## CASO CLÍNICO

# CASO CLÍNICO – Oclusão Ciliorretiniana

A oclusão de arteríolas que nutrem a retina é uma importante causa de baixa de acuidade visual súbita. Neste caso, ilustra-se a oclusão de uma pequena arteríola que sai da circulação da coróide, na margem do disco óptico, e nutre a região da macula e do pólo posterior.

#### CASO CLÍNICO

- ID: masculino, 53 anos
- Paciente refere moscas volantes, associado a percepção súbita de escotoma em olho direito há três dias. Nega trauma.
- Nega queixas sistêmicas
- Antecedentes oculares: nega
- Antecedentes pessoais: AVC em 2004, dislepidemia, depressão.

#### EXAME

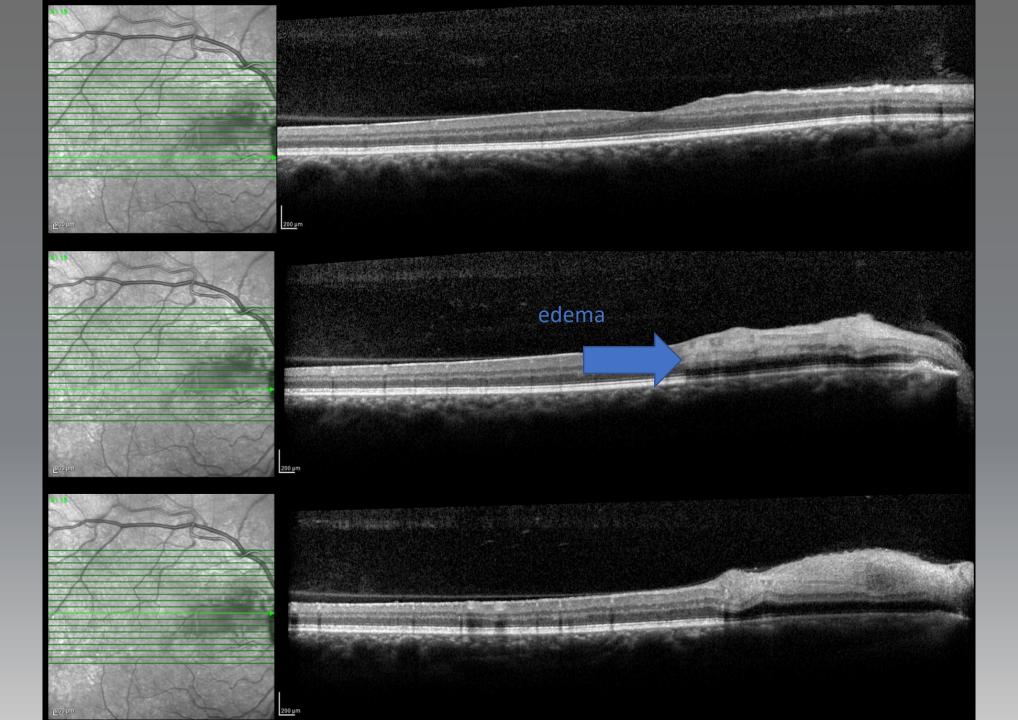
Avsc

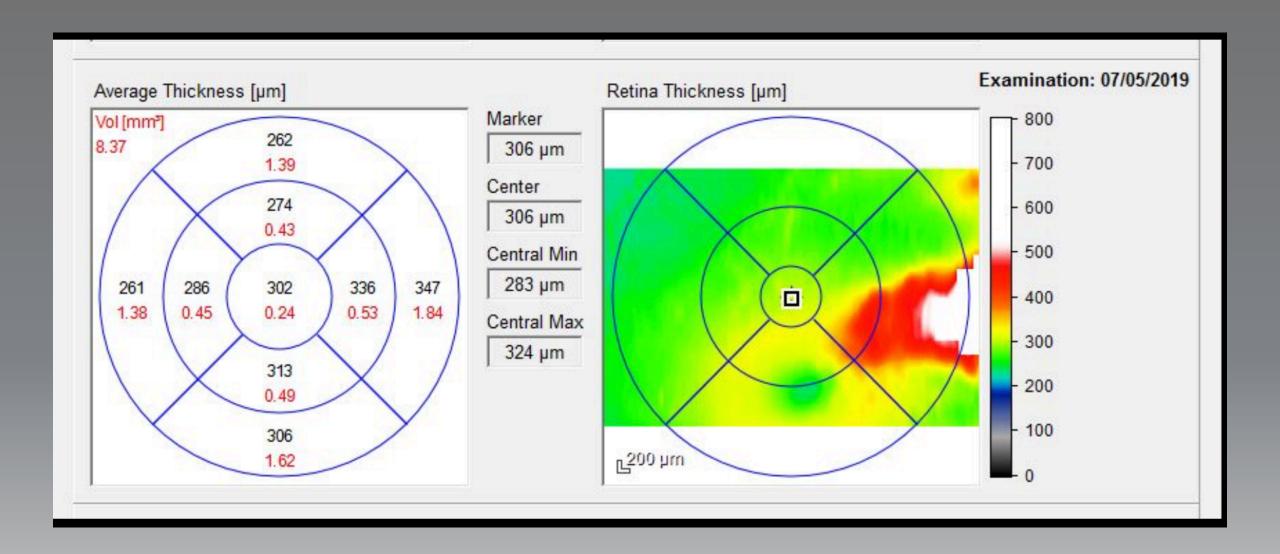
OD 20/50 OE 20/20

•

• Biomicroscopia AO: olho calmo, córnea transparente, CA ampla, s/RCA, cristalino transparente.







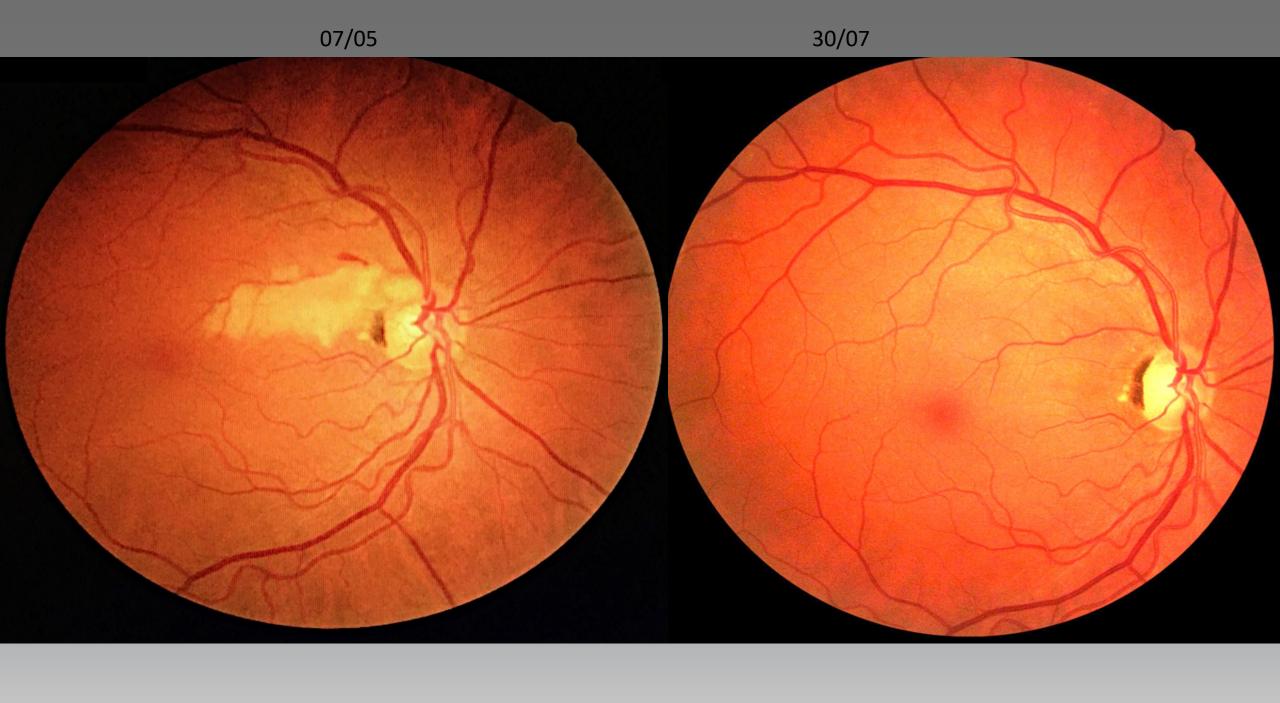
### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA/CONDUTA

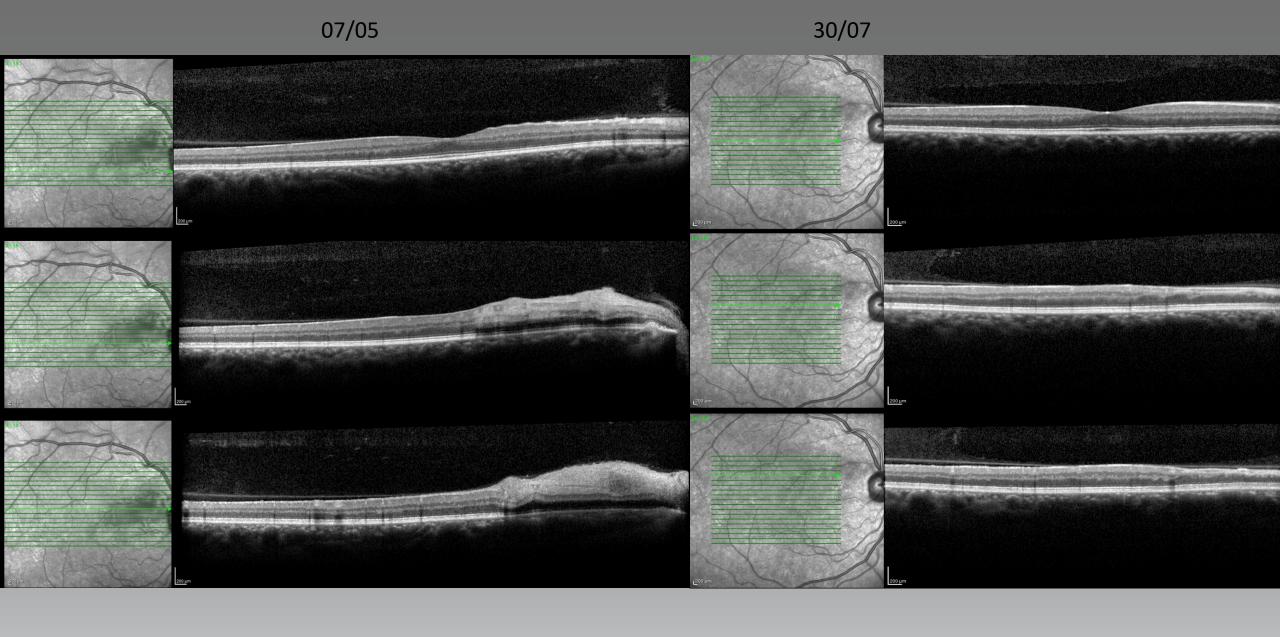
• OCLUSÃO ISOLADA DE ARTÉRIA CILIO-RETINIANA

 CD:
 rastreio de doenças sistêmicas (principalmente arterite de células gigantes)
 rastreio de fatores de risco trombo-embólicos observação

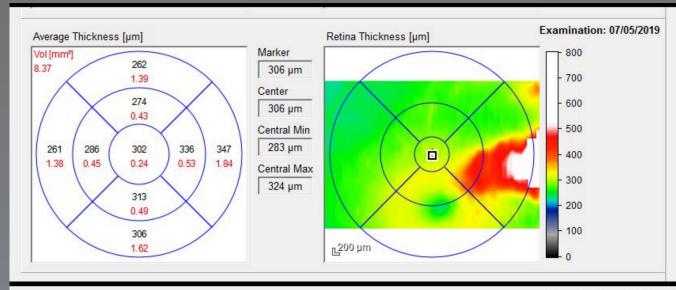
#### OCLUSÃO DA ARTÉRIA CILIORRETINIANA

- ARTÉRIA CILIORRETINIANA: presente em 20% da população
- Origem na circulação coroidiana.
  Isoladamente, associado a arterite de células gigantes, associada a oclusão de veia central da retina ou associada a neuropatia óptica isquêmica
- Oclusões isoladas são raras: correspondem a menos de 5% das oclusões arteriais da retina
- Quando isolada, tem bom prognóstico (90% atinge visão melhor que 20/40)









#### Examination: 30/07/2019 Average Thickness [µm] Retina Thickness [µm] Marker ₹ 800 Vol [mm³] 276 6.55 252 µm 1.46 700 Center 294 600 252 µm 0.46 500 Central Min 243 µm 278 310 283 313 273 0 400 1.47 0.49 0.49 0.22 1.44 Central Max 300 324 µm 317 - 200 0.50 100 ്ട്ര200 µm

30/07

#### OBRIGADA!