



A secura  
ocular na  
óptica



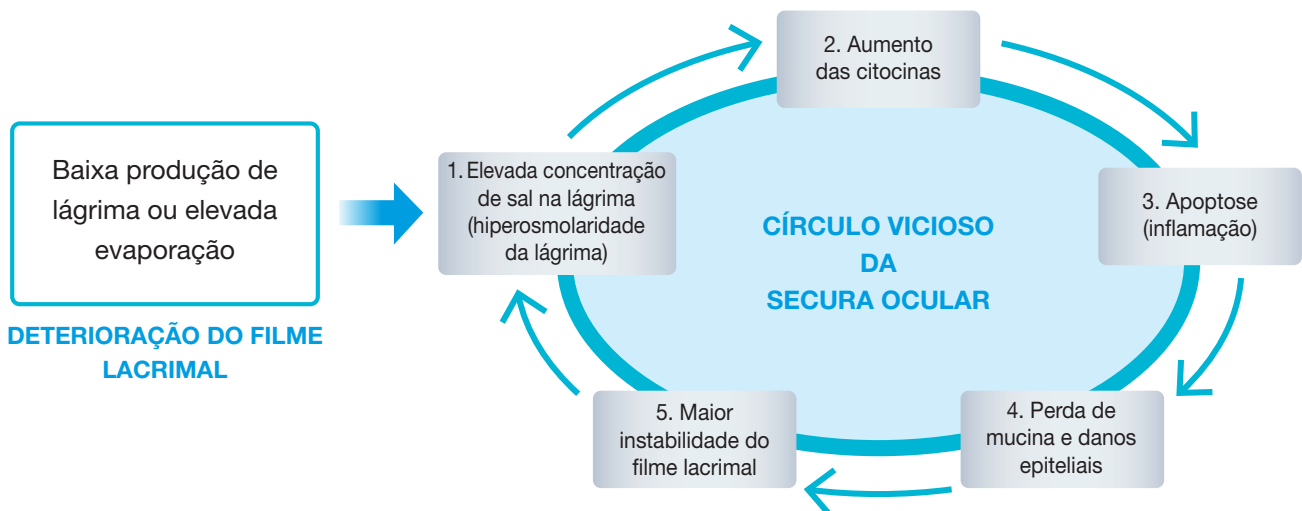
## ► O que é o olho seco?

O olho seco é um distúrbio multifatorial da lágrima e da superfície ocular que se manifesta em sintomas de desconforto, problemas de visão e de instabilidade do filme lacrimal com um dano potencial da superfície ocular. É acompanhado de um aumento na osmolaridade da película lacrimal e da inflamação da superfície ocular [...] Está frequentemente relacionado com uma diminuição da produção de lágrima ou com um aumento da evaporação lacrimal (según DEWS, 2007).



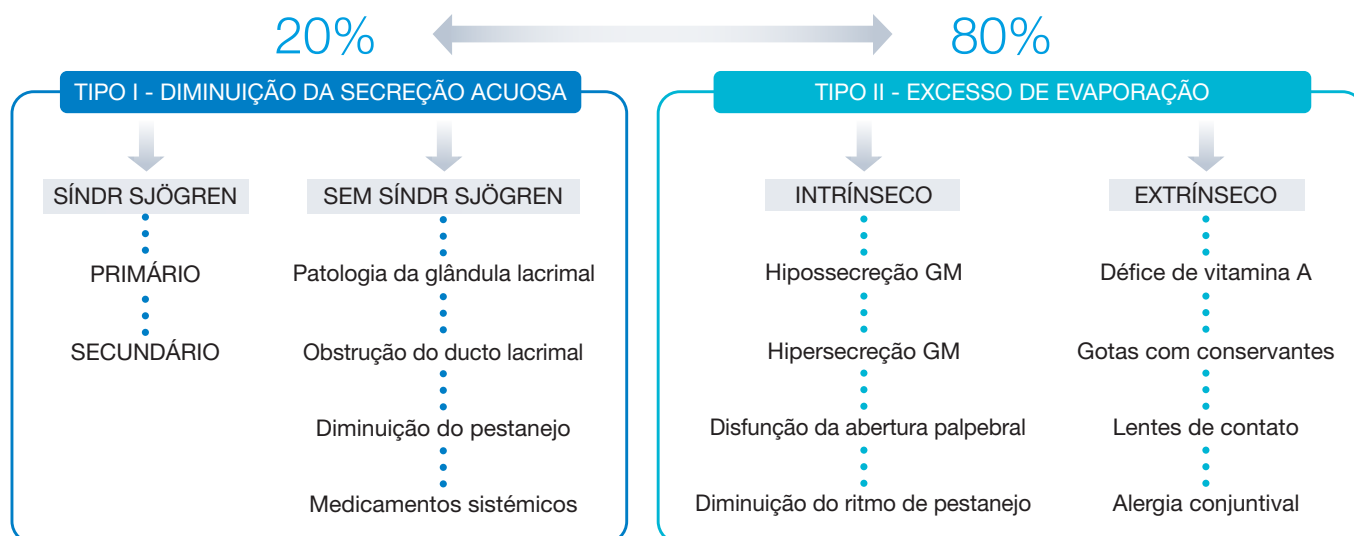
## ► Por que se produz?

É um distúrbio causado por múltiplos fatores, em que desempenham um papel muito importante aspetos como a idade, o sexo, a história clínica do doente e o ambiente envolvente.



## ► Classificação clínica e sintomas

### Distúrbios da superfície ocular



## Sintomas (desconfortos subjetivos)

Os sintomas mais frequentes são: **olhos vermelhos, prurido e ardor**. Também é importante saber há quanto tempo é que o doente tem estes sintomas para poder avaliar o grau de secura. Existem procedimentos e questionários que ajudam a realizar uma anamnese correta (OSDI, McMonnies, DEQ-5, SPEED).

## ► Graus de secura

A maioria dos especialistas concorda com a classificação do olho seco em 4 níveis, conforme a sua gravidade. Os casos de secura ocular de grau 1 e 2 podem melhorar com o uso de gotas lubrificantes, com lavagens oculares diárias, com preparados que contenham fosfolípidos, etc. Os doentes com grau 3 e 4 devem ser encaminhados para um oftalmologista.

NÍVEL 1	NÍVEL 2	NÍVEL 3	NÍVEL 4
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomas ligeiros ou moderados: <b>Grau 1- Grau 2</b></li> <li>Desconfortos moderados e ocasionais, condicionados por circunstâncias ambientais</li> <li>Sinais conjuntivais ligeiros ou moderados</li> <li>Sem sinais na córnea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomas moderados ou graves: <b>Grau 2- Grau 3</b></li> <li>Sinais da película lacrimal e ligeira coloração da conjuntiva</li> <li>Coloração cerática <i>punctata</i> ligeira</li> <li>Sinais visuais</li> <li>TFBUT <math>\leq 10''</math></li> <li>Pontuação Schirmer (mm/5') <math>\leq 10</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomas graves: <b>Grau 3- Grau 4</b></li> <li>Coloração marcada da conjuntiva e da córnea</li> <li>Ceratite filamentosa</li> <li>TFBUT <math>\leq 5''</math></li> <li>Pontuação Schirmer (mm/5') <math>\leq 5</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomas graves: <b>Grau 4</b></li> <li>Coloração conjuntival e corneana grave</li> <li>Erosões e cicatrizes conjuntivais</li> <li>TFBUT Imediata</li> <li>Pontuação Schirmer (mm/5') <math>\leq 2</math></li> </ul>

Normal

Médio

Moderado

Severo

## ► Conselhos de prescrição

Dado que a secura ocular na maioria dos casos evolui por fases, quanto mais o distúrbio tiver progredido mais caro é o tratamento e mais probabilidades há de o distúrbio se tornar irreversível. Por isso, é importante prevenir e atuar nas fases iniciais.

1

### Secura ocular de grau 1:

#### Acuaiss Banho ocular + Acuaiss Gotas humidificantes

Incluem-se nesta categoria os casos cuja gravidade se situa entre o **grau Normal e o Médio**. Neste grupo, incluem-se principalmente as pessoas que estão sujeitas a condições ambientais adversas (ar condicionado, poluição...), quem trabalha por períodos prolongados com o computador, etc. Para estes casos é aconselhável utilizar um **banho ocular para a limpeza**, assim como **gotas humidificantes para restaurar o equilíbrio da lágrima**.

#### Acuaiss Banho ocular

##### Descrição

Acuaiss Banho ocular é uma solução que contém soro fisiológico com ácido hialurónico. Inclui ainda uma tina antimicrobiana para aplicação do produto.

##### Composição

A fórmula de Acuaiss Banho ocular contém soro fisiológico com pH neutro e uma osmolaridade aproximada de 300, o que a torna muito semelhante à composição da própria lágrima. Além disso, contém hialuronato de sódio, que contribui para a hidratação do olho.

**Ingredientes:** Cloreto de sódio, fosfato dissódico, fosfato monossódico, ácido hialurónico e poli-hexametileno-biguanida a 0,0002% em água purificada.

**Formatos:** 360 ml e 100 ml.

#### Acuaiss Gotas humidificantes

##### Descrição

Acuaiss Gotas consiste em lágrimas artificiais com ácido hialurónico, que proporciona um alívio imediato dos sintomas associados à secura ocular.

##### Composição

Fórmula cuja substância ativa principal é o ácido hialurónico numa solução de cloreto de sódio. Escassa presença de conservantes (poli-hexanida a 0,0001%) no formato multidose e ausência total de conservantes no formato unidose.

**Ingredientes:** Ácido hialurónico, hidroxietilcelulose, cloreto de sódio, tetraborato de sódio, ácido bórico, edetato dissódico a 0,02% (e poli-hexanida a 0,0001% como conservante, presente apenas em Acuaiss Gotas 6 ml).

**Formatos:** 6 ml e 20 x 0,35 ml.



## Secura ocular de grau 2:

### Disop Zero Gotas humidificantes + Disop Zero Spray com lipossomas

Incluem-se nesta categoria os casos que estão num nível de secura **Médio - Moderado**.

Trata-se de pessoas com um problema de secura mais prolongado no tempo e que podem exigir um **tratamento específico livre de conservantes**.

Na maioria destes casos, a camada lipídica é afetada (secura ocular hiperevaporativa), assim como a camada aquosa, pelo que se recomenda um tratamento conjunto que aborde ambos os aspetos.

### Disop Zero Gotas humidificantes

#### Descrição

Gotas Humidificantes sem conservantes que contêm ácido hialurónico com elevado peso molecular. Fórmula similar à da lágrima humana, com fosfatos, cloreto de sódio e ácido hialurónico presentes em quantidades fisiológicas.

#### Características

- Excelente tolerância.
- Embalagem multidose, adequada para tratamento prolongado.
- Ácido hialurónico com maior peso molecular a uma concentração adequada proporciona mais conforto durante mais tempo sem visão turva.
- Data de validade de 6 meses.

**Formato:** 10 ml.



### Disop Zero Spray com lipossomas

#### Descrição

Fórmula sem conservantes com lipossomas de fosfatidilcolina, que se incorporam filme lacrimal através do espaço interpalpebral, aumentando a espessura da camada lipídica e restaurando a sua função antievaporativa.

#### Características

- Comodidade na utilização. Aplica-se com os olhos fechados.
- Produto específico para melhorar a secura ocular hiperevaporativa.
- Também contém vitamina A, vitamina E e Dexpanthenol.
- Diminui a sensação de olho seco também em doentes que usam lentes de contacto de hidrogel de silicone.

**Formato:** 10 ml.



# Bibliografia

- [John Sheppard et al](#) - Creating a Dry Eye Center of Excellence. Highlights from a seminar held during the 2014 meeting of the American Academy of Ophthalmology. *Ophthalmology Management*. January 2015. PentaVision LLC.
- [C.Lisa Prokopich et al](#) - Screening, diagnosis and management of dry eye disease: practical guidelines for Canadian optometrists. *Canadian Journal of Optometry*. Vol. 76. Suppl.1. 2014.
- [Tear Film & Ocular Surface Society](#) - 2007 Report of the International Dry Eye Workshop (DEWS). *The Ocular Surface*. April 2007. Vol. 5, No 2.
- [Gerd Geerling et al](#) - The International Workshop on Meibomian Gland Dysfunction: Report of the Subcommittee on Management and Treatment of Meibomian Gland Dysfunction. *IOVS, Special Issue 2011, Vol. 52, No. 4*.
- [Jennifer P. Craig et al](#) - Suitability of a Liposomal Dry Eye Spray for use in silicone hydrogel contact lens wear. *6th International Conference on the Tear Film & Ocular Surface Florence 2010*.
- [Jennifer P. Craig, Christine Purslow B, Paul J. Murphy B, James S.W. Wolffsohn C.](#) - Effect of a liposomal spray on the pre-ocular tear film. *Contact Lens & Anterior Eye* 33 (2010) 83–87.
- [Dausch Dieter, Lee Suwan, Dausch Sabine, Kim Jae Chan, Schwert Gregor, Michelson Wanda](#) - Comparative study of treatment of the dry eye syndrome due to disturbances of the tear film lipid layer with lipid-containing tear substitutes. *Klin Monatsbl Augenheilkd* 2006; 223: 974-983.
- [Bischoff G. Khaireddin](#) - Lipid replacement therapy for contact lens-associated dry eye disease. *Aktuelle Kontaktologie* 2011: 3/4-2011; 24-29.
- [Peter Künzel Luitpold Optik, Rosenheim](#) - The treatment of the contact lens related dry eye: a prospective, randomised, controlled study. *Die Kontaktlinse* 2008; 41 (10): 4-10.
- [Thierry Pauloin et al](#) - High molecular weight hyaluronan decreases UVB-induced apoptosis and inflammation in human epithelial corneal cells. *Mol Vis* 2009, 15: 577 -583 (Published on line 2009 March 23).
- [Heiko Pult, PhD, MSc, FAOO, FBCLA, FEAOO](#) - Dry Eye in Contact Lens Wearers. *Contact Lens Spectrum*. Article Date: 7/1/2011.
- [Dra G. Giannioni, Dr. Nichols](#) - 2012 Annual Report on Dry Eye Diseases. *Contact Lens Spectrum*. Article Date: 7/1/2012.
- [J A P Gomes, R Amankwah, A Powell-Richards and H S Dua](#) - Sodium hyaluronate (hyaluronic acid) promotes migration of human corneal epithelial cells in vitro. *Br. J. Ophthalmol.* 2004;88;821-825.
- [P. Aragona, V. Papa, A. Micali, M. Santocono and G. Milazzo](#) - Long term treatment with sodium hyaluronate-containing artificial tears reduces ocular surface damage in patients with dry eye. *Br J Ophthalmol.* 2002 February; 86(2): 181–184.
- [H Mochizuki, M Yamada, S Hato and T Nishida](#) - Fluorophotometric measurement of the precorneal residence time of topically applied hyaluronic acid. *Br J Ophthalmol* 2008;92:108-111.
- [Robert J. Noecker, MD; Lisa A. Herygers, MD](#) - Effect of Preservatives in Chronic Ocular Therapy. *Clinical & Refractive Optometry*, 15:2, 2004
- [W. Bernauer, MA Thiel, UM Langenauer, KM Rentsch](#) - Phosphate concentration in Artificial Tears. *Graefe's Arch Clin Exp Ophthalmol* (2006) 244: 1010-1014.
- [Seth P. Epstein, Michael Ahdoot, Edward Marcus, and Penny A. Asbell](#) - Comparative Toxicity of Preservatives on Immortalized Corneal and Conjunctival Epithelial Cells. *Journal of Ocular Pharmacology and Therapeutics* Volume 25, Number 2, 2009.
- [Heiko Pult et al](#) - Einfluss liposomaler Augensprays auf Tränenfilm und Komfort. *DOZ*, 07/2012.
- [Sandor Blümle, Hans Jörg Etzler](#) - Funktionsstörungen der Meibomschen Drüsen- häufigste Ursache für Trockene Augen. *Die Kontaktlinse*, 3/2012.
- [Sandor Blümle](#) - Vergleichende Beurteilung liposomaler Augensprays. *Der Augenoptiker*, 9/2011.
- [Peter Künzel](#) - Die Behandlung des kontaktlinsenbedingten Trockenen Auges. *Eine prospektive, randomisierte, kontrollierte Studie. Die Kontaktlinse*, 10/2008.
- [Sandor Blümle](#) - Tränenersatz mit Hyaluronsäure und Liposomenspray plus Lidpflege. *Optikum Magazin für Augenoptik und Optometrie*, 2012.
- [Heiko Pult](#) - Die Meibomsche Drüse. Schlüsselfaktor beim Kontaktlinsentragen? *DOZ*, 10/2010.