



# Hoja de Datos

SPFS34

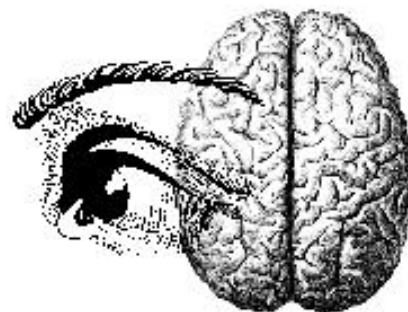
## Discapacidad Visual Cortical

enero de 2003

### El propósito de esta Hoja de Datos

Después de leer esta hoja de datos usted tendrá un entendimiento de:

- Que es la discapacidad visual cortical (IVC)
- Causas de IVC
- Como se identifica el IVC
- Características de IVC
- Implicaciones de IVC



### ¿Que es la Discapacidad Visual Cortical (IVC)?

ICV se refiere a una condición del cerebro, no una condición del ojo y es el resultado de los daños en el cerebro y en el sistema visual que se refiere al proceso y integración de la información visual. IVC puede ser temporal o permanente y puede variar entre discapacidad visual severa a una ceguera total. Debido a que IVC es una discapacidad neurológico, la vista es severamente reducida de lo que puede ser explicado en un examen de los ojos. El grado de discapacidad depende de la edad en la que empezó tanto como en el lugar y la severidad del impedimento en el campo visual. Se refieren al IVC de muchas maneras y nombres incluyendo ceguera cortical, ceguera cerebral, disturbio visual central, y la discapacidad visual cerebral.

### Causas de IVC

Las causas de IVC son varias (ver la figura 1) con las causas más comunes siendo daño cerebral hipoxico o anoxico. Daño cerebral Hipoxico es el resultado de la **reducción** de oxígeno que sufre al tejido, el cual puede ocurrir de un paro cardiaco, resucitado por muerte de ahogo, por casi morir de SMRI (Síndrome de muerte repentina Infantil), o por convulsiones epilépticas prolongadas. Daño cerebral anoxico como resultado de la **ausencia** de oxígeno a los tejidos y que puede resultar de asfixia.

### Diagnósticos Asociados

La mayoría de niños con IVC tiene otros problemas neurológicos asociados. Los más comunes de estos incluyendo: parálisis cerebral, epilepsia, hidrocefalia, dificultades de aprendizaje de severos a leves, y convulsiones.

### Causas Comunes de IVC

- Daño cerebral hipoxico
- Daño cerebral Anoxico
- Defectos de desarrollo cerebrales
- Lesión en la cabeza
- Infecciones del sistema nervioso central (ejemplo: meningitis y encefalitis)
- Infecciones intrauterinas (ejemplo: STORCH)
- Enfermedades progresivas (ejemplo: Tay Sachs)
- Y otras

**Figura 1**

*Las hojas de datos de Nevada Dual Sensory Impairment Project son para ser usadas por ambos familias y profesionales que ayudan a individuos que tienen dos sentidos incapacitados. La información aplica a estudiantes 0-21 años de edad. El propósito de la hoja de datos es para dar información general sobre un tema específico. La información más específica para un estudiante individual puede proveerse mediante la asistencia técnica individualizada disponible desde NDSIP. La hoja de datos es un punto para comenzar una información adicional.*

## Características de IVC

Los niños con IVC demuestran un numero de comportamientos específicos. El entendimiento de estos comportamientos específicos ayudara a los individuos a tener interacciones e intervenciones apropiadas con niños con que tienen IVC. La siguiente lista le ayudar a identificar estos comportamientos específicos; aunque hay que recordar que niños con otro tipo de discapacidad visual talvez puedan exhibir también algunas de estas características. Favor de revisar la figura 2 en la pagina 3 para la diferencia de características entre las enfermedades “puras” de visión ocular y cortical. Mientras chequea la lista, aquí le damos unos factores importantes que se deben mantener en mente en lo que se refiere a IVC

- IVC puede estar en la escala de leve a severa
- IVC puede estar en la escala de temporal a permanente
- Muchos niños experimentan mejoría
- Niños con IVC pueden tener también dificultades oculares (o del ojo)
- La fluctuación es común
- Las características pueden variar de niño a niño
- Un enfoque simple o único no trabaja para todos los niños
- Los niños con IVC típicamente tienen alguna visión

Características de IVC	
<b>Apariencia</b>	
<input type="checkbox"/> No se ven ciegos <input type="checkbox"/> Falta de habilidades de comunicación visual <input type="checkbox"/> Nistagmus (movimiento rápido del ojo) rara vez visto	<input type="checkbox"/> Falta de expresión facial <input type="checkbox"/> Suave movimiento del ojo, pero sin un objetivo
<b>Función Visual</b>	
<input type="checkbox"/> La función visual varia de día a día / de hora a hora <input type="checkbox"/> Atención visual limitada y falta de curiosidad visual <input type="checkbox"/> Consiente de objetos distantes, pero no los puede identificar <input type="checkbox"/> Consistentemente ve hacia los lados cuando esta viendo visualmente <input type="checkbox"/> Se cansa cuando esta aprendiendo visualmente <input type="checkbox"/> Cierra los ojos cuando esta escuchando	<input type="checkbox"/> Su balance mejora cuando tiene los ojos cerrados <input type="checkbox"/> Retira la mirada de los objetos y personas <input type="checkbox"/> Actividad visual espontánea tiene duración corta <input type="checkbox"/> Cuando trata de alcanzar visualmente, lo hace con una leve mirada hacia abajo <input type="checkbox"/> Usa el tacto para identificar objetos <input type="checkbox"/> Voltea la cabeza hacia un lado cuando trata de alcanzar algún objeto, como si estuviera usando campos periféricos, o detección de movimiento
<b>Habilidades de Movimiento</b>	
<input type="checkbox"/> Ocasionalmente ve mejor cuando va viajando en carro <input type="checkbox"/> Dificultad con interpretación en el espacio <input type="checkbox"/> Evita obstáculos, pero no puede usar la vista para trabajos de cerca	<input type="checkbox"/> No es capaz de estimar las distancias <input type="checkbox"/> Dificultad con percepción honda, un alcance incorrecto
<b>Mejoría de Actuación Visual Cuando...</b>	
<input type="checkbox"/> Esta en ambientes conocidos <input type="checkbox"/> Cuando se le dice que buscar y donde buscarlo <input type="checkbox"/> Cuando los objetos están ampliamente separados <input type="checkbox"/> El color es usado para ayudar a identificar los objetos y las formas	<input type="checkbox"/> Usando objetos familiares <input type="checkbox"/> Mirando un objeto versus un grupo de objetos <input type="checkbox"/> Cuando los objetos se ponen cerca de los ojos para ser vistos <input type="checkbox"/> Los objetos están en contraste con un fondo liso y acompañado con luces y sonidos
Expediente tomado de Asociados de la Vista, 7512 Dr. Phillips Blvd. ,#50-316, Orlando Fl 32819, (407) 352-1200	

**Figura 2. Algunas Diferencias en Características entre Enfermedades Puras Oculares y Visuales Corticales**

<b>Características</b>	<b>Pura Oculares</b>	<b>Visuales Corticales</b>
Examen del ojo	Usualmente anormal	Normal
Función visual	Consistente	Altamente variable
Nivel de atención visual	Usualmente normal	Marcadamente corta
Nistagmus sensoria	Presente cuando es congénito y a temprana edad	No esta presente
Coordinación débil del Movimiento del ojo	Presente cuando es congénito y a temprana Edad	Usualmente Normal
Temblor horizontal Rápido de la cabeza	Ocasional	Nunca
Mirada compulsiva a la luz	Raramente	Común
Sensibilidad a la luz	Depende de la Enfermedad	En un 1/3 de los casos
Presión del ojo	Especialmente en las Enfermedades congénitas de la retina	Nunca
Ver de cerca	Común, usado para magnificación	Común, usado para magnificación, para reducir aglomeración o ambos
Percepción de color	Depende de la enfermedad del ojo	Preservado
Apariencia	Parece Visualmente incapacitada	Generalmente normal
Perdida de campo perifero	Ocasionalmente	Casi siempre
Presencia de discapacidades adicionales neurológicas	Muy comunes	Casi siempre

De: Jan, J.E.& Groenveld, M. (1993). Comportamientos visuales y adaptaciones asociadas con Impedimentos Cortical y ocular en los niños. *Diario de Incapacidades Visuales y Ceguera*, 87, 101-105.

### **Estrategias para la Interacción con Niños que tienen IVC**

Los estudios han demostrado que la atención visual se puede entrenar donde hay visión que se puede usar. En otras palabras, los niños con discapacidades visuales que tienen retrasos de desarrollo necesitan un aumento de estimulación y interacción basada en su visión residual. Las estrategias que pueden ser adaptadas para las necesidades específicas de los niños que tienen IVC incluyen:

- Uso de claves simples (ejemplo clave de tacto, clave de objetos)
- Evitar aglomeración de figuras-base
- Usar repetición y rutinas familiares o conocidas
- Evitar estimulación innecesaria o adicional
- Si es necesario acompañar información visual con otras claves sensoriales
- No sobre estimule al niño con aglomeración visual
- Este consiente de preferencias visuales
- Permítale al niño(a) a que evite una mirada visual si es necesario
- Este consiente de otras maneras de “drenaje” de energía
- Si es necesario, adapte el escenario para reducir sonido aglomerado, luz sobre estimulante y otras distracciones
- Algunas veces moviendo un objeto ayudara al niño(a) a ver mejor el objeto
- Use el verdadero objeto en lugar de símbolos abstractos (ejemplo: una naranja versus un círculo.)
- Use el aprendizaje activo en lugar del pasivo
- Cinco áreas ambientales que pueden ser cambiadas para animar al niño(a) a que use su vista:
  - ◆ Color (brillante versus pálido)
  - ◆ Contraste (alto versus bajo)
  - ◆ Luz (use claves con luces~ejemplo: usando una lámpara para alumbrar un objeto)
  - ◆ Espacio Distancia
  - ◆ Tiempo (espere!)

\* Ver las Hojas de Datos del Proyecto en los siguientes temas: Claves de Tacto, y Usando Claves para Enriquecer la Comunicación Receptiva.