

LESÕES OCULARES DURANTE O PARTO POR FÓRCEPS: REVISÃO DE LITERATURA

INTRODUÇÃO: O uso do fórceps é indicado em situações de parada da progressão e sofrimento fetal, além da presença de comorbidades maternas que contraindiquem o esforço expulsivo. Entretanto, o parto por fórceps pode provocar lesões oculares irreversíveis ao neonato. **OBJETIVO:** Apresentar avanços na literatura médica sobre lesões oculares neonatais por uso de fórceps. **METODOLOGIA:** Realizou-se pesquisa bibliográfica em maio de 2022 pela plataforma PUBMED, utilizando os descritores (FORCEPS OCULAR TRAUMA). Incluiu-se trabalhos publicados entre 2017 e 2022 que abordam lesões oculares neonatais por fórceps, em português e inglês, excluindo-se artigos incompletos e duplicados. Os selecionados foram analisados qualitativamente pelos investigadores. **RESULTADOS:** 11 artigos atenderam as exigências supracitadas. Esses constatam que os partos com fórceps podem provocar lesões oculares, secundárias à compressão que o globo ocular sofre entre o teto orbitário e a lâmina do fórceps. Isso leva a um quadro transitório de aumento da pressão intraocular. Conseqüentemente, pode induzir à ruptura unilateral da membrana de Descemet, podendo levar à descompensação endotelial progressiva e ceratopatia. Apesar de ter baixa incidência, essa ruptura pode acarretar morbidades visuais subsequentes e ambliopia recalcitrante. Ademais, outro achado bastante frequente é a hemorragia retiniana. Tem sido sugerido que uma compressão/descompressão severa da raiz da íris resulta em um grave ingurgitamento vascular e ruptura dos vasos da íris, que são frágeis e bastante suscetíveis à hemorragia. As lesões oculares são pouco notificadas, possivelmente devido à diminuição do uso do fórceps e à subnotificação. Epidemiologicamente, há prevalência no sexo masculino e no olho esquerdo (em razão da maior frequência da posição occipito-anterior esquerdo). **CONCLUSÃO:** Apesar de lesões oculares associadas ao parto serem raras, o uso de fórceps tem se apresentado como fator de risco para esses danos, que podem desencadear complicações graves e desfechos irreversíveis. Evidencia-se carência de estudos sobre o tema, sobretudo nacionalmente.

PALAVRAS-CHAVE: Fórceps Obstétrico. Traumatismos Oculares. Ferimentos e Lesões.

REFERÊNCIAS

AGARWAL, Rinky; SINGH, Nidhikalra; SINHA, Rajesh; SHARMA, Namrata. Obstetrical forceps-induced Descemet membrane tears. *Indian Journal Of Ophthalmology*, [S.L.], v. 69, n. 12, p. 3432, 2021. Medknow. http://dx.doi.org/10.4103/ijo.ijo_863_21.

BOUAZZA, M.; BADRI, S.; BOUTAQBOUT, L.; MCHACHI, A.; BENHMIDOUNE, L.; CHAKIB, A.; RACHID, R.; AMRAOUI, A.; ELBELHADJI, M.. Exophtalmie traumatique compliquant un accouchement par forceps. *Journal Français D'Ophtalmologie*, [S.L.], v. 41, n. 3, p. e99-e101, mar. 2018. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jfo.2017.06.018>.

DIESTE, J.M. Pérez; BOLÍBAR, M. Castroviejo; SERVATE, C. Sánchez. Desgarros obstétricos de la membrana de Descemet. *Archivos de La Sociedad Española de Oftalmología*, [S.L.], v. 94, n. 4, p. e31, abr. 2019. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ofal.2018.08.008>.

ESCUADERO, I.M. Moreno; GONZÁLEZ, I. Coloma; SERRANO, J. Escolano; LUCAS, C.e. Monera; ARTOLA, F. Hernández; TOLDOS, J.J. Martínez. Laceración palpebral y canalicular asociada a trauma obstétrico. Descripción de un caso. *Archivos de La Sociedad Española de Oftalmología*, [S.L.], v. 95, n. 6, p. 297-299, jun. 2020. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ofal.2020.01.003>.

HAMOULY, Ali El; FUNG, Simon Sheung Man; SAMI, Hamza; JIANDANI, Dishay; WILLIAMS, Sara; MIRESKANDARI, Kamiar; ALI, Asim. Endothelial Cell Loss in Obstetric Forceps-Related Corneal Injury: a longitudinal specular microscopic study. *Cornea*, [S.L.], v. 37, n. 11, p. 1421-1424, 27 jun. 2018. Ovid Technologies (Wolters Kluwer Health). <http://dx.doi.org/10.1097/ico.0000000000001683>.

KANCHERLA, Swarupa; SHUE, Ann; PATHAN, Mohammad Faizan; SYLVESTER, Christin L.; NISCHAL, Ken K.. Management of Descemet Membrane Detachment After Forceps Birth Injury. *Cornea*, [S.L.], v. 36, n. 3, p. 375-376, jan. 2017. Ovid Technologies (Wolters Kluwer Health). <http://dx.doi.org/10.1097/ico.0000000000001147>.

PARKER, Jack S.; PARKER, John S.; MELLES, Gerrit R. J.. Reply: management of descemet membrane detachment after forceps birth injury. *Cornea*, [S.L.], v. 37, n. 4, p. e24-e25, 17 jan. 2018. Ovid Technologies (Wolters Kluwer Health). <http://dx.doi.org/10.1097/ico.0000000000001514>.

SIMPSON, Sarah M.; YAU, Gary; NISCHAL, Kanwal K.; STRUBE, Yi Ning J.. Forceps trauma in a newborn presenting as iris heterochromia. *Journal Of American Association For Pediatric Ophthalmology And Strabismus*, [S.L.], v. 21, n. 5, p. 425-426, out. 2017. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaapos.2017.06.015>.

SIWIEC-PROŚCIŃSKA, Joanna; SZCZAPA-JAGUSTYN, Justyna; GOTZ-WIĘCKOWSKA, Anna; KOCIŁECKI, Jarosław. High myopic astigmatism secondary to Descemet's membrane tears after forceps-assisted delivery. *Clinical And Experimental Optometry*, [S.L.], v. 101, n. 4, p. 611-612, 1 jul. 2018. Informa UK Limited. <http://dx.doi.org/10.1111/cxo.12564>.

TANTOU, Alexandra; KOTOULA, Maria; KOLTSIDOPOULOS, Petros; TSIRONI, Evangelia; PAPAGEORGIOU, Eleni. Iris vessel dilation and hyphema due to forceps trauma in a newborn. *Journal Of Obstetrics And Gynaecology*, [S.L.], v. 39, n. 5, p. 705-706, 27 mar. 2019. Informa UK Limited. <http://dx.doi.org/10.1080/01443615.2018.1557611>.

YADAV, Shikha; SINGH, Archita; TANDON, Radhika. Folds in Descemet Membrane Associated With Forceps-Induced Injury. *Jama Ophthalmology*, [S.L.], v. 135, n. 6, p. e170669, 8 jun. 2017. American Medical Association (AMA). <http://dx.doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2017.0669>.