

Este documento sobre la miopía le ofrece un breve resumen de la frecuencia con la que se deben programar citas de seguimiento del paciente y qué se debería comprobar en ellas. En este documento se describen las prácticas recomendadas; sin embargo, tenga en cuenta la comprensión, el interés, la voluntad de seguir el régimen de tratamiento, la situación económica y la disponibilidad de cada familia. Para obtener más detalles, consulte las referencias de las fuentes

FRECUENCIA DE LAS CONSULTAS Y QUÉ REVISAR

La frecuencia de las consultas de seguimiento variará según el tratamiento. También conviene hacer las comprobaciones que se indican a continuación durante cada cita, aunque los tratamientos específicos requerirán exámenes adicionales.

En cada consulta de seguimiento:

- Consultar el historial del caso
- Cualquier problema relacionado con el tratamiento, y si se sigue o no con la frecuencia indicada
- Agudeza visual lejana corregida
- Sobrerrefracción

A los 6 meses de revisión:

- Refracción ciclopléjica (si está disponible)
- Medición de la longitud axial (si se conoce)

Al año de revisión:

- Examen completo de la vista que incluye un chequeo del estado y del fondo del ojo



LENTE DE CONTACTO BLANDAS

FRECUENCIA DE LAS CONSULTAS:

1 semana » 1 mes » 6 meses » 1 año

Examen minucioso del segmento anterior con lámpara de hendidura en cada cita



ORTOQUERATOLOGÍA

FRECUENCIA DE LAS CONSULTAS:

1 día » 1 semana » 1 mes » 3 meses » 6 meses » 1 año

Tomographie ou topographie cornéenne, si disponible, à chaque rendez-vous



LENTE DE GAFAS PARA CONTROLAR LA MIOPIA

FRECUENCIA DE LAS CONSULTAS:

1 mes » 6 meses » 1 año



ATROPINA

FRECUENCIA DE LAS CONSULTAS:

1 día » 1 semana » 1 mes » 3 meses » 6 meses » 1 año

Verifique el tamaño de la pupila, la presión intraocular y la sensibilidad a la luz brillante en cada cita

Si la miopía progresa más de lo previsto, tenga en cuenta lo siguiente:

- ¿Fue precisa la refracción inicial? ¿El paciente tenía cicloplejía?
- ¿La longitud axial ha cambiado según las expectativas?
- ¿Siguen los padres y el hijo las instrucciones de tratamiento?
- Si no siguen las instrucciones del tratamiento, valore si la modalidad de control actual es la que mejor se adapta al estilo de vida y a las necesidades del paciente.

Si la miopía se estabiliza, continúe con las consultas cada 6 meses.

Lo ideal es que el uso de gafas y lentes de contacto para controlar la miopía continúe hasta el fin de la infancia (18 años)* y posiblemente hasta la edad adulta, para evitar cualquier progresión.

Aunque no hay pautas establecidas sobre cuándo dejar de usar atropina, los oftalmólogos deben plantearse otras alternativas de tratamiento después de dos años de uso de atropina.