

## “Vuelta al cole”

### ESPECIALISTAS RECOMIENDAN REALIZAR LA PRIMERA REVISIÓN CON EL OFTALMÓLOGO EN LA ETAPA DE EDUCACIÓN INFANTIL

**Un chequeo ocular a los 3-4 años es clave para detectar a tiempo pérdidas de visión que pueden repercutir en el desarrollo y rendimiento escolar de los niños**

**Las primeras visitas a IMO demuestran que la edad media para empezar a ir a la consulta de oftalmología pediátrica se retrasa hasta los 6 años, limitando las posibilidades de tratamiento efectivo**

**Barcelona, 29 de agosto de 2018/.** Según datos de las consultas del Instituto de Microcirugía Ocular (IMO), los niños acuden por primera vez al oftalmólogo, de media, a los 6 años de edad. “Muchos padres esperan a que los hijos hayan entrado en primaria para chequear su visión, aunque es aconsejable revisarla ya en periodo de educación infantil para detectar posibles problemas de forma precoz”, destacan desde el Departamento de Oftalmología Pediátrica.

La [Dra. Charlotte Wolley Dod](#), especialista de IMO, explica que la maduración del sistema visual se completa alrededor de los 8-10 años. A esa edad el niño ya debe haber logrado el 100% de visión y su cerebro pierde la plasticidad y capacidad de aprender a ver. Así pues, “como mayor acuda a consulta, menos posibilidades y menor margen de tiempo tendremos para curarlo”.

#### **A partir de los 3 años**

La exploración ocular de los 3-4 años resulta fundamental y, no obstante, solo un 33% de las primeras visitas pediátricas de IMO (incluyendo hasta los 14 años) se ha realizado a esa edad o de forma previa. “Está muy extendida la idea de que la visión no se puede revisar tan pronto porque los niños no colaboran”, alerta el [Dr. José Visa](#), quien desmiente este falso mito: “La graduación y el alineamiento ocular se pueden valorar desde el nacimiento y hay tests de dibujos que permiten medir de forma fiable la agudeza visual de los más pequeños”.

A los 3 años de edad es el momento en el que debe llevarse a cabo el examen oftalmológico más importante para diagnosticar tempranamente [ambliopías](#) (ojo vago) y [estrabismos](#) y, con ello, aumentar las posibilidades de curación de estas dos principales causas de disminución visual en la infancia, a menudo asociadas a [defectos refractivos](#).

#### **Relaciones sociales, lectura y concentración**

A partir del primer chequeo, los controles rutinarios (mínimo, anuales) son indispensables si tenemos en cuenta que, como afirma la [Dra. Ana Wert](#), “es raro que los niños se quejen de no ver bien, ya que siempre han visto así y se adaptan a la percepción que tienen”. Para evitar que esto pueda repercutir en su salud, además de en su desarrollo y desempeño académico, los especialistas del Instituto recomiendan acudir a la consulta y realizar una “puesta a punto” ocular con motivo del arranque del nuevo curso escolar.

Una visión adecuada en la primera infancia facilita que los niños sean más autónomos, adquieran coordinación y equilibrio, se relacionen con los demás y mejoren sus habilidades comunicativas. Asimismo, permite sentar unas buenas bases visuales para la educación primaria, etapa en la que aumenta la exigencia y debe prestarse atención especial a los alumnos con dificultades de aprendizaje. Los oftalmólogos pediátricos de IMO concluyen que es necesario descartar problemas oculares que puedan estar detrás de un bajo rendimiento, siendo estas algunas de las principales señales de sospecha:

- A la hora de leer, se acercan mucho al texto, siguen las líneas con el dedo, voltean el papel o giran el cuerpo, van más despacio que otros compañeros de su clase...
- Tienen una mala grafía, irregular y torcida
- Confunden letras o palabras parecidas
- Presentan dificultades en la memorización y comprensión de textos
- Entrecierran los ojos y/o ladean la cabeza para mirar a la pizarra
- Se frotan los ojos a menudo mientras hacen los deberes u otras tareas que requieren tiempo de concentración
- Se distraen fácilmente en el aula
- Rechazan la lectura prolongada
- Aquejan dolor de cabeza al final del día y no en fines de semana