

Consultes freqüents en Oftalmologia pediàtrica

Josep Tuñí Picado. Oftalmologia PSMar

5 d'abril 2016

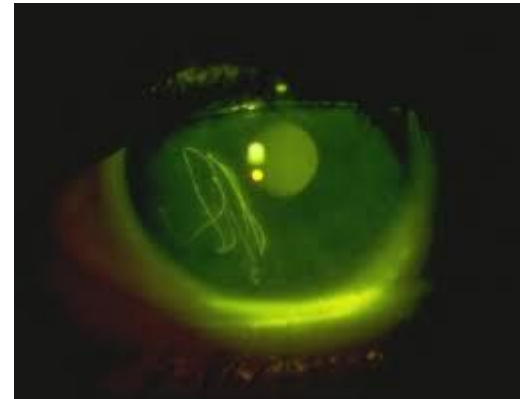
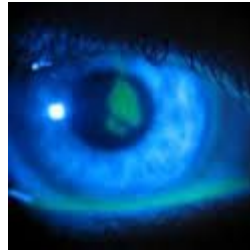
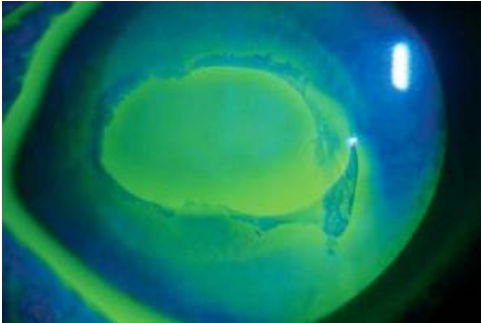


Ulls com a part del sistema visual o com a seu de patologia

- **los ojos como sistema visual porqué nos es más desconocido ,estrabismo y ambliopías ,cuándo derivar y también conocer la notación que utilizan y nos cuesta entender.**
- **una rápida visión de erosiones corneales y obstrucción del lagrimal es muy interesante por las dudas de como y cuando derivar.**
- **La evolución de la retinopatía en el prematuro y diabetes .**



Erosions cornials

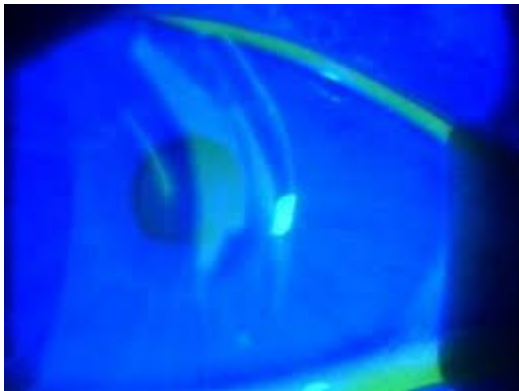
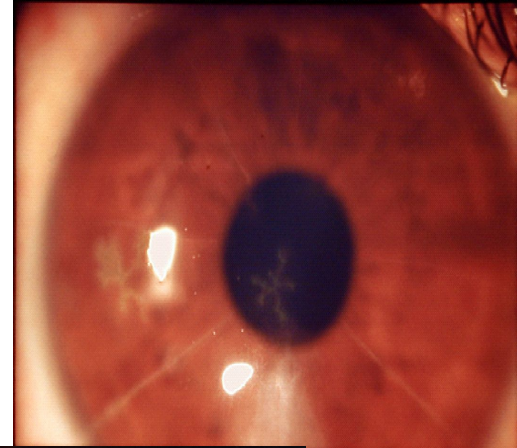
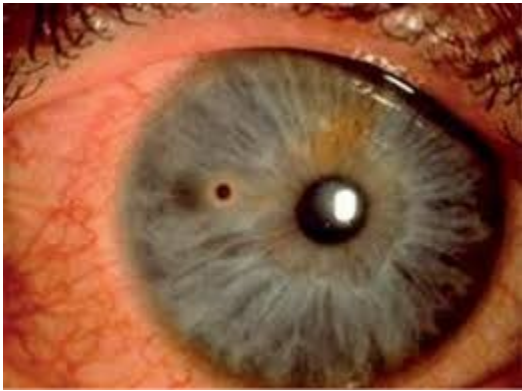


Fluoresceïna + anestèsic + llum cobalt

**Pomada epitelizante+ midriàtic
oclusió 24h**



No és erosió cornial



Obstrucció llagrimal congènita.



Antibiòtic tòpic, massatge llagrimal “enèrgic”. Resolució espontània cap a l’any d’edat. Si no, sondatge, sota anestèsia general.



Conjuntivitis al·lèrgica



Tractament;

Fluorometolona col·liri o Rimexolona col·liri 1x8hx15 dies

Azelastina o Levocabastina col·liri 1x12hx2mesos



Desxifra el jeroglífic

- $AV= 0.4.....10^{\circ}-2.25+1.00$ $V= 0.6$
 $AV= 0.3.....165^{\circ}-2.50+1.00$ $V= 0.6$
PONER CICLOPLEJICO

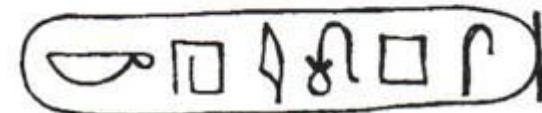
RX CON CICLOPLEJICO

O-D..... $10^{\circ}-2.25+2.25$ $V= 0.7$

O-I..... $165^{\circ}-2.25+2.00$ $V= 0.7$

DOY RECETA....VIDRIOS PROVISIONALES

-
- **9 años.**
- **Refiere visión borrosa lejos de 5 meses de evolución**
- **PPC: HLN**
- **Cover test V.L orto / V.P orto**
- **Test de Ishihara UD (20 /21)/ UE (20/21)**
- **AVsc UD (0.3-)/ UE (0.3)**
- **Rx UD: -1.25 (1.0+) / UE: -1.00 (1.0)**
- **Dominancia motora UD**
- **sugiero prescribir**

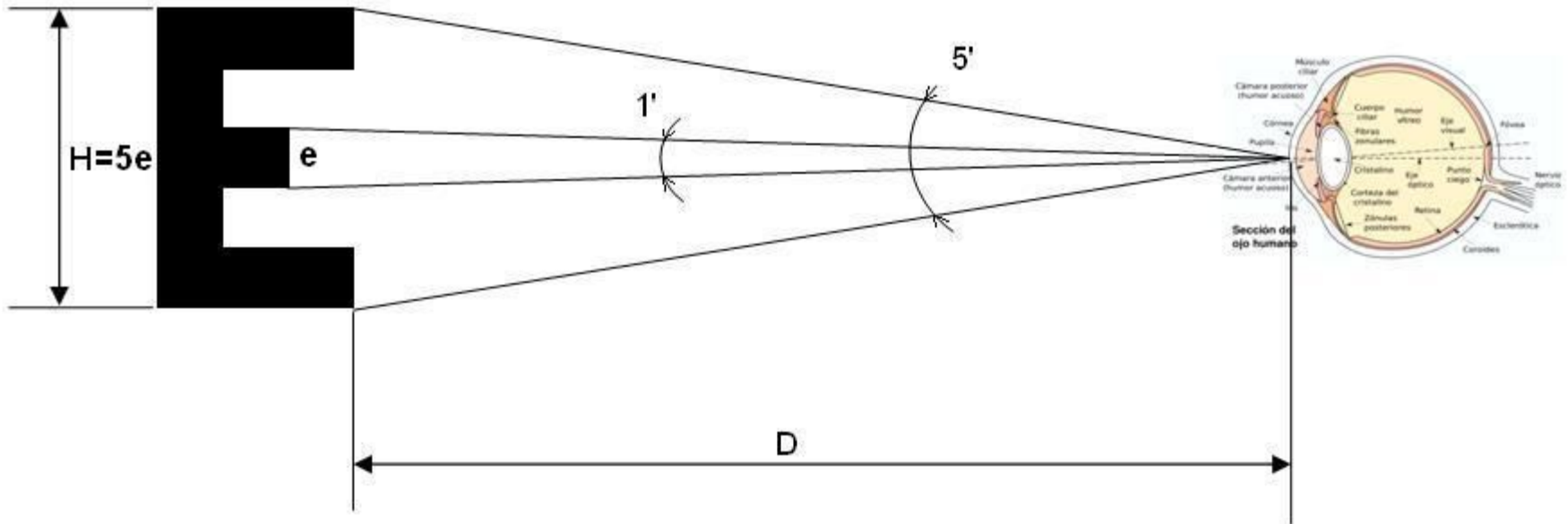


Anotació Agudesa Visual CC/SC/CSC/CSG

LogMAR	VAR	Snellen (m)	Decimal	Snellen (ft)
1.0	50	6/60	0.10	20/200
0.9	55	-	-	20/150
0.8	60	6/36	0.15	20/120
0.7	65	-	0.20	20/100
0.6	70	6/24	-	20/80
0.5	75	6/18	0.30	20/60
0.4	80	-	0.40	20/50
0.3	85	6/12	0.50	20/40
0.2	90	6/9	-	20/30
0.1	95	-	0.75	20/25
0.0	100	6/6	1.00	20/20
-0.1	105	6/5	-	20/15
-0.2	110	6/4	1.50	-
-0.3	115	6/3	2.00	20/10



Agudeza visual 10/10



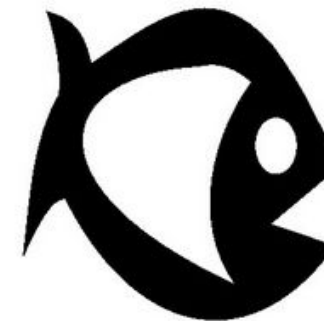
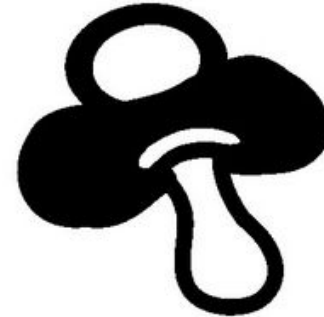
Angle de resolució 1' d'arc = 1

Angle de resolució de 2' d'arc = 1/2



OPTOTIPOS INFANTILES PALOMAR

Copyright Prof. Fernando-J.Palomar Mascará. DOO. Msc. FIACLE. FAAO.



Tarjetas de Allen



Juego de la E



Com es pren AV ?

Primer binocular.

Cada ull per separat.

Sense correcció, amb correcció.



Cicloplegia Ciclopègia



Pauta de ciclopègic

1 gota cada 10 minuts a cada ull 3 cops i esperar mitja hora

1 gota cada quart d'hora començant 1 hora abans

Restar 0.5 D a la refracció obtinguda o recomprovar refracció sense ciclo.

A TOTS els pacients, independentment de la sospita d'error de refracció.





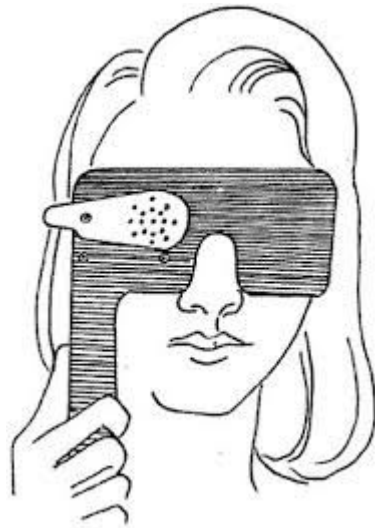
8 anys AV = 10/10

Tabla II. Visión normal

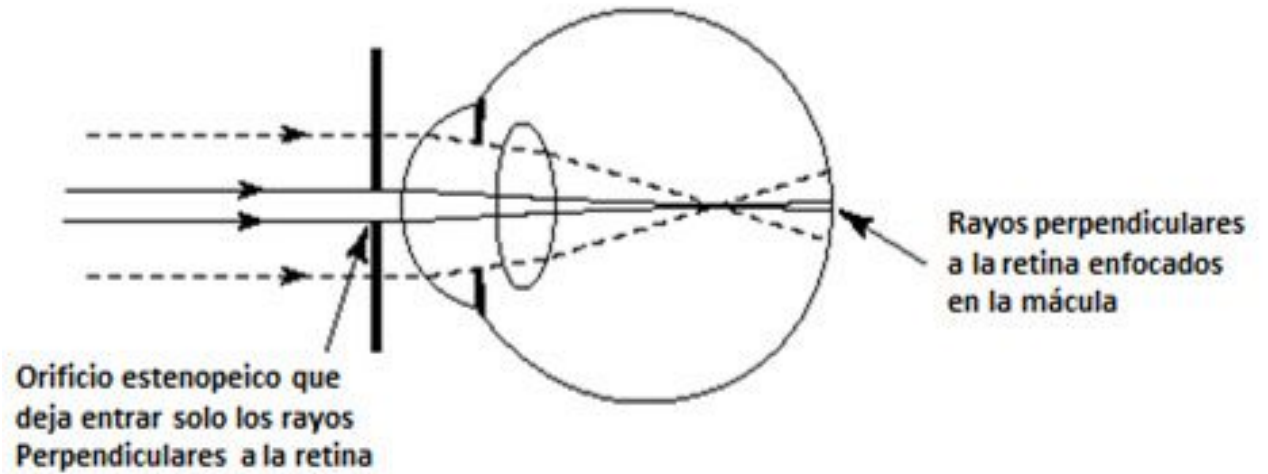
<i>Edad</i>	<i>Agudeza visual</i>
1 año	$20/140 = 0,1$
2 años	$20/48 = 0,41$
3 años	$20/46 = 0,43$
4 años	$20/40 = 0,5$
5 años	$20/33 = 0,6$
6 años	$20/27$ o $20/30 = 0,7$
7-8 años	$20/20 = 1$



NM c ST NM c ph



EFFECTO ESTENOPEICO



12x de Gafas Reticulares Deportivas Estenopeicas Mejorar Vision Negras



[Sea el primero en opinar sobre este producto](#)

Te gusta?, [Compartelo!](#)

Compartelo en

[Google Plus](#) | [Facebook](#) | [Twitter](#) | [Pinterest](#)

Und:

[Añadir al carrito](#)



Envío Gratuito a Europa y Latinoamérica

Haz el seguimiento de tu pedido en línea



Eres distribuidor?

Si buscas mas de 100 unidades, CONTACTANOS!

Código: 700015

Disponibilidad: **En existencia**

Precio Docena: 99,99 EUR

Precio Original: ~~124,99 EUR~~

Precio Unidad: 8,33 EUR

Envío Gratuito

Si desea tan solo una unidad puede hacer clic en este **ENLACE**

Envíe un correo sobre el producto

Añadir a la lista de deseos

Añadir a la lista de comparación



¿CUÁNTOS BENEFICIOS PUEDEN OBTENERSE USANDO LOS ESTENOS?

- * Hipermetropía y presbiopía: para leer y trabajar con la computadora.
- * Miopía: para ver la televisión o la pantalla de la computadora, incluso para leer.
- * Astigmatismo: lo mismo.
- * Estrabismo o diferencias entre los ojos: ayudan a una mejor integración de los ojos.
- * Cataratas: los Estenos son la única clase anteojos que pueden dar una visión nítida.
- * Albinismo: los Estenos pueden reducir el impacto de la luz solar. En muchos casos mucho mejor que las gafas de sol.

¿Problemas?

- * Las gafas reticulares no son adecuadas para las actividades en las cual se requiere un movimiento rápido (conducir, deportes, etc.)

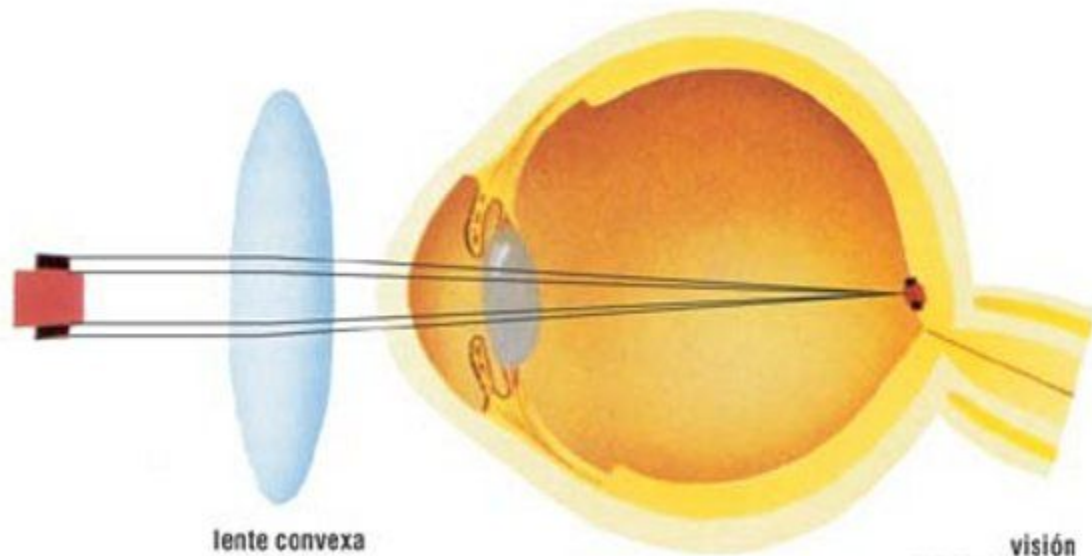
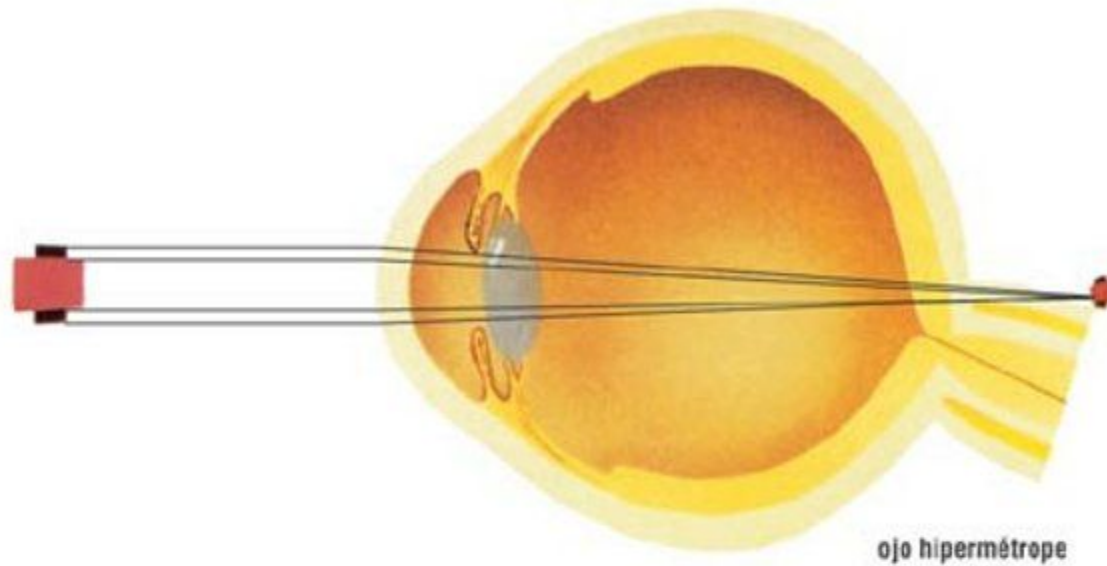




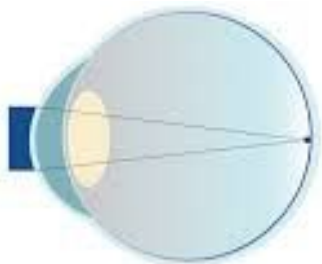
Lee Marvin - Death hunt



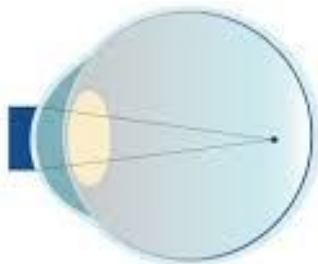
Hipermetròpia



Miopia



OJO NORMAL



visión normal



miopía de
1 dioptría

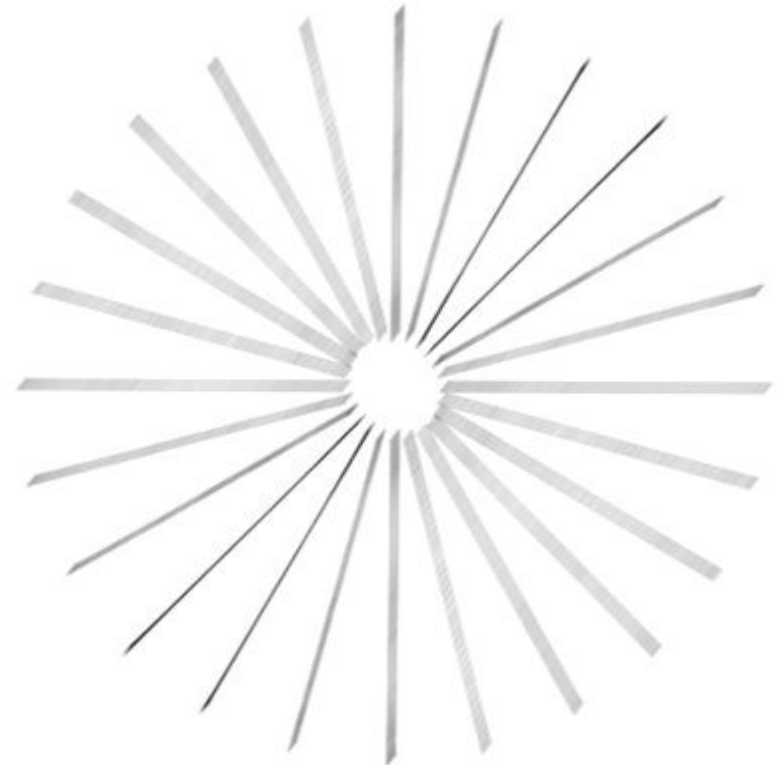
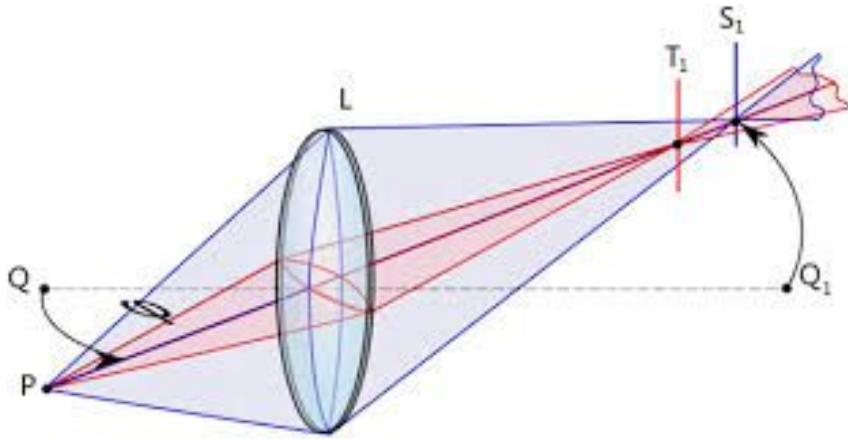


miopía de
2 dioptrías



miopía de
3 dioptrías

Astigmatisme



Original

aio

Horizontal Focus

aio

Compromise

aio

Vertical Focus

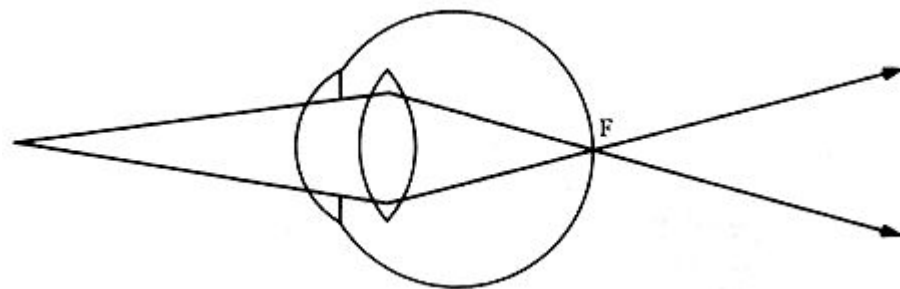
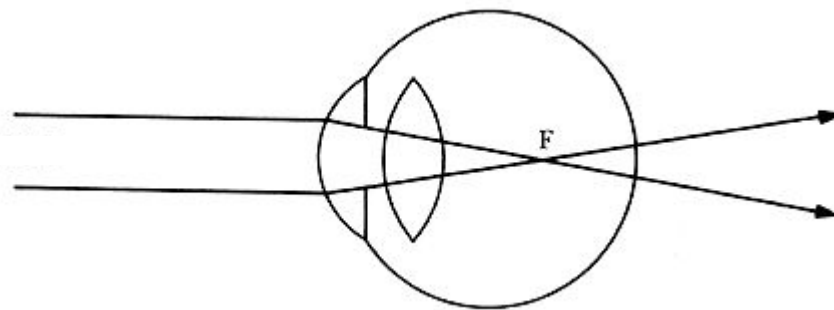
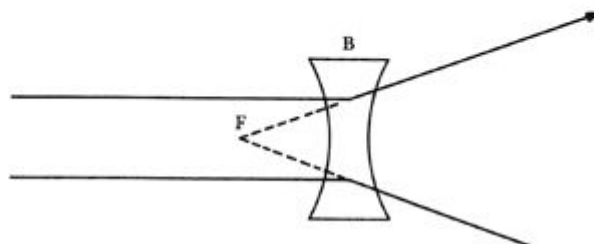
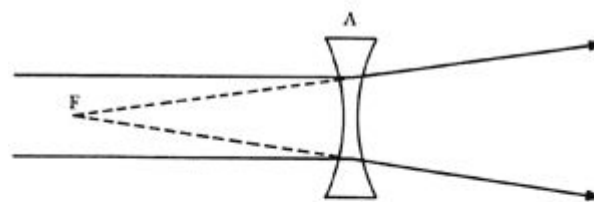
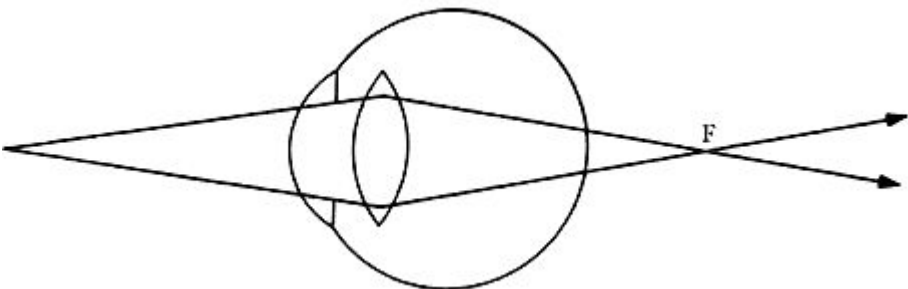
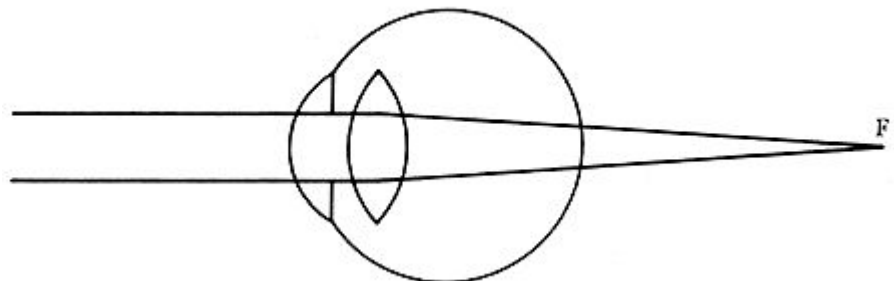
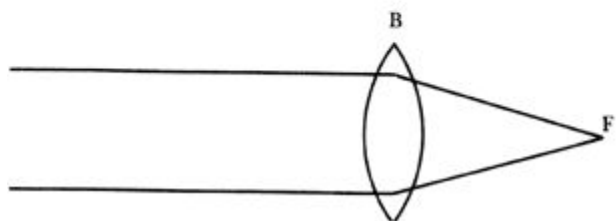
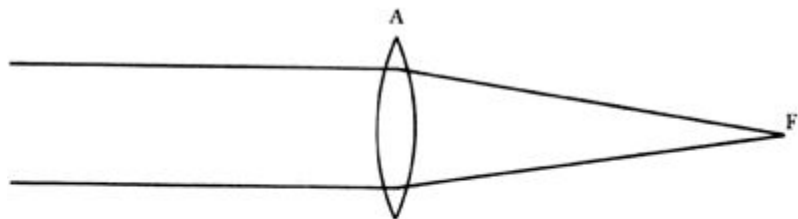
aio



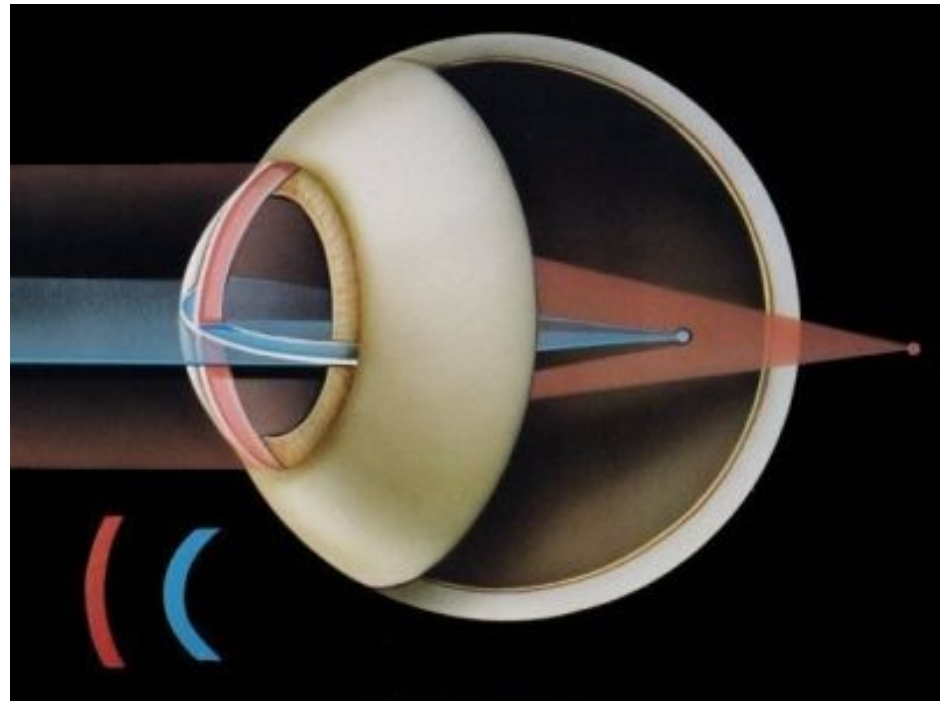
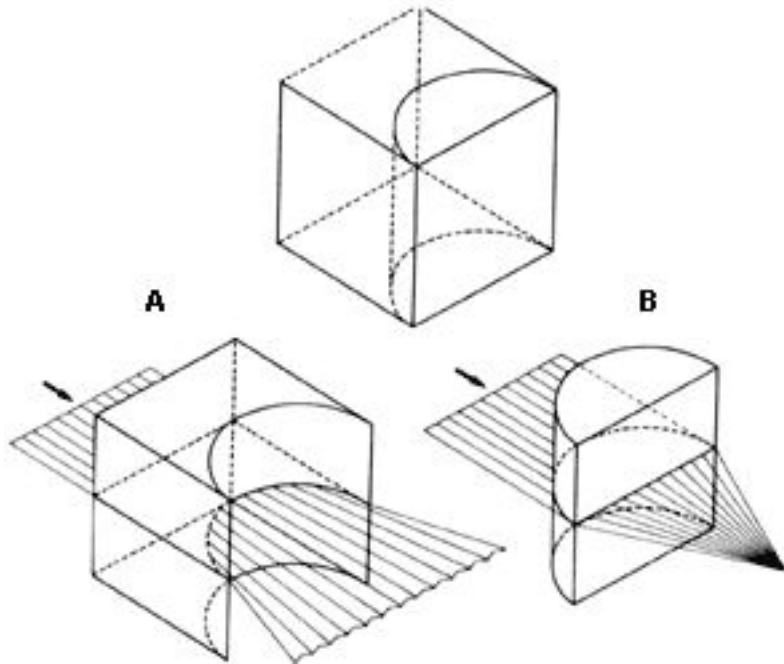
Graduació



Esfèric +/-



Cilindre eix +/-



Prescripció

$$90^{\circ}-0.5+3.25=0.7$$

$$25^{\circ}-3+2.25=1$$

$$0^{\circ}+2-4 = 180^{\circ}+2-4$$

$$90^{\circ}-2-6 \quad (\text{trasposició de cilindre})$$

La potència de la lent depèn de la distància a la còrnia
(les lentilles baixen la miòpia!!!!)



Objectiu

Aconseguir la màxima agudesesa visual (segons l'edat) a tots dos ulls.

Miòpia; màxima agudesesa visual amb mínima graduació.

Hipermetròpia; màxima AV amb màxima tolerada.

Abans dels 8-9 anys d'edat, una diferència d'agudesesa visual entre tots dos ulls de més d'una línia de visió s'ha de tractar. Ambliòpia.



Llegendes

Ulleres de vista cansada en nens(90-0.25+0.25)

Si es posen ulleres augmentarà la miòpia.

Es pot operar l'astigmatisme.

Només per l'ordinador...

Lateralsitat creuada

Dèficit d'atenció

Dislèxia

Exercicis per baixar la miòpia



www.alamy.com - B7NGZT



Tractament de l'ambliòpia

Diferència d'agudeses visual entre els dos ulls més gran d'una línia, no deguda a causa orgànica

Possible des del diagnòstic fins als 7-8 anys.

Quan més petit és el pacient, més possibilitats de recuperació, i més risc d'invertir l'ambliòpia.

Tractament:

oclusió

hipocorrecció

penalització (atropina)

Bangerter

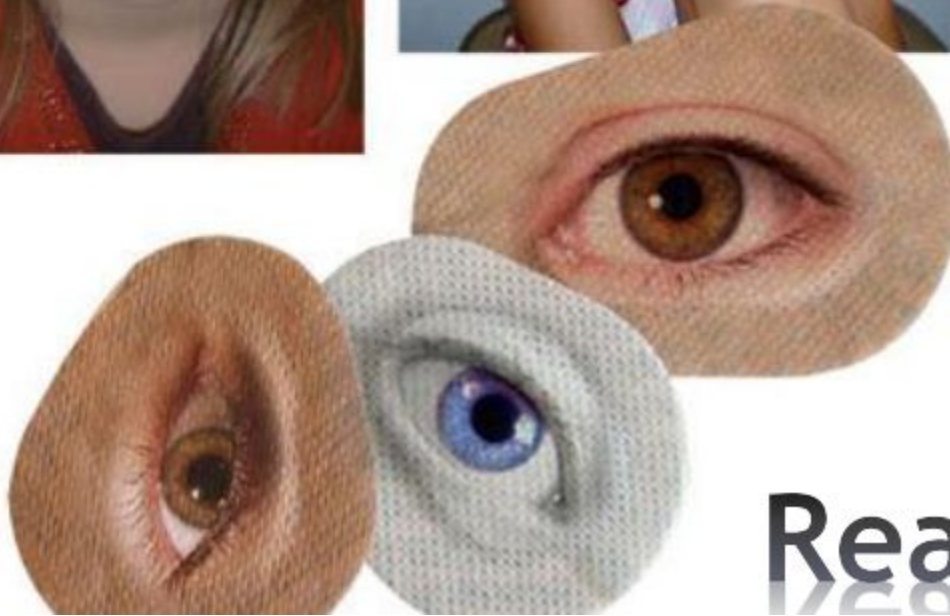
Per norma general, oclusió tot el dia , un dia a la setmana per cada any d'edat.

Problemes del tractament.



Tractament de l'ambliòpia.

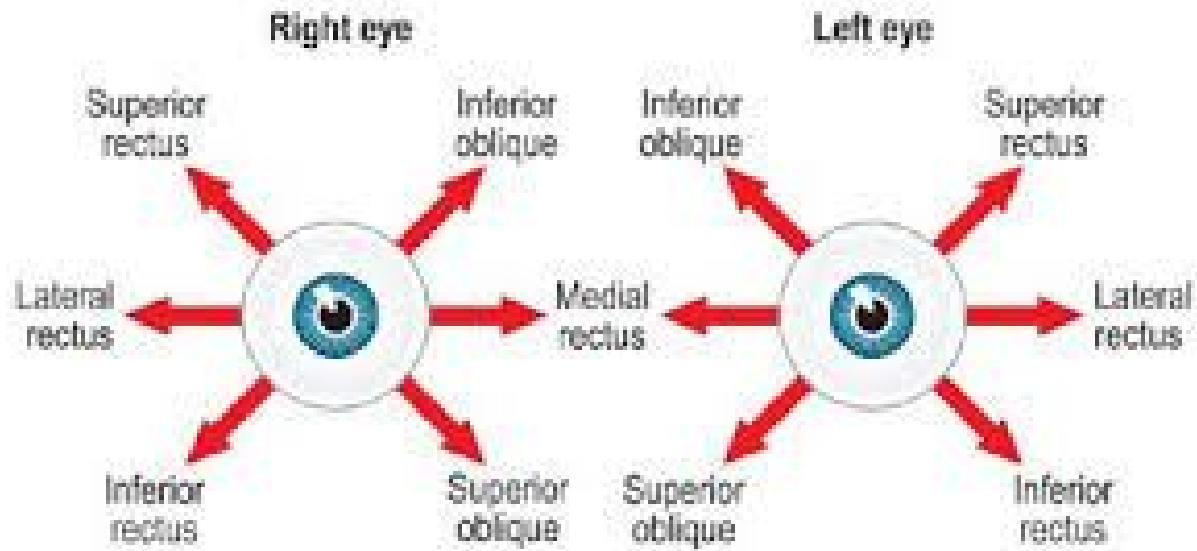




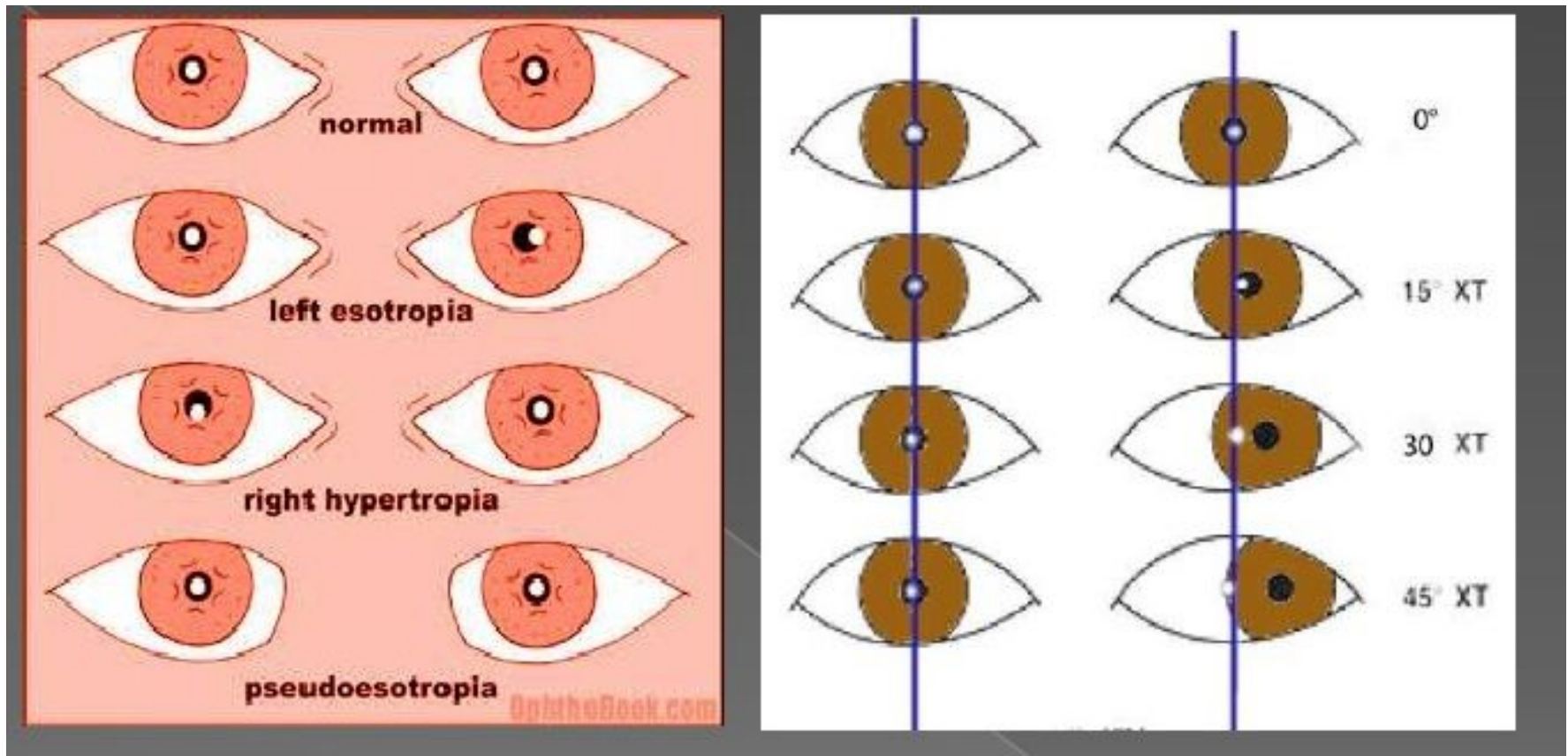
Really?!?



Estrabisme



Estrabisme

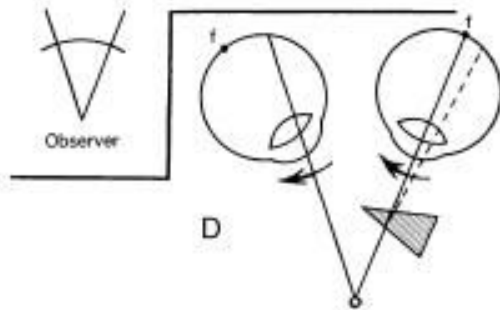
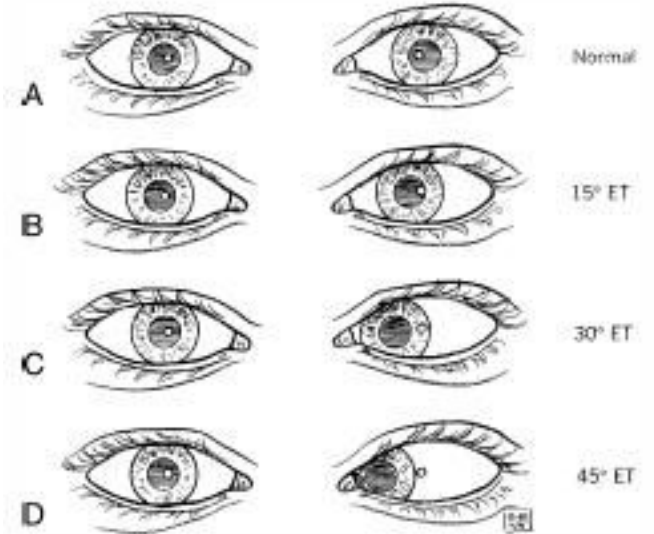
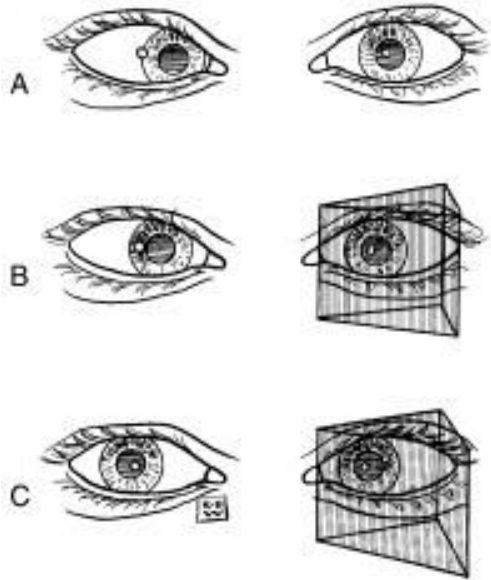


Endotròpia= esotròpia. Estrabisme convergent.
Exotròpia Estrabisme divergent.
Hipetròpia Hipotròpia Estrabisme sursunvergent.

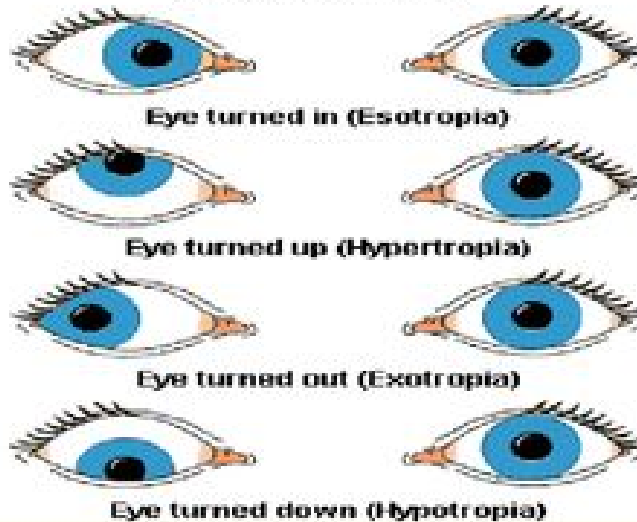


Krismsky

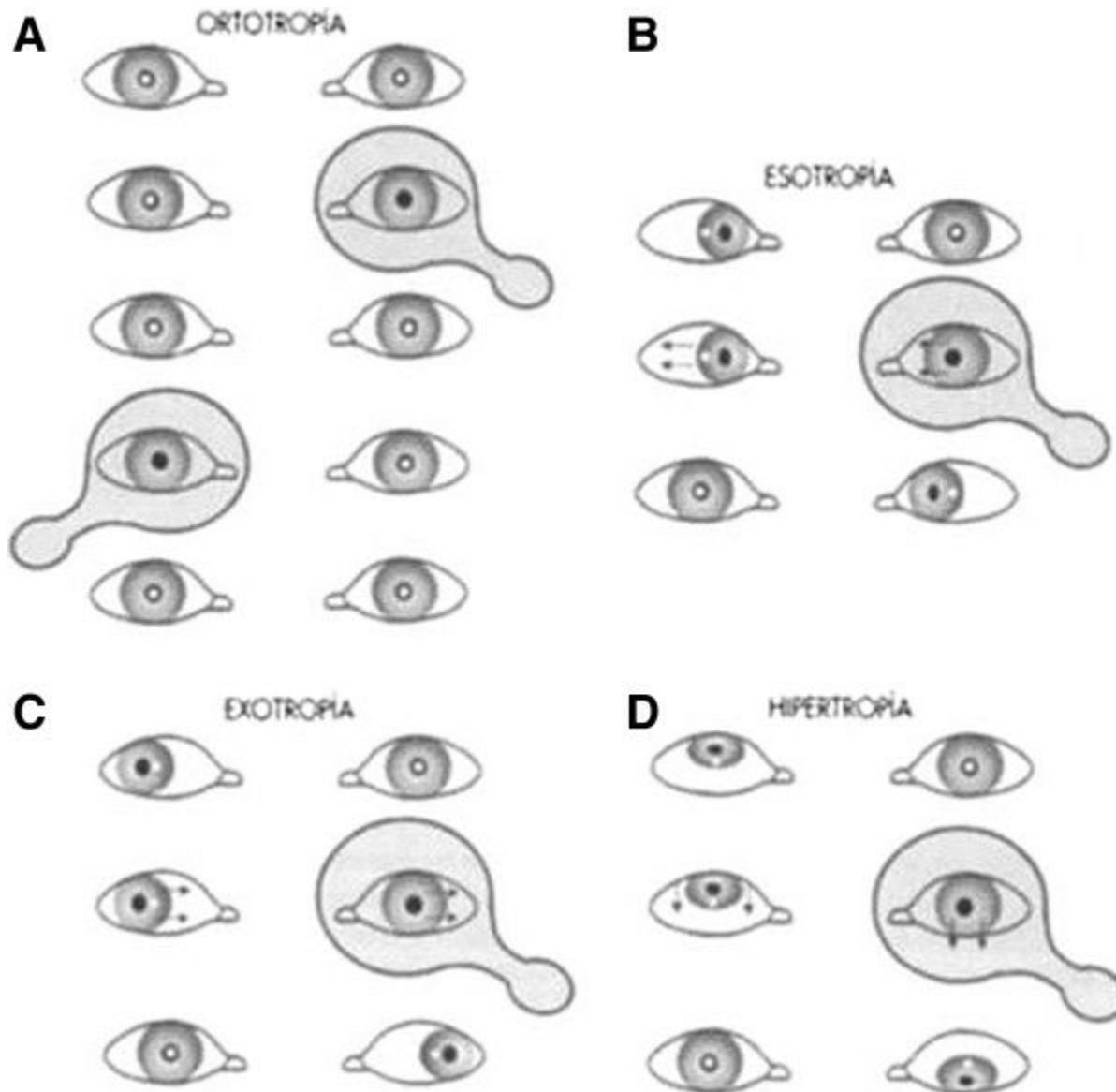
Hirschberg



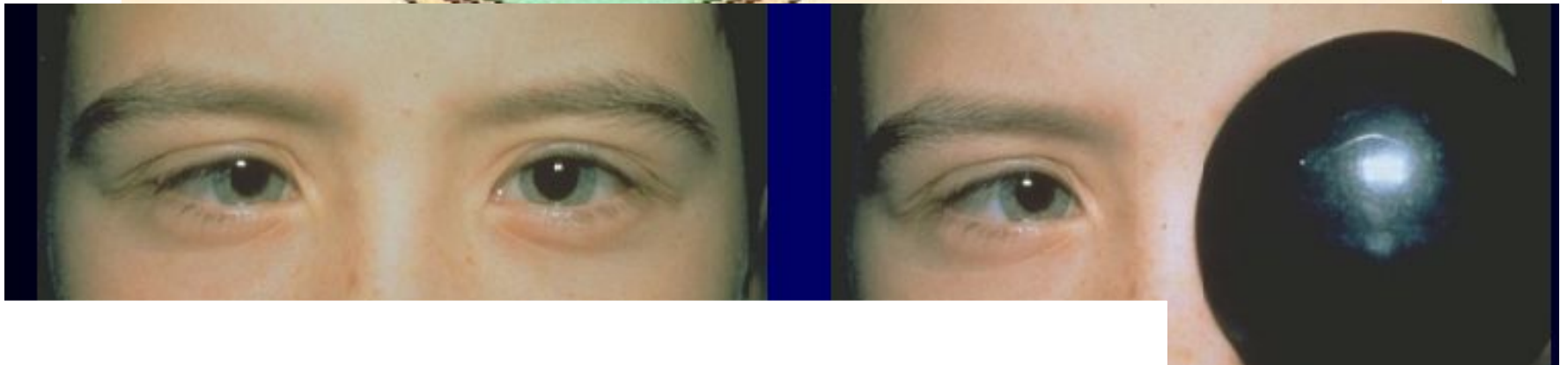
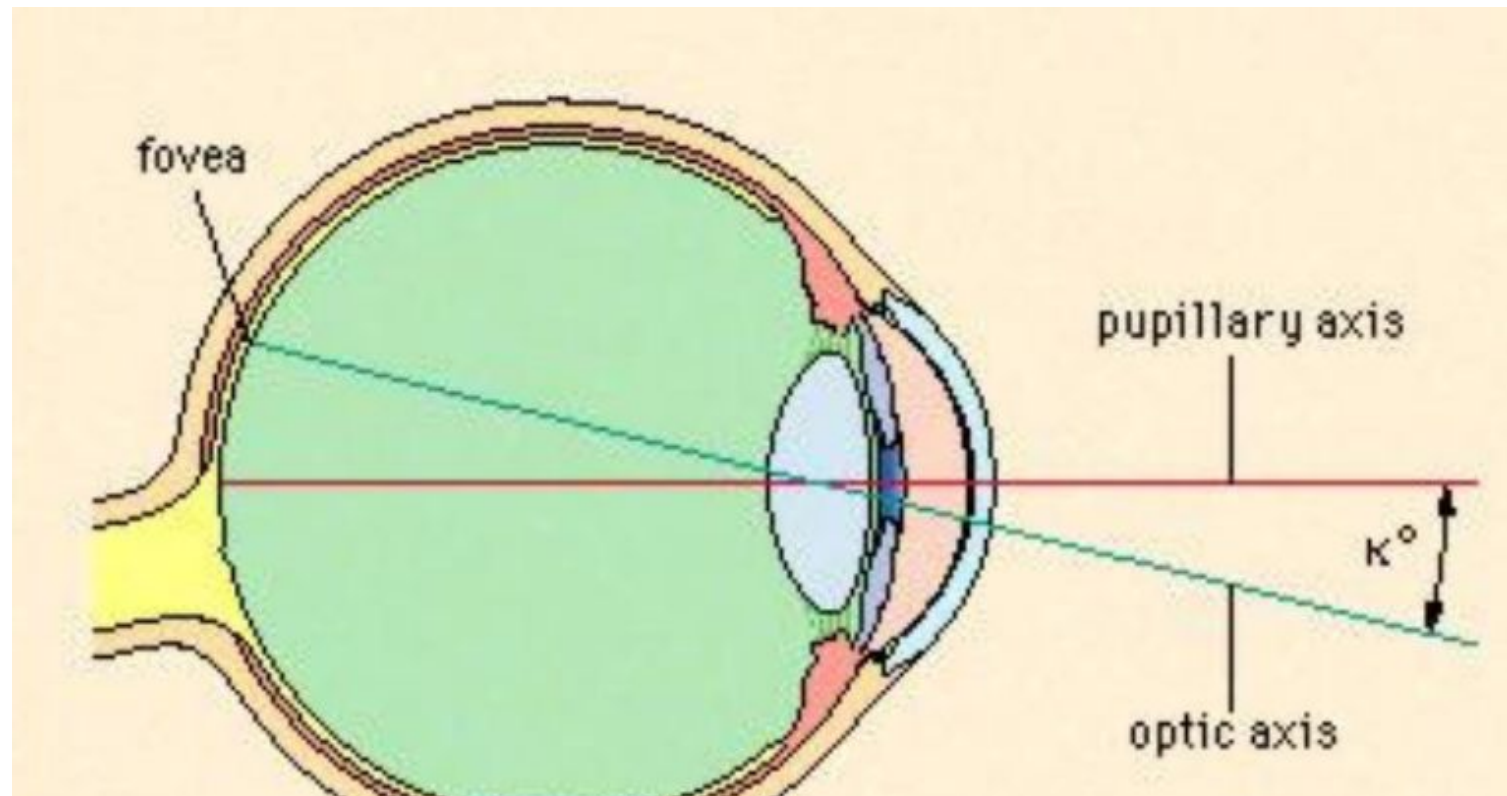
Deviation Patterns:



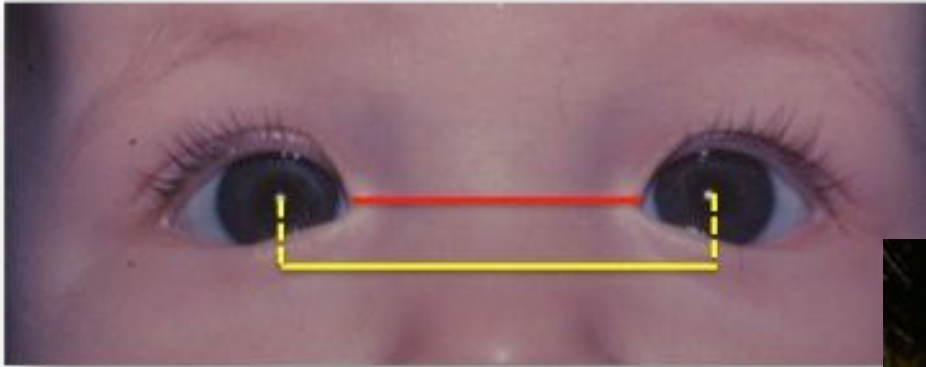
Cover Uncover



Angle kappa positiu!



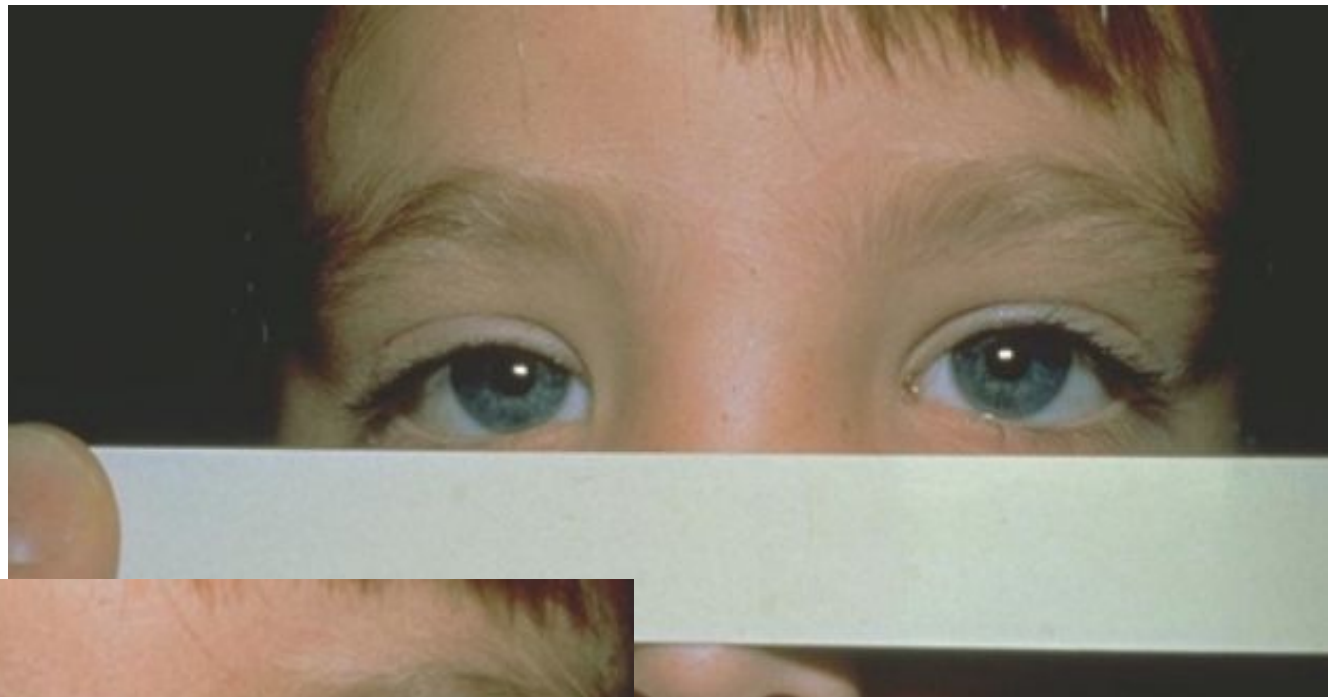
Epicantus Pseudoestrabisme



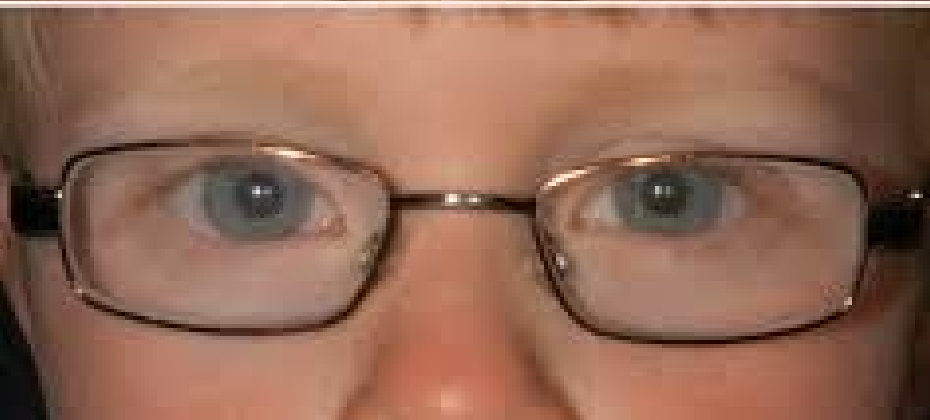
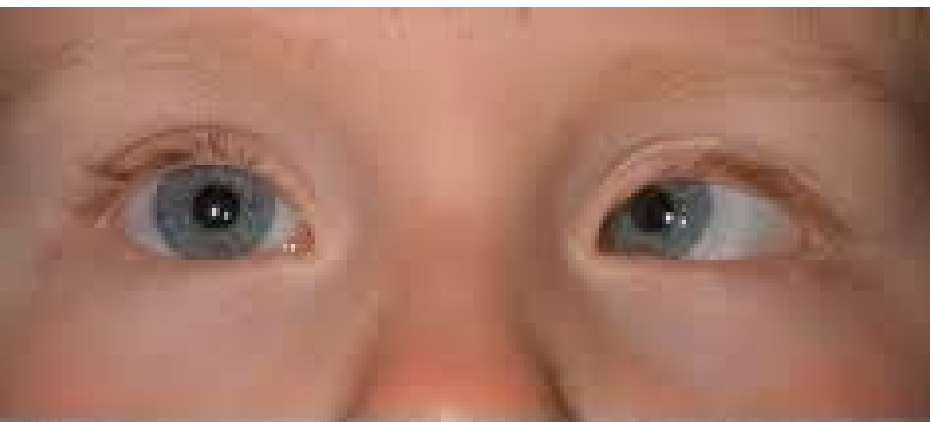
Fisiològic fins els 6m per immaduresa



Assimetria facial



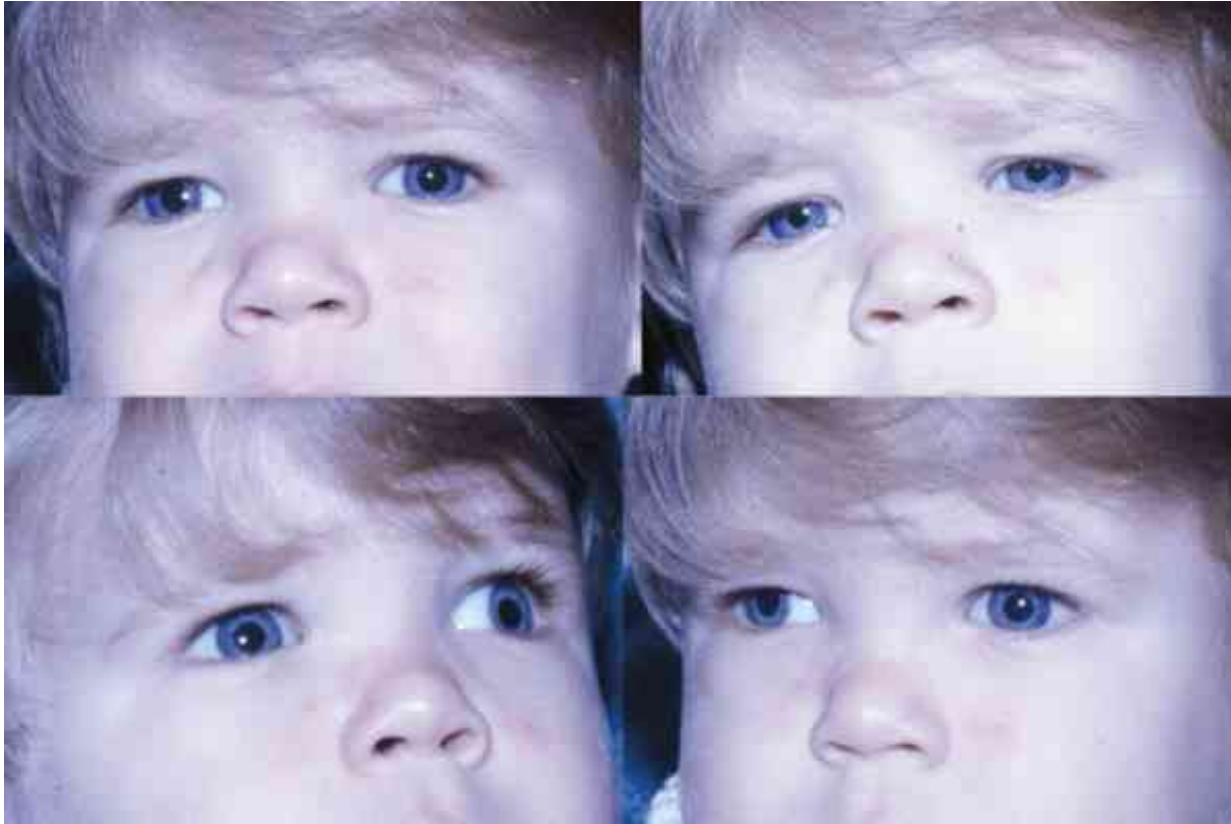
Endotròpia alterna de causa refractiva



Endotròpia alterna + hiperfunció oblic inferior



Exotròpia alterna.



Fixació alterna

Lents negatives.

Memòria de l'exotròpia.

Ortòptica, exercicis de fusió



