

Coloboma Palpebral em Recém Nascido: **Conduta e Abordagem Precoces**

SANTA CASA BELO HORIZONTE

Amanda Faria Simoni Campos; Carolina Pereira Pires; Gabriela Picchioni Baêta, Maria Fernanda de Oliveira Filardi; Mariana da Silva Santana; Raphael Coelho Santos

OBJETIVO

O presente trabalho objetiva discorrer sobre a importância do diagnóstico e abordagem precoce do coloboma palpebral em recém-nascidos. Tal malformação congênita consiste na ausência palpebral de espessura completa, ou seja, pele, tarso e conjuntiva, cuja extensão pode ser variável.

RELATO DE CASO

Paciente masculino, 20 dias de vida. encaminhado à Clínica de Olhos da Santa Casa de Belo Horizonte devido a defeito congênito em direita. pálpebra superior Ao exame oftalmológico, fixa e segue com ambos os olhos. Observam-se reflexos fotomotor e movimentação ocular extrínseca preservados e simétricos. Presença de coloboma de pálpebra superior direita associada a leucoma corneano nasal por exposição e punctatas difusas. Foi realizado exame sob sedação que descartou a presença de outros colobomas associados em segmento anterior e posterior. Realizado planejamento cirúrgico para correção através da técnica de Tenzel modificada, a qual está indicada para defeitos de até ¹/₃ de espessura palpebral. Para tal, foi realizado tratamento cirúrgico com retalho miocutâneo semi-circular de avanço na região zigomática. Cirurgia sem intercorrências.

TÉCNICA CIRÚRGICA

A técnica de Tenzel consiste em:

- Separar a pele e a conjuntiva através de 1 uma incisão horizontal entre os dois pilares do tendão cantal lateral;
- 2. Desenhar retalho miocutâneo um semicircular que se inicia no canto lateral e se estende para cima de forma circular;
- 3. Dissecar o retalho no plano subcutâneo;
- 4. Deslizar e ancorar o retalho com suturas absorvíveis profundas ao periósteo. retalho no plano subcutâneo;
- Deslizar e ancorar o retalho com suturas 5. absorvíveis profundas ao periósteo.

CONCLUSÃO

Os colobomas palpebrais derivam de falha na embriogênese palpebral durante a nona semana gestacional ou por bandas amnióticas que causam dano tecidual compressivo. Podem se apresentar com ou sem aderência corneopalpebral e serem achados isolados ou associados a espectros sindrômicos. como na síndrome de Treacher-Collins ou de Goldenhar. Os colobomas congênitos da pálpebra superior, em particular, podem ameaçar a visão e seu desenvolvimento funcional em uma idade muito precoce, devido ao risco de úlcera de córnea, ambliopia a até cegueira em casos crônicos, sendo fundamental a abordagem precoce.



Pré Operatório Fonte : Imagem autoral



Pós operatório imediato Fonte: Imagem autoral

