

Su discurso de recepción del cargo fue: «Los últimos pasos en el diagnóstico precoz del glaucoma»

Ingreso de D. Julián García Sánchez en la Real Academia de Medicina

El pasado 2 de diciembre tuvo lugar el acto oficial de ingreso del Prof. Julián García Sánchez, presidente de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), en la Real Academia Nacional de Medicina. Su discurso de recepción llevó por título «Los últimos pasos en el diagnóstico precoz del glaucoma»; fue contestado por el Académico Numerario D. Juan Jiménez Collado. El Profesor García Sánchez ha pasado a ocupar el sillón n.º 27 de esta insigne institución.

La sede oficial en Madrid de la Real Academia Nacional de Medicina acogió el 2 de diciembre el acto de entrada como miembro numerario del profesor Julián García Sánchez, quien señaló en su discurso que su elección como académico electo «ha supuesto y va a suponer para mí en el futuro, lograr el máximo enriquecimiento científico y profesional al que un Universitario puede aspirar». Recordó también a sus dos últimos antecesores en el sillón n.º 27, los



Mesa presidencial durante la lectura del discurso del Prof. Julián García Sánchez; de Izda. a Dcha. los Excmos. Sres. D. José Botella Llusá, el Magnífico Sr. Rector D. Rafael Puyol Antolin, D. Hipólito Durán (Presidente de la Real Academia de Medicina), D. Emiliano Hernández Benito, D. Amador Schuller Pérez; y D. Pedro Sánchez García.

Profesores Buenaventura Carreras Durán y José Pérez Llorca, y revisó algunas de las facetas y episodios más señalados de su vida, recalando el papel desempeñado por un gran número de Profesores, colegas y colaboradores.

Tras esta obligada introducción, el ya nuevo sillón 27 de la Real Academia Nacional de Medicina explicó que «uno de los retos que tiene planteada la Oftalmología de los países desarrollados, ante la inminente llegada del siglo XXI, es el gran número de individuos glaucomatosos no diagnosticados, que inevitablemente van a suponer una carga social excesiva, pues la mejor forma de evitar la ceguera, con ciertas posibilidades de éxito, va a depender en gran medida de la posibilidad de lograr descubrir el proceso en las primeras fases de su evolución. Aunque existen numerosas formas de glaucoma, la que

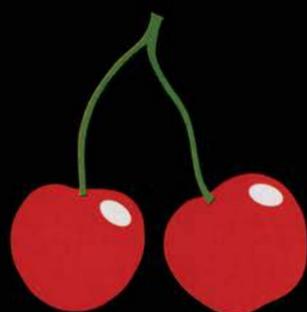
centra los mayores esfuerzos de todos los equipos de investigación, es el glaucoma crónico de ángulo abierto o glaucoma crónico simple. A pesar de que en las últimas décadas se han producido numerosos y espectaculares avances, tanto en el tratamiento médico como en las técnicas quirúrgicas y láser, el problema sin resolver totalmente es el de lograr procedimientos válidos, seguros y sencillos, es decir aplicables a grandes volúmenes de población, que permitan la detección precoz, único modo de lograr apartar esta enfermedad de entre las tres primeras causas de ceguera en nuestro entorno». Seguidamente realizó un análisis exhaustivo y fundamentado de las dos claras tendencias que existen en estos momentos en los métodos para el diagnóstico precoz del glaucoma: la de los autores que consideran que el daño anatómico precede al funcional, y que centran sus esfuerzos en los instrumentos y procedimientos que permiten detectar daños anatómicos mínimos; y la de los que piensan que es posible demostrar la existencia de un fallo en la función, que buscan perfeccionar los métodos que ponen en evidencia la alteración funcional.

(pág. 3)

SUMARIO

	Pág.
● Acuerdo entre CIBA VISION e ISIS	4
● Miembros del IOBA ganan el «Premio SANOFI 97»	6
● Análisis de los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento del glaucoma	7
● Curso de Actualización en el Diagnóstico y Tratamiento del Glaucoma Crónico de Ángulo Abierto	7
● V Curso de Patología Oftálmica	8
● Nueva indicación para Voltaren Colirio	8
● Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid	10-11
● El I Curso de Cirugía de la Catarata se centrará en la Facoemulsificación	12
● X Congreso Internacional de la Sociedad Brasileña de Oftalmología	12
● Examination of the European Board of Ophthalmology (E.B.O.D.)	13
● Calendario de Congresos	14-15

Feliz Año*
1998



Anacervix®

farma-lepori, s.a.

El presidente de la SEO centró su discurso de recepción del cargo en «Los últimos pasos en el diagnóstico precoz del glaucoma»

Ingreso de D. Julián García Sánchez en la Real Academia de Medicina

(viene de pág. 1)

La sede oficial en Madrid de la Real Academia Nacional de Medicina presentaba el 2 de diciembre sus mejores galas para acoger la entrada como miembro numerario del profesor Julián García Sánchez. Ante lo más granado de la profesión médica española, y acompañado en el acto por diversos colegas y colaboradores, el presidente de la SEO inició su discurso agradeciendo a los Profesores Botella Llusá, Brú Villaseca y Jiménez Collado la presentación de su candidatura, así como la posterior elección como miembro de la Real Academia Nacional de Medicina, «que ha supuesto y va a suponer para mí en el futuro, lograr el máximo enriquecimiento científico y profesional al que un Universitario puede aspirar». Tuvo a continuación un especial recuerdo para sus dos últimos antecesores en el sillón n.º 27, los Profesores Buenaventura Carreras Durán y José Pérez Llorca, que le precedieron en la Cátedra de Oftalmología de Cádiz y posteriormente en la de la Universidad Complutense de Madrid.

El Profesor García Sánchez revisó seguidamente algunas de las facetas y episodios más señalados de su vida, recalcando el papel desempeñado por un gran número de personas. Entre otras muchas, hizo así mención al apoyo y ayuda recibido de sus familiares más cercanos, así como de algunos de sus mentores en la Facultad de Medicina (los Profesores Echeverri, Puente Domínguez, Peña Guitián y Rivas Mujal), de su esposa Pilar, de su maestro el Profesor M. Sánchez Salorio («quien, por

encima de mi formación, me inculcó el centrarme en ser yo mismo, evitando la imitación»), de los Dres. Ramón y Antonio Bascarán, Jesús Suárez y Carlos López Nieto (de los que nació «mi afición a la Oftalmología»), al Profesor Segovia («de quien aún recuerdo su magnífica primera lección sobre la Degeneración Hepatolenticular»), el Profesor Díaz Domínguez (a quien agradeció «su fe en mi futuro»), el Dr. Juan Jiménez Collado, los Profesores Miralles e Hipólito Durán («ejemplo a seguir como universitario, médico y persona»), los Profesores Ramírez y Triviño («piezas clave para el lanzamiento del Instituto Castroviejo»), el Profesor Francisco Clement y los Dres. Federico Moreno, Martín Valverde, Ramos, Zaragoza, Negrete y Mora y las Dras. Centeno y Orduña; también tuvo palabras para «la labor en la sombra de mi gran amigo José García-Sicilia» como apoyo en su cargo al frente de la Sociedad Española de Oftalmología.

GLAUCOMA CRÓNICO SIMPLE

Tras esta obligada introducción, el ya nuevo sillón 27 de la Real Academia Nacional de Medicina explicó que «uno de los retos que tiene planteada la Oftalmología de los países desarrollados, ante la inminente llegada del siglo XXI, es el gran número de individuos glaucomatosos no diagnosticados, que inevitablemente van a suponer una carga social excesiva, pues la mejor forma de evitar la ceguera, con ciertas posibilidades de éxito, va a depender en gran medida de la posibilidad de lograr descubrir

el proceso en las primeras fases de su evolución. Aunque existen numerosas formas de glaucoma, la que centra los mayores esfuerzos de todos los equipos de investigación, es el glaucoma crónico de ángulo abierto o glaucoma crónico simple. A pesar de que en las últimas décadas se han producido numerosos y espectaculares avances, tanto en el tratamiento médico como en las técnicas quirúrgicas y láser, el problema sin resolver totalmente es el de lograr procedimientos válidos, seguros y sencillos, es decir aplicables a grandes volúmenes de población, que permitan la detección precoz, único modo de lograr apartar esta enfermedad de entre las tres primeras causas de ceguera en nuestro entorno».

«Está claro que en este momento existen dos claras tendencias en los métodos para el diagnóstico precoz del glaucoma —prosiguió en otro momento de su discurso—. Los autores que consideran que el daño anatómico precede al funcional, centran sus esfuerzos en los instrumentos y procedimientos que permiten detectar daños anatómicos mínimos y los que piensan que es posible demostrar la existencia de un fallo en la función, buscan perfeccionar los métodos que ponen en evidencia la alteración funcional». Una vez presentado el problema, el Profesor García Sánchez pasó a analizar de forma sistemática y exhaustiva los avances más importantes en cada una de las referidas tendencias. Antes de concluir con un recuerdo «a mis dos compañeros de la singladura por el tenebroso mar del diagnóstico precoz en el glaucoma, profesores Francisco Honrubia López y José

Carlos Pastor Jimeno», el presidente de la SEO recalcó el valor y la importancia de cada método, pues, «en conjunto, nos permiten una mejor aproximación al diagnóstico precoz del glaucoma, ayudándonos a entender mejor la génesis de las alteraciones en las que vamos a basar nuestro tratamiento».

Como se ha indicado, el discurso de contestación correspondió al Académico de Número Juan Jiménez Collado quien, a través de los hechos más relevantes del perfil biográfico del Profesor García Sánchez, trató de «mostrar algo de la personalidad humana, científica y universitaria» del nuevo académico, al que, entre otros múltiples elogios, calificó como «profesor de sólidos y contrastados conocimientos, de verdades científicas y técnicas médico-asistenciales acreditadas por la experiencia y rigor».



El Prof. Julián García Sánchez en un momento del discurso de recepción pública como Académico Electo.



En la imagen, entrada del Prof. García Sánchez en el Salón de Actos de la Real Academia Nacional de Medicina.

 **biolon**  CE 0483
Hialuronato sódico obtenido por **biotecnología**



**NUEVA JERINGA
ERGONOMICA
CON CANULA
DE ALTA SEGURIDAD**


TEDEC-MEJI FARMA S.A.

Le otorga a la compañía de NOVARTIS la distribución mundial de Fomivirsén,
un nuevo e innovador medicamento para los pacientes con retinitis CMV



Acuerdo entre CIBA VISION e ISIS

CIBA VISION CORPORATION, compañía que forma parte de NOVARTIS, e ISIS PHARMACEUTICALS (NASDAQ:ISIP) han anunciado recientemente un acuerdo que otorga a CIBA VISION los derechos exclusivos de distribución a nivel mundial para Fomivirsén (ISIS 2922), un nuevo medicamento antisense (nuevo método de tratamiento antiviral) para el tratamiento de la retinitis por citomegalovirus (CMV) relacionado con el SIDA.

Fomivirsén, que será según anticipan ambas empresas el primer medicamento antisense comercializado, se encuentra actualmente en fase III de ensayos clínicos. Los medicamentos antisense actúan a nivel genético para interrumpir el proceso debido al cual se producen las proteínas causantes de la enfermedad. La retinitis CMV es una infección oportunista de última etapa que puede afectar al 25%-40% de los pacientes con SIDA. Destruye la retina causando ceguera.

Según los términos del acuerdo, ISIS recibirá 20 millones de dólares americanos en una cuota precomercial y pagos según objetivos mientras dure el período de la aprobación reglamentaria

en Estados Unidos y Europa. ISIS fabricará y venderá Fomivirsén a CIBA VISION a un precio que permita compartir el valor comercial del producto tanto a ISIS como a CIBA VISION.

CIBA VISION comercializará y venderá Fomivirsén en todo el mundo y será responsable de las aprobaciones reglamentarias fuera de los Estados Unidos y Europa. Una vez se hayan obtenido estas aprobaciones, CIBA VISION tendrá la propiedad de los registros. Adicionalmente, CIBA VISION tiene la opción de adquirir la licencia exclusiva para comercializar y distribuir un compuesto antisense de segunda generación para el tratamiento de la retinitis por CMV (ISIS 13312) que se encuentra actualmente en desarrollo pre-clínico por parte de ISIS.

«Fomivirsén será un componente valioso de la cartera de productos oftálmicos en expansión de CIBA VISION» dijo Luzi von Bidder, Presidente de la Unidad de Negocio Oftálmico de CIBA VISION a nivel mundial. «Fomivirsén representa un avance terapéutico significativo y resalta la posición de CIBA VISION como líder en innovación».

TERAPIA DE UN SOLO AGENTE Y TERAPIA

DE COMBINACIÓN

En los actuales ensayos clínicos de fase III, Fomivirsén está siendo probado como terapia de un solo agente y como terapia de combinación para el tratamiento de la retinitis por CMV en enfermos con SIDA. ISIS ha presentado datos de un estudio abierto y no-controlado de casi 100 pacientes con retinitis por CMV en estado avanzado a quienes otras terapias actuales no les han funcionado. Los datos del estudio mostraron que cuando fueron tratados con Fomivirsén, muchos de los enfermos estudiados experimentaron largos períodos en que la enfermedad no progresó. Durante este estudio no controlado, el perfil de seguridad de Fomivirsén se ha demostrado atractivo y la vía de administración intravítrea ha sido bien tolerada por los enfermos estudiados.

Con sede central en Atlanta, Georgia, EE.UU., CIBA VISION, sector de NOVARTIS AG, es líder mundial en la investigación, desarrollo y fabricación de productos para el cuidado de las lentes y productos farmacéuticos oftálmicos, operando en más de 60 países.

ISIS PHARMACEUTICALS, con

sede central en el condado norte de San Diego, se dedica a la investigación y desarrollo de nuevos compuestos terapéuticos humanos. ISIS tiene 5 compuestos en ensayos clínicos humanos: ISIS 2922, para el tratamiento de la retinitis inducida por CMV en pacientes con SIDA, está en la fase III; ISIS 2302, un inhibidor de ICAM-1, se está estudiando en un ensayo clínico para justificar la indicación en la enfermedad de Crohn y en fase II de ensayos clínicos para el rechazo en los trasplantes renales, artritis reumatoide, psoriasis y colitis ulcerosa; ISIS 3521/CGP64128A e ISIS 5132/CGP69846A, ambos compuestos anticáncer, están en fase I de ensayos clínicos; e ISIS 5320, un compuesto anti-HIV, un combinado derivado, está en fase I de ensayos clínicos. La compañía tiene también otros compuestos adicionales en preclínicos desarrollo. Los extensos programas de investigación médico-química y biológica apoyan los esfuerzos en el descubrimiento de medicamentos antisense y combinados.

INFORMACION OFTALMOLÓGICA

EDITA:

AUDIOVISUAL Y MARKETING, S.L.

REDACCION, ADMINISTRACION PUBLICIDAD

C/ Donoso Cortés, 73. 1.ª Izda.

28015 MADRID

Tels.: (91) 544 58 79 • 544 80 35

Fax: (91) 544 18 47

REALIZACION, DISEÑO Y MAQUETACION:

MAC LINE, S.L.

Telf.: (91) 544 75 94

COLABORACION TEXTOS:

CENTRA COMUNICACION

Y SERVICIOS, S.L.

Telf.: (91) 326 50 97

IMPRESION:

INDUSTRIA GRAFICA MAE

Hermanos Granda, 30

Pol. Ind. Fin de Semana (MADRID)

Depósito Legal: M-29528-1994

Ref. S.V. 94045 R

ISSN: 1134-8550

Quedan reservados todos los derechos. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este periódico sin autorización expresa.

La empresa editora no se hace responsable de las opiniones y afirmaciones de sus colaboradores.

PECULIARIDADES DEL FOMIVIRSEN

- Será el primer medicamento antisense comercializado y se encuentra actualmente en fase III de ensayos clínicos.
- Está siendo probado como terapia de un solo agente y como terapia de combinación para el tratamiento de la retinitis por CMV en enfermos con SIDA.
- ISIS ha presentado datos de un estudio abierto y no-controlado de casi 100 pacientes con retinitis por CMV en estado avanzado a quienes otras terapias actuales no les han funcionado. Los datos del estudio mostraron que cuando fueron tratados con Fomivirsén, muchos de los enfermos estudiados experimentaron largos períodos en que la enfermedad no progresó. Durante este estudio no controlado, el perfil de seguridad de Fomivirsén se ha demostrado atractivo y la vía de administración intravítrea ha sido bien tolerada por los enfermos estudiados.

MEDICAMENTOS ANTISENSE Y RETINITIS CMV

- Los medicamentos antisense actúan a nivel genético para interrumpir el proceso debido al cual se producen las proteínas causantes de la enfermedad.
- La retinitis CMV es una infección oportunista de última etapa que puede afectar al 25%-40% de los pacientes con SIDA. Destruye la retina causando

CARACTERÍSTICAS DEL ACUERDO

- ✓ Otorga a CIBA VISION los derechos exclusivos de distribución a nivel mundial para Fomivirsén (ISIS 2922), un nuevo medicamento antisense (nuevo método de tratamiento antiviral) para el tratamiento de la retinitis por citomegalovirus (CMV) relacionado con el SIDA.
- ✓ ISIS recibirá 20 millones de dólares americanos en una cuota precomercial y pagos según objetivos mientras dure el período de la aprobación reglamentaria en Estados Unidos y Europa.
- ✓ ISIS fabricará y venderá Fomivirsén a CIBA VISION a un precio que permita compartir el valor comercial del producto tanto a ISIS como a CIBA VISION.
- ✓ CIBA VISION comercializará y venderá Fomivirsén en todo el mundo y será responsable de las aprobaciones reglamentarias fuera de los Estados Unidos y Europa. Una vez se hayan obtenido estas aprobaciones, CIBA VISION tendrá la propiedad de los registros.
- ✓ Adicionalmente, CIBA VISION tiene la opción de adquirir la licencia exclusiva para comercializar y distribuir un compuesto antisense de segunda generación para el tratamiento de la retinitis por CMV (ISIS 13312) que se encuentra actualmente en desarrollo pre-clínico por parte de ISIS.

Por su trabajo sobre la campaña de retinopatía diabética realizada en Castilla y León

Miembros del IOBA ganan el «Premio SANOFI 97»

El equipo del Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) de la Universidad de Valladolid que desarrolla en Castilla y León la Campaña de Prevención de la Ceguera por Retinopatía Diabética ha recibido el «Premio Sanofi 97» por contribuir a reducir esta enfermedad. Esta campaña, única en España, comenzó en 1993 y desde entonces hasta 1996 ha permitido atender a cerca de 7.000 pacientes diabéticos.

Sanofi está constituido por un grupo de empresas dedicadas a la salud y el bienestar y el objetivo esencial del galardón —dotado con millón y medio de pesetas— es mejorar la calidad de vida de las personas con dificultades de salud o integración. A este premio se presentaron, entre otros, los trabajos realizados por la Fundación Antisida de España (FAES), la Asociación Salmantina de Esclerosis Múltiple (ASDEM) y la Asociación de Mujeres Mastectomizadas de Guipúzcoa.

Los doctores del IOBA María Isabel López, Ana Díez, Antonio Berciano y José Carlos Pastor, y

de Retinopatía de Diabética, proporcionada por la Consejería de Sanidad el Gobierno regional. Entre 1993 y 1996 se ha atendido a cerca de 7.000 pacientes diabéticos, censo obtenido fundamentalmente de las zonas rurales de la provincia vallisoletana.

La directora de la Campaña de Prevención de la Ceguera por Retinopatía Diabética, María Isabel López, destaca que entre el 4% y 6% de la población —con edades comprendidas entre los 20 y 60 años— padece diabetes, y la retinopatía diabética es la principal causa de la ceguera. El objetivo de la Campaña es conseguir que las personas diabéticas reciban, al menos una vez al año, una exploración de fondo de ojo.

Actualmente, el equipo de doctores del IOBA evalúa los resultados para conocer la incidencia real de las complicaciones oculares en el diabético, calidad de vida y factores de riesgo, «y de esta forma, establecer unas pautas de seguimiento con el fin de prevenir la ceguera», señala la doctora María Isabel López.

Han formado parte del jurado del «Premio Sanofi 97»: el secretario general de Periodistas Sin Fronteras, Rafael Fraguas; el catedrático de Farmacología de la Facultad de Medicina de la

Universidad Complutense de Madrid, Alfonso Moreno; el subdirector general jefe de los Servi-

cios Jurídicos del Insalud, Javier Sánchez Caro; y el director general de Sanofi, John A. Keeler.

CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE LA CEGUERA EN CASTILLA Y LEÓN

- ✓ La desarrollan desde hace 5 años los doctores del IOBA María Isabel López, Ana Díez, Antonio Berciano y José Carlos Pastor, y la secretaria Ana Quintero.
- ✓ Es única en España y con ella se pretende seguir las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) dirigidas a que en el año 2000 se reduzcan en una tercera parte de los casos de nuevos ciegos producidos por diabetes.
- ✓ Pretende, entre otros fines, obtener datos fidedignos de los problemas oculares de la población diabética de la Comunidad y mejorar los conocimientos de los médicos de Atención Primaria sobre las complicaciones oculares de la diabetes.
- ✓ Trata también de conseguir que las personas diabéticas reciban, al menos una vez al año, una exploración de fondo de ojo.
- ✓ Comenzó en 1993, año en el que se realizó un censo de pacientes diabéticos con la colaboración de los Centros de Salud de la provincia de Valladolid y con el apoyo de la Unidad Móvil de Retinopatía de Diabética, proporcionada por la Consejería de Sanidad el Gobierno regional.
- ✓ Entre 1993 y 1996 se ha atendido a cerca de 7.000 pacientes diabéticos, censo obtenido fundamentalmente de las zonas rurales de la provincia vallisoletana.
- ✓ Actualmente, el equipo de doctores del IOBA evalúa los resultados para conocer la incidencia real de las complicaciones oculares en el diabético, calidad de vida y factores de riesgo, y de esta forma, establecer unas pautas de seguimiento con el fin de prevenir la ceguera.

“

El objetivo esencial de Premio Sanofi es mejorar la calidad de vida de las personas con dificultades de salud o integración

“

la secretaria Ana Quintero, desarrollan, desde hace cinco años, la Campaña de Prevención de la Ceguera en la región. Esta campaña es única en España y con ella se pretende seguir las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) dirigidas a que en el año 2000 se reduzcan en una tercera parte de los casos de nuevos ciegos producidos por diabetes.

La Consejería de Sanidad y Bienestar Social de la Junta de Castilla y León y el IOBA establecieron un convenio en 1992, por el que el Gobierno regional se comprometía a financiar esta campaña que pretende, entre otros fines, obtener datos fidedignos de los problemas oculares de la población diabética de la Comunidad y mejorar los conocimientos de los médicos de Atención Primaria sobre las complicaciones oculares de la diabetes.

OBJETIVOS Y RESULTADOS

La Campaña de Retinopatía Diabética comenzó en 1993, año en el que se realizó un censo de pacientes diabéticos con la colaboración de los Centros de Salud de la provincia de Valladolid y con el apoyo de la Unidad Móvil

OFERTAS

- ✓ L.H. MT-303, TAKAGI, mesa
- ✓ L.H., SL-40, SHIN NIPPON, sin mesa.
- ✓ Oftalmómetro Helmholtz, GAMS, sin mesa.
- ✓ Fronto proyección, LM-750-C. MAGNON.
- ✓ Fronto automático, HLA-330, HUMPHREY.
- ✓ Proyector optotipos, MT-360-CD, TAKAGI, mando cable.
- ✓ Auto-refractómetro, RM-A3000, TOPCON, mesa.
- ✓ Auto-refractómetro, HAR-500, HUMPHREY.
- ✓ Auto-refractómetro, HAR-570, HUMPHREY, mesa.
- ✓ Refractómetro manual, PR-50, RODENSTOCK.
- ✓ Campímetro automático, AP-340, KOWA, mesa.
- ✓ Campímetro automático, HFA-630. HUMPHREY, mesa.
- ✓ Retinógrafo, TRC-J, TOPCON, 35 mm, mesa.
- ✓ Retinógrafo, CF-60 U. CANON, polaroid, 35 mm, mesa.
- ✓ Retinógrafo automático, NF-505. NIKON, polaroid, 35 mm, mesa.
- ✓ Retinógrafo, NFC-50 AF, NIKON, con tratamiento imágenes O.I.S.
- ✓ Biómetro ultrasónico, SONO-A.I.H.C.
- ✓ Biómetro ultrasónico, A-SCAN III, OPHTHASONIC.
- ✓ Facó, AMO-PLUS SENSORY V. ALLERGAN.
- ✓ Facó, PRECISIONIST, PARADIGM.
- ✓ Vitreotomo posterior, HARMONY I, DORC.
- ✓ Fuente luz GRIESHABER y bomba aire-gas GRIESHABER.
- ✓ Unidad, ROYAL II, con L.H., MT-303 TAKAGI.
- ✓ Unidad, COMBIFORM, RODENSTOCK, totalmente equipada.
- ✓ Unidad MAQUOPT, varios aparatos.
- ✓ Unidad, ALFA I, INDO, varios aparatos

Para cualquier tipo de información, póngase en contacto con:
Javier García de Oteyza
Tel./Fax: (93) 418 91 68

OTECOM

EQUIPOS MEDICOS, S.L.

C/. Camp, 78 Entlo.
08022 BARCELONA
Tef./Fax: (93) 418 91 68

Más de 80 oftalmólogos participaron en el XVII Curso de Glaucoma, celebrado en Valladolid

Análisis de los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento del glaucoma

Más de ochenta especialistas en Oftalmología participaron en el XVII Curso de Glaucoma, que se celebró del 10 al 12 de diciembre en el aula Bañuelos del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, con el objetivo de actualizar los conocimientos sobre esta enfermedad. Entre otros especialistas, destacó la presencia del doctor Cioffi.

En el curso se expusieron los últimos avances sobre la etiología, el diagnóstico y el tratamiento médico y quirúrgico del glaucoma, una enfermedad que puede conducir a la ceguera y que, en la mayoría de los casos, es asintomática. Como se recordó, el paciente pierde progresivamente campo visual y cuando se da cuenta, la enfermedad se encuentra en estado muy avanzado. El glaucoma es la tercera causa de ceguera en los países desarrollados, detrás de las cataratas y la diabetes y, además, la ceguera que produce es irreversible.

El Curso -que estuvo organizado por el Insalud, la Universidad de Valladolid y el Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA)- contó con la participación del doctor Cioffi, uno de los más destacados oftalmólogos y especialista en glaucoma desde el punto de vista clínico. El doctor Cioffi trabaja en el Instituto Oftalmológico de Denver, en Portland (Oregón, USA) y actualmente está investigando en la vascularización del nervio óptico, precisamente, uno de los factores que influyen en el desarrollo de la ceguera.

Participaron también en este curso otros relevantes especialistas en glaucoma: los doctores Alfonso Arias y Julián García Sánchez, de la Universidad Complutense de Madrid; el doctor Miguel Ángel Teus, del Departamento de Oftalmología del Hospital Príncipe de Asturias en Alcalá de Henares; y el doctor Alfonso Antón, encargado de la consulta de glaucoma en el IOBA y facultativo especialista del Hospital General de Segovia.

CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA CRÓNICO DE ÁNGULO ABIERTO

El día 30 de mayo de 1998 tendrá lugar en el Palacio de Congresos de Granada un curso de actualización del diagnóstico y tratamiento del glaucoma crónico de ángulo abierto. En este curso, profesores e investigadores expertos en cada uno de los temas expondrán los avances que se han producido en estos últimos años con el fin de facilitar a los oftalmólogos asistentes la comprensión y un enfoque correcto del paciente con glaucoma crónico de ángulo abierto. Se tratará de que conozca las ventajas y las limitaciones de las nuevas técnicas diagnósticas, así como la acción, indicaciones, limitaciones y efectos secundarios de los tratamientos, tanto médicos como quirúrgicos.

El curso se considera de interés para todos los oftalmólogos que tienen que tratar pacientes con glaucoma crónico de ángulo abierto y quieren conocer y discutir el estado actual de este importante problema. Aunque el programa definitivo está pendiente, ya que falta la confirmación de algunos conferenciantes, está previsto que haya una sección para los aspectos anatómicos y fisiológicos pertinentes, como la estructura del nervio óptico, los mecanismos de producción y eliminación del humor acuoso y las hipótesis prevalentes sobre la etiopatogénesis del daño glaucomatoso. Las demás secciones, dedicadas al diagnóstico, tratamiento médico y tratamiento quirúrgico, estarán organizadas como mesas redondas, con una exposición preliminar por parte de los expertos que participen en la mesa y luego una discusión de problemas puntuales en la que podrán participar los asistentes que lo deseen. El curso será una oportunidad efectiva para que los asistentes actualicen sus conocimientos y puedan despejar, al menos en parte, las dudas que continuamente surgen en el tratamiento de este tipo de pacientes.

Si los ojos de sus pacientes son de color **i Rojo!**... devuélvalos su color natural.



Bilina Colirio nuevo Antihistamínico tópico que actúa directamente donde están los síntomas.

- ✓ **Novedad terapéutica.**
- 💧 **Rápido alivio de los síntomas: 3-5 minutos.**
- 💧 **Comodidad en su aplicación: 1 gota en cada ojo, dos veces al día.**



COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.

BILINA Colirio Cada ml contiene:
Levocabastina (DCI) 0,5 mg Cloruro de benzalconio (conservante) 0,15 mg

FORMA FARMACÉUTICA Envase con 4 ml de micro suspensión oftálmica estéril.

DATOS CLÍNICOS Indicaciones terapéuticas Tratamiento sintomático de la conjuntivitis alérgica.

Posología y forma de administración BILINA Colirio es una micro suspensión, el frasco debe agitarse antes de cada aplicación.

- **Adultos y niños mayores de 4 años:** la dosis normal es 1 gota por ojo, 2 veces al día. La dosis se puede aumentar hasta 1 gota en cada ojo, 3 o 4 veces al día. El tratamiento debe continuarse hasta que se eliminen los síntomas. Los pacientes deben ser instruidos, para que tomen las precauciones necesarias que eviten contaminaciones.
- **Anclanos:** No existen datos disponibles de la utilización de levocabastina en pacientes ancianos.
- **En niños menores de 4 años:** no existen datos disponibles de levocabastina en colirio.

Contraindicaciones Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes.

Advertencias y precauciones especiales de empleo Los pacientes no deben de usar lentes de contacto blandas (hidrofílicas), como ocurre con cualquier preparado oftálmico que contenga cloruro de benzalconio, mientras dure el tratamiento con BILINA Colirio.

Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción En los ensayos clínicos realizados con la especialidad no se ha observado interacción alguna con otros fármacos.

Embarazo y lactancia En ratas, conejos y conejos, BILINA Colirio, a dosis sistémicas de hasta 8300 veces la dosis tóxica clínicamente recomendada, no mostró efectos embriotóxicos ni teratogénicos; en monjes, con 15500 veces esta misma dosis y superiores, tampoco mostró teratogénesis ni reabsorción embrional. No obstante, dado que no existen estudios específicos de BILINA en mujeres gestantes, no debe usarse en este tipo de pacientes a menos que los beneficios justifiquen los riesgos potenciales. Basándose en la determinación de las concentraciones de levocabastina en saliva y en la leche de mujeres lactantes, se ha calculado que la dosis diaria de levocabastina en los niños de madres lactantes tratadas, no es mayor de 0,5 mg. Consecuentemente, BILINA Colirio puede administrarse a madres lactantes.

Efectos sobre la capacidad para conducir vehículos y utilizar maquinaria BILINA Colirio no produce sedación, ni interfiere con la actividad psicomotora, por lo que no cabe esperar, ningún efecto sobre la capacidad para conducir o el uso de maquinaria.

Reacciones adversas Ocasionalmente se ha comunicado una débil y transitoria irritación inmediatamente después de la instilación de BILINA Colirio. Raramente se han comunicado reacciones alérgicas en la experiencia de post-comercialización.

Sobredosificación Síntomas: no se conocen casos de sobredosificación con levocabastina. En caso de ingerirse accidentalmente el contenido del envase, no podría excluirse la posibilidad de cierto grado de sodación. Tratamiento: en caso de ingestión accidental, debe aconsejarse al paciente la ingesta de líquidos en cantidad importante con el fin de acelerar la excreción renal del fármaco.

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS Propiedades farmacodinámicas La levocabastina es un potente antagonista selectivo de los receptores H1 de Histamina con un inicio de acción prácticamente inmediato y una larga duración de acción. Después de la aplicación tópica en los ojos, de una forma casi inmediata y durante horas se produce el alivio de los síntomas de la conjuntivitis alérgica (prurito, enrojecimiento, inflamación de párpados, lagrimeo).

Propiedades farmacocinéticas Después de una instilación en los ojos, la levocabastina se absorbe lentamente y de forma incompleta. Las concentraciones plasmáticas detectadas, son muy bajas como para producir efecto sistémico alguno.

Datos preclínicos sobre seguridad En los estudios preclínicos sobre seguridad realizados, no se han hallado datos que pudieran ser considerados de relevancia tras la administración de Levocabastina.

DATOS FARMACÉUTICOS Relación de excipientes Cloruro de benzalconio, propilglicol, fosfato disódico anhidro, fosfato monosódico monohidratado, hipromelosa 2910 4000 cps, polisorbato 80, edetato disódico y agua purificada.

Período de validez Tres años.

Precauciones especiales de conservación Almacenar a temperatura inferior a 25°C.

Naturaleza y contenido del envase BILINA Colirio se acondiciona en cajas conteniendo un envase de plástico de 5 ml conteniendo 4 ml de micro suspensión blanca.

Condiciones de dispensación BILINA Colirio se presenta en envases con 4ml PVP + IVA (4%) 1.374 ptas.

Instrucciones de uso/manipulación Agítense bien antes de usarlos. Los medicamentos deben mantenerse fuera del alcance de los niños. BILINA Colirio debe usarse en un período de un mes desde la primera vez que se abra el envase.

NOMBRE DIRECCIÓN DEL TITULAR LABORATORIOS Dr. ESTEVE, S.A.
Avda. Mare de Déu de Montserrat, 221 - 08041 Barcelona. Texto revisado: Septiembre 1995

Se celebrará el 19 y 20 de marzo, en Barcelona

V Curso de Patología Oftálmica

Organizado por C,S,U, Bellvitge, los Servicios de Oftalmología y Patología, Barcelona, el I.O.B.A. de Valladolid y el Club Ibérico de Patología Oftálmica, los días 19 y 20 de marzo próximo se va a desarrollar en el Auditorio Novartis de Barcelona el V Curso de Patología Oftálmica. Destaca en esta ocasión la presencia de dos de los más acreditados especialistas del mundo en la materia: Ramón Font, de la Universidad de Houston (USA) y Miguel Burnier, de la Universidad McGill (Canadá).

Durante los días 19 y 20 de marzo de 1998 tendrá lugar en Barcelona, en el Auditorio Novartis (Sandoz), el V Curso de Patología Oftálmica que se celebra en nuestro país. Los cuatro anteriores tuvieron lugar en Valladolid y Coimbra. La idea de estos cursos es proporcionar al oftalmólogo y también al patólogo los conocimientos mínimos indispensables para una mejor comprensión de las enfermedades oculares.

No existe en nuestro país una estructuración sistemática de la enseñanza al postgraduado. El sistema MIR es esencialmente práctico. El denominado "board" que se pretende implantar en Europa es por el momento voluntario. Hace más de 30 años que existe dicho "board" en Estados Unidos y se exige para aprobar el mismo demostrar un mínimo de conocimientos de histopatología ocular.

Hace ya cuatro años que se fundó en Valladolid el "Club Ibérico de Patología Oftálmica". "Club" porque somos pocos e "ibérico" porque afortunadamente aquí no hay fronteras

INVITADOS DE HONOR

- ❖ Ramón L. Font, de la Universidad de Houston (USA)
- ❖ Miguel Burnier, de la Universidad McGill (Canadá).

PROFESORADO

- G. Blanco (McGill University)
- M. Burnier (McGill University)
- M. Carrera (CSU Bellvitge)
- J. Cuevas (Universidad de Santiago de Compostela)
- R. Font (Baylor University Texas)
- N. López (Hospital La Mancha Centro)
- R. Proenca (Universidad de Coimbra)
- M. Quintana (CSU Bellvitge)
- T. Saornil (IOBA Valladolid)
- J.L. Sarasa (Fundación Jiménez Díaz)

políticas y nuestros colegas de Portugal comparten los mismos problemas. Una de las finalidades de este Club es precisamente llenar el vacío docente que existe en península sobre una materia tan indispensable como la histopatología. Opinamos que la asistencia a estos cursos debería ser obligatoria para un disfrute legítimo del título de especialista en Oftalmología; sin olvidar la necesidad del reciclaje y la educación permanente.

Se dan innumerables cursos sobre cirugía, ninguno sobre óptica, salvo alguno de contactología y uno solo sobre patología. Curiosamente, la óptica y la patología son las bases sobre las que se asienta nuestra especialidad. Nadie parece darse cuenta de que la enseñanza de la óptica ha caído ya en manos ajenas al oftalmólogo, por una parte; por la otra, la cirugía pura es hoy en día relojería e ingeniería. Algún día solo quedará de la Oftalmología su patología

médica, y de esta pronto nadie sabrá nada.

NO PERDER LA BASE MÉDICA

La intención de este curso es, pues, que no se pierda la base médica de nuestra especialidad. Solo así se evitará que la Oftalmología acabe troceada. Divide y vencerás, es la consigna del enemigo. Enemigos hay muchos, pero algunos hasta los tenemos dentro de nuestra comunidad.

El estudio y conocimiento de la patología oftálmica contribuirá sin duda a la unión entre nosotros, por una parte. Y también a la necesaria conexión

con nuestros patólogos, dado que la patología ocular exige de conocimientos de ambas especialidades.

A continuación exponemos el programa del curso del presente año. Queremos poner énfasis en la presencia de dos de los más acreditados especialistas del mundo en la materia. Son Ramón Font, de la Universidad de Houston (USA) y Miguel Burnier, de la Universidad McGill (Canadá). Tenemos la ventaja añadida de que ambos se expresan en perfecto castellano. Los demás oradores somos los esforzados miembros del Club Ibérico. Ni que decir tiene que a nadie le mueve otro interés que el de "vender" nuestro más preciado producto: la Oftalmología en estado puro.

DIRECTORES DEL PROGRAMA

- Manuel Quintana (CSU Bellvitge)
- Marta Carrera (CSU Bellvitge)
- T. Saornil (IOBA Valladolid).

ENTIDADES COLABORADORAS

- ✓ Sociedad Española de Oftalmología
- ✓ Sociedad Española de Anatomía Patológica
- ✓ Societat Catalana d'Oftalmologia
- ✓ Societat Catalana d'Anatomia Patologica.

Nueva indicación para Voltaren Colirio

Voltaren colirio ha sido autorizado por el "tratamiento del dolor ocular y fotofobia tras queratectomía fotorefractiva con láser excimer y queratotomía radial". Hasta ahora es el primer y único AINE tópico que ha obtenido esta indicación.

La potencia antiinflamatoria de un fármaco no está

necesariamente ligada a su poder analgésico, tal es el caso de los corticoides, potentes antiinflamatorios pero que no han demostrado poseer ningún efecto analgésico. Así, Voltaren colirio ha demostrado poseer ambas acciones. La mayoría de estudios que prueban su utilidad como

analgésico han sido realizados en postoperados de cirugía refractiva mediante PRK con láser excimer, una de las condiciones más dolorosas que existen en Oftalmología.

Sin embargo, no hay que olvidar éste efecto en patologías tan frecuentes como las conjuntivitis, postoperatorios

tanto de segmento anterior como posterior que, si bien la sensación dolorosa puede no ser muy intensa, sí cursan con un mayor o menor grado de disconfort, muy molesto para el paciente. Supone por tanto una gran ventaja que, en un solo colirio, se pueda obtener este doble efecto antiinflamatorio-analgésico.

Se celebró el 21 y 22 de noviembre, en el Centro de Convenciones Mapfre de Madrid

Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

Manteniendo el importante nivel de asistencia de años anteriores, la Sociedad Oftalmológica de Madrid celebró el 21 y 22 de noviembre su Reunión Anual, nuevamente en el funcional y modernista marco del Centro de Convenciones Mapfre. Entre las múltiples actividades del programa destacaron las tres mesas redondas desarrolladas, que abordaron los interesantes temas de «Uveítis», «LASIK» y «Retina Médica».

Como tal, el programa de la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se abrió, el 21 de noviembre, con el inicio de las Comunicaciones en Panel (en total se presentaron 58); poco después comenzó la primera mesa redonda, sobre «Uveítis» y moderada por la Dra. Marta Suárez de Figueroa (Madrid). Los temas desarrollados y panelistas participantes en la misma fueron: «Antígenos Retinianos», por el Dr. M. Díaz Llopis (Valencia); «Triamcinolona Intravítrea», por el Dr. J.M. Benítez del Castillo Sánchez (Madrid); «Retinitis por Citomegalovirus. Tratamientos Actuales», por la Dra. E. Ciancas Fuentes (Madrid); «Síndromes de Necrosis Retiniana Aguda y Externa Progresiva», por el Dr. J. González Guijarro (Madrid); «Tratamiento de las Uveítis Hipertensivas», por el Dr. M. Teus Guezala (Madrid); «Tratamiento de la Endoftalmítis», por la Dra. M. Suárez de Figueroa; e «Inmunosupresores en la Uveítis», por el Dr. M. Díaz Llopis. Tras las distintas presentaciones, se llevó a cabo una discusión de Casos Clínicos por el Panel.

La tarde del día 21 se inició con un Curso sobre «LASIK». Bajo la dirección del Dr. Alfonso Arias Puente (Madrid), se presentaron ponencias sobre: «Selección de pacientes, control preoperatorio y postoperatorio», por el Dr. C. Cortés Valdés (Madrid); «Morfología corneal basal y deformada en cirugía refractiva», por el Prof. A. Domínguez Collazo (Madrid); «Técnicas quirúrgicas», por el Prof. J. García Sánchez (Madrid); «Valoración de la función visual en cirugía refractiva», por el Dr. N. Ragai Kamel (Madrid); «Complicaciones: Prevención y tratamiento», por el Dr. A. Arias Puente; y «Reintervenciones», por el Dr. J.L. Güell Villanueva (Barcelona).

Simultáneamente al citado Curso tuvo lugar una sesión de vídeos, presentándose los siguientes: «Queratomileusis in



De Izda. a Dcha. los Dres.: T. Gómez Fernández; J.G.^a Sánchez; J.L. Güell Villanueva; A. Arias Puente; E. Díez-Feijóo; A. Domínguez y C. Corté Valdés.

situ con microqueratomo automático de Krumeich» (Dr. A. Arias Puente, Dr. C. Cortés Valdés, Dr. J. García Sánchez); «Reintervención de LASIK sobre queratotomía radial» (Dr. A. Arias Puente, Dr. C. Cortés Valdés, Dr. J. García Sánchez); «Cirugía de membranas subretinianas yuxtapapilares en un paciente con sarcoidosis» (Dra. M. Suárez de Figueroa); «Cirugía de las membranas neovasculares coroideas yuxtafoveales» (Dr. A. Regueras Flores, Dra. J. Bertrand Baschwitz); «Cirugía de la foseta papilar» (Dr. A. Regueras Flores, Dra. M. Suárez

de Figueroa, Dra. A. Coronado Toural; «Hemangioma capilar retiniano» (Dr. F. Gómez-Ulla de Irazazábal, Dr. M. Gómez Torreiro, Dra. M.J. Rodríguez Cid, Dr. G. Sepulveda); «Videoangiografía con indocianina en la coroiditis central serosa» (Dr. M. Gómez Torreiro, Dra. M.J. Rodríguez Cid, Dr. F. Gómez-Ulla de Irazazábal); e «Implantes de ganciclovir intravítreos» (Chiron Vision).

La primera jornada se completó con un Curso sobre «Uveítis Posterior y Retinitis», dirigido por la Dra. Marta Suárez de Figueroa y que tuvo como colaboradores a

los Dres. M. Díaz Llopis, E. Ciancas Fuentes, C. Gutiérrez Ortiz, R. Bilbao Calabuig y G. Leoz Macías-Picavea. Los temas abordados en el mismo fueron: Síndrome de puntos blancos evanescentes; Coroiditis multifocal con panuveítis; Retinopatía externa oculta zonal aguda (Azoor); Retinopatía en perdigonada (Birdshot); Coroiditis Serpinginosa; Epiteliopatía aguda multifocal placode posterior; Epitelitis aguda; Sarcoidosis; Enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada; Síndrome de histoplasmosis presunta; Candidiasis ocular; Toxoplasmosis ocular; Neurorretinitis subaguda unilateral difusa; Coroiditis en Sida; Retinitis por citomegalovirus; Síndrome de necrosis retiniana aguda; y Síndrome de necrosis retiniana externa.

MESAS REDONDAS DE LASIK Y RETINA MÉDICA

La jornada del 22 de noviembre comenzó con un Curso sobre «Retinopatías en el Niño»; dirigi-



De Izda. a Dcha. los Dres.: J. Serrano de la Iglesia; M.S. Calle Serrano; M. Roldán Pallarés; A. Fonseca Domínguez; R. Díez Villalba; I. Redondo García y F. Gómez-Ulla de Irazazábal.

do por el Dr. Agustín Fonseca Sandomingo (Madrid), contó con la colaboración de los Dres. J.M. Abelairas Gómez (Madrid); E. Sánchez Jacob (Madrid); J. Peralta Calvo (Madrid); y A. de las Heras Martín (Madrid). Seguidamente, tras la discusión de Paneles de Uveítis y LASIK, tuvo lugar la mesa redonda sobre «LASIK», moderada por el Dr. Alfonso Arias Puente. Los panelistas participantes, los Dres. C. Cortés Valdés, E. Díez-Feijoo Arias, Prof. A. Domínguez Collazo, Prof. J. García Sánchez, J.L. Güell Villanueva y Prof. M.A. Zato Gómez de Liaño (Madrid), abordaron en concreto el tema: «Soluciones a los problemas cotidianos de la queratomileusis «in situ» asistida por láser Excimer».



De Izda. a Dcha. los Dres.: J. González Guijarro, T. Guezala, M. Suárez de Figueroa, M. Díaz Llopis y E. Ciancas Fuentes

“

Junto a tres destacadas mesas redondas, se desarrollaron también Cursos sobre “LASIK”, “Uveítis Posterior y Retinitis” y “Retinopatías en el Niño”

“

Antes de la Sesión Administrativa y de la clausura, la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se completó con una mesa redonda sobre «Retina Médica». Moderada por el Dr. Agustín Fonseca Sandomingo (Madrid), los temas analizados fueron: «Diagnóstico y tratamiento del hemangioma de coroides», por el Dr. J.L. Encinas Martín (Madrid); «Lesiones pigmentarias en la poliposis familiar», por la Dra. J. Bañuelos Bañuelos (Madrid); «Síndromes de puntos blancos», por el Dr. F. Clement Fernández (Madrid); «Toxoplasmosis y toxocariasis», por la Dra. M. Suárez Leoz (Madrid); «Vítreo-retinopatía exudativa familiar», por el Prof. A. Domínguez Collazo (Madrid); «Oclusiones vasculares venosas», por la Dra. A. Marcos de la Huerza (Madrid); «Videoangiografía SLO en procesos vasculares retinianos», por el Dr. J.M. Serrano de la Iglesia (Madrid); «Retinopatía diabética y embarazo», por la Dra. M.S. Calle Serrano (Madrid); «Vítreo y edema macular diabético», por la Dra. M. Roldán Pallarés (Madrid); «Retinopatía central serosa», por la Dra. R. Díez Villalba (Madrid); «Evolución pseudo-tumoral de la degeneración macular senil», por la Dra. I. Redondo García (Madrid); y «Tratamiento láser de la membrana neovascular sub-retiniana guiado con indocianina», por el Dr. F. Gómez-Ulla de Irazazabal (Santiago de Compostela).

BLOSS GROUP

Informa...

NOVEDADES VISITEC

KITS QUIRÚRGICOS A SU MEDIDA

Con una amplia gama de material a seleccionar:

✓ Cánulas de irrigación	✓ Cistitomos	✓ Hemostetas
✓ Cuchilletos	✓ Campos	✓ Suturas
✓ Aguja hipodérmica	✓ Sets distribución fluidos	✓ Parches oculares
✓ Protectores corneales	✓ Jeringas	✓ Apósitos

Los packs quirúrgicos pueden satisfacer tanto las necesidades del cirujano como las administrativas, ya que permiten conocer el coste exacto de cada cirugía.

- Estéril y listo para su uso
- Económico
- Eficiente
- Simple
- Respetuoso con el medio ambiente

CONCILIO DE TRENTO, 37-39 08018 BARCELONA TEL. (93) 308 46 00 FAX (93) 308 49 50
E-mail: wmbloss@redestb.es

Tendrá lugar el 23 de enero, organizado por el Hospital Clínico Universitario de Zaragoza

El I Curso de Cirugía de la Catarata se centrará en la Facoemulsificación

Organizado por el Hospital Clínico Universitario de Zaragoza y bajo la Dirección del Dr. J. A. Cristóbal, el próximo 23 de enero se va a celebrar, en el Hotel Boston de la capital aragonesa, el I Curso de Cirugía de la Catarata, que tendrá un único tema central: **Facoemulsificación. Cerca de una veintena de conocidos especialistas en la materia abordarán aspectos puntuales en las distintas sesiones previstas.**

El Curso se iniciará a primerísima hora de la mañana con la inscripción y entrega de documentación a los asistentes. Posteriormente, tras una breve presentación a cargo de su director, el Dr. J. A. Cristóbal, se abrirá la primera Sesión, que consistirá en el Curso básico «Iniciación a la Facoemulsificación»; bajo la dirección del Dr. J. A. Cristóbal, intervendrán como ponentes los Dres. C. Brito, J. C. Jiménez, E. Mínguez y C. Palomino.

La segunda Sesión, moderada por el Dr. F. Poyales, permitirá analizar los siguientes temas: «Faco-Trabeculectomía» (a cargo del citado Dr. F. Poyales); «Endociclotocoagulación y Facoemulsificación» (por el Dr. M. Castilla); «Capsulorexis» (por el Dr. A. Rillo); «Facoemulsificación con anestesia tópica» (por

el Dr. L. Álvarez-Rementería); «Facoemulsificación en núcleos blandos» (por el Dr. J. Ferro); «Facoemulsificación en pupila estrecha» (por la Dra. M. C. Rodríguez-Bermejo); «Facoemulsificación en cataratas subluxadas» (por el Dr. J. Mendicutte); y «Facoemulsificación en uveítis» (por el Dr. E. Mínguez).

Por la tarde, en la tercera Sesión, moderada por el Dr. M. Castilla, se desarrollarán las ponencias: «Cataratas infantiles» (por el Dr. Coret M.); «Facoemulsificación en cataratas muy duras» (por el Dr. R. Lorente); «Técnicas avanzadas» (por el Dr. A. Coret N.); «Facoemulsificación en ojos vitrectomizados» (por el Dr. L. Cadarso); «Facoemulsificación y Queratoplastia» (por el Dr. J. L. Güell); «Reflotamiento de núcleo» (por los Dres. Palomar y Ascaso); y

«Extracción de Lios plegables» (por el Dr. M. Castilla).

El Curso se completará con una Mesa Interactiva de Complicaciones, en la que realizará una presentación de complicaciones y técnicas de resolución. Será moderada por los Dres. J. Cristóbal y J. Orbegozo; intervendrán como panelistas los Dres. L. Cadarso, A. Coret, R. Lorente, J. Mendicutte, F. Poyales y A. Rilo. Los asistentes al Curso podrán aportar vídeos de sus complicaciones para su discusión en la sesión; deberán estar en sistema VHS, con una duración máxima de 1 minuto y tendrán que ser remitidos previamente a la Secretaría General (Viajes El Corte Inglés-Dpto. Congresos. Avda. César Augusto, 17-19. 50004-Zaragoza. Tel. 976 44 69 00; Fax 976 43 05 04).

PONENTES DEL CURSO

- Dr. L. Álvarez-Rementería (Madrid).
- Dr. J. Ascaso (Zaragoza).
- Dr. C. Brito (Zaragoza).
- Dr. L. Cadarso (Vigo).
- Dr. M. Castilla (Barcelona).
- Dr. A. Coret M. (Barcelona).
- Dr. A. Coret N. (Barcelona).
- Dr. J. L. Güell (Barcelona).
- Dr. J. Ferro (Vitoria).
- Dr. J. C. Jiménez (Zaragoza).
- Dr. R. Lorente (Orense).
- Dr. J. Mendicutte (San Sebastián).
- Dr. E. Mínguez (Zaragoza).
- Dr. J. Orbegozo (Bilbao).
- Dr. A. Palomar (Zaragoza).
- Dr. C. Palomino (Madrid).
- Dr. F. Poyales (Madrid).
- Dr. A. Rillo (Barcelona).
- Dra. M. C. Rodríguez-Bermejo (Madrid).

Se celebrará del 8 al 11 de julio de 1998 en Río de Janeiro

X Congreso Internacional de la Sociedad Brasileña de Oftalmología

El Centro de Convenciones del Hotel Gloria de Río de Janeiro acogerá, del 8 al 11 de julio del próximo año, el X Congreso Internacional de la Sociedad Brasileña de Oftalmología, que tiene ya la programación de este importante foro en marcha. Como explica su presidente, Miguel Angelo Padilha, en el comunicado remitido a esta redacción «será, sin duda, un nuevo marco en la realización de eventos brasileños, con la presencia de importantes colegas brasileños y extranjeros. Además, esta vez, intentando estrechar todavía más las relaciones científicas y de amistad entre las diferentes entidades internacionales, va a contar con la colaboración de ALACCSA (Asociación Latinoamericana de Córnea, Catarata y Seg-

mento Anterior), de SECOIR (Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva) y de la SPO (Sociedad Portuguesa de Oftalmología)».

La organización de este X Congreso Internacional de la Sociedad Brasileña de Oftalmología ha expresado también su interés en acoger las participaciones de oftalmólogos españoles en los siguientes ámbitos:

— Comunicaciones libres y vídeos: Tendrán un especial relieve, culminado con la entrega de premios SBO/98.

— Posters & Fotografías: Pretende recoger las fotos científicas más importantes; las mejores optarán además a un premio.

— Cursos & Wet Labs: Este apartado está aún abierto a todos aquellos proyectos que se presenten (con títulos,

sumario, objetivos y cuerpo docente) antes del 28 de febrero próximo.

INVITADOS EXTRANJEROS (YA CONFIRMADOS)

- Alon Harris (USA) Glaucoma.
- Arturo Maldonado Bas (Argentina) Cirugía Refractiva.
- Baruch Kuppermann (USA) Retina & Vitreo.
- Carmen Puliafito (USA) Láser, Retina.
- Davis Belcher (USA) Glaucoma.
- Enrique Malbran (Argentina) Córnea, Catarata & LIO.
- Everardo Barojos W. (Mexico) Vitreo.
- Georges Baikoff (Francia) Cirugía Refractiva.
- Harry Grabow (USA) Catarata & LIO.
- Jerre Freeman (USA) Córnea, Catarata & LIO.
- Joseph Caprioli (USA) Glaucoma.

- Kenneth Cohen (USA) Córnea & Dolencias Oculares Externas.
- Neil T. Choplin (USA) Glaucoma.
- Stanley Chang (USA) Retina & Vitreo.
- Werner Buschmann (Alemania) Córnea.
- William De La Peña (USA) Catarata & LIO.

SECOIR (Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva)

- Presidente: Luis Fernández-Vega Sanz
- José Alfonso Sánchez
- José Belmonte Martínez
- Miguel Castilla Céspedes
- Andrés Coret Novoa
- José Angel Cristobal Bescos
- José Luis Menezo
- Manuel Quintana Casany
- Juan Taboada Esteve

SPO (Sociedade Portuguesa de Oftalmología)

- Presidente: Joaquim Neto Murta Cirugía Refractiva
- Joaquim Torres Catarata & LIO
- José Pita Negro Retina & Vitreo
- Jorge Breda Estrabismo
- Luis Metzner Serra Glaucoma

(para más información ver Sección Calendario de Congresos y Reuniones)

CD STAT OPHTHALMOLOGY TÍTULOS DISPONIBLES DE CD-ROMS



REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	P.V.P.
<input type="checkbox"/> CD1/96	CDS/016W Lasik edited by Stephen Slade, MD-ASCRS	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD12/95	CDS/01-2W First Interactive Symposium Refractive Surgery	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD5/96	CDS/017W Photorefractive Keratectomy PRK Course	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD8/95	CDS/014W Phaco today Edited Howard Fine MD, ASCRS	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD6/95	CDS/013W The 1995 ASCRS Annual Meeting Highlights ASCRS	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD8/94	CDS/01-1W Boston Glaucoma Course	11.803 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD9/95	CDS/015W Management of Coexisting Catarata Glaucom (Bradford J.)	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CDS/01-9	Imaging in Glaucoma	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD10/97	CD10/97 The Failing Glaucoma Filter: Early Identification and treatment.	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD11/97	Continuing Education Series	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD12/97	ASOA: Ophthalmic Practice Management	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD13/97	ASOA: Ophthalmic Practice Management Volume 2	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD14/97	The Failing Glaucoma Filter	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD15/97	LEO Clinical Update on Glaucoma	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD16/97	LEO Clinical Update on Neuro-Ophthalmology (June)	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD17/97	CO2 Laser Cosmetic Blepharoplasty and Skin Resurfacing	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD18/97	Bascom Palmer Eye Institute's AIDS and The Eye (June)	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD19/97	Highlights of the ASCRS 1997 Annual Meeting (July)	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD20/97	Refractive Surgery and the New Millennium (August)	25.083 Ptas.
<input type="checkbox"/> CD21/97	Symposium on Keratoconjunctivitis (July)	25.083 Ptas.

Forma de pago: CONTRARREEMBOLSO. Estos precios incluyen IVA.

Señale con una X los CD-Rom que desee adquirir e indique sus datos a continuación:

Nombre y Apellidos
 Dirección
 Población
 Telf.: /
 Macintosh.....
 Cód. Postal
 Provincia
 Fax: /
 Windows

Envíe este cupón a:

W.M. BLOSS, S.A., Concilio de Trento, 37-39. 08018 BARCELONA Telf.: (93) 308 46 00. Fax: (93) 308 49 50. E-mail: wmbloss@redestb.es

Examination of the European Board of Ophthalmology (E.B.O.D.)

The examination of the «European Board of Ophthalmology» (E.B.O.) will be held in Fondation IPSEN, 24, rue Erlanger, 75016 PARIS on Friday 22 May and Saturday 23 May 1998.

This examination is optional.

The successful candidates will be awarded the Diploma of the EBO (E.B.O.D) as a mark of excellence.

The **Multiple Choice Question** (M.Q.C.) will be held on **Friday 22 May 1998**.

Oral examination will be held on Friday 22 May and Saturday 23 May 1998.

All candidates will have the option of sitting the examination in their own national language.

All applicants must have unrestricted license to practice medicine in a country of the European Union (EU) and must have satisfactorily completed a residency training program in Ophthalmology of at least 48 months duration in a unit recognised for training by the EBO. They must be recognised as ophthalmologists within one country of the EU and have passed the appropriate national examination of the EU country in which they trained if there is a national examination in that country, otherwise they must have met the certifying requirements of that country.

Candidates from Norway and Switzerland, who are full members of the Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS) and the EBO, are also eligible under the same terms.

Three places will be reserved for each country of the EU. To be eligible to sit the examination applicants must have returned the application form fully completed and have paid the examination fee of 250 ecu.

For further information, please contact your **national Delegates to the EBO** or
 Professor Gisèle SOUBRANE
 Secretary of the Education Committee
 of European Board of Ophthalmology
 CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL
 40, avenue de Verdun - 94010 Créteil
 Tél.: 04.94.19.50.00 - Fax: 04.94.19.50.09
 Tél.: 01.45.17.52.22 - Fax: 01.45.17.52.27

Closing date for premininary applications: March 1st, 1998

EUROPEAN BOARD OF OPHTHALMOLOGY DIPLOMA (E.B.O.D.) APPLICATION FORM

To be held at the Fondation IPSEN, 24 Rue Erlanger, 75781, PARIS Cedex 16, FRANCE on Friday 22nd and Saturday 23rd of May, 1998

PLEASE COMPLETE IN BLOCK CAPITALS AND RETURN TO:

Professeur Gisèle SOUBRANE
 Secretary of the Education Committee
 European Board of Ophthalmology
 CLINIQUE OPHTHALMOLOGIQUE UNIVERSITAIRE
 40 Avenue de Verdun
 94010 CRETEIL - FRANCE

Nationality:
 Surname: Forename:
 Address:
 Téléphone: Fax:
 Date of birth:
 Preferred language of examination:
 Second language of choice:

Ophthalmology training:

Training Centre (Name of Director)	Duration to	Date of recognition as Specialist

Confirmation of eligibility to sit the E.B.O.D.:

1) President or Secretary of the National Ophthalmic Organization:
 Name (in capitals):
 Signature: Date:
 and a copy of OFFICIAL DIPLOMA.

2) National Delegate of the European Board of Ophthalmology:
 Name (in capitals):
 Signature: Date:

Fee: 250 E.C.U., TO BE MADE PAYABLE BY CHEQUE/BANK DRAFT TO
 EUROPEAN BOARD OF OPHTHALMOLOGY (Treasurer: Dr J.P. DERNOUCHAMPS)
 c/o Générale de Banque - Avenue des Eperviers, 7
 B-1150 BRUXELLES. Account Number: 210-0326800-59

THE FEE MUST BE SUBMITTED WITH COMPLETED APPLICATION FORM TOGETHER WITH
TWO RECENT PASSPORT PHOTOGRAPHS
 A PASSPORT OR IDENTIFY CARD MUST BE PRESENTED AT TIME OF EXAMINATION

Signature: Date:

Closing date for completed application form: 1st March, 1998

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
II CURSO DE ESPECIALISTA UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA	Valladolid, 1997-1998	Información: Marian Quevedo. IOBA. Facultad de Medicina C/. Ramón y Cajal, 7. 47005 Valladolid Tfno.: (983) 42 32 74. Fax: (983) 42 32 74 http://www.ioba.med.uva.es/enfoft.html
CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA OFTALMÓLOGOS 1997-1998 Curso 1: «La verdad y la mentira de la Cirugía refractiva» Sede: Centro Médico La Zarzuela	Madrid, 30 y 31 de Enero, 1998	Información: C/. Pléyades, 25 28023 Aravaca (Madrid) Tfno.: (91) 585 87 76. Fax: (91) 585 87 58 E-mail: oftalzar@ran.es Dirección internet: www.geclisa.es • www.incivi.com
CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Sede: Instituto de Investigaciones Oftalmológicas «Ramón Castroviejo»	Madrid, del 2 al 27 de Febrero, 1998	Secretaría del Curso: Donoso Cortés, 73-1.º Izq. 28015 Madrid Tfnos.: (91) 544 58 79 y 544 80 35 - Fax: (91) 544 18 47
1.º SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE CIRUGÍA REFRACTIVA	Barcelona, 6 y 7 de Febrero, 1998	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17. 08003 Barcelona Tfno.: (93) 319 09 55. Fax: (93) 319 18 53
II CURSO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Sevilla, 28 de Febrero, 1998	Secretaría General: Donoso Cortés, 73-1.º Izq. 28015 Madrid Tfnos.: (91) 544 58 79 y 544 80 35 - Fax: (91) 544 18 47
CURSO DE ALERGIAS OCULARES Sede: Auditorium del IOA	Alicante, 7 de Marzo, 1998	Información: Instituto Oftalmológico de Alicante Avda. de Denia, 111. 03015 Alicante Tfno.: 909 33 33 44. Fax: (96) 526 05 30
XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Valencia, Del 13 al 15 de Marzo, 1998	Secretaría General: Donoso Cortés, 73-1.º Izq. 28015 Madrid Tfnos.: (91) 544 58 79 y 544 80 35 - Fax: (91) 544 18 47
V CURSO DE PATOLOGÍA OFTÁLMICA	Barcelona, 19 y 20 de Marzo, 1998	Organizado por: C.S.U. Bellvitge. Servicios de Oftalmología y Patología, Barcelona I.O.B.A. Universidad de Valladolid. Club Ibérico de Patología Oftálmica Información: Dr. M. Quintana Servicio de Oftalmología C.S.U. Bellvitge. 08907 Hospitalet de Llobregat. Barcelona
CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA OFTALMÓLOGOS 1997-1998 Curso 2: «La vitrectomía para no retinólogos» Sede: Centro Médico La Zarzuela	Madrid, 20 y 21 de Marzo, 1998	Información: C/. Pléyades, 25 28023 Aravaca (Madrid) Tfno.: (91) 585 87 76. Fax: (91) 585 87 58 E-mail: oftalzar@ran.es Dirección internet: www.geclisa.es • www.incivi.com
4.ºS ENCUENTROS OFTALMOLÓGICOS DE BALEARES, CATALUÑA Y VALENCIA	Morella, Primavera, 1998	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17. 08003 Barcelona Tfno.: (93) 319 09 55. Fax: (93) 319 18 53
XIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA OCULAR IMPLANTO REFRACTIVA (S.E.C.O.I.R.)	Chiclana, del 25 al 28 de Marzo, 1998	Secretaría General: Donoso Cortés, 73-1.º Izq. 28015 Madrid Tfnos.: (91) 544 58 79 y 544 80 35 - Fax: (91) 544 18 47
CURSO SOBRE ACTUALIDADES EN MICROCIROLOGÍA OCULAR	Salamanca, 3 y 4 de Abril, 1998	Información: Servicio de Oftalmología. Hospital Virgen de la Vega Paseo de San Vicente, s/n. 37007 Salamanca Tfno.: (923) 29 14 73. Fax: (923) 29 12 11 E-mail: oftvega@gugu.usal.es
AMERICAN SOCIETY OF CATARACT AND REFRACTIVE SURGERY (ASCRS)	San Diego, del 18 al 22 de Abril, 1998	Información: American Society of Cataract and Refractive Surgery. Meetings Department. 4000 Legato Road, Suite 850 Fairfax, Virginia 22033, USA Tfno.: 1 703 5912220. Fax: 1 703 5910614
CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA OFTALMÓLOGOS 1997-1998 Curso 3: «Curso básico de electrofisiología ocular» Sede: Centro Médico La Zarzuela	Madrid, 8 y 9 de Mayo, 1998	Información: C/. Pléyades, 25 28023 Aravaca (Madrid) Tfno.: (91) 585 87 76. Fax: (91) 585 87 58 E-mail: oftalzar@ran.es Dirección internet: www.geclisa.es • www.incivi.com
2.º CURSO SOBRE COMPLICACIONES OCULARES DE LA DIABETES: PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO	Salamanca, 15 y 16 de Mayo, 1998	Información: Servicio de Oftalmología. Hospital Virgen de la Vega Paseo de San Vicente, s/n. 37007 Salamanca Tfno.: (923) 29 14 73. Fax: (923) 29 12 11 E-mail: oftvega@gugu.usal.es
104 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 17 al 21 de Mayo, 1998	Información: Société Française d'Ophthalmologie 9, rue Mathurin-Régnier. F-75015 Paris Tfno.: (331) 47 34 20 21
IV JORNADAS DE CIRUGÍA INTRAOCULAR EN DIRECTO Sede: Fundación Jiménez Díaz	Madrid, 22 y 23 de Mayo, 1998	Secretaría del Curso: Donoso Cortés, 73-1.º Izq. 28015 Madrid Tfnos.: (91) 544 58 79 y 544 80 35 - Fax: (91) 544 18 47



Varilux Comfort® La visión natural

- Un mejor confort postural
- Un verdadero confort en visión periférica y dinámica

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
11th ANNUAL MEETING OF GERMAN OPHTHALMIC SURGEONS	Nüremberg, del 28 al 31 de Mayo, 1998	Información: MCN Medizinische Congress Organisation Nürnberg GmbH Wielandstr 6. D-90419 Nürnberg, Alemania Tfno.: 49 911 393160. Fax: 49 911 331204
CURSO DE GLAUCOMA	Granada, 30 de Mayo, 1998	Secretaría General: Donoso Cortés, 73-1.º Izq. 28015 Madrid Tfnos.: (91) 544 58 79 y 544 80 35 – Fax: (91) 544 18 47
XIII CONGRESO DEL CONSEJO LATINOAMERICANO DE ESTRABISMO (CLADE)	Acapulco (México), del 3 al 6 de Junio, 1998	Información: B.P. SERVIMED, S. A. de C.V. Insurgentes Sur N.º 1188-507 Col. Del Valle. C.P. 03210 MEXICO D.F. Tfno.: (525) 575 9861. Fax: (525) 559 9497
IV CURSO INTERNACIONAL SOBRE RETINA QUIRÚRGICA	Santiago de Compostela, del 4 al 6 de Junio, 1998	Información: CIE X CONGRESOS C/. Horreo, 19 bajo. 15702 Santiago de Compostela Tfno.: (981) 56 42 00. Fax: (981) 56 39 24
SIMPOSIUM SOBRE TRANSPLANTE DE CórNEA	Alicante, 12 y 13 de Junio, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfno.: (91) 544 80 35 y 544 58 79. Fax: (91) 544 18 47
XXVII CONGRESO INTERNACIONAL DE OFTALMOLOGÍA	Amsterdam, del 21 al 26 de Junio, 1998	Información: Eurocongres Conference Management P.O. Box 74713. 1070 BS Amsterdam (Holanda) Tfno.: 31 20 679 3411. Fax: 31 20 673 7306 E-mail: eurocongres@rai.nl
CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA OFTALMÓLOGOS 1997-1998 Curso 4: «Cómo y hasta dónde llegar en la facoemulsificación» Sede: Centro Médico La Zarzuela	Madrid, 26 y 27 de Junio, 1998	Información: C/. Pléyades, 25. 28023 Aravaca (Madrid) Tfno.: (91) 585 87 76. Fax: (91) 585 87 58 E-mail: oftalzar@ran.es Dirección internet: www.geclisa.es • www.incivi.com
X CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD BRASILEÑA DE OFTALMOLOGÍA	Río de Janeiro, del 8 al 11 de Julio, 1998	Información: Sociedade Brasileira de Oftalmologia Rua Sao Salvador, 107 Laranjeiras. 22231-130 Rio de Janeiro (Brasil) Tfno.: 55 21 557 7298. Fax: 55 21 205 2240 Site na Internet: http://sbo.org
XIII INTERNATIONAL CONGRESS OF EYE RESEARCH	París (France), del 26 al 31 de Julio, 1998	Información: XIII ICER / Secretariat 38 rue Croix des Petits-Champs. 75001 París - Francia Tfno.: (33) 01 42 61 81 06. Fax: (33) 01 42 61 35 62
XXIII CONGRESO MEXICANO DE OFTALMOLOGÍA	León (México), del 1 al 5 de Agosto, 1998	Información: Expo Servicios Corporativos S.C. Blvd. A. López Mateos # 1102 OTE Plaza León Locales 14-15 D. CP 37500 LEON, GTO. (México) Tfno.: 52 47 14 31 01. Fax: 52 47 13 56 64
2nd INTERNATIONAL CONFERENCE ON OCULAR INFECTIONS	Munich (Alemania), 30 de Agosto-4 de Septiembre, 1998	Información: 2nd International Conference on Ocular Infections P.O. Box 50006. Tel Aviv, 61500. Israel
2.º SIMPOSIO CATALÁN DE OFTALMOLOGÍA	Lérida, Otoño, 1998	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17. 08003 Barcelona Tfno.: (93) 319 09 55. Fax: (93) 319 18 53
74 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Alicante, 30 de Septiembre-4 de Octubre, 1998	Secretaría General: Cruz de Piedra, 2. 03016 Alicante Tfno.: (96) 515 00 25. Fax: (96) 515 15 01 E-mail: oftalio@ibm.net WEB: www.oftalio.com
2.ª CONFERENCIA EUROPEA DE CALIDAD DE LA SALUD MENTAL	Barcelona, del 19 al 21 de Noviembre, 1998	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17. 08003 Barcelona Tfno.: (93) 319 09 55. Fax: (93) 319 18 53
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 27 y 28 de Noviembre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfno.: (91) 544 80 35 y 544 58 79. Fax: (91) 544 18 47
29 CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN CATALANA DE OFTALMOLOGÍA	Barcelona, del 17 al 19 de Diciembre, 1998	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17. 08003 Barcelona. Tfno.: (93) 319 09 55. Fax: (93) 319 18 53
17th CONGRESS OF THE ASIA PACIFICA ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	Manila, del 7 al 12 de Marzo, 1999	Información: Philippine Academy of Ophthalmology 3rd Floor, Philippine College of Surgeons Building 992 North EDSA, 1105 Quezon City Metro Manila, Filipinas Tfno.: 632 927 2317. Fax: 632 924 6550
XVI CONGRESO ARGENTINO DE OFTALMOLOGÍA SURGERY (ASCCRS)	Buenos Aires, del 6 al 11 de Junio, 1999	Información: Secretaría del Congreso. Casilla de Correos n.º 37. Surc. 48B 1448 Buenos Aires (Argentina) Tfno.: 54 1 953 3512. Fax: 54 1 953 6801 E-mail: alezzand@ssdnet.com.ar

- Un mejor confort binocular
- El concepto Multi-Diseño optimizado
- La prueba de los tests clínicos

