

**Data: 12/06/2014**

**Nota Técnica 111/2014**

**Solicitante:**

**Dr<sup>a</sup>. Mônica Alessandra Machado Gomes Alves**  
**Juíza de Direito do Juizado Especial de Unaí**  
**Nº Processo: 0042547-55.2014**

Medicamento	
Material	x
Procedimento	
Cobertura	

**Tema:**

.

**Sumário**

RESUMO EXECUTIVO.....	2
Pergunta encaminhada: .....	2
Recomendação.....	2
CONTEXTO.....	2
PERGUNTA CLÍNICA ESTRUTURADA.....	4
DESCRIÇÃO DA TECNOLOGIA A SER AVALIADA.....	4
DISPONIBILIZADO PELO SUS.....	5
<b>3. RESULTADOS DA REVISÃO DE LITERATURA.....</b>	<b>5</b>
<b>3.2. Conclusão.....</b>	<b>5</b>

## RESUMO EXECUTIVO

### Pergunta encaminhada:

A parte autora é portadora de Ceratocone em ambos os olhos, necessitando, portanto, de lentes de contatos específicas para ceratocone, e alega que o custo das mesmas seria muito elevado para suas possibilidades, no entanto, não está sendo disponibilizado pelo Estado.

Assim, por determinação verbal **da Dr<sup>a</sup>. Mônica Alessandra Machado Gomes Alves**, Juíza de Direito do Juizado Especial de Unaí, a fim de instruir o referido processo instaurado com base na lei 12.153/09 e em conformidade com a recomendação 31/2010 do CNJ, antes de proferir decisão, solicito, com urgência, o envio, por e-mail, de nota técnica dos referidos medicamentos, esclarecendo, ainda, se há tratamento alternativo para a moléstia noticiada pela requerente ou outro medicamento que seja fornecido pelo Estado e que sirva ao seu tratamento.

Unaí, 10/06/2014

### Recomendação

Não há informações sobre a gravidade da doença do paciente.

**Dependendo do grau de evolução do ceratocone, a lente de contato proporciona adequada correção da visão, é bem tolerada e segura. O SUS não disponibiliza lentes de contato.**

## CONTEXTO

O ceratocone é um distúrbio chamado distrofia contínua e progressiva, que ocorre na córnea com afinamento central ou paracentral, geralmente inferior, resultando no abaulamento anterior da córnea, na forma de cone. A apresentação é geralmente bilateral e assimétrica.

Trata-se de condição rara, encontrada em todas as raças, nas diferentes partes do mundo, com prevalência que varia de 4 a 600 casos por 100.000 indivíduos.

História familiar está presente de 6% a 8% dos casos, sugerindo herança familiar. Seu aparecimento mais comum ocorre na puberdade, geralmente entre os 13 e os 18 anos de idade, progride por aproximadamente 6 a 8 anos e, após, tende a permanecer estável.

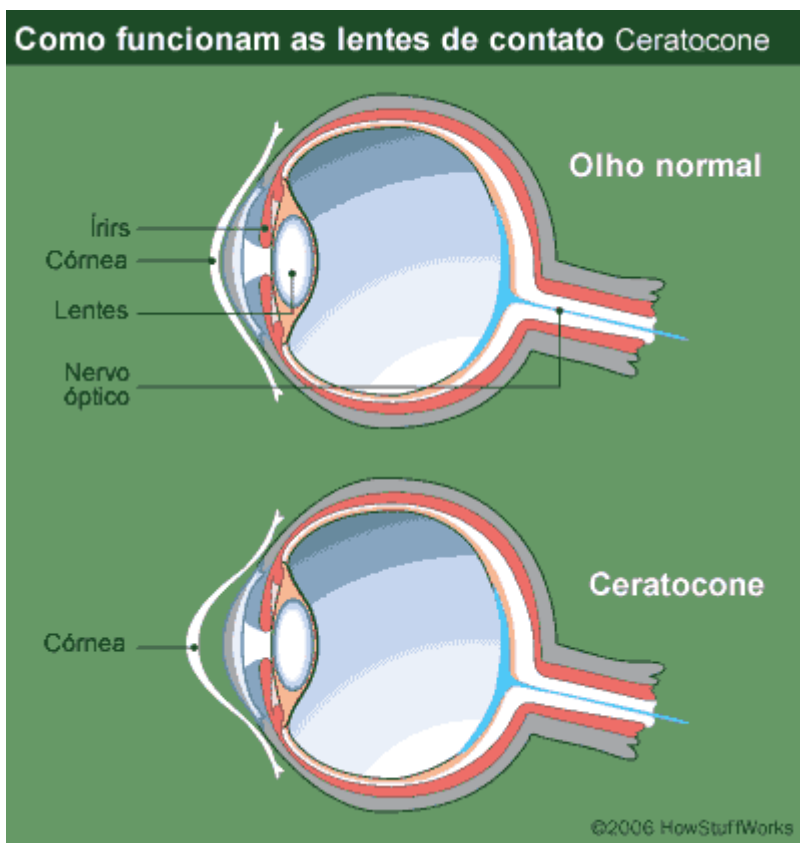


Figura 1- Esquema da córnea em olho normal e olho com ceratocone. Disponível em <http://saude.hsw.uol.com.br/lentes-de-contato4.htm>

O principal sintoma dos pacientes portadores de ceratocone é a baixa acuidade visual (AV). O tratamento clínico do ceratocone inicia-se pelo uso de óculos, o que nem sempre é possível, especialmente nos casos em que há astigmatismo irregular e/ou prostrusão de grande magnitude. Com a progressão da doença, a adaptação de lentes de contato (LC) rígidas pode proporcionar boa visão.<sup>i</sup>

O ceratocone pode ser classificado de acordo com a medida da curvatura central corneana em dioptrias (D), como incipiente (<45 D), moderado (45 a 52D), avançado 52 a 60D) e grave >60D).

<sup>i</sup> Duque WP, Rehder JRCL, Leça RGC. Avaliação da eficácia na adaptação de lentes de contato com relação à melhora visual em pacientes portadores de ceratocone. Rev Bras Oftalmol. 2012; 71 (5): 313-6

O tratamento do ceratocone depende da gravidade da doença. Nos estágios iniciais, óculos e lentes de contato são as modalidades de tratamento indicadas. Em casos mais avançados, com astigmatismo corneal irregular elevado e opacidades estromais apicais, em que as lentes de contato não mais proporcionam acuidade visual satisfatória ou sequer são toleradas, a terapêutica cirúrgica deve ser indicada.<sup>ii</sup>

## PERGUNTA CLÍNICA ESTRUTURADA

**População:** Pacientes portadores ceratocone

**Intervenção:** uso de lentes de contato

**Comparação:** uso de óculos.

**Desfecho:** Progressão da doença , melhora da acuidade visual

## DESCRIÇÃO DA TECNOLOGIA A SER AVALIADA

O uso de lentes de contato em pacientes com ceratocone é considerado quando os óculos não possibilitam boa visão.

Ao adaptar uma lente de contato no paciente o oftalmologista busca condições que possibilitem uma adaptação mais fisiológica, em que ocorra menor agressão à córnea com menor probabilidade de piora da evolução do ceratocone.

Há vários desenhos de lentes de contato que podem ser utilizados na correção óptica do ceratocone, dentre eles: **lente de corte simples, moncurva externa, de desenho padrão; lente Soper, bicurva posterior; lente rígida gás-permeável com desenho escleral; sistema a cavaleiro (piggyback); lentes esféricas; lentes tóricas.** Dependendo do estágio de evolução da doença deve-se avaliar qual o desenho mais apropriado.

Todo usuário de lentes de contato deve fazer uma avaliação periódica de sua adaptação (a cada 6 meses). As lentes devem ser limpas e desinfetadas a

---

<sup>ii</sup> Mascaro VLDM, Scarpi MJ, Lima ALH, Souxa LB. Transplante de córnea em ceratocone: avliação dos resultados e complicações obtidos por cirurgiões experientes e em treinamento. Arq Bras Oftalmol. 2007. 70(3):395-405

cada uso. Isso deve ser feito por meio de fricção e enxágue, com o uso de soluções apropriadas.

## DISPONIBILIZADO PELO SUS

Não. Lentes de contato não estão disponíveis no SUS para correção de ceratocone.

### 3. RESULTADOS DA REVISÃO DE LITERATURA

Estudo de Duque et al, em 2012, concluiu que as lentes de contato mostraram-se eficazes em proporcionar importante melhora da acuidade visual em pacientes portadores de ceratocone, em todos os graus de curvatura central da córnea. É um método acessível e seguro e sua difusão entre os pacientes portadores de ceratocone pode melhorar sua qualidade de vida.

Também Schirmbeck et al, na Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto, encontrou resultados satisfatórios e boa tolerabilidade com o uso de lentes de contato para tratamento do ceratocone.<sup>iii</sup>

#### 3.2. Conclusão:

**Dependendo do grau de evolução do ceratocone, a lente de contato proporciona adequada correção da visão, é bem tolerada e segura. O SUS não disponibiliza lentes de contato.**

---

<sup>iii</sup> Schirmbeck T, Paula JS, Martin LFT et al. Eficácia e baixo custo no tratamento do ceratocone com uso de lentes de contato rígidas gás-permeáveis. Arq Bras Oftalmol 2005. 68(2):2019-22.