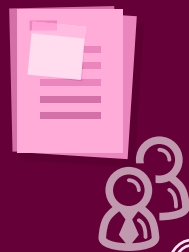


DOCUMENTOS DE
TRABAJO AREANDINA
ISSN: 2665-4644

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Seccional Bogotá



DISCAPACIDAD VISUAL Y LA IMPORTANCIA DEL ADIESTRAMIENTO SENSORIAL

KEVIN ALEXIS NEUTA GARCÍA

Las series de documentos de trabajo de la Fundación Universitaria del Área Andina se crearon para divulgar procesos académicos e investigativos en curso, pero que no implican un resultado final. Se plantean como una línea rápida de publicación que permite reportar avances de conocimiento generados por la comunidad de la institución.

DISCAPACIDAD VISUAL Y LA IMPORTANCIA DEL ADIESTRAMIENTO SENSORIAL

Kevin Alexis Neuta García

Magíster en Ciencias de la Visión.
Coordinador académico de la Academia de
Baja Visión Kibovisión (Rosario, Argentina) y
representante para Colombia de Kibovisión
Sistemas Ópticos Protésista Ocular (IPEC y
Proofel). Docente universitario

Correo electrónico:
kevin.neuta@gmail.com.

Cómo citar este documento:

Neuta García, K. A. (2018). Discapacidad visual y la importancia del adiestramiento sensorial. *Documentos de Trabajo Areandina* (1). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.1392>

Resumen

El proceso de rehabilitación visual de los pacientes con baja visión consta de varias etapas, en las que en muchas ocasiones el optómetra centra la mayor parte de su atención en la prescripción y adaptación de la ayuda óptica que permita conseguir el mejor rendimiento visual al paciente. Sin embargo, cuando no es posible adaptar una ayuda óptica se deja en manos de un rehabilitador visual el proceso siguiente en el manejo del paciente. Se busca resaltar la importancia del entrenamiento de los otros sentidos en el proceso de rehabilitación y la incorporación de los mismos en actividades de la vida diaria.

Palabras clave:

Actividades rehabilitación visual, ayudas ópticas, baja visión, rehabilitación visual.

Introducción

Descripción de los temas, enfoque o perspectiva teórica del autor

El proceso de rehabilitación visual en pacientes con baja visión consta de varias etapas dentro de las cuales se realiza el cálculo y adaptación de ayudas ópticas que permitan mejorar el remanente visual del paciente en la medida que sea posible. A partir de allí, se inicia el entrenamiento en el uso adecuado de las ayudas ópticas o tiflotecnológicas prescritas en las diferentes actividades que el paciente lo requiera y de acuerdo con las necesidades identificadas en la consulta inicial se debe hacer entrenamiento en áreas como: control personal y técnicas de la vida diaria, habilidades de orientación y movilidad, habilidades de comunicación, habilidades para el ocio y tiempo libre,

y habilidades para la inclusión laboral o estudiantil. El éxito en el proceso de rehabilitación no se da gracias a la constancia del entrenamiento, sino al estado psicológico y emocional del paciente, y al adiestramiento de los otros sentidos los cuales ayudarán a recibir mayor información del ambiente en el que el paciente se desenvuelve.



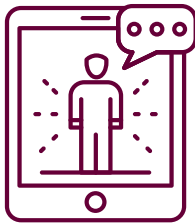
Metodología

La identificación de aspectos determinantes del paciente, como el estado psicológico y emocional en el proceso de adaptación a su nueva condición y la localización de la patología, determinarán buena parte del proceso de rehabilitación visual, haciendo necesaria la remisión a otras especialidades para el manejo en conjunto del paciente. Durante este proceso se busca realizar no solo la estimulación y rehabilitación visual, sino todo un adiestramiento de los otros sentidos del paciente en pro de favorecer su desempeño en diferentes actividades, logrando percibir la mayor información posible sea de tipo auditivo, táctil u olfativo. Se resaltarán la importancia de este hecho y se mencionarán algunas técnicas que se implementan en los pacientes durante el proceso.

Hallazgos, contribución al área de conocimiento

El hecho de ir más allá de un cálculo, prescripción y adaptación de una ayuda óptica permitirá interiorizar a los estudiantes de Optometría y a colegas sobre la importancia de todo lo que implica el manejo de un paciente por baja visión y la necesidad de consolidar un grupo

interdisciplinario de trabajo que permita dar un manejo integral y dotando de todas las habilidades necesarias para que la persona llegue a la parte más importante de su rehabilitación, que es la inclusión en cualquiera que sea el área que lo necesite. A su vez, se resalta la importancia de estimular y adiestrar los otros sentidos para mejorar el desempeño del paciente en condición de discapacidad visual. En este apartado, la investigación deberá registrar los resultados encontrados o aportes al área del conocimiento del estudio. Si es una investigación en curso, se deberán proyectar los resultados esperados, en relación con las hipótesis que fundamentan la investigación.



Referencias

Faye, E. E. (1997). *Clínica de la baja visión*. Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE). <https://bit.ly/3KZfBLC>

León González, B., Polanco Marroquín, B. D., Nora Rovezzi, G., Contreras Mora, N. y Ramos González, P. (2015). *El equipo multidisciplinario en la atención de alumnos con baja visión como una práctica educativa para la inclusión*. ICEVI. <https://bit.ly/3KWNnBe>

Ortiz Ortiz, P. (ed.). (2011). *Discapacidad visual y autonomía personal*. Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE). https://sid.usal.es/idocs/F8/FDO26230/discap_visual.pdf

Vila López, J. M., Iglesias Junco, M., Vélez Lasso, J. M., Barañano García, A., Guijarro Herreros, M. J., Martínez Monerris, P. y Matey García, M. A. (1998). *Apuntes sobre rehabilitación visual*. Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE). <https://www.foal.es/es/biblioteca/apuntes-sobre-rehabilitacion-visual>

