

**Proyecto/Guía docente de la asignatura**

Asignatura	Baja Visión y Rehabilitación Visual		
Materia	Optometría y contactología		
Módulo	Optometría y contactología		
Titulación	Grado en Óptica y Optometría		
Plan	473	Código	46016
Periodo de impartición	Primer semestre	Tipo/Carácter	obligatorio
Nivel/Ciclo	Grado	Curso	cuarto
Créditos ECTS	12		
Lengua en que se imparte	castellano		
Profesor/es responsable/s	Alberto López / Rubén Cuadrado		
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)	alopezm@ioba.med.uva.es , rucua@ioba.med.uva.es		
Horario de tutorías	El horario depende de cada profesor. previa cita por correo electrónico: alopezm@ioba.med.uva.es , rucua@ioba.med.uva.es		



1. Situación / Sentido de la Asignatura

1.1 Contextualización

De acuerdo con el trabajo que está desarrollándose desde hace años en países anglosajones y escandinavos, los Ópticos-Optometristas en formación, deben adquirir determinadas competencias tanto del “saber” como del “saber hacer” necesarias para poder formar parte de un equipo cualificado de profesionales dedicados a la baja visión (BV) y rehabilitación visual (RV).

La BV y RV ha ampliado su ámbito de actuación, atendiendo a pacientes en los que las patologías visuales coexisten con otras enfermedades crónicas, que requieren de técnicas multidisciplinares para mejorar su calidad de vida. Por lo tanto, los contenidos y metodología de esta asignatura, se basan en el modelo de rehabilitación integral propuesto por la Academia Americana de Oftalmología, dirigido al individuo en su conjunto.

Esta asignatura abordará los aspectos más relevantes de la optometría y la rehabilitación en la discapacidad visual, basado en la adquisición de competencias y juega un papel importante para el estudiante a la hora de comprender la valoración del resto visual del paciente con baja visión, las diferentes ayudas que el optometrista ha de prescribir, así como el diseño de programas de rehabilitación visual.

La asignatura cuenta con un espacio asignado dentro de la plataforma MOODLE del Campus Virtual de la Universidad de Valladolid. En este espacio se podrá acceder tanto los a contenidos teóricos y prácticos de la asignatura; como a foros, tutorías y otras actividades virtuales. Estos contenidos estarán disponibles progresivamente a medida que la asignatura vaya avanzando. Se puede acceder al campus virtual desde la página web: <http://campusvirtual.uva.es/>

1.2 Relación con otras materias

Esta asignatura está relacionada con:

- Principios de Optometría
- Optometría avanzada
- Detección de anomalías del sistema visual
- Fundamentos de la patología ocular
- Adaptación de lentes oftálmicas
- Sistemas avanzados de exploración ocular e imagen diagnóstica
- Salud pública, prevención de la ceguera y epidemiología

1.3 Prerrequisitos

No existen.



2. Competencias

2.1 Generales

Las competencias desarrolladas están de acuerdo con el Marco Español de Calificaciones para la Educación Superior MECES, según el RD 1393/2007, Anexo I 3.1; 3.2; 3.3 y 3.4.

Las competencias de formación básica descritas en la memoria de verificación de la ANECA del título de Grado deberían haber sido obtenidas para acceder sin dificultad a esta asignatura, ya que esta asignatura es un área específico e íntimamente relacionada con la actividad profesional del futuro graduado en Óptica y Optometría,

2.2 Específicas

Las competencias específicas de Optometría son:

- EO. 1. Desarrollar habilidades de comunicación, de registro de datos y de elaboración de historias clínicas.
- EO. 2. Adquirir la destreza para la interpretación y juicio clínico de los resultados de las pruebas visuales, para establecer el diagnóstico y el tratamiento más adecuado, en las pruebas instrumentales de evaluación de las funciones visuales y de salud ocular. Saber realizar una anamnesis completa.
- EO. 3. Capacidad para medir, interpretar y tratar con técnicas optométricas los defectos refractivos.
- EO. 6. Habilidad para prescribir, controlar y hacer el seguimiento de las correcciones ópticas.
- EO. 8 Conocer, aplicar e interpretar las pruebas instrumentales relacionadas con los problemas de salud visual.
- EO. 9 Conocer y aplicar ayudas ópticas y no ópticas para baja visión.
- EO. 16 Adaptar lentes de contacto y prótesis oculares en la mejora de la visión y el aspecto externo del ojo.
- EO. 19 Conocer las modificaciones ligadas al envejecimiento en los procesos perceptivos.
- EO. 20 Ser capaz de medir e interpretar los datos psicofísicos obtenidos en la evaluación de la percepción visual.
- Adquirir las habilidades clínicas necesarias para el examen y tratamiento de pacientes.
- EO. 22 Conocer la naturaleza y organización de los distintos tipos de atención clínica.
- EO. 23 Conocer los diferentes protocolos aplicados a los pacientes.
- EO. 24 Conocer y aplicar técnicas de cribado visual aplicados a las diferentes poblaciones.
- EO. 25 Conocer y aplicar las nuevas tecnologías en el campo de la clínica optométrica.
- EO. 26 Conocer los aspectos legales y psicosociales de la profesión.
- EO. 27 Adquirir capacidad para actuar como agente de atención primaria visual.
- EO. 29 Conocer los fundamentos y técnicas de educación sanitaria y los principales programas genéricos de salud a los que el optometrista debe contribuir desde su ámbito de actuación.
- EO. 30 Identificar y analizar los factores de riesgo medioambientales y laborales que pueden causar problemas visuales.

3. Objetivos

Saber:

- Definir los conceptos baja visión y ceguera legal.
- Describir las repercusiones funcionales las patologías causantes de baja visión.
- Enumerar los pasos que comprenden el examen optométrico en pacientes con problemas de baja visión sencillos y colaboradores.
- Enumerar otras medidas de función visual que no sean la agudeza visual central.
- Identificar y describir las características de las ayudas ópticas y no ópticas más demandadas.
- Prescribir las ayudas ópticas y no ópticas más habituales para la rehabilitación visual del paciente.
- Identificar las peculiaridades de las patologías que causan Baja Visión en la edad pediátrica.
- Identificar las peculiaridades de las patologías que causan Baja Visión en edad laboral.
- Identificar las peculiaridades de las patologías que causan Baja Visión en edad geriátrica.
- Definir y enumerar los modelos de intervención y protocolos de rehabilitación visual.
- Diferenciar el papel que juegan las disciplinas de las ciencias de la visión en el proceso de rehabilitación visual: oftalmología, óptica, psicología, ciencias sociales.
- Enumerar y describir los modelos metodológicos de intervención más frecuentes en rehabilitación visual.
- Describir las diferencias entre los programas de rehabilitación visual.
- Diferenciar los recursos técnicos, personales y sociales empleados en los procesos de RV.
- Describir los factores implicados en la eficacia de un programa de RV.
- Discriminar los factores psicosociales que afectan a la calidad de vida de las personas con discapacidad visual y el papel de la RV en la mejora de ésta.
- Diferenciar y enumerar las ayudas técnicas y recursos para el desarrollo de las actividades de la vida diaria de una persona con discapacidad visual.
- Diferenciar los estilos de la vida de las personas afectadas por la discapacidad visual y sus implicaciones para determinar sus objetivos finales: lectura, actividades de la vida diaria, participación en las actividades del entorno, seguridad y bienestar psico-social.
- Diferenciar el impacto de los escotomas en la eficiencia lectora.

Saber hacer:

- Realizar la historia clínica y funcional de una persona con discapacidad visual.
- Realizar la refracción objetiva con retinoscopio y regla de esquiascopía a una persona con discapacidad visual.
- Realizar la refracción subjetiva con gafa de prueba a una persona con discapacidad visual.
- Localizar escotomas y/o alteraciones del campo visual.
- Localizar el locus retiniano preferencial.
- Realizar el cálculo de aumentos necesarios para las actividades en lejos demandadas por el paciente.
- Realizar el cálculo de aumentos necesarios para las actividades en cerca demandadas por el paciente.
- Prescribir la corrección óptica más adecuada para el paciente.
- Prescribir ayudas ópticas para lejos (telescopios, biópticos).
- Prescribir ayudas ópticas para cerca (microscopios, gafas prismáticas, lupas, etc).
- Prescribir ayudas electrónicas para lejos y cerca.
- Prescribir filtros de absorción selectiva.
- Planificar y diseñar programas básicos de RV.
- Desarrollar técnicas básicas de programas de RV.
- Entrenar la visión excéntrica.
- Asesorar sobre ayudas no ópticas.
- Asesorar sobre control de la iluminación.
- Asesorar sobre habilidades de la vida diaria.
- Detectar alteraciones en salud visual y ocular.
- Remitir al paciente a otros profesionales : oftalmólogo, psicólogo, trabajador social, etc.
- Realizar búsquedas de información bibliográfica sobre baja visión y rehabilitación visual.
- Remitir a paciente a otros profesionales (oftalmólogo, psicólogo, trabajador social, etc).

4. Contenidos y/o bloques temáticos

Bloque 1: "Nombre del Bloque"

Carga de trabajo en créditos ECTS: 12

a. Contextualización y justificación

Ver apartado 1.1

b. Objetivos de aprendizaje

Ver apartado 3.

c. Contenidos

Tema 1. Concepto de baja visión, discapacidad visual y rehabilitación visual. Profesionales de la visión.

Tema 2. Incidencia y causas de la baja visión. Patologías que causan baja visión.

Tema 3. Afectación del campo visual en la baja visión. Pérdida de campo central, periférico y defectos neurológicos.

Tema 4. Aspectos psicológicos de los pacientes de baja visión.

Tema 5. Historia clínica. La entrevista preliminar.

Tema 6. Refracción. Medida de la agudeza visual lejana y cercana. Optotipos. Notación.

Tema 7. Evaluación de la función visual: Campo visual, visión de colores, deslumbramiento, adaptación a la luz y oscuridad.

Tema 8. Sensibilidad al contraste en baja visión.

Tema 9. (2 SESIONES) Pruebas diagnósticas útiles en baja visión. Microperimetría. Ecografía. Angiografía y retinografía de autofluorescencia. OCT. Electrofisiología.

Tema 10. Calidad de vida y factores psicosociales en baja visión. Factores de éxito en baja visión y rehabilitación visual.

Tema 11. La fórmula general de la magnificación. Incremento de tamaño del objeto. Disminución de la distancia de trabajo. Magnificación real y por telescopios.

Tema 12. Sistemas de baja visión para lejos. Telescopios.

Tema 13. Sistemas de baja visión para cerca. Microscopios. Lupas. Telemicroscopios.

Tema 14. Lentes de contacto para baja visión.

Tema 15. Sistemas de magnificación electrónica.

Tema 16. Prescripción y adaptación de las ayudas ópticas.

Tema 17. Diseño de programas de rehabilitación visual.

Tema 18. Entrenamiento en habilidades lectoras. Impacto de los escotomas en la eficacia lectora. Locus retiniano preferencial. Implicaciones funcionales de la discapacidad visual en la lectoescritura.

Tema 19. Entrenamiento en defectos neurológicos y de campo visual periférico.

Tema 20. Entrenamiento en visión lejana. Fijación. Detección. Rastreo y seguimiento.

Tema 21. Filtros de absorción selectiva.

Tema 22. Iluminación y ergonomía en baja visión

Tema 23. Consecuencias funcionales de la discapacidad visual en las actividades de la vida diaria. Autocuidado, cuidado del hogar y de otras personas. Recursos que promueven la autonomía personal.



Tema 24. Implicaciones funcionales de la discapacidad visual en el desplazamiento. Uso del bastón blanco como elemento simbólico de la discapacidad visual Técnicas de aprendizaje de acompañamiento de las personas con discapacidad visual. Protección y seguridad. Eficiencia y autonomía.

Tema 25. Técnicas de desplazamiento seguro. Auxiliares de movilidad.

Tema 26. Implicaciones de la discapacidad visual en la participación e inclusión social. El papel de las redes personales de apoyo y de las organizaciones. Prestaciones disponibles para las personas con discapacidad visual.

Tema 27. Tiflotecnología. Uso de recursos informáticos.

Tema 28. Plurideficiencia. La sordoceguera.

Tema 29. Nuevas tecnologías en la baja visión.

Tema 30. Rehabilitación y población infantil.

Tema 31. Ajuste a la discapacidad visual y rehabilitación visual.

Tema 32. Perros guía.

Tema 33. Conducción y BV.

d. Métodos docentes

- Clases magistrales en el aula para presentar los contenidos de la asignatura.
- Realización de prácticas que permitan integrar y aplicar los conocimientos adquiridos en la asignatura.
- Trabajo independiente y grupal del alumno.

e. Plan de trabajo

Se impartirán las clases teóricas y prácticas según el calendario académico aprobado.

f. Evaluación

Detallado en apartado nº7

g Material docente

g.1 Bibliografía básica

Manual de Baja Visión y Rehabilitación Visual. María Begoña Coco Martín, Joaquín Herrera Medina, Rubén Cuadrado Asensio, José Alberto de Lázaro Yagüe. Ed. Panamericana

Low Vision Rehabilitation (Inglés) . Stephen G. Whittaker, Mitchell Scheiman, Debra A. Sokol-McKay. Editor: SLACK Incorporated; Edición: 2nd Revised edition (30 de agosto de 2015)

g.2 Bibliografía complementaria

Artículos de revistas científicas a los que se tendrá acceso en el campus virtual.



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

h. Recursos necesarios

Los básicos para cursar un Grado universitario.

i. Temporalización

La asignatura se impartirá principalmente a lo largo del primer cuatrimestre para permitir que los alumnos realicen las prácticas externas en centro ópticos en el segundo cuatrimestre.

5. Métodos docentes y principios metodológicos

La metodología docente está enfocada en la formación de profesionales sanitarios. Las clases teóricas están apoyadas en material audiovisual e intentan fomentar la proactividad del alumno, quienes tendrán también que realizar diferentes exposiciones orales. Además, los alumnos tienen a su disposición material docente complementario en el campus virtual. Finalmente, los alumnos podrán poner en práctica los contenidos aprendidos durante las sesiones de prácticas.

6. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

ACTIVIDADES PRESENCIALES o PRESENCIALES A DISTANCIA ⁽¹⁾	HORAS	ACTIVIDADES NO PRESENCIALES	HORAS
Clases teóricas	82	Estudio y trabajo autónomo individual	150
Resolución de casos	8	Estudio y trabajo autónomo grupal	30
Prácticas clínicas	30		
Total presencial	120	Total no presencial	180
TOTAL presencial + no presencial			300

(1) Actividad presencial a distancia es cuando un grupo sigue una videoconferencia de forma sincrónica a la clase impartida por el profesor.

7. Sistema y características de la evaluación

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Examen respuesta múltiple	50%	Es necesario obtener al menos un 5,0 (0-10) para poder aprobar la asignatura.
Examen de problemas de magnificación	30%	Es necesario obtener al menos un 5,0 (0-10) para poder aprobar la asignatura.
Casos clínicos	10%	Es necesario obtener al menos un 5,0 (0-10) para poder aprobar la asignatura.
Prácticas	10%	Es necesario obtener al menos un 5,0 (0-10) para poder aprobar la asignatura.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

- **Convocatoria ordinaria:**
 - Es necesario obtener al menos un 5,0 en todas las actividades de evaluación para poder aprobar la asignatura.
- **Convocatoria extraordinaria:**
 - Se repetirá el examen de respuesta múltiple conservando la calificación de las otras pruebas de evaluación.

8. Consideraciones finales