

DOCUMENTOS DE
TRABAJO AREANDINA
ISSN: 2665-4644

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Seccional Bogotá



CAMPO VISUAL CENTRAL Y AMSLER

EDUARDO PAVA ÁVILA

CAMPO VISUAL CENTRAL Y AMSLER

Eduardo Pava Ávila

Postgrado en Baja Visión en Lighthouse Inc. (Estados Unidos), especialización en Cuidado Primario Ocular de la Fundación Universitaria San Martín (Colombia). Actualmente labora en consulta particular en el Centro Médico Palermo (Bogotá) en optometría y baja visión. Docente del programa de Optometría de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Correo electrónico:
epava@areandina.edu.co

Cómo citar este documento:

Pava Ávila, E. (2018). Campo visual central y Amsler. *Documentos de Trabajo Areandina* (1). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.1390>

Resumen

La atención de la discapacidad visual está protegida por la Constitución de Colombia de 1991 y reglamentada por las leyes de educación, salud y trabajo entre otras, pero la operativización del servicio aún continúa limitada por la capacitación y cualificación de los diferentes profesionales para la prestación de los servicios en beneficio de la población con limitación visual. El simple desarrollo de la habilidad de un test como la rejilla de Amsler ayudará a desarrollar una habilidad funcional del campo visual central de las personas con baja visión. Alteración que plantea la Organización Mundial de la Salud como la más prevalente en el cono suramericano.

Palabras clave:

Baja visión, campo visual Amsler, campo visual central, discapacidad visual.

Introducción

Propósito

La humanidad es una especie visualmente dependiente, aproximadamente el 85 % de la información del medio ambiente es seleccionada por vía óptica o visual. Desde que nacemos nos relacionamos con el entorno gracias a la visión, conexión que nos permite el acercamiento y ubicación gracias a la relación de un reflejo visual, denominado como reflejo retino cortico muscular que permite determinar el campo visual y de acción del individuo con el entorno, e igualmente, su desplazamiento locomotor mucho más funcional y hábil.

Metodología

La metodología empleada en esta investigación será la siguiente:

- » Presentación política y organizacional de la discapacidad visual.
- » Análisis de la prevalencia de la limitación visual como fundamento para su estudio.
- » Presentación de estrategias clínicas y técnicas para la aplicación en pacientes con baja visión (Amsler).
- » Orientación para la aplicación del test.
- » Uso de la técnica en el ejercicio profesional en beneficio a la población con baja visión.

Hallazgos, contribución al área de conocimiento

La aplicación de un procedimiento clínico, para ayudar en una funcionalidad y beneficio de la persona con baja visión, no debe depender de las falencias organizativas, operativas y financieras que pueda tener todo un sistema general de atención a la población con discapacidad visual. En este apartado esta investigación deberá registrar los resultados encontrados o aportes al área de conocimiento del estudio. Si es una investigación en curso, deben proyectarse los resultados esperados, en relación con las hipótesis que fundamentan la investigación.

La aplicación de un procedimiento clínico, para ayudar en una funcionalidad y beneficio de la persona con baja visión, no debe depender de las falencias organizativas, operativas y financieras [...]

Referencias

- Mehr, E. B. y Freid, A. N. (1995). *El cuidado de la baja visión*. 2.a ed. Organización de Ciegos de España (ONCE).
- Vila López, J. M. (ed). (1994). *Apuntes sobre rehabilitación visual*. Organización de Ciegos de España (ONCE).

