



Nível de tratamento primário das lesões oculares



Ansumana Sillah

Cirurgião de Catarata/Gestor de Saúde. Gestor do Programa Nacional de Cuidados Oculares, Box 950, Medical Headquarters, Banjul, The Gambia.



Bakary Ceesay

Cirurgião de Catarata. Gestor Adjunto do Programa Nacional de Cuidados Oculares, Gâmbia.

As lesões oculares são frequentes, constituindo uma das principais causas de cegueira unilateral prevenível em todo o mundo. As causas variam entre si, mas com base na experiência da Gâmbia e do Senegal, o trauma é mais comum durante a época de cultivo e entre os trabalhadores que manipulam metais em pequena escala que não usam proteção para os olhos. A lesão com madeira é frequente entre as crianças e os agricultores, provocando por vezes uma lesão penetrante que pode levar a um processo infeccioso rapidamente no olho afetado. O trauma contuso é comum entre as crianças, que podem ficar lesionadas devido a um estilingue ou pedra. O ambiente empoeirado é uma causa comum das lesões dos corpos estranhos comeanos, conjunti-

vais e subtarsais.

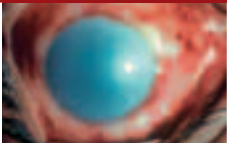



As lesões são, por vezes, preveníveis, o que faz com que a educação a nível comunitário seja importante. Os agentes de saúde das aldeias e os voluntários orientados para a comunidade (tais como os "Nyateros" ou os "Friends of the Eye" em Gâmbia) são promotores importantes das boas práticas da saúde ocular.

Uma rede de auxiliares de enfermagem e enfermeiros locais podem fornecer primeiros socorros adequados e passar do nível de aldeia aos cuidados secundários ou terciários. Isto pode reduzir significativamente a deficiência visual e a cegueira resultantes de lesões. As instalações de saúde devem estar preparadas para lidar com lesões oculares ao:

- certificarem-se de que os funcionários de saúde sabem como avaliar as lesões oculares e realizar os procedimentos de primeiros socorros básicos e apropriados ao seu nível de formação;
- garantirem o fornecimento de equipamentos, medicamentos e consumos necessários para avaliar e prestar primeiros socorros em caso de lesão ocular;
- terem um plano de como tratar os pacientes, terem conhecimento de quais os locais para referir para consulta mais próximos e as opções para transportar os pacientes em caso de emergência.

O diagrama abaixo fornece dados sobre os trabalhadores ao nível da comunidade que se depararam com uma lesão ocular na sua clínica ou comunidade.

Tratamento das lesões oculares através dos primeiros socorros

Causa da lesão					
	Queimaduras	Corpo estranho (CE)	Lesão contusa	Lesão penetrante	Laceração nas pálpebras
Variações	Químicas, térmicas ou por radiação	Conjuntival, corneano ou subtarsal (por baixo da pálpebra superior)	Sangue na câmara anterior (hifema)	Corneana ou perfuração da esclera	Laceração da margem das pálpebras ou do canalículo
Dor	Intensa	Branda/moderada	Branda/moderada	Intensa	Moderada
Visão	Reduzida	Visão afetada se a córnea central estiver envolvida	Reduzida	Reduzida	Normal
Exame com lanterna	Olho vermelho e córnea com perda do brilho	CE visto na conjuntiva, na córnea ou por baixo da pálpebra	Sangue visto na câmara anterior. A pupila pode estar dilatada	Córnea com perda do brilho e a pupila pode estar deformada com um prolapso da íris. Câmara anterior rasa	Laceração visível
Tratamento	Primeiros Socorros	Remoção	Avaliação	Urgente Referir ao oftalmologista	Referir ao oftalmologista
	Referir ao oftalmologista	ou Referir ao oftalmologista	ou Referir ao oftalmologista		
	Lavar abundantemente com água limpa, dando especial atenção às partículas que possam estar presas abaixo da pálpebra. Aplicar pomada oftálmica antibiótica e levar o paciente imediatamente para avaliação com oftalmologista	Remover com a ponta de um pano limpo. Se estiver na córnea, utilize cuidadosamente um cotonete. Referir ao oftalmologista	Referir caso o hifema seja grave ou não haja nenhuma melhora com repouso após 3 dias. Analgésicos utilizados não devem conter aspirina	Referir imediatamente para unidade de cuidado ocular. Administrar 0,5ml de toxóide tetânico imediatamente	Referir para unidade de cuidado ocular para assegurar a adequada sutura das pálpebras. Administrar 0,5ml de toxóide tetânico imediatamente

Fotos: Helen Keller e ICEH