

1/10/2017

CAS CLÍNIC ACOTV

CAS CLÍNIC D'AMBLOPIA I VISIÓ BINOCULAR

TIPUS DE CAS

El cas presentat a continuació es tracta d'un cas d'ambliopia i visió binocular.

ANAMNESI

La pacient AGC de 5 anys visita el nostre centre derivada de l'oftalmòleg amb el següent historial:

Finals de 2013 – inicis de 2014:

- Derivada de pediatria.
- Cover test negatiu (orto en visió llunyana i en visió pròxima).
- Hirschberg de 0º.
- AV No col·labora / 0.9 .
- Refracció amb cicloplègic: UD: +5.00 -0.50x180º / UE: +3.75 -0.50x170º .
- Màxima correcció que accepta: UD: +3.25 / UE: +2.00 .
- Fons d'ull: alteració de l'epiteli pigmentari macular de l'ull dret.
- Fons d'ull observat sota sedació: Pàpils, arcades vasculares, pol posterior sense alteracions significatives.

Segon trimestre de 2014:

- Accepta bé les ulleres.
- AVcc 0.4 / 0.9 .
- Teràpia d'oclusió 0/5 4h diàries durant 2 mesos.

Tercer trimestre de 2014:

- Refracció: UD: +3.50 -0.50x170º / UE: +2.75 .
- AVcc 0.6 / 1.0- .
- Teràpia d'oclusió 0/5 4h diàries durant 2 mesos.

Quart trimestre de 2014:

- AVcc 1.0 / 1.0 .
- Teràpia d'oclusió 0/4 1.50h diàries durant 4 mesos.

Primer trimestre de 2015:

- Refracció amb cicloplègic: UD: +5.00 -0.75x165º / UE: +4.00 -0.50x170º .
- Màxima correcció que accepta: UD: +3.50 -0.75x165º / UE: +3.00 -0.50x170º .
- AVcc 0.9+ / 1.0- .
- Descans de la teràpia d'oclusió durant 3 mesos.

Segon trimestre de 2015:

- AVcc 0.8 / 1.0 .
- Teràpia d'oclusió 0/5 3h diàries durant 3 mesos.

Tercer trimestre de 2015:

- Refracció: UD: +3.75 -1.00x160º / UE: +3.00 -0.50x170º .
- AVcc 1.0 / 1.0 .
- Descans de la teràpia d'oclusió durant 4 mesos.

Quart trimestre de 2015:

- Mateixa correcció que duu.
- AVcc 0.7 / 1.0 .
- Teràpia d'oclusió 0/5 4h diàries durant 3 mesos.

Primer trimestre de 2016:

- Refracció amb cicloplègic: UD: +5.50 -1.50x165º / UE: +4.25 -0.50x180º .
- Màxima correcció que accepta: UD: +4.25 -1.50x160º / UE: +3.25 -0.50x180º .
- AVcc 0.7+ / 1.0 .
- Teràpia d'oclusió 0/7 5h diàries durant 1 mes.
- Derivació per fer teràpia d'estimulació retiniana i teràpia visual.

- No pren cap mena de medicació ni consta cap al·lèrgia.
- A casa hi ha antecedents d'ambliopia per part dels cosins.
- El rendiment escolar és bo; segueix correctament el ritme de la classe.

PROVES REALITZADES

AGUDESIA VISUAL

Amb correcció: UD: 60%
 UE: 90%
 AU: 90%

ESTAT REFRACTIU

L'estat refractiu de la pacient està controlat per l'oftalmòloga pediàtrica cada 3 mesos aproximadament.

La correcció que actualment accepta és:

UD: +4.25 -1.50x160º

UE: +3.25 -0.50x180º

ACOMODACIÓ

- FLEXIBILITAT ACOMODATIVA ($\pm 2.00D$)

No col·labora.

MOTILITAT OCULAR

- SEGUIMENTS

Els moviments no són suaus. Fa salts excessius i la fixació és molt inestable quan se li demana que parli mentre realitza l'exercici. S'acompanya amb el cap i fins i tot, en ocasions, amb tot el cos en bloc.

- SACÀDICS

Mostra dificultat per executar cada salt amb precisió. Els moviments són bruscs i, igual que amb els moviments de seguiment, té moltes pèrdues de fixació.

INTEGRACIÓ BINOCULAR

- COVER TEST

Sense correcció: orto en visió llunyana i petita endofòria en visió propera.

Amb correcció: orto en visió llunyana i en visió propera.

- PPC

És capaç de mantenir la fusió fins ben a prop del nas.

- RESERVES FUSIONALS (VERGÈNCIES)

Visió llunyana: BN: x/8/6.

BT: x/20/6.

Visió pròxima: BN: x/12/10.

BT: 40DP ok.

- FUSIÓ (LLUMS DE WORTH)

Mostra fusió estable a totes les distàncies.

- ESTEREÒPSIS (TNO)

No té estereòpsis.

- DOMINÀNCIA OCULAR MOTORA I SENSORIAL

Dom. Motora VLL: UE

Dom. Motora VP: UD

Dom. Sensorial VLL: UE

Dom. Sensorial VP: UE

DIAGNÒSTIC

La pacient mostra una hipermetropia combinada amb astigmatisme a ambdós ulls. En tots dos, s'observa una hipermetropia latent de +1D.

Es destaca una ambliopia de l'ull dret. Tot i haver estat fent teràpia d'oclusió durant dos anys, l'agudesa visual de l'ull dret segueix sent molt inestable. Durant el període de teràpia, aquesta millora considerablement, però en els mesos de descans, aquesta torna a disminuir.

A l'examen binocular s'observa una petita endofòria en visió pròxima sense la correcció. Aquesta és secundària a la hipermetropia que presenta.

Amb la correcció que accepta la pacient, els dos eixos visuals es mantenen en ortofòria a totes les distàncies.

Les reserves fusionals són correctes, tot i que la recuperació de la fusió en les bases temporals és inferior als valors normals esperats.

L'estat acomodatiu de la pacient no s'ha pogut valorar degut a que no ha col·laborat en la prova.

Degut als canvis constants d'agudesa visual a l'ull dret, presenta dificultats en la integració dels moviments oculomotors i en la percepció de l'espai i visió tridimensional.

PRONÒSTIC

Els objectius optomètrics plantejats per aquest cas són:

- Establir una bona fixació central.
- Mantenir una bona agudesa visual de l'ull dret.
- Estimular al màxim el cos callós i la lateralitat per tal de consolidar una bona base pels moviments més precisos.
- Integrar els moviments oculomotors.
- Aconseguir que hi hagi una visió binocular eficaç.
- Estimular la visió en 3D.

Els objectius dels pares de la pacient són:

- Aconseguir una bona agudesa visual en ambdós ulls i mantenir-la.
- Poder deixar de dependre de la teràpia d'oclusió.
- Reduir al màxim les dificultats que pugui tenir a l'hora de començar a llegir.
- Aconseguir veure en 3D.

TRACTAMENT REALITZAT

El tractament comença realitzant 10 minuts diaris d'estimulació retiniana al gabinet durant 6 setmanes.

Una vegada l'agudesa visual sembla que està estabilitzada en 1.0, es comencen les sessions de 50 minuts setmanals al gabinet més 15 minuts de treball diari a casa. Durant aquest programa de 10 sessions de teràpia visual, els exercicis treballats són:

- *PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO-MOTRIU*
 1. EXERCICIS PER L'ACTIVACIÓ DEL COS CALLÓS
 - 1.1. Jugar amb els ulls tancats a col·locar un objecte en una mà i buscar-ne un altre d'igual amb l'altra mà, explicant què és, quines característiques té (tacte, temperatura, pes, textura, utilitat, etc).
 - 1.2. Intentar dibuixar alguna cosa que han tocat e identificat sense veure-la.

- 1.3. Fer l'exercici de l'infinit matemàtic (∞). Seguir la trajectòria del símbol en un sentit i l'altre:
 - 1.3.1. Amb els dos braços
 - 1.3.2. Amb el braç dominant / no dominant
 - 1.3.3. Amb el llapis sobre un paper
- 1.4. Mantenir un globus palmejant-lo en l'aire amb totes dues mans.
- 1.5. Fer dibuixos simètrics (lliures i sanefes) a la pissarra i en un paper amb les dues mans alhora.
- 1.6. Dibuixar espirals concèntriques a l'aire amb les dues mans davant un mirall o una altra persona. Fer el moviment de més petit (dit) a més gran (braç) i a la inversa, i treballar els dos sentits (horari i antihorari).

2. EXERCICIS DE LATERALITAT

- 2.1. GATEIG EN PATRÓ CONTRALATERAL. Jocs on estimular el desplaçament a quatre potes. La coordinació és cama dreta amb braç esquerre i viceversa. S'ha de procurar que els genolls se separin del terra i que hi hagi una bona alineació de les mans, els genolls i els peus.
- 2.2. SOLDAT CONTRALATERAL. Caminar amb la mateixa coordinació que per gatejar, marcant molt bé el moviment dels braços i cames. Es combinen variants com: avançar colpejant la mà o el colze amb el genoll contrari, unir mà i peu contrari per darrere, avançar una cama i aixecar cap amunt el braç contrari, etc.
- 2.3. Col·locat de peus, colpejar amb la mà dreta el peu esquerre i viceversa, sense desplaçar-se. Pot fer l'exercici colpejant les extremitats per davant o per darrere del cos.
- 2.4. Estirat al terra cap amunt, elevar les extremitats alternadament. En casos tocant una amb l'altra i en altres colpejant una pilota de goma.
- 2.5. En posició de gateig, elevar les extremitats de manera contralateral mantenint l'equilibri. El braç i la cama que s'eleva cal que estiguin en extensió i el més paral·lels al terra com sigui possible.

- *ESTIMULACIÓ RETINIANA*

3. MITT (UD): 10 -15 minuts amb les diferents plantilles.

- *FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (monocular i binocular)*

4. Encertar en un minut el màxim de lleties / grans d'arròs dins un pot estret sense tocar-lo. Canviem el pot per una canyeta per augmentar el nivell de dificultat.

5. HAMMA BEADS.
 6. Polseres.
 7. OJOS DETECTIVES: Pintar els ulls, cada detall, retallar-los i enganxar-los en canyetes de colors.
 8. Repassar els contorns de dibuixos variats, encerclar o remarcar els detalls dels mateixos.
 9. FIGURES PERFORADES: Apuntar amb el punxó a cada forat del dibuix mostrat.
- *MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR I BINOCULAR)*
 10. OJOS DETECTIVES.
 - 10.1. Seguir el moviment de l'ull presentat.
 - 10.2. Saltar d'una canyeta a l'altra, segons el color anomenat.
 - 10.3. Saltar a la canyeta del color anomenat i mantenir el moviment de la mateixa.
 11. Columnes de lletres i dibuixos HART (presentades de 2 en 2, diferents nivells de dificultat).
 12. PILOTA DE MARSDEN (blanca i negra al gabinet, vermella i negra a casa):
 - 12.1. Seguir només amb un dels ulls.
 - 12.2. Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les.
 - 12.3. Seguir i fer tocs amb el pal (costat dret, costat esquerre i frontal).
 - 12.4. Seguir amb els dos ulls alhora i respondre al que se li pregunta (històries i contes, seqüències de conceptes variats, temes treballats a classe, cançons, etc).
 13. ROTADOR (2 sentits de gir).
 14. Quadrícula de números, lletres i combinació de les dues, amb separacions diferents entre els mateixos.
 - *VISIÓ BIOCULAR (filtre vermell / transparent i vermell / verd)*
 15. Polseres.
 16. Repassar els contorns de dibuixos variats, encerclar o remarcar els detalls dels mateixos.
 17. FIGURES PERFORADES: Apuntar amb el punxó a cada forat del dibuix mostrat.
 18. PILOTA DE MARSDEN (vermella i negra):
 - 18.1. Seguir només amb els ulls.
 - 18.2. Seguir amb els ulls i anomenar les lletres que veu.
 - 18.3. Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les.
 - 18.4. Seguir i fer tocs amb el pal (costat dret, costat esquerre i frontal)

19. Cartes de dibuixos vermell – negre.

- **VISIÓ BINOCULAR (VERGÈNCIES)**

20. Prismes BN, BT i combinats (fins a 9Δ).

- **PERCEPCIÓ VISUAL**

21. Rastreig visual: combinant el llibre d'exercicis amb altres textos més divertits, amb les fonts de color vermell i vermell-negre. Amb ulleres de filtre vermell / transparent i sense ulleres.

A continuació es detalla quins són els exercicis realitzats a la consulta.

Les activitats programades per treballar a casa durant les 3 primeres setmanes es basen principalment en l'estimulació del cos callós i de la lateralitat, i en el coneixement dels moviments oculomotors.

Un cop es van assimilant tots els exercicis de psicomotricitat, es van incorporant els exercicis més específics com ara els de fixació i coordinació ull – mà, sacàdics amb les columnes de Hart i seguiments més precisos amb la pilota de Marsdem.

	SETMANA 1
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO - MOTRIU	EXERCICIS VARIS D'ESTIMULACIÓ DEL COS CALLÓS.
	EXERCICIS VARIS DE LATERALITAT.
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR)	POLSERES.
	OJOS DETECTIVES: pintar-los, retallar-los i enganxar-los en canyetes.
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR)	OJOS DETECTIVES: <ul style="list-style-type: none">- Seguir el moviment de l'ull.- Saltar d'una canyeta a l'altra.- Saltar i mantenir el moviment.
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none">• EXERCICIS VARIS DE PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO – MOTRIU.• OJOS DETECTIVES (les 3 parts treballades a la sessió).

	SETMANA 2
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO - MOTRIU	EXERCICIS VARIS D'ESTIMULACIÓ DEL COS CALLÓS.
	EXERCICIS VARIS DE LATERALITAT.
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR)	POLSERES.
	ENCERTAR LLENTIES (encertar-les dins un pot durant 1 minut).
	FIGURES PERFORADES (1 pàgina per ull).
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR)	<p>OJOS DETECTIVES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Seguir el moviment de l'ull. - Saltar d'una canyeta a l'altra. - Saltar i mantenir el moviment.
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • EXERCICIS VARIS DE PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO – MOTRIU. • ENCERTAR LLENTIES (1 min UD, 1 min UE, 1 min 2 ulls). • OJOS DETECTIVES (les 3 parts treballades a la sessió).

	SETMANA 3
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO - MOTRIU	EXERCICIS VARIS D'ESTIMULACIÓ DEL COS CALLÓS.
	EXERCICIS VARIS DE LATERALITAT.
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR)	HAMMA BEADS.
	ENCERTAR LLENTIES (encertar-les dins un pot durant 1 minut).
	REPASSAR ELS CONTORNS DE DIBUIXOS VARIATS I MARCAR ELS DETALLS.
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR)	<p>OJOS DETECTIVES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Seguir el moviment de l'ull. - Saltar d'una canyeta a l'altra. - Saltar i mantenir el moviment.
	<p>PILOTA DE MARSDEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Seguir només amb un dels ulls. - Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les. - Seguir i fer tocs amb el pal (dreta, esquerra i frontal).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • EXERCICIS VARIS DE PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO – MOTRIU. • ENCERTAR LLENTIES (1 min UD, 1 min UE, 1 min 2 ulls). • PILOTA DE MARSDEN (les 3 parts treballades a la sessió).

	SETMANA 4
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min)
PSICOMOTRICITAT I INTEGRACIÓ VISUO - MOTRIU	EXERCICIS VARIS D'ESTIMULACIÓ DEL COS CALLÓS
	EXERCICIS VARIS DE LATERALITAT
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR)	HAMMA BEADS
	ENCERTAR GRANS D'ARRÒS (encertar-los dins un pot durant 1 minut)
	FIGURES PERFORADES (1 pàgina per ull)
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR)	PILOTA DE MARSDEN: <ul style="list-style-type: none"> - Seguir només amb un dels ulls. - Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les. - Seguir i fer tocs amb el pal (dreta, esquerra i frontal).
	ROTADOR (monocular, 2 sentits de gir).
	COLUMNES DE DIBUIXOS (presentades de 2 en 2, salts d'una a l'altra).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • COLUMNES DE DIBUIXOS (de 2 en 2, salts alterns). • ENCERTAR L'ARRÒS (1 min UD, 1 min UE, 1 min 2 ulls). • PILOTA DE MARSDEN (les 3 parts treballades a la sessió).

	SETMANA 5
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min)
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR)	ENCERTAR GRANS D'ARRÒS (encertar-los dins un pot durant 1 minut)
	FIGURES PERFORADES (2 pàgines per ull)
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR)	OJOS DETECTIVES: <ul style="list-style-type: none"> - Seguir el moviment de l'ull. - Saltar d'una canyeta a l'altra. - Saltar i mantenir el moviment.
	PILOTA DE MARSDEN: <ul style="list-style-type: none"> - Seguir només amb un dels ulls. - Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les. - Seguir i fer tocs amb el pal (dreta, esquerra i frontal).
	COLUMNES DE DIBUIXOS (presentades de 2 en 2, salts d'una a l'altra).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • COLUMNES DE DIBUIXOS (de 2 en 2, salts alterns). • ENCERTAR L'ARRÒS (1 min UD, 1 min UE, 1 min 2 ulls). • PILOTA DE MARSDEN (les 3 parts treballades a la sessió).

	SETMANA 6
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR I BINOCULAR)	ENCERTAR GRANS D'ARRÒS (encertar-los dins un pot durant 1 minut).
	REPASSAR ELS CONTORNS DE DIBUIXOS VARIATS I MARCAR ELS DETALLS.
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR I BINOCULAR)	PILOTA DE MARSDEN: <ul style="list-style-type: none"> - Seguir amb els ulls. - Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les. - Seguir i fer tocs amb el pal (dreta, esquerra i frontal). - Seguir amb els dos ulls alhora i respondre al que se li pregunta.
	COLUMNES DE HART (presentades de 2 en 2, salts d'una a l'altra).
VISIÓ BIOCULAR	CARTES DE DIBUIXOS VERMELL – NEGRE (Alternant visió llunyana i visió pròxima).
	RASTREIG VISUAL (llibre de lletres vermelles i vermelles – negres).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • COLUMNES DE HART (de 2 en 2, salts alterns). • RASTREIG VISUAL BIOCULAR. • PILOTA DE MARSDEN (les 4 parts treballades a la sessió).

	SETMANA 7
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (MONOCULAR I BINOCULAR)	POLSERES.
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR I BINOCULAR)	ROTADOR (2 sentits de gir).
	CARTES DE HART (visió llunyana i visió pròxima, línia x línia i lletra x lletra).
VISIÓ BIOCULAR	FIGURES PERFORADES (4 pàgines).
	CARTES DE DIBUIXOS VERMELL – NEGRE (Alternant visió llunyana i visió pròxima).
	RASTREIG VISUAL (llibre de lletres vermelles i vermelles – negres).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • RASTREIG VISUAL BIOCULAR. • PILOTA DE MARSDEN (les 4 parts). • REPASSAR ELS CONTORNS I DETALLS DE DIBUIXOS.

	SETMANA 8
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR I BINOCULAR)	ROTADOR (2 sentits de gir).
	CARTES DE HART (visió llunyana i visió pròxima, línia x línia i lletra x lletra).
	SACÀDICS AMB QUADRÍCULES DE NÚMEROS I LLETRES A DIFERENTS SEPARACIONS.
VISIÓ BIOCULAR	REPASSAR ELS CONTORNS DE DIBUIXOS VARIATS I MARCAR ELS DETALLS.
	FIGURES PERFORADES (2 pàgines).
	CARTES DE DIBUIXOS VERMELL – NEGRE (Alternant visió llunyana i visió pròxima).
	RASTREIG VISUAL (llibre de lletres vermelles i vermelles – negres).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • RASTREIG VISUAL BIOCULAR I BINOCULAR. • CARTES DE HART BINOCULAR (línia x línia i lletra x lletra). • REPASSAR ELS CONTORNS I DETALLS DE DIBUIXOS.

	SETMANA 9
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (BINOCULAR)	POLSERES.
	FIGURES PERFORADES (2 pàgines).
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR I BINOCULAR)	PILOTA DE MARSDEN: <ul style="list-style-type: none"> - Seguir amb els ulls. - Seguir i fer tocs amb les mans, alternant-les. - Seguir i fer tocs amb el pal (dreta, esquerra i frontal). - Seguir amb els dos ulls alhora i respondre al que se li pregunta.
	CARTES DE HART (visió llunyana i visió pròxima, línia x línia i lletra x lletra).
	SACÀDICS AMB QUADRÍCULES DE NÚMEROS I LLETRES A DIFERENTS SEPARACIONS.
VISIÓ BINOCULAR	RASTREIG VISUAL..
	VERGÈNCIES AMB PRISMES DE BN I BT (fins a 9Δ).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • CARTES DE HART BINOCULAR (línia x línia i lletra x lletra). • FLIPPER PRISMÀTIC DE 10ΔBT / 9ΔBN. • PILOTA DE MARSDEN (les 4 parts treballades).

	SETMANA 10
ESTIMULACIÓ RETINIANA	MITT UD (10 min).
FIXACIÓ I COORDINACIÓ ULL – MÀ (BINOCULAR)	POLSERES.
	HAMMA BEADS.
MOVIMENTS OCULOMOTORS (MONOCULAR I BINOCULAR)	ROTADOR (2 sentits de gir).
	SACÀDICS AMB QUADRÍCULES DE NÚMEROS I LLETRES A DIFERENTS SEPARACIONS.
VISIÓ BINOCULAR	RASTREIG VISUAL..
	VERGÈNCIES AMB PRISMES DE BN I BT (fins a 9Δ).
EXERCICIS A CASA	<ul style="list-style-type: none"> • RASTREIG VISUAL. • HAMMA BEADS. • FLIPPER PRISMÀTIC DE 10ΔBT / 9ΔBN.

CONCLUSIÓ DEL CAS

Després de 4 mesos intensos de teràpia visual i de treball diari constant de la pacient, els resultats obtinguts són molt bons.

AGUDESA VISUAL

Amb correcció: UD: 100%
UE: 100%
AU: 100%

ESTAT REFRACTIU

L'estat refractiu de la pacient segueix controlat per l'oftalmòloga pediàtrica. De moment la correcció que duu és la mateixa que a l'iniciar la teràpia visual.

UD: +4.25 -1.50x160º

UE: +3.25 -0.50x180º

ACOMODACIÓ

- FLEXIBILITAT ACOMODATIVA (±2.00D)

UD: 14 cpm

UE: 14 cpm

AU: 13 cpm

En la primera avaluació la pacient no col·laborava.

Tot i no haver treballat l'acomodació específicament amb lents, la pacient es mostra tranquil·la durant tota la prova i reacciona bé a la mateixa, de manera que es pot observar com la seva flexibilitat acomodativa presenta valors que es troben dins la normalitat.

MOTILITAT OCULAR

- **SEGUIMENTS**

Els moviments són suaus. És capaç de mantenir la fixació damunt l'objecte durant tot l'exercici, fins i tot quan se li demana que parli.

- **SACÀDICS**

L'amplitud del salt és regular i precís. Manté una velocitat bona i constant durant tota la prova.

En ambdós casos, pot executar els exercicis mantenint el cap quiet, fet que demostra que aquests moviments s'han integrat correctament.

INTEGRACIÓ BINOCULAR

- **COVER TEST**

Sense correcció: orto en visió llunyana i petita endofòria en visió propera.

Amb correcció: orto en visió llunyana i en visió propera.

- **PPC**

És capaç de mantenir la fusió fins ben a prop del nas.

- **RESERVES FUSIONALS (VERGÈNCIES)**

Visió llunyana: BN: x/10/8.

BT: x/25/20.

Visió pròxima: BN: x/14/12.

BT: 40DP ok.

- **FUSIÓ (LLUMS DE WORTH)**

Mostra fusió estable a totes les distàncies.

- **ESTEREÒPSIS (TNO)**

Valor normalitzat amb un resultat de 60", amb facilitat.

- **DOMINÀNCIA OCULAR MOTORA I SENSORIAL**

Dom. Motora VLL: UE

Dom. Motora VP: UE

Dom. Sensorial VLL: UE

Dom. Sensorial VP: UE

Una vegada finalitzada la teràpia, es realitzen controls cada 5 mesos. En aquestes revisions s'observa com la pacient ha aconseguit estabilitzar totes les àrees, mantenint uns bons resultats en cadascuna d'elles.

S'ha consolidat una bona base per a la integració dels moviments, des dels corporals més bastos als oculomotors més fins i precisos. La fixació central s'ha establert, millorant i mantenint l'agudesia visual al 100%. A tots aquests objectius optomètrics assolits, cal sumar-hi l'augment de l'eficàcia de la visió binocular de la pacient juntament amb la millora secundària de la visió en 3D.

Com ha aconseguit una gran estabilització de les seves funcions visuals, també ha definit la seva dominància ocular motora i sensorial cap a l'ull esquerre.

Tant la pacient i els pares com l'equip, estem molt satisfets dels resultats obtinguts.

De nou, amb l'ajuda de la teràpia visual, s'ha aconseguit millorar la qualitat de vida d'una persona i, al mateix temps, dels que la rodegen.