

VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 3 • 16:00 – 17:30H

BINOCULARIDAD Y ACOMODACIÓN ¿SI NO EVALÚAS TE PIERDES MUCHO!

RESUMEN

En optometría, los pacientes con disfunciones acomodativas y binoculares no estrábicas suponen aproximadamente un 20% del total, además pueden tener asociadas disfunciones refractivas. Presentan una sintomatología muy definida y, al producirse normalmente tras actividad continuada en cerca, son cada vez más predominantes debido a los hábitos actuales de trabajo. Por otro lado, los estrabismos y ambliopías afectan casi al 5% de la población, aparecen frecuentemente en edad pediátrica y requieren de una respuesta optométrica adecuada que en muchos casos debe ser multidisciplinar. La evaluación de estas disfunciones requiere de la realización de una serie de pruebas frecuentemente simples que nos llevarán al adecuado diagnóstico y propuesta de tratamiento. Si tan solo refaccionamos, no podremos responder a la sintomatología de estos pacientes. El objetivo de este bloque es ofrecer esas pautas de evaluación y tratamiento que, si no se realizan, harán que no descubras estos problemas. ¿Te las vas a perder?

PRESENTACIÓN

Disfunciones acomodativas en la práctica clínica: como detectarlas y cómo manejarlas

Francisco Javier Valiente Soriano. *PhD, óptico-optometrista.*

Disfunciones binoculares no estrábicas. Qué hacer cuando los ojos están alineados... con mucho esfuerzo

Pilar Cacho Martínez. *PhD, óptico-optometrista*

Estrabismos y ambliopía: protocolo paso a paso. El papel fundamental del optometrista

Carlos Javier Hernández Rodríguez.. *PhD, óptico-optometrista*

Debate (moderador + ponentes)



MODERADOR:

Francisco Lara Lacárcel. *PhD, óptico-optometrista.*

Diplomado en Óptica desde 1982 y Grado en Óptica y Optometría desde 2012. Máster en Investigación en Ciencias de la Visión. Doctor en Ciencias de la Visión desde julio de 2016 con la tesis doctoral: "Efectos de la convergencia, el tamaño pupilar, la fenilefrina y la iluminación del objeto en la acomodación ocular".

Profesor asociado de la Facultad de Óptica y Optometría de la Universidad de Murcia desde septiembre de 1992 y actualmente profesor contratado doctor permanente laboral. Docencia en distintas asignaturas de optometría, así como en el Máster de Optometría Aplicada de la Universidad de Murcia. Fundador y director técnico de Óptica Lara desde abril de 1986 hasta enero de 2018.

Miembro del Grupo de Investigación en Ciencias de la Visión de la Universidad de Murcia con publicaciones y presentaciones en revistas profesionales y congresos de visión en las áreas de optometría y óptica fisiológica. Coautor del capítulo "Ambliopías y estrabismos" del libro Optometría. Aspectos avanzados y consideraciones especiales.

Responsable de la sección de visión binocular de la Clínica Universitaria de Visión Integral de la Universidad de Murcia. Codirector del Curso de Visión de los Cursos de Extensión Universitaria de la Universidad de Murcia desde septiembre de 2005.

VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 3 • 16:00 – 17:30H

Disfunciones acomodativas en la práctica clínica: cómo detectarlas y cómo manejarlas



Francisco Javier Valiente Soriano. *PhD, óptico-optometrista*

Profesor titular de la Universidad de Murcia desde el año 2022. Defendió su Tesis Doctoral con mención europea en Ciencias de la Visión en 2015, obteniendo calificación Cum Laude. Al año siguiente, recibió el Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad de Murcia. Durante su etapa de formación ha realizado varias estancias internacionales en centros de prestigio: Universidad de Oulu (Finlandia), Instituto Kennedy Krieger-Johns Hopkins (EE.UU.), University College London (Reino Unido), Institut de la Vision (Francia) y Universidad de Leuven (Bélgica).

Su producción científica incluye 60 artículos, siendo primer autor o autor de correspondencia en 22 trabajos. Tiene 31 artículos en colaboración con otros grupos de investigación (20 de ámbito nacional y 11 internacional). Su índice H es 30 en Web of Science y 33 en Google Scholar. Ha participado en 8 proyectos financiados en convocatorias competitivas (6 estatales y 2 autonómicos), siendo investigador principal en uno concedido por el Ministerio. Tiene reconocidos 2 sexenios de investigación. Además, ha codirigido dos tesis doctorales con menciones internacionales con calificación de sobresaliente Cum Laude. Tiene una dilatada experiencia docente. Sus identificadores de autor son: ORCID 0000-0002-1837-6589, ResearcherID Z-4980-2019 y ScopusID 57201193323..

RESUMEN

Las disfunciones acomodativas son alteraciones frecuentes en la práctica clínica optométrica, especialmente en jóvenes con alta demanda visual en visión próxima. Estas pueden generar síntomas como fatiga ocular, visión borrosa intermitente y cefaleas, afectando el rendimiento visual y la calidad de vida. Su correcto diagnóstico y manejo son fundamentales para un tratamiento eficaz.

En esta ponencia, comenzaremos destacando la importancia de una refracción precisa, ya que errores refractivos no corregidos pueden influir en la respuesta acomodativa, comprometer la fiabilidad del diagnóstico y agravar la sintomatología.

A continuación, exploraremos las principales herramientas diagnósticas para identificar estas disfunciones, incluyendo la medición de la amplitud acomodativa, la flexibilidad acomodativa con flippers de ± 2.00 D y el lag acomodativo mediante retinoscopia dinámica. A partir de estas pruebas y de la sintomatología del paciente, podremos diferenciar entre la insuficiencia acomodativa, caracterizada por una amplitud reducida y dificultad para estimular la acomodación, el exceso acomodativo, con dificultad para relajar la acomodación, y la inflexibilidad acomodativa, donde se observa dificultad para realizar cambios rápidos entre relajación y estimulación de la acomodación.

Además, abordaremos estrategias de tratamiento dependiendo del tipo de disfunción, que incluye la corrección óptica adecuada, con especial atención a casos de hipermetropía latente, adiciones positivas en visión próxima cuando sea necesario, y terapia visual, si bien aún no existen suficientes ensayos clínicos que ratifiquen su eficacia. También discutiremos estrategias ergonómicas para reducir síntomas y optimizar el rendimiento visual en la vida diaria.

Al finalizar la ponencia, los asistentes dispondrán de herramientas prácticas para identificar y manejar las disfunciones acomodativas de manera efectiva en su consulta diaria.

VIERNES • 20 JUNIO • SESIÓN 3 • 16:00 – 17:30H

Disfunciones binoculares no estrábicas. Qué hacer cuando los ojos están alineados... con mucho esfuerzo



Pilar Cacho Martínez. *PhD, óptico-optometrista*

Óptico-Optometrista por la Universidad de Alicante. Licenciada en Documentación por la Universitat Oberta de Catalunya y doctora por la Universidad de Alicante en el programa de doctorado de Salud Pública.

Actualmente, desarrolla su actividad profesional como profesora Titular de Universidad en la Universidad de Alicante. En el Máster Universitario en Optometría avanzada y salud visual imparte docencia en las asignaturas de Optometría basada en la evidencia y Rehabilitación visual.

Su docencia en el grado de Óptica y Optometría está relacionada con varias asignaturas sobre visión binocular clínica y optometría en poblaciones específicas.

Sus líneas actuales de investigación están centradas en la aplicación de la evidencia científica en el ámbito de la salud visual y en el análisis de diferentes aspectos de la visión binocular clínica, como la evaluación de los criterios diagnósticos de las disfunciones de la visión binocular y la caracterización de la sintomatología asociada a las disfunciones visuales.

Autora de diversos artículos científicos publicados en revistas internacionales de impacto y revisora de varias revistas científicas internacionales relacionadas con la Optometría y la Oftalmología. Perteneciente al Grupo de investigación en Optometría (GIOptom) de la Universidad de Alicante.

Co-directa del proyecto de cooperación internacional "Mirada solidaria a Cuba" llevado a cabo por la Universidad de Alicante desde 1999 hasta la actualidad.

Directora del Capítulo de Visión Binocular y Optometría Pediátrica de la Sociedad Española de Optometría.

RESUMEN

El manejo clínico de las disfunciones binoculares no estrábicas se basa en un adecuado diagnóstico de cada anomalía con el fin de ofrecer el mejor tratamiento en cada caso.

Para ello es fundamental conocer las diferentes opciones de tratamiento existentes para estas disfunciones visuales. Entre estas opciones se incluyen la corrección del error refractivo, la prescripción de adiciones, el uso de prismas y la utilización de terapia visual. Así, conocer la mejor opción de tratamiento para cada disfunción binocular no estrábica, será fundamental para abordar cada caso clínico en función de las características de cada paciente.

No debe olvidarse que sea cual sea la opción de tratamiento de elección, su objetivo es doble, por un lado, mejorar la sintomatología del paciente, así como los resultados de los signos clínicos, es decir, los resultados de las pruebas de la visión binocular.

La evidencia científica ha demostrado la eficacia de la terapia visual en determinadas condiciones, existiendo una falta de evidencia científica en otras, por lo que el conocimiento de estas cuestiones es fundamental a la hora de abordar clínicamente las disfunciones binoculares no estrábicas.

Por tanto, el objetivo principal de esta sesión es analizar las distintas opciones de tratamiento de las disfunciones binoculares no estrábicas para aplicar un protocolo clínico eficaz de tratamiento basado en la evidencia científica.

Ambliopía y estrabismo. El papel fundamental del optometrista



Carlos J. Hernández Rodríguez. *PhD, óptico-optometrista*

Graduado en Óptica y Optometría y Máster en Optometría Avanzada y Visión por la Universidad de Murcia. Máster Universitario en Optometría Avanzada y Salud Visual por la Universidad de Alicante, donde recibió el Premio Extraordinario de Máster y el primer Premio a la Excelencia Académica de la Fundación Dr. Soler. Doctor en Física Aplicada a las Ciencias y las Tecnologías por la Universidad de Alicante, en la línea de investigación de Técnicas Ópticas Aplicadas a Biomedicina.

En el ámbito de la investigación, su trabajo está orientado al estudio de la visión binocular, la ambliopía y la base científica de la Terapia Visual. Es autor y coautor de 10 artículos científicos en revistas indexadas y numerosas comunicaciones póster y orales en congresos nacionales e internacionales.

Desarrolla su labor clínica en el Departamento de Optometría de OKYO Ophthalmics, en el Centro Médico Quirónsalud de Elche; y en la Unidad de Terapia Visual de Cambrodi Ópticos de Alicante. Además, es coordinador y profesor del Curso de Especialización en Optometría Pediátrica y Terapia Visual de la plataforma de formación Optoacademy.

RESUMEN

El manejo de la ambliopía y el estrabismo es un proceso que requiere un enfoque estructurado y basado en la evidencia científica. Como optometristas, jugamos un papel clave en su diagnóstico y tratamiento, guiando a los pacientes a través de un protocolo clínico orientado a la mejora de la visión binocular y de las habilidades visuales monoculares del paciente ambliope y estrábico. Este proceso consta de 4 fases diferenciadas:

La **fase 1** se centra en la corrección del error refractivo. Una refracción precisa permite proveer al paciente de una imagen retiniana nítida y ayuda reducir la inhibición cortical del ojo afectado, preparando el sistema visual para las siguientes intervenciones.

En la **fase 2**, abordamos la ambliopía mediante oclusión y terapia visual activa. Estas estrategias buscan mejorar la función visual monocular del ojo ambliope, favoreciendo su participación en la visión binocular.

La **fase 3** se enfoca en conseguir fijación bifoveal, lo que implica la reeducación del sistema motor y sensorial para conseguir una alineación ocular estable y precisa. Para ello, utilizamos prismas y terapia visual o derivamos para cirugía de estrabismo.

Finalmente, en la **fase 4**, incidimos en la recuperación de la fusión binocular y la estereopsis, implementando una rehabilitación binocular con énfasis en eliminar la supresión y estimular la estereoaquidez visual.

El rol del optometrista es fundamental en cada una de estas fases. En esta ponencia, estableceremos la ruta a seguir a través de un protocolo que nos lleve a la mejor recuperación funcional posible del paciente según las características de cada caso.