



7º CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRIA AMBULATORIA

PESQUISA OFTALMOLÓGICA SALTA- 2018

Dra. Sartini Sofía
Oftalmóloga
MP 5849

PESQUISA OFTALMOLÓGICA

Los primeros años de vida representan el período crítico de desarrollo visual, de tal forma que una imagen deficiente unilateral o bilateral durante este período, producirá una ambliopía irreversible.



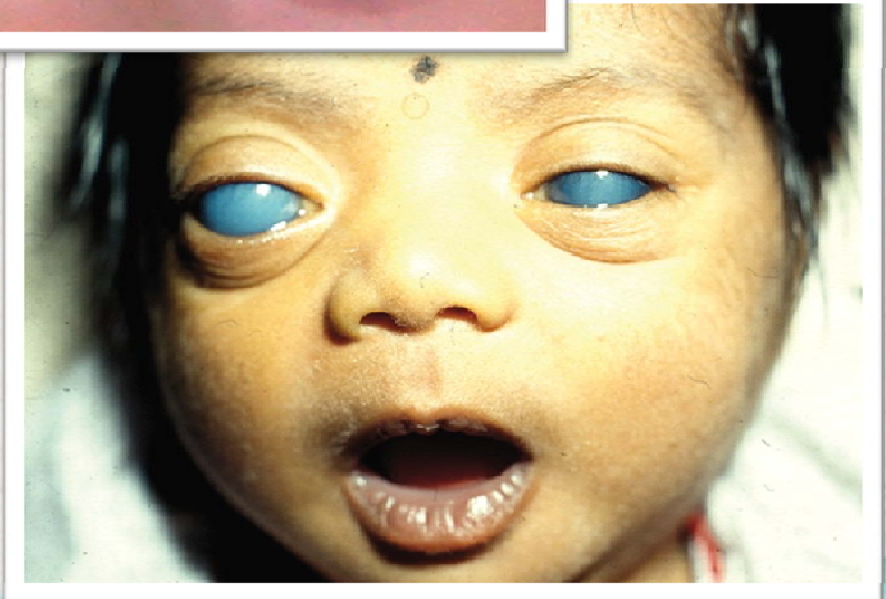
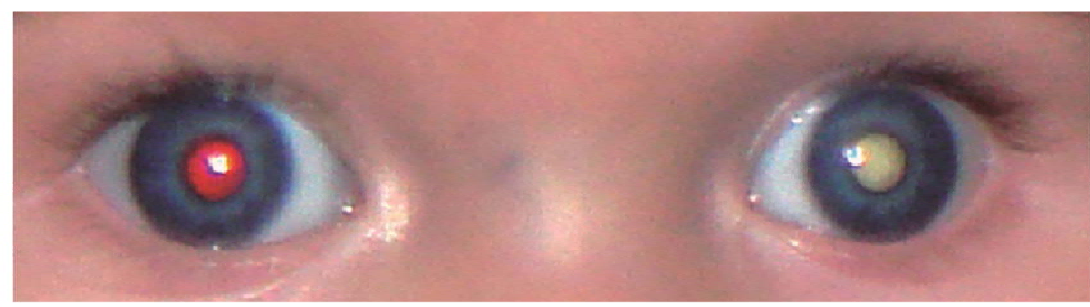
1º EXAMEN OFTALMOLÓGICO

El neonatólogo constata:

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



PESQUISA OFTALMOLÓGICA



RN PREMATUROS

- RN prematuros **menores de 32 semanas** de edad gestacional y/o **menos de 1500g de peso** al nacer.
- RN prematuros con edades gestacionales comprendidas entre las **33 y las 36** semanas inclusive, de cualquier PN, que hayan requerido **oxígeno** o presenten otros **factores de riesgo** en algún momento entre su nacimiento y el egreso hospitalario.

Deberán ser incluidos en la pesquisa de ROP siguiendo la Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la retinopatía del prematuro

¿Cómo se detecta la retinopatía del prematuro?

Para poder diagnosticar la retinopatía del prematuro el oftalmólogo debe evaluar la retina de los bebés mediante el *fondo de ojo*.



¿Cómo se realiza el fondo de ojo?

Se dilata la pupila media hora antes con **gotas midriáticas. (tropicamida)**

El procedimiento suele ser molesto por lo que instilan **gotas anestésicas.**

Se utiliza un separador de párpados.
Blefarostato.

Luego se observa la retina, a través de la pupila, con el oftalmoscopio binocular indirecto y una lupa



Figura 9. Pupila dilatada.

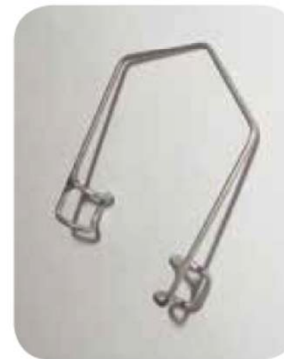
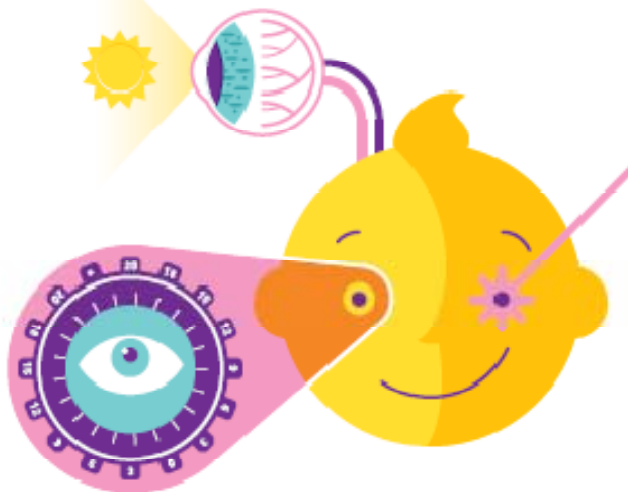


Figura 10. Separador de párpados.

¿Cómo se realiza el fondo de ojo?





PESQUISA DE RETINOPATÍA DEL PREMATURO

MOMENTO DE INICIO DE LOS
EXÁMENES OFTALMOLÓGICOS

EG AL NACER [EN SEMANAS]

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

9°

8°

7°

6°

5°

4°

4°

4°

4°

3°

2°

2°

INICIO DE LOS EXÁMENES OFTALMOLÓGICOS [EN SEMANAS POSTNATALES]

PESQUISA OFTALMOLÓGICA

Es MUY IMPORTANTE realizar un examen oftalmológico después de que el bebe haya sido dado de alta, debido a que puede que la ROP no haya resuelto completamente antes de la salida del hospital.

La prematuridad puede traer otros problemas para la visión.

Por lo tanto, todos los niños prematuros necesitan atención y evaluación por parte del oftalmólogo a largo plazo.

PESQUISA OFTALMOLÓGICA

En la primera semana de vida se realiza examen oftalmológico si el paciente cumple o presenta los siguientes factores de riesgo:

- Enfermedades maternas durante el embarazo
- Enfermedades TORCH
- Enfermedades heredo-familiares
- Nacidos antes de las 38 semanas de edad gestacional
- Nacidos en zonas de enfermedades endémicas

PESQUISA OFTALMOLÓGICA



PESQUISA OFTALMOLÓGICA

En niños nacidos **sin factores de riesgo** se realiza examen entre el **nacimiento** y el primer **trimestre de vida**.

Fundamental descartar patología congénita que impida el desarrollo normal de la visión y permitir tratar a tiempo para un mejor pronóstico visual.

PESQUISA OFTALMOLÓGICA



Tabla 4. *Desarrollo del comportamiento visual normal*

1 mes	<ul style="list-style-type: none">• Observa la cara de su madre• Mira un objeto oscilante 90°
2 meses	<ul style="list-style-type: none">• Sigue a una persona que se mueve• Sigue un objeto móvil 90°
3 meses	<ul style="list-style-type: none">• Fija-converge-enfoca• Sigue un objeto móvil 180°
3-6 meses	Se mira la mano
4 mes	Sonríe a su imagen en el espejo
> 7 meses	Toca su imagen en el espejo
> 9 meses	Se asoma para ver un objeto



PRUEBA DE BRUCKNER

Valoración del reflejo rojo.

Es esencial para la detección precoz de anomalías de la visión, como cataratas, glaucoma, retinoblastoma, anomalías retinianas, enfermedades sistémicas con manifestaciones oculares y errores de refracción altos



PRUEBA DE BRUCKNER

- Es una exploración básica que debe ser rutinaria
- Se realiza en una habitación semioscura observando simultáneamente ambos ojos con el oftalmoscopio directo sin dilatar pupilas, a una distancia de 50 a 100 cm
- Reflejo rojo debe ser simétrico brillantes e iguales en ambos ojos.



PRUEBA DE BRUCKNER

LEUCOCORIA: una urgencia oftalmológica.

Deben ser vistas lo antes posible por un oftalmólogo.

Significa “pupila blanca”.



lo primero que debemos pensar es en:

- **Retinoblastoma**
- **Catarata**



Otras causas: persistencia del vítreo primario hiperplásico, ROP, enfermedad de Coats, toxocara canis, colobomas, coriorretinitis, fibras de mielina, y otras

PESQUISA OFTALMOLÓGICA

Todos los niños deberán ser examinados seis meses después del primer control realizado.

Entre los 18 a 24 meses se debe realizar examen

Fundamental descartar patologías prevalentes a esa edad, como retinoblastoma, estrabismo y ambliopía entre otros

PROBLEMAS OCULARES MÁS FRECUENTES

- ✓ **Pseudoestrabismo**: Muchos niños tienen una falsa apariencia de desviar los ojos hacia adentro cuando en realidad los tienen derechos.



- ✓ **Estrabismo**: Las verdaderas desviaciones de los ojos ocurren en un 4% de la población y pueden ser hacia adentro (endotropía) hacia fuera (exotropía) o verticales (hipertropía)



PROBLEMAS OCULARES MÁS FRECUENTES

- ✓ Ambliopía u ojo perezoso: Se produce cuando por cualquier causa un ojo deja de ser utilizado. Ese ojo desarrolla ambliopía y amerita una terapia de estimulación y en muchos casos lentes. La ambliopía solo puede ser corregida antes de los 8 años de edad.



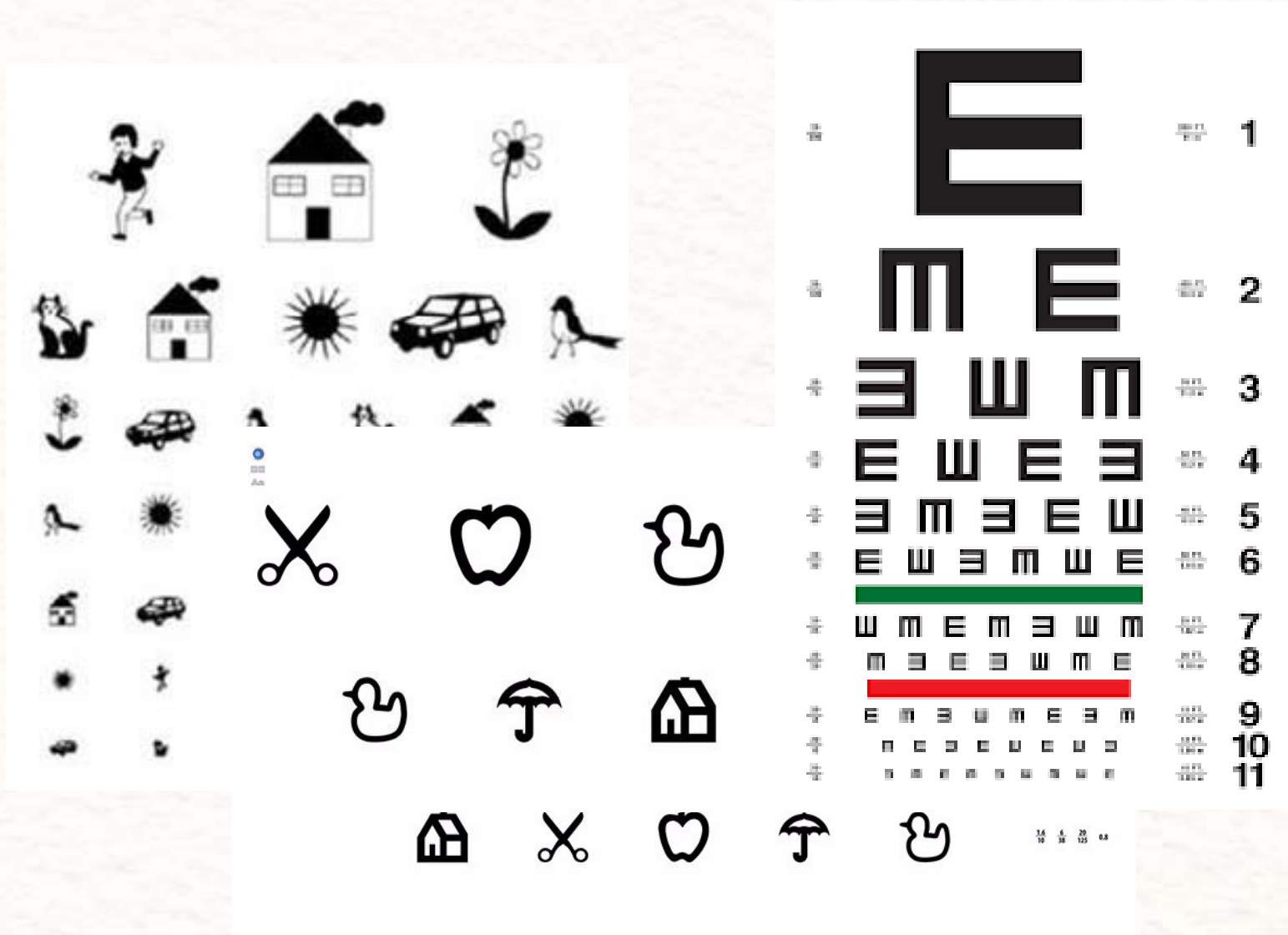
PESQUISA OFTALMOLÓGICA

Entre los 3 y 4 años

- motilidad ocular
- test de agudeza visual con cartilla de optotipos infantiles de lejos y cerca
- fondo de ojos con oftalmoscopia binocular indirecta
- esquiascopia o autorrefractometria bajo dilatación pupilar



PESQUISA OFTALMOLÓGICA



PROBLEMAS OCULARES MÁS FRECUENTES

- ✓ **Miopía:** Es la falta de visión de lejos. En general el niño tiende a acercar los objetos y arrugar los ojos para ver. Pueden producir dolores de cabeza y distracción en el colegio.
- ✓ **Hipemetropía:** Puede producir dolores de cabeza y agotamiento con las actividades escolares. En cantidades mayores puede producir ambliopía y estrabismo.
- ✓ **Astigmatismo:** Es producido por una irregularidad de la forma de la córnea que en grados altos produce disminución de visión de cerca y de lejos.



PESQUISA OFTALMOLÓGICA

Entre los 5 y 6 años

- Fundamental descartar patología prevalentes a esa edad, como ametropía, estrabismo y ambliopía entre otros



Desde la Sociedad Argentina de Oftalmología Infantil, recomiendan el examen ocular por parte de un especialista

EXAMEN OFTALMOLOGICO EN EL NIÑO

- ✓ **En el recién nacido.**
- ✓ **A los 6 meses.**
- ✓ **A los 12 meses**
- ✓ **A los 3 años.**
- ✓ **A los 5 años.**

Ley 26.279.

Programa de
pesquisa neonatal



NACIONAL



LEY 26279

PODER LEGISLATIVO NACIONAL (P.L.N.)

Ley de detección y tratamiento de la fenilcetonuria, hipotiroidismo neonatal, fibrosis quística, galactocemia, hiperplasia suprarrenal congénita, deficiencia de biotinidasa, retinopatía del prematuro, chagas y sífilis.

Sanción: 08/08/2007; Promulgación: 04/09/2007; Boletín Oficial 05/09/2007

CONCLUSIÓN

- Actualmente hay en Argentina 2.340 niños menores de 15 años con discapacidad visual que cuentan con certificado único de discapacidad. De ellos 853 (35,6%) son por retinopatía del prematuro.
- Un examen completo de los ojos puede facilitar el diagnóstico de problemas visuales.
- Una buena visión es clave para el desarrollo psicofísico del niño, el éxito en la escuela y el bienestar general.

GRACIAS