

Dirigente responsabile: Dr Massimo Mazzella

## **INFORMATIVA SULL'ESECUZIONE DEL TEST DEL RIFLESSO ROSSO**

*Cari genitori con questa informativa intendiamo mettervi a conoscenza che, nella nostra Struttura viene eseguito a tutti i neonati il test del Riflesso Rosso.*

*Il test viene effettuato dal pediatra- neonatologo il pomeriggio precedente la dimissione del vostro bambino e, ai fini di una maggiore chiarezza informativa nonché per una più stretta collaborazione, riteniamo necessario spiegarvi come viene effettuato, l'utilità e i limiti di questo test.*

**Il Test di ricerca del Riflesso Rosso** è essenziale per il precoce riconoscimento di patologie oculari potenzialmente pericolose per la visione o la vita, come la **cataratta, il glaucoma, il retinoblastoma, le anomalie retiniche, le malattie sistemiche con manifestazioni oculari e forti errori di rifrazione.**

Il test utilizza la trasmissione della luce da un oftalmoscopio, attraverso tutte le parti normalmente trasparenti dell'occhio fino alla retina (che rappresenta il fondo dell'occhio). Questa luce, in condizioni normali viene riflessa generando un riflesso rosso (in maniera non dissimile dall'effetto "occhi rossi" che si ottiene quando si fotografa qualcuno con il flash). **La presenza del Riflesso Rosso ad entrambi gli occhi (simmetrico) rappresenta la risposta normale del test.**

Ogni fattore che impedisca o blocchi queste vie ottiche comporterà un'alterazione del riflesso rosso che, in epoca neonatale, può essere principalmente dovuta a:

- Cataratta congenita (incidenza 1-2/10.000 nati vivi)
- Tumori retinici (Retinoblastoma) (incidenza 1/20.000 nati vivi)
- Glaucoma congenito (incidenza 1/10.000)

**Il test di ricerca del riflesso rosso** è opportunamente eseguito mediante un oftalmoscopio diretto. Viene considerato normale un riflesso rosso presente e simmetrico in entrambi gli occhi. **Macchie nere nel riflesso rosso, un riflesso marcatamente diminuito, la presenza di un riflesso bianco o l'asimmetria dei riflessi (riflesso di Bruckner) sono tutte indicazioni per l'invio del bambino all'oculista.**

**Tutti i bambini con una storia familiare positiva per retinoblastoma, cataratta congenita infantile e giovanile, glaucoma o alterazioni retiniche saranno inviati a un oculista per un esame completo degli occhi, indipendentemente dalla prova del riflesso rosso.** L'età per inviarli all'oculista dipende dai fattori specifici di rischio (per esempio condizioni genetiche, familiari o altro), che possono variare con età alla presentazione.

E' importante che sappiate che ineguaglianze della rifrazione, lo strabismo (frequente nel neonato nei primi giorni di vita) o presenza di muco nel sottile film lacrimale possono determinare alterazioni o asimmetrie del riflesso rosso. Ci possono essere inoltre variazioni significative del riflesso rosso in bambini di differenti

etnie, in seguito ai differenti livelli di pigmentazione del fondo oculare. **Pertanto l'eventuale invio allo specialista oftalmologo non significa che effettivamente esista una patologia ma avviene spesso per questioni di cautela e conferma.**

D'altra parte il Test del riflesso Rosso eseguito precocemente, prima della dimissione del vostro bambino dal Nido, presenta alcune importanti limitazioni dovute alla frequenza di edema palpebrale che non permette una buona esplorazione angolare dell'occhio e alla non collaborazione del piccolo, con grande difficoltà di avere una visione simultanea di entrambi gli occhi, cosa molto importante per cogliere eventuali asimmetrie del riflesso. Inoltre eventuali alterazioni possono non essere ancora presenti o chiaramente evidenziabili alla nascita. **Pertanto è essenziale comprendere che una negatività del Test alla nascita NON esime dalla necessità di nuove verifiche del Riflesso Rosso nei mesi di vita successivi.**

Di fatto L'Accademia Americana di Pediatria (*AAP, Pediatrics 2008*) raccomanda l'esecuzione della prova del riflesso rosso come una componente nella valutazione dell'occhio nel periodo neonatale e durante tutte le successive visite di controllo dello stato di salute nel corso del primo anno di vita.

### Utilizzo di farmaci midriatici locali

Per osservare il riflesso rosso è necessaria la presenza di **midriasi**, cioè una buona dilatazione pupillare..

Per ottenerla, normalmente, lasciamo il neonato in un ambiente con luce soffusa per qualche minuto prima di eseguire il test.

Questa tecnica tuttavia, in alcuni casi (pretermine, miosi riflessa etc), è meno efficace nell'indurre una buona dilatazione pupillare e qualche volta è necessario ricorrere a farmaci midriatici in forma di gocce oculari. .

=====

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

padre/madre del neonato

Etichetta bimbo

dichiarano di essere stati informati, in modo esauriente e comprensibile, dal

Dott. \_\_\_\_\_ circa il tipo di procedura cui sarà sottoposto.

Dichiarano inoltre di aver letto e compreso l'informativa relativa a questa procedura e di aver compreso quanto loro spiegato.

Il padre \_\_\_\_\_ La madre \_\_\_\_\_

Il tutore \_\_\_\_\_ Il medico \_\_\_\_\_

Genova, li \_\_\_\_\_



Mura delle Cappuccine 14 - 16128 Genova - Tel. +39 01056321 - Fax 010 563 2018 - [www.galliera.it](http://www.galliera.it)  
P.I. 00557720109 - Cod. IBAN IT 80 T 06175 01590 000000414190 - [protocollo@pec.galliera.it](mailto:protocollo@pec.galliera.it)