

AMBLIOPÍA EN GRADUACIONES ALTAS

Dora Fernandez Agrafojo, Hari Morales, Marta Soler, Miguel Angel Guerrero
INOF. Centro Médico Teknon. Barcelona

Revisamos la ambliopía refractiva con alta graduación bajo nuestra experiencia. Se realizó seguimiento del tipo de tratamiento, cambios en la agudeza visual y el tiempo para alcanzar la mejor visión en 30 pacientes con ambliopía refractiva de alta graduación, (anisométrica e isométrica). Edad máxima 12 años. Se diferenció entre pacientes que se trataron sólo con corrección con los que también se trataron con: Parche, Atropina, Filtro Ryser, Terapia visual o Láser femtosegundo. Los pacientes con ambliopía isométrica (hipermetropía y astigmatismo) presentaron agudeza visual decimal (AV) ≈ 0.4 antes del tratamiento y al año AV 0,8-1. Todos los pacientes isométricos alcanzaron al final del tratamiento AV entre 0.9-1. Los pacientes hipermétropes y miopes con alta anisometropía ($\approx 4,75$ dioptrías), no superaban AV 0,2 al inicio del tratamiento, a los 6 meses alcanzaron AV 0,4 y no alcanzaron AV 1 al final de tratamiento. Los de mayor edad mejoraron consiguiendo AV 0,8-0,9.

Los pacientes con ambliopía refractiva isométrica de alta graduación alcanzan buena agudeza visual al final del tratamiento en nuestros casos. Consideramos la corrección óptica el tratamiento principal, pero algunos casos necesitaron añadir parche. Los pacientes con ambliopía anisométrica de alta graduación no alcanzan el 100% de agudeza visual al final de tratamiento en nuestros casos. Todos los casos necesitaron parche y en algunos casos penalización con Atropina. El láser femtosegundo es una opción en ambliopía refractiva de alta anisometropía, en casos de falta de cumplimiento del tratamiento (Lentes de contacto o gafas), que le esté provocando una pérdida de agudeza visual.