Protocolo diagnóstico

Confección de la historia clínica (interrogatorio exhaustivo), haciendo hincapié en la motivación.

1. *Antecedentes patológicos personales*: en el niño, enfermedades neurológicas, sordera y retraso mental; en el adulto, buscar historia de glaucoma, alcoholismo, arterioesclerosis, hábito de fumar, trauma, tumores, tratamiento continuado de medicamentos, enfermedades infecciosas y otros.
2. *Antecedentes patológicos familiares*: antecedentes de enfermedades oculares, sistémicas, degenerativas.

Examen oftalmológico minucioso:

- *Biomicroscopia del segmento anterior (lámpara de hendidura)*: examinar párpados, conjuntiva, pigmentos retroqueráticos y cristalinos, cámara anterior estrecha, midriasis parálitica, opacidad del cristalino, rubeosis del iris, nistagmo, defecto pupilar aferente.
- *Tonometría*: descartar presión intraocular elevada.
- *Estudio de la motilidad ocular*, buscando estrabismo, insuficiencia de convergencia.
- *Oftalmoscopias directa e indirecta y biomicroscopia del segmento posterior (lente aérea o de contacto)*: valorar en el disco aspecto atrófico o palidez marcada; precisar si los vasos retinales están atenuados y si existen pliegues coroideos, alteraciones pigmentarias u otras alteraciones morfológicas de la retina.

Pruebas psicofísicas.

1. En el niño menor de 4 años:

- Esquiascopia.
- Nistagmo optocinético.
- Test de la mirada preferencial.
- Agudeza visual (optotipos angulares).
- Visión con la acomodación paralizada y prueba final.
- Corrección que usa.

2. Niños mayores de 4 años y adultos:

- Esquiascopia.
- Visión con la acomodación paralizada y prueba final.

- Agudeza visual sin corregir y corregida, y con cartillas especiales (Fleinbloom, Lea Hyvarinen MD, Zeiss y Logmar) y ayudas ópticas para lejos y cerca.
- Campo visual (Octopus, Humphrey, Goldman, otros).
- Rejilla de Amsler.
- Sensibilidad al contraste.
- Prueba de la sensibilidad a los colores 2 (PC 2), (PC 10).