

COMUNICACIÓN ORAL

**FUNCIÓN VISUAL EN
CONDICIONES ESPECÍFICAS**

ID: 1370



Domingo, 15
de abril



09:40 h a 09:50 h



Sala
N-106

Examen visual y terapia visual en paciente con síndrome de Williams

Autores: Daniel Peña Sancha¹, María Martínez Tueros¹, Ana Vargas García¹

¹⁾ Centro de terapia visual Skeffington.

INTRODUCCIÓN AL CASO

Manejo clínico de pacientes con síndrome de Williams y áreas en las que incidir cuando se desarrolla la terapia visual

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 8 años acude a consulta con diagnóstico de Síndrome de Williams. El motivo de la consulta es una exotropía, ptosis bilateral, problemas de lectoescritura, falta de equilibrio y coordinación viso-espacial pobre.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

En la observación externa el paciente presenta una ptosis bilateral, una hipotonía generalizada y los rasgos faciales típicos del Síndrome de Williams. El paciente presenta una agudeza visual binocular de 0,8 en lejos con E de Snellen y de 0,5 en cerca. Monocularmente no existe diferencia significativa entre un ojo y otro. En la evaluación de la musculatura extraocular el paciente presenta restricciones en mirada superior, inferior y en adducción en ambos ojos que no mejoran haciendo ducciones. Presenta una ptosis bilateral y una restricción a la hora de cerrar el párpado en ambos ojos.

En la evaluación de los seguimientos oculares

el paciente no presenta movimientos suaves, precisos, extensos ni completos, con asociaciones continuas de cabeza y pérdidas de fijación. En los sacádicos encontramos movimientos hipométricos y continuas asociaciones de cabeza. En el cover test se observa una exotropía alternante de aproximadamente 30 dioptrías prismáticas en lejos y ligeramente inferior en cerca. En la retinoscopia se obtuvo +0,25 en el ojo derecho y +0,75 en el ojo izquierdo. En el test de Worth el paciente presenta supresión a todas las distancias con alternancia voluntaria por parte del paciente entre el ojo derecho y el ojo izquierdo

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

En el MEM se obtuvo +1,25 en el ojo derecho y +2,50 en el ojo izquierdo

DIAGNÓSTICO

Exotropía alternante con supresión a todas las distancias. Restricciones musculares en ambos ojos y motilidad ocular deficiente.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

El paciente realizó terapia visual yendo al centro una vez por semana durante un año.





El paciente mejoró todas las habilidades motrices, coordinación ojo mano, seguimientos, sacádicos y se redujeron las restricciones musculares en ambos ojos.

Se redujo la exotropia y se consiguió fusión tanto en lejos como en cerca, consiguiendo además estereopsis en visión próxima.

El paciente mejoro su habilidad lectora y sus condiciones de equilibrio.

CONCLUSIÓN

Éxito de la terapia visual en pacientes con síndrome de Williams.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

