



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 7 • NÚMERO - 3 • MAYO - JUNIO - 2000

Se celebró en Oviedo, organizado por la Fundación
Oftalmológica Dres. Fernández-Vega

Primer Curso de Actualización en Cirugía Refractiva

El elevado nivel alcanzado por la cirugía refractiva de nuestro país se puso de manifiesto los días 16 y 17 de junio, en el Hotel de la Reconquista de Oviedo, durante el primer curso de Actualización en Cirugía Refractiva, organizado por la Fundación Oftalmológica Dres. Fernández-Vega, en colaboración con REGO y CIBA VISION. La convo-



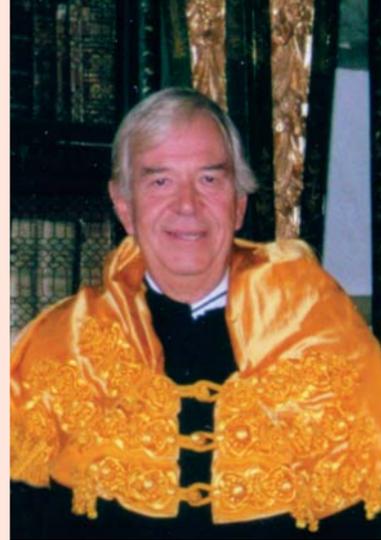
Prof. Luis Fernández-Vega Sanz.

catoria se caracterizó por un notable éxito de participación y el gran interés de las comunicaciones, todas ellas presentadas por autores españoles. El programa del curso incluía los últimos conceptos en cirugía de la miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia.

(páginas 22-24)

El Prof. Sánchez Salorio investido doctor «honoris causa» por la Universidad de Coimbra

El Catedrático de Oftalmología de la Universidad de Santiago de Compostela y Director del Instituto Gallego de Oftalmología, Manuel Sánchez Salorio, ha recibido el 9 de julio pasado una de las distinciones que él define como más «gratificantes», su investidura como «doctor honoris causa» por la Universidad de Coimbra. El acto oficial de investi-



dura —para la que había sido propuesto por el académico portugués José da Cunha Vaz, que imparte la misma disciplina en las aulas de Coimbra— se desarrolló en la conocida Sala de los Capelos de la Universidad. Recogemos seguidamente el texto íntegro de la intervención del Profesor Salorio con tal motivo.

(páginas 3-4)

Primer Congreso de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana

Los días 9 y 10 de junio se celebró, en el nuevo Palacio de Congresos de Valencia, el 1.º Congreso de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana. Se trata de un acontecimiento relevante para dicha Sociedad, que pretende iniciar, de esta forma, una reunión anual estable y persistente, al igual que diversas Asociacio-



Dr. José Belmonte Martínez.

nes Oftalmológicas de otras Comunidades Autónomas Españolas. El programa se dedicó monográficamente al Glaucoma y, más específicamente, a sus aspectos actuales más novedosos y controvertidos, tanto en el área de la exploración como en el tratamiento farmacológico y quirúrgico.

(páginas 16-18)

III Reunión de la Sociedad Española de Córnea

Fecha límite de presentación de casos clínicos 16 de septiembre. Enviar resumen (con fotografías si es posible) a:

Prof. Juan Durán de la Colina.
E-mail: jaduran@hcr.uosakidetza.net

SUMARIO

	Pág.		Pág.
● «XXIII Congreso Panamericano de Oftalmología»	4	● Noticias:	
● In Memoriam:		● «El 80% de los oftalmólogos españoles examinados obtuvo el Diploma acreditativo de la "European Board of Ophthalmology"»	21
● «Pablo Enrique Celis Rojas»	6	● «Nueva página web de ESSILOR ESPAÑA»	21
● «José Morón Salas»	6	● Homenaje al Profesor Joaquín Barraquer: «La Oftalmología, una razón para vivir»	26-28
● Nace una línea telefónica de información sobre la DMAE	8	● El IV Curso TACIR permitió presentar en España el Láser Excimer Autonomus	30-32
● Monforte de Lemos homenajeará a Julián García Sánchez próximamente	9	● Calendario de Congresos	34-35
● Barcelona acogerá el 26 Congreso de la E.S.A.	10		
● La Academia Americana de Cirugía Refractiva y Catarata premia dos trabajos españoles	12		
● «Juan Ramón Alaix nombrado Presidente de PHARMACIA en España»	14		

El acto tuvo lugar el 9 de julio en la Sala de los Capelos de la Universidad portuguesa

El Prof. Sánchez Salorio investido doctor «honoris causa» por la Universidad de Coimbra

El Catedrático de Oftalmología de la Universidad de Santiago de Compostela y Director del Instituto Gallego de Oftalmología, Manuel Sánchez Salorio, ha recibido el 9 de julio pasado una de las distinciones que él define como más «gratificantes», su investidura como «doctor honoris causa» por la Universidad de Coimbra. El acto oficial de investidura —para la que había sido propuesto por el académico portugués José da Cunha Vaz, que imparte la misma disciplina en las aulas de Coimbra— se desarrolló en la conocida Sala de los Capelos de la Universidad. Recogemos seguidamente el texto íntegro de la intervención del Profesor Salorio con tal motivo.

«**L**a Gran Rueda del Tiempo va haciendo girar los días y los años, los inviernos y las primaveras, las siembras y las cosechas, los éxitos y los fracasos, las alegrías y las tristezas...

Como bandada de pájaros que huyen van escapándose de nuestras vidas las horas...

Pues bien, esa misma Gran Rueda que tantas veces en mi vida unió Coimbra y Compostela es la que hoy me trae aquí, bien crecida la marea de los años y trabajos, para recibir el más alto honor que jamás y en ningún lugar me haya sido concedido: ser investido Doctor Honoris Causa por la Universidad de Coimbra.

Y la sabiduría ritual obliga al candidato a decir ahora unas palabras.

Y podríamos preguntarnos: ¿Para qué palabras? ¿Por qué hay que pronunciar ahora unas palabras? Pues hay que pronunciarlas porque la palabra —eso que apenas es nada, una brizna de aire estremeciendo entre los labios— es la única herramienta que tenemos para hurgar dentro de nosotros mismos y para sacar del magma siempre obscuro del sentimiento y de la emoción una veta de claridad, una espuma de significado.

Y la primera palabra que debe ser pronunciada es, claro está, una palabra de agradecimiento.

Muchas gracias a la Universidad de Coimbra, una de las instituciones más antiguas del mundo y que durante más de 600 años no sólo se mantuvo como expresión institucional de esa determinación básica que el hombre tiene hacia el conocimiento sino que también cumplió y sigue cumpliendo la misión histórica de crear, de mantener y de hacer brillar la identidad cultural de Portugal.

Excelentísimo Señor Vicerrector, muchas gracias. Muchas gracias también a su Facultad de Medicina, que me incorpora ahora a su claustro haciéndome doctor en «preclara medicina».

Muchas y muy profundas gracias a mi «apresentante» el profesor José Cunha Vaz.

Eri, hodie, et semper. Ayer, hoy y ya para siempre José Cunha Vaz, amigo y maestro mío. Digo maestro mío y voy a intentar explicarlo brevemente.

Todo empezó hace ya muchos años, cuando en mis manos cayó su Tesis Doctoral. Una Tesis que todavía está en la biblioteca del Instituto, ocupando un lugar bien preeminente medio desvencijada de tanto ser usada y manoseada. Todavía hoy, cuando hay que explicar la patógena de la microangiopatía diabética, todos usamos las diapositivas que reproducen aquellas fantásticas preparaciones que Cunha Vaz realizó trabajando con Norman Ashton. Desde entonces, para mí y para muchos de los que



El Profesor Sánchez Salorio con parte de los asistentes al acto oficial de su investidura.



De Izda. a Dcha. el Dr. F. González, Dr. J. Fandiño, Prof. M. Sánchez Salorio, Prof. F. Gómez-Ulla; Prof. J.A. Durán y Prof. A. Domínguez.

conmigo trabajan o han trabajado, Cunha Vaz funcionó como un espejo donde mirarnos, como un ejemplo al que imitar, como un modelo extraordinariamente operativo.

Cunha inició la anatomía patológica ocular y aquí vino gente de Santiago una y otra vez. Coimbra sacó a la luz Experiencia Ophthalmologica y en Compostela surgió Studium Ophthalmologicum.

Juntos organizamos las para mí —y para otros muchos— inolvidables Jornadas Coimbra-Compostela y Compostela-Coimbra.

Cuando, convencido de la obsolescencia de las instituciones convencionales, Cunha decidió gestionar su propio Imaginario, creando nuevas estructuras aquí surgió lo que ahora es el IBILI y en Santiago intentamos hacer algo similar creando el Instituto.

Llevado de la sabia mano de Pepe Cunha Vaz, entré yo en los entresijos y en las áreas de influencia de la Oftalmología Europea.

Y el troquel sigue funcionando. Todavía hoy, cuando aparece una

técnica novedosa o problemática, en Santiago miramos hacia el Sur y nos preguntamos: ¿qué estarán haciendo en Coimbra?

Muchas gracias a todos los que estáis aquí, llegados algunos desde muy lejos, dándome un emocionante testimonio de afecto y de amistad que jamás podré olvidar. Y permitidme que este agradecimiento que a todos os corresponde lo concrete y simbolice en dos personas. En aquel que llega desde más lejos, el gran Rubens Belfort, la figura más brillante y creativa de la Oftalmología brasileira y en aquel a quien con mucha probabilidad considero el más sabio de mis amigos y al que con toda certeza tengo por el más paciente de mis pacientes, Manolo Díaz Díaz. Muchas gracias por estar aquí.

Muchas gracias, claro está, a la TRIBU. A la TRIBU, ancha y profunda como un gran río, de todos aquellos que aprendieron conmigo el arte y el oficio de ser oftalmólogos. A ellos les dedico el Honor de este Doctorado porque son ellos los que

realmente lo merecen. En un graffiti del mayo del 68 podía leerse: «vive de tus padres hasta que puedas vivir de tus hijos». Hace ya mucho tiempo que científicamente vivo del trabajo de quienes fueron mis discípulos y quiero aprovechar esta ocasión para reconocer esa deuda.

Muchas gracias, de verdad, a todos. A los que ejercéis en la diáspora y a los que lo hacéis dentro de los muros de esa interminable y maravillosa tempestad de piedra que es Compostela. A los que para desarrollar su personalidad necesitaron la muerte simbólica del Padre y a los que para madurar no precisaron de ningún asesinato. De verdad, gracias a todos, pero también aquí me gustaría simbolizar mi agradecimiento a dos personas.

En Julián García Sánchez, primero en el tiempo y en otras muchas cosas más, y en Carmela Capeáns, quien tiene ahora la responsabilidad de recoger el testigo y de hacer brillar la antorcha.

INFORMACION OFTALMOLOGICA

EDITA:

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

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN PUBLICIDAD

C/ Donoso Cortés, 73. 1.º Izda.
28015 MADRID
Tels.: 91 544 58 79 • 91 544 80 35
Fax: 91 544 18 47

REALIZACIÓN, DISEÑO Y MAQUETACIÓN:

MAC LINE, S.L.
Telf.: 91 544 75 94

COLABORACIÓN TEXTOS:

CENTRA COMUNICACION Y SERVICIOS, S.L.
Telf.: 91 340 03 33
E-mail: cen.gestion@jet.es

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.



De Izda. a Dcha. Prof. Manuel Vidal, Dr. Alfonso Arias, Dr. Elio Díez-Feijóo, Profa. Carmela Capeans y Prof. Julián García Sánchez.



El Prof. Sánchez Salorio es acompañado, como es perceptivo, hacia la Sala de los Capelos donde se celebrará el solemne acto de investidura.

Pero las palabras no son tan sólo un instrumento para pulir y expresar los sentimientos. Son también otra cosa. Otra cosa bastante misteriosa.

En el Fedro, Platón hace decir a Sócrates que "las palabras son semillas". No le hace decir que son "como" semillas, sino que son, literalmente semillas. Y eso ¿qué querrá decir?

Quiere decir que toda palabra legítima —y en este momento las mías lo son porque en la universidad la legitimidad de la palabra deriva del hecho de ser concedida por el Rector— al ser pronunciada es entregada a la libertad del aire como a voleo el sembrador lanza al aire las semillas. Pero también como las semillas las palabras salen de la boca con un secreto designio: la de ser recibidas. La de ser enterradas en la intimidad de quien las escucha para después poder dar fruto.

Y ¿Cuál podría ser, cuál debería ser, mi palabra semillas en ocasión tan solemne con es ésta?

Pienso que necesariamente tendrá que referirse a este ambiente que estamos viviendo. A esta apoteosis de signos y de símbolos, que por todos lados nos llaman y nos acometen.

¿Para qué todos estos símbolos? ¿Para qué toda esa liturgia tan próxima a la que es propia de los sagrado? De lo "consagrado", es decir de aquello que a través de los ritos se separa del mundo.

Pienso que el sentido profundo de todo este ritual consiste en preparar una recepción. Hacernos capaces de oír voces. Voces que no provienen del Presente, de la urgencia y precariedad de lo cotidiano sino desde un pasado que vincula a unos valores, a unas costumbres, a una forma de entender la vida.

Y oír esas voces es lo esencial de la "vocación". De sentirse llamado y "convocado" por esa forma de entender la vida.

Y eso es lo único que yo ahora os quisiera transmitir. Deciros que recibir y responder a esa llamada vale la pena.

Porque esa respuesta es una fuente otorgadora de sentido y de significado para la vida. Es una experiencia "ordenadora". Gracias a ella no sólo nos sentimos unidos a un glorioso pasado vinculante sino que cada mañana, cuando el primer rayo de sol entra por la ventana, sabemos que nos levantamos para hacer justamente aquello que debemos hacer. Y lo mismo ocurre cuando damos una clase, leemos un libro, diseñamos un proyecto o intentamos generar entusiasmo entre quienes nos rodean. Es, en esa sensación de filiación y de pertenencia, donde podemos "chupar energía". Eso es lo que os quería decir. Cumplimos una misión que merece ser cumplida entregando lo

mejor que tenemos dentro de nosotros mismos. Desde la lógica de lo cotidiano, esto que estoy diciendo probablemente no parezca demasiado razonable. No importa. Los aspectos más profundos de la conducta humana, los que realmente le dan valor y sentido, no pueden ser entendidas desde la lógica de la utilidad sino como obscuro resultado de un mandato o de un designio. Son siempre jugadas que se deciden en la obscuridad del instinto y de la voluntad.

Esa es mi palabra semilla: deciros que esa jugada merece la pena.

Voy a terminar. Pero no sin antes recordaros un verso del cancionero galego portugués:

"Ausencia ten unha filla que se chema saudade".

Dentro de unas horas, cuando pongamos proa al Norte para regresar a Compostela, estad seguros que dentro de mí empezará a crecer unha filla bien amada. La que hoy ha nacido de vuestra generosidad y de vuestro afecto para conmigo».

FE DE ERRATAS

Archivos de la Sociedad Canaria de Oftalmología Año 2000. Número 11

En el artículo «Corrección quirúrgica de la alta miopía. Indicaciones, técnica, complicaciones y resultados», de los autores Barraquer J, Uxó M, las figuras 13 a 16 corresponden a las 17 a 20; los pies de figura están correctos.

Tendrá lugar en Buenos Aires, del 21 al 25 de julio de 2001

XXIII Congreso Panamericano de Oftalmología

La capital argentina, Buenos Aires, acogerá, del 21 al 25 de julio del próximo año, el XXIII Congreso Panamericano de Oftalmología. Su presidente, el Dr. Gustavo R. Piantoni, explica seguidamente las razones para tomar parte activa en este importante evento.

Queridos amigos:

Al sentarme ante la computadora para escribir este editorial advierto, no sin sorpresa, la dificultad que tengo para redactar el párrafo inicial. Pues ¿qué voy yo a decir, que ya no haya dicho

“

En estos encuentros, en la comunicación personal, en el contacto humano, el espíritu vuelve a ser libre y viviente

”

sobre los Congresos Panamericanos de Oftalmología?

De lo mucho que ellos significaron y significan para el desarrollo académico de nuestros países, para la presentación ante calificados foros de nuestro trabajo, nuestros países, para la actualización médica permanente, para el encuentro y reencontro con los colegas, para el intercambio de dificultades y soluciones en la actividad profesional de cada uno de nuestros ámbitos y fundamentalmente, para reafirmar cada vez más los objetivos de la Asociación Panamericana de Oftalmología. Ya todo está dicho.



Sin embargo, en cada encuentro todo aquello se revive, se reevalúa, se introducen ideas nuevas, se modifican y/o reafirman conductas, aparecen nuevas propuestas, nuevos caminos.

Asimismo, ante un mundo de avance y cambio permanente, con comunicación casi instantánea sin importar lugar y distancias, con cada vez más fácil acceso a

todas las informaciones abiertas de los otros miembros de la comunidad, uno se pregunta ¿Para qué sirve ahora un congreso médico? ¿Es válido el esfuerzo de organizarlo y principalmente de participar?

Creemos fervientemente que Sí. ¿Porqué?

Jean Guilton nos da la respuesta.

En estos encuentros, en la comunicación personal, en el contacto humano, el espíritu vuelve a ser libre y viviente. Si no lo hacemos burocratizaremos el conocimiento, es como «vender el aire de las cimas en lata de conserva».

Para ello es que Buenos Aires los espera. Con sus virtudes y defectos de una gran ciudad, y con nuestra enorme alegría de poderla compartir con ustedes.

Todo nuestro trabajo tiene como fin solidificar el panamericanismo, priorizar el contacto humano y tratar que a vuestra vuelta nos recuerden con cariño y todos sintamos nuestro espíritu libre y viviente.

Un abrazo fraterno.

Dr. Gustavo R. Piantoni
Presidente

IN MEMORIAM

Pablo Enrique Celis Rojas, Compañero y Amigo

El 26 de mayo de 2000 falleció Pablo Enrique CELIS ROJAS en Madrid, su ciudad natal, tras una larga enfermedad.

Desde el 24 de abril de 1993, cuando me hice cargo de la Dirección de 'Acta Estrabológica', Pablo E. CELIS, Coordinador de la Revista, no cesó en su empeño de mejorar gráfica y científicamente la misma, así como que todos los trabajos que se publicaran siguieran rigurosamente las normas de publicación exigidas en 'Acta Estrabológica'.

Gran padre, buen marido y magnífico amigo de sus amigos. Todos los que hemos tratado a Pablo sabemos de la grandeza de su corazón.



Siempre en todo momento fue un gran señor y actuó con sencillez y humildad hasta el final. Su generosidad con todos, su compañerismo, su defensa de los débiles y su respeto hacia los demás le dignificaron.

Amante y conecedor del mundo de la

Tauromaquia y del lenguaje carnavalesco gaditano y su peculiar forma de ver la vida le hacía diferente para algunos y genial para los que le conocimos.

A toda su familia, todos los miembros de 'Acta Estrabológica', nuestro más sincero pésame. Siempre te recordaremos.

Diego Puertas Bordallo
Director de 'Acta Estrabológica'

Adiós a un Hombre Bueno

Aunque esperada —todos conocíamos la terrible enfermedad que padecía— la noticia de la muerte de Pablo nos ha dejado a todos helados y con el corazón encogido. La verdad es que uno nunca cree, hasta que ocurre, que la siniestra dama negra va a venir a llevarse, antes de tiempo, a alguien bueno que tú conoces. Y Pablo era eso, ante todo un hombre bueno.

Quienes tuvimos la suerte de tenerlo como compañero siempre recordaremos su buen hacer y, sobre todo, ese don tan especial que tenía para estar permanentemente allí donde alguien necesitase que le echasen una mano. Nunca daba la espalda; al contrario, generosamente daba incluso antes de que se le pidiese nada.

Para quienes tuvimos además la suerte de cono-

cerlo hay otro detalle también imborrable: la pasión que sentía por sus seres más queridos, su mujer Lola y su hija Paula, una pasión que se le escapaba a borbotones cuando ellas se acercaban a buscarlo o, sin más, cuando le surgía la ocasión de recordarlas en una conversación.

Dicen, yo no sé si a modo de consuelo o porque es una verdad más grande que un templo, que al final, cuando a uno le llega el momento de girar la cabeza y mirar hacia atrás, lo único que realmente cuenta es el amor y la amistad que hayas logrado generar en la vida. Si es así, Pablo habrá partido feliz como pocos. Muchos aquí le echamos ya tremendamente en falta.

**Audiovisual y Marketing
MacLine**

José Morón Salas, un verdadero Maestro

Ha muerto José Morón Salas, tan discretamente como vivió. Llevaba varios años jubilado profesionalmente, pero no intelectualmente; mantuvo su curiosidad científica e investigadora hasta los últimos días, pues, para él, pensar y estudiar eran tan necesarios como el comer. Continuador de una saga de oftalmólogos españoles formados en EE.UU., aunque estudió en Sevilla, terminó su formación en N. York, con D. Ramón Castroviejo.

También participaba de una tradición familiar emprendedora y aventurera. Su abuelo mantenía consulta abierta en Sevilla y Méjico, su padre, una vez terminados sus estudios en Nueva York, se estableció en Santiago de Cuba, para recalcar posteriormente en Sevilla. Él se enroló como médico de un barco y así hizo algún viaje, pero muy pronto decidió que la suya sería una aventura intelectual, para la que estaba mejor dotado.

Comenzó su actividad investigadora ya de estudiante, para lo que mantenía un animalario en la azotea de su casa, actividad difícil en plena posguerra, y allí realiza sus primeras experiencias de «fotocauterización retiniana transpupilar», buscando una aplicación práctica a un fenómeno ya conocido, lo que luego le lleva a construir el primer fotocoagulador, o foto-cauterio como él lo denominó, para el que utilizó como fuente luminosa el «arco voltaico» de un proyector de cine, consiguiendo practicar la foto-

coagulación en el quirófano de su clínica, y construyó otro semejante, que usó D. Diego Díaz Domínguez en la Cátedra de Oftalmología, para tratamiento del glaucoma.

Estas experiencias constituyeron el núcleo de su tesis doctoral, que leyó en Madrid en 1944, aunque no fueron publicadas en los Arch. De la Soc. Hispano-Americana de Oftalmología hasta varios años después, ya que no fue bien recibida su idea de aplicar la fotocoagulación para el tratamiento del desprendimiento de retina.

Una vez que tuvo conocimiento de que el Dr. Meyer-Swikerhard, en colaboración con la casa Zeiss, estaban desarrollando un fotocoagulador con lámpara de Xenon, con mejores prestaciones que el suyo, abandonó el proyecto, aunque tuvo varios contactos con el oftalmólogo alemán. Después diseñó un fotocauterio para aplicación transescleral, mucho más sencillo y económico, con intención de utilizarlo sobre lesiones de cuerpo ciliar y corio-retina anterior, pero las enormes dificultades técnicas que encontró para llevar a cabo estos proyectos en Sevilla, aquellos años de aislamiento científico y económico, le llevaron a desistir de tal empresa.

A partir de entonces su gran preocupación científica fue el cáncer, lo que se plasmó en varios artículos extensos y profundos publicados en la revista de la Soc. Hispano-Americana, pues aunque hablaba y escribía con soltura

tanto en inglés como en alemán y francés, y estar permanentemente suscrito a revistas científicas en estos idiomas, todas sus publicaciones las hizo en español, lo que contribuyó a la poca difusión que alcanzaron, y quizá también en parte por su actitud negativa en cuanto a promover y difundir sus ideas, pues pensaba que sería suficiente con que éstas fueran interesantes y originales para que se les prestase atención.

Fiel seguidor de Ramón y Cajal, insistía en que solo debía publicar cuando estuviera seguro de tener algo importante que decir, pues, de no ser así, estaba dificultando la expresión de otros compañeros que sí tenían algo que decir, perdiendo su tiempo y haciéndoselo perder a los demás. De aquí su perplejidad al observar la gran proporción de artículos superfluos, carentes de originalidad y rigor, que llenan muchas publicaciones; pero sobre todo le escandalizaba la actitud de los editores, que promovían la publicación de artículos inútiles, retrasando varios años la aparición de otros con más méritos para requerir nuestra atención.

La aparición de los ordenadores personales fue para él un revulsivo, pues enseguida entendió que serían una gran ayuda para el trabajo del médico y sobre todo para la investigación. Informatizó su consulta antes de que aparecieran los ordenadores en la administración y la banca, y desarrolló sus propios programas de ayuda diag-

nóstica y de recogida de datos clínicos puesto que en el mercado aún no existían; por esto, paradójicamente, a mí no me inició en la informática alguien más joven que yo, sino un anciano, pero un anciano progresista.

Toda esta actividad investigadora, le deparó una profunda formación científica, pues fue una persona eminentemente estudiosa. Esto hizo que en los últimos años dedicara sus esfuerzos a escribir varios libros de divulgación científica, y especulación teórica sobre biología y física, como «Una dimensión llamada Tiempo» o «Esto que llamamos Vida», libros que a pesar de su gran densidad científica se leen con agrado, pues Pepe Morón escribía mucho y bien, incluso cuando practicaba un género tan difícil como la poesía, médico a la antigua, con una gran formación humanística, que le dio la clave para ser un buen científico.

Los que lo conocíamos hemos perdido un verdadero maestro. Y maestro es alguien que no sólo te transmite unos conocimientos y habilidades acumulados a lo largo de varias generaciones y largas horas de estudio, sino que además, con su ejemplo, siempre la docencia más eficaz, aprendemos un estilo de comportamiento, una actitud para enfrentar los problemas del trabajo diario, de nuestra profesión.

**Dr. Ignacio Montero
de Espinosa**

La línea 902 12 05 29, promovida por CIBA Vision, será atendida por profesionales y funcionará de lunes a viernes de 9,00 a 21,00 horas ininterrumpidamente

Nace una línea telefónica de información sobre la DMAE



Desde mediados de junio, CIBA Vision ha puesto en marcha una línea de atención telefónica (902 12 05 29) con el objetivo de informar a la población en general sobre todos los temas relacionados con la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), en especial, sobre los posibles tratamientos que existen hoy en día para tratar esta enfermedad ocular. Esta línea de atención al ciudadano es atendida por profesionales formados especialmente en esta especialidad de la Medicina y está abierta al público de lunes a viernes de 9 de la mañana a 9 de la noche, ininterrumpidamente, aunque las llamadas recibidas fuera de este horario se recogen en un contestador automático con el objetivo de no dejar ninguna llamada sin atender.

El objetivo primordial de esta línea telefónica, cuyo coste es similar al de una llamada local, es ofrecer una atención telefónica a todas aquellas personas que padecen Degeneración Macular Asociada a la Edad, a sus familiares, cuidadores, médicos, etcétera. En definitiva, una herramienta de información sobre esta patología y las opciones terapéuticas disponibles hoy en día en nuestro país.

La DMAE es una enfermedad ocular que afecta principalmente a personas mayores de 65 años en los países occidentales. Se caracteriza por la pérdida de la visión central mientras que se mantiene intacta la visión periférica o lateral debido al deterioro de la parte central de la retina, la mácula, responsable de la agudeza visual y de los detalles de los objetos. Existen dos tipos de DMAE: la seca o atrófica, de evolución más lenta y que afecta al 85% de las personas con esta patología; y la húmeda o exudativa, que, pese a afectar a un menor porcentaje de los enfermos con DMAE, tiene una evolución muy rápida, pudiendo llegar a causar graves pérdidas de visión en un corto período de tiempo. Esta última se caracteriza por la formación de vasos sanguíneos anormales en la

retina, el único tratamiento que ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de esta enfermedad. Este método

terapéutico utiliza un fármaco fotosensibilizante, desarrollado por CIBA Vision, que se activa mediante la utilización

de un láser acalórico de baja intensidad, que consigue sellar los vasos sanguíneos anormales de la retina.

“

El objeto de esta atención ciudadana es solventar cualquier duda sobre la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) y sus tratamientos

“

retina, que imposibilitan la visión central de los objetos que se enfocan, y que pueden causar derrames y hemorragias en el ojo afectado.

En España más de 300.000 personas la padecen y cada año se diagnostican alrededor de 9.000 nuevos casos. Según los expertos, de seguir en aumento la esperanza de vida, esta cifra se triplicará en los próximos 25 años.

El escaso conocimiento sobre las causas que provocan la Degeneración Macular Asociada a la Edad hace más difícil encontrar un tratamiento que pueda combatirla. Hasta ahora, no existe ningún método para curar la DMAE seca, aunque detectada a tiempo se puede frenar su evolución. En cuanto a la DMAE húmeda, hace unos meses que se ha empezado a utilizar en España la terapia fotodinámica,

Se desarrollará entre el 14 y el 16 de septiembre y coincidirá con la reunión anual de la Sociedad Española de Estrabología

Barcelona acogerá el 26 Congreso de la E.S.A.

por el Dr. Juan García de Oteyza

La European Strabismological Association (ESA) ha escogido Barcelona como marco de su 26 Congreso, que se va a celebrar del 14 al 16 de septiembre. La Sociedad Española de Estrabología (S.E.E.) ha querido adherirse a este importante acontecimiento y va a hacer coincidir con él su reunión anual, lo cual beneficiará a ambas Sociedades; por ejemplo, el número de comunicaciones y posters que se presentarán doblará al de cualquier convocatoria precedente de ambas. Se espera que el número de participantes sobrepase ampliamente los 300, en representación de 20 países de todo el mundo.

La última vez que la European Strabismological Association (ESA) celebró su Congreso en España fue hace 12 años en Madrid. Desde entonces la Estrabología ha sufrido cambios importantes que, si bien no han sido tan espectaculares como los experimentados por otras parcelas de la Oftalmología, como la cirugía refractiva o las cataratas, han supuesto un gran avance en lo que concierne sobre todo a una mejor comprensión de la motilidad ocular y su repercusión sobre la confección del protocolo quirúrgico y consecuentemente sobre el resultado final del tratamiento.

Entre los días 14 y 16 de septiembre tendrá lugar en Barcelona el 26 Congreso de la E.S.A. La Sociedad Española de Estrabología (S.E.E.) ha querido adherirse a este importante acontecimiento haciendo coincidir su reunión anual, lo cual va a beneficiar a las dos Sociedades. La prueba más palpable de dicho beneficio lo constituye el número de comunicaciones y posters que se van a presentar, que dobla al de cualquier reunión precedente de ambas Sociedades.

Asimismo, tendrán lugar dos mesas



redondas, una totalmente española, moderada por nuestro Presidente, el Dr. Rodríguez Sánchez, bajo el título de «Estrabismos Verticales»; y la otra por el Presidente de la ESA, el Dr. J. Elston, de Inglaterra, sobre el tema «Casos difíciles».

DOS IMPORTANTES EVENTOS SOCIALES

El número de participantes va a sobrepasar con creces los 300, que representarán a más de 20 países, no solamente de Europa sino también del resto de continentes.

El programa social cuenta con dos importantes eventos, como son la cena-fiesta de bienvenida, que tendrá lugar en «La Paloma», uno de los más emblemáticos, pintorescos y posiblemente más antiguo salón de baile de Europa; y la cena de Gala, para la cual el Ayuntamiento de Barcelona nos ha cedido el incomparable marco del Palacio de Pedralbes.

Esperamos que estas líneas sirvan para animar a asistir a los indecisos de última hora porque de verdad que el Congreso va a merecer la pena, tanto científica como lúdicamente.

“

Tendrán lugar dos mesas redondas, una totalmente española, moderada por el Presidente de la S.E.E., el Dr. Rodríguez Sánchez, bajo el título de «Estrabismos Verticales»; y la otra por el Presidente de la E.S.A., el Dr. J. Elston, de Inglaterra, sobre el tema «Casos difíciles»

”

El acuerdo de dar su nombre al Hospital Comarcal de esta localidad lucense fue adoptado por unanimidad por todos los concejales

Monforte de Lemos homenajeará a Julián García Sánchez próximamente



Como ya adelantamos en el número anterior de este periódico, Monforte de Lemos (Lugo) va a rendir homenaje al Prof. Dr. Julián García Sánchez dando su nombre al Hospital Comarcal de la localidad. Se ha conocido ya que el acto al efecto se celebrará próximamente y que el acuerdo fue adoptado por unanimidad de todos los concejales, pese a pertenecer a cuatro partidos políticos diferentes.

La localidad lucense de Monforte de Lemos siente un cariño y una admiración muy especial por la persona del Prof. García Sánchez y su familia. La decisión de dar su nombre a su Hospital Comarcal no es sino un reflejo de lo mucho que se le aprecia, como muy bien pone de manifiesto el alcalde de Monforte, Nazario Pin Fernández, en la carta en la que comunica el acuerdo municipal.

En ella, se resalta que «el acuerdo de referencia (proponer el nombre de usted para el Hospital Comarca de esta ciudad) fue adoptado por unanimidad por todos los Concejales, que pertenecen a cuatro Partidos Políticos distintos y, como es lógico, también con distintas ideologías. Dados los distintos planteamientos de cada Partido, no es muy habitual que este tipo de acuerdos sean unánimes. Proponer su nombre, pues, demuestra que este pueblo se siente identificado con usted y con su familia, ya que este simbólico homenaje contempla su brillante ejecutoria académica y profesional y la

memoria que aquí se guarda de su padre, a través de sucesivas

generaciones que tuvieron la suerte de recibir su magisterio,

tanto en lo académico como en el ejemplo de toda una vida».

“

Proponer su nombre demuestra que este pueblo se siente identificado con usted y con su familia, ya que este simbólico homenaje contempla su brillante ejecutoria académica y profesional y la memoria que aquí se guarda de su padre

NAZARIO PIN FERNÁNDEZ
(alcalde de Monforte de Lemos)

”

Distinguió con la «Honorable Mention» a un póster y con el «Runner Up» de la sección de Cirugía a un vídeo

La Academia Americana de Cirugía Refractiva y Catarata premia dos trabajos españoles

El alto nivel de la Oftalmología española se ha vuelto a poner de manifiesto en una de las principales convocatorias internacionales, en este caso en el último congreso de la Academia Americana de Cirugía Refractiva y Catarata (ASCRS), celebrado en Boston el pasado mes de mayo. Dos trabajos de españoles, un póster y un vídeo, recibieron dos de las distinciones más importantes.

Uno de los premios fue al póster «Quantitative Analysis of Halo in Scotopic Vision», de los autores: A. Ramón Gutiérrez, Juan A. Valverde, Julia Escudero, Ana Gómez, Marcos Navarro, César Villa y M.^a Teresa Rubio, que fue distinguido con la «Honorable Mention». En este trabajo se muestra el desarrollo de un sistema que permite objetivar y medir el tamaño e intensidad del halo y star bars, consiguiendo una buena correlación ($r= 0,89$) con las medidas obtenidas en el mundo real. Se trata de una pantalla perimétrica con un spot test de luminancia variable y un intenso foco luminoso central de deslumbramiento. Con estrategias similares a las utilizadas para medir el campo visual se consigue delimitar un área entorno al foco central en el que el paciente no puede discriminar el spot cuando la luminancia de éste sea inferior a la percibida como aberración «luz parásita» (Fig. 1)

Permite poner de manifiesto que el halo es el tipo de «luz parásita» más frecuente en lentes fáquicas, mientras que en cirugía refractiva corneal es

mínimo y sí es muy importante en la dispersión —scatering— que se correlaciona con la irregularidad de la zona central y la profundidad de la ablación.

El otro premio otorgado fue al vídeo «Improving the Microkeratome Cut», de los autores: A. Ramón Gutiérrez, M.^a Angeles Arance, Ana Gómez, Jesús Martín y Jacinto Villalvilla, que recibió el «Runner Up» de la sección de Cirugía. En este vídeo se muestran las complicaciones tipo padecidas con diferentes microkeratomos a lo largo de 13.000 intervenciones, el mecanismo de producción y el desarrollo de algunos sistemas que tratan de evitarlas. Se obtiene finalmente un microkeratomo con una placa de aplanación transparente, con doble sistema de succión y doble cámara en el anillo, oscilación de la cuchilla y velocidad de avance ajustable, que incorpora todos los sistemas de seguridad empleados en otros microkeratomos (Fig. 2).

Destaca como principal ventaja la posibilidad de obtener diámetros de 10,2 mm y el paro preprogramado en función de la keratometría y ampliable en el último momento a criterio del

cirujano, con lo que se pueden realizar ablaciones de gran diámetro y así mejorar el resultado en el tratamiento de la hipermetropía (Fig. 3).

Como ha explicado a este periódico uno de los autores premiados, el Dr. Ramón Gutiérrez,

«ambos trabajos fueron realizados en las Clínicas Oftalmológicas Novovisión, Clínica Oftalmológica Centrofama, Fundación R. G. y Universidad de Murcia, a los que me gustaría transmitir mi agradecimiento».



Fig. 1.

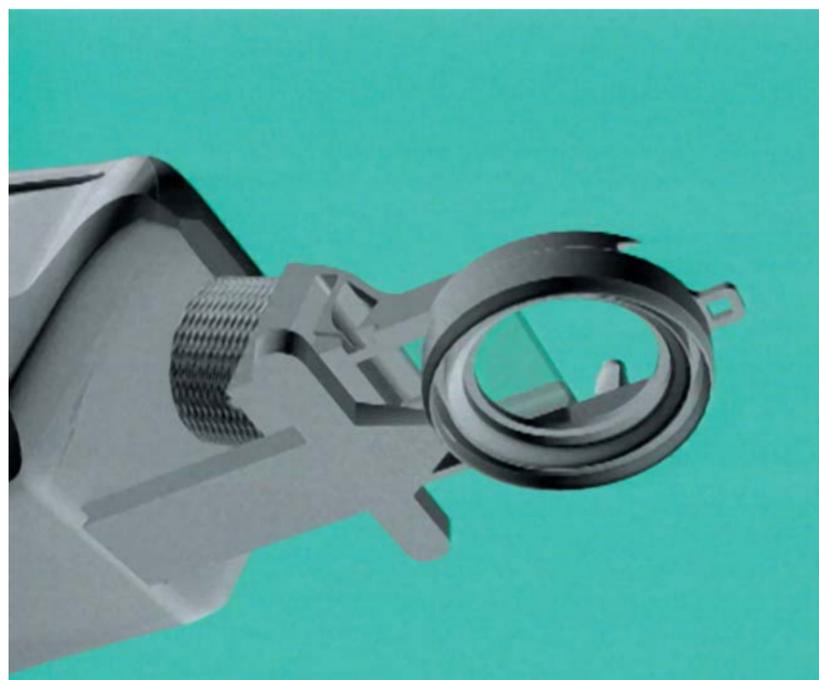


Fig. 2.

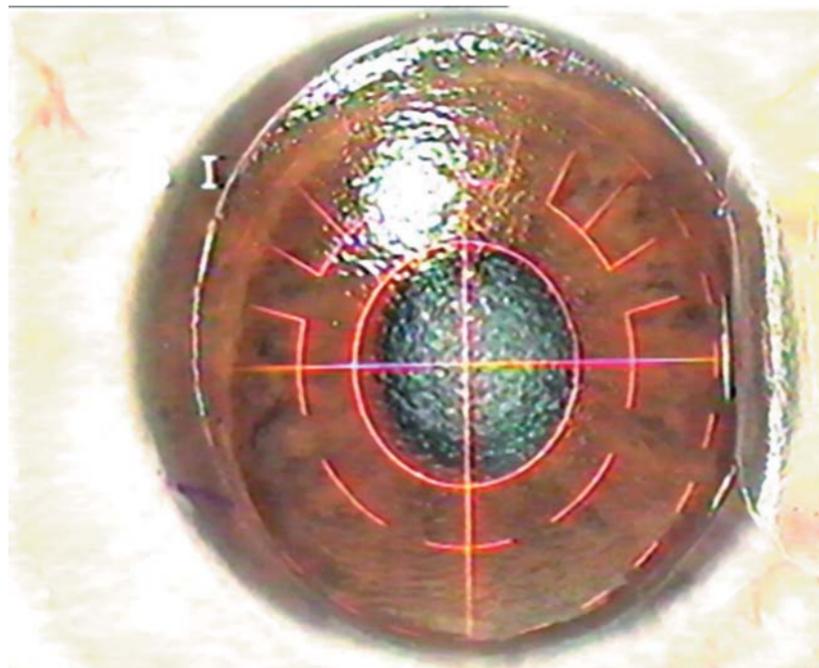


Fig. 3.

Se celebró en el Palacio de Congresos de Valencia los días 9 y 10 de junio

Primer Congreso de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana

Los pasados días 9 y 10 de junio se celebró, en la ciudad de Valencia, el 1.º Congreso de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana. Se trata de un acontecimiento relevante para dicha Sociedad, que pretende iniciar, de esta forma, una reunión anual estable y persistente, al igual que diversas Asociaciones Oftalmológicas de otras Comunidades Autónomas Españolas.

El programa se desarrolló el viernes y el sábado, dedicándose monográficamente al Glaucoma y, más específicamente, a sus aspectos actuales más novedosos y controvertidos, tanto en el área de la exploración como en el tratamiento farmacológico y quirúrgico, con la participación de oftalmólogos de la propia Comunidad y otros prestigiosos colegas expertos en el tema.

La sede fue el nuevo Palacio de Congresos de Valencia (Avda. de las Cortes Valencianas), edificio de un singular y moderno estilo arquitectónico, obra de Norman Foster, que sin duda aportó un hermoso marco al acontecimiento, tanto por la amplitud de sus instalaciones, salones de reuniones espaciosos, cómodos y de excelente visualización y provistos de una magnífica cobertura audiovisual, así como por sus amplios y luminosos espacios para la exposición comercial, restauración, etc.

El Congreso fue inaugurado, el viernes día 9, con unas breves palabras del Dr. José Belmonte Martínez, Presidente de la Sociedad, que se congratuló de culminar el objetivo que, desde su inicio, se planteó la Junta Directiva, de organizar un evento propio de estas características, que supusiera el comienzo de otros sucesivos que, sin duda, irán ganando en calidad, interés y capacidad de convocatoria, considerando los varios centenares de oftalmólogos de la Comunidad y la indudable calidad de la Oftalmología Valenciana, presente, en el último cuarto de siglo, en la primera línea de los movimientos más innovadores de la especialidad. Finalmente, agradeció a todos los asistentes, participantes y organizadores su presencia, haciendo especial énfasis a la valiosa colaboración del equipo de Audiovisual y Marketing S.L. y, singularmente, a la figura de su director D. José García-Sicilia, por su profesionalidad, que permitió liberarle de toda la ingrata e ingente labor burocrática organizativa, reiterándole por ello su gratitud y su sincera y vieja amistad.

La mañana del viernes día 9 se dedicó, inicialmente, a la exposición de Comunicaciones Libres, presidiendo la Mesa los Dres. Vicente Chaqués Alepuz y Manuel Cervera Taulet, presentándose y discutiéndose por los



El Presidente del Congreso, Dr. José Belmonte Martínez, en un momento de la Inauguración del Congreso.

asistentes los trabajos: «Paquimetría corneal e hipertensión ocular», por los Dres. G. Muñoz Ruiz, R. Montalván Llamusi y J. Alió y Sanz; «Microscopia confocal en el síndrome irido-córneo-endotelial», por los Dres. J.M. Ronchera Oms, J. López Torres y V. Mene-

zo Rozalén; «Glaucoma asociado a la anomalía de Axenfeld», por los Dres. A. Castelló Ramón, J.L. Cuadrado, J. Sifre Gil y M.A. Moreno; «Trabeculo-trabeculectomía en el glaucoma congénito primario», por los Dres. M.A. Moya Moya, J. Belmonte Martínez



Componentes de la Junta Directiva durante la Sesión Administrativa. De Izda a Dcha. los Dres. Pedro Tañá Rivero, José Belmonte Martín y Marina Marco Martín.

y P. Devesa Torregrosa; e «Incidencia de patología cardiovascular en el síndrome pseudoexfoliativo», por los Dres. O. González Cantos, M.T. Marcos Parra y Ch. García Elskamp.

Tras un descanso para visitar la exposición comercial se celebró la Mesa Redonda «Nuevas Tecnologías en el diagnóstico del glaucoma», moderada por el Dr. Víctor Menezo Rozalén, en la que participaron el Dr. Alfonso Arias Puente, de Madrid, el Dr. Alfonso García Layana, de Pamplona, y el Dr. Juan M. Ronchera Oms, de Castellón, que presentaron sus experiencias con los más recientes procedimientos de análisis de imagen de fibras ópticas y de la papila: Scanner Laser Oftalmológico (SLO), Tomografía de Coherencia Óptica (TCO) etc, discutiendo finalmente sus indicaciones, ventajas e inconvenientes en el diagnóstico del glaucoma. La Dra. Belén Pazos González, de Santiago de Compostela, que tenía previsto hablar de Biomicroscopia Ultrasónica, excusó lamentablemente su asistencia por motivos de salud.

DENSO PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Finalmente, la sesión de la mañana concluyó con la Conferencia Magistral del Prof. Manuel González de la Rosa, de la Universidad de la Laguna (Tenerife) sobre «Últimos métodos perimétricos en el diagnóstico del glaucoma», aportando su amplia y personal experiencia con su sistema propio de Perimetría Automatizada convencional y de color que le han situado, en esta disciplina, en un incuestionable primer plano internacional, tanto tecnológica como científicamente.

Por la tarde, continuaron las actividades con una primera parte dedicada a Comunicaciones Libres, presidiendo la Mesa los Dres. Ramón Hueso Abancens y Pilar Marco Ventura, presentándose diversos trabajos: «Mecanismos de glaucoma en el ojo vitrecomizado portador de aceite de silicona», por los Dres. E. Andreu Pérez, J. Sifre Gil, P. Marco Ventura y A. Monleón Arizmendarrieta; «Incidencia de picos hipertensivos tras ciclofotocoagulación transescleral», por los Dres. A. Bustos García, G.

Rebolleda Fernández y F. Muñoz Negrete; «Glaucoma postoperatorio en implantes secundarios suturados al sulcus ciliar», por los Dres. J. Marí Cotino, L. Almor Palacios y H. Blasco Garrido; «Sustitución del tratamiento doble con latanoprost por monoterapia», por los Dres. M.A. Moya Moya, P. Tañá Rivero e I. Pérez González; «Cirugía combinada de catarata y glaucoma: ¿una o dos vías?», por los Dres. H. Blasco Garrido, M. Marco Martín y J. Marí Cotino; y «Facoemulsificación y trabeculectomía utilizando una o dos incisiones», por los Dres. P. Cantó Sanmiguel, J. Javaloy Estañ y J.R. Hueso Abancens.

La Mesa Redonda moderada por el Dr. Emilio Vila Mascarell versó sobre «Nuevos fármacos en el tratamiento médico del glaucoma», participando como panelistas la Dra. Beatriz Calongue Arrechea, de Castellón, la Dra. Marina Marco Ventura, de Valencia, el Dr. Juan Marín Montiel, de Valencia, el Dr. Pinós Rajadel, de Valencia, el Dr. Miguel A. Teus Guezala, de Madrid, y el Dr. José Urcelay Segura, de Madrid. Analizaron las más recientes novedades farmacológicas en el tratamiento médico del glaucoma (beta bloqueantes, inhibidores tópicos de la anhidrasa carbónica, agonistas alfa-2 selectivos, agonistas adrenérgicos, prostaglandinas, etc.), valorando su papel hipotensor, sus efectos secundarios, indicaciones y la importancia del flujo ocular.

La sesión vespertina culminó con la Conferencia del Prof. Julián García Sánchez, «Novedades en el tratamiento médico de glaucoma», figura omnipresente, por su dilatada experiencia, en innumerables actividades científicas sobre glaucoma, tanto nacionales como internacionales, que resumió, con notable capacidad docente, sus puntos de vista sobre el estado actual del problema, aportando sus personales puntos de vista, fruto de su dilatada y brillante trayectoria profesional y científica, de gran valor clínico para todos los asistentes.

Tras los actos científicos se realizó la Sesión Administrativa



De Izda. a Dcha. los Dres. A. García Layana; A. Arias Puente; V. Menezo Rozalén y J. Ronchera Oms, en un momento de la Mesa Redonda «Nuevas tecnologías en el diagnóstico del glaucoma».

de la Sociedad y por la noche la Junta Directiva ofreció una Cena a los ponentes y conferenciantes invitados en el Restaurante «La sucursal».

CONFERENCIA MAGISTRAL DE CLAUSURA

El sábado día 10, presidiendo la Mesa los Dres. Marina Marco Ventura y Fernando Soler Ferrández, comenzó la sesión con la presentación y discusión posterior de las Comunicaciones Libres: «Resolución quirúrgica de glaucoma agudo tras trabeculectomía», por los Dres. P. Devesa Torregrosa, P. Amat Peral y J. Belmonte Martínez; «Nuestros inicios en trabeculectomía no perforante», por los Dres. J. R. Hueso Abancens, J. Javaloy Estañ y P. Cantó Sanmiguel; «Esclerectomía profunda no perforante con implante de colágeno en la cirugía del glaucoma», por los Dres. J. Sifre Gil, A. Castelló Ramón y E. Andréu Pérez; «Resultados a medio plazo de la esclerectomía profunda no perforante», por los Dres. P. Tañá Rivero, M. A. Moya Moya y G. Leon Salvatierra; «LAVIC (Laser Assisted Visco Canalostomía)», por el Dr. P. Gri-

maldos Ruiz; e «Implantes valvulares en cirugía complicada del glaucoma», por los Dres. M. Marco Martín, V. Iribarne Ferrer y J. Vila Arteaga.

A continuación el Prof. José Luis Menezo Rozalén, antiguo fundador de la Sociedad y persona de innegable peso en la Oftalmología Valenciana de las últimas décadas, impartió una Conferencia Magistral sobre «La espiral de la cirugía del glaucoma», haciendo una revisión histórica y crítica de las técnicas operatorias en esta patología ocular, en muchas de las cuales ha sido pionero, hasta nuestros días, ofreciendo una peculiar visión del problema quirúrgico de la enfermedad y cuestionando la originalidad de los nuevos procedimientos, en muchos casos, basados sobre viejas hipótesis.

Tras un descanso se celebró la Mesa Redonda, moderada por el Dr. José González Tomás, «Novedades en el tratamiento quirúrgico del glaucoma», en la que intervinieron como ponentes el Dr. Ignacio García Barberán, de Barcelona, el propio Dr. José González Tomás, en ausencia de su hijo el Dr. José González Vidal, la Dra. M.^a Ángeles Moreno Nadal, el Dr. Alfredo Mannelí, de Barcelona, que excusó su presencia enviando un

vídeo quirúrgico sobre su técnica y el Dr. Pedro Tañá Rivero. El tema principal fue la Esclerectomía Profunda No Perforante, con o sin implantes o mediante láser Erbium, mostrando los participantes sus respectivos procedimientos, a través de vídeos quirúrgicos, discutiéndose finalmente las dificultades técnicas, los resultados personales y las posibilidades futuras.

A continuación, y como último acto del Congreso, el Prof. Manuel Sánchez Salorio, dictó la Conferencia Magistral de Clausura, «Consideraciones sobre la cirugía del glaucoma», en la que, con su admirable oratoria, reflexionó sobre su perspectiva personal del tema, que resultó, a la vez que instructiva e interesante, enormemente amena, pese a lo prolongado del horario, tras la larga sesión matutina. El Congreso fue clausurado con unas palabras de agradecimiento a todos los presentes, invitados, Casas Comerciales y personal técnico, por parte del Presidente de la Sociedad, Dr. José Belmonte, haciendo votos por la continuidad y éxito del Congreso en años venideros.

Es preciso reseñar la participación de numerosas Firmas Comerciales, ALCON CUSÍ, ALLERGAN S.A.E., BAUSH & LOMB, BRAUN DEXON S.A., CARL ZEISS S.A., ESSILOR ESPAÑA S.A., FARMA LEPORI, IMEX CLINIC S.A., MEDICAL MIX, MERK SHARP & DOHME, PHARMACIA UPJOHN, LABORATORIOS THEA S.A. y TOPCON ESPAÑA S.A., que con sus Exposiciones Comerciales contribuyeron a dar mayor brillantez al Congreso, colaborando decisivamente, con sus valiosas aportaciones, a su financiación.

Finalmente la buena labor del equipo técnico, encargado de los medios audiovisuales, evitó los frecuentes problemas en esta trascendental faceta congresual, capaz de malograr toda una brillante labor organizativa, tarea a la que habría que sumar la amable y diligente actuación de un grupo de jóvenes y bellas azafatas que, en todo momento, estuvieron pendientes de todos los detalles para la atención y comodidad de los asistentes.



De Izda. a Dcha. los Dres. M. Marco Martín; E. Vila Mascarell; J. Pinós Rajadel; J. Urcelay Segura y M.A. Teus Guezala, en un momento de la Mesa Redonda «Nuevos fármacos en el tratamiento médico del glaucoma».



De Izda. a Dcha. los Dres. M.^a A. Moreno Nadal, I. García Barberán, J. González Tomás y P. Tañá Rivero, en un momento de la Mesa Redonda «Novedades en el tratamiento quirúrgico del glaucoma».

El 80% de los oftalmólogos españoles examinados obtuvo el Diploma acreditativo de la «European Board of Ophthalmology»

Los pasados 19 y 20 de mayo tuvo lugar en París, Francia, el examen de la Junta Europea de Oftalmología (EBO) para obtener el diploma que contrasta la excelencia profesional. De los diez oftalmólogos españoles que se presentaron, ocho superaron mercedamente la prueba. En concreto han sido: Antonio Bergua, Pedro Cortina, Ramón Espinet Badía, Pablo Manzano-Cánovas, Javier Rodríguez Martín, Vicente Rodríguez Salvador, Josep Torras-Sanvicens y Cristina Verdejo Gimeno.

Hace ya seis años que se estableció este examen para acreditar los conocimientos obtenidos durante la formación especializada y que permite agilizar la homologación del título en cualquier país de la Unión Europea. La acreditación será requerida ineludiblemente a los especialistas de aquellos países donde no existe un examen final para la obtención del título, caso de España.

En la actualidad el examen se realiza de forma voluntaria, pero es previsible que en los próximos años sea obligatorio. Las organizaciones médicas colegiales, algunas compañías de seguros e instituciones sanitarias varias valoran significativamente el diploma de la EBO.

La acreditación obtenida podrá extenderse previsiblemente durante cuatro o cinco décadas, por lo que es muy interesante que se presenten al examen los especialistas recién licenciados, que hayan completado cuatro años de formación o que se encuentren en los últimos seis meses del cuarto año. Probablemente les será más fácil superarlo ahora, tras años de práctica profesional, que tener que volver a los libros de estudio.

El examen, que se realiza en francés o inglés, consiste en cien preguntas tipo test y un examen oral dividido en cuatro secciones: 1) óptica, refracción y neuro-oftalmología; 2) enfermedades externas de la córnea, órbita y anexos oculares; 3) catarata y glaucoma; y 4) segmento posterior, inflamación ocular y uveítis.

Quien desee información sobre próximas convocatorias debe contactar con la Prof. Gisèle Soubrane, Secretary of the Education Committee de la European Board of Ophthalmology. Clinique Ophtalmologique Universitaire de Créteil. 40 Avenue de Verdun, 94010 Créteil (France).

Nueva página Web de Essilor España

ESSILOR ESPAÑA ha aprovechado su página web (www.essilor.es) para crear el original y divertido juego «Veó-Veo», con el que pretende ayudar a los consumidores a aclarar todas sus dudas sobre visión. Siguiendo el circuito propuesto, los internautas podrán conocer las diferentes soluciones para cada tipo de ametropía, nuevas materias, diseños, consejos, salud visual y las últimas novedades en instrumentos ópticos destinados a proporcionar un mejor servicio al consumidor.



Por otra parte, el grupo ha sido

también noticia, en mayo, al anunciarse la decisión de la compañía de Saint-Gobain de ceder la totalidad su participación en ESSILOR. El comunicado de prensa facilitado al efecto señala asimismo que «de acuerdo con el accionariado interno y con la Compañía de Saint-Gobain, ESSILOR examina activamente las diferentes oportunidades de partenariatio susceptibles de asegurar la continuidad de sus numerosos proyectos de desarrollo y el fortalecimiento de su liderazgo mundial en la óptica oftálmica».

Se celebró a mediados de junio, en Oviedo, organizado por la Fundación Oftalmológica Dres. Fernández-Vega

Primer Curso en Actualización en Cirugía Refractiva

El elevado nivel alcanzado por la cirugía refractiva de nuestro país se puso de manifiesto los días 16 y 17 de junio, en Oviedo, durante el primer curso de Actualización en Cirugía Refractiva, organizado por la Fundación Oftalmológica Dres. Fernández-Vega, en colaboración con REGO y CIBA VISION. La convocatoria se caracterizó por un notable éxito de participación y el gran interés de las comunicaciones, todas ellas presentadas por autores españoles.

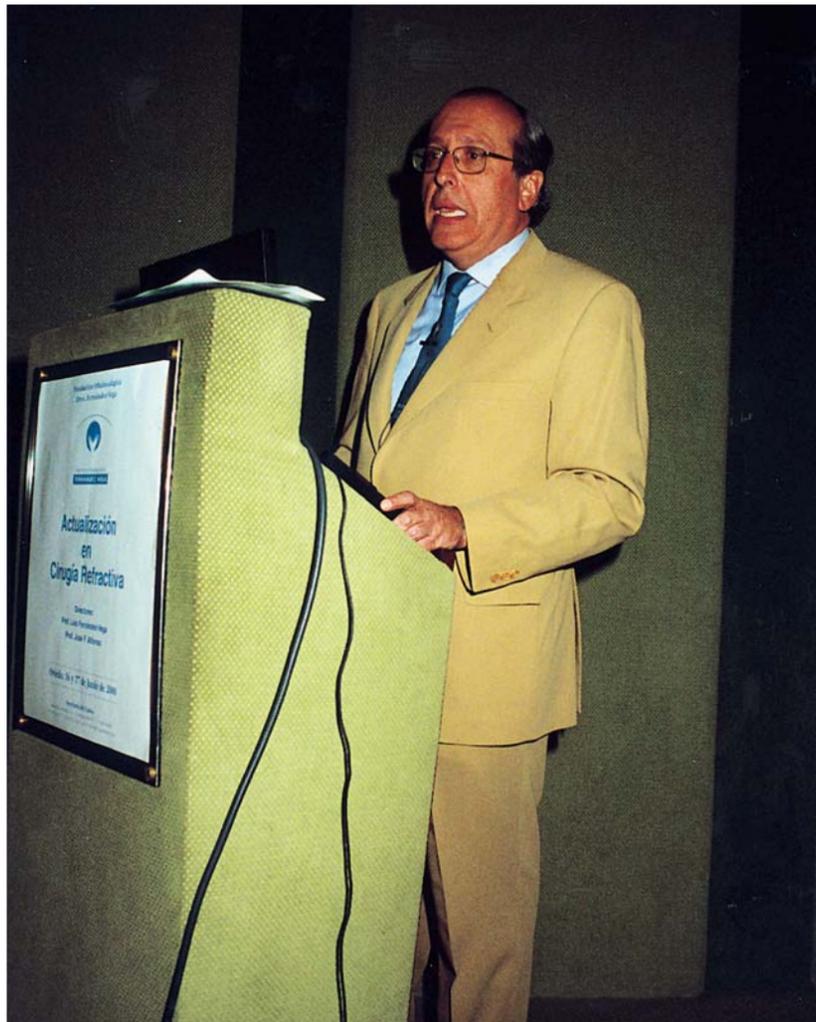
Los días 16 y 17 de Junio de 2000 se celebró, en el Hotel de la Reconquista de Oviedo, el primer curso de Actualización en Cirugía Refractiva organizado por la Fundación Oftalmológica Dres. Fernández-Vega, en colaboración con REGO y CIBA VISION y dirigido por el Prof. Luis Fernández-Vega y José F. Alfonso Sánchez.

El programa del curso incluía los últimos conceptos en cirugía de la miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia desarrollados por especialistas nacionales en cada materia.

La convocatoria fue considerada un éxito por los organizadores, ya que se cubrió muy rápidamente el límite existente de 150 inscripciones, no pudiendo atender a todos los que quisieron acudir.

El viernes por la mañana las comunicaciones versaron sobre LASIK. Las indicaciones generales, la técnica quirúrgica, las complicaciones intra y postoperatorias y la asociación con otras técnicas refractivas fueron los temas principales de las presentaciones. En esta técnica los criterios estaban bien definidos y se llegó a un consenso en las discusiones:

— En miopía el límite se fijaba en las -12.00 dioptrías, siempre y cuando la queratometría residual no fuese inferior de 33.00 dioptrías y la paquimetría del lecho fuera superior a 250 mc.



El Prof. Luis Fernández-Vega Sanz durante la presentación del Curso

— En hipermetropía el límite aproximado era de +5.00 dioptrías.

— A partir de los 50 años, y según la refracción, se planteaba la posibilidad de cristalinios artificiales multifocales en vez del LASIK.

“

Como novedad en la cirugía de la córnea se consideró el implante de segmentos intracorneales para la corrección de bajas ametropías y, más importante aún, para la corrección y tratamiento del queratocono o de las ectasias post-LASIK

“



Aspecto de la Sala durante la Inauguración del Curso.



De Izda. a Dcha. el Dr. Manuel Franco, Prof. Carlos Belmonte Martínez, Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, Dr. Jesús Montero Iruzubietta y el Prof. Juan A. Durán de la Colina, en un momento de la Mesa Redonda «Tratamiento médico en cirugía refractiva».

— En el astigmatismo, es difícil una corrección superior a 5.00 dioptrías. En estos casos la asociación con incisiones arqueadas puede ayudar a su tratamiento. Se discutió la conveniencia de realizar las incisiones en superficie o bien en el lecho estromal, después de una queratotomía lamelar.

**LENTE INTRAOCULARES
COMO POSIBILIDAD DE
CORREGIR UNA AMETROPIA**

Se celebró también en la mañana del viernes la Mesa Redonda sobre inflamación, dolor y ojo seco en Cirugía Refractiva, en la que los ponentes expusieron los fenómenos inflamatorios relacionados con LASIK, en especial la etiología y el diagnóstico diferencial de la queratitis intersticial, así como los últimos avances en el conocimiento de las alteraciones de la sensibilidad y de la regeneración nerviosa después de esta técnica.

El viernes por la tarde las comunicaciones se centraron en las lentes intraoculares como posibilidad de corregir una ametropía. Todas ellas tuvieron su apartado, tanto las lentes

fáquicas (incluidas las epicapsulares) como las lentes de cámara posterior.

Cada opción quirúrgica tenía sus ventajas e inconvenientes y no parece existir un acuerdo de cual de ellas supera a las otras. Cada una tiene sus defensores y detractores.

Las lentes de fijación iridiana y las lentes de apoyo angular pueden originar pérdida de células endoteliales con el paso del tiempo.

Las lentes epicapsulares o lentes de contacto implantables (ICL) pueden originar cataratas e hipertensión ocular.

La Mesa Redonda se centró en el tratamiento médico en Cirugía Refractiva, incluida la cirugía del cristalino; se insistió en la necesidad de lágrimas artificiales sin conservantes, al menos tres meses, tras la cirugía con LASIK y en las últimas tendencias sobre no utilizar antibióticos pre o intraoperatorios en la cirugía del cristalino.

**EMETROPIA EN LA CIRUGIA
DE LA CATARATA Y EN EL
TRASPLANTE DE CORNEA**

El sábado por la mañana se hizo una revisión sobre un tema

de gran actualidad como es la emetropía en la cirugía de la catarata y del trasplante de córnea. En la catarata se destacó la necesidad de hacer unos cálculos biométricos muy precisos y una cirugía anastigmática. También se presentaron los últimos resultados de las lentes multifocales de cámara posterior que señalan un gran futuro para las mismas.

Ya existen en el mercado lentes multifocales de tres materiales: PMMA, silicona y acrílico. Cada una de ellas tienen sus indicaciones e incluso se están empleando para la corrección de la presbicia asociadas a una ametropía elevada. En la programación de una cirugía con lente multifocal se insistió en la posibilidad de acceder a la técnica de LASIK en caso de un defecto de refracción residual significativo.

Las queratoplastias tuvieron su lugar en este curso ya que, una vez superados los problemas de supervivencia de la córnea trasplantada, el principal problema son los defectos esféricos o astigmáticos residuales.

El LASIK también se contempla como una técnica necesaria

“
Los asistentes a la reunión comentaban a su conclusión el alto nivel de las comunicaciones, todas ellas presentadas por autores españoles, como muestra de la experiencia en nuestro país en cirugía refractiva
”

“
asociada a la queratoplastia si queremos corregir la ametropía.
Como novedad en la cirugía de la córnea se consideró el implante de segmentos intracorneales para la corrección de bajas ametropías y, más importante aún, para la corrección y tratamiento del queratocono o de las ectasias post-LASIK.
Por último se repasaron las posibilidades de actuar en la presbicia, que básicamente incluyen el LASIK (malos resultados por el momento) y las lentes multifocales, comentadas en las comunicaciones previas.
El curso se cerró con la mesa redonda sobre emetropía en el año 2000, que planteaba la necesidad hoy día de conseguir ese objetivo en cualquier cirugía de segmento anterior que se realice.
Los asistentes a la reunión comentaban a su conclusión el alto nivel de las comunicaciones, todas ellas presentadas por autores españoles, como muestra de la experiencia en nuestro país en cirugía refractiva.”

“
El programa del curso incluía los últimos conceptos en cirugía de la miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia desarrollados por especialistas nacionales en cada materia
”

“
Asistentes al Curso, escuchando una de las intervenciones.”



De Izda. a Dcha. el Prof. Miguel A. Zato, Dr. Rafael Barraquer Compte, Prof. Luis Fernández-Vega Sanz y José Luis Güel, durante la Mesa Redonda «Emetropía en el año 2000».



De Izda. a Dcha. los Profs. Jorge Alió y Sanz; Carlos Belmontez Martínez y Luis Fernández-Vega, en un momento de la Mesa Redonda «Inflamación, dolor y ojo seco en cirugía refractiva».



Asistentes al Curso, escuchando una de las intervenciones.

Joaquín Barraquer

La Oftalmología, una razón para vivir

El «Instituto MedicoFarmacéutico de Cataluña» brindó, el pasado día 26 de junio, un emotivo homenaje a la figura del Profesor Joaquín Barraquer, Miembro de Honor de esa institución, en reconocimiento a la labor que tan brillantemente ha desarrollado en la medicina. Con ese motivo el Profesor Barraquer ofreció la conferencia «Precisión y seguridad en la cirugía de la catarata y de la miopía» y posteriormente tuvo lugar una cena de gala. Desde estas páginas queremos hacernos eco del homenaje, ofreciendo un breve repaso a su figura y obra.

El Profesor Joaquín Barraquer (Barcelona, 26 de enero de 1927) sigue manteniendo una actividad profesional completa, tanto en la visita de pacientes como operando, tres días a la sema-

“

El Profesor Joaquín Barraquer sigue manteniendo una actividad profesional completa, tanto en la visita de pacientes como operando, tres días a la semana, y asistiendo, en calidad de Invitado de Honor, a numerosos congresos

“



Después de las breves reseñas sobre la figura del Profesor Joaquín Barraquer, efectuadas por los miembros de la Mesa Presidencial, éste pasó a dar su conferencia, en la que combinó simultáneamente el uso de diapositivas con el del vídeo.

na, y asistiendo, en calidad de Invitado de Honor, a numerosos congresos.

Joaquín, hijo del celebre Profesor Ignacio Barraquer y nieto del primer catedrático de Oftalmología de la Universidad de Barcelona, el Profesor José Antonio Barraquer Roviralta, es Doctor Honoris Causa y Profesor Honorario de seis Universidades. Le han otorgado cinco distinciones científicas y premios nacionales y 16

extranjeros. En la actualidad es Catedrático de Cirugía Ocular de la Universidad Autónoma de Barcelona, Director ejecutivo del Instituto Universitario Barraquer, Director del Centro de Oftalmología Barraquer y Director Fundador del Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera.

Su labor clínica, científica y docente ha estado centrada en la cirugía de la catarata, cuyas innovaciones, en 1957,

revolucionaron las técnicas quirúrgicas del momento. Asimismo, se encuentra entre los pioneros en el mundo en la inclusión de lentes intraoculares para corregir la miopía y, además, es reconocida internacionalmente su aportación a los trasplantes de córnea, siendo la clínica que lleva su nombre un centro de referencia mundial en esta especialidad.

Su quehacer investigador no tiene fin, por lo que, junto con su hijo y con otros institu-

“

Emotivo homenaje al Profesor Joaquín Barraquer en el Instituto MedicoFarmacéutico de Catalunya

“



Al finalizar la conferencia el Presidente del Parlamento de Cataluña entregó un diploma conmemorativo y distinguió con la enseña de oro del «Institut MedicoFarmacéutic de Catalunya», al Profesor Joaquín Barraquer.



En la recepción posterior, en la que se congregaron personalidades y amigos, se entregó un ramo de flores a Dña. Mariana Compte, esposa del Profesor Barraquer; a su derecha el Prof. J.M.^a Barahona.

tos extranjeros, está investigando el remedio quirúrgico que permitirá sustituir, en los afectados por cataratas, el cristalino opacificado por un cristalino artificial que conserve las mismas funciones y posibilidades de acomodar la visión. Innovación que, sin duda, también solucionará los problemas de visión de las personas con presbicia. Por todo ello, y como bien le gusta decir, al Profesor Joaquín Barraquer sólo lo jubilará Dios.

LA OBRA

Al Centro de Oftalmología Barraquer acuden, atraídos

“

La vocación de servicio de la saga Barraquer se puso una vez más de relieve en 1962 con la creación del primer Banco de Ojos de Europa continental

“



La Cena de Gala tuvo lugar en el conocido hotel Barcelonés «Avendia Palace», donde, en un ambiente más relajado, los distintos parlamentos fueron de tono personal y de sincera amistad y aprecio.

por su renombre internacional, pacientes de todo el mundo. La organización de su cuadro médico en equipos especializados, en todas y cada una de las patologías oculares existentes, y la disposición de la tecnología médica y oftalmológica más avanzada, asegura a los pacientes ser tratados siempre por uno de los mejores expertos en su caso.

Las 110 camas, los cinco quirófanos altamente equipados y las cinco salas láser, así como la reciente incorporación, como una de las clínicas pioneras en España, de un nuevo tratamiento para la degeneración macular asociada a la edad, junto con la creación de una Unidad de Oncología Ocular, hacen de Barraquer un lugar de consulta obligado. Así, cada

año, se realizan cerca de 80.000 consultas, que generan unas 8.000 operaciones quirúrgicas y unos 4.000 tratamientos láser, cifras que, sin lugar a dudas, sitúan al Centro entre las mayores clínicas de Oftalmología a escala mundial.

Por otro lado, para contribuir a la formación de los oftalmólogos, los Barraquer fundaron en 1947 el Instituto Barraquer, al que en la actualidad está adscrito el Instituto Universitario Barraquer. El Instituto realiza cursos de Doctorado, Masters, Cursos Intensivos y tutela los contenidos docentes de los residentes en Oftalmología que se instruyen a través del Centro de Oftalmología Barraquer. El Instituto Barraquer cuenta en la actualidad con más de 3.000 miembros y cada año forma a más de 350 profesionales. Además, como herramienta asociativa para sus miembros y a fin de contribuir a la universalización de la Oftalmología edita, trimestralmente, la revista «Anales de Instituto Barraquer».

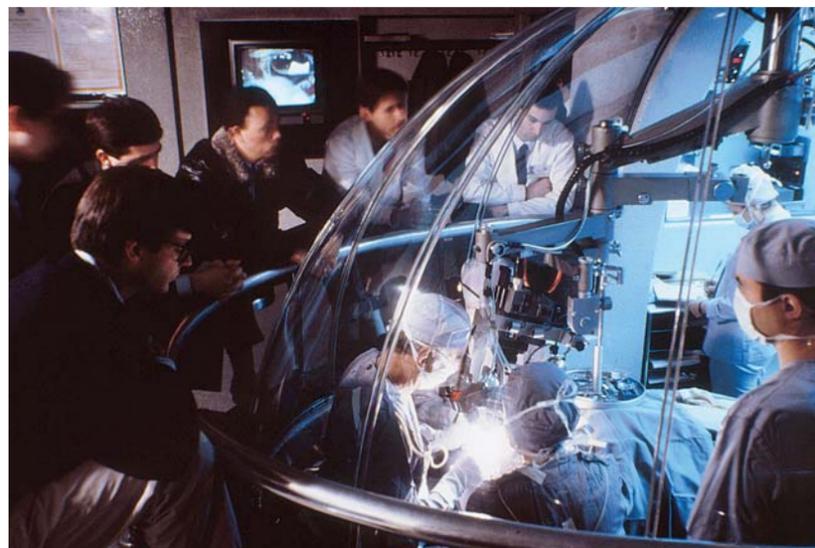
“

Su quehacer investigador no tiene fin y, junto con su hijo y otros institutos extranjeros, está investigando el remedio quirúrgico que permitirá sustituir, en los afectados por cataratas, el cristalino opacificado por un cristalino artificial que conserve las mismas funciones y posibilidades de acomodar la visión

“



El Centro de Oftalmología Barraquer fue inaugurado en 1941, siendo ampliado posteriormente en dos ocasiones hasta alcanzar la capacidad actual.



El Centro dispone de cinco quirófanos altamente equipados y dotados con los equipos precisos para facilitar la docencia. Como le gusta decir al Prof. Joaquín Barraquer, en sus quirófanos siempre se actúa «a cielo abierto».

Participaron 300 expertos, que repasaron en Barcelona las novedades en cirugía oftalmológica

El IV Curso TACIR permitió presentar en España el Láser Excimer Autonomous

Unos 300 especialistas asistieron en Barcelona al IV Curso TACIR (Técnicas Avanzadas en Cirugía Implanto-Refractiva), organizado por la Clínica TAO del Dr. Fernando Castanera y el Instituto Universitario Dexeus Dr. Carlos Vergés, con el soporte del Instituto de la Visión y el Centro Médico Teknon. Durante dos jornadas —4 y 5 de mayo— se llevó a cabo una revisión de los últimos avances en cirugía oftalmológica y, especialmente, de las novedades en cirugía de la catarata, cirugía refractiva, miopía, hipermetropía y astigmatismo. El curso, que combinó sesiones teóricas con cirugía en directo, sirvió para presentar por primera vez en España el Láser Excimer Autonomous, que emplea técnicas utilizadas originariamente con fines militares y que será introducido próximamente en nuestro país.

Conjuntamente, se presentaron los resultados obtenidos con el Láser MEL -70 y el nuevo programa TOSCA para conseguir el tratamiento personalizado en cada paciente, único sistema en el mundo que permite realizar la corrección refractiva de forma inmediata, basándose

“

El láser excimer autonomous, presentado en el IV Curso TACIR, es un láser de cuarta generación, que presenta la particularidad de incorporar el nuevo sistema LADAR de seguimiento de objetos, que permite seguir los movimientos del ojo a tiempo real durante el tratamiento, con lo que la aplicación del láser sobre la superficie de la córnea es mucho más precisa

“



Dr. Carlos Vergés.

se en los datos topográficos específicos del paciente.

El láser excimer autonomous es un láser de cuarta generación y presenta la particularidad de que incorpora el nuevo sistema LADAR de seguimiento de objetos. Está basado en tecnologías desarrolladas para uso militar en el seguimiento de misiles, en donde se han sustituido las

ondas de radio de los radares convencionales por señales de láser, lo que permite una velocidad de respuesta infinitamente superior. Los láseres de tercera generación empleados hasta ahora basan el seguimiento de los movimientos del ojo en secuencias de vídeo a 25 imágenes por segundo, lo que proporciona una velocidad de respuesta

insuficiente. El sistema LADAR ofrece una solución a ese problema, ya que permite seguir los movimientos del ojo a tiempo real durante el tratamiento, con lo que la aplica-

“

El IV Curso TACIR reunió en Barcelona a expertos en Oftalmología de prestigio mundial, como la doctora Marguerite McDonald, pionera en la investigación del láser excimer en la corrección de defectos ópticos

“

ción del láser sobre la superficie de la córnea es mucho más precisa. Además, hace posible una solución más exacta del defecto óptico y permite eliminar las aberraciones ópticas naturales del ojo humano, convirtiendo a la córnea en una lente teóricamente perfecta. De hecho, el lema del láser autonomous es que consigue visiones del 110%.

Aunque existen alrededor de treinta unidades de láser autonomous instaladas en Estados Unidos, España no

dispone todavía de ninguna. La primera se instalará próximamente en el Centro Médico Teknon, en Barcelona, y se destinará a corregir defectos refractivos de miopía, hiper-

“

Las jornadas fueron seguidas vía satélite en Buenos Aires (Argentina), gracias a Servicios Audiovisuales de Telefónica, que retransmitió las sesiones en directo

“

metropía y astigmatismo. Sin embargo, esta tecnología abre la posibilidad de tratar a aquellos pacientes que, sin tener ningún defecto óptico, presentan visiones defectuosas debido a aberraciones ópticas naturales de la córnea.

El sistema TOSCA que incorpora el MEL -70, ha sido probado en un estudio multicéntrico desarrollado en Alemania, EEUU, Francia, Italia y España. En nuestro país, los responsables de dicho estudio son el doctor Arias, en Madrid, y el doctor Vergés en Barcelona. Los resultados son muy esperanzadores, ya que permiten un tratamiento más específico a cada situación y, además, consigue mejorar problemas de irregularidad de la superficie corneal, típicos de pacientes intervenidos de trasplante de córnea, cataratas o cirugía refractiva, que hasta ahora eran casi imposibles de mejorar.

La corrección quirúrgica de defectos ópticos exige una cirugía específica para las características anatómicas del ojo del paciente. De ahí que sea importante la correcta elección de las técnicas. El láser excimer presenta unas limitaciones marcadas por el estado de la córnea. Por encima de dichos límites existen

otras técnicas más modernas, que también fueron abordadas durante el IV Curso Tacir, como son las lentes pericristalíneas de colágeno (ICL).

RESULTADOS ESPECTACULARES

Las lentes de contacto pericristalíneas están diseñadas para corregir miopías e hipermetropías desde 3 hasta 19 dioptrías, aunque no están indicadas por sí solas en casos de astigmatismo. Para este tipo de patologías, existen técnicas asociadas, llamadas BIOPTIC, en las que se combinan dos técnicas — generalmente lasik más ICL— que aportan resultados espectaculares en la corrección de miopías o hipermetropías con astigmatismo. Recientemente, se ha desarrollado un nuevo tipo de láser de efecto térmico destinado a la corrección de hipermetropías y astigmatismos con hipermetropías, cuya principal ventaja es su inocuidad, puesto que se aplica en la periferia de la córnea y, por tanto, nunca altera el eje de la visión.

Uno de los especialistas pioneros en la implantación de lentes de colágeno es el doctor Fernando Castanera, de la Clínica TAO, uno de los organizadores de este curso. Según Castanera, las ICL son unas membranas muy finas de un material biológicamente inerte, como es el colágeno tratado, que presenta una tolerancia del 100% y no se degrada con el tiempo.

«Se inyecta dentro del ojo, encima del cristalino, actuando como una lente de contacto, pero intraocular y pericristalíneas. Presenta varias ventajas sobre las técnicas corneales o lasik. En primer lugar, puesto que es una prótesis implantada, se puede extraer siempre que se quiera, lo que supone que hace de ésta una técnica reversible. Además, el rasgo de corrección depende únicamente de la fabricación, por lo que la agresión quirúrgica es la misma, sea el defecto óptico que sea. Además, al situarse muy cerca del punto nodal del sistema óptico del ojo, la calidad de la imagen es la mejor, consiguiendo incrementos de la visión sobre el láser de hasta un 30%», señala Castanera.

REPASO DE LAS NUEVAS LENTES Y MATERIALES

Los asistentes al IV Curso TACIR realizaron también un

repaso de las nuevas lentes y materiales empleados en cirugía de la catarata, que consiste en la eliminación del material del cristalino alterado y su sustitución por material sintético. Para ello, se emplea la técnica quirúrgica conocida como facoemulsificación del cristalino con implantación de lentes intraoculares.

El doctor Carlos Vergés, pionero en la cirugía de la catarata con láser, presentó su experiencia personal en este campo, aportando los resultados obtenidos en los últimos tres años, así como las maniobras quirúrgicas más destacables, que pudieron seguirse durante la cirugía en directo que se realizó en el curso. Para el doctor Vergés, el láser en la cirugía de la catarata aporta aspectos positivos en el momento actual: menor inflamación postoperatoria y menor astigmatismo residual, ya que requiere una incisión de 1,3 milímetros frente a los 2,7 milí-

“

De forma paralela al IV Curso TACIR se celebró el II Curso de Ayudantes TACIR, en el Centro Médico Teknon en Barcelona, con la finalidad de formar a los técnicos-ayudantes que forman parte del equipo médico en la utilización de las nuevas tecnologías

“

metros de los facoemulsificadores de ultrasonidos. Sin embargo, su principal ventaja radica en conseguir vaciar el cristalino por un pequeño orificio, para poder rellenarlo de un material similar al que tenemos en condiciones normales y así conservar la capacidad de enfocar los objetos, tanto de lejos como de cerca (acomodación).

La causa más frecuente de formación de cataratas está relacionada con el envejecimiento natural del ojo, aunque

hay algunos factores que pueden precipitar su formación. Entre ellos, destaca el factor genético, que predispone a su aparición, las lesiones en los ojos, tales como los traumatismos o infecciones graves, y otras patologías generales como la diabetes.

En la evolución normal del cristalino, éste puede volverse duro, con lo que pierde su transparencia normal. Surgen así las cataratas seniles, las más frecuentes, que suelen presentarse a partir de los 40 años. En otras ocasiones, la enfermedad se presenta como consecuencia de traumatismos sobre el ojo, con independencia de la edad, y su evolución suele ser rápida.

AVANCES EN CIRUGÍA DE LA CATARATA

Los avances experimentados en los últimos años en cirugía de la catarata han reducido considerablemente las complicaciones que surgían tras este tipo de intervenciones, tales como el desprendimiento de retina, el glaucoma o las lesiones de córnea. Por otro lado, los materiales empleados en las nuevas generaciones de lente intraocular, que son biológicamente más estables, han hecho que el rechazo sea ya un riesgo prácticamente inexistente.

El IV Curso TACIR reunió en Barcelona a expertos en Oftalmología de prestigio mundial, como la doctora Marguerite McDonald, pionera en la investigación del láser excimer en la corrección de defectos ópticos. Las jornadas fueron seguidas vía satélite en Buenos Aires (Argentina), gracias a Servicios Audiovisuales de Telefónica, que retransmitió las sesiones en directo.

Durante 1999 se practicaron en España un total de 75.000 intervenciones de cirugía ocular por medio de láser, con un volumen de gasto de 22.000 millones de pesetas, lo que da una idea de la importancia que están adquiriendo este tipo de técnicas en nuestro país.

De forma paralela al IV Curso TACIR se celebró el II Curso de Ayudantes TACIR en el Centro Médico Teknon en Barcelona, que en su primera edición registró un éxito de participación notable. La finalidad de este curso es formar a los técnicos-ayudantes que forman parte del equipo médico en la utilización de las nuevas tecnologías, que están adquiriendo cada vez mayor complejidad.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
2000 SUMMER WORLD REFRACTIVE SURGERY SYMPOSIUM	Miami, del 21 al 23 de Julio, 2000	Información: The International Society of Refractive Surgery 1175 Spring Centre South Blvd. Suite 152 Altamonte Springs, Fl. 32714 USA Tfno.: 1 407 786 7446. Fax: 1 407 786 7447 E-mail: mshane@isrs.org
EUPO 2000 COURSE. STRABISMUS AND NEURO-OPHTHALMOLOGY	Leuven, del 17 al 20 de Agosto, 2000	Información: EUPO 2000 Postbus 234 B-3000 Leuven. Bélgica Fax: 32 16 336785 E-mail: eupo2000@med.kuleuven.ac.be
XVIIIth CONGRESS OF THE ESCRS	Bruselas, del 2 al 6 de Septiembre, 2000	Información: ESCRS 10, Hagan Court, Lad Lane Dublín 2. Irlanda Tfno.: 353 1 661 8904. Fax: 32 16 336785 E-mail: escrs@agenda-com.ie
CONGRESO CONJUNTO DE LA ASOCIACIÓN EUROPEA DE ESTRABISMO Y LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Barcelona, del 14 al 16 de Septiembre, 2000	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
18 MEETING DE LA ESOPRS (EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMIC PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY) Comité Organizador: Dr. J.A. Bernard y B. Fayel	París, del 14 al 16 de Septiembre, 2000	Información: Dr. P.F. de la Fuente Avda. Sancho el Fuerte, 71, 3.º G 31007 Pamplona Tfno.: 948 27 06 11. Fax: 948 26 42 10
REFRACTIVA BIARRITZ Tema: Cirugía refractiva: actualidades y perspectivas	Casino de Biarritz, 22 y 23 de Septiembre, 2000	Información: Association O.E.I.L. Centre Ophthalmologique - Z.A. Layatz II 64500 Saint Jean de Luz (France) Tfno.: 00 33 5 59 85 11 02. Fax: 00 33 5 59 51 86 14 E-mail: asso.oeil@wanadoo.fr
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, Octubre, 2000 - Junio, 2002	Información: Instituto Universitario Barraquer Laforja, 88 08021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98. Fax: 93 414 12 28 E-mail: info@co.barraquer.es
EUROPEAN ASSOCIATION FOR VISION AND EYE RESEARCH (EVER)	Palma de Mallorca, del 4 al 7 de Octubre, 2000	Información: Secretariat EVER Postbus 74. B-3000 Leuven. Bélgica Fax: 32 16 336785 E-mail: ever@med.kuleuven.ac.be
76 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Madrid, del 11 al 15 de Octubre, 2000	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ERGOFTALMOLÓGICA ESPAÑOLA	Madrid, 13 de Octubre, 2000	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
X REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA (SECPOR)	Madrid, 14 y 15 de Octubre, 2000	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
104th ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	Dallas, del 22 al 25 de Octubre, 2000	Información: American Academy of Ophthalmology Meeting and Exhibits Division P.O. Box 7424. San Francisco, CA 94120-724, U.S.A. Tfno.: 1 415 561 8500. Fax: 1 415 561 8576
II CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA Sede: Instituto Oftalmológico (Hospital Universitario Gregorio Marañón)	Madrid, 27 y 28 de Octubre, 2000	Información: Dr. Julio Ortega Usobiaga Tfnos.: 91 586 73 07 / 10
XXII CURSO INTERAMERICANO DE OFTALMOLOGÍA CLÍNICA	Miami, del 31 de Oct. al 3 de Nov., 2000	Información: R. Bondar Bascom Palmer Eye Institute 900 NW 17th. Street Miami, Fl. 33136, USA Tfno.: 1 305 326 6110. Fax: 1 305 326 6417 E-mail: rbondar@bpei.med.miami.edu
II CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARAGONESA DE OFTALMOLOGÍA Tema Monográfico: DMAE	Zaragoza, 10 y 11 de Noviembre, 2000	Información: Hospital Miguel Servet Departamento de Oftalmología Tfno.: 976 35 57 00

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
VIII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD CASTELLANO-LEONESA DE OFTALMOLOGÍA Tema: Actualización en Córnea	Salamanca, 11 de Noviembre, 2000	Información: Srta. Amelia Tfno.: 923 29 14 27 E-mail: afranco@gugu.usal.es
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 17 y 18 de Noviembre, 2000	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
31º CONGRESO DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGÍA Tema: Urgencias en Oftalmología	Barcelona, del 21 al 23 de Noviembre, 2000	Información: Catalana de Congressos i Serveis Sant Pere Mitjà, 17 08003 Barcelona Tfno.: 93 319 09 55. Fax: 93 319 18 53 E-mail: catcongressos@minorisa.es
CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA OFTALMÓLOGOS. 1999-2000 Director: Prof. Dr. M.A. Zato	Madrid, 24 y 25 de Noviembre, 2000	Información: Instituto de Ciencias Visuales C/. Ana Teresa, 24 28023 Aravaca (Madrid) Tfnos.: 91 307 89 42 - 91 357 15 22. Fax: 91 357 18 61 E-mail: oftalzar@ran.es
XVI CURSO ANDINO DE CIENCIAS OFTALMOLÓGICAS SOCIEDAD ECUATORIANA DE OFTALMOLOGÍA XXX ANIVERSARIO Actividad Oficial de la Asociación Panamericana de Oftalmología	Quito (Ecuador), del 8 de Enero al 3 de Febrero, 2001	Información: Curso Andino Att. Carlos L. Vera-Cristo M.D. Calle 78 N.º 79A-03 Medellín. Colombia, S.Am. Fax: 57-4-2641271 E-mail: clve@epm.net.co
V JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN OFTALMOLOGÍA	Madrid, 26 de Enero, 2001	Información: Hospital Príncipe de Asturias Servicio de Oftalmología. Carretera de Meca, s/n 28805 Alcalá de Henares (Madrid) Tfno.: 91 887 81 00. Fax: 91 882 79 52
CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA	Madrid, del 1 al 22 de Febrero, 2001	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
14º REUNIÓN NACIONAL DEL GRUPO DE ESTUDIO MULTICÉNTRICO DE UVEÍTIS (G.E.M.U.) SOCIEDAD ESPAÑOLA DE UVEÍTIS E INFLAMACIÓN OCULAR	Madrid, 1 de Marzo, 2001	Información: Dr. Manuel Díaz Llopis Tfno.: 677 58 05 62 E-mail: manuel.diaz@uv.es
V CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Madrid, 2 y 3 de Marzo, 2001	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
16 CONGRESO DE LA SECOIR	Santiago de Compostela, del 23 al 26 de Mayo, 2001	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
CURSO ALICANTE REFRACTIVA 2001	Alicante, del 24 al 26 de Mayo, 2001	Información: Srta. Lydia Cortadellas Avda. de Denia, 111 03015 Alicante Tfno.: 965 15 40 62. Fax: 965 16 04 68 E-mail: rdioa@oftalio.com
XIII CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY	Estambul, del 3 al 7 de Junio, 2001	Información: Omar's Destination Services ODS Tourism & Travel Ltd. Yildiz Çiğeci Sok. 2/1. 80630 Etiler. Estambul (Turquía) Tfno.: +90 212 263 64 07. Fax: +90 212 263 67 59 E-mail: ods@soe2001.com
CONGRESO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE ANDALUCÍA Y EXTREMADURA	Marbella, del 29 de Junio al 1 de Julio, 2001	Información: S.O.A. y E. www.soae.org
XXIII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Buenos Aires, del 21 al 25 de Julio, 2001	Información: Prof. Gustavo Piantoni C/. Talcahuano, 1133, Piso 2.º, Oficina E 1013 Buenos Aires (Argentina) Fax: 54 11 4812 6389 E-mail: mail@panam2001.com.ar
XXIXth INTERNATIONAL CONGRESS OF OPHTHALMOLOGY	Sidney, del 21 al 26 de Abril del 2002	Información: ICMS Australasia Pty Ltd GPO Box 2609. Sydney NSW 2001. Australia Tfno.: 61 2 9241 1478. Fax: 61 2 9251 3552 E-mail: ophthal@icmsaust.com.au
VII CONGRESO DE LA SOCIEDAD MEDITERRÁNEA DE OFTALMOLOGÍA	Alicante, del 28 de Mayo al 2 de Junio, 2002	Información: Lydia Cortadellas Avda. de Denia, 111 03015 Alicante Tfno.: 965 15 40 62. Fax: 965 16 04 68 E-mail: rdioa@oftalio.com