

Los ojos de su niño(a)

Recomendaciones para los padres

Parte II: Problemas específicos que requieren de más evaluación



Ojos falsamente desalineados (pseudoestrabismo)

Algunas veces los bebés parecen tener los ojos cruzados, pero en realidad no lo están. La causa del pseudoestrabismo es la presencia de un puente nasal ancho o dobleces adicionales de la piel entre la nariz y la parte interior del ojo, lo cual hace parecer que el(la) niño(a) tenga los ojos cruzados. La mayoría de los niños dejan de tener ese problema al crecer, pero usted debe comunicarse con su médico para que le haga un examen. Su pediatra puede decirle si su niño(a) tiene los ojos desalineados o si se trata tan solo de pseudoestrabismo, aunque en algunos casos será necesario hacer una visita al oftalmólogo para hacer más análisis.

Ojos desalineados (estrabismo)

Cuando alguien tiene estrabismo, quiere decir que tiene los ojos desalineados. El estrabismo es bastante común y ocurre a aproximadamente en un 4% de los niños. Un ojo podría estar viendo hacia adelante mientras que el otro ojo mira en otra dirección, hacia la nariz, hacia arriba, hacia abajo o hacia afuera. Cuando uno de los ojos mira hacia la nariz, se dice que el(la) niño(a) tiene los ojos cruzados (esotropía). Hay dos causas comunes de la esotropía. Algunos niños nacen con los ojos cruzados (o se les cruzan al poco tiempo después de nacer) y en este caso los músculos están demasiado tensos. El tratamiento para esta situación consiste muy frecuentemente en cirugía de los músculos oculares, generalmente realizada antes de los 2 años de edad.

La segunda causa más común de la esotropía es una hiperopía excesiva. Este problema puede existir al nacer, pero muy frecuentemente ocurre entre los 2 y los 6 años de edad. Este tipo de esotropía se corrige con anteojos.

Cuando uno de los ojos mira hacia afuera, el(la) niño(a) tiene exotropía. La exotropía puede existir desde el nacimiento, pero muy frecuentemente ocurre en niños de 2 a 7 años de edad. Generalmente, los ojos miran hacia afuera en ocasiones muy poco comunes al principio, pero con el paso del tiempo se nota que los ojos miran hacia afuera cada vez con más frecuencia. Los niños con exotropía a veces bizquean (viran) un ojo cuando les da la luz del sol de frente. El tratamiento para cantidades grandes de exotropía es generalmente cirugía del músculo del ojo.

Los niños con ojos desalineados generalmente dejan de prestarle atención a la vista del ojo que ve hacia otro lado para no tener vista doble. Un oftalmólogo debe hacerles un examen cuidadosa mente a los niños con estrabismo, porque el estrabismo sin tratamiento podría causar un ojo vago o ambliopía, o la pérdida de la percepción de la profundidad. Rara vez, el estrabismo podría indicar una condición más seria, tales como cataratas o tumores en el ojo (retinoblastoma).

La ambliopía u ojo vago

La ambliopía consiste en visión reducida debido a la falta de uso de un ojo usualmente normal. Normalmente pasa solamente en un ojo. Cualquier condición que previene que haya una imagen clara puede interferir con el desarrollo de la vista y podría causar ambliopía.

La ambliopía es común, ya que afecta a aproximadamente 2% de todos los niños. Algunas causas de ambliopía incluyen estrabismo, ptosis (párpados caídos), cataratas o errores de refracción. Debido a que el tratamiento temprano brinda los mejores resultados, su pediatra le referirá a un oftalmólogo.

Cataratas (cristalino nuboso)

Las cataratas consisten en la nubosidad del cristalino del ojo, el cual normalmente es transparente. El cristalino está ubicado detrás de la pupila y ayuda a enfocar imágenes en la parte trasera del ojo (la retina). Puede haber cataratas al nacer o pueden aparecer más tarde en la vida. Ciertas lesiones también pueden causar esta condición. La detección y el tratamiento temprano son esenciales para los bebés y niños para que pueda ocurrir un desarrollo normal de la vista. Por esta razón, hay que extraer quirúrgicamente la mayoría de las cataratas inmediatamente después de descubrirlas. Hay que tomar en cuenta que las cataratas son poco comunes en los bebés y niños y no están relacionadas a las cataratas de los adultos.

Glaucoma (presión elevada del ojo)

La glaucoma es una condición en la que la presión dentro del ojo es demasiado elevada. Si no se le da tratamiento, la glaucoma causará eventualmente una ceguera total. Los síntomas de advertencia consisten en una sensibilidad extrema a la luz, lagrimeo y dolor persistente. Los signos consisten en un ojo agrandado, una córnea nubosa y espasmos de los párpados. Si hubiera cualquiera de esos síntomas, su pediatra le referirá a un oftalmólogo inmediatamente. Los niños con glaucoma normalmente requieren de cirugía para prevenir la ceguera.

Lagrimeo

El sistema de conductos lagrimales permite que las lágrimas drenen de los ojos hacia la nariz y normalmente se abre durante los primeros meses de vida. Sin embargo, en algunos bebés, el sistema no se abre, lo cual causa que los ojos tengan un lagrimeo y mucosidad excesiva. El lagrimeo podría ser el resultado de otras condiciones oculares, de las cuales la más seria es la glaucoma (ver el párrafo anterior). Si su niño(a) sufre de lagrimeo continuo o de ojos demasiado húmedos, consulte a su pediatra. Masajear suavemente el conducto lagrimal puede ayudar en algunas ocasiones a eliminar la obstrucción. Si el masaje y la observación no dan resultado, se requerirá una sonda para ductos lagrimal es u ocasionalmente se requerirá una cirugía más sofisticada.

Ptosis (párpados caídos)

La ptosis se refiere a la situación en la que los párpados no están tan abiertos como deberían. Esta situación es causada por la debilidad de un músculo que abre el párpado superior. Cuando la ptosis es leve, solamente causa un problema cosmético. Sin embargo, la ptosis puede interferir con la vista si es lo suficientemente severa como para bloquear la visión del ojo. Durante la infancia, es importante eliminar la ptosis para que la vista se desarrolle normalmente. La corrección de la ptosis normalmente requiere de cirugía de los párpados.

Blefaritis (párpados hinchados)

La blefaritis es el término que se refiere a una inflamación de las glándulas grasosas de los párpados. Esto normalmente causa que se inflamen los párpados y que hayan lagañas excesivas en las pestañas, lo cual es más obvio por la mañana. También podría darse sensibilidad de los párpados y una sensación de cuerpo extraño en los ojos. La blefaritis puede tratarse con compresas tibias y frotarse de los párpados con champú para bebé. Si se tuviera alguna infección, podría ser necesario usar antibióticos. Si notara alguno de esos síntomas, comuníquese con su pediatra.

Conjuntivitis

La conjuntivitis aparece a manera de enrojecimiento de la parte blanca del ojo. Normalmente ocurre un lagrimeo excesivo, drenado de líquido y una sensación de cuerpo extraño en los ojos. La conjuntivitis tiene muchas causas y puede ocurrir a cualquier edad. En el caso de los bebés y niños, la conjuntivitis es causada generalmente por infecciones virales o bacteriológicas. En el caso de niños mayores, también podría ser causada por alergias. Dependiendo de la causa de la conjuntivitis, podrían recetarse gotas para los ojos o pomada. Si su niño(a) tiene conjuntivitis, lavarse las manos con regularidad ayudará a prevenir el contagio de la infección a otros miembros de la familia. Si su niño(a) tuviera conjuntivitis, llame a la oficina de su pediatra.

Abrasión de la córnea (córnea rayada)

La abrasión de la córnea consiste en un rasguño de la superficie transparente frontal del ojo (la córnea). Dichas abrasiones son muy dolorosas y normalmente causan una sensibilidad a la luz y lagrimeo. El tratamiento consiste en antibióticos para prevenir la infección y en un parche para permitir que el rasguño sane. Eso podría estar bajo la supervisión del pediatra, aunque podría ser necesaria la ayuda de un oftalmólogo en el caso de condiciones más serias.

Miopía (visión de cerca)

Los niños miopes ven los objetos cercanos con gran claridad, pero no pueden ver con claridad los objetos que están lejos. La miopía es muy poco común en los bebés y niños que están aprendiendo a caminar, pero es muy común en los niños de edad escolar. Usar anteojos servirá para aclarar la vista pero no curará el problema. A pesar del uso de anteojos, la miopía generalmente aumentará hasta los años medios de la adolescencia, por lo que se indica tener exámenes de seguimiento periódicos con un oftalmólogo.

Hiperopia (visión de lejos)

Un pequeño grado de hiperopia es normal en los bebés y niños. No interfiere con la visión y no requiere corrección. Solamente se requerirá usar anteojos cuando la hiperopia es excesiva o cuando causa que los ojos se crucen.

Astigmatismo

El astigmatismo se da cuando un ojo que tiene una forma irregular de la córnea. El astigmatismo podría causar una vista borrosa. Los niños con astigmatismo podrían necesitar usar anteojos si la cantidad de astigmatismo fuera grande.

No deberá usarse la información contenida en esta publicación a manera de sustitución del cuidado médico y consejo de su pediatra. Podría haber variaciones en el tratamiento, las cuales su pediatra podría recomendar, en base a los hechos y circunstancias individuales.

De parte de su médico