



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 7 • NÚMERO - 6 • NOVIEMBRE - DICIEMBRE - 2000

El galardón le fue entregado por la ministra de Sanidad,
Celia Villalobos

El Prof. Julián García Sánchez elegido «Médico del Año»

El Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid fue el escenario, el 19 de diciembre, del brillante acto de entrega de uno de los galardones médicos más prestigiosos de nuestro país: los Premios Edim-sa 2000. La Oftalmología tuvo en esta ocasión una posición de privilegio, al ser distinguido como «Médico del Año» el Prof. Julián García Sánchez, reconocimiento que le fue entregado por la ministra del Sanidad, Celia Villalobos. También fueron



galardonados el Dr. Antonio Campos Muñoz, como «Personalidad Político-Sanitaria del Año», la aseguradora Sanitas, como «Institución Sanitaria del Año», y «Evista», de Laboratorios

Lilly, como «Medicamento del Año». Estos conocidos Premios, ya en su decimoséptima edición, son resultado de la elección directa, mediante votos, de los lectores de las revistas 'Noticias Médicas' y 'Tiempos Médicos'.

(páginas 3-4)

77º Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología



Barcelona va a acoger, del 26 al 30 de septiembre de 2001, el 77 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. La convocatoria presenta múltiples atractivos —por ejemplo, va ligada a la celebración del centenario de la revista «Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología»— y el importante reto de mantener e intentar superar ediciones anteriores. Como explica en un artículo el Presidente del Comité Organizador, el Dr. Joaquín Arumí Bonet: «tenemos que conseguir cumplir todos los compromisos científicos de que viene haciendo gala la SEO en las últimas ediciones».

(página 19)

Encuesta de
'Información Oftalmológica'

La Oftalmología Española en el umbral del cambio de siglo



En una fecha tan emblemática como el cambio de siglo y de milenio, 'Información Oftalmológica' ha querido realizar un pequeño balance de los acontecimientos más importantes que han marcado el siglo XX a nivel oftalmológico, la situación actual de la especialidad y las perspectivas que se abren en el ya presente siglo XXI. Se ha tratado de hacer con una pequeña encuesta, que recogemos en una primera entrega, entre los auténticos protagonistas de la Oftalmología española actual: Profs. y Dres y Laboratorios y Casas Comerciales.

(páginas 8 a 12)

SUMARIO

	Pág.		Pág.
● Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid	14 y 16	«alergiaocular.com Primer simposio oftalmológico virtual en España»	26
● 31º Congreso de la Sociedad Catalana d'Oftalmología	20 y 22	«Becas de la Fundación Caja Madrid para el fomento de la Investigación Científica en Bioética y Bioderecho»	26
● III Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología	24	● Tribuna: «¿Descubrimiento? ¿Invento?» por Gustavo Leoz	28-29
● Noticias: «Antoni Olivella, nuevo Director General de INDO»	25	● Calendario de Congresos	30-31
«CIBA VISION y WESLEY JESSEN empiezan a funcionar de forma conjunta desde enero»	25		



El galardón le fue entregado por la ministra de Sanidad, Celia Villalobos, en un acto celebrado el 19 de diciembre en el Colegio Oficial de Médicos de Madrid

El Prof. Julián García Sánchez elegido «Médico del Año»

El Gran Anfiteatro del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid fue el escenario, el 19 de diciembre, del brillante acto de entrega de uno de los galardones médicos más prestigiosos de nuestro país: los Premios Edimsa 2000. La Oftalmología tuvo en esta ocasión una posición de privilegio, al ser distinguido como «Médico del Año» el Prof. Julián García Sánchez, reconocimiento que le fue entregado por la ministra de Sanidad, Celia Villalobos, que presidió el acto. Junto al Prof. Julián García Sánchez, fueron galardonados asimismo el Dr. Antonio Campos Muñoz, como «Personalidad Político-Sanitaria del Año», la aseguradora Sanitas, como «Institución Sanitaria del Año», y «Evista», de Laboratorios Lilly, como «Medicamento del Año».

Estos conocidos Premios de Editores Médicos S.A. (Edimsa), que han vivido el 19 de diciembre pasado su decimoséptima edición, son resultado de la elección directa, mediante votos, de los lectores de las revistas 'Noticias Médicas' y 'Tiempos Médicos'. Este sistema de elección permite designar a los gana-

dores y a una serie de finalistas en cada apartado.

La entrega de los Premios Edimsa 2000, en el Anfiteatro del Colegio Oficial de Médicos de Madrid lleno de lo más ilustre del estamento médico y sanitario del país, contó no sólo con el respaldo de la ministra de Sanidad, Celia Villalobos, sino también con

la presencia y participación del subsecretario de Sanidad y Consumo, Julio Sánchez Fierro; del director general de Farmacia, Federico Plaza Piñol; del presidente de la Organización Médica Colegial, Ignacio Sánchez Nicolay; del presidente de la Real Academia Nacional de Medicina, Hipólito Durán Sacristán; del pre-

sidente de la Comisión Nacional de Especialidades Médicas, Alfonso Moreno González; y de la presidenta del Colegio Oficial de Médicos de Madrid, Juliana Fariña. Como presentador/moderador actuó el conocido periodista Ramón Sánchez Ocaña.

Tras unas palabras de bienvenida y agradecimiento del director general de Edimsa, Carlos Giménez Antolín, el acto se inició con la entrega del Premio a la «Personalidad Político-Sanitaria del Año», que recayó en el Dr. Antonio Campos Muñoz, director del Instituto de Salud Carlos III. En este apartado fueron luego premiados como finalistas Santiago Cervera Soto, consejero de Salud del Gobierno Autónomo de Navarra; José Ignacio Echániz Salgado, consejero de Salud del Gobierno Autónomo de Madrid; Patricio

DISCURSO DE AGRADECIMIENTO DEL PROF. JULIÁN GARCÍA SÁNCHEZ

Excm.a. Sra. Ministra de Sanidad, Excm.as. e Ilmas. Autoridades, Sras. y Sres., amigos todos:

La obtención de este preciado galardón de Médico del Año 2000, es para mí motivo de orgullo, agradecimiento y satisfacción.

Orgullo de no estar aquí representando a las figuras de papel que invaden cada día los medios de comunicación con el pretexto de curas milagrosas realizadas con el láser de enésimoprimer generación que acaban de adquirir. Orgullo de sentirme representante de los miles de médicos que calladamente, cada día del año, diagnostican y tratan en ambulatorios, hospitales o en sus propias consultas, con una dedicación admirable, los verdaderos problemas de salud de todos los españoles.

Agradecimiento en primer lugar a EDIMSA, por haberme nominado para su premio. Agradecimiento a las compañeras y compañeros de la Facultad de Medicina y del Hospital Clínico de San Carlos que, empujados por la Unidad de Comunicación y las Secretarías de Gerencia, Dirección y Subdirección Médica y de la casi totalidad de Cátedras y Servicios, hicieron llegar las papeletas a todo el mundo. Agradecimiento a los Servicios de Anestesiología y Oftalmología, que se destacaron claramente en su esfuerzo de captación de votos. Agradecimiento a mis hijos Julián y María, que pusieron en danza a sus compañeros de carrera, estratégicamente distribuidos en los Hospitales de Madrid. Agradeci-

miento a mis amigos y ex-compañeros de Santiago y Cádiz, a mis amigos de Canarias y Zaragoza, a mis amigos y discípulos de Asturias, Málaga y Murcia y a los compañeros de la Sociedad Madrileña de Oftalmología y a la Secretaría de la Sociedad que se encargaron de hacer llegar la papeleta a todos los miembros de la Comunidad. Agradecimiento al Presidente y miembros de ASOMEGA por su apoyo.

Agradecimiento también muy especial a mis amigos y discípulos de Monforte de Lemos y Lugo y a mi esposa Pilar que, movilizándolo a toda su familia, hizo el resto.

Es bien cierto que, todos ellos, son más propietarios del galardón que yo mismo.

Y por fin, satisfacción, sí, sobre todo satisfacción.

Siempre he considerado que tenía muchos y buenos amigos, con motivo de mi nominación para este premio, he podido comprobar que son más y mejores de lo que mis más optimistas previsiones me hacían suponer.

Satisfacción también pues este acto me va a permitir leer ante todos

Vds. los tres deseos que un pobre médico del año dirige a los Reyes Magos para el Año 2001, o si lo prefieren para el nuevo Siglo o el Nuevo Milenio:

Primer deseo: Que a partir del Año 2001, a los médicos nos valoren la labor buena o mala que realizamos en lugar de la que supuestamente hemos dejado de realizar.

Segundo deseo: Que los procedimientos que se utilicen para valorar o medir esa labor se expresen en magnitudes conocidas, a ser posible del Sistema Métrico Decimal que me enseñó mi padre, Profesor de Matemáticas, para que pueda estar al alcance del cerebro de las personas normales entre las que me incluyo.

Tercer deseo: Que cuando el 8 de enero me reincorpore, tras la Semana de Vacaciones Navideñas, sea capaz de entender las Circulares Informativas que sin duda inundarán mi mesa, con la pretensión de que haga las correspondientes previsiones para el año.

Si se me conceden estos tres deseos prometo:

En primer lugar, volver a creer en los Reyes Magos como en mi infancia. En segundo lugar, no volver a tirar a la papelera toda la interesantísima información que recibo sobre las actividades del Servicio, que jamás he sido capaz ni de descifrar, ni por supuesto de comprender.

Esperando no haber rebasado los tres minutos que se me han concedido, ni haberles cansado, les agradezco su atención y sobre todo su presencia en este, para mí emotivo, acto.



El Prof. Julián García Sánchez durante su discurso de agradecimiento.

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:

CENRA 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.



Momento en que la Ministra de Sanidad, Celia Villalobos, entrega la placa de «Médico del Año» al Prof. Julián García Sánchez.

Martínez Jiménez, presidente de la CESM; y Ramiro Rivera López, asesor ejecutivo del Ministerio de Sanidad y Consumo.

A continuación, y tras unas palabras de agradecimiento del Dr. Antonio Campos Muñoz, tuvo lugar el momento más esperado por los muchos miembros del ámbito oftalmológico presentes en el Anfiteatro: la entrega por

Celia Villalobos del Premio como «Médico del Año» al Prof. Julián García Sánchez, quien posteriormente agradeció la distinción con el discurso que reproducimos en estas mismas páginas. Resultaron finalistas de este apartado los Dres. José Luis Dueñas Díaz, jefe del Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen de la Macarena; Concep-

ción Moro Serrano, jefa de la Unidad de Arritmias del Hospital Ramón y Cajal; Jordi Peña-Casanova, jefe del Servicio de Neuropsicología del Hospital del Mar; y Bernat Soria Escoms, catedrático de Fisiología y director del Instituto de Bioingeniería de la Universidad Miguel Hernández de Alicante.

PREMIOS A LA INSTITUCIÓN SANITARIA Y AL MEDICAMENTO

El consejero delegado de la aseguradora de Salud Sanitas, John de Zulueta, recogió seguidamente el Premio como «Institución Sanitaria del Año». Resultaron finalistas en este apartado el Complejo Hospitalario Juan Canalejo; el Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud de la Universidad Pompeu Fabra; la Escuela Andaluza de Salud Pública; y el Hospital Ramón y Cajal.

El Premio como «Medicamento del Año», según votación de los médicos lectores de las dos publicaciones citadas de Edimsa, recayó en «Evista» (un tratamiento global de la osteoporosis con efectos beneficiosos y protectores sobre el endometrio y la mama en mujeres postmenopáusicas), de Laboratorios Lilly, cuyo director general, Javier Ellena Aramburu, recogió el galardón.

PREMIOS ESPECIALES

El acto se completó con la concesión de unos Premios Especiales, concedidos por el Comité Científico de Edimsa, dirigidos a distinguir a médicos, investigadores e instituciones de probada trayectoria sanitaria, profesional y social. En esta ocasión recayeron en: la Unió Catalana d'Hospitals (una asociación empresarial de entidades que tienen como elemento común, desde hace 25 años, la función social de prestar servicios sanitarios y sociales a los ciudadanos), el Dr. Francisco Vilardell Viñas (gastroenterólogo catalán, de 74 años, fundador de la Asociación Catalana de Bioética), Novartis Farmacéutica (que ha conseguido hacer realidad su iniciativa de contar con un programa para avanzar en la aplicación de la metodología que permite generar evidencia a partir de la práctica clínica en la atención sanitaria española: la Investigación de Resultados en Salud); y el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (por la trayectoria de la Seguridad Social durante 100 años como uno de los pilares básicos de la sociedad).

El acto de entrega de los Premios Edimsa 2000 se cerró con unas palabras del presidente de la Organización Médica Colegial, Ignacio Sánchez Nicolay, y de la ministra de Sanidad, Celia Villalobos.



Junto a diversos representantes del colectivo oftalmólogo el Prof. Julián García Sánchez estuvo acompañado en el acto por varios miembros de su familia, entre ellos su esposa Pilar.



El hermoso Anfiteatro del Colegio Oficial de Médicos de Madrid registró un aforo completo con lo más ilustre del estamento médico y sanitario del país.

PREMIOS EDIMSA 2000

- ✓ «Médico del Año»: Prof. Julián García Sánchez
- ✓ «Personalidad Político-Sanitaria del Año»: Dr. Antonio Campos Muñoz
- ✓ «Institución Sanitaria del Año»: Sanitas
- ✓ «Medicamento del Año»: «Evista», de Laboratorios Lilly

PREMIOS ESPECIALES

- Unió Catalana d'Hospitals (con motivo del 25 aniversario de su fundación)
- Prof. Francisco Vilardell Viñas (por su brillante y dilatada contribución al desarrollo de la Gastroenterología)
- Novartis Farmacéutica (por su iniciativa y desarrollo en la Investigación de Resultados en Salud)
- Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (por el centenario de la creación de la Seguridad Social)



En la fotografía, premiados y finalistas, junto a las personalidades presentes, en esta XVII edición de los Premios Edimsa.

La Oftalmología española en el umbral del cambio de siglo

En una fecha tan emblemática como es aquella que marca el cambio de siglo —e incluso el cambio de milenio—, 'Información Oftalmológica' ha querido realizar un pequeño balance de los acontecimientos más importantes que han marcado el siglo XX a nivel oftalmológico, la situación actual de la especialidad y las perspectivas que se abren en este ya siglo XXI. Hemos tratado de hacerlo por medio de una pequeña encuesta entre los auténticos protagonistas de la Oftalmología española actual: Dres y Prof. y laboratorios. A continuación recogemos, por orden alfabético, las llegadas a nuestra redacción hasta la fecha de cierre de esta edición, anticipada por las fiestas navideñas. En un próximo número se incluirán las restantes.

Dr. Borja Corcóstegui



1. Podemos decir que la Oftalmología se ha desarrollado en el S. XX. Previamente a este siglo, antes de 1900, la Oftalmología era muy rudimentaria y tenía unos avances muy limitados; los conceptos, los conocimientos y los tratamientos eran muy pobres, por tanto pienso que en el S. XX es cuando realmente se ha desarrollado la Oftalmología. La Oftalmología, como disciplina médica, ha avanzado con el resto de las especialidades y yo pienso que no ha surgido ningún acontecimiento especial sino ha sido todo el cambio de concepto en el mundo médico, lo que ha hecho avanzar la medicina y, obviamente, nuestra especialidad.

2. Yo creo que los tres avances más importantes que ha habido en la cirugía oftalmológica han sido los siguientes:

— Injerto de la córnea realizándose de forma estandarizada.

— Cirugía de catarata con implante de lente intraocular.

— Cirugía vítreoretiniana

3. En primer lugar, como en otros órdenes de la medicina, la Oftalmología se ha beneficiado de la antibioticoterapia y de los tratamientos para las viriasis, también de los anti-inflamatorios, especialmente de los esteroides y, en tercer lugar, de los hipotensores oculares que van mejorando cada año.

ENCUESTA A PROFESORES Y DOCTORES

- 1.** ¿Cuáles han sido, a su juicio, los principales acontecimientos que han marcado la Oftalmología en el siglo XX?
- 2.** ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de la cirugía Oftalmológica?
- 3.** ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de la medicación Oftalmológica?
- 4.** ¿Qué 3 avances resaltaría en el ámbito de los aparatajes en Oftalmología?
- 5.** ¿Cómo cree que acaba el siglo la Oftalmología? ¿Piensa que es suficientemente valorada en el conjunto de la Medicina Española y por la propia Administración del Estado?
- 6.** ¿Qué espera del siglo XXI?, ¿Cuáles estima que son las principales inquietudes de la Oftalmología cara al nuevo siglo y por dónde prevé puedan producirse los principales avances?
- 7.** ¿Piensa que en el nuevo siglo mejorará el conocimiento y valoración de la Oftalmología por la sociedad española y que ésta será más receptiva hacia las cuestiones Oftalmológicas? ¿Qué será necesario para ello?

4. Probablemente los equipos que más han beneficiado a la Oftalmología sean los siguientes: la biomicroscopia con la lámpara de hendidura, que nos permite tanto examinar el segmento anterior como posterior, consiguiendo una increíble precisión. El tonómetro de aplanación y el oftalmoscopio binocular indirecto.

5. Yo creo que el problema que tiene la Oftalmología es que ha pasado de ser una pequeña subespecialidad con pocos tratamientos a ser una especialidad altamente tecnificada. Tiene una valoración importante en los médicos jóvenes ya que hay una demanda creciente de especialistas en Oftalmología y, cuando entran en esta especialidad, se dan cuenta de que es una especialidad compleja, difícil de aprender y con una importante competencia de ella. También especialistas de otras ramas de la Medicina creen que, al ser el ojo pequeño, probablemente es una especialidad menor. También es debido a que tenemos menor contacto que otros especialistas de otras disciplinas médicas, como puede ser laboratorio o radiología y, al estar un poco apartados, nos consideran algo inferiores. La Administración Pública, en nuestro país como en

todo el mundo, se halla ante el dilema de resolver el volumen de enfermos a los que tiene que darle una salida médica ante una creciente demanda de nueva tecnología. La Medicina evoluciona mucho más rápido que las posibilidades económicas y de cambio que tienen los sistemas que dependen de la Administración. Por eso, en los países en que la Medicina no depende tanto de la Administración tienen una mejor calidad y normalmente son países que tienen un desarrollo económico superior al nuestro, como por ejemplo Alemania, Inglaterra o Estados Unidos.

6. Quizás hay un concepto general en que los médicos ya hemos avanzado lo suficiente pero tenemos que reconocer que actualmente el comienzo del desarrollo está empezando. Pienso que el S. XXI va a ser super destacado en novedades y la Medicina va a cambiar completamente. Vamos a asistir a tratamientos que, de alguna manera, no podíamos sospechar años atrás. Creo que la terapia génica va a desarrollarse mucho más y que en el ámbito quirúrgico habrá indicaciones para enfermedades que anteriormente ni sospechábamos que podían ser tratadas quirúrgicamente. Los tratamientos

médicos van a avanzar de forma tan espectacular que nos harán reír los tratamientos que actualmente ponemos. También creo que con la prevención habrá enfermedades que ya ni aparecerán, como puede ser la retinopatía diabética en los años de control en la aparición de neovasos, de isquemia de la retina y otros parámetros. Asimismo esperamos que los diabéticos tendrán un control muy bueno de su glucemia con dispositivos especiales.

7. Creo que la sociedad Española en general no valora mal a la Oftalmología, incluso pienso que la hipervalora porque muchas veces ha habido nombres de profesionales que han hecho trabajos destacados y, en un país con una Medicina no muy brillante, cualquier profesional que haya destacado ha hecho relevante el nivel del concepto de la Oftalmología en la sociedad. Para que la sociedad mantenga esta buena sensación de la Oftalmología española, muy profesional y de calidad, creo que tenemos que estar en la línea de otros países de Europa, de integrar los centros clínicos a instituciones de investigación y, especialmente, adecuarse a ensayos clínicos. Pienso que, para ello, sí que tiene que intervenir la Administración y evaluar la calidad de trabajo que se realiza en España. Valorando realmente los centros docentes, como se realiza el estudio de los enfermos, el trabajo diario y la calidad de los resultados. La Oftalmología no consiste en simplemente quitar cataratas sino en obtener unos buenos resultados de todas las enfermedades. También creo que es muy necesario reorganizar el país de tal manera que en sitios pequeños no se vean comprometidos a practicar intervenciones en las cuales ellos carecen de experiencia y realmente sus resultados serán mucho mejor refiriendo los pacientes a centros de expertos. En general a los oftalmólogos nos da mucha vergüenza ver cómo se hallan de deteriorados los centros de docencia en



España y cómo se hace el trabajo de forma tan somera y muchas veces por médicos en especialización más que por especialistas. Esto es consecuencia de la desmoralización de los profesionales y del poco interés de la Administración en que se haga una buena medicina ya que prima, en gran medida, el volumen de los enfermos visitados a la calidad del trabajo. Esto sí que debe llegar a la sociedad.

Prof. Alfredo Domínguez,
Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología



1. La tecnificación, la industrialización y la progresiva dependencia de médicos y enfermos de organizaciones empresariales estatales o privadas que actúan de intermediarios distorsionando en parte la relación médico-enfermo.

2. El tratamiento del desprendimiento de la retina. La colocación intraocular de lentes correctoras tras la cirugía de catarata. La cirugía refractiva corneal.

3. La introducción de sulfamidas y antibióticos. El aumento de fármacos eficaces en el tratamiento del glaucoma. La introducción de corticosteroides.

4. El vitrectomo. El facoemulsificador. El laser excimer.

5. En conocimientos y técnicas muy bien. Respecto a la valoración, la pregunta es demasiado compleja para ser contestada en espacio razonable.

6. Del siglo XXI espero mayores avances de contenido y técnica. Los avances son resultado de los hallazgos, y los más importantes de éstos, casuales. Cristóbal Colón fracasó estrepitosamente en su propósito de encontrar un camino mejor, que el existente, hacia el Japón, pero tropezó con América y ése fue su hallazgo puramente casual, pero de enorme importancia.

7. Creo que empeorará. He de darle vuelta a la segunda pregunta, que supone respuesta afirmativa a la anterior. Modificando la pregunta a tenor de

mi respuesta, ésta sería: ¿qué será necesario para evitar el empeoramiento? 1) Acabar con la trivialización publicitaria de la Medicina. 2) Incrementar el peso del enfermo y el médico en la toma de decisiones, disminuyendo el que tienen hoy las organizaciones públicas y privadas, que tienden a manejar a su conveniencia plazos y lugares de diagnósticos y tratamientos. 3) Dirigir el dinero hacia donde efectivamente se produce el esfuerzo y los logros, y no hacia donde se ha supuesto a priori que deberían estar.

Prof. Luis Fernández-Vega Sanz



1. En nuestra opinión entre los acontecimientos que han marcado la Oftalmología del siglo XX, fue el considerarla como Especialidad dentro del plan de estudios médicos.

Asimismo, la concienciación social para la prevención de muchas enfermedades oculares y la respuesta dada por la Oftalmología a los requerimientos de una mayor calidad visual, son otros de los hechos a destacar.

2. Aunque es muy difícil destacar 3 hechos concretos con respecto a la cirugía oftalmológica, creo que podríamos considerar como trascendentales el desarrollo de la microcirugía ocular, el empleo de materiales viscoelásticos y utilización de lentes intraoculares en la cirugía del segmento anterior y fundamentalmente de la catarata, y la utilización y desarrollo de la vitrectomía para el tratamiento de las afecciones retinianas.

3. El desarrollo de todo tipo de colirios antibióticos, los nuevos fármacos hipotensores oculares, sobremanera los betabloqueantes y la utilización de antiinflamatorios no esteroideos en colirio.

4. La introducción del microscopio quirúrgico, de la tecnología láser (láser de argón, láser excimer), los facoemulsificadores y los vitrectomos, serían los aparatajes que habría que destacar en Oftalmología.

5. Creo que la Oftalmología española acaba el siglo de una forma brillante en consonancia con el resto de los países de nuestro entorno socio-cultural, y pienso que con un reconocido prestigio dentro de la Medicina española, aunque con un apoyo desigual por parte de la Administración.

6. De cara al nuevo siglo las principales inquietudes vendrán derivadas por intentar resolver los problemas oculares que tienen relación con la transmisión nerviosa, es decir poder conseguir tratar aquellas dolencias que afectan fundamentalmente a la retina y al nervio óptico y que hoy por hoy todavía no estamos consiguiendo los resultados apetecidos.

Posiblemente, en una enfermedad tan importante como es la degeneración macular asociada a la edad, que afecta a un porcentaje tan alto de la población, veremos avances que pueden paliar las pérdidas de visión a que conduce esta enfermedad.

7. Creo que en este nuevo siglo la Oftalmología española será más valorada por la sociedad, puesto que los problemas oculares tienen una gran repercusión y los esfuerzos que hacemos los oftalmólogos para dar respuesta a los mismos, serán cada vez mejor considerados.

Dr. Salvador García Gómez



1. Congreso Internacional de Amsterdam en 1929 que acepta el tratamiento del desprendimiento de retina propuesto por Gonin en 1920. En 1967 Kelman describe en el número 64:23-35 del Am J Ophthalmol la técnica de la facoemulsificación del cristalino. En 1968 L'Esperance introduce el laser de argón (Trans Am Ophthalmol Soc 1968; 66:827-904), punto de partida del empleo de los diversos láseres en Oftalmología.

2. La facoemulsificación del cristalino con implante de LIO,

los tratamientos con láser y la vitrectomía.

3. Antibióticos, antiinflamatorios y antiglaucomatosos.

4. Los láseres, microscopios y la informatización del aparataje oftalmológico.

5. Creo que la Oftalmología sí está bien considerada por la sociedad y la Medicina en general, pero no lo suficiente por la Administración del Estado, que a veces se decanta por otras profesiones.

6. Perfeccionamiento de la cirugía de la catarata con mínima incisión, por medio del láser o equivalente, tratamiento realmente efectivo para la degeneración macular ligada a la edad y otros procesos degenerativos, avances en el tratamiento del glaucoma, la retinopatía diabética y otras afecciones del fondo ocular.

7. Pienso que así será si los oftalmólogos actuamos unidos con altura de miras.

Prof. Julián García Sánchez



1. La entrada de la Oftalmología en la Universidad

2. La cirugía del D.R. La implantación de LIO. La microcirugía.

3. Antibióticos, corticosteroides, fármacos hipotensores oculares.

4. Los ecógrafos, los láseres, los vitrectomos.

5. Está infravalorada por el afán de los oftalmólogos de restar importancia a sus técnicas quirúrgicas.

6. En los trasplantes de células retinianas y de nervio óptico

7. Que todos los oftalmólogos desapareciesen y naciese una nueva figura con una mentalidad de MÉDICO.

Dr. José Vicente Pérez Moreiras



1. El descubrimiento de los LASERES
2. — Implantes en D.R.
— Trabeculectomía.
— Facoemulsificación.
3. Betabloqueantes, antibióticos y aines.
4. Ecografía, TC, RMN
5. a) La acaba como una de las especialidades, que más ha evolucionado.
b) No es valorada por la Administración.
7. En la cirugía teledirigida. Avances en los tratamientos de retina y nervios
7. Ya es receptiva y necesita mejor información por parte de

los colectivos oftalmológicos y menos demagogia barata a nivel personal.

Dr. Manuel Quintana Casany



1. LIOs y vitrectomía
2. LIOs, vitrectomía y queratoplastia,
3. Antiglaucoma: Timotol, Xalatan, Quinolonas.
4. Fluos o quirúrgico.
5. No. No.
6. Avances en biología molecular y aparataje
7. ¡Que funcione la SEO!

Dr. José M^a Rodríguez Sánchez

1. 1. El desarrollo tecnológico aplicado a la cirugía oftalmológica

ENCUESTA A PROFESORES Y DOCTORES

1. ¿Cuáles han sido, a su juicio, los principales acontecimientos que han marcado la Oftalmología en el siglo XX?
2. ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de la cirugía Oftalmológica?
3. ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de la medicación Oftalmológica?
4. ¿Qué 3 avances resaltaría en el ámbito de los aparatajes en Oftalmología?
5. ¿Cómo cree que acaba el siglo la Oftalmología? ¿Piensa que es suficientemente valorada en el conjunto de la Medicina Española y por la propia Administración del Estado?
6. ¿Qué espera del siglo XXI?, ¿Cuáles estima que son las principales inquietudes de la Oftalmología cara al nuevo siglo y por dónde prevé puedan producirse los principales avances?
7. ¿Piensa que en el nuevo siglo mejorará el conocimiento y valoración de la Oftalmología por la sociedad española y que ésta será más receptiva hacia las cuestiones Oftalmológicas? ¿Qué será necesario para ello?

logica en todas sus facetas: retina, cataratas, refractiva, estrabismo...

2. El desarrollo de la farmacología: antibiótica, antiinflamatoria...



2. 1. Cirugía de cataratas
2. Cirugía Retina
3. Cirugía Refractiva
3. 1. Antibióticos y antivirales
2. Antiinflamatorios
3. Analgésicos, antiinflamatorios
4. 1. Laser refractivo
2. Vitrectomos
3. Facofragmentadores
5. Buen nivel científico-técnico.
Bajo nivel humano.
Excesiva comercialización.
Bien valorada.
6. Mayor difusión de los avances técnicos, desde el punto de vista geográfico (mundial).
7. Es lo probable.
Campañas de información-prevencción por la SEO

ALCONCUSÍ Enrique Chico

1. Sin ninguna duda, por el número de pacientes, el mayor acontecimiento se ha dado en el tratamiento de la patología de las cataratas. La aparición de las lentes intraoculares supuso un gran paso en la calidad de vida de los pacientes y un aliciente para seguir mejorando día a día la técnica de la extracción del cristalino, hasta llegar a la Facoemulsificación. Tampoco podemos olvidar los grandes avances que se han ido produciendo en



ENCUESTA A LABORATORIOS

- 1.- ¿Cuáles han sido a su juicio, los principales acontecimientos que han marcado la Oftalmología en el siglo XX desde el punto de vista terapéutico?
- 2.- ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de la Medicación Oftalmológica?
- 3.- ¿Cómo cree que acaba el siglo la Oftalmología?
- 4.- ¿Qué espera del siglo XXI?, ¿Cuáles estima que son las principales inquietudes de la Oftalmología cara al nuevo siglo y por dónde prevé pueden producirse los principales avances?

toda la tecnología asociada a las intervenciones de Polo Posterior, donde los porcentajes de éxito para la buena visión del paciente han ido aumentando de forma espectacular.

2. En el ámbito de Medicación en Oftalmología, los principales avances desde mi punto de vista se han producido en el tratamiento del Glaucoma, sin olvidar tampoco el gran paso que supuso la terapia antibiótica en la Oftalmología y las soluciones dadas a los problemas de inflamación.

3. Creo que, realmente, este siglo ha supuesto un giro en el mundo de la Oftalmología. Se han producido avances extraordinarios en el tratamiento farmacológico de la mayoría de patologías, y se han perfeccionado, tanto a nivel de técnica como de equipamiento, las cirugías de Polo Anterior y Posterior consi-

guiendo grandes logros en la mejora de la salud ocular de los pacientes. Además hay que añadir a esto, la gran revolución que ha supuesto la cirugía refractiva, que ha estado en constante evolución en los últimos años, y que sigue perfeccionándose día a día.

4. En mi opinión, se seguirá investigando en técnicas quirúrgicas cada vez menos invasivas, se seguirá avanzando en la cirugía refractiva, y por supuesto en el tratamiento de las enfermedades congénitas y en las degenerativas. En este siglo ya se han producido avances en el tratamiento de la DMAE, pero no hay duda de que este tipo de terapias tienen que evolucionar en el siglo XXI.

Asimismo, creo que todos estamos expectantes ante la evolución que en los próximos años se producirá en el campo de las

terapias génicas, que, lógicamente, también tienen que afectar positivamente a la especialidad de Oftalmología, permitiendo un tratamiento etiológico de las enfermedades, en vez del meramente sintomático. No podemos olvidar el reto que representa el desarrollo de la visión artificial.

ESSILOR Juan Boix, Director General ESSILOR España

1 y 2. ESSILOR se enorgullece de haber contribuido a la Historia del Siglo XX con sus productos, su investigación..., pero sobre todo de haber abierto nue-



ENCUESTA A LABORATORIOS

- 1.- ¿Cuáles han sido a su juicio, los principales acontecimientos que han marcado la Oftalmología en el Siglo XX desde el punto de vista terapéutico?
- 2.- ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de la Medicación Oftalmológica?
- 3.- ¿Cómo cree que acaba el siglo la Oftalmología?
- 4.- ¿Qué espera del siglo XXI?, ¿Cuáles estima que son las principales inquietudes de la Oftalmología cara al nuevo siglo y por dónde prevé pueden producirse los principales avances?

vos caminos ofreciendo nuevas soluciones:

— La invención de la lente orgánica, un avance importante que ofrece al usuario la posibilidad de llevar lentes más ligeras y resistentes.

— La invención de la lente progresiva, que revolucionó la corrección de la presbicia, ofreciendo al usuario la posibilidad de ver nítido a todas las distancias y eliminar las molestias que suponen las lentes bifocales.

— La consecución de nuevos espesores, que permiten al usuario llevar lentes cada vez más delgadas.

— La aportación de nuevas materias como el policarbonato Airwear, ofreciendo al consumidor lentes con mayor proyección al impacto y a las radiaciones U.V.

— La nueva tecnología numérica, ofreciendo al profesional los medios técnicos necesarios en su labor de adaptación de lentes oftálmicas y montaje con absoluta precisión.

— Los nuevos gabinetes de refracción, que permiten al profesional realizar una valoración más exhaustiva y cómoda de la visión.

Todas estas soluciones, que hoy hacen nuestra vida más cómoda, son fruto de años de investigación de los equipos de ESSILOR.

Pero la Presbicia, es uno de los temas a los que nuestra empresa dedica gran parte de su investigación. Concientes de los impedimentos que encuentran las personas mayores de 45 años para conseguir una visión natural, los investigadores de ESSILOR no sólo han descubierto una lente que permite corregirla, sino que dispone de un centro especializado para profesionales de la óptica, Varilux University, para ayudarles a asesorar, valorar cada caso y ayudar psicológicamente al presbita a aceptar su nueva condición.

3. En España, ESSILOR lleva 30 años al servicio del cuidado de la visión y dedica un 80% de su potencial a las lentes progresivas. Para ello dispone de un equipo destinado a orientar al profesional y al consumidor, mediante cursos de formación, apoyo técnico e informativo para solucionar un problema que afecta a un número cada vez mayor de la población. Una recién inaugurada página web, www.essilor.es, permite al usuario saber

más acerca de su problema de visión y www.presbyopia.com conocer más sobre la presbicia. Toda esta labor, está básicamente orientada a mejorar la calidad de vida de los consumidores, alargando aún más sus expectativas de salud visual.

4. El siglo XXI comienza con el desarrollo vertiginoso de las nuevas tecnologías, que ya han comenzado a revolucionar el sector. Internet, los nuevos sistemas informáticos aplicados a la óptica oftálmica, traen consigo una gestión más profesional y facilitan la comunicación, modificando la metodología de trabajo y agilizando la relación entre fabricantes, profesionales y consumidores.

THEA
Florentino Micó, Director General



1. — Tratamiento farmacológico del glaucoma. Fundamentalmente el B-bloqueante Timolol Maleato.

— Viscocirugía. Uso de Viscoelásticos.

— En general a partir años 60, los antiinflamatorios, antibióticos, etc.

2. Timolol maleato - Corticoides- Hialuronato sódico

3. Muy positivo, si hasta ahora lo obtenido ha sido importante, tan sólo es el inicio de un futuro brillante para la especialidad.

4. En general avanzará la terapéutica y la cirugía para todas las estructuras del ojo. Especialmente será relevante la prevención de la Degeneración Macular Asociada a la Edad y la Neuroprotección en el glaucoma, así como un profundo conocimiento y tratamiento sobre las patologías de la Superficie Ocular.

ENCUESTA A CASAS COMERCIALES

- 1.- ¿Cuáles han sido a su juicio, los principales acontecimientos que han marcado la Oftalmología en el siglo XX desde el punto de vista instrumental?
- 2.- ¿Qué 3 avances destacaría en el ámbito de los aparatajes en Oftalmología?
- 3.- ¿Cómo cree que acaba el siglo la Oftalmología?
- 4.- ¿Qué espera del siglo XXI?, ¿Cuáles estima que son las principales inquietudes de la Oftalmología cara al nuevo siglo y por dónde prevé pueden producirse los principales avances?

INDO
Albert Piferrer, Product Manager Área Bienes de Equipo



1 y 2. A nuestro juicio, los principales acontecimientos que han marcado la Oftalmología en el siglo XX, han sido los avances en la cirugía de cataratas y el fuerte desarrollo que han tenido las técnicas con láser, especialmente las que conciernen a la cirugía con excimer.

3. La Oftalmología culmina el siglo XX siendo una de las especialidades médicas más avanzadas.

4. Para principios del siglo XXI, esperamos los principales avances en el campo de la cirugía refractiva con la introducción de los sistemas de aberrometría, control de sensibilidad al contraste, etc... en los tratamientos quirúrgicos.

OFTALTECH
Manel Morros, Gerente



1. La gran demanda de equipamiento para Cirugía Refractiva

2. Microqueratomos, láser Excimer y láser para Terapia Fotodinámica

3. El siglo acaba reafirmando cada vez más que nuestro nivel oftalmológico y técnico está entre los niveles más altos.

4. Es difícil de predecir, ya que en la situación actual yo diría que ya estamos en el siglo XXI, y que seguramente continuará en la misma línea. Creo que los cambios o tendencias estarán más definidos a partir del 2002.

TOPCON
Jordi Yebra



1. La cirugía refractiva.

2. — El láser excimer
— La fotografía digital como estándar.

— Las nuevas aplicaciones y láser de diferentes longitudes de onda para las aplicaciones en la retina.

3. Con gran éxito por parte de todos los grupos implicados, tanto en los aspectos clínicos como en la industria.

4. Deberíamos avanzar en la consolidación de la medicina preventiva con aplicación de la telemedicina e internet, implicando tanto al gobierno central como a los autonómicos junto con la Sociedad Española de Oftalmología, para que doten de recursos humanos y tecnológicos en la detención del glaucoma o la retinopatía diabética.

Se celebró entre los días 17 y 18 de noviembre

Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

El Centro de Convenciones Mapfre de Madrid volvió a acoger, un año más, la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, que en esta ocasión se desarrolló entre el 17 y el 18 de noviembre pasado. Tres Mesas Redondas, un Curso sobre «Vitrectomía», dos Conferencias Magistrales y 8 Comunicaciones en Panel, así como la habitual Sesión Administrativa, configuraron el grueso de actividades científicas desarrolladas.

El denso programa de actividades de la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se inició el 17 de noviembre con una Mesa Redonda, sobre «Farmacología ocular», que se prolongó a lo largo de toda la mañana. Estuvo moderada por el Prof. Dr. Carlos Cortés Valdés, que realizó la presentación. Seguidamente se abordaron los temas: «Estado actual y superficie ocular», por la Dra. Pilar Balado Vázquez; «Estado actual en el tratamiento farmacológico de las uveítis anteriores», por el Dr. José Antonio Gegúndez Fernández; «Avances en el tratamiento farmacológico del paciente con uveítis posterior. V.I.H.»,



Mesa Redonda sobre «Presente y futuro de la Oftalmología madrileña». De izda. a dcha. el Prof. Alfredo Domínguez, Prof. Miguel A. Zato, Prof. Julián García Sánchez, Dr. Gustavo Leoz, Dr. José Luis Encinas, Dr. Agustín Fonseca y Dr. Carlos Cortés Valdés

por la Dra. Josefina Bañuelos Bañuelos y la Dra. Carmen García Sáenz; «Neuroprotección. Regeneración retiniana», por el Prof. Dr. Manuel Vidal Sanz; «Profilaxis antibiótica. Antiinflamatoria en cirugía del polo anterior. Tendencias actuales», por el Dr. Eduardo Cortés Valdés; y «Efectos secundarios sistémicos de fármacos más empleados en Oftalmología y viceversa», por el Dr. José Enrique del Río Herrmann.

La tarde de este primer día se completó con un Curso sobre «Vitrectomía», dirigido por el Dr. José Luis Encinas Martín. En el mismo intervinieron el Prof. Alfredo Domínguez Collazo, que habló sobre «Dispositivos, instrumentos y ayudas en vitrectomía»; el Dr. Agustín Fonseca Sandomingo, que se centró en «Cirugía de mácula»; y la Dra. Josefina Bañuelos Bañuelos, que se refirió a «Traumatismos de polo posterior». Tras la dis-

cusión de los paneles, el Dr. Francisco Honrubia López pronunció la Conferencia Magistral «Estado actual en el tratamiento médico del glaucoma».

La mañana del día 18 estuvo conformada por una Mesa Redonda sobre «Vitrectomía en patología vascular», moderada y presentada por el Dr. José Luis Encinas Martín. En ella se presentaron, de forma breve, las ponencias: «Vitrectomía en persistencia de vítreo primario», por el Dr. José Manuel Serrano de la Iglesia; «Vitrectomía en la retinopatía de la prematuridad», por la Dra. Manuela Roldán Pallarés; «Cristalino y vitrectomía», por la Dra. Rosario Díez Villalba; «Tratamiento quirúrgico de la trombosis venosa de retina», por la Dra. Ana Marcos de la Huerca; «Complicaciones hemorrágicas de la cirugía vítreo-retina», por la Dra. M.^a Isabel Redondo García; «Indicaciones de la

vitrectomía en el paciente diabético», por el Dr. Francisco Clement Fernández; «Vitrectomía en el edema macular diabético», por la Dra. Marta Suárez Leoz; «Complicaciones intraoperatorias en la vitrectomía del diabético», por la Dra. Clara Cajigal Morales; «Complicaciones postoperatorias de la vitrectomía en el diabético», por la Dra. M.^a Isabel Bermejo Collado; y «Algunas cosas nuevas en vitrectomía», por el Dr. Ángel Luis Regueras Flores. Una Conferencia Magistral sobre «La Oftalmología madrileña en el siglo XX», del Dr. Gustavo Leoz de la Fuente, completó el programa científico de la mañana.

rias de la vitrectomía en el diabético», por la Dra. M.^a Isabel Bermejo Collado; y «Algunas cosas nuevas en vitrectomía», por el Dr. Ángel Luis Regueras Flores. Una Conferencia Magistral sobre «La Oftalmología madrileña en el siglo XX», del Dr. Gustavo Leoz de la Fuente, completó el programa científico de la mañana.



El Dr. Francisco Honrubia López en un momento de la Conferencia Magistral «Estado actual en el tratamiento médico del glaucoma».



El Prof. Manuel Vidal Sanz durante su intervención en la Mesa Redonda sobre «Farmacología Ocular» en la cual habló sobre «Neuroprotección. Regeneración retiniana».



Mesa Redonda sobre «Farmacología Ocular». De izda. a dcha. los Dres. José E. del Río Herrmann, Eduardo Cortés, Josefina Bañuelos, Carlos Cortés y Carmen García Saenz.

La Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se cerró, la tarde del día 18, con una Mesa Redonda sobre «Presente y futuro de la Oftalmología madrileña». Estuvo moderada por el Dr. Gustavo Leoz de la Fuente y contó como panelistas con el Dr. Carlos Cortés Valdés, el Prof. Alfredo Domínguez Collazo, el Dr. José Luis Encinas Martín, el Dr. Agustín Fonseca Sandomingo, el Prof. Julián García Sánchez y el Prof. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño. Antes de la Clausura se celebró la Sesión Administrativa de la Sociedad.

COMUNICACIONES EN PANEL

La Reunión Anual contó igualmente con un total de 8 Comunicaciones en Panel centradas en Vitrectomía y Farmacología Ocular. De la discusión, en la tarde del 17 de noviembre, se encargaron las Dras. Marta Suárez Leoz y Clara Cajigal Morales. Los paneles presentados fueron: «Metástasis coroideas por carcinoma de pulmón (evolución)», por las Dras. Rosario Díez Villalba y Sofía García Sáenz (Hospital Universitario

de Getafe); «Evolución de dos casos colobomas de retina-coroidea-nervio óptico asociados a desprendimiento de retina neurosensorial», por el Dr. Pablo Gili Manzanaro y la Dra. Rosario Díez Villalba (Hospital Universitario de Getafe y Fundación de Alcorcón); «Retinopatía serosa central», por la Dra. Teresa Martín Orte y el Dr. Antonio Vallejo San Juan (Hospital Clínico Universitario San Carlos); «Asociación de lesión melanocítica y C.R.S.», por la Dra. Isabel Sánchez Ronco (Clínica Puerta de Hierro); «Oftalmopatía autoinmune. Tratamiento quirúrgico», por los Dres. Juan Donate López y Ángel Romo López (Hospital Clínico Universitario San Carlos); «Influencia de la longitud axial en la eficacia hipotensora del Latanoprost en pacientes diagnosticados de glaucoma primario de ángulo abierto (GPAA)», por la Dra. Esther Arranz Márquez y el Dr. Miguel Ángel Teus Guezala (Hospital Príncipe de Asturias); «Efectos respiratorios de la terapia con Latanoprost en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)», por la Dra. Esther Arranz Márquez y el Dr. Miguel Ángel Teus Guezala (Hospital Príncipe de Asturias); y «Alteraciones

“**Tres Mesas Redondas, un Curso sobre “Vitrectomía”, dos Conferencias Magistrales y 8 Comunicaciones en Panel, así como la habitual Sesión Administrativa, configuraron el grueso de actividades científicas desarrolladas**”

visuales en pacientes tratados con vigabatrina», por la Dra. Gema Rebolleda Fernández y el Dr. Francisco José Muñoz Negrete (Hospital Ramón y Cajal).



De izda. a dcha. la Dra. Josefina Bañuelos, Dr. José Luis Encinas, Prof. Alfredo Domínguez y el Dr. Agustín Fonseca durante el Curso sobre «Vitrectomía».



Mesa Redonda sobre «Vitrectomía en patología vascular». De izda. a dcha. los Dres. Francisco Clement, Clara Cajigal, José Luis Encinas, M.ª Isabel Bermejo, Marta Suárez y Ángel Luis Regueras.



Mesa Redonda sobre «Farmacología Ocular». De izda. a dcha. los Dres. Pilar Balado, Carlos Cortés y José Antonio Gegúndez.

JUNTA DIRECTIVA DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID

PRESIDENTE

Dr. Agustín Fonseca Sandomingo

VICEPRESIDENTE

Prof. Dr. Juan Murube del Castillo

SECRETARIO GENERAL

Dr. Carlos Cortés Valdés

TESORERO

Dr. José Luis Encinas Martín

VOCAL

Dr. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

EX PRESIDENTES CONSEJEROS

Prof. Dr. Alfredo Domínguez Collazo

Prof. Dr. Julián García Sánchez

PRESIDENTE DE HONOR

Dr. Gustavo Leoz de la Fuente

Primer mensaje del Presidente del Comité Organizador

77° Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología

Barcelona va a acoger, del 26 al 30 de septiembre de 2001, el 77° Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. La convocatoria presenta múltiples atractivos —por ejemplo, va ligada a la celebración del centenario de la revista «Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología»— y el importante reto de mantener e intentar superar ediciones anteriores. En palabras del Presidente del Comité Organizador, el Dr. Joaquín Arumí Bonet: «tenemos que conseguir cumplir todos los compromisos científicos de que viene haciendo gala la SEO en las últimas ediciones».

Hoy tengo la excepcional oportunidad de dirigirme a todos los oftalmólogos españoles, a través de «Información Oftalmológica», para invitarles al 77° Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología que se celebrará en la ciudad de Barcelona del 26 al 30 de septiembre del primer año del nuevo siglo.

Pasar del siglo XX al XXI tiene su importancia dado que todos nosotros podemos presumir de haber vivido en dos siglos diferentes, habiendo visto los importantes cambios que, en progresión geométrica, han acaecido tanto en nuestra especialidad como en muchos aspectos de la vida.

Haber sido designado Presidente del Comité Organizador del 77° Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología me llena de felicidad, pero representa un reto mantener e intentar superar ediciones anteriores. Tenemos que conseguir cumplir todos los compromisos científicos de que viene haciendo gala la SEO en las últimas ediciones y hacer agradable la estancia en nuestra ciudad a todos los congresistas y a sus acompañantes. Además, esta edición va ligada a la celebración del centenario de la revista «Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología», lo que motivará un espacio de valoración histórica.

Barcelona es, sobre todo, una ciudad mediterránea cosmopolita, con todas sus especiales características, que van desde su variada arquitectura clásica y moder-



Dr. Joaquín Arumí Bonet, Presidente del 77° Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología.

na hasta el encanto de sus muy arraigadas tradiciones culturales y lúdicas.

“

Representa un reto mantener e intentar superar ediciones anteriores. Tenemos que conseguir cumplir todos los compromisos científicos de que viene haciendo gala la SEO en las últimas ediciones

“

“

Esta edición va ligada a la celebración del centenario de la revista “Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología”, lo que motivará un espacio de valoración histórica

“

Todo el Comité Organizador está buscando la manera de hacer más agradable vuestra estancia en nuestra querida ciudad.

Del programa científico ya os hablaremos más adelante pues todavía falta concretar algunos aspectos.

Os deseo unas felices Navidades y un próspero siglo XXI.

Un abrazo,

Joaquín Arumí Bonet



Se celebró en el nuevo Palacio de Congresos de Cataluña
del 23 al 25 de noviembre

31º Congreso de la Sociedad Catalana d'Oftalmología

por el Dr. Joaquín Arumí Bonet

La Societat Catalana d'Oftalmología celebró su 31º Congreso del 23 al 25 del pasado mes de noviembre en el nuevo Palacio de Congresos de Cataluña. En su parte científica contó con un denso pero atractivo programa de simposios, cursos, mesas redondas, comunicaciones libres y comunicaciones en panel. Asistieron al Congreso casi 800 oftalmólogos.

Durante la primera mañana tuvieron lugar dos Simposios. El primero sobre «Glaucoma y Co-regulación – Medicina basada en la evidencia», que contó con la colaboración de los Dres. Alfredo Castillo Gómez, Carles Vergés Roger, Javier Benítez del Castillo Sánchez, Antonio Martínez García, Francisco Javier Goñi Foncillas, Esperanza Gutiérrez



En la imagen, mesa presidencial durante uno de los actos desarrollados.

nas Reus, Alfons Casalé Turu, Carmen Guardia Goma, Daniel Montané Esteva y Xavier Núñez Pérez, del Hospital Parc Taulí de Sabadell.

6.º «Actitud diagnóstica y terapéutica en la cirugía vitreoretiniana», por los Dres. José García-Arumí, Borja Corcóstegui Guraya, Carlos Mateo García, Alfredo Adán Civera y la Dra. Laura Sararols Ramsay, del Instituto

“

La inauguración Oficial del Congreso fue a cargo de la Directora del Área Sanitària del Servei Català de la Salut, Dra. M.ª Antonia Viedma Martí, y la clausura corrió a cargo de la cuarta teniente de alcalde y presidenta del Institut Municipal de Salut Pública, Ilma. Sra. Imma Mayol Beltrán

“

Díaz y Francisco Fantes, del Bascom Palmer de Miami.

El segundo Simposio versó sobre «Degeneración Macular Asociada a la Edad y Terapia Fotodinámica». Fue moderado por el Dr. Daniel Vilaplana Blanch y en él participaron los Dres. Francisco Gómez-Ulla de Irazazábal, Javier Araiz Iribarren, Amparo Navea Tejerina, Manuel Riaño Granero, Álvaro Fernández-Vega Sanz, José M.ª Ruiz Moreno, Jordi Monés Carilla y Remberto Escoto González.

Por la tarde se celebraron 9 cursos de 2 horas de duración organizados por diferentes centros hospitalarios de Cataluña. Fueron los siguientes:

1.º «Síndrome de Irritación Ocular», a cargo del Dr. Sergi Sedó Fernández y las Dras. Mercè Fossas Real y

Cristina Vendrell Gómez, del Hospital de Viladecans.

2.º «Vitreotomía en patología ocular», a cargo de los Dres. Guillermo Roca Linares, Luis Arias Barquet, Octavi Pujol Goytia y Josep Anton Berniell Trota, del Hospital de Bellvitge de Hospitalet.

3.º «Actualización en patología de la córnea y superficie ocular», por la Dra. Anna Bruix Tudó y los Dres. Óscar Gris Castellón y Francesc Duch Mestres, del Hospital de Sant Pau de Barcelona.

4.º «Últimos avances en las técnicas de diagnóstico y tratamiento quirúrgico del glaucoma», por los Dres. Alfredo Manelli, Francisco Javier Goñi Foncillas y la Dra. Silvia Freixas Puig, del Instituto de Cirugía Ocular de Barcelona.

5.º «Facoemulsificación», por los Dres. Raimundo Lla-

“

La calidad y el número de profesores que participaron durante las 32 horas lectivas del Congreso hacen esta reunión especialmente interesante y capaz de conseguir la puesta al día de los temas tratados. Su diversidad hizo que tuviera interés para los casi 800 asistentes

“



**Societat
Catalana
d'Oftalmologia**

de Microcirugía Ocular de Barcelona.

7.º «Precisión y seguridad en la cirugía de la catarata y

“

**El congreso
contó también
con una
interesante
conferencia
sobre
“Las urgencias
neurooftalmológicas”**

“

de la miopía», por el Prof. Joaquín Barraquer Moner y los Dres. Rafael Barraquer Compte, Juan Álvarez de Toledo Elizalde, Ignacio García Barberán, José Luis Riquelme Sagnier y las Dras. Maribel Canut Jordana y

3 MESAS REDONDAS

- 1.º «Urgencias en órbita y anejos oculares».
- 2.º «Urgencias en polo anterior».
- 3.º «Urgencias en vítreo y retina».

2 SIMPOSIOS

- 1.º «Glaucoma y co-regulación - Medicina basada en la evidencia».
- 2.º «Degeneración Macular Asociada a la Edad y Terapia Fotodinámica».

9 CURSOS

- 1.º «Síndrome de Irritación Ocular».
- 2.º «Vitrectomía en patología ocular».
- 3.º «Actualización en patología de la córnea y superficie ocular».
- 4.º «Últimos avances en las técnicas de diagnóstico y tratamiento quirúrgico del glaucoma».
- 5.º «Facoemulsificación».
- 6.º «Actitud diagnóstica y terapéutica en la cirugía vitreoretiniana».
- 7.º «Precisión y seguridad en la cirugía de la catarata y de la miopía».
- 8.º «Curso básico en ecografía ocular».
- 9.º «Patología neonatal».

Merçè Uxó Serra, del Instituto Universitario Barraquer de Barcelona.

8.º «Curso básico en ecografía ocular», por los Dres. Ferrán Mascaró Ballester, Ferrán Mascaró Zamora, Pere Luís Blasco Posa, María Cruz Ciprés Palacín, Agustín Fernández Guardiola y Àlvar Vilaplana Blanch, del Hospital Sant Rafael de Barcelona.

9.º «Patología neonatal», por las Dras. Mariona Vidal Santacana, Carmen García de Vicuña Muñoz de la Nava, Anna Fernández Guardiola, Roser Pascual Cuch, Marta Morales Ballús y Alicia Serra Castanera, del Hospital de Sant Joan de Déu de Barcelona.

URGENCIAS EN OFTALMOLOGÍA

El segundo y tercer días se dedicaron al tema «Urgencias en Oftalmología» y a la presentación de 15 comunicaciones libres.

El tema principal del Congreso se repartió en 3 Mesas Redondas, de 3 horas de duración cada una, y una Conferencia de 45 minutos. La primera se centró en «Urgencias en órbita y anejos oculares». La segunda en «Urgencias en polo anterior». Y la tercera en «Urgencias en vítreo y retina».

La Conferencia «Las urgencias neurooftalmológi-

cas» fue a cargo de los Dres. Jordi Arruga Ginebreda y Bernardo Sánchez Dalmau.

La primera Mesa Redonda, «Las Urgencias de Oculoplastia y Órbita», corrió a cargo del Instituto Universitario Barraquer. Fue presidida por el Prof. Joaquín Barraquer Moner y moderada por el Dr. Gorka Martínez Grau, habiendo sido invitados a participar los Dres. Daniel Weil de Buenos Aires, José V. Pérez Moreiras, Joan Prat Bertomeu, Ramón Medel Jiménez y la Dra. Consuelo Prada Sánchez.

La segunda Mesa Redonda, «Urgencias del Segmento Anterior», constó de tres partes. La primera, «Córnea y Superficie Ocular», fue moderada por el Dr. Rafael Barraquer Compte, con la participación de los Dres. Carlos Ceriol Vilaseca, Juan Álvarez de Toledo Elizalde y José Alfonso Sánchez. La segunda parte, «Cámara Anterior Iris y Cristalino», fue moderada por el Dr. Josep Ramon Soler Tomàs, con la participación de la Dra. Maite Sáinz de La Maza Serra y del Dr. Aureli Rilo Beltrán. La tercera parte, «Glaucoma e Hipotonía», fue moderada por el Dr. Aureli Rilo Beltrán, con la participación de los Dres. Miguel Ángel Teus Guezala, Pedro Corsino Fernández Vila, M.ª Ángeles Parera Arranz, Susana Duch Tuesta e Ignacio García Barberán.

La tercera Mesa Redonda, «Urgencias en Cirugía Vitreoretiniana», fue organizada por el Hospital Universitario Vall d'Hebron y coordinada por el Dr. José García-Arumí, con la colaboración del Prof. José Carlos Pastor Jimeno y los Dres. Borja Corcóstequi Guraya, Vicente Martínez

Castillo, Laura Sasarols Ramsay, Rosario Paradinas Martínez, Alfredo Adan Civera y Carlos Mateo García.

CALIDAD Y DIVERSIDAD

La sesión de Comunicaciones Cortas-Casos Clínicos fue presidida por el Dr. Manuel Forcadell Solé, actuando como secretaria la Dra. Magela Garat Chiflet.

La sesión de Comunicaciones Libres-Casos Clínicos fue presidida por la Dra. Concepció Amaya de Frutos, actuando como secretario el Dr. Marcel Bolea Soler.

Se presentaron 21 Comunicaciones en Panel, varias de ellas dedicadas al tema central del Congreso.

La inauguración Oficial del Congreso fue a cargo de la Directora del Área Sanitària del Servei Català de la Salut, Dra. M.ª Antonia Viedma Martí.

La clausura corrió a cargo de la cuarta teniente de alcalde y presidenta del Institut Municipal de Salut Pública, Ilma. Sra. Imma Mayol Beltrán.

Creemos que la calidad y el número de profesores que participaron durante las 32 horas lectivas del Congreso hacen esta reunión especialmente interesante y capaz de conseguir la puesta al día de los temas tratados. Su diversidad hizo que tuviera interés para los casi 800 asistentes.

El Congreso contó asimismo con una amplia exposición comercial.

Se necesitan

Oftalmólogos Generales y un especialista en Retina para clínica oftalmológica privada en Andalucía. Honorarios a convenir.

Interesados llamar al
626 03 02 15

Se necesita **Oftalmólogo** para jornada completa en clínica de Badajoz.

Condiciones a convenir.

Tfnos.: **924 22 46 55**
924 22 47 47

Se realizó en el Instituto Oftálmico (H.G.U. «Gregorio Marañón»), en Madrid,
los días 27 y 28 de octubre

III Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología

Durante los días 27 y 28 de octubre tuvo lugar, en el Instituto Oftálmico (H.G.U. «Gregorio Marañón»), en Madrid, el «III Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología». Consistió en un curso teórico de ocho horas de duración y un curso práctico de cuatro, ambos impartidos por residentes y para residentes. El curso contó con el patrocinio de ESSILOR, que, además hizo posible la entrega a los asistentes del «Manual de Refracción para Residentes en Oftalmología», escrito por los ponentes del curso del año anterior.

El «III Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología» se celebró en el Instituto Oftálmico de Madrid los días 27 y 28 de octubre dirigido y coordinado, como los dos anteriores, por el Dr. Carlos Cortés Valdés y el Dr. Julio Ortega Usobiaga, respectivamente. El Comité Organizador del curso estuvo constituido por residentes de la especialidad del H.G.U. «Gregorio Marañón» (Dras. Isabel de la Iglesia Aza, Mónica Rodríguez Ramírez y M.^a Josefa Domínguez Fernández) y del H.C. San Carlos (Dres. Santos Fuentemilla Rodríguez, Rafael Giménez Gómez y Carmen Dora Méndez Hernández), de Madrid.

El laboratorio ESSILOR costeó los gastos derivados de la organización, permitiendo así que no existiera cuota de inscripción. Asimismo, hizo entrega del manual, escrito el año anterior, a todos los asistentes.

En la mañana del día 27 se visitó la fábrica que ESSILOR tiene en Madrid. En ella se



En la imagen, asistentes a este III Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología.

“

Consistió en un curso teórico de ocho horas de duración y un curso práctico de cuatro, ambos impartidos por residentes y para residentes

”

pudo examinar minuciosamente el proceso de fabricación de lentes. Tras una comida de trabajo, el Dr. Cortés Valdés inauguró el curso teórico, que fue impartido la tarde del día 27 y la mañana del día siguiente.

LECCIONES DEL CURSO TEÓRICO

El curso teórico contó con las siguientes lecciones:

— «Física aplicada a la Óptica», por los Dres. J.I. González Ramos y M. Rodríguez Ramírez, del H.G.U. «Gregorio Marañón» de Madrid.

— «Instrumental accesorio», por la Dra. R. Cordero Ross, del H. La Paz de Madrid).

— «Agudeza Visual», por la Dra. M. Garat Chifflet, del H. Vall d'Hebron de Barcelona.

— «Cicloplejía», por la Dra. D. Calzado Guisado, del H. de Getafe.

— «Retinoscopia», por los Dres. R. Giménez Gómez y N. Valdés Sanz, del H.C. San Carlos y H.G.U. «Gregorio Marañón» de Madrid.

— «Refracción subjetiva», por el Dr. D. Galarreta Mira, del H. Clínico de Valladolid.

— «Miopía», por las Dras. C.D. Méndez Hernández y C.M. Otero Fernández, del H.C. San Carlos de Madrid.

— «Hipermetropía», por las Dras. S. Jiménez Salinero e I. de la Iglesia Aza, del H.G.U. «Gregorio Marañón» de Madrid.

— «Astigmatismo», por la Dra. I. Gómez Ledesma, del H. Doce de Octubre de Madrid.

— «Acomodación y Presbicia», por la Dra. R. Zafrilla, del H. Ramón y Cajal de Madrid.

— «Refracción en situaciones especiales», por las Dras. A. Palacios Hipola y M.J. Domínguez Fernández, del H.G.U. «Gregorio Marañón» de Madrid.

— «Análisis binocular», por los Dres. A. Vallejo Sanjuán y S. Fuentemilla Rodríguez, del H.C. San Carlos de Madrid.

La conferencia de clausura fue llevada a cabo por el Prof. Julián García Sánchez.

El día 28, por la tarde, se realizaron las prácticas con la colaboración de los Dres. S. Aguilar Barbadillo, M. García Torre, A. Arias Palomero, A. Fernández Vidal, T. Martín Orte, J. Riba García y A. Villanueva Gómez.

Con la cena de clausura se despidió el curso, que ha tenido una gran acogida entre los residentes un año más y espera celebrarse el año próximo en fechas similares.

Releva a Narcís Tusell,
promovido al Consejo de
Administración de INDO
INTERNACIONAL

Antoni Olivella, nuevo Director General de INDO

Según refleja un Comunicado dirigido por su Presidente, Jorge Cottet, a la redacción de 'Información Oftalmológica', INDO ha nombrado nuevo Director General a Antoni Olivella, quien sustituye en el cargo a Narcís Tusell, que será promovido al Consejo de Administración de INDO INTERNACIONAL. Por su interés, reproducimos seguidamente, de forma íntegra, el referido Comunicado, que dice:

«Han transcurrido más de 13 años desde que el Sr. Narcís Tusell asumió la responsabilidad global de esta Compañía. Ha sido un largo e intenso período de transformación interna y también externa, tanto de INDO como del sector de la óptica, y que con un gran esfuerzo del equipo humano dirigido por él mismo ha abarcado grandes retos y, al mismo tiempo, nuevas perspectivas que se han abierto hacia el futuro.

»Cercano ya a la edad de su jubilación y al merecido descan-

INDO

so, el Sr. Narcís Tusell nos deja en la gestión del día a día para así poder participar en tareas de otro nivel, y si la próxima Junta General de Accionistas lo acepta, se incorporará al Consejo de Administración de INDO INTERNACIONAL, S. A.

»Para asumir nuevos proyectos e impulsar con más fuerza el desarrollo de la "NUEVA INDO", se otorga el cargo de Director General al Sr. Antoni Olivella, ya conocido por la mayoría de Uds. y con una larga trayectoria profesional en la propia Empresa, pues ha sido Director de Sucursales Nacionales, Director de Exportación, Director del Área de Gafas, Director del Área de Lentes y últimamente de todas las áreas de negocio.

»Esperamos seguir contando con su colaboración y así entre todos construiremos un sector cada vez más positivo ofreciendo a los consumidores una mayor satisfacción para su mejor salud visual.

»Agradeciéndole su atención, reciba un muy cordial saludo.

Jorge Cottet
Presidente.»

CIBA VISION y WESLEY JESSEN empiezan a funcionar de forma conjunta desde enero

CIBA Vision, S.A. ha anunciado que a partir del 2 de enero ha completado la integración de la compañía WESLEY JESSEN. A partir de ese día, los pedidos y consultas se atienden desde CIBA Vision, llamando al teléfono de Servicio al Cliente 93 265 23 21 o en el fax gratuito 900 21 04 52.

Según se ha indicado, en las próximas fechas se enviarán las tarifas de precios de

los productos de WESLEY JESSEN y se comunicará el nombre del Gerente de Zona que corresponda.

Desde CIBA Vision se expresa el deseo a sus colaboradores y clientes de que «compartan con nosotros la ilusión de las grandes posibilidades que podemos ofrecerle con esta integración».



Organizado por el Instituto Oftalmológico de Alicante, y patrocinado por el laboratorio ASTA Medica, alergiaocular.com, cuenta con el aval de la International Ocular Inflammation Society

alergiaocular.com

Primer simposio oftalmológico virtual en España

Organizado por el Instituto Oftalmológico de Alicante, y patrocinado por el Laboratorio ASTA Médica, alergiaocular.com, primer Simposio Oftalmológico Virtual en España, tiene como objetivo fomentar el intercambio científico sobre esta dolencia, al hacer posible el acceso de todos los médicos generales y especialistas a información actualizada sobre este tema, compartir puntos de vista y responder a las inquietudes de los pacientes. Se trata pues de un Simposio abierto a médicos y pacientes.

Para el Dr. Alió, Presidente del Comité Científico y Coordinador de alergiaocular.com, «se trata de una ocasión inédita e inmejorable en el campo de la Oftalmología y Alergología para explorar los medios de comunicación y aprovechar las innumerables posibilidades que nos ofrecen las nuevas tecnologías: es un entorno interactivo de comunicación científica abierto a oftalmólogos, alergólogos, médicos generales y pacientes, con objeto de estimular el conocimiento y el progreso científico y clínico sobre la alergia ocular».

Un Comité Científico, compuesto por 10 especialistas, moderará los siete foros científicos del Simposio:

- El entorno Mediterráneo en el ámbito de la alergia ocular.
- Alergia ocular en atención primaria.

- Mecanismos regulatorios y ciencias básicas.
- Manifestaciones clínicas.
- Farmacología.
- Terapéutica.
- Casos clínicos.

Además, un foro de consultas abierto a pacientes, permitirá poner en contacto on-line a las personas que sufren esta patología con el panel de expertos que componen el Comité Científico. Este foro es, sin duda, el de mayor interés para el público en general, ya que puede obtener información adicional sobre su dolencia y actualizar sus conocimientos sobre la alergia ocular, en respuesta personalizada a sus preguntas.

Cualquier médico especialista o general relacionado con la Oftalmología, la Alergología e Inmunología podrá acceder al Simposio, de forma gratuita, tras su inscripción. Además, podrá presentar sus trabajos a cada uno de los foros científicos. De entre todos ellos, el Comité elegirá uno que será premiado con 150.000 pesetas. Igualmente, se premiará, con 50.000 pesetas el mejor trabajo



de cada una de las áreas. Participarán todos los trabajos presentados antes del 18 de febrero de 2001. Los días 23 y 24 de febrero, se celebrarán dos sesiones de clausura presencial, puesto que se ha ampliado la fecha inicial de clausura anunciada para el mes de noviembre, en las que se harán

públicos los nombres de los premiados. Sus trabajos serán publicados on-line y formarán parte de un CD-Rom con las sesiones del Simposio, que será puesto a disposición de todos los participantes.

Como se ha indicado, los días 23 y 24 de febrero de 2001 se celebrará la clausura presencial del Simposio, en la sede del Instituto Oftalmológico de Alicante, con la presencia de los miembros de los Comités Científico y de Honor, así como los finalistas y premiados de cada foro científico. En esos días, los médicos inscritos podrán tener acceso on-line a un Curso Básico de Oftalmología, y participar en mesas redondas y otras actividades que serán anunciadas con antelación en alergiaocular.com

“

La alergia ocular es una de las patologías más frecuentes en nuestro país. De hecho, más del 20% de la población padece este tipo de trastorno cada año, una cifra que varía incluso en función de factores ambientales

“

BECAS DE LA FUNDACIÓN CAJA MADRID PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA EN BIOÉTICA Y BIODERECHO

La Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia de Comillas y la Fundación Caja Madrid han convocado tres becas para el fomento de la investigación científica en el campo de la Bioética y Bioderecho. De ellas, dos serán para la realización de tesis doctorales y la otra será una beca postdoctoral. Las tres tendrán carácter anual, sin perjuicio de que los beneficiarios puedan optar a una segunda beca en la próxima convocatoria, y su cuantía es de 1.250.000 pesetas, de las cuales, el 75% se abonará en 12 mensualidades y el restante 25% en un pago único al final del trabajo y una vez acreditado el mismo.

Las ayudas se concederán para la realización de trabajos

de investigación en Bioética y Bioderecho, prioritariamente en los siguientes campos: problemas éticos y legales en torno al SIDA; integración sociolaboral de personas con deficiencia y enfermedad mental; la familia y la atención domiciliaria de ancianos; plantas y animales transgénicos; Proyecto Geno-

BECAS DE LA FUNDACIÓN CAJA MADRID

2001-2002

UNIVERSIDAD PONTIFICIA COMILLAS
MADRID
CÁTEDRA DE BIOÉTICA

ma Humano; repercusiones éticas y sociales de la procreación humana asistida; y la relación médico-paciente.

La Cátedra de Bioética de la Universidad Pontificia de Comillas y la Fundación Caja Madrid se reservan el derecho de

publicar en una primera edición, si así lo juzgan oportuno, el resultado de la labor del becario.

Las personas interesadas en esta convocatoria deberán presentar sus solicitudes, acompañadas de los documentos exigidos, personalmente o por correo certificado y con acuse de recibo, antes del 30 de enero de 2001. Las becas se concederán conforme al dictamen de la Comisión Técnica creada al efecto y que se hará público antes del 20 de febrero de 2001. Para más información y presentación de solicitudes dirigirse a: Cátedra de Bioética. Universidad Pontificia de Comillas. 28049-Madrid. Teléf.: 91 7343950 Fax: 91 7344570 E-mail: jgafo@teo.upco.es

Interesante revisión histórica de ambos términos

¿Descubrimiento? ¿Invento?

por Gustavo Leoz

Con su ameno estilo y su profundo conocimiento de la historia y los hombres que la forjaron, el autor realiza en este artículo una muy interesante revisión de las diferencias y analogías que han venido caracterizando a lo largo de los siglos a los términos «Descubrimiento» e «Invento». Y lo hace a través de personajes como Fleming, Denis Papin, Banting, Barbara McClintock, Guillemin y Schally, entre otros muchos, y de sus «Descubrimientos» o «Inventos».

En el lenguaje corriente el término «descubrimiento» no suele diferenciarse en exceso del de «invención»

Aunque conceder al término «descubrimiento» el sentido de hallazgo fruto del azar y al de «invención» el de un logro dictado por el saber y el razonamiento, los límites entre ambas acepciones no siempre están claros. Es, sin lugar a dudas, cierto que es el azar el que siembra mohos en una de las placas de Petri donde Fleming cultivaba estafilococos dorados. Los mohos destruyen las bacterias; Fleming constata que es el jugo de los mohos el que produce este efecto inesperado y lo denomina penicilina; quince años después este descubrimiento revoluciona la medicina. Y es asimismo cierto que treinta años antes, en 1898, gracias a su capacidad de razonamiento y a sus conocimientos, un americano, hoy ya olvidado, M.J. Owens, inventa una máquina que modificará en buena medida la vida cotidiana, ya que fabrica de forma automática las botellas que hasta entonces se fabricaban soplando. Y en 1943, es en una de las botellas obtenidas por el procedimiento Owens donde se cultiva el moho milagroso denominado «*Penicilium notatum*».

Pero resulta que el descubrimiento de Fleming no es en realidad tal. Dos mil quinientos años antes, los chinos habían descubierto que la crema de soja en la que se habían desarrollado mohos curaba las infecciones cutáneas: granos, furúnculos, ántrax, y la usaban como pomada antibiótica, sin saber siquiera el significado de semejante palabra.

También antes de Fleming otros especialistas habían comprobado el poder bactericida de ciertos mohos, sin embargo, los antibióticos nacieron después de Fleming. ¿Por qué? porque Fleming, como todos los inventores, se sirvió también de sus conocimientos científicos y de su capacidad de razonamiento; es decir, comprendió el alcance de su descubrimiento, por lo que, hasta cierto punto, «inventó» la penicilina.

Para apoyar esta tesis hay que tener en cuenta que los descubridores casi nunca son unos ignorantes. Un ignorante puede, desde luego, encontrar un billete de banco en la calle, pero si casualmente tropieza con un fenómeno físico insospechado hasta el momento no

comprenderá su alcance. Por ejemplo, un profano que mire por el telescopio más potente del mundo, no podrá reconocer la explosión de una supernova. Denis Papin al observar en el siglo XVIII, -cabría decir al «descubrir»- que el vapor de una olla de agua hirviendo tapada levantaba la tapadera, identificó la potencia del vapor y concibió -pero solo concibió-, el principio del pistón. El vapor, desde luego, había levantado muchas tapaderas antes de que Papin lo



observara, pero, al ser físico, Papin es el primero que en los tiempos modernos se da cuenta de su significado e importancia. Cabe afirmar, por tanto, que, entre otras definiciones, el descubrimiento es el fruto de una semilla que siembra el azar en terreno fértil.

De esto se deduce que todo descubrimiento digno de semejante nom-

bre es el resultado de un conocimiento profundo, que, en cierto sentido, hace que el espíritu del descubridor se halle preparado. Se deduce asimismo que todo descubrimiento puede desembocar en un invento, en un lapso de tiempo más o menos breve, y, en este caso, el descubridor suele ser también inventor.

Herón de Alejandría, descubrió la energía del vapor y llegó a construir un aparato, -el colípedo- que funcionaba con vapor, un «chisme» que en realidad no servía para nada, pero su descubrimiento permaneció dormido durante siglos porque la termodinámica y la física de los fluidos no habían nacido aún.

Pero el progreso de las ciencias no es el único factor que influye en los descubrimientos. Las necesidades de la época, económicas y políticas, son otro factor a tener en cuenta. Cuando en 1928 Fleming descubre la penicilina, el concepto de campo dominaba la medicina, como lo venía haciendo desde Claude Bernard, y era inconcebible que fuera posible actuar de forma sistemática contra los gérmenes. En su «Historia de la Medicina», Charles Lichtenthaler recuerda a su maestro, Ludolf von Krehl, que afirmaba: «cuando era ayudante en Leipzig, hacia 1890, prácticamente no curábamos» y declara que en los años treinta «la medicina interna era la ciencia de las enfermedades incurables». Fleming, por tanto, no concebía que fuera posible fabricar un medicamento a partir de su descubrimiento, que solo conocían los bacteriólogos y que no se utilizó durante mucho tiempo.

Paradójicamente, el verdadero descubridor de la penicilina es el descubridor de las sulfamidas, Gerard Ddomagk, pues son estas las que por fin, en 1935, inauguraron una era de la terapéutica en la medicina moderna. La inminencia de la segunda guerra mundial anuncia una nueva urgencia: enormes porcentajes de heridos corren el peligro de morir por la infección de sus heridas y hay que apresurarse a evitarlo. Chain y Florey retoman el descubrimiento de Fleming y ponen sobre aviso al gobierno norteamericano; este, probablemente movido por intereses comerciales, moviliza los considerables fondos necesarios para la purificación y producción en masa de cristales de penicilina. Es un hecho que sin los grandes laboratorios americanos, la penicilina no hubiera nacido tan deprisa.

PAPEL DE LA CASUALIDAD

Resulta imposible, sin embargo, ignorar el papel de la casualidad en el destino de un descubrimiento. Este depende de una

“

Todo descubrimiento digno de semejante nombre es el resultado de un conocimiento profundo, que, en cierto sentido, hace que el espíritu del descubridor se halle preparado. Todo descubrimiento puede desembocar en un invento, en un lapso de tiempo más o menos breve, y, en este caso, el descubridor suele ser también inventor

“

DOS FACTORES SOCIOCULTURALES

Un análisis más detallado de estas consecuencias indica que los descubrimientos dependen de dos factores socioculturales; el primero de ellos es el avance en el saber, tal como se codifica en las diferentes ciencias. Así, nadie considera a los chinos los descubridores de los antibióticos, a pesar de que descubrieron las virtudes bactericidas de ciertos mohos varios siglos antes del descubrimiento de la penicilina. En su época, en efecto, se ignoraba lo que eran los gérmenes, al igual que la capacidad de determinados microorganismos de disgregarlos. Ni siquiera a Vuillemin, creador de la palabra «antibiotico», que acuñó tras el descubrimiento de que ciertas bacterias atacaban a otras, se le considera el descubridor de los antibióticos. Solo cabe hablar de estos cuando se publican los trabajos de Pasteur sobre las interacciones bacterianas, sobre todo las bacterias que atacan al estafilococo dorado del ántrax, el mismo, -¡que coincidencia!- del que Fleming se disponía a hacer un cultivo cuando se depositó el «penicilium». Asimismo, en el siglo III de nuestra era, un físico genial,

serie de imponderables tales que una revelación importantísima puede pasar inadvertida mucho tiempo, incluso de modo definitivo. Nunca sabremos para qué servía la «pancreina» aislada por el rumano Paulescu y jamás experimentada en seres humanos. Quizá fuera el equivalente de la insulina; puede que fuera exactamente eso y el prestigio de los descubridores americanos ocultara de forma injusta el trabajo de un rumano. Y no es que entonces no hubiera interés por un remedio contra la diabetes. Sin embargo, Paulescu es un desconocido. En materia de descubrimientos se tiende de un modo inconsciente a prestar atención a los ricos. Incluso vemos que los «ricos» comparten el mérito de descubrimientos que se han limitado a patrocinar, como vuelve a ser el caso de la insulina. Macleod, que, todo hay que decirlo, compartió el Nobel con Banting, no fue más que el patrocinador de los trabajos de Banting y su colaborador Best: ¡estaba de vacaciones cuando se descubrió la insulina! Su único

“

Parece innegable que la mayor parte de la experiencia científica y tecnológica que en la actualidad se emplea en el mundo entero proviene de descubrimientos (e inventos) llevados a cabo, en general, a partir de 1750 en occidente

“

mérito fue admitir -y no sin reservas- a Banting en su laboratorio y patrocinar su trabajo enseñándole los protocolos de experimentación, que Banting desconocía (de ahí la incorporación de Best y posteriormente Collip). Puede que la sensibilidad contemporánea se sorprenda por el hecho de que Banting solo obtuviera la mitad de los frutos de su descubrimiento. Pero en aquella época (y hasta cierto punto en la actual) el prestigio de un trabajo recaía en el dueño del laboratorio donde se había realizado. Y no hay que apresurarse a considerar a Macleod un «negrero» de la ciencia: alma cuya delicadeza nos complace señalar, ofreció la mitad de su remuneración a Collip, al que consideraba injustamente postergado.

Parece innegable que la mayor

parte de la experiencia científica y tecnológica que en la actualidad se emplea en el mundo entero proviene de descubrimientos e inventos llevados a cabo, en general, a partir de 1750 en occidente. En química, física, biología, y conocimiento del mundo, Occidente se ha llevado la parte del león. ¡Por un Brama Gupta que en el siglo VII en la India se interesa por la astronomía, ¡cuántos Newton, Le Verrier, Herschel, Hoyle! ¡Por un Ibn Sina; «nuestro Avicena», que en el siglo XI describe metales y minerales, cuantos Davy, Priestley, Lavoisier, Curie, etc.! Parece como si al final del mundo antiguo el espíritu científico se hubiera embotado, solo para despertar por un «breve» momento con los árabes de los siglos X a XIV.

Sin embargo, hubo sin duda personas inteligentes en todo el mundo. Pero de China, de Japón, de la India, del oriente antiguamente triunfal y todavía brillante desde el punto de vista militar no nos llega nada. Ni la más mínima identificación de tierras extrañas, ni descubrimientos de fenómenos físicos o químicos, ni siquiera descubrimientos en un campo de amplia práctica cotidiana: la medicina. No es que falten instrumentos, pues cualquier mandarín puede hacer que le manden un microscopio o un telescopio, retortas y probetas. No parece sino que solo interesa el poder de las armas y que el saber científico se considera clausurado, casi secundario. Error fatal que lleva a las naciones a desconocer el hecho de que el saber es un arma. Ni la revuelta de los cipayos en la India, ni la de los boxers en China, por ejemplo, vencerá a la tecnología occidental. Los «países durmientes» del este solo conseguirán su independencia real al asimilar el saber occidental, y aún así...

RAZONES DEL GRAN SUEÑO DE LA CIENCIA

Cabe invocar varias razones para explicar este gran sueño de la ciencia. Nos limitamos a sugerir una, fruto de la observación. Si examinamos los dos períodos más fecundos de descubrimientos, el de los siglos a caballo al comienzo de nuestra era en el mundo helenístico y el que comienza en el siglo XVII en Europa, se comprueba que son períodos en los que se vienen abajo las ideologías. La escuela de Alejandría, por ejemplo, no se halla sometida a religión dominante alguna: es una escuela de crítica. Los espíritus científicos que comienzan a preguntarse por los fenómenos naturales a partir del siglo XVII, fabricando microscopios y telescopios, escapan de hecho a la obediencia vaticana. Que Galileo consintiera en abjurar de la teoría copernicana, obligado por la Inquisición, no es más que pura forma. Después de abjurar, es muy posible que murmurara el tan traído y llevado: «Eppur si muove». Proceso fatal para la autoridad temporal de la Iglesia, pues demuestra que la fe y, aún más, que las autoridades que se erigen para protegerla no tienen competencia científica. Hasta

entonces no había habido motivos para interesarse por los misterios del mundo circundante, ya que suponía que todas las respuestas se hallaban en la Biblia. Pero, después del renacimiento, el espíritu crítico pone en cuestión el principio mismo de este postulado. Y, desde entonces, los descubrimientos se multiplican.

No es que a partir de ese momento el impulso científico se libere. La propensión del espíritu a convertir en dogma lo que se sabe o se cree saber suplanta a las trabas religiosas. Surgen y se imponen ideologías -es decir, filosofía- que retrasan los descubrimientos y el progreso de las ciencias hasta que se las derriba. Así, los mejores físicos del siglo XVIII tienen todo tipo de dificultades para desembarazarse de la confusa teoría del flogisto, a la que se adhieren en mayor o menor medida. También los biólogos del siglo XIX tienen ciertas dificultades para deshacerse de la teoría de la generación espontánea y del contagio por «miasmas».

Del mismo modo, hay que señalar que a algunas de las mentes más preclaras del siglo XX les contrarían extremadamente los postulados de la relatividad de Einstein, y el gran Ernst Mach escribirá que no puede suscribir la idea de los átomos y «otras teorías del mismo género»...

La eterna incapacidad de admitir ideas nuevas puede engendrar en los sabios más eminentes, en los observadores más avisados, indiferencia, sarcasmo e incluso reacciones que guardan un sorprendente parecido con la estupidez. Y esto en pleno siglo XX y en los estados más liberales del mundo y en una comunidad que es, en principio, la más abierta del mundo: la de los sabios.

MIOPÍA FRENTE A LOS PROPIOS DESCUBRIMIENTOS

El caso más notable de descubrimiento que a punto estuvo de ser escamoteado de este modo es el de los genes «salteadores» observados por una investigadora americana sin grandes títulos y sin medios, Bárbara McClintock. Su idea de que los genes no se hallaban repartidos ni se manifestaban en la descendencia de un germen de un modo rigurosamente determinado, por no decir determinista, irritó sobremanera a los genetistas de los años treinta y cuarenta: claro que verificar los trabajos de esta mujer modesta y con aspecto de dulce maniaca habría sido demasiado largo y molesto. De no ser por su excepcional testarudez, McClintock no hubiera continuado durante cuarenta años un trabajo que se exponía a las burlas de sus colegas más famosos. Solo a comienzos de los años ochenta se reconoció por fin que la vieja dama había descubierto un fenómeno crucial por el que obtuvo sucesivamente dos prestigiosas recompensas: el premio Albert y Mary Lasker y el premio Nobel. Para entonces, muchos de sus adversarios habían muerto hacía largo tiempo. Este fue el caso también del descubrimiento de las hormonas cerebrales, las endorfinas. El patrocinador de la investigación

científica inglesa, y gran especialista en hormonas, sir Solly Zuckermann, rechazó tajantemente la idea. Contra viento y marea, dos investigadores independientes se obstinaron en ella durante años: Guillemín y Schally. Descu-

“

La eterna incapacidad de admitir ideas nuevas puede engendrar en los sabios más eminentes, en los observadores más avisados, indiferencia, sarcasmo e incluso reacciones que guardan un sorprendente parecido con la estupidez

“

brieron las endorfinas y compartieron el premio Nobel. Ahora bien, cuando Guillemín envió a la respetabilísima revista «Nature» su comunicado sobre su descubrimiento, le respondieron que era fruto de su imaginación enfebrada.

Asimismo hay sabios que demuestran una notable miopía frente a sus propios descubrimientos. Cuando, por ejemplo, alguien tan distinguido como Otto Hahn analiza los resultados de un experimento que acaba de realizar, se rebela. ¡Dividir un núcleo de uranio y obtener bario y cripton es una pretensión digna de un alquimista! Hahn, sin embargo, ha descubierto la fisión atómica (Irene Joliot-Curie y Enrico Fermi lo habían hecho antes, sin comprender casi nada), pero no se atreve a creerlo, como demuestra el tono de su comunicado: el físico no excluye la posibilidad de que se trate de un error. Serán su antigua colaboradora Lise Meitner y su yerno Otto Frisch en Suecia, quienes comprenderán la hazaña que Hahn acaba de realizar, así como su alcance. Pero cuatro años antes, en 1935, dos sabios de primera categoría, Rutherford y Broglie, se sonreían cuando se les interrogaba sobre la posibilidad de explorar la energía atómica.

Jurar que no lo volveremos a ver, como sucedió en tiempos de Carlos X, a un médico o zoólogo asegurar, dando multitud de razones, que la jirafa no puede existir por causas de morfología cardíaca, sería exponernos a la misma desventura que el apóstol Pedro.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
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
CURSO DE OPTOMETRÍA CLÍNICA PRÁCTICA	Barcelona, Enero-Mayo, 2001	Información: Instituto Barraquer Laforja, 88. 08021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98. Fax: 93 414 12 28 E-mail: instituto@co-barraquer.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
CURSO PRÁCTICO DE CIRUGÍA REFRACTIVA Directores: Dr. Alfredo Castillo Gómez Dr. José Luis Hernández Matamoros	Madrid, 18 y 19 de Enero, 2001	Información: Secretaría del Curso. Srta. Sara Rueda Centro del Láser Real Visión. C/. Santa Cruz de Marcenado, 33 Tfno.: 91 548 42 71. Fax: 91 542 68 79 E-mail: dmedica@realvisionweb.com
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
5th ESCRS WINTER REFRACTIVE SURGERY MEETING	Cannes, del 26 al 28 de Enero, 2001	Información: ESCRS 10, Hagan Court, Lad Lane. Dublin 2 (Irlanda) Tfno.: +353 1 661 8904. Fax: +353 1 678 5047 E-mail: escrs@agenda-comm.ie Website: www.escrs.org
CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Director del Curso: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, del 29 de Enero al 22 de Febrero, 2001	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfno.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
FACO 2001 Director: Dr. F. Soler Ferrández	Elche (Alicante), 2 y 3 de Febrero, 2001	Información: Servicio de Oftalmología-Curso Faco Hospital General Universitario de Elche Ptda. de Huertos y Molinos, s/n. 03202 Elche (Alicante) Tfno.: 96 661 52 70. Fax: 96 661 34 95 E-mail: facoelche@oftasoler.es
GLAUCOMA 2001. 2.º SIMPOSIO INTERNACIONAL Director: Dr. Alfredo Mannelli Sede: Palacio de Congresos de Cataluña	Barcelona, 9 y 10 de Febrero, 2001	Información: ALLERGAN Srta. María Ángeles García Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 807 61 52 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.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	Sede: Palacio de Congresos de Madrid
2.º CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN NEURO-OFTALMOLOGÍA Directores: Dr. Francisco J. Muñoz Negrete Dra. Gema Rebolledo Sede: Salón de Actos Hospital Ramón y Cajal	Madrid, 9 y 10 de Marzo, 2001	Información: ALLERGAN Srta. María Ángeles García Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 807 61 52 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.com
SIMPOSIO INTERNACIONAL SOBRE SUPERFICIE OCULAR Director: Prof. Juan Durán de la Colina Sede: Palacio Euskalduna	Bilbao, 16 y 17 de Marzo, 2001	Información: ALLERGAN. Srta. María Ángeles García Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 807 61 52 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.com
CURSO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA REFRACTIVA «ALICANTE REFRACTIVA 2001» Sede: Instituto Oftalmológico de Alicante	Alicante, del 22 al 24 de Marzo, 2001	Información: Instituto Oftalmológico de Alicante. Srta. Lydia Cortadellas. Avda. de Denia, 111. 03015 Alicante Tfno.: 902 33 33 44. Ext. 253. Fax: 96 516 04 68 E-mail: rdioa@oftalio.com
IV JORNADA PARA MÉDICOS RESIDENTES EN OFTALMOLOGÍA	Sevilla, 29 y 30 de Marzo, 2001	Información: ALLERGAN. Srta. María Ángeles García Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 807 61 52 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.com
AMERICAN SOCIETY OF CATARACT AND REFRACTIVE SURGERY MEETING (ASCRS)	San Diego, del 28 de Abril al 2 de Mayo, 2001	Información: ASCRS 400, Legato Road, Suite 850. Fairfax, VA 22033 (U.S.A.) Tfno.: 1 703 591 2220. Fax: 1 703 591 0614 E-mail: ascrs@ascrs.org Website: www.ascrs.org
107º CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'OPHTALMOLOGIE	París, del 5 al 9 de Mayo, 2001	Información: Société Française d'Ophthalmologie 9, Rue Mathurin Régnier. F 75015 Paris (Francia) Tfno.: 33 1 47342021
XVII CURSO BÁSICO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Córdoba, 11 y 12 de Mayo, 2001	Información: Secretaría de Congresos Científicos, S.L. Plza. de Colón, 9, 1.º 4. 14001 Córdoba Tfno.: 957 48 33 11 y 957 48 04 78. Fax: 957 47 96 51 E-mail: socc@alcavia.net
14th ANNUAL MEETING OF GERMAN OPHTHALMIC SURGEONS	Nürnberg, del 17 al 20 de Mayo, 2001	Información: MCN Medizinische Congress Zerzabelshofstr. 29, 90478 Nürnberg, Germany Tfno.: ++49/911/3931621. Fax: ++49/911/3931620 E-mail: doerflinger@mcn-nuernberg.de

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
11th MEETING OF THE EUROPEAN ASSOCIATION FOR THE STUDY OF DIABETIC EYE COMPLICATIONS (EASDEC)	París, 19 y 20 de Mayo, 2001	Información: Colloquium, 12 Rue de la Croix Faubin, 75 557 Paris Cedex 11 Tfno.: 33-1-44 64 15. Fax: 33-1-44 64 15 10 E-mail: s.mundler@colloquium.fr
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
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 Çiçegi Sok. 2/1. 80630 Etiler. Estambul (Turquía) Tfno.: +90 212 263 64 07. Fax: +90 212 263 67 59 E-mail: ods@soe2001.com
ESA EUROPEAN STRABISMOLOGICAL ASSOCIATION 27th ANNUAL MEETING AIS ASSOCIAZIONE ITALIANA STRABISMO JOINT MEETING	Florenca, del 6 al 9 de Junio, 2001	Información: ENIC Piazza Adua, 1D 50123 Florence (Italia) Tfno.: +39 055 2608941. Fax: +39 055 2608948 E-mail: info@enic.it
19 CONGRESO DE LA SOCIEDAD EUROPEA DE OCULOPLÁSTICA Y ÓRBITA (ESOPRS) Organiza: Dr. José V. Pérez Moreiras y Dr. Markus Pfeiffer	Santiago de Compostela, del 14 al 16 de Junio, 2001	Información: Secretaría del Congreso CYEX CONGRESOS Tfno.: 981 555 720. Fax: 981 555 723 E-mail: congresos@cyes.es
31st CONGRESS OF THE EUROPEAN CONTACT LENS SOCIETY OF OPHTHALMOLOGISTS 19 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTACTOLOGÍA 6th SPANISH-PORTUGUESE CONTACT LENS CONGRESS	Santander, del 21 al 23 de Junio, 2001	Información: REDCONTUR, S.L. Peñas Redondas, 4 39010 Santander Tfno.: 942 24 17 60. Fax: 942 24 17 61 E-mail: redcontur@mundivia.es
37th ANNUAL BASCOM PALMER EYE INSTITUTE RESIDENTS DAYS	Miami, 22 y 23 de Junio, 2001	Información: R. Bonda Bascom Palmer Eye Institute 900 NW 17th. Street Miami, Fl. 33136. U.S.A. Tfno.: 1 305 326 6110. Fax: 1 305 326 6417 E-mail: rbondar@bpei.med.miami.edu Website: www.bpei.med.miami.edu
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
ENCUENTRO ITINERANTE SOBRE ENFERMEDADES DE LOS SISTEMAS VISUAL Y NERVIOSO PERIFÉRICO	Ciudad de la Habana, del 26 al 31 de Agosto, 2001	Información: Dra. Rosaralis Santiesteban E-mail: tmvision@infomed.sid.cu
77 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA 1.º Centenario de los Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología	Barcelona, del 26 al 30 de Septiembre, 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
KMSG INTERNATIONAL CONGRESS	Túnez, 5 y 6 de Octubre, 2001	Información: Salah Mahjoub M.D. Khaled Ben Amor M.D. E-mail: khaled.benamor@ophthalmo.com.tn oat@ophthalmo.com.tn
105th ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	New Orleans, del 11 al 14 de Noviembre, 2001	Información: American Academy of Ophthalmology Meeting and Exhibit Division. P.O. Box 7424 San Francisco, CA 94120-724 (U.S.A.) Tfno.: 1 415 561 8500. Fax: 1 415 561 8576 E-mail: meetings@aaao.org Website: www.eyenet.org
BASSCOM PALMER EYE INSTITUTE XIII INTER-AMERICAN COURSE IN CLINICAL OPHTHALMOLOGY	Miami, del 17 al 20 de Noviembre, 2001	Información: R. Bondar Bascom Palmer Eye Institute 900 NW 17th. Street. Miami, Fl. 33136. U.S.A. Tfno.: 1 305 326 6110. Fax: 1 305 326 6417 E-mail: rbondar@bpei.med.miami.edu Website: www.bpei.med.miami.edu
XXIXth INTERNATIONAL CONGRESS OF OPHTHALMOLOGY	Sidney, del 21 al 26 de Abril, 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 30 de Mayo al 2 de Junio, 2002	Información: Instituto Oftalmológico de Alicante Avda. de Denia, 111. 03015 Alicante Tfno.: 902 33 33 44. Fax: 96 526 05 30 E-mail: oftalio@ibm.net