

036

**LESÕES ATÍPICAS NA TOXOPLASMOSE OCULAR.** *Patrícia zanotelli Cagliari, J. Melamed, Gabriela Unchalo Eckert.* (Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Faculdade de Medicina, UFRGS).

Classicamente, a retinocoroidite toxoplásmica é caracterizada por uma retinocoroidite necrosante única e focal.

Entretanto, há lesões que se comportam de maneira diversa. Dependendo das suas características clínicas, estas são chamadas de atípicas podendo ser classificadas como tórpidas (crônicas), exsudativas (extensas), puntiformes e múltiplas. Foi realizado um estudo retrospectivo com 502 pacientes que apresentavam retinocoroidite toxoplásmica ativa atendidos no Setor de Uveítes do Serviço de Oftalmologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Dos 502 pacientes analisados, 105 (20.9%) apresentavam lesões atípicas e 397 (79.1%) lesões típicas. As mulheres apresentaram menos lesões atípicas que os homens ( $p = 0.036$ ). Dentre os pacientes com lesões atípicas, 53.3% tinham lesões tórpidas, 20% exsudativas, 18.1% puntiformes e 8.6% múltiplas. Não houve diferença estatisticamente significativa entre idade e lesões típicas e atípicas. Entretanto, a diferença de idade entre lesões tórpidas e exsudativas comparadas com lesões puntiformes foi significativa ( $p < 0.05$ ). As lesões atípicas são responsáveis por uma porcentagem significativa das retinites por toxoplasmose. As mulheres apresentaram menos lesões atípicas. As lesões puntiformes foram mais frequentes em indivíduos jovens. É necessário a realização de outros estudos para entendermos adequadamente o comportamento clínico das lesões de retinocoroidite atípica toxoplásmica, para assim encontrarmos um tratamento específico para cada tipo de lesão.