



MEMORIA PARA LA SOLICITUD DE IMPLANTACIÓN TÍTULOS PROPIOS

1. Descripción del título.

1.1. Denominación.

Experto Universitario en Inmunología Ocular y Uveítis

1.2. Tipo de estudio y duración.

Experto (menos de 30 créditos).

1.3. Tipo de enseñanza (presencial, híbrido, virtual).

Presencia

1.4. Lengua en la que se imparte.

Español/ Inglés

1.5. Número de plazas de nuevo ingreso ofertadas.

5

2. Justificación.

2.1. Justificación del título propuesto argumentando el interés académico, científico o profesional del mismo.

En los últimos 20 años la práctica oftalmológica ha evolucionado de ser realizada por un profesional que manejaba toda la especialidad con medios técnicos muy reducidos a la práctica médico-quirúrgica en equipos de profesionales que atienden a las distintas sub-especialidades (vítreo-retina, glaucoma, segmento anterior, estrabismo) y que necesitan de equipos multidisciplinares (ópticos,-optometristas, enfermeros) y tecnologías complejas para solucionar los problemas y patologías que potencialmente pueden generar ceguera, con la consiguiente alteración de la calidad de vida de la población. Pero además, en las enfermedades relacionadas con la inmunología ocular y las uveítis han surgido nuevas herramientas diagnósticas y enfoques terapéuticos que no son cubiertos en profundidad en los programas de residencia de oftalmología y se trata de una patología invalidante y que puede causar ceguera o ser la primera manifestación de una enfermedad sistémica que no solo puede comprometer la visión sino afectar a otros órganos y tener un mal pronóstico vital sin el diagnóstico precoz y tratamiento adecuado. Por todo lo anterior, queda sobradamente justificado un programa de formación de postgrado que trate de complementar la formación de los especialistas en oftalmología que quieran dedicarse de forma preferente a la inmunología ocular y uveítis. A nivel científico el programa de formación permitirá al alumno desarrollar habilidades para aplicar el método científico a su investigación clínica y a la investigación traslacional.

2.2. Descripción de los procedimientos de consulta internos y externos utilizados para la elaboración del plan de estudios.

1. Consulta a las sociedades científicas expertas en el tema
2. Revisión de los programas de fellowships de la Academia Americana de Oftalmología
3. Programas de Alta Especialidad en Oftalmología del Instituto Oftalmológico de Monterrey y de la Asociación para la Previsión de la Ceguera en México



4. Programas de Alta Especialidad de la Universidad Autónoma de Bucaramanga- Foscal Internacional de Bucaramanga, Colombia, con los que hay un acuerdo de colaboración con la Universidad de Oviedo
5. Recomendaciones del Ministerio de Sanidad de las Sobreáreas de Capacitación Específica en Especialidades Biomédicas

3. Objetivos formativos del título y perfil de ingreso

Al final del curso el alumno será autosuficiente en el diagnóstico y manejo de la patología inmunológica y uveítis, estará capacitado para actualizar conocimientos por sí mismo a lo largo de su vida profesional y sentará las bases de poder realizar investigación en esta subespecialidad.

Graduado en medicina con la especialidad de oftalmología y experiencia de al menos un año en patología del segmento anterior del ojo, con alto nivel de inglés y conocimientos de metodología de investigación

4. Organización y gestión del programa.
 - 4.1 Órganos de dirección y procedimiento de gestión.

Estructura organizativa del Instituto Universitario Fernández-Vega (IUFV):

Consejo de Dirección del IUFV:

- Presidente: Prof. Luis Fernández-Vega Sanz
- Secretario: D. Luis Ángel Machín Gutiérrez
- Director IUFV: Prof. Jesús Merayo Lloves
- Subdirector del IUFV: Prof. Luis Quirós Fernández
- Coordinadora de Docencia: Prof. Begoña Baamonde Arbaiza

4.2 Convenios con organismos y entidades colaboradoras.

El Instituto Universitario Fernández-Vega está formado por la Universidad de Oviedo y la Fundación de Investigación Oftalmológica, y tiene convenios con el Centro Comunitario de Sangre y Tejidos de Asturias y colaboraciones con diversos centros de investigación nacionales y extranjeros

5. Acceso y admisión de estudiantes

Estar en posesión del título universitario español u otro expedido por una institución de educación superior del Espacio Europeo de Educación Superior. O título equivalente homologado en España- Unión Europea o en proceso de homologación en España o en la Unión Europea. Se valorará grado (o equivalente) en Medicina y especialidad de Oftalmología. Se atenderá a la formación y experiencia previa del estudiante en relación con la especialidad que desee cursar y a su expediente académico.

- 5.1. Sistemas de información previa a la matriculación y procedimientos de acogida y orientación.



La información de la asignatura estará disponible en:

- Página web de la Universidad de Oviedo
- Página web del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega

Para la acogida y orientación de los alumnos, el Instituto Universitario Fernández-Vega cuenta con personal de Administración y Servicios que orientarán a los alumnos en los distintos trámites

5.2. Órgano de admisión: estructura y funcionamiento

La admisión de los alumnos será aprobada por el director, subdirector y coordinadora de docencia del IUFV. Se valorarán los CV de los aspirantes y se les realizará una entrevista previa

5.3. Condiciones o pruebas de acceso especiales

Graduado en medicina con la especialidad de oftalmología y experiencia de al menos un año en patología del segmento anterior del ojo, con alto nivel de inglés y conocimientos de metodología de investigación

Estar en posesión del título universitario español u otro expedido por una institución de educación superior del Espacio Europeo de Educación Superior. O título equivalente homologado en España- Unión Europea o en proceso de homologación en España o en la Unión Europea. Se valorará grado (o equivalente) en Medicina y especialidad de Oftalmología. Se atenderá a la formación y experiencia previa del estudiante en relación con la especialidad que desee cursar y a su expediente académico.

5.4. Sistemas de apoyo y orientación de los estudiantes una vez matriculados

Los Tutores de las asignaturas serán responsables de orientar al alumno en cada una de las actividades propuestas (resolución de problemas y proyectos, asistencia y participación en cursos, seminarios y congresos).

6. Estructura académica (módulos y/o asignaturas).

El curso se estructura de forma modular con seis módulos obligatorios de formación teórica por parte del estudio del alumno y práctica por medio de la asistencia a las consultas de la especialidad y aprendizaje basado en problemas y proyectos.

Módulo 1: Principios básicos en inmunología ocular y uveítis: Anatomo-fisiología de la úvea, inmunología básica, definiciones, clasificaciones y epidemiología de las uveítis y principios generales de tratamiento

Módulo 2: Principios de Diagnóstico y tratamiento

Módulo 3: uveítis infecciosas

Módulo 4: uveítis Autoinmunes

Módulo 5. Síndromes de Enmascaramiento, uveítis inducidas por fármacos, uveítis por traumatismos, uveítis en el embarazo y uveítis pediátricas.

Módulo 6. Trabajo de investigación

El alumno asistirá también a las actividades del programa de formación continuada en oftalmología y ciencias de la visión (sesiones clínicas, seminarios de



investigación, sesiones bibliográficas, sesiones de actualización, seminarios regionales). Posibilidad de asistir a los cursos monográficos.

7. Personal académico.

7.1. Profesorado y otros recursos humanos (Incluir tablas del Anexo I).

TABLA 1: PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	CATEGORÍA / CARGO	MATERIAS IMPARTIDAS	Nº HORAS IMPARTIDAS
1	Jesús Merayo Lloves	10057144A	Catedrático	Módulos 1 -6	80
2	José Alfonso Sánchez	01893968-X	Profesor titular	Módulos 3 -5	10
3	Begoña Baamonde	10819191-Z	Profesor titular	Módulos 1 y 6	10
4					
NÚMERO TOTAL DE HORAS IMPARTIDAS :					100

TABLA 2: PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR EXTERNO A LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	UNIVERSIDAD/ INSTITUCIÓN	MATERIAS IMPARTIDAS	Nº HORAS IMPARTIDAS
1	Álvaro Fernández-Vega Sanz	10584586D	IOFV	Módulos: 3-5	10
2	Álvaro Fernández-Vega González	71641001A	IOFV	Módulos: 3-5	20
3	Pedro Pablo Rodríguez Calvo	10839755Q	IOFV	Módulos:3-5	20
4					
NÚMERO TOTAL DE HORAS IMPARTIDAS:					50

TABLA 3: PERSONAL DE ADMINISTRACION Y SERVICIOS

	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	CATEGORÍA	FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA
1	Ramón Mayor Blanco	09415003E	Administrativo	Asistencia a la Docencia
2	Silvia Canga Fernández	76957273D	Administrativo	Asistencia a la Docencia
3				
4				

7.2. Currículum o reseña personal de docentes e investigadores (CVA para profesorado universitario o reseña profesional para otros externos).

Jesús Merayo Lloves: Catedrático de Oftalmología de la Universidad de Oviedo, Director del Instituto Universitario Fernández-Vega y de la Fundación de Investigación Oftalmológica (CVA adjunto)
José Alfonso Sánchez: Profesor Titular del Área de Oftalmología. Responsable de la Sección de Córnea, Cristalino y Cirugía Refractiva del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega (CVA adjunto)
Begoña Baamonde Arbaiza: Profesora Titular del Área de Oftalmología y Jefa de la Sección de Segmento Anterior y Trasplante de Córnea en el Hospital Universitario Central de Asturias. (CVA adjunto)



Álvaro Fernández-Vega Sanz:

Licenciado en Medicina y Cirugía en la Universidad Autónoma de Madrid (1982).
Fue médico del CMU Universidad Alfonso X el Sabio en Madrid.

Especialista en Oftalmología (Sistema MIR) en el Hospital Clínico de San Carlos (1986) y entre los años 1982 y 1986 realizó la residencia por la vía MIR en el Hospital Clínico de San Carlos bajo la dirección del Prof. García Sánchez. Tras finalizar la residencia protagonizó una estancia de dos años en el departamento de Retina del mismo Hospital Clínico San Carlos con el Dr. Martín Valverde.

Superespecialidad en Retina y Vítreo en el Centro Médico de San Juan de Puerto Rico y en el Eye Foundation, Kansas City, USA (1988-1989).

Realizó la superespecialidad en Retina y Vítreo bajo la tutela del Dr. José Berrocal en el Centro Médico de San Juan, Puerto Rico en 1988, realizando estancias en el Departamento de Retina del Bascom Palmer Clinic of Miami, el Wills Eye Hospital of Philadelphia y el Eye Center of Duke University en Durham durante este tiempo.

Más tarde realizó otra superespecialidad en Retina y Vítreo en el Eye Foundation and Truman Medical Center en la Universidad de Missouri en Kansas City bajo la tutela del Dr. Félix Sabates, realizando estancias en los Departamentos de Retina del Manhattan Eye and Ear, Massachusetts Eye and Ear, Retina Foundation and Retina Associates of Boston y la Clínica del Dr. Steve Charles en Memphis.

Es miembro de las Sociedades Oftalmológicas más importantes, tanto nacionales como internacionales, entre las que se encuentran la Sociedad Española de Oftalmología, la Schepens International Society of Retina o la American Academy of Ophthalmology y fue socio fundador y miembro de la primera junta directiva de la SERV (Sociedad Española de Retina y Vítreo).

Mantiene una intensa vida académica con múltiples presentaciones en congresos nacionales e internacionales en la especialidad de Retina, así como numerosas publicaciones tanto en revistas como en libros de la especialidad.

Destaca el extenso Libro titulado “Traumatología Ocular”, por encargo de la Sociedad Española de Oftalmología, junto con otros oftalmólogos nacionales e internacionales, entre los que destacan muchos de los doctores del Instituto Fernández-Vega.

Es responsable y director de uno de los cursos de retina médica y quirúrgica más prestigiosos de este país, auspiciado por el IOFV y que se imparte cada cuatro años.

Actualmente, es el Director de la unidad de Retina y Vítreo del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega. También desarrolla su actividad como investigador principal de 19 ensayos clínicos multicéntricos.

Álvaro Fernández-Vega González:

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid. 2005-2011.

Especialista (MIR) en Oftalmología. Centro de Oftalmología Barraquer de Barcelona. 2012-2016.

Máster en Patología y Cirugía de la Mácula, Vítreo y Retina. Universidad Autónoma de Barcelona. 2013-2014.

Máster en Diagnóstico y Tratamiento de la Catarata y el Glaucoma. Universidad Autónoma de Barcelona. 2013-2014.

Máster en Patología Retino-Vascular, Inflammaciones y Tumores oculares. Universidad Autónoma de Barcelona. 2014-2015.



Título de Fellow of the European Board of Ophthalmology (FEBO). París. 2016.
Fellowship en Retina Clínica en el University of Illinois Hospital at Chicago. University of Illinois at Chicago (UIC). 2017-2018.
Fellowship en Retina Médico-Quirúrgica del Programa de Formación de Expertos en Retina de la Sociedad Española de Retina y Vítreo en el Hospital de Bellvitge de Barcelona. Universidad Autónoma de Barcelona. 2018-2019.
Fellowship en Cirugía de Vítreo-Retina en St. Michael's Hospital of Toronto. University of Toronto. 2019-2021.
Autor de más de 25 publicaciones en revistas científicas y capítulos de libros de la especialidad y más de 30 presentaciones en congresos nacionales e internacionales.
Miembro de La Sociedad Española de Oftalmología (SEO), La Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV), de The American Society of Retina Specialist (ASRS) y de The American Academy of Ophthalmology (AAO).
Miembro activo de la Fundación Fernández-Vega que colabora con otras fundaciones como AECOS Global Charities o Central American Medical Outreach (CAMO) para el tratamiento de cirugía de cataratas en países en vías de desarrollo.
En la actualidad forma parte de la Unidad de Retina y Vítreo del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega ejerciendo como especialista en retina médico-quirúrgica.

Pedro Pablo Rodríguez Calvo:

Licenciado en Medicina y Cirugía.

Especializado en Oftalmología en el Hospital General de Asturias (1995-1998).

Miembro de la Sociedad Española de Oftalmología y de la Sociedad Española de Glaucoma.

Superespecialidad en Cirugía de Catarata y Glaucoma.

Actualmente desarrolla su trabajo en las unidades de Glaucoma, Cirugía Refractiva y Cataratas del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega.

Responsable de la Unidad de Glaucoma del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega.

Investigador principal en la Línea de Investigación Clínica de Glaucoma de la Fundación de Investigación Oftalmológica.

8. Recursos materiales y servicios.

8.1 Recursos disponibles.

Instalaciones y recursos materiales del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega

8.2 Previsión de adquisición de recursos materiales y servicios.

No está prevista la adquisición de nuevos recursos

9. Sistema de Garantía de la Calidad.

9.1 Responsables del Sistema de Garantía de la Calidad.

Prof. Jesús Merayo Lloves y Prof. Begoña Baamonde Arbaiza



9.2 Procedimientos de evaluación y mejora de la calidad de la enseñanza y el profesorado, de la satisfacción de los implicados y de atención a las sugerencias y reclamaciones.

Al finalizar el periodo docente se realizarán encuestas de satisfacción tanto a los alumnos como a los profesores implicados en la docencia, con posibilidad de incluir sugerencias o reclamaciones

10. Guías docentes de las asignaturas (ver modelo y explicación en Anexo II).

1. Identificación de la asignatura/módulo.

Nombre	Principios básicos en inmunología ocular y uveítis: Anatómo-fisiología de la úvea, inmunología básica, definiciones, clasificaciones y epidemiología de las uveítis y principios generales de tratamiento		
Tipo:	Obligatoria	Nº total de créditos	3
Periodo	Trimestral/semestral	Idioma	Español/ Inglés
COORDINADOR/A		TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN
Jesús Merayo		985 240 141/ docencia@fio.as	IUFV/IOFV
PROFESORADO		TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN
Jesús Merayo / Begoña Baamonde		985 240 141/ docencia@fio.as	IUFV/IOFV

2. Contextualización.

Situación de la asignatura o módulo en el programa formativo. Relación con otras asignaturas. Características académicas u organizativas relevantes.

Introducción a la inmunología ocular y uveítis

3. Requisitos.

Formación previa recomendable para alcanzar con éxito los resultados de aprendizaje previstos. Debe tenerse en cuenta el perfil de ingreso definido para el título.

Estudio de los textos recomendados

4. Resultados de aprendizaje.

Deben explicitarse las realizaciones o desempeños concretos que evidencian lo que el estudiante es capaz de hacer y demostrar con un determinado nivel de ejecución. Deben ser evaluables. Son una expresión o declaración de lo que se espera que el estudiante conozca, comprenda y sea capaz de hacer tras el proceso de aprendizaje. Su formulación debería contener un verbo de acción, un contenido sobre el que actuar y un contexto o condiciones en las que produce la ejecución. Se recomienda utilizar la taxonomía descrita en Anderson, L. W. and Krathwohl, D. R., et al (Eds.) (2001) *A Taxonomy for Learning, Teaching, and Assessing: A Revision of Bloom's Taxonomy of Educational Objectives*. Allyn & Bacon. Una síntesis puede



verse en Krathwohl, D. R. (2002) A Revision of Bloom's Taxonomy. (PDF) in *Theory into Practice*. V 41. 4. Ohio State University.

Al final del módulo el alumno será capaz de conocer los principios básicos de las uveítis y enfermedades inmunológicas oculares.

5. Contenidos.

Temas o unidades que configuran el módulo o la asignatura. Deben describir con suficiente detalle los contenidos que serán estudiados y permitirán al estudiante alcanzar los resultados de aprendizaje definidos en el apartado anterior.

Anatomo-fisiología de la úvea, inmunología básica, definiciones, clasificaciones y epidemiología de las uveítis y principios generales de tratamiento

6. Metodología y plan de trabajo.

Planificación de las actividades de acuerdo con las modalidades organizativas y explicación de los métodos docentes que serán utilizados. Deben estar alineados con los resultados de aprendizaje y con el tipo de enseñanza (presencial, híbrida o virtual) que se han definido previamente.

Se puede incluir un cronograma que detalle las actividades y facilite el trabajo autónomo del estudiantado.

MODALIDADES		Horas
Presencial	Clases Teóricas	1
	Seminarios	2
	Clases Prácticas	20
	Prácticas Externas	
	Tutorías	
	Sesiones de evaluación	
No presencial	Trabajo en Grupo	
	Trabajo Individual	52
Total		75

7. Evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

Deben especificarse los criterios, las técnicas, instrumentos o productos (pruebas objetivas, memorias, informes, pruebas de desarrollo, etc...) que serán utilizados, junto con la ponderación que tendrán, para la calificación final. Deben evidenciar con claridad el nivel con el que un estudiante ha alcanzado los resultados de aprendizaje.



70% Evaluación por su tutor de su actividad: (resolución de problemas y proyectos, resultados de la investigación, participación y asistencia en cursos, seminarios y congresos y actividades médico-quirúrgicas. 30% defensa pública de esta actividad y contestación a preguntas.

8. Recursos, bibliografía y documentación complementaria.

Relación de libros, artículos y otra documentación junto con otros recursos materiales (software, instrumentación, etc.) necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades previstas.

Bibliografía básica recomendada:

1. Foster CS Vitale AT. Diagnosis & treatment of uveitis. 2nd ed. Jaypee Highlights 2013

2. Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals & Clinical Practice. 4th Ed. Mosby 2010.

3. BSCS Uveitis. AAO 2014.

Página web:

www.uveitis.org

www.aaopt.org

9. Identificación de la asignatura/módulo.

Nombre	Principios de Diagnóstico y tratamiento de las uveitis		
Tipo:	Obligatoria	Nº total de créditos	3
Periodo	Trimestral/semestral	Idioma	Español / Inglés
COORDINADOR/A	TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN	
Jesús Merayo	985 240 141/ docencia@fio.as	FIO	
PROFESORADO	TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN	
Jesús Merayo / Jose Alfonso / Alvaro Fernández-Vega Sanz / Álvaro Fernández-Vega González / Pedro Pablo Rodriguez	985 240 141/ docencia@fio.as	FIO	

10. Contextualización.

Situación de la asignatura o módulo en el programa formativo. Relación con otras asignaturas. Características académicas u organizativas relevantes.

Diagnóstico y tratamiento de Uveítis



11. Requisitos.

Formación previa recomendable para alcanzar con éxito los resultados de aprendizaje previstos. Debe tenerse en cuenta el perfil de ingreso definido para el título.

Estudio de los textos recomendados

12. Resultados de aprendizaje.

Deben explicitarse las realizaciones o desempeños concretos que evidencian lo que el estudiante es capaz de hacer y demostrar con un determinado nivel de ejecución. Deben ser evaluables. Son una expresión o declaración de lo que se espera que el estudiante conozca, comprenda y sea capaz de hacer tras el proceso de aprendizaje. Su formulación debería contener un verbo de acción, un contenido sobre el que actuar y un contexto o condiciones en las que produce la ejecución. Se recomienda utilizar la taxonomía descrita en Anderson, L. W. and Krathwohl, D. R., et al (Eds.) (2001) *A Taxonomy for Learning, Teaching, and Assessing: A Revision of Bloom's Taxonomy of Educational Objectives*. Allyn & Bacon. Una síntesis puede verse en [Krathwohl, D. R. \(2002\) A Revision of Bloom's Taxonomy. \(PDF\) in Theory into Practice. V 41. 4. Ohio State University.](#)

Al final del módulo el alumno será capaz de conocer las herramientas diagnósticas y tratamientos de las Uveítis

13. Contenidos.

Temas o unidades que configuran el módulo o la asignatura. Deben describir con suficiente detalle los contenidos que serán estudiados y permitirán al estudiante alcanzar los resultados de aprendizaje definidos en el apartado anterior.

Principios de Diagnóstico y tratamiento de las uveítis. Abordaje diagnóstico. Encuestas. Pruebas de laboratorio. Tratamientos anti-infecciosos, Tratamientos tópicos. Tratamientos locales. Tratamientos sistémicos. Corticoides Inmunosupresión en uveítis. Terapia Biológica

14. Metodología y plan de trabajo.

Planificación de las actividades de acuerdo con las modalidades organizativas y explicación de los métodos docentes que serán utilizados. Deben estar alineados con los resultados de aprendizaje y con el tipo de enseñanza (presencial, híbrida o virtual) que se han definido previamente.

Se puede incluir un cronograma que detalle las actividades y facilite el trabajo autónomo del estudiantado.

MODALIDADES		Horas
Presencial	Clases Teóricas	1



	Seminarios	2
	Clases Prácticas	20
	Prácticas Externas	
	Tutorías	
	Sesiones de evaluación	
No presencial	Trabajo en Grupo	
	Trabajo Individual	52
	Total	75

15. Evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

Deben especificarse los criterios, las técnicas, instrumentos o productos (pruebas objetivas, memorias, informes, pruebas de desarrollo, etc...) que serán utilizados, junto con la ponderación que tendrán, para la calificación final. Deben evidenciar con claridad el nivel con el que un estudiante ha alcanzado los resultados de aprendizaje.

70% Evaluación por su tutor de su actividad: (resolución de problemas y proyectos, resultados de la investigación, participación y asistencia en cursos, seminarios y congresos y actividades médico-quirúrgicas. 30% defensa pública de esta actividad y contestación a preguntas.

16. Recursos, bibliografía y documentación complementaria.

Relación de libros, artículos y otra documentación junto con otros recursos materiales (software, instrumentación, etc.) necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades previstas.

Bibliografía básica recomendada:

1. Foster CS Vitale AT. Diagnosis & treatment of uveitis. 2nd ed. Jaypee Highlights 2013

2. Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals & Clinical Practice. 4th Ed. Mosby 2010.

3. BSCS Uveitis. AAO 2014.

Página web:

www.uveitis.org

www.aaopt.org

17. Identificación de la asignatura/módulo.



Nombre	Uveítis Infecciosas		
Tipo:	Obligatoria	Nº total de créditos	3
Periodo	Trimestral/semestral	Idioma	Español / Inglés
COORDINADOR/A		TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN
Jesús Merayo		985 240 141/ docencia@fio.as	IUFV & IOFV
PROFESORADO		TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN
Profesorado: Jesús Merayo / Jose Alfonso / Alvaro Fernández-Vega Sanz/ Álvaro Fernández-Vega González/ Pedro Pablo Rodríguez		985 240 141/ docencia@fio.as	IUFV & IOFV

18. Contextualización.

Situación de la asignatura o módulo en el programa formativo. Relación con otras asignaturas. Características académicas u organizativas relevantes.

Introducción a la inmunología ocular y uveítis

19. Requisitos.

Formación previa recomendable para alcanzar con éxito los resultados de aprendizaje previstos. Debe tenerse en cuenta el perfil de ingreso definido para el título.

Estudio de los textos recomendados

20. Resultados de aprendizaje.

Deben explicitarse las realizaciones o desempeños concretos que evidencian lo que el estudiante es capaz de hacer y demostrar con un determinado nivel de ejecución. Deben ser evaluables. Son una expresión o declaración de lo que se espera que el estudiante conozca, comprenda y sea capaz de hacer tras el proceso de aprendizaje. Su formulación debería contener un verbo de acción, un contenido sobre el que actuar y un contexto o condiciones en las que produce la ejecución. Se recomienda utilizar la taxonomía descrita en Anderson, L. W. and Krathwohl, D. R., et al (Eds.) (2001) *A Taxonomy for Learning, Teaching, and Assessing: A Revision of Bloom's Taxonomy of Educational Objectives*. Allyn & Bacon. Una síntesis puede verse en [Krathwohl, D. R. \(2002\) A Revision of Bloom's Taxonomy. \(PDF\) in Theory into Practice. V 41. 4. Ohio State University.](#)

Al final del módulo el alumno será capaz de hacer un abordaje diagnóstico y terapéutico de las uveítis infecciosas

21. Contenidos.

Temas o unidades que configuran el módulo o la asignatura. Deben describir con suficiente detalle los contenidos que serán estudiados y permitirán al estudiante alcanzar los resultados de aprendizaje definidos en el apartado anterior.



Uveítis infecciosas. Diagnóstico y tratamiento

22. Metodología y plan de trabajo.

Planificación de las actividades de acuerdo con las modalidades organizativas y explicación de los métodos docentes que serán utilizados. Deben estar alineados con los resultados de aprendizaje y con el tipo de enseñanza (presencial, híbrida o virtual) que se han definido previamente.

Se puede incluir un cronograma que detalle las actividades y facilite el trabajo autónomo del estudiantado.

MODALIDADES		Horas
Presencial	Clases Teóricas	1
	Seminarios	2
	Clases Prácticas	20
	Prácticas Externas	
	Tutorías	
	Sesiones de evaluación	
No presencial	Trabajo en Grupo	
	Trabajo Individual	52
Total		75

Deben especificarse los criterios, las técnicas, instrumentos o productos (pruebas objetivas, memorias, informes, pruebas de desarrollo, etc...) que serán utilizados, junto con la ponderación que tendrán, para la calificación final. Deben evidenciar con claridad el nivel con el que un estudiante ha alcanzado los resultados de aprendizaje.

70% Evaluación por su tutor de su actividad: (resolución de problemas y proyectos, resultados de la investigación, participación y asistencia en cursos, seminarios y congresos y actividades médico-quirúrgicas. 30% defensa pública de esta actividad y contestación a preguntas.

23. Recursos, bibliografía y documentación complementaria.

Relación de libros, artículos y otra documentación junto con otros recursos materiales (software, instrumentación, etc.) necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades previstas.

Bibliografía básica recomendada:

1. Foster CS Vitale AT. Diagnosis & treatment of uveítis. 2nd ed. Jaypee Highlights 2013

2. Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals & Clinical Practice. 4th Ed. Mosby 2010.



3. BSCS Uveitis. AAO 2014.

Página web:
www.uveitis.org
www.aa.org

24. Identificación de la asignatura/módulo.

Nombre	Uveítis Autoinmunes		
Tipo:	Obligatoria	Nº total de créditos	3
Periodo	Trimestral/semestral	Idioma	Español / Inglés
COORDINADOR/A	TELÉFONO/EMAIL		UBICACIÓN
Jesús Merayo	985 240 141/ docencia@fio.as		IUFV & IOFV
PROFESORADO	TELÉFONO/EMAIL		UBICACIÓN
Jesús Merayo / Jose Alfonso / Alvaro Fernández-Vega Sanz / Álvaro Fernández-Vega González / Pedro Pablo Rodríguez	985 240 141/ docencia@fio.as		IUFV & IOFV

25. Contextualización.

Situación de la asignatura o módulo en el programa formativo. Relación con otras asignaturas. Características académicas u organizativas relevantes.

Uveítis Autoinmunes

26. Requisitos.

Formación previa recomendable para alcanzar con éxito los resultados de aprendizaje previstos. Debe tenerse en cuenta el perfil de ingreso definido para el título.

Estudio de los textos recomendados

27. Resultados de aprendizaje.

Deben explicitarse las realizaciones o desempeños concretos que evidencian lo que el estudiante es capaz de hacer y demostrar con un determinado nivel de ejecución. Deben ser evaluables. Son una expresión o declaración de lo que se espera que el estudiante conozca, comprenda y sea capaz de hacer tras el proceso de aprendizaje. Su formulación debería contener un verbo de acción, un contenido sobre el que actuar y un contexto o condiciones en las que produce la ejecución. Se recomienda utilizar la taxonomía descrita en Anderson, L. W. and Krathwohl, D. R., et al (Eds..) (2001) *A Taxonomy for Learning, Teaching, and Assessing: A Revision of Bloom's Taxonomy of Educational Objectives*. Allyn & Bacon. Una síntesis puede verse en Krathwohl, D. R. (2002) *A Revision of Bloom's Taxonomy*. (PDF) in *Theory into Practice*. V 41. 4. Ohio State University.



Al final del módulo el alumno será capaz de orientar el diagnóstico y tratamiento las uveítis autoinmunes

28. Contenidos.

Temas o unidades que configuran el módulo o la asignatura. Deben describir con suficiente detalle los contenidos que serán estudiados y permitirán al estudiante alcanzar los resultados de aprendizaje definidos en el apartado anterior.

Diagnóstico y tratamiento de uveítis autoinmunes

29. Metodología y plan de trabajo.

Planificación de las actividades de acuerdo con las modalidades organizativas y explicación de los métodos docentes que serán utilizados. Deben estar alineados con los resultados de aprendizaje y con el tipo de enseñanza (presencial, híbrida o virtual) que se han definido previamente.

Se puede incluir un cronograma que detalle las actividades y facilite el trabajo autónomo del estudiantado.

MODALIDADES		Horas
Presencial	Clases Teóricas	1
	Seminarios	2
	Clases Prácticas	20
	Prácticas Externas	
	Tutorías	
	Sesiones de evaluación	
No presencial	Trabajo en Grupo	
	Trabajo Individual	52
Total		75

30. Evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

Deben especificarse los criterios, las técnicas, instrumentos o productos (pruebas objetivas, memorias, informes, pruebas de desarrollo, etc...) que serán utilizados, junto con la ponderación que tendrán, para la calificación final. Deben evidenciar con claridad el nivel con el que un estudiante ha alcanzado los resultados de aprendizaje.

70% Evaluación por su tutor de su actividad: (resolución de problemas y proyectos, resultados de la investigación, participación y asistencia en cursos, seminarios y congresos y actividades médico-quirúrgicas. 30% defensa pública de esta actividad y contestación a preguntas.



31. Recursos, bibliografía y documentación complementaria.

Relación de libros, artículos y otra documentación junto con otros recursos materiales (software, instrumentación, etc.) necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades previstas.

Bibliografía básica recomendada:

1. Foster CS Vitale AT. Diagnosis & treatment of uveítis. 2nd ed. Jaypee Highlights 2013

2. Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals & Clinical Practice. 4th Ed. Mosby 2010.

3. BSCS Uveitis. AAO 2014.

Página web:

www.uveitis.org

www.aaopt.org

32. Identificación de la asignatura/módulo.

Nombre	Síndromes de Enmascaramiento, uveítis inducidas por fármacos, uveítis por traumatismos, uveítis en el embarazo y uveítis pediátricas.		
Tipo:	Obligatoria	Nº total de créditos	3
Periodo	Trimestral/semestral	Idioma	Español / Inglés
COORDINADOR/A	TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN	
Jesús Merayo	985240141/docencia@fio.as	IUFV/IOFV	
PROFESORADO	TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN	
Jesús Merayo / Jose Alfonso / Alvaro Fernández-Vega / Álvaro Fernández-Vega González / Pedro Pablo Rodríguez	985240141/docencia@fio.as	IUFV/IOFV	

33. Contextualización.

Situación de la asignatura o módulo en el programa formativo. Relación con otras asignaturas. Características académicas u organizativas relevantes.

Diagnóstico y tratamiento de uveítis en situaciones especiales

34. Requisitos.

Formación previa recomendable para alcanzar con éxito los resultados de aprendizaje previstos. Debe tenerse en cuenta el perfil de ingreso definido para el título.



Estudio de los textos recomendados

35. Resultados de aprendizaje.

Deben explicitarse las realizaciones o desempeños concretos que evidencian lo que el estudiante es capaz de hacer y demostrar con un determinado nivel de ejecución. Deben ser evaluables. Son una expresión o declaración de lo que se espera que el estudiante conozca, comprenda y sea capaz de hacer tras el proceso de aprendizaje. Su formulación debería contener un verbo de acción, un contenido sobre el que actuar y un contexto o condiciones en las que produce la ejecución. Se recomienda utilizar la taxonomía descrita en Anderson, L. W. and Krathwohl, D. R., et al (Eds.) (2001) *A Taxonomy for Learning, Teaching, and Assessing: A Revision of Bloom's Taxonomy of Educational Objectives*. Allyn & Bacon. Una síntesis puede verse en Krathwohl, D. R. (2002) *A Revision of Bloom's Taxonomy. (PDF) in Theory into Practice. V 41. 4. Ohio State University*.

Al final del módulo el alumno será capaz de orientar el diagnóstico y tratamiento de uveítis en situaciones especiales

36. Contenidos.

Temas o unidades que configuran el módulo o la asignatura. Deben describir con suficiente detalle los contenidos que serán estudiados y permitirán al estudiante alcanzar los resultados de aprendizaje definidos en el apartado anterior.

Síndromes de Enmascaramiento, uveítis inducidas por fármacos, uveítis por traumatismos, uveítis en el embarazo y uveítis pediátricas

37. Metodología y plan de trabajo.

Planificación de las actividades de acuerdo con las modalidades organizativas y explicación de los métodos docentes que serán utilizados. Deben estar alineados con los resultados de aprendizaje y con el tipo de enseñanza (presencial, híbrida o virtual) que se han definido previamente.

Se puede incluir un cronograma que detalle las actividades y facilite el trabajo autónomo del estudiantado.

MODALIDADES		Horas
Presencial	Clases Teóricas	1
	Seminarios	2
	Clases Prácticas	20
	Prácticas Externas	
	Tutorías	
	Sesiones de evaluación	
No presencial	Trabajo en Grupo	
	Trabajo Individual	52



Total	75
-------	----

38. Evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

Deben especificarse los criterios, las técnicas, instrumentos o productos (pruebas objetivas, memorias, informes, pruebas de desarrollo, etc...) que serán utilizados, junto con la ponderación que tendrán, para la calificación final. Deben evidenciar con claridad el nivel con el que un estudiante ha alcanzado los resultados de aprendizaje.

70% Evaluación por su tutor de su actividad: (resolución de problemas y proyectos, resultados de la investigación, participación y asistencia en cursos, seminarios y congresos y actividades médico-quirúrgicas. 30% defensa pública de esta actividad y contestación a preguntas.

39. Recursos, bibliografía y documentación complementaria.

Relación de libros, artículos y otra documentación junto con otros recursos materiales (software, instrumentación, etc.) necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades previstas.

Bibliografía básica recomendada:

1. Foster CS Vitale AT. Diagnosis & treatment of uveitis. 2nd ed. Jaypee Highlights 2013
2. Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals & Clinical Practice. 4th Ed. Mosby 2010.
3. BSCS Uveitis. AAO 2014.

Página web:
www.uveitis.org
www.aa.org

40. Identificación de la asignatura/módulo.

Nombre	Trabajo de Investigación		
Tipo:	Obligatoria	Nº total de créditos	5
Periodo	Trimestral/semestral	Idioma	Español / Inglés
COORDINADOR/A	TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN	
Jesús Merayo		IUFV & IOFV	
PROFESORADO	TELÉFONO/EMAIL	UBICACIÓN	
Jesús Merayo / Begoña Baamonde		IUFV & IOFV	



1. **Contextualización**
2. **Requisitos.**
3. **Objetivos.**
4. **Contenidos.**
5. **Metodología y plan de trabajo.**

41. Contextualización.

Situación de la asignatura o módulo en el programa formativo. Relación con otras asignaturas. Características académicas u organizativas relevantes.

Investigación en Uveítis

42. Requisitos.

Formación previa recomendable para alcanzar con éxito los resultados de aprendizaje previstos. Debe tenerse en cuenta el perfil de ingreso definido para el título.

Estudio de los textos recomendados. Manejo del método científico

43. Resultados de aprendizaje.

Deben explicitarse las realizaciones o desempeños concretos que evidencian lo que el estudiante es capaz de hacer y demostrar con un determinado nivel de ejecución. Deben ser evaluables. Son una expresión o declaración de lo que se espera que el estudiante conozca, comprenda y sea capaz de hacer tras el proceso de aprendizaje. Su formulación debería contener un verbo de acción, un contenido sobre el que actuar y un contexto o condiciones en las que produce la ejecución. Se recomienda utilizar la taxonomía descrita en Anderson, L. W. and Krathwohl, D. R., et al (Eds..) (2001) *A Taxonomy for Learning, Teaching, and Assessing: A Revision of Bloom's Taxonomy of Educational Objectives*. Allyn & Bacon. Una síntesis puede verse en [Krathwohl, D. R. \(2002\) A Revision of Bloom's Taxonomy. \(PDF\) in *Theory into Practice*. V 41. 4. Ohio State University.](#)

Al final del módulo el alumno será capaz de realizar un trabajo de investigación en Uveítis

44. Contenidos.

Temas o unidades que configuran el módulo o la asignatura. Deben describir con suficiente detalle los contenidos que serán estudiados y permitirán al estudiante alcanzar los resultados de aprendizaje definidos en el apartado anterior.

Investigación en Uveítis

45. Metodología y plan de trabajo.

Planificación de las actividades de acuerdo con las modalidades organizativas y explicación de los métodos docentes que serán utilizados. Deben estar alineados con los resultados de aprendizaje y con el tipo de enseñanza (presencial, híbrida o virtual) que se han definido previamente.



Se puede incluir un cronograma que detalle las actividades y facilite el trabajo autónomo del estudiantado.

MODALIDADES		Horas
Presencial	Clases Teóricas	2
	Seminarios	2
	Clases Prácticas	34
	Prácticas Externas	
	Tutorías	
	Sesiones de evaluación	
No presencial	Trabajo en Grupo	
	Trabajo Individual	87
Total		125



46. Evaluación del aprendizaje de los estudiantes.

Deben especificarse los criterios, las técnicas, instrumentos o productos (pruebas objetivas, memorias, informes, pruebas de desarrollo, etc...) que serán utilizados, junto con la ponderación que tendrán, para la calificación final. Deben evidenciar con claridad el nivel con el que un estudiante ha alcanzado los resultados de aprendizaje.

70% Evaluación por su tutor de su actividad: (resolución de problemas y proyectos, resultados de la investigación, participación y asistencia en cursos, seminarios y congresos y actividades médico-quirúrgicas. 30% defensa pública de esta actividad y contestación a preguntas.

47. Recursos, bibliografía y documentación complementaria.

Relación de libros, artículos y otra documentación junto con otros recursos materiales (software, instrumentación, etc.) necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades previstas.

Bibliografía básica recomendada:

1. Foster CS Vitale AT. Diagnosis & treatment of uveítis. 2nd ed. Jaypee Highlights 2013
2. Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals & Clinical Practice. 4th Ed. Mosby 2010.
3. BSCS Uveitis. AAO 2014.

Página web:
www.uveitis.org
www.aa.org

11. Calendario y horarios.

Calendario: Durante el curso académico hasta completar los 20 créditos ECTS.
Horario: 9.00 a 13.30 y de 15.30 a 19h, de lunes a viernes
Lugar: Instituto Universitario Fernández-Vega e Instituto Oftalmológico Fernández-Vega

12. Presupuesto (Documento independiente Anexo III. Presupuesto Título Propio).

INGRESOS: 1.165 €

- 2022- Precio Matrícula Propuesto- Derechos de Matriculación: 1.165 €

GASTOS: 1.165 €

2022 (291.25 €)

- Otros gastos: 91.3 €
- Seguros: 1.90 €
- Gastos Generales (17% sobre el total del Presupuesto): 198.05 €



Vicerrectorado de Gestión Académica
Universidad de Oviedo

2023 (873.75 €)

- Otros gastos: 873.75 €

Fecha del CVA	28/02/2019
---------------	------------

Parte A. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	Begoña Baamonde Arbaiza		
DNI	10819191z	Edad	59
Núm. identificación del investigador	Researcher ID		
	Scopus Author ID		
	Código ORCID		

A.1. Situación profesional actual

Organismo	UNIVERSIDAD DE OVIEDO		
Dpto. / Centro			
Dirección	Plaza de Europa, 14 - 9º Izqda, 33205, Gijón		
Teléfono	(34) 696456704	Correo electrónico	baamonde@uniovi.es
Categoría profesional	Profesor Titular de Universidad	Fecha inicio	1996
Espec. cód. UNESCO	320109 - Oftalmología; 321309 - Cirugía ocular		
Palabras clave	Medicina clínica		

A.2. Formación académica (título, institución, fecha)

Licenciatura/Grado/Doctorado	Universidad	Año
Programa Oficial de Doctorado en Medicina	Universidad de Oviedo	1991
Licenciado en Medicina y Cirugía	Universidad de Oviedo	1982

A.3. Indicadores generales de calidad de la producción científica

Parte B. RESUMEN LIBRE DEL CURRÍCULUM

Parte C. MÉRITOS MÁX RELEVANTES (ordenados por tipología)

C.1. Publicaciones

- Artículo científico.** Quirós LM; et al. (10/8). 2016. Different use of cell surface glycosaminoglycans as adherence receptors to corneal cells by Gram positive and Gram negative pathogens Front cell Infect Microbiol. 6-173.
- Artículo científico.** Vazquez N; et al. (10/6). 2016. Human Bone Derived Collagen for the Development of an Artificial Corneal Endothelial Graft in vivo results in a rabbit model PLoS One. 11-12, pp.e0167578.
- Artículo científico.** Lisa C; et al. (5/2). 2015. Five year functional outcomes and vault of 20-diopter polymorphic phakic intraocular lens implantation J Cataract Refract Surg. 41, pp.2724-2730.
- Artículo científico.** García-Fernández M; Parra-Rodríguez T; Baamonde B. 2014. Bilateral corneal perforation secondary to pseudomonas keratitis in a patient with multiple injuries Journal of Emetropia. 5, pp.95-98.
- Artículo científico.** Jorge Saa Gómez; et al. 2014. Relationship between breast arterial calcifications seen on screening mammograms and age-related macular degeneration Acta Ophthalmologica. 92, pp.582-584.
- Artículo científico.** Salazar-Méndez R; et al. 2014. Treatment of conjunctival melanoma Arch Soc Esp Oftalmol. 89, pp.82-84.
- Artículo científico.** Luis Fernández-Vega Sanz; et al. (5/3). 2013. Collagen copolymer posterior chamber phakic intraocular lens for hyperopia correction: Three -year follow-up J Cataract Refract Surg. 29-10, pp.1519-1527.
- Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (6/3). 2013. Inferior intrastromal corneal ring segments in paracentral keratoconus with no coincidente topographic and coma axis J Cataract Refract Surg. 29-4, pp.266-272.

- 9 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2011. Posterior chamber collagen copolymer phakic intraocular lenses to correct myopia: Five-year follow-up J Cataract Refract Surg. 37, pp.837-880.
- 10 **Artículo científico.** Miriam García Fernández; Begoña Baamonde Arbaiza. 2011. Queratitis por Acanthamoeba: A propósito de un caso Visión Pan América. 1, pp.22-24.
- 11 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2011. Refractive lens exchange with Acri-LISA bifocal intraocular lens implantation Eur J Ophthalmol. 21, pp.125-131.
- 12 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2011. Visual quality after diffractive intraocular lens implantation in eyes with previous hyperopic laser in situ keratomileusis J Cataract Refract Surg. 37, pp.1090-1096.
- 13 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2010. Collagen copolymer toric posterior chamber phakic intraocular lenses to correct high myopic astigmatism J Cataract Refract Surg. 36, pp.1349-1357.
- 14 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2009. Refractive lens exchange with spherical diffractive intraocular lens implantation after hyperopic laser in situ keratomileusis J Cataract Refract Surg. 35, pp.1744-1750.
- 15 **Artículo científico.** Luis Fernández-Vega Sanz; et al. 2009. Visual and refractive outcomes in hyperopic pseudophakic patients implanted with the Acri-LISA 366d multifocal intraocular lens Am J Ophthalmol. 148, pp.214-220.
- 16 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2007. Correlation of pupil size with visual acuity and contrast sensitivity after implantation of an apodized diffractive intraocular lens J Cataract Refract Surg. 33, pp.430-438.
- 17 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2007. Prospective visual evaluation of apodized diffractive intraocular lens J Cataract Refract Surg. 33, pp.1235-1243.
- 18 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2007. Symmetric bilateral implantation of a distance-dominant diffractive bifocal intraocular lens J Cataract Refract Surg. 33, pp.1913-1917.
- 19 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; Luis Fernández-Vega Sanz; Begoña Baamonde Arbaiza. 2006. Secondary diffractive bifocal piggyback intraocular lens implantation J Cataract Refract Surg. 32, pp.1938-1943.
- 20 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. 2004. Acremonium fungal infection in 4 patients after laser in situ keratomileusis J Cataract Refract Surg. 30, pp.263-267.
- 21 **Artículo científico.** V García Jiménez; et al. 2003. The elaboration, use and evaluation of eye-drops with autologous serum in corneal lesions Farm Hosp. 27, pp.21-25.
- 22 **Capítulo de libro.** Luis Fernández-Vega Sanz; Begoña Baamonde Arbaiza. 2012. Patología corneal Guiones de Oftalmología. Mc Graw Hill. pp.127-138.
- 23 **Capítulo de libro.** Luis Fernández-Vega Sanz; Begoña Baamonde Arbaiza; José Fernando Alfonso Sánchez. 2012. Patología del cristalino Manual de oftalmología. Elsevier. pp.117-122.

C.2. Proyectos

- 1 Soluciones innovadoras para el tratamiento del ojo seco combinado con dolor ocular. SEKEYE. MINECO-16-RTC-2016-4884-1 Ministerio de Economía y Competitividad. Merayo-Lloves J. (Universidad de Oviedo). 07/03/2016-31/12/2018.
- 2 Lentes oftálmicas con películas luminiscentes en la neuroprotección de superficie ocular, cornea y retina: la gafa terapéutica. EYECARE LENS. MINECO-16-RTC-2016-4964-1 Ministerio de Economía y Competitividad. Merayo-Lloves J. (Universidad de Oviedo). 07/03/2016-31/12/2017.
- 3 Grupo de Investigación de oftalmología, ciencias de la visión y terapias avanzadas. GOVITA. FC-15-GRUPIN14-141 Principado de Asturias. Merayo-Lloves J. (Universidad de Oviedo). 31/12/2014-31/12/2017.
- 4 Desarrollo y optimización de córneas por medio de terapias avanzadas y nuevos materiales derivados de la seda para su empleo en la reconstrucción de la superficie ocular y queratoplastias. SILCOR. CI-MINECO-13-IPT-2012-1029-010000 Ministerio de Economía y Competitividad. Merayo-Lloves J. (Universidad de Oviedo). 01/01/2013-31/12/2016.

- 5 Soluciones innovadoras para el tratamiento y diagnóstico del síndrome de ojo seco. INDREYE. MINECO-13-IPT-2012-0438-010000 Ministerio de Economía y Competitividad. Begoña Baamonde Arbaiza. (Universidad de Oviedo). 01/01/2013-31/12/2016.
- 6 Desarrollo y optimización de córneas por medio de terapias avanzadas y nuevos materiales derivados de la seda para su empleo en la reconstrucción de la superficie ocular y queratoplastias (Universidad de Oviedo). 01/01/2015-01/01/2015.
- 7 Oftalmología personalizada. Custom Eye Care, CEYEC (Universidad de Oviedo). 09/2009-12/2012.

C.3. Contratos

C.4. Patentes

Fecha del CVA	18/03/2022
---------------	------------

Parte A. DATOS PERSONALES

Nombre *	Jesus Manuel		
Apellidos *	Merayo Lloves		
Sexo *	Hombre	Fecha de Nacimiento *	03/11/1962
DNI/NIE/Pasaporte *	10057144A	Teléfono *	(34) 619219267
URL Web			
Dirección Email	merayo@fio.as		
Identificador científico	Open Researcher and Contributor ID (ORCID) *	0000-0003-3740-3754	
	Researcher ID		
	Scopus Author ID		

* Obligatorio

A.1. Situación profesional actual

Puesto	Catedrático de Universidad (oftalmología)		
Fecha inicio	2019		
Organismo / Institución	Universidad de Oviedo		
Departamento / Centro	Cirugía y especialidades médico-quirúrgicas / Facultad de Medicina		
País		Teléfono	
Palabras clave	Ciencias naturales y ciencias de la salud		

A.3. Formación académica

Grado/Master/Tesis	Universidad / País	Año
Programa Oficial de Doctorado en Medicina y Cirugía	Universidad de Valladolid	1995

A.4. Indicadores generales de calidad de la producción científica

Indice H de 45, Indice i10 de 128 y 8243 citaciones con 443 publicaciones (google scholar 18/03/2022). 214 Publicaciones Originales. 240 artículos, 70 capítulos libros. Tramos de Investigación (Sexenios) 5. Tesis doctorales dirigidas: 22

Parte B. RESUMEN LIBRE DEL CURRÍCULUM

Catedrático de Oftalmología y Director del Instituto Universitario de Investigación "Fernández-Vega" de la Universidad de Oviedo.

Médico Especialista en Oftalmología (1992) y alta especialidad (Fellowship) en Inmunología Ocular y Uveítis en la Universidad de Harvard (EE:UU, 1995), Master en Administración y Dirección de Empresas (2001).

Es investigador principal y coordinador del grupo de investigación consolidado de "oftalmología, ciencias de la visión y terapias avanzadas" del **Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias** y grupo clínico asociado de la red temática Oftared del Instituto de Salud Carlos III. Ha participado en **87 proyectos de Investigación**. Sus aportaciones en investigación se pueden resumir en la realización de **modelos experimentales de enfermedades y patologías oculares** (**inflamación ocular**, cirugía refractiva corneal, ceguera corneal) que ayudan al estudio de la fisiopatología de la enfermedad y su modulación farmacológica y se caracterizan con herramientas clínicas, de biología celular y biofísicas, algunas de ellas con desarrollos originales. También ha contribuido al desarrollo de ingeniería tisular en oftalmología y al desarrollo de glicosaminoglicanos en superficie pcular. En cuanto a investigación clínica ha realizado aportaciones en el **manejo de**

las uveítis, ojo seco, cirugía refractiva queratocono y medicina regenerativa de la superficie ocular.

Es coautor de 4 patentes y participa en empresas de base tecnológica: Empresa de biomedicina, investigación y tecnología SL, **BIOMITEC** (1995), que cuenta con el laboratorio **OCULAB** (2000) dedicado a la ayuda diagnóstica de laboratorio en enfermedades oculares, **VISIÓN I+D** (2002), empresa tecnológica del IOBA, **FERRARA e Hijos SL** (2006), para el desarrollo de segmentos de anillos intracorneales, **BIOFTALMICS** (2013) para el desarrollo de biomarcadores **2 EYE VISION** (2017) para el desarrollo de Instrumentos ópticos y optométricos.

En cuanto a la actividad profesional es consultor clínico en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega con especial atención a las áreas de **inflamación ocular (uveítis, manifestaciones oculares de enfermedades sistémicas), superficie ocular y cornea**.

Parte C. MÉRITOS MÁS RELEVANTES

C.1. Publicaciones

AC: Autor de correspondencia; (nº x / nº y): posición firma solicitante / total autores. Si aplica, indique el número de citas

- 1 Artículo científico.** Carla Martín; Helena Ordiales; Francisco Vázquez; et al;. 2022. Bacteria associated with acne use glycosaminoglycans as cell adhesion receptors and promote changes in the expression of the genes involved in their biosynthesis *BMC Microbiology*.
- 2 Artículo científico.** Ronald M. Sánchez-Ávila; Carlos A. Robayo-Esper; Eva Villota-Deleu; Álvaro Fernández-Vega Sanz; Álvaro Fernández-Vega González; Borja de la Sen-Corcuera; Eduardo Anitua; Jesús Merayo Lloves. 2022. Plasma Rich in Growth Factors in Macular Hole Surgery *Clinics and Practice*. pp.57-69.
- 3 Artículo científico.** Alberto Barros; Juan Queiruga-Piñeiro; Javier Lozano-Sanroma; et al;. 2022. Small fiber neuropathy in the cornea of Covid-19 patients associated with the generation of ocular surface disease *The Ocular Surface*. pp.40-48.
- 4 Artículo científico.** Andrés Fernández-Vega-Cueto; Susana del Olmo-Aguado; Eva García-Pérez; et al;. 2021. Protector role of intraocular lenses under artificial light conditions *Ophthalmic Research*.
- 5 Artículo científico.** 2021. The ocular microbiome and microbiota and their effects on ocular surface pathophysiology and disorders *Survey of Ophthalmology*. 66-6, pp.907-925.
- 6 Artículo científico.** Eduardo Anitua; Francisco Muruzabal; Ander Pino; Roberto Prado; Mikel Azkargorta; Felix Elortza; Jesús Merayo Lloves. 2021. Proteomic Characterization of Plasma Rich in Growth Factors and Undiluted Autologous Serum *International Journal of Molecular Sciences*.
- 7 Artículo científico.** Julia Dugnot-Menéndez; Estíbaliz Jiménez-Arberas; María Luisa Ruiz-Fernández; David Fernández-Valera; Allen Mok; Jesús Merayo Lloves. 2021. A collaborative escape room as gamification strategy to increase learning motivation and develop curricular skills of occupational therapy students *BMC Medical Education*.
- 8 Artículo científico.** Silvia Berisa-Prado; Natalia Vázquez; Manuel Chacón; et al;. 2021. Mini Cleanroom for the Manufacture of Advanced Therapy Medicinal Products (ATMP): Bioengineered Corneal Epithelium *Pharmaceutics*. 13-8, pp.122.
- 9 Artículo científico.** Eduardo Anitua; B de la Sen-Corcuera; Gorca Orive; RM Sánchez-Ávila; P Heredia; Francisco Muruzabal; Jesús Merayo-Lloves. 2021. Progress in the use of plasma rich in growth factors in ophthalmology: from ocular surface to ocular fundus. *Expert Opinion on Biological Therapy*. 19, pp.1-15.
- 10 Artículo científico.** Ronald M Sánchez-Ávila; Edmar Uribe-Badillo; Carlos Fernández-Vega González; et al;. 2021. Use of Plasma Rich in Growth Factors and ReGeneraTing Agent Matrix for the Treatment of Corneal Diseases *Vision(Basel)*. 5-3, pp.34.

- 11 **Artículo científico.** Carlota Suárez Barrio; Susana del Olmo Aguado; Eva García Pérez; Luis Fernández Vega; Andrés Fernández Vega; Begoña Baamonde Arbaiza; Luis Fernández Vega; Jesús Merayo Lloves. 2021. Plasma Rich in Growth Factors Promotes Autophagy in ARPE19 Cells in Response to Oxidative Stress Induced by Blue Light. *Biomolecules*. 11-7, pp.954. <https://doi.org/10.3390/biom11070954>
- 12 **Artículo científico.** Ronald M Sánchez-Ávila; Natalia Vázquez; Manuel Chacón; et al;. 2021. Fibrin-Plasma Rich in Growth Factors Membrane for the Treatment of a Rabbit Alkali-Burn Lesion *International Journal of Molecular Sciences*.
- 13 **Artículo científico.** Alfonso L Sabater; Hazem M Mousa; Xavier Quinones; Felipe Valenzuela; Ronald Mauricio Sánchez Ávila; Gorka Orive; Eduardo Anitua. 2021. Use of autologous plasma rich in growth factors fibrin membrane in the surgical management of ocular surface diseases *International Ophthalmology*. pp.2347-2358.
- 14 **Artículo científico.** Eduardo Anitua; Francisco Muruzabal; Jesús Merayo-Lloves. 2021. Development and optimization of a personalized fibrin membrane derived from the plasma rich in growth factors technology. *Experimental Eye Research*. 203, pp.108402.
- 15 **Artículo científico.** Ronald M Sánchez-Ávila; EE Uribe-Badillo; JF Sanz; et al;. 2021. Plasma rich in growth factors versus Mitomycin C in photorefractive keratectomy. *Medicine (Baltimore)*. 100-3, pp.e24139.
- 16 **Artículo científico.** Eduardo Anitua; María de la Fuente; Francisco Muruzábal; Jesús Merayo Lloves. 2021. Short- and Long-Term Stability of Plasma Rich in Growth Factors Eye Drops *Cornea*. pp.107-112.
- 17 **Artículo científico.** Mairobi Persinal-Medina; Sara Llamas; Natalia Vázquez; et al;. 2021. Xeno-free approach for the expansion of human adipose derived mesenchymal stem cells for ocular therapies. *Experimental Eye Research*. 202, pp.10358.
- 18 **Artículo científico.** Carlota Suárez Barrio; Susana del Olmo Aguado; Eva García Pérez; et al;. 2020. Plasma Rich in Growth Factors Enhances Cell Survival after in Situ Retinal Degeneration. *International Journal of Molecular Sciences*. 21-20, pp.7442.
- 19 **Artículo científico.** Iriana Zambrano-Andazol; Natalia Vázquez; Manuel Chacón; et al;. 2020. Reduced graphene oxide membranes in ocular regenerative medicine. *Mater Sci Eng C Mater Biol Appl*. pp.111075.
- 20 **Artículo científico.** Carlota Suárez Barrio; Susana del Olmo Aguado; Eva García Pérez; et al;. 2020. Antioxidant Role of PRGF on RPE Cells after Blue Light Insult as a Therapy for Neurodegenerative Diseases. <https://doi.org/10.3390/ijms21031021>
- 21 **Artículo científico.** m chacon; N vazquez; m alonso; et al;. 2020. Development of an in-house reconstructed human epidermis model as an alternative method in skin corrosion assessment *Toxicol In Vitro*. Elsevier. 18-doi: 10.1016/j.tiv.2.
- 22 **Artículo científico.** RM sanchez avila; j merayo lloves; f muruzabal; g Orive. 2020. Plasma rich in growth factors for the treatment of dry eye from patients with graft versus host diseases *European Journal of Ophthalmology*. SAGUE Journals. 30-1, pp.94-103.

C.3. Proyectos y Contratos

- 1 **Proyecto.** 779960, IMaging-based CUSTOMised EYE diagnostics (IMCUSTOMEYE). Comisión Europea. (Instituto Oftalmológico Fernández-Vega). 01/01/2018-31/12/2021. 5.931.669,13 €.
- 2 **Proyecto.** Investigación Traslacional en Oftalmología y Ciencias de la Visión. Ref. FUIO-465-19. Fundación de Investigación Oftalmológica. Jesús Merayo Lloves. 21/12/2019-20/12/2020. 9.500 €.
- 3 **Proyecto.** Investigación Clínica en Superficie Ocular en Córnea y Cristalino. Ref. FUIO-466-19. Instituto Oftalmológico Fernández-Vega. Jesús Merayo Lloves. 21/12/2019-20/12/2020. 9.500 €.
- 4 **Proyecto.** Desarrollo de Biomarcadores de análisis de imagen ocular en patología neurodegenerativa y psiquiátrica-NeuroEye. FUIO-268-19. CENTRO DE ACUSTICA APLICADA Y EVALUACION NO DESTRUCTIVA. Jesús Merayo Lloves. 21/06/2019-20/12/2020. 15.000 €.

- 5 Proyecto.** Evaluación de la toxicidad y la biodisponibilidad de nuevas formulaciones galénicas nanoestructuradas empleando un nuevo método alternativo que evite el uso de animales de experimentación NANO-BIO-TEER: Ref. FUI-152-19. CENTRO DE ACUSTICA APLICADA Y EVALUACION NO DESTRUCTIVA. Jesús Merayo Lloves. 27/03/2019-26/11/2020. 15.000 €.
- 6 Proyecto.** Nuevos abordajes para el diagnóstico, tratamiento y regeneración de la superficie ocular. Merayo Lloves, Jesús. (Fundación Investigación Oftalmológica). 07/2016-11/2020. 138.233 €.
- 7 Proyecto.** Desarrollo de un sistema de cultivo autólogo para el tratamiento de la insuficiencia límbica bilateral. Proyecto Autocell. Ref: FUI-127-19. CENTRO DE ACUSTICA APLICADA Y EVALUACION NO DESTRUCTIVA. Jesús Merayo Lloves. 05/02/2019-05/02/2020. 32.000 €.
- 8 Proyecto.** Diseño, desarrollo y optimización de un adhesivo regenerativo personalizado. Ref: FUI-472-19. CENTRO DE ACUSTICA APLICADA Y EVALUACION NO DESTRUCTIVA. Jesús Merayo Lloves. 30/07/2019-31/12/2019. 25.000 €.
- 9 Proyecto.** Estudio del papel de los glicosaminoglicanos en la fisiología y en el desarrollo de patologías corneales. CENTRO DE ACUSTICA APLICADA Y EVALUACION NO DESTRUCTIVA. Jesús Merayo Lloves. 01/06/2019-31/12/2019.
- 10 Proyecto.** Desarrollo de nuevos biomedicamentos para la prevención y tratamiento de patologías de fondo de ojo. Ref: FUI-331-18 : BIORETINA -. CENTRO DE ACUSTICA APLICADA Y EVALUACION NO DESTRUCTIVA. Jesús Merayo Lloves. 02/08/2018-31/12/2019. 25.000 €.
- 11 Contrato.** Endoglyte: Diseño, Desarrollo y optimización de un adhesivo regenerativo personalizado BIOTECHNOLOGY INSTITUTE. (Universidad de Oviedo). 23/12/2019-23/12/2020. 25.000 €.
- 12 Contrato.** : Investigación Clínica en Superficie e Inflamación Ocular Instituto Oftalmológico Fernández-Vega SL. Desde 2019. 3.000 €.
- 13 Contrato.** Investigación traslacional en Oftalmología y ciencias de la visión Fundación de Investigación Oftalmológica. Desde 2019. 3.000 €.

C.4. Actividades de transferencia y explotación de resultados

Del Olmo S; Merayo J; Fernández-Vega González A; Núñez C; Osborne N; Menéndez A. ES2749195. Lente Oftálmica para conversión espectral de la luz y método para fabricarla 22/11/2021.

Fecha del CVA	01/03/2019
---------------	------------

Parte A. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	José Fernando Alfonso Sánchez		
DNI	01893968X	Edad	61
Núm. identificación del investigador	Researcher ID		
	Scopus Author ID		
	Código ORCID		

A.1. Situación profesional actual

Organismo	Instituto Oftalmológico Fernández-Vega		
Dpto. / Centro	Cirugía de Córnea y Cristalino / Instituto		
Dirección	Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, Avda. Doctores Fernández-Vega, 34, 33012, Oviedo		
Teléfono	(0034) 985240141	Correo electrónico	j.alfonso@fernandez-vega.com
Categoría profesional	Médico Especialista en Oftalmología	Fecha inicio	2009
Espec. cód. UNESCO			
Palabras clave			

A.2. Formación académica (título, institución, fecha)

Licenciatura/Grado/Doctorado	Universidad	Año
Doctor en Medicina y Cirugía	Universidad Complutense de Madrid	1988
Licenciado en Medicina y Cirugía	Universidad Complutense de Madrid	1981

A.3. Indicadores generales de calidad de la producción científica

Dos Sexenios de Investigación Reconocidos

Parte B. RESUMEN LIBRE DEL CURRÍCULUM

Parte C. MÉRITOS MÁS RELEVANTES (ordenados por tipología)

C.1. Publicaciones

- Artículo científico.** Manuel Chacón; et al. (10/7). 2019. QobuR - A new in vitro human corneal epithelial model for preclinical drug screening European Journal of Pharmaceutics and Biopharmaceutics. Elsevier. 136, pp.164-173.
- Artículo científico.** Fernandez-Vega-Cueto L; et al. (5/5). 2018. Implantable collamer lens with central hole: 3-year follow-up Clinical Ophthalmology. 12, pp.2015-2029. ISSN 1177-5483.
- Artículo científico.** Alfonso JF; et al. (5/1). 2018. Implantable Collamer Lens® for Management of Pseudophakic Ametropia in Eyes With a Spectrum of Previous Corneal Surgery J Refract Surg. 34-10, pp.654-663. ISSN 1081-597X.
- Artículo científico.** Ferrer-Blasco T; et al. (6/5). 2018. Repeatability of in-vitro optical quality measurements of intraocular lenses with a deflectometry technique effect of the toricity Int J Ophthalmol. 11-7, pp.1139-1144. ISSN 2222-3959.
- Artículo científico.** Ferrer-Blasco T; et al. (5/4). 2018. Agreement of white-to-white measurements with the IOLMaster 700, Atlas 9000, and Sirius systems Expert Rev Med Devices. 15-6, pp.453-459. ISSN 1743-4440.
- Artículo científico.** Ferrer-Blasco T; et al. (6/5). 2018. In vitro optical quality of monofocal aspheric toric intraocular lenses: effect of cylindrical power Int Ophthalmol. 38-3, pp.933-941. ISSN 2222-3959.
- Artículo científico.** Cerviño A; et al. (4/3). 2018. Effects of Ageing on the Anterior Segment of the Eye Structure and Function J Ophthalmol. 6260829. ISSN 2090-004X.

- 8 **Artículo científico.** Lisa C; et al. (6/6). 2018. Clinical Outcomes of Sequential Intrastromal Corneal Ring Segments and an Extended Range of Vision Intraocular Lens Implantation in Patients with Keratoconus and Cataract J Ophthalmol. 8328134. ISSN 2090-004X.
- 9 **Artículo científico.** Monteiro T; et al. (6/2). 2018. Predictability of Tunnel Depth for Intrastromal Corneal Ring Segments Implantation Between Manual and Femtosecond Laser Techniques J Refract Surg. 34-3, pp.188-194. ISSN 1081-597X.
- 10 **Artículo científico.** Monteiro T; et al. (6/6). 2018. Adjustment of Intrastromal Corneal Ring Segments After Unsuccessful Implantation in Keratoconic Eyes Cornea. 37-2, pp.182-188. ISSN 0277-3740.
- 11 **Artículo científico.** Lisa C; et al. (5/5). 2017. Long-Term Follow-up of Intrastromal Corneal Ring Segments (210-Degree Arc Length) in Central Keratoconus With High Corneal Asphericity Cornea. 36-11, pp.1325-1330.
- 12 **Artículo científico.** Prado SB; et al. (6/6). 2017. Topical Tacrolimus for Corneal Subepithelial Infiltrates Secondary to Adenoviral Keratoconjunctivitis Cornea. 36-9, pp.1102-1105.
- 13 **Artículo científico.** Martín-Escuer B; et al. (5/2). 2017. Implantation of Implantable Collamer Lenses After Radial Keratotomy J Refract Surg. 33-6, pp.395-398.
- 14 **Artículo científico.** Rodríguez-Una I; et al. 2017. Intraocular pressure after implantation of a phakic collamer intraocular lens with a central hole.J Refract Surg. 33, pp.244-249.
- 15 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (6/1). 2017. Sequential intrastromal corneal ring segment and monofocal intraocular lens implantation for keratoconus and cataract: Long-term follow-up J Cataract Refract Surg. 43-2, pp.246-254.
- 16 **Artículo científico.** Esteve-Taboada JJ; et al. (5/4). 2017. Posterior chamber phakic intraocular lenses to improve visual outcomes in keratoconus patients.J Cataract Refract Surg.43-1, pp.115-130.
- 17 **Artículo científico.** García B; et al. (9/7). 2017. Heparanase overexpresses in keratoconic cornea and tears depending on the pathologic grade Disease Markers. 3502386.
- 18 **Artículo científico.** Fernández-Vega Cueto L; et al. (5/5). 2017. Long-Term Follow-Up of Intrastromal Corneal Ring Segments in Paracentral Keratoconus with Coincident Corneal Keratometric, Comatic, and Refractive Axes: Stability of the Procedure J Ophthalmol. 4058026.
- 19 **Artículo científico.** García B; et al. (10/6). 2016. Different Use of Cell Surface Glycosaminoglycans As Adherence Receptors to Corneal Cells by Gram Positive and Gram Negative Pathogens.Front Cell Infect Microbiol.30, pp.6-173.
- 20 **Artículo científico.** Meana A.; et al. (10/7). 2016. Human Bone Derived Collagen for the Development of an Artificial Corneal Endothelial Graft. In Vivo Results in a Rabbit Model.PLoS One.1, pp.11-12.
- 21 **Artículo científico.** Fernández-Vega Cueto L; et al. (6/6). 2016. Intrastromal Corneal Ring Segment Implantation in 409 Paracentral Keratoconic Eyes.Cornea.35, pp.1421-1426.
- 22 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (5/1). 2016. Visual function after implantation of a diffractive aspheric trifocal intraocular lens Eur J Ophthalmol.26, pp.405-411.
- 23 **Artículo científico.** García B; et al. (9/5). 2016. Differential expression of proteoglycans by corneal stromal cells in keratoconus Invest Ophthalmol Vis Sci.57, pp.2618-2628.
- 24 **Artículo científico.** Lisa C; et al. (5/5). 2015. Five-year functional outcomes and vault of -20 diopter myopic phakic intraocular lens implantation.J Cataract Refract Surg.41, pp.2724-2730.
- 25 **Artículo científico.** Naveiras M; et al. (5/5). 2015. Long-term follow-up of endothelial cell loss after implantation of collamer posterior chamber intraocular lenses.J Emmetropia. 4, pp.199-203.
- 26 **Artículo científico.** Lisa C; et al. (6/6). 2015. Posterior chamber collagen copolymer phakic intraocular lens with a central hole to correct myopia: One-year follow-up.J Cataract Refract Surg.41, pp.153-1159.
- 27 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (6/1). 2015. Prevalence of cataract after collagen copolymer phakic intraocular lens implantation for myopia, hyperopia, and astigmatism.J Cataract Refract Surg. 41, pp.800-805.

- 28 **Artículo científico.** Lisa C.; et al. 2015. Rotational stability of the V4b implantable collamer lens. *J Emmetropia*. 6, pp.7-12.
- 29 **Artículo científico.** Lisa C.; et al. (6/2). 2015. Collagen copolymer posterior chamber phakic intraocular lens supported by the ciliary sulcus to treat myopia: one-year follow-up. *J Cataract Refract Surg*. 41, pp.98-104.
- 30 **Artículo científico.** Rocha P; et al. 2015. Pigment dispersion syndrome induced by a phakic lens. Monitoring by anterior segment optical coherence tomography. *J Emmetropia*. 6, pp.21-26.
- 31 **Artículo científico.** Monnereau C; et al. (26/5). 2014. Multicenter Study of Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty: First case series of 18 Surgeons. *JAMA Ophthalmol*. 132, pp.1192-1198.
- 32 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (5/1). 2014. Collagen copolymer toric phakic intraocular lens for myopic astigmatism: one-year follow-up. *J Cataract Refract Surg*. 40, pp.1155-1162.
- 33 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (7/1). 2014. Clinical outcomes after bilateral implantation of an apodized +3.0 D toric diffractive multifocal intraocular lens. *J Cataract Refract Surg*. 40, pp.51-59.
- 34 **Artículo científico.** Lisa C; et al. (6/6). 2013. Femtosecond laser-assisted intrastromal corneal ring segment implantation for high astigmatism correction after penetrating keratoplasty. *J Cataract Refract Surg*. 39, pp.1660-1667.
- 35 **Artículo científico.** Knorz MC; et al. (8/4). 2013. Subjective outcomes after bilateral implantation of an apodized diffractive +3.0 D multifocal toric IOL in a prospective clinical study. *J Refract Surg*. 29, pp.762-767.
- 36 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (5/1). 2013. Collagen copolymer posterior chamber phakic intraocular lens for hyperopia correction: three-year follow-up. *J Cataract Refract Surg*. 39, pp.1519-1527.
- 37 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez. (1/1). 2013. September consultation #6. *J Cataract Refract Surg*. 39, pp.1448-1448.
- 38 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (6/1). 2013. Clinical outcomes after implantation of a posterior chamber collagen copolymer phakic intraocular lens with a central hole for myopic correction. *J Cataract Refract Surg*. 39, pp.915-921.
- 39 **Artículo científico.** Naveiras M; et al. 2013. Combined Descemet's membrane endothelial keratoplasty, phacoemulsification and intraocular lens implantation in Fuch's dystrophy. *J Emmetropia*. 4, pp.65-71.
- 40 **Artículo científico.** José Fernando Alfonso Sánchez; et al. (6/1). 2013. Inferior intrastromal corneal ring segments in paracentral keratoconus with no coincident topographic and coma axis. *J Refract Surg*. 29, pp.266-272.
- 41 **Artículo científico.** Montés-Micó R.; et al. (5/2). 2013. Comparison of visual and refractive results of toric Implantable Collamer Lens with bioptics for myopic astigmatism. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 251, pp.967-975.

C.2. Proyectos

- 1 Lentes oftálmicas con películas luminiscentes en la neuroprotección de superficie ocular, córnea y retina: la gafa terapéutica. Proyecto EyecareLens Ministerio de Economía y Hacienda. José Fernando Alfonso Sánchez. (Instituto Oftalmológico Fernández-Vega). 06/2016-05/2018. 430.482 €.
- 2 Grupo de investigación de oftalmología, ciencias de la visión y terapias avanzadas(GOVITA): Medicina regenerativa de la superficie ocular. Ref. FC-15-GRUPIN14-141 FUNDACION PARA EL FOMENTO EN ASTURIAS DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA APLICADA Y LA TECNOLOGIA. Jesús Merayo Lloves. (Universidad de Oviedo). 31/10/2014-31/12/2017. 128.000 €.
- 3 Design of biocompatible and customized interfaces, surface and coating for intraocular lens. (BIOTERFACE) INSTITUTO DE DESARROLLO ECONOMICO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. José Fernando Alfonso Sánchez. (Instituto Oftalmológico Fernández-Vega). 01/07/2013-31/12/2014. 119.814 €.

- 4 Empleo de scaffolds mediante la tecnología de "organ printing" en el desarrollo de endotelios corneales artificiales. INSTITUTO DE DESARROLLO ECONOMICO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. Jesús Merayo Lloves. (Instituto Oftalmológico Fernández-Vega). 28/11/2012-29/11/2013. 46.975 €.
- 5 Estudio de viabilidad. Desarrollo de un simulador corneal. (SIMCOR) FUNDACION PARA EL FOMENTO EN ASTURIAS DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA APLICADA Y LA TECNOLOGIA. Jesús Merayo Lloves. (Instituto Oftalmológico Fernández-Vega). 01/03/2012-31/07/2012. 18.727 €.

C.3. Contratos

- 1 Cátedra Alcon de Innovación en cirugía de la emetropía Alcon Cusí, S.A.. José Fernando Alfonso Sánchez. 07/07/2015-07/07/2016. 24.200 €.
- 2 Cátedra Alcon de Innovación en cirugía de la emetropía Alcon Cusí, S.A.. José Fernando Alfonso Sánchez. 01/01/2013-P2Y. 30.000 €.

C.4. Patentes

Álvaro Meana Infiesta; Olivia García Suárez; Beatriz García Fernández; Luis Manuel Quirós; Jesús Merayo Lloves; Fernando Vázquez Valdés; José Fernando Alfonso Sánchez; Ignacio Alcalde Rodríguez. P201431366. Método de detección de heparanasa en lágrima para el diagnóstico precoz del queratocono y otras patologías de la superficie ocular España. 2014. Universidad de Oviedo.