



Desarrollo de la visión: recién nacido hasta los 12 meses

<https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/desarrollo-de-la-vision-recien-nacido-hasta-los-12>

Read in English:

[Vision Development: Newborn to 12 Months](#)

Escrito por [Kierstan Boyd](#)

Revisado por [Stephen N Lipsky MD](#)

Editado por [David Turbert](#)

Published Dec. 05, 2020

Qué esperar durante el primer año

La visión de un bebé pasa por muchos cambios durante su primer año de vida. En cada visita de niño sano, su pediatra revisará la visión de su bebé para monitorear estos cambios y asegurarse de que su visión se desarrolle como debería hacerlo. Saber qué esperar puede ayudarlo a observar y disfrutar el desarrollo visual de su hijo.

Una palabra sobre bebés prematuros

A continuación, basamos las señales del desarrollo de la visión en la **fecha probable de parto** de su bebé, no en la fecha en la que nació.

Recién nacidos: adaptándose a la luz y comenzando a enfocar

Al nacer, un bebé es muy sensible a la luz brillante. Puede notar que sus [pupilas](#) se ven muy pequeñas, lo que limita la cantidad de luz que entra en sus ojos. Un bebé recién nacido puede ver algo a su lado con su visión periférica (lateral), pero su visión central aún se está desarrollando.



En un par de semanas, a medida que se desarrollan sus [retinas](#), las pupilas de un bebé se agrandan. Ellos pueden ver rangos y patrones claros y oscuros. Las formas grandes y los colores brillantes pueden empezar a atraer su atención. Un bebé también puede comenzar a enfocar un objeto que esté justo frente a él.

Aproximadamente al mes, su bebé puede concentrarse brevemente en usted, pero aún puede preferir objetos de colores brillantes a una distancia de hasta cerca de 1 metro. Los bebés pueden ver a través de una habitación incluso al nacer, pero generalmente se interesan más en objetos que estén muy cerca de ellos.

De 2 a 4 meses: enfoque y seguimiento de objetos en movimiento

Con frecuencia y durante los primeros 2 meses, los ojos de los bebés no funcionan muy bien juntos. [Puede notar que los ojos del bebé parecen bizcos o puede parecer que se desvían hacia los lados](#). En la mayoría de los casos, esto es normal y eventualmente se corregirá por sí solo. Pero si uno de los ojos del bebé gira constantemente hacia su nariz o hacia afuera, o lejos de la nariz, consulte con su pediatra.

Alrededor de los 2 meses de edad, los bebés generalmente pueden seguir un objeto en movimiento con los ojos, a medida que mejora su coordinación visual. De hecho, alrededor de los 3 meses de edad, el bebé puede tener suficiente coordinación entre los ojos y los brazos para golpear un objeto cercano que esté en movimiento.

Alrededor de los 2 meses de edad, los bebés generalmente pueden seguir un objeto en movimiento con los ojos, a medida que mejora su coordinación visual. De hecho, alrededor de los 3 meses de edad, el bebé puede tener suficiente coordinación entre los ojos y los brazos para golpear un objeto cercano que esté en movimiento.

De 5 a 8 meses: alcanzar, reconocer y recordar

Alrededor de los 5 meses de edad, la capacidad de un bebé para ver qué tan lejos está un objeto de él (lo que se conoce como [percepción de profundidad](#)) se ha desarrollado completamente. Ellos están viendo el mundo completamente en [3 dimensiones \(3-D\)](#). Mejoran su alcance para objetos tanto cercanos como lejanos. En este punto también tienen una buena visión de los colores, aunque no tan desarrollada como la de un adulto.

En esta etapa, un bebé puede reconocer a sus padres al otro lado de la habitación y sonreírles. También pueden ver los objetos de afuera cuando miran a través de la ventana. Incluso pueden recordar qué es un objeto, así sólo vean una parte de él.

Los bebés generalmente comienzan a gatear alrededor de los 8 meses de edad, y esto mejora aún más su coordinación ojo-mano.

De 9 a 12 meses: atrapar, agarrar y en marcha

Aproximadamente a los 9 meses de edad, los bebés generalmente pueden calcular la distancia bastante bien. Esto es cuando empiezan a levantarse por sí solos para ponerse de pie. [Es probable que en este momento, los ojos de su bebé tengan el color definitivo](#). Sin embargo, no es raro ver algunos cambios leves más adelante.

Alrededor de los 10 meses de edad, los bebés pueden ver y calcular la distancia lo suficientemente bien, como para agarrar algo entre sus dedos pulgar e índice.



A los 12 meses de edad, la mayoría de los bebés están gateando y tratando de caminar.

Pasos para asegurarse de que los ojos y la visión de su hijo se desarrollen adecuadamente

Los problemas oculares o de visión pueden retrasar el desarrollo de un bebé. Es importante encontrar estos problemas tan pronto como sea posible, para que puedan obtener la ayuda que necesitan para crecer y aprender adecuadamente.

Los padres deben seguir estos importantes pasos:

- Esté atento a problemas como [girar los ojos hacia adentro o hacia afuera](#) o retrasos significativos en el seguimiento de objetos que estén en movimiento. Llévelo a una consulta con su pediatra.
- Haga los [exámenes oftalmológicos de detección para el bebé/niño](#) como se recomienda, para detectar de forma temprana problemas de visión.
- Pregunte a su pediatra sobre las actividades adecuadas para la edad de su bebé y la forma de hacerlas para ayudarlo a desarrollar su visión.

•



Desarrollo de la visión: infancia

<https://www.aaio.org/salud-ocular/consejos/desarrollo-normal-de-la-vision-en-los-bebes-y-los>

Read in English:

[Vision Development: Childhood](#)

Escrito por [David Turbert](#)

Revisado por [Michael X Repka, MD, MBA](#)

Editado por [Daniel Porter](#)

Published May. 26, 2022

La visión de un niño se fortalece cada año. Esta visión mejorada es necesaria a medida que el niño explora el mundo de manera más completa y comienza la escuela.

El ojo en desarrollo está aprendiendo a hacer muchas cosas mejor, como:

- acomodar y enfocar el ojo. Esto permite que el ojo cambie rápidamente el enfoque entre distancias.
- ver cosas en 3D (tres dimensiones). Esto se conoce como percepción de profundidad.
- rastrear, lo que ayuda a los ojos a seguir un objeto en movimiento.
- converger, lo que ayuda a que ambos ojos se enfoquen juntos en un objeto al mismo tiempo.

Mientras observa a su hijo crecer, busque estas señales en el desarrollo de la visión:

De 3 a 4 años

- Coordinación mano-ojo mejorada y habilidades motoras finas. Esto es evidente cuando un niño es mejor con rompecabezas o juguetes de construcción.
- La memoria visual mejorada ayuda a los niños a copiar formas como un círculo al dibujar. Ellos pueden acordarse ciertos recuerdos para contar una historia visualmente.
- Puede leer la mayoría de las líneas de la tabla optométrica.

De 4 a 6 años

- Reconocer letras y objetos.
- Un niño comienza a pronunciar el alfabeto y a nombrar diferentes tipos de dinero.
- Habilidades de lectura. La correlación mejorada (los ojos se mueven juntos) ayuda al niño a seguir las palabras de izquierda a derecha en la página.
- Cuando ambos ojos funcionan bien juntos, la percepción de profundidad está completamente desarrollada. Esto ayuda al niño a precisar las distancias entre los objetos y ellos mismos. Un niño con buena percepción de la profundidad se siente cómodo practicando deportes o simplemente se mueve por el mundo con confianza.

Esté atento a las señales, pero recuerde que los niños se desarrollan a ritmos diferentes. Si bien los retrasos pueden ser normales, cuando vea uno, hable con su médico. [Esté atento a los signos de problemas en la visión](#), como inclinar la cabeza, [parpadear](#) o entrecerrar mucho los ojos o, evitar leer.

Problemas de visión comunes en la niñez

Los errores refractivos son muy comunes. Provocan visión borrosa y se corrigen con gafas. Hay tres errores refractivos principales:

- **Hipermetropía.** Los objetos cercanos son borrosos para un niño (como cuando lee), y los objetos distantes se ven con mayor claridad. La mayoría de los niños tiene una [hipermetropía](#) mínima o moderada.
- [Miopía.](#) Un niño ve los objetos de cerca con mayor claridad que los objetos a distancia.
- **Astigmatismo.** [Con astigmatismo](#), la visión de cerca y de lejos es borrosa. Es casi como mirar en el espejo de una casa de la risa en el que parece demasiado alto, demasiado ancho o demasiado delgado.

Es posible tener dos o más errores refractivos al mismo tiempo. Sin tratamiento, los errores refractivos pueden provocar problemas de visión más graves.

Estrabismo

El [estrabismo](#) es cuando los ojos están desalineados y apuntan en diferentes direcciones. Para que una visión saludable se desarrolle hasta la edad adulta, ambos ojos deben trabajar juntos.

Ambliopía

La [ambliopía \(ojo perezoso\)](#) es cuando uno o ambos ojos no desarrollan una visión normal durante la infancia. Los problemas oculares como el estrabismo o los errores refractivos impiden que el ojo vea correctamente. Esto conlleva a ojo perezoso.

Es poco probable que un niño le diga que su visión es borrosa. Y, con frecuencia, un padre no ve signos de estrabismo, ambliopía o [errores refractivos](#). Por eso es tan importante [hacer exámenes de detección de enfermedades durante estos años críticos](#).

Consejos para ayudar a la visión de su hijo a medida que crece

Fortalezca las habilidades visuales de su hijo con estos juguetes y actividades:

- Rompecabezas, bloques de construcción, tableros de piezas y juguetes similares para la coordinación ojo-mano
- Hacer joyas/unir esferas pequeñas
- Pintar y dibujar
- Jugar a lanzar y atrapar una pelota que sea suave y segura para niños

Proteja la visión de su hijo con:

- [gafas de sol y sombreros cuando esté al aire libre](#)
- exámenes y pruebas oftalmológicas de detección regulares

El juego al aire libre y la miopía

Pasar más tiempo al aire libre puede reducir el riesgo de miopía de un niño. Un estudio observó a los niños que pasaban 40 minutos adicionales al aire libre, cada día. Estos niños redujeron el riesgo de tener miopía o una miopía más grave (prescripción/anteojos más fuertes). Los niños que pasaban más tiempo en interiores (leyendo o en sus dispositivos informáticos) tenían más probabilidades de padecer miopía o miopía grave.

Si bien no existe un vínculo directo, el estudio respalda la idea de que equilibrar el tiempo al aire libre con el tiempo en interiores, es beneficioso para la salud y el bienestar de un niño.



Exámenes oftalmológicos de detección para niños

<https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/tamizaje-oftalmologico-para-ninos>

Read in English:

[Eye Screening for Children](#)

Escrito por [Dan Gudgel](#)

Revisado por [Michael X Repka, MD, MBA](#)

Editado por [Daniel Porter](#)

Published May. 26, 2023

La visión de un recién nacido es mayormente borrosa, pero el sistema visual se desarrolla con el tiempo y se forma completamente durante la adolescencia. Aprenda a proteger la visión de su hijo con exámenes oftalmológicos de detección a medida que crece.

Horario recomendado de exámenes oftalmológicos de detección para niños

Un examen oftalmológico de detección es un examen más eficiente. Un niño es "evaluado" para detectar problemas oculares y se remite a un oftalmólogo para un [examen completo](#) si es necesario. La visión de su hijo puede ser examinada por:

- Un pediatra
- Un médico de familia
- Un oftalmólogo
- U otro proveedor de atención médica debidamente capacitado

Los exámenes oftalmológicos de detección también se ofrecen en escuelas, centros de salud comunitarios o eventos comunitarios.

La Academia Americana de Oftalmología y la Asociación Americana de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo recomiendan el siguiente plan de visitas de control:

Recién nacido

Un médico u otro profesional de la salud capacitado, debe examinar los ojos del recién nacido para verificar los indicadores básicos de la salud ocular. Este consta de:

- un "reflejo rojo" (como ver ojos rojos en una fotografía con flash). [Si el destello de la luz brillante en cada ojo no devuelve un reflejo rojo, es posible que se necesiten pruebas adicionales.](#)
- parpadeo y respuesta de la [pupila](#)

Un oftalmólogo debe realizar un examen completo si el bebé:

- nació prematuro
- tiene signos de enfermedad ocular
- o antecedentes familiares de enfermedad ocular infantil

De 6 a 12 meses

Se debe realizar un segundo examen durante el primer año de vida del niño. Esta prueba de detección generalmente se realiza con un examen de niño sano entre los 6 y los 12 meses. El pediatra de su hijo u otro profesional de la salud deberá:

- hacer las pruebas mencionadas anteriormente
- hacer una examen visual de los ojos
- comprobar la alineación y el movimiento de los ojos sanos

De 12 a 36 meses

Entre los 12 y los 36 meses, un niño es examinado para determinar el desarrollo saludable de los ojos. Puede haber una prueba de "fotoprotección". Una cámara especial toma fotografías de los ojos de su hijo. Estas imágenes ayudan a encontrar problemas que pueden provocar [ambliopía \(ojo perezoso\)](#). Si hay algún problema, su hijo puede ser remitido a un oftalmólogo.

De 3 a 5 años

Entre los 3 y los 5 años, [se debe examinar la visión y la alineación de los ojos del niño](#). Esto puede ser realizado por un pediatra, un médico de familia, un oftalmólogo, un optómetra o un ortoptista.

[La agudeza visual \(nitidez de la visión, como 20/20 por ejemplo\)](#) debe evaluarse tan pronto como el niño tenga la edad suficiente para leer la tabla optométrica. Muchos niños son un poco [hipermétropes](#), pero también pueden ver claramente, incluso a distancia. La mayoría de los niños no necesitarán anteojos ni ninguna otra corrección para su visión. Si el niño tiene dificultades para leer la tabla optométrica, se pueden realizar exámenes fotométricos para evaluar su visión.

- "ojo perezoso" (ambliopía)
- errores refractivos (miopía, hipermetropía, [astigmatismo](#))
- u otro problema de enfoque

Inicie el tratamiento para estos problemas lo antes posible — lo mejor que puede hacer para proteger la visión de su hijo es asegurarse de que reciba tratamiento de forma temprana.

De 5 años o más

A los 5 años, los niños deben someterse a pruebas de agudeza visual y alineación. A esta edad, la [miopía](#) es el problema más común. Se puede corregir con el uso de anteojos. Un oftalmólogo debe examinar a un niño con ojos desalineados o signos de otros problemas oculares.

¿Cuál es la diferencia entre un examen oftalmológico de detección y un examen oftalmológico completo?

Un examen oftalmológico completo diagnostica una enfermedad ocular. Las gotas para los ojos se utilizan para dilatar (ensanchar) la pupila durante el examen. Esto le da a su oftalmólogo un panorama más completo del interior de sus ojos. Con la dilatación de la pupila y otras pruebas especiales, los signos de enfermedad ocular son más evidentes. La Academia Americana de Oftalmología aconseja a los padres que busquen un examen oftalmológico completo si:

- su hijo falla en un examen de visión
- si el examen de visión no es concluyente o no se pudo realizar
- si es remitido por el pediatra o la enfermera del colegio
- si su hijo se queja de su visión o si observa un comportamiento visual anormal, está en riesgo de desarrollar problemas oculares. Los niños con afecciones médicas (como síndrome de Down, prematuridad, [artritis idiopática juvenil](#), neurofibromatosis) o antecedentes familiares de ambliopía, estrabismo, [retinoblastoma](#), [cataratas](#) congénitas o [glaucoma](#), tienen un mayor riesgo de desarrollar problemas oculares pediátricos.
- Si su hijo tiene una discapacidad de aprendizaje, retraso en el desarrollo, una condición neuropsicológica o un problema de comportamiento.



Uso de pantalla para los niños

<https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/uso-de-pantalla-para-los-ninos>

Read in English:

[Screen Use for Kids](#)

Escrito por [Luxme Hariharan MD](#), [Dan Gudge](#)

Revisado por [Rahul N Khurana, MD](#)

Editado por [David Turbert](#)

Published Sep. 17, 2021

¿Qué pasa con el tiempo de pantalla ilimitado?

Hay varias razones por las cuales los padres deben ser muy conscientes de qué tanto tiempo permiten que sus hijos pequeños utilicen la pantalla. La cantidad de uso de pantalla por día se ha asociado con [resultados de desarrollo como obesidad, mala calidad de sueño y desarrollo del ojo](#). También la investigación en Canadá ha encontrado que [los niños en edad preescolar que utilizan la pantalla durante más de dos horas al día tienen un incremento de cerca de 8 veces en ADHD](#).

Las cantidades de tiempo "seguras" frente a la pantalla, varían según la edad

Organizaciones expertas han creado un sistema de guía para padres orientado a ayudarles a entender los hechos descubiertos en investigaciones científicas. La Organización Mundial de la Salud ha publicado recientemente unas nuevas directrices en las que sugieren que [ningún niño debe utilizar una pantalla antes de 1 año de edad](#) y el tiempo de pantalla debe ser muy limitado para los niños durante varios años después.

La Academia Americana de Pediatría [recomienda no utilizar ningún medio digital](#) (excepto los chats por video) en niños menores de 18 a 24 meses, y [enfocarse en medios educativos](#) cuando los niños empiecen a utilizar las pantallas.

Efectos del uso de las pantallas en los ojos de los niños

La Academia Americana de Oftalmología no tiene recomendaciones específicas en cuanto a la cantidad de tiempo de uso de pantalla por parte de los niños. Sin embargo, los padres deben ser conscientes de los posibles efectos del uso de la pantalla en los ojos de sus hijos, así como en aspectos más amplios relacionados con la salud en estudios realizados por otros grupos como la OMS.

La miopía (visión de cerca) y el trabajo que se realiza de cerca, como leer

El número de personas que desarrollan miopía en los Estados Unidos se ha duplicado prácticamente desde 1971. En Asia, hasta el 90 por ciento de los adolescentes y adultos son miopes, un aumento dramático en las últimas generaciones.

Un estudio de 2019, publicado en *Ophthalmology* — la revista de la Academia Americana de Oftalmología — ofrece más evidencia de que [al menos parte del aumento mundial de miopes tiene que ver con actividades de trabajo](#). No se trata sólo de que las pantallas afectan el desarrollo de los ojos, también los libros tradicionales y la cantidad de tiempo que se pasa a

la intemperie en términos generales. Además, el estudio encontró también que pasar tiempo al aire libre — especialmente durante los primeros años de la niñez — [puede retardar la progresión de la miopía](#).

Cansancio ocular digital

El [cansancio ocular digital](#) no es una única condición, como el glaucoma o el ojo rosa. Es un nombre para los tipos de síntomas que experimentan quienes dedican demasiado tiempo a mirar las pantallas. Estos síntomas pueden incluir ojo seco, prurito ocular, visión borrosa y dolor de cabeza. Se trata de síntomas transitorios, y no se está causando un daño permanente a los ojos.

La forma más fácil de evitar el cansancio ocular digital (o el cansancio ocular por cualquier tarea que se realice por largo tiempo y que requiera visión de cerca, como leer o coser) es asegurarse de parpadear con frecuencia y dejar de mirar la pantalla o el trabajo que se hace de cerca cada 20 minutos centrando la atención en cosas que se encuentren al menos a 20 pies (aproximadamente 4 metros) de distancia durante 20 segundos. Esta estrategia de reenfocar con frecuencia se conoce como la regla 20-20-20, y permite que los ojos se relajen y descansen.

Perturbación del sueño por uso de la pantalla

Si bien algunos de los peligros de la luz azul pueden haber sido descritos de forma exagerada en los últimos años, [el uso de la pantalla en las últimas horas del día antes de irse a dormir puede afectar la calidad del sueño](#). El sueño es tan importante para el desarrollo durante la niñez que la Organización Mundial de la Salud considera [el sueño como uno de los focos principales de sus más recientes recomendaciones](#).

Cómo proteger los ojos de los niños durante el tiempo que pasan frente a una pantalla

La Dra. Luxme Hariharan, oftalmóloga pediátrica y miembro de la Academia, recomienda una estrategia simple de cinco pasos, PARPADEAR 20-20-20, para ayudar a evitar que las pantallas dañen los ojos y la visión de los niños. Estos mismos consejos son buenas prácticas para adultos y para cualquier persona que sufra de resequedad ocular crónica o fatiga visual.

- **PARPADEAR:** Parpadear ayuda a hidratar los ojos. Configure un temporizador de 20 minutos y, cuando se apague, mire un objeto a 20 pies de distancia (aproximadamente 6 metros) durante 20 segundos mientras parpadea y relaja los hombros y los músculos del cuello. Esto obligará a los ojos a reiniciarse, reenfocarse y relajarse.
- **LUBRICAR:** Lubrique sus ojos con [lágrimas artificiales](#) durante todo el día. El ungüento de lágrimas artificiales por la noche también puede ser útil. Si utiliza lentes de contacto, intente usar gafas para reducir la resequedad mientras utiliza dispositivos electrónicos. Si el ambiente de casa es seco, considere utilizar un humidificador.
- **PULGADAS DE DISTANCIA:** Mantenga la computadora o el escritorio a un brazo de distancia y en un ligero ángulo hacia abajo

con respecto a la cara de su hijo. Ajuste la configuración de la pantalla de la computadora, incluyendo el contraste y el brillo, para que sea cómodo para su hijo. Evite el uso de pantallas en el exterior o en áreas muy iluminadas, donde el resplandor de la pantalla pueda crear tensión. Además, mantenga una buena postura mientras utiliza una pantalla. Una mala postura puede contribuir a la tensión muscular y a los dolores de cabeza asociados con la fatiga visual.

- **CERCA DE ROTURAS DEL DISPOSITIVO:** Anime a los niños a salir o jugar con una mascota, un hermano o juguetes no electrónicos, cuando se tomen descansos de las clases en línea o del uso de la computadora. O mire por la ventana durante 20 segundos después de completar un nivel en un videojuego. Marque los libros con un clip cada pocos capítulos para recordarle a su hijo que haga una pausa y mire hacia arriba. En un e-book (libro electrónico), utilice la función "marcador" para obtener el mismo efecto.
- **CONOZCA SUS FUENTES:** Confíe en la información sobre la salud ocular de fuentes confiables, incluyendo el pediatra, el oftalmólogo pediátrico de su hijo, la Academia o la Asociación Americana de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo. Por ejemplo, no hay evidencia científica de que la luz que proviene de las pantallas de las computadoras sea dañina para los ojos. Debido a esto, [la Academia no recomienda gafas de luz azul ni gafas especiales para el uso de la computadora.](#)



Enfermedades y afecciones infantiles

<https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/enfermedades-y-afecciones-oculares-de-la-ninez>

Read in English:

[Childhood Eye Diseases and Conditions](#)

Escrito por [David Turbert](#)

Revisado por [Michael X Repka, MD, MBA](#)

Editado por [Daniel Porter](#)

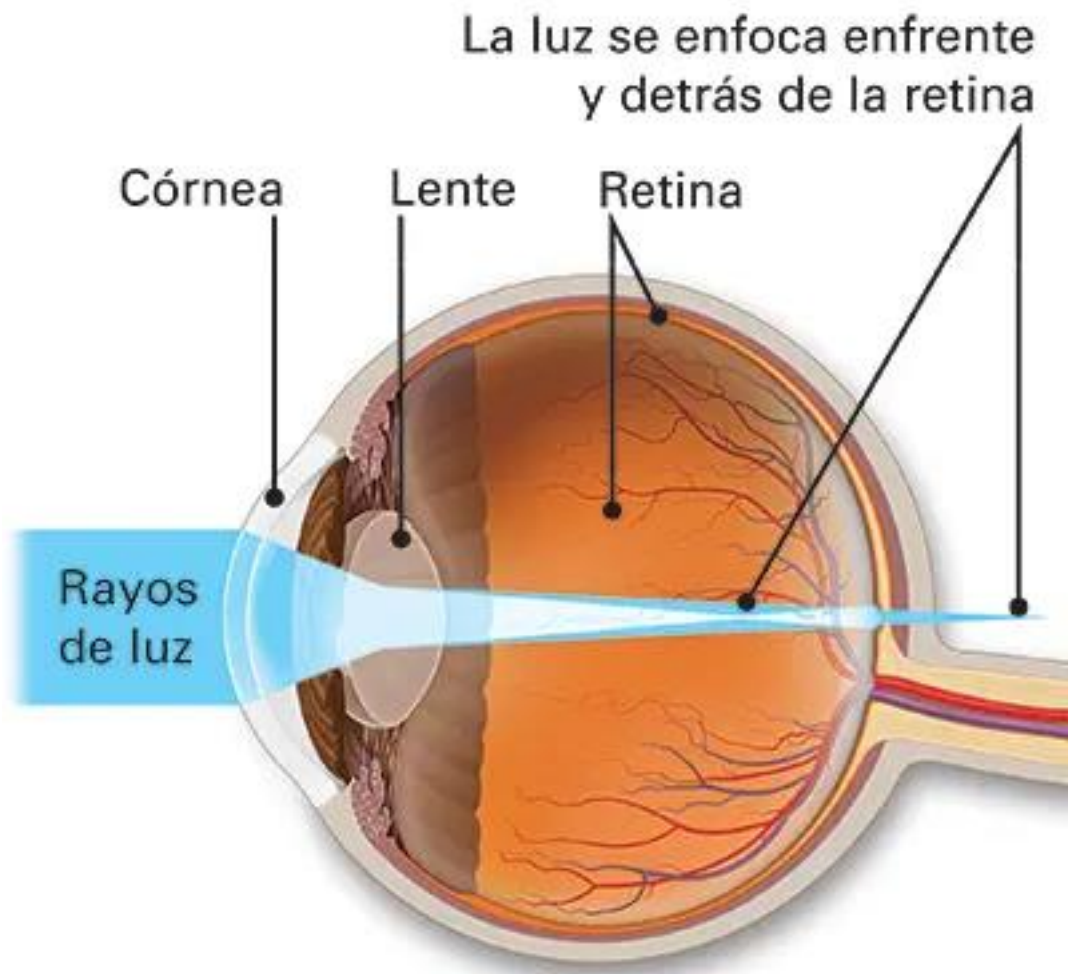
Published Jun. 26, 2023

La importancia del examen de visión

La visión de un niño aún se está desarrollando y puede ser vulnerable a enfermedades oculares. Las infecciones no tratadas, los errores refractivos y los ojos desalineados pueden dañar la visión. Al [detectar y tratar los problemas a tiempo](#), se puede desarrollar una visión sana. Aprenda sobre las afecciones oculares infantiles y [haga exámenes a su hijo con regularidad para proteger su visión](#).

Errores refractivos

Los errores refractivos causan visión borrosa. Un niño puede tener problemas para ver a [distancias cercanas](#), [distancias lejanas](#) o [ambas](#). Un niño puede tener problemas de visión si no ve correctamente durante el tiempo suficiente, puede perder la visión y desarrollar "ojo perezoso". Puede corregir el error refractivo de su hijo con la prescripción adecuada de anteojos.



Un ojo es demasiado corto a lo largo cuando es un ojo con hipermetropía, por lo que los rayos de luz caen más allá de la retina. Los objetos cercanos se ven borrosos cuando un niño tiene hipermetropía.

Ambliopía

La ambliopía es una visión deficiente en un ojo que no desarrolló la visión normalmente durante la infancia. También se conoce como “ojo perezoso”.

Un niño puede tener ambliopía cuando no recibe tratamiento por problemas como errores refractivos, estrabismo (ojos desalineados), párpados caídos o cataratas.

Estrabismo

El estrabismo (ojos desalineados o bizcos) ocurre en aproximadamente el 4 por ciento (4 de cada 100) de los niños. Un ojo puede mirar al frente mientras que el otro gira hacia adentro, hacia afuera, hacia arriba o hacia abajo. El estrabismo debe tratarse lo antes posible.



Un niño con estrabismo. El reflejo de luz descentrado que se ve durante un examen de la visión es un signo común de ojos desalineados.

Sin el tratamiento adecuado para el estrabismo, el cerebro puede ignorar el ojo bizco para evitar la doble visión.

Ptosis

[La ptosis ocurre cuando un párpado caído bloquea la visión.](#) Si el párpado cae muy bajo, es posible que su hijo necesite cirugía para levantarlo. El párpado levantado ayuda a preservar la visión en ese ojo.

Ojos "nublados"

[Los ojos de un niño pueden parecer nublados si tiene una catarata.](#) Esto es cuando el cristalino dentro del ojo, que normalmente es transparente, se vuelve turbio. La mayoría de los adultos mayores tienen cataratas, pero algunos niños nacen con ellas o las contraen por una lesión. La mayoría de los niños necesitan cirugía para extirpar una catarata y volver a ver con claridad.

En muy raras ocasiones, un ojo nublado puede ser un signo de [retinoblastoma \(cáncer de la retina o pared posterior del ojo\)](#). El médico de su hijo revisará esto en cada examen.



Un niño con un “reflejo anormal blanco en el ojo” visto en una fotografía con flash — en casos poco comunes, esto puede ser señal de retinoblastoma u otra enfermedad ocular.

La celulitis es una infección en el párpado o en la cuenca del ojo. Los síntomas incluyen:

- hinchazón dolorosa u ojos protuberantes
- fiebre
- visión borrosa
- problemas con el movimiento de los ojos

La infección puede extenderse rápidamente a otras partes del cuerpo y necesita tratamiento inmediato.

Conjunctivitis (pink eye)

La conjuntivitis es la irritación de la parte blanca del ojo causada por una infección o una alergia. El ojo rosa puede ser viral o bacteriano (ambas formas son muy fáciles de propagar y muy contagiosas) o alérgico (no es contagioso).

Los ojos de un niño pueden estar enrojecidos, con picazón, llorosos o con una secreción viscosa. Mantenga a su hijo en casa y no lo lleve al colegio si tiene ojo rosa contagioso. El ojo rosa usualmente desaparece por sí solo en una semana. Por lo general, se pueden controlar los síntomas en casa, aunque en ocasiones el doctor puede prescribirle gotas antibióticas.

Orzuelo y chalazión

Un orzuelo es una protuberancia roja y dolorosa en el borde del párpado. Es causada por una infección bacteriana. En algunos casos, se utilizan compresas tibias con un antibiótico, para tratar los orzuelos.

Un chalazión es una protuberancia hinchada en el párpado causada por una glándula sebácea obstruida. No es causado por una infección. Por lo general, puede utilizar compresas tibias en casa para tratar un chalazión.

Conducto lagrimal bloqueado

El veinte por ciento de los bebés (2 de cada 10) nacen con el conducto lagrimal bloqueado. Las lágrimas no drenan normalmente, lo que puede causar ojos llorosos, irritados o infectados.

Su médico puede mostrarle una técnica de masaje especial para ayudarle a abrir el conducto lagrimal. Si el masaje no ayuda después de unos meses, su oftalmólogo puede utilizar un instrumento para abrir el ducto.

Recuerde, es posible que un niño no le diga que su visión es borrosa y que los síntomas puedan pasar desapercibidos para los padres o maestros. Proteja la visión de su hijo con exámenes oftalmológicos de detección regulares.

Video: Sondaje lagrimal para abrir conductos lagrimales ocluidos. (En inglés)
<https://youtu.be/ICj0RrBbztS>



20 cosas que debe saber sobre los ojos y la visión de los niños

Por [Reena Mukamal](#)

Revisado por [Michael X Repka, MD, MBA](#)

Editado por [Daniel Porter](#)

Publicado el 26 de junio de 2023

A medida que los niños crecen, sus ojos cambian rápidamente. La atención cuidadosa [a la salud ocular de un niño](#) puede [ayudar a detectar problemas a tiempo](#), mientras [sus ojos aún se están desarrollando](#). Aquí hay 20 cosas importantes que debe saber sobre los ojos de los niños y algunos [problemas oculares que los padres nunca deben ignorar](#).

Bebés

Fumar puede dañar los ojos del feto. Fumar durante el [embarazo](#) aumenta el riesgo de parto prematuro. [Los bebés prematuros tienen más probabilidades de tener pérdida permanente de la visión](#) o incluso ceguera. Fumar durante el embarazo también conlleva un riesgo cinco veces mayor de que el bebé contraiga meningitis bacteriana. La meningitis bacteriana puede causar pérdida grave de la visión.

En el caso de los bebés prematuros, mida los hitos de la visión del bebé a partir de su fecha de parto, no de su fecha de nacimiento. Su pediatra debe revisar la visión de su bebé en cada visita de rutina para asegurarse de que se esté desarrollando como debería.

Durante los primeros meses de [vida de un bebé](#), su visión central aún se está desarrollando. Un bebé recién nacido puede ver, pero todavía está formando conexiones entre su retina y su cerebro. A medida que se desarrolla la visión central, un bebé puede comenzar a enfocarse en los objetos que cuelgan justo frente a él.

A los 3 meses, los ojos de un bebé deben enfocar y seguir los objetos. En los primeros dos meses de vida, puede parecer que los ojos de un bebé se cruzan o se desvían hacia los lados. Esto suele ser normal. A medida que mejora la coordinación visual, los ojos del bebé trabajarán juntos para enfocar y seguir un objeto en movimiento. Si no nota que esto sucede de manera constante a los 3 meses de edad, hable con su pediatra.

A los 5 meses, los bebés ven en tres dimensiones. A esta edad, los bebés mejoran para alcanzar objetos porque pueden ver qué tan lejos está un objeto de ellos. Están desarrollando la [percepción de la profundidad](#). Incluso pueden recordar lo que es un objeto si solo ven una parte de él.

Alrededor de los 9 meses, los ojos de los bebés casi han [cambiado de color final](#). El color de los ojos depende de la cantidad y distribución de un pigmento marrón llamado melanina en el [iris](#). [Los ojos de color claro](#) al nacer pueden oscurecerse si la melanina se desarrolla en el iris. Sin embargo, no es raro ver ligeros cambios en el color de los ojos durante los primeros tres años de vida.

Niños

Esté atento a la desalineación, o a un ojo que mira hacia adelante mientras el otro ojo [gira hacia adentro, hacia afuera, hacia arriba o hacia abajo](#). Esto puede ser un signo [de estrabismo](#), un problema ocular que ocurre en aproximadamente el 4% de los niños en los EE. UU. La capacidad de ambos ojos para enfocar un objeto simultáneamente continúa desarrollándose hasta aproximadamente los 7 años. Asegúrese de buscar una evaluación temprana si sospecha que hay un problema. Esto también se puede detectar durante una [evaluación de la vista preescolar](#) en el consultorio del pediatra.

El sarampión es una de las principales causas de ceguera infantil en todo el mundo. El virus puede [dañar los ojos y la](#) visión de muchas maneras. A medida que surgen nuevos casos de la enfermedad en Europa y los EE. UU. (donde la enfermedad alguna vez se consideró erradicada), es importante vacunar a su hijo.

Mantenga a los niños pequeños alejados de los productos de limpieza. Los niños pequeños tienen más probabilidades que los adultos en edad de trabajar de sufrir [daños oculares por quemaduras químicas](#). Estas quemaduras son particularmente peligrosas porque pueden causar daños permanentes a las estructuras oculares externas e internas. Si a un niño le entran sustancias químicas en los ojos, enjuáguelos con abundante agua y diríjase al departamento de atención de emergencias más cercano.

Niños en edad escolar

Muchos [niños en edad escolar](#) son [hipermétropes](#). En la mayoría de los casos, no [necesitan gafas](#). Por lo general, los niños pueden acomodarse usando sus músculos de enfoque para ver claramente de cerca y de lejos. A medida que crecen, los ojos de los niños crecen y se alargan, y la hipermetropía a menudo mejora por sí sola. Sin embargo, una hipermetropía significativa puede provocar [estrabismo](#) y [ambliopía](#) ("ojo vago") si no se corrige.

Una buena higiene frente a la pantalla puede reducir el riesgo de [miopía](#) y [fatiga visual digital](#). Los estudios han sugerido que [las actividades laborales de cerca, incluido el tiempo](#) frente a la pantalla, pueden estar relacionadas tanto con la miopía como con la fatiga visual digital. Para ayudar a combatir esto, anime a su hijo a seguir la regla 20-20-20: levante la vista de la pantalla cada 20 minutos y concéntrese al menos a 20 pies de distancia durante 20 segundos.

Tres [signos no tan obvios de problemas de visión en la infancia](#) son:

1. pérdida rápida de interés en actividades que requieren el uso de los ojos
2. perder su lugar al leer y
3. girar la cabeza para mirar algo frente a ti

Si observa uno o más de estos síntomas en su hijo, programe un examen de la vista con un oftalmólogo.

La mala visión, los problemas de enfoque, [los movimientos oculares espasmódicos](#) y los ojos bizcos no causan [problemas de aprendizaje](#). Las discapacidades de aprendizaje son causadas por problemas con la forma en que el cerebro procesa lo que ve o escucha, no por ojos defectuosos.

Los niños también tienen cataratas: pueden nacer con cataratas o desarrollarlas después del nacimiento. Sin el tratamiento adecuado, [las cataratas pediátricas pueden](#) causar conexiones anormales entre el cerebro y el ojo que pueden volverse irreversibles. La buena noticia es que las cataratas a menudo se descubren durante el examen ocular al nacer o en exámenes de la vista pediátricos posteriores.

La luz azul de los dispositivos digitales no es peligrosa para los ojos de sus hijos. Pero el tiempo frente a la pantalla debe limitarse al final del día para evitar [problemas de sueño debido a la luz azul](#). Evite las gafas que afirman proteger los ojos de la luz azul. Carecen de pruebas que respalden sus afirmaciones.

Las fotos pueden ayudar a diagnosticar los problemas oculares de los niños y salvar la vista. Los problemas pueden ser señalados por el ["reflejo rojo"](#) o reflejo del flash de la cámara en la retina. Un reflejo blanco, amarillo o negro en uno o ambos ojos es anormal y puede ser una señal de advertencia de la presencia de una afección ocular. Si está preocupado, consulte a un oftalmólogo pediátrico.

[El daltonismo](#) es mucho más común en los niños y los síntomas pueden ser difíciles de detectar. Es posible que los padres solo noten un problema cuando un niño está aprendiendo los colores. Un síntoma es la incapacidad de diferenciar entre tonos del mismo color o similares. Esto sucede más con el rojo y el verde, o con el azul y el amarillo.

Adolescentes y adultos jóvenes

Las lesiones oculares son la causa más común de ceguera en los niños, y el [béisbol es una de las principales causas de lesiones oculares](#) en niños mayores de 14 años. Los anteojos y las gafas de sol normales no ofrecen suficiente protección contra [las lesiones oculares relacionadas con el deporte](#). De hecho, pueden romperse con el impacto, causando aún más daño a los ojos.

Más del 90 por ciento de [las lesiones oculares de los niños](#) se pueden prevenir con [gafas protectoras](#). Los niños deben usar [protectores oculares deportivos](#) hechos con lentes de policarbonato para [béisbol](#), [baloncesto](#), [fútbol americano](#), deportes de raqueta, [fútbol](#), hockey, lacrosse, [paintball](#) y otras [actividades con riesgo de lesiones oculares](#).

El cuidado adecuado de los lentes de contacto es un desafío para los niños y adolescentes. Esto los pone en mayor riesgo de infecciones oculares graves que pueden causar problemas de visión o incluso ceguera. Esté atento para asegurarse de que cuiden [sus lentes adecuadamente](#).

Una buena visión es clave para el desarrollo físico de un niño, [el éxito en la escuela](#) y [el bienestar general](#). No se salte [los exámenes regulares de la vista](#). Estos son importantes para [detectar y corregir problemas oculares](#) a tiempo. Además de las pruebas de detección para bebés, la Academia recomienda más pruebas de la vista para los niños cuando:

1. En [preescolar](#) (entre los 3 y 4 años)
2. Ingreso a la escuela primaria
3. Experimentar un [problema de visión](#)
4. Antes y durante la [terapia con hormona del crecimiento](#)

5.



10 problemas oculares infantiles que los padres nunca deben ignorar

<https://www.aao.org/eye-health/tips-prevention/10-problemas-oculares-infantiles-que-los-padres-nu>

Read in English:

[10 Child Eye Problems Parents Should Never Ignore](#)

Escrito por [Reena Mukamal](#)

Revisado por [Stephen N Lipsky MD](#)

Published Aug. 11, 2021

La infancia es un momento crucial para el desarrollo de una visión saludable. Los síntomas de los [problemas oculares en los niños](#) a veces pueden ser obvios y otras veces pueden ser más [sutiles](#). Es importante detectar y tratar los problemas a tiempo, mientras la visión aún se está desarrollando. Los [controles regulares](#) con un oftalmólogo pediátrico, pueden ayudar a proteger [la visión de su hijo a medida que crece](#).

El Dr. Stephen Lipsky, oftalmólogo pediátrico, insta a los padres y cuidadores a seguir la regla de "RSVP" (por su sigla en inglés). "RSVP significa: enrojecimiento, sensibilidad a la luz, cambio de visión y dolor. Si su hijo experimenta alguno de estos síntomas, es una buena idea concertar una cita con un [oftalmólogo](#). Si tiene dos o más de estos problemas, es posible que necesite atención médica más inmediata".

A continuación, otros síntomas oculares comunes de los niños que pueden preocuparle, y cómo manejarlos.

Parpadear o frotar

Parpadear y frotar con frecuencia los ojos, suele deberse a la irritación causada por el polen o las [alergias](#) relacionadas con los animales. Las alergias se pueden tratar con gotas de venta libre o con prescripción médica.

A veces, un cuerpo extraño puede quedar atrapado debajo del párpado y causar irritación. El parpadeo también puede ser un tic habitual causado por alergias, estrés o ansiedad.

Otras veces, parpadear y frotar repetidamente los ojos, puede indicar un error refractivo, como la [miopía](#). Su oftalmólogo deberá revisar la visión de su hijo para diagnosticar esto, y, de ser necesario, prescribirle [lentes correctivos](#).

En raras ocasiones, el parpadeo excesivo puede ser un signo de una afección neurológica. Si su oftalmólogo sospecha de esto, lo remitirá a un especialista.

Puntos en la parte blanca del ojo

Los puntos en el ojo pueden ocurrir por diferentes razones. Preste atención al color y tamaño de los puntos.

1. Un punto de color **rojo brillante** suele ser una [hemorragia subconjuntival](#). Esto es un vaso sanguíneo roto que puede parecer aterrador, pero normalmente es inofensivo y se mejora por sí solo.
2. Un punto de color **gris** puede ser un indicador de una condición benigna, pero debe ser revisado por un oftalmólogo. A veces, puede ser un signo de deficiencia de hierro o anemia.

Un punto de color **café** suele ser un [nevo](#) o una peca en el ojo. Ocurre con más frecuencia en personas con cabello u ojos oscuros, porque naturalmente producen más melanina. Un nevo por sí solo no indica un problema, pero un oftalmólogo debe controlarlo a lo largo del tiempo para detectar cambios en su color o su tamaño.

Si aparece una mancha después de una lesión en el ojo, visite al oftalmólogo de inmediato.

Ojos dilatados/pupilas grandes

Es muy común que las pupilas de los niños parezcan más grandes (más dilatadas) que las de los adultos. Los niños con ojos de color claro tienden a tener pupilas notablemente más grandes.

Cuando se exponen a una luz brillante natural o artificial, las pupilas deben responder haciéndose más pequeñas. Algunos medicamentos también pueden afectar el tamaño de la pupila. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar el TDAH, así como ciertos medicamentos que bloquean el sudor, pueden estimular el agrandamiento de las pupilas.

Si una pupila siempre se ve [más grande que la otra](#), o si le preocupa la [reacción de la pupila de su hijo](#), consulte a un oftalmólogo pediátrico para una evaluación.

Ver puntos en la visión

Los puntos o [miodesopsias](#) en la visión pueden verse como motas, hilos o telarañas grises o negras. En ojos por lo demás sanos, son causados por la estructura natural del gel vítreo del interior del ojo, que proyecta sombras sobre la retina.

Las miodesopsias son más comunes en los adultos mayores, pero también pueden presentarse en los niños. Las miodesopsias ocasionales suelen ser inofensivas.

Múltiples miodesopsias nuevas o acompañadas de luces intermitentes o una cortina de pérdida de la visión, pueden indicar un [desgarro retiniano](#) o inflamación de la retina dentro del ojo. Si esto sucede, lleve a su hijo al oftalmólogo de inmediato.

Malestar o picazón

La picazón y/o malestar es, con frecuencia, una condición temporal asociada con las alergias estacionales.

Las alergias oculares también pueden causar lagrimación y/o sensación de ardor y/o párpados hinchados. Las personas que tienen alergias oculares pueden presentar con frecuencia alergias nasales, picazón, congestión nasal y estornudos. La caspa de las mascotas, el polvo, el polen, el humo, los perfumes e incluso los alimentos, pueden provocar una reacción alérgica en los ojos.

Si el malestar se acompaña de enrojecimiento y una secreción viscosa o pegajosa, puede ser un signo de [conjuntivitis](#) viral o bacteriana, también conocida como ojo rosa. El oftalmólogo puede ayudar a diagnosticar alergias y todo tipo de conjuntivitis y brindar tratamientos para el alivio.

Dormir con los ojos abiertos

Cuando los niños duermen profundamente, es bastante común que sus ojos se abran un poco o que incluso, se muevan. Por lo general, esto es seguro y no es motivo de preocupación.

Si los niños duermen frecuentemente con los ojos abiertos en una habitación con aire acondicionado o con un ventilador, los ojos pueden secarse, enrojecerse e irritarse al despertar. Su oftalmólogo puede sugerir un ungüento o gotas para los ojos, que le ayudarán a mantener los ojos lo suficientemente húmedos y evitarán daños en la córnea.

Costra o flujo pegajoso en los ojos

La secreción del ojo puede secar los párpados y las pestañas, y producir "ojos con costra". Los ojos con costra pueden ser causados por [blefaritis](#), o inflamación en las glándulas sebáceas del párpado.

Un [conducto lagrimal bloqueado](#) también puede asociarse con los ojos con costra. Esto ocurre cuando el sistema de drenaje para las lágrimas del ojo está obstruido, y las lágrimas no pueden drenar normalmente. Esto puede provocar un ojo lloroso, irritado y/o infectado crónicamente.

La conjuntivitis también puede causar ojos pegajosos o con costras. Un oftalmólogo pediátrico debe evaluar los ojos con secreción seca o húmeda, y proporcionar el tratamiento adecuado.

Ojos desalineados

Si un ojo gira hacia adentro, hacia afuera, hacia arriba o hacia abajo, eso es un signo de [estrabismo](#), un problema visual que ocurre entre el 2% y el 5% de los niños norteamericanos.

El estrabismo puede afectar el desarrollo de la visión, ya que ambos ojos deben apuntar al mismo punto a la vez para ver correctamente. Si no se trata, el estrabismo puede provocar [ambliopía](#), una afección en la que el ojo desalineado tiene una visión más débil.

Un oftalmólogo pediátrico debe diagnosticar el estrabismo e iniciar el tratamiento lo antes posible.

Inclinar la cabeza o cubrirse un ojo

Varias condiciones diferentes de los ojos y del desarrollo, pueden hacer que un niño incline la cabeza o se cubra un ojo. Es posible que estén ajustando el ángulo de visión para intentar aumentar la claridad. Esto podría ser una indicación de que los ojos están desalineados o que el niño tiene un [ojo perezoso, también llamado ambliopía](#).

Una inclinación de la cabeza también podría indicar un error de refracción. Algunos niños que tienen [astigmatismo](#) giran la cara hacia un lado para ver con mayor claridad. Los niños con miopía pueden mirar objetos con la barbilla hacia arriba para ver mejor. Los niños con [hipermetropía](#) tienden a concentrarse con la barbilla hacia abajo.

La parálisis del cuarto nervio, una enfermedad congénita poco común que puede paralizar un determinado músculo del ojo, también puede causar la inclinación de la cabeza. Si nota que un niño inclina la cabeza o se cubre un ojo, llévelo a un oftalmólogo pediátrico para que lo evalúe.



Cuatro signos ocultos de problemas de visión en niños

<https://www.aaopt.org/salud-ocular/consejos/signos-ocultos-de-problemas-visuales-en-los-ninos>

Read in English:

[Four Hidden Signs of Vision Problems in Kids](#)

Escrito por [Kierstan Boyd](#)

Revisado por [Jane C Edmond, MD](#), [Stephen N Lipsky MD](#)

Editado por [David Turbert](#)

Published Nov. 04, 2016

A medida que termina el verano, las familias de niños en edad escolar se apresuran a preparar mochilas, ropa y otros útiles para el nuevo año escolar. Pero [una de las necesidades más importantes que con frecuencia pasan por alto](#), es una [visión saludable](#).

A medida que [los niños crecen y cambian de un año a otro](#), también lo hacen sus ojos y su visión. La escuela exige un intenso desarrollo visual. No importa si los niños están en el aula o aprendiendo desde casa. El aprendizaje puede implicar leer, escribir, utilizar la [computadora](#) y trabajar en tableros de tiza/tableros inteligentes. Incluso la educación física y los [deportes](#) necesitan una visión fuerte. Si los ojos no están a la altura de

la tarea, un niño puede sentirse cansado y tener problemas para concentrarse y aprender.

A veces, los padres pueden notar que su hijo tiene un problema de visión. El niño puede entrecerrar los ojos o sostener el material de lectura muy cerca de su cara. También puede quejarse de que las cosas se vean [borrosas](#). Además hay algunos signos menos obvios de problemas de visión.

Aquí hay cuatro señales sutiles que podrían indicar problemas de visión en los niños.

1. Tiene períodos de atención muy cortos

Puede ser posible que su hijo pierda rápidamente el interés en juegos, proyectos u otras actividades que requieran mucho tiempo.



2. Se pierde mientras está leyendo

A medida que su hijo lee (en voz alta o en silencio), es posible que tenga dificultades para encontrarse y saber en qué parte de la página estaba.



3. Evita la lectura y otras actividades que requieren visión de cerca

Es posible que su hijo evite leer, dibujar, jugar o hacer otras actividades que requieran enfocar los ojos para ver de cerca. Los niños pueden ser sutiles al respecto y no contarle los problemas que están teniendo.



4. Gira la cabeza hacia un lado

Un niño puede girar la cabeza hacia un lado cuando mira algo frente a él. Esto puede ser un signo de un error refractivo, incluyendo [astigmatismo](#). Girar la cabeza ayuda al niño a ver mejor.



Las fotos pueden ayudar a diagnosticar los problemas oculares de los niños y salvar su visión

<https://www.aao.org/salud-ocular/consejos/fotos-que-pueden-ayudar-diagnosticar-problemas-ocu>

Read in English:

[Photos Can Help Diagnose Children's Eye Problems and Save Sight](#)

Escrito por [Reena Mukamal](#)

Editado por [David Turbert](#)

Published Mar. 09, 2022

¿Sabía que una foto puede proporcionar información valiosa y vital sobre la salud de los ojos de un niño?

Cuando [Tara Taylor publicó una fotografía](#) en Facebook de su hija de 3 años, sus amigos le dijeron que el brillo de los ojos de la niña podía indicar que algo estaba mal. Como resultado, a Rylee Taylor se le diagnosticó una rara enfermedad ocular, que puede provocar la pérdida de visión. Pero gracias a la detección temprana, los [oftalmólogos](#) pudieron salvar su visión.

Ahora más que nunca, tomamos y compartimos fotos con un público cada vez más numeroso en las redes sociales. Si se presta atención a las fotos de los niños, se pueden detectar problemas oculares comunes y raros. Podemos verlos en el reflejo del flash de la cámara en la retina, lo que se conoce como reflejo rojo.

¿Qué significan los ojos rojos en las fotos?

El reflejo rojo se produce cuando el flash de una cámara ilumina la retina, que es rica en sangre. Si los ojos miran directamente al objetivo de la cámara y el color del reflejo en ambos ojos es rojo, puede ser una buena señal de que las retinas de ambos ojos no están obstruidas y están sanas.

Cuando el flash de una cámara hace que los ojos salgan blancos, amarillos o negros en las fotos



© 2014 American Academy of Ophthalmology



© 2014 American Academy of Ophthalmology



© Tara Taylor

Un reflejo rojo anormal, es un reflejo blanco, amarillo o negro en uno o en ambos ojos. Esto puede ser una señal de advertencia de la presencia de una afección ocular. Un oftalmólogo pediátrico puede diagnosticar estas condiciones.

La Dra. Jane Edmond, de la Escuela de Medicina Baylor y del Hospital de Niños de Texas, señala que es importante observar si una foto se ha tomado en condiciones óptimas para presentar un verdadero reflejo rojo anormal. Asegúrese de que:

- el niño mira directamente al lente de la cámara
- el flash de la cámara está encendido
- el fondo está poco iluminado, y
- la reducción de ojos rojos esté desactivada

Si detecta un reflejo rojo anormal, lleve la foto al pediatra de tu hijo o a un oftalmólogo pediátrico.

Con mucha frecuencia, un reflejo blanco puede no indicar realmente nada anormal. "En cambio, es probable que el niño esté mirando hacia la derecha de la cámara, y el reflejo blanco se produce en el ojo izquierdo porque el nervio óptico está perfectamente alineado con la cámara y el flash".

"La causa más común de un reflejo rojo anormal, es el error de refracción", sostiene el Dr. Michael Repka, del Hospital Johns Hopkins. Un error de refracción significa que el ojo no refracta la luz correctamente, por lo que la imagen que se ve, es borrosa. La [miopía](#), la [hipermetropía](#) y el [astigmatismo](#) son tipos de defectos de refracción.

"En la mayoría de los casos, se trata de un problema que se soluciona con gafas", afirma el Dr. Repka.

Un reflejo ocular rojo anormal en las fotos puede ayudar a diagnosticar enfermedades oculares graves

En raras ocasiones, los reflejos rojos anormales pueden indicar condiciones oculares más peligrosas.

Reflejo rojo asimétrico

Un reflejo rojo asimétrico es cuando:

- sólo uno de los reflejos del ojo aparece en rojo, o
- el reflejo rojo de un ojo es más débil que el del otro

Esto puede ser un signo de [estrabismo](#). El estrabismo es una desalineación de los ojos, cuando ambos ojos no miran al mismo lugar al mismo tiempo.

El tratamiento puede incluir:

- gafas,
- prismas,
- parches, hacer que se vea más borroso el ojo fuerte, o
- cirugía del músculo ocular

Es importante detectar y tratar el estrabismo a tiempo. Muchas veces, el oftalmólogo puede corregir el estrabismo con excelentes resultados.

Reflejo blanco

Un reflejo blanco (llamado leucocoria) que cubre la mayor parte de la pupila, puede ser una bandera roja. Puede indicar varios trastornos oculares graves, incluyendo:

- cataratas,
- desprendimiento de la retina, e
- infecciones dentro del ojo.

También puede ser un signo de advertencia de [retinoblastoma](#), un cáncer infantil del ojo extremadamente raro y muy grave. Cuando se detecta y se trata a tiempo, el retinoblastoma es curable en el 95 por ciento de los casos.

Reflejo amarillo

Un reflejo amarillo puede ser un signo de la enfermedad de Coats. Esto ocurre cuando los vasos sanguíneos del interior del ojo, que suministran sangre y oxígeno a la retina, se ondulan y presentan fugas. Estos vasos permeables crean una obstrucción en la retina que puede provocar la pérdida de visión, o el desprendimiento de la retina. Se presenta con más frecuencia en niños menores de 10 años y suele afectar un solo ojo. El tratamiento puede incluir la cirugía láser, la crioterapia o, en etapas posteriores de la enfermedad, una cirugía más invasiva.

La enfermedad de Coats puede ser difícil de diferenciar de un retinoblastoma, a través de fotografías. Esto se debe a que los reflejos blancos y amarillos tienen un aspecto similar, sostiene el Dr. Edmond.

El efecto de ojos rojos hace que una imagen valga más que mil palabras

Los pediatras deben comprobar el reflejo rojo en cada visita de control, utilizando un oftalmoscopio. Incluso las afecciones oculares más graves no suelen causar dolor a los niños, ni alteraciones visuales en las primeras etapas. En la mayoría de los casos, uno de los ojos del niño funciona con normalidad, por lo que las quejas son escasas — incluso cuando algo va mal.

"Un niño pequeño no le va a decir: 'Por cierto, cuando me tapo un ojo no puedo ver', simplemente el niño seguirá con su vida", sostiene el Dr. Repka.

Se está realizando una investigación para desarrollar un [software que pueda detectar automáticamente la leucocoria](#) y otros reflejos rojos anormales en las fotografías. Mientras tanto, proyectando y compartiendo imágenes, tanto en línea como impresas, pueden conducir a una detección temprana que podría salvar la visión o la vida.



Los exámenes oftalmológicos de detección son cruciales

El éxito en la escuela está estrechamente relacionado con la salud ocular, por lo que los niños necesitan [exámenes oftalmológicos de detección con regularidad](#). Un oftalmólogo u otro profesional capacitado puede detectar y tratar los problemas de la visión de forma temprana. Cuanto antes empiece el tratamiento, mejor estará su hijo, dentro — y fuera de la escuela. Si su hijo todavía tiene dificultades después de que son abordados sus problemas de visión, es posible que tenga una [discapacidad de aprendizaje](#). Los problemas de visión no causan problemas de aprendizaje. Son dos temas separados. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la visión de su hijo, asegúrese de [consultar con el médico de su hijo](#).



Los problemas de aprendizaje y la visión

<https://www.aaao.org/salud-ocular/consejos/los-problemas-de-aprendizaje-y-la-vision>

Read in English:

[Learning Disabilities and Vision](#)

Escrito por [Kierstan Boyd](#)

Revisado por [Michael A Puente, Jr, MD](#)

Published Nov. 10, 2022

¿Que son las discapacidades del aprendizaje?

Las discapacidades del aprendizaje son problemas que un niño tiene al realizar determinadas tareas. Estas tareas incluyen leer, escribir, hacer operaciones matemáticas, escuchar, hablar o concentrarse. **Los problemas de aprendizaje no son causados por problemas oculares.** Los niños con discapacidades del aprendizaje no tienen más problemas de visión que los niños sin discapacidades del aprendizaje. En cambio, la discapacidad del aprendizaje es causada por problemas con la forma en que el cerebro procesa lo que ve o escucha. Un niño con una discapacidad de aprendizaje procesa lo que lee y oye en forma diferente. Normalmente, cuando leemos, el cerebro conecta las palabras que vemos con sus significados, experiencias, familiaridad e

información. Los niños con discapacidades de aprendizaje tienen una mayor dificultad para procesar esos vínculos.

Causas de las discapacidades del aprendizaje

Generalmente se desconoce la causa de la discapacidad del aprendizaje. Sin embargo, existen determinados factores de riesgo relacionados con las discapacidades del aprendizaje. Por ejemplo:

- tener familiares con discapacidades del aprendizaje (hereditarias)
- nacido prematuramente
- verse sometido a esfuerzo físico antes o después de nacer
- tener una infección del sistema nervioso central, como la meningitis
- sufrir una lesión grave en la cabeza

A pesar de lo que muchas personas piensan, la mala visión, los problemas de enfoque, [los movimientos rápidos del ojo](#) y los ojos cruzados no producen dificultades del aprendizaje.

Indicadores de las discapacidades del aprendizaje

Aproximadamente 15 de cada 100 niños tienen problemas del aprendizaje. Los niños pueden no mostrar señales de tener una discapacidad de aprendizaje hasta que no comiencen a asistir a la escuela. Los padres, guardianes y maestros pueden notar en los niños lo siguiente:

- dificultad en aprender a leer
- falta de interés o placer en la lectura
- dificultad con las matemáticas
- dificultad en la organización de pensamientos e información

Cambios en la personalidad y comportamiento pueden ser desarrollados en niños con discapacidades de aprendizaje. Por ejemplo, pueden perder interés en la escuela, frustrarse fácilmente, desarrollar problemas de comportamiento en la escuela, o ansiedad o depresión.

Detección de las discapacidades del aprendizaje

Padres o guardianes que se preguntan si su hijo puede tener una discapacidad de aprendizaje, deben hablar con el/la maestro(a) o pediatra del niño. Los especialistas en discapacidades de aprendizaje y otros profesionales pondrán a prueba a su hijo. En muchos lugares, la ley dicta que las escuelas deben poner a prueba a niños que puedan tener discapacidades de aprendizaje.

Aún si una discapacidad de aprendizaje no se debe a problemas oculares, su hijo debe someterse a un [examen ocular completo](#) realizado por un [oftalmólogo](#). Los problemas de la visión pueden afectar la lectura. El oftalmólogo puede comprobar que no se haya confundido un problema de la visión con una discapacidad del aprendizaje.

Tratamiento de las discapacidades del aprendizaje

Educadores y especialistas en lectura entrenados pueden ayudar a los niños con discapacidades de aprendizaje tengan éxito en la escuela. Con su ayuda, su hijo aprenderá habilidades y estrategias para adaptarse al aprendizaje.

No existe una solución rápida para las discapacidades del aprendizaje, pero existen profesionales calificados que pueden ayudar.

Tenga cuidado con las personas o los productos que ofrecen soluciones simples o rápidas para los problemas de aprendizaje. No existe evidencia científica que demuestre que las discapacidades del aprendizaje se curan con:

- dietas especiales
- megavitaminas
- limitación del consumo de azúcar
- [ejercicios oculares](#)
- [anteojos](#)
- [terapia visual](#)

En cambio, los educadores y los especialistas en lectura calificados pueden ofrecer el apoyo y la orientación que su hijo necesita. El tiempo y la paciencia (tanto para los niños como para los padres) son importantes para alcanzar resultados satisfactorios.