



6° Congreso Argentino de Pediatría General
Ambulatoria.

Pesquisa Oftalmológica. Estamos en Veremos?



Dr Agustín Caló

HMIRS-2014

- ▶ Cuando un bebé nace, en la sala de partos, los neonatólogos son los encargados de realizar una serie de controles que tienen como objetivo evaluar las principales funciones del bebé, así como también descartar la presencia de enfermedades

Examen Oftalmológico. Anatómico.

El neonatólogo constata:

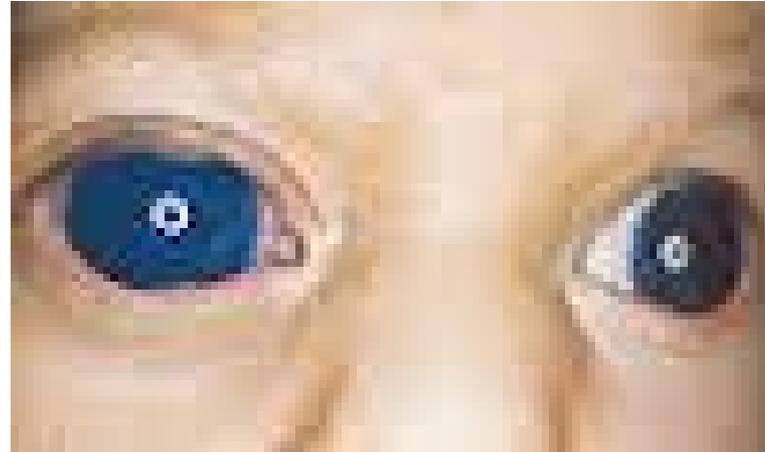
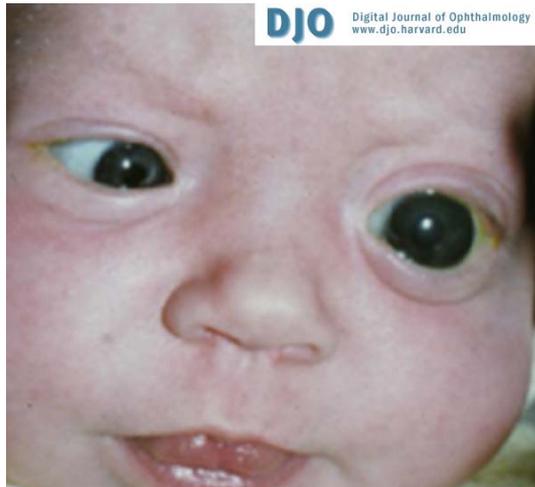
- ▶ Que los ojos sean normales (tamaño adecuado y similar).
 - ▶ Los párpados no presenten anomalías.
 - ▶ Presencia de opacidades corneales.
 - ▶ Reflejo rojo, comprobando de esa forma que el eje visual está libre.
- 

Asimetría ocular

microftalmos



Buftalmos



Opacidades Corneales

Sme de Peters.

Glaucoma congénito.



Opacidades Corneales

Quiste Dermoide



Leucomas



Rupturas de Mb de Descemet
Traumatismo por forceps.

Anomalía en los parpados

Blefarofimosis



Coloboma



Parálisis del 7mo par.

Reflejo Rojo



- ▶ Prueba de Bruckner: proporciona información valiosa y debe formar parte del examen neonatal.
- ▶ Cualquier duda (asimetría) justifica un examen oftalmológico mas completo a la brevedad.

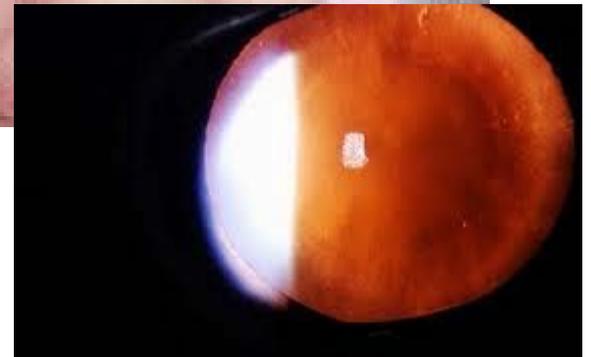
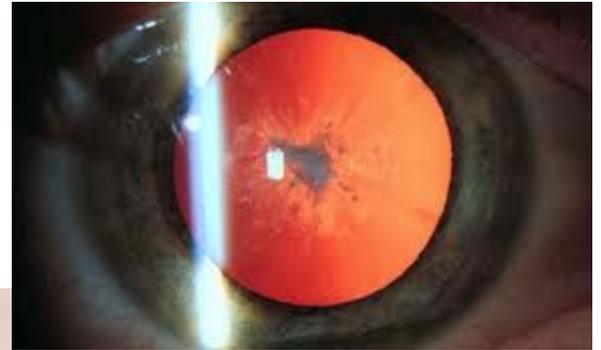
Dudoso pero presente

- ▶ Ametropia (astigmatismo, miopia)
- ▶ Miosis.
- ▶ Pigmentación.

RR ausente (Opacidad de medios)

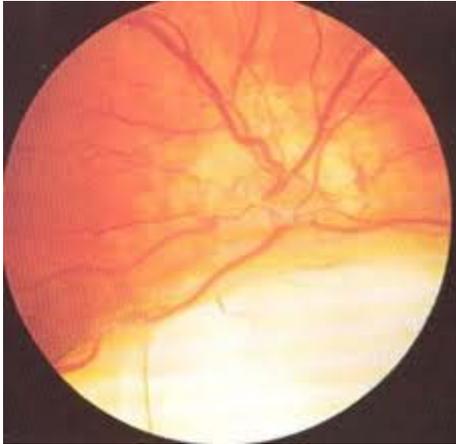
- ▶ Leucomas corneales
 - ▶ Leucocorias cristalineanas: cataratas
 - ▶ Leucocorias retrocristalineanas: patologia vitreo-retinal
- 

Cataratas



Idiopática, TORCH,
genéticas, metabólicas.

Leucocorias



- ▶ Reflejo pupilar Blanco
- ▶ Mal pronostico visual

Diagnóstico Diferenciales

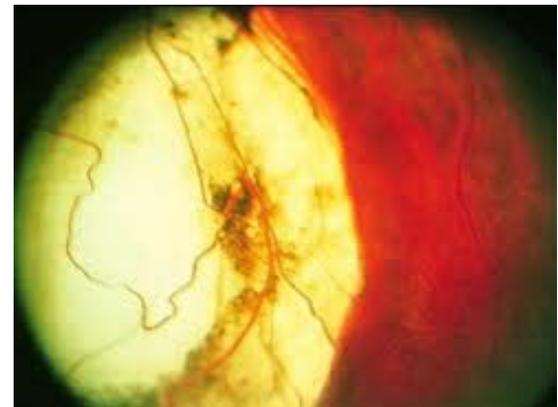
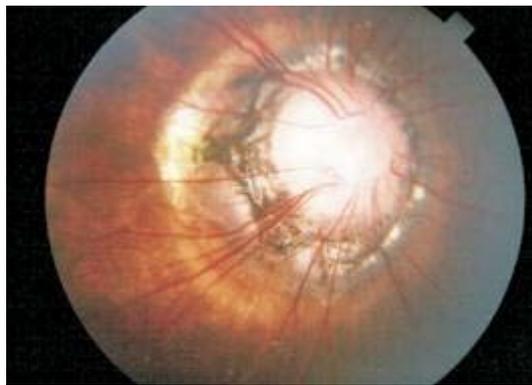
- ▶ Persistencia del vítreo primario hiperplásico.
- ▶ Enfermedad de Coats.
- ▶ Toxocariasis.
- ▶ Retinopatía del Prematuro (ROP).
- ▶ Displasia de Retina
- ▶ Enfermedad de Norrie
- ▶ Coloboma Retinocoroideo
- ▶ Persistencia de fibras de mielina
- ▶ Vitreoretinopatía exudativa familiar
- ▶ Facomatosis
- ▶ Fibrosis masiva vitreoretinal
- ▶ RETINOBLASTOMA.

Persistencia de Vítreo Primario Hiperplásivo

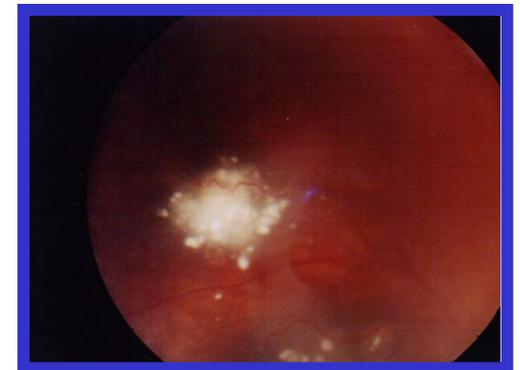
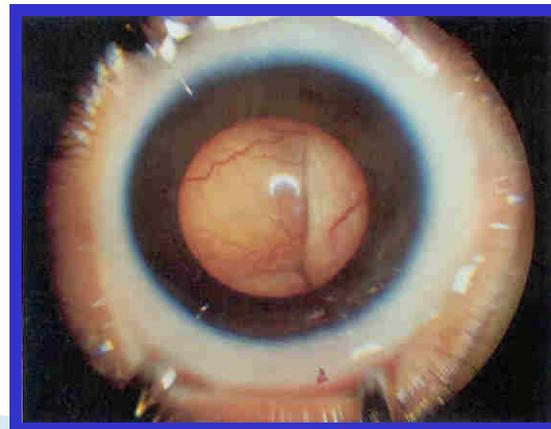
- ▶ Placa de tejido conectivo fibrovascular retrolental
- ▶ Atrofia incompleta de la arteria hialoidea y de la túnica vasculosa lentis
- ▶ 90% unilaterales
- ▶ Microftalmia
- ▶ Cataratas



Coloboma de retina/NO



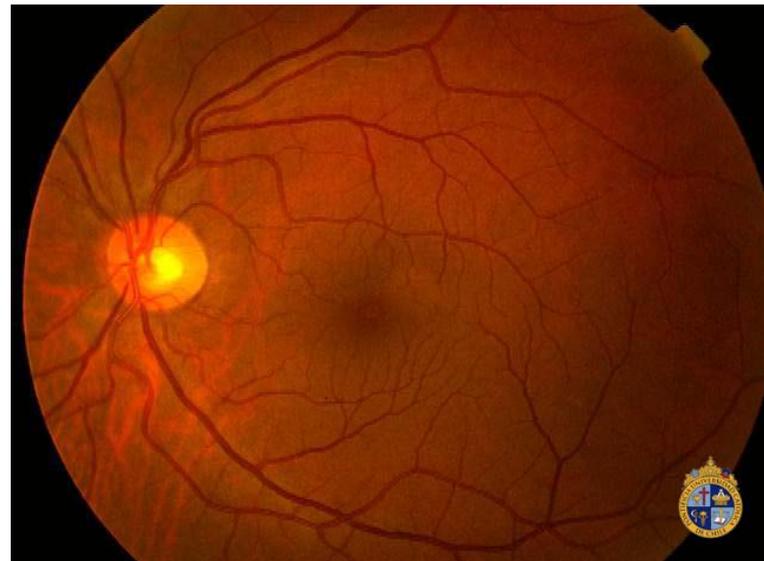
Retinoblastoma



Fondo de ojos

- ▶ Oftalmoscopio binocular indirecto
- ▶ Medios ópticos transparentes (cornea , humor acuoso, cristalino, vitreo)
- ▶ FO

Mácula: Brillo, Ausencia de hemorragias y/o exudados.
NO o papilas: rosados, bordes netos, excavación.
Vascularización.
Retina periférica.



Patología ocular potencialmente discapacitante.

- ▶ No detectada por el examen del RR.
- ▶ Diagnóstico tardío.
- ▶ Hallazgo.
- ▶ Aniridia
- ▶ Hemorragias maculares
- ▶ Enf heredofamiliares (RP, stargart)
- ▶ Enf de Coats
- ▶ Hipoplasia del NO
- ▶ Tumores pequeños
- ▶ Desgarros y rupturas retinianas perifericas.



Recomendaciones



SAP y SAOI recomiendan
el examen del fondo
de ojos en todos los
recién nacidos



Vision Screening Recommendations

AGE	TESTS	REFERRAL CRITERIA COMMENTS
Newborn to 12 months	<ul style="list-style-type: none"> Ocular history Vision assessment External inspection of the eyes and lids Ocular motility assessment Pupil examination Red reflex examination 	<ul style="list-style-type: none"> Refer infants who do not track well after 3 months of age. Refer infants with an abnormal red reflex or history of retinoblastoma in a parent or sibling.
12 to 36 months	<ul style="list-style-type: none"> Ocular history Vision assessment External inspection of the eyes and lids Ocular motility assessment Pupil examination Red reflex examination Visual acuity testing Objective screening device "photoscreening" Ophthalmoscopy 	<ul style="list-style-type: none"> Refer infants with strabismus. Refer infants with chronic tearing or discharge. Refer children who fail photoscreening.
36 months to 5 years	<ul style="list-style-type: none"> Ocular History Vision assessment External inspection of the eyes and lids Ocular motility assessment Pupil examination Red reflex examination Visual acuity testing (preferred) or photoscreening Ophthalmoscopy 	<p>Visual Acuity Thresholds:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ages 36-47 months: Must correctly identify the majority of the optotypes on the 20/50 line to pass. Ages 48-59 months: Must correctly identify the majority of the optotypes on the 20/40 line to pass. Refer children who fail photoscreening.
5 years and older*	<ul style="list-style-type: none"> Ocular history Vision assessment External inspection of the eyes and lids Ocular motility assessment Pupil examination Red reflex examination Visual acuity testing Ophthalmoscopy 	<ul style="list-style-type: none"> Refer children who cannot read at least 20/32 with either eye. Must be able to identify the majority of the optotypes on the 20/32 line. Refer children not reading at grade level.

*Repeat screening every 1-2 years after age 5.

Recomendaciones Internacionales

◦ **La frecuencia de los controles oftalmológicos se deben basar en la presencia de anomalías y/o la probabilidad de que estas se desarrollen.** (Frequency of Ocular Examinations 2009. American Academy of Ophthalmology)

◦ **No se hallaron ensayos controlados aleatorios o estudios de cohortes que indiquen momento óptimo o frecuencia del examen oftalmológico desde el nacimiento hasta los 18 años de edad.**

– U.S. Preventive Services Task Force. Recommendation Statement. January 2011. AHRQ Publication No. 11-05151-EF-2.

– Powell C, Hatt SR. Vision screening for amblyopia in childhood. Cochrane Database of Syst Rev 2009, Issue 3.

◦ **Controles oftalmológicos en cada visita al Pediatra.** (AAO Pediatric Ophthalmology/Strabismus PPP Panel, Hoskins Center for Quality Eye Care. September 2012)

◦ **RN con anomalías detectadas o con factores de riesgo deben ser referidos para un examen completo por un oftalmólogo.**(Red Reflex Examination in Neonates, Infants, and Children. AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS, Section on Ophthalmology AMERICAN ASSOCIATION FOR PEDIATRIC OPHTHALMOLOGY AND STRABISMUS, AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY and, AMERICAN ASSOCIATION OF CERTIFIED ORTHOPTISTS. Pediatrics 2008;122:1401)

Fondo de ojos en RNS

- ▶ En poco tiempo en la Argentina se convertirá en ley un proyecto que impulsa la obligatoriedad de realización de fondo de ojo a los recién nacidos en todos los centros de salud.



RR dudoso o ausente.

- ▶ Derivación urgente al Oftalmopediatra.
 - ▶ Examen oftalmoscópico.
 - ▶ Examen bajo anestesia general.
 - ▶ Tratamiento médico, óptico, quirúrgico.
 - ▶ Rehabilitación /Equipo multidisciplinario.
- 



Gracias