

Guía docente de la asignatura

Rehabilitación Visual

Fecha última actualización: 21/06/2021

Fecha de aprobación: 21/06/2021

Grado	Grado en Óptica y Optometría	Rama	Ciencias				
Módulo	Optometría	Materia	Rehabilitación Visual				
Curso	4º	Semestre	1º	Créditos	6	Tipo	Obligatoria

PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES

- Los alumnos no tendrán que tener asignaturas, materias o módulos aprobados como requisito indispensable para aprobar esta materia.
- Se recomienda haber cursado previamente la asignatura Optometría I
- Se recomienda haber cursado previamente la asignatura Optometría II
- Se recomienda haber cursado previamente la asignatura Optometría III
- Se recomienda haber cursado previamente la asignatura Optometría IV

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (Según memoria de verificación del Grado)

Características del desarrollo de la visión en el niño. Ambliopía funcional. Supresión. Fijación excéntrica. Correspondencia retiniana anómala. Disfunciones binoculares, acomodativas, oculomotoras y estrábicas.

COMPETENCIAS ASOCIADAS A MATERIA/ASIGNATURA**COMPETENCIAS GENERALES**

- CG01 - Conocer, diseñar y aplicar programas de prevención y mantenimiento relacionados con la salud visual de la población
- CG02 - Realizar exámenes visuales con eficacia en cada una de sus fases: anamnesis, elección y realización de pruebas diagnósticas, establecimiento de pronóstico, elección y ejecución del tratamiento y redacción, si procede, de informes de remisión que establezcan los niveles de colaboración con otros profesionales, a fin de garantizar la mejor atención posible para el paciente
- CG03 - Asesorar y orientar al paciente y familiares durante todo el tratamiento
- CG04 - Ser capaz de reflexionar críticamente sobre cuestiones clínicas, científicas, éticas y sociales implicadas en el ejercicio profesional de la Optometría, comprendiendo los fundamentos científicos de la Óptica-Optometría y aprendiendo a valorar de forma crítica la terminología, ensayos clínicos y metodología de la investigación relacionada con la Óptica-Optometría



- CG05 - Emitir opiniones, informes y peritajes cuando sea necesario
- CG06 - Valorar e incorporar las mejoras tecnológicas necesarias para el correcto desarrollo de su actividad profesional
- CG07 - Ser capaz de llevar a cabo actividades de planificación y gestión en un servicio o pequeña empresa en el campo de la Óptica-Optometría
- CG08 - Ser capaz de planificar y realizar proyectos de investigación que contribuyan a la producción de conocimientos en el ámbito de Optometría, transmitiendo el saber científico por los medios habituales
- CG09 - Ampliar y actualizar sus capacidades para el ejercicio profesional mediante la formación continuada
- CG10 - Ser capaz de comunicar las indicaciones terapéuticas de salud visual y sus conclusiones, al paciente, familiares, y al resto de profesionales que intervienen en su atención, adaptándose a las características socioculturales de cada interlocutor.
- CG11 - Situar la información nueva y la interpretación de la misma en su contexto
- CG12 - Demostrar la comprensión de la estructura general de la optometría y su conexión con otras disciplinas específicas y otras complementarias
- CG13 - Demostrar e implementar métodos de análisis crítico, desarrollo de teorías y su aplicación al campo disciplinar de la Optometría
- CG14 - Demostrar que posee conocimientos, habilidades y destrezas en la atención sanitaria del paciente
- CG15 - Demostrar capacidad para actuar como agente de atención primaria visual
- CG16 - Demostrar capacidad para participar de forma efectiva en grupos de trabajo unidisciplinarios y multidisciplinarios en proyectos relacionados con la Optometría
- CG17 - Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica profesional, respetando la autonomía del paciente, sus determinantes genéticos, demográficos, culturales y socioeconómicos, integrando los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones, aplicando los principios de justicia social en la práctica profesional, en un contexto mundial en transformación
- CG18 - Adquirir la capacidad para realizar una gestión clínica centrada en el paciente, en la economía de la salud y el uso eficiente de los recursos sanitarios, así como la gestión eficaz de la documentación clínica con especial atención a la confidencialidad

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- CE60a - Diseñar, aplicar y controlar programas de terapia visual

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

- CT01 - Capacidad de análisis y síntesis
- CT02 - Capacidad de organización y planificación
- CT03 - Capacidad de comunicación oral y escrita
- CT05 - Capacidad de gestión de la información
- CT06 - Capacidad para la resolución de problemas
- CT07 - Capacidad para trabajar en equipo
- CT08 - Capacidad para desarrollar un razonamiento crítico
- CT09 - Capacidad para desarrollar un aprendizaje autónomo
- CT10 - Creatividad

RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Objetivos)

El objetivo general de esta asignatura es proporcionar al alumnado conocimientos sobre las



distintas disfunciones que pueden afectar al sistema visual desde el punto de vista Optométrico, las técnicas de exploración para llegar a emitir un diagnóstico y los tratamientos empleados en el gabinete de Optometría para restablecer la visión binocular.

El objetivo específico es que el alumnado sepa desenvolverse en el gabinete de Optometría ante los problemas no refractivos que se pueden plantear en un gabinete de Optometría como son; ambliopía, estrabismos, disfunciones binoculares o acomodativas, etc.

PROGRAMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS

TEÓRICO

Tema 1.- Introducción a la Terapia Visual

Tema 2.- Procedimientos (I): Mejora de las capacidades monoculares

- Fijación y Localización Espacial
- Oculomotricidad
- Acomodación

Tema 3.- Procedimientos (II): Percepción Simultánea.

Tema 4.- Procedimientos (III): Fusión y Estereopsis

Tema 5.- Procedimientos (IV): Fijación Excéntrica y Correspondencia Anómala

Tema 6.- Introducción al diseño y realización de protocolos de terapia visual

Tema 7.- Planes de Terapia (I): Terapia de las Disfunciones Oculomotoras

Tema 8.- Planes de Terapia (II): Terapia de las Disfunciones Acomodativas

Tema 9.- Planes de Terapia (III): Terapia de las Disfunciones Binoculares

Tema 10.- Planes de Terapia (IV): Terapia de Adaptaciones Sensoriales

Tema 11.- Planes de Terapia (V): Disfunciones Binoculares Estrábicas

PRÁCTICO

Práctica 1.- Técnicas de Feedback

Práctica 2.- Procedimientos de fijación y localización espacial

Práctica 3.- Procedimientos de Oculomotricidad

Práctica 4.- Procedimientos de Acomodación

Práctica 5.- Procedimientos para la Percepción Simultánea

Práctica 6.- Procedimientos para la Fusión y Estereopsis.



Práctica 7.- Otros Procedimientos (Postimágenes y Haz de Haidinger)

Práctica 8.- Planes de terapia: Ambliopía y Fijación Excéntrica

Práctica 9.- Planes de terapia: Disfunciones Acomodativas

Práctica 10.- Planes de terapia: Disfunciones Oculomotoras

Práctica 11.- Planes de terapia: Disfunciones Binoculares no Estrábicas

Práctica 12.- Planes de terapia: Disfunciones Binoculares Estrábicas y Adaptaciones Sensoriales

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL

1. “Anomalías de la visión binocular. Investigación y tratamiento”. David Pickwell, Ed. Jims, Barcelona 1996.
2. “Estrabismos y ambliopía”. Donald J. Getz, Colegio Nacional de Ópticos-Optometristas, Madrid 1996.
3. “Binocular vision and ocular motility. Theory and Management of strabismus”. Gunter K, Von Noorden, Mosby, Toronto 1990.
4. “Tratamiento clínico de la visión binocular”. Mitchell Scheiman, Bruce Wick, Ed. Ciagami S.L., Madrid 1996.
5. “Visión binocular. Diagnóstico y tratamiento”. M. Rosa Borrás et al. Ed. UPC 1999.
6. “Tratamiento clínico del estrabismo”. Michael W Rouse. Ed. Ciagami, Madrid 1999.
7. “Estrabismos. Decisiones clínicas”. Gunter K von Noorden, Eugene M. Helveston, Ed. Ciagami S.L., Madrid 1997.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. “Estrabismo”. Julio Prieto Díaz y Carlos Souza Dias, Ed. Jims S.A., Barcelona 1985.
2. “Iniciación a la Estrabología”. Mercedes Zamora Pérez, Ed. Merck Sharp PQDohme de España S.A., Madrid 1998.
3. “Estrabismos. Heteroforias-Parálisis oculomotoras”. R.S. Hugonnier, Ed. Toray Mason S.A., Barcelona 1997.
4. “Estrabismos y ambliopías. Práctica razonada”. J. Ferrer Ruíz, Ed. Doyma S.A., Barcelona 1991.
5. “Atlas de estrabismos”. Gunter K von Noorden, Ed. Ciagami, Madrid 1997.
6. “Clinical Management of Binocular Vision. Heterophoric, Accommodative and Eye Movement Disorders”. Scheiman M, Wick B. 3ª Ed. Lippincott Williams & Wilkins, 2008.
7. “Optometric Management of Learning-Related Vision Problems”. Scheiman M, Rouse M. 2ª Ed, Mosby-Elsevier, 2006.

ENLACES RECOMENDADOS



<http://www.nova.edu>
<http://www.indiana.edu>
<http://www.city.ac.uk>
<http://www.nottingham.ac.uk>
<http://childrensvisionwichita.com>
<http://www.hollywoodvision.com>
<http://www.allaboutvision.com/parents/infants.htm>
<http://www.usd.edu>

METODOLOGÍA DOCENTE

- MD01 Expositiva-participativa
- MD02 Presentaciones Power-Point
- MD03 Trabajo laboratorio
- MD04 Experiencias de Cátedra
- MD05 Utilización plataformas virtuales
- MD06 Uso de bases de datos
- MD07 Uso de Instrumentación
- MD08 Elaboración de Informes

EVALUACIÓN (instrumentos de evaluación, criterios de evaluación y porcentaje sobre la calificación final)

EVALUACIÓN ORDINARIA

SE1. Examen Oral/Escrito (70%)

- Teoría: 45% (Escrito)*
- Prácticas: 25% (Examen de Gabinete - Oral)*

SE2. Prácticas de Laboratorio (15%)

- Prácticas: 15% (Resolución de Cuestiones y Casos)**

SE3. Ejercicios (5%)

- Teoría: 5%(Propuesta de ejercicios en clase)

SE4. Seminarios (5%)

- Teoría: 5% (Asistencia y evaluación de contenidos adquiridos)

SE5. Asistencia (5%)



- Teoría: 5% (Participación, generación de debates y dudas)

* Para la obtención de la nota final será necesario haber aprobado (mínimo un 5 sobre 10) de manera independiente.

** La asistencia a las sesiones prácticas es obligatoria y sólo se admitirá una falta. En caso de tener más de una falta, tendrá una calificación de 0 en el apartado SE2.

EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

Examen escrito de teoría: 60%

Examen oral sobre la resolución de un caso clínico: 20%

Examen oral de gabinete: 20%

Para superar la asignatura será necesario haber **aprobado** los 3 apartados **de manera independiente** (puntuación de un 5 sobre 10) en cada uno de ellos

EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

En caso de que el alumno haya solicitado **evaluación única final**, la asignatura se evaluará de la siguiente manera:

Examen escrito de teoría: 60%

Examen oral sobre la resolución de un caso clínico: 20%

Examen oral de gabinete: 20%

Para superar la asignatura será necesario haber **aprobado** los 3 apartados **de manera independiente** (puntuación de un 5 sobre 10) en cada uno de ellos

INFORMACIÓN ADICIONAL

Siguiendo las recomendaciones de la CRUE y del Secretariado de Inclusión y Diversidad de la UGR, los sistemas de adquisición y de evaluación de competencias recogidos en esta guía docente se aplicarán conforme al principio de diseño para todas las personas, facilitando el aprendizaje y la demostración de conocimientos de acuerdo a las necesidades y la diversidad funcional del alumnado.

NORMAS DE FUNCIONAMIENTO EN PRÁCTICAS

- El alumnado deberá estar pendiente las dos primeras semanas del semestre de los plazos establecidos para apuntarse a los grupos de prácticas. Se comunicarán en clase y a través de la plataforma PRADO.
- Es obligatorio el uso de la bata para la realización de las presentes prácticas y seguir de forma estricta todos los protocolos dictados por el Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales de la UGR.
- Es necesario traer todos los días una linterna puntual.
- Sólo se permite una falta de asistencia. En caso de tener más de una, el alumno



suspenderá automáticamente la parte de prácticas de laboratorio con una calificación de 0.

- Se pide puntualidad en las sesiones. La falta de puntualidad reiterada o no utilizar bata se contará como una falta de asistencia.
- El alumnado que no se matricule por 1ª vez y hayan realizado las prácticas en cursos anteriores (SE2) no tendrán por qué realizar las prácticas de manera presencial (aunque están en su derecho de volver a hacerlas si lo desean). En caso de no realizar las prácticas, la evaluación se llevará a cabo de la siguiente manera:

a. Examen oral sobre la resolución de un caso clínico: 20%

b. Examen oral de gabinete: 20%

- En cualquiera de los casos, todos los alumnos deberán hacer el examen de gabinete

