XXIII CONGRESO INTERNACIONAL
Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica
Optom 2014

Uniendo ideas, creando sinergias.

Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación e-póster

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL | Domingo, 6 de abril | 09:00 h | T-06 | ID-00420

INDICACIONES DE LOS PRISMAS EN REHABILITACION VISUAL

Autores:

Vanesa Blázquez Sánchez[1] , Francisco Javier Hurtado Ceña[1] , Virginia Carrillo Ramos[1] , Sara Fernández Cuenca[1] , Patricia Minguez Crespo[1]

Instituciones: [1] *Clinica Rementería*

INTRODUCCIÓN

Muchos pacientes acuden a nuestras consultas quejándose de molestias oculares, muchas de ellas relacionadas con desviaciones oculares.

El tratamiento de dichas desviaciones depende de la magnitud, tipo, orientación. Existen muchas pautas de tratamiento pero se ha comprobado que aunque todas sean efectivas unas producen una mayor satisfacción en el paciente que otras. Asimismo también se ha demostrado que no todos son iguales de efectivos como se creía.

OBJETIVOS

Establecer indicaciones básicas que sirvan de pautas en la decisión de tratamiento tras la revisión que presenten de pacientes con deviaciones oculares en la práctica clínica.

MATERIAL Y METÓDOS

A partir de la base de datos de los pacientes de la Clínica Rementería de Madrid y la experiencia de su equipo de estrabismo, se quiere determinar los criterios más indicados para cada prescripción, estableciéndose un resumen de ellos.

RESULTADOS

Mostrar de forma esquemática los criterios más indicados para tratamientos de desviaciones oculares en los que los pacientes presentan molestias oculares.

1.Desviación vertical:

a. Desviación ≤ 5DP: prisma.

b. Desviación >5DP: cirugía.

2. Desviación horizontal:

a. Desviación ≤ 6DP: prisma.

b. Desviación 6DP-8DP.

c. Desviación ≥ 8DP: cirugía.

d. Insuficiencia de convergencia: depende de los casos.

-Si las **vergencias fusionales son fuertes**: inyección de toxina botulínica en un recto lateral para que el paciente consiga controlar mejor la desviación.

-Pacientes **con enfermedad de Parkinson** u **otras alteraciones neurológicas**: prismas base interna en

ambos ojos sobre su gafa de cerca y sin utilizar gafas bifocales o progresivas.

3. Desviación horizontal y vertical combinadas:

a. Si alguna de ellas pasa de las medidas anteriores: cirugía sobre ambos componentes, intentando dejar la desviación lo más próxima a 0 si ésta no es posible.

b. Nunca pauto prismas en distintos ejes del vertical y el horizontal y suelo poner uno en cada ojo (el vertical en un ojo y el horizontal en el otro).