

Carol Camino



Ayudas ópticas a la baja visión.

Diplomada en Óptica, por la Escola Universitària d'Òptica de la Universitat Politècnica de Catalunya, Terrassa 1984. Diplomada en Òptica i Optometria, por la Escuela de Optica y Optometría de la Facultad de Ciencias de la Universidad de Granada, Granada 1994. Master en Ciencias Optométricas Clínicas, **especialidad en Baja Visión** por el **Pennsylvania College of Optometry**, Philadelphia 1995. Formación continuada en baja visión (Nueva York, Philadelphia, Houston, Goteborg, Londres, Montreal).

Directora de la Unidad de Baja Visión en el instituto de microcirugía Ocular IMO (2005 -). Colaboro y asesoro con el Instituto Macula i Retina de la Teknon (2006 -). Trabajo en el proyecto de investigación Pixium, con la rehabilitación Biónica, en el desarrollo de IRIS II (implante microchip epiretiniano).

Presidenta de la Sociedad Española de Especialistas de Baja Visión SEEBV desde 2008. Vocal de la comisión de Baja Visión del COOOC, 2015. Creación de la vocalía de Cooperación en el COOOC, 2016. Creación de la vocalía de Cooperación en el COOOC, 2016.

Colaboro en la junta del Consell Tècnic de Formació continuada de las carreras sanitarias de Catalunya; con Abre sus Ojos, organizando campañas y jornadas de formación por todo el territorio Español. Asesora optométrica de la ONG Ulls del Mon (Sahara, Bolivia, Malí, Mozambique). Colaboro con Emalaikat, como cooperante en el proyecto Turkana, baja visión.

En esta conferencia vamos a hablar muy brevemente sobre qué es la baja visión, qué patologías la producen y las posibles ayudas ópticas a las que una persona con baja visión puede optar.

Cuando una persona tiene baja visión y su oftalmólogo no puede hacer nada ni quirúrgica ni farmacológicamente, tiene que acudir a un especialista de Baja Visión, donde intentarán aprovechar su resto visual útil mediante diferentes ayudas. Las ayudas de baja visión se dividen en ayudas ópticas, ayudas electrónicas, ayudas biónicas y ayudas no ópticas. Siempre deben ir acompañadas de rehabilitación visual.

Para llevar a cabo el tratamiento de la persona que tiene baja visión hay que tener claro cuatro pilares básicos:

- 1) La psicología y mentalización del paciente
- 2) El rendimiento visual del paciente
- 3) La prescripción de las ayudas, según el pronóstico
- 4) El entrenamiento y la rehabilitación.

Conviene conocer las necesidades y requerimientos del paciente para no forzar la prescripción de una ayuda no deseada. Lo más importante es tener uno o varios OBJETIVOS claros.