



225 West Wacker Drive
Suite 400
Chicago, Illinois 60606
800.331.2020
PreventBlindness.org

¿Cómo se diagnostica y trata la retinopatía de la prematuridad (RP)?

Parte 2 de 3 de una serie

(<https://preventblindness.org/retinopathy-of-prematurity-rop>)

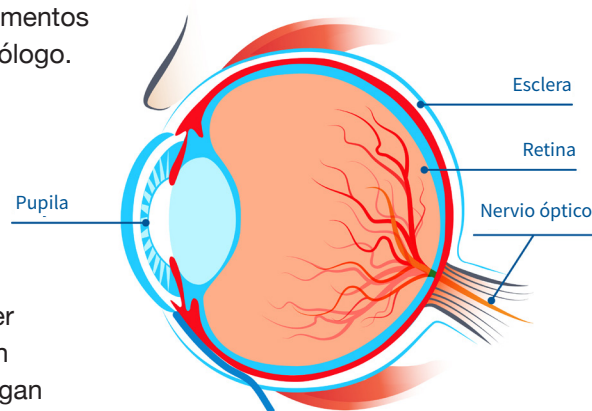
Leer a continuación: “¿Qué debo saber sobre la retinopatía de la prematuridad (RP) de mi niño y su salud visual a lo largo de su vida?”

¿Cómo se diagnostica RP?

RP puede ser detectada con instrumentos especiales utilizados por un oftalmólogo. Los oftalmólogos son doctores especializados en el cuidado de los ojos.

La American Academy of Pediatrics (AAP) recomienda que todos los bebés nacidos a las 30 semanas o antes, pesen al nacer 1,500 gramos o menos o presenten otros factores de alto riesgo, se hagan un examen oftalmológico de RP.¹

En la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), el primer examen de RP lo hará un oftalmólogo 4 semanas después de nacer, a excepción de que tu bebé haya nacido antes de sus 27 semanas. Cuando los bebés nacen antes de las 27 semanas de gestación, serán examinados al cumplir lo que serían sus 31 semanas de gestación. Para prevenir el dolor del procedimiento, el oftalmólogo le aplicará gotas para adormecer el ojo de tu niño. Durante el procedimiento, a tu niño le darán gotas para dilatación de las pupilas, lo que significa que las pupilas se hacen más grandes de lo normal. El doctor usará instrumentos especiales para mantener el ojo abierto y podrá examinar los ojos de tu niño. A continuación, el doctor utilizará lentes y una linterna frontal para observar dentro del ojo en la retina, de modo que pueda ver dónde y qué parte de la retina tiene vasos sanguíneos anormales (retinopatía).



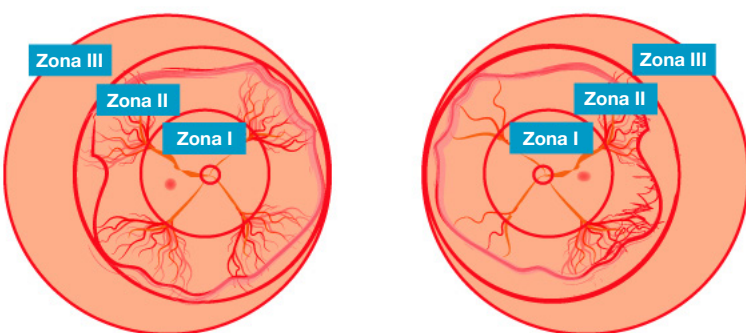
¿Qué tan grave es la RP de mi bebé?

El oftalmólogo mencionará unos cuantos términos para describir el diagnóstico de RP de tu bebé.

La zona indica el área en el ojo de tu bebé donde están creciendo vasos sanguíneos anormales en la retina y dicta su clasificación. La zona más baja (Zona I) significa que los vasos sanguíneos están más cerca del centro de la retina y alrededor del **nervio óptico** (este nervio manda mensajes de la retina al cerebro y se convierte en una imagen) y pone su visión en más riesgo.

Zona I

El área pequeña y circular en el centro de la retina incluye el nervio óptico. Esta zona también incluye la parte de la retina que es responsable por la visión central y color, llamada **mácula**.



OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

Zona II

Espacio circular alrededor de la zona I que incluye toda la parte externa de la retina cercana a la nariz.

Zona III

Espacio en forma de media luna que se extiende a lo largo del borde exterior de la retina, en el lado más cercano a la oreja.

Las etapas mencionadas aquí pueden ayudarte a entender qué tan avanzada está la RP de tu niño basado en la presencia y crecimiento de vasos sanguíneos anormales en la retina. Mientras más avanzada sea la etapa, la enfermedad es más seria.

Etapas 1:

Presencia de una línea que separa la parte de la retina donde los vasos sanguíneos de tu niño estaban creciendo y la parte de la retina externa en la que aún no crecen vasos sanguíneos.

Etapas 2:

Una cresta elevada significa que hay un aumento de vasos sanguíneos anormales creciendo, amontonándose unos sobre otros en la retina.

Etapas 3:

Hay nuevos vasos sanguíneos anormales notorios en la cresta (etapa 2) o puede que tu niño esté sangrando debido a los vasos sanguíneos anormales.

Etapas 4:

Los vasos sanguíneos anormales tiran de una parte de la retina y la separan de la parte posterior del ojo. Esto se conoce como "desprendimiento parcial de la retina".

Etapas 5:

El nivel de crecimiento de los vasos sanguíneos anormales y las cicatrices son tan graves que toda la retina se desprende de la parte posterior del ojo.

La **enfermedad "plus"** se caracteriza por casos de RP donde los vasos sanguíneos en la retina son más anchos o están más retorcidos de lo normal.

La **clasificación "pre-plus" o "plus"** puede aparecer en todas las etapas de RP. Si tu niño la tiene presente, requerirá tratamiento.

¿Qué sucede durante un examen de RP?

Los exámenes de la vista duran unos minutos y es normal que sean incómodos para tu niño. Estos exámenes son importantes para proteger la salud de sus ojos y visión. Las gotas dilatadoras pueden causar sensibilidad a la luz e irritabilidad para tu niño. Los(as) enfermeros(as) vigilarán de cerca a tu niño y crearán un entorno seguro, como apagar las luces y suministrar agua azucarada, que ayudará a tu niño a estar lo más cómodo posible durante y después del examen ocular.

¿Cuál es el tratamiento para RP?

Aproximadamente el 10% de los casos de RP son graves y requieren tratamiento para prevenir la pérdida de la visión o ceguera. Tu doctor te recomendará el tratamiento cuando sea necesario, pero es más probable si tu niño tiene el nivel de enfermedad “plus” o cuando hay Zona I con RP en etapa 3 o más grave. Los tratamientos de RP incluyen:

Inyección en el ojo: Este es el tratamiento primario. La medicina se administra por medio de una inyección en los ojos de tu niño a través de la **esclera** (la parte blanca del ojo). El medicamento ayuda a bloquear el crecimiento de vasos sanguíneos anormales. Los niños que han recibido inyecciones oculares para RP deben acudir a exámenes de seguimiento, ya que el medicamento solo dura de 4 a 6 semanas en el ojo y los vasos sanguíneos anormales pueden volver a crecer después de este tiempo.

Tratamiento de láser: Utiliza el calor del láser para quemar la zona externa de la retina, donde no hay vasos sanguíneos. Esto impedirá que crezcan nuevos vasos sanguíneos anormales.

Crioterapia: Este tipo de tratamiento utiliza un instrumento para congelar la parte de la retina que no tiene circulación sanguínea adecuada; esto impide que los vasos anormales crezcan más.

Cuando RP es más grave y llega a la etapa 4 o 5, es posible que sea necesario hacer **cirugía ocular** para prevenir que se agrave el desprendimiento de retina. Las cirugías oculares para tratar RP incluyen:

- **Cirugía de hebilla escleral:** El doctor le colocará a tu niño una banda flexible alrededor de la esclera que ayuda a reducir lo que la parte posterior del ojo por el tejido cicatrizado anormal empuja a la retina. Esto ayuda a que la retina se vuelva a adherir.
- **Vitrectomía:** Proceso que permite al oftalmólogo eliminar la hemorragia de delante de la retina o el tejido cicatricial resultante de RP, que hace que la retina se separe de la parte posterior del ojo.

¿Qué seguimiento se necesita para RP?

Todos los niños con RP deben ir a revisiones cada 1 o 3 semanas hasta que el oftalmólogo determine que esta se ha resuelto por completo y/o que los vasos sanguíneos de la retina se han desarrollado por completo. Después de pasar esta clasificación, las citas para evaluar los ojos de tu niño serán con menos frecuencia. Algunas de estas revisiones pueden realizarse después de que tu niño salga de la UCIN. Es **muy** importante que acudas a todas las citas de seguimiento que recomiende tu doctor. Cuanto antes se detecte RP, más útil será el tratamiento para prevenir la pérdida de visión.

Todos los niños diagnosticados de RP, aunque no necesiten tratamiento, deben ir a sus consultas con su oftalmólogo. Sigue las recomendaciones de ir al oftalmólogo al menos una vez al año. Este seguimiento puede ayudar a detectar problemas de visión.



“Todos tenemos experiencias similares con nuestros niños, y creo que es importante que las familias sigan oyendo esas experiencias y que sepan que no están solas”.

– Nicole, madre de un niño con RP y Directora de Formación Familiar y Profesional, Red de Defensa de los Padres, SPAN

Preguntas para el doctor:

Tú eres una parte muy importante del equipo de cuidado de tu niño. Aquí te presentamos preguntas que pueden ser útiles cuando platiques con el oftalmólogo de tu niño:

- ¿Qué puede ver mi niño?
- ¿Qué tratamiento médico necesitará mi niño?
- ¿Tiene complicaciones el tratamiento?
- ¿Qué probabilidades hay de que mi niño se quede ciego a causa de RP?
- ¿Qué probabilidades hay de que RP regrese después del tratamiento?
- ¿Con qué frecuencia debo llevar a mi niño a consultas oftalmológicas de seguimiento?
- ¿Cómo se verá afectada la visión de mi niño en el futuro?



Escanea el código QR con la cámara de tu teléfono inteligente para obtener más información sobre RP.

Recursos para las familias de niños con RP

Centro Nacional de Salud Visual y Ocular Infantil (The National Center for Children's Vision and Eye Health)

(<https://nationalcenter.preventblindness.org>) ofrece recursos sobre el desarrollo de la vista de tu niño, incluyendo estrategias que puedes adoptar para cuidar la salud de la visión y ocular a lo largo de su vida.

Prevenir la Ceguera (Prevent Blindness)

(<https://preventblindness.org>) ofrece información sobre diferentes enfermedades visuales pediátricas, información para obtener ayuda financiera y educación para la defensa de los derechos mediante demostración y lenguaje sencillo; también ofrece apoyo a las personas con pérdida de visión y a sus cuidadores.

Mano para Sujetar (Hand to Hold) (<https://handtohold.org>)

proporciona recursos y apoyo a los padres durante y después de que sus bebés salgan de la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) a través de grupos virtuales de apoyo, tutorías entre padres, una aplicación que puede bajar virtualmente, asesoramiento, material educativo y podcast.

Coalición Nacional para la Salud Infantil (The National Coalition for Infant Health) (<https://infanthealth.org>)

ofrece recursos y educación para promover atención centrada en el paciente para los bebés prematuros y sus familias.

Red de Defensa de los Padres SPAN (SPAN Parent Advocacy Network)

(<https://spanadvocacy.org/about>) anima a las familias a ser defensores y aliados en mejorar la educación, la salud y/o salud mental, servicios humanos para bebés, niños, jóvenes y adultos. SPAN realiza actividades en Nueva Jersey y a nivel nacional para ofrecer recursos, apoyo, compromiso y capacitación en liderazgo, así como representación para las familias de niños y jóvenes con necesidades especiales de atención médica.

Más información sobre RP, apoyo para las familias de niños ingresados en la UCIN e intervención temprana: <https://preventblindness.org/family-resources-retinopathy-of-prematurity-rop>

Esta información se desarrolló en colaboración con



1. Fierson, W. M., American Academy of Pediatrics Section on Ophthalmology, American Academy of Ophthalmology, American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus, & American Association of Certified Orthoptists (2018). Screening Examination of Premature Infants for Retinopathy of Prematurity. Pediatrics, 142(6), e20183061. <https://doi.org/10.1542/peds.2018-3061>