

ID: 20231

REHABILITACIÓN VISUAL EN UN CASO DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR: ENFOQUE EN LA VISIÓN BINOCULAR, MOVIMIENTOS OCULARES Y EYE TRACKER

Autores:

CARMEN BILBAO PORTA. Quiron Huesca. Huesca. España.

DAVID PABLO PIÑERO LLORENS. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

ALBA CARRERA BLANCO. Quirón Huesca. Huesca. España.

JULIA CAVERO VALLÉS. Quirón Huesca. Huesca. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

VISIÓN BINOCULAR Y OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

Subárea temática:

Rehabilitación, Terapia Visual y Ortóptica

Palabras clave:

Ictus, visión binocular, eye tracker

INTRODUCCIÓN:

Un accidente cerebrovascular o ictus es una patología neurológica que a menudo conlleva déficits visuales significativos, tales como pérdidas del campo visual, alteraciones de los movimientos oculares o problemas de procesamiento visual, afectando la calidad de vida de los pacientes.

OBJETIVOS:

El objetivo es caracterizar la importancia de la rehabilitación visual en la recuperación y mejora de la función visual binocular y los movimientos oculares afectados por un ictus, utilizando para ello la ayuda de un *Eye Tracker* en el proceso de rehabilitación.

HISTORIA

Mujer de 54 años que sufrió un ictus en enero de 2021, resultando en deficiencias visuales que causan imposibilidad de lectura y dificultad en la tarea de escritura. Durante un período de dos años, la paciente fue sometida a un programa de rehabilitación visual, con el fin de restaurar la visión binocular y los movimientos oculares.



COMUNICACIÓN e-POSTER

EVALUACIÓN CLÍNICA

Refracción inicial. +1,50 D / +2,00 D, con adición de +1,50 D en AO, corregido en lente progresiva. AVcc = 0,7/0,8+3 ; VP= 0,8/ 0,9.

Examen de la visión binocular: estereopsis: no tiene; Test de Worth: diplopía en todas las distancias; Cover test: VP= 17 D exotropía, VL: 9 D exotropía; PPC: 30 cm. Los resultados confirman una Insuficiencia de convergencia.

Evaluación de los movimientos oculares con el "Software Clinical Eye Tracker": Fijación aproximadamente estable, con movimientos sacádicos poco precisos caracterizados por movimientos hipométricos, hiperométricos y porcentaje de regresiones del 42%.

Tanto la prueba de confrontación de campos como las campimetrías no muestran pérdidas del campo visual.

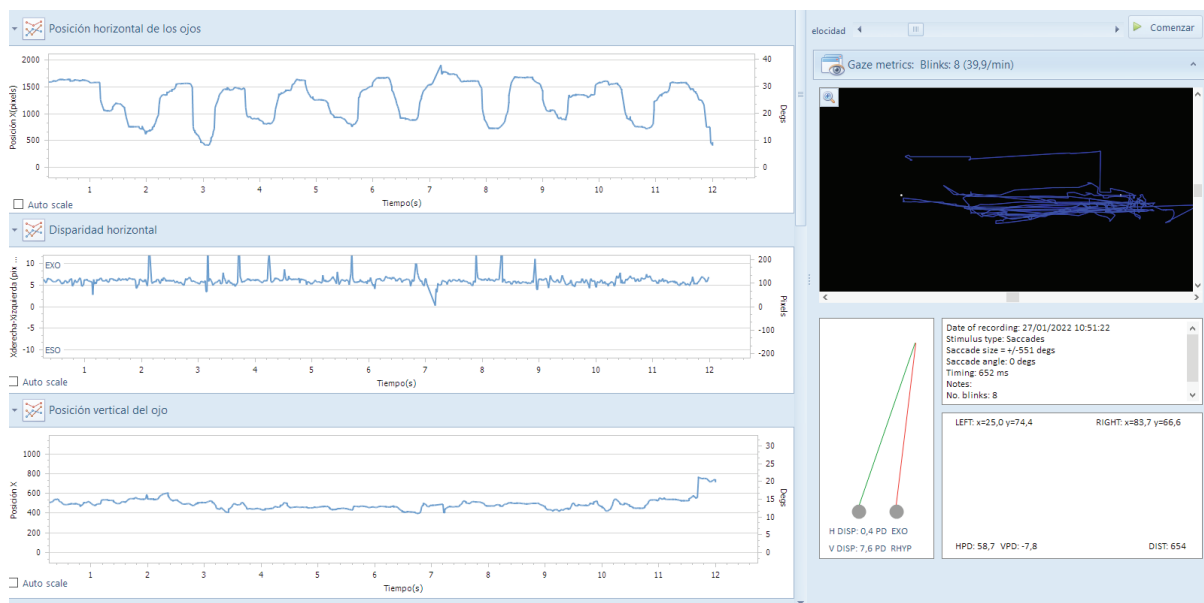


Figura 1: Monitorización de los movimientos sacádicos con *Software Clinical Eye Tracker* en enero de 2022.

METODOLOGÍA:

El programa de terapia visual consistió en sesiones de un día/semana con duración de 45 minutos combinadas con ejercicios en casa durante 20 minutos. Se basó en protocolos específicos para fortalecer las habilidades binoculares y oculomotoras, ayudándonos del programa informático "Eye bab Vision Training". Por otro lado, el uso del *Eye Tracker* se incorporó como una herramienta de apoyo en el proceso de rehabilitación, permitiendo un seguimiento preciso de los movimientos oculares y una evaluación objetiva de su progreso.

Tras dos años de rehabilitación visual se ha conseguido acercar los valores de PPC a 12 cm y disminuir la exoforia tanto en VP a 10 exoforia como en VL a 5 exoforia. En cuanto a los movimientos oculares se ha obtenido una mayor precisión en los movimientos sacádicos y disminución del número de sacádicos hipométricos e hiperométricos, así como el porcentaje de regresiones. A pesar de que a día de hoy no se ha conseguido restablecer la tarea de lectura, de forma objetiva la paciente refiere mejoría en cuanto a las tareas de búsqueda, en la realización de los protocolos y mayor control de la diplopía.



COMUNICACIÓN e-POSTER

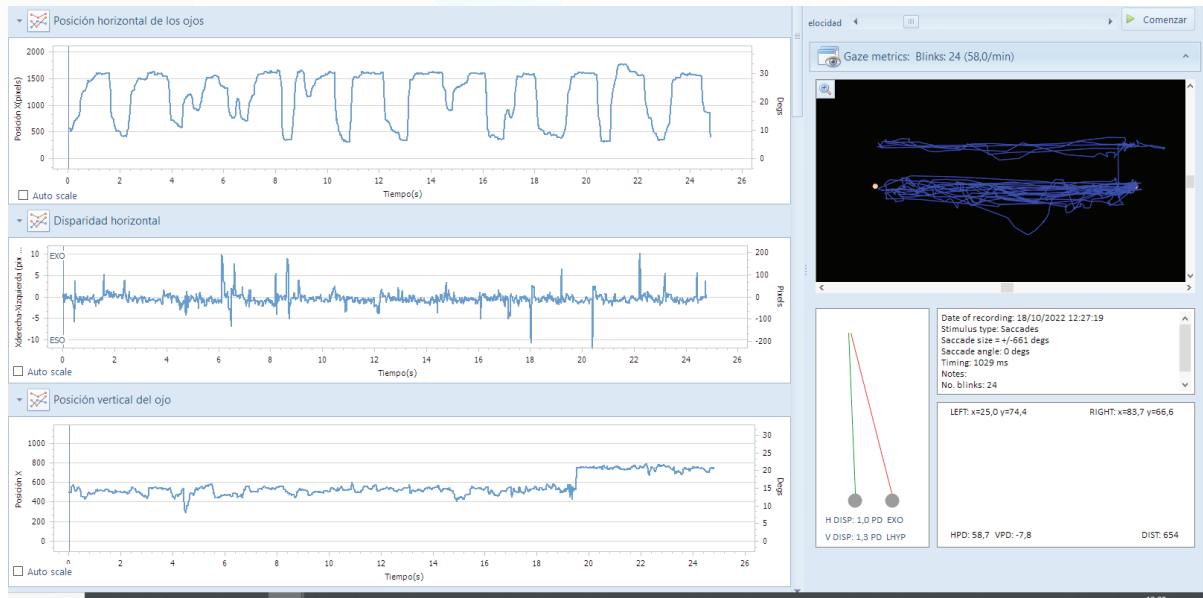


Figura 2: Seguimiento ocular de los movimientos sacádicos con *Software Clinical Eye Tracker* en octubre de 2022.

CONCLUSIONES:

Este caso clínico respalda la eficacia de esta estrategia terapéutica en la recuperación y mejora de los pacientes con déficits visuales binoculares y oculomotores post-ictus.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

