

# SCREENING ORTOTTICO PER AMBLIOPIA E STRABISMO

■ Annalisa Cotugno, *Ortottista, Messina*

## Introduzione:

Sono felice di poter condividere con tutti voi Colleghi la gioia di aver potuto realizzare e portare a termine il progetto per il quale ho vinto il premio Pietrasanta allo scorso Convegno Nazionale AIORAO e ringrazio tutto il Direttivo nazionale AIORAO per avermi permesso di arricchire la mia esperienza professionale dandomi questa bellissima occasione.

## Svolgimento e attori del progetto:

Non vi nascondo la difficoltà con cui sono riuscita a trovare la scuola presso la quale effettuare lo screening. Ho ricevuto molti 'no', ma grazie alla mamma di una mia piccola paziente affezionatissima, alla quale rivolgo il mio GRAZIE più sincero e affettuoso, e che ha subito capito la forza e l'obiettivo di questo progetto, tanto da farsi promotrice con il resto degli insegnanti, sono riuscita nel giro di pochi giorni ad iniziare lo screening, presso la Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Giacomo Leopardi di Messina.

Partner importante, che per mission e obiettivi persegue proprio la prevenzione visiva a tutte l'età, è stata l'Unione Italiana dei Ciechi ed Ipovedenti di Messina, presso la quale presto il mio servizio in qualità di libera professionista e alla quale va il mio sentito ringraziamento.

Il progetto ha previsto il coinvolgimento di una società sportiva: l'ASD Special Son di Messina, alla quale esprimo grande riconoscenza, per la capacità di aver subito capito il core dell'iniziativa.

Come partner ha permesso di far veicolare il messaggio, che la salute degli occhi passa anche dall'attività fisica. L'uso del dispositivo è sempre più prorompente e vincolante nella quotidianità dei nostri piccoli. Pertanto l'unione tra me e la società sportiva è servita proprio per comunicare che svolgendo periodicamente sport si può ridurre il tempo di esposizione sui dispositivi e senz'altro mettere in moto funzioni visive e cognitive che ampliano l'efficienza dei muscoli di tutto il corpo, ma anche dei muscoli oculari.

## Destinatari

È stata coinvolta la fascia d'età dei 3 e 4 anni.

Tra i molti è considerata la più difficile da attenzionare e per tale motivo spesso sottovalutata ambulatorialmente, riportando la conseguenza di un inevitabile slittamento della visita a "maggiore collaborazione". Da questo punto di vista ho ricevuto un'enorme sorpresa, perché solo l'8% dei bambini è stata non col-

### Cosa è uno Screening Ortottico?

Si tratta di un gruppo di test preliminari e gratuiti che permettono di individuare e trattare in tempo problemi seri come strabismo e occhio pigro.



### Cosa fa Bene all'Occhio?

Tanti sono i fattori che influenzano la salute dell'occhio, ma lo sport è una mano santa per la salute in generale, ma anche per la vista ha un effetto positivo.

Tablet e cellulari invece sovraccaricano il sistema visivo.



### Perché Effettuare il Test?

Se gli occhi sono entrambi aperti, quello che ha maggiore efficienza supplisce l'altro. Ad occhio nudo, ciò non è individuabile se non con test specifici.

Lo Screening Visivo serve proprio a questo.



### Mio figlio può effettuare lo Screening?

Sì, se ha compiuto 3 o 4 anni.

A questa età tuo figlio può effettuare il test con riscontri attendibili.



## Occhio pigro e strabismo ... Vuoi prevenirli?

### Quanto è Importante per Te?



laborante. La restante è stata in grado di effettuare un visus a 3 metri con le E di Albinì per la prima volta nella loro vita.

Sono stati sottoposti a screening 55 bambini. Di questi, 29 erano della fascia di età di 3 anni, 26 di 4 anni. Come si evince dal grafico sottostante, il 21% dei bambini di 3 anni ha avuto necessità di ricevere una visita oculista ed ortottica entro i 2 mesi.

Risultato più o meno sovrapponibile per la fascia d'età di 4 anni

Il dato è formulato considerando il quadro completo dello screening, per il quale oltre al Visus, è stata valutata la presenza ed entità di eteroforie, qualità e presenza di convergenza e stereopsi, caratteristiche della motilità oculare.

ETÀ 3 ANNI TOT. 29											
COLLABORAZIONE 25 BUONA 4 NON COLL.											
VISUS		10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
	OD	21	2	1			1				
	OS	20	1	3			1				
CT	ORTOFORIA	EXOFORIA	ESOFORIA	TROPIA							
	22	7									
CONVERGENZA	BUONA	DISCRETA	SCARSA								
	28	1									
MOTILITA'	NORMALE	ALTERATA									
	29										
STEREOPSI	PRESENTE	INCOMPLETO	ASSENTE								
	29										

ETA' 4 ANNI TOT. 26											
COLLABORAZIONE 25 BUONA 1 NON COLL.											
VISUS		10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
	OD	22	2				1				
	OS	20	1	2	1		1				
CT	ORTOFORIA	EXOFORIA	ESOFORIA	TROPIA							
	18	7	1								
CONVERGENZA	BUONA	DISCRETA	SCARSA								
	22	3		-1							
MOTILITÀ	NORMALE	ALTERATA									
	25			-1							
STEREOPSI	PRESENTE	INCOMPLETO	ASSENTE								
	26										

Sulla totalità dei casi al 20% è stato consigliato un approfondimento entro i 2 mesi, come si evince dal grafico.

#### Strumenti utilizzati:

E di albin, Cover Test, bacchetta di fissazione, Lang I e II.

I risultati sono riportati nelle tabelle affianco.

Come si può notare la percentuale di EXOForie, indipendentemente dall'età, è del 20%.

Dall'analisi dei dati del visus sembrerebbe che qualche bambino sia affetto da ambliopia, ma data l'età e la difficoltà concreta del compito: quale la rilevazione del visus, mi riservo di non darne certezza. Tuttavia, sono stati invitati ad un approfondimento diagnostico per confermare o confutare tale tesi.

Il progetto seppur correttamente condotto avrebbe dovuto contenere altri 20 bambini, ma le disposizioni

in merito all'emergenza Coronavirus entrate in vigore il 09 Marzo, lo hanno interrotto e non è stato neanche possibile fare una foto che immortalasse un momento così bello.

La promessa è di tornare in quella scuola per ultimare il percorso fatto.

Nel frattempo ho chiesto alla maestra, responsabile della scuola dell'infanzia, che è stata preziosa per il coordinamento del progetto con la scuola, di essere disponibile ad un incontro telematico con i genitori, per dipanare eventuali dubbi e chiarire qualsiasi argomento possa riguardare la salute visiva dei figli sottoposti allo screening.

Pertanto ringrazio vivamente la Dirigente Scolastica della Scuola, la maestra suddetta e tutto il collegio docenti, per aver mostrato così tanta sensibilizzazione per la salute dei propri piccoli alunni.