



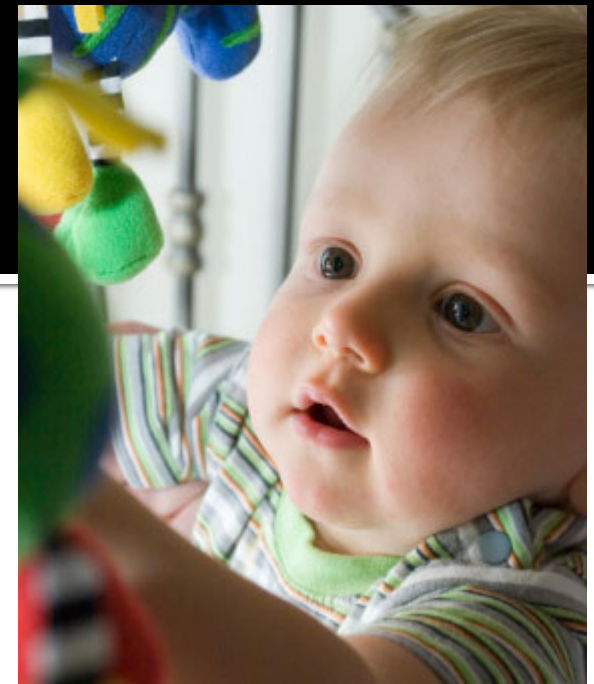
Boas práticas no rastreio visual infantil



João Ferreira, Carla Lança, Manuel Oliveira e Wilson Quintino

Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa

Introdução



<http://www.dcea.com/eye-health/childrens-vision.html>

- A perda de visão, causada por ambliopia (0.3%-4%) e seus fatores de risco como estrabismo (2.1%-4.6%) e erros refrativos não corrigidos (5%-7.7%), representa um importante problema de saúde pública

(Laatikainen, Erkkila, 1980; Kvarnström et al., 2001; Williams et al., 2001; Aring et al., 2005; Collins, 2006; Kvarnström et al., 2006; . Chang, Tsai, Sheu, 2007; Friedman et al., 2009; Schmucker et al., 2009)

- O rastreio visual pré-escolar é assim essencial para a detecção de ambliopia e fatores ambliogénicos (refrativos e estrábicos).

(Simons, 1996; Kvarnström et al., 2006)

- Os programas de rastreio visual variam na sua aplicação em muitos países em toda a Europa e não se avalia sistematicamente a eficácia dos mesmos.

Introdução

- Por esse motivo, é necessária discussão e reflexão sobre a temática:



<http://www.dcea.com/eye-health/childrens-vision.html>

- Quais os programas de rastreio mais apropriados para fornecer um correto e atempado tratamento?
- Será que os programas de rastreio são adequados para reduzir as desigualdades em saúde e o custo para os sistemas de saúde?

Objetivo geral

- Identificar práticas de referência no âmbito do rastreio visual infantil.

Metodologia



http://www.oakbrookoptometry.com/custom/13/Free_Infant_Eye_Test.html

- Estudo descritivo baseado numa revisão sistemática de literatura através da **PubMed**, da **Science Direct** e outras fontes adicionais, para identificação das práticas de rastreio visual infantil mais comuns.
- Como critérios de inclusão consideraram-se as referências que permitiam identificar:
 - dados sobre a eficácia dos programas,
 - os testes de rastreio utilizados,
 - as idades recomendadas.

Eficácia dos programas



<http://www.stashkids.com.br/2013/07/tampoes-divertidos-de-laurentis/>

- São efetivos na detecção de anomalias visuais e reduzem as complicações funcionais quando estas são tratadas preventivamente (Cooper *et al.* 1999; Kvarnström *et al.*, 2006).
- A **ambliopia estrábica** manifesta-se na presença de estrabismo, mas a ambliopia ametrópica/refrativa ou um pequeno estrabismo (microestrabismo) pode não ser detetado até ser muito tarde para o tratamento ser efetivo (Clarke *et al.*, 2003).
- O rastreio e o tratamento precoces reduzem a prevalência de ambliopia - idades: 7 meses a 10 anos (Mathers, Keyes, Wright, 2010).
- O rastreio visual antes dos **3 anos de idade** tem vindo a ser associado a uma diminuição da prevalência de ambliopia após tratamento (Williams *et al.*, 2002; Clarke *et al.*, 2003).

Eficácia dos programas

- Crianças ambliopes tratadas apresentam uma probabilidade 4 x superior de ficarem ambliopes se forem rastreadas apenas aos 3 anos do que se forem rastreadas repetidamente entre 8 meses e os 3 anos de idade (Williams *et al.*, 2002).
- Crianças com $AV \leq 6/18$ mostraram uma clara resposta ao tratamento para a ambliopia, o que só por si justifica o rastreio visual com consequente encaminhamento para tratamento (Clarke *et al.*, 2003).
- Uma revisão da Cochrane sobre o **rastreio visual para a ambliopia** (1947 to 2008) concluiu que a não existência de dados de estudos clínicos randomizados dificulta a análise do impacto dos programas de rastreio na prevalência de ambliopia (Powell, 2009).



<http://www.guiadeoticas.com.br/visao-digital/tecnologia-optica/tratamento-dos-olhos-com-tampao-pode-ser-divertido>

Testes de rastreio



Acuidade
visual

Teste de
estereopsia

Cover test

Hirschberg

Autorefração

Fotorefração

(US Preventive Services Task Force Recommendation Statement, 2011)

Fonte imagens: <http://centerforvisionloss.org/community-services/vision-screenings>; http://sanmarcoslibrarykids.blogspot.pt/2013_10_01_archive.html

Testes de rastreio e idades



- O rastreio visual infantil é recomendado por várias sociedades internacionais – ex.: *American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus, American Academy of Ophthalmology, American Academy of Pediatrics, International Orthoptic Association, Canadian Orthoptic Council.*
- A **Academia Pediátrica Americana** recomenda que o rastreio inclua a avaliação dos seguintes parâmetros em crianças entre os **3 e 6 anos** de idade ou mais velhas: acuidade visual para longe, alinhamento dos eixos visuais e observação dos meios transparentes.
- A **Academia Americana de Oftalmologia** e a **Associação Americana de Oftalmologia Pediátrica e Estrabismo** recomenda que se façam rastreios em idade pré-escolar.

(US Preventive Services Task Force Recommendation Statement, 2011)

Testes de rastreio e idades



- As *guidelines* internacionais para rastreio visual dos **3 aos 5 anos** referem que o objetivo do rastreio deve ser avaliar: a visão binocular, a motilidade ocular e a acuidade visual (IOA, 2001).
- Alguns autores defendem que a utilização de fotorefração deteta mais crianças antes dos 3 anos de idade com ambliopia não estrábica que o teste de acuidade visual, mas com mais falsos positivos (Williams *et al.*, 2001).
- A combinação do *cover test* com a fotorefração ou teste de acuidade visual apresenta melhores resultados de sensibilidade e especificidade.
- Outros autores defendem que o rastreio deve incluir 6 testes até aos 3 anos de idade: acuidade visual, *cover test*, bi-prisma ou prisma de $4/6^\Delta$, fusão, movimentos oculares e autorefração (Lança, 2013).

Idades recomendadas



<http://en.fotolia.com/id/8245726>

3 a 5 anos

(recomendação
de nível B)



Para detecção de
ambliopia e
seus fatores de
risco

< 3 anos

(recomendação
de nível I)



A evidência
atual é
insuficiente
para assegurar
a eficácia do
rastreo

- As crianças mais pequenas são incapazes de colaborar de forma adequada em testes de acuidade visual.
- O rastreio visual em crianças pequenas dá origem a muitos **falsos positivos** (entre 20 a 70%).

(US Preventive Services Task Force Recommendation Statement, 2011)

Reflexões

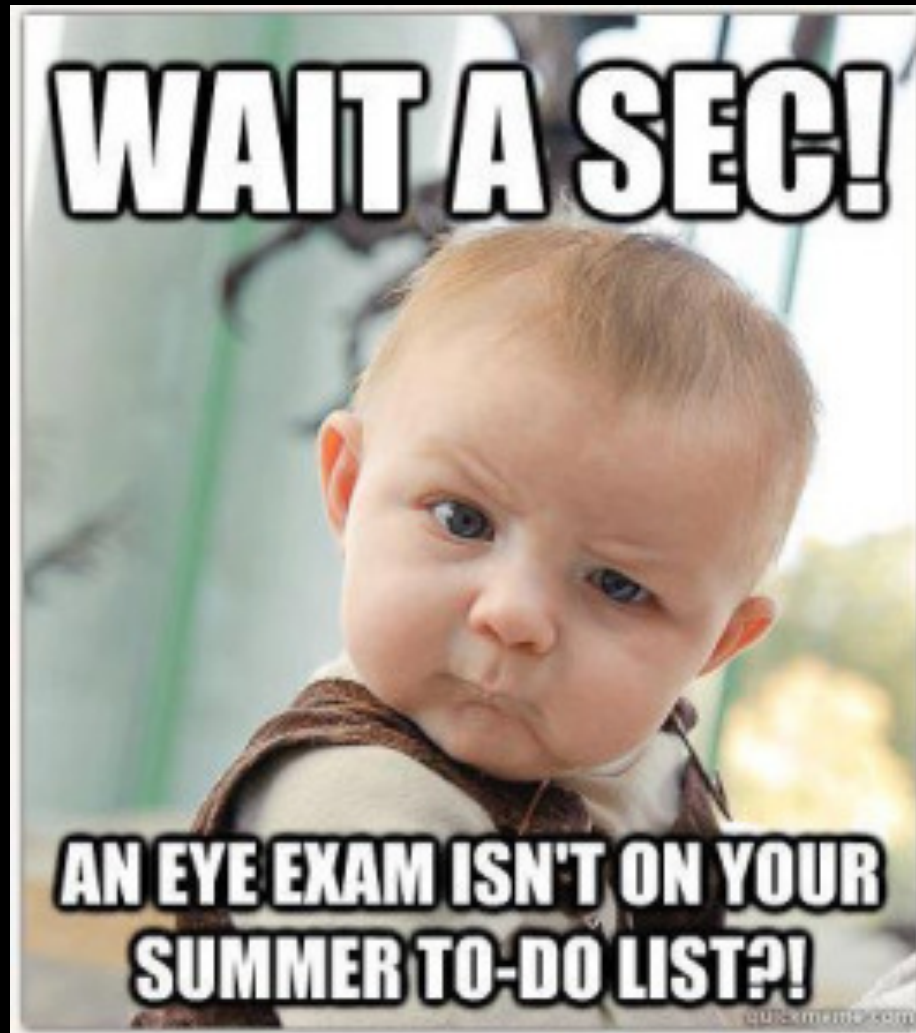
- A ausência de evidência científica não pode ser encarada como igual ao rastreio visual não ser benéfico antes dos 3 anos de idade.
- Pode apenas significar que as intervenções efetuadas até ao momento ainda não foram testadas por estudos científicos robustos.
- São necessárias:
 - Definições consensuais; Dados normativos; Testes apropriados;
 - Quantificar as consequências (ex.: qualidade de vida) na vivência das pessoas com ambliopia não tratada.



Desafios e oportunidades



34 European-countries with the aim of formulating EU-guidelines for eye, ear and speech screening by 2020



João Ferreira, Carla Lança, Manuel Oliveira e Wilson Quintino
Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa

Obrigada pela vossa atenção.