

## REFLEXO VERMELHO:

# O que é?

Exame ocular realizado em recém-nascido com oftalmoscópio direto.

### Quando realizar?

Antes da alta hospitalar e em consultas de puericultura aos 3 meses, 6 meses e 12 meses de vida.

### Por quê?

Diagnosticar precocemente situações que levam à ausência do reflexo vermelho - como a leucocoria (pupila branca) – causada pela presença de catarata congênita, opacidade congênita de córnea, glaucoma congênito entre outras.

### Quem realiza?

Neonatalogista/pediatras.

### Como realizar?

- Sala escurecida (facilita sua observação);
- Oftalmoscópio direto a uma distância de 50 cm;
- Iluminar os olhos da criança com a luz do oftalmoscópio em direção à pupila;
- Olhar pelo orifício existente na cabeça do oftalmoscópio;
- Observar um brilho através da pupila, que normalmente é laranja avermelhado;
- O oftalmoscópio pode ser utilizado com a lente em +4,00 ou ser ajustado a uma graduação que facilite a observação do reflexo vermelho.

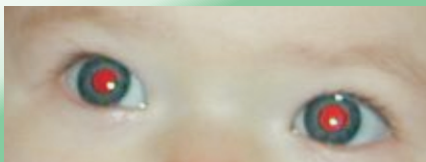


### O teste

### O que fazer?

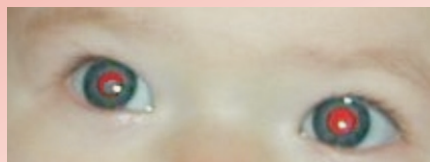
Anotar na **caderneta de saúde da criança** (pag. 7) e referir, o mais breve possível, a um oftalmologista, os casos de reflexo vermelho **DUVIDOSOS** ou **AUSENTES**.

### NORMAL

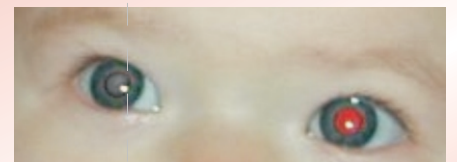


*Reflexo vermelho presente bilateral*

### ANORMAL



*Reflexo vermelho duvidoso no olho direito*



*Reflexo vermelho ausente no olho direito*

## NEONATOLOGISTA, LEMBRE-SE:

### Método de Credè

deve ser realizado durante a primeira hora de vida com colírio de nitrato de prata a 1%, que deverá ser guardado fora da exposição solar.

### Retinopatia da prematuridade:

seguimento obrigatório pelo oftalmologista dos recém-nascidos com peso de nascimento menor que 1.500g e idade gestacional inferior a 32 semanas de vida, com a realização de fundo de olho entre a 4ª e 6ª semana de vida. Deve-se considerar a existência de risco também em outros pré-termos.

### Infecção congênita:

solicitar avaliação oftalmológica.

Apoio