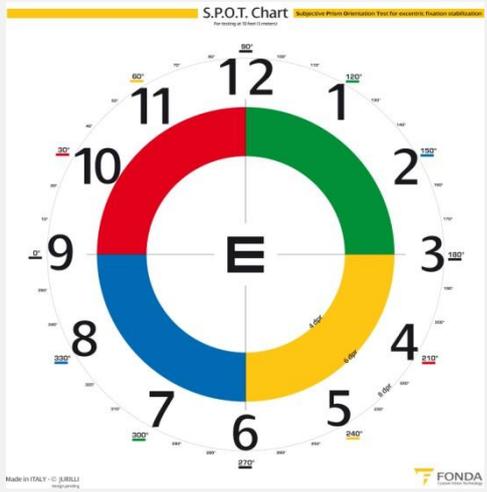


# SPOT

## (Subjective Prism Orientation Test)

*Cómo detectar la ubicación de escotomas en pacientes con enfermedades de la retina y prescribir **PRLoop** (Preferred Retinal Locus optical oriented magnifying prisms) prismas de aumento para facilitar la fijación excéntrica en la **visión de lejos dinámica***

OPERACIONES		INSTRUMENTOS	OUTPUT
<b>1</b>	<b>REFRACCIÓN</b>	<b>ETDRS</b>	
1.1	Examen de agudeza visual con corrección en uso		AGUDEZA VISUAL OD OS OO
1.2	Optimización de la refracción		Primera posible mejora de agudeza visual OD OS OO
1.3	Detección de ojo dominante		OD OS
1.4	Detección del ojo con mayor visión residual		OD OS
<b>2</b>	<b>SPOT</b> <i>Evaluación cualitativa y cuantitativa del campo visual paracentral e identificación de PRL de lejos y ubicación de escotomas</i>	<b>Gráfico SPOT</b>	
2.1	Realizar <b>SPOT</b> con la mejor corrección óptica sobre el ojo con mayor visión residual, ocluyendo el ojo contralateral. Continuar con las siguientes preguntas y pasos operativos: 1. ¿Ve la esfera del reloj? 2. ¿Ve una letra en el centro de la esfera? ¿Qué letra? 3. Indicar al paciente que debe mirar fijamente <b>la letra E</b> en el centro del <b>Gráfico SPOT</b> . 4. Pedir al paciente que señale la posición y el tamaño del área sin visión o con visión reducida <u>recomendando mantener la vista fijada en la letra E constantemente</u> 5. ¿Qué área del cuadrante ve peor o NO VE? ( <u>mientras mira la letra E</u> ) 6. ¿Qué caracteres numéricos (1-12) NO VE? ( <u>mientras mira la letra E</u> ) 7. ¿Qué colores VE ( <u>mientras mira la letra e</u> )? I. Nítidamente II. Parcialmente III. Mal/No ve		Ubicación del escotoma 
2.2	Insertar la lente <b>FONDA far PRLoop con menor poder prismático</b> delante de la corrección óptica, <u>con la base del prisma orientada hacia la ubicación del escotoma</u> y repetir las preguntas del punto 2.1.	<b>PRLoop 2 o 4</b>	Orientación básica del prisma provisional Grados °

2.3	<p>A. Pregunte al paciente si percibe una mejora relacionada con:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Campo visual</b> ("¿Ve algún número y/o color que antes no veía o veía mal?);</li> <li>2. <b>Calidad de visión</b> (Mantener como referencia la letra E y los colores del dial)</li> </ol> <p>B. Reajustar la orientación del prisma <u>según la mejor posición registrada</u>: girar el prisma en intervalos de 30° en el sentido de las agujas del reloj, observando la respuesta del paciente, hasta una respuesta negativa.</p> <p>C. Girar de nuevo el prisma con intervalos de 30° en el sentido contrario a las agujas del reloj hasta obtener una respuesta negativa y nuevamente girar en el sentido de las agujas del reloj hasta la obtención de la mejor posición.</p> <p>D. Reajustar la orientación del prisma en intervalos de 10° (<i>El reajuste también puede ser realizado directamente por el paciente</i>)</p>	PRLoop	PRLoop localizado
			Orientación básica del prisma definitivo
			Grados °
2.4	Si no se detecta ninguna mejora, aumentar el poder prismático de la <b>PRLoop</b>	PRLoop	PRLoop localizado
2.5	***Realizar el <b>SPOT</b> en el ojo contralateral		
3	<b>VERIFICACIÓN DE MEJORA VISUAL FUNCIONAL</b>		Según posible mejora de la agudeza visual
3.1	Examen de <b>AGUDEZA VISUAL monocular</b> en el ojo con mayor visión residual	PRLoop localizado	OD OS AGUDEZA VISUAL
3.2	En el ojo contralateral, insertar delante de la mejor corrección óptica <i>la lente FONDA PRLoop con el mismo poder y orientación localizados</i> en el ojo con mayor visión residual	PRLoop localizado	OD OS AGUDEZA VISUAL
3.3	<b>Verificación binocular</b> global ( <u>con prismas de igual potencia con orientación paralela</u> )	PRLoop localizado	Confirmación orientación de prismas
4	<b>PRUEBA DE MOVILIDAD y confort visual</b>		
4.1	Hacer dar unos pasos al paciente y pedir que observe objetos a diferentes distancias con la finalidad de verificar la estabilidad y el confort visual.		
4.2	Pedir al paciente que observe y reconozca los rostros de las personas presentes		
4.3	En caso de incomodidad considerable y desorientación, reducir el poder del prisma. <i>Sin embargo, tener en cuenta y recordar al paciente el hecho de que el uso de lentes prismáticos de aumento puede causar una ligera desorientación inicial, que tenderá a reducirse y desaparecer en 7 días de uso.</i>		
5	<b>PRUEBA DEL CONTRASTE</b>		Mejor coloración fotoprotectora
5.1	Realizar prueba de los filtros fotoprotectores para mejorar el contraste y proporcionar protección contra los rayos UV y azules. Realizar la prueba de filtro en el interior	Filtros fotoprotectores <b>F. bb</b>	bb 450; bb450 fashion; bb480; bb480 fashion; bb500; bb500 fashion; bb520; bb540
5.2	Realizar una prueba de filtro en el exterior, también superponiendo filtros fotoprotectores con varios filtros polarizados	Filtros fotoprotectores <b>F. bb + filtros polarizados</b>	Polar light grey; polar dark grey; polar dark brown

**NOTA:** Las lentes PRLoop siempre deben prescribirse en binoculares. La orientación y el poder del prisma deben localizarse en el mejor ojo. Para el ojo contralateral usar siempre el mismo prisma con la misma orientación.

\*\*\*Realizar el SPOT también en el ojo contralateral, solo en los casos de equivalencia (o diferencia leve) de visión residual entre los dos ojos. En estos casos específicos, realizar más pruebas binoculares, anteponiendo la orientación del prisma obtenido del SPOT realizado en el ojo dominante. Concentrarse más cuidadosamente en las pruebas de caminar y estimular al paciente para que describa el confort visual.