

**DESFECHOS VISUAIS E OCULOMOTORES APÓS ABORDAGEM TRANSORBITAL
ENDOSCÓPICA: UMA META-ANÁLISE E REVISÃO SISTEMÁTICA**

AREND, R. B.^[1]; PERONI, B. Z.^[1]; KAUER, V. L. F.^[1]; KIELING, D.M.^[1]; DALLA MARIA, L.^[1]; ROMAN, A.^[2];

A abordagem transorbital endoscópica (ETOA) expandiu o acesso minimamente invasivo a lesões orbitárias e de base do crânio. Entretanto, as taxas globais de desfechos visuais e oculomotores após ETOA ainda carecem de síntese quantitativa robusta. Dessa forma, este trabalho objetiva estimar as taxas pooled de melhora da função visual, disfunção visual e paralisia do olhar medial (MGP) após ETOA. Para estes fins, foi realizada uma revisão sistemática e meta-análise registradas no PROSPERO (CRD420251130069) e conduzidas segundo PRISMA. O período de elegibilidade das publicações compreendeu desde a criação das bases até 31 de julho de 2025; o período de realização do estudo (triagem, extração e síntese) ocorreu em 2025. Foram pesquisadas PubMed, Embase, Scopus e Web of Science até julho/2025. Os critérios de inclusão foram: estudos observacionais com ≥ 5 pacientes, ETOA como única via cirúrgica e relato de pelo menos um dos três desfechos de interesse (definições operacionais conforme os estudos). Excluíram-se relatos de caso, séries < 5 pacientes, revisões e resumos de congresso. Dois revisores extraíram número de pacientes e eventos por estudo/desfecho. Calcularam-se proporções em braço único com modelo de efeitos aleatórios (REML), transformação logit e IC95% com ajuste de Hartung–Knapp; aplicou-se correção para células zero quando necessário. A heterogeneidade foi quantificada por I^2 e τ^2 . Investigaram-se influência e potenciais fontes de heterogeneidade por gráficos de Baujat e leave-one-out. Avaliação de viés de publicação não foi realizada por haver < 10 estudos por desfecho. A busca identificou 688 registros; 367 duplicatas foram removidas, restando 321 para triagem por título/abstract, dos quais 293 foram excluídos. Vinte e oito artigos foram avaliados em texto completo; 19 apresentaram critérios de elegibilidade inadequados (8 apenas “abstract”; 11 abordagem combinada), resultando em 9 estudos incluídos. Nesses estudos, a taxa pooled de melhora da função visual foi $\approx 51\%$ (IC95% $\approx 0,25-0,78$; I^2 elevado), indicando benefício potencial em casos selecionados. A disfunção visual ocorreu em $\approx 1\%$ (IC95% $\approx 0,00-0,03$; I^2 moderado), reduzindo para $I^2 = 0\%$ ao excluir um estudo influente na análise leave-one-out. A taxa de MGP foi $\approx 4\%$ (IC95% $\approx 0,00-0,08$; $I^2 \sim 39\%$). As análises de influência e Baujat confirmaram a robustez direcional dos achados. Portanto, a ETOA apresenta baixa taxa de piora visual, probabilidade clinicamente relevante de melhora e baixa a moderada ocorrência de MGP nas séries publicadas, resultados que embasam o aconselhamento

[1] Rudolph Batista Arend. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. rudolpharend77@gmail.com

[1] Bruno Zilli Peroni. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. bruno.peroni@hotmail.com

[1] Victor Luiz Ferreira Kauer. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. mdvictorkauer@gmail.com

[1] Daniel Marchi Kieling. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. danielmkieling.dk@gmail.com

[1] Lucas Dalla Maria. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. lucasdallamaria@gmail.com

[2] Alex Roman. Docente do curso de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. alexroman_@hotmail.com

pré-operatório, a seleção de casos e o refinamento técnico, além de motivarem estudos comparativos por patologia e indicação.

Palavras-chave: endoscopic transorbital approach; desfechos visuais; paralisia do olhar medial; meta-análise; base do crânio.

Área do Conhecimento (CNPq): Ciências da Saúde – Medicina/Neurocirurgia.

Origem: Pesquisa.

Instituição Financiadora/Agradecimentos: Sem financiamento específico; agradecemos às instituições envolvidas.

Aspectos Éticos: Não se aplica (síntese de dados publicados); PROSPERO CRD420251130069

[1] Rudolph Batista Arend. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. rudolpharend77@gmail.com

[1] Bruno Zilli Peroni. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. bruno.peroni@hotmail.com

[1] Victor Luiz Ferreira Kauer. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. mdvictorkauer@gmail.com

[1] Daniel Marchi Kieling. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. danielmkieling.dk@gmail.com

[1] Lucas Dalla Maria. Acadêmico de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. lucasdallamaria@gmail.com

[2] Alex Roman. Docente do curso de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul, campus Passo Fundo. alexroman_@hotmail.com