



---

# O CERATOCONE PODE PREJUDICAR A SUA VISÃO PERMANENTEMENTE.

O diagnóstico precoce ajuda a controlar a doença e facilita o tratamento.

---

# SUMÁRIO

<b>1.0</b> - O que é o Ceratocone?_ _ _ _ _	<b>03</b>
<b>2.0</b> - Quais os sintomas_ _ _ _ _	<b>04</b>
<b>3.0</b> - Como é feito o diagnóstico?_ _ _ _ _	<b>05</b>
<b>4.0</b> - Existem fatores de risco para o surgimento da doença?_ _ _	<b>06</b>
<b>4.1</b> - Coçar os olhos_ _ _ _ _	<b>06</b>
<b>4.2</b> - Histórico familiar_ _ _ _ _	<b>06</b>
<b>4.3</b> - Desordens sistêmicas_ _ _ _ _	<b>07</b>
<b>4.4</b> - Fatores alérgicos_ _ _ _ _	<b>07</b>
<b>4.5</b> - Doença do tecido conectivo_ _ _ _ _	<b>07</b>
<b>4.6</b> - Uso de lentes de contato rígidas mal adaptadas_ _ _	<b>07</b>
<b>5.0</b> - Como é feito o tratamento?_ _ _ _ _	<b>08</b>
<b>5.1</b> - Dessa forma a linha de tratamento segue essa lógica_ _ _	<b>09</b>

## 1.0 - O que é o Ceratocone?



O **Ceratocone** é uma **deformação na córnea** que cria uma "pontinha" em formato de cone, na parte frontal do olho. Sua principal característica é o **afinamento** na estrutura da **córnea** e um aumento na sua curvatura.

De acordo com o Conselho Brasileiro de Oftalmologia (CBO), a cada 100.000 pessoas no mundo, de 4 a 600 delas desenvolvem o Ceratocone. Geralmente, ele se manifesta primeiramente na **adolescência**, entre os 13 e 18 anos de idade do paciente, sendo frequentemente **bilateral**: em 90% dos casos **ambos** os olhos apresentam Ceratocone.

Frequentemente, seu surgimento está associado a **outras alterações oculares**, especialmente àquelas relacionadas ao **hábito de coçar os olhos**, muito comum em pacientes que apresentam alergias, como, por exemplo, a rinite alérgica.

Felizmente, apesar de causar problemas de visão, o Ceratocone **não** causa **cegueira**, mas pode agravar ou favorecer o surgimento de **miopia**, **elevação do grau de astigmatismo** e **piora da acuidade visual**, por exemplo, diminuindo a **qualidade** de visão do paciente e precisa ser tratado.

## 2.0 - Quais os sintomas:

Na maioria dos casos, as pessoas **não** percebem que possuem a doença, pois ela aparece **disfarçadamente**, sendo, por vezes, comumente **confundida** com **miopia** ou astigmatismo. Alguns **sintomas** mais **característicos** podem ser destacados:

- Fotofobia (sensibilidade à luz);

- Irritação;

- Ofuscamento;

- Embaçamento e distorções moderadas;

- Imagens duplas;

- Dificuldade para enxergar à noite.



## 3.0 - Como é feito o diagnóstico?

Para **diagnosticar** o Ceratocone, é preciso realizar o **exame oftalmológico** em paralelo a alguns exames de **imagem da córnea**.

A **tomografia da córnea** destaca-se como um dos exames **mais precisos** para diagnosticar o Ceratocone e avaliar a **saúde** da sua córnea. O procedimento verifica a **curvatura** posterior e anterior da córnea e seu mapa de **espessura**.

Caso seja detectada alguma **mudança** no formato e atestado os sintomas relacionados ao Ceratocone, como visão dupla, visão embaçada, sensibilidade à luz e troca constante de grau de óculos, o **médico oftalmologista** responsável atesta o diagnóstico positivo.

É extremamente importante que o paciente realize **exames periódicos** com o seu oftalmologista, com o objetivo de diagnosticar a doença nos **primeiros estágios**. Dessa maneira, é possível **controlar sua evolução** com segurança e orientar o paciente corretamente.

Existe um **desafio** no diagnóstico precoce da patologia, principalmente naqueles pacientes que apresentam **progressão** da miopia e astigmatismo, mas permanecem com uma **acuidade visual normal** e sem sinais clínicos típicos. Por isso, a importância da **consulta periódica** com o oftalmologista. Além de avaliar o **histórico familiar**, pois a grande maioria dos casos tem relação com a hereditariedade, é necessário incluir alguns **exames complementares**. A **topografia corneana** possibilita a avaliação da superfície e curvatura da córnea e é considerada o **principal exame** para o diagnóstico.

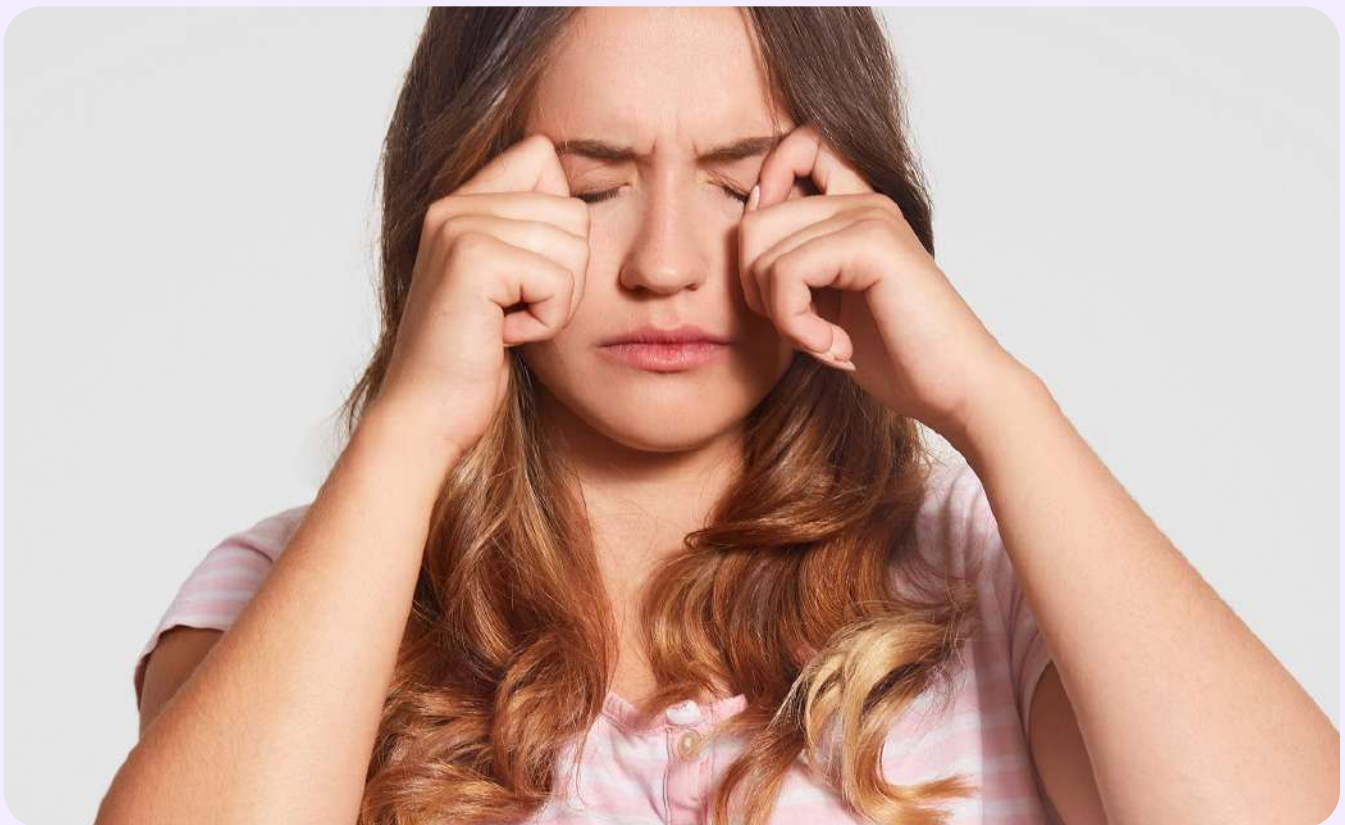
## 4.0 - Existem fatores de risco para o surgimento da doença?

**Sim**, alguns fatores podem **facilitar** ou gerar uma predisposição para o surgimento das **doenças**. São eles:

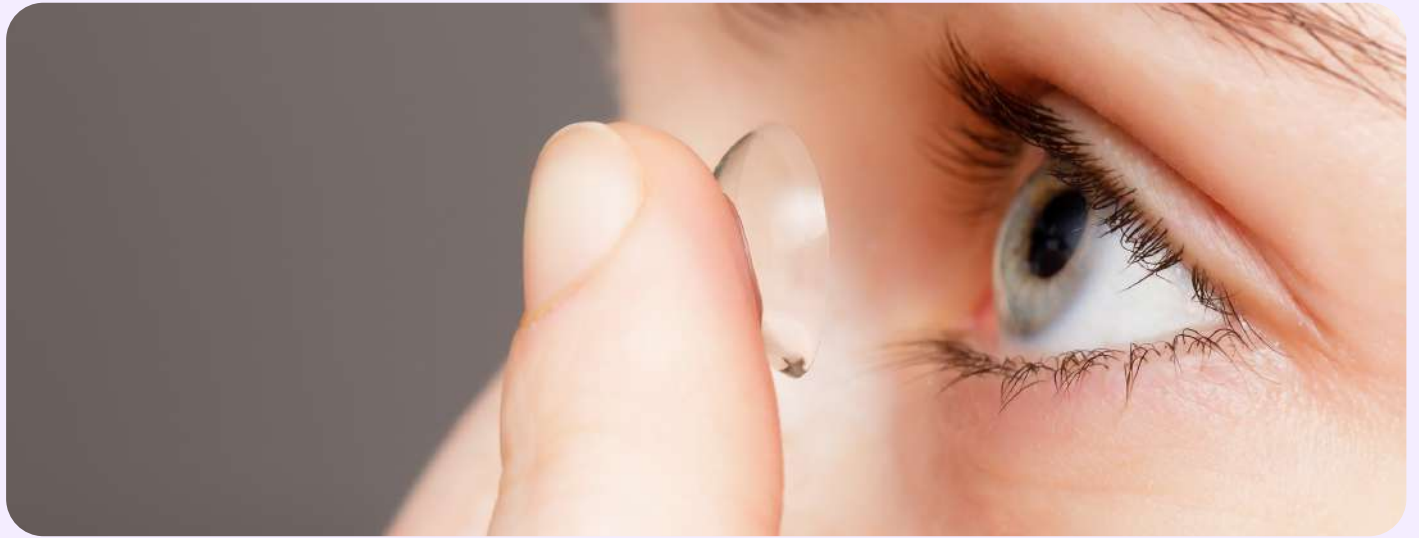
- **4.1 - Coçar os olhos:** embora não seja responsável pelo surgimento da doença, o hábito de coçar ou apertar os olhos repetidamente pode agravar o Ceratocone.
- **4.2 - Histórico familiar:** existe uma relação entre o surgimento da doença com a predisposição genética, em  $\frac{1}{4}$  dos casos. Numa família que tem casos da doença, é provável que as pessoas também tenham astigmatismo.



- **4.3 - Desordens sistêmicas:** algumas desordens sistêmicas (uma doença que afeta todo o corpo humano, ao invés de apenas um órgão ou região), como Síndrome de Down, podem ser fatores de risco para o Ceratocone.
- **4.4 - Fatores alérgicos:** alergia ocular, rinite, ou qualquer irritação que faça o paciente coçar os olhos.
- **4.5 - Doença do tecido conectivo:** a doença mista do tecido conjuntivo (ou conectivo) é um termo usado por alguns médicos para descrever um distúrbio com características de lúpus eritematoso sistêmico, esclerose sistêmica e polimiosite.
- **4.6 - Uso de lentes de contato rígidas mal adaptadas:** utilizar lentes “erradas” por longo período de tempo pode facilitar o aparecimento do Ceratocone.



## 5.0 - Como é feito o tratamento?



O tratamento **depende do estágio** da doença e deve ser **orientado pelo seu médico especialista**. Ele é o profissional adequado para avaliar as alternativas e traçar a melhor estratégia de **tratamento**. A **evolução** da doença pode ser **rápida** ou **levar anos**. Por isso, todos os pacientes diagnosticados precisam de acompanhamento **semestral**.

Na **maioria** das situações, o avanço do Ceratocone é solucionado por meio de **adoção de óculos, lentes de contato ou cirurgia**, como o **crosslinking**: onde acontece a aplicação de **raios ultravioleta** associados à vitamina **B2**. Essa é uma alternativa segura e excepcional para **muitos casos**.

As **lentes rígidas** são as que proporcionam uma **melhora da qualidade** e quantidade da visão no paciente com Ceratocone. Mesmo em casos **avançados**, conseguimos adaptar as lentes esclerais para obter uma resposta satisfatória. Essas lentes **evoluíram muito** nos últimos trinta anos e, hoje, possuem vários tipos e curvaturas, **facilitando seu uso** e melhorando sua eficácia.

Em **casos graves**, quando nenhum tratamento conseguiu **desacelerar** o desenvolvimento da doença, o médico responsável pode prescrever a necessidade de um **transplante de córnea** parcial ou, em **último caso**, total.





## 5.1 - Dessa forma a linha de tratamento segue essa lógica:

Quando detectado inicialmente, o tratamento indicado pelo médico é, geralmente, **o uso de óculos**. Não havendo solução, **lentes de contato**. Caso não seja bem-sucedido, indica-se a cirurgia de implante de anéis, o **crosslinking**. E, em último caso, parte-se para o **transplante total**, realizado no HOPE com laser.

# Gostou do nosso E-book?

Fique à vontade para compartilhar com amigos e familiares e conte com o HOPE para realizar seus exames com uma equipe de referência e estrutura montada com equipamentos de última tecnologia.

# HOPE

HOSPITAL DE OLHOS DE PERNAMBUCO

[WWW.HOPE.COM.BR](http://WWW.HOPE.COM.BR)

  @HOPEREFERENCIA