



1. DATOS BÁSICOS DEL TFG:

Título: Toxoplasmosis ocular. Estudio de casos clínicos

Descripción general (resumen y metodología):

La toxoplasmosis ocular, causada por el parásito *Toxoplasma gondii*, es una causa importante de pérdida de visión, especialmente en personas con inmunodeficiencia. La manifestación más común es la coriorretinitis, que puede causar dolor, visión borrosa e incluso en casos más graves, ceguera. La toxoplasmosis ocular presenta una tasa de incidencia variable entre países y distintas zonas geográficas. La exposición al parásito es elevada y el desarrollo de toxoplasmosis ocular con afección y daño ocular afecta a un porcentaje significativo de las personas que han sido infectadas. En este TFG se realizará una revisión de casos clínicos de toxoplasmosis ocular en humanos estudiados y diagnosticados durante los últimos años. Para ello se realizará una búsqueda en bases de datos especializadas usando palabras claves relacionadas con la propuesta.

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

Objetivos planteados:

El objetivo de esta propuesta es estudiar como la enfermedad afecta a las estructuras oculares y como puede ser detectada desde la optometría.

Bibliografía básica:

1. Zheng J, Hong X, Peng J, Li S. Acquired Ocular Toxoplasmosis: a Case Report and Review of the Literature. Clin Lab. 2023 Jul 1;69(7). doi: 10.7754/Clin.Lab.2022.221122. PMID: 37436370.
2. Cunningham ET Jr, Belfort R Jr, Muccioli C, Arevalo JF, Zierhut M. Ocular Toxoplasmosis. Ocul Immunol Inflamm. 2015 Jun;23(3):191-3. doi: 10.3109/09273948.2015.1051360. PMID: 26066570.
3. Cho WH, Lee WA. Acute Ocular Toxoplasmosis. N Engl J Med. 2023 Apr 6;388(14):1317. doi: 10.1056/NEJMicm2211525. Epub 2023 Apr 1. PMID: 37017478.
4. Miokovic AP, Ratkovic M, Gadzo AP. Toxoplasmosis in the outer retina. Rom J Ophthalmol. 2024 Apr-Jun;68(2):198-201. doi: 10.22336/rjo.2024.37. PMID: 39006325; PMCID: PMC11238864.

Recomendaciones y orientaciones para el estudiante:

Plazas: 1

2. DATOS DEL TUTOR/A:

Nombre y apellidos: INMACULADA RAMÍREZ MACÍAS

Ámbito de conocimiento/Departamento: PARASITOLOGÍA

Correo electrónico: iramirez@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:

Correo electrónico: