

## HIFEMA ESPONTÂNEO EM RETINOBLASTOMA \*

JOÃO ALBERTO HOLANDA DE FREITAS \*\*  
MARTA MARIA L. HOLANDA DE FREITAS \*\*\*  
LUIZ JOSÉ GOMES NETO \*\*\*\*

### INTRODUÇÃO

Leucocoria, estrabismo, glaucoma secundário ou perda da visão em criança abaixo de 4 anos de idade constituem 88% das manifestações clínicas de retinoblastoma (1). Já a presença de hipópio encontra citação na literatura. Entretanto, a presença de hifema na ausência de traumatismo, em criança, por ocasião da primeira infância pode ser causa de confusão adiando e ou modificando o diagnóstico e consequentemente a conduta e o prognóstico. (1, 2 e 4).

Discutiremos dois casos de hifema espontâneo em retinoblastoma.

### APRESENTAÇÃO DE CASOS

#### CASO I

Paciente ficha 010454, M. A. F., 2 anos, feminino, branca.

Informa seus genitores que a criança já nasceu com pequena mancha branca no olho E. e que há 15 dias vinha apresentando fotofobia, vermelhidão e dor.

AOV. N. I.

OD. congesto, intenso edema da conjuntiva bulbar, hifema total com ceratohemo importante.

Inicialmente foi feito a suspeita clínica.

Proposto enucleação simples e exame anátomo-patológico.

Praticado a enucleação a histopatologia confirmou o diagnóstico de retinoblastoma sem rosetas.

---

\* Trabalho da Clínica Oftalmológica da Faculdade de Ciências Médicas da UNICAMP (Serv. Prof. A. A. Almeida) apresentado a uma sessão da Associação Médica do Instituto Penido Burnier.

\*\* Oftalmologista do Instituto Penido Burnier, Professor assistente da disciplina de Oftalmologia da UNICAMP.

\*\*\* Professora Assistente da Disciplina de Oftalmologia da UNICAMP.

\*\*\*\* R-1 da Disciplina de Oftalmologia da UNICAMP.

Ao exame macroscópico foi observado substituição parcial do vítreo por tecido róseo acinzentado, de aspecto neoplástico com extensa necrose mais concentrado no polo posterior.

A microscopia foi observado a presença de células pequenas semelhantes a linfócitos densamente dispostas sem arranjo especial, mas sem rosetas de Flexner. Grande quantidade de autólise dificultando o exame.

## CASO II

Paciente ficha 010588, R. R., 2 anos, branca.

Há 3 meses a mãe refere globo D. congesto e doloroso. Nega 99. traumatismo. Refere diagnóstico de catarata e que havia sido proposto cirurgia.

AOV. N. I.

OD. globo ocular congesto, hifema total impossibilitando detalhes da câmara anterior, ceratohemo.

Inicialmente foi pensado no diagnóstico de retinoblastoma.

Feito enucleação o exame anátomo-patológico revelou retinoblastoma com infiltração da parte bulbar do nervo óptico.

A macroscopia — 2 massas de tecido arredondado, medindo cada uma 0,7cm. Córnea opacificada, íris de contorno apagado e amarelado. Globo ocular preenchido por tecido cor pardacenta, homogêneo de aspecto neoplástico com áreas de necrose extensa.

A microscopia revelou tecido neoplástico formado por células atípicas, pequenas, escuras, com escasso citoplasma dispostas em cordões, em torno de cavidades e às vezes, à maneira de rosetas. Necrose e infiltração de tecido neoplástico na retina, vizinhanças de coróide e porção inicial do nervo óptico. (Fig. 1).

## DISCUSSÃO

GASS (1973) relata o caso de paciente de 4 anos de idade onde o trauma dificultou o diagnóstico de retinoblastoma (2). MARBACK e col. (1973), descreve caso curioso de hifema espontâneo em retinoblastoma diagnosticado a histopatologia, enviada a radioterapia sem resultados satisfatórios pois a criança encontrou morte dramática (4).

BINDER (1974), explica que a necrose do tumor leva a irido-ciclite, endoftalmite e hipópio. A heterocromia seja devido a atrofia de íris pela necrose tumoral e a anisocoria ocorre pela pupila fixa a aderências e que alterações vasculares da retina pode confundir com Coats ou fibroplasia retro-cristaliniana se bilateral (1).

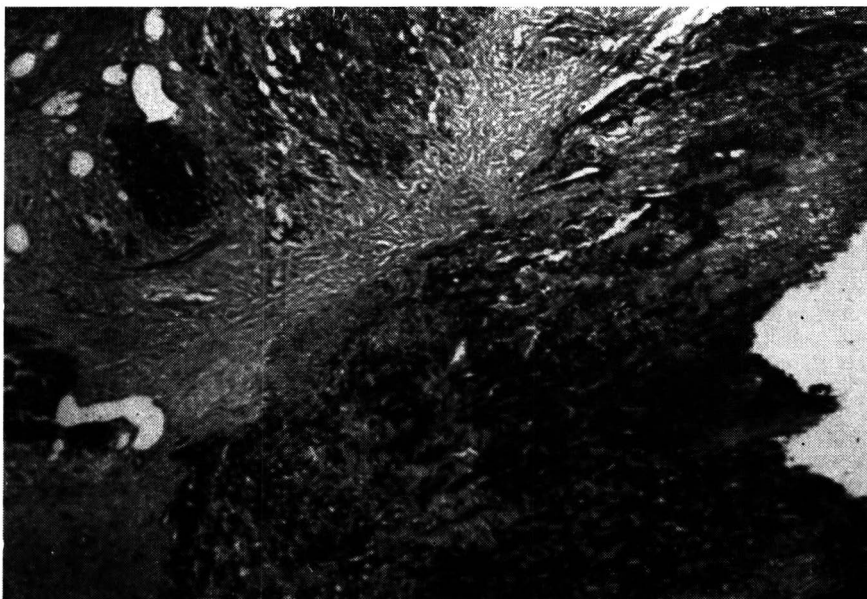


Fig. 1

HOWARD (1962) lembra que o hifema espontâneo em crianças é comumente atribuído ao xantogranuloma da íris, embora outras patologias possam apresentar o mesmo quadro como é o caso de retinoblastoma, retinose, fibroplasia retro-cristaliniana e persistência de vitreo primário. As discrasias sanguíneas são frequentes causas importantes de hifema não traumático: hemofilia, leucemia, púrpura e escorbuto (3).

WALTON e col. (1968) estudando 88 olhos portadores de retinoblastoma verificou neovascularização da íris em 56 deles. Acredita que estes neovasos que invadem o ângulo da câmara anterior sejam responsáveis pelo glaucoma secundário, e que se rompem espontaneamente levando ao hifema. Lembra, que se possível, seja feito um exame biomicroscópico do ângulo cameral e íris, oferecendo dados de grande importância para melhor interpretação e orientação do patologista (5).

Nestes dois casos por nós estudados, havia história negativa de traumatismo, mas uma possível descoberta de leucocoria pelos seus genitores serviu-nos, naturalmente, como mais um dado positivo para a nossa hipótese diagnóstica, a idade dos pacientes que se situava dentro da faixa etária mais referida pela literatura: pensou-se desde o início em retinoblastoma.

## CONCLUSÃO

O hifema total e ceratohema em crianças de primeira infância, na ausência de traumatismo é sugestivo de retinoblastoma.

## RESUMO

São apresentados dois pacientes portadores de retinoblastoma cujo diagnóstico inicial foi: hifema não traumático e posterior ceratohema, além de remota história de leucocoria.

## SUMMARY

Two patients with retinoblastoma are reported. The initial diagnosis was nontraumatic hyphema and latter on ceratohema. A slight history of leucocoria is presented.

## BIBLIOGRAFIA

1. BINDER, P. S. — Unusual manifestations of retinoblastoma. *Am. J. Ophthalmol.*, 77:674-679, 1974.
2. GASS, J. D. M. — Retinoblastoma obscured by recent trauma. *Arch. Ophthalmol.*, 69:583-584, 1963.
3. HOWARD, G. M. — Spontaneous hyphema in infancy and childhood. *Arch. Ophthalmol.*, 68:615-620, 1962.
4. MARBACK, R. L.; FERREIRA GOMES, N. & CASTELO BRANCO, Neto E. — Retinoblastoma causa de hifema espontâneo. *Rev. Bras. Oft.*, 32:21-26, 1973.
5. WALTON, D. S. & GRANT, W. M. — Retinoblastoma and iris neovascularization. *Am. J. Ophthalmol.*, 65:588-599, 1968.