



### 1. DATOS BÁSICOS DEL TFG:

**Título:** Actualización sobre el manejo y control de la progresión de la miopía.

**Descripción general** (resumen y metodología):

El control de la progresión de la miopía es un tema de gran interés en la actualidad. El óptico-optometrista será el encargado de aplicar muchos de los métodos disponibles como las lentes oftálmicas para control de miopía, lentes de contacto blandas u ortoqueratología nocturna. Por ello, es importante conocer qué métodos existen, cómo funcionan, y cuál es su eficacia según los estudios disponibles.

**Tipología:** Trabajos bibliográficos sobre el estado actual de una temática relacionada con el Grado.

**Objetivos planteados:**

El objetivo de este Trabajo Fin de Grado será realizar una revisión bibliográfica sobre los métodos de control de progresión de la miopía, su funcionamiento y la eficacia conseguida.

**Bibliografía básica:**

Vincent SJ, Cho P, Chan KY, Fadel D, Ghorbani-Mojarrad N, González-Méijome JM, et al. CLEAR - Orthokeratology. Contact Lens Anterior Eye. 2021 Apr 1;44(2):240-69.

Wildsoet CF, Chia A, Cho P, Guggenheim JA, Polling JR, Read S, et al. IMI - Interventions for Controlling Myopia Onset and Progression Report. Invest Ophthalmol Vis Sci [Internet]. 2019 Feb 28 [cited 2023 Feb 15];60(3):M106-31. Available from: <https://doi.org/>

**Recomendaciones y orientaciones para el estudiante:**

Para llevar a cabo este TFG, se recomienda que el alumnado conozca fuentes de información como Web of Science o Scopus.

**Plazas:** 1

### 2. DATOS DEL TUTOR/A:

**Nombre y apellidos:** SONIA ORTIZ PEREGRINA

**Ámbito de conocimiento/Departamento:** ÓPTICA

**Correo electrónico:** soniaortiz@ugr.es

### 3. COTUTOR/A DE LA UGR (en su caso):

**Nombre y apellidos:**

**Ámbito de conocimiento/Departamento:**

**Correo electrónico:**

### 4. COTUTOR/A EXTERNO/A (en su caso):

**Nombre y apellidos:**

**Correo electrónico:**

**Nombre de la empresa o institución:**

**Dirección postal:**

**Puesto del tutor en la empresa o institución:**

**Centro de convenio Externo:**

**5. DATOS DEL ESTUDIANTE:**

**Nombre y apellidos:** MARI CARMEN ARANEGA LOZANO

**Correo electrónico:** maikaranega@correo.ugr.es