



### Proyecto/Guía docente de la asignatura

Se debe indicar de forma fiel como va a ser desarrollada la docencia en la Nueva Normalidad. Esta guía debe ser elaborada teniendo en cuenta todos los profesores de la asignatura. Conocidos los espacios y profesorado disponible, se debe buscar la máxima presencialidad posible del estudiante siempre respetando las capacidades de los espacios asignados por el centro y justificando todas las adaptaciones que se realicen respecto a la memoria de verificación Si la docencia de alguna asignatura fuese en parte online, deben respetarse los horarios tanto de clase como de tutorías).

|  |   |                      |             |
|--|---|----------------------|-------------|
| <b>Asignatura</b>                              | A 11. DISCAPACIDAD VISUAL E IMPLICACIONES FUNCIONALES.  |                      |             |
| <b>Materia</b>                                 | M3 REHABILITACIÓN Y MANEJO DEL PACIENTE CON BAJA VISIÓN   |                      |             |
| <b>Módulo</b>                                  | MA5. FUNDAMENTOS DE LA DISCAPACIDAD VISUAL Y LA REHABILITACIÓN  |                      |             |
| <b>Titulación</b>                              | Máster Universitario en Rehabilitación Visual   |                      |             |
| <b>Plan</b>                                    | 434   | <b>Código</b>        | 52558       |
| <b>Periodo de impartición</b>                  | Primer cuatrimestre   | <b>Tipo/Carácter</b> | Obligatoria |
| <b>Nivel/Ciclo</b>                             | Postgrado (Máster Universitario)  | <b>Curso</b>         | 1º          |
| <b>Créditos ECTS</b>                           | 3   |                      |             |
| <b>Lengua en que se imparte</b>                | Español   |                      |             |
| <b>Profesor/es responsable/s</b>               | Profesor Responsable de la asignatura: Rosa Mª Coco Martín.<br>Otros profesores: Margarita Calonge Cano   |                      |             |
| <b>Datos de contacto (E-mail, teléfono...)</b> | <a href="mailto:rosa@ioba.med.uva.es">rosa@ioba.med.uva.es</a> ; <a href="mailto:calonge@ioba.med.uva.es">calonge@ioba.med.uva.es</a>                                       |                      |             |
| <b>Horario de tutorías</b>                     | Permanente: Usar <a href="http://www.uva.es">www.uva.es</a> -> Centros -> Campus Universitario -> Mis cursos -> Discapacidad Visual e implicaciones funcionales -> Tutorías |                      |             |
| <b>Departamento</b>                            | Cirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología y Fisioterapia  |                      |             |



## 1. Situación / Sentido de la Asignatura

### 1.1 Contextualización

La discapacidad visual es un grave problema social por su importante frecuencia, coste económico y por la invalidez que causa. Sin embargo, antes de la creación de este máster, no existía en nuestro entorno ninguna formación reglada de los profesionales que se dedican a este campo de trabajo, y este área de conocimiento.

Teniendo en cuenta que esta titulación va dirigida a titulados en Óptica y Optometría, Trabajo Social, Psicología, Fisioterapia, así como a Médicos especialistas en Oftalmología que desarrollen su actividad en el ámbito de la baja visión, se hacía necesario proponer un título interdepartamental, interdisciplinario, interuniversitario y multicéntrico.

En este contexto se entiende la inclusión de esta asignatura en la que se estudiarán las enfermedades causantes de baja visión, y cómo éstas limitan la función visual, cada una de ellas con sus condicionantes específicos.

La asignatura, por lo tanto, se impartirá en el primer cuatrimestre (de noviembre a marzo), para que los titulados que no vienen de titulaciones específicas de ciencias de la salud puedan tener un primer contacto con la patología causante de este grave problema sociosanitario.

### 1.2 Relación con otras materias

Esta asignatura se apoya, en la asignatura "A12-Función visual y métodos diagnósticos", así como en el módulo "M4-Prácticas clínicas".

### 1.3 Prerrequisitos

Ninguno. Los contenidos serán lo suficientemente básicos como para que puedan ser seguidos por todos los alumnos, independientemente de la titulación de la que vengan.

## 2. Competencias

### 2.1 Generales

#### COMPETENCIAS GENERALES

Se promoverá el desarrollo de todas y cada una de las competencias generales si bien con especial relevancia la siguiente: Informar al paciente sobre las repercusiones funcionales de su patología visual.

#### Instrumentales (I)

- I1. Capacidad de análisis y síntesis.
- I2. Capacidad de organización y planificación.
- I3. Comunicación oral y escrita en la lengua nativa.
- I6. Capacidad de gestión de la información.

#### Personales (P)

- P2. Trabajo en un equipo de carácter interdisciplinar.
- P3. Trabajo en un contexto internacional.
- P4. Habilidades en las relaciones interpersonales.

#### Sistémicas (S)

- S1. Aprendizaje autónomo.
- S2. Adaptación a nuevas situaciones.

### 2.2 Específicas

#### Conocimientos disciplinares

- E2. Implicaciones funcionales de las principales patologías que causan discapacidad visual.
- E3. Epidemiología de la discapacidad visual
- E20. Trabajo del equipo interdisciplinar

#### COMPETENCIAS PROFESIONALES

##### Habilidades de Entrevista y Comunicación

- CPEC1. Recogida de datos en la elaboración de la historia clínica del paciente con discapacidad visual.
- CPEC2. Explicación del diagnóstico, necesidades de compensación óptica, ayudas de baja visión y cualquier otra actuación terapéutica. Entrevista motivacional.

##### Habilidades Clínicas

- CPHC9. Evaluación de las causas de intolerancia o fracaso de las prescripciones o tratamientos.

##### Habilidades Instrumentales

- CPHI1. Interpretación y asociación de datos instrumentales con otros datos clínicos.
- CPHI2. Interpretación de datos instrumentales oculares y visuales asociados a procedimientos Quirúrgicos

##### Docencia e Investigación

- CPDI2. Participar en programas de formación de pacientes, futuros profesionales o monitores de otras Instituciones.



### 3. Objetivos

Desde el punto de los objetivos de aprendizaje se espera que el alumno, una vez concluido el trabajo desarrollado en la asignatura sea capaz de:

- 1.-Reconocer en un esquema los componentes anatómicos del globo ocular.
- 2.-Reconocer en un esquema los componentes anatómicos de los anejos oculares.
- 3.-Reconocer en un esquema los componentes anatómicos de la vía visual.
- 4.- Enumerar la función/es principal/es de cada uno de los componentes anatómicos del sistema visual.
- 5.- Describir los fenómenos normales de envejecimiento del globo ocular, anejos, vía visual y sus mecanismos.
- 6.-Describir los mecanismos a través de los cuales las enfermedades que afectan al sistema visual pueden disminuir severamente su función.
- 7.- Definir los conceptos de discapacidad visual, Baja Visión y ceguera legal.
- 8.- Describir en qué consisten las principales patologías del segmento anterior que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 9.- Describir en qué consisten las principales patologías del segmento posterior que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 10.- Describir en qué consisten las principales patologías de la vía visual que pueden dar lugar a Baja Visión.
11. Interpretar correctamente los aspectos fundamentales de un informe oftalmológico sobre un paciente con Baja Visión.

#### Resultados de aprendizaje:

1. Identificar las causas de discapacidad y conocer las características funcionales que definen la discapacidad visual en cada enfermedad.
2. Aprender el proceso y los criterios para el diagnóstico de la discapacidad visual.
3. Identificar las características de los niños y niñas con discapacidad visual.
4. Conocer la magnitud del problema a través del aprendizaje de la prevalencia e incidencia de las distintas causas de discapacidad visual

#### 4. Contenidos y/o bloques temáticos

##### Bloque 1: “Discapacidad Visual e implicaciones funcionales”

Carga de trabajo en créditos ECTS: 3

###### a. Contextualización y justificación

Esta asignatura cuenta con un solo bloque temático.

La discapacidad visual es un grave problema social por su importante frecuencia, coste económico y por la invalidez que causa. Sin embargo, antes de la creación de este máster, no existía en nuestro entorno ninguna formación reglada de los profesionales que se dedican a este campo de trabajo, y este área de conocimiento.

Teniendo en cuenta que esta titulación va dirigida a titulados en Óptica y Optometría, Trabajo Social, Psicología, Fisioterapia así como a Médicos especialistas en Oftalmología que desarrollen su actividad en el ámbito de la baja visión, se hacía necesario proponer un título interdepartamental, interdisciplinario, interuniversitario y multicéntrico.

En este contexto se entiende la inclusión de esta asignatura en la que se estudiarán las enfermedades causantes de baja visión, y cómo éstas limitan la función visual, cada una de ellas con sus condicionantes específicos.

La asignatura, por lo tanto, se impartirá en el primer cuatrimestre (de noviembre a marzo), para que los titulados que no vienen de titulaciones específicas de ciencias de la salud, puedan tener un primer contacto con la patología causante de este grave problema sociosanitario.

###### b. Objetivos de aprendizaje

- 1.- Reconocer en un esquema los componentes anatómicos del globo ocular.
- 2.- Reconocer en un esquema los componentes anatómicos de los anejos oculares.
- 3.- Reconocer en un esquema los componentes anatómicos de la vía visual.
- 4.- Enumerar la función/es principal/es de cada uno de los componentes anatómicos del sistema visual
- 5.- Describir los fenómenos normales de envejecimiento del globo ocular y sus mecanismos.
- 8.- Definir los conceptos de discapacidad visual, Baja Visión y ceguera legal.
- 9.- Describir en qué consisten las principales patologías del segmento anterior que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 10.- Describir en qué consisten las principales patologías del segmento posterior que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 11.- Describir en qué consisten las principales patologías de la vía visual que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 15.- Enumerar por orden de frecuencia las patologías mencionadas anteriormente.



12.- Interpretar correctamente los aspectos fundamentales de un informe oftalmológico sobre un paciente con Baja Visión.

14.- Reconocer el problema de la Baja Visión y responder ante él de forma adecuada.

15.- Enumerar los pasos que comprende el examen oftalmológico en pacientes con Baja Visión y que permiten conocer el estado funcional de cada paciente.

### **c. Contenidos**

---

1. Anatomía y fisiología ocular
2. Conceptos Generales y recuerdo histórico
3. Incidencia y causas de BV.
4. Grupos Funcionales en BV
5. Envejecimiento ocular.
6. Implicaciones funcionales de las enfermedades oculares.
7. Patologías de polo anterior que causan Baja Visión.
8. Patologías de polo posterior que causan Baja Visión.
9. Patologías neurológicas que causan Baja Visión.
10. Exploración oftalmológica en BV

### **d. Métodos docentes**

---

Estudio de materiales colgados on-line y resolución de casos clínicos. Realización de una evaluación formativa antes del examen final analizando informes médicos reales y clasificando la disfunción visual en base a los mismos.

En esta asignatura influirán otras asignaturas del máster que la complementarán, como son las Prácticas Clínicas y el Trabajo de Fin de Máster.

### **e. Plan de trabajo**

---

1. Lectura y estudio individual de los materiales de estudios colgados en la plataforma MOODLE, del Campus Virtual de la UVA, para el desarrollo de las competencias 1 a 11.
2. Estudio y resolución de casos clínicos con el único fin de discriminar el estado de función visual de cada paciente expuesto, para el desarrollo de la competencia 11.
3. Foro abierto para la resolución de dudas durante todo el semestre en la plataforma MOODLE, del Campus Virtual de la UVA.
4. Al desarrollo de estas competencias contribuirá también lo que los alumnos aprendan en el Módulo 4 de Prácticas Clínicas cuyo contenido no se incluye en la guía de esta asignatura.



5. También contribuirá el método de proyectos al ser obligatorio en el máster la realización de un Trabajo de Fin de Máster, en el que se trabajará con los conceptos desarrollados en esta asignatura.

## **f. Evaluación**

---

El sistema de evaluación es común entre todas las materias del módulo.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN:** al final de la asignatura se pedirá que el alumno:

- 1.- Identifique correctamente en un esquema los componentes anatómicos del globo ocular.
- 2.- Identifique adecuadamente en un esquema los componentes anatómicos de los anejos oculares.
- 3.- Identifique correctamente en un esquema los componentes anatómicos de la vía visual.
- 4.- Asocie adecuadamente a cada componente anatómico del sistema visual su/s función/es principal/es.
- 5.- Explique acertadamente en qué modo envejecen normalmente el globo ocular, los anejos y la vía visual.
- 6.- Describa correctamente los modos básicos en los que las enfermedades actúan provocando baja visual significativa.
- 7.- Defina y matice adecuadamente los conceptos de discapacidad visual, Baja Visión y ceguera legal.
- 8.- Explique acertadamente qué limitación producen las principales patologías del segmento anterior que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 9.- Explique acertadamente qué limitación producen las principales patologías del segmento posterior que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 10.- Explique acertadamente qué limitación producen las principales patologías de la vía visual que pueden dar lugar a Baja Visión.
- 11.- Interprete correctamente los aspectos fundamentales de un informe oftalmológico sobre un paciente con Baja Visión.

**Estos objetivos serán evaluados mediante:**

- Una actividad final obligatoria de carácter práctico basada en resolución de casos clínicos, mediante clasificación adecuada de los pacientes con discapacidad visual a la vista de informes oftalmológicos reales.
- La entrega de dos casos clínicos vistos a lo largo del curso por el alumno sobre patologías causantes de baja visión: uno de segmento posterior y otro de segmento posterior, que serán evaluados mediante rúbrica.
- Un test de preguntas de elección múltiple respecto a los aspectos generales teóricos del Módulo de carácter obligatorio.

## **g Material docente**

---

*Esta sección será utilizada por la Biblioteca para etiquetar la bibliografía recomendada de la asignatura (curso) en la plataforma Leganto, integrada en el catálogo Almena y a la que tendrán acceso todos los profesores y estudiantes. Es fundamental que las referencias suministradas este curso estén actualizadas y sean completas. Los profesores tendrán acceso, en breve, a la plataforma Leganto para actualizar su bibliografía recomendada ("Listas de Lecturas") de forma que en futuras guías solamente tendrán que poner el enlace permanente a Leganto, el cual también se puede poner en el Campus Virtual.*

### **g.1 Bibliografía básica**

---

- 1- The role of the retinal pigment epithelium in eye growth regulation and myopia: a review. Rymer J, Wildsoet CF. *Vis Neurosci*. 2005 May-Jun;22(3):251-61. Review.
- 2- Role of the sclera in the development and pathological complications of myopia. McBrien NA, Gentle A. *Prog Retin Eye Res*. 2003 May;22(3):307-38. Review.
- 3- Guías de Práctica Clínica de la SERV 2009. Manejo de las complicaciones oculares de la Diabetes. Retinopatía Diabética y Edema macular. Coordinadores: A Pareja Rios; MA Serrano Garcia.
- 4- Age related macular degeneration. Should your patients be taking additional supplemets? A Jones. *Australian Family Physician* 2008; 36:1026-28.
- 5- Guías de Práctica Clínica de la SERV 2009. Tratamiento de la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) Exudativa. Coordinador: JM Ruiz Moreno
- 6- Guías de Práctica Clínica de la SERV 2009. Guía clínica para el diagnóstico diferencial y el manejo de las enfermedades hereditarias de la retina y la coroides. Coordinador: RM Coco.

### **g.2 Bibliografía complementaria**

---

<http://campusvirtual.uva.es/mod/resource/view.php?inpopup=true&id=98770>

### **g.3 Otros recursos telemáticos (píldoras de conocimiento, blogs, videos, revistas digitales, cursos masivos (MOOC), ...)**

---

<http://emedicine.medscape.com/ophthalmology>  
<http://www.atlasophthalmology.com/atlas/frontpage.jsf?locale=es>  
<http://www.who.int/blindness/causes/priority/en/index.html>

## **h. Recursos necesarios**

---

Para el aprendizaje en esta asignatura concreta, sólo será necesario utilizar la plataforma MOODLE del Campus Virtual de la UVA





### i. Temporalización

| BLOQUE TEMÁTICO   | CARGA ECTS | PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO |
|---|------------|--------------------------------|
| Tema 1: Anatomía y fisiología ocular normal.                    | 0,5 ECTS   | Semanas 1 a 4 (sep. – oct.)    |
| Tema 2: Envejecimiento ocular normal.                           | 0.25 ECTS  | Semanas 5 y 6 (octubre)        |
| Tema 3: Implicaciones funcionales de las enfermedades oculares. | 0,75 ECTS  | Semanas 7 a 11 (noviembre)     |
| Tema 4: Patologías que causan Baja Visión.                      | 1,5 ECTS   | Semanas 12 a 15 (diciembre)    |

*Añada tantas páginas como bloques temáticos considere realizar.*

### 5. Métodos docentes y principios metodológicos

Clases magistrales teóricas (sesiones expositivas) que se colgarán en Moodle para estudio mediante trabajo autónomo individual del alumno.

Una evaluación formativa.

Tutoría virtual mediante foro abierto en Moodle (atención personalizada a los estudiantes de ayuda para facilitar el aprendizaje).

## 6. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

| ACTIVIDADES PRESENCIALES o PRESENCIALES A DISTANCIA <sup>(1)</sup> | HORAS | ACTIVIDADES NO PRESENCIALES           | HORAS     |
|--|-------|---------------------------------------|-----------|
|  |       | Estudio y trabajo autónomo individual | 45        |
|  |       | Estudio y trabajo autónomo grupal     | 0         |
|  |       | Resolución casos clínicos             | 10        |
|  |       | Resolución dudas en foro              | 10        |
|  |       | Evaluación                            | 10        |
| Total presencial   |       | Total no presencial                   | <b>75</b> |
| TOTAL presencial + no presencial                                   |       |                                       | <b>75</b> |

(1) Actividad presencial a distancia es cuando un grupo sigue una videoconferencia de forma síncrona a la clase impartida por el profesor para otro grupo presente en el aula.

## 7. Sistema y características de la evaluación

Criterio: cuando al menos el 50% de los días lectivos del cuatrimestre transcurran en normalidad, se asumirán como criterios de evaluación los indicados en la guía docente. Se recomienda la evaluación continua ya que implica minimizar los cambios en la agenda.

| INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO      | PESO EN LA NOTA FINAL | OBSERVACIONES   |
|--------------------------------|-----------------------|---|
| Resolución de casos clínicos   | 50%                   | Es imprescindible alcanzar una calificación igual o superior a 5 en esta prueba para superar la asignatura. |
| Caso segmento anterior         | 20%                   | Es imprescindible alcanzar una calificación igual o superior a 5 en esta prueba para superar la asignatura. |
| Caso segmento posterior        | 20%                   | Es imprescindible alcanzar una calificación igual o superior a 5 en esta prueba para superar la asignatura. |
| Examen final (escrito) con PEM | 45%                   | Es imprescindible alcanzar una calificación igual o superior a 5 en esta prueba para superar la asignatura. |

### CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

- **Convocatoria ordinaria:**
  - Será obligatorio obtener un 5 sobre 10 en el cuestionario de preguntas teóricas, en los casos clínicos y en el cuestionario sobre informes clínicos.
- **Convocatoria extraordinaria:**
  - Los mismos que en la convocatoria ordinaria.

La evaluación del examen PEM se hará durante los meses de diciembre a enero.

Durante la siguiente semana se realizarán la publicación de notas, reclamaciones de alumnos, actas, etc.

## 8. Consideraciones finales

Es necesario superar la evaluación de esta asignatura para poder tener la titulación del Máster.