

Plan 478 GRADO EN MEDICINA
 Asignatura 46301 OFTALMOLOGÍA
 Grupo 1

Tipo de asignatura (básica, obligatoria u optativa)

Obligatorio

Créditos ECTS

5

Competencias que contribuye a desarrollar

Competencias Específicas Orden ECI/332/2008:

III24.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías oftalmológicas.

Competencias Específicas desarrolladas por UVA:

OF 1.Colaboración en la prevención de la ceguera. OF 2.Conocimiento de la repercusión ocular de las enfermedades sistémicas. OF 3.Conocimiento de las terapias avanzadas aplicadas a la Oftalmología. OF 4.Conocimiento de la farmacología ocular y la iatrogenia. OF 5.Colaboración en la atención visual primaria. OF 6.Colaboración en el mantenimiento de la salud ocular

Objetivos/Resultados de aprendizaje

Describir y reconocer en esquemas, fotos o microfotografías, las estructuras macro y microscópicas del globo, anejos oculares, vía óptica, vías del control de los movimientos oculares, vía simpática y parasimpática oculares. - Enumerar y describir los apartados de una historia clínica orientada a los procesos oculares que incluya las exploraciones oftalmológicas básicas. - Describir los conceptos de emetropía y ametropía reconociendo las estructuras oculares que forman el dioptrio ocular. - Enumerar los procedimientos actuales de corrección de las ametropías, sus ventajas y principales inconvenientes. - Describir el concepto de acomodación, enumerando sus componentes. - Describir el concepto de presbicia sus síntomas y sus posibilidades actuales de corrección. - Describir el concepto de catarata, sus variedades más frecuentes, su sintomatología y las exploraciones necesarias para identificarlas. - Describir las indicaciones de la cirugía de la catarata. Enumerar las técnicas quirúrgicas actuales y sus complicaciones más frecuentes, fundamentalmente las post-quirúrgicas precoces. - Enumerar y describir las degeneraciones retinianas más frecuentes, sobre todo las que afectan a la mácula. Identificar los signos y síntomas más específicos del síndrome macular. Identificar en una imagen oftalmoscópica los signos más típicos de las degeneraciones maculares más frecuentes. - Identificar en una serie angiográfica y en cortes de tomografía óptica de coherencia (OCT) las imágenes más típicas de las degeneraciones maculares. Enumerar los tratamientos más actuales. Describir la actuación de un Médico de Atención Primaria (MAP) ante la sospecha de una degeneración macular asociada a la edad. - Describir la retinosis pigmentaria y su curso habitual. Identificar en una imagen oftalmoscópica los signos más típicos de esta enfermedad. - Describir el concepto y las complicaciones retinianas más frecuentes de la miopía patológica. Identificar en una imagen oftalmoscópica las lesiones retino-coroideas más frecuentes de la miopía patológica. - Enumerar y describir las lesiones retinianas periféricas más frecuentes, identificando aquellas con riesgo potencial de desarrollar un desprendimiento de retina. Enumerar las medidas profilácticas. - Describir el concepto de desprendimiento posterior de vítreo identificando los síntomas del agudo y su importancia. Describir la actuación del MAP ante un desprendimiento agudo de vítreo. - Describir el concepto de desprendimiento de retina identificando sus signos y síntomas más frecuentes. Enumerar los tratamientos actuales y los protocolos de urgencia en función de sus características y afectación macular. Describir la actuación del MAP ante la sospecha de un desprendimiento de retina. - Describir el concepto de hemorragia vítrea enumerando sus causas más frecuentes. - Describir la actuación del MAP ante la sospecha de una hemorragia vítrea. - Describir los conceptos de oclusión venosa y arterial retiniana identificando sus síntomas más frecuentes, enumerando las causas sistémicas relacionadas con estos procesos y conocer el protocolo de diagnóstico y de seguimiento. Identificar en una imagen oftalmoscópica los signos típicos que caracterizan ambos cuadros. Enumerar los tipos angiográficos de oclusiones venosas y sus complicaciones. Identificar en un angiograma las formas isquémicas y edematosas Identificar un edema macular en una imagen de OCT. Enumerar los tratamientos actuales. Describir la actuación del MAP ante el diagnóstico de oclusión vascular retiniana. - Describir los conceptos, signos, síntomas y complicaciones más frecuentes de uveítis intermedia y posterior. Enumerar las asociaciones con enfermedades sistémicas más frecuentes, en nuestro medio. - Describir los conceptos de edema de papila, neuritis óptica, neuropatía óptica y neuritis óptica. Enumerar los signos y síntomas del

síndrome de disfunción del nervio óptico así como las causas más frecuentes de cada cuadro. Describir el curso habitual de cada cuadro, su capacidad de afectación bilateral y los tratamientos más adecuados. - Describir el concepto de conjuntivitis y enumerar sus etiologías más comunes, identificando una conjuntivitis en un paciente o en una imagen de la misma. Enumerar los síntomas más frecuentes y los signos más importantes para realizar el diagnóstico clínico. Enumerar los tratamientos más adecuados para las formas banales, los errores clínicos más frecuentes y los exámenes de laboratorio necesarios, identificando cuando deben emplearse. - Describir las enfermedades más frecuentes de la córnea, identificando los signos más frecuentes en un paciente o una imagen. Enumerar los errores clínicos habituales. Describir la actuación correcta de un MAP ante una úlcera corneal traumática o no traumática. - Describir el concepto del síndrome de ojo seco, enumerando los síntomas principales junto con las pruebas complementarias necesarias para confirmar el diagnóstico. Conocer sus causas oculares y sistémicas más frecuentes, relacionando los tratamientos generales más adecuados y los específicos de cada cuadro etiológico. - Describir el concepto de dacrioadenitis y dacriocistitis. Identificar los signos y síntomas de una dacriocistitis crónica y una aguda. Enumerar las posibilidades de tratamiento en cada cuadro. - Enumerar las complicaciones más frecuentes de los portadores de lentes de contacto. Describir la actuación correcta del MAP ante cada una de las complicaciones. - Describir los conceptos de escleritis y episcleritis. Enumerar las enfermedades sistémicas relacionadas con las escleritis. Reconocer ante un paciente o una imagen de buena calidad, una escleritis anterior nodular, difusa y necrotizante. - Describir el concepto de uveítis anterior. Identificar los signos y complicaciones más frecuentes en un paciente o imagen. Enumerar las causas sistémicas y las complicaciones más frecuentes de las uveítis, demostrando el conocimiento de los errores diagnósticos y terapéuticos más frecuentes. - Describir los conceptos de entropión, ectropión, ptosis palpebral y lagofalmía. - Enumerar las causas y complicaciones más frecuentes de cada cuadro de esta patología palpebral. Conocer las soluciones más adecuadas, siendo capaz de identificar cada uno de los cuadros en pacientes o imágenes. - Describir los hallazgos más frecuentes tras un traumatismo orbitario. Enumerar los signos y síntomas de un paciente con una fractura orbitaria, un enfisema y un hematoma retrobulbar. Enumerar las consecuencias funcionales más graves. Describir el protocolo de actuación adecuado de un MAP ante un traumatismo orbitario. - Describir el protocolo de actuación adecuado ante una causticación ocular que incluya las actuaciones de urgencia en el lugar del accidente. - Describir los hallazgos oculares más frecuentes tras un traumatismo ocular. Describir los signos y síntomas más frecuentes de un traumatismo contuso, un traumatismo perforante o un cuerpo extraño intraocular. Enumerar las complicaciones oculares inmediatas y tardías más frecuentes que pueden producirse tras un traumatismo ocular junto con el protocolo de actuación adecuado de un MAP ante un traumatismo ocular. - Describir el concepto de glaucoma crónico y agudo de ángulo estrecho, enumerando los signos y síntomas más típicos de cada tipo. Describir la evolución de un glaucoma no tratado. - Enumerar los elementos de exploración habituales para confirmar su diagnóstico y los tratamientos médicos actuales del glaucoma, sus contraindicaciones y los efectos adversos más frecuentes. Conocer los factores de riesgo para desarrollar un glaucoma. Reconocer en una imagen oftalmoscópica los signos de afectación papilar del glaucoma. Conocer los tratamientos quirúrgicos más habituales. - Describir los signos y síntomas de un glaucoma agudo por cierre angular y el protocolo correcto de actuación del MAP ante el mismo. - Describir la evolución habitual de los pacientes intervenidos de cataratas, glaucoma, vitrectomía y estrabismo. Enumerar las complicaciones más graves de post-operatorio de cada cirugía identificando los signos y síntomas de alarma de aparición de las mismas. Describir el protocolo adecuado de actuación del MAP ante cada una de esas complicaciones. - Describir las lesiones oculares producidas por la diabetes. Describir el concepto de retinopatía diabética. Describir los conceptos de retinopatía diabética no proliferante, proliferante y edema de mácula diabético y sus implicaciones funcionales. Enumerar los factores de riesgo para la aparición y progresión de la retinopatía diabética, enumerando los signos y síntomas de cada forma y las formas de tratamiento disponibles para cada cuadro. Identificar en una imagen oftalmoscópica las lesiones típicas de la retinopatía diabética. Identificar en una serie angiográfica las lesiones típicas de la retinopatía diabética y el edema macular. Identificar en una imagen de OTC la existencia de edema de mácula. Conocer las posibilidades de la telemedicina para el cribado sistemático del fondo de ojo de estos pacientes. - Describir el concepto de retinopatía hipertensiva. Describir el concepto de esclerosis vascular aplicable a la vascularización retiniana. Enumerar las manifestaciones oculares más frecuentes de los pacientes con SIDA. Enumerar las manifestaciones oculares más frecuentes de los pacientes con hemopatías. Identificar en imágenes oftalmoscópicas las lesiones típicas de la retinopatía hipertensiva y las lesiones típicas de las hemopatías. - Enumerar los tumores palpebrales, conjuntivales e intraoculares más frecuentes. Identificar en un paciente o en una imagen las lesiones sugerentes de los tumores palpebrales conjuntivales más frecuentes. Describir el protocolo correcto de actuación del MAP ante la sospecha de un tumor palpebro-conjuntival. - Conocer los signos y síntomas más frecuentes de la orbitopatía distiroidea. - Enumerar las vías más frecuentes de administración de fármacos para los procesos oculares, identificando las que consiguen buenos niveles intraoculares. Conocer las complicaciones más frecuentes de la vía intravítrea. Enumerar los efectos oculares adversos más frecuentes causados por medicación sistémica. Enumerar los efectos sistémicos más graves y más frecuentes causados por administración tópica de fármacos. - Describir el concepto de oftalmía del recién nacido. Enumerar las causas más frecuentes en nuestro medio. Describir el concepto de dacriocistitis congénita y de glaucoma congénito. Enumerar los signos y síntomas más específicos que permiten sospechar su existencia. Describir el protocolo de actuación correcto del pediatra de Atención Primaria ante cada uno de estos cuadros. - Describir el concepto de leucocoria. Enumerar las causas más frecuentes de leucocoria en nuestro medio. Describir el concepto de retinopatía de la prematuridad. Enumerar las causas más frecuentes de cataratas congénitas. Identificar una leucocoria en un niño o una imagen de buena calidad. Enumerar las consecuencias funcionales de las cataratas congénitas. - Describir el concepto de estrabismo paralítico y no paralítico. Describir el concepto de foria. Enumerar los signos y síntomas de los estrabismos paralíticos. Describir el concepto de ambliopía. Enumerar los procedimientos diagnósticos para establecer o sospechar la existencia de una ambliopía y un estrabismo. Enumerar los tratamientos de la ambliopía.

Enumerar los tratamientos del estrabismo. - Describir el concepto de parálisis supranuclear. Describir el concepto de parálisis infranuclear. Enumerar sus causas más frecuentes. - Describir los cuadros de la patología pupilar más frecuentes identificando sus componentes. Enumerar las causas más frecuentes de cada cuadro pupilar.

Contenidos

1. El examen del ojo. Dr. J. C. Pastor 2. Ametropías. Presbicia. Cirugía refractiva. Dr. M. J. Maldonado 3. Patología del cristalino. Cataratas. Dr. M. J. Maldonado 4. Degeneraciones y distrofias de la retina. Dr. J. C. Pastor 5. Miopía patológica. Dr. J. C. Pastor 6. Glaucoma crónico simple. Dr. J. C. Pastor 7. Degeneraciones retinianas periféricas. Desprendimiento de vítreo posterior y desprendimiento de retina. Dr. J. C. Pastor 8. Hemorragias vítreas. Oclusiones vasculares retinianas. Dr. J. C. Pastor 9. Semiología del ojo rojo. Lesiones conjuntivales e inflamación palpebral. Dra. M. Calonge 10. Conjuntivitis. Dra. M. Calonge 11. Patología corneal. Dra. M. Calonge 12. Patología de los anexos oculares. Dra. M. Calonge 13. Síndrome de ojo seco. Patología ligada a lentes de contacto. Dra. M. Calonge 14. Uveítis anteriores y escleritis. Dra. M. Calonge 15. Glaucoma agudo. Seguimiento del paciente oftálmico postquirúrgico. Dr. M. J. Maldonado 16. Traumatismos oculares. Dr. M. J. Maldonado 17. Quemaduras y causticaciones oculares. Traumatismos de órbita y anejos. Dr. M. J. Maldonado 18. Ambliopía y estrabismo. Dr. M. J. Maldonado 19. Patología oftálmica del neonato y del lactante. Dr. M. J. Maldonado 20. Leucocoria. Dra. M. Calonge 21. La pupila. Dr. J. C. Pastor 22. Vía óptica. Defectos del campo visual. Dr. J. C. Pastor 23. Neuropatías ópticas. Neuritis ópticas. Dr. J. C. Pastor 24. Enfermedades del sistema oculomotor. Parálisis supra e infranuclear. Nistagmus. Dr. J. C. Pastor 25. Diabetes ocular. Dr. J. C. Pastor 26. Retinopatía hipertensiva. Dr. J. C. Pastor 27. Uveítis intermedias y posteriores. Dra. M. Calonge 28. Tumores oculares. Dr. M. J. Maldonado

Principios Metodológicos/Métodos Docentes

Clases magistrales (teóricas): 25 horas (1 ECTS) Seminarios: 10 horas (0,4 ECTS) Prácticas clínicas: 15 horas (0,6 ECTS) Trabajos tutelados: 1 hora (0,04 ECTS) Trabajo virtual: 10,5 horas no presenciales (0,42 ECTS)

Criterios y sistemas de evaluación

El examen constará de dos partes que se realizarán de forma consecutiva en el mismo día con un tiempo total de 2 horas y 15 minutos.

1) Primera parte, EXAMEN BÁSICO:

• Contenidos básicos de cada clase • Tipo de Examen: 60 preguntas con cinco respuestas múltiples • Tiempo: 90 segundos por pregunta • Aprobado: 90% de las preguntas • Prueba de criterios absolutos: se evalúa con un nivel establecido. NO se comparan los alumnos entre sí

Información relativa a los criterios de evaluación:

• J J Guilbert: Guía Pedagógica OMS 1981 • 27% mejores notas = grupo fuerte (F) • 27% peores notas = grupo débil (D) • Índice de facilidad: $F+D/N \times 100$

100 muy fácil - 0 muy difícil (30-70 = aceptable); EN EL EXAMEN BÁSICO SE CUENTAN PARA LA NOTA FINAL SE PROCURARA QUE TODAS LAS PREGUNTAS CON UN ÍNDICE DE FACILIDAD > 50

• Índice de discriminación: $2 \times (F-D)/N > 0,25$ buena; $< 0,15$ mala • Los índices los calcula STIC de la UVA • No cuentan como negativos las preguntas contestadas incorrectamente

Al término de los primeros 90 minutos se RECOGERÁ el examen básico.

2) Segunda parte, EXAMEN DE NOTA:

A continuación, y sin solución de continuidad, se realizará el examen de NOTA que sólo tendrá validez para aquellos alumnos que hayan aprobado la parte básica. La nota del examen básico determina el aprobado de la asignatura. No puede compensarse con ninguna otra actividad.

El examen de NOTA NO COMPENSA un suspenso del examen BÁSICO

• Tipo de examen: preguntas con cinco respuestas múltiples • Número de preguntas: 30 • Tiempo aproximado de realización del examen: 45 minutos • Se procurara que el índice de facilidad de las preguntas entre 30 y 70. Índice de discriminación superior a 0,20 • Cada pregunta contestada incorrectamente resta 0.20 puntos

Calificación final= examen de nota • Entre 5 y 6,9 Aprobado • Entre 7,0 y 8,9 Notable • Entre 9,0 y 10 Sobresaliente Para esta nota, además de la obtenida en el test de respuestas múltiples, se añadirá hasta 1,4 puntos si se han realizado todas las prácticas voluntarias, 0,05 puntos por las prácticas clínicas obligatorias y hasta 0,05 puntos por los seminarios obligatorios.

La mención de "Matrícula de Honor" se otorgará a los estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0, hayan realizado las prácticas obligatorias y todas las voluntarias. El número de Matrículas de Honor que se otorgarán no podrá exceder del cinco por ciento de los alumnos matriculados en la asignatura en el correspondiente curso académico. Para otorgar esas menciones se podrán tener en cuenta, en caso de necesidad, las calificaciones absolutas de la prueba del examen básico. Si pese a todo ello existieran más alumnos con la misma puntuación que menciones, el Área de Conocimiento de Oftalmología se reserva la posibilidad de efectuar una prueba escrita para dilucidar las adjudicaciones.

contactar con el profesorado por correo electrónico

Calendario y horario

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO PESO EN LA NOTA FINAL

OBSERVACIONES

Evaluación práctica

10%

Obligatoria la asistencia

Evaluación de seminarios 10% Obligatoria la asistencia

Examen REM

60%

Dos apartados, básico y no básico. Hay que acertar el 90% de las preguntas básicas que estarán debidamente identificadas

Trabajo tutelado 10% Otras actividades voluntarias 10% Se anuncian a lo largo del semestre

Tabla de Dedicación del Estudiante a la Asignatura/Plan de Trabajo

ACTIVIDADES PRESENCIALES

HORAS

ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

HORAS

Clases teóricas 25 Estudio y trabajo autónomo individual 56

Clases prácticas 5 Estudio y trabajo autónomo grupal 5 Laboratorios -

Prácticas externas, clínicas o de campo

10

Seminarios 10 Otras actividades (trabajo tutelado) 1 3 Trabajo virtual 0 10

Total presencial 51 Total no presencial

74

Responsable de la docencia (recomendable que se incluya información de contacto y breve CV en el que aparezcan sus líneas de investigación y alguna publicación relevante)

PROFESORADO: Nombre

Titulación Email: Loc.

Dra. Margarita Calonge Cano Catedrática calonge@ioba.med.uva.es 1 Dra. Rosa M^a Coco Martín Ayudante Doctor

rosa@ioba.med.uva.es 1 Dr. José M^a Herreras Cantalapiedra Asociado-Médico herreras@ioba.med.uva.es 1-2 Dra.

M^a Isabel López Gálvez Asociado-Médico maribel@ioba.med.uva.es 1-2 Dr. Miguel J. Maldonado López Profesor

Titular maldonado@ioba.med.uva.es 1 Dra. Hortensia Sanchez Tocino Asociado-Médico

hsanchezto@saludcastillayleon.es 3

Dr. José Carlos Pastor Jimeno Catedrático pastor@ioba.med.uva.es 1-2 Dra. M^a Antonia Saornil Álvarez Asociado-

Médico saornil@ono.com 2

Localización preferente del profesorado:

(1) Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). Edificio IOBA – Campus Universitario Miguel Delibes. P^o de Belén, 17. 47011 – Valladolid.

(2) Hospital Clínico Universitario. Servicio de Oftalmología. 4^a planta. Av. Ramón y Cajal, 3. 47005 Valladolid.

(3) Hospital Universitario Pío del Río Hortega. Servicio de Oftalmología. C/ Dulzaina, 2. 47012 – Valladolid.

8