

O QUE É O QUERATOCONE?

O **queratocone** é uma alteração da córnea, devida à diminuição da espessura na área do cone e à alteração da integridade do colagénio de uma das suas camadas (estroma).

Pode apresentar várias etiologias, sendo que todas elas levam à alteração da estrutura da córnea.

Pode apresentar vários sintomas, como:

- Insatisfação com a prescrição de óculos;
- Diminuição da Acuidade Visual;
- Aumento da sensibilidade à luz;
- Alterações na sensibilidade ao contraste.

É importante confirmar o diagnóstico através de exames complementares, especialmente a **topografia corneana**, que permite avaliar a sua gravidade.

O tratamento é sempre feito de acordo com as especificidades de cada caso, no entanto os mais comuns são o uso de lentes de contacto ou, em último caso, a cirurgia.

Para mais informações sobre

**ALTERAÇÕES OCULARES NA
OSTEOGÉNESE IMPERFEITA**

visite apoi.pt

ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTEOGÉNESE IMPERFEITA

A missão da Associação Portuguesa de Osteogénese Imperfeita é melhorar a **qualidade de vida** dos portadores de OI através da informação e educação, da consciencialização da sociedade, de ações coletivas junto aos órgãos da tutela e, também, do incentivo à investigação.

JUNTE-SE A NÓS!

Saber+
com a **apoi**

 GERAL@APOI.PT

 APOI.PT

 [APOI2006](https://www.instagram.com/APOI2006)

 [APOI_2006](https://twitter.com/APOI_2006)

 [APOI2006](https://www.pinterest.com/APOI2006)

 ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTEOGÉNESE IMPERFEITA

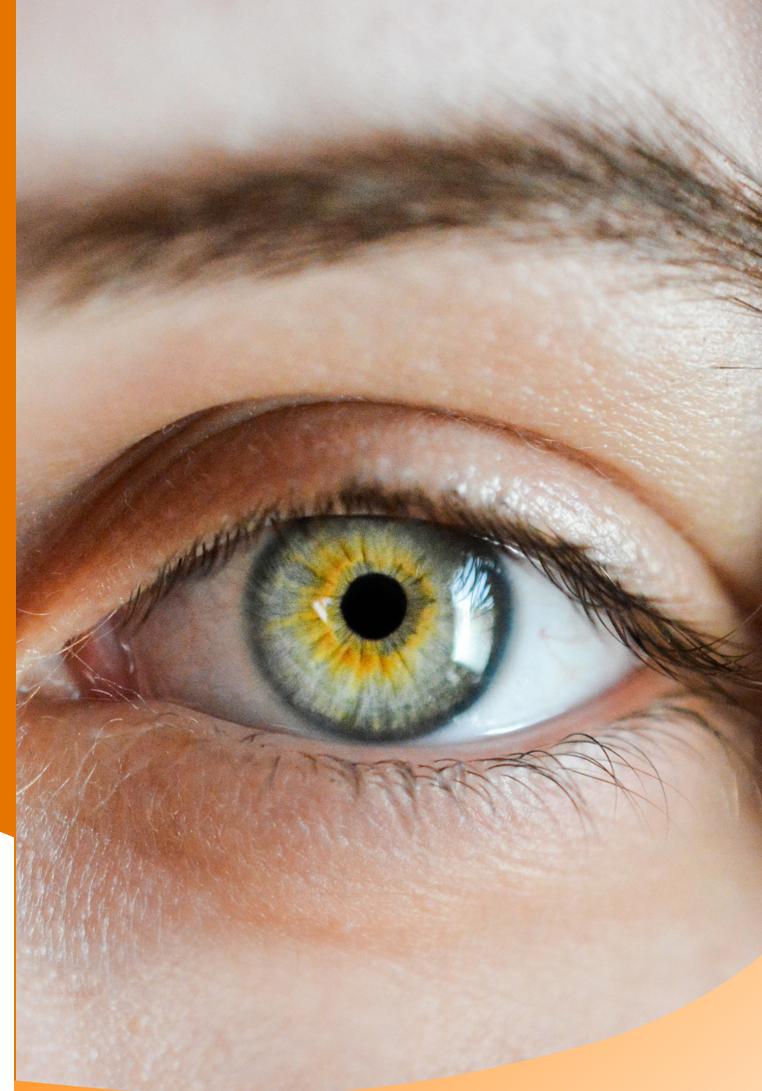
 ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE OSTEOGÉNESE IMPERFEITA



associação portuguesa de
osteogénese imperfeita



projeto cofinanciado pelo Programa de
Financiamento a Projetos pelo INR, I. P.



**ALTERAÇÕES
OCULARES
NA OSTEOGÉNESE
IMPERFEITA**

O GLOBO OCULAR

A nível ocular têm sido descritas algumas alterações na Osteogénese Imperfeita, nomeadamente:

- No segmento anterior do olho
 - Esclera fina e azulada;
 - Ruturas do globo ocular;
 - Diminuição da espessura corneana;
 - Glaucoma “silencioso”;
 - Queratocone.
- No segmento posterior
 - hemorragias retinianas e vítreas;
 - descolamentos da retina.

A **esclera** e a **córnea** são, segundo a literatura, as estruturas mais afetadas na Osteogénese Imperfeita. Ambas são camadas situadas no segmento anterior do olho, constituídas por fibras de colagénio.

A **esclera** corresponde à parte branca do olho, sendo que na OI esta pode apresentar uma cor azulada que é causada pelas alterações do colagénio. Estas podem provocar, também, diminuição da sua espessura e rigidez e, por consequência, a traumas mais frequentes no globo ocular.

A **córnea** tem como principal função assegurar a transmissão e a reflexão da luz. É constituída por 5 camadas, sendo a de maior espessura designada estroma.

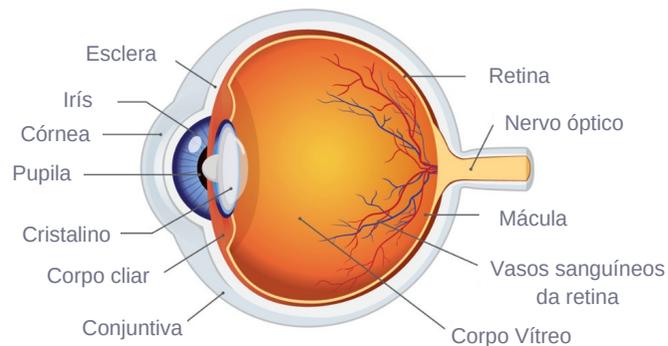


2. Olho de um portador de Osteogénese Imperfeita. É possível observar uma esclera azulada.

As fibras de **colagénio**, com orientações variáveis, são o principal constituinte da córnea, pelo que as suas alterações podem dar lugar a uma patologia denominada **queratocone**.

Nas pessoas com OI, habitualmente a córnea é mais fina, o que pode levar, também, a diminuição da pressão intraocular (PIO) e por consequência a uma situação designada **glaucoma “silencioso”**.

Nestas situações, é importante perceber se a PIO é hipoestimada. Para tal é **obrigatória** a realização de um exame complementar de diagnóstico chamado tonometria de aplanção de Goldmann (PIOG)..



1. Constituintes do olho humano