



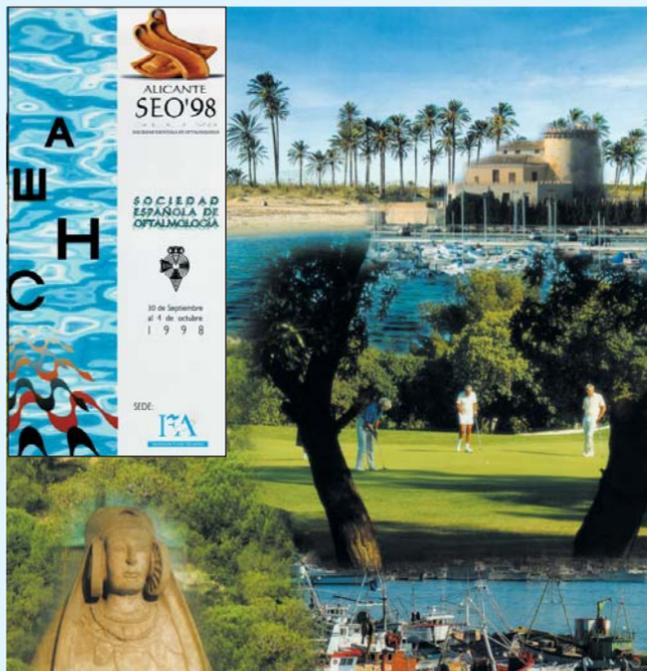
INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 5 • NÚMERO - 4 • JULIO - AGOSTO - 1998

Alicante SEO'98

Última hora de actividades científicas y culturales

por el Prof. Jorge L. Alió y Sanz



El 74 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología está ya en puertas. El programa final habrá llegado ya a todos los miembros de la Sociedad, en el cual se puede ver el apretado programa preparado para este año. Vamos a desggranar brevemente el día a día del Congreso.

El miércoles día 30 está dedicado por entero a cursos de actualización que en un número de 38 se desarrollarán desde la mañana a la tarde. Asimismo a las 13,30 horas tendrá lugar, bajo la

coordinación del Profesor Manuel Sánchez Salorio, la reunión de Profesores Numerarios de Oftalmología en la que serán tratados problemas de la docencia universitaria de la Especialidad.

El jueves día 1 tendrá lugar la Inauguración Oficial del Congreso, la Conferencia del Prof. Herbert Kaufman (Louisiana, USA), sobre *actualidades en Keratitis Herpética*, en la cual se expondrán las estrategias actuales seguidas para el diagnóstico y tratamiento de esta frecuente enfermedad corneal. Por la

tarde tendrá lugar el symposium sobre *Cirugía de la Mácula*, en la cual se abordarán las últimas novedades en este tema, desde la exploración hasta las más recientes técnicas de cirugía subretiniana, participando como ponente especial el Dr. Steve Charles (Charleston, USA), moderando esta Mesa el Prof Antonio Piñero Bustamante (Sevilla). Participan en el symposium los Dres. Corcóstegui, Gómez-Ulla, Regueras y Ruiz Moreno.

(Sigue en pág. 3)

NECROLÓGICAS

El pasado 16 de agosto fallecía en Salamanca el **Dr. D. Benito Barahona Martín**, Socio de Mérito de la SEO y padre del Prof. D. José María Barahona Hortelano. Desde estas páginas queremos transmitir nuestro más sentido pésame por tan irreparable pérdida a familiares y amigos. Descanse en paz.

El pasado 18 de agosto fallecía en Palma de Mallorca el **Dr. D. Juan José Fuster Abbad**, jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Son Dureta, de la capital balear. Desde estas páginas queremos transmitir nuestro más sentido pésame por tan irreparable pérdida a familiares y compañeros. Descanse en paz.

SUMARIO

	Pág.
● VIII Reunión de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria	4
● Actividades artísticas durante el 74 Congreso de la S.E.O.	6
● Alicante: atractiva desde todos los ángulos	7-8
● 4 rutas en la provincia	8
● Una gastronomía ligada al mar... y al arroz	8
● Múltiples opciones de compras	10
● Noches alegres y animadas	10
● Una excursión aconsejable: el Peñón de Ifach	10
● Comunicación Solicitada: Trasplante del epitelio pigmentario	11
● Ponencia Oficial: Complicaciones de las lentes de contacto	12
● Pedro Fernández de la Fuente: «La cirugía de los cantos palpebrales ha cobrado hoy gran importancia»	15
● Higiene palpebral en el tratamiento de la blefaritis	16-17
● NOVARTIS aumenta sus ventas en España más de un 12% durante el primer semestre	19
● Juan Ramón Alaix, nuevo presidente de PHARMACIA & UPJOHN en España	19
● Curso de verano «Visión y Seguridad Vial»	20
● Curso de Postgrado de Retina del IOBA	20
● Novedades Bibliográficas	21
● Calendario de Congresos	22-23

74 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología

Alicante SEO'98

Última hora de actividades científicas y culturales

por el Prof. Jorge L. Alió y Sanz
Presidente 74 Congreso Alicante SEO'98



Como detalla en el presente artículo el presidente del Comité Organizador, el Prof. Jorge L. Alió y Sanz —y los participantes seguramente ya habrán podido constatar tras recibir el programa final— el 74 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que se celebrará en Alicante entre el 30 de septiembre y el 4 de octubre, contará con un apretado y muy atractivo programa de actividades. Como viene siendo habitual, paralelamente, aunque en el marco de este 74 Congreso, desarrollarán también sus Reuniones y Congresos la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, la Sociedad Española de Córnea y Enfermedades Externas, la Sociedad Española de Baja Visión y Prevención de la Ceguera, el Grupo de Historia y Humanidades en la Oftalmología y la Sociedad Ergoofológica Española, que ha convocado una Mesa Redonda.

(viene de pág. 1)

El viernes día 2 tendrá lugar la Ponencia Oficial sobre *Lentes de Contacto, problemas y complicaciones* a cargo del Prof. Juan Durán de la Colina. Por la tarde, tendrá lugar el Symposium Especial n.º 2 sobre *Nuevas perspectivas en el Glaucoma*, en el que se abordarán *El tratamiento médico* (Prof. Julián García Sánchez), *El examen del Campo Visual* (Dr. Manuel González de la Rosa), *La valoración de la papila del nervio óptico* (Prof. Francisco Honrubia), *Nuevos fármacos. El glaucoma como problema social* (Prof. José Carlos Pastor Jimeno), *Cirugía del perforante con implante escleral* (Dr. Philippe Sourdille, Francia), y *De la mecánica a la biología. El tratamiento quirúrgico. Esclerectomía profunda no perforante. Glaucoma y gestión clínica* (Prof. Manuel Sánchez Salorio). La Mesa será moderada por el Prof. Manuel Sánchez Salorio.

CELEBRACIÓN DEL AÑO EUROPEO DE LA VISIÓN

El sábado día 3, tendrá lugar el Symposium Especial sobre *lo último en Cirugía Refractiva de la Catarata*, en la cual se expondrá por los Dres. Buratto (Italia) y Fine (USA), las últimas técnicas que ellos efectúan en este momento en cirugía refractiva y de la catarata, respectivamente. La Mesa será seguida de la exposición de casos clínicos a debate, a cargo de los Dres. Arias Puente, Coret, Fernández-Vega, González Tomás, Güell, Pérez Santonja y Alió. El moderador de la Mesa será el Dr. Lucio Buratto. Esta Mesa tendrá traducción simultánea. A continuación se celebrará el Año Europeo de la Visión, bajo la moderación del Prof. José M.ª Barahona, teniendo como panelistas a los Profesores García Sánchez, Fernández-Vega, Fernández de la Fuente, García de Oteyza, Gómez-Ulla y Hernández Galilea. Asimismo tendrá lugar el Symposium Especial de investigación sobre *Apoptosis en enfermedades oculares*, en la cual, bajo la moderación del Prof. Nicolás Bazán (Louisiana, USA), se tratarán los temas de *Apoptosis en*

Retinosis Pigmentaria, Nervio Óptico, Degeneración macular asociada a la edad y Tratamiento farmacológico de la apoptosis, por los Dres. Ramírez-Sebastián, Triviño y Gonzalez, respectiva-

“
Las Sesiones Administrativas de la Sociedad tendrán lugar el jueves día 1 a las 13,30 (informativa) y el sábado día 3, a las 18,30 (ejecutiva)

mente. Esta mañana de investigación estará clausurada por la Conferencia Especial a cargo del Prof. Carlos Belmonte, sobre *Bases Neurobiológicas del ojo seco*. Por la tarde, tendrá lugar la Comunicación Solicitada, a cargo de la Dra. Amparo Navea sobre el *Transplante del epitelio pigmentario*.

El domingo día 4, tendrá lugar el 4.º Symposium Especial sobre *Desafíos para la Oftalmología del futuro*, en el cual será tratado respectivamente los temas de *Transplante de retina y Retina artificial* (Prof. Bazán), *Córnea artificial* (Dr. Legeais, Francia), *Visión artificial* (Dr. Fernández), *Injerto y reinnervación del nervio óptico* (Prof. Vidal), *Imagen Virtual en Baja Visión* (Prof. Alió). La mañana concluirá con la Mesa Redonda Presidida bajo la Dirección del Dr. Pedro Fernández de la Fuente sobre *Cirugía estética de párpados y cejas*, que tendrá como panelistas a los Dres. Javier García, Ramón Méndez, Pablo Zaragoza, Markus Pfeiffer (Munich), Guillermo Salcedo, Frank Nesik y Mario Estrelles.

El Congreso se clausurará a las 14,00 horas.

666 COMUNICACIONES LIBRES

Además, durante todo el Congreso irán celebrándose cursos de actualización, hasta un total de 83, en los que se desarrollarán prácticamente todos los aspectos de interés para el oftalmólogo práctico. Muy importante papel juegan las comunicaciones libres, en forma oral, de paneles, comunicaciones de investigación, películas, y casos clínicos y mayores cirugías de interés, que, hasta un total de 666, serán presentadas a lo largo de todas las sesiones del Congreso.

Durante el Congreso tendrán lugar además varias reuniones de otras sociedades científicas, como la VIII Reunión de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, el miércoles día 30, que transcurrirá desde la mañana a la tarde de ese día. El jueves día 1, se presentará el Libro Blanco sobre *El glaucoma*, en el cual se expondrán los resultados de un reciente estudio sociológico realizado sobre esta grave enfermedad. El viernes día 2, se celebrarán dos symposiums paralelos, el primero sobre *Nueva*

INFORMACION OFTALMOLOGICA

EDITA:

AUDIOVISUAL Y MARKETING, S.L.
E-mail: avpm@oftalmo.com

REDACCION, ADMINISTRACION PUBLICIDAD

C/ Donoso Cortés, 73. 1.º Izda.
28015 MADRID
Tels.: 91 544 58 79 • 91 544 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:

INDUSTRIAS GRAFICAS MAE
Hermanos Granda, 30
Pol. Ind. Fin de Semana (MADRID)

Depósito Legal: M-29528-1994

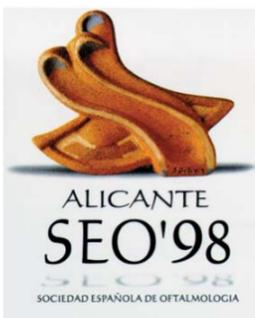
Ref. S.V. 94045 R

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.

REUNIONES DE OTRAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS

- VIII Reunión de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria.
- I Reunión de la Sociedad Española de Córnea y Enfermedades Externas.
- II Congreso de la Sociedad Española de Baja Visión y Prevención de la Ceguera.
- IV Reunión del Grupo de Historia y Humanidades en la Oftalmología.
- Mesa Redonda de la Sociedad Ergoofológica Española.



ACTOS RELEVANTES DEL 74 CONGRESO

Jueves día 1

- Inauguración Oficial: Conferencia del Prof. Herbert Kaufman (Louisiana, USA), sobre *actualidades en Keratitis Herpética*.
- Symposium sobre *Cirugía de la Mácula*, en el que participará como ponente especial el Dr. Steve Charles (Charleston, USA). Estará moderado por el Prof. Antonio Piñero Bustamante (Sevilla) y contará también con la participación de los Dres. Corcóstegui, Gómez-Ulla, Regueras y Ruiz Moreno.

Viernes día 2

- Ponencia Oficial sobre *Lentes de Contacto, problemas y complicaciones* a cargo del Prof. Juan Durán de la Colina.
- Simposium Especial sobre *Nuevas perspectivas en el Glaucoma*, en el que se abordarán *El tratamiento médico* (Prof. Julián García Sánchez), *El examen del Campo Visual* (Dr. Manuel González de la Rosa), *La valoración de la papila del nervio óptico* (Prof. Francisco Honrubia), *Nuevos fármacos. El glaucoma como problema social* (Prof. José Carlos Pastor Jimeno), *Cirugía del perforante con implante escleral* (Dr. Philippe Sourdille, Francia), y *De la mecánica a la biología. El tratamiento quirúrgico. Esclerectomía profunda no perforante. Glaucoma y gestión clínica* (Prof. Manuel Sánchez Salorio).
- Symposiums paralelos, el primero sobre *Nueva era en el tratamiento del glaucoma* y el segundo sobre *Degeneración macular asociada a la edad*.
- Mesa Redonda sobre *lentes multifocales*.

Sábado día 3

- Symposium Especial sobre *lo último en Cirugía Refractiva de la Catarata*, en el que participarán los Dres. Buratto (Italia), Fine (USA), Arias Puente, Coret, Fernández-Vega, González Tomás, Güell, Pérez Santonja y Alió.
- Celebración del *Año Europeo de la Visión*, moderado por el Prof. José M.ª Barahona, teniendo como panelistas a los Profesores García Sánchez, Fernández-Vega, Fernández de la Fuente, García de Oteyza, Gómez-Ulla y Hernández Galilea.
- Symposium Especial de investigación sobre *Apoptosis en enfermedades oculares*, moderado por el Prof. Nicolás Bazán (Louisiana, USA); tratará los temas de *Apoptosis en Retinosis Pigmentaria*, *Nervio Óptico*, *Degeneración macular asociada a la edad* y *Tratamiento farmacológico de la apoptosis*, por los Dres. Ramírez-Sebastián, Triviño y Gonzalez, respectivamente.
- Conferencia Especial a cargo del Prof. Carlos Belmonte, sobre *Bases Neurobiológicas del ojo seco*.
- Comunicación Solicitada, a cargo de la Dra. Amparo Navea sobre el *Transplante del epitelio pigmentario*.

Domingo día 4

- Symposium Especial sobre *Desafíos para la Oftalmología del futuro*, en los cuales serán tratados respectivamente los temas de *Transplante de retina* y *Retina artificial* (Prof. Bazán), *Córnea artificial* (Dr. Legeais, Francia), *Visión artificial* (Dr. Fernández), *Injerto y reinervación del nervio óptico* (Prof. Vidal), *Imagen Virtual en Baja Visión* (Prof. Alió).
- Mesa Redonda, presidida bajo la Dirección del Dr. Pedro Fernández de la Fuente, sobre *Cirugía estética de párpados y cejas*, que tendrá como panelistas a los Dres. Javier García, Ramón Méndez, Pablo Zaragoza, Markus Pfeiffer (Munich), Guillermo Salcedo, Frank Nesik y Mario Estrelles.

era en el tratamiento del glaucoma y el segundo sobre *Degeneración macular asociada a la edad*. Una Mesa Redonda sobre *lentes multifocales* tendrá lugar el viernes día 2. También ese día se celebrará la *I Reunión de la Sociedad Española de Córnea y Enfermedades Externas*, durante la cual se constituirá la Junta Directiva de dicha Sociedad, el *II Congreso de la Sociedad Española de Baja Visión y Prevención de la Ceguera*, y la *IV Reunión del Grupo de Historia y Humanidades en la Oftalmología*. También tendrá lugar una *Mesa Redonda de la Sociedad Ergofoftalmológica Española*. Las *Sesiones Administrativas* de la Sociedad tendrán lugar el jueves día 1 a las 13,30 (informativa) y el sábado día 3, a las 18,30 (ejecutiva).

PROGRAMA SOCIAL Y ACTIVIDADES CULTURALES

Dentro del Programa Social, el jueves día 1 tendrá lugar la Inauguración Oficial del Congreso y la

“

El jueves día 1, se presentará el Libro Blanco sobre El glaucoma, en el cual se expondrán los resultados de un reciente estudio sociológico realizado sobre esta grave enfermedad

”

Inauguración Oficial de la Exposición de Arte, inscrita dentro de las actividades culturales que, complementariamente, se celebrarán durante toda la reunión.

Por la noche, tendrá lugar la Recepción de Bienvenida ofrecida por el Excmo. Ayuntamiento de Alicante, el Comité Organizador, en el Castillo de Santa Bárbara, con visita a la importante Exposición de escultura CAPA, que estará expuesta durante la Recepción.

Asimismo tendrá lugar el 4.º Open de Golf Memorial Laisesa, en el recientemente inaugurado Campo de Golf de Alicante.

Todas estas actividades están engranadas este año con un programa de actividades cultu-

rales, que reunirá conjuntamente a las actividades científicas, las exposiciones del Arte de Nuestra Tierra y del Certamen de Arte «Miradas», que serán expuestas en la misma sede del Congreso y que podrán ser visitadas durante todos los días del mismo.

Nos esperan unos días de intensa actividad, durante los cuales esperamos disfrutar del magnífico tiempo de Alicante, de la Gastronomía de nuestra tierra, y de la fraternidad de todos los compañeros de la Sociedad.

Hasta pronto en Alicante.

FE DE ERRATAS

Por un error de filmación, el artículo firmado por el Prof. Jorge L. Alió, publicado en el número de este periódico con fecha Mayo-Junio no incluía la última línea de su párrafo final. La forma correcta de dicho párrafo sería:

«El Congreso simultanea 83 Cursos Monográficos que abordarán quince apartados diferentes, desde exploraciones oculares a sistemas lagrimal, párpado y órbita, contactología o estrabismo. Estos cursos recogen todos los temas de interés que en la actualidad preocupan a los oftalmólogos».

VIII Reunión de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria

La Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria celebrará su VIII Reunión en Alicante como satélite al Congreso de la S.E.O. el día 30 de septiembre próximo.

Como novedad el Dr. Pedro Fernández de la Fuente, Presidente de esta Sociedad, nos refiere la introducción de dos Cursos de Formación continuada que se celebrarán el día 2 de octubre, durante el Congreso de la SEO. El primero se basa en la presentación de Casos Clínicos

a un panel de expertos en Cirugía Orbitaria compuesto por los Doctores Satorre, Rootman, Salcedo y Pérez Moreiras, quienes ofrecerán la solución razonada de los mismos basados en su experiencia. El segundo versará sobre «Traumatología palpebral» y será expuesto por los Dres. G. Salcedo y G. Bernal de México (DF).

Al Congreso se dedica un día, caracterizado por una gran actividad. Este año contamos con la presencia y colaboración del

Profesor Rootman de Vancouver, gran maestro en patología orbitaria, que pronunciará dos conferencias.

La Mesa Redonda versará sobre la amplia temática de la «Patología Palpebral no Tumoral» y será moderada por el Dr. Andrés Laiseca.

Las comunicaciones libres completarán el programa de la Reunión, que es seguida cada año por un mayor número de oftalmólogos, dado el interés creciente que despierta la Oculoplastia.

La Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria decidió el año pasado nombrar Miembro de Honor al Dr. Guillermo Salcedo, prestigioso Cirujano que dirige el Servicio de Oculoplástica del Hospital Luis Sánchez Bulnes de la ciudad de México, y que tan brillantemente ha contribuido a ensalzar nuestros Congresos con sus Conferencias y Cursos. En la presente Reunión se le hará entrega de la placa acreditativa de esta distinción.

Actividades artísticas durante el 74 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología Alicante SEO'98

por el Prof. Jorge L. Alió y Sanz

Además del denso programa científico que desarrollará el 74 Congreso, este presentará este año un aspecto original constituido por la celebración de varias actividades artísticas que se enlazarán directamente con las actividades del Congreso, pretendiendo con ello integrar una nueva perspectiva humanística en nuestras actividades científicas.

La principal de ellas la constituye la exposición «EL ARTE DE NUESTRA TIERRA». Esta importante exposición constituye una señalada muestra de la realización artística alicantina, y durante la misma se expondrán obras de 25 importantes artistas ubicados en Alicante y que han cedido varias de sus mejores obras para la exposición. Esta muestra ha sido coordinada y dirigida por el escultor alicantino Juan Ribes quien, conocedor de las tendencias actuales del arte en Alicante, ha conseguido una muestra en la cual se podrán apreciar las diferentes tendencias artísticas de la pintura y escultura alicantinas. La exposición incluye obras de Enrique Lledo Terol, Roberto

Mira, Javier Lorenzo, Dolores Balsalobre, Enrique Barcelona, German Aracil, Vicente Rubio, Vicente Ferrero, Josep Díaz Azorín, Roberto Gutiérrez López, Pedro Picó Casado, Francesc Moreno, José Perezgil, Juan José Carbonell, Carlos Canet, Polín Laporta, José Gutiérrez, Margot González, Juan Manuel Carrasco, Dionisio Gázquez, Julio Quesada, Juan Ribes, Fco. Ugeda, Esperanza Ojeda, Esperanza Asensi y Joan Castejón. La presentación del catálogo está a cargo de Don Adrián Espí Valdés, Director del Instituto Juan Gil Albert y podrá ser visitada desde el primer día del Congreso. Su inauguración tendrá lugar el día 1 de octubre, por las autoridades alicantinas en la Sede del Congreso.

Otra actividad relevante lo constituye el 1.º Certamen Nacional de Artes Plásticas que sobre el tema «MIRADAS», ha sido convocado a propósito de la celebración del Congreso. La convocatoria se abre a cualquier artista del territorio nacional y para cualquier medio de expresión plástica, sobre un tema que sea siempre evocador de la Visión y la Mirada. Esta convocatoria ha sido posible gracias al patrocinio de BANCAJA, quien ha hecho realidad el mecenazgo de este Certamen. Más de 100 obras han sido presentadas, habiéndose seleccionado por el Jurado Calificador aquellas que ha considerado mejores para el Certamen. Durante el Congreso, todos podremos apreciar esta selección de obras, siendo otorgado finalmente el premio por el jurado calificador nombrado al efecto. El Certamen «MIRADAS» y la Exposición de «EL ARTE DE NUESTRA TIERRA» se celebrarán de un modo armónico en una misma zona del Congreso que tendrá como fin el proporcionar un área de descanso al congresista durante las densas jornadas de actividad científica.

Asimismo, y gracias al patrocinio del Excmo. Ayuntamiento de Alicante y del comité local, se exhibirá, durante la recepción de bienvenida en el Castillo de Santa Bárbara que se ofrecerá a todos los asistentes, la importante colección Capa. Esta singular colección priva-

gran privilegio poder hacerlo el día de la recepción de bienvenida.

El coordinador de todas estas actividades, el escultor alicantino Juan Ribes, es además el autor del logotipo del Congreso que será expuesto en un gran formato escultórico durante el Con-

“

El coordinador de todas las actividades artísticas, el escultor alicantino Juan Ribes, es además el autor del logotipo del Congreso que será expuesto en un gran formato escultórico durante el Congreso. Una copia a escala de esta obra original y firmada por el artista, será entregada a cada congresista



“

“
Las actividades artísticas se enlazarán directamente con las actividades del Congreso, pretendiendo con ello integrar una nueva perspectiva humanística en las actividades científicas

“

da está constituida por 250 esculturas de los siglos XIX y XX españolas expuestas tanto al aire libre como en las dependencias del Castillo de Santa Bárbara. Ha sido reunida gracias al esfuerzo del fundador coleccionista Eduardo Capa, quien muy recientemente ha cedido temporalmente para exposición su colección para el Ayuntamiento de Alicante quien a su vez nos la ofrece en el Castillo de Santa Bárbara para mejor disfrute de la recepción de bienvenida. Se trata de una colección excepcional, siendo así mismo excepcional el marco en el cual podrá ser apreciada y un

greso. Una copia a escala de esta obra original y firmada por el artista, será entregada a cada congresista.

Con todas estas actividades artísticas, se pretende dar al Congreso una dimensión humanística y amena, que permita hacer más fructíferas las jornadas científicas del Congreso. Próxima y alrededor del área de exposición artística, existirá un área de descanso en la cual se podrán realizar pequeñas reuniones y servirá como punto de encuentro para todos los congresistas durante las densas jornadas de trabajo.

Hasta pronto en Alicante.



Una ciudad y una provincia especialmente sugestivas para los participantes en el 74 Congreso

Alicante: atractiva desde todos los ángulos

Con 3.000 años de historia a sus espaldas -se cree que hubo un poblado íbero en las laderas del monte Benacantil y posteriormente en la zona de Benalúa estuvo enclavada la ciudad romana de Lucentum, aunque no fue hasta la llegada de los musulmanes cuando se comenzó a conformar la actual ciudad al amparo del castillo-, Alicante es la segunda población de la Comunidad Valenciana, con casi 275.000 habitantes. La bondad de su climatología, con una temperatura media anual de 18 grados, y su privilegiado emplazamiento, entre la montaña y el mar, le concede una especial belleza y atractivo que sin duda cautivará a los asistentes al 74 Congreso de la SEO, igual que ha hecho con multitud de personas de todas las nacionalidades. Y es que, como en su día afirmó el escritor Joan Fuster, «Alicante es, sin duda, la más amable de todas las ciudades valencianas, la que uno escogería para vivir si hubiese de cambiar su pueblo por una ciudad».

Como enclave relevante de la Costa Blanca, Alicante tiene en el turismo uno de los pilares básicos de su economía. Lógico en una de las localidades más hermosas y preparadas para ello. Uno de sus grandes atractivos reside en los espacios naturales con los que cuenta, accesibles además a los bañistas la mayor parte del año gracias a la ya referida benignidad de su clima. Presenta en este sentido una completa oferta. ¿Playa abierta? La de San Juan, con 7 kilómetros de arenas doradas, bordeadas por una carretera que permite detenerse sin dificultad en el lugar elegido. ¿Playa recogida? La Albufereta, un arenal casi íntimo, residencial, protegido por el Cabezo de la Serra Grosa. ¿Playa urbana? El Postiguet, situada casi dentro de la ciudad, al pie del monte Benacantil, al lado del puerto. ¿Playas bravas y rocosas? Pequeñas calas como los Cantarales, los Judíos y Palmera. ¿Lugares de buceo? Son especialmente recomendables los fondos que rodean la isla de Tabarca.

Junto a su espléndida oferta de playas, Alicante se distingue por la belleza y el esmerado cuidado de sus parques y jardines. Resalta en este sentido el Paseo de la Explanada, considerado como uno de los más hermosos de España, con cuatro filas de palmeras en los mismos andenes del puerto. La imagen de este paseo se ha hecho famosa por el monumental mosaico formado por más de 6 millones de teselas de mármol de color rojo Alicante, crema y negro que imitan las ondas del vecino Mar Mediterráneo. En él se sitúa además un auditorio musical en el que la Banda Municipal ofrece conciertos los domingos por la mañana y otros días festivos.

LUGARES PARA VISITAR

Castillo de Santa Bárbara: Es la construcción más emblemática de la ciudad. Está situado en la parte más alta del monte Benacantil, a 166 metros de altitud, y casi bordeando el mar, por lo que goza de unas fantásticas vistas panorámicas. Es de grandes proporciones y consta de tres recintos de los siglos XIV, XVI y XVIII, si bien hay basamentos de los siglos XI-XII y se han hallado restos ibéricos, romanos y árabes. Las



Ayuntamiento de Alicante.

dependencias actuales datan sin embargo en su mayor parte del siglo XVI. A destacar, la Torre del Homenaje, el Parque de Ingenieros, el Baluarte de los Ingleses, la capilla de Santa Bárbara y el Salón de Felipe II. Posee diversas exposiciones

permanentes. Se accede al mismo por un ascensor excavado en la roca, frente a la playa del Postiguet, o por una carretera que discurre entre los pinares de la ladera norte y cuyo origen está en la calle Vázquez de Mella. Su roca más prominente

se denomina «cara del moro» por asemejar un rostro humano, siendo todo un símbolo para la ciudad. Dirección: Plaza del Puente (Casco Antiguo). Tlf.: 965202123. Horario Verano (abril-octubre): 10,00h.-14,00h. y 17,00h.-20,00h. Cerrado

Queridos amigos:

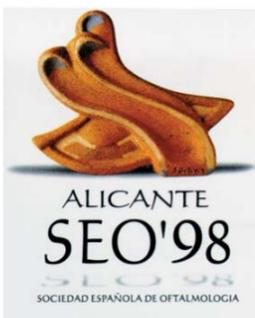
Es un placer invitaros a la Mesa Redonda sobre lentes intraoculares multifocales que se desarrollará en Alicante, dentro de las actividades del 74 Congreso de la S.E.O. en fecha 2 de Octubre de 1998.

El título de la mesa: «Lentes multifocales. Mito o realidad» habla por sí solo. Se trata de plantear el pasado, presente y futuro de estas lentes, de analizar por qué fracasaron en el pasado, qué hay de diferente en el momento actual y qué cambios nos planteamos para el futuro. En este marco de diálogo pretendemos debatir sobre la situación actual de estas lentes, ver si la experiencia con lentes plegables, aprovechando las ventajas de la cirugía de la catarata con pequeña incisión y los nuevos diseños de las LIOs, muestran resultados clínicos que nos permitan pensar en este tipo de lentes como un factor importante en la carrera hacia la emetropización de nuestros pacientes intervenidos de cataratas.

La experiencia de dos años de trabajo a nivel internacional y nacional, junto a la presencia de destacados especialistas, ofrece un panorama atractivo para desvelar dudas y fomentar la reflexión.

Esperando veros próximamente, recibid un cordial saludo.

Dr. Carlos Vergés Roger



Sábados tarde, Domingos y Lunes.

Ayuntamiento de Alicante: Es un excelente ejemplo

de arquitectura civil barroca. La traza fue iniciada a finales del siglo XVII y su construcción comenzó en 1701, prolongándose hasta 1760. Su magnífica fachada, de 50 metros de longitud, está flanqueada por dos originales torres gemelas. Al pie de la escalinata se encuentra la «cota cero», punto de referencia que sirviera para medir la altitud sobre el nivel del mar de cualquier punto de España. En la primera planta destacan el Salón Azul, con una capilla lateral y el Salón de Plenos. Dirección: Plaza del Ayuntamiento, s/n. Tlf.: 965149110. Horario: 9,00h.-14,00h. Sábados: 9,00h.-14,00h. Cerrado Domingos.

Concatedral de San Nicolás de Bari:

Alzada también sobre los restos de otra mezquita, es de estilo renacentista herreriano. Sobria en su aspecto exterior, se construyó a lo largo de una gran parte del siglo XVII. En las zonas baja y alta del presbiterio se hallan los altares de los patronos de Alicante, San Nicolás de Bari y la Virgen del Remedio. El claustro, sin embargo, data del XV y en él resaltan unas portadas posteriores barrocas, estilo que alcanza su más grande esplendor en la Capilla de la Comunión, del XVIII al igual que el órgano. Dirección: Plaza Abad Peñalva, s/n. Tlf.: 965212662. Horario Invierno: 7,30h.-13,00h. y 17,30h.-20,30h. Horario Verano: 9,00h.-12,00h. y 18,00h.-21,00h.

Iglesia de Santa María: Templo gótico levantado sobre una antigua mezquita entre los siglos XIV y XVI. El altar mayor dorado y de estilo rococó, así como la portada barroca, ambos del siglo XVIII, configuran dos esplendidas muestras escultóricas. De la misma centuria es la rejería. La valiosa pila bautismal, de mármol blanco de Carrara, pertenece a la escuela de Miguel Angel y se labró en la segunda mitad del XVI. El órgano, recientemente restaurado, data del siglo XVII. Posee un importantísimo fondo documental y artístico cuya pieza más antigua es un incunable del siglo XIII. Dirección: Plaza de Santa María s/n. Tlf.: 965216026. Horario: 10,00h.-13,00h. y 17,00h.-21,00h.

Museo Municipal Casa de la Asegurada: Abierto hacia la brisa de la playa del Postiguet, se encuentra el Museo Municipal Casa de la Asegurada, situado en un edificio construido en el siglo XVII y que ha tenido a lo largo de su historia diversos usos y destinos, tales como granero municipal, cárcel, parque de artillería, escuela de comercio e, incluso, sede provisional del ayuntamiento. Entre sus restaurados muros se conserva una importante e ilustrada colección de arte del siglo XX, donada a la institución en 1976 por el artista alicantino Eusebio Sempere, artífice de lo que se llamó arte cinético, el arte que buscó reproducir el movimiento a través de la recreación geométrica. El núcleo más importante de esta colección está formado por obras de los principales artistas de la generación española del cincuenta: Alfaro, Chillida, Mompó, Saura y Tàpies, entre otros, así como de algunos precursores de nuestro arte de vanguardia como Gris, Miró o Picasso. Dirección: Plaza de Santa María, 3. Tlf.: 965140768-965140959. Horario Invierno: 10,00h.-13,00h. y 17,00h.-20,00h.

Horario Verano: 10,30h.-13,30h. y 18,00h.-21,00h. Cerrado Lunes, Domingos y Festivos tarde. Entrada Gratuita.

Museo Arqueológico Provincial: Se encuentra instalado en el

Palacio de la Diputación Provincial. La envergadura de las colecciones que posee es tal que sólo se expone al público una muestra de las piezas más significativas. Destacan los ajuares de la Edad del Bronce y las colecciones de cerámica ibérica y romana. Conserva también una rica colección de cerámica popular de los siglos XVI al XIX. Av. Estación, 6. Tlf.: 965121300. Horario: 9,00h.-14,00h. Cerrado Sábados y Domingos.

Pozos de Garrigós: Localizados en la Plaza del Puente, estas grandes cisternas son uno de los hitos urbanos más desconocidos del Casco Antiguo de la ciudad. Tenían por objeto captar y almacenar el agua de lluvia recogida en las laderas del Monte Benacantil. Como se puede descubrir, es un elemento urbano

de gran interés, que bien merece la visita. Además en su interior cabe la posibilidad de contemplar una muestra de la cerámica popular de la comarca. Dirección: Plaza del Puente (Casco Antiguo). Tlf.: 965202123. Horario Verano (abril-octubre): 10,00h.-14,00h. y 17,00h.-20,00h. Cerrado Sábados tarde, Domingos y Lunes.

Monasterio de la Santa Faz: Se encuentra en la pedanía del mismo nombre, ocho kilómetros al norte de la ciudad, en la carretera Alicante-Valencia. Sus obras finalizaron en 1766 y es de estilo renacentista, con portada barroca. En un camarín se encuentra el relicario que guarda uno de los pliegues del lienzo con que la Verónica enjugó el rostro de Jesucristo camino del Calvario. Esta reliquia fue traída desde Roma en el

siglo XV. Adosada al edificio hay una torre fortaleza del siglo XVI. Ctr. Alicante-Valencia, Km.8. Telf.: 965264912. Horario: 9,00h.-13,00h. y 16,30h.-19,30h. Cerrado Domingos Tarde.

Isla de Tabarca: Auténtico monumento natural, es la única isla habitada de la Comunidad Valenciana. Antiguo refugio de piratas y corsarios, pertenece hoy al municipio alicantino, del que dista 11 millas marinas (desde Santa Pola son sólo 3 millas marinas). Las aguas que la rodean están declaradas como Reserva Marina. Cuenta con un importante recinto fortificado (muralla, baluarte y puertas), en el que destacan la iglesia (siglo XVIII) y el castillo de San José. Tabarca fue declarada Conjunto Histórico-Artístico en 1964.

4 RUTAS EN LA PROVINCIA

1. Ruta de los castillos de Vinalopo: Con visitas a los castillos de: La Atalaya, en Villena; Biar; Petrer (siglo XII); Elda (de origen árabe); La Mola (fortaleza medieval de origen musulmán, dominado por una insólita torre triangular); y del Río, en Aspe (de base arquitectónica musulmana), así como a Crevillente, donde merece la pena recorrer el barrio de la Morería, en el casco antiguo, y el paseo del Calvario, con un vía crucis del siglo XVIII.



2. Ruta de Alcoi y el campo de Alicante: La ruta viene marcada por la carretera nacional 340 que enlaza la capital provincial y la costa con Alcoi y su cerco de altas montañas. Comprende visitas a Tibi; Ibi (la ciudad del juguete, con un interesante museo al mismo); Onil (tiene fábricas de muñecas para todos los gustos, tamaños y calidades); Castalla; Agost (que conserva una importante producción de alfarería artesana); Busot (cuenta con las cuevas del Canelobre, con unas espectaculares estalactitas y estalagmitas); y Aigües (tiene un acreditado balneario de aguas termales).

3. Ruta de Elche, Santa Pola y la isla de Tabarca: En Elche resulta obligada la visita a su palmeral, el más frondoso de Europa, y a la Vila Murada y extramuros, cuyas edificaciones de carácter civil y religioso reflejan las diversas etapas de la historia de la ciudad desde la Edad Media hasta nuestros días. En Santa Pola resalta su castillo, mandado construir por Carlos I para hacer frente a los ataques y desembarcos de los piratas procedentes del norte de África y desde

el que nacen las calles más típicas de su centro tradicional, aunque la vida se hace sobre todo junto al mar, en el amplio paseo marítimo. Por su parte, Tabarca es la única isla habitada de la Comunidad Valenciana. El itinerario por la isla tiene una doble vertiente. Por una parte el acercamiento histórico y tradicional a la población, y por otra el descubrimiento de sus riquezas naturales, especialmente avifaunísticas.

4. Ruta del Montgó: El Montgó (753 metros) domina el gran saliente orográfico que la comarca de La Marina Alta forma en esta zona. Es un relieve con enormes semejanzas a las islas Baleares. Tomándolo como referencia, cabe recorrer las comarcas de Denia, con un interesante castillo musulmán; y Jávea. Cabe prolongar el recorrido litoral hasta el cabo de la Nao y la cala de la Granadella, auténtico paraíso para los aficionados al submarinismo. El recorrido finaliza en Gata de Gorgos, importante centro de producción artesanal de muebles y objetos de mimbre, sin olvidar sus almendras y uvas de calidad moscatel.

UNA GASTRONOMÍA LIGADA AL MAR... Y AL ARROZ

La inmensa variedad y calidad de los platos que conforman la riqueza gastronómica de Alicante convierte a esta provincia en uno de los destinos más deseados para disfrutar de la buena mesa. Excelentes pescados y mariscos de su costa, productos de la fértil huerta y exquisitos arroces, bien acompañados por los vinos de la Denominación de Origen Alicante, componen un sabroso patrimonio de singulares características.

Una de las cualidades incuestionables de la cocina alicantina es que posee todas las ventajas de la saludable Dieta Mediterránea, basada en productos frescos y cien por cien naturales. La gastronomía, genuinamente autóctona, cuenta con un protagonista de excepción: el arroz, que está por todas partes pues existen más de cien variedades catalogadas. Entre ellas, cabe reseñar el arroz a la alicantina (arroz

con el pollo como sabor básico y el marisco como acompañamiento, además de la popular ñora), el caldero, el arroz a banda, el arroz con costra, el arroz negro ...

En el recetario gastronómico alicantino ocupan un lugar de privilegio los salazones, tales como la mojama; el bacalao; las huevas de atún, bonito -llamada también garrofeta- o corvina; el bonito; las anchoas; el pulpo seco; la melva; o los capellanes. Son una buena entrada para cualquier comida o para un aperitivo, ofrecidos en esa característica presentación conocida como «montaditos».

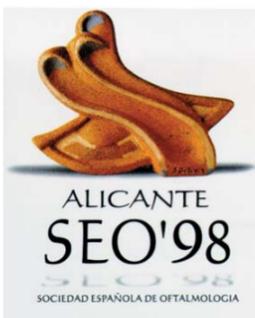
Pero sería inadmisibles pasar por Alicante sin probar las gambas rojas a la plancha, fresquíssimas, de la bahía, posiblemente el marisco más sabroso del Mediterráneo. No menos excelentes son los langostinos de Guardamar, las quisquillas y las cigalas. Pueden tomarse también como aperitivo o como segundos platos, entre los que se debe añadir igualmente a los calamares rellenos, el «suquet de peix», el cocido huertano o el gazpacho de mero.

En el capítulo de postres hay una abundante variedad de frutas frescas —naranjas, cerezas, uvas, niperos, granadas, higos, etc.— y dulces (buñuelos, roscones, monas de Pascua, almojábanas o la uva envasada de Vinalopó, entre otros productos respuestos), así como de helados,

turrone (el conocidísimo «duro» se elabora en Jijona, muy cerca de la capital) y chocolates.

Dejando aparte las exquisitas y reconocidas horchatas de la zona, se puede degustar también, antes de las comidas, la paloma, anís seco con agua muy fría y hielo, que tiene sus variantes con hierbas (cantabria), y jarabe de limón más anís o absenta (canario). Y siempre el vino de Alicante, pleno de cuerpo y sabor, como acompañante imprescindible. Criados en cepas del Vinalopó son los vinos propios de esta tierra: tintos directos y de doble capa; rosados y blancos, casi todos hijos de la uva Monastrell o Vermeta y Airén, con un toque de Garnacha o Tintilla y, últimamente, buscando la excelencia, la Chardonnay, Cabernet Sauvignon, Merlot y Pinot Noir. Esta es la cuna del Fondillón, el mejor vino añejo del mundo, el famoso Vino de Alicante de los navegantes y cortesanos del siglo XVII.





MÚLTIPLES OPCIONES DE COMPRAS

Los participantes en el 74 Congreso de la SEO van a encontrar en Alicante muchas posibilidades para practicar el «deporte» de las compras. Desde las piezas de la más pura artesanía, como las cerámicas de Agost, los bolsos y cestos de Gata de Gorgos, las alfombras de Crevillente, ropa y vestidos de última moda, calzado de Elda, bordados, bisutería, peletería, etc.

En las tiendas de Alicante se pueden encontrar asimismo excelentes trabajos artesanos en esparto, mimbre, palma y caña. Hay que citar los arcabuces y trabucos que se fabrican en Alcoi respetando los modelos de armas de fuego que se hacían en los siglos XVI y XVII. Los abanicos tampoco se pueden olvidar en este itinerario artesano.

Dentro de este pequeño inventario es preciso citar también los mármoles artísticos de Novelda, los trabajos en cuero del mercado artesano de Altea y la imaginería y objetos religiosos que ofrecen los comercios de Orihuela.

En Calpe el mercado de conchas marinas y caracolas abastece la demanda de curiosos viajeros. En Elx su extenso palmeral permite mantener la artesanía regulada de las palmas del Domingo de Ramos, trabajadas por artísticas manos que trenzan motivos ornamentales para conseguir formas y alturas que las transforman en verdaderas esculturas vegetales.

NOCHES ALEGRES Y ANIMADAS

La benigna climatología de Alicante permite una vida nocturna alegre y animada a lo largo de todo el año, aunque, lógicamente, es durante el período estival cuando ésta se desborda y prolonga. Lugares para tomar copas y «picar» unas tapas se pueden hallar por doquier. Con todo, una zona especialmente recomendable es el casco antiguo, conocido como El Barrio, donde hay docenas de bares, tabernas, cervecerías, pizzerías y mesones, cada uno con su propio estilo y personalidad, en los que suena música de todo tipo constantemente. Otro punto aconsejable es la que se podría denominar como «zona moderna» (entre Alfonso el Sabio y la Explanada), que ofrece otro tipo de animación en sus elegantes pubs, restaurantes de alta cocina, discotecas o salas de baile, todos con decoración más sofisticada, pero sin que por ello deje de haber mucha marcha. Durante el buen tiempo, y singularmente en las noches de verano, la animación se traslada también a la playa de San Juan, un lugar ideal para disfrutar del ambiente mediterráneo.

UNA EXCURSIÓN ACONSEJABLE: EL PEÑÓN DE IFACH

Los fenicios llamaron al peñón de Ifach roca del norte para diferenciarla de Gibraltar, el peñón del sur, porque eran los únicos promontorios espectaculares que encontraban en los más lejanos desplazamientos que podían hacer por su mar Mediterráneo. Es, en efecto, una gran roca de 332 metros de altitud transformada en parque natural para proteger una reserva vegetal de más de 300 especies y una rica fauna de aves marinas que anidan en sus recovecos. Acondicionado como aula de la naturaleza, se pueden observar desde los insólitos claveles de Calpe hasta las originales orquídeas robertianas. Subir a la cumbre por una senda trazada para este efecto resulta obligado a quien desee tener una panorámica completa de la costa de la comarca de la Marina Alta. Debajo del cortado oeste, se oculta una gran cueva accesible los días de mar en calma, en la que brota una fuente de agua dulce. Quedan restos de la factoría de salazones habilitada por los romanos. Y también permanece en las evocaciones populares la leyenda que bautizó el lugar como Baños de la Reina. En tiempo de los árabes, una elegante reina

mora tomaba aquí sus baños alejada de las miradas concupiscentes.

Calpe, la tercera población en importancia de la comarca, se asienta junto al peñón y sobre un altozano procedente de las últimas estribaciones de la sierra Bernia, endiabrado muro natural que hasta la época contemporánea mantuvo incomunicados los pueblos meridionales con los descritos en esta ruta. Es una auténtica villa turística, que dispone de un litoral de playas de arena fina con tramos de acantilados. Su puerto pesquero ofrece una actividad increíble cuando llega la hora de la subasta vespertina. Su centro histórico conserva restos de un fortín del siglo XVI, el Torreón de la Peça, y la iglesia parroquial de origen gótico con añadidos mudéjares. Desde las ermitas de la Cometa y del Salvador es posible contemplar la zona con atractivas perspectivas.

Siguiendo el itinerario por la costa hasta el puerto pesquero de Moraira, las calas de roca con pequeñas playas de arena se suceden ininterrumpidamente. La sólida fortaleza que vigila la playa de Moraira procede de tiempos del reinado de Felipe II. Pero la importancia de este enclave pesquero,

dependiente del municipio de Teulada, situado a diez kilómetros en el interior, es la potente infraestructura turística desarrollada a partir de los años 60. Los viñedos y los campos de almendros y olivos aprovechan las suaves laderas alejadas del mar, constituyendo un particular paisaje mediterráneo pintado en tonos ocres y áridos pese a su poderosa vegetación. En los riu-rau, casas de labranza con soportales donde se deja secar la uva, la vida tradicional sigue el ritmo de siempre. De esa uva salen sabrosas pasas y el vino moscatel, dulce y goloso.

En Teulada se entra de nuevo en la pintoresca carretera nacional 332, para acceder al término municipal de Benissa. Su templo neoclásico de la Purísima Xiqueta recoge la tradición mariana de La Marina. La travesía de la carretera imprime carácter comercial a esta población. A la derecha se sitúa su centro histórico con una parte medieval bien conservada. La Lonja de Contratación, construida en el siglo XV, es su edificio más singular. El tramo de carretera hasta Calpe desciende suavemente y permite encapricharse con la silueta del peñón de Ifach, que domina poderosamente el horizonte del mar.

Apreciado Doctor:

Se acerca el momento más importante para la Oftalmología Española. Puntuales a la cita, en CIBA Vision tendremos el placer de recibirle en nuestro Stand, donde podremos ofrecerle una serie de servicios que, sin duda, serán de su interés.

Además, siguiendo con nuestra línea de apoyo a la formación del Oftalmólogo, hemos preparado y sponsorizado una serie de actos que esperamos sean de su interés.

Primer día, miércoles 30 a las 16,00 h un interesante curso sobre «PÁRPADO Y SUPERFICIE OCULAR», coordinado por el Dr. Jesús Montero. El curso da una visión del párpado y superficie ocular desde tres aspectos: microbiológico, dermatológico y oftalmológico. Igualmente a la misma hora, 16,00 h, se celebra la «I REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CórNEA Y ENFERMEDADES EXTERNAS» con una conferencia de apertura del Prof. S. Tseng del Bascom Palmer Eye Institute. A continuación se desarrollará una interesante mesa redonda sobre los problemas frecuentes de la superficie ocular.

Otro tema siempre de vigente actualidad, y sobre el cual nos parece importante volver a incidir es el tema de la degeneración macular. Por ello hemos preparado para el viernes 2 a las 18,00 h un «SYMPOSIUM D.M.A.E.», en el propio Palacio de Congresos, que contará con la participación de relevantes especialistas en retina nacionales e internacionales, que contando con la coordinación del Dr. Borja Corcóstegui, intentarán establecer pautas de diagnóstico y tratamientos actuales y en desarrollo sobre esta patología.

También, y contando con la coordinación del Prof. Carlos Cortés, el sábado día 3 a las 10,00 h tendrán la oportunidad de conocer los últimos avances y novedades en el campo del «DOLOR Y ANALGESIA EN CIRUGÍA OFTÁLMICA» a través de un curso que contará con la participación de diversos especialistas.

Asimismo Ciba Vision ha colaborado en la edición de dos interesantes libros que serán presentados:

«BIOMICROSCOPIA ULTRASÓNICA EN OFTALMOLOGÍA» del Prof. Sánchez Salorio, Dr. J. García Feijóo y Dra. B. Pazos González, que tendrá lugar el viernes 2 a las 14,00 h en el Stand de Ciba Vision con presentación a cargo del Prof. J. García Sánchez.

«EL NACIMIENTO DEL INGLÉS AMERICANO CONTEMPORÁNEO Y SU INFLUENCIA EN EL ESPAÑOL TÉCNICO ACTUAL» del Prof. J. Murube del Castillo, que tendrá lugar el viernes a las 20,00 h en la sala 6 con presentación a cargo del Dr. G. Leoz.

Entregaremos en nuestro Stand los libros oficiales:

PONENCIA OFICIAL: Lentes de contacto. Problemas y complicaciones. Prof. Juan Durán de la Colina. Entrega días: 2, 3 y 4.

MESA REDONDA: Cirugía estética de párpados y cejas. Dr. Pedro Fernández de la Fuente. Entrega días: 30, 1, 2, 3, y 4.

Y con el objetivo de acercar la oftalmología a los más diversos campos, CIBA Vision ha invitado al famoso escritor, periodista y aristócrata, Sr. José Luis de Vilallonga para que nos deleite, el sábado 3 a las 14,00 h, con un seductor y apasionante coloquio.

Les animamos a participar en el sorteo de un potente Pentium II 333 Mhz, previo relleno del boletín de participación. El sorteo y la entrega se celebrará el viernes 2 a las 16,30 h en el Stand.

Esperamos poder saludarles y atenderlos personalmente en nuestro Stand.

Síntesis de la Comunicación Solicitada

Trasplante de retina: epitelio pigmentario

por la Dra. Amparo Navea

La Comunicación Solicitada de este 74 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología será presentada, en la tarde del sábado 3 de octubre, por la Dra. Amparo Navea, bajo el título «Trasplante del epitelio pigmentario». La propia autora ha accedido amablemente a realizar un pequeño resumen de la misma para este periódico, que se reproduce seguidamente.

La posibilidad de «cambiar» la retina enferma por otra sana, y de esta manera devolver la visión a un paciente que no la tiene, representa una idea fantásticamente atractiva para cualquier oftalmólogo o investigador de la visión.

Prácticamente hasta la década actual no se había considerado seriamente la posibilidad real del trasplante de retina tanto su capa externa, el epitelio pigmentario, como la neurorretina.

Desde 1983, cuando se realizaron en Nueva York los primeros trasplantes de epitelio pigmentario retiniano humano a monos con éxito, se han ido sucediendo los experimentos que nos han permitido avanzar poco a poco en este campo.

Ahora sabemos que el epitelio pigmentario retiniano puede cultivarse, trasplantarse a un huésped y

ser capaz de realizar sus funciones en éste, manteniendo el funcionamiento de los fotorreceptores.

Uno de los pasos más importantes en la investigación del trasplante retiniano se dio en 1988, cuando se demostró en un modelo animal que el trasplante de epitelio pigmentario sano era capaz de detener la evolución de un tipo de degeneración retiniana similar a la retinosis pigmentaria humana que se produce en una cepa especial de ratas.

Fue la primera vez que se demostró la curación de una enfermedad hereditaria del sistema nervioso.

Estos avances nos han permitido considerar la posibilidad de que alguna degeneración retiniana en humanos pueda ser tratada mediante trasplante de retina, bien de epitelio pigmentario o incluso de los propios fotorreceptores.

TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES MACULARES

Un ejemplo de las posibles aplicaciones de estas técnicas sería el tratamiento de enfermedades maculares. Entre las enfermedades que afectan a la mácula la más común es la degeneración macular asociada a la edad. Su frecuencia está aumentando constantemente en nuestro medio. Se han probado múltiples tratamientos, pero ninguno ha conseguido hasta ahora resultados definitivos para una enfermedad que impide la lectura y limita grandemente en su vida diaria al que la padece. Uno de los tratamientos ensayados en el intento de mejorar el mal pronóstico que tiene ha sido el trasplante de epitelio pigmentario de la retina.

Se han realizado algunos estudios en humanos en diversas partes del mundo, trasplante de células de epitelio pigmentario retiniano en Nueva York y Suecia. En Valen-



cia nuestro grupo y otros en Francia y Alemania, hemos realizado trasplantes del epitelio pigmentario de iris, siempre en pacientes con formas muy avanzadas de degeneración macular asociada a la edad. Los resultados hasta ahora son difi-

les de evaluar porque se ha producido rechazo del trasplante en algunos casos, y porque se trataba de casos muy evolucionados.

Antes de que pueda generalizarse el trasplante de epitelio pigmentario es preciso todavía establecer las pautas de selección de donantes, cantidad de tejido a trasplantar, terapia inmunosupresora y especialmente habrá que determinar qué tipo de patología y qué estadio evolutivo son los ideales para beneficiarse de estas novedosas técnicas.

SITUACIÓN Y POSIBILIDADES

A la vez que se ha desarrollado el trasplante de células del epitelio pigmentario, se han realizado intentos de trasplantar fotorreceptores o porciones de neurorretina.

Hasta este momento se ha trabajado fundamentalmente con retina fetal, que tiene mayor capacidad

de diferenciación y supervivencia cuando se trasplanta que la retina adulta. Se ha ensayado el trasplante de neurorretina en Rochester, Hyderabad, Baltimor y San Luis, en pacientes con retinosis pigmentaria también en estadios muy avanzados. Algún paciente parece haber experimentado discreta mejoría aunque tampoco puede hablarse de resultados concluyentes.

Lo que hemos conseguido hasta ahora es obtener las células, desarrollar el método de conservación y de trasplante, y saber que pueden sobrevivir en el huésped hasta por lo menos tres años. Es posible que necesitemos utilizar terapia inmunosupresora, pero esto no debe presentar un verdadero escollo en los trasplantes de retina, dada la disponibilidad de fármacos potentes utilizados en la prevención del rechazo de órganos enteros como el corazón, riñón e hígado.

Lo que todavía nos queda por averiguar es si realmente el tejido trasplantado es capaz de mantener con vida, regenerar o sustituir eficazmente al tejido dañado del receptor.

Si verdaderamente estas técnicas llegan a desarrollarse con éxito, enfermedades degenerativas de la retina hasta ahora incurables, causantes de un gran número de cegueras, podrán cambiar de pronóstico de forma absoluta abriéndose una puerta inédita en el arsenal terapéutico de nuestra especialidad.

“

Antes de que pueda generalizarse el trasplante de epitelio pigmentario es preciso todavía establecer las pautas de selección de donantes, cantidad de tejido a trasplantar, terapia inmunosupresora y especialmente habrá que determinar qué tipo de patología y qué estadio evolutivo son los ideales para beneficiarse de estas novedosas técnicas

”

UN RETO DE FUTURO

- ❖ «Lo que todavía nos queda por averiguar es si realmente el tejido trasplantado es capaz de mantener con vida, regenerar o sustituir eficazmente al tejido dañado del receptor».
- ❖ «Si verdaderamente estas técnicas llegan a desarrollarse con éxito, enfermedades degenerativas de la retina hasta ahora incurables, causantes de un gran número de cegueras, podrán cambiar de pronóstico de forma absoluta abriéndose una puerta inédita en el arsenal terapéutico de nuestra especialidad».

Aspectos más destacados y temas analizados en la Ponencia Oficial del Congreso

Complicaciones de las Lentes de Contacto

por el Prof. Juan A. Durán de la Colina



El viernes 2 de octubre se presentará la Ponencia Oficial del 74 Congreso de la S.E.O., en la que ha venido trabajando desde hace cuatro años el Prof. Juan A. Durán de la Colina y que se centrará en el tema: «Complicaciones de las lentes de contacto». El propio ponente ha sintetizado seguidamente para los lectores de 'Información Oftalmológica' los interesantes temas que se abordan en la misma y que se refieren en el índice, que como se puede observar sirve de apoyo a este artículo.

En el Congreso de la SEO de 1994, celebrado en Tenerife, le fue encomendada al Prof. Durán de la Colina la Ponencia Oficial que será presentada durante este Congreso de Alicante. El título de la Ponencia es: «Complicaciones de las lentes de contacto».

Para el ponente, el tema que trata es relevante por diversas razones. De una parte, se han experimentado cambios muy significativos en la contactología, que han modificado los usos y las costumbres, tanto de los contactólogos como de los portadores. Quizá lo más importante sea la tendencia imparable hacia el porte desechable. Esto ha mejorado las posibilidades para la adaptación y está disminuyendo la necesidad del mantenimiento pero, a su vez, está trivializando aún más el porte de lentillas.

Otro hecho que ha influido en la contactología es la opción de la cirugía refractiva. Lo que hasta ahora significaba el método más avanzado para la corrección de las ametropías, se ha visto desplazado por el protagonismo de las técnicas refractivas quirúrgicas. El sector necesita mejorar sus opciones para que las lentes de contacto continúen siendo las protagonistas principales.

Dentro de las complicaciones de las lentes de contacto, a nadie se le escapa que se han descrito nuevas entidades clínicas, como la queratitis por Acanthamoeba o la insuficiencia límbica. Todo lo relativo a la patología de la superficie ocular y al ojo seco también ha sido objeto de creciente interés, estando mejor explicados los cambios que origina el uso de lentillas.

Lo cierto es que se estima que en el mundo existen unos 75 millones de usuarios de lentes de contacto y que las complicaciones son frecuentes, aunque afortunadamente la mayor parte de las veces son banales. No obstante, a pesar de que no dejen secuelas, constituyen un problema para el portador, que incluso tiene que abandonar esta opción correctora. Los problemas graves, menos frecuentes, pueden dejar trastornos definitivos de la visión. También ha de considerarse que la carga asistencial no es desdeñable, pues el portador de lentes de contacto genera un número de consultas y de urgencias muy elevado.

En la Ponencia se describen estos problemas y se trazan las formas de prevención y tratamiento. Los 30 capítulos se han agrupado en cuatro secciones: 1) aspectos generales; 2) cuadros clínicos; 3) complicaciones según la indicación y tipo de porte; y 4) apéndices.

COMPLICACIONES DE LAS LENTES DE CONTACTO

Como se puede apreciar en el índice, ha sido exhaustiva la inclusión de temas relacionados con las complicaciones de las lentes de contacto. Tras unos breves conceptos de Anatomofisiología corneal, los Dres. Munoa y Aramendía exponen una interesante Historia y desarrollo de las lentes de contacto, en donde quedan señalados los problemas y complicaciones que han ido surgiendo, así como los esfuerzos para evitarlos. Miguel F. Refojo, prestigioso químico del Schepens Eye Research

Institute, hace una sencilla y amena descripción de los diferentes materiales y sus características. Los capítulos siguientes tratan sobre el estudio previo a la adaptación y los métodos de mantenimiento, con recomendaciones para la prevención de problemas por el uso de las lentillas. Es probable que los métodos de mantenimiento cambien y tiendan a desaparecer, según las tendencias actuales.

En un grupo de capítulos se explican las modificaciones no estrictamente patológicas que producen las lentillas en el ojo: hipoxia, cambios lagrimales, cambios endoteliales, etc. El Prof. Murube y colaboradores describen en detalle esos cambios en la lágrima y la importancia del ojo seco en el porte de las lentes de contacto. El Dr. Bourne, de la Clínica Mayo, establece que los cambios endoteliales, aunque frecuentes, no se pueden considerar patológicos. Los Dres. Jesús y Carmen Montero han desarrollado el tema de las alergias oculares y su importancia en portadores de lentes de contacto. Esta frecuente patología dificulta el porte y confunde al clínico en el diagnóstico.

El capítulo Epidemiología de las complicaciones de las lentes de contacto lo exponen Isabelle Jalbert y Fiona Stapleton, de la prestigiosa CCLRU de Sydney. En el mismo quedan bien explicados los factores de riesgo de los cuadros más relevantes durante el uso de lentes de contacto.

La segunda sección se inicia con los cambios refractivos y visuales que pueden provocar las lentes de contacto. Dos partes quedan ampliamente tratadas: la deformidad o moldeamiento corneal y la ortoqueratología. El Dr. Kazuo Tsubota, de Tokio, explica un concepto tan frecuente como confuso, la Queratopatía punteada superficial. El ponente expone en esta segunda sección los temas Infiltrados corneales, Infecciones bacterianas, El ojo seco y Las alteraciones palpebrales. La gravedad de las infecciones sus factores de riesgo, el diagnóstico precoz y preciso y el tratamiento quedan desarrollados en el capítulo correspondiente. El ojo seco y su manejo en el portador de lentes de contacto, se exponen bajo los conceptos actuales de la entidad. Se ha de destacar el capítulo sobre los párpados, la especial atención a las blefaritis y sus complicaciones en el portador de lentillas.

PORTE PROLONGADO Y LENTES DESECHABLES

Los depósitos, uno de los problemas claves, quedan expuestos por el Dr. Montero. El Dr. Stefano Bonini, de Roma, trata de la Conjuntivitis papilar gigante y su manejo, un clásico y frecuente cuadro clínico. Los Dres. Tim Fulcher y John Dart, del Moorfields Eye Hospital de Londres desarrollan el tema Queratitis por Acanthamoeba, en donde quedan reflejados sus criterios basados en su amplísima experiencia.

Ya en la sección tercera, el importante y actual capítulo del porte prolongado y lentes desechables está escrito por los Dres. Jaime Campello y Pierre Lumbroso, prestigiosos contactólogos, en colaboración con el ponente. En un

bello capítulo, el Dr. Díez-Feijóo trata de las complicaciones y dificultades específicas de las lentillas en el tratamiento del queratocono. De la misma forma, la Dra. Isabel Lema aclara las indicaciones y los problemas de las lentes de contacto en niños. El Dr. Eduardo Alfonso, del Bascom Palmer Institute de Miami, y el Dr. Fernández de Arévalo desarrollan el tema Lentes de contacto terapéuticas, con sus complicaciones; al igual que el Dr. Javier Mendicute lo hace cuando las lentes se adaptan tras queratoplastia o después de un traumatismo. De enorme actualidad resulta el capítulo de Lentes de contacto y cirugía refractiva, por los Dres. José Luis Güell y Ana de Muller, que dividenlo en dos partes: influencia antes de la cirugía y adaptación tras la cirugía. Las Lentes de contacto tintadas, posiblemente con gran proyección tanto cosmética como terapéutica, son tratadas por un experto en su uso, el Dr. Vélez-Lasso. Al Dr. José María Herreras le ha correspondido el capítulo que trata de la influencia de las medicaciones durante el porte de las lentes de contacto.

Con tres Apéndices finaliza la Ponencia. El primero trata del manejo de las Urgencias en portadores de lentillas, con adaptación de material expuesto en capítulos previos. Los Aspectos médico-legales son tratados por el ponente y el Dr. Gabriel Élie, quien ha desarrollado una importante labor acerca de los profesionales implicados en la contactología en los distintos países europeos. Por último, el ponente expone sus reflexiones sobre el Futuro de las lentes de contacto.

En líneas generales, se ha procurado que el libro se haga sencillo a la lectura o la consulta, con numerosas figuras y tablas, en un formato manejable y agradable. Aparte de las dificultades propias de coordinación y edición, el ponente se ha encontrado con problemas terminológicos, difíciles de resolver, bien por no existir traducción castellana, bien por existir varios conceptos más o menos equivalentes.

El ponente quiere agradecer a los miembros de la S.E.O. la confianza puesta en él, así como a CIBA VISIÓN su inestimable apoyo.

ÍNDICE

Sección 1: Aspectos generales

1. Anatomofisiología de la córnea. *Juan A. Durán de la Colina.*
2. Historia y desarrollo de las lentes de contacto. *José Luis Munoa Roiz, Enrique Aramendía Salvador.*
3. Tipos y propiedades de los materiales de las lentes de contacto. *Miguel Fernández Refojo.*
4. Estudio previo del paciente. *Juan A. Durán de la Colina.*
5. Mantenimiento de las lentes de contacto. *Juan A. Durán de la Colina, Inmaculada Aguado del Yerro.*
6. Efectos de las lentes de contacto en la fisiología corneal. *Juan A. Durán de la Colina.*
7. Efectos de las lentes de contacto sobre la lágrima. *Juan Murube, Lucía ChenZhao, Enrique Murube, Carlos Montoya.*
8. Efectos de las lentes de contacto sobre el endotelio corneal. *William M. Bourne.*
9. Alergia y uso de lentes de contacto. *Jesús Montero Iruzubieta, Carmen Montero Iruzubieta.*
10. Epidemiología de las complicaciones por lentes de contacto. *Isabelle Jalbert, Fiona Stapleton.*

Sección 2: Cuadros clínicos

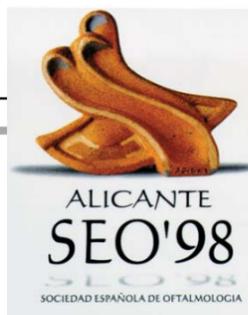
11. Alteraciones visuales y refractivas. *Juan A. Durán de la Colina.*
12. Queratopatía punteada superficial. *Kazuo Tsubota.*
13. Infiltrados corneales. *Juan A. Durán de la Colina.*
14. Depósitos en las lentes de contacto. *Jesús Montero Iruzubieta.*
15. Conjuntivitis papilar gigante. *Stefano Bonini.*
16. Infecciones bacterianas. *Juan A. Durán de la Colina.*
17. Queratitis por Acanthamoeba. *Tim Fulcher, John KG Dan.*
18. Lentes de contacto y ojo seco. *Juan A. Durán de la Colina.*
19. Alteraciones palpebrales. *Juan A. Durán de la Colina.*

Sección 3: Complicaciones según la indicación y tipo de porte

20. El porte prolongado y las lentes desechables. *Jaime Campello Lloret, Pierre Lumbroso, Juan A. Durán de la Colina.*
21. Queratocono. *Elío Díez-Feijóo.*
22. Lentes de contacto en niños. *Isabel Lema.*
23. Lentes de contacto terapéuticas. *Eduardo Alfonso, Bernardo Fernández de Arévalo.*
24. Lentes de contacto tras trauma y queratoplastia. *Javier Mendicute.*
25. Lentes de contacto y cirugía refractiva. *José Luis Güell, Ana de Muller.*
26. Lentes de contacto tintadas. *José Vélez-Lasso.*
27. Lentes de contacto y medicaciones tópicas y sistémicas. *José M.ª Herreras Cantalapiedra.*

Sección 4: Apéndices

28. Urgencias en portadores de lentes de contacto. *Juan A. Durán de la Colina.*
29. Aspectos médico-legales. *Gabriele Élie, Juan A. Durán de la Colina.*
30. El futuro de las lentes de contacto. *Juan A. Durán de la Colina.*



Pedro Fernández de la Fuente, organizador y moderador de la Mesa Redonda sobre «Cirugía Estética de Párpados y Cejas»

«La Cirugía de los cantos palpebrales ha cobrado hoy gran importancia»

En el pasado Congreso celebrado en Granada, la Sociedad Española de Oftalmología designó al Dr. Pedro Fernández de la Fuente como Organizador y Moderador de la Mesa Redonda del presente Congreso anual, que se celebrará en Alicante entre el 30 de septiembre y el 4 de octubre. La Mesa Redonda versará sobre un tema tan actual y sugestivo como la «Cirugía Estética de Párpados y Cejas». 'Información Oftalmológica' ha considerado oportuno realizar una entrevista al Dr. Fernández de la Fuente, a fin de que adelante las líneas maestras de esta Mesa Redonda y los temas a desarrollar en ella, así como los colaboradores que ha elegido como panelistas.

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA.- ¿Cuáles son las claves de partida de esta Mesa Redonda?

PEDRO FERNÁNDEZ DE LA FUENTE.- En primer lugar deseo agradecer a la SEO el que haya depositado en mí su confianza para desarrollar el tema de la Cirugía Estética de Párpados y Cejas en la Mesa Redonda anual. España cuenta actualmente con prestigiosos Cirujanos Oculoplásticos, sin embargo, la parcela de la Cirugía Estética de los anejos oculares ha venido siendo practicada hasta hace poco primordialmente por Cirujanos Plásticos y Maxilofaciales, habiéndose ocupado los Oftalmólogos primordialmente de la Cirugía funcional y reparadora.

El desarrollo socioeconómico del país ha propiciado la preocupación por mejorar la estética corporal en general y muy especialmente la facial, al igual que ha fomentado el culto al mantenimiento de la forma física.

El ciudadano español ha observado el ejemplo de otras sociedades, especialmente la anglosajona y actualmente demanda métodos y técnicas quirúrgicas que le ayuden a mejorar los efectos causados por el paso de los años en la región facial y especialmente en los párpados y cejas, dos estructuras íntimamente ligadas entre sí y cuya alteración contribuye, esencialmente, a configurar el aspecto de «rostro envejecido». Esta demanda de la sociedad al médico a que se ayude a mejorar, en la medida de lo posible, el aspecto del rostro, nos parece completamente legítima y encaja en el deseo de las personas de mantener el buen parecido físico, en unos momentos en los que la esperanza de vida ha ido creciendo sensiblemente y donde los individuos tienden a desarrollar sus actividades por más tiempo, de acuerdo con las mejores condiciones físicas de su organismo.

Además, el aspecto físico se valora cada vez más en el mercado laboral a la hora de competir por un puesto de trabajo. De ello se deriva el que personas más jóvenes muestren también deseos de mejorar su estética facial.

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA.- Dr. de la Fuente, ¿qué cambios se presentan en los anejos oculares con el paso de los años?

PEDRO FERNÁNDEZ DE LA FUENTE.- Con la edad la piel pierde su lugar,

acentuándose los surcos de gravitación y de expresión, dando lugar a arrugas o a la formación de piel redundante en los párpados, el septo orbitario se distiende permitiendo la herniación de la grasa orbitaria, formándose bolsas inestéticas en los párpados, el músculo orbicular se hipertrofia, especialmente sus haces pretarsales, coincidiendo con la disminución del tejido celularsubcutáneo, sustituyendo las áreas de superficies planas que conforman el ideal estético por zona de abultamiento o depresión que definen al rostro envejecido. Es frecuente también la aparición de una ptosis palpebral involucional, debida a la distensión o desinserción de la aponeurosis del músculo elevador del párpado superior, causante del aparente empequeñecimiento de los ojos, que tanto preocupa a muchas personas, preferentemente mujeres.

La posición de las cejas desciende, modificándose también su forma y arrastrando a su vez al párpado superior hacia abajo, configurando a veces una pseudoptosis palpebral. En el entrecejo se forman arrugas y pliegues verticales preferentemente por alteraciones en los músculos corrugador y procerus.

ESTRUCTURACIÓN DE LA MESA REDONDA

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA.- ¿Cómo se va a estructurar la Mesa Redonda?

PEDRO FERNÁNDEZ DE LA FUENTE.- El tema es muy amplio y naturalmente las dos horas de que disponemos para abordarlo no son suficientes para repasar todas las alteraciones que afectan a la estética de párpados y cejas y su correspondiente solución quirúrgica. Por eso en la Monografía que publicamos con el patrocinio de la Firma Cibavisión tienen cabida estos procesos de forma más extensa y otros muchos que no pueden ser tratados en la exposición oral.

Así, consideramos muy importantes temas como la descripción de la anatomía quirúrgica de los párpados, estructuras muy complejas y que es preciso conocer muy bien para practicar correctamente la Cirugía. De este tema se encargará el **Dr. Javier García**, quien

describe muy bien las relaciones anatómicas estudiadas en el cadáver y en la práctica del acto quirúrgico. Dentro de las modificaciones estructurales más frecuentes trataremos las referentes al párpado superior, al párpado inferior, a los tendones cantales y al músculo orbicular.

En el párpado superior se presenta con mucha frecuencia la **dermatochalasis**, alteración que no solamente tiene un carácter estético, sino que, como ocurre con otras muchas, representa también el origen de trastornos funcionales, como son la limitación del campo visual o el desencadenamiento de fatiga visual por la presión de la piel redundante sobre las pestañas. Esta alteración se combina también con la presencia de hernias de grasa pre aponeurítica que habrá que corregir mediante la blefaroplastia del párpado superior.

En el párpado inferior son muy frecuentes las hernias de grasa orbitaria, alteración que puede aparecer ya en personas relativamente jóvenes, a veces con carácter familiar. La blefaroplastia del párpado inferior es una intervención para practicar la busectomía o extirpación de las bolsas de grasa. Esta puede practicarse por vía transconjuntival, técnica e indicaciones que describirá el **Dr. Guillermo Salcedo**, de México D.F., gran conocedor del empleo de Láser de CO₂ como instrumento de corte, o por vía transcutánea, tema que abordará el **Dr. Pfeiffer**, combinando la extirpación de grasa con la transposición de la misma, a fin de rellenar zonas de depresión, que configuran importantes alteraciones estéticas.

La cirugía de los cantos palpebrales ha cobrado hoy gran importancia. Cada uno de los dos ángulos palpebrales tiene sus características y técnicas quirúrgicas especiales. La reconstrucción del canto interno va a ser tratada por el **Dr. Medel** y lo referente a la laxitud palpebral por insuficiencia del tendón cantal externo por el **Dr. Fernández de la Fuente**. También aquí no encontramos con modificaciones estéticas, que configuran el síndrome de exposición escieral, juntamente con alteraciones funcionales como lagrimeo, irritación conjuntival, etc. Consideramos muy importante la exploración de la función de los tendones cantales antes de practicar una blefaroplastia del párpado inferior, con

el fin de no provocar con el acto quirúrgico un ectropión yatrogénico del párpado inferior, donde existía previamente un ectropión subclínico.

La cirugía estética de las cejas tiene un gran valor porque al practicar una blefaroplastia del párpado superior es preciso conocer la existencia de una posible ptosis de la ceja, para proceder a su elevación. Caso contrario la blefaroplastia no solo no solucionará el problema estético del párpado superior, sino que por el contrario puede contribuir a su agravamiento. Se describirán tanto los procedimientos convencionales (**Dr. Guillermo Salcedo**), como la moderna Cirugía endoscópica (**Dr. Pfeiffer**).

Un capítulo muy importante en la Cirugía Estética palpebral lo constituye el de sus complicaciones. El **Dr. F. Nesi**, de Michigan, será el encargado de abordar este tema. La eliminación de cicatrices inestéticas va a ser tratado por el **Dr. Pablo Zaragoza**, ocupándose de la práctica de las Z plastias y de los injertos libres.

En una Mesa Redonda sobre este tema no podía hoy faltar la moderna Cirugía del **rejuvenecimiento facial** mediante el empleo del Láser de CO₂ ultrapulsado o del Erbio-YAG. El **Dr. Mario Trelles**, cirujano plástico es el encargado de desarrollar esta temática.

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA.- Dr. de la Fuente, ¿cuáles son esos otros temas que serán expuestos en la Monografía, pero que no pueden ser tratados oralmente en la Mesa?

PEDRO FERNÁNDEZ DE LA FUENTE.- Bueno, hay bastantes, por ejemplo, un tema importante es la anestesia, otros son la descripción de los modernos procedimientos de corte, como el empleo de la Radiofrecuencia (**Dr. Cervera**) o del Láser de CO₂ ultrapulsado (**Dr. Velez**).

Finalmente hemos considerado oportuno incluir un capítulo sobre el consentimiento informado, ya que éste tiene una importancia capital en la Cirugía, a fin de informar convenientemente al paciente sobre el procedimiento quirúrgico a emplear, los resultados esperados, sus posibles desviaciones de lo esperado, así como de las complicaciones con las que es preciso contar para organizar su prevención (**Dra. Solans**).

Higiene palpebral en el tratamiento de la blefaritis

(Extracto de la Comunicación presentada en el Congreso de Dermatooftalmología, celebrado en Morella, 5-6 de Junio de 1998)

Sergi Sedó Fernández

Oftalmólogo adjunto Hospital de Viladecans
Barcelona

HIGIENE PALPEBRAL

La higiene palpebral es el primer paso en el tratamiento de la blefaritis, y el más importante, ya que si se realiza de forma adecuada la mayoría de pacientes puede controlar sus síntomas sólo con dicha higiene. Este tratamiento está indicado en todos los tipos de blefaritis incluyendo la estafilocócica, la seborreica, la disfunción de la glándula de Meibomio y en las formas mixtas. En el Hospital de Viladecans recomendamos realizar tres maniobras básicas: masaje palpebral con calor seco, limpieza palpebral con una solución jabonosa adecuada y lavados con suero fisiológico de los fondos de saco conjuntivales superior e inferior.

I. Masaje palpebral con calor seco

Una de las teorías que se implica en la etiopatogenia de la disfunción de las glándulas de Meibomio es la obstructiva. Una queratinización anómala del conducto glandular provocaría una obstrucción a la salida de la secreción meibomiana. De esta forma se produciría una dilatación de los conductos y acini glandulares por un aumento de contenido y de presión en el interior de la glándula que induciría una metaplasia escamosa en las células acinares (1,2,9,10) (...) Con el calor pretendemos licuar en lo posible el contenido glandular y con el masaje aplicado después, drenar el exceso de secreción evitando su acumulación en el interior de la glándula (...) La gasa calentada con una fuente de calor seco se enfría bastante rápido, por eso es necesario hacer el masaje inmediatamente después de su aplicación y repetir la maniobra varias veces durante 5 ó 10 minutos. Dicho masaje se puede realizar con la yema de los dedos con movimientos circulares u horizontales.

II. Limpieza de los párpados

Los orificios de salida de las glándulas de Meibomio se encuentran justo por delante de la unión mucocutánea. A la temperatura ocular los lípidos meibomianos son más viscosos que las secreciones sebáceas de la piel representando una barrera a su entrada en contacto con la superficie ocular. En la composición del sebo hay lípidos muy polares que rompen la película lagrimal con gran facilidad (4,11). Si la secreción meibomiana es defectuosa y/o hay un exceso de producción de sebo en la piel (por ejemplo en pacientes con dermatitis seborreica), se podría producir una contaminación excesiva de la película lagrimal por las secreciones sebáceas cutáneas (5). Además, algunas bacterias presentes en el margen palpebral, poseen enzimas capaces de alterar las secreciones de las glándulas de Meibomio. Las lipasas bacterianas pueden hidrolizar los lípidos glandulares produciendo un exceso de ácidos grasos libres que pueden desestabilizar la película lagrimal y actuar como irritantes de la superficie ocular (5,6,8,14).

La limpieza palpebral consiste en frotar con una gasa o aplicador de algodón empapados con una solución jabonosa adecuada, el margen palpebral y la piel que se encuentra alrededor de las pestañas, seguido de un abundante aclarado con agua y un secado cuidadoso. Con esta maniobra pretenderíamos eliminar el exceso de sebo de la piel y de ácidos grasos y gérmenes (por arrastre mecánico) del margen palpebral.

III. Lavados con suero fisiológico

Recomendamos realizar esta maniobra especialmente

después de la limpieza palpebral, con la finalidad de eliminar cualquier resto de solución jabonosa de los fondos de saco conjuntivales que, a la larga, podría favorecer la aparición de una conjuntivitis tóxica. Por otro lado, en nuestra experiencia, los lavados con suero fisiológico frío tienen un importante efecto antipruriginoso, evitando o minimizando el hecho de que el paciente se frote los párpados, lo cual podría favorecer la liberación de mediadores de la inflamación y producir más prurito. Además, se produciría una hipotética dilución o aclarado de dichos mediadores de la inflamación, detritus celulares y/o posibles toxas exógenas que pudieran acumularse en los fondos de saco conjuntivales superior e inferior (...).

La higiene palpebral, en principio, no presenta contraindicaciones y cualquier persona puede aplicársela sin demasiados problemas. No hemos tenido ningún caso que haya precisado atención médica urgente por su uso o mala aplicación. Es, por tanto, un tratamiento seguro que puede aplicarse desde la edad infantil. Es muy importante que dicho tratamiento esté bien explicado en una hoja informativa que se entrega al paciente para que la estudie con detenimiento en su casa ya que contiene muchas explicaciones que, si sólo se dan en la consulta, pueden olvidarse. Durante el primer mes recomendamos realizar el masaje palpebral una o dos veces a la semana, la limpieza palpebral dos veces al día y los lavados con suero fisiológico de tres a cuatro veces al día. Después se instruye al paciente para que realice estas maniobras el mínimo de veces que crea necesario para controlar sus síntomas, insistiendo más en aquellos que él crea más útiles. De esta forma implicamos al paciente en la aplicación de

su propio tratamiento y mejoramos el cumplimiento terapéutico. Por otro lado, es necesario recordar no realizarlo después de instilar dentro del ojo cualquier colirio, como puedan ser gotas antiglaucomatosas, ya que lo eliminaríamos de la superficie ocular.

La higiene palpebral es un tratamiento inofensivo, pero no inocuo ya que puede presentar ciertos efectos indeseables. Algunos pacientes experimentan una intolerancia inmediata a la solución jabonosa en forma de escozor y ojo rojo. Por ese motivo, de entrada, recomendamos usar soluciones jabonosas específicamente preparadas para su uso oftalmológico de venta en farmacias.(...) En otros casos puede aparecer una dermatitis de contacto. El tipo de dermatitis de contacto más frecuente es la derivada del uso continuado del jabón que puede producir una dermatitis de contacto irritativa por acción directa sobre la superficie cutánea de los párpados. La fricción mecánica con la gasa puede sumarse al efecto irritante del jabón y asociarse a factores predisponentes de carácter individual para sufrir dermatitis de contacto irritativa como es el caso de las personas con atopia. Clínicamente, el paciente se queja de prurito en los párpados y, a ese nivel, se suele observar una piel ligeramente seca, eritematosa o con fisuras (15,16) (...). El tratamiento consiste en suspender la limpieza palpebral hasta que se normalice la piel de los párpados. Pueden resultar útiles sustancias emolientes del tipo de la vaselina aplicadas en la zona afectada. Una vez solucionado el cuadro, se reintroduce el uso del jabón disminuyendo la frecuencia de su aplicación o aumentando su dilución (...). Una conjuntivitis tóxica puede aparecer al igual que con cualquier sustancia extraña al ojo que entre en contacto con

la superficie ocular con una intensidad y duración suficientes. Por todo ello, tras el primer mes, es necesario ajustar la frecuencia de aplicación del tratamiento a las necesidades de cada paciente (...). En general, la mayoría de pacientes tolera muy bien todo el tratamiento y casi todos pueden realizar al menos dos de las maniobras recomendadas de forma indefinida (...).

El diagnóstico y enfoque terapéutico adecuado de las blefaritis es de la mayor importancia ya que se trata de un problema muy frecuente en la población general y en la consulta del oftalmólogo. Evitaríamos, así, sobretratamientos o tratamientos erróneos que, a la larga, pueden acabar produciendo iatrogenia como, por ejemplo, una conjuntivitis medicamentosa o un glaucoma esteroideo. Finalmente, recomendamos al paciente consultar con el oftalmólogo para el tratamiento de las posibles complicaciones o exacerbaciones derivadas de su blefaritis si aparecen en el futuro.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gutgesell VJ, Stern GA, Hood CI: Histopathology of Meibomian Gland Dysfunction. *Am J Ophthalmol* 94: 383-387, 1982.
2. Jester JV, Nicolaidis N, Smith RE: Meibomian gland studies: histologic and ultrastructural investigations. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 20: 537, 1981.
3. Osgood JK, Dougherty JM, Mc Culley JP: The role of wax and sterol esters of meibomian secretions in chronic blepharitis. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 30: 1958-1961, 1989.
4. Driver PJ, Lemp MA: Meibomian gland dysfunction. *Surv Ophthalmol* 40: 343-367, 1996.
5. Dougherty JM, McCully JP: Analysis of the free fatty acid component of meibomian secretions in chronic blepharitis. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 27: 52-56, 1986.
6. Pepose J.S., Holland G.N, Wilhelmus K.R.: Ocular infection and immunity. Mosby first edition, Pag 334.
7. Rolano M, Refojo MF, Kenyon KR: Tear water evaporation and eye surface diseases. *Ophthalmologica* 190(3):147-149, 1985.
8. Shine WE, Mc Culley JP: Role of wax ester fatty alcohols in chronic blepharitis. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 34:3515-3321, 1993.
9. Jester JV, Rife L, Nii D: In vivo biomicroscopy and photography of meibomian glands in a rabbit model of meibomian gland dysfunction. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 22: 660-667, 1982.
10. Robin JB, Jester JV, Nobe J, Nicolaidis N: In vivo transillumination biomicroscopy and photography of meibomian gland dysfunction. *Ophthalmology* 92: 1423-1426, 1985.
11. Norn M.S.: Natural fat in external eye. Vital-stained by Sudan III powder. *Acta Ophthalmol* 58 (3): 331-336, 1980.
12. Mc Culley JP, Dougherty JM, Deneau DG: Classification of chronic blepharitis. *Ophthalmology* 89: 1173-1180, 1982.
13. Shimazaki J, Sakata M, Tsubota K: Ocular surface changes and discomfort in patients with meibomian gland dysfunction. *Arch Ophthalmol* 113: 1266 - 1270, 1995.
14. Groden LR, Murphy B, Rodniti J: Lid flora in blepharitis. *Cornea* 10 (1): 50-53, 1991.
15. Fitzpatrick TB, Eisen AZ, Wolf K, Freedberg IM, Austen KF: *Dermatology in general medicine*. Mc Graw-Hill, fourth edition. Page 1767.
16. Rook A, Wilkinson DS, Ebling FJG: *Tratado de dermatología*. Ediciones Doyma, cuarta edición. Página 486.

NOVARTIS aumenta sus ventas en España más de un 12% durante el primer semestre

El Grupo NOVARTIS ha cerrado el primer semestre de este año con una especialmente brillante evolución de resultados en el mercado español. Así, su cifra de ventas en nuestro país ha registrado un crecimiento del 12,1% en dicho período, alcanzando 59.147 millones de pesetas.

A nivel mundial, en los primeros seis meses de 1998, NOVARTIS ha alcanzado unas ventas de 16,8 millardos de francos suizos, lo que representa un aumento del 3% en monedas locales o del 1% en francos suizos, en un año que el propio Grupo califica, en el comunicado dado a conocer, «de transición» y que afirma está «marcado por el paso de un proceso de integración a un objetivo central de crecimiento y de lanzamiento de productos. El dinamismo de las ventas en Genéricos, CIBA VISION y Semillas, así como el rápido crecimiento de un cierto número de productos farmacéuticos han contribuido al aumento. Nuestras actividades farmacéuticas en Estados Unidos continúan teniendo una importante demanda aunque la reducción de stocks por parte de los mayoristas sigue afectando a las ventas».

La División de Cuidado de la Salud ha obtenido en el período considerado un incremento del 4% en monedas locales. De forma concreta, el sector de Farmacia ha crecido un 3% gracias a sus buenos resultados en Europa y también a la mejora de las ventas en el segundo trimestre en Japón, a pesar de las medidas gubernamentales de control de costes en la industria de cuidado de la salud. El aumento del número de recetas en Estados Unidos no se ha visto sin embargo reflejado en un crecimiento de las ventas debido a la reducción de stocks por parte de los mayoristas. Por su parte, el sector de Consumer Health ha registrado un retroceso del 2%, ya que los buenos resultados en Europa no han podido compensar el impacto negativo de una estación débil a principios de año en términos de tos y resfriados en Estados Unidos. El sector de Genéricos se ha visto beneficiado por el floreciente negocio de las cefalosporinas y ha logrado un aumento del 13%.

Con un notable aumento global del 8% en el primer semestre del año, CIBA VISION ha disfrutado de un sólido crecimiento en Japón y Alemania. En Oftalmología, los productos más importantes han sido Voltaren Ophthalmic® y Viscotears™. En Optics, el mayor crecimiento ha sido el de Focus® DAILIES™ (lentes de reemplazo diario), Focus® (lentes de reemplazo mensual) y SOLO-care™ (solución única para el cuidado de las lentes).

Los resultados de la primera parte de 1998 han permitido a NOVARTIS adelantar sus perspectivas de cierre del ejercicio en curso. Al respecto se prevé un aumento gradual de las ventas del sector farmacéutico durante el segundo semestre, «como reflejo de un aumento constatado del número de recetas» y, en conjunto, «y a menos que surjan problemas económicos o financieros imprevisibles, para la totalidad del año se puede prever un importante aumento en el beneficio neto, consiguiendo un nuevo nivel récord en el Grupo».

Juan Ramón Alaix, nuevo Presidente de PHARMACIA & UPJOHN en España

PHARMACIA & UPJOHN anunció el 3 de julio el nombramiento de Juan Ramón Alaix como nuevo Presidente de la compañía en España. Procede de Rhône Poulenc Rorer (RPR) en Bélgica, de la que era Director General desde 1996. Previamente había desempeñado distintas responsabilidades directivas en la organización RPR en España. Alaix, que ha asumido la Presidencia de PHARMACIA & UPJOHN en España desde el pasado 27 de julio, sustituye en el cargo a Bo Ahlstrand, quien ocupaba la máxima responsabilidad ejecutiva de la compañía desde diciembre de 1994.

Con una facturación en 1997 superior a los 27 millardos de

pesetas, PHARMACIA & UPJOHN es una de las principales compañías farmacéuticas y de cuidado de la salud que operan en nuestro país. Está presente en las áreas clave de medicamentos de prescripción y especialidades farmacéuticas publicitarias (OTC), que suponen más del 80% de la facturación en España, y en los negocios afiliados de diagnósticos y salud animal. Cuenta en España con 580 colaboradores y ocupa uno de los lugares más destacados en la Investigación y Desarrollo. Sus programas de I+D suponen una inversión anual superior a los 2 millardos de pesetas, cifra equivalente al 8,1% de la cifra de ventas. Las actividades de I+D de la compañía comprenden asimis-

mo un acuerdo de colaboración en investigación básica con el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), que supone la financiación conjunta del Departamento de Inmunología y Oncología (DIO) ubicado en el Centro Nacional de Biotecnología en Madrid.

A lo largo de 1998 PHARMACIA & UPJOHN ha previsto incorporar al arsenal terapéutico español, nuevos medicamentos destinados al tratamiento de patologías como el glaucoma; la retinitis por citomegalovirus, una enfermedad oportunista del SIDA; la depresión; la enfermedad de Parkinson; y la vejiga hiperactiva, una de las causas más importantes de incontinencia urinaria.

En su organización han colaborado conjuntamente la D.G.T. y la S.E.O.

Curso de Verano «Visión y Seguridad Vial»

La localidad cántabra de Laredo ha acogido, del 7 al 11 de septiembre, el Curso «Visión y Seguridad Vial», en cuya organización han colaborado la Dirección General de Tráfico (D.G.T.) y la Sociedad Española de Oftalmología (S.E.O.). El Curso, que se inscribe en las acciones desarrolladas en 1998 como Año Europeo de la Visión, se enmarcó dentro de los XIV Cursos de Verano de Laredo, organizados por la Universidad de Cantabria y el Ayuntamiento de esta localidad.

Como explica el Dr. José María Pérez Pérez, Vocal de Tráfico y

Seguridad Vial de la S.E.O., en la carta informativa remitida al efecto, el Curso constituye una muestra del trabajo que viene desarrollando la Vocalía de Tráfico y Seguridad Vial de la S.E.O. tratando «de estimular entre los profesionales, los organismos públicos y la sociedad en general, la atención a aquellos aspectos relacionados con la visión y la Oftalmología que puedan ayudar a mejorar la Seguridad Vial y explicar y prevenir la accidentabilidad de tráfico». En este sentido, recuerda también el propósito de convertir la Vocalía «en un lugar de encuen-

tro, difusión y debate de las iniciativas y estudios relacionados con la Visión y la Seguridad Vial. También estamos seguros de que muchas de estas aportaciones pueden ser elevadas a la Dirección General de Tráfico con el objetivo de ir mejorando entre todos la seguridad en las carreteras y de potenciar el papel de la Oftalmología en este terreno».

El Curso ha contado igualmente con la colaboración de PHARMACIA & UPJOHN, consciente, como ha reconocido al respecto Juan Manuel Martín Camprubí, Project Manager Glaucoma, de que «la

potenciación de la prevención y la detección precoz de patologías visuales conlleva indudables beneficios para la sociedad no tan sólo en términos de la seguridad vial sino también en términos de mejora de la salud pública y de la calidad asistencial a los pacientes». En este sentido, recuerda que «el potencial que ofrece la exploración oftalmológica de la población a través de las revisiones periódicas que se llevan a cabo en los centros de reconocimiento de conductores constituirían sin duda una herramienta valiosa en la lucha contra el glaucoma».



CURSO DE POSTGRADO EN RETINA DEL IOBA

Bajo la Dirección del Prof. José Carlos Pastor Jimeno, el Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) ha convocado un Curso de Retina dentro del Programa de Títulos Propios de Postgrado Cursos 1998-99 convocado por el Vicerrectorado de Ordenación Académica de la Universidad de Valladolid.

El Curso, que otorga un total de 20 créditos, tiene como objetivo formar a un especialista en Oftalmología en el campo específico de la Retina, creando las bases de una subespecialidad. Se desarrollará entre enero y diciembre de 1999 (de lunes a viernes, de 9h. a 14h. y de 16h. a 20h.); el plazo de inscripción se extiende desde el presente mes de septiembre hasta el próximo de noviembre. El importe de la matrícula asciende a 200.000 pesetas (para los alumnos con beca se reduce a 10.000 pesetas).

Para más información dirigirse a: M.^a Angeles Quevedo. IOBA. Facultad de Medicina. C/. Ramón y Cajal, 7 47005-Valladolid Tfno.: 983 42 32 74 Fax: 983 42 32 74 e-mail: ioba@ioba.med.uva.es Horario: 9h.-14h. y 16h.-20h.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
XVth CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF CATARACT AND REFRACTIVE SURGEONS	Niza (Francia), del 6 al 9 de Septiembre, 1998	Información: E.S.C.R.S. 10, Hagan Court, Lad Lane. Dublin 2 (Irlanda) Tfno.: 353 1 6618 904. Fax: 353 1 6785047
XII CONGRESSO BRASILEIRO DE PREVENÇÃO DA CEGUEIRA E REABILITAÇÃO VISUAL	Río de Janeiro, del 7 al 10 de Septiembre, 1998	Información: LK Assessoria e Promoções Ltda. Rua General Argolo, 113. Sao Cristóvão 20921-390 Rio de Janeiro-RJ (Brasil) Tfno.: 21 580 9297. Fax: 21 589 6751 E-mail: lk@antares.com.br
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
VIII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Alicante, 30 de Septiembre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
I REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CÓRNEA Y ENFERMEDADES EXTERNAS	Alicante, 30 de Septiembre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
CURSOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Alicante, 2 de Octubre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
II CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE BAJA VISIÓN Y PREVENCIÓN DE LA CEGUERA	Alicante, 2 de Octubre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
MESA REDONDA DE LA SOCIEDAD ERGOFTALMOLÓGICA ESPAÑOLA	Alicante, 3 de Octubre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
SOCIEDAD EUROPEA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y RECONSTRUCTIVA E.S.O.P.R.S.	Budapest, del 1 al 3 de Octubre, 1998	Información: Dr. P. F. de la Fuente Centro Oftalmológico. Pamplona Tfno.: 948 27 06 11. Fax: 948 26 42 10
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD CASTELLANO-LEONESA DE OFTALMOLOGÍA	Burgos, 17 de Octubre, 1998	Información: Hospital General Yagüe Servicio de Oftalmología. Dr. J.L. Pérez Salvador Avda. del Cid, 96. 09005 Burgos Tfno.: 947 28 18 27. Fax: 947 28 18 29
XVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTACTOLOGÍA	Barcelona, del 29 al 31 de Octubre, 1998	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
29th ANNUAL SCIENTIFIC SYMPOSIUM OF THE AMERICAN SOCIETY OF OPHTHALMIC PLASTIC & RECONSTRUCTIVE SURGERY	Nueva Orleans, 7 de Noviembre, 1998	Información: ASOPRS SCIENTIFIC SYMPOSIUM 1133 West Morse Blvd. Suite 201. Winter Park, FL 32789, USA Tfno.: 1 407 647 8839. Fax: 1 407 629 2502 E-mail: barbara@crowsegal.com
102 REUNIÓN ANUAL DE LA ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Nueva Orleans, del 8 al 12 de Noviembre, 1998	Información: American Academy of Ophthalmology Meeting and Exhibits Division P.O. Box 7424. San Francisco, CA 94120-7424, U.S.A. Tfno.: 1 415 561 8500. Fax: 1 415 561 8576
XIII CURSO BÁSICO DE ESTRABISMO	Bilbao, del 12 al 14 de Noviembre, 1998	Información: Instituto Oftalmológico Castiella C/. Gardoqui, 1 6.º. 48008 Bilbao Tfnos.: 94 416 72 11 y 94 416 73 00. Fax: 94 416 50 09
XX CURSO INTERAMERICANO DE OFTALMOLOGÍA CLÍNICA	Miami, del 17 al 20 de Noviembre, 1998	Información: Bascom Palmer Eye Institute. Atn.: Srta. Rosa Bondar P.O. Box 0168880. Miami, FL 33101, U.S.A. Tfno.: 305 326 6110. Fax: 305 326 6417 E-mail: rbondar@bpei.med.miami.edu Web side: www.bpei.med.miami.edu
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

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
1st ARAB SOCIETY & 9th UAE OPHTHALMIC CONFERENCE	Dubai, del 19 al 22 de Noviembre, 1998	Información: 1st Arab Society & 9th UAE Ophthalmic Conference P.O. Box 6600. Dubai, Emiratos Árabes Fax: 971 4 344 082
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 Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
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
TÍTULOS PROPIOS DE POSTGRADO. CURSO 1998-99. RETINA	Valladolid, Enero-Diciembre, 1999	Información: M.ª Ángeles Quevedo. IOBA. Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid C/. Ramón y Cajal, 7. 47005 Valladolid. Tfno.: 983 42 32 74. Fax: 983 42 32 74 E-mail: ioba@ioba.med.uva.es
SIMPOSIUM K.M.S.G.	Febrero, 1999	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
IV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Madrid, 19 y 20 de Febrero, 1999	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
PAN ARAB-AFRICAN COUNCIL OF OPHTHALMOLOGY & THE EGYPTIAN OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY	El Cairo, del 1 al 5 de Marzo, 1999	Información: Pan Arab African Council of Ophthalmology 13, Abdel Khalek Tharwat Street. El Cairo, Egipto Tfno.: 20 2 574 4440. Fax: 20 2 574 4411
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
12th ANNUAL SCIENTIFIC MEETING OF THE SAUDI OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY	Riyadh (Aragia Saudi), del 13 al 15 de Marzo, 1999	Información: Ophthalmology'99 P.O. Box 67951. Riyadh - 11517. Arabia Saudi Tfno. y Fax: 9661 1 463 4283
III CURSO INTERNACIONAL DE RETINA MÉDICA Y DIABETES Organiza: Dr. Francisco Gómez-Ulla de Irazazábal	Santiago de Compostela, 23 y 24 de Abril, 1999	Información: CYEX Congresos C/. Horreo, 19 bajo. 15702 Santiago de Compostela Tfno.: 981 56 42 00. Fax: 981 56 39 24
XIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA OCULAR IMPLANTO REFRACTIVA (S.E.C.O.I.R.)	Zaragoza, del 5 al 8 de Mayo, 1999	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
V JORNADAS DE CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA EN DIRECTO	Madrid, 21 y 22 de Mayo, 1999	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73. 1.º Izda. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
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
THE VI INTERNATIONAL CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF DAKRYOLOGY	Jerusalem, del 6 al 11 de Junio, 1999	The VI International Congress of the International Society of Dakryology. P.O. Box 50006, Tel Aviv 61500, Israel Tfno.: 972 3 514 000. Fax: 972 3 517 5674 y 514 0077 E-mail: dakryology@kenes.ccmil.compuserve.com
XII CONGRESS EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY	Estocolmo, del 27 de Junio al 1 de Julio, 1999	Información: Congress Secretariat. Congrex (Sweden) AB. P.O. Box 5619. S-114 86 Stockholm (Suecia) Tfno.: 46 8 612 69 00. Fax: 46 8 612 62 92 E-mail: soe@congrex.se
INTERNATIONAL AGENCY FOR THE PREVENTION OF BLINDNESS (IAPB) 6th ASSEMBLY	Beijing (China), del 5 al 10 de Septiembre, 1999	Información: Secretary General, IAPB. L.V. Prasad Eye Institute L.V. Prasad Marg, Banjara Hills. Hyderabad 500 034 INDIA Tfno.: 91 40 215389. Fax: 91 40 248272 E-mail: IAPB@lvpeye.stph.net
9.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANO-BALEAR DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA	Palma de Mallorca, del 21 al 23 de Octubre, 1999	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17. 08003 Barcelona Tfno.: 93 319 09 55. Fax: 93 319 18 53
XXII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA Y 103 REUNIÓN ANUAL DE LA ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Orlando, del 24 al 28 de Octubre, 1999	American Academy of Ophthalmology. Meeting and Exhibits Divison P.O. Box 7424. San Francisco, CA 94120-7424, U.S.A. Tfno.: 1 415 561 8500. Fax: 1 415 561 8576