

Glaucoma agudo secundário a Chikungunya: relato de caso.

Diego C. Gontijo¹; Lorayne C. Gontijo²; Larissa C. G. Oliveira³; Paula D. Bustamante⁴; Bruno G. Oliveira⁵; Andreza M. V. Faria⁶; Brenda M. Cunha⁷

¹Médico oficial da marinha, 1° tenente e especializando do serviço de oftalmologia do HNMD-RJ, RJ, Brasil. Pós graduando em Oftalmologia PUC RJ. Email: gontijodc@hotmail.com ²Acad. de Medicina do 8° p. FAMINAS BH. MG; ³ Acad. Medicina do 7° p. Universidade de Iguazu: Itaperuna RJ; ⁴Acad. de Medicina do 9° p. FAMINAS BH. MG; ⁵Médico do HNMD- RJ, Aluno de pós-graduação Oftalmologia da PUC RJ; ⁶Médica Residente do 1° ano em oftalmologia do HNMD- RJ, Aluno de pós-graduação Oftalmologia da PUC RJ; ⁷Médica Oftalmologista, oficial da marinha, 1° tenente, preceptora de oftalmologia do Hospital Naval Marcílio Dias-RJ, Brasil

Introdução: A Chikungunya é uma arbovirose manifestada, normalmente, por febre alta, exantema, artralgia intensa e edema de pés e mãos. Alterações atípicas, aqui destacadas as oftalmológicas, como conjuntivite, episclerite, uveites e retinites têm sido correlacionadas. **Objetivo:** Relatar um caso de glaucoma agudo secundário a Chikungunya. **Relato:** M.D.S.S, feminino, 61 anos, admitida no Hospital Naval Marcílio Dias /RJ com febre, mialgia, prostração e artralgia há 2 dias. Queixava-se de dor ocular, cefaleia e náuseas nas últimas horas. No 3º dia apresentou perda visual. Exame oftalmológico: Olho direito (OD): hiperemia conjuntival 4+/4+, injeção ciliar 3+/4+, quemose 3+/4+, edema de córnea 3+/4+, pupila em meia-midríase, reflexo fotomotor ausente. Olho esquerdo (OE): hiperemia conjuntival 1+/4+. Acuidade visual sem correção (AVSC) OD: vultos a 30 cm; OE: 20/20. Pressão intraocular (PIO - OD/OE):45/14 mmHg. Tratamento: Colírios de brimonidina e timolol em OD e Manitol EV. Após 2h, PIO: 12/08 mmHg. Gonioscopia: ângulo estreito nos 4 quadrantes. No 4º dia teve piora da artralgia, dos edemas, exantema, vômitos e diarreia. Exames: IgG, IgM e NS1 negativos para dengue, PCR 4,62 mg/dl, leucócitos 5400/mm³ (linfócitos 10%). No 10º dia recorreu com dor em OD, apesar do uso de anti-hipertensivos oculares. AVSC: OD conta dedos a 1m; (PIO - OD/OE) 14/9 mmHg. Realizado iridotomia bilateral em 2 tempos. Após procedimento: AVSC OD 20/30 e OE 20/20; (PIO - OD/OE) 10/12mmHg; mantendo artralgia e edema de mãos e pés incapacitantes. **Conclusão:** Assim, sinais de acometimento oftalmológico em um caso suspeito de Chikungunya, devem nos alertar para uma potencial evolução ocular catastrófica, glaucoma agudo secundário e cegueira nos casos não tratados precocemente. Por fim, ainda carecemos de mais estudos que fortaleçam a relação das doenças oculares com as arboviroses apontadas nos poucos relatos de casos existentes até então.

Palavra Chave: Chikungunya ocular, Chikungunya atípica, Glaucoma