Guía orientadora del tema 5

Título. Utilidad terapéutica de la TBA en el estrabismo.

El estrabismo paralítico puede ocurrir por la afección de uno de los tres pares craneales que inervan los músculos extraoculares (III, IV o VI par), por daño del músculo o de la unión neuromuscular, como se ve en la Miastenia Grave. La paresia es la pérdida parcial y la parálisis la pérdida total de la función del músculo.1-4

Objetivos temáticos. Evaluar el efecto terapéutico de la droga sobre el músculo antagonista del afectado, el cual está hiperfuncionante.

Contenidos: Clasificación. Estudio sensorial del estrabismo paralítico. Decisiones terapéuticas, en cuanto al músculo que va a recibir la inyección de TBA, en cada caso. Definir si la afectación es de los nervios, del músculo o de la unión neuromuscular.

Actividades. Conferencia teórica (Power Point) sobre la MG. Se muestran diapositivas con los resultados obtenidos que muestran la foto del paciente antes y después del tratamiento. Se recomienda que los alumnos vean la conferencia, revisen la bibliografía y si tienen dudas pueden consultar a los profesores del curso.

Bibliografía básica. Se hace un hipervínculo al capítulo I y III de la tesis doctoral situada en el repositorio de Infomed.

Bibliografía complementaria.

* Cáceres M. Toxina botulínica A en el músculo recto superior para la corrección de la retracción palpebral. Rev Cubana Oftalmol 2015, 8(2)
* Cáceres M. Tratamiento del estrabismo paralítico con toxina botulínica A. Volumen 30, Número 2 (2017).

Actividades. Se adjunta un video animado que expone, de forma esquemática, la administración de la TBA en el músculo antagonista. Se muestran diapositivas con los resultados obtenidos que muestran la foto del paciente antes y después del tratamiento.

Evaluación. Se realizará un examen de comprobación de conocimientos donde el alumno debe seleccionar la respuesta correcta.