

CURSO MONOGRÁFICO

El poder de la linterna en la detección de patologías.



Teyma Valero Pérez

Máster en Investigación y Optometría Clínica del programa oficial de postgrado en Ciencias de la Visión por la Universidad Europea de Madrid, Bachelor of Science y Master of Science in Clinical Optometry por el Pennsylvania College of Optometry (Salus University), máster en Optometría Clínica por el Centro Boston de Optometría, diplomada en Óptica y Optometría por la Universidad de Murcia.

Ha sido profesora en la Universidad Europea de Madrid durante 10 años en la diplomatura y grado en Óptica y Optometría, y docente en el máster of Science in Clinical Optometry and Bachelor of Science. Máster Universitario en Optometría e Investigación Clínica (UEM). También ha ejercido de profesora en el Center for International Studies at Salus University en Philadelphia, en el Curso de Experto de Optometría Geriátrica y Baja Visión en la Universidad Europea de Madrid, y en el Máster de Optometría del Centro Boston.

En la actualidad, ocupa la gerencia del Centro de Optometría Valero en Torrevieja (Alicante). Ha obtenido la Validación Periódica de la Colegiación (VPC). Combina su actividad clínica impartiendo cursos para diversas delegaciones de colegios de ópticos-optometristas y colabora con la plataforma IndoMedCare en cursos de retinografía, OCT y angio-OCT. Participa como ponente en charlas, jornadas, simposios y congresos nacionales e internacionales de optometría y pediatría, estando su actividad clínica e investigadora centrada en la ambliopía y en la detección de patologías oculares.

OBJETIVO GENERAL

Proporcionar a través de una herramienta tan sencilla como una luz puntual, procedimientos clínicos para detectar precozmente un posible cierre de ángulo iridocorneal, evaluar la integridad de los fotorreceptores maculares, descartar anomalías neurológicas que se manifiesten por afectación pupilar, sospechar de agujero macular y encontrar desviaciones concomitantes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Incorporar en el protocolo de actuación del optometrista el screening del ángulo iridocorneal para detectar posibles cierres del ángulo incluso cuando hay dificultad en colocar al paciente en la lámpara de hendidura.

- Descartar anomalías neurológicas que se manifiesten por afectación pupilar o por diplopia. Reconocer a través de la prueba de pupilas la etiología de algunas desviaciones concomitantes.

- Ayudar al optometrista en el diagnóstico diferencial de una pérdida de visión por problema retiniano y determinar si la etiología es por afectación macular o de nervio óptico.

RESUMEN

Cada día contamos con herramientas más sofisticadas en la detección de patologías oculares, y eso es fantástico, pero no podemos olvidar que muchas alteraciones se pueden descubrir con algo tan simple como una luz puntual.

El curso pretende "empoderar" al optometrista para realizar los siguientes procedimientos clínicos en la detección de posibles patologías oculares y de la vía visual con una linterna:

Poder 1: Determinar el ángulo iridocorneal como test preliminar.

• Algunas estimaciones nos hablan que para el 2040 el número de pacientes con glaucoma de



Domingo, 15
de abril



14:15 a 15:15 h



Sala
N-105



ángulo cerrado superará los 30 millones de personas con todas las implicaciones que conlleva este diagnóstico. En ello radica la importancia de determinar el ángulo iridocorneal en todos nuestros pacientes a partir de cierta edad. Hablaremos de dos métodos rápidos y sencillos en la estimación de la profundidad de la cámara anterior incluso en pacientes con dificultad para colocarse en la lámpara de hendidura.

Poder 2: Examen pupilar

• ¿Hago un examen pupilar a todos mis pacientes? ¿Todos los defectos pupilares van asociados a una pérdida de agudeza visual?, ¿Presentan siempre sintomatología?, ¿Debo esperar a que el paciente me comente algo para evaluar pupilas o debería incluir este test preliminar en mi protocolo de actuación como Optometrista?

• La detección precoz de una neuritis o una parálisis del III par puede determinar una mejor recuperación si derivamos con urgencia. La patología de nervio óptico es la que suele producir un mayor grado de disfunción pupilar, por lo que la exploración de la pupila adquiere especial relevancia en la evaluación de la funcionalidad del nervio óptico.

Poder 3: Hirschberg en motilidad ocular como test preliminar

• Está basado en la simetría o asimetría entre los reflejos corneales en las diferentes posiciones de mirada. Nos ayudará a determinar si existe una desviación inconcomitante aunque el paciente sea poco colaborador o su sintomatología esté compensada por una tortícolis.

Poder 4: Fotoestrés

• En pacientes con patología macular que conducen de noche, los coches que vienen de frente pueden provocar una reducción drástica de la AV. Cualquier patología que afecte a los fotorreceptores, la membrana de Bruch, la coriocapilaris o la coroides pueden tener un recobro tardío al fotoestrés (DMAE, Edema macular diabético, CRSC, etc.).

Fotoestrés es una técnica sencilla que puede diferenciar un problema macular (retiniano) de un problema de nervio óptico (postretiniano). También es un procedimiento clínico que sirve como predictor de una disfunción macular en pacientes con maculopatía incipiente y/o asimétrica.

Poder 5: Sorpresas

El papel del optometrista es una pieza fundamental en la prevención de patologías oculares y sistémicas. Este curso monográfico te ayudará como profesional de la Atención primaria visual a sospechar algunas patologías oculares y neurológicas mediante instrumental básico.

Menos es más, el poder de la linterna...

¿Quieres venir a "empoderarte" con la luz?

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

