

RETINOPATÍA DEL PREMATURO (ROP)

DEBE hacer que le revisen los ojos a su bebé prematuro para ver si tiene ROP. Los exámenes de los ojos son MUY IMPORTANTES para prevenir la pérdida de visión y otros problemas de los ojos.

Información del paciente

Nombre del paciente:	
Fecha:	
Ojo Derecho: Zona:	Ojo Izquierdo: Zona:
Etapa:	Etapa:
Próximo examen: semanas meses	

¿Qué es ROP?

La retinopatía del prematuro (ROP) es una enfermedad que afecta los vasos sanguíneos de la retina. La retina es la parte posterior del ojo que nos ayuda a ver. Cuando un bebé nace prematuramente, los vasos sanguíneos del ojo no han terminado de crecer. En la ROP, el ojo

desarrolla nuevos vasos sanguíneos de manera incorrecta. Estos vasos pueden dañar la retina y causar ceguera.

¿Qué puedo hacer?

Es MUY IMPORTANTE que un oftalmólogo revise los ojos de su bebé con regularidad. Sus ojos deben ser revisados tanto en el hospital como después de que se vayan. Si su hijo/a tiene ROP, es posible que no se cure a la hora que salga del hospital. Su médico le dirá cuándo debe traer a su hijo/a para que le hagan exámenes de la vista. Es MUY IMPORTANTE que vengan a estas citas. Haga que le revisen los ojos a su bebé a tiempo o la ROP puede empeorar y causar ceguera.



¿Cómo deciden los médicos si mi hijo/a tiene ROP?

El oftalmólogo debe observar los ojos del bebé para saber si tiene o no ROP. El médico observará los vasos sanguíneos de la retina. Él o ella describirá los vasos usando **Zonas** y **Etapas**. La zona le indica la parte del ojo donde los vasos han dejado de crecer. La etapa explica qué tan seria es la ROP. La Enfermedad Plus ocurre cuando los vasos también se ven grandes y retorcidos. Los médicos deciden si su bebé necesita tratamiento para la retinopatía del prematuro según la zona, la etapa y si tiene la enfermedad plus.

¿Cuáles son los riesgos?

Aproximadamente la mitad de los bebés que nacen con bajo peso en los Estados Unidos desarrollarán ROP. En aproximadamente 9 de cada 10 casos de ROP, los ojos del bebé mejorarán sin tratamiento. En algunos casos, el bebé necesita tratamiento para detener el daño a la retina. SIN TRATAMIENTO, EL BEBÉ PUEDE QUEDARSE CIEGO.

50%

Aproximadamente 5 de cada 10 bebés prematuros desarrollan ROP

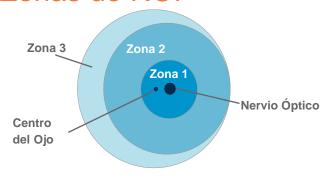
Hay otros problemas oculares que pueden ocurrir en bebés prematuros. Los exámenes de la vista detectan estos problemas. Estos problemas incluyen:

- Ojo vago
- Oios cruzados
- Necesidad de anteojos

10%

Aproximadamente 1 en 10 bebés con ROP necesitan tratamiento

Zonas de ROP



Mapa de la parte posterior del ojo (retina)

La **zona** describe dónde dejaron de crecer los vasos en la retina.

Cuanto más alta sea la **zona**, mejor estará el ojo.

Etapas de ROP

Etapa	Descripción de la Retina
0	No hay una línea clara donde se detengan los vasos
1	Línea donde se detienen los vasos
2	Elevación donde los vasos se detienen
3	Crecen vasos nuevos y anormales
4	Parte de la retina se desprende (se separa)
5	Toda la retina se desprende (se separa)

La etapa de la ROP describe la seriedad de la enfermedad.
Cuanto más alta sea la etapa, peor será la enfermedad de ROP.









Tratamientos para ROP

Si el oftalmólogo decide que su bebé necesita tratamiento, hay dos opciones.

- 1) El médico puede realizar una cirugía con láser. La parte de la retina sin vasos sanguíneos recibe tratamiento con láser. Impide el crecimiento de los vasos que no son normales. Este es el tratamiento más común y funciona muy bien.
- 2) El médico puede poner un medicamento en el ojo. Este medicamento detiene los vasos nuevos que no están creciendo normalmente.

DÓNDE ENCONTRAR MÁS INFORMACIÓN SOBRE ROP

Instituto Nacional del Ojo https://nei.nih.gov/health/rop/

No dudes en llamarnos al

La Asociación para la Retinopatía del Prematuro y Enfermedades Relacionadas

https://www.vrrf.org/pediatric-retinal-diseases/what-is-retinopathy-of- prematurity/