Esotropia (Evaluare iniţială şi Urmărire)

Evaluarea iniţială – Istoric (Elemente cheie)

- Semne şi simptome oculare
- Istoricul afecţiunii oculare (debut, frecvenţa deviaţiei, prezenţa sau absenţa diplopiei)
- Antecedente personale patologice (inclusiv factori prenatali, perinatali, postnatali)
- Antecedente personale heredocolaterale (strabism, ambliopie, intervenţii la nivelul muşchilor extraoculari, afecţiuni genetice, corecţie optică cu ochelari)

Examenul oftalmologic iniţial (Elemente cheie)

- Măsurarea acuităţii vizuale şi evaluarea fixaţiei
- Alinierea binoculară (la distanţă şi la aproape)
- Evaluarea funcţiei muşchilor extraoculari
- Testarea nistagmusului optokinetic monocular şi binocular pentru asimetria mişcării de urmărire nazal-temporal
- Diagnosticarea nistagmusului latent sau manifest
- Teste senzoriale
- Refracţie / Retinoscopie cu cicloplegie
- Examenul fundului de ochi

Atitudine terapeutică

- Toate formele de esotropie trebuie tratate, iar alinierea oculară trebuie restabilită cât mai precoce
- Prescrierea lentilelor de corecţie se face pentru toate viciile de refracţie clinic semnificative
- În cazul în care ochelarii şi tratamentul ambliopiei sunt ineficiente în realizarea alinierii oculare, corecţia chirurgicală este indicată
- Tratamentul ambliopiei trebuie iniţiat înainte de intervenţia chirurgicală pentru reducerea unghiului de deviaţie şi/sau pentru a favoriza obţinerea vederii binoculare

Control

- Evaluările periodice sunt necesare datorită riscului de apariţie a ambliopiei (cu pierderea vederii binoculare) şi datorită recurenţei
- Controlul trebuie efectuat la interval de 4-6 luni pentru copiii cu o bună aliniere oculară, fără ambliopie
- Frecvenţa controalelor se poate reduce pe masură ce copilul creşte
- Frecvenţa controalelor trebuie crescută în cazul în care apar modificări în evoluţia afecţiunii
- Pacienţii cu hipermetropie trebuie să fie evaluaţi cel puţin o dată pe an, iar în cazul în care aceştia prezintă scăderea acuităţii vizuale sau creşterea unghiului de deviaţie, frecvenţa controalelor trebuie crescută
- Repetarea refracţiei cu cicloplegie este indicată atunci când esotropia nu este corectată prin corecţia optică prescrisă la prima consultaţie sau în cazul recidivei după intervenţia chirurgicală

Educaţia pacientului

- Afecţiunea trebuie explicată pacientului şi familiei, iar aceasta din urmă trebuie să participe la realizarea planului de tratament.
- Planul de tratament trebuie elaborat în acord cu pacientul şi familia acestuia

Copyright © American Academy of Ophthalmology, October 2013, translation September 2014, www.aao.org