

ORIENTACIÓN GENERAL

CUERDA DE BROCK

Ref: 9529/9529-5 / 5937-R/5938-R

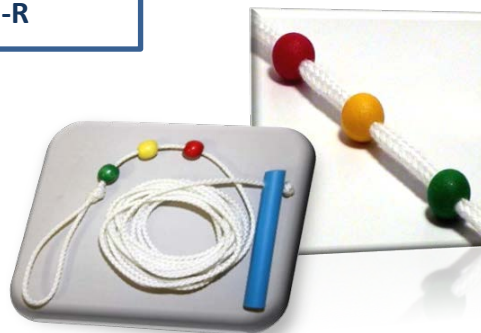
Útiles: Cuerda de Brock

Objetivo Principal: Consciencia y control de la motilidad ocular, diplopia fisiológica, Antisupresión y Vergencias Fusionales +/-.


Realización de la prueba:

Existen multitud de opciones de entrenamiento, empleando la cuerda de Brock. Intentaremos dar una primera orientación básica.

Un extremo de la cuerda se sujeta a una pared (o cualquier otro elemento) y el otro extremo, lo sostiene el paciente con su mano y se lo coloca a la altura de la nariz.

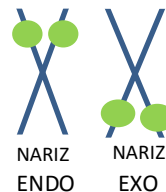


::: CON UNA BOLA :::

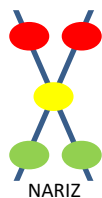
 El paciente ha de mirar a la bola directamente. Será consciente de la diplopia fisiológica, pues debe ver una bola y percibir que se “desdobra” la imagen de la cuerda por delante y por detrás de la bola; sensación de “X”. Si suprime uno de los dos ojos, desaparecerá una de las cuerdas, no se “desdobra” (control antisupresión constante).

NARIZ

Puede que la “X” se cruce por delante o por detrás de la bola de fijación. Estaría mirando a un punto en el que no se encuentra realmente la bola. Se entrenará la consecución de la “X”, mediante el control y consciencia óculo-motora y de la posición de los ejes visuales.

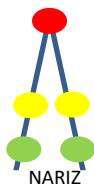


::: CON VARIAS BOLAS :::



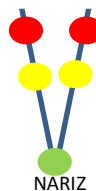
NARIZ

Mirando a la bola central, la percepción del conjunto será de una “X”.



NARIZ

Mirando a la tercera bola, la percepción del conjunto será de una “V invertida”.



NARIZ

Mirando a la primera bola, la percepción del conjunto será de una “V”.

A partir de estas primeras pautas, las opciones son múltiples, variando y combinando diferentes variables: distancia a y entre bolas, ritmos, saltos entre bolas (flexibilidad vergencias), diferentes posiciones de cabeza, utilización de prismas (variar demanda de VFP y VPN), “recorridos” por la cuerda,...

La Cuerda de Brock es una herramienta muy útil y muy utilizada dentro de los protocolos de entrenamiento visual, por su sencillez y su multitud de opciones de trabajo; siendo una de las más importantes, la toma de consciencia por parte del paciente de la percepción de su diplopia fisiológica y, por lo tanto, la consciencia permanente del paciente durante el ejercicio de si está o no trabajando con los dos ojos o si está suprimiendo uno de ellos (control Antisupresión).

Este documento pretende aportar una información orientativa inicial para el empleo de este material. El uso de este material ha de ser realizado bajo la supervisión e indicaciones de un profesional de la visión.