

JORNADAS NACIONALES DE DISCAPACIDAD EN PEDIATRÍA

Discapacidades Visuales Derivación Oportuna



Por un niño sano
en un mundo mejor

Dra. Jorgelina Falbo



Hospital de Pediatría
Garrahan

El sistema visual infantil se modifica por crecimiento y por maduración

- La cornea se aplanan
- La longitud axial se incrementa
- El poder refractivo del cristalino decrece

- Aumento de la densidad de conos en la fovea
- Maduración de la corteza visual
- Mielinización de la vía óptica

Periodo crítico del desarrollo visual
0 a 3 meses de vida

IMÁGENES NITIDAS
BINOCULARIDAD

La madurez completa se alcanza a
los 9 años de edad

AMBLIOPIA

La falta de consolidación de la
Agudeza Visual
que debe desarrollarse en el periodo
de plasticidad de la corteza visual

DISCAPACIDAD VISUAL

Cuando existe una disminución significativa de la agudeza visual aun con el uso de lentes, o bien una disminución significativa del campo visual

ESTRABISMO

Alteracion de la alineacion ocular



AMETROPIAS

Hipermetropia > 3 D

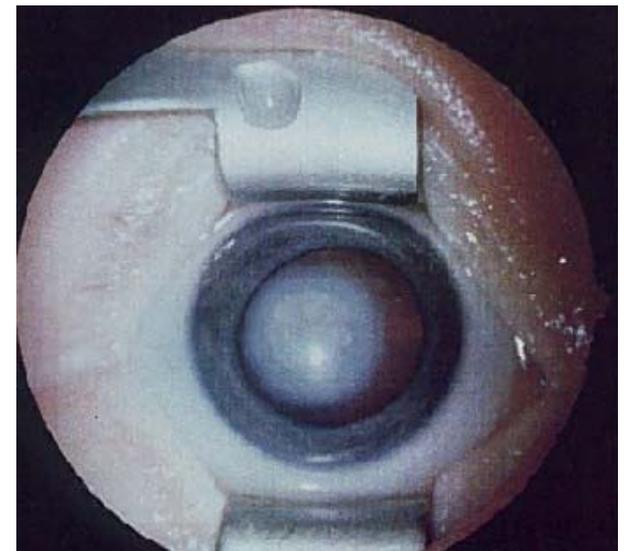
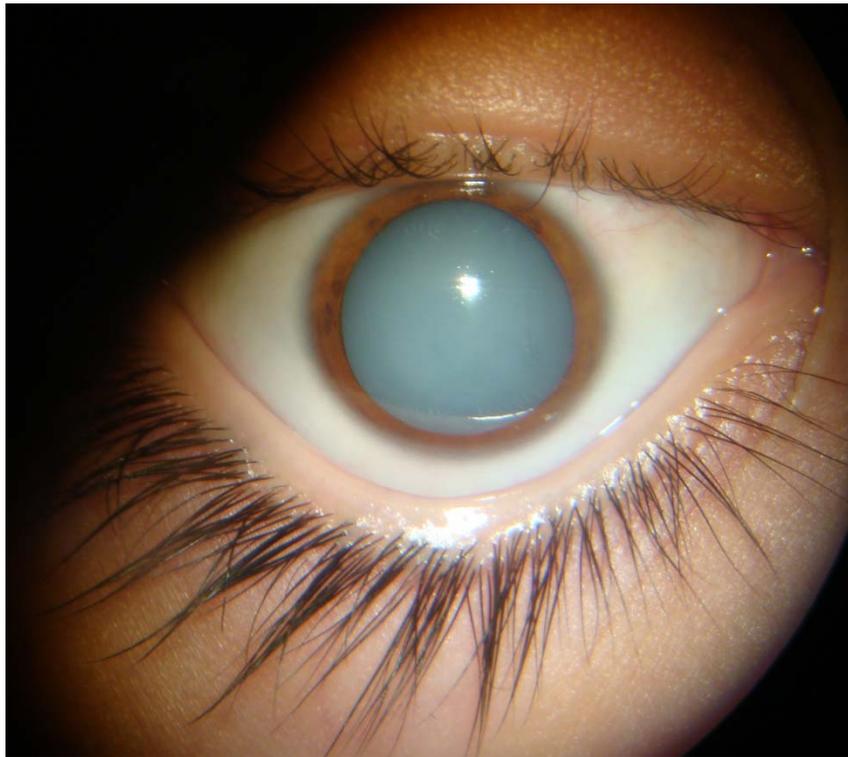
Miopia > 4 D

Astigmatismo > 1.5 D

ANISOMETROPIAS



CATARATAS CONGENITAS



CATARATAS CONGENITAS

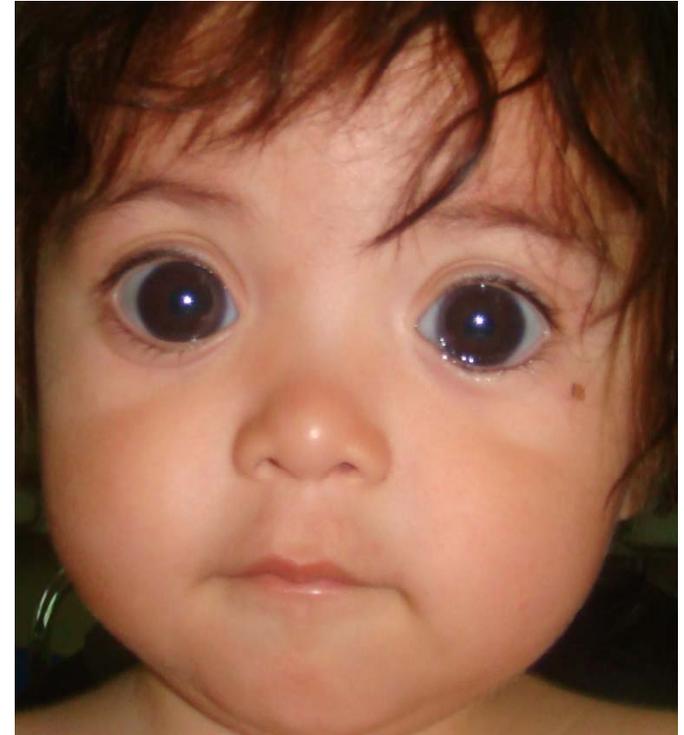
- **Ambliopía por deprivación**
- **Alteración del reflejo rojo**
- **Catarata bilateral: urgencia oftalmologica**
- **Catarata unilateral: Estrabismo**
- **Tratamiento quirúrgico**

Lensectomia

Corregir la afaquia: LC o Anteojos

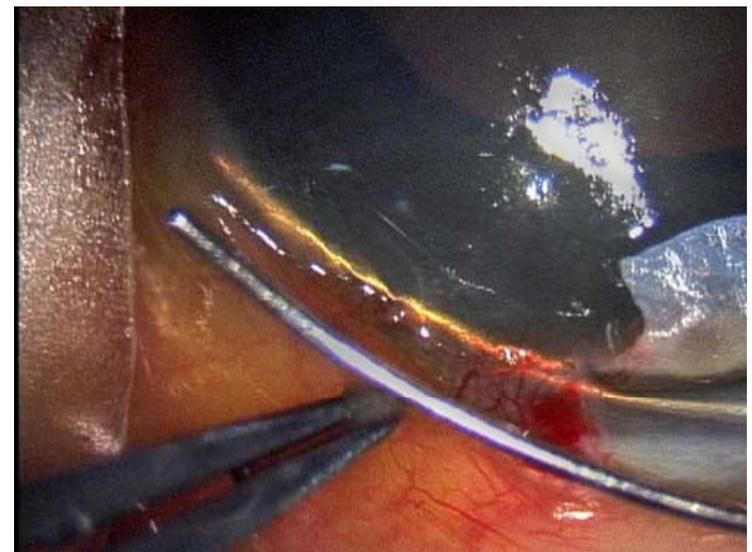
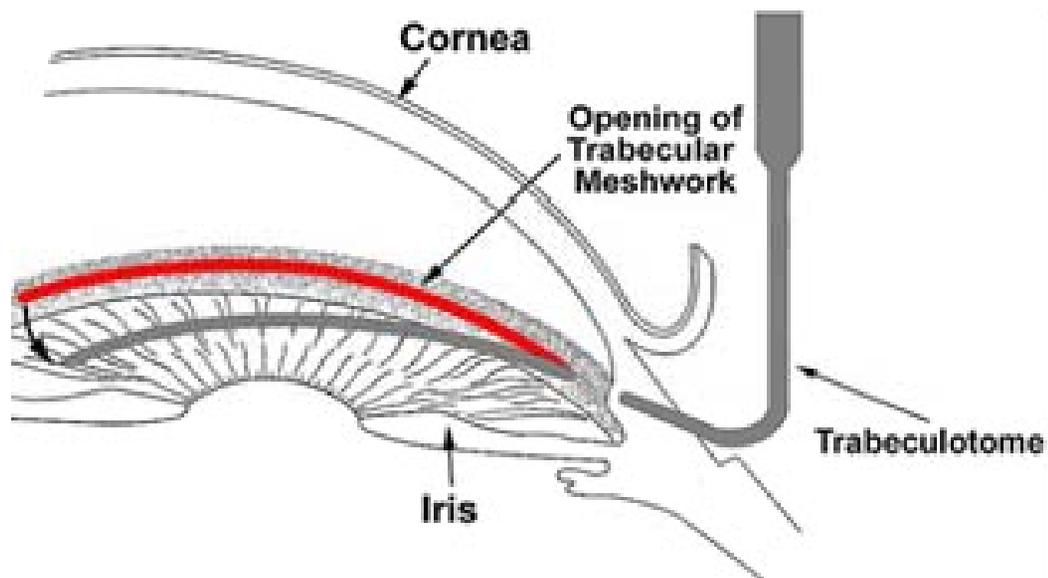
GLAUCOMA CONGENITO

- **80% bilateral**
- **Buftalmos**
- **Edema de cornea**
- **Fotofobia**
- **Lagrimeo**
- **Estrabismo**
- **Tratamiento quirúrgico**
- **20% de los casos de ceguera infantil**



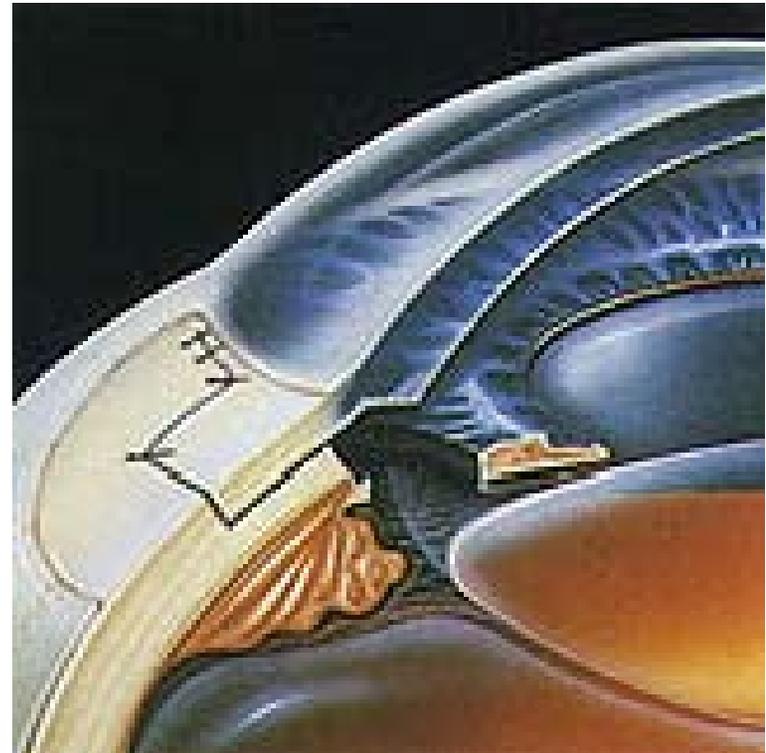
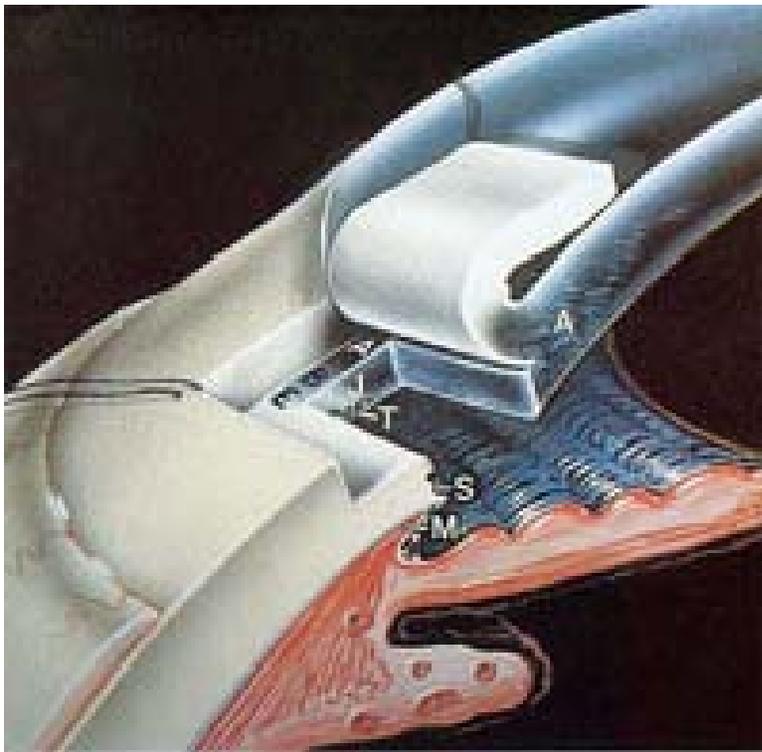
GLAUCOMA CONGENITO

TRABECULOTOMIA



GLAUCOMA CONGENITO

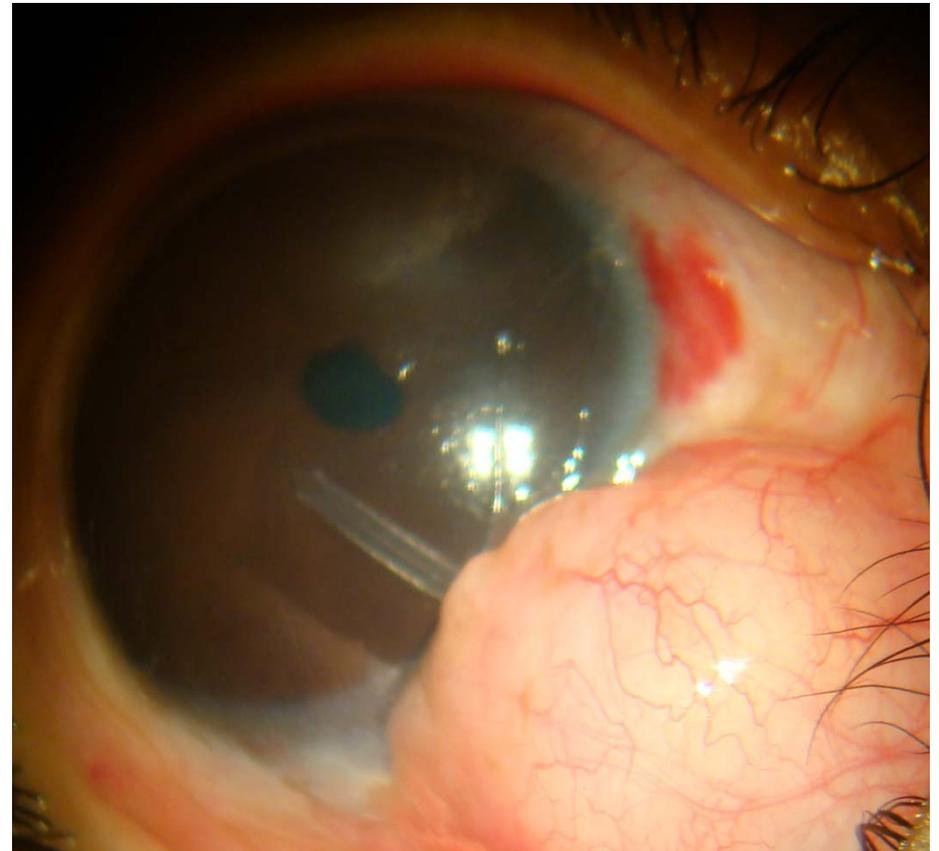
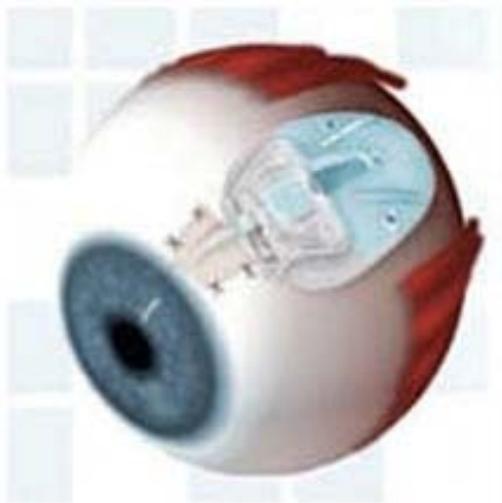
TRABECULECTOMIA



GLAUCOMA CONGENITO



VALVULA DE AHMED

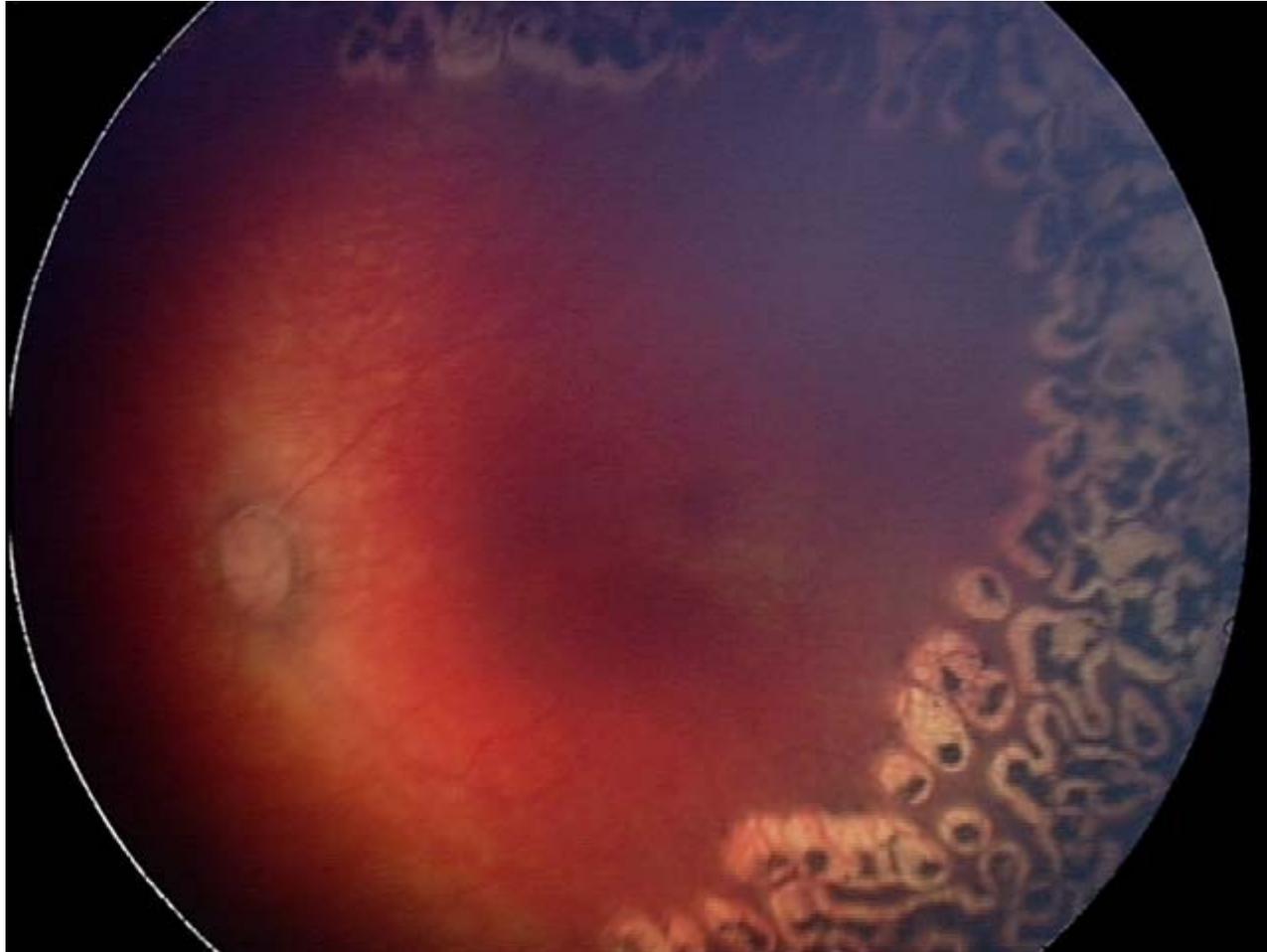


RETINOPATIA DEL PREMATURO

Alteración de la vasculogenesis normal de la retina

- **Menores de 32 semanas EG y/o < 1500 gramos**
- **Primer control: no mas alla de la 32 EG corregida**
- **TRATAMIENTO : Laser**
Bevacizumab

LASER



Bevacizumab

pretratamiento

o



Post

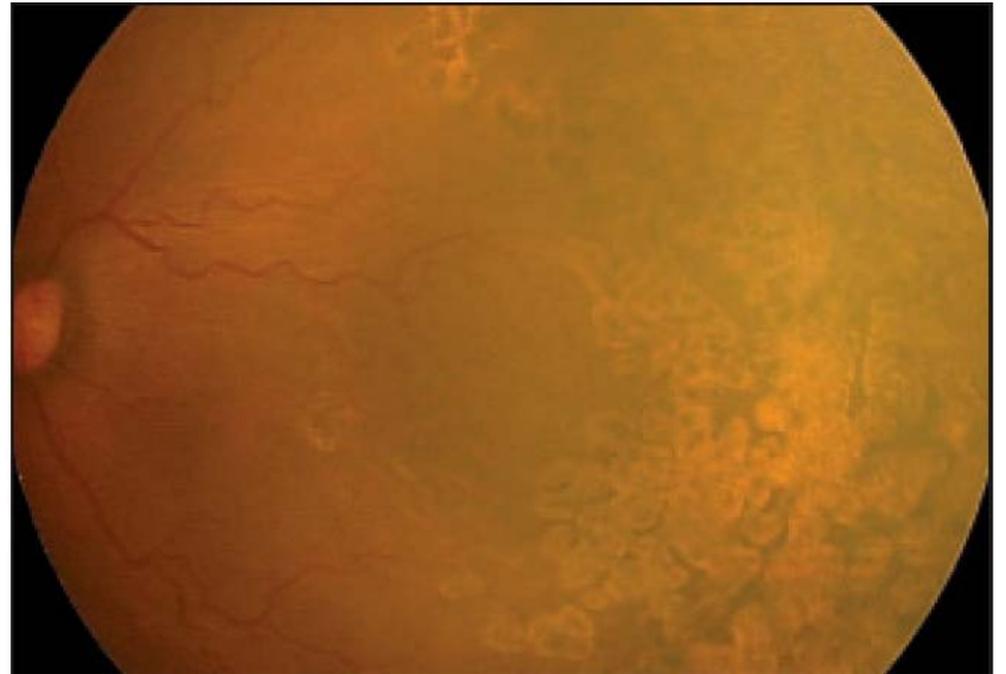
tratamiento



RETINOPATIA DEL PREMATURO



**Con
Bevacizumab**



Con Laser

RETINOBLASTOMA

- **Transformación maligna de las células retinianas primitivas**
- **1 en 20.000**
- **LEUCOCORIA: siempre implica un severo compromiso ocular y es un signo tardío**

BILATERALES



25 a 40 %

HEREDITARIOS

6 a 18 meses

UNILATERALES



60 a 75%

La mayoría no hereditarios

2 a 3 años

RETINOBLASTOMA

TRATAMIENTO : Enucleación
Quimioterapia
Radioterapia
Laser

CONCLUSION

Es importante el trabajo coordinado de oftalmólogos y pediatras para detectar en forma temprana cualquier signo de enfermedad ocular, y así poder realizar el diagnóstico adecuado y tratamiento oportuno de la patología que afecta al niño

MUCHAS GRACIAS



Jorfalbo@gmail.com