



LENTES DE CONTATO:

Indicações e contra indicações
Tipos, materiais e formas de uso



CRISTINA CAGLIARI

OFTALMOLOGIA



A presença da lente de contato no olho induz alterações na fisiologia da pálpebra, conjuntiva e córnea, as quais podem ser controláveis pela escolha do usuário, material e desenho.

ROTINA

Seleção do candidato certo ao uso da LC

Indicação do melhor tipo de LC

Detecção de problemas potenciais

Auxílio aos possíveis problemas

ANAMNESE

Motivação

Condições Financeiras

Fatores Ambientais

Fatores profissionais e recreativos

EXPECTATIVAS

Informações realistas SEMPRE

Esclarecimento de dúvidas

Reavaliar interesse

As lentes de contato machucam o olho?

As lentes podem escorregar para trás do globo ocular?

Posso nadar com usando lentes de contato?

As lentes podem prejudicar os olhos?

Meu ambiente de trabalho é poluído. Posso usar lentes?

CONDIÇÕES PSICOLÓGICAS E HABILIDADE

Maturidade

Responsabilidade

Capacidade para entender os riscos

Habilidade para manusear

Higiene

ANTEDECENTES MÉDICOS

Doenças sistêmicas

Uso de medicações que alterem o filme lacrimal: benzodiazepínicos, antidepressivos, diuréticos, imunossupressores, insulina, anticoncepcionais orais, anti-histamínicos

Gravidez, lactação e menopausa

ANTEDECENTES OFTALMOLÓGICOS

Infecções

Inflamações

Cirurgia prévia

Trauma

Alergias

Doenças Ectásicas

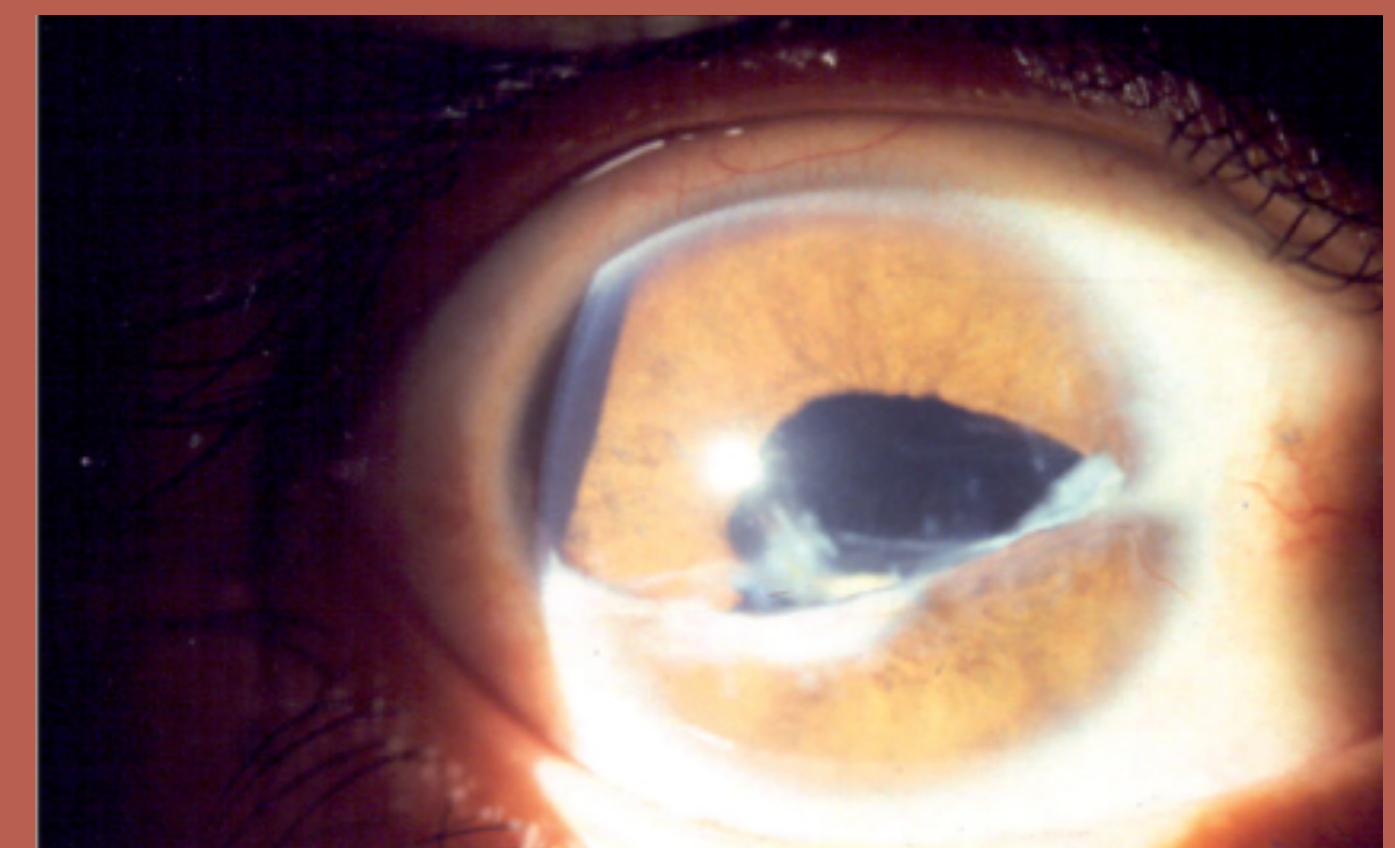


Figura 1 - Trauma ocular perforante com perda do cristalino

EXAME OFTALMOLÓGICO

- Acuidade visual
- Refração
- Biomicroscopia:

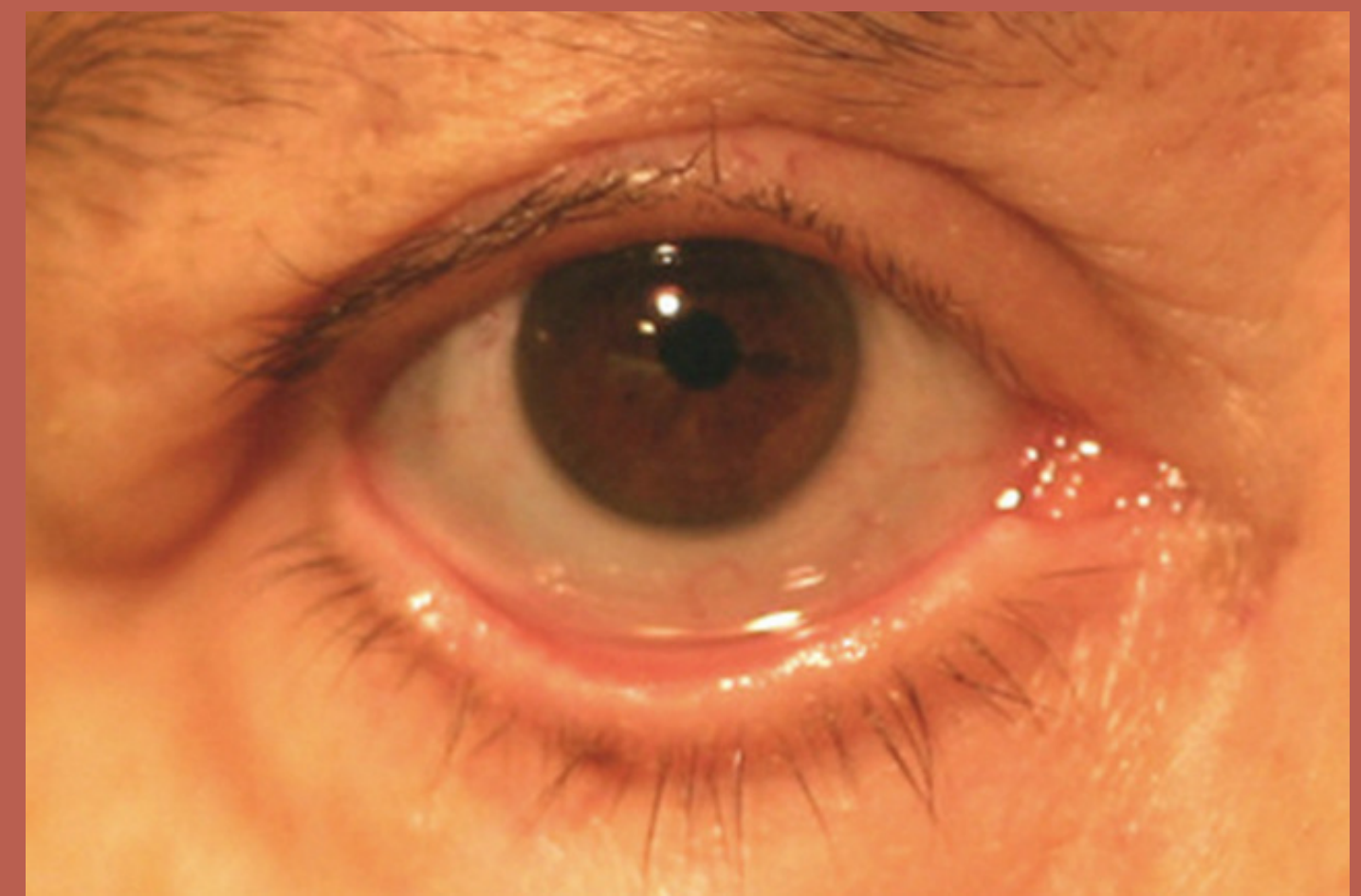
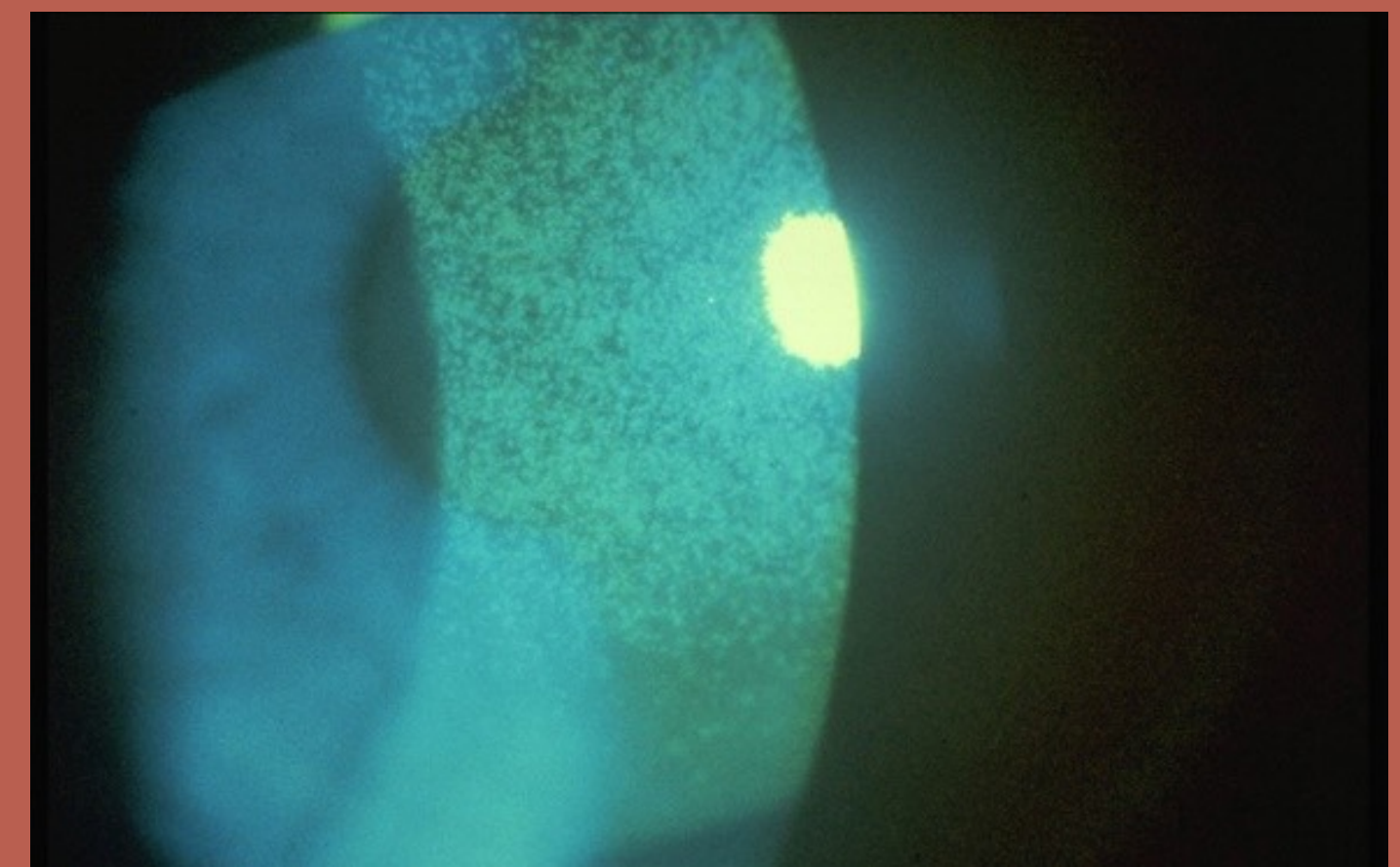
Pálpebras – tônus, ato de piscar, meibomite, dermatite

Conjuntiva – folículos, papilas, cicatrizes, vascularização

Córnea – opacidades, inflamações, distrofias, sensibilidade

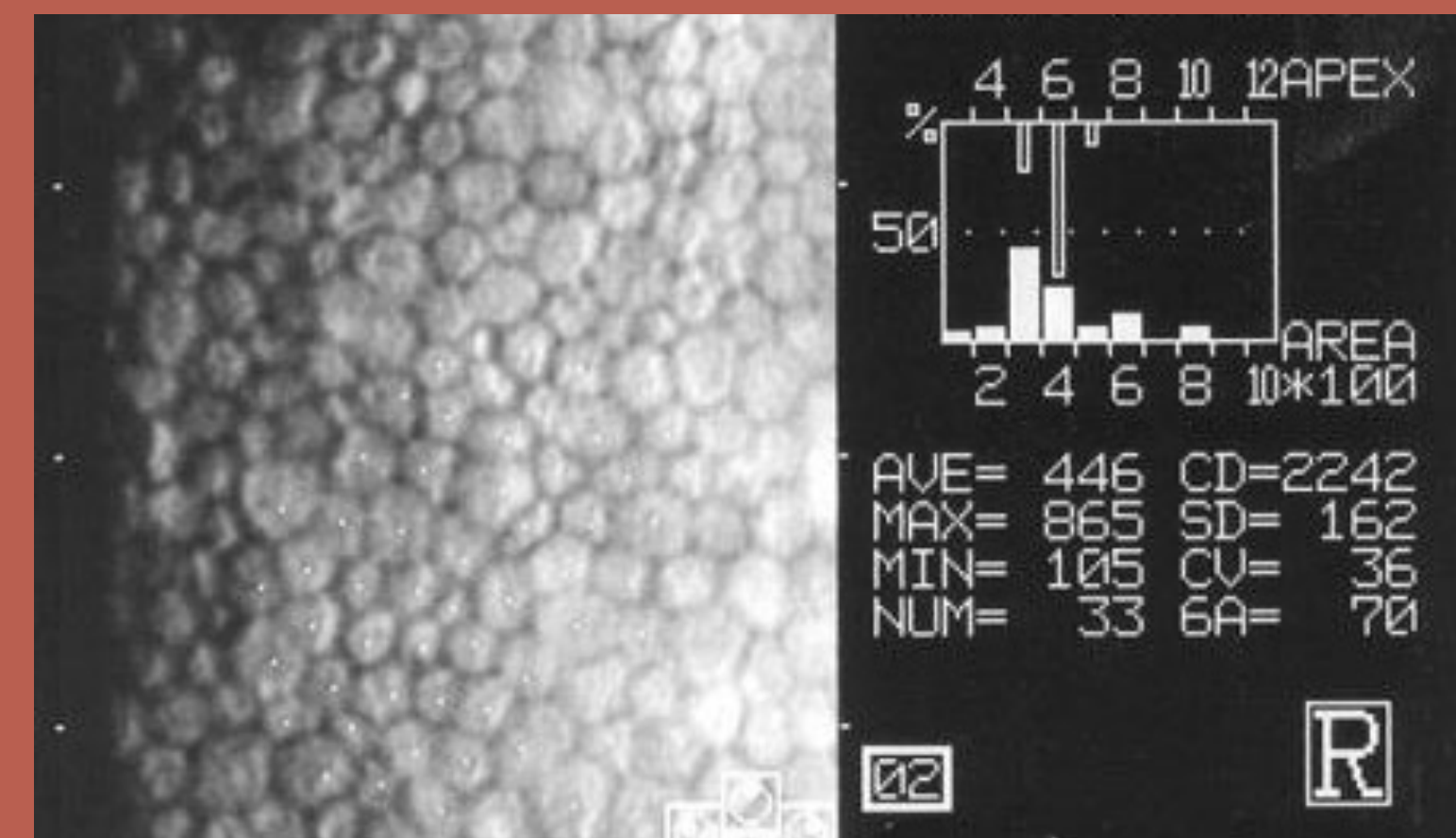
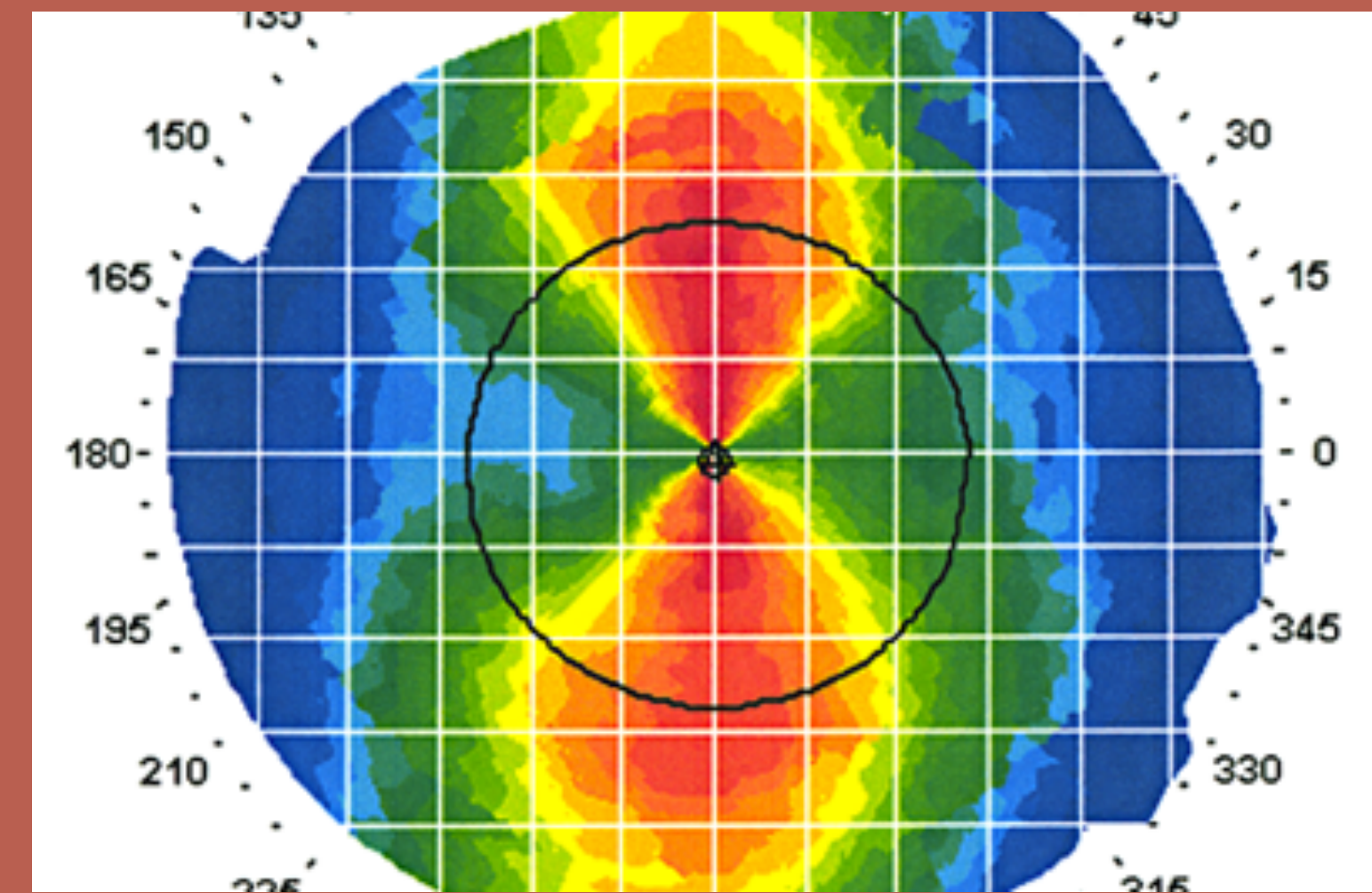
Pupila – diâmetro em diferentes condições de iluminação

Filme lacrimal – qualidade, menisco, BUT



EXAME COMPLEMENTARES

- Ceratometria
- Topografia Corneana
- Tomografia Corneana
- Microscopia Especular





INDICAÇÕES:

Cosmética – estética, opacidades visíveis, má formações (aniridia)...

Terapêutica – tratamento e controle de doenças da superfície ocular (olho seco, ceratopatia bolhosa, erosão recorrente, queimaduras, distrofias...) e após cirurgias de córnea.

Óptica – ametropias, anisometropias, afacia, astigmatismo irregular



CORREÇÃO ÓPTICA E RECUPERAÇÃO VISUAL

As LC costumam oferecer visão melhor que os óculos, visto que não permitem aberrações oblíquas e nem distorções prismáticas.

São recomendadas especialmente em casos de astigmatismos irregulares (ceratocone, pós transplante de córnea...), afacia unilateral e anisometropias.

CORREÇÃO ÓPTICA E RECUPERAÇÃO VISUAL

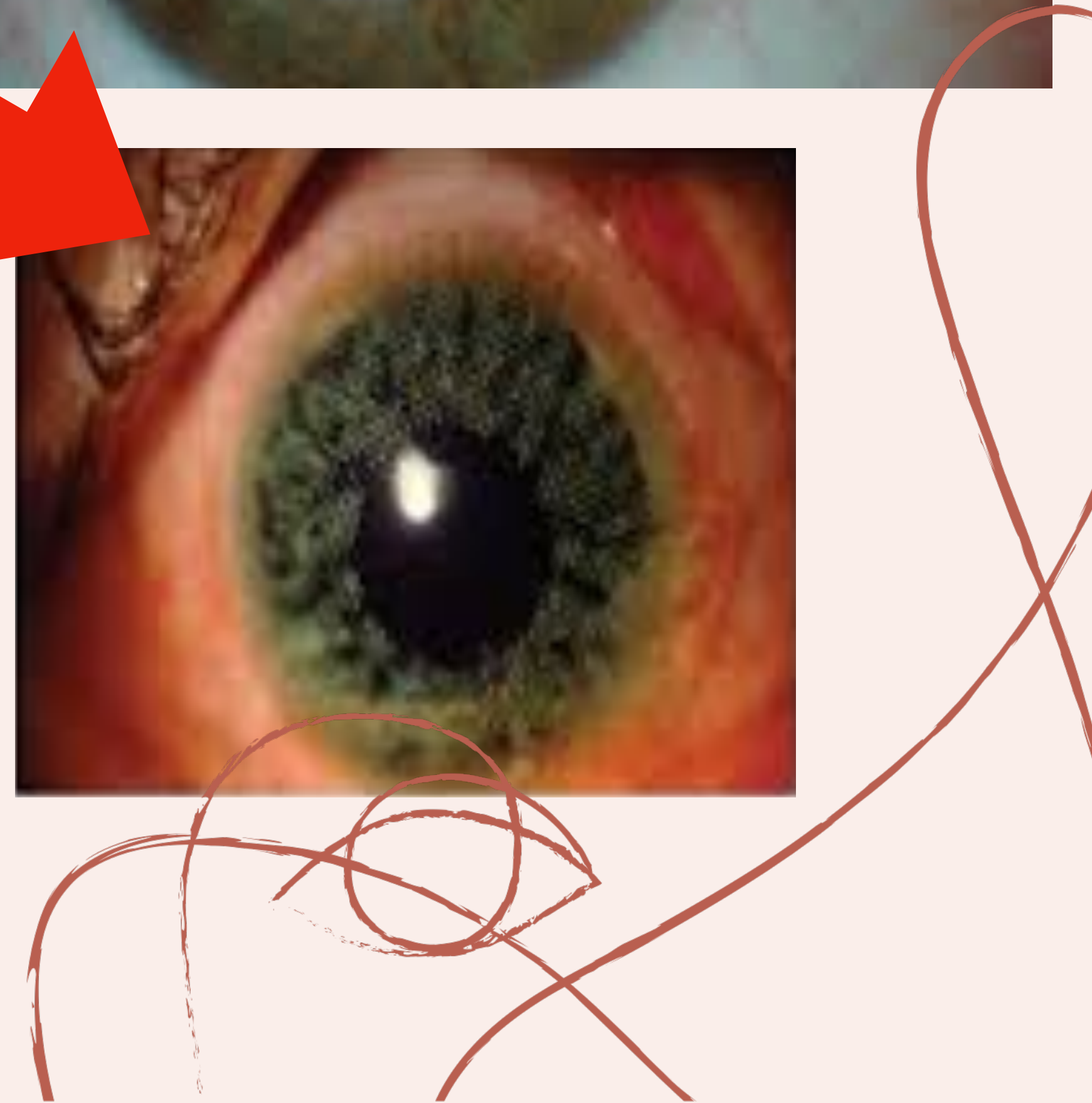
MIOPIA: melhora da qualidade visual para longe e aumento do tamanho da imagem retiniana, em relação aos óculos.

HIPERMETROPIA: melhora da qualidade visual para perto
diminuição do tamanho da imagem retiniana, em relação aos óculos.

ASTIGMATISMO REGULAR X IRREGULAR

PRESBIOPIA:

- LC para longe e óculos para perto
- Técnica de Monovisão
- LC multifocais
- Técnica de monovisão modificada





CONTRA INDICAÇÕES:

Ordem geral - falta de motivação, dificuldades no manuseio, incapacidade de entender riscos...

Ambientais/ Profissionais - poluição, produtos químicos...

Distúrbios Sistêmicos - DM
(hipoestesia e epitelização deficiente), crises alérgicas, rosácea, gestação (redução de lágrima), menopausa, hipertireoidismo com exoftalmia, dçs auto imunes...

Distúrbios Oculares



DISTÚRBIOS OCULARES

Qualquer lesão ocular, reação inflamatória ou infecciosa deve ser previamente curada e, só depois de o olho apresentar condições de normalidade, é que a adaptação da lente pode ser considerada.

Exemplos: distúrbios palpebrais (blefarite, calázio, ectrópio...), alterações conjuntivas (conjuntivites...), alterações de córnea (ceratites, infiltrados...), alterações de esclera (esclerites...) e do sistema lacrimal (canaliculite, olho seco estágio leve...).

Atenção em casos de doenças degenerativas e história de doença ocular com possibilidade de recidiva.

LENTE DE CONTACTO - os tipos

Material

Rígidas (LCR)

Não permeáveis aos gases (PMMA) – “lentes acrílicas”

Permeáveis aos gases (PMMA + siloxane + flúor)

Desenho

Formas de uso

Gelatinosas (LCG)

Hema (Hidroxietilmetacrilato)

Silicone Hidrogel (siloxane + Hema)

Formas de descarte

Híbridas - acrilato de fluorsilicone com superfície gelatinosa hidrofílica

Material

Desenho

Formas de uso

Formas de descarte

LENTE DE CONTATO - o básico

Suprir a necessidade de O₂ da córnea
Ser fisiologicamente inerte
Ser opticamente transparente
Proporcionar umectabilidade ao olho
Resistir à formação de depósitos
Promover estabilidade

LENTE DE CONTATO - características importantes

Material

Transparência – claridade do material

Desenho

Dureza e rigidez – grau de flexibilidade

Formas de uso

Força tensional – força aplicada sem quebrar

Formas de descarte

Elasticidade – habilidade do material em guardar sua forma quando submetido a estresse

Gravidade ou densidade – é a razão do peso de um material no ar pelo peso de um volume igual de água no ar na mesma temperatura

LENTE DE CONTATO - características importantes

Material

Índice de refração – é a razão da velocidade da luz no ar pela velocidade da luz no material

Desenho

Ionicidade – determina a carga elétrica do material, relacionado às lentes gelatinosas

Formas de uso

Permeabilidade aos gases – propriedade que certos materiais ópticos possuem. Calculado como o produto do coeficiente de difusão (D) pelo coeficiente de solubilidade (K) $P = DK$

Formas de descarte

Transmissibilidade de oxigênio DK/L – técnica in vitro que mede a propriedade de uma lente de contato específica em transmitir o oxigênio. Calculada pela equação do DK do polímero e da espessura equivalente da lente

LENTE DE CONTATO - características importantes

Material

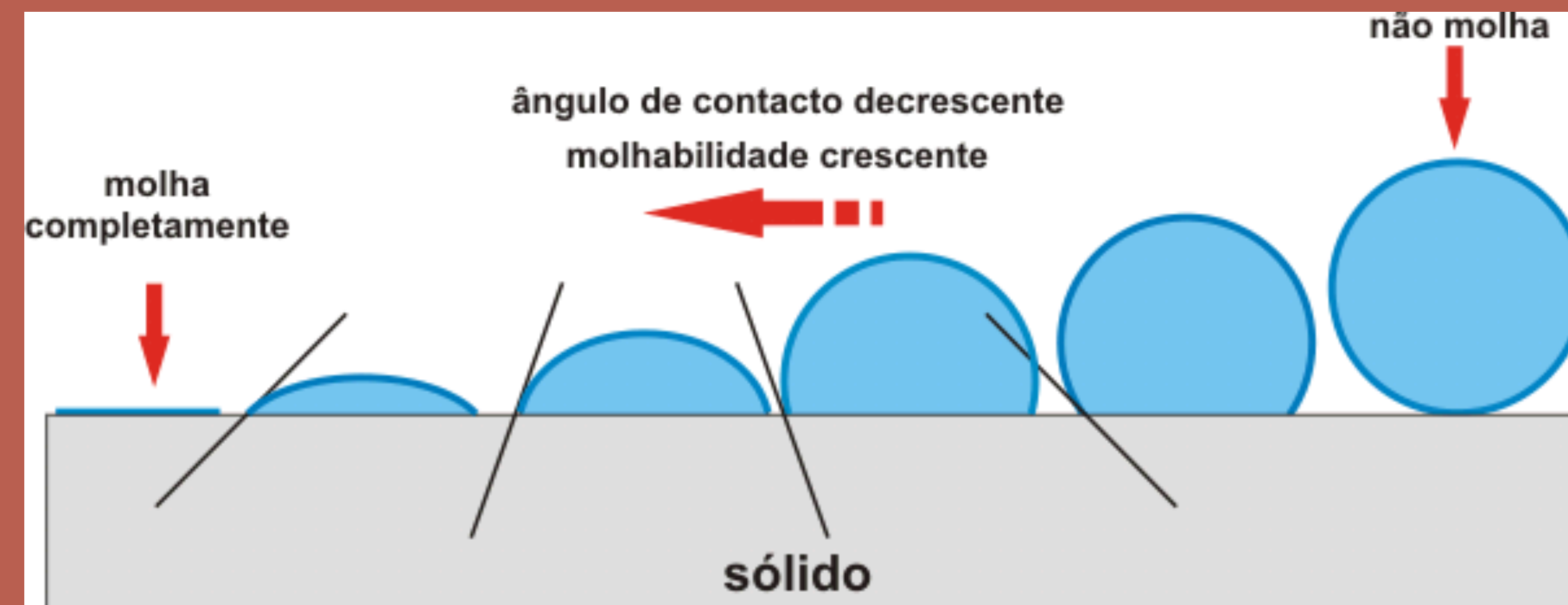
Hidratação – porcentagem de água na composição da lente, é diretamente proporcional à permeabilidade ao oxigênio, à fragilidade da lente e à formação de depósitos

Desenho

Formas de uso

Ângulo de umectação – ângulo formado pela superfície da lente e uma solução colocada sobre ela; quanto menor esse ângulo maior a capacidade de umedecimento do sólido pelo líquido

Formas de descarte



LENTE DE CONTATO

Material

Monocurva

Esférica superfície anterior e posterior esféricas

Desenho

Asférica diferentes raios de curvatura do centro para a periferia assemelhando-se à curvatura da córnea

Formas de uso

Bicurva curva central variável e curva intermediária fixada em 45D (LCR)

Formas de descarte

Multicurva assemelham-se às bicurvas com desenho modificado (LCR)

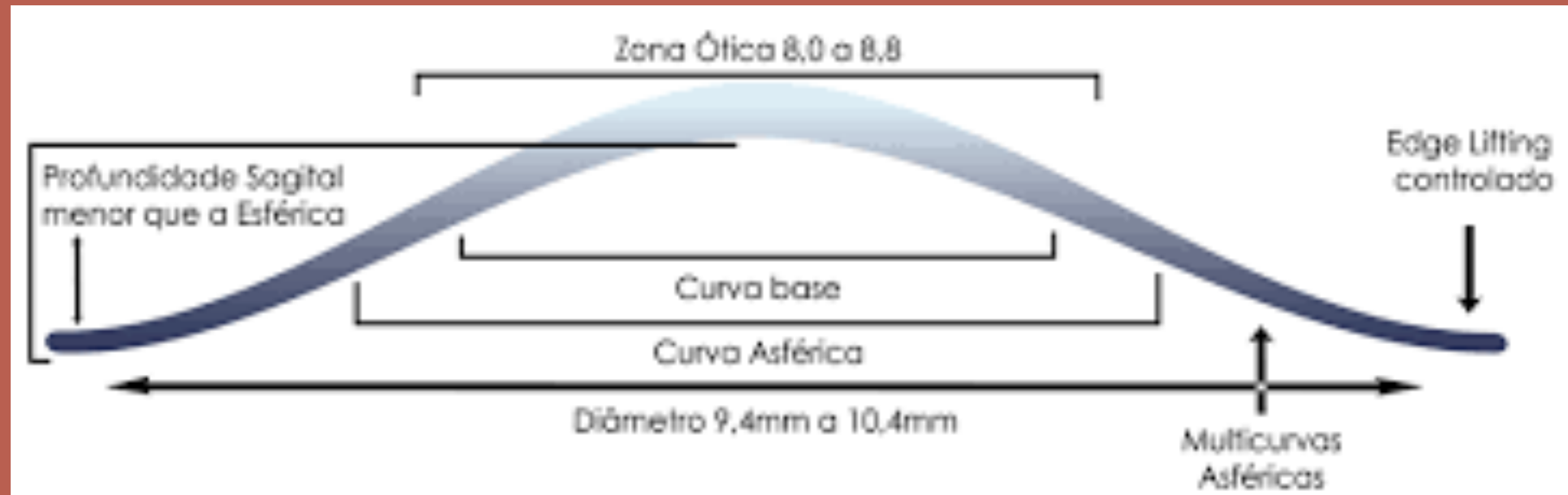
Tórica possui os dois meridianos principais com diferentes raios de curvatura, podendo estar localizados na face anterior (LCG) e/ou posterior (LCR)

LENTES DE CONTATO

Material

MONOCURVA
Asférica

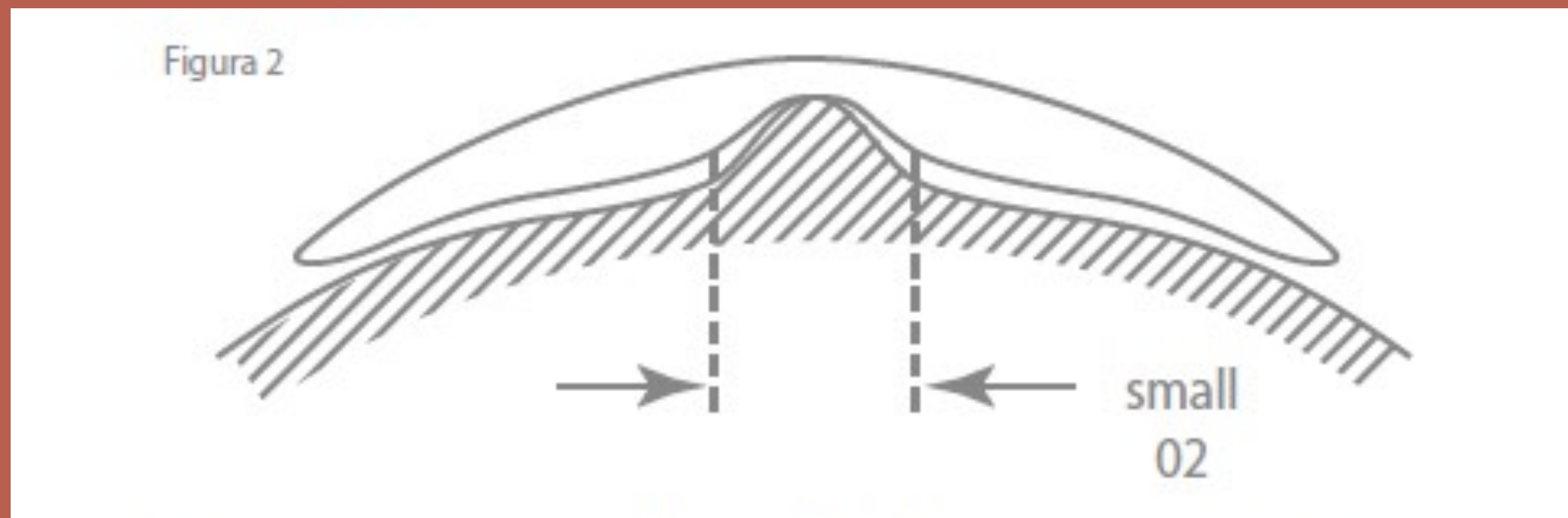
Desenho



Formas de uso

Formas de descarte

BICURVA



LENTE DE CONTATO

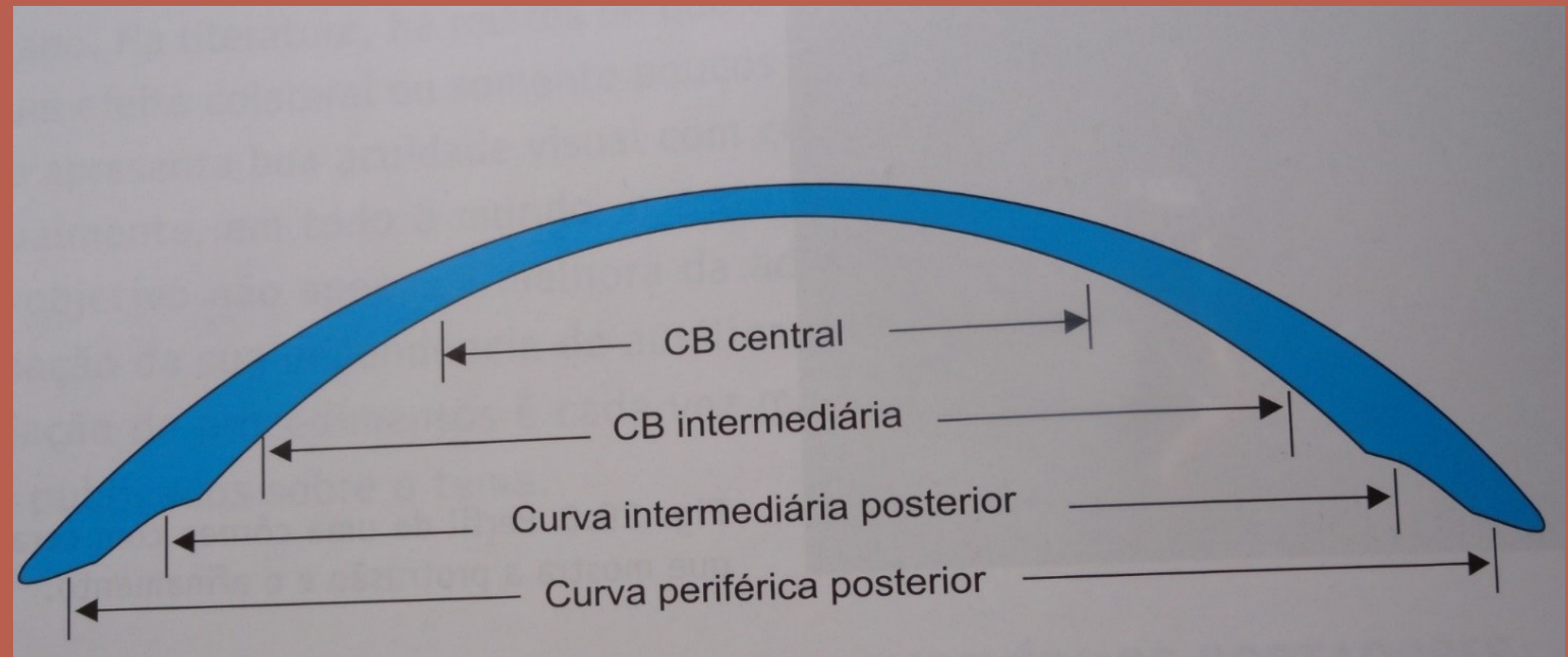
Material

Desenho

Formas de uso

Formas de descarte

MULTICURVAS



LENTES DE CONTATO – em relação ao apoio

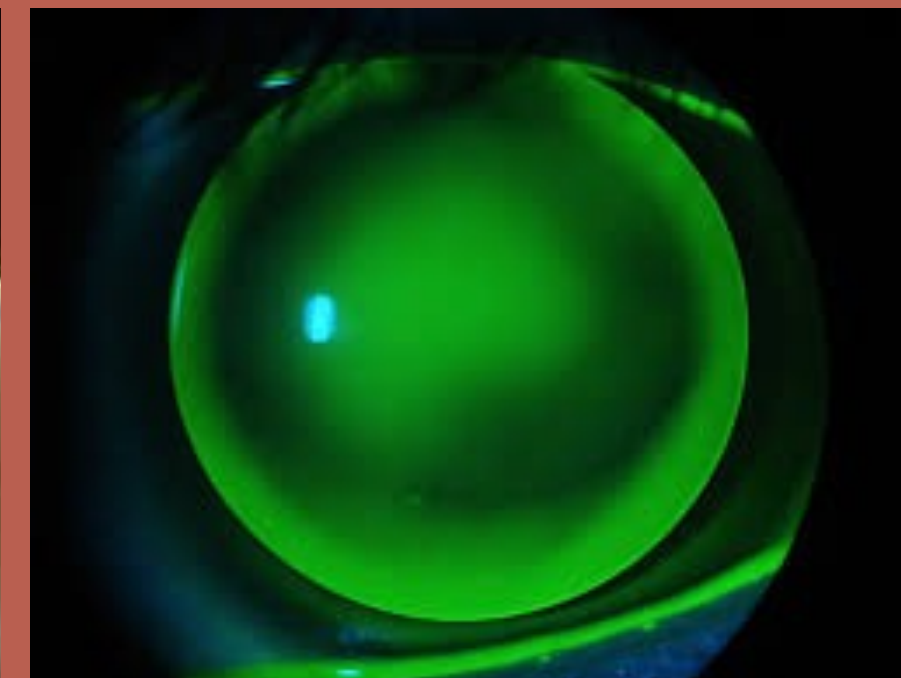
Material

Desenho

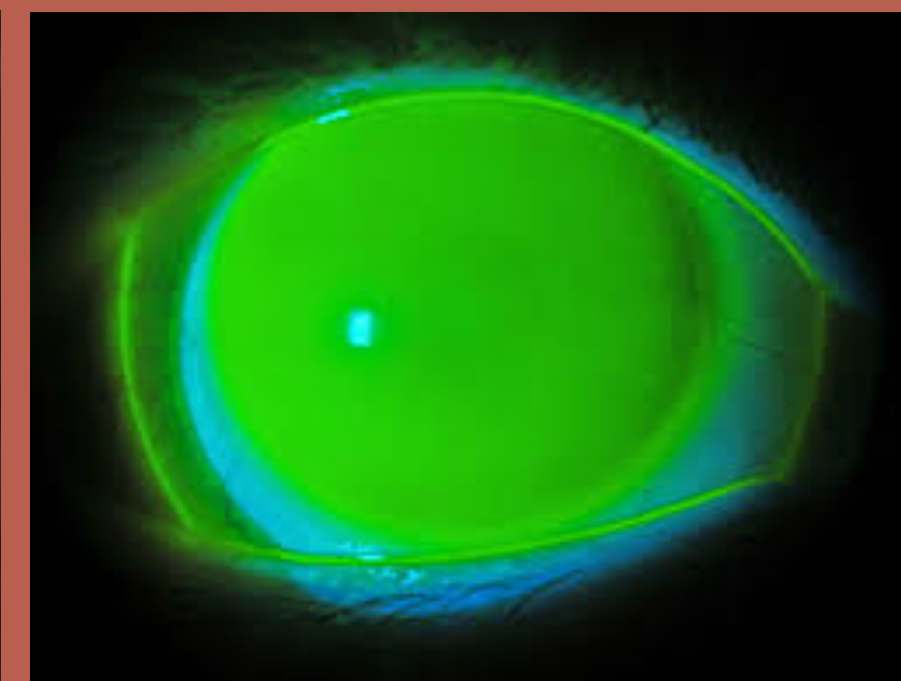
Formas de uso

Formas de descarte

Lentes corneanas



Lentes esclerais



LENTES DE CONTATO

Material

Ocasional – uso esporádico como em atividades físicas ou eventos sociais

Desenho

Diário – período restrito de horas por dia

Formas de uso

Prolongado – uso ilimitado de horas por dia

Formas de descarte

Flexível – pode permanecer eventualmente com a lente durante o sono

Contínuo – permitido permanecer determinado número de dias sem retirar para dormir

Material

Desenho

**Formas de
uso**

**Formas de
descarte**

LENTES DE CONTATO

Anual

Troca programada

Mensal

Quinzenal

Diária

QUIZ!!!

QUALLENTE VOCÊ INDICARIA?

QUALLENTE VOCÊ INDICARIA?

- CASO 1

Homem, 25 anos de idade, previamente hígido e sem antecedentes oftalmológicos, trabalha com tintas em spray

RX OD -3,00 DE// OE -2,50 DE AV 1,0

BMA sem anormalidades

FINALIDADE: Óptica

MATERIAL: RGP ou Gelatinosa SH

DESENHO: Esférica ou Asférica

FORMA DE USO: Diário ou Prolongado

FORMA DE DESCARTE: Diário

QUALLENTE VOCÊ INDICARIA?

- CASO 2

Homem, 36 anos de idade, hígido, pedreiro

AO: acidente oftalmológico no trabalho há 15 anos em OE

RX OD plano AV 1,0// OE plano AV SPL

FINALIDADE: Cosmética

MATERIAL: Gelatinosa colorida

DESENHO: Esférico

FORMA DE USO: Prolongado

FORMA DE DESCARTE: Anual



QUALLENTE VOCÊ INDICARIA?

- CASO 3

Mulher, 30 anos de idade, hígida, secretária

AO: ceratocone

RX OD -3,00 -4,00 a 170// OE -2,50 -1,00 a 15 AV 1,0 AO

BMA cornea transparente apesar da ectasia

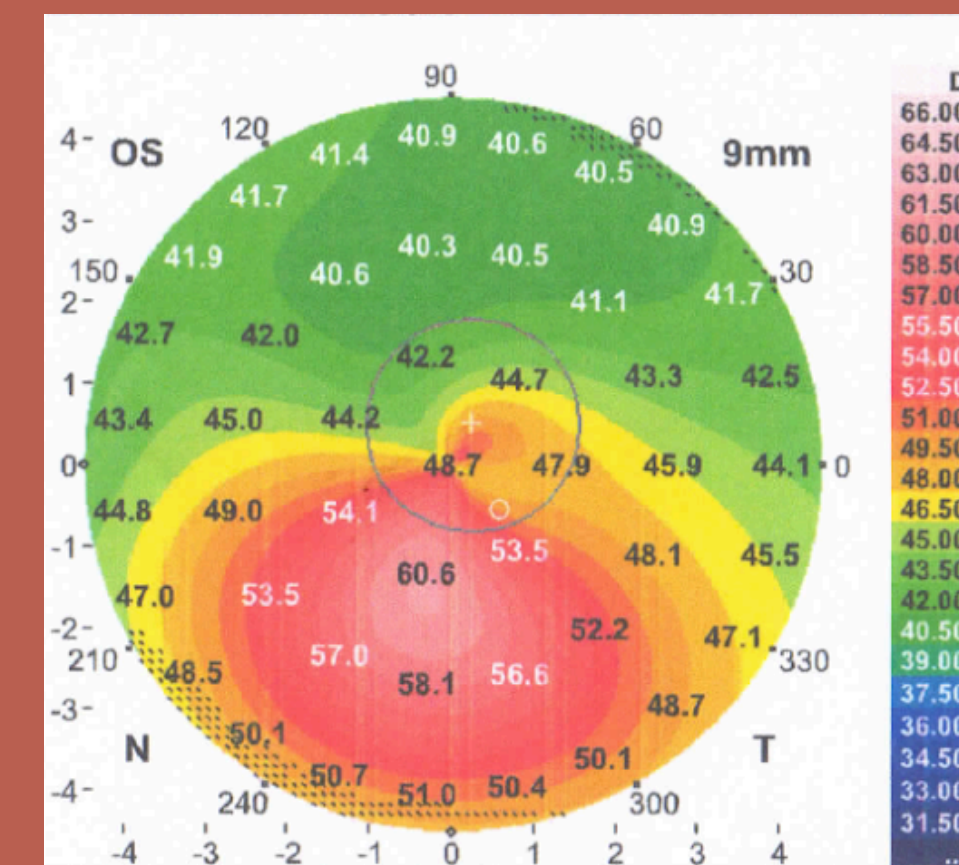
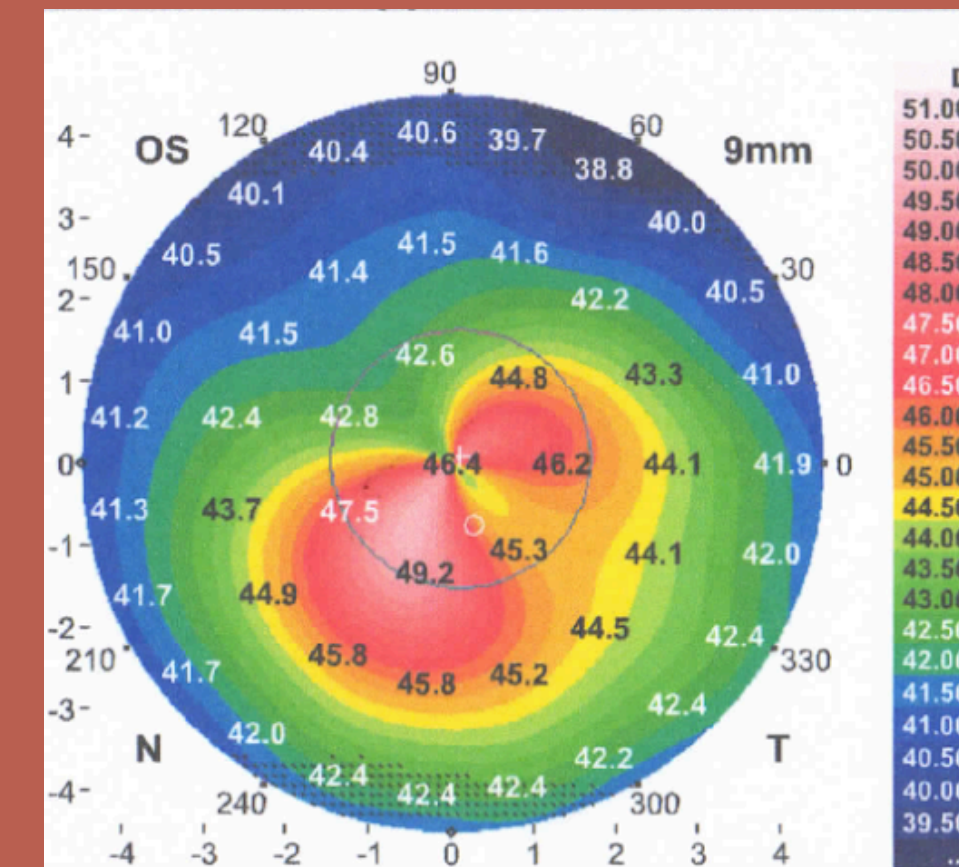
FINALIDADE: Óptica

MATERIAL: RGP

DESENHO: Multicurvas

FORMA DE USO: Prolongado

FORMA DE DESCARTE: Anual





CRISTINA CAGLIARI

OFTALMOLOGIA

Obrigada!



dracristinacagliari

www.cristinacagliari.com.br

