

EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA EN ATENCIÓN PRIMARIA

M^a Soledad Montoro Romero

Pediatra de AP



CRIBADO VISUAL



REVISTA
PEDIATRÍA ATENCIÓN PRIMARIA
PUBLICACIÓN OFICIAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA



[Español](#) [English](#)

• La revista •

• Números de la revista •

• Suplementos •

• Secciones •

• Entrar •



[Volver al índice >](#)

Vol. 24 - Num. 95

Originales

¿Cómo realizamos el cribado visual en Atención Primaria?

María Prieto Arce^a, Mireya Orío Hernández^b, Marcello Bellusci^c, M.ª Elena Cabezas Tapia^d, Manuel Praena Crespo^e

^aPediatra. CS San Agustín. Burgos. España.

^bPediatra. CS Alcalde Bartolomé González. Móstoles. Madrid. España.

^cPediatra. Unidad de Enfermedades Metabólicas. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España.

^dPediatra. CS de Villaviciosa de Odón. Villaviciosa de Odón. Villaviciosa de Odón. Madrid. España.

^ePediatra. CS La Candelaria. Sevilla. España.

Correspondencia: M Prieto . Correo electrónico: mprietoar@saludcastillayleon.es

Cómo citar este artículo: Prieto Arce M, Orío Hernández M, Bellusci M, Cabezas Tapia ME, Praena Crespo M. ¿Cómo realizamos el cribado visual en Atención Primaria? . Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;24:e301-e312.

Publicado en Internet: 11-10-2022 - Número de visitas: 17688

CRIBADO VISUAL

- Es una actividad preventiva muy importante en AP
- El sistema óptico está formado la corteza cerebral, el nervio óptico y la retina: se desarrolla desde el nacimiento hasta los 6-8 años
- El cribado depende de la edad del paciente



CRIBADO VISUAL

- Motivos de derivación precoz
 - Trastornos neurológicos
 - Enfermedades sistémicas asociadas a alteraciones visuales o medicamentos
 - Familiares de primer grado con estrabismos o ambliopías
 - Prematuridad (menores de 32 semanas)
 - Ptosis, nistagmo y estrabismos fijos a cualquier edad

CRIBADO VISUAL

- Seguimiento y fijación de la mirada
 - Antes de los 3 meses de edad
 - CUIDADO: no usar objetos sonoros!

Anexo_3: Desarrollo del comportamiento visual normal

1.º mes	Observa la cara de su madre. Mira un objeto oscilante 90°.
2.º mes	Sigue a una persona que se mueve. Sigue un objeto móvil 90°.
3.º mes	Fija-converge-enfoca. Sigue un objeto móvil 180°.
3-6 meses	Se mira la mano.
4.º mes	Sonríe a su imagen en el espejo.
> 7 meses	Toca su imagen en el espejo.
> 9 meses	Se asoma para ver un objeto.

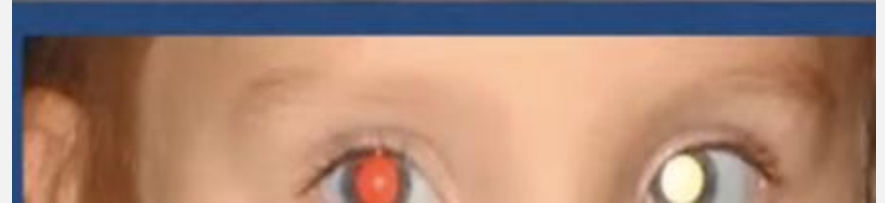
CRIBADO VISUAL

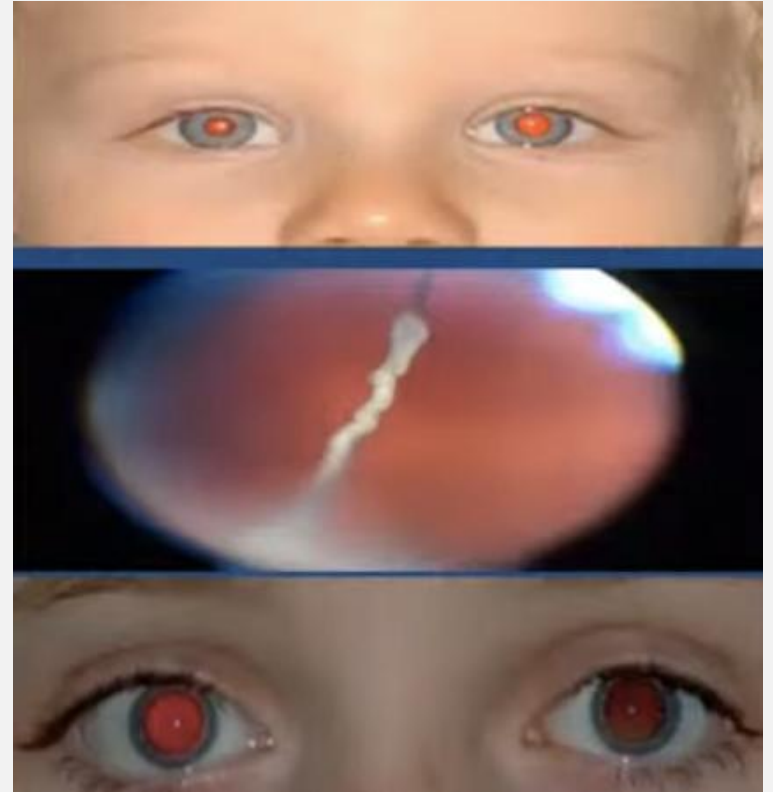
- Reflejo rojo o de Brückner
 - Desde el nacimiento hasta los 2-3 años de edad
 - APAGAR LA LUZ y enfocar con la luz circular más grande 45cm
 - Primero individual y después ambas pupilas
 - Reflejo normal: simétrico rojo/anaranjado/amarillento-grisáceo
 - Cualquier ASIMETRÍA O LEUCOCORIA: **derivación OFTALMOLOGÍA**





<http://www.bartsandthelondon.nhs.uk/for-clinicians/checking-for-the-red-reflex-in-children/>



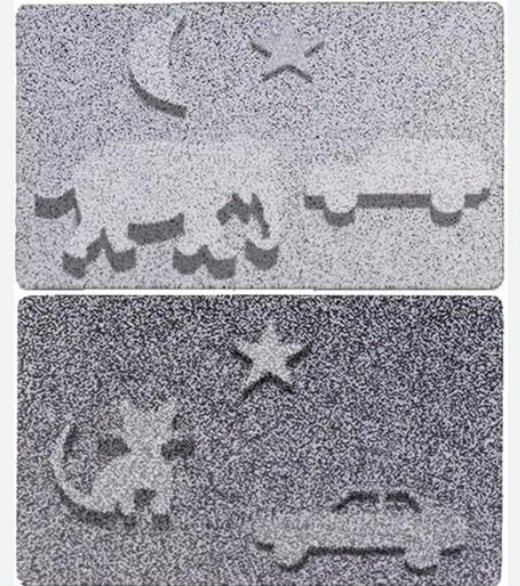


CRIBADO VISUAL



CRIBADO VISUAL

- Estereopsis
 - A partir de los 2 años de edad
 - Test de Lang
 - Sencillo
 - Visión tridimensional: raro que sea normal si la agudeza visual está alterada



CRIBADO VISUAL

- Agudeza visual
 - A partir de los 3 años
 - Precisa colaboración
 - Necesitamos: un metro, panel de optotipos, ocluser (mejor con agujero estenopeico)... **ALTAS DOSIS DE PACIENCIA**



CRIBADO VISUAL

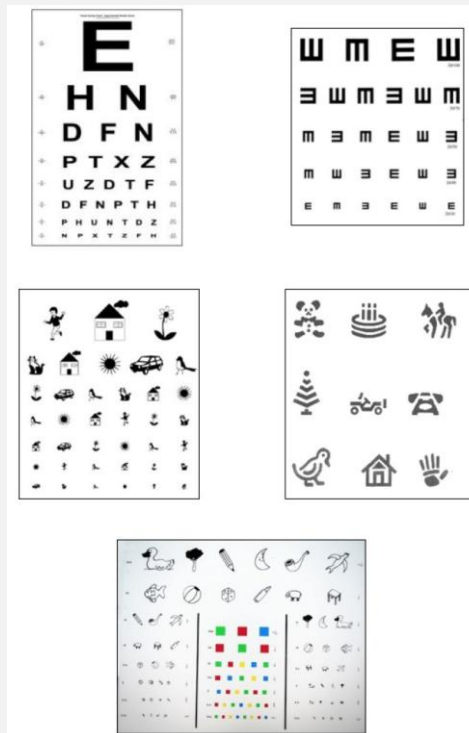
- Distancia: **la que pone en AV I**
 - 3-6 años: 1,5-3 metros
 - >6 años: 3-6 metros
- Optotipos
 - Mejor estandarizados
 - Diferentes escalas: log, aritmética, decimal...

Tabla 1. Conversión de valores de la agudeza visual

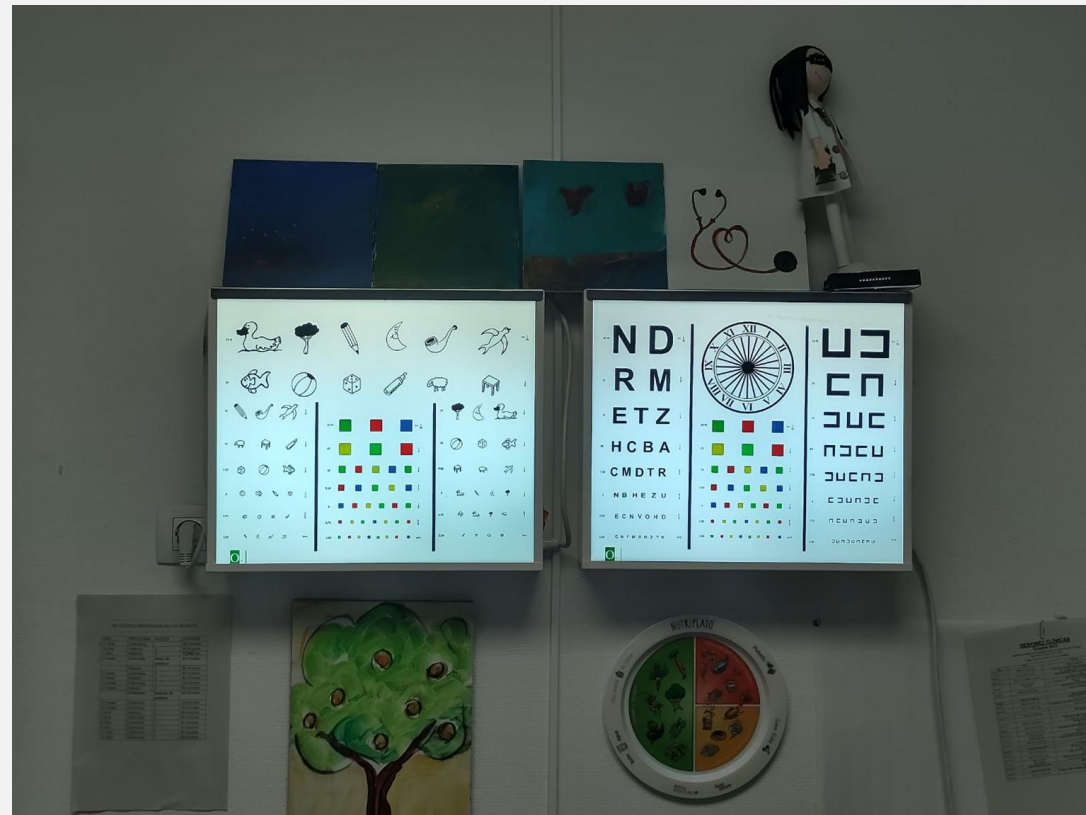
Decimal	Fracción	Snellen (6 m)	Snellen (20 pies)	logMAR
0,10	1/10	6/60	20/200	1,0
0,12	1/8	6/48	20/160	0,9
0,16	4/25	6/37,5	20/125	0,8
0,20	1/5	6/30	20/100	0,7
0,25	1/4	6/24	20/80	0,6
0,32	1/3	6/19	20/63	0,5
0,40	2/5	6/15	20/50	0,4
0,50	1/2	6/12	20/40	0,3
0,63	2/3,2	6/9,5	20/32	0,2
0,80	4/5	6/7,5	20/25	0,1
1,00	1/1	6/6	20/20	0,0
1,25	5/4	6/4,8	20/16	-0,1

CRIBADO VISUAL

Optotipos no estandarizados: Snellen, E volteada, Pigassou, Allen y Wecker



CRIBADO VISUAL



CRIBADO VISUAL

- Buena iluminación, a la altura de los ojos
- Ocluser: mejor gafas con agujero estenopeico
- Paciencia: primero los dos ojos y luego por separado



CRIBADO VISUAL

- Línea crítica según edad
 - 3-4 años: 0,3 logMAR (**1/2** , 0,5 decimal)
 - 5 años: 0,2 logMAR (**2/3**, 0,63 decimal)
- **Truco: a partir de los 6 años AV: I**

AV: OD 2/3 e° I;OI 1/2 e°
nm

AV: I AO



CRIBADO VISUAL

- Medir siempre la AV a los 4 y 6 años: PREVENIR AMBLIOPÍA



AMBLIOPÍA

- Pérdida de visión durante el período de desarrollo visual
 - Defecto de refracción
 - Estrabismo
 - Otras: catarata, alt de la retina, ptosis
- Potencialmente curativo si el tratamiento es precoz: 6-8 años



ESTRABISMO

- Pérdida del paralelismo de los ejes visuales
- Altera la visión binocular>>>visión doble>>>ambliopía
- Muchas clasificaciones:
 - Dirección: endotropia, exotropia, hipotropia, hipertropia
 - Tiempo: persistente o intermitente
 - Preferencia: alternante o monocular
 - Causa: paralítico o no paralítico



PARECEN PERO NO LO SON...

- Estrabismos "normales": recién nacidos (primeros meses de vida) alternantes e intermitentes



- Pseudoestrabismos: puente nasal ancho, epicantus



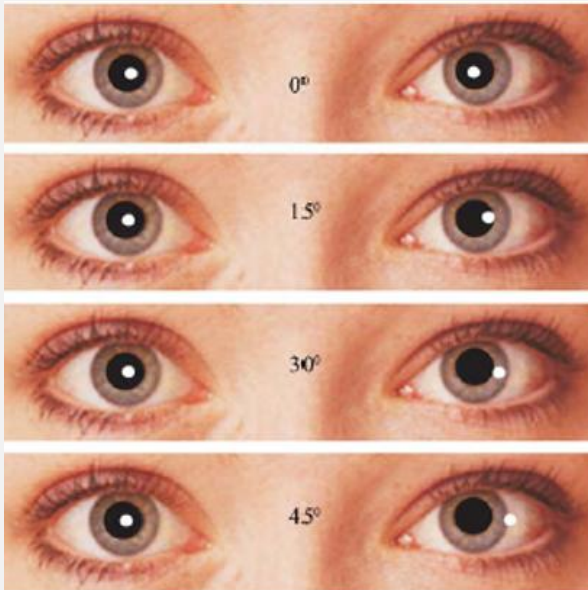
ESTRABISMO: DIAGNÓSTICO

- ¡MEDIR LA AGUDEZA VISUAL!
- Medir la desviación
 - Test de Hirschberg
 - Cover test: TROPIAS
 - Cover-Uncover test: FORIAS
 - Posiciones diagnósticas de la mirada



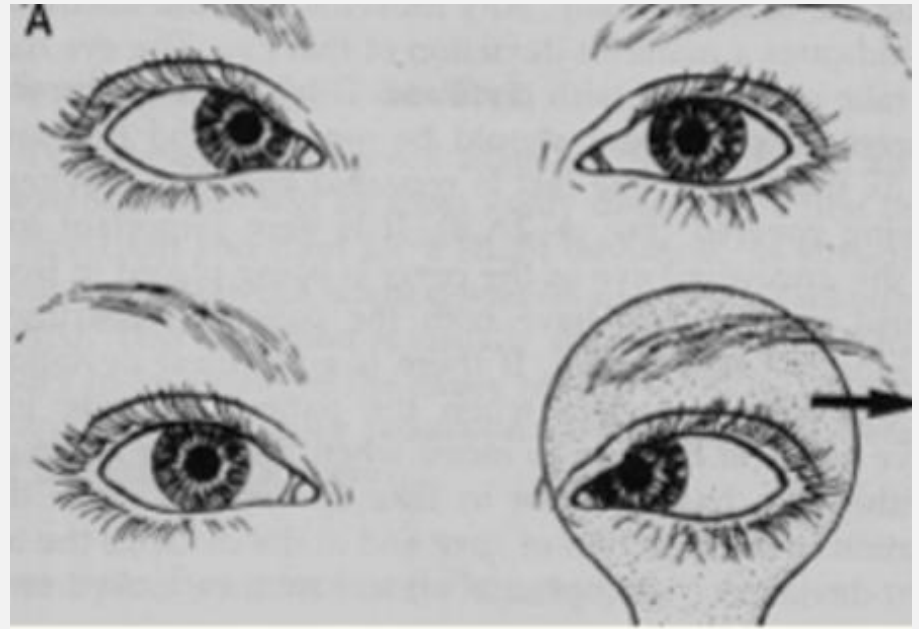
ESTRABISMO: DIAGNÓSTICO

- Test de Hirschberg: proyectamos la luz sobre ambas pupilas y el reflejo debe quedar centrado de manera simétrica



ESTRABISMO: DIAGNÓSTICO

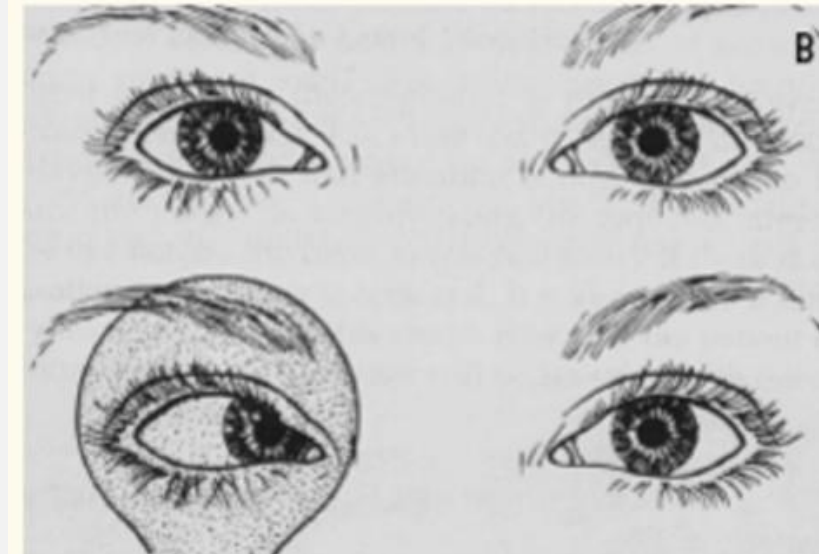
- Cover test
 - Ojos no alineados de base: TROPIA
 - Tapo el ojo fijador (“el bueno”)
 - Observamos el ojo **destapado** (“el malo”)



ESTRABISMOS: DIAGNÓTICO

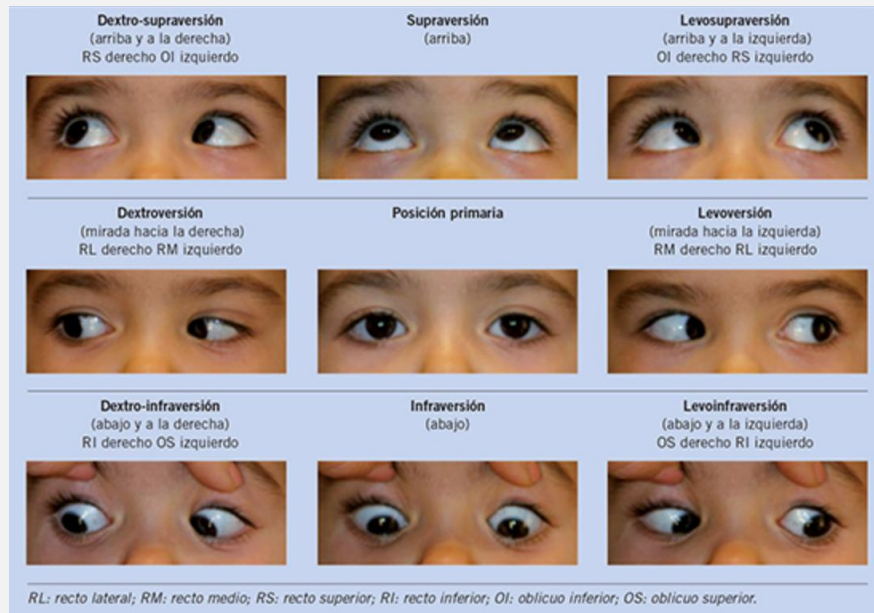


- Cover-uncover test
 - Ojos alineados de base: FORIA
 - Tapamos de manera alternante uno y otro ojo
 - Observamos el movimiento que hace el ojo **tapado** al destapar



ESTRABISMO: DIAGNÓSTICO

- Posiciones diagnósticas de la mirada: estrabismos paráliticos>>**TORTÍCOLIS**



VI: desviación cabeza hacia lado afectado

III (oculomotor): párpado caído y muchos movimientos afectados

IV: inclinación cabeza hacia lado sano

Congénita: pedir fotos

Adquirida: **EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA URGENTE!!!!**

ESTRABISMO

- Cualquier estrabismo permanente a cualquier edad: DERIVAR OFTALMOLOGÍA
- Tortícolis adquirida (“nueva”) +/- síntomas: **DERIVAR URGENCIAS**



¡MUCHAS GRACIAS!

