

COMUNICACIÓN e-POSTER



SCREENING VISUAL A PERSONAS AFECTADAS CON EL TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO Y CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL SEVERA

Autores:

FAVIO ANDRÉ APAZA MANRIQUE. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España. NURIA RODRÍGUEZ PÉREZ-SILVA. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España. YOLANDA MARTÍN PÉREZ. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

ATENCIÓN PRIMARIA EN OPTOMETRÍA

Subárea temática:

Optometría en atención primaria. Salud Visual

Palabras clave:

Autismo, screening visual, examen optométrico

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO:

El Trastorno del Espectro del Autismo, se define como una disfunción neurológica crónica con fuerte base genética que desde edades tempranas se manifiesta en una serie de síntomas relacionados con la interacción social, la comunicación y la falta de flexibilidad en el razonamiento y comportamientos. El objetivo del trabajo es realizar un screening visual a pacientes con trastorno del espectro del autismo (TEA) con deficiencia intelectual severa en el centro P.A.U.T.A (Psicopedagogía del Autismo y Trastornos Asociados) que nunca habían recibido atención optométrica, adaptando las pruebas a las características de cada paciente y realizar las recomendaciones oportunas en cada caso con el fin de proporcionar un servicio sanitario imprescindible.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se examinó a 10 pacientes (9 hombres y 1 mujer) con TEA de entre 20 y 40 años. Los procedimientos realizados se adaptaron en función de las necesidades de cada paciente. Se evaluó la agudeza visual (AV) con los tests de Lea, Cardiff y bolitas de colores de 1mm, la estereopsis con el test VAC, la refracción objetiva con la técnica de retinoscopía y autorrefractómetro, el punto próximo de convergencia, amplitud de acomodación, la motilidad y el cover test con oclusor, estímulos de fijación y barra de prismas. La valoración de salud ocular mediante exploración polo anterior con





COMUNICACIÓN e-POSTER

lámpara de hendidura portátil y exploración pupilar con linterna. Previo a la visita se solicitó, tanto a las familias, como a los responsables del centro, que completaran un cuestionario para conocer las características e historia clínica de los participantes.

RESULTADOS:

Al 80% de los pacientes se les pudo evaluar la AV lejana binocular, la mayoría de los resultados fueron desde 1,0 a 0,7 logMAR, pero dos sujetos llegaron a niveles de AV mayores, 0,3 y 0,0 logMAR, y la AV de cerca se pudo evaluar en el 60% de los pacientes, cinco distinguieron estímulos de bajo contraste de 1 mm a 40 cm, y el restante fue capaz de llegar a 0,1 logMAR con la carta de LEA. La motilidad ocular se pudo evaluar en el 100% de los participantes, solamente uno presentaba la motilidad alterada, con un nistagmus vertical y gran dificultad para llegar a posiciones extremas de mirada, el resto de los pacientes presentaron movimientos extensos y completos, pero no suaves ni precisos (SPEC) sin limitaciones. Se realizó el cover test al 90% de los sujetos, de los cuales cinco no presentaban alteraciones, dos presentaban exotropia mayor de 30Δ , el resto presentaban exotropias o exoforias menores de 30Δ . A los pacientes a los que se les evaluó el polo anterior (60%) no presentaron ninguna alteración, y dos de los pacientes a los que se les evaluaron las pupilas presentaban pupilas midriáticas con reacción lenta y pupilas mióticas arreactivas, el resto presentaban pupilas isocóricas normo reactivas.

CONCLUSIONES:

Con este *screening* se demuestra que es posible examinarlos si se les dedica el tiempo necesario, y conocer el problema visual que presentan y proponer un tratamiento que ayude a mejorar su calidad de vida es esencial.

ORGANIZA:





AVALA:











