



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA**

**Componente Practico Del Examen Complexivo Previo A La
Obtención Del Grado Académico De Licenciado (A) En
Optometría.**

**TEMA DEL CASO CLÍNICO:
PROTANOPIA EN PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE
EDAD**

**AUTORA:
DIANA PRISCILA AGUILAR
GALEAS**

**TUTOR:
DR. JUAN CARLOS LEON ALEMAN**

BABAHOYO – LOS RÍOS - ECUADOR

2022



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA

DEDICATORIA

En primer lugar, le dedico a Dios porque me ha dado la fuerza para enfrentar los obstáculos en mi carrera profesional y sabe cómo guiarme en la dirección correcta. Asimismo, dedico este trabajo a mi madre, novio y mi abuelo, quienes me han apoyado a lo largo de mi carrera profesional, tanto a nivel emocional como económico, y me han transmitido todos los valores que me caracterizan.

DIANA PRISCILA AGUILAR GALEAS



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento primordial es a Dios, docentes de la Universidad Técnica de Babahoyo y a mis familiares por su amor incondicional, quienes han hecho posible que logre este objetivo, además de enseñarme cómo, gracias por apoyarme e inspirarme todos los días y sobre todo seguir adelante para seguir luchando sin importar las circunstancias o adversidades.

Agradezco a los docentes que compartieron todo su conocimiento a lo largo de la carrera universitaria. Agradeciendo también al docente que compartimos esta última fase con todos sus conocimientos y experiencias para ser una buena Profesional.

DIANA PRISCILA AGUILAR GALEAS

INDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
TITULO DEL CASO CLINICO.....	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I	2
MARCO TEÓRICO.....	2
Que es el daltonismo.?	3
Tipos de discromatopsia.....	4
<i>Acromático:</i>	4
<i>Dicromáticos:</i>	4
<i>Tricromático:</i>	4
Qué es protanopia?	4
Síntomas de dicromacia roja.....	5
Causas de dicromacia roja	5
Diagnóstico de dicromacia roja.....	5
<i>Test de Ishihara</i>	5
<i>Test de Farnsworth Munsell 100 Hue</i>	6
Tratamiento del daltonismo	7
Ametropía.....	7
MIOPÍA.....	8
Tipos de miopía según su causa:.....	8
<i>Miopía axial:</i>	8
<i>Miopía de curvatura:</i>	8
<i>Miopía de índice:</i>	8

<i>Otros tipos de miopía</i>	8
Diagnóstico de la miopía.....	9
Tratamiento de la Miopía.....	9
1.1. JUSTIFICACIÓN	10
1.2. OBJETIVOS	11
1.2.1. OBJETIVO GENERAL	11
1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	11
1.3. DATOS GENERALES	12
CAPITULO II	13
METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO.....	13
2.1 ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA	13
2.2. PRINCIPALES DATOS CLINICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL (anamnesis)	13
2.3. EXAMEN FISICO (exploración clínica)	14
2.4. INFORMACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS ...	14
2.5. FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO Y DIFERENCIAL	15
2.6. ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR	15
2.7. INDICACIÓN DE LAS RAZONES CIENTÍFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD CONSIDERANDO VALORES NORMALES.....	15
2.8. SEGUIMIENTO.....	16
2.9. OBSERVACIONES	16
Conclusión.....	17
Referencia Bibliográfica.....	18
Anexos	20

TITULO DEL CASO CLINICO

PROTANOPIA EN PACIENTE MASCULINO DE 22 AÑOS DE EDAD

RESUMEN

La Protanopia es la deficiencia óptica ocasionado por la ausencia de los conos, la persona que padece esta rara afección tiene una pérdida de sensibilidad a la luz en el extremo rojo del espectro de colores particularmente que se deriva del daltonismo puede ser hereditario de padres a hijos a través de los cromosomas. La Protanopia a nivel mundial se desarrolla más en las personas de sexo masculino en un 8% (640 millones aprox.) que en el sexo femenino con un 0.5% (40 millones aprox.).

El presente estudio de caso se realizó en un paciente masculino de 22 años edad, que acude a consulta indicando que tiene dificultad para identificar cierto color adicionalmente ha presentado dolor de cabeza en la parte occipital, fatiga visual en ambos ojos, visión borrosa al observar un objeto a distancia. Se realizo exámenes optométricos como podemos mencionar la medición de agudeza visual tanto de lejos como de cerca con y sin corrección, fondo de ojo, test de Ishihara y el test de Farnsworth, los cuales nos permitió observar que nuestro paciente presenta un error refractivo y cierta deficiencia en la visión cromática.

El tratamiento proporcionado fue la corrección óptica mediante el uso de anteojos con lunas esféricas negativas y adicional la aplicación de un filtro de color verde.

En conclusión, se recomendó un control visual cada 6 meses para saber cómo ha mejorado su contraste de los objetos rojos y ver si existen cambios en su graduación y hacer la debida corrección para una mejor agudeza visual.

Palabras claves:

Agudeza visual, Protanopia, test Ishihara, Ametropías, Filtro.

ABSTRACT

Protanopia is the optical deficiency caused by the absence of the cones, the person suffering from this rare condition has a loss of sensitivity to light at the red end of the color spectrum, particularly that it derives from color blindness, it can be hereditary from parents to children. through the chromosomes. Worldwide, Protanopia develops more in males by 8% (640 million approx.) than in females with 0.5% (40 million approx.).

The present case study was carried out on a 22-year-old male patient, who came to the clinic indicating that he had difficulty identifying a certain color, in addition he had a headache in the occipital part, visual fatigue in both eyes, blurred vision when observing a color. remote object. Optometric examinations were carried out, such as the measurement of visual acuity both from a distance and from near with and without correction, eye fundus, Ishihara test and Farnsworth test, which allowed us to observe that our patient presents a refractive error and a certain color vision deficiency

The treatment provided was optical correction through the use of glasses with negative spherical lenses and the additional application of a green color filter.

In conclusion, a visual control will be improved every 6 months to find out how the contrast of red objects has improved and to see if there are changes in its graduation and make the proper correction for better visual acuity.

Key words:

Visual acuity, Protanopia, Ishihara test, Ametropia, Filter.

INTRODUCCION

La emetropía y la visión cromática o la facultad de distinguir los colores son funciones esenciales para el desarrollo óptimo del proceso de la visión, esto debido a células fotorreceptoras (los conos y bastones) presentes en la retina. (Baviera, 2021)

La incapacidad de distinguir ciertos colores se da por una alteración en la visión cromática la cual se conoce como discromatopsia, esta puede ser hereditaria, congénita o adquirida. Mientras que la presencia de una ametropía o defecto refractivo como la miopía, dificultad para ver los objetos a distancia debido a que la longitud física del ojo es mayor a la longitud óptica.

La Protanopia, es uno de los defectos congénitos asociado a la discromatopsia cuya imposibilidad visual es la percepción del pigmento rojo, su grado de afección de conos es distinto para cada persona ya que depende del daño que se presenta.

En el presente estudio de caso se examina a un paciente masculino de 22 años edad, que acude a consulta optométrica por presentar cierta dificultad al momento de reconocer el color rojo, dolores de cabeza, visión borrosa al observar objetos a distancia sobre todo cuando se encuentra realizando sus actividades laborales, ocasionando estrés visual en ambos ojos.

Durante el análisis optométrico se pudo evidenciar que su AVSC (Agudeza visual sin corrección) en AO (ambos ojos) se encuentra disminuida 20/50, por lo que se sospecha de un defecto refractivo, aplicando el test de Ishihara y el test de Farnsworth nos ayudó de manera cualitativa y cuantitativa a determinar su diagnóstico definitivo en cuanto a la percepción de los colores. En la valoración final del paciente podemos determinar que presenta Protanopia y miopía en ambos ojos.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

La visión

El sentido de la vista y el estado de nuestros ojos es importantísimo, puesto que el 50% de la información y estímulos que recibimos de nuestro entorno nos llega a través de ellos. La visión es el proceso por el cual el cerebro interpreta las imágenes captadas por el ojo, uno de los órganos más pequeños y complejos de nuestro cuerpo. Ambos trabajan en coordinación para interpretar el tamaño, la forma, el color y la textura de los objetos que nos rodean, así como la distancia y profundidad a la que se encuentran o la velocidad a la que se mueven. El ojo capta esta información gracias a la luz que reflejan los propios objetos y la transmite al cerebro a gran velocidad. (GONZALES, 2005)

Según el Consejo General de Ópticos Optometristas (CGCOO) todas las partes del ojo desempeñan funciones en el proceso de visión. Se dividen en:

Córnea. Se trata de una membrana transparente, resistente y avascular el cual es nutrido por el humor acuoso que se encuentra en la superficie ocular. Está formada por cinco capas distintas y a través de ella, penetra la luz en el ojo.

Cristalino. Es una lente natural, cuya principal función es enfocar las imágenes de manera correcta en el fondo del ojo (retina). Según la distancia a la que se encuentre el objeto, se engrosará o adelgazará para obtener un enfoque correcto y una visión nítida.

iris. Es una estructura ubicada entre la córnea y el cristalino, con una abertura circular central llamada pupila. Su color es determinado por la cantidad de melanina de cada individuo su función es controlar la cantidad de luz que pasa a través de la pupila aumentando y disminuyendo su tamaño. La pupila se contrae o se expande dependiendo de la cantidad de luz.

Humor acuoso. Es un líquido transparente y viscoso formado casi en su totalidad por agua, que divide la córnea del cristalino y contribuye a mantener una presión intraocular correcta.

Humor vítreo. Se trata de un fluido transparente y gelatinosa que contiene el cuerpo humano principalmente en el interior del ojo. Lo provee elasticidad y firmeza.

Esclerótica. es la parte blanca del globo ocular y está hecho de un material muy resistente que cubre y protege la mayor parte del ojo. También contiene una serie de pequeños vasos sanguíneos que llevan sangre al ojo.

Mácula. Situada en el interior de la retina, es la zona del ojo con mayor visión. Por lo tanto, ayuda a los ojos a encontrar detalles al mirar directamente al objeto.

Nervio óptico. Mide unos 4 cm de largo y convierte la luz en impulsos nerviosos. La información se envía desde la retina al cerebro.

Lóbulo occipital. Es la parte del cerebro que convierte esta energía eléctrica en imágenes. (GONZALES, 2005)

La retina

Se encuentra situada detrás de la pupila, parece una película fotográfica porque es una capa de millones de células nerviosas que convierten la luz en impulsos eléctricos y los envían al cerebro. Estas células receptoras se encuentran en la superficie exterior y se denominan bastones o conos, según su forma.

Los conos son los encargados de la visión central, una retina humana contiene 6.5 millones de ellos, detectan los estímulos del color y se encuentran ubicados en la macula mientras que 120 millones bastones se encargan de la visión periférica detectando los estímulos de baja luminosidad y oscuros ubicados alrededor de la retina.(recyl, 2021)

Que es el daltonismo.?

El daltonismo es una afección en la cual no se pueden ver ciertos colores de manera normal, también se conoce como deficiencia de color. Comúnmente no distinguen los verdes de los rojos y a veces los azules.

El daltonismo puede ocurrir cuando algunos de los tres conos están ausentes, no funcionan o detectan un color diferente al visto. El daltonismo grave ocurre cuando los tres tipos de conos están ausentes.

El daltonismo suele afectar a ambos ojos por igual y se mantiene estable durante toda la vida.

El daltonismo suele ser congénito, pero en algunos casos se puede adquirir más adelante en la vida. Un cambio en la forma en que ve los colores podría indicar un

problema más serio. Cualquier persona que note un cambio en la forma en que se percibe el color debe consultar a su optometrista de confianza. (Turbert, 2021)

El primer caso de daltonismo fue descrito por primera vez en 1808 por John Dalton mismo el cual otorga su nombre a la enfermedad, cuando él y su hermano tenían este error genético, que le impedía identificar el color rojo y el color azul. (Universia , 2008)

Tipos de discromatopsia

Hay tres tipos de conos, cada uno sensible a colores como el rojo, verde y azul. La combinación de estos permite diferenciar numerosos tonos y así lograr que el ojo pueda percibir múltiples colores. Por lo tanto, si hay un mal funcionamiento de estas células fotorreceptoras habrá un tipo de daltonismo a determinar, y es que existen algunos como:

Acromático: es una enfermedad del sistema ocular que se manifiesta por la incapacidad total para percibir los colores. La visión es en tonos de gris.

Mono cromatismo: cuando existe un solo tipo de cono que funciona con normalidad en ausencia de dos, sólo ven en blanco y negro además de tonos grises intermedios.

Dicromáticos: funcionan con normalidad dos tipos de conos excepto el tercero. El tipo de cono que no funcione correctamente determinará si se trata de protanopia (falta de rojo), deuteranopia (falta de verde) o tritanopia (falta de azul).

Tricromático: Es un mal funcionamiento de algún tipo de cono. Según el tipo de cono se trata de una protanomalia (rojo), deuteranomalia (verde) o tritanomalia (azul). (Top Doctors, 2020)

Qué es protanopia?

Protanopia o dicromacia roja es una afección hereditaria o adquirida asociada con el daltonismo, cuya característica principal es que, quien la padezca no puede identificar el color rojo en su lugar, va a observar cómo color beige, gris o en ocasiones como verdoso, afectando el desempeño normal en la vida diaria, ya que el rojo es un excelente símbolo de advertencia o alerta, como es el caso de las luces del semáforo y en la mayoría de las señalizaciones. (OPTICAZEIS, 2017)

A que sexo afecta más la Dicromacia Roja

La dicromacia roja (protanopia) tiene un mayor impacto en los hombres porque es una mutación hereditaria relacionada con el sexo. El 8% de los hombres y el 1% de

las mujeres, son afectados los conos que provocan coloración roja o verde. (Óptica Alomar Barcelona, 2017)

Síntomas de dicromacia roja

Los síntomas varían según la persona, pero los más recurrentes son:

Incapacidad para percibir el color rojo

Baja sensibilidad a la luz y el brillo que poseen

No diferenciar entre los distintos tonos.

Y en casos más severos, padecer de movimientos oculares involuntarios de un lado a otro. (Oftalvist, 2021)

Causas de dicromacia roja

El ojo humano posee células fotorreceptoras llamadas conos y batones. Los conos son los encargados de la visión de los colores. De manera que si hay un mal funcionamiento de estas células se percibirá un color diferente.

Esto se debe a la inactividad del protocono, una célula sensible a la parte roja del espectro visible.

Es una afección congénita, siendo más frecuente en mujeres que en hombres. Sin embargo, existe el daltonismo adquirido, siendo detonantes como:

Enfermedad de Parkinson. - al ser una enfermedad neurológica provocaría daños a las células sensibles.

La Hidroxicloroquina para tratar la artritis reumatoidea.

La Tiagabina para tratar la epilepsia: el Alzheimer y el Glaucoma

El daltonismo provocado por una enfermedad en concreto afecta de manera diferente a cada ojo, empeorando así con el tiempo. Y es que el daltonismo adquirido por una enfermedad es el resultado de un daño en el nervio óptico o la retina. (All About Vision, 2019)

Diagnóstico de dicromacia roja

Test de Ishihara

Es el más común y rápido. La prueba completa consta de 38 láminas Su principio se basa en el reconocimiento de figuras geométricas o números a base de puntos de color. Y es que una persona con alguna deficiencia de colores no apreciara los números o figuras a comparación de una persona que percibe los colores correctamente. (American Academy Of Ophthalmology, 2021)

Test de Farnsworth Munsell 100 Hue

La prueba Farnsworth-Munsell 100 Hue incluye un software de puntuación fácil de usar disponible en varios idiomas. Los cuadros y gráficos proporcionan una evaluación rápida de la visión del color. Para un análisis más detallado, el software incluye una base de datos para almacenar la capacidad visual de cada persona para determinar el color.

El propósito de esta prueba es organizar las paletas de colores en el orden correcto según el tono. Los resultados de la prueba se basan en dos factores:

La frecuencia que se desalinean las tapas de colores.

Severidad de la pérdida o distancia. (munsell color, 2022)

Qué muestra la prueba ?

Los resultados muestran que:

- Una puntuación numérica que indica qué tan bien se pueden distinguir diferentes colores, evaluada frente a la visión normal del color, con una puntuación baja, media o alta.
- Si tiene daltonismo, el software identificará dónde está la confusión de colores. Por ejemplo, si el rojo discrimina mal, la puntuación indica que la vista es "Protan", mientras que si el verde discrimina mal, la puntuación es "Deutan".
- Los resultados de las pruebas también se registran gráficamente para ayudar a identificar áreas de color que han cometido errores. Compartir datos con otras instituciones, proveedores y clientes. La capacidad de colorear es una ventaja competitiva que se puede compartir.

El software es compatible con la red, por lo que los datos siempre se envían a través de LAN o WAN, ya sea que esté administrando las capacidades de comunicación en color de sus empleados globales o ejecutando pruebas de visión en color exigidas por el proveedor. La prueba cumple y supera la mayoría de los requisitos. De hecho, ha sido el estándar definitivo para las pruebas de identificación de colores durante más de 50 años. (munsell color, 2022)

Resultados de la prueba

Puntuación superior (buena)

En la población alrededor de un 16% tienden a responder en la primera prueba con una puntuación de 0 a 16 errores, que significa que tiene mucha deficiencia para la discriminación de color.

Puntaje Promedio (Normal)

En la población el 68% tiende a responder en la primera prueba con una puntuación entre 16 y 100 significa que es un rango normal para la discriminación de color.

Puntuación baja (débil)

En la población 16 % tiende a responder en la primera prueba como resultado de error total de más de 100 que significa que tiene deficiencia para la discriminación del color, en las repeticiones posteriores ni afectarían a la calificación de la primera. (munsell color, 2022)

Tratamiento del daltonismo

Actualmente, no hay un tratamiento que cure el daltonismo. Pero como es un problema que únicamente afecta la percepción de los colores y no la agudeza visual de la persona, el uso de lentes de contacto o anteojos con filtros ayudaran a que la persona daltónica perciba los colores.

La agudeza visual

La agudeza visual es la capacidad del sistema visual para distinguir claramente los detalles a distancias específicas y en condiciones específicas. Por lo tanto, muestra que puede ver los detalles de un objeto en un fondo unificado y asegurarse de que dos objetos muy cercanos estén efectivamente separados. (Barraquer , 2021)

Dioptría

La dioptría es una unidad que expresa el poder de refracción de una lente, es decir, el poder de refracción de una lente, como valores tanto positivos como negativos. es el recíproco de la distancia focal de la lente, expresado en metros. $P = 1 / F$ (m) (Clinica Rementeria, s.f)

Emetropía

Emetropía es la condición ideal del ojo en el que éste sin esfuerzo y sin ayuda logra converger por refracción los rayos de luz paralelos procedentes del infinito y enfocarlos sobre la retina.

Ametropía

Los defectos en el ojo que provocan un mal enfoque de la imagen en la retina y reducen la visión se denominan errores de refracción. El término error de refracción tiene el mismo significado que error de refracción en el ojo. A diferencia del ojo emétrope, que enfoca correctamente, el ojo con error de refracción tiene un error

de refracción. Los principales errores de refracción son la miopía, la hipermetropía y el astigmatismo. (Instituto Clínico Quirúrgico de Oftalmología, s.f)

MIOPÍA

La miopía es un problema de refracción (cómo el ojo refleja la luz) que hace que los objetos distantes se vean borrosos. Esto sucede cuando la forma del ojo concentra la luz en el área frente a la retina (la capa de tejido fotosensible detrás del ojo) en lugar de en la retina misma. (National Eye Institute, s.f)

Síntomas de la miopía

- Difícil ver cosas en la distancia.
- La necesidad de entrecerrar los ojos para ver con claridad.
- Cansancio ocular (cuando los ojos están cansados o doloridos)
- Dolores de cabeza

Tipos de miopía según su causa:

Miopía axial: Esto ocurre cuando el globo ocular es demasiado largo de adelante hacia atrás.

Miopía de curvatura: cuando hay un aumento con la forma de la curvatura de la córnea o el cristalino.

Miopía de índice: Aumento del índice de refracción del cristalino. Suele ocurrir cuando se produce una catarata.

Otros tipos de miopía

Miopía magna o patológica (regresiva): estas provocan un error de refracción de 8-10 dioptrías o más, irá aumentando a lo largo de la vida y puede alcanzar 25 o 30 dioptrías y más. Esta es una condición que causa lesiones degenerativas de la retina y la coroides con una pérdida significativa de la visión.

Pseudomiopía: causada por espasmos del músculo ciliar. Suele estar provocada por un ejercicio excesivo debido al trabajo continuo de corta distancia (lectura, ordenadores, móviles, etc.). Este esfuerzo puede sobre estimular la regulación y hacer que no puedas relajarte. Esto es similar a lo que sucede cuando un atleta dice "agarrar un músculo". Continuando con esta comparación, la forma en que los ojos se "estiran" es mirar lejos (más de 6 metros) por cada 20 minutos de trabajo más o menos.

Miopía nocturna: Ocurre solo en lugares oscuros. Los ojos sin miopía pueden ver claramente objetos distantes cuando miran lejos con luz brillante, sin necesidad de intervención del sistema de acomodación ocular. En lugares oscuros, se reduce la nitidez de ver objetos distantes. Este desenfoque activa el sistema de enfoque del ojo (que no debería estar activo cuando se mira de lejos) y aumenta la curvatura del cristalino, lo que puede provocar miopía. Normalmente menos de 0,50 dioptrías, pero puede causar molestias al conducir de noche.

Miopía espacial: un tipo de miopía que se encuentra comúnmente en pilotos y astronautas. Esto sucede cuando miras el campo de visión del cielo en ausencia de estímulos u objetos para fijar tus ojos. Es posible hasta 1 dioptría.

Miopía instrumental: Al igual que la anterior, se trata de una miopía acomodativa que resulta de poner en juego muchas acomodaciones cuando se mira a través del instrumento. Ocurre no solo cuando se mira a través de un microscopio, sino también con otros tipos de equipos. Por lo tanto, al realizar una prueba de optometría, no es suficiente usar los resultados de una llamada "computadora óptica" o refractómetro automático y los resultados de una serie de pruebas realizadas por. (Opticos Optometristas1 Delegacion CNOO, 2021)

Diagnóstico de la miopía

El optómetra puede usar exámenes objetivos o subjetivos donde ayuda a detectar el grado de dicha ametropía. (Mayo Clinic, 2021)

Tratamiento de la Miopía

El tratamiento de la miopía depende de cada individuo y aunque no se cura se puede corregir mediante:

- Corrección con gafas y/o lentillas
- Cirugía refractiva láser
- Lentes intraoculares (BARRAQUER, S.f)JUSTIFICACION

1.1. JUSTIFICACIÓN

El presente caso de estudio es de relevancia ya que se analiza la evolución y futuras complicaciones que puedan presentar en la calidad visual, así como en la vida diaria de cada paciente, que presente Protanopia, más aun si esta dificultad se asocia a una ametropía. Como Optometristas brindamos al paciente un manejo adecuado de la información, tratamiento y cuidados requeridos para mejorar su deficiencia visual.

En las diversas discromatopsias existentes, encontramos la dicromacia roja o protanopia el principal síntoma es no saber identificar el color rojo. Esto causa una dificultad en quien lo padece, debido a los límites que se le presenta en realizar sus actividades diarias.

Porque la sociedad está más desarrollada para personas sin defectos de color. Por ello, la atención de los optómetras juega un papel fundamental en la discapacidad visual, por lo que existe el deseo de brindar a los pacientes soluciones que les permitan realizar sus actividades diarias sin dificultad mediante un tratamiento adecuado.

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el tipo de discromatopsia y ametropía que presenta el paciente masculino de 22 años de edad.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Definir el estado de la visión cromática del paciente.
- Interpretar las exploraciones optométricas para descartar o confirmar presencia de ametropías.
- Implementar el tratamiento adecuado para su deficiencia.

1.3. DATOS GENERALES

Identificación de paciente: Anónimo

Edad: 22años

Sexo: Masculino

Estado civil: Soltero

Hijos: Ninguno

Nivel económico: Medio

Ocupación: Prensista

Nivel de estudio: Bachiller

Procedencia geográfica: Guaranda -Bolívar

CAPITULO II

METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO

2.1 ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de masculino de 22 años de edad acude a consulta optométrica por primera vez, manifestando que ha presentado primero un dolor de cabeza en la parte occipital después una visión borrosa sobre todo cuando hace uso de la computadora, ocasionándole un estrés visual en ambos ojos y por último tiene complicaciones en su trabajo como prensista al momento de ver un color en particular.

HISTORIAL CLINICO DEL PACIENTE

Antecedentes patológicos personales: No refiere

Antecedentes patológicos quirúrgicos: No refiere.

Antecedente ocular: No refiere

Antecedentes familiares: No refiere.

Alergias: No refiere.

Medicación habitual: No refiere.

2.2. PRINCIPALES DATOS CLINICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL (anamnesis)

Paciente masculino de 22 años de edad, acude a la consulta manifestando que desde hace quince días presenta visión borrosa especialmente al ver cosas de lejos y dificultad al reconocer el color en su trabajo como prensista de una imprenta, adicional tenemos síntomas como dolor ocular, fatiga visual e Irritación ocular, esto conlleva a visitar la consulta médica.

2.3. EXAMEN FISICO (exploración clínica)

Agudeza Visual sin corrección lejos (AVSC):

OD: 20/40

OI: 20/40

Agudeza Visual sin corrección cerca (AVSC):

OD: J1

OI: J1

Agudeza Visual corregida lejos (AVCC):

OD: 20/20

OI: 20/20

Examen objetivo con autorrefractómetro

SPH CYL AX
OD: -0.75 -0.50 x 161

SPH CYL AX
OI: -0.75 -0.50 x 158

Examen subjetivo

SPH CYL AX
OD: -1.00

SPH CYL AX
OI: -1.00

2.4. INFORMACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

En base a la anamnesis del paciente se realizaron diversos exámenes complementarios como lo son: Test de Ishihara, Test de farnsworth, Fondo de ojo.

Test de Ishihara: de manera binocular el paciente tuvo problema a la hora de identificar los números correctamente el numero 3 lo ve 5, el numero 5 lo ve como 2, 8 lo ve como 3, 42 solo visualiza el 2 dando como resultado indicativo de una alteración de la visión del color.

Test de farnsworth: se pudo observar que al momento de ordenar los colores el paciente tenía una leve confusión entre los cuadritos de tonos similares dando como resultado en la prueba débil en el color rojo.

Fondo de ojo: se observó en ambos ojos que la papila está bien definida a los bordes, macula normal y red vascular retinal normal.

2.5. FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO Y DIFERENCIAL

Una vez analizado los datos de la anamnesis, así como las pruebas ejecutadas se da como:

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

Deficiencia al color

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Una ametropía elevada

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

Paciente con Protanopia

2.6. ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR

De acuerdo a las pruebas analizadas se pudo definir que su incapacidad del reconocimiento del color rojo (Protanopia), y los síntomas como dolor de cabeza y la visión borrosa al momento de observar un objeto a distancia es a causa de un defecto refractivo (miopía).

Al paciente se le indico que el uso de los lentes será de manera permanente, que debe realizarse chequeos cada 6 meses para ver si presenta cambios en su medida y como su deficiencia del color.

El tratamiento para este caso control anual refractivo.

2.7. INDICACIÓN DE LAS RAZONES CIENTÍFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD CONSIDERANDO VALORES NORMALES

Para el tratamiento de la protanopia y miopía, se le receto lentes negativos de -1.00 con filtro de color verde que le ayudara a desenvolverse mejor en su trabajo de

prensista en una imprenta como en sus actividades diarias. El aumento de medida es a causa de un crecimiento excesivo del globo ocular debido a un factor genético.

2.8. SEGUIMIENTO

El paciente deberá acudir a los seis meses o cada año a la consulta optométrica para comprobar que los lentes adaptados para mejorar su condición visual no hayan presentado una disminución de agudeza visual y su tonalidad del color. En caso de presentar desgaste o arañazos deberá cambiar de lunas.

2.9. OBSERVACIONES

El paciente, haciendo uso de los lentes prescritos manifiesta sentirse cómodo ya que puede visualizar el color rojo con mayor facilidad, de igual forma indica que los síntomas del dolor de cabeza(cefalea), visión borrosa y fatiga visual han disminuido.

Conclusión

La protanopia y la miopía puede ser de modo congénito o adquirida a una edad temprana, es muy necesario detectarle con tiempo para brindar un tratamiento adecuado.

En el caso de usar lentes y presentar dolor de cabeza, falta de concentración, picazón y otros síntomas es recomendable acudir al optómetra puede ser a causa de un cambio de graduación que usted este presentando.

Cuando el padre tenga la misma deficiencia en el color es muy probable que los hijos lo padezcan.

Los test de Ishihara y Farnsworth son esenciales para diagnosticar el daltonismo y su tipo de forma que brinde un diagnóstico optométrico completo.

Hay que tener en cuenta que existen ciertas enfermedades que producen daltonismo, siendo importante realizarse exámenes médicos u oftalmológicos.

Referencia Bibliográfica

All About Vision. (1 de Abril de 2019). Qué es el daltonismo: Síntomas, causas y tratamiento. Obtenido de

<https://www.allaboutvision.com/es/condiciones/daltonismo.htm>

American Academy Of Ophthalmology. (9 de Diciembre de 2021). Obtenido de <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/daltonismo>

Barraquer . (02 de 02 de 2021). Barraquer. Obtenido de <https://www.barraquer.com/noticias/agudeza-visual#:~:text=La%20agudeza%20visual%20es%20la,cercanos%20est%C3%A1n%2C%20efectivamente%2C%20separados.>

BARRAQUER. (S.f). miopia . Obtenido de <https://www.barraquer.com/patologia/miopia>

Baviera, C. (26 de 08 de 2021). [clinicabaviera.com](https://www.clinicabaviera.com). Obtenido de <https://www.clinicabaviera.com/blog/quieres-saber-como-se-produce-la-vision/>

Clinica Rementeria. (s.f). Clinica Rementeria. Obtenido de <https://www.clinicarementeria.es/academy/principios-basicos-las-ametropias-emetropia-miopia.html>

GONZALES, E. (25 de FEBRERO de 2005). CINFASALUD. Obtenido de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/salud-ocular/>

Instituto Clinico Quirurgico de Oftalmologia. (s.f). Obtenido de Instituto Clinico Quirurgico de Oftalmologia: <https://icqo.org/ametropia/#:~:text=Se%20conoce%20como%20ametrop%C3%ADa%20cualquier,que%20anomal%C3%ADa%20de%20refracci%C3%B3n%20ocular.>

Mayo Clinic. (29 de julio de 2021). Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nearsightedness/diagnosis-treatment/drc-20375561>

munsell color. (2022). Obtenido de <https://munsell.com/faqs/what-does-score-farnsworth-munsell-100-hue-test-mean/>

National Eye Institute. (s.f). Obtenido de <https://www.nei.nih.gov/espanol/aprenda-sobre-la-salud-ocular/enfermedades-y-afecciones-de-los-ojos/miopia>

Oftalvist. (24 de Septiembre de 2021). ¿Qué es el daltonismo? Obtenido de <https://www.oftalvist.es/blog/daltonismo/#Sintomas-deldaltonismo>

Óptica Alomar Barcelona. (1 de abril de 2017). Obtenido de Óptica Alomar Barcelona: <https://opticaalomar.com/blog/daltonismo-2/>

Opticos Optometristas1 Delegacion CNOO. (29 de 01 de 2021). Obtenido de Opticos Optometristas1 Delegacion CNOO: <https://colegioopticosoptometristas.es/clasificacion-de-la-miopia/>

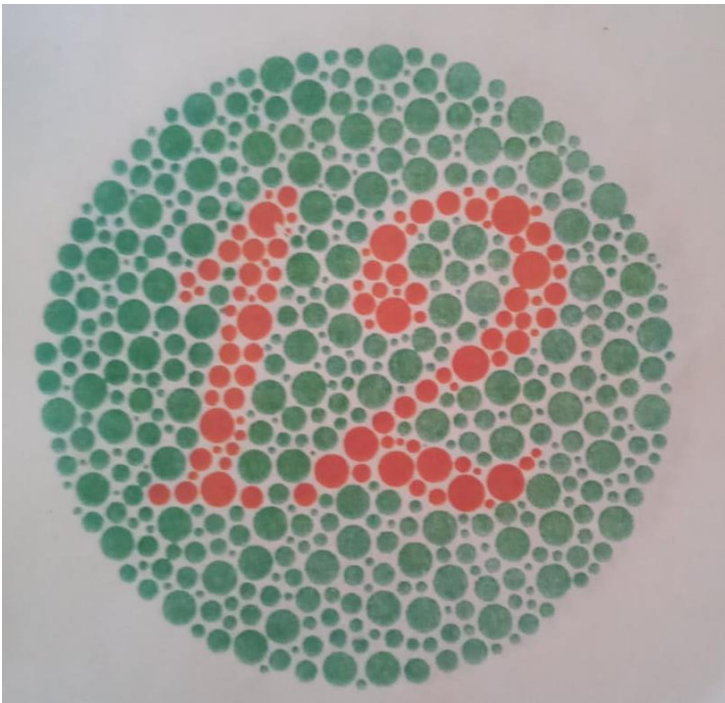
recyl. (2021). Obtenido de <https://www.retinacastillayleon.org/la-retina/>

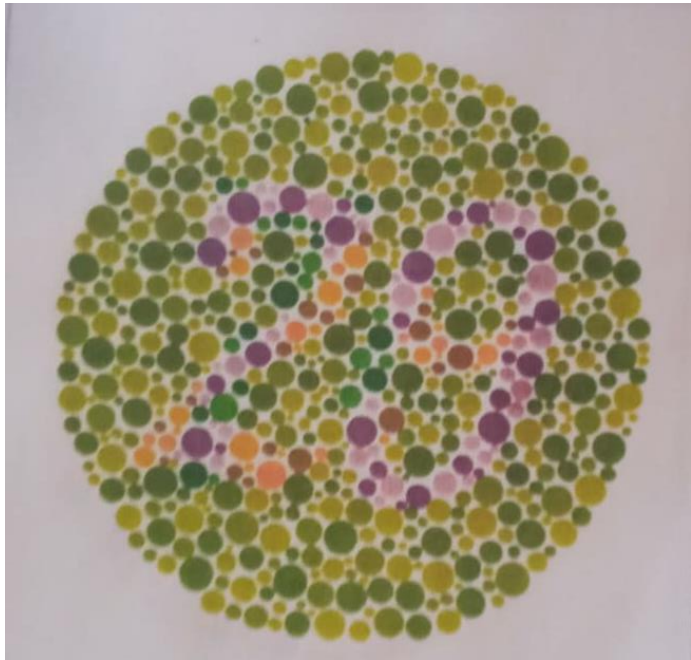
Top Doctors. (10 de Mayo de 2020). ¿Qué es el daltonismo? Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/daltonismo>

Turbert, D. (09 de diciembre de 2021). American Academy of Ophthalmology. Obtenido de <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/daltonismo>

Universia . (30 de OCTUBRE de 2008). Obtenido de <https://www.universia.net/es/actualidad/orientacion-academica/john-dalton-da-conocer-daltonismo-578038.html>

Anexos





File Edit View Help

Farnsworth-Munsell
100 Hue Test

SCORING TOOL

New View/Arrange Analysis Database Print Help

85 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42

43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63

64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84

Show Scores

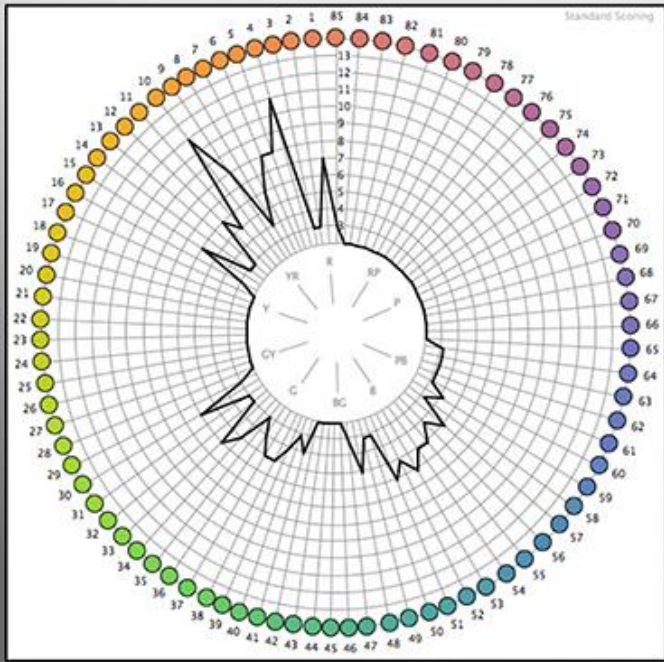
Reset

FMT Scoring Software - Clickaway 2016.fmt

Farnsworth-Munsell
100 Hue Test

SCORING TOOL

New View/Arrange Analysis Database Print Help



Standard Scoring

Analysis

Subject
Reference
Date of Birth
Date of Test
Comments
Test Duration - (mins)
Total Error Score (TES) = 128
Classification = Low Discrimination

Style

Polar Linear
 Show Confusion Axis

Scaling

Manual Auto
Current Value

Mode

Filter
 Average