



OLHO VERMELHO COM DOR

AUTOR

Brien Holden Vision Institute Faculty: Sydney, Australia

REVISOR

Bo Wiafe: Regional Director for Africa: Operation Eye Sight Universal

PENSAR

Um homem apresenta-se com o olho vermelho e com dor. O que é que faz?

O QUE IRÁ APRENDER

Quando tiver chegado ao final desta unidade deverá ser capaz de:

- Reconhecer a importância da referência imediata para olhos vermelhos e olhos com dor
- Identificar as causas principais de olhos vermelhos e com dor.

EXAME DO OLHO COM DOR

Quando uma pessoa se apresenta com dor e vermelhidão ocular é muito importante examinar todas as partes do olho e não perder nenhum sinal. Nem sempre é fácil pois algumas pessoas com dor ocular têm problemas em manter os olhos abertos. Isto deve-se a:

- A pessoa tem medo que alguém lhe toque nos olhos
- O olho tem dor e dói quando eles o abrem
- A pessoa tem fotofobia (tem sensibilidade à luz)

Deve falar com a pessoa. Diga-lhe:

- Que nós não iremos magoar
- O que lhe vamos fazer
- Porque motivo lho vamos fazer
- Terá que examinar o que não está bem para poder ajudar

Tocar o olho de forma cuidadosa quando se está a examinar.



- **Lavar sempre as mãos antes e depois de examinar o olho.**
- **Utilizar luvas descartáveis se a condição for muito contagiosa**

PERGUNTAS A FAZER

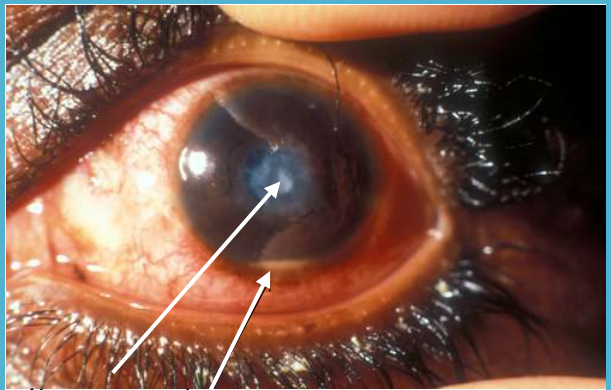
De forma a ajuda-lo saber qual é o problema necessita recolher informação sobre:

- **Sintomas:**
 - Aquilo que a pessoa CONTA sobre os seus olhos.
 - Exemplo: “Tenho comichão no olho e sinto-o seco.”
- **Sinais:**
 - Aquilo que VEMOS quando olhamos para os seus olhos.
 - Exemplo: Nós vemos uma mancha vermelha na parte branca do olho

OLHOS VERMELHOS E COM DOR

- Uma pessoa com olho vermelho e com dor necessita referenciação imediata para um oftalmologista ou outro profissional de cuidados visuais que irão prescrever o tratamento apropriado
- As causas mais comuns de olho vermelho com dor são:
 - Úlcera corneal
 - Glaucoma agudo
 - Irite aguda
 - Celulite Orbital
- Estas condições podem causar perda permanente da visão sem tratamento atempado e apropriado.

ÚLCERA CORNEAL

O QUE É?	<ul style="list-style-type: none"> • Uma úlcera corneal acontece quando existe uma ferida na córnea. • As úlceras corneais podem ser extremamente dolorosas. • As úlceras corneais são condições sérias porque podem formar uma cicatriz na córnea e isto resultar numa baixa de visão ou mesmo em cegueira. • As úlceras corneais são relativamente comuns.
CAUSAS	<ul style="list-style-type: none"> • As úlceras corneais são normalmente causadas por uma infeção na córnea. • A córnea de um olho saudável não se torna infectada a menos que a sua superfície seja ferida. • Trauma do olho (tal como arranhão, queimadura química, secura lacrimal ou défice de Vitamina A) pode danificar a superfície corneal. • Uma vez que a córnea é ferida, as bactérias podem entrar na córnea e formar uma úlcera corneal.
O QUE PERGUNTAR?	<ul style="list-style-type: none"> • Magoou ou arranhou o olho recentemente? • Como sente o seu olho? • Dói-lhe o olho? • Quando é que o seu olho lhe começou a doer? • À quanto tempo é que o seu olho está assim? • Como está a sua visão?
SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> • Dor, normalmente em apenas um olho • Irá ser sensível à luz (fotofobia) • Lacrimejo • Visão desfocada • Pode notar um ponto branco na córnea
QUE ASPECTO TEM?	<div data-bbox="453 1339 1066 1809">  <p>úlcera corneal hypopyon</p> </div> <p>Figura 3.1: Uma úlcera corneal aparece como um ponto branco na córnea, num olho muito vermelho, o qual também tem pus na câmara anterior (hipópion) [fotografia cortesia de International Centre for Eye Health]</p>

ÚLCERA CORNEAL (cont.)

SINAIS	<ul style="list-style-type: none"> • Vermelhidão conjuntival severa especialmente junto à córnea • Olho lacrimejante, muitas vezes pus • Pus na câmara anterior (hipopion) • Frequentemente é possível ver um ponto branco na córnea • A visão está normalmente pior • As pálpebras podem estar inchadas. • A pessoa pode estar muito sensível á luz • Normalmente acontece apenas num olho • Normalmente de surgimento repentino
O QUE DEVO FAZER?	<ul style="list-style-type: none"> • Medir a acuidade visual • Avaliar a presença de tinção corneal com fluoresceína, se possível. • Referir para um oftalmologista ou médico de clínica geral urgentemente. • Dizer á pessoa para não coçar os olhos, se pensam que têm um corpo estranho no olho.
O QUE É QUE NÃO DEVO FAZER?	<ul style="list-style-type: none"> • Não tapar o olho.
CRITÉRIOS DE REFERENCIAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> • Todas as pessoas com úlceras corneais deve ser referenciadas para um oftalmologista ou um clínico geral para tratamento com antibiótico • Se for uma criança com úlcera corneal aconselhar os pais a iniciar uma dieta rica em vitamina A para evitar a uma deficiência de vitamina



DEFICIÊNCIA EM VITAMINA A E ÚLCERAS CORNEAIS

- Se uma criança tem uma úlcera corneal ela pode ter uma deficiência em vitamina A.
- Todas as crianças que tenham úlceras corneais deveria ser-lhe dado uma dose de Vitamina A bem como tratamento para úlcera corneal



REFERENCIAÇÃO E ÚLCERAS CORNEAIS

- As úlceras corneais são condições sérias porque podem causar cicatrização e causar uma diminuição da visão ou mesmo cegueira.
- Uma pessoa com uma úlcera corneal tem que ser vista por um médico o mais cedo possível.
- A referenciação é muito urgente se existir secreção, a córnea estiver turva e existir pus dentro do olho.

GLAUCOMA AGUDO DE ÂNGULO FECHADO

O QUE É?	<ul style="list-style-type: none"> • Um aumento rápido e repentino da pressão dentro do olho, devido à íris estar empurrada contra o ângulo do olho por onde é drenado o humor aquoso. • Normalmente surge à noite quando a luz é ténue e a pupila dilata. • As pressões oculares tão elevadas como 50 ou 60mmHg. • A visão irá ficar afectada no olho afectado • Seguir-se-ão mais ataques e o olho irá sofrer danos cada vez que existir um ataque. • Eventualmente o olho irá ficar cego se não for tratado. • O glaucoma de ângulo fechado é bastante comum em olhos asiáticos. • Pessoas hipermetropes têm câmaras anteriores mais estreitas e maior risco de ter glaucoma.
CAUSAS	<ul style="list-style-type: none"> • O aumento de pressão dentro do olho é causado por um bloqueio do ângulo no olho • Quando o ângulo está bloqueado o humor aquoso não pode fluir para fora do olho. • O olho começa a doer porque a pressão aumenta no interior • Um ataque de ângulo fechado pode também ser causado por uma dilatação da pupila durante o exame ocular. • Se um glaucoma de ângulo fechado não for tratado imediatamente, o aumento de pressão irá danificar o nervo óptico. Isto pode conduzir a cegueira.
O QUE É QUE PERGUNTAR?	<ul style="list-style-type: none"> • Dói-lhe o olho? O olho doeu-lhe durante a última noite? • O seu olho dói-lhe mais na presença de luz brilhante? • A sua visão alterou-se? • Sente-se com náuseas ou vomitou recentemente? • Vê anéis coloridos à volta das luzes??
SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> • Dor ocular severa • Dor de cabeça • Náuseas e vômitos • Visão Desfocada • Vê halos à volta das luzes (porque a córnea tem edema) • Olho vermelho e lacrimejo • Sensibilidade à luz (fotofobia) • Normalmente em apenas um olho
SINAIS	<ul style="list-style-type: none"> • Uma pessoa que tem um ataque de glaucoma agudo ira ter: • Um olho muito vermelho • Uma córnea que é turva (a pupila e íris não irão ser fáceis de ver) • A pupila nesse olho é normalmente maior e não é redonda quando comparada com o outro olho • A pupila não reage à luz

GLAUCOMA AGUDO DE ÂNGULO FECHADO (cont.)

QUE ASPECTO TEM?

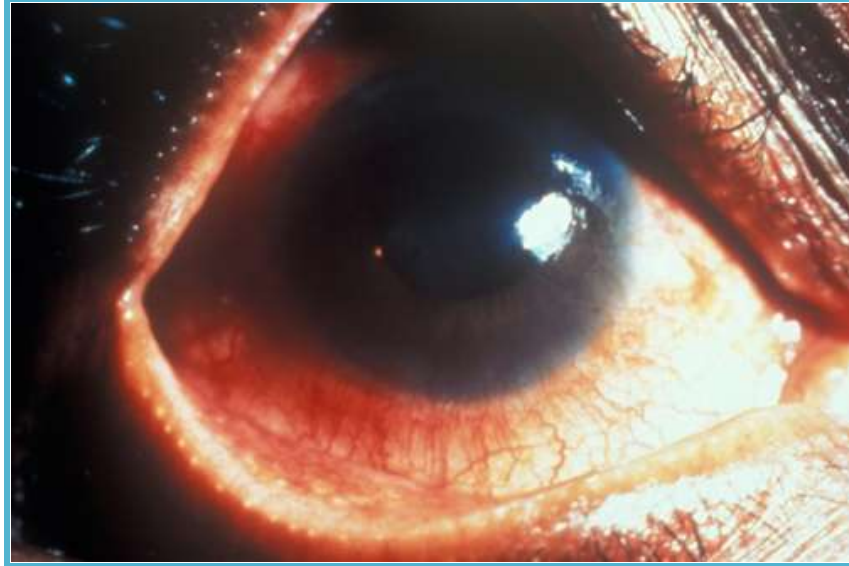


Figura 3.2: Um olho com glaucoma de ângulo fechado – olho vermelho, córnea turva, pupila com forma irregular.

[fotografia cortesia de John DC Anderson – the International Centre for Eye Health]

O QUE DEVO FAZER?

- Medir a acuidade visual
- Avaliar as reacções pupilares
- Se possível, avaliar a pressão ocular com um tonómetro ou com os dedos. Com os olhos do paciente fechados, pressionar levemente o olho com os dedos. O olho ou os olhos deveriam dar a sensação de uma pedra.
- Observar a córnea com uma lâmpada de fenda.

CRITÉRIOS DE REFERENCIAÇÃO


- Encaminhar urgentemente para um oftalmologista ou médico de clínica geral para tratamento imediato
- Um glaucoma agudo tem que ser tratado rapidamente porque é um problema sério e pode causar perda de visão.
- A cirurgia é necessária para impedir que aconteçam novos ataques



PREVENÇÃO DO GLAUCOMA DE ÂNGULO FECHADO:

- Se o olho não for tratado, seguir-se-ão mais ataques e mais lesões irão ser acontecer no olho cada vez que existir um ataque.
- O olho irá ficar cego se não for tratado.
- Se uma pessoa tem um ataque de glaucoma agudo num olho, existe uma probabilidade de 50% de que exista um ataque agudo no outro olho durante os próximos 5 anos.

IRITE AGUDA

O QUE É?	<ul style="list-style-type: none"> Irite é uma inflamação da íris A irite aguda normalmente afecta apenas um olho, mas ocasionalmente pode afectar os dois. Uma pessoa pode ter ataques repetidos de irites em vários momentos, devendo ser monitorizados por um médico. É uma condição pouco frequente
CAUSAS	<ul style="list-style-type: none"> A inflamação da íris pode ser causada por uma lesão no olho ou qualquer outra infecção no corpo
O QUE PERGUNTAR?	<ul style="list-style-type: none"> Os seus olhos doem-lhe? A dor tem piorado nos últimos dias? A dor é pior na presença de luz directa? Tem dores de cabeça? A sua visão está diferente?
SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> Os seus olhos doem-lhe? A dor tem piorado nos últimos dias? A dor é pior na presença de luz directa? Tem dores de cabeça? A sua visão está diferente?
QUE ASPECTO TEM?	 <p>Figura 3.3: Irite Aguda. Olho vermelho (particularmente em torno do limbo), pupila irregular [fotografia cortesia de Hans Limburg: ICEH]</p>
SINAIS	<ul style="list-style-type: none"> A pessoa com irite aguda pode ter: <ul style="list-style-type: none"> Vermelhidão especialmente em torno da íris Uma pupila pequena e irregular quando comparada com o outro olho Ausência de pus ou secreção Lacrimação do olho (epífora) Visão desfocada Um olho com irite aguda pode ter uma pressão intraocular mais baixa que o outro olho. Nos estágios iniciais, a visão da pessoa poderá ser normal e pode não apresentar todos estes sinais.
QUE DEVO FAZER?	<ul style="list-style-type: none"> Medir a acuidade visual Avaliar as reacções pupilares – O olho com irite irá doer quando o olho contralateral é iluminado, o qual irá fazer com que as pupilas se contraíam Observar a conjuntiva e a córnea com uma lanterna pontual – registar qualquer vermelhidão ou edema Se possível examinar a câmara anterior do olho com uma lâmpada de fenda
CRITÉRIO DE REFERENCIAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> Referir imediatamente para um oftalmologista ou clínico geral – é necessária uma prescrição médica As irites necessitam ser tratadas rapidamente porque podem provocar perda de visão.

CELULITE ORBITAL

O QUE É?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ A celulite orbital é uma infecção do tecido em torno do olho ▪ É uma condição muito séria pois pode levar à cegueira ou mesmo à morte. ▪ A pálpebra de um dos olhos está inchada e normalmente vermelha. ▪ O olho tem muita dor, especialmente quando tocado ▪ A pessoa irá normalmente apresentar febre e sentir-se mal, podem ter um historial de sinusite ▪ A conjuntiva pode também estar vermelha e inchada ▪ A pessoa irá apresentar uma pálpebra mais fechada (ptose) a qual não conseguem abrir ▪ Os movimentos oculares irão estar limitados. ▪ A pessoa irá necessitar de hospitalização imediata. ▪ Esta infecção pode ser fatal especialmente em crianças pequenas. • É uma condição pouco comum
CAUSAS	<ul style="list-style-type: none"> • Uma ferida nas pálpebras tal como um arranhão ou picada de insecto • Difusão de uma infecção: <ul style="list-style-type: none"> ○ Perto do olho (por exemplo um hordéolo) ○ Não próximo do olho (por exemplo a partir de um infecção do ouvido ou peito) • Pode também ser devido a uma infecção dos seios nasais
O QUE PERGUNTAR?	<ul style="list-style-type: none"> • Teve alguma lesão no globo ocular ou na pálpebra recentemente? • A área à volta do olho dói-lhe? • Consegue abrir o olho? • A sua visão alterou-se? • Vê a dobrar? • Consegue mover os seus olhos em todas as direcções? • Teve alguma infecção do nariz, ouvidos ou peito recentemente? • Sente-se com temperatura ou doente?
SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none"> • Pálpebra muito inchada • Dor (especialmente ao tocar o olho) • Dor de cabeça • Febre • Pálpebra vermelha • Visão dupla • Diminuição da visão

CELULITE ORBITAL (cont.)

QUAL O ASPECTO?



Figura 3.4: Celulite Orbital- notar o inchaço da pálpebra, pálpebra vermelha e a área em torno do olho [fotografia cortesia de Lori Fowlkes]

SINAIS

- A pálpebra pode estar:
 - Inflamada (especialmente ao tocar)
 - Inchada, de tal forma que a pessoa pode não conseguir abrir o olho
 - Vermelha
 - Quente ao tocar
- Não irá ser capaz de olhar em diferentes direcções.
- O olho irá ter dor e apresentar-se-á vermelho

O QUE FAZER?

- Perguntar à pessoa quando e como começou
- Medir a acuidade visual
- Observar de perto a pálpebra e o olho com uma lanterna e com uma lâmpada de fenda
- Tocar levemente a pálpebra para sentir a temperatura
- Verificar se o olho se consegue mover em todas as direcções
- Avaliar as pupilas

CRITÉRIOS DE REFERENCIAÇÃO

- Referir imediatamente e a hospitalização é importante para impedir que a infecção se alastre.
- Esta é uma condição de perigo de vida a qual necessita de tratamento urgente.



REFERENCIAÇÃO:

- A celulite orbital é uma infecção severa que necessita atenção imediata!
- Se uma criança ou adulto que apresentam a pálpebra vermelha ou inchada apresentar **ALGUMA** das seguintes alterações, a pessoa deve ser vista por um médico **URGENTEMENTE**:
 - Tem a pálpebra vermelha e inchada
 - Não se sente bem
 - Tem febre
 - Tem uma baixa de visão
 - Tem dor durante os movimentos oculares
- Se a pessoa está bem, o inchaço pode ser devido a uma picada de insecto ou alergia. Necessitam ser monitorizados cuidadosamente

SUMÁRIO: OLHO VERMELHO COM DOR

ÚLCERA CORNEAL

- Uma úlcera corneal é uma ferida aberta na córnea, normalmente causada por uma infecção.
- Causas comuns são: um arranhão ou outra lesão no olho, desidratação do olho ou deficiência em Vitamina.
- Uma pessoa com uma úlcera corneal irá ter o olho muito vermelho, lacrimejante e com dor.
- Os pacientes estão normalmente sensíveis à luz.
- Existe frequentemente um ponto branco na córnea.
- As úlceras corneais são condições sérias porque podem causar cicatrização corneal e isto irá resultar em baixa de visão ou mesmo em cegueira.
- A referência para o oftalmologista ou médico de clínica geral é urgente.

GLAUCOMA AGUDO DE ÂNGULO FECHADO

- Um aumento repentino da pressão dentro do olho.
- Devido à íris ser empurrada contra o ângulo do ângulo que drena o humor aquoso.
- O glaucoma agudo ataca normalmente à noite quando a luz é fraca e a pupila está dilatada.
- Normalmente em apenas um olho.
- Olho com muita dor, dor de cabeça, náuseas e vômitos.
- A visão está desfocada e a pupila não reage à luz
- Irão suceder-se mais ataques e o olho sofre mais danos por cada ataque.
- Eventualmente o olho irá cegar se não for tratado.
- Referir urgentemente para um oftalmologista ou clínico geral.

IRITE AGUDA

- Irite é uma inflamação da íris
- A irite aguda normalmente afecta apenas um olho, mas ocasionalmente pode afectar os dois.
- As irites não são comuns mas são normalmente recorrentes na mesma pessoa.
- A pessoa irá ter dor ocular e lacrimejo e pode também queixar-se de dores de cabeça.
- A pupila pode ser pequena e irregular e a visão estar desfocada.
- As irites necessitam ser tratadas rapidamente porque causam perda de visão.
- Referir urgentemente para um oftalmologista ou clínico geral.

CELULITE ORBITAL

- A celulite orbital é uma infecção dos tecidos do olho.
- Uma condição muito séria – pode levar à cegueira ou morte.
- Olho com muita dor, vermelho e inchado.
- Movimentos oculares limitados
- A pessoa irá ter febre e estar doente.
- A pálpebra irá estar inflamada e poderá estar não inchada que a pessoa poderá não ser capaz de abrir o olho.
- Referir imediatamente e a hospitalização é importante para impedir que a infecção se alastre.

PERGUNTAS DE AUTO-AVALIAÇÃO

1. **Porque motivo as úlceras corneais requerem atenção urgente?**

2. **O que não deverá fazer a um olho com úlcera corneal?**

3. **Uma pessoa acabou de ter um ataque de glaucoma agudo. O que é que o clínico irá ver?**

4. **Porque motivo um pessoa com irite aguda necessita de ser monitorizada por um médico?**

5. **Porque é que é importante referir imediatamente um paciente no qual exista suspeita de existir celulite orbital?**
