GUIA DOCENTE DE LA ASIGNATURA

ATENCIÓN CLÍNICA PRE Y POST CIRUGÍA REFRACTIVA

Curso Académico 2012-13

MÓDULO	MATERIA	ASIGNATURA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	CARÁCTER	
Óptica Fisiológica y Visión		Atención Clínica pre y post cirugía refractiva	2012 - 2013	1°	6	Obligatorio	
PROFESOR(ES)				DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, telélono, correo electrónico, etc.)			
Rosario González Anera Javier Bermúdez Rodríguez José Ramón Jiménez Cuesta			rganera@ugr.es; jbermude@ugr.es; jrjimene@ugr.es;				
			HORARIO DE TUTORÍAS				
			RGA: L, X, V de 10 a 12h JBR: L, X de 12 a 14h; V de 10 a 12h JRJC: M de 10 a 14h; J de 12 a 14h				
MÁSTER EN EL QUE SE IMPARTE			OTROS MÁSTERES A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR				
Máster en Óptic	a y Optometría A	vanzadas					
PRERREQUISITOS Y/O	D RECOMENDACIONES (S	i procede)	1				

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL MÁSTER)

Técnicas de cirugía refractiva (evolución, tipos, etc.). Función visual tras cirugía refractiva (aberraciones oculares, función de sensibilidad al contraste, scattering intraocular, halos, etc.). Evaluación optométrica pre y post-quirúrgica. Cirugía refractiva personalizada. Cirugía de cristalino. Cirugía de la presbicia. Otras alternativas a la cirugía.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL MÓDULO

APPCR1.- Conocer las distintas técnicas quirúrgicas para la corrección de errores de refracción.

APPCR2.- Conocer y saber realizar e interpretar todas las pruebas pre-operatorias necesarias para este tipo de cirugía.

APPCR3.- Conocer los cambios que se producen en la función visual.



APPCR4.- Conocer los posibles problemas que puedan surgir y cómo solucionarlos.

OBIETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El alumno sabrá/comprenderá:

- Conocerá las principales técnicas quirúrgicas que se aplican actualmente en la práctica clínica, profundizando en cual está indicada en cada caso, sus limitaciones, sus ventajas e inconvenientes, sus posibles efectos secundarios y/o complicaciones, etc.
- Conocerá las pruebas optométricas que se deben realizar antes de realizar una cirugía refractiva, así como las que se realizarán tras dicha intervención y que servirán para evaluar el resultado de la misma.
- Conocerá las complicaciones más frecuentes tras este tipo de cirugía y las posibles soluciones optométricas aplicables en cada caso.
- Conocerá los posibles efectos que pudieran ocurrir en cada tipo de cirugía.

El alumno será capaz de:

-Aplicar los conocimientos anteriores a casos clínicos reales.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

- 1. Tipos y fundamentos de cirugía refractiva.
 - 1.1 Cirugía refractiva corneal.
 - 1.1.1. Queratotomía radial.
 - 1.1.2. Queratectomía fotorrefractiva.
 - 1.1.3. LASIK (LASEK, Epilasik, Intralasik, SBK)
 - 1.1.4. Anillos corneales.
 - 1.1.5. Termoqueratoplastia.
 - 1.2. Lentes intraoculares fáquicas.
 - 1.2.1. LIO de cámara anterior.
 - 1.2.2. LIO fijadas en iris.
 - 1.2.3. LIO de cámara posterior.
 - 1.3. Cirugía de la presbicia.
 - 1.3.1. Esclerotomía ciliar anterior.
 - 1.3.2. Termogueratoplastia.
 - 1.3.3. Queratoplastia conductiva.
 - 1.3.4. LIO difractivas, refractivas y acomodativas.
 - 1.4. Cirugía de catarata: facoemulsificación.
- 2. Estudio de la función visual.
 - 2.1. Aberrometría ocular.
 - 2.2. Función de sensibilidad al contraste.
 - 2.3. Scattering intraocular.
 - 2.4. Halometría.



- 3. Evaluación optométrica pre y post-quirúrgica.
- 4. Función visual post-quirúrgica.
 - 4.1. Limitaciones óptico-optométricas de la cirugía refractiva actual.
- 5. Cirugía refractiva personalizada.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Atchison DA y Smith G, "Optics of the human eye", Oxford: Butterworth-Heinemann, 13-16 (2000).
- 2. Liou HL, Brennan NA, "Anatomically accurate, finite model eye for optical modeling", J. Opt. Soc. Am. A 14, 1684-1695, (1997).
- 3. Welford WT, "Aberrations of optical systems", Bristol: Adam Hilger (1991).
- 4. Artal P, Guirao A, "Contribution of the cornea and lens to the spherical aberration of the eye", Opt. Letters 23(21), 1713-1715, (1998).
- 5. Manns F, Ho A, Parel JM, Culbertson W, "Ablation profiles for wavefront-guided correction of myopia and primary spherical aberration", J. Cataract Refract. Surg. 28, 766-774, (2002).
- 6. Díaz JA, Anera RG, Jiménez JR, Jiménez del Barco L, "Optimum corneal asphericity for refractive surgery", J. Mod. Opt. 50 (12), 1903-1915, (2003).
- 7. Campbell CE, "Corneal topography and customized ablation" in "Wavefront customized visual correction, the quest for supervision", Krueger RR, Applegate RA, MacRae SM, New York: Slack Incorporated, (2004).
- 8. Jiménez JR, Anera RG, Salas C, Jiménez R, "Impact of interocular-differences on binocular summation", Am. J. Ophthalmol., (2003).
- 9. Holladay JT, Dudeja DR, Chang J, "Functional vision and corneal changes after laser in situ keratomileusis determined by contrast sensitivity, glare testing, and corneal topography", J. Cataract Refract. Surg. 25, 663-669, (1999).
- 10. Moreno-Barriuso E, Merayo-Lloves J, Marcos S, Navarro R, Llorente L, Barbero S, "Ocular aberrations before and after myopic corneal refractive surgery: LASIK-induced changes measured with Laser Ray Tracing", Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. 42, 1396-1403, (2001).
- 11. Oliver KM, Hemenger P, Corbett MC, "Corneal optical aberrations induced by photorefractive keratotomy", J. Refract. Surg. 13, 246-254, (1997).
- 12. Anera RG, Jiménez JR, Jiménez del Barco L, Bermúdez J, Hita E, "Changes in corneal asphericity after laser in situ keratomileusis", J. Cataract Refract. Surg 29, 762-768, (2003).
- 13. Chen CC, Izadshenas A, Rana AA, Azar DT, "Corneal asphericity after hyperopic laser in situ keratomeleusis", J. Cataract Refract. Surg 28, 1539-1545, (2002).
- 14. Munnerlyn CR, Koons SJ, Marshall J, "Photorefractive keratotomy: a tecnique for laser refractive surgery", J. Cataract Refract. Surg. 14, 46-52, (1988).
- 15. Jiménez JR, Anera RG, Jiménez del Barco L, "Equation for corneal asphericity after refractive surgery", J. Refract. Surg. 19, 65-69, (2003).
- 16. Jiménez JR, Anera RG, Jiménez del Barco L, Hita E, "Predicting changes in corneal asphericity after hyperopic LASIK", J. Cataract Refract. Surg 29, 1468, (2003).
- 17. Oshika T, Klyce SD, Stephen DK, Applegate RA, Howland HC, Alaa El Danasoury M, "Comparison of corneal wavefront aberrations after photorefractive keratectomy and laser in situ keratomileusis", Am. J. Ophthalmol. 127, 1-7, (1999).
- 18. Marcos S, "Aberrations and visual performance following standard laser vision correction", J. Refract. Surg. 17, 596-601, (2001). B.
- 19. Llorente L, Barbero S, Merayo J, Marcos S, "Total and corneal optical aberrations induced by laser in situ



- keratomileusis for hyperopia", J. Refract. Surg. 20, 203-216, (2004).
- 20. Jiménez JR, Anera RG, Jiménez del Barco L, Hita E, "Effect on laser-ablation algorithms of reflection losses and non-normal incidence on the anterior cornea", Appl. Phisics Letters 81, nº 8, 1521-1523, (2002).
- 21. Anera RG, Jiménez JR, Jiménez del Barco L, Hita E, "Changes in corneal asphericity after laser refractive surgery considering reflection losses and non-normal incidence on the anterior cornea", Optics Letters, vol. 28, nº 6, 417-419, (2003).
- 22. Jiménez JR, Anera RG, Jiménez del Barco L, Hita E, "Influence of laser polarization on ocular refractive parameters after refractive surgery", Opt. Lett. 29, 962-964, (2004).
- 23. Jiménez JR, Villa C, Anera RG, Gutierrez R, Jimenez del Barco L. "Binocular visual performance after LASIK". *J Refract Surg.* 2006;22:679-688.
- 24. Gispets, González, López et al. "Aberraciones oculares, aspectos clínicos", Colegio Nacional de Ópticos Optometristas, 2005.
- 25. Villa, "Atlas de topografía corneal y aberrometría ocular". Colegio Nacional de Ópticos Optometristas, 2005.
- 26. Kruger, Applegate, MacRae, "Wavefront customized visual correction. The quest for super vision" I y II. Slack Incorporated, Thorofare, NJ, USA, 2004.

ENLACES RECOMENDADOS

METODOLOGÍA DOCENTE

Para el desarrollo del proceso de enseñanza y aprendizaje se llevarán a cabo distintas acciones formativas que permitirán al alumnado adquirir las competencias programadas:

- -<u>Clases teóricas</u>, a través de las cuales se asegura que el alumnado desarrollará fundamentalmente competencias conceptuales, de gran importancia para motivar al alumnado a la reflexión, facilitándole el descubrimiento de las relaciones entre diversos conceptos y formarle una mentalidad crítica.
- -<u>Clases prácticas</u>, cuyo propósito es desarrollar en el alumnado las competencias cognitivas y procedimentales de la materia.
- -Tutorías, a través de las cuales se orientar el trabajo autónomo y grupal del alumnado, se profundiza en distintos aspectos de la materia y se orienta la formación académica-integral del estudiante.
- -Seminarios, trabajos en grupo y trabajo individual del alumnado, revertirán en el desarrollo de competencias genéricas y actitudinales que impregnan todo el proceso de enseñanza aprendizaje.

El proceso de enseñanza y aprendizaje será un proceso activo y significativo. Los debates suscitados en clases, en seminarios y trabajos en grupo, permitirá al alumnado ser activo y protagonista de su propio proceso de aprendizaje. La diversidad de materias deberá desarrollar una visión multidisciplinar y dotarles de competencias cognitivas e instrumentales.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

La valoración del nivel de adquisición por parte de los estudiantes de las competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales, anteriormente señaladas, será continua. Procedimientos para la evaluación:



- 1. Examen oral/escrito.
- 2. Análisis de contenido de los trabajos individuales y grupales realizados en las clases prácticas, en los seminarios y en las tutorías académicas.
- 3. Otros procedimientos para evaluar la participación del alumno en las diferentes actividades planificadas: listas de control, escalas de cotejo,...

Todo lo relativo a la evaluación se regirá por la normativa de planificación docente y organización de exámenes de la Universidad de Granada, de 30 de junio de 1997.

El sistema de calificación empleado será el establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional.

La calificación global responderá a la puntuación ponderada de los diferentes aspectos y actividades que integran el sistema de evaluación, por lo tanto éstas pueden variar en función de las necesidades específicas de las asignaturas que componen cada materia; de manera orientativa se indican la siguiente ponderación:

INFORMACIÓN ADICIONAL

