

Fatores de risco:

- Asiáticos e caucasianos
- História familiar positiva
- Leitura excessiva na infância (especialmente com pouca iluminação)
- Realização excessiva de atividades com visão de perto
- Catarata congênita
- Ptose congênita
- Hemangioma periocular

Mecanismo:

- Miopia axial: globo ocular com diâmetro ântero-posterior maior que normal
- Miopia refrativa: aumento do poder refrativo do sistema córnea-humor aquoso-cristalino
- Miopia de curvatura: aumento da curvatura da córnea ou cristalino

Fisiologia: Emetropia

Fisiopatologia: focalização da imagem à frente da retina:

- aproximação do ponto próximo
- aproximação do ponto remoto

Manifestações clínicas:

- dificuldade para visão de longe (objetos sem nitidez)
- sintomas noturnos, desencadeada pelo excesso de acomodação em ambientes pouco iluminados
- blefaroespasma

Exame oftalmológico:

- Métodos objetivos: Teste da carta de Snellen e Retinoscopia
- Métodos subjetivos: Refrator de Greens

Diagnóstico: Miopia

Classificação:

- Leve: até -3,00D
- Moderada: -3,00 a -6,00D
- Grave: > -6,00D

Crítérios:

- Paciente maior de 18 anos
- Hipermetropia menor que +6,00D
- Erro de retração estável a pelo menos 1 ano
- Pacientes gestantes devem esperar o término da gestação
- Ausência de doenças oculares (Ceratocônia, Miopia progressiva, Ceratite herpética, Outras doenças ou lesões corneanas, Olho seco grave, Catarata, Glaucoma, Retinopatia limitante)
- Ausência de algumas doenças sistêmicas (Colagenose ou doença autoimune, Imunodeficiência ou imunossupressão, História de queiloide, Diabetes mellitus mal controlado)

Tratamento cirúrgico possível

Tratamento com lentes corretivas negativas (convergentes = côncavas) com lentes ou óculos de contato

Pré-operatório:

- cálculo preciso do erro de refração
- o estudo detalhado da córnea: paquímetro seguido do uso de um topógrafo corneano computadorizado

Dor, prurido, olho vermelho ou borramento visual durante o uso de lentes de contato

Técnicas:

- Laser Epithelial Keratomileusis (LASEK)
- Photorefractive keratectomy (PRK)
- 1 Laser-Assisted in Situ Keratomileusis (LASIK)

Complicações:

- Hipóxia corneana: ocorre em paciente que usam lentes por período inapropriadamente extenso, sem retirá-las
- Vascularização corneana: consequência direta da hipóxia, manifestando-se com perda da acuidade visual
- Conjuntivite papilar: ocorre com LC gelatinosas de uso prolongado, pelo acúmulo de proteínas e reação imunológica a elas
- Ceratite de contato: reação de hipersensibilidade ao material da lente. Melhora com a troca do tipo de material da lente
- Cerato conjuntivite bacteriana: ocorre por germes do tipo estafilococos e Pseudomonas aeruginosa
- Ceratote por Acanthamoeba: associada ao uso de água corrente para a lavagem das lentes.

Complicações: Ocorrem em menos de 5% dos casos e dependem bastante da habilidade do cirurgião:

- Hipocorreção ou hipercorreção
- Novo astigmatismo
- Síndrome do olho seco
- Ceratite lamelar difusa
- Ectasia corneana (abaulamento da córnea)
- Ceratite bacteriana,