

TESTE DO REFLEXO VERMELHO

Reladoras

Ana Letícia Fornazieri Darcie
Ana Paula Silverio
Rodrigues Christiane Rolim-
de-Moura

Júlia Dutra Rossetto
Luisa Moreira Hopker
Roberta Melissa Benetti
Zagui

O QUE É O TESTE DO REFLEXO VERMELHO?

O teste do reflexo vermelho (TRV) é uma **ferramenta de rastreamento** de alterações que possam comprometer a transparência dos meios oculares, tais como catarata (alteração da transparência do cristalino), glaucoma (alteração da transparência da córnea), toxoplasmose (alteração da transparência do vítreo pela inflamação), retinoblastoma (alteração da transparência do vítreo pelo tumor intraocular) e descolamentos de retina tardios. O TRV não é a forma adequada de identificação precoce dos descolamentos de retina, ou seja, não é a forma como os bebês prematuros em risco de retinopatia da prematuridade ou qualquer bebê em risco de doenças de retina devem ser avaliados e tampouco substitui a avaliação oftalmológica completa que deve ser realizada em todas as crianças entre 6 meses e um ano de vida.

Também podem alterar o reflexo vermelho, produzindo uma assimetria entre os olhos, a presença de estrabismo, anisometropia, altas ametropias, luxações de cristalino e malformações como o coloboma de polo posterior (disco óptico e retina). **O diagnóstico precoce da maioria dessas doenças permite o tratamento apropriado, a tempo de se evitar ou minimizar a deficiência visual e, no caso do retinoblastoma, o risco de vida da criança.**

TESTE DO REFLEXO VERMELHO

SITUAÇÃO SOBRE A OBRIGATORIEDADE DO TESTE DO REFLEXO VERMELHO NO BRASIL

A Sociedade Brasileira de Oftalmologia Pediátrica, o Conselho Brasileiro de Oftalmologia e a Sociedade Brasileira de Pediatria foram responsáveis por inúmeras ações conjuntas para a conscientização dos profissionais e da população sobre a importância do TRV e da exigência da sua realização em todos os recém-nascidos.

No Brasil, o TRV faz parte do protocolo de atendimento neonatal. Alguns estados já aprovaram legislação que torna obrigatória sua realização pelo pediatra, em todos os recém-nascidos, antes da alta da maternidade e há uma lei federal em tramitação no plenário. Para além do legislativo, o Ministério da Saúde recomenda o teste como parte do exame neonatal, através das "Diretrizes de Atenção à Saúde Ocular na Infância". Paralelamente, a Agência Nacional de Saúde Suplementar garante a cobertura obrigatória do TRV no rol de procedimentos oferecidos pelas operadoras de planos de saúde.

Desta forma, o TRV é garantido pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e pela saúde suplementar. O teste deve ser realizado nas primeiras 48h de vida do bebê ou antes da alta da maternidade. Uma vez detectada qualquer alteração, o neonato deve ser encaminhado para um oftalmologista em até 30 dias, para diagnóstico e conduta em unidade especializada.



SOCIEDADE BRASILEIRA DE
OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA

NOTA TÉCNICA SOCIEDADE BRASILEIRA DE OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA

Diretoria 2021-2023



TESTE DO REFLEXO VERMELHO

O QUE É NECESSÁRIO PARA REALIZAR O TRV?

É necessário o oftalmoscópio direto, uma sala escura (penumbra) e um profissional médico treinado.

QUANDO REALIZAR O TRV?

Todos os nascidos devem ser submetidos ao TRV antes da alta da maternidade e **pelo menos três vezes ao ano nos três primeiros anos de vida**, nas consultas de puericultura. Uma vez detectada qualquer alteração, o neonato precisa ser encaminhado para esclarecimento diagnóstico e conduta precoce em unidade especializada, dentro de 30 dias.

TESTE DO REFLEXO VERMELHO

COMO REALIZAR O TESTE DO REFLEXO VERMELHO?

O TRV deve ser realizado utilizando-se um oftalmoscópio direto, a 30-50 cm do olho do paciente. Não há necessidade de uso de colírios para dilatação das pupilas. O teste deve ser realizado em ambiente de iluminação baixa e com o oftalmoscópio com a lente neutra (poder da lente do equipamento no número zero). O médico deve se posicionar com os olhos na altura dos olhos da criança e iluminar ambos os olhos da criança simultaneamente. As lentes do oftalmoscópio devem então ser ajustadas de forma que os olhos fiquem nítidos e focados, se necessário. O reflexo deve ser vermelho e simétrico em ambos os olhos para ser considerado normal. A coloração do reflexo pode variar de acordo com a pigmentação da criança e por isso pode variar dentre os pacientes.



Cortesia: Dra. Júlia Rossetto



Cortesia: Dra. Júlia Rossetto

No resultado do TRV consideram-se três respostas possíveis: reflexo presente, ausente ou duvidoso. O reflexo é dito duvidoso quando há assimetria evidente ou suspeita do reflexo alterado em um dos olhos, sendo um resultado duvidoso até por não se saber qual é o reflexo do olho normal. **Se o reflexo for ausente ou duvidoso em um ou ambos os olhos, a criança deverá ser encaminhada ao oftalmologista para exame oftalmológico completo** em até 30 dias (biomicroscopia, retinoscopia e mapeamento de retina) para elucidar o diagnóstico e assegurar a conduta necessária.

TESTE DO REFLEXO VERMELHO

RESULTADOS DO TRV

REFLEXO NORMAL



Ambos os reflexos presentes e simétricos.

AMETROPIA



Reflexo diminuído em olho esquerdo.

OPACIDADE DE MEIO



Opacidades puntiformes visíveis por retro-iluminação no olho esquerdo.

REFLEXO AUSENTE



Ausência de reflexo em olho esquerdo por opacidade total de meios.

EXOTROPIA



Reflexo mais próximo do limbo nasal no olho esquerdo.

ESOTROPIA



Reflexo mais próximo do limbo temporal no olho esquerdo.

TESTE DO REFLEXO VERMELHO

RESULTADOS DO TRV

REFLEXO NORMAL



Ambos os reflexos presentes
e simétricos.

AMETROPIA



Reflexo diminuído em olho
esquerdo.

OPACIDADE DE MEIO



Opacidade puntiforme central
visível por retro-iluminação no
olho esquerdo.

REFLEXO AUSENTE



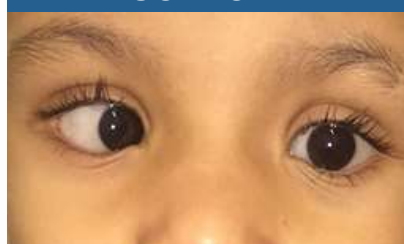
Ausência de reflexo
bilateralmente por
opacidade total de meios.

EXOTROPIA



Reflexo mais próximo do
limbo nasal no olho direito.

ESOTROPIA



Reflexo mais próximo do
limbo temporal no olho
direito.

TESTE DO REFLEXO VERMELHO

REFERÊNCIA

- S**
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Cadernos temáticos do PSE - Saúde Ocular. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Ministério da Educação, Secretaria de Educação Básica - Brasília: Ministério da Saúde, 2016. 28 p.: il.
 - Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Diretrizes de Atenção à Saúde Ocular na Infância : detecção e intervenção precoce para prevenção de deficiências visuais / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas - Brasília : Ministério da Saúde, 2013.
 - Wasilewski D, Zago RJ, Bardal AMC, Heusi TM, Carvalho FP, Maciel LF, et al. Importância da avaliação oftalmológica em recém-natos. J Pediatr 2002;78(3):209-12.
 - Rossetto JD, Hopker LM, Carvalho LEMR, Vadas MG, Zin AA, Mendonça TS, Solé D, Silva LR, Rolim-de-Moura C, Sá LCF, Ejzenbaum F. Brazilian guidelines on the frequency of ophthalmic assessment and recommended examinations in healthy children younger than 5 years. Arq Bras Oftalmol. 2021 Nov-Dec;84(6):561-568.
 - Toli A, Perente A, Labiris G. Evaluation of the red reflex: An overview for the pediatrician. World J Methodol. 2021 Sep 20;11(5):263-27.
 - Le TD, Raashid RA, Colpa L, Noble J, Ali A, Wong A. Paediatric vision screening in the primary care setting in Ontario. Paediatr Child Health. 2018 May; 23(3):e33-e39.
 - Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). Teste do reflexo vermelho. Rio de Janeiro: SBP, 2018.



SOCIEDADE BRASILEIRA DE
OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA

NOTA TÉCNICA SOCIEDADE BRASILEIRA DE OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA

Diretoria 2021-2023



TESTE DO REFLEXO VERMELHO

DIRETORIA SBOP 2021-2023

PRESIDENTE

Dra. Luisa Moreira Hopker

VICE-PRESIDENTE

Dra. Júlia Dutra Rossetto

TESOUREIRA

Dra. Christiane Rolim-de-Moura

SECRETÁRIAS

Dra. Érika Mota

Dra. Luiza M. Neves

DIRETORIA CBO 2021-2023

PRESIDENTE

Dr. Cristiano Caixeta Umbelino

VICE-PRESIDENTE

Dr. Carlos Augusto Moreira Junior

SECRETÁRIO GERAL

Dr. Jorge Carlos Pessoa Rocha

TESOUREIRO

Dr. Frederico Valadares de Souza Pena

PRIMEIRA SECRETÁRIA

Dra. Wilma Lelis Barboza