

## QUAIS OS TRATAMENTOS ALTERNATIVOS AO USO DO COLÍRIO DE INSULINA?

Para acelerar a cicatrização da córnea, podem ser utilizados para além do colírio de insulina, os seguintes tratamentos:

- Colírio de soro autólogo - colírio obtido a partir do sangue do próprio doente, rico em fatores de crescimento,
- Uso de lente de contacto de porte contínuo.

Nos casos muito graves de falência de cicatrização com tratamentos médicos poderão ser realizadas cirurgias como o transplante de membrana amniótica e a tarsorrafia (cirurgia de encerramento parcial/total da pálpebra).

## QUAIS OS RISCOS DE NÃO REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO QUANDO INDICADO?

Pode verificar-se um maior intervalo de tempo até ocorrer a cicatrização da córnea e como tal maior suscetibilidade a complicações como infeção secundária e amolecimento da córnea com perfuração ocular. Pode também existir maior probabilidade de serem necessários tratamentos cirúrgicos invasivos.

## QUEM SOMOS

SERVIÇO DE OFTALMOLOGIA – HFF

DIRETORA: Dr.a Isabel Prieto

DEPARTAMENTO DE CÓRNEA E CIRURGIA IMPLANTO-REFRATIVA:

Dr.a Isabel Prieto,

Dr.a Cristina Vendrell,

Dr.a Diana Silveira e Silva

**Após ler cuidadosamente este folheto informativo e esclarecidas as suas dúvidas, deve assinar o consentimento informado que lhe será entregue, de modo a realizar o tratamento.**



## SERVIÇO DE OFTOMOLOGIA



**EM CASO DE DÚVIDAS ASSOCIADAS AO TRATAMENTO PODE ENCONTRAR-NOS NA CONSULTA EXTERNA**

(TELEFONE 214348255) – 3A FEIRA À TARDE (GAB. 59) OU NO SERVIÇO DE URGÊNCIA – 4A FEIRAS DE MANHÃ.



DI.0414/E.OFT/Versão 01/23-01-2023/ Guia para doentes e familiares - Colírio de insulina na úlcera de córnea  
H.F.F./U.C.I/ mod.2 Oftalmologia- janeiro 2023

## COLÍRIO DE INSULINA NA ÚLCERA DE CÓRNEA

INFORMAÇÃO PARA O/A UTENTE E FAMÍLIA

## ÚLCERA DE CÓRNEA

### O QUE É?

A úlcera de córnea trata-se de uma ferida na superfície do olho. A córnea é uma estrutura transparente na superfície do olho que é muito importante para a visão.

Podem ser provocadas por infecção, traumatismo e em casos especiais por alterações na superfície ocular que tornam difícil a sua cicatrização.

Este último subtipo é o que chamamos úlcera neurotrófica e tipicamente tem uma duração prolongada de várias semanas e tratamento difícil, pois a capacidade de regeneração da córnea está comprometida.

### O QUE PROVOCA A ÚLCERA DE CÓRNEA NEUROTRÓFICA?

Ocorre por vários fatores de risco entre os quais os mais importantes:

- Infecção prévia pelo vírus Herpes,
- Uso de anestésicos oculares,
- Uso crónico de tratamentos oculares por determinadas doenças dos olhos,
- Uso inadequado de lentes de contato,
- História de queimadura ocular,
- Idade avançada,
- Ser-se diabético.

## COLÍRIO DE INSULINA

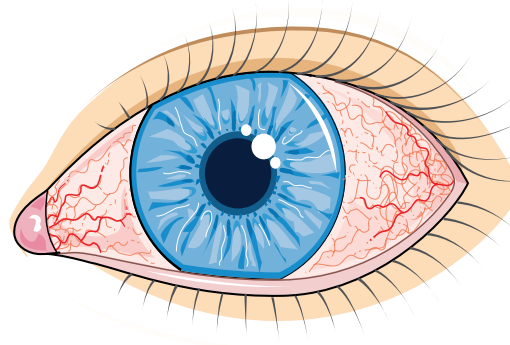
### O QUE É?

Trata-se de uma preparação de Insulina em baixa concentração associada a uma lágrima artificial, para colocar a nível da superfície do olho.

### PORQUÊ A SUA UTILIZAÇÃO?

A Insulina é um medicamento desenvolvido para a Diabetes, todavia estudos em animais e humanos demonstram que tem propriedades que promovem uma melhoria da capacidade de cicatrização da córnea.

Como tal tem vindo a ser utilizada em Oftalmologia de modo preliminar, com sucesso em várias séries de casos clínicos de úlcera de córnea neurotrófica que não respondem ao tratamento tradicional com lubrificantes oculares.



### QUAIS OS BENEFÍCIOS DA SUA UTILIZAÇÃO?

O objetivo é reduzir o tempo necessário para a cicatrização do olho, evitando as complicações associadas à úlcera de córnea (infecção secundária, amolecimento da córnea com perfuração ocular) e evitar a necessidade de tratamentos cirúrgicos invasivos.

### COMO DEVO FAZER A MEDICAÇÃO?

Faz a colocação de 1 gota 3x/dia no olho afetado durante um período máximo previsível de 8 semanas, sendo que uma vez cicatrizada a córnea é suspensa a sua utilização.

### QUAIS OS RISCOS ASSOCIADOS?

De um modo geral, a sua utilização é segura e bem tolerada, mas estão descritos as seguintes reações adversas:

### REAÇÕES FREQUENTES:

Poderá existir uma reação inflamatória por intolerância ao próprio produto com olho vermelho, comichão ou ardor ocular.

**Raramente**, podem existir efeitos relacionados com a baixa de açúcar no sangue (hipoglicémia), tais como mau estar, tonturas ou tremores.

**NÃO ESTÃO DESCRITOS RISCOS GRAVES ASSOCIADOS A ESTA TERAPÊUTICA.**