

Uniendo
ideas,
creando
sinergias.



Madrid
4 al 6 de abril

Comunicación e-póster

VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN / FUNCIÓN VISUAL

Domingo, 6 de abril ▶ 09:20 h ▶ T-11 ▶ ID-00123

INSUFICIENCIA DE CONVERGENCIA SECUNDARIA A LESIÓN CEREBRAL TRAUMÁTICA

Autores:

Sandra Fernández Mota¹, José A. Calvache Anaya², Elena Desamparados Tomás Verdura³, Isabel Signes Soler⁴

Instituciones: ¹Óptica 2000 ²Clínica Baviera ³Óptica Tomás ⁴Óptica Signes

INTRODUCCIÓN

Las lesiones cerebrales traumáticas son consideradas un importante problema de salud pública a causa de sus devastadoras consecuencias en el ámbito personal, familiar, sanitario y social y a su alta incidencia. En España se estiman unos 200 nuevos casos por cada 100.000 habitantes al año. Suelen estar provocadas en su mayoría por accidentes de tráfico, choques contra objetos y caídas en la población civil, o se relacionan con explosiones en el entorno militar. Una lesión cerebral traumática puede afectar potencialmente a múltiples procesos cerebrales, entre ellos se encuentran los procesos visuales, que se desarrollan en diferentes zonas del cerebro, involucrando directa o indirectamente a más del 50% de la función cerebral.

Las disfunciones visuales que se observan habitualmente después de una lesión cerebral por traumatismo incluyen: afecciones oculomotoras, disfunciones binoculares, disminución del campo visual, reducción de la agudeza visual y fofobia. Se estima que aproximadamente un

60% de los pacientes con lesión cerebral traumática tienen algún tipo de disfunción visual. La insuficiencia de convergencia es una disfunción binocular relativamente frecuente en la población general (entre el 4,2 y el 7%), pero que en pacientes con lesiones cerebrales traumáticas muestra unas tasas de prevalencia mucho más altas, en torno al 42% en civiles y el 46% en militares. Puede ocasionar síntomas relacionados con el trabajo de cerca, como problemas de lectura, astenopia, diplopia y visión borrosa, entre otros. Estos síntomas pueden afectar negativamente a las actividades diarias, como las tareas escolares o la actividad laboral, así como a la calidad de vida en general.

CONCLUSIÓN

Está demostrado que el tratamiento mediante terapia visual es efectivo en este tipo de lesiones en un porcentaje muy alto, reduciéndose los síntomas y permitiendo realizar otros tipos de terapia necesarias para la rehabilitación del paciente, como por ejemplo la terapia cognitiva.