

## **PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**

### **GUÍA DIDÁCTICA: *OFTALMOLOGÍA***

#### **Conocimientos, actitudes y habilidades a adquirir**

1. Conocer y aplicar, si es preciso, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales sobre las actividades preventivas de pérdida de agudeza visual en niños, pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, pacientes hipertensos y diabéticos, pacientes con miopía grave.
2. Manejo de las herramientas informáticas institucionales que me permiten una comunicación fluida con los referentes del Servicio de oftalmología de mi Área Sanitaria (correo electrónico, Share Point..)
3. Manejo diagnóstico de los siguientes problemas:
  - a. Ojo rojo.
  - b. Ojo lloroso
  - c. Ojo seco.
  - d. Disminución de la agudeza visual.
  - e. Moscas volantes.
  - f. Alteración de la estática ocular.
  - g. Dolor ocular.
4. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:
  - a. Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigium, pinguécua, erosión corneal, cataratas.
  - b. Alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropión y ectropión.
  - c. PAI cataratas
  - d. Glaucoma crónico.
  - e. Manejo de la hipertensión ocular en el paciente polimedicado
5. Manejo diagnóstico y control evolutivo de:
  - a. Retinopatía hipertensiva.
  - b. Retinopatía diabética.
  - c. Neuritis óptica
  - d. Herpes ocular
  - e. Tumores y malformaciones oculares.
6. Saber hacer:
  - a. Exploración con optotipos.
  - b. Tinción corneal con fluoresceína.
  - c. Test de Schirmer
  - d. Test con fluoresceína para diagnóstico de obstrucción lagrimal
  - e. Oftalmoscopia directa.
  - f. Interpretación de retinografías.
  - g. Manejo correcto de la lámpara de hendidura,

h. Tonometría.

7. Abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual.

**EVALUACIÓN DE LO APRENDIDO EN LA ROTACIÓN: OFTALMOLOGÍA**  
**(Puntúa de 0 a 5 cada ítem)**

ITEMS	0	1	2	3	4	5
<b>Conozco el manejo de las actividades preventivas de los pacientes con antecedentes familiares de:</b>						
glaucoma						
pacientes hipertensos						
diabéticos						
pacientes con miopía grave						
Pérdida de agudeza visual en niños.						
Conozco las herramientas informáticas institucionales que me permiten una comunicación fluida con los referentes del Servicio de oftalmología de mi Área Sanitaria (correo electrónico, Share Point..)						
<b>Manejo diagnóstico de los siguientes problemas:</b>						
Ojo rojo.						
Ojo lloroso.						
Ojo seco.						
Disminución de la agudeza visual.						
Moscas volante.						
Alteración de la estática ocular.						
Dolor ocular.						
<b>Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación:</b>						
Alteraciones del polo anterior: conjuntivitis aguda, hiposfagma, píngücula, pterigium, erosión corneal, cataratas.						
Alteraciones palpebrales: orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropión, ectropión.						

ITEMS	0	1	2	3	4	5
PAI cataratas						
Glaucoma crónico.						
Manejo de la hipertensión ocular en el paciente polimedicado						
<b>Manejo diagnóstico y control evolutivo de:</b>						
Retinopatía hipertensiva.						
Retinopatía diabética.						
Neuritis óptica						
Herpes ocular						
He aprendido a hacer:						
Exploración con optotipos.						
Tinción corneal con fluoresceína.						
Test de Schirmer						
Test con fluoresceína para diagnóstico de obstrucción lagrimal						
Oftalmoscopia directa.						
Interpretación de retinografías.						
Manejo correcto de la lámpara de hendidura,						
Tonometría.						
He aprendido como hacer el abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual.						

**EVALUACIÓN DEL SERVICIO Y LA DOCENCIA: OFTALMOLOGÍA**  
**(Puntúa de 0 a 5 cada ítem)**

<b>Evaluación del Servicio por el que se rota:</b>						
La acogida en el servicio por el que han rotado cuando llegó fue						
La organización del servicio facilitó las actividades del residente						

<b>Evaluación del docente principal (Nombre y apellidos del docente):</b>						
Actitud del docente hacia el residente						
Bibliografía u otros recursos didácticos aportados por el docente						
Cumplimiento de horarios por parte del docente						
Capacidad docente						
Duración de la rotación (En semanas o meses)						
Número de sesiones clínicas de este Servicio a las que has asistido						
Número de sesiones clínicas de este Servicio que has impartido						
<b>Satisfacción con la rotación</b>						
Grado de satisfacción con la rotación:						
Satisfacción con el aprendizaje respecto de lo que esperaba:						
Satisfacción con la atención recibida:						

<b>Propuestas de mejora</b>
-----------------------------