

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02805

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD VISUAL /  
EPIDEMIOLOGÍAOPTOMETRÍA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE  
ADULTOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO (TEA).  
CASO CLÍNICO

**Autores:** YOLANDA MARTÍN PÉREZ<sup>1</sup>, Madrid; GUADALUPE GONZÁLEZ MONTERO<sup>1</sup>, Madrid; ÁNGEL L. GUTIÉRREZ HERNÁNDEZ<sup>1</sup>, Madrid.

1 - Facultad de Óptica y Optometría. Universidad Complutense de Madrid.

**Palabras clave:** Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), adaptaciones, calidad de vida.

## INTRODUCCIÓN AL CASO

Se presenta el caso de un adulto con necesidades especiales y grandes dificultades de comunicación y de respuesta a las pruebas convencionales de evaluación optométrica. Gracias al diagnóstico y tratamiento de los problemas visuales que presenta ha mejorado notablemente su calidad de vida.

**Historia clínica:** Paciente varón de 41 años con discapacidad intelectual cuyos cuidadores del centro donde asiste diariamente solicitan revisión visual. Tiene diagnóstico de TEA (Trastorno del Espectro del Autismo), con discapacidad intelectual y graves alteraciones de conducta. Además, padece sordera profunda y presenta grandes dificultades de comunicación y de respuesta a las pruebas convencionales de exploración. No habla, se comunica mediante signos, no conoce letras ni números, pero reconoce pictogramas y los puede signar. También reconoce figuras y sabe emparejar. Nunca le han realizado un examen visual. Habitualmente utiliza un casco de boxeo como protección y tiende a golpearse continuamente los ojos, lo que ha provocado una catarata traumática en su OD.

**Exploración clínica:** Acudimos al centro del que es usuario para realizar el examen visual en un entorno conocido y así contar con la ayuda de los profesionales que trabajan con él. Se realizaron pruebas visuales adaptadas a sus capacidades en varias sesiones y se pudo valorar la agudeza visual (AV), refracción, motilidad y salud ocular.

**Pruebas complementarias:** También se realizaron pruebas de evaluación de la visión del color.

**Diagnóstico:** Catarata en OD con pérdida total de visión, miopía y astigmatismo en OI, nistagmus con posición de bloqueo a la derecha.

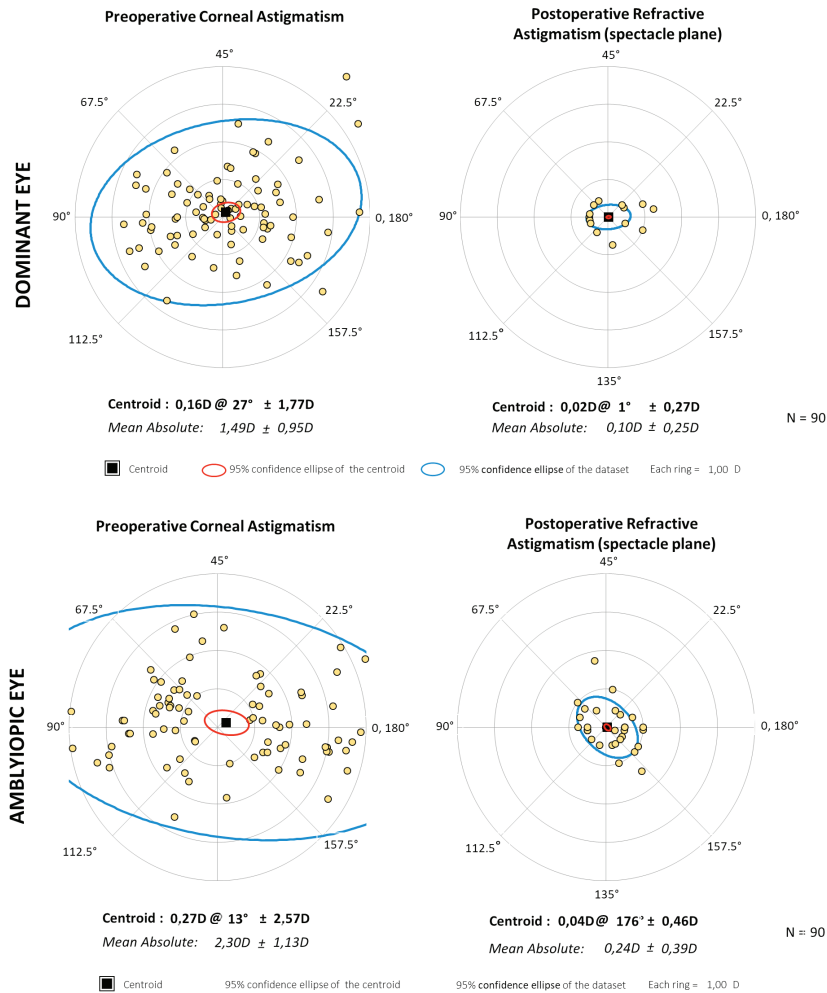
**Tratamiento y evolución:** Se recomendó presentar las tareas por el lado derecho permitiendo al paciente adoptar su posición de bloqueo del nistagmus y utilizar un atril para mejorar la postura. También se prescribió la compensación adecuada para el OI. Para que el usuario pudiera utilizar las gafas fue necesaria una adaptación progresiva. Primero se emplearon unas gafas de protección sobre la gafa graduada, para evitar que pudiera hacerse daño. Actualmente porta unas gafas especiales para deporte con la compensación. El empleo del atril le ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ayuda en mantener una postura más correcta y al presentar la información por el lado adecuado, su atención es mayor. Con la compensación óptica reconoce pictogramas de menor tamaño, ha mejorado notablemente la deambulación y las actividades en grupo. Con estas medidas de tratamiento presta más atención, tarda menos en hacer las tareas, se mueve más, participa e interactúa más. Además, se han reducido mucho las conductas autolesivas, siendo ahora ocasionales, por lo que apenas utiliza el casco.

CONCLUSIÓN

Gracias al uso de la compensación óptica y la adaptación del puesto de trabajo se ha conseguido aumentar sus actividades, reducir los comportamientos agresivos y autolesivos y mejorar su relación con el entorno. En definitiva, mediante un examen visual y tratamiento adecuado se ha conseguido mejorar su calidad de vida.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

