

# ÚLCERA DE MOOREN

Dra. Déborah S Santana

## INTRODUÇÃO

Trata-se de uma doença inflamatória rara, caracterizada por ulceração crônica periférica dolorosa corneana.

Seus achados clínicos podem ser indistinguíveis daqueles da ceratite ulcerativa periférica associada às doenças do tecido conectivo (PUK). Entretanto, a úlcera de Mooren é, por definição, idiopática e portanto não pode ser associada com qualquer doença sistêmica.

Embora a etiologia da úlcera de Mooren seja desconhecida, há evidências sugerindo uma base autoimune e, possivelmente, fatores genéticos e ambientais contribuem para a patogênese.

## FATORES DE RISCO

- Cirurgia corneana
- Trauma prévio
- Infecção
- Parasitoses
  - ✓ Ancilostomíase e Ascaridíase

## CLASSIFICAÇÃO

---

### Tipo 1

---

Unilateral	Inflamação não se estende além de 3 mm do limbo
Doloroso	Bom prognóstico
> 60 anos	Boa resposta ao tratamento clínico e cirúrgico

---

### Tipo 2

---

Bilateral	Dor intensa
Agressiva	Mau prognóstico: evolução central e perfuração
Jovens (14 a 40 anos)	Refratária ao tratamento clínico e cirúrgico

---

---

### Tipo 3

---

Indolente

Pouca inflamação

---

Bilateral

Bom prognóstico

---

50 anos

Melhora com mudança dietética e tratamento de infecção sistêmica

---

## QUADRO CLÍNICO

- Infiltrado acinzentado perilimbar
  - ✓ Múltiplos que coalescem
  - ✓ Progressão de forma circunferencial ou central
- Afinamento estromal
  - ✓ Perfuração em estágios avançados
- Edema e infiltrado conjuntival
- Dor de forte intensidade
- Hiperemia
- Lacrimejamento
- Fotofobia
- Poucam esclera

## TRATAMENTO

- Corticóides tópicos: Prednisolona 1% de 1/1 hora
- Ciclosporina 1% ou 2% ou Interferon alfa-2b tópico: alternativa ao corticóide
- Excisão da conjuntiva limbar:
  - ✓ anel de 3-4 mm da conjuntiva limbar pelo menos 2 horas adjacentes a úlcera de Mooren
- Ceratoplastia
- Imunossupressão sistêmica: Ciclofosfamida, Azatioprina ou Metotrexato
  - ✓ pode ser tentada se a ressecção conjuntival não produzir melhora

## LEITURA SUGERIDA

1. External Disease and Cornea, Chapter 11: Diagnosis and Management of Immune-Related Disorders of the External Eye. Basic and Clinical Science Course, AAO, 2019-2020.
2. The Cornea: Fundamentals, Diagnosis and Management vols I e II- 4th edition, Mark J. Mannis and Edward J. Holland, Ed. Elsevier, 2016
3. [https://eyewiki.aao.org/Moorens\\_Ulcer](https://eyewiki.aao.org/Moorens_Ulcer)