A Resolução CFM nº 1.762/05 estabelece em seu art. 1º “Considerar como procedimento terapêutico usual na prática médica oftalmológica, a utilização de anel intraestromal na córnea para o tratamento de pacientes com Ceratocone nos estágios III e IV, ressalvadas as contradições contidas no Parecer CFM nº 2, de 14 de janeiro de 2005, relacionados abaixo:

1. Ceratocone avançado com ceratometria mais que 75,0 dioptrias;
2. Ceratocone com opacidade severa de córnea;
3. Hidropsia de córnea;
4. Associação com processos infecciosos local ou sistêmico;
5. Síndrome de erosão recorrente da córnea.”

Dispositivo ratificado pelo Processo-Consuta CFM nº 4.439 – Parecer nº 32/10.

**Dados do Paciente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome      | Idade      | Sexo      |

**Anamnese e Achados Clínicos Relevantes**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AV/SC: | OD: [ ]  | OE:[ ]  | AV/CC: | OD:[ ]  | OE:[ ]  |
| Refração dinâmica subjetiva: | OD:[ ]  | OE:[ ]  |
| Apresenta mudanças relativas freqüentes | [ ] Sim | [ ] Não |
| Presença de fotofobia associada | [ ] Sim | [ ] Não |
| Relata sombra em torno das imagens | [ ] Sim | [ ] Não |
| Apresenta prurido ocular | [ ] Sim | [ ] Não |
| Apresenta diplopia | [ ] Sim | [ ] Não |
| Apresenta intolerância ao uso de Lentes de Contato (LC) | [ ] Sim | [ ] Não |

**Fatores de Risco na Evolução do Ceratocone**

Idade de aparecimento da condição:

História familiar: [ ] Sim [ ] Não

Em caso afirmativo, especificar grau de parentesco:

Doenças associadas: [ ] Sim[ ] Não

Em caso afirmativo assinalar:

[ ]  Conjuntivite primaveril e atópica[ ] Retinitepigmentosa[ ] Síndrome de Down [ ] Dermatite Atópica

Trauma crônico por coçar os olhos frequentemente: [ ] Sim[ ] Não

Irregularidades corneanas, cicatrizes apicais e abrasões corneanas centrais introduzidas por LC: [ ] Sim[ ] Não

**Aspectos Encontrados no Exame Oftalmológico**

Retinoscopia:

Oftalmoscopia:

Ceratocometria:

Biomocroscópico:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Afinamento conrneano apical | [ ] Hidropsia |
| [ ]  Reflexo endotelial com aparência de gotas de orvalho | [ ]  Estrias de Vogt |
| [ ] Opacificação de estroma anterior | [ ]  Anel de Fleischer  |
| [ ]  Aumento da visibilidade das fibras nervosas | [ ]  Cicatrizes apicais |

**Dados das Topografias Corneanas Computadorizadas Realizadas no Último Ano**

Caso não haja nenhum exame preencher apenas o primeiro campo

|  |  |
| --- | --- |
| Data:       | Mapa de curvatura axial: |
|  | Sim K:       |  |
|  | K1:       | K2:       (3 mm) |
|  | K1:       | K2:       (5 mm) |
|  | K1:       | K2:       (7 mm) |
|  | Diferença IS:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Data:       | Mapa de curvatura axial: |
|  | Sim K:       |  |
|  | K1:       | K2:       (3 mm) |
|  | K1:       | K2:       (5 mm) |
|  | K1:       | K2:       (7 mm) |
|  | Diferença IS:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Data:       | Mapa de curvatura axial: |
|  | Sim K:       |  |
|  | K1:       | K2:       (3 mm) |
|  | K1:       | K2:       (5 mm) |
|  | K1:       | K2:       (7 mm) |
|  | Diferença IS:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Médico |  | Data |