XXIII CONGRESO INTERNACIONAL
Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica
Optom 2014

Uniendo ideas, creando sinergias.

Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación oral

BAJA VISIÓN Y REHABILITACIÓN VISUAL | Domingo, 6 de abril | ▶ 09:00 h | ▶ Sala N-118 | ▶ ID-00291

IMPORTANCIA DE LA TOMA DE AGUDEZA VISUAL EN BAJA VISIÓN

Autores:

María Clavero Zoreda[1], Eider Gutiérrez Zubizarreta[2], Enrique Sánchez García[1]

Instituciones: [(1)]*Instituto de Baja Visión, Madrid* [(2)]*Eider Baja Visión, San Sebastián*

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

En casos de agudezas visuales muy bajas, aún algunos profesionales de la salud visual utilizan “contar dedos” o “movimientos de manos” como método de toma de agudeza visual. Si bien antiguamente se utilizaba, hoy en día, se evita dada su inexactitud y poca fiabilidad, pues entre otros, está condicionado por el tamaño de los dedos de cada mano y el contraste sobre el que se presente la mano.

El objetivo de esta presentación es destacar los test estandarizados internacionalmente para tomar la agudeza visual y recordar su sencilla utilización, con la finalidad de que el profesional de la salud visual pueda cuantificar la AV de forma objetiva, fiable y reproducible.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión bibliográfica

RESULTADOS

Actualmente se utilizan test específicos que permiten cuantificar agudezas visuales muy bajas, de forma objetiva, reproducible y fiable.

En casos de baja visión incipiente, se recomienda como primera elección para toma de AV de lejos, el *Test ETDRS*, estandarizado a nivel mundial para protocolos clínicos en salud ocular.

Para toma de AV de cerca varía según cada país la elección del test, siendo por ejemplo la preferencia de EEUU los *test con anotación en pies*. Otros países como España o Alemania, toman como primera elección el sistema métrico (“*M*”). Los test que cuantifican la AV en sistema “*M*” se aconsejan por su sencillo manejo, tanto para la toma de AV, como para el calculo del aumento necesario para lectura.

En casos de baja visión severa, está indicado el *Test de Berkeley*, que permite cuantificar de AV muy bajas. Este test, recientemente diseñado por el optometrista americano I. Bailey de la Universidad de Berkeley, es el único permite cuantificar AV extremadamente bajas, y contempla la toma de medidas en el sistema métrico.

Con estos tests específicos, el profesional de la salud visual podrá cuantificar y anotar la AV de cada paciente, pudiendo evaluar la estabilidad o evolución de estos datos en posteriores revisiones.