

Problemas de visión en los niños

La agudeza visual se desarrolla desde el nacimiento **HASTA LOS 8-10 AÑOS**, cuando alcanza un nivel de adulto.

¿QUÉ PATOLOGÍAS VISUALES SON MÁS FRECUENTES?

1. ERRORES REFRACTIVOS: problemas de enfoque



MIOPÍA
Visión borrosa de lejos.



HIPERMETROPIA
Visión borrosa de cerca.



ASTIGMATISMO
Visión borrosa de lejos y de cerca.



2. AMBLIOPÍA U OJO VAGO

Se debe a la falta de estimulación del ojo durante el desarrollo de la visión. Suele pasar desapercibida porque el niño ve bien con uno de los dos ojos y se desenvuelve con normalidad.



3. ESTRABISMO

Es una desviación ocular producida por una descoordinación en los músculos que controlan el movimiento de los ojos.

¿QUÉ SEÑALES DEBEN ALERTARNOS?

Muchos problemas de visión en la infancia son **asintomáticos**, pero existen algunos **indicios** en la conducta del niño que debemos vigilar:

- Puede presentar enrojecimiento del ojo, parpadeo o lagrimeo excesivo.
- Se acerca mucho los objetos a la cara.
- Se frota los ojos con frecuencia.
- Inclina la cabeza para ver mejor.
- La luz le resulta especialmente molesta.
- Sufre dolor de cabeza al leer.
- Le cuesta seguir los objetos con los ojos.
- No le llaman la atención las cosas lejanas.
- Guiña o entrecierra los ojos para ver mejor de lejos.

¿CÓMO SE TRATAN?



GAFAS O LENTILLAS

Para corregir la miopía, la hipermetropía y el astigmatismo.



PARCHE

Para tapar el ojo sano y obligar a trabajar al ojo vago.



CIRUGÍA

Algunos tipos de estrabismo han de ser operados.



TERAPIA VISUAL

Para algunos casos de ojo vago o estrabismo. Son ejercicios para potenciar determinadas habilidades visuales.

CLAVES DE PREVENCIÓN

La visión que no se desarrolla en la infancia no se puede recuperar en la edad adulta, por lo que una **detección precoz** de cualquier deficiencia es crucial.



A LOS 3 AÑOS

Todos los niños deben acudir al oftalmólogo.



REVISIONES OCULARES ANUALES

Aunque el niño no tenga síntomas.



MÁS AIRE LIBRE

Para compensar el exceso de visión cercana (pantallas, estudios, lectura).

FUENTES:

Instituto de Microcirugía Ocular (IMO).
Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP).
Departamento Médico de Laboratorios Cinfa.