

Nistagmo

Ángela M^a Romero Gallego de la Sacristana

Arcos de Jalón, 118. Diplomatura en Óptica y Optometría. Escuela Universitaria de Óptica
angela_chani15@hotmail.com

Rosa de Hoz

Arcos de Jalón, 118. Diplomatura en Óptica y Optometría. Escuela Universitaria de Óptica
rdehoz@med.ucm.es

Resumen: Nistagmo: Movimiento involuntario e incontrolable de los ojos. Está asociado a un mal funcionamiento en las áreas cerebrales que se encargan de controlar el movimiento, pero no se comprende muy bien la naturaleza exacta de estas anomalías. Técnicas de observación: La observación directa puede ser suficiente para la orientación diagnóstica y el planeamiento quirúrgico. Otra forma de observación es ver los movimientos de un haz de luz reflejados en los ojos y el registro con vídeo. Tipos: 2 tipos de nistagmos: 1. Congénito: leve, no cambia severamente y no está asociado con ningún otro trastorno. Se asocia generalmente con una severa falta de visión. Ocurre con frecuencia espontáneamente, sin lazos genéticos, aunque a veces la enfermedad sí existe en la historia familiar. 2. Adquirido se asocia a problemas neurológicos que sobrevienen durante la vida de un adulto. Tratamiento: No hay tratamiento eficaz para el nistagmo pero si algunos métodos para aliviar al paciente. Sus objetivos son disminuir la intensidad del nistagmo para poder foveolizar durante más tiempo y así mejorar la AV, mejorar o eliminar la tortícolis; corregir el estrabismo asociado, el alineamiento quirúrgico u óptico de los ojos disminuye la intensidad del nistagmo. Los diferentes tratamientos: 1. Prismas o cristales negativos para inducir convergencia o para trasladar la mirada. 2. Debilitamientos o refuerzos de los músculos extraoculares para estimular el tono de convergencia o para desplazar la zona neutra a la posición primaria. 3. Denervación farmacológica de los músculos extraoculares.

Palabras clave: Nistagmo. Congénito. Tratamiento.

[Póster](#)

Recibido: 11 marzo 2012.

Aceptado: 13 abril 2012.