

# Patología Oftalmológica en la Infancia



Alejandra S. Tártara

Servicio de Oftalmología

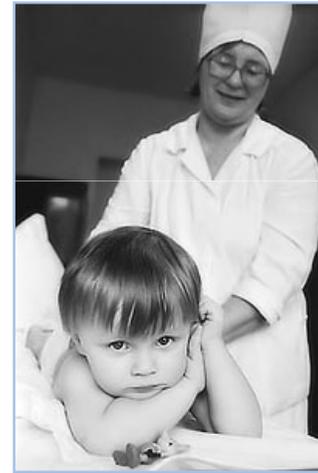
HNRG-Buenos Aires

Argentina



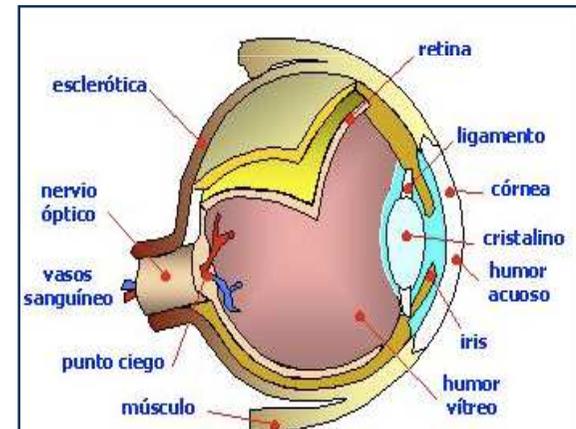
# Oftalmopediatría

+



# Desarrollo Visual del Niño

- + Estímulos: Luz - Forma - Color
- + Para Aprender a Ver el ojo debe estar sano los primeros 6 a 8 años de vida
- + Transparencia de medios
- + Retina sana
- + Vías ópticas y cerebro permeables



# Consulta al Oftalmopediatra

+ Controles Rutina

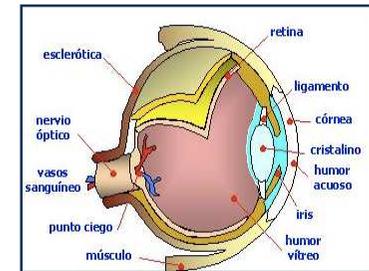


+ Presencia de Signos y Síntomas



# Controles oftalmológicos

- + Recién Nacidos para descartar afecciones graves como cataratas, malformaciones de retina y NOP
- + 6 meses de vida para determinar AV
- + 2 1/2 años para pesquisar estrabismos intermitentes y valorar AV
- + 6 años descartar defectos refractivos que alteran el aprendizaje



# Examen Oftalmológico RN y Lactante

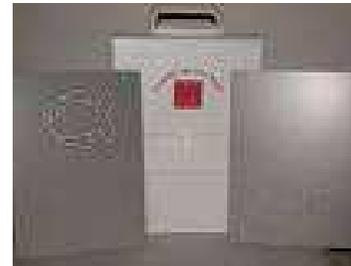
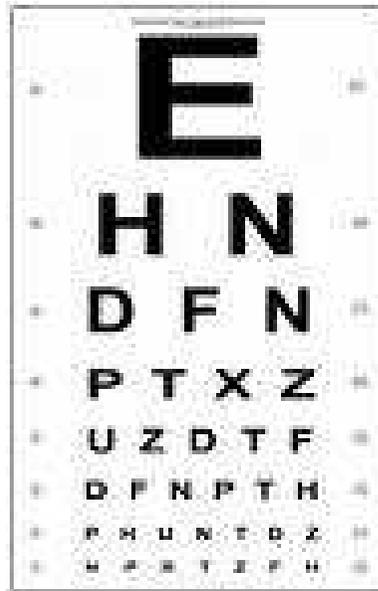


- + No es doloroso
- + Reflejos de Fijación y seguimiento
- + Reflejo rojo
- + Motilidad Ocular
- + AV Test Mirada Preferencial
- + Refracción y FO



# Examen en Niños Mayores

- AV
- Alineamiento
- Motilidad Ocular
- BMC
- Refracción
- FO

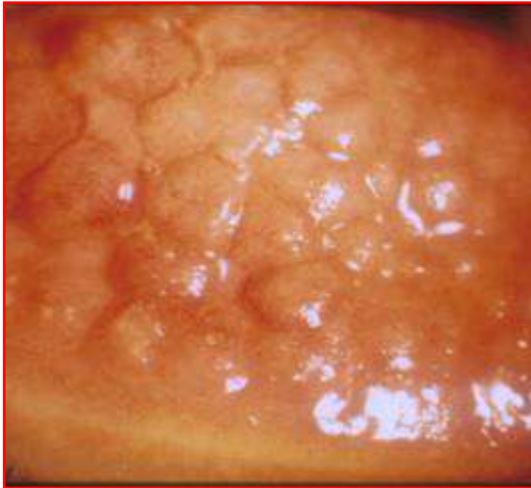


# Signos y Síntomas de Alarma

- + Ojo Congestivo
- + Epífora
- + Rojo Pupilar Anómalo
- + Estrabismo
- + Cefaleas
- + Tumores Palpebrales
- + Trastornos del Aprendizaje
- + Parpadeo Frecuente
- + Prurito



# Conjunctivitis



# Conjuntivitis

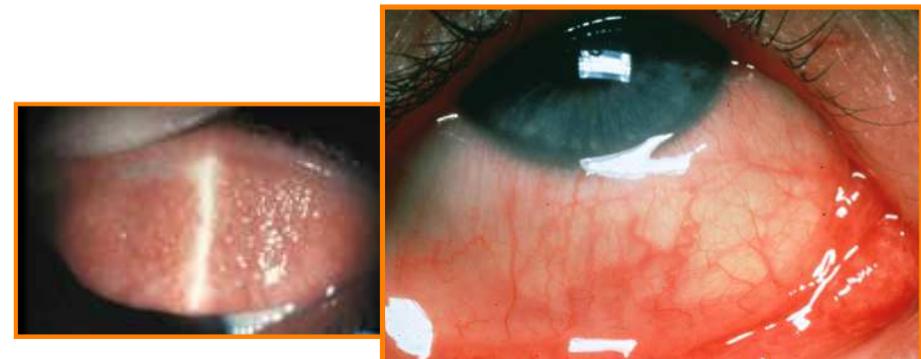


+ Bacterianas: *Stafilococcus aureus* y *epidermidis* ,  
*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*

+ Virales: Adenovirus  
Herpes



+ Alérgicas



# Conjuntivitis Alérgicas



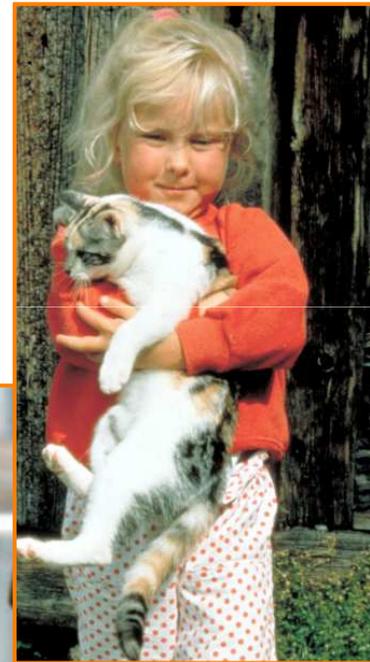
- + Las alergias oculares afectan 15-25 % de la población mundial y su prevalencia continua en aumento



# Conjuntivitis Alérgicas



## + Calidad de Vida



# Conjuntivitis Alérgicas

- + Conjuntivitis Alérgica Estacional / Perenne
- + Queratoconjuntivitis Vernal
- + Queratoconjuntivitis Atópica
- + Conjuntivitis Papilar Gigante



# Signos y Síntomas

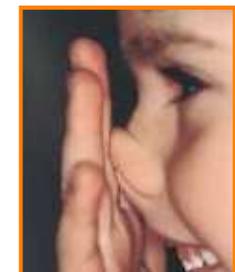
+ PICAZÓN

+ Ardor

+ Epífora

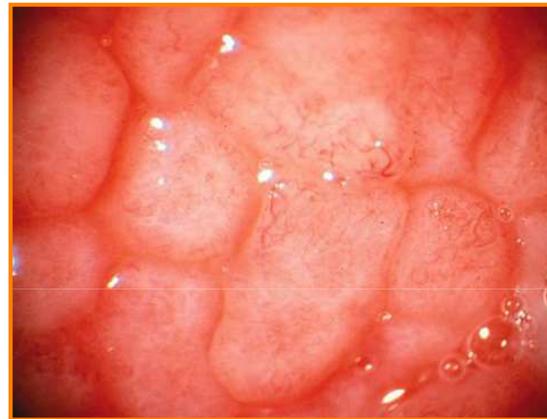
+ Secreción mucosa

- Conjuntiva Edematosa
- Hipertrofia papilar
- Congestión venosa
- Sin Compromiso Corneal
- Saludo Alérgico



# Queratoconjuntivitis Vernal

+ Papilas Gigantes Tarsales Superiores



- Limbitis

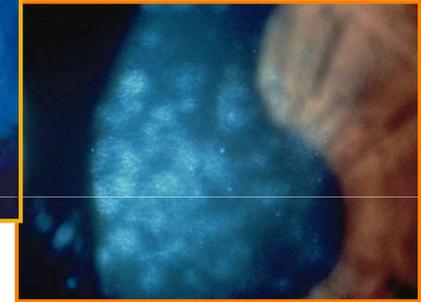
Nódulos de Trantas



# Queratoconjuntivitis Vernal

Compromiso Corneal 50%

- Queratitis Epitelial
- Queratitis Estromal
- Ulcera en Escudo



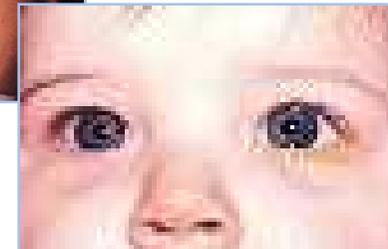
# Queratoconjuntivitis Atópica

- + Varones 10-20años
- + Historia Atopía (alergia, eczema, asma)
- + Párpados macerados, rojos , gruesos
- + Infiltración tarsal inferior conjuntival



# Diagnósticos Diferenciales

- + Celulitis Preseptal u Orbitaria
- + Dacriocistitis
- + Queratitis
- + OVL
- + Glaucoma congénito



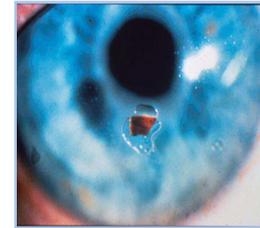
# Que pasa cuando no se cura?

- + Sospechar causa mecánica que impide curación
- + En lactantes OVL
- + En niños mayores Estrechez VL
- + Conjuntivitis membranosa
- + Presencia de molusco contagioso conjuntivitis a repetición.



# Otras causas de Ojo congestivo

+ Cuerpos extraños corneales o subtarsales.



+ Hemorragia subconjuntival



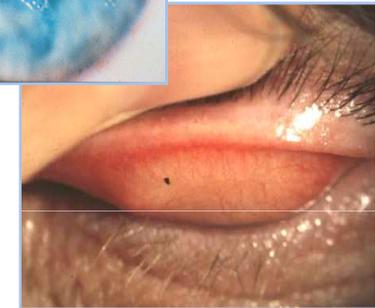
+ Blefaritis



+ Uveitis



+ Endoftalmitis

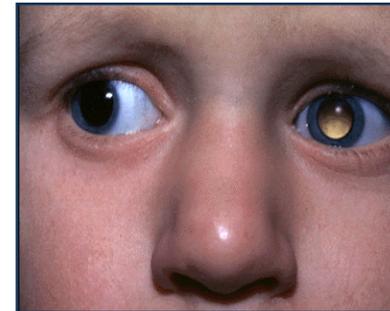
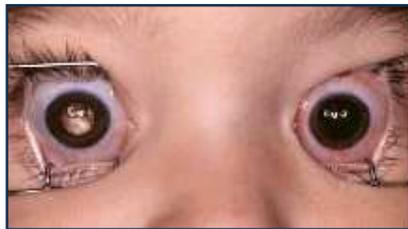


# Parpados

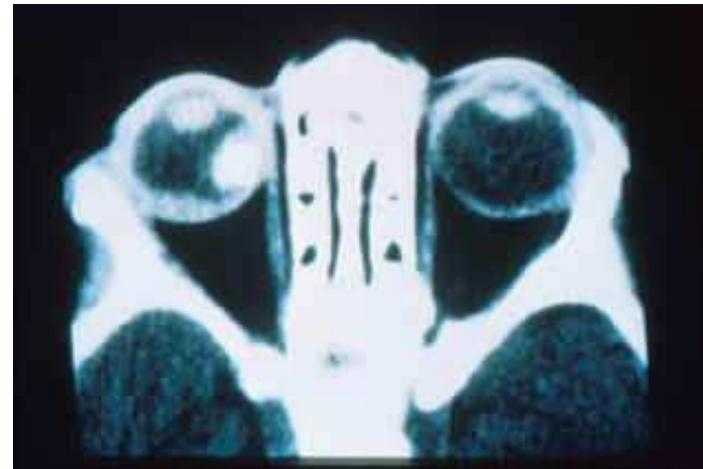
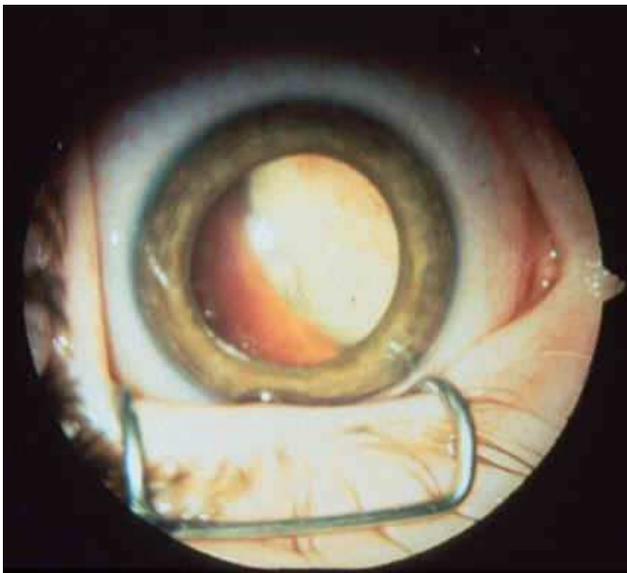


# Leucocoria

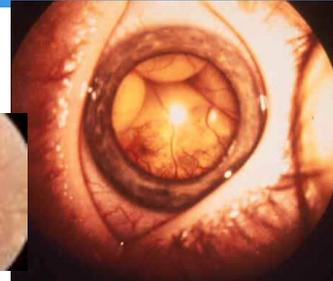
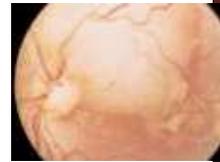
- + Pupila Blanca
- + Siempre es un signo grave para la visión del niño.



# Diagnóstico RTB



# Leucocoria



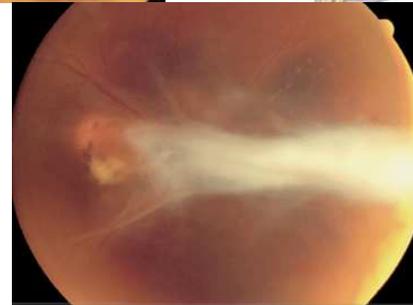
+ Catarata

+ Persistencia de Vitreo Primario Hiperplásico

+ Enfermedad de Coats



+ Toxocariasis



+ Retinopatía del Prematuro



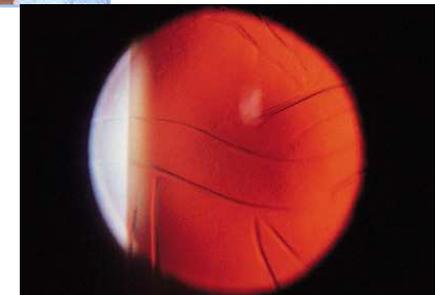
# Glaucoma Congénito



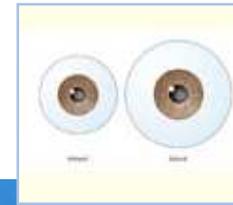
- + Es una afección poco frecuente
- + Diagnóstico Precoz es muy importante en el pronóstico visual

# Signos y Síntomas

- + Epífora
- + Fotofobia
- + Blefaroespasma
- + Agrandamiento Corneal
- + Edema de Cornea



# Diámetro Corneal



- Diámetro Corneal en Recien Nacido Normal: 9.5 a 10.5 mm
- Diámetro Corneal al año de vida: 11.0 mm
- Diámetro Corneal en Adulto: 12.0 mm

“El hallazgo de un diametro corneal  $\geq$  12 mm en un niño menor a 1 año de vida debe ser considerado fuera del rango normal”

# Cefaleas

- + Tiempo
- + Localización
- + Circunstancia de Aparición
- + Edad: rara en menores 6 años
- + Vicios de Refracción Pequeña Magnitud

# Cuando pido imágenes?

- + Asocia con
  - Nistagmo Adquirido
  - Edema \ congestión del Nervio Optico
  - Diplopia o Estrabismo Reciente

# Estrabismo

- + Perdida del paralelismo ejes oculares
- + Determina trastornos visión binocular



# Formas Clínicas del Estrabismos

## Convergente

+ Fisiológico **HASTA LOS 3 MESES**

+ Convergente del Lactante

+ Convergente Tardío generalmente asociado a hipermetropía



## Divergente

+ Intermitente

+ Permanente



# Pseudoestrabismo

## Estrabismo Falso o Aparente



# Dificultades de Aprendizaje

- + Vicios de refracción
- + Realizar correcto interrogatorio
- + Evitar el uso del anteojo mientras sea posible.

# Cuando se recetan anteojos en Niños preescolares

- + Cuando haya peligro de ambliopía
- + En ciertas clases de estrabismos
- + En altos errores refractivos que limitan su función visual
- + Para protección del ojo sano cuando el otro no ve.

# Consecuencias de no tratar vicios de refracción

+ La Hipermetropía y el astigmatismo pueden producir ambliopía uni o bilateral irreversible.



+ La Hipermetropía puede dar lugar a estrabismos acomodativos que solo se corrigen con anteojos



# Retinopatía del Prematuro

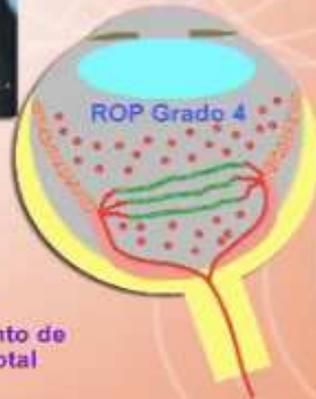
Nacimiento Prematuro



Nacimiento Prematuro



Historia Natural ROP con Progresión



Grado 4:  
Desprendimiento de  
Retina Subtotal

Tratamiento de ROP

Estadio "Umbral" para tratamiento

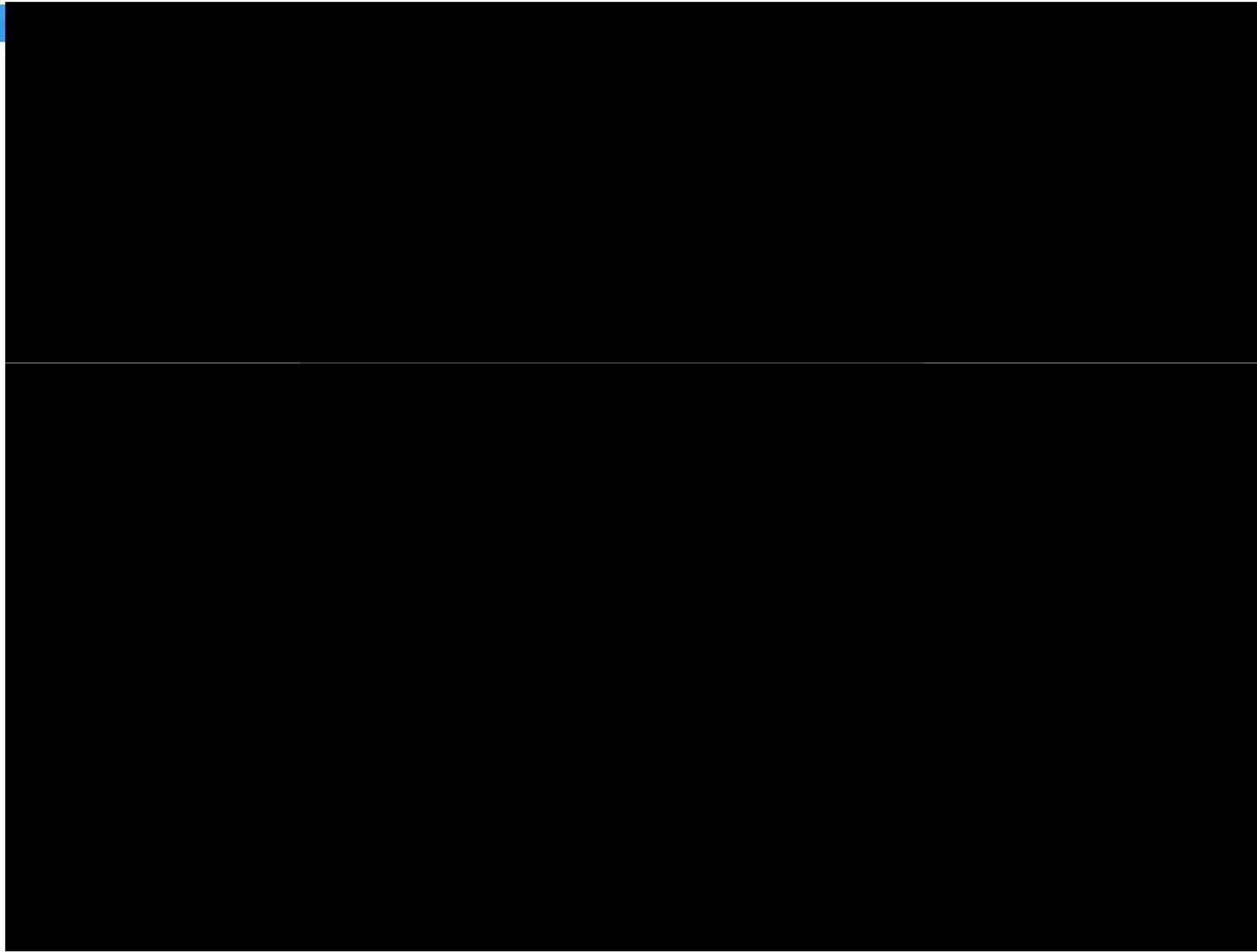


ROP Grado 3



Enfermedad "PLUS"

# Retinopatía del Prematuro



**Muchas Gracias**

**oftalmologia@live.com.ar**