

Estrabismo

El estrabismo es una condición en la cual los ojos no están alineados normalmente y dirigen la vista en diferentes direcciones: hacia adentro (ojos cruzados) o hacia afuera (ojos bizcos). El tratamiento generalmente consiste en aplicar un parche o anteojos especiales para hacer que los ojos trabajen juntos. Es necesario realizar visitas al médico especialista en ojos (oftalmólogo) para el diagnóstico y tratamiento de esta condición. Su hijo puede necesitar cirugía.

¿Qué es el estrabismo?

El estrabismo, a veces llamado “ojo perezoso”, es un problema de los ojos común en los niños. Un ojo no está alineado con el otro, de manera que no se mueven juntos de manera apropiada. Pueden desviarse hacia adentro (ojos cruzados o esotropía) o hacia afuera (ojos bizcos o exotropía). El problema no siempre causa problemas visuales obvios, pero el tratamiento es necesario para proteger la visión en el ojo débil.

Una consulta con un oftalmólogo es necesaria para determinar qué clase de estrabismo existe y cuál es el mejor tratamiento. Por lo general, el tratamiento consiste en aplicar un parche o anteojos especiales, con el fin de ayudar a entrenar el ojo débil para que trabaje correctamente. Algunos niños necesitan cirugía.

¿Cuáles son los síntomas?

- Los ojos del niño no se alinean o no se mueven juntos de manera correcta. Esto puede ser notado en todo momento o solamente cuando el niño mira en una dirección.
- El ojo afectado puede mirar hacia adentro (ojo cruzado) o hacia afuera (ojo bizco). Algunos pacientes tienen dificultad para mirar con los dos ojos hacia arriba o hacia abajo, y no tanto cuando miran hacia los lados.
- El niño puede tener o no problemas con la visión, como visión doble. La visión suele ser más débil en uno de los ojos. Esto puede causar problemas con la percepción de profundidad y en juzgar las distancias, lo cual requiere que la visión sea adecuada en ambos ojos.
- Una desviación ocasional de los ojos hacia adentro o hacia afuera puede ser normal en algunos bebés.

¿Cuál es la causa?

- Por varias razones, su hijo sufre de un desequilibrio en los músculos que mueven los ojos, o en la capacidad para enfocarlos. Eventualmente el cerebro “aprende” a ignorar la visión en el ojo débil. Si esto sucede, la visión en ese

ojo se debilitará más y más con el paso del tiempo (ambliopía).

- Por lo general, la causa es desconocida. Si el problema se descubre en el nacimiento o antes de los 6 meses de vida, puede ser llamado estrabismo congénito o “infantil”.
- Menos frecuentemente, las causas son enfermedades o traumatismos específicos que afectan los músculos del ojo o los nervios que los mueven.

¿Cuáles son las posibles complicaciones?

- Pérdida permanente de la visión en el ojo débil. El diagnóstico y el tratamiento oportunos conservarán la visión en la mejor medida posible.
- Ciertas formas de estrabismo son muy difíciles de eliminar totalmente. Tal vez su hijo requiera tratamiento por mucho tiempo o el problema regrese después del tratamiento.

¿Qué factores hacen que el niño corra riesgo de sufrir estrabismo?

- Si usted u otros miembros de su familia han tenido estrabismo, el niño puede tener mayor riesgo.
- Ciertas enfermedades genéticas, como el síndrome de Down.
- Ciertos tipos de traumatismos cerebrales o de los nervios, incluyendo la parálisis cerebral.
- Ciertas enfermedades de los ojos, como la retinopatía prematura, o tumores, como el retinoblastoma.

¿Puede ser prevenido el estrabismo?

No hay manera de prevenirlo. Administrar tratamiento lo más pronto posible le da al niño la mejor oportunidad de tener una visión normal.

¿Cómo se hace el diagnóstico?

El tratamiento adecuado del estrabismo requiere exámenes y evaluaciones para determinar qué tipo de estrabismo tiene su hijo. Un oftalmólogo coordinará el tratamiento. Los exámenes no son dolorosos. El médico aplicará gotas en los ojos para poder hacer un examen completo.

Existen varios tipos de estrabismo:

- *Falso estrabismo*. Algunos bebés cuyos ojos no parecen estar funcionando juntos de manera apropiada, en realidad no tienen estrabismo. Este tipo de estrabismo (“falso”) produce una apariencia en los ojos del niño

que eventualmente desaparecerá a medida que crezca y se desarrolle. Sin embargo, es importante recordar que el niño aún podría desarrollar un verdadero estrabismo más tarde. Si la apariencia de tener los ojos cruzados no desaparece en pocos meses, debe ser examinado nuevamente.

- *Esotropía (ojos cruzados)*. El niño puede haber nacido con los ojos cruzados, pero es más frecuente que el problema se note durante los primeros seis meses. Esto se llama esotropía congénita o infantil. Otros niños desarrollan el problema un poco más tarde, hacia la edad de 2 ó 3 años. Esto se llama esotropía acomodativa.
- *Exotropía (ojo bizco)*. Los ojos miran en direcciones opuestas. El problema se puede observar a veces o todo el tiempo. Es más notorio si el niño está cansado o enfermo, o cuando está tratando de enfocar algo en la distancia. El problema puede no desarrollarse hasta los 4 a 6 años de edad.
- *Estrabismo paralítico y otros tipos especiales*. Algunos niños con estrabismo tienen dañados los nervios que mueven los músculos del ojo. Puede ser congénito (el niño nace así) o puede ser el resultado de algún traumatismo o enfermedad que ha ocurrido después. Los niños con estos tipos de estrabismo seguramente necesitarán cirugía de los músculos oculares.

¿Cuál es el tratamiento?

- Depende de la causa. Puede consistir en la aplicación de parches, anteojos especiales y/o cirugía de los músculos del ojo.
- Para la esotropía congénita, cubrir el ojo normal con un parche es un tratamiento muy común, ya que mejora la función del ojo débil. La cirugía correctiva se hace después de haberse aplicado el parche o de haber usado los anteojos, y puede ser necesaria si esos tratamientos no han sido efectivos, o si el niño todavía tiene estrabismo después del tratamiento.
- La elección del tratamiento más apropiado depende de la evaluación del oftalmólogo. Cuanto más pronto se note este defecto y cuanto más rápido se administre el tratamiento, mejores serán los resultados.

¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

La mayoría de los niños con estrabismo hacen visitas frecuentes a su oftalmólogo. Infórmele si los síntomas de estrabismo no mejoran o si regresan después del tratamiento.