

CURSO MONOGRÁFICO

Opciones terapéuticas del paciente estrábico.



Miguel A. Estrella Lumeras

Diplomado en Óptica y Optometría en la Universidad Complutense de Madrid y, posteriormente graduado en Óptica y Optometría por la Universidad Alfonso X El Sabio. Ha realizado el Máster en Optometría en el Centro Boston de Optometría y el Máster en Optometría Clínica en la Universidad Europea.

Su experiencia docente comenzó en el Centro Boston de Optometría, entre los años 1992-1997, como profesor de visión binocular, estrabismo y ambliopía, rehabilitación visual y baja visión.

Desde 1999 es profesor de Visión Binocular y Motilidad Ocular, Estrabismo y Ambliopía en Veinte20.com, donde además hoy en día es codirector. Y desde 2001 es profesor de Visión Binocular y Motilidad Ocular en la Universidad Europea de Madrid, donde también ejerce de profesor en Atención Clínica a pacientes en la Universidad Europea de Madrid.

En la actualidad ejerce profesionalmente en la Clínica Dr. Rodríguez Sánchez, y desarrolla la labor de asesor clínico para el sector óptico.

Además, es autor de diversas publicaciones en revistas y congresos, ponente en diferentes congresos y jornadas, y autor de una serie de capítulos docentes interactivos en formato digital sobre visión binocular, motilidad ocular, ambliopía y estrabismo.

OBJETIVO GENERAL

Presentar una revisión de la batería de opciones terapéuticas para las posibles alteraciones provocadas por la aparición de los distintos tipos de estrabismo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Clasificar las alteraciones motoras y sensoriales en función del tipo de estrabismo.
- Realizar una revisión de las alternativas de manejo de las diferentes condiciones.
- Desarrollar un protocolo terapéutico en función de las características de la desviación y edad del paciente.

RESUMEN

El estrabismo es una alteración sensomotora del alineamiento de ambos ojos sobre un estímulo visual en condiciones binoculares. Esta alteración puede estar presente en visión lejana y/o en visión próxima y tanto en posición primaria de mirada, como en otras posiciones secundarias o terciarias.

Una alteración sobre el alineamiento ocular va a provocar alteraciones secundarias a nivel motor (secundarismos), posibles alteraciones musculoesqueléticas (torticolis) y alteraciones sensoriales que pueden ir desde la aparición de ambliopía, a la percepción de diplopia y/o supresión monocular bajo condiciones binoculares, entre otras posibles readaptaciones sensoriales. Por estos motivos es de suma importancia su diagnóstico y tratamiento precoz, encaminado no sólo a evitar o reducir el ángulo de desviación, sino también a prevenir la aparición de todas las posibles alteraciones secundarias o al manejo rápido de ellas en el caso de que ya se hayan producido...

Los estrabismos se suelen clasificar en función de la dirección de la desviación, del momento de aparición y de la variación del ángulo de desviación en las distintas posiciones de mirada, así como de su etiología. En este sentido podemos clasificar los estrabismos en horizontales, verticales y oblicuos; congénitos o adquiridos; comitantes e incommitantes. Y en función de su etiología en estrabismos descompensados, acomodativos, paréticos, fibróticos e inervacionales o supranucleares.



Viernes, 13
de abril



16:30 a 17:30 h



Sala
106



Es importante realizar una exploración exhaustiva que permita aclarar la etiología y todas las características motoras y sensoriales de la desviación, con el fin de poder pautar la mejor opción terapéutica para cada una de las alteraciones.

Entre las condiciones más frecuentes provocadas por un estrabismo se pueden encontrar alteraciones motoras, como limitaciones e hiperfunciones, síndromes alfabéticos (desviaciones horizontales con incomitancia vertical provocadas por las acciones terciarias de los músculos oblicuos) y tortícolis de origen ocular. O alteraciones sensoriales del tipo de fijación excéntrica, correspondencia sensorial anómala, supresión, diplopia y ambliopía.

En este curso se realizará una exposición de las opciones terapéuticas más indicadas para los distintos tipos de estrabismos, tanto a nivel motor como a nivel sensorial. Desde tratamientos pasivos como pautas de oclusión, adiciones, hipercorrecciones negativas y compensaciones prismáticas; a tratamientos activos como la rehabilitación visual. También se hará mención a otras posibilidades terapéuticas como la toxina botulínica o la cirugía.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

