



GUIA ESSENCIAL PARA PACIENTES

COLÍRIOS LUBRIFICANTES

Como escolher melhor e quais medicamentos
não usar por conta própria

ORIENTAÇÃO CLARA. ESCOLHAS MAIS SEGURAS.

Nem todo colírio é lágrima artificial — e o produto errado pode apenas esconder o problema.

@dr.lucasmonteiro • drlucasmonteiro.com.br

Antes de escolher um colírio

O olho seco não é igual em todas as pessoas.

Alguns olhos produzem pouca lágrima. Em outros, a lágrima evapora rápido porque sua camada de gordura está alterada. Também existem casos mistos. Por isso, o colírio que funciona muito bem para alguém pode ser insuficiente — ou até irritar — outra pessoa.

A ideia mais importante deste guia

Lubrificante alivia sintomas, mas não substitui o diagnóstico. Se a secura é frequente, intensa ou acompanhada de dor e alteração visual, procure o oftalmologista.

Sintomas comuns de olho seco

- Ardência, queimação ou sensação de areia;
- Vermelhidão e olhos cansados;
- Lacrimejamento excessivo — sim, olho seco também pode lacrimejar;
- Visão que embaça e melhora ao piscar;
- Desconforto com telas, ar-condicionado ou lentes de contato.

O que um lubrificante faz?

A lágrima artificial ajuda a hidratar, proteger e reduzir o atrito na superfície do olho. Ela não “cura” sozinha todas as causas de olho seco e não deve ser confundida com colírios antibióticos, antialérgicos, corticoides ou vasoconstritores.

Os principais tipos de lubrificantes

Componente	Como costuma agir	Quando pode fazer sentido
Hialuronato de sódio	Boa retenção de água e conforto. Muito usado quando é necessária hidratação mais prolongada.	Secura recorrente, pós-operatório sob orientação e uso frequente — preferindo versões sem conservantes.
Carmelose sódica (CMC)	Forma uma película protetora sobre o olho e costuma ter bom custo-benefício.	Sintomas leves a moderados. Verifique se a apresentação possui conservante.
PEG + propilenoglicol / HP-Guar	Ajuda a estabilizar a lágrima e reduzir o atrito.	Olho seco aquoso ou misto, conforme a formulação.
Trealose + hialuronato	Combina hidratação com proteção da superfície ocular.	Sintomas moderados ou persistentes.
Emulsões lipídicas	Reforçam a parte oleosa da lágrima e ajudam a diminuir a evaporação.	Olho seco evaporativo, frequentemente relacionado às glândulas das pálpebras.
Géis e pomadas	Ficam mais tempo no olho, mas podem embaçar temporariamente.	Sintomas intensos ou uso noturno, de preferência com orientação.

A concentração e a combinação dos componentes mudam entre os produtos. Mais “forte” nem sempre significa melhor.

Com ou sem conservantes?

Essa diferença importa.

O conservante ajuda a evitar contaminação do frasco, mas o uso repetido de algumas formulações pode aumentar desconforto e irritação da superfície ocular em pessoas sensíveis.

Regra prática

Se você precisa pingar lubrificante mais de 4 vezes ao dia, usa vários colírios, tem doença da superfície ocular ou está em pós-operatório, converse com seu oftalmologista sobre uma opção sem conservantes.

COM CONSERVANTE	SEM CONSERVANTES
Pode ser adequado para uso ocasional.	Costuma ser a preferência para uso frequente.
Em geral, custa menos.	Pode vir em flaconetes ou em frasco multidose com sistema especial.
Pessoas sensíveis ou que usam muitas vezes ao dia podem sentir irritação.	Exige o mesmo cuidado para não encostar o bico.

Olhe a embalagem, não apenas a marca

Uma mesma família de produtos pode ter versões diferentes: com conservante, sem conservante, gel ou emulsão lipídica. Confira a apresentação exata antes de comprar.

Exemplos encontrados no Brasil

Estes nomes ajudam você a reconhecer formulações. Não são uma receita nem significam que todos sirvam para o seu caso.

Exemplo	Composição principal	Observação
Hyabak®	Hialuronato de sódio 0,15%	Sem conservantes; hidratação e lubrificação.
Thealoz® Duo	Trealose 3% + hialuronato 0,15%	Sem conservantes; opção para secura moderada a grave.
Optive® Advance	Carmelose + glicerol + hialuronato	Sem conservantes; formulação combinada.
Systane® Ultra sem conservante	PEG 400 + propilenoglicol + HP-Guar	Sem conservantes; alívio e proteção da superfície.
Systane® Complete	Propilenoglicol + componente lipídico	Formulação voltada também à evaporação da lágrima; confirme se a versão é sem conservantes.
Lacrifilm® / Ecofilm®	Carmelose sódica 0,5%	Opções tradicionais; confirme conservante e compatibilidade com lentes.
ViOfta® 0,15% / 0,40%	Hialuronato de sódio	Sem conservantes; concentrações diferentes para perfis distintos.
Hiluropt®	Hialuronato de sódio 0,15%	Lubrificação e proteção da superfície ocular.
Lunah®	Hialuronato de sódio 0,1% ou 0,2%	Filme lubrificante de maior permanência.
Lunera®	Carmelose + glicerol	Sem conservantes; lubrificante e hidratante.
Lacribell®	Dextrana 70 + hipromelose	Possui conservante; alívio temporário da irritação e ardor.

A melhor escolha depende do seu olho

Preço, textura e marca importam menos do que o tipo de olho seco, a frequência de uso, a presença de conservantes e o uso de lentes de contato.

As composições e apresentações comerciais podem mudar. Consulte a embalagem e a orientação atualizada do fabricante.

Lubrificantes e lentes de contato

Pode pingar com a lente colocada?

Esta tabela considera a apresentação indicada e as instruções consultadas em julho de 2026. Confira sempre a embalagem do seu frasco.

Produto / apresentação	Com a lente?	Orientação
Hyabak®	SIM	Pode lubrificar e hidratar lentes de contato.
Thealoz® Duo	SIM	A instrução permite uso com lentes de contato.
Systane® Ultra / Ultra sem conservantes	SIM	Pode ser aplicado durante o uso das lentes.
Lacrifilm®	SIM	A bula descreve uso como lubrificante e reumidificante durante o uso das lentes.
Ecofilm®	SIM	A bula descreve uso como lubrificante e reumidificante durante o uso das lentes.
ViOfta® 0,15%	SIM	Pode ser utilizado junto com lentes rígidas ou gelatinosas.
Hiluropt® 0,15%	SIM	Pode ser usado para hidratação e lubrificação das lentes.
Lunah® 0,1% / 0,2%	SIM, COM CUIDADO	Pode ser usado com lentes; recomenda-se aguardar cerca de 30 minutos após inseri-las.
Lunera®	SIM	A instrução permite o uso durante o uso das lentes.
Lacribell®	NÃO	Retire as lentes antes de aplicar.
Systane® Complete	NÃO	Use antes de colocar ou depois de retirar as lentes.
Optive® Advance	NÃO CONFIRMADO	A instrução atual consultada não autoriza aplicação sobre a lente; retire-a por segurança.
ViOfta® 0,40%	NÃO CONFIRMADO	A instrução consultada não confirma aplicação sobre a lente; não generalize a indicação do 0,15%.

Atenção à linguagem

“Bom para quem usa lentes” pode significar apenas que o produto ajuda no desconforto. Para pingar com a lente colocada, a instrução precisa autorizar isso claramente.

Colírios que eu não indicaria por conta própria

O problema não é apenas “qual marca”. É usar um medicamento para mascarar um sintoma sem saber sua causa.

1. “Branqueadores” ou vasoconstritores

Produtos com substâncias como nafazolina, tetraidrozolina/tetrizolina ou fenilefrina reduzem temporariamente a vermelhidão. O uso repetido pode provocar vermelhidão de rebote e atrasar o diagnóstico da causa.

2. Corticoides

Podem ser muito úteis quando bem indicados, mas o uso sem acompanhamento pode elevar a pressão ocular, favorecer catarata, piorar infecções e causar outras complicações.

3. Antibióticos — isolados ou combinados

Ardência e vermelhidão não significam necessariamente infecção bacteriana. Usar antibiótico sem diagnóstico pode ser inútil, causar alergia e favorecer resistência.

4. Colírios anestésicos

Aliviam a dor por pouco tempo, mas não são tratamento para uso em casa. O uso repetido pode lesar gravemente a córnea e ameaçar a visão.

5. Receitas caseiras

Água boricada, chá, soro não estéril, leite materno e outras soluções caseiras não substituem colírio oftálmico estéril e podem irritar ou contaminar o olho.

Exemplos comerciais encontrados no Brasil

Estes medicamentos não são “ruins”. Eles podem ser necessários quando existe indicação correta — mas não devem ser escolhidos para tratar vermelhidão, ardência ou dor sem avaliação.

Categoria	Exemplos de marcas	Por que não usar por conta própria?
Branqueadores / vasoconstritores	Colírio Moura Brasil® Vital Colírio® Cristalin®	Podem conter nafazolina, isolada ou associada. Reduzem temporariamente a vermelhidão, mas podem mascarar a causa e favorecer efeito rebote.
Corticoide	Maxidex®	Contém dexametasona. O uso exige diagnóstico e, em tratamentos mais longos, controle da pressão ocular.
Antibiótico + corticoide	Tobradex® Cilodex® Maxitrol® Decadron Colírio®	Associações usadas em situações específicas. Não devem ser utilizadas para qualquer olho vermelho, coceira ou possível conjuntivite.
Anestésico ocular	Oxinest®	Uso médico em exames e procedimentos. A bula informa que não deve ser usado sem supervisão médica; o uso repetido pode lesar gravemente a córnea.

Leia o princípio ativo

A marca pode mudar de fabricante ou ter mais de uma apresentação. Procure na embalagem termos como nafazolina, dexametasona, antibióticos ou anestésicos e não use esses medicamentos sem prescrição.

Exemplos verificados em julho de 2026. A disponibilidade comercial pode mudar.

Como usar o colírio corretamente

1	Lave as mãos — Antes de tocar no frasco ou perto dos olhos.
2	Incline a cabeça — Olhe para cima e puxe suavemente a pálpebra inferior.
3	Pingue uma gota — Uma gota é suficiente. Mais gotas não aumentam o efeito.
4	Não encoste o bico — Evite contato com cílios, pálpebra, olho, dedos ou superfícies.
5	Fechre o olho suavemente — Não aperte nem esfregue. Recoloque a tampa logo depois.
6	Respeite o intervalo — Quando usar outro colírio, aguarde em geral pelo menos 5 minutos, salvo orientação diferente.

Lentes de contato

Nem todo lubrificante pode ser pingado com a lente no olho. Procure na embalagem se o produto é compatível ou siga a orientação do seu oftalmologista.

Quando o colírio não é suficiente

Procure avaliação oftalmológica se houver:

- Dor ocular moderada ou intensa;
- Queda, embaçamento persistente ou outra alteração da visão;
- Sensibilidade importante à luz;
- Secreção amarelada, trauma ou contato com produto químico;
- Vermelhidão forte em apenas um olho;
- Sintomas que pioram ou não melhoram após poucos dias;
- Necessidade de usar lubrificante muitas vezes ao dia por semanas.

Atenção imediata

Trauma, produto químico no olho, dor forte ou perda súbita da visão são situações de urgência. Não espere o lubrificante resolver.

Três hábitos que ajudam

- Faça pausas nas telas e pisque de forma consciente;
- Evite vento direto, ventilador ou ar-condicionado apontado para o rosto;
- Não coce os olhos e cuide da higiene das pálpebras conforme orientação.

Resumo para levar à farmácia

PERGUNTE / CONFIRA	EVITE DECIDIR SOZINHO
• É lágrima artificial? • Tem conservante? • Pode ser usado com lentes? • Qual é o componente principal? • A embalagem está lacrada e dentro da validade?	• Colírio apenas para “tirar o vermelho” • Corticoide • Antibiótico • Anestésico • Mistura caseira ou frasco compartilhado
Minha orientação final Não escolha pelo rótulo “refrescante” nem porque deixou o olho branco rapidamente. Escolha segurança: se o sintoma se repete, descubra a causa.	

Leve este guia à sua consulta e anote quais colírios você já usou — inclusive os que comprou sem receita.

Sobre o autor

Dr. Lucas Monteiro

Médico oftalmologista

Atuação em Oftalmologia Clínica e Cirúrgica, com atendimento em Campina Grande e cidades da Paraíba.

Áreas de atuação:

- Cirurgia refrativa (PRK e LASIK);
- Ceratocone;
- Catarata e lentes intraoculares;
- Olho seco;
- Oftalmologia geral.

Agende sua avaliação

Instagram: @dr.lucasmonteiro
Site: drlucasmonteiro.com.br

Este e-book tem finalidade educativa e não substitui consulta, diagnóstico ou prescrição individual. Não interrompa nem inicie medicamentos prescritos sem conversar com o profissional responsável.

Fontes e revisão

Conteúdo educativo elaborado a partir de recomendações e informações técnicas disponíveis em julho de 2026.

- Tear Film & Ocular Surface Society. TFOS DEWS II — Management and Therapy Report.
- American Academy of Ophthalmology. Redness-Relieving Eye Drops; Home Remedies for Bloodshot Eyes.
- Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). Orientações sobre uso seguro de medicamentos.
- Informações de uso e composição dos fabricantes: Genom/União Química (Hyabak, Thealoz Duo e Lacrifilm), AbbVie (Optive Advance), Alcon (Systane), Geolab (Hiluropt), Ofta Vision Health/EMS (ViOfta) e Cristália/Latinoфарма (Ecofilm, Lunah, Lunera, Lacribell e Oxinest).
- Bulas aprovadas no Brasil para Colírio Moura Brasil, Vital Colírio, Cristalín, Maxidex, Tobradex, Cilodex, Maxitrol e Decadron Colírio.

Nota editorial

Marcas são citadas apenas como exemplos de formulações comercializadas no Brasil. Composição, disponibilidade e instruções podem mudar; confira sempre a embalagem e a orientação atual do fabricante.

Revisão médica final antes da publicação: Dr. Lucas Monteiro.