

## COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 213

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL ID:729

### ➤ Ambliopía mixta en un paciente de 5 años.

#### AUTORES:

Marta Guerrero Carretero<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Clínica Centro

#### INTRODUCCIÓN

Se conoce como ambliopía la disminución de agudeza visual sin existencia de lesión orgánica que lo justifique, siendo en países desarrollados la causa más frecuente de pérdidas de visión en niños y jóvenes, afectando al 3% de la población. Puede ser consecuencia de un estrabismo, una anisometropía, una privación o una combinación de estas. Dependiendo del tipo de ambliopía y su magnitud, existen varios tratamientos penalizadores del ojo no ambliope que consiguen así un aumento de la agudeza visual (AV) del ojo ambliope. Una vez que el tratamiento de la ambliopía se finaliza, dos años de seguimiento son necesarios para controlar y prevenir su posible regresión.

#### HISTORIA CLÍNICA

Paciente, varón de 5 años que acude por primera vez a consulta oftalmológica porque sus padres creen que desvían un ojo. El paciente no refiere sintomatología, su historia médica es negativa, no está en tratamiento, no tiene alergias y el único antecedente familiar es la presencia de miopía en su padre y tío paterno.

#### EXPLORACIÓN

Su agudeza visual sin corrección es de ojo derecho (OD) 0.05 y ojo izquierdo (OI) 0.85 presentando un defecto

refractivo manifiesto y AV de OD +3.50 esf -1.00 cil 170° AV 0.10 y OI +1.00 esf 0.75 cil 160° AV 0.85. El valor de la refracción ciclopléjica y la agudeza visual obtenida con ella fue OD +6.00 esf -1.00 cil 170° AV 0.05 y OI +3.00 esf -0.75 cil 160° AV 0.8. Los movimientos oculares fueron suaves, precisos, extensos y completos, no presentaba restricciones en ninguna posición de mirada. El cover test mostró una endotropía de 5DP. El punto próximo de convergencia hasta la nariz. La prueba de estereopsis fue negativa. La exploración del polo anterior con biomicroscopio mostró medios cornea y cristalino transparentes, no hiperemia y película lagrimal estable. El fondo de ojo a través de oftalmoscopio indirecto mostró papilas sanas con bordes definidos y mácula sana con reflejo foveal.

#### DIAGNÓSTICO

Según estos resultados preliminares, se diagnosticó al paciente de ambliopía anisométrica profunda, ya que hay una diferencia entre ambos ojos de entre 2 a 4 dioptrías y ambliopía estrábica (microestrabismo).

#### TRATAMIENTO

El tratamiento pautado fue la corrección óptica obtenida bajo cicloplejia y parche en el OD un día durante 6 horas y 4 días en el OI durante 6 horas. El paciente realizó un total de 14 visitas, donde se cambió el tratamiento del parche por el de atropina en alguna ocasión y se modificó en 3 ocasiones la graduación por problemas de adaptación a la graduación ciclopléjica, consiguiendo en la última visita una AV de OD 0.86 y OI 0.96 con una estereopsis de 60".

#### CONCLUSIÓN

Se recomienda una visita oftalmológica a partir de los 3 años ya que un diagnóstico precoz y antes de los 8 años

tiene un mejor pronóstico visual. La atropina, aunque no suele ser la primera elección, tiene la misma efectividad

que el parche tanto en ambliopía estrábica anisométrica como mixta.



| REVISIONES      | AV OD/OI    | TRATAMIENTO                       | CAMBIO DE GRADUACIÓN  |
|-----------------|-------------|-----------------------------------|---|
| 1ª<br>19/11/11  | 0.05 / 0.80 | PARCHE<br>1 DÍA OD / 4 DÍAS OI    | OD+6.00D esf -1.00D cil 170°<br>OI+3.00D esf -0.75D cil 160°  |
| 4ª<br>24/07/12  | 0.76 / 0.9  | PARCHE<br>4H/DÍA OI               | OD+4.25D esf -1.00D cil 170°<br>OI+2.50D esf -1.00D cil 160°  |
| 5ª<br>10/11/12  | 0.64 / 0.9  | ATROPINA<br>FIN DE SEMANA OI      | SIN CAMBIOS DE GRADUACIÓN                                     |
| 7ª<br>22/06/13  | 0.7 / 1.0   | PARCHE<br>4H/DÍA OI               | OD +5.50D esf -1.00D cil 170°<br>OI+3.50D esf -1.00D cil 160° |
| 8ª<br>05/08/13  | 0.3 / 0.4   | PARCHE 4H/DÍA OI +<br>ATROPINA AO | SIN CAMBIOS DE GRADUACIÓN                                     |
| 11ª<br>11/01/14 | 0.3 / 0.8   | PARCHE<br>4H/DÍA OI               | ADAPTADO A GAFA   |
| 13ª<br>06/10/14 | 0.52 / 0.72 | ATROPINA<br>FIN DE SEMANA OI      | SIN CAMBIOS DE GRADUACIÓN                                     |
| 14ª<br>06/04/15 | 0.86 / 0.96 | FIN DE TRATAMIENTO                | OD+4.75D esf -1.25D cil 170°<br>OI+2.75D esf -1.00D cil 160°  |