

Paciente com síndrome de *Morning Glory*

Patient with Morning Glory syndrome

Thiago Gonçalves dos Santos Martins¹, Diogo Gonçalves dos Santos Martins²,
Ana Luiza Fontes de Azevedo Costa³

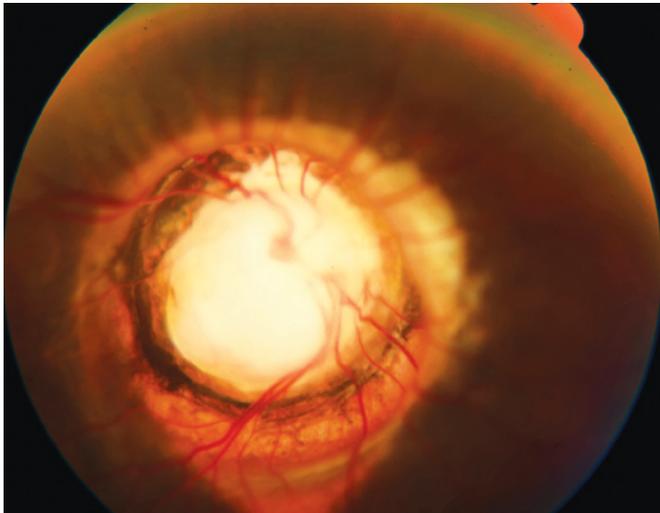


Figura 1. Nervo óptico no fundo de olho

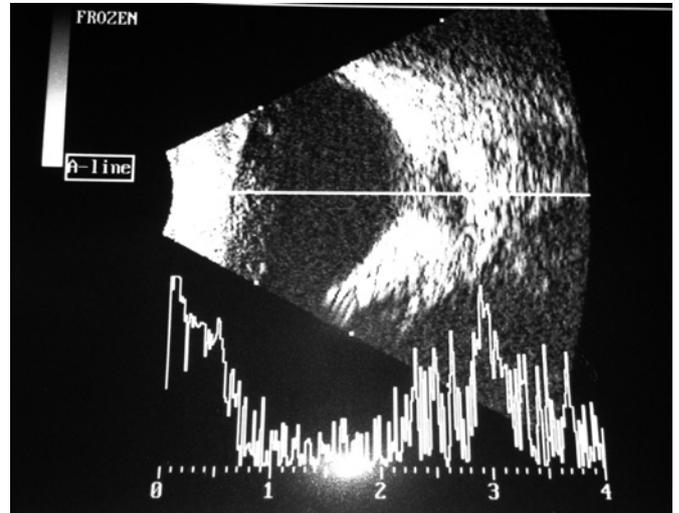


Figura 2. Ultrassonografia confirmando o diagnóstico

Paciente de 6 anos trazida para atendimento oftalmológico por desvio ocular (esotropia) somente em olho direito há 3 anos. Melhor acuidade visual corrigida de vultos no olho direito e 20/20 no esquerdo. Pelo método de Krimsky, apresentava esotropia de 15 dioptrias prismáticas em olho direito. Não havia alterações na biomicroscopia de ambos olhos e a fundoscopia apresentava-se normal no olho esquerdo. No olho direito, observou-se disco óptico de tamanho aumentado, recoberto por tecido glial, vasos da retina retificados e com distribuição radial. Para confirmar o diagnóstico, realizamos ecografia, que demonstrou defeito na esclera posterior típico da síndrome de *Morning Glory*, que consiste em aumento da escavação do disco óptico e da retina peripapilar (Figuras 1 e 2).

A síndrome de *Morning Glory* é uma rara anomalia congênita esporádica, normalmente unilateral.^(1,2) Os casos bilaterais são ainda mais raros e podem ser hereditários.⁽²⁾ Descrita por Kindler, em 1970, que lhe deu esse nome devido à semelhança com uma flor denominada *Morning Glory*. Caracteriza-se por um disco óptico de tamanho aumentado com bordas mal definidas e envoltas por anel pigmentado, escavação profunda, presença de tecido glial ocupando o disco óptico e disposição radial da vascularização retiniana.⁽³⁾ Há aumento do risco de descolamento seroso de retina e, nos primeiros meses/anos de vida, pode ser causa de leucocória.

Essa síndrome pode se associar a estrabismo, catarata, nistagmo, coloboma de cristalino e drusa de nervo

¹ Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

² Universidade Estácio de Sá, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

³ Hospital Federal dos Servidores do Estado, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

Autor correspondente: Thiago Gonçalves dos Santos Martins – Universidade Federal de São Paulo, Rua Botucatu, 821, 2º andar – Vila Clementino – CEP: 04023-062 – São Paulo, SP, Brasil
Tel.: (11) 5085-2010 – E-mail: thiagogsmartins@yahoo.com.br

Data de submissão: 3/7/2013 – Data de aceite: 2/12/2013

DOI: 10.1590/S1679-45082015A12902

óptico,^(4,5) assim como anomalias do sistema nervoso central, endócrinas, renais e respiratórias. É rara em negros e duas vezes mais comum em mulheres, sem um padrão familiar de malformações associado.⁽⁶⁾ A acuidade visual nem sempre é alterada, podendo estar normal ou comprometida de forma variável. Podem surgir complicações, como descolamento seroso de retina (30% dos casos) e, mais raramente, neovascularização de coroide. Raramente se associa à neurofibromatose tipo 2.⁽³⁾

O coloboma de disco óptico, que é um diagnóstico diferencial, manifesta-se como uma escavação, normalmente na parte inferior, sem a presença do tecido glial típica da síndrome de *Morning Glory*.⁽⁷⁾

REFERÊNCIAS

1. Kindler P. Morning glory syndrome: unusual congenital optic disk anomaly. *Am J Ophthalmol*. 1970;69(3):376-84.
2. Kanski JJ. Malformações de desenvolvimento e anomalias. In: Kanski JJ. *Oftalmologia clínica*. 6a ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2008. p. 84-6.
3. Traboulsi EI. Morning glory disc anomaly or optic disc coloboma. *Arch Ophthalmol*. 1994;112(2):153.
4. Hodgkins P, Lees M, Lawson J, Reardon W, Leitch J, Thorogood P, et al. Optic disc anomalies and frontonasal dysplasia. *Br J Ophthalmol*. 1998;82(3):290-3.
5. Shami M, Mc Cartney D, Benedict W, Barnes C. Spontaneous retinal reattachment in a patient with persistent hyperplastic primary vitreous and an optic nerve coloboma. *Am J Ophthalmol*. 1992;114(6):769-71.
6. Stefko ST, Campochiaro P, Wang P, Li Y, Zhu D, Traboulsi EI. Dominant inheritance of optic pits. *Am J Ophthalmol*. 1997;124(1):112-3.
7. Pollock S. The morning glory disc anomaly: contractile movement, classification and embryogenesis. *Doc Ophthalmol*. 1987;65(4):439-60. Review.