



1. DATOS BÁSICOS DEL TFG:

Título: Actualización en Retinopatía Diabética

Descripción general (resumen y metodología):

La retinopatía diabética es una de las complicaciones microvasculares más importantes de la diabetes mellitus y una causa relevante de pérdida visual prevenible en población adulta. Su impacto sanitario es elevado debido al aumento de la prevalencia de diabetes y a la necesidad de programas eficaces de cribado, seguimiento y tratamiento precoz. En el ámbito de la Óptica y Optometría, el conocimiento de la retinopatía diabética es esencial para reconocer signos de sospecha, interpretar hallazgos retinianos básicos y participar en circuitos de prevención visual.

Este TFG consistirá en una revisión narrativa de la literatura científica sobre la retinopatía diabética, incluyendo epidemiología, fisiopatología, clasificación, factores de riesgo, métodos diagnósticos, cribado, seguimiento y tratamiento. Se revisarán las formas no proliferativa y proliferativa, el edema macular diabético, las técnicas de imagen retiniana y los avances terapéuticos actuales, incluyendo anti-VEGF, corticoides intravítreos, láser y cirugía vitreoretiniana.

La metodología se basará en una búsqueda bibliográfica en PubMed, Scopus, Web of Science y Google Scholar, seleccionando guías clínicas, revisiones recientes, artículos originales relevantes y documentos de consenso. Se priorizará la literatura de los últimos 10 años, aunque podrán incorporarse referencias clásicas para describir la evolución histórica de la clasificación y tratamiento.

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

Objetivos planteados:

1. Revisar la epidemiología y el impacto sanitario de la retinopatía diabética.
2. Describir los mecanismos fisiopatológicos implicados en el daño microvascular retiniano.
3. Analizar la clasificación actual de la retinopatía diabética: no proliferativa leve, moderada, severa, proliferativa y edema macular diabético.
4. Revisar los principales factores de riesgo de aparición y progresión: duración de la diabetes, control glucémico, hipertensión arterial, dislipemia, nefropatía y embarazo.
5. Describir las principales técnicas diagnósticas: retinografía, exploración de fondo de ojo, OCT, angiografía fluoresceínica y OCT-angiografía.
6. Revisar las opciones terapéuticas actuales y los criterios generales de derivación.
7. Valorar el papel del óptico-optometrista en el cribado, educación sanitaria y detección de signos de alarma.

Bibliografía básica:

- American Diabetes Association. Standards of Care in Diabetes. Apartado de retinopatía, neuropatía y cuidado del pie.
- International Council of Ophthalmology. Guidelines for Diabetic Eye Care.
- Early Treatment Diabetic Retinopathy Study Research Group. Photocoagulation for diabetic macular edema. Archives of Ophthalmology.

- Diabetic Retinopathy Clinical Research Network. Protocolos y estudios sobre edema macular diabético y tratamiento anti-VEGF.
- Kanski JJ, Bowling B. Clinical Ophthalmology: A Systematic Approach. Elsevier.
- Ryan SJ. Retina. Elsevier.
- Cheung N, Mitchell P, Wong TY. Diabetic retinopathy. The Lancet.
- Wong TY, Sun J, Kawasaki R, et al. Guidelines on diabetic eye care.

Recomendaciones y orientaciones para el estudiante:

Se recomienda que el estudiante comience revisando los conceptos básicos de diabetes mellitus y microangiopatía, para después centrarse en las manifestaciones retinianas. El trabajo debe diferenciar claramente entre retinopatía diabética no proliferativa, retinopatía diabética proliferativa y edema macular diabético, ya que cada entidad tiene implicaciones clínicas y terapéuticas distintas.

Será útil incluir una tabla con los principales signos clínicos —microaneurismas, hemorragias, exudados duros, exudados algodanosos, anomalías microvasculares intrarretinianas, neovasos y hemorragia vítrea— y su significado clínico. Se valorará positivamente que el estudiante dedique un apartado al cribado de la retinopatía diabética, a la utilidad de la retinografía y a la posible incorporación de herramientas de inteligencia artificial en los programas de detección. También deberá destacarse el papel del óptico-optometrista en la educación del paciente diabético, la detección de signos de alarma y la derivación adecuada al oftalmólogo.

Plazas: 1

2. DATOS DEL TUTOR/A:

Nombre y apellidos: SANTIAGO ORTIZ PÉREZ

Ámbito de conocimiento/Departamento: OFTALMOLOGÍA

Correo electrónico: santiagoortiz@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: Ignacio Molina Leiva

Correo electrónico: igmoley@gmail.com

Nombre de la empresa o institución: SAS

Dirección postal: SAS-UGR

Puesto del tutor en la empresa o institución: Docente invitado

Centro de convenio Externo:

5. DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombre y apellidos:

Correo electrónico: