

Dicas para a refração em crianças

Rita Dinis da Gama

Assistente Hospitalar no Hospital da Luz

A refração sob ciclopelegia é obrigatória até aos 5 anos de idade. A prescrição dos óculos só deve acontecer com os valores obtidos sob ciclopelegia, dando preferência ao ciclopentolato a 1% (2 administrações: 45' e 30' antes da observação). A ciclopelegia com atropina é uma opção excepcional (3 administrações diárias, 5 dias + a primeira do dia da consulta).

≤ 2 ANOS DE IDADE

Técnica de refração

- Esquiascopia sob tropicamida e fenilefrina (1 administração: 30' antes da observação).
- Usar lentes isoladas em vez da régua de esquiascopia.

Prescrição de óculos

- Caso seja detectada ametropia > 3D (esfera ou cilindro), deve ser repetida a ciclopelegia numa segunda consulta sob ciclopentolato.
- Os óculos são prescritos caso se obtenha valores $\geq 2,5D$ (esfera ou cilindro) sob ciclopelegia com ciclopentolato.

3-4 ANOS DE IDADE

Técnica de refração

- Esquiascopia sob ciclopelegia com ciclopentolato.
- Pode ser usado o autorefractómetro sob ciclopelegia para confirmar os valores da esquiascopia, sabendo que existe uma diferença na esfera que é variável consoante o aparelho utilizado.

Prescrição de óculos

- Os óculos são prescritos caso se obtenha valores $\geq 2,0D$ (esfera ou cilindro).
-

≥ 5 ANOS DE IDADE

Técnica de refração

- Se AV $\leq 9/10$ e/ou estereopsia $\leq 60''$ arco, recomenda-se a esquiascopia sob ciclopelegia com ciclopentolato.
- Pode ser usado o autorefractómetro sob ciclopelegia para confirmar os valores da esquiascopia, com a mesma recomendação referida anteriormente.

Prescrição de óculos

- Os óculos são prescritos caso se obtenha valores

$\geq 2,0D$ (esfera ou cilindro) no entanto, há crianças cuja AV melhora com ametropias mais baixas que estes valores.

Avisos aos pais:

Da duração da ciclopelegia - a ciclopelegia obtém-se após 45' da primeira administração de ciclopentolato. É importante avisar os pais antes da administração. Caso não possam esperar, agenda-se nova consulta e sugere-se a prescrição do fármaco antes da consulta.

Dos efeitos secundários da ciclopelegia - diminuição da acuidade visual, fotofobia e estrabismo intermitente (para tropicamida dura 4-6h, para ciclopentolato 24-48h, para atropina 7-10 dias).

Da correção óptica - os óculos devem ser usados permanentemente, e não se prevê uma diminuição da graduação com o seu uso.

Da escolha dos óculos - dá-se preferência às armações de massa ou de silicone (bebés), armações arredondadas (para a criança não espreitar por cima) e de acordo com o gosto da criança (para que ela se identifique).

Consultas subsequentes:

- Se a criança rejeita os óculos, provavelmente tem razão, duvide da sua prescrição e repita a ciclopelegia.
- A ciclopelegia deve ser repetida todos os anos, pelo menos.

BIBLIOGRAFIA

1. AAO. Paediatric eye evaluations San Francisco. AAO. 2007
2. Machado IS, Gama R. Estrabismo para totós. SPO 2012
3. Hopkins G, Pearson R. Ophthalmic drugs. Diagnostic and therapeutic uses. Philadelphia, Butterworth Einemann Elsevier, 2007, 5th edition Bartlett JD, Jaanus SD. Clinical ocular pharmacology. St. Louis, Butterworth Einemann Elsevier, 2008, 5th edition
4. Gama R et al. Is the sphere value measured by an autorefractor reliable in children under cyclopelegia? Comparison with streak retinoscopy. BV & strabology. 2013; 28: 229-37