

AMBLIOPIA

Los recién nacidos tienen la facultad de poder ver, pero a medida que usan sus ojos durante los primeros meses de vida, su visión mejora. Durante los años de la primera infancia, el sistema visual cambia rápidamente y la vista continúa desarrollándose. Para tener una visión normal, es importante que ambos ojos desarrollen una visión igual. Si un niño tiene ambliopía y no puede usar sus ojos normalmente, la visión no se desarrolla adecuadamente y puede inclusive disminuirse. Después de los primeros nueve años de vida, el sistema visual suele estar completamente desarrollado y por lo general, no puede cambiar.

El estudio de los ojos en los niños requiere del uso de instrumental específico para tales efectos.

La ambliopía es la mala visión en un ojo que no desarrolla su visión normal durante la primera infancia. Ocasionalmente, es llamada "ojo perezoso."

Cuando un ojo desarrolla buena visión, mientras que el otro no, el ojo con menor visión es llamado ambliópico. Por lo general, sólo un ojo se ve afectado por la ambliopía, pero es posible que los dos ojos sean "perezosos". Esta condición se llama ambliopía bilateral.

Si durante el desarrollo visual del niño el cerebro no recibe la imagen clara de uno o ambos ojos, la misma no se desarrollara normalmente.

Es esencial tratarla a tiempo para no perder la visión. Las chances de recuperación es mayor cuanto menor sea la edad del niño y más precoz se inicie el tratamiento.

El ojo afectado al no ser utilizado va perdiendo la visión y predomina la del ojo mas sano: ojo perezoso.

La condición es común. Dos o tres de cada 100 personas tienen ambliopía. El mejor momento para corregir la ambliopía es durante la infancia o la niñez temprana.

CAUSAS

- Estrabismo: mala alineación de los ojos
- Errores refractivos: miopía, astigmatismo, hipermetropía
- Anisometropia (diferencia visual entre un ojo y el otro)
- Cataratas congénitas
- Parapado caído: ptosis
- Otras opacidades de la cornea a nivel central

Los siguientes factores pueden aumentar el riesgo de que un niño tenga ambliopía (ojo perezoso):

* tener antecedentes familiares de ambliopía o estrabismo

* Nacimiento prematuro o bajo peso al nacer.

Tratada a tiempo la ambliopía puede ser revertida en la mayoría de los casos

SINTOMAS Y SIGNOS

- Cerrar los ojos ante estímulos de luz
- Guiño de un ojo
- Parpadeo excesivo

- Inclinación de la cabeza: torticollis
- Mirar objetos de cerca
- Mala visión en un ojo o visión deficiente en general
- Una percepción de profundidad baja (dificultad para juzgar distancias relativas entre los objetos)
- Un ojo desviado hacia afuera o hacia adentro

Si los padres notan estos síntomas en su hijo, es muy importante que el niño sea examinado por un oftalmólogo. La corrección del ojo perezoso y el tratamiento deben iniciarse tan pronto como sea posible para que el sistema visual del niño pueda desarrollarse adecuadamente.

No es fácil reconocer la ambliopía (ojo perezoso) en los niños. Un niño puede no ser consciente de tener un ojo más fuerte y un ojo más débil. A menos que el niño tenga un ojo mal alineado u otra condición que sea visible, realmente no hay manera de que los padres puedan saber si algo no está funcionando apropiadamente.

COMO LA DETECTO

La ambliopía no es fácil de reconocer. Un niño no puede ser consciente de tener un ojo sano y un ojo débil. A menos que el niño tenga un ojo mal alineado o una anomalía obvia, a menudo no hay forma de que los padres sepan que algo no está funcionando apropiadamente.

La ambliopía es detectada al encontrar una diferencia en la visión entre ambos ojos, o una visión deficiente en ambos ojos. Ya que es difícil medir la visión en los niños pequeños, a menudo a su oftalmólogo hace una estimación de la agudeza visual al observar qué tan bien un bebé sigue objetos con un ojo cuando el otro ojo está cubierto. Siendo padres observadores y atentos al desarrollo del hijo, pudiendo notar algunos signos de los descriptos.

Mediante los controles pediátricos y/u oftalmológicos correspondientes.

METODO DE EXAMEN

- Hasta los 6 meses los niños no tienen desarrollado los reflejos básicos por tanto no se podría detectar la ambliopía
- Los niños hasta 2 años se les puede realizar un examen básico ya que tampoco se les puede tomar la agudeza visual. Se puede detectar la ambliopía observando el comportamiento del niño al taparle uno y otro ojo, si sigue los objetos y si las pupilas reaccionan correctamente.
- A partir de los 2 a 3 años se podría medir la agudeza visual con carteles especiales y adecuados
- Detectada en los primeros años, la ambliopía puede revertirse

La corrección del ojo perezoso

Antes de 4 años: Tratamiento Excelente
Entre 4 y 6 años: Tratamiento Bueno
Mayor de 6 años: Tratamiento Deficiente
Mayor de 10 años: No es tratable

El tratamiento del ojo perezoso debe comenzar tan pronto como sea posible para que el sistema visual del niño pueda desarrollarse adecuadamente.

Tratamiento del ojo perezoso con parches

Si existe una ambliopía refractiva, lentes pueden ser prescritos al principio para corregir los errores de enfoque. Si los lentes por sí solos no mejoran la visión del niño, se establece un tratamiento con parches, que por lo general dura semanas o meses. Cuando se cubre el ojo más fuerte del niño con un parche, éste obliga al niño a utilizar su ojo débil. Con el uso continuado del parche, el ojo débil se vuelve más fuerte, permitiendo que la visión se desarrolle normalmente.

Otra técnica usada para lograr el mismo objetivo, es hacer borrosa la visión del ojo fuerte mediante gotas especiales o un par de anteojos con un lente borroso en el ojo más fuerte.

Inclusive después de que la visión haya sido restaurada en el ojo más débil, es posible que sea necesario continuar usando el parche parte de tiempo durante unos años más para mantener la mejoría.

La ambliopía es tratada generalmente antes de proceder con cirugía para corregir los ojos mal alineados o cruzados, y los parches o gotas que hagan la visión borrosa continúan usándose después de la cirugía.

Si hay cataratas u otro tipo de patologías en el ojo que está causando el problema visual, una cirugía puede ser necesaria para corregir el problema que está causando la ambliopía.

Por lo general, la ambliopía no puede ser curada solamente tratando las causas. El ojo más débil se debe hacerse más fuerte con el fin de ver normalmente. La prescripción de anteojos o un procedimiento quirúrgico pueden corregir la causa de la ambliopía, pero su oftalmólogo también debe tratar la ambliopía en sí.

¿Por qué debe tratarse la ambliopía?

Si la ambliopía no es tratada, varios problemas pueden ocurrir:

El ojo ambliópico puede desarrollar un defecto visual permanente y grave;

La percepción de profundidad (posibilidad de ver en tres dimensiones) se puede perder, ya que para esto se necesita una buena visión en ambos ojos;

Si el ojo más fuerte se enferma o se lesiona, esto puede resultar en una visión pobre durante toda la vida.

Si el tratamiento de la ambliopía no se inicia tan pronto como sea posible, se pueden desarrollar varios problemas que pueden afectar seriamente la transición de la visión entre la infancia y la edad adulta:

Las personas con buena visión en un sólo ojo, pueden encontrar limitaciones en los tipos de trabajos que puedan realizar. Su oftalmólogo le puede enseñar cómo es tratada la ambliopía, y ayudarle a usted y a su hijo a llevar a cabo el tratamiento con éxito. A los niños no les gusta que su ojo fuerte sea cubierto por un parche o que su visión sea borrosa. Sin embargo, siendo usted padre, usted debe ayudar a su hijo a hacer lo que es mejor para él o ella. Su interés, participación y persistencia son claves para garantizar que el tratamiento de ambliopía en el niño sea exitoso.

La pérdida de la visión puede prevenirse

El éxito del tratamiento de una ambliopía depende también de:

La gravedad de la ambliopía, y

La edad en que el niño inicie el tratamiento.

Si el problema se detecta y se trata a tiempo, la visión puede mejorar en la mayoría de los niños. La ambliopía es causada por estrabismo o errores refractivos desiguales que pueden ser tratados con éxito durante los primeros nueve años de edad, y por lo general no ocurren de nuevo

Si la ambliopía no se detecta hasta después de la primera infancia, el tratamiento puede no tener éxito. La ambliopía causada por una opacidad del tejido ocular debe ser detectada y tratada muy tempranamente - durante los primeros meses de vida - para que el tratamiento sea exitoso.



Si tiene alguna pregunta o desea más información, hable con un oftalmólogo.