

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

año
1980

PROGRAMA PARA EL CURSO PARA TECNICOS EN:

OFTALMOLOGIA

CLINICA OFTALMOLOGICA PROFESOR DR. RAUL RODRIGUEZ BARRIOS

PROGRAMA DE ESTUDIO PARA TECNICOS EN OFTALMOLOGIA

CAPITULO I.

ETICA HOSPITALARIA

CAPITULO II

a) ANATOMIA

- 1) Órbita. 2) Párpados, cejas y pestañas. 3) Aparato lagrimal.
- 4) Conjuntiva. 5) Esclera, cápsula de Tenon. 6) Córnea. 7) Uvea.
- 8) Cristalino. 9) Humor acuoso y vítreo.-

b) VIA OPTICA

- 1) Retina. 2) Nervio óptico. 3) Quiasma. 4) Bandeleta. 5) Cuerpo geniculado externo. 6) Radiación. 7) Corteza-Cisura calcarina.

c) ANEXOS

- 1) Vía vegetativa-simpática y para simpática.-

CAPITULO III

FUNCION VISUAL Y FISIOLOGICA

- 1) Luz- estímulo 2) Luz en si-color 3) Etapas de la visión: a) Físico-química (óptica). b) Fisiológica (Biológica). c) Psíquica.
- 4) Sentido de profundidad; de espacio, de estabilidad de mundo.-

CAPITULO IV

POLICLINICA

- 1) Definición. 2) Función de la Técnica en la Policlínica (Sacar Puntos). 3) Cómo llevar la historia clínica. 4) Agudeza visual (Medida). 5) Toma de la tensión ocular (Tonómetro). 6) Lavados lagrimales. 7) Tensión ocular. 8) Preparación de los enfermos para fondo de ojo (aparatos, oftalmoscopio, Squeepen. 9) Recetas de lentes. 10) Ojo emétrope, miope, hipermétrope. (Retinoscopio, oftalmómetro, oftalmodinamómetro, equipo AO). 11) Oclusiones. 12) Remedios, colirios, ungüentos, lavados. Mióticos y midriáticos. Corticosteroides.-

CAPITULO V

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

- 1) Definición. 2) Esterilización, distintos sistemas (métodos físicos y químicos. 3) Sala de Operaciones: a) Definición. b) descripción de la Sala y de la Antesala. Luz, muebles, ventanas, ropa etc. c) Conducta dentro de la sala. d) Moral. e) Enfermos: Premedicación. Como tiene que estar la ropa, camilla, traslado, lavado, historia clínica. f) Médico cirujano ayudante, instrumentista, circulante, recepcionista, anestesista. 4) Aparatos e instrumental (Cuidado, arreglo, esterilización). 5) Operaciones más comunes, con sus tiempos e instrumentos. 6) Pre-operatorio y post-operatorios; indicaciones médicas.-

CAPITULO VI

CAMPO VISUAL/1

1) Definición. 2) Importancia del Campo Visual de la Clínica : a) Valor Diagnóstico y b) Valor evolución 3) Relación campimetrística- Paciente. 4) Relación campimetrística-médico. 5) Repaso vía óptica-retina-nervio optico-quiasma-banqueta-cuerpo geniculado-radiación-zona cortical. 6) Elementos que intervienen en el Campo Visual. Extrínsecos. Intrínsecos, ángulo visual; conversión de grados. 7) Métodos de Campo Visual: Binocular-absoluto-cualitativo-cinético. Monocular-relativo estático. 8) Aparato, Precauciones cuidados, uso de cada uno. 9) Técnica para hacer el Campo Visual. 10) Campo Visual Normal. 11) Campo visual blanco. 12) Campo Visual en enfermos de retina y coroides. 13) Campo visual en enfermos del Nervio Optico. 14) Campo Visual quiasmático. 15) Campo Visual Retroquiasmático.

CAPITULO VII

GLAUCOMA.

1) Definición del Glaucoma nociones generales 2) Causas del aumento de la tensión ocular. 3) Ángulo irido-corneal y gonioscopia. 4) Distintas clasificaciones. 5) Tonometría de indentación. 6) Tonometría de aplanación. 7) Tonografía. 8) Rigidez escleral. 9) Tabla de Friedenwald. 10) Facilidad de drenaje. 11) Curva diaria. 12) Gonioscopia. 13) Alteraciones campimétricas. 14) Nociones generales de campimetría. 15) Realización del Campo Visual en el glaucoma. 16) Pruebas de provocación. 17) Adampometría. 18) Tratamiento médico y quirúrgico (Farmacología Glaucomatosa.)

CAPITULO VIII - ESTRABISMO.-

1) Anatomía: a) Órbita. b) Músculos c) Cápsula de Tenon. d) Fasias y ligamentos. e) Vías de transmisión óptica. f) Vías motoras oculares superiores. g) Corteza cerebral visual.-
2) Fisiología. a) Muscular ocular extrínseca. Centro, ojos, planos de rotación: Acción muscular, individual, versiones, ducciones, vergencias leyes inervacionales. Electromiografía. b) Estética ocular, posición de reposo. c) Ortoterapia. Ángulo alfa.-
3) Física óptica.- Ojo como sistema dióptrico, Ojo esquemático, Formación de imágenes. b) Ojo emétrome, hipermetrópe, miope, c) agudeza visual angular, morfoscópica y estenoscópica.-
4) Neurofisiología: a) arco reflejo visual. b) Integración cortical, sensorio motora. c) Puntos retineanos: puntos retineanos o correspondientes. f) Valor direccional y optomotor. g) Percepción de formas; campo visual monocular y binocular. Post-imágenes. h) Percepción de movimiento. i) Percepción de espacio. j) Espacio objetivo y subjetivo. Localización espacial y egocéntrica. Derecho adelante. Localización espacial relativa. k) Visión binocular. l) Horoptero, áreas de Panum, diplapla fisiológica, fusión. m) Dominancia ocular. n) Rivalidad retineana. o) Disparidad de fijación p) El sistema visual como circuito autoregulatorio (servomecanismo).-
5) Desarrollo de la visión mono y binocular: a) Reglejos incondicionados y condicionados. b) Importancia del uso visual.

- c) Períodos plásticos de fijación y de irreversibilidad. d) Su reactividad. e) Importancia pronóstica y terapéutica.
- 6) Fisiopatología. - a) Alteraciones motoras: parálisis individuales y de las versiones. b) Trastornos en las vergencias. c) Alteraciones en la relación convergencia-acomodación. d) Alteraciones sensoriales: Diplopia y confusión. Mecanismo Compensatorio. e) Supresión: oscotoma de Harms, et c, f) Ambliopía: Clasificación, síndrome de ambliopía estrábica. Fijación excéntrica. g) Correspondencia retineana: anómala, escala de profundidad. h) Tortícoles oculares: definición, parótica y nistagmus. Fisiopatología, clínica y evolución.
- 7) Patología a) Vicios de refracción. Atropinización. b) Tropías: Clasificación monocular y alterante. Endo, exo e hiper. Acomodativas y microtropías. Exceso y defecto de convergencia o divergencia. Etiología, interrogatorio, clínica, evolución. c) Síndrome de Swan, Síndrome A y V, Brown, Duane, Clínica y Fisiopatología. f) Nistagmus: clasificación, fisiopatología, clínica y tratamiento.
- 8) Semiología. - a) Modo de llenar una ficha clínica. Abreviaturas convencionales en estrabología. Toma de Visión. Prueba de pantalla; pseudostrabismo. Hirschberg; prismas (Medida subjetiva del ángulo), objetiva, Krynsky, prueba del Prisma de 4 dioptrías en versiones extremas, Estudio de las ducciones, vergencias versiones. Prueba de la diplopia. Amblioscopia: manejo, limitaciones, indicaciones, tipos de diapositivos, medida de los ángulos objetivos y subjetivos (áreas de supresión). Fusión, estereopsis, rivalidad y correspondencia retineana. Estudio en el espacio: barra de presmas, Post-imágenes Bielschsky, con haz de Maddox y transferencia. b) Tratamiento ortóptico y pleóptico. Tratamiento de la ambliopía: con fijación central y excéntrica. Tipos de oclusión, riesgos. Ejercicios en casa. Visuscopio. diagnóstico de fijación. Autiscopio. imágenes positivas y negativas, ejercicios. Coordinador, ejercicios, Post-imágenes trasposición y ejercicios. Intervalómetro. Lectura dificultad para la lectura en horizontal. Líneas de confusión. Vidrio ahumado. Lectura de lejos y de cerca.
- c) Tratamiento de la supresión. Amblioscopia; estimulación biquinética. Cueroscopio, diplopia. d) Tratamiento de la correspondencia anómala: amblioscopia; estimulación biquinética. Técnica de Mayou; técnica de Cappers en el espacio libre. e) Tratamiento de la amplitud de fusión: amblioscopia; movimientos laterales, recursos, facilidades en el espacio; con los prismas, con el filtro rojo. g) Corrección óptica. Reconocimiento de lentes positivos y negativos, esféricos y cilíndricos. Mióticos fuertes acción, usos, indicaciones, precauciones. h) Cirugía: principios elementales de acción: Pre y post-operatorio. i) Aspectos psicológicos del niño estrábico. Su relación con los padres, su ambiente, oclusión.
- 9) Instrumentación A partir del segundo semestre deben realizar instrumentación de las distintas intervenciones oftalmológicas.

de filtros de Bagolini, vidrio rojo, pequeño prisma vertical, prueba de Worth, vidrio estriado de Bagolini,, vidrio rojo, fusión con barra de prisma,