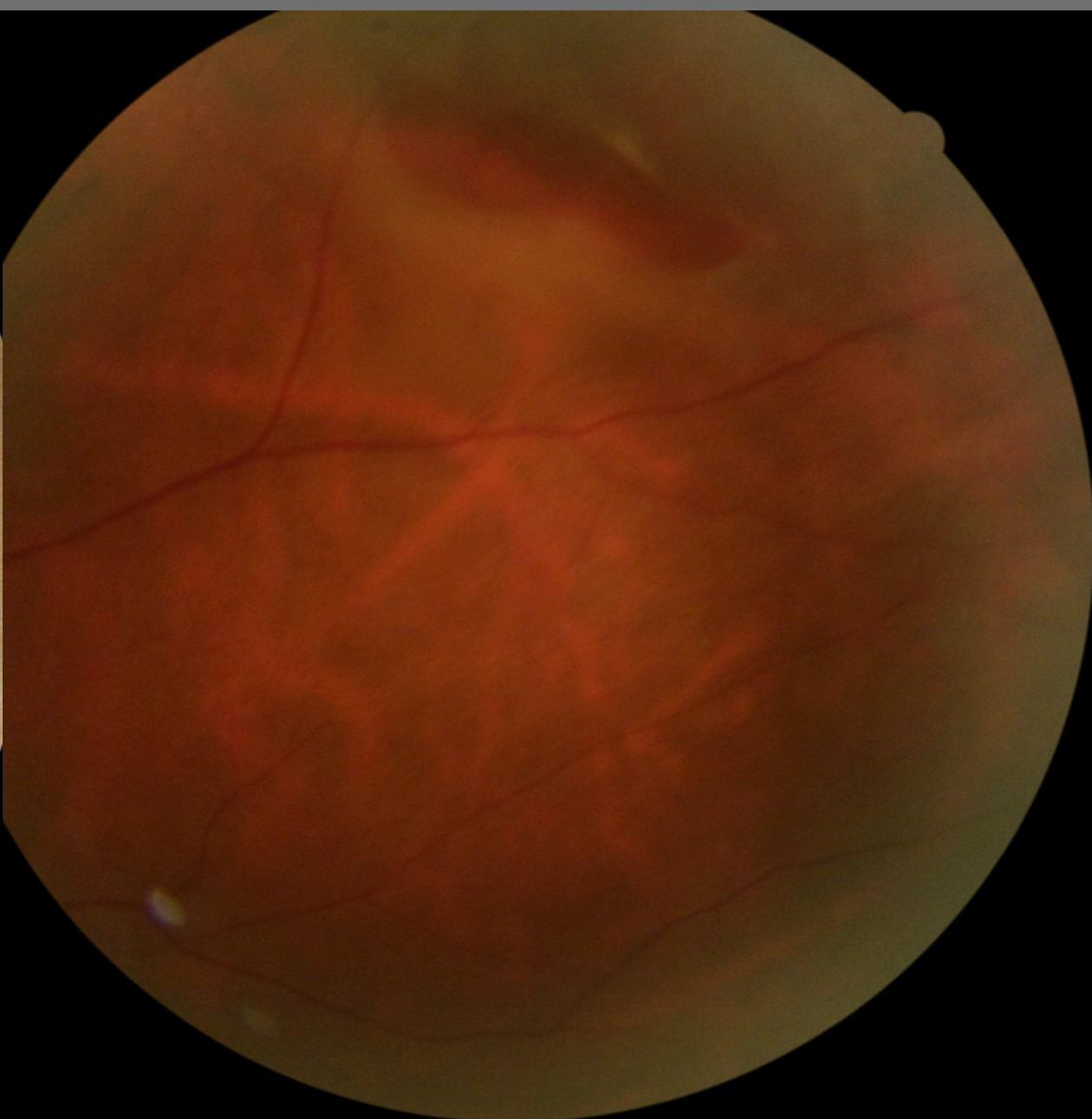
- MER OE
- ESTÁGIO 1: depressão foveal é identificada, mas mais rasa
- ESTÁGIO 2: ausência de depressão fóveal – invaginação da nuclear externa
- ESTÁGIO 3: camadas ectópicas internas
- ESTÁGIO 4: desorganização das camadas

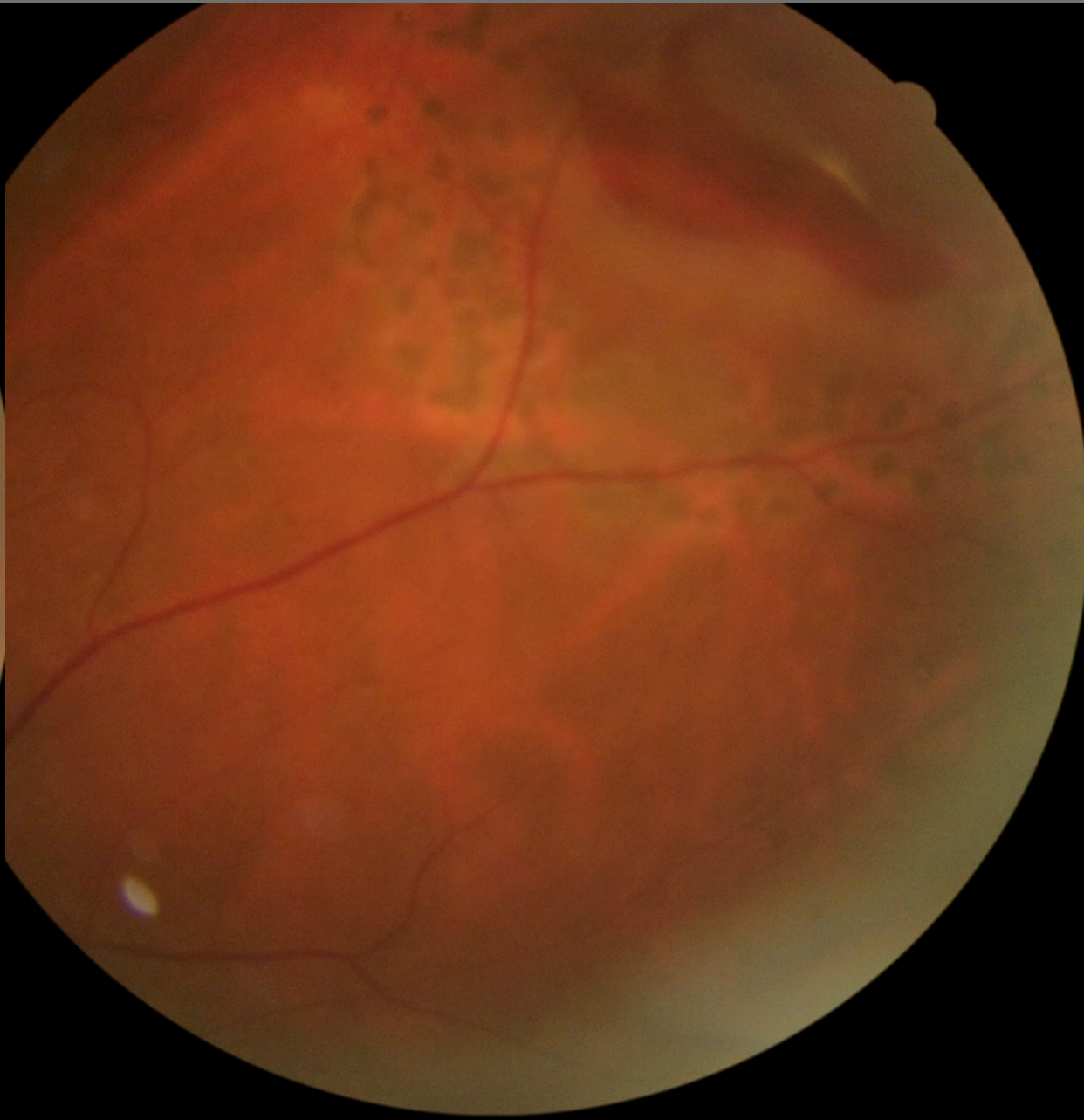
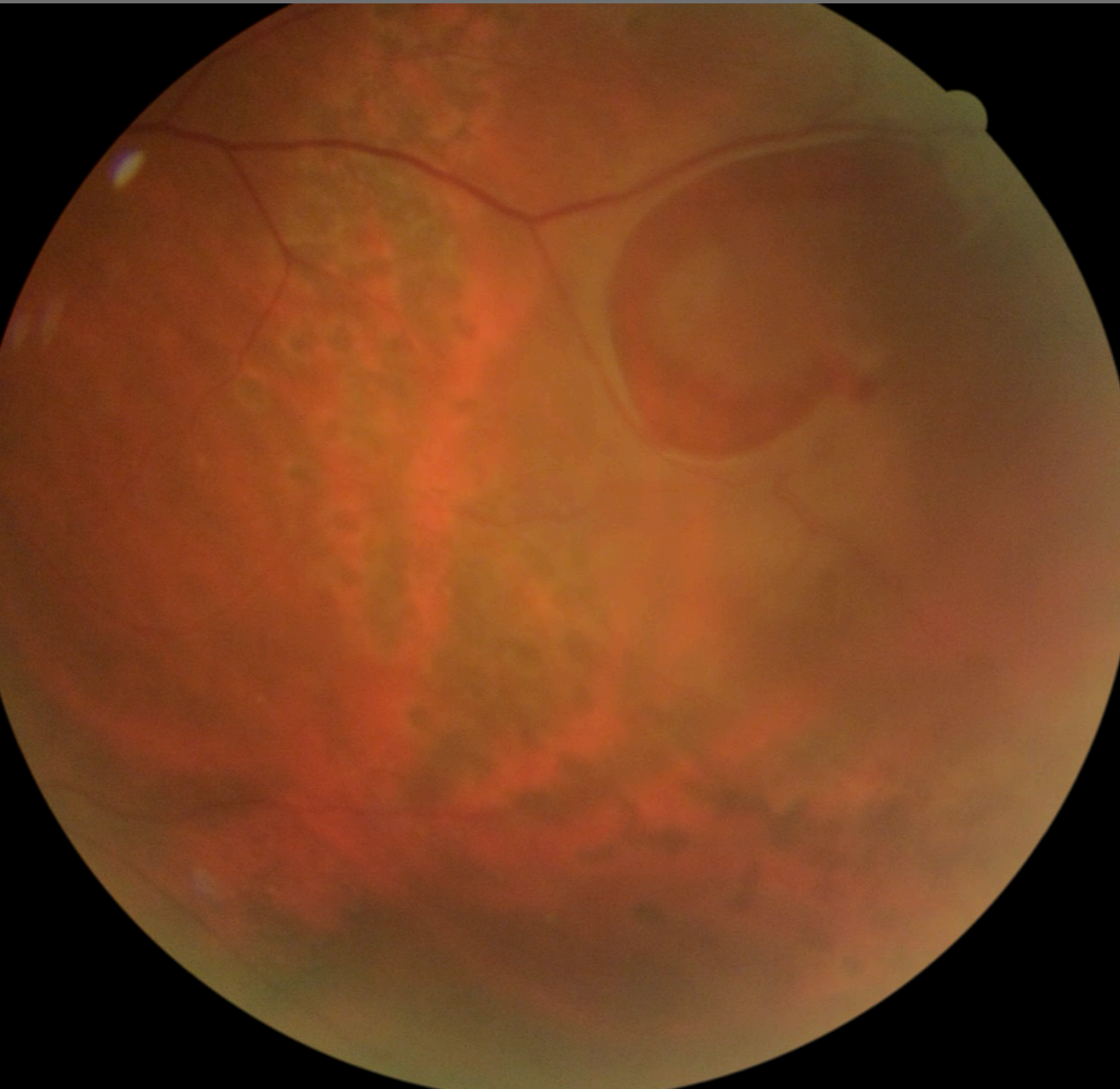
- INCIDENCIA: 7-11,8 %
- mais comum em idosos
- maioria: idiopática
- secundárias: oclusões vasculares, retinopatia diabética, mactel, inflamação intra-ocular, trauma, DR ou roturas, tumores intra-oculares, distrofias, cirurgia, laser.

MEMBRANA EPIRRETINIANA

- Proliferação fibrocelular na superfície interna da retina
 - EPR
 - HIALÓCITOS
 - CÉLULAS DA GLIA

- OCT: linha fina e hiperrefletiva na superfície interna
- efeitos TRACIONAIS
 - aumento da espessura
 - perda da depressão foveal
 - enrugamento
 - espaços císticos





OBRIGADA!