

INTRODUÇÃO

O ceratocone é uma ectasia corneana de caráter progressivo, predominantemente bilateral, assimétrico e não inflamatório. O ápice protuberante e os pontos de menor espessura da córnea geralmente são paracentrais e inferiores ao eixo visual. O ceratocone superior verdadeiro é uma entidade rara e possui poucos casos descritos na literatura.

SÉRIE DE CASOS

Apresenta-se uma série de casos de 17 pacientes (27 olhos no total) diagnosticados com ceratocone superior, uni ou bilateral, entre janeiro de 2016 e julho de 2021 em um centro oftalmológico de Goiânia.

HEMISFÉRIO SUPERIOR DA CÓRNEA

PONTO MAIS CURVO

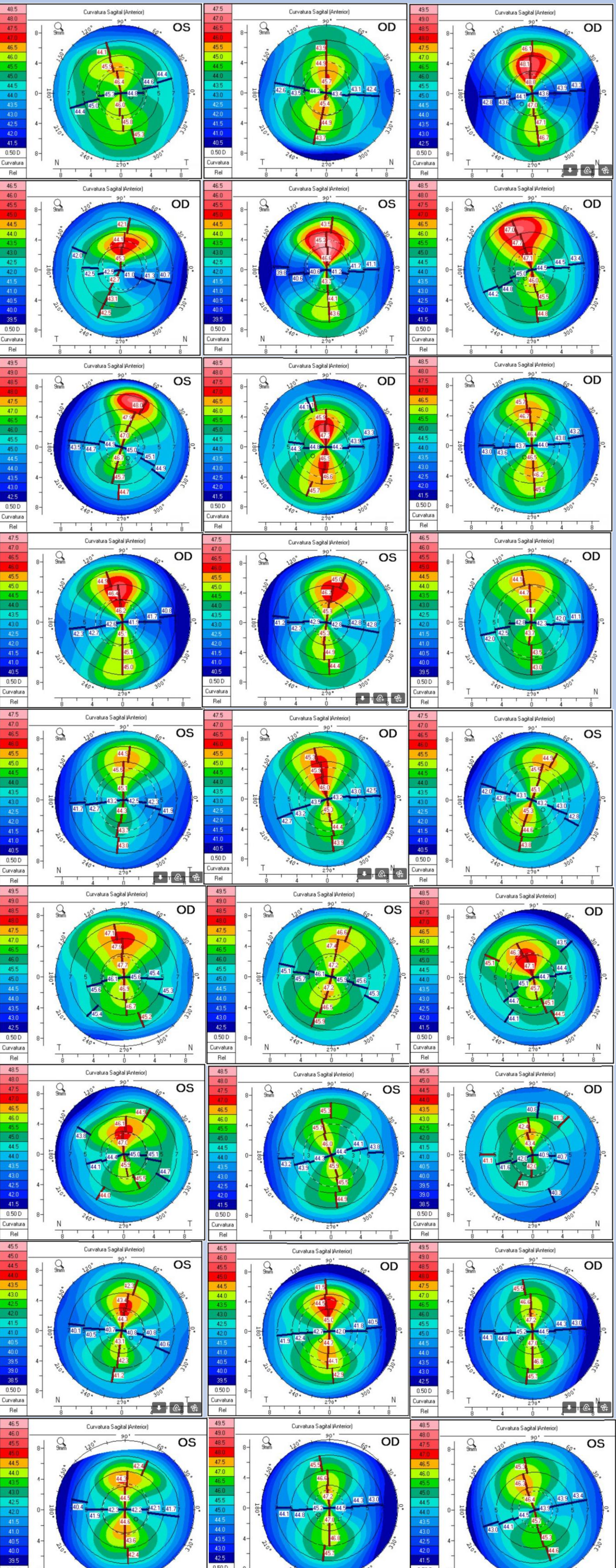
PONTO MAIS FINO

PONTOS DE ELEVÇÃO POSTERIOR MÁXIMOS

Nove pacientes (53%) eram do sexo feminino. Apenas 6 (35%) pacientes apresentavam queixas oculares: prurido (3), baixa da acuidade visual (2) e irritação ocular (1). Cinco (29%) possuíam história familiar de ceratocone.

PCTE	IDD	AV	P+F OD	Kmax OD	P+F OE	Kmax OE
1	15	0,9	-	-	566	46.4
2	13	1,0	515	45.8	-	-
3	21	0,9	526	48.8	-	-
4	27	0,9/0,6	550	45.3	548	46.6
5	34	0,8/0,8	533	47.8	537	48.9
6	30	0,7	474	47.7	-	-
7	22	1,0	585	46.8	-	-
8	28	0,9/0,9	501	46.5	507	46.2
9	14	0,8/0,8	537	44.7	534	45.5
10	12	1,0/1,0	525	46	514	45.7
11	17	1,0/1,0	547	47.9	537	47.5
12	10	0,6	550	47.2	558	47.1
13	9	1,0/1,0	506	46.6	505	46.4
14	42	0,6	518	43.4	-	-
15	19	0,4/0,7	502	46.9	508	46.5
16	16	0,8	539	45.1	-	-
17	10	0,7/0,7	505	47.4	511	48.4
MÉDIA	19,94		525,81	46	529,54	46.83

Nove pacientes (53%) eram do sexo feminino. Apenas 6 (35%) pacientes apresentavam queixas oculares: prurido (3), baixa da acuidade visual (2) e irritação ocular (1). Cinco (29%) possuíam história familiar de ceratocone. Miopia e astigmatismo foram as ametropias evidenciadas e em apenas 6 olhos (22%) a miopia superava - 5.0 dioptrias (D). O valor máximo da correção do astigmatismo foi de -4,50D. Em todos os olhos, o exame biomicroscópico não revelou alterações sugestivas ou compatíveis com ceratocone. Também não apresentavam ptose/desmatocálase, inflamação corneana, arco senil, vascularização, cicatrizes, deposição lipídicos ou outros sinais de degeneração marginal pelúcida/Terrien/senil, úlcera de Mooren ou doença autoimune sistêmica. Nenhum dos olhos evoluiu com complicações durante o período avaliado.



Em 23 olhos o ponto mais curvo anterior foi coincidente com o posterior, embora em toda a população estudada o ponto mais fino da córnea encontrava-se descentrado inferiormente em relação ao ápice.

CONCLUSÃO

Relatos como esse enriquecem a literatura, uma vez que boa parte dos resultados difere dos poucos dados já descritos. Faz-se necessária a difusão da epidemiologia e o estabelecimento de critérios diagnósticos do ceratocone superior, para detecção precoce de ectasia quase sempre subclínica.