

Ambliopía estrábica

Itziar Azpeitia Urdampilleta
iazpeitiaurdampilleta@gmail.com

Coautor
Laura Pajares Liberal

Tutor
Enrique González Díaz-Obregón

Resumen: Esta presentación trata sobre los aspectos generales de la ambliopía y más específicamente de la ambliopía estrábica. Se define la alteración, se da su etiología y se explica cómo es la visión de las personas que la padecen. Además se dice cómo se trata el problema, el pronóstico que tiene y qué tipo de adaptaciones sensoriales se dan en los sistemas visuales con ambliopía.

La ambliopía es la disminución de agudeza visual causada por un desarrollo visual anormal secundario a una estimulación visual deficiente. Popularmente se denomina “ojo vago”.

Se clasifica según su etiología distinguiéndose dos grupos principales: la ambliopía orgánica cuya etiología es debida a causas estructurales o patológicas (el paciente tiene una agudeza visual irreversible) y la ambliopía funcional (con recuperación reversible de la agudeza visual) distinguiéndose dentro de este grupo cinco clases distintas: ambliopía por privación del estímulo (el paciente tiene un obstáculo en la línea de mirada), ambliopía isométrica (existe una ametropía sin compensar de forma bilateral), ambliopía anisométrica (existe una ametropía sin compensar unilateral), ambliopía estrábica (provocada por un estrabismo) y ambliopía histérica (la causa de este tipo de ambliopía es psicológica).

Por otro lado, el estrabismo se define como la condición en la que los ejes visuales no están adecuadamente alineados el uno respecto del otro para conseguir la fijación bifoveal. Hay distintos tipos según su fijación (unilateral o alternante), según fusión (constante o intermitente) y según la magnitud y dirección de la desviación (comitante o incomitante).

Así pues, la ambliopía estrábica se debe a la alteración en el desarrollo visual secundaria a un estrabismo que se produce en el ojo desviado, siendo este estrabismo unilateral y constante (el paciente siempre desvía el mismo ojo y durante todo el tiempo).

Palabras clave: Ambliopía. Estrabismo.

Investigación Básica
Póster

Recibido: 24 marzo 2011.
Aceptado: 26 marzo 2011.