



# PRESCRIBIENDO ANTEOJOS PARA PRESBICIA

## PARA PENSAR

Un paciente de 45 años viene a verle para un examen de ojos. Le dice que está preocupado porque no puede ver los objetos cercanos tan bien como antes. Usted sabe que probablemente esto se deba a que tiene presbicia.

Usted hace la refracción y encuentra que el paciente tiene un astigmatismo bajo, pero no suficiente como para afectar su visión lejana. Hace la refracción para cerca y encuentra que también tiene presbicia, que es la causa de su visión cercana deficiente. ¿Cómo decidirá qué poder de anteojos prescribirle para que pueda ver con claridad de cerca?

## OBJETIVO

Esta explica cómo prescribir una adición para visión cercana a un paciente con presbicia, de modo que pueda tener una visión cercana clara y cómoda.

## RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

Una vez haya completado usted esta unidad deberá poder:

- prescribir anteojos para cerca para un paciente, teniendo en cuenta sus resultados de refracción y tomando en consideración su historia clínica, sus necesidades visuales y los anteojos que haya usado previamente.
- ajustar el poder de la adición para hacerlo más fuerte o más débil dependiendo de las necesidades del paciente
- describir las ventajas y desventajas de los diferentes tipos de lentes oftálmicos para cerca.
- instruir a los pacientes en lo que deben saber sobre sus nuevos anteojos para cerca.



## PRESCRIPCIÓN DE ANTEOJOS PARA CERCA

Al finalizar su refracción para cerca, habrá usted decidido:

- Si la queja principal del paciente y sus síntomas eran causados por un problema de visión cercana
- si se puede o no usar anteojos para cerca para corregir el problema del paciente.
- Para que debieran ser usados los anteojos (como por ejemplo sólo para trabajos en visión cercana)

Basándose en la historia clínica del paciente, sus necesidades visuales y sus anteojos previos, decidirá usted si prescribir o no:

- anteojos para todo el defecto refractivo del paciente o sólo para parte de su defecto refractivo
- más de un par de anteojos para las diferentes necesidades visuales del paciente.

### **Historia Clínica:**

La historia clínica le dice a usted qué problemas está teniendo el paciente con su visión de cerca:

- Lo que el paciente refiera sobre su visión cercana le ayudará a usted a decidir qué poder prescribir para los anteojos de cerca.
- La mayoría de quienes pasan de 40 años de edad necesitarán anteojos para ver claro de cerca – pero algunos no.



Si la persona no cree que tenga problema para ver las cosas que están cerca:

¡No prescriba anteojos para cerca!

### **Necesidades**

#### **Visuales:**

Una paciente probablemente no necesite anteojos para cerca si:

- No necesita ver bien las cosas que tiene cerca
- Puede ver N8 sin gafas
- Tiene una prescripción de menos de +1.00 D para cerca

Un paciente probablemente necesita anteojos para cerca si

- No puede ver N8 sin gafas
- dice que su visión cercana está mejor con la nueva prescripción de anteojos para cerca.

También debe usted considerar qué tipo de anteojos para cerca puede necesitar un paciente:

- lentes monofocales
- lentes bifocales.
- lentes progresivos
- Gafas listas para leer



A veces una persona necesita más de un par de anteojos para diferentes labores.

*Ejemplo:* Un señor puede querer usar anteojos bifocales durante el día, pero también podría querer usar otro par de anteojos monofocales para cerca para ponérselos cuando lee el periódico en la noche.

## Anteojos

### Anteriores:

Pregúntele siempre al paciente si ha usado anteojos para visión cercana antes:

- Pregunte de cuándo son estos anteojos
- Pregunte por su visión con estos anteojos
- Pregunte si están a gusto con el marco de sus gafas.
- Mida el poder de los anteojos
- Permita que el paciente compare su visión con la prescripción nueva y la que logra con sus anteojos anteriores.

Si el paciente ya tiene anteojos para cerca, le prescribirá usted, normalmente, unos anteojos nuevos si:

- El paciente no puede leer N8 en la cartilla de cerca con sus anteojos anteriores
- hay un cambio mayor de 0.50 D en su prescripción
- sus anteojos datan de más de 2 años
- El paciente refiere que su visión es peor con sus anteojos anteriores.

Si el paciente nunca ha usado anteojos para cerca antes, puede que tenga usted que ajustar su prescripción;

- Si su prescripción para cerca es bastante alta, puede que tenga usted que prescribir lentes más débiles inicialmente, para facilitarle la adaptación a sus nuevos anteojos.

### Ejemplo:

Una paciente acude a usted y le dice que tiene problemas en visión cercana para coser. Nunca antes ha tenido anteojos. Su refracción es:

D neutro      I neutro      Add +2.25

Debe usted considerar la posibilidad de prescribir únicamente D +1.75D    I +1.75D

Su visión todavía mejorará mucho y podrá ajustarse a sus gafas nuevas más fácilmente de lo que podría si usted le hubiera prescrito la adición cercana completa – ya que esta es la primera vez que usará anteojos.



## LA ADICIÓN PARA CERCA Y LA DISTANCIA DE TRABAJO

### ***Distancia preferida***

#### ***de trabajo:***

Aunque habitualmente medimos la adición para cerca a 40 cm (o a la distancia preferida de trabajo), debemos recordar que usualmente la gente también necesita ver cosas que están un poco más lejos..

### **Ejemplos**

- Un carpintero necesita ver la Madera y las herramientas con las que trabaja, pero también necesita ver otras cosas que hay en su mesa de trabajo.
- Una oficinista necesita poder ver sus papeles pero también debe poder ver otras cosas en su escritorio así como la pantalla de su computador.
- Un cocinero necesita poder ver los vegetales que está cortando, pero también debe poder vigilar la olla en la estufa junto a él.

### ***Prescripción de adiciones más débiles o***

#### ***Más fuertes:***

A veces necesitará usted prescribir una adición más débil o más fuerte. Esto habitualmente depende de las necesidades visuales de la persona.

Se puede prescribir una adición más débil si el paciente:

- va a usar sus anteojos solo ante la pantalla del computador (que habitualmente queda más lejos que su distancia de lectura normal)
- Tiene un trabajo especial en el que necesita poder ver con claridad cosas que están un poco más lejos.

Se puede prescribir una adición más fuerte si la persona:

- Quiere ver cosas más cerca que su distancia de lectura habitual  
→ *Por ejemplo:* Una mujer puede querer sostener su tejido más cerca de sus ojos de lo que normalmente sostendría un libro.
- Quiere ver objetos muy pequeños. Si se aumenta la adición el rango de visión clara se moverá más cerca del paciente y cuando se sostiene algo cerca a los ojos las cosas parecen ser más grandes. Esto es como usar una lupa.  
→ *Por ejemplo:* un relojero podría tener que sostener el reloj a 20 cm para poder ver el mecanismo con claridad.
- Tiene baja visión: puede ser necesaria una adición mayor si la persona no puede ver bien a la distancia de trabajo normal.  
→ *Por ejemplo:* Un paciente de edad solo puede ver bien N12 con una adición de +2.50 D a 40 cm. Si su adición se aumenta hasta un valor alto de +4.00 D puede ver N6 al sostener la cartilla de lectura a 25 cm. El hombre tundra que aprender a sostener las cosas más cerca si quiere usar una adición alta para ver con claridad los objetos cercanos.

## ELECCION DE LOS LENTES PARA LOS ANTEOJOS DE CERCA



Los anteojos para visión cercana a veces son llamados “de lectura” porque pueden ayudar a la persona a leer.

No obstante, los anteojos para cerca también pueden usarse para otras tareas cercanas tales como coser, cocinar, tallar madera, tejer o hacer joyería.

Diferentes personas usan su visión para diferentes tareas. Por esto no hay un solo tipo de lente oftálmico para todo el mundo. Hay que discutir los diferentes tipos de lentes oftálmicos disponibles para un paciente. Dígale a cada paciente las ventajas y desventajas de cada tipo de lente – y luego permítale que decida qué tipo de lente prefieren.

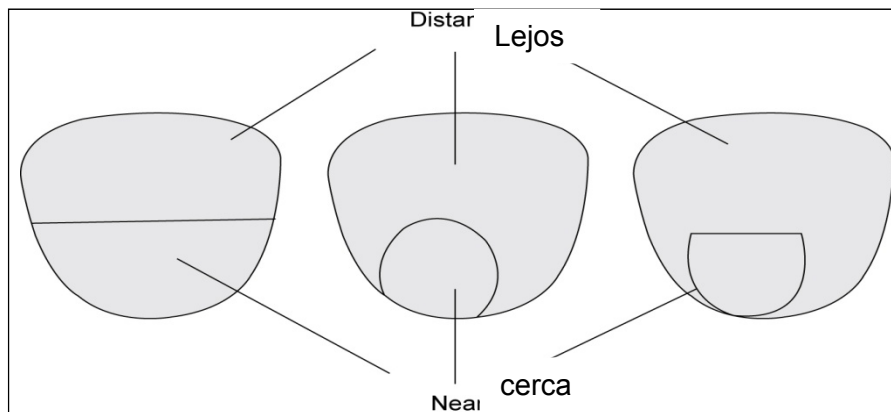
- Lentes monofocales :**
- Estos pueden ser lentes esféricos o astigmáticos y tienen un solo poder.
  - Estos lentes le permiten a un paciente ver con claridad de cerca, pero al usarlos para lejos se verá borroso
  - Los anteojos para cerca con lentes monofocales deben quitarse si el paciente quiere mirar hacia lejos.
  - A veces en lugar de quitarse sus anteojos el paciente puede mirar por encima de sus lentes. Si el paciente quiere hacer esto, es mejor que sus anteojos tengan un marco pequeño. Los anteojos así a veces se denominan “media montura”.
  - Si un paciente decide usar anteojos monofocales para cerca, debe usted mostrarle que su visión estará emborronada para lejos, usando la montura de prueba; de otro modo la persona podría sorprenderse y decepcionarse de sus nuevos anteojos.



**Figura 1:** Un hombre usando anteojos de media montura. Mira a través de los lentes prescritos para leer su libro y mira por encima de ellos cuando quiere ver cosas distantes.

**Lentes bifocales:**

- Los anteojos bifocales tienen dos poderes en el mismo lente: la parte superior del lente es para visión lejana y la parte inferior del lente es para visión cercana. La parte de abajo del lente a menudo se llama “segmento” o (en inglés) simplemente “seg”.



**Figura 2: Los lentes bifocales traen diferentes formas y tamaños de segmento.**

- Los anteojos bifocales son más costosos que los lentes bifocales.
- Los lentes bifocales son útiles si el paciente tiene un defecto refractivo para visión lejana tanto como adición en visión cercana. A veces la gente tiene un par de anteojos monofocales para visión lejana y un par para leer, pero puede ser inconveniente cambiar de un par a otro a lo largo del día. Los anteojos bifocales son más convenientes porque se pueden dejar puestos todo el día.

*Ejemplo: Una maestra necesita ver a sus estudiantes y también el libro del que les lee. Su refracción para lejos es  $-1.00$  D y su adición para cerca es  $+2.50$  D.*

Necesitará tener  $-1.00$  D en la parte superior de sus lentes bifocales; y un poder total de  $+1.59$  D en el segmento de sus lentes bifocales.

- Los anteojos bifocales también pueden ser usados por gente que no tiene defecto refractivo para lejos. En este caso, solo el segmento tiene poder focal – la parte superior del lente no tiene poder (neutro).

*Ejemplo: Un recolector de boletos de un tren necesita tanto ver a los pasajeros que se suben al tren como los boletos que tiene que imprimir. Su refracción a distancia es neutro y su adición es  $+2.00$  D.*

Requerirá no tener poder (neutro) en la parte superior de su lente bifocal y  $+2.00$  D en el segmento de su lente bifocal.

- Los lentes trifocales son como los bifocales, sino que en lugar de tener dos poderes focales tienen tres. Los trifocales tienen una sección intermedia situada entre las partes lejana y cercana del lente bifocal. La sección intermedia puede ser útil para personas que también desean ver cosas que están a una distancia intermedia (como la pantalla de un computador, que se sitúa a la distancia de un brazo).

---

**Lentes progresivos:**

- Los lentes progresivos a veces son llamados “multifocales” o “graduales”
- Los lentes progresivos son más caros que los lentes monofocales y que los lentes bifocales.
- Al igual que un lente bifocal, un lente progresivo tiene el poder para lejos en la parte superior y el poder para cerca se sitúa en su parte inferior- pero a diferencia de un lente bifocal, un lente multifocal carece de líneas (si no lo examina usted con cuidado podría pensar que es un lente ¡monofocal!).
- Un lente progresivo también tiene una sección intermedia situada entre las partes de visión lejana y cercana del lente.
- Los lentes progresivos son útiles para la gente a la que no le gusta el aspecto de la línea de los lentes bifocales y para quienes desean tener visión clara de lejos, intermedia y de cerca.
- Los lentes progresivos solamente deben ser adaptados por un técnico entrenado en anteojería. Si el técnico no adapta los lentes con mucho cuidado la persona no podrá ver bien con sus nuevos anteojos
- Quienes usan anteojos progresivos por primera vez habitualmente necesitarán un tiempo para adaptarse a sus nuevos anteojos. Si los lentes han sido montados correctamente en el maraco, generalmente se adaptarán en el término de 2 semanas. Con todo, algunas personas nunca se acostumbran a usar lentes progresivos.

---

**Gafas listas para leer:**

- Los anteojos a la medida (como los anteojos monofocales, bifocales o progresivos) pueden ser costosos. Las gafas listas para leer pueden ser una Buena alternativa para las personas que no pueden costear anteojos caros.
- Las gafas listas para leer se pueden prescribir si:
  - ambos ojos tienen un error refractivo similar.
  - El paciente tiene visión cómoda al usar las gafas listas para leer.No hay disponibilidad de anteojos sobre medidas
- No hay reglas fijas acerca de cuándo son apropiadas las gafas listas para leer. La mejor opción es permitir que el paciente vea la diferencia entre la visión que le pueden dar sus gafas listas para leer y la que pueden obtener con su refracción plena en la montura de prueba.

## INSTRUIR A LOS PACIENTES SOBRE SUS NUEVOS ANTEOJOS PARA CERCA

Usted ha escrito una fórmula para el paciente y los nuevos anteojos están ahora listos para entregarle. Antes de que el paciente se vaya con sus nuevos anteojos:

- Asegúrese de que los anteojos han sido adaptados correctamente a la cara del paciente. Pregúntele al paciente si el marco de sus anteojos se siente cómodo.
- Compruebe la visión de la persona:
  - Anteojos monofocales:
    - Pida al paciente que sostenga la cartilla de visión cercana a su distancia de lectura preferida.
    - Pregúntele al paciente si su visión es clara y cómoda
    - Muéstrelle al paciente cómo se emborrona su visión para lejos con los anteojos y dígame que esto es normal para este tipo de lente.
    - Dígame al paciente que tiene que quitarse sus anteojos para caminar o en caso de querer ver con claridad de lejos.
  - Anteojos bifocales y progresivos:
    - Pídale al paciente que sostenga la cartilla de visión cercana a su distancia preferida de trabajo.
    - Dígame que mire la cartilla de AV cercana sin bajar el mentón (debe bajar los ojos para mirar a través de la parte inferior del lente)
    - Pregúntele si su visión cercana es clara y cómoda
    - Pídale al paciente que mire una cartilla de visión lejana.
    - Pregúntele si su visión lejana es clara y cómoda.
- Dígame al paciente que le puede llevar hasta dos semanas acostumbrarse a sus nuevos anteojos. – en especial si previamente no había usado anteojos.
- Dígame al paciente cómo cuidar de sus anteojos nuevos:
  - muéstrelle al paciente como limpiar sus anteojos:
    - lave los anteojos con un jabón suave y enjuague con agua fría
    - séquelos con una tela suave y limpia.
  - dígame al paciente que no deje sus anteojos apoyados sobre los lentes.
  - dígame al paciente que guarde sus anteojos en una funda o en un lugar seguro mientras no los tenga en uso.
- Pídale al paciente que regrese con usted si tiene cualquier preocupación





## PREGUNTAS PARA AUTOEVALUACIÓN

1. ¿Porqué es importante la historia clínica al decidir si prescribir o no anteojos para cerca?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Escriba dos ejemplos en los que un paciente podría necesitar que se le prescriba más de un par de anteojos.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ¿Porqué siempre debe usted dejar que el paciente compare sus anteojos anteriores con la nueva prescripción para cerca?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Dé tres ejemplos en los que pueda ser necesario prescribir una adición más fuerte.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Una persona analfabeta no necesita anteojos de lectura – verdadero o falso? Explique su respuesta  
☐ Verdadero    ☐ Falso    (por favor marque la respuesta correcta y explique abajo)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Complete la siguiente tabla:

Tipo de antejo o lente	Ventajas	Desventajas
<i>Monofocales</i>		
<i>Bifocales</i>		
<i>Progresivos</i>		
<i>Listas para leer</i>		