



FUNDACION  
CLINICA VALLE DEL LILI

# CARTA DE LA SALUD

NUMERO 102

[www.clinicalili.org](http://www.clinicalili.org)

NOVIEMBRE 2004

## ESTRABISMO

Inelsa Barrios A.

Ortoptista

### EDITORIAL

Estrabismo es la condición en la cual los ojos no se encuentran completamente alineados, es decir que un ojo está desviado respecto del otro.

Para quienes nos dedicamos al estudio y tratamiento del estrabismo, este constituye uno de los temas más interesantes de la patología oftalmológica, debido al reto que representa cada paciente en particular, y a la variedad de opiniones y opciones que se pueden generar en cada caso.

El estrabismo se puede presentar en cualquier etapa de la vida, siendo más frecuente en la niñez, cuando aparece como un problema aislado en la mayoría de estos niños, ya que sólo unos pocos lo presentan asociado con otras patologías, o como consecuencia de otro trastorno. Debemos aclarar que aunque el niño no sufra otras enfermedades, de no tratarse el estrabismo a una edad temprana, lo más probable es que la visión resulte afectada de forma irreversible.

Igualmente el estrabismo puede deberse a múltiples causas, que pueden ser tan variadas como la necesidad de usar gafas para corregirlo,

hasta casos graves en los que puede estar asociado con ciertas condiciones que ponen en riesgo la salud ocular, o incluso la vida del paciente.

Algunas de estas causas son: defectos refractivos, disminución de la visión por cicatrices o inflamación ocular, problemas neurológicos, cataratas, traumas de la cara o el cráneo, tumores oculares o craneales, y muchas otras que hacen ver la importancia de consultar ante la presencia de estrabismo.

Existen varias modalidades de tratamiento. Gafas, parches, prismas y ortóptica son algunas opciones que se pueden aplicar en casos leves, aunque es la cirugía la que se impone en la mayoría de los pacientes. En ocasiones es necesario realizar más de una operación para lograr el resultado deseado.

Veamos ahora en el siguiente artículo algunos otros detalles acerca del estrabismo, y recordando la importancia de estudiar y tratar los casos de este trastorno, ya sea por salud general, salud visual o estética.

*Rodrigo Alberto Polanía E., M.D.  
Oftalmólogo Pediatra - Estrabólogo*

## ¿ QUÉ ES ESTRABISMO ?

Es un defecto visual en el cual los ojos están desalineados y apuntan en diferente dirección. Un ojo puede estar dirigido al frente, el otro ojo orientado hacia adentro, afuera, arriba o abajo.

La desviación puede ser grande y entonces constituye un defecto estético llamativo, pero puede haber casos en los cuales la desviación es muy pequeña y puede pasar desapercibida, pero creará los mismos problemas de visión que las grandes desviaciones.

La visión binocular es normal cuando los dos ojos están dirigidos al mismo objeto. El cerebro se encarga de fusionar las dos imágenes dando como resultado una sola imagen en forma tridimensional.

Cuando un ojo está desviado, las imágenes se forman y son enviadas al cerebro; en un niño, el cerebro aprende a ignorar la imagen del ojo desviado y ve solamente la imagen del ojo derecho o de mejor visión. Esto causa pérdida de la profundidad de percepción. Los adultos que desarrollan estrabismos a menudo tienen visión doble, a causa de que el cerebro está entrenado para recibir imágenes de ambos ojos y no puede ignorar la del ojo desviado.

Las causas que pueden provocar un estrabismo son diversas y hasta se producen por la unión de varios factores, unos conocidos, y otros aún no determinados. Un factor importante es la herencia familiar, y pueden influir causas como sufrimiento fetal, infecciones, tumores, traumatismo, factores emocionales, etc.

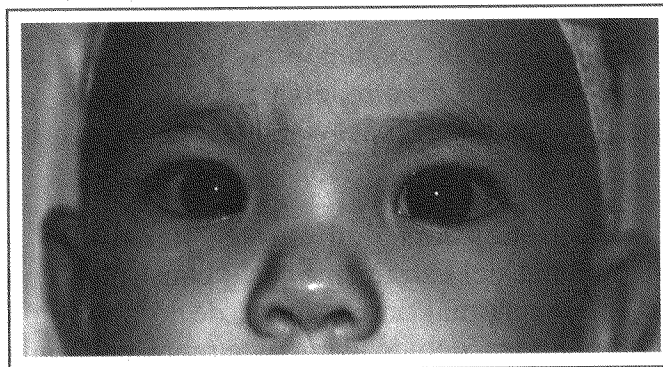
Los síntomas de un estrabismo son: un ojo que no es derecho (bizco), algunos entrecierran un ojo, con el brillo de la luz solar, o inclinan su cabeza en una dirección específica para usar sus ojos juntos. Los adultos que adquieren estrabismo, usualmente tienen visión doble.

## TIPOS DE ESTRABISMO

Los ojos pueden desviarse horizontalmente hacia adentro (endotropía); hacia afuera (exotropía); y verticalmente, con un ojo desplazándose hacia arriba o hacia abajo.

Pueden darse combinaciones horizontales y verticales a la vez y pueden ser permanentes: desviación constante de un ojo respecto del otro; desviación intermitente, que es evidente cuando el sujeto está cansado, enfermo, nervioso o concentrado en un objeto.

### PSEUDOESTRABISMO



Algunos niños presentan «falso estrabismo». El puente de la nariz es ancho y chato y el pliegue cubre la parte blanca del ojo, se manifiesta como una desviación hacia dentro.

### ENDOTROPÍA



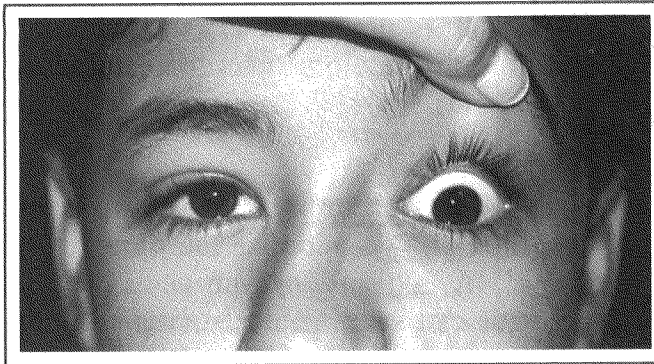
Es una desviación hacia dentro del ojo y es el tipo más común de estrabismo en niños. Su comienzo es precoz desde el nacimiento hasta los 6 meses de nacido y tienen un ángulo grande de desviación.

## EXOTROPÍA



Exotropía o desviación del ojo hacia afuera, suele ser intermitente y la persona desvía el ojo a veces sí, a veces no. Lentes, parches y ejercicios ortópticos mejoran el estrabismo, y en algunos niños, la cirugía es a menudo necesaria.

## ESTRABISMO VERTICALES



Un ojo puede estar desplazado hacia arriba (hiperdesviación) o hacia abajo (hipodesviación).

Pueden darse combinaciones de desviaciones horizontales y verticales, que generalmente requieren intervención quirúrgica.

## TRATAMIENTO DEL PACIENTE CON ESTRABISMO

El tratamiento del paciente con estrabismo se realiza por medios ópticos, sensoriales (ortópticos) y quirúrgicos.

Su indicación está dada por un buen estudio del estrábico, lo más temprano posible. La llegada tardía de los pacientes y su falta de colaboración o la de sus familiares, son causa de fracaso en los tratamientos, debiendo muchas veces conformarse el médico con la corrección quirúrgica sólo cosmética, cuando lo ideal es la recuperación de la visión binocular.

La corrección óptica es la primera condición del tratamiento, incluyendo un detallado estudio del fondo o partes internas del ojo.

La oclusión o utilización de un parche en un ojo, en general, el de mejor visión, con el propósito de desarrollar la visión en el ojo ambliope, es la forma más simple, más antigua y más útil de la iniciación de todo tratamiento sensorial del estrábico.

El tratamiento consistente en tapan el ojo sano; se debe realizar desde la primera edad, así se evitará o se frenará el arraigo de correspondencias anormales. Conseguir que se alternen los ojos en la fijación es ya un paso importante del tratamiento (alternancia).

## AMBLIOPÍA

El alineamiento normal de ambos ojos durante la niñez permite el desarrollo de buena visión en ambos ojos. El alineamiento anormal, como sucede en el estrabismo, puede causar reducción de la visión o ambliopía.

Con la ambliopía, pasada cierta época de la vida, se hace menos probable su recuperación. El tratamiento de la ambliopía estrábica se lleva a cabo desde los 6 meses de vida hasta los 7 u 8 años de edad.

Las causas más comunes de ambliopía son estrabismo, errores refractivos diferentes entre ambos ojos, opacidades corneanas y ptosis (párpado caído). La evolución depende de la detección temprana, la eliminación del factor predisponente y de un cuidado oportuno. Para el tratamiento de la ambliopía se realiza la oclusión mediante el uso del parche en el ojo de mejor visión, para obligar al ojo perezoso a trabajar. Esta terapia se debe realizar lo más pronto posible.

## TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

El tratamiento quirúrgico de la mayoría de los estrabismos debe ser realizado como culminación del estudio y tratamiento previo de los pacientes. La recuperación es rápida y la cirugía no es un sustituto del uso de lentes o terapia de ambliopía. Las intervenciones pueden ser de un solo ojo o de ambos y las indicaciones sobre cirugía son del médico oftalmólogo.

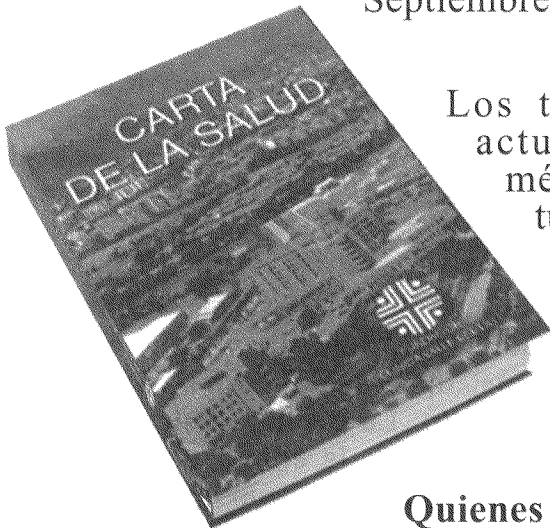
## RESUMEN

- Todo recién nacido debe ser revisado por el oftalmólogo desde su nacimiento.
- La función visual y su desarrollo, se va a determinar en los primeros meses de la vida del niño.
- Todo defecto en la infancia, sea llamativo o no, debe ser diagnosticado y tratado lo más temprano posible.
- Un niño con estrabismo debe ser atendido precozmente, para valorar las causas que lo producen, evitar o tratar la ambliopía, y descartar cualquier otra patología ocular asociada.
- En un estrabismo, la vigilancia y control debe

extenderse hasta la adolescencia, aunque la situación estética sea normal.

- Debe participar de manera activa en el tratamiento, siendo riguroso en el cumplimiento, sobre todo en la primera época de las oclusiones oculares.
- El estrabismo no desaparece al crecer el niño.
- El alineamiento de los ojos es posible a cualquier edad.
- El tratamiento del estrabismo puede ser no quirúrgico e incluye gotas oftálmicas, ejercicios o gafas.
- El éxito del tratamiento requiere la colaboración de los padres.

En conmemoración a los 10 años de la Sede actual de la Fundación Clínica Valle del Lili, se editó el libro de la Carta de la Salud, que recopila los 100 Artículos publicados desde Julio de 1996 hasta Septiembre de 2004.



Los temas escritos y actualizados por los médicos de la Institución, permiten a la comunidad una orientación clara y sencilla sobre las enfermedades y los tratamientos.

**Quienes deseen comprar el libro, pueden comunicarse con la Fundación Ayudemos al teléfono: 331 9090 ext. 4235.**



### Comité Editorial:

- Dr. Martín Wartenberg
- Dr. Paulo José Llinás
- Dra. Marisol Badiel
- Dra. Sonia Jiménez Suárez
- Dr. Adolfo Congote
- Dr. Jaime Orrego
- Dra. Yuri Takeuchi
- Enfermera Ma. Elena Mosquera
- Sra. María Teresa Sellarés
- Dr. Alfredo Sánchez
- Dr. Carlos Alberto Cañas

Los conceptos y opiniones contenidos en los artículos de la Carta de la Salud, corresponden únicamente al de los autores y editorialistas. Esta publicación pretende mejorar su información en temas de la salud en general. Las inquietudes que se relacionen con su salud personal, deben ser consultadas y resueltas con su médico.

Dirección: Carta de la Salud - Fundación Clínica Valle del Lili - Cra. 98 # 18-49 - Tel.: 331 9090 - Fax: 331 7499 - Santiago de Cali  
e-mail: [cartadelasalud@telesat.com.co](mailto:cartadelasalud@telesat.com.co)

Esta publicación de 30.000 ejemplares, es cortesía de



**EL PAIS**  
El Diario de nuestra gente

  
FUNDACION  
CLINICA VALLE DEL LILI

  
FUNDACION AYUDEMOS  
ALICE ECHAVARRIA DE GARCES