

Respuesta autoevaluación 1

¿Cuáles son estos grupos y explíquelos?

El discapacitado visual según su visión funcional se divide en cuatro grupos:

- Grupo I: Alteración de la visión central.
Este grupo de pacientes tienen afectada la visión central, o sea no utilizan la macula para ejecutar alguna tarea solo utilizan la visión periférica. El déficit de visión central puede ser de proporciones diferentes. Los mejores resultados visuales los obtienen cuando sus ojos enfocan al lado del objeto que han de ver. Para leer deben mover el texto delante de sus ojos y tratar de ver con la mejor zona de visión que tiene la retina. Tienen dificultad para identificar objetos pequeños, así como afectación de la visión de colores. Tienen un mayor desenvolvimiento en cuanto a orientación y movilidad. Si la deficiencia visual es congénita el sujeto ya habrá aprendido a mirar por el lugar que fija el ojo, pero si la deficiencia visual es adquirida es mucho más difícil la rehabilitación ya que el sujeto ha aprendido a leer por la zona central.
- Grupo II: Alteración de la visión periférica.
Este grupo de pacientes tiene afectada la visión periférica. La macula es la encargada de recibir toda la información visual. Son pacientes que tienen mucha dificultad para el desplazamiento. La lectura en estos pacientes es lenta, casi imposible debido a que los campos de fijación son muy pequeños. Las fijaciones por líneas serán muy numerosas y el cambio de línea difícil. Por lo general son pacientes con visión nocturna deficiente, tropiezan con los objetos con frecuencia. Estos pacientes deben entrenar la memoria visual.
- Grupo III: Alteración de un parte del campo.
En este grupo se incluyen los pacientes con pérdida de parte del campo. La rehabilitación es difícil y necesita de la cooperación y voluntariedad del paciente. La lectura es un problema para estos pacientes ya que tienen lentitud en la interpretación visual. Las ayudas ópticas empleadas para compensar esta afección son de difícil entrenamiento para el paciente. Son más efectivas en pacientes jóvenes. Deben aprender movimientos compensatorios de cabeza. Las ayudas más empleadas son los Prismas de Fresnel y las gafas con espejos para hemianopsias.
- Grupo IV: Alteraciones no exclusivas del campo.
En este grupo por lo general la afectación visual no está vinculada al segmento posterior. Son afecciones propias del segmento anterior. Por tanto, estos pacientes de no tener alguna opacidad en algunos de los medios refringentes (cornea, humos acuoso y cristalino) tendrían una adecuada agudeza visual. La rehabilitación depende en sí de la intensidad

de la opacidad. Deben acercarse los objetos para poder verlas, poseen mala visión de lejos, es necesario en ello una adecuada iluminación y buen contraste. Se necesita entrenar el mantenimiento de las distancias de trabajo.

Si tiene alguna duda, escriba al editor: <http://temas.sld.cu/bajavision/contacto>