



ANTEOJOS Neonato a 3 años

Guía para padres de NMSBVI y Dra. Linda Lawrence

Ha sido un gran privilegio colaborar con la Dra. Linda Lawrence y otros oftalmólogos pediatras para ofrecer servicios de visión infantil. Apreciamos la oportunidad de trabajar como socios para combinar la especialización médica con la intervención temprana y la educación, para cumplir con las necesidades de la niñez y la familia. La Dra. Lawrence explica claramente en este folleto la razón por la que los anteojos son tan importantes para el desarrollo de los niños pequeños. NMSBVI está muy orgullosa de ser parte de este proyecto para explicar la importancia de los lentes para niños desde recién nacidos hasta los tres años de edad, y anticipamos poder seguir siendo socios de la comunidad médica tanto en Nuevo México como a nivel nacional.

~ *Cindy Faris, MA, ECSE/L, TVI/L*
Coordinadora del Programa "Birth to 3",
'Neonato a 3', NMSBVI

Dra. Linda Lawrence

Linda Lawrence, MD estableció su práctica privada en 1986 ofreciendo servicios integrales de oftalmología con un énfasis en pediatría en Salina, Kansas, EUA.

Desde 1992, ella ha realizado evaluaciones de visión funcional como parte del programa de intervención temprana, Parte C, del Centro de Salud Regional de Salina, en Kansas, y ha documentado la alta proporción de patología ocular no diagnosticada entre bebés y niños pequeños con discapacidades de desarrollo, y ha actuado en defensa del derecho por la detección e intervención tempranas. Ella ofrece servicios especiales al público en la Escuela para Ciegos del Estado de Kansas, y es consultora voluntaria para el Centro Ann Sullivan del Perú (CASP), en Lima, una ONG educativa para estudiantes con discapacidades de neurodesarrollo.



Anteojos para Neonato a 3: ¿Por qué y cómo?

Linda Lawrence, MD, Oftalmólogo

*Programa Bebé Niño, Centro de Salud Regional de Salina, Kansas;
y Consultora con la Escuela para Ciegos del Estado de Kansas*

Principios básicos para el uso de anteojos

- Cada niña o niño es único.
- Las vías visuales son el canal sensorial responsable de la mayoría de la información que recibe un niño.
- Los anteojos, gafas o lentes, se prescriben por una variedad de razones ópticas, médicas y funcionales.
- Ajustar apropiadamente los anteojos mejora su uso.
- Las razones para la prescripción y uso de anteojos deben ser entendidas por los padres, educadores, y terapeutas para ayudar a facilitar el uso apropiado y mejorar el desarrollo de su sentido de la vista, así como su desarrollo en general.

Preguntas comunes:

Anteojos para bebés/niños pequeños

- ¿Para qué sirven los anteojos?
- ¿Los anteojos fomentan el desarrollo de habilidades sociales, motrices, adaptativas y de comunicación?
- ¿Cuál es el resultado esperado y quién tiene acceso a dicho resultado?
(¿Qué cosas hace mejor un niño, ahora que usa los anteojos, que no podía hacer antes?)

- ¿Cuándo se supone que se deben usar los anteojos y, lo entienden los padres y el equipo que trabaja con la/el niño?
- ¿Qué dificultades se les presentan a las familias y niños, y de qué manera las superan?

¿Por qué se prescriben los anteojos?

Cuando se sospecha un retraso en el desarrollo, raramente se considera que la visión es un factor que contribuye al mismo. Actualmente, existe muy poco consenso sobre los mejores métodos para evaluar la vista y prescribir anteojos a niñas y niños pequeños con retrasos o discapacidades neurológicas.

Sin embargo, se ha demostrado una y otra vez que la corrección por refracción puede mejorar inmensamente el funcionamiento de niñas y niños con retraso en su desarrollo. Un experto oftalmólogo puede determinar la prescripción para anteojos que mejor atiende las necesidades específicas de su hija/o.

Se puede prescribir anteojos a niñas y niños desde recién nacidos (neonatos) hasta los tres años de edad para atender una variedad de problemas:

- Error de refracción significativo, con evaluación no solo de acuerdo con los estándares de consenso publicados para bebés con desarrollo típico, sino para las necesidades individuales del bebé. Miopía (corto de vista), Hipermetropía (vista lejana), anisometropía (prescripciones distintas en cada ojo) y astigmatismo son las condiciones comunes por las que el ojo requiere lentes para ayudar a prevenir la ambliopía, y ayudar a un desarrollo apropiado del sistema visual, lo cual fomentará el desarrollo general del niño. Puede ocurrir afaquia después de retirar las cataratas congénitas de un bebé, y requerir lentes especializados.
- Prevención de la ambliopía a partir de errores ópticos en los ojos (muy alta miopía, alta hipermetropía, astigmatismo significativo o anisometropía ambliogénica (cada ojo tiene una prescripción distinta.)
- Falta de acomodamiento (enfoque), medido por retinoscopía dinámica; la dificultad para el acomodamiento puede ocurrir debido a una dirección neurológica inadecuada, una falta de motivación o atención para acercarse al objetivo al niño, los medicamentos anticonvulsivos o los medicamentos usados para disminuir la salivación (baba) pueden paralizar las pupilas y afectar el acomodamiento. Esto significa que no puede compensar por la hipermetropía típica en un niño: no puede enfocar de cerca, no puede compensar por la hipermetropía, tendrá una imagen borrosa o de pobre calidad.
- Corrección del estrabismo (desviación del ojo). Usualmente habría una esotropía acomodativa, puede ocurrir de manera temprana en niños con discapacidades de desarrollo neurológico que son típicas de niños hipermétropes (su prescripción es “de más”, o “ve de lejos”).

Evaluando la visión de niñas y niños pequeños

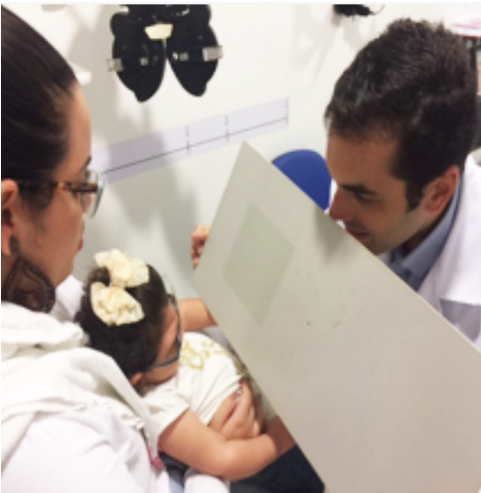
Un examen de la visión puede incluir un número de métodos de evaluación...



Rejillas LEA



Refracción cicloplégica



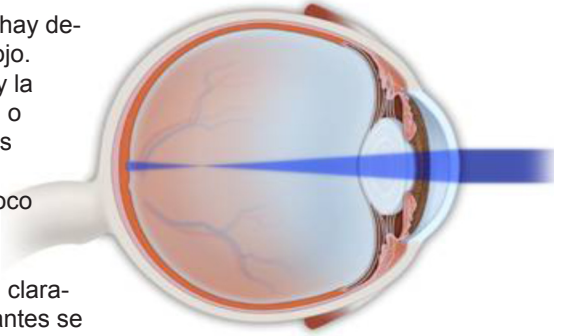
Tarjetas de agudeza visual de Teller



Lentes de prueba

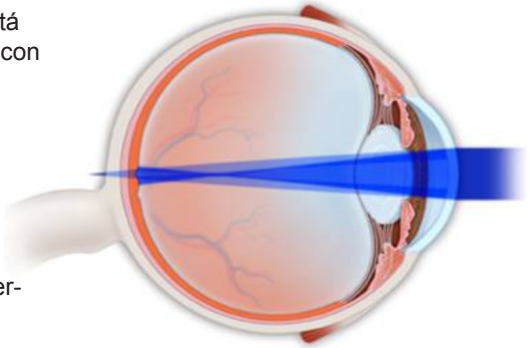
Errores de Refracción: Miopía

- En la miopía (corto de vista) hay demasiado poder óptico en el ojo.
- La distancia entre la córnea y la retina puede ser demasiada, o el poder de la córnea y de las lentes demasiado fuerte.
- Los rayos de luz entran en foco frente a la retina, en vez de sobre ella.
- Los objetos cercanos se ven claramente, pero los objetos distantes se ven borrosos.



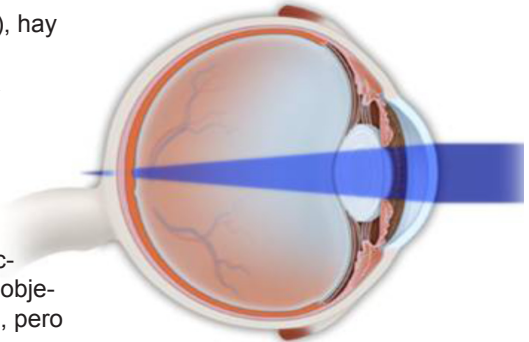
Errores de Refracción: Astigmatismo

- Con astigmatismo, la córnea está curvada de manera dispareja, con una forma más parecida a la de una pelota de fútbol americano, que a la de una pelota de baloncesto.
- La luz pasa a través de la córnea dispareja, en dos o más lugares.
- Objetos tanto distantes como cercanos pueden verse borrosos.



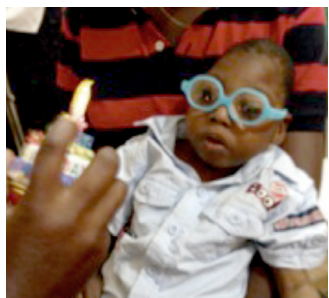
Errores de Refracción: Hipermetropía

- Con hipermetropía (vista lejana), hay demasiado poco poder óptico.
- La distancia entre la córnea y la retina pueden ser demasiado cortas.
- Los rayos de luz entran en foco detrás de la retina, en vez de sobre ella.
- Para los adultos (no sucede necesariamente con los niños), los objetos distantes se ven claramente, pero los objetos cercanos se ven borrosos.



Ejemplos de anteojos para ayudar a mejorar la visión de niños y niñas

Una niña con miopía. En esta situación en particular, los anteojos se usan todo el día. (Noten que la curvatura de los lentes reduce su rostro.)



Pobre enfoque de un bebé con microcefalia en África. Uso de lentes con aumento excesivo para tareas cercanas supervisadas, en este caso a +5.00 en cada ojo.



Bebé con síndrome del virus congénito Zika, en Brasil, y microcefalia, muestra tener mejor contacto visual al usar lentes con aumento excesivo. Se usan para tareas de cercanas supervisadas.



Un ejemplo de lentes de hipermetropía para estrabismo, con bifocales. Uso de tiempo completo. (Noten que la curvatura del lente amplía su rostro.)

Foto cortesía de AAO.



Ajustar apropiadamente las patillas de los anteojos, ayuda a conseguir que los anteojos queden bien ajustados.



Los anteojos que han sido ajustados incorrectamente, pueden llegar a presionar contra el ojo; esto se resuelve ajustándolos.



Se pueden mejorar los anteojos añadiendo un puente alzado para ayudar a que quede bien ajustado.



Padres y oculistas pueden trabajar juntos para optimizar el ajuste de los anteojos de su hija/o, tomando en cuenta la colocación única de los oídos y la forma de su cabeza.

Otros usos para los anteojos

- Protección para los niños con mala visión/ceguera.
- Transición o tintes para la fotofobia.
- Amplificación para ayudar a una mala visión.
- El “Efecto Anteojera” puede ayudar a disminuir la sobrecarga ambiental en algunos niños.
- ¡Todas y todos los niños tienen necesidades especiales!

Consejos para ajustar los anteojos

Que su hija o hijo esté cómodo usando sus anteojos es tan importante como la función correctiva básica de los lentes mismos. Los ajustes que se hagan a las patillas, puente, etc. ¡pueden crear un mundo de diferencia en el ajuste de los lentes! Los oculistas capacitados pueden trabajar con los padres de familia para ayudar a maximizar la efectividad del uso de anteojos de su hija/o.



Un bebé con severa fotofobia (CZS) se beneficia de usar lentes de transición.



Los niños pequeños con discapacidades visuales se benefician muchísimo cuando tienen exactamente los anteojos que necesitan, ¡con el ajuste correcto!

El contenido de este folleto fue adaptado de una exhibición educativa de

Linda Lawrence, MD, Oftalmólogo

Linda Lawrence, MD, Oftalmólogo, Programa Bebé Niño,

Centro de Salud de la Región de Salina, Kansas

Email: lmLawrencemd@gmail.com

Este contenido se originó a partir de la publicación “Eligiendo anteojos para su hijo” (2016), de Little Four Eyes. Con licencia Creative Commons de atribución no comercial (<http://www.kids-eyesonline.com>). Contenido adicional © 2017 Academia Americana de Oftalmólogos, imágenes www.aapos.org/eyeconditions, para información gratuita e imprimible sobre condiciones de los ojos en inglés, español, y chino mandarín. Se ha otorgado permiso a todas las familias para que puedan usar las fotos con propósitos de enseñanza. Favor de no publicar en redes sociales.

Fotos adicionales en este folleto, cortesía de la Escuela para Ciegos y Discapacitados Visuales de Nuevo México.

Programa Neonato a Tres en NMSBVI

NMSBVI se enorgullece en ofrecer un continuo de servicios gratuitos para la niñez en cada una de sus etapas de crecimiento y desarrollo. El programa “Family Infant Toddler”, (FIT, o ‘Familia Bebé Niño Pequeño’) de NMSBVI sirve a los niños con discapacidad visual y sus familias, en su domicilio y comunidad, así como a los niños considerados en riesgo de posiblemente recibir un diagnóstico de discapacidad visual. Al dar servicio a la niñez “en riesgo”, NMSBVI es capaz de dar apoyo a las familias para confirmar condiciones visuales y clarificar cuestiones de diagnóstico. Consecuentemente, muchos de los niños de Nuevo México con discapacidad visual son identificados a una edad muy temprana de modo que se pueden ofrecer los servicios de manera oportuna para su desarrollo, ayudando así a que los niños maximicen su potencial.



Elegibilidad

El Programa Family Infant Toddler de NMSBVI para niña/os neonatos a tres años de edad, ofrece servicios en todo el estado a familias de niña/os pequeños que han sido diagnosticados con una discapacidad visual; o que se considera están en riesgo de una discapacidad visual.

Referencias

Cualquier persona puede recomendarnos. Casi todas las referencias al programa FIT de NMSBVI legan por parte de preocupados miembros de la familia; de proveedores de servicios de agencias de intervención temprana que saben de algún niño que posiblemente necesita servicios de apoyo; y de la comunidad médica. Las referencias pueden ser desde el nacimiento hasta los tres años de edad, para **cualquier niño**:

- que haya sido diagnosticada/o con una discapacidad visual;
- que tenga una condición establecida que le coloca en riesgo de una discapacidad visual. Las condiciones establecidas pueden incluir, pero no se limitan a madurez previa, muchos síndromes distintos, un historial familiar de discapacidad visual, o eventos traumáticos como podrían ser falta de oxígeno, meningitis, o síndrome del bebé sacudido;
- cuya familia o equipo esté preocupado de algunos aspectos de la visión de su hijo; ó
- cuyos resultados en la Herramienta de Nuevo México para la Evaluación de la Visión (*New Mexico Vision Screening Tool*) indiquen la necesidad de referencia.

Qué esperar después de haber realizado una referencia

En las 48 horas luego de haber recibido una referencia, un/a especialista de NMSBVI se pondrá en contacto con la familia. Se completará una evaluación inicial y se determinará la elegibilidad. De ser recomendados, los servicios serán delinea-

dos junto con la familia y el equipo del niño, en un Plan de Servicios Individuales para la Familia (IFSP, *Individual Family Service Plan*).

Servicios Disponibles

Los servicios están disponibles en todo el estado y son gratuitos para las familias con algún hijo/a que tenga necesidad de recibirlos. Los servicios que reciben los niños menores de tres años son únicos. Se anima a que haya mucha participación familiar, los servicios se proveen en el entorno natural del hogar familiar, y/o en entornos de su comunidad. Los especialistas en desarrollo de la visión de NMSBVI están capacitados como maestros para los discapacitados visuales y/o especialistas en orientación y movilidad. Los servicios de NMSBVI no remplazan, sino que complementan, otros servicios especializados de la comunidad. Los servicios disponibles antes de los tres años de edad incluyen:

- Evaluaciones de la Visión Funcional para determinar la necesidad de los servicios.
- Consulta/participación en valoraciones de desarrollo con agencias E.I.
- Evaluación de los Medios de Aprendizaje para determinar los canales sensoriales de preferencia para el aprendizaje y establecer si existe la necesidad de enseñarle en Braille.
- Consulta con la familia y/o los proveedores de servicio en la comunidad, terapeutas, etc.
- Servicios directos para la/el niño y la familia, incluyendo servicios de un especialista en desarrollo de la visión, y/o un especialista en orientación y movilidad.
- Estrategias de Intervención en el Desarrollo para dar soporte al desarrollo de habilidades visuales/compensatorias.
- Información sobre ceguera / discapacidad visual.
- Referencias e información sobre recursos para las familias.
- Participación en las reuniones del IFSP y en otras reuniones del equipo.
- Apoyo a la transición del programa Neonato a Tres, a programas de preescolar.
- Apoyo a los padres de familia, incluyendo el soporte necesario para encontrar un oftalmólogo pediatra que realice un diagnóstico.
- Capacitación para los equipos específicos que trabajan con la/os niños, así como para las organizaciones que buscan conocimiento adicional sobre la visión y su impacto en el desarrollo.

Para más información favor de ponerse en contacto con:

Cindy Faris ~ Coordinadora, Programa FIT NMSBVI
505-859-0427 / Oficina *Neonato a 3* NMSBVI: 505-271-3066
Correo electrónico: cfaris@nmsbvi.k12.nm.us



**ESCUELA PARA CIEGOS Y DISCAPACITADOS VISUALES
DE NUEVO MÉXICO**

855-764-6380



ESCUELA PARA CIEGOS Y DISCAPACITADOS VISUALES DE NUEVO MÉXICO
PROGRAMA "NEONATO A TRES": 1-855-764-6380
ALAMOGORDO • ALBUQUERQUE • SERVICIO EN TODO EL ESTADO
1-800-437-3505 • www.nmsbvi.k12.nm.us

Abril 2019