

# SaBER Mais

sobre



**ESTRABISMO**



Clínicas Leite

A excelência na saúde, para uma saúde de excelência®

## **FICHA TÉCNICA**

### **EDIÇÃO**

Clínicas Leite, Lda  
Ver. 01 / Jan 2016

### **REDAÇÃO/DOCUMENTAÇÃO**

Mariana Coimbra  
(Marketing e Comunicação)

# ESTRABISMO

## **O que é o estrabismo?**

O estrabismo, habitualmente designado por "olho torto", é um desalinhamento ocular constante ou ocasional. A população mais afetada é a infantil, mas também pode surgir em adultos, devido a acidente ou traumatismo. É, muitas vezes, congénito.

As formas mais frequentes de estrabismo são: o estrabismo convergente, se um dos olhos desvia para dentro, e o estrabismo divergente, se desvia para fora. Se um dos olhos desvia para cima ou para baixo temos um estrabismo vertical.

## **Quais são as consequências do estrabismo?**

As crianças tendem a usar menos o olho desviado, levando a que este fique "preguiçoso". A esta redução da visão chama-se ambliopia.

## **Como aparece?**

O mecanismo exato pelo qual o desvio ocular se instala não é bem conhecido. Estima-se que cerca de 4 a 5 por cento das crianças têm alguma forma de estrabismo e sabe-se que existem situações que estão associadas a uma maior probabilidade de o desenvolver, como por exemplo prematuridade, história de estrabismo na família, paralisia cerebral, “gradação elevada” e baixa visão num olho (ambliopia). Por outro lado, o estrabismo pode ser um sinal de outra doença que importa diagnosticar.

## **Quando devemos suspeitar de que uma criança tem estrabismo?**

Se o desvio se manifesta de forma constante e é “grande”, é fácil reconhecê-lo. Se, por outro lado, se manifesta apenas em algumas situações, de forma intermitente, pode passar despercebido.

Existem, no entanto, alguns sinais que nos podem indicar a presença de um estrabismo: a criança que fecha um dos olhos ao sol, que roda ou inclina a cabeça para ver melhor, que entorta um olho quando fixa um objeto próximo, ou quando está distraída.

## **Qual o tratamento?**

Os objetivos do tratamento do estrabismo são preservar ou recuperar a visão (ambliopia) e alinhar os olhos e restaurar a visão binocular. Este tratamento é demorado e exige grande persistência e colaboração por parte da criança e dos pais.

Podemos dividi-lo em duas partes: o tratamento da baixa visão e a correção do desvio. Assim, um dos primeiros passos do tratamento é prescrição de óculos adequados, já que para recuperar uma baixa visão é fundamental que as imagens cheguem focadas aos olhos.

Quando um dos olhos é preguiçoso pode ser necessário fazer oclusões do “olho bom” ou utilizar gotas que penalizem a visão deste olho de forma a favorecer a visão do “olho mau”.

Para a correcção do desvio, a utilização de óculos adequados é também fundamental, não só porque melhoram a visão mas porque podem melhorar o desvio ou fazê-lo desaparecer, podendo ser suficientes para a correcção do estrabismo.

Quando isto não é suficiente, será necessária correcção cirúrgica ou, como alternativa, a injeção de toxina botulínica nos músculos “responsáveis” pelo desvio.

Finalmente, existem ainda exercícios oculares que ajudam a manter os olhos alinhados e a “fortalecer” a visão binocular.



## **Quando se deve consultar um médico oftalmologista?**

Uma criança com suspeita de estrabismo deve ser observada pelo oftalmologista o mais cedo possível. Quanto mais cedo se iniciar o tratamento do “olho preguiçoso” e do desvio, melhores poderão ser os resultados.

## **E quando a cirurgia é necessária?**

O estrabismo severo pode requer cirurgia. A cirurgia é projetada de modo a aumentar ou diminuir a tensão dos músculos oculares externos. Os seis músculos extra-oculares do olho movem-no em todas as direções. Quando a cirurgia do estrabismo for necessária, deve ser feita o quanto antes, por forma a melhorar a possibilidade da criança conseguir vir a ter visão binocular normal.

A cirurgia do estrabismo é feita através da abertura da membrana que cobre o olho, denominada conjuntiva, permitindo o acesso aos músculos localizados abaixo dela. O tipo de estrabismo do doente vai condicionar quais os músculos a serem operados. Em alguns casos, mais de uma cirurgia poderá ser recomendada.



## Como se realiza?

A operação de estrabismo trabalha-se nos músculos. São feitas incisões nos olhos para ter acesso aos músculos e neles são feitas as correções. Uma intervenção cirúrgica de grande precisão pode tornar-se necessária para restabelecer o paralelismo dos olhos.

Ao acordar não se usam pensos. O paciente pode abrir os olhos, mas o melhor é contentar-se apenas com algumas horas de luz suave. Em geral, alguns dias (10 dias) são suficientes para que a criança possa regressar à escola. Se o estrabismo for muito acentuado, poderão ser necessárias várias intervenções.

Compressas frias ou um sistema de gelo (i.e. Thera Pearl) durante 20 minutos a cada 4 horas, ajudam a diminuir a dor e o edema nas primeiras 24 horas pós-operatórias.

Lacrimejamento, irritação, ardência e sensação de corpo estranho são normais na primeira semana devido à presença dos pontos conjuntivais e da própria inflamação decorrente do trauma cirúrgico. Em geral, o olho reassume seu aspecto normal ao final da segunda semana de pós-operatório.

Não é necessária a retirada de pontos cirúrgicos, pois os mesmos ou são absorvidos ou caem espontaneamente.

**Não se esqueça que a  
consulta de rotina é a  
prevenção da doença!  
Por isso, olhe por si, seguindo  
rigorosamente os conselhos e o  
tratamento que lhe forem  
indicados.**

## COIMBRA

✉ Estádio Cidade de Coimbra  
Rua D. Manuel I, n.º 4  
3030-320 Coimbra

☎ (+351) 239 853 450

🕒 2ª a 6ª feira, das 09h00 às 18h00

📍 40° 12' 06.7" N | 8° 24' 27.4" W

## LISBOA

✉ Edifício Écran, Rua Sinais de Fogo, n.º 6  
Entrada por: Alameda dos Oceanos, 11  
Parque das Nações, 1990-196 Lisboa

☎ (+351) 218 939 030

🕒 2ª a 6ª feira, das 09h00 às 18h00

📍 38° 45' 21.58" N | 9° 05' 49.03" W



📘 /ClinicasLeite

📺 /ClinicasLeite

🐦 /ClinicasLeite

@ geral@clinicasleite.pt

🌐 www.clinicasleite.pt