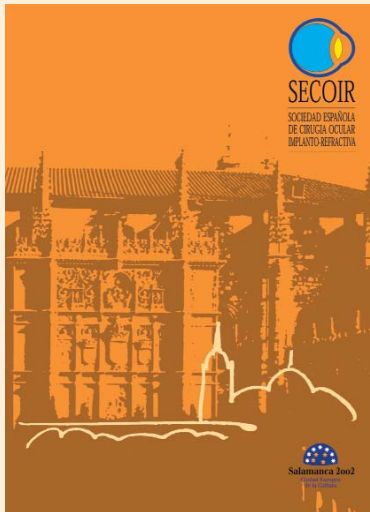


Salamanca, 24-27 de abril

17 CONGRESO DE LA SECOIR

La Ciudad Europea de la Cultura durante este año, Salamanca, acogerá, del 24 al 27 de abril, el 17 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR). El presidente de esta entidad científica y a la vez del Comité Organizador de la convocatoria, el catedrático de Oftalmología y senador, José María Barahona, explica en este número los objetivos y pormenores del Congreso, entre ellos su alto nivel de asistencia y los temas más destacados de su cuidado programa científico. Resalta además la apuesta que se va a hacer por potenciar las relaciones con los profesionales portugueses y la celebración de un simposio conjunto con la Sociedad Francesa.



(páginas 3 a 7)



Entrada del Prof. José M.ª Barahona en la Real Academia de Medicina de Salamanca

(páginas 10 a 12)

Tratamientos de los Defectos de Refracción

No habrá financiación por el Sistema Nacional de Salud

El Director General de Planificación Sanitaria, Lluís Bohigas Santasusagna, ha remitido una carta, con fecha 18 de enero de 2002, al Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, Prof. Alfredo Domínguez, en la que indica textualmente:

«Estimado Alfredo:

En primer lugar, como participante en el Grupo de Trabajo sobre **“Defectos de Refracción”** quisiera ante todo agradecerle su inestimable colaboración así como el interés y el esfuerzo realizado por su participación en el citado Grupo.

Por otra parte, le informo que, tal como se indicó en la reunión del Grupo de Trabajo de 4 de octubre, una vez introducidas las últimas sugerencias al borrador de documento que nos remitieron, el documento **“Corrección de los Defectos de Refracción: Alternativas de Tratamiento”** fue presentado a la Subcomisión de Prestaciones del Consejo Interterritorial del Sistema Nacio-

nal de Salud que se celebró el pasado día 26 de noviembre.

Una vez analizado por los miembros de dicha Subcomisión el citado documento y, a la vista de su contenido, se acordó no abordar, por el momento, los tratamientos de los defectos de refracción entre las prestaciones financiadas por el Sistema Nacional de Salud.

Agradeciéndole nuevamente su colaboración y con la confianza de que en un futuro, de ser necesario, contaremos nuevamente con su asesoramiento, atentamente le saluda,

Lluís Bohigas Santasusagna»

Este periódico transmite la literalidad de la carta a todos los oftalmólogos para su conocimiento y a los miembros del Grupo de Trabajo en reconocimiento de su esfuerzo.

Los oftalmólogos miembros del referido Grupo de Trabajo son: Prof. Alfredo Domínguez, Prof. Juan Murube, Dr. José Luis Güell, Dr. Íñigo Jiménez Alfaro y Dr. Miguel A. Teus.

SUMARIO

	Pág.		Pág.
● Reunión del Grupo de Actualización en Temas Oftalmológicos «G.A.T.O.»	8	● TETRAMEDIC asume la distribución exclusiva de LUMENIS	23
● Convenio de colaboración entre Fundación INCIVI y Fundación Telefónica	14	● Entrada en la Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales del Prof. Carlos Belmonte	26-27
● In Memoriam: «Emilio Gil del Río»	16	● Tribuna: «¿Estamos a salvo de futuras confrontaciones?» por José Luis Menezo	28-29
● XXI Salón Internacional de la Óptica y la Optometría	19	● Calendario de Congresos	30-31
● FACO 2002: un año más, se superan las previsiones	20-21		



José María Barahona,
Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR)

«La cirugía española puede codearse con la de cualquier país del mundo»

por María José Pintor

Salamanca acogerá, del 24 al 27 de abril, el 17 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva, entidad científica que preside el catedrático de Oftalmología y senador, José María Barahona, que es también el presidente del Comité Organizador de la convocatoria. En esta entrevista explica los objetivos («los dos principales están relacionados con la ética profesional y la creación de ciencia») y pormenores del Congreso, entre ellos su alto nivel de asistencia y alguno de los temas más destacados de su cuidado programa científico. Resalta además la apuesta que se va a hacer por potenciar las relaciones con los profesionales portugueses y la celebración de un simposio conjunto con la Sociedad Francesa.

‘INFORMACION OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué retos se abordarán en este nuevo Congreso?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- Actualizar los conocimientos en la materia para que el Congreso cumpla la función de formación continuada de forma rigurosa. También será una puesta al día de los conocimientos de los más de 1.200 congresistas que van a asistir, así como un foro en el que se permitirá el intercambio de ideas entre todos los profesionales. Los dos principales objetivos que nos planteamos cumplir están relacionados con la ética profesional y la creación de ciencia, que no tengamos que importarla.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Des-

“

La Oftalmología de la Cirugía Ocular ha llegado a unos niveles de calidad francamente óptimos. Tenemos magníficos profesionales, una magnífica tecnología y los procedimientos están muy elaborados. No dejamos nada a la improvisación

“



Prof. José María Barahona.

tacados representantes de la Oftalmología nacional e internacional asistirán a este encuentro. ¿Sigue España dependiendo, en esta especialidad, de las investigaciones y avances tecnológicos de otros países más avanzados?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- A pesar de la magnífica calidad de los profesionales españoles y de la tradición que esta especialidad tiene en España, hoy por hoy seguimos dependiendo científica y tecnológicamente de otros países. Hay que reconocer que todavía son pocas las innovaciones que la Oftalmología española aporta al resto del mundo.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Usted siempre ha hecho hincapié en la necesidad de crear ciencia. ¿Qué puede aportar, en este sentido, el Congreso que se va a celebrar en Salamanca?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- Plantear esta necesidad y concienciar al oftalmólogo de ello. La Sociedad Española de Cirugía

Ocular Implanto-Refractiva se ha marcado, como ya he comentado, este objetivo y trataré de contribuir a ello a través de la creación de becas para la formación de oftalmólogos jóvenes en centros de reconocido prestigio internacional. No es tanto que estos jóvenes salgan fuera, sino que se instaure en ellos la cultura de la investigación y cuando vuelvan a España sean capaces de implantar aquí esa metodología. Además, también es importante realizar el papel de intermediario con la industria farmacéutica.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- También se ha mostrado preocupado por potenciar el sentido ético y deontológico en esta especialidad. ¿En qué sentido?

“

En nuestra sociedad tenemos muy claro que debe primar el carácter de la aplicación de los conocimientos científicos en beneficio del paciente y no en la actividad puramente mercantil o comercial

“

PROF. JOSE M.^a BARAHONA.- En el de que la actividad profesional que está enriquecida por importantes avances tecnológicos nunca debe quedar desbordada por otros objetivos que no sean los meramente profesionales dentro de un marco ético. En nuestra sociedad tenemos muy claro que debe primar el carácter de la aplicación de los conocimientos

INFORMACION OFTALMOLOGICA

EDITA:

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

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN PUBLICIDAD

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

REALIZACIÓN, DISEÑO Y MAQUETACIÓN:
MAC LINE, S.L.
Telf.: 91 544 75 94

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

Depósito Legal: M-29528-1994
Ref. S.V. 94045 R
ISSN: 1134-8550

Quedan reservados todos los derechos. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este periódico sin autorización expresa. La empresa editora no se hace responsable de las opiniones y afirmaciones de sus colaboradores.



científicos en beneficio del paciente y no en la actividad puramente mercantil o comercial. Hay

que lograr un equilibrio cuando esa actividad profesional se amplía y el oftalmólogo se convierte también en empresario.

NOVEDADES DEL CONGRESO

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cómo es en este momento la calidad de la Oftalmología de la Cirugía Ocular?

“

Vamos a potenciar las relaciones con los profesionales portugueses y se va a celebrar un simposio conjunto con la Sociedad francesa, lo cual supone un avance significativo en el intercambio de experiencias entre estos tres países de la UE

“

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- Muy buena. Se ha llegado a unos niveles de calidad francamente óptimos. Tenemos magníficos profesionales, una magnífica tecnología y los procedimientos están muy elaborados. No dejamos nada a la improvisación. Cada actuación está reglada y protocolizada.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué patologías del ojo son hoy curables o mejorables por medio de la cirugía ocular?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- Tenemos un buen ejemplo en la cirugía de la catarata o en la de la córnea desde el punto de vista refractivo. También es enormemente eficaz la cirugía del glaucoma en la que, a las técnicas de probada eficacia, se están añadiendo otros procedimientos no invasivos que, por el momento, están dando muy buenos resultados. Otro ejem-

plo es el del trasplante de córnea, que va muy bien y el único inconveniente que tiene es la disponibilidad de córneas.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuáles son, a su juicio, las principales novedades de este Congreso?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- Desde el punto de vista científico se van a abordar aspectos como el del tratamiento de la presbicia y, entre otros muchos, las novedades en las lentes intra-oculares. Además, vamos a potenciar las relaciones con los profesionales portugueses y se va a celebrar un simposio conjunto con la Sociedad francesa, lo cual supone un avance significativo en el intercambio de experiencias entre estos tres países de la UE.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Que Salamanca acoja este encuentro en plena celebración de la Capitalidad Cultural no es una casualidad. ¿Qué puede aportar el Congreso a la Ciudad Europea de la Cultura?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- La ciencia es cultura, por tanto, es una magnífica oportunidad para enriquecer la Capitalidad Cultural con aspectos científicos y tecnológicos. Al mismo tiempo, el marco de la propia ciudad favorece extraordinariamente el poder llevar a cabo este encuentro, máximo si vienen profesionales de otros países.

MAGNÍFICA PREPARACIÓN QUIRÚRGICA

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Entre los más de 1.200 congresistas que asistirán a esta reunión científica se encuentran oftalmólogos de reconocido prestigio internacional. ¿Destacaría algunos nombres?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- Hay muchos congresistas españoles que merecerían ser nombrados, pero vamos a centrarnos en los invitados, profesionales e investigadores con proyección europea, como es el caso de Matteo Piovella, de Georges Baikoff, Hans R. Koch y el doctor Guillermo Ávalos. Pero, insisto, sin desmerecer a los oftalmólogos nacionales.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Los tratamientos más avanzados y eficaces para la curación de las patologías oftalmológicas están ya universalizados?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- En el mundo occidental sí, por supuesto. El problema lo encontramos en

SALUDA

RECLAMAR UNA VEZ MÁS CIENCIA

Queridos compañeros

Tengo la satisfacción de recordaros que muy pronto, el próximo 24 de abril, tendremos la posibilidad de encontrarnos en el 17 Congreso de la SECOIR, que se celebrará en Salamanca durante cuatro días y en el año en el que esta ciudad celebra su Capitalidad Cultural.

Tanto el programa científico como el marco incomparable que ofrece Salamanca a sus visitantes, más especial aún si cabe en esta ocasión, son motivos suficientes para que insista en solicitar vuestra presencia y colaboración activa.

Este nuevo encuentro nos servirá para reclamar una vez más ciencia. Es necesario creer y crear. Lo dije en nuestro anterior Congreso, el que celebramos en la también espléndida ciudad de Santiago de Compostela, y lo vuelvo a recordar ahora: hay que creer en la ciencia y hay que crear ciencia. No podemos seguir colonizados tecnológicamente por otros países a veces escondidos tras la careta de la multinacional. Pero, además, el encuentro debe también permitirnos potenciar el sentido ético y deontológico de nuestra especialidad.

Todos y cada uno de vosotros seréis bien recibidos en Salamanca. La que este año es Ciudad Europea de la Cultura nos acogerá, como lo ha hecho siempre, dispuesta a mostrarnos lo mejor de sí misma. Sus piedras y edificios históricos nos recordarán por qué ha sobrevivido a los tiempos con la misma plenitud y, al mismo tiempo, descubriremos cómo ha sido también capaz de adaptarse a los nuevos tiempos.

En 1988, Salamanca recibió el título de Ciudad Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO. Diez años después, tuvo el honor de ser nombrada, junto a Brujas (Bélgica), Ciudad Europea de la Cultura para el año 2002. Este título nace el 13 de junio de 1985, cuando los más importantes ministros de Cultura de Europa firman una resolución, cuyo objetivo era «contribuir al acercamiento de los pueblos europeos», así como resaltar su riqueza, su diversidad cultural y su capacidad para acercar los valores históricos a los contemporáneos.

Esta Salamanca, monumental e histórica, constituye algo así como la materia y el espíritu de esta ciudad que tan importante puesto tiene en la cultura española y en la que también ha tenido su arraigo la todavía breve pero intensa vida de la SECOIR, cuando en sus comienzos ya se organizó aquí, en octubre de 1985, la II Reunión del entonces Club Español de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva.

Ahora volveremos a encontrarnos en Salamanca, ciudad «que enhechiza» las voluntades de todos aquellos que la visitan. Universitaria y acogedora, cuna de saberes y refugio de hombres ilustres, clásica y moderna, os da la bienvenida a los nuevos visitantes y se alegra de volver a recibir a quienes ya pasearon por sus calles.

Espero encontraros próximamente

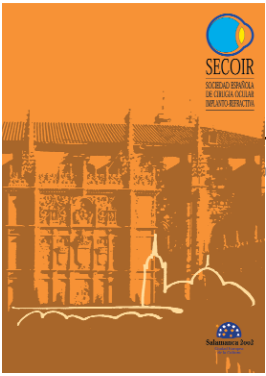
José María Barahona
Presidente del Comité Organizador

los países en vías de desarrollo, donde aún existe la ceguera por la imposibilidad que tienen de aplicar esta tecnología. Prueba de ello es que la catarata es causa de ceguera reversible en el mundo, pero hay estados donde aún no se puede operar de cataratas.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué aporta España a la cirugía ocular?

PROF. JOSÉ M.^a BARAHONA.- La tradición de los grandes cirujanos

españoles fueron el germen de una magnífica preparación quirúrgica que, en este momento, se ha homologado y ha aportado esta genialidad y destreza española con unos resultados espectaculares por el hecho de poder disponer de la tecnologías más avanzada. La cirugía española puede codearse con la de cualquier país del mundo, no debemos tener complejo alguno. No hay que salir de España para tener el mejor tratamiento y estar en las mejores manos.



Salamanca reúne en sus calles una mezcla sin igual de los principales estilos arquitectónicos

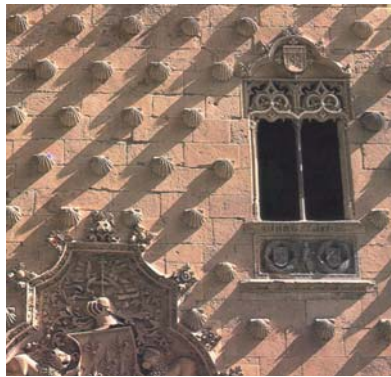
Un auténtico museo al aire libre, lleno de contrastes

Pasear por las calles y plazas salmantinas supone adentrarse en un auténtico museo al aire libre, donde en un reducido espacio se dan cita los principales estilos arquitectónicos europeos, plasmados en conjuntos arquitectónicos únicos. Así lo entendió la UNESCO cuando en 1988 decidió declarar Salamanca «Patrimonio de la Humanidad». Con todo, y como hijo predilecto de estilos y épocas, una de las características diferenciales del paisaje urbano salmantino es su sin igual cambio de apariencia a lo largo del día; la piedra parece encenderse al atardecer con los últimos rayos de sol, a la espera de la noche iluminada, mostrando al espectador el sosiego y la belleza de las obras perfectas.

Hablar de Salamanca es referirse a la monumentalidad de su patrimonio, que se encardina en un entramado urbano, en perfecta armonía con los demás elementos. Ello es debido, entre otras causas, a la voluntad y visión de futuro de algunos de sus gobernantes y a que el conjunto salmantino se ha ido conformando a lo largo de los tiempos; así, junto al puente romano con más de veinte siglos de historia se alza la esbelta construcción modernista de la Casa Lis de principios del siglo XX.

Son numerosas las huellas del arte románico en la ciudad, como queda patente en diversas iglesias parroquiales —fruto de la repoblación del siglo XII— y fundamentalmente en la Catedral Vieja, con su original cúpula escamada de influencia francesa y oriental, conocida popularmente como «Torre del Gallo». Destaca en su interior un grandioso retablo y unos frescos, obra de los hermanos italianos Delli. Ya entonces Salamanca muestra una actitud abierta y receptiva a los vientos europeos.

De forma progresiva llega el gótico —**iglesia de San Benito, convento de las Úrsulas**— e incluso reaparece de forma tardía para apoyarse en construcciones románicas, tal y como sucede con la Catedral Nueva. Esta época deja a orillas del Tormes torres como las del Aire o del Clavero, iglesias —San Benito— y casas señoriales, entre las que destaca por su belleza la **Casa de las Conchas**, ejemplo de arquitectura gótico-renacentista, con influencias flamencas e italianas.



El siglo XVI, con el estilo plateresco, va a configurar la Salamanca monumental que hoy conocemos. Aprovechando en muchas ocasiones la estructura gótica y la rica decoración renacentista en la conocida piedra arenisca de Villamayor, se levantan la **Universidad** y las **Escuelas Menores**, mientras que el resto de la ciudad se enriquece con numerosos conventos, iglesias y palacios. Como muestra baste citar el **convento de San Esteban**, el **palacio de Monterrey**, el **palacio de La Salina**, la **Casa de las Muertes**, el **Colegio de Fonseca**, entre otros.

De la mano del barroco se acometen diversos proyectos constructivos que por su envergadura rivalizarán con las obras platerescas e imprimirán un nuevo carácter a la ciudad; en esta época se llevan a cabo la **Plaza Mayor**, el conjunto de la **Clerencia** y

hospederías como las de Anaya y Fonseca. La continua presencia de una familia de arquitectos, los Churriguera, adjetiva el estilo de aquel tiempo. Otro arquitecto, el italiano Pichiatti, plasma en el templo del **convento de la Purísima** la esencia del barroco de su país.

En esta sucesión inacabada de estilos y tendencias, el neoclasicismo deja una de sus más impresionantes realizaciones en el **Colegio de Anaya**; el modernismo, como ya se ha dicho, está presente en la **Casa Lis**, y el **mercado central** es un hermoso ejemplo de la arquitectura del hierro. De épocas recientes, y en arquitectura conceptual actual, destacan el **Palacio de Congresos de Castilla y León** —junto con la recuperación de su entorno urbano— y las nuevas infraestructuras culturales acometidas a raíz de la designación como Ciudad Europea de la Cultura.

GASTRONOMIA

NO DEJE DE PROBAR....

Chorizos, salchichones, lomos y jamones. Son cuatro de los productos más típicos y conocidos de Salamanca. Deben su altísima calidad a los cerdos ibéricos cuidados entre encinares y a los buenos curaderos de las sierras, con un clima continental de montaña, de temperatura propicia y poca humedad, que evitan salazones fuertes de las piezas y les dan un aroma y sabor peculiar «único en el mundo». Entre las localidades que destacan por su tradición en estos productos sobresalen Candelario, Ledrada y Gijuelo.

Hornazo. Es una empanadilla muy sencilla en su preparación; se trata de una hogaza rellena de chorizo, jamón, lomo, pollo, etc. Quienes lo confunden con la empanada por su aspecto exterior, modificarán su criterio apenas lo

prueben, debido a sus «potentes» ingredientes.

Quesos. La gran cantidad de ganado ovino que pasta en la provincia, que cuenta con una hierba caracterizada por su gran finura, siempre ha propiciado la producción de queso. Las Arribes del Duero y el Abadengo llenan la despensa salmantina de quesos elaborados con mimo artesanal en Hinojosa de Duero, La Fregeneda, Sobradillo, Trabanca, Lumbrerales, etc.

Patatas revolconas. Básicamente son patatas cachadas y acompañadas por torreznos de tocino. Resulta un plato delicioso, sobre todo, cuando se ofrece recién hecho, caliente y con los costrones de panceta bien fritos.

Sopas de ajo. Son la comida más socorrida. Aunque ahora en los restaurantes llevan además de pan, sus trozos de jamón y huevo, en origen no llevaban más que caldo, pan y ajo.

Lentejas de la Armuña. Reco-

Visitas

NO DEJE DE VER...

Museo de San Esteban (Convento de San Esteban. Plaza del Concilio de Trento s/n Telf. 923215000): Cuenta con manuscritos y cantorales donde destacan una hoja de canto gregoriano fechada entre los siglos X-XI y otros ejemplares bibliográficos como la Biblia que regaló el Papa Luna a San Vicente Ferrer. Colección de marfiles (crucifijos y vírgenes), ornamentos y orfebrería religiosa de los siglos XIII al XVII, imágenes barrocas, pinturas y una muestra de relicarios.



Casa-Museo Unamuno (Antigua Casa Rectoral. C/ Libreros, 25 Telf. 923294400 - Ext. 1196): Consta de muebles, recuerdos y el archivo del escritor. Además dispone de dependencias para investigadores y amplia bibliografía sobre el tema.

Museo del Convento de Santa Clara (C/ Santa Clara, 2 Telf. 923269623): Pinturas murales de los siglos XIII al XVI, medallones en relieve del siglo XVI, artesonados policromados de los siglos XIV, XV y XVI, e imágenes y lienzos de diferentes épocas.

Museo de las Úrsulas (Convento de Las Úrsulas. C/ Úrsulas, 2

Telf. 923219877): Dos artesonados de los siglos XV y XVI, una rinconera de morales, tablas atribuidas a Juan de Borgoña, cantorales del siglo XVI y órganos barrocos del siglo XVIII.

Museo Taurino (C/ Dr. Piñuela, 5-7 Telf. 923235432): Hay tres secciones mundo del toro, del torero y representación en el arte del toro.

Museo de Salamanca (Patio de Escuelas Menores, 2 Telf. 923212235): Presenta en torno al patio central del palacio de los «Doctores de la Reina» (fines del s. XV), diversas obras que constituyen la sección de Bellas Artes del Museo, desde el s. XIV a nuestros días, abundando la pintura, de variados autores y escuelas. Destacan el descendimiento de Luis de Morales, el San Andrés de Juan de Flandes o el Retrato de Unamuno por Echevarría. Lienzos de los s. XVI y XVII. Sala dedicada a pintura flamenca, holandesa y francesa. Artesonado del s. XIV procedente del Convento de las Dueñas. Colección de orfebrería. Muestras sobre la arqueología provincial y el arte popular local.

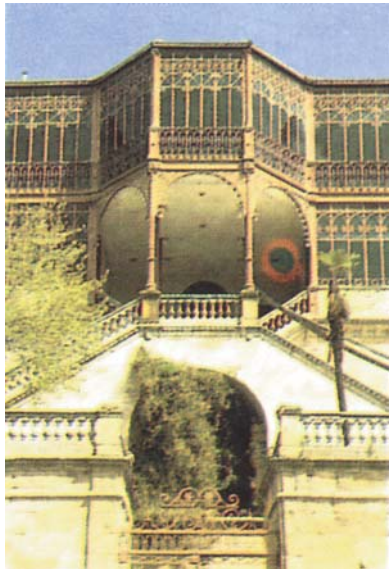
Museo de Historia de la ciudad (Palacio Episcopal. Plaza de San Juan XXIII 15-17 Telf. 923214180): Situado en el antiguo palacio del Obispo, alberga fondos de interés sobre la historia local de Salamanca materiales arqueológicos y restos arquitectónicos de edificios desaparecidos. Otros, de época contemporánea, como el legado del músico salmantino Tomás Bretón o el estuche de campaña de Tomas Wellington y otras piezas de la guerra de la independencia, grabados de los s. XVIII y XIX, el Plan de Urbanismo Franquista o una colección de iglesias en piedra de Villamayor.

Universidad y Colecciones de la Universidad (Patio de



Escuelas Telf. 923294400 - Ext. 1196): Ubicado en una de las dependencias del Patio de escuelas menores, alberga «El Cielo de Salamanca», parte de la bóveda de la antigua biblioteca de la Universidad pintada por Fernando Gallego en 1490, casullas y otros elementos litúrgicos de los s. XVI y XVII y varias tablas, entre las que destacan la Anunciación y la Adoración de los Magos, de Juan de Borgoña. En el edificio antiguo de la Universidad, una colección de reptiles y quelónidos de gran interés paleontológico.

Museo Catedralicio (C/ Pla y Daniel s/n Telf. 923217476): Se accede a él después de visitar la Catedral Vieja. En pintura destaca el tríptico de Juan de Flandes, La Coronación de la Virgen, la Virgen de la Rosa y el Retablo de Santa Catalina de Fernando Gallego. En escultura está el sepulcro de Anaya del s. XV y de autoría de Francisco de Salamanca.



Casa Lis.

nocidas con la Denominación de Origen, se trata de una lenteja pequeña (la rubia armuñesa) pero con notable contenido proteico; es muy digestiva y no engorda, debido a su bajo aporte de grasas y su contenido de fibra.

Farinato.- Es un embutido de pan, grasas, cominos y pimentón, todo ello movido con gracia, idóneo para acompañar con un par de huevos fritos. Es famoso en Ciudad Rodrigo.

Carnes.- Salamanca cuenta con unas carnes muy sabrosas, producto de la raza vacuna autóctona de la provincia. De textura fina y color rojo cereza, se lleva la palma el solomillo, sin desmerecer el lomo, la aguja o la babilla tanto para freír como para colocar a la plancha.

Caza.- Uno de los platos más destacables es la perdiz estofada de Alba de Tormes. La pepitoria y el escabeche acompañan este plato, con una base de zanahoria. También en los campos de Peñaranda se ve todavía la perdiz roja, prestándose a muchas preparaciones asada, en gazpacho, en ensalada, escabechada, estofada... Otros platos derivados de la caza son el conejo con arroz y la liebre escabechada y la codorniz o el jabalí todos acompañados de deliciosas salsas.

Tostón.- Es de muy fácil preparación, consiste simplemente en freír en aceite de oliva cabrito o cochinillo muy troceado. Después, en el plato, se condimenta con ajo majado y se le echa por encima el aceite sobrante de freír. La carne suele ir acompañada de una buena pampolina. Aunque es un guiso muy extendido, Peñaranda es la cuna de este plato.

Truchas.- De fina carne, son muy aceptadas emperejiladas o con el conocido «mojo pescador».

Ensaladas.- Destacan la ensalada de maruja, la escarola con granada y los limones (especie de ensalada con chorizo, huevo, limón y naranja entre otros ingredientes).

Roscón salmantino.- Dulce a base de harina, manteca, huevos, limón, canela y azúcar. Una vez hecha la masa y dada forma se colocan unos piñones sobre ellas y se llevan al horno.

Obleas.- Especialidad de La Alberca, son uno de los postres más antiguos de la geografía española y, junto con el turrón, abundan en los mercados salmantinos cuando se aproximan las navidades. Son tortas muy finas preparadas artesanalmente con la ayuda de un molde de hierro y la harina, el azúcar y los huevos como ingredientes. En la Plaza Mayor de Salamanca es habitual ver al obillero vendiendo barquillos.

RESTAURANTES, ALGUNAS SUGERENCIAS

El Mesón (Plaza Poetas Iglesias,10. Tel. 923217222): Destaca en platos tradicionales y en postres caseros

Botón Charro (C/ Hovohambre, 6. Tel. 923216462): Muy buen restaurante, especialidad tostón

La Mesta (C/ Ventura Ruiz Aguilera,8. Tel. 923261226): Especialidades carnes y pescados.

Albatros (C/ Obispo Jarrín, 10. Tel. 923269387): Carta muy amplia (200 platos). Especialidad en marisco (tiene vivero). Amplia variedad de vinos, Ribera de Duero en su mayoría.

La Montaraza (C/ José Jauregui, 9. Tel. 923266025) Especialidad en asados y pescados frescos.

Feudal (C/ Poetas Iglesias, 5-7. Tel. 923213500): Es el restaurante del Gran Hotel. Platos muy refinados.

La Riojana (C/ San Pablo, 1. Tel. 923270177): Especialidad en setas,verduras y pescados.

Ría de la Plata (Plaza del Peso, 1. Tel. 923219005): Cocina sencilla regional. Buenos pescados.

Río Chico (Plaza del Ejército, 4. Tel. 923241878): Gran variedad de asados y pescados.

Barbacoa La Amistad (C/ Dimas Madariaga, 14-20. Tel. 923253624): Especialidad en productos ibéricos. Tapas.

Bar Jero (C/ Meléndez, 11. Tel. 923215871): Buena cocina, carta variada y equilibrada.

Chapeau (Gran Vía, 20. Tel. 923271833): Cocina de temporada. Muy buen restaurante.

Chez Víctor (C/ Espoz y Mina, 26. Tel. 923213123): El restaurante francés más afamado de Salamanca.

Le Sablon (C/ Espoz y Mina, 20. Tel. 923262952): Especialidad

en caza, gran variedad de pescados, excelentes postres y lista completa de vinos.

Trento (C/ San Pablo, 58-64. Tel. 923261818): Variadísima carta en carnes y pescados.

Parador de Salamanca (C/ Teso de la Feria, 2. Tel. 923268700): Exquisitos platos.

El Candil (C/ Ventura Ruiz Aguilera, 14-16. Tel. 923217239): Platos tradicionales charros.

Don Bustos (Plaza del Campiello, 18-24 Tel. 923260246): Cocina vasca. Tapas.

Cuzco (C/ Compañía, 48. Tel. 923215750): Especialidades en asados y parrillas.

El Bardo (C/ Compañía, 8. Tel. 923219089): Junto a Casa de las Conchas, es frecuentado por estudiantes y turistas.



Del 17 al 20 de enero en El Saler, Valencia

Reunión del Grupo de Actualización en Temas Oftalmológicos «G.A.T.O.»

Por tercer año consecutivo, y bajo la dirección del Profesor Julián García Sánchez y la Dra. Maite Iradier, entre los días 17 y 20 del pasado mes de enero, se celebró la Reunión del Grupo de Actualización en Temas Oftalmológicos «G.A.T.O.», en El Saler, Valencia. Durante esta interesante reunión se desarrolló también el Tercer Torneo de Golf «G.A.T.O.»

La Reunión contó con una muy interesante Mesa Redonda sobre «Actualización en Temas Oftalmológicos», en la que se debatieron temas como «Indicaciones de las Lentes Multifocales», «Contraindicaciones del LASIK», «Tratamiento y profilaxis de la Oftalmopatía Tiroidea», etc. Moderada por el Profesor Julián García Sánchez, participaron en la misma los Dres. Antonio Caballero, Juan Carlos Castiella, Luis Jiménez Cazorla, Carlos Infante, Maite Iradier, Manuel Lledó, Ramón Lorente, Ángel Nova, Eva Moreno, José Félix Peiro, José V. Pérez Moreiras, Josefa Salido y Ramón Susín.

Durante la Sesión Administrativa se votó como sede de la próxima reunión, en enero de 2003, Sotogrande, Cádiz.

La organización del Encuentro celebrado este año en El Saler quiere expresar su agradecimiento a los laboratorios ALCON-CUSÍ, ALLERGAN, CORNEAL y

BRAUN-DEXON por su colaboración en la realización de este evento.

TERCER TORNEO DE GOLF G.A.T.O.

Durante esta interesante reunión se desarrolló también el Torneo de Golf G.A.T.O., en el campo de golf de El Saler, considerado uno de los 50 mejores del mundo. Los primeros clasificados en el Torneo fueron la Dra. Mercedes San Juan y el Dr. José V. Pérez Moreiras. Los clasificados en segundo lugar fueron Dña. Pilar Feijoo y el Dr. José Miguel Vaca. El premio al «Drive más largo» correspondió a Don José Benito, mientras que el premio «Al golpe más cerca del hoyo» fue para el Dr. José V. Pérez Moreiras. Los trofeos y premios fueron entregados a los ganadores por el comité de competición del «G.A.T.O.», Dres. Maite Iradier, Eva Moreno, Luis Jiménez Cazorla y Don Juan Laiseca.



Los primeros clasificados en el Tercer Torneo GATO, Dra. Mercedes Sanjuan y Dr. Pérez Moreiras, recibiendo los trofeos de manos del comité de competición, Dra. Maite Iradier y Don Juan Laiseca.



Los clasificados en segundo lugar en el Tercer Torneo GATO, Dña. Pilar Feijoo y Dr. José Miguel Vaca, recibiendo los trofeos de manos del comité de competición, Dra. Eva Moreno y Dr. Jiménez Cazorla.



El ganador del «Drive más largo», Don José Benito, recibiendo el premio de manos del comité de competición, Dra. Maite Iradier y Don Juan Laiseca.

Su discurso de recepción como académico llevó por título «Envejecimiento de la visión central. La mácula senil»

Entrada del Prof. José M.^a Barahona en la Real Academia de Medicina de Salamanca

El pasado 7 de febrero, en un solemne acto que contó con la presencia de diversas personalidades, entre ellas la ex-ministra y presidenta del Senado, Esperanza Aguirre, se produjo la entrada efectiva en la Real Academia de Medicina de Salamanca del Prof. José María Barahona Hortelano. Su brillante discurso de recepción pública como académico electo llevó por título «Envejecimiento de la visión central. La mácula senil». La preceptiva contestación correspondió al académico numerario de la institución, el Dr. José Ángel García Rodríguez.

Como no podía ser de otra manera en una ocasión tan especial, el Prof. Barahona estuvo acompañado en una efemérides tan importante por algunas de las más relevantes personalidades de la Medicina y singularmente de la Oftalmología española. Junto a ellas se encontraba también la presidenta del Senado, Esperanza Aguirre, que expresó con su presencia la importancia que para la Cámara Alta tiene la incorporación de uno de sus miembros —cabe recordar la condición de senador del Prof. José M.^a Barahona— a la muy ilustre Real Academia de Medicina de Salamanca.

En su discurso para la recepción pública como académico electo, el Prof. José M.^a Barahona Hortelano comenzó expresando «la emoción que me produce encontrarme en un trance como éste... Quisiera que el agradecimiento que siento hacia quienes han hecho, generosamente, posible mi ingreso en esta docta corporación, no tuviese límites, como no puede medirse por mis méritos, sino por vuestra benevolencia, el honor que me hacéis por vuestra acogida. La vida es una sucesión de circunstancias, y la mayoría de ellas se pierden en la niebla del olvido y, como apuntaba Cela en la frontera de sus ochenta años, apenas sólo media docena de acontecimientos, salvan esa ineluctablemente trituratora del tiempo. Puedo aseguráros, que uno de esos hitos en mi vida lo colma esta elección».

Recordó seguidamente, en primer lugar, «a mi padre, ejemplo y acicate no sólo en mi aprendizaje humano, sino en la orientación vital y profesional. Pienso en mis maestros, de quienes no sólo recibí saberes científicos, que me esforcé en asimilar, sino también modelos y estilos de vida, como entendió el magisterio el sabio Rey Alfonso X. Pienso en don Rafael Bartolozzi con quien me inicié en la Oftalmología, en don José Pérez Llorca, en don Ramón Castroviejo, en Julián García Sánchez, así como en mis entrañables amigos Sisinio de Castro y Emilio Gutiérrez y, de manera muy especial, pienso en José Ángel García Rodríguez que me transmitió ilusión y me introdujo en el mundo de la investigación y con espíritu joven ofició, para mi enriquecimiento, el rito iniciático de la liturgia universitaria. Todos ellos fueron configurando mi personalidad junto a diversas y enriquecedoras circunstancias ambientales, como fue mi paso por la Residencia de Estudiantes, de la calle Pinar de Madrid, los Colegios Mayores de Salamanca, San Bartolomé y luego Arzobispo Fonseca, las Facultades de Medicina de Salamanca y Complutense de Madrid, con la carga humana que supone la convivencia con personas de valía que nunca pasan junto a uno vanamente, sino dejando huella. Con todos ellos



El Prof. José M.^a Barahona Hortelano con las acreditaciones propias de su nuevo cargo como académico.

tengo contraída una deuda intelectual y humana impagable».

Tuvo también palabras de sentido rememoración para su antecesor en el sitio que pasaba a ocupar Emiliano Hernández Benito, «quien fue, por encargo de mi padre, mi tutor en Salamanca y, andando el tiempo, trato yo mismo de serlo con su hijo Emiliano, ya joven realidad y brillante Profesor titular. El doctor Hernández Benito, profesional con oficio y caballero de la Oftalmología, honró esta Academia de la que fue su Secretario Perpetuo. Pero además, supo aunar sus saberes médicos, de amplias miras, con un humanismo admirable que cuajó en sus estudios sobre la historia de la Oftalmología renacentista en España. Desde ahora, nos queda su ejemplo al que trataré de responder en mis tareas académicas».

ENFRENTAMIENTO DE CONQUISTAS Y CARENCIAS

Tras unas breves referencias a la importancia actual de las Academias como «reductos del pensamiento, del debate y la reflexión

serena», explicó que «es mi propósito en esta intervención de incorporación, traer a este ámbito académico alguna de mis reflexiones personales, como oftalmólogo y docente, que no son otras sino las relacionadas con el deterioro lento y progresivo, y pérdida al fin irreversible, de la visión central, de la visión fina, ligada al proceso de envejecimiento. Se trata de enfrentar «las luces y las sombras». Las conquistas y las carencias del progreso científico, y de establecer la dialéctica derivada de dos hechos el milagro cotidiano de la visión, actualmente mantenida y prolongada por importantes avances científicos y tecnológicos, con la cruda realidad que impone el inexorable paso del tiempo».

Delimitó como primer apartado la importancia de la luz y de la retina, aludiendo seguidamente a la región central, la mácula, «la única parte de la retina que facilita visión de alta resolución por su elevado contenido en la presencia de conos. El punto central de la mácula es la fóvea. El 99% restante de la retina se destina a la visión de baja resolución, el sistema visual humano

sólo hace un uso eficiente de un limitado número de neuronas retinianas. Estas diferencias cualitativas entre las distintas zonas de la retina, jerarquizan la función primordial de la mácula, de la visión central, de manera que ésta sólo permita la visión fina, la visión discriminativa, la visión de los colores, la visión de alta resolución. Esta disposición supone, sin embargo el importante riesgo de que, si por enfermedad, se daña la retina central, la mácula, se producirá una importante pérdida de agudeza visual en el campo central de la visión. Así sucede en la degeneración macular asociada a la edad (DMAE), una patología que afecta a millones de personas de edad avanzada en todo el mundo. Existen pocos puntos del cuerpo humano donde la alteración de una zona tan exigua —de unos 2 mm de diámetro— acarree consecuencias tan desastrosas. Desde hace tiempo, la Oftalmología dispone de medios y tecnología suficiente para diagnosticar con precisión la DMAE, pero no se puede decir otro tanto de la determinación de sus causas. Los primeros pasos ya se han dado mediante la identificación de las alteraciones que se encuentran en la lesión de la retina central, pero aún falta un gran camino por recorrer. Sería necesario conocer cuál es la primera estructura que se lesiona y cuál es la concatenación de fenómenos patológicos que tienen lugar en el delicado enclave macular para poder desarrollar

“
Sería procedente establecer una cronología del envejecimiento de las estructuras maculares y estudiar morfológicamente y bioquímicamente los cambios producidos, así como su relación con factores predisponentes como pueden ser los genéticos o los ambientales
”



En la imagen, el Prof. Barahona pronunciando su discurso de recepción como Académico, que llevó por título «Envejecimiento de la Visión Central. La mácula senil».

nuevos tratamientos que demoren o detengan el proceso degenerativo macular, ya que, difícilmente se pueda pensar en técnicas eficaces que permitan reparar las lesiones».

Después de analizar el funcionamiento de la retina, la significación e incidencia de la ceguera, las razones del envejecimiento relativo de la población española y su incidencia futura (singularmente en lo relativo a las situaciones de dependencia de los ancianos por disminución visual), el Prof. Barahona se centró en la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), analizando el problema y su magnitud, la epidemiología y los factores de riesgo, la estructura morfológica y los aspectos funcionales de la mácula, la clasificación clínica y los procedimientos diagnósticos, la histopatología, el esquema etiopatogénico, el tratamiento y los modelos experimentales.

Empezó subrayando que «la DMAE se ha erigido en la primera causa de ceguera legal en los países desarrollados al tiempo que constituye la causa de más del 50% (30%-75%), de las cegueras que afectan a la población mayor de 65 años» y que «aunque no existe una definición universalmente aceptada de este proceso, se entiende por degeneración macular asociada a la edad, (DMAE) toda una serie de cambios degenerativos que ocurren en el área central de la retina de etiología no conocida, pero fundamentalmente relacionados con la edad del sujeto. Existen una serie de factores de riesgo conocidos, así como factores genéticos y ambientales, que juegan un papel coadyuvante en su etiopatogenia. Todos ellos presentan una especial asociación con procesos degenerativos, oxidativos y su neutralización. Los recursos terapéuticos son limitados y la eficacia de ciertos tratamientos permanece todavía en estudio».

LA NECESARIA INVESTIGACIÓN DE LA DMAE

El ya nuevo académico explicitó con posterioridad en su discurso

que «actualmente, los recursos terapéuticos de la DMAE son escasos y de reducida y dudosa eficacia; de todas formas, el tratamiento depende de la forma y del estadio evolutivo. Si se trata de la forma atrófica, en la que ya se ha producido una desestructuración irreversible y con graves consecuencias funcionales de la región macular, cualquier intento terapéutico serio resulta infructuoso para lograr una mínima recuperación visual. Se ha sugerido el efecto beneficioso que supone el aporte de algunos compuestos, como vitaminas o minerales, que suplementen la dieta. Sin embargo, no existen estudios epidemiológicos concluyentes y su uti-

lización se basa fundamentalmente en teorías fisiopatológicas y su relación con el estrés oxidativo. En cuanto a la forma exudativa, el único tratamiento aceptado es el encaminado a la destrucción de los nuevos vasos formados mediante la fotocoagulación con láser o la terapia fotodinámica».

Con estos precedentes, hizo hincapié en que «a la vista de un panorama terapéutico tan sumamente desolador y teniendo en cuenta la gravedad que comporta la DMAE se impone, como un importante reto para la ciencia y también para la sociedad, concentrar todos los esfuerzos en la búsqueda de soluciones eficaces

mediante la investigación seria y rigurosa del problema. No se trata de conformarse con soluciones paliativas o que, simplemente traten de minimizar, infructuosamente la mayor parte de las veces, las secuelas de la enfermedad, como sucede con la terapia fotodinámica, que ha sido la apuesta innovadora y el objeto de investigación, y también de inversión empresarial, de una importante multinacional cuyo negocio, entre otros, lo constituye la Oftalmología. Se trata, por el contrario, de identificar en el enclave fotorreceptores, epitelio pigmentario, membrana de Bruch y coriocapilar cuál es la estructura que primariamente se afecta y cuál es la naturaleza de la lesión inicial. Sólo de esta forma se podrá establecer si la enfermedad obedece a una involución senil, a un deterioro distrófico o degenerativo y saber en qué medida pueden intervenir factores genéticos y/o ambientales en su desarrollo».

«En definitiva —prosiguió—, son los fotorreceptores de la mácula los que se alteran de forma irreversible, como corresponde a células de su estirpe. Cualquier acción preventiva o terapéutica, para que sea verdaderamente eficaz, será necesario instaurarla antes de que la irrecuperable y fatal destrucción de los fotorreceptores, así como la desestructuración de su entorno, se haya producido. Un problema oftalmológico, científico e incluso social de tal magnitud requiere la sensibilización de los actores implicados y la puesta en marcha de proyectos rigurosos de investigación que, lejos de buscar objetivos parciales o de lograr dividendos a corto plazo con soluciones paliativas, consigan desvelar el enigma. Un programa de investigación en este sentido, debería tener como objetivo la indagación de cuál es la estructura que inicialmente se afecta y en qué consisten las alteraciones celulares. Sería procedente establecer una cronología del envejecimiento de las estructuras maculares y estudiar morfológicamente y bioquímicamente los cambios producidos, así como su relación con factores



El ya Miembro de la Real Academia de Medicina de Salamanca, Prof. José M.^a Barahona, acompañado por la Presidenta del Senado, Esperanza Aguirre, y por el también académico Prof. D. José Ángel García Rodríguez, quien contestó al discurso del Prof. Barahona como es preceptivo.



En la fotografía, miembros de la Real Academia y otras autoridades. En la Mesa Presidencial de Izda. a Dcha. Prof. José A. García Rodríguez; Prof. Juan A. González González, Presidente de la Academia; Ignacio Berdugo Gómez de la Torre, Rector de la Universidad de Salamanca; Esperanza Aguirre Gil de Biezma, Presidenta del Senado; Prof. Luciano Muñoz Barragán y Prof. Alfonso Ledesma Jimeno.

predisponentes como pueden ser los genéticos o los ambientales.»

De forma más concreta, el Prof. Barahona apuntó que «una línea de investigación desarrollada por nosotros se ha basado en el estudio de los cambios bioquímicos y morfométricos entre ratas jóvenes y viejas y en la influencia del tratamiento con agentes antioxidantes en las ratas seniles. Para ello, estudiamos una muestra de 60 ratas divididas en dos grupos, uno de 4 meses y otro de 33 meses de edad, en los que valoramos diferentes parámetros morfológicos del epitelio pigmentario área media, perímetro medio, índice de contorno nuclear y el factor forma. Bioquímicamente, determinamos los niveles de superóxido dismutasa y glutatión peroxidasa. Las diferencias fueron significativas entre ambos tramos de edad y, especialmente, en el grupo senil —susceptible de ser extrapolado a los 70-80 años humanos— entre las ratas tratadas y no tratadas con antioxidantes. Utilizando esta misma metodología, sería importante estudiar cohortes progresivas de edad, para poder determinar en qué estructura y cuándo se producen las primeras alteraciones con el envejecimiento. La posibilidad de comprobar si es el epitelio pigmentario o, por el contrario otros elementos del enclave fotorreceptores, epitelio pigmentario, membrana de Bruch, coriocapilar, los primeros que sufren alteraciones y ponen en marcha el proceso destructivo, sería de gran trascendencia. Otra línea de investigación propia tiene por objeto el estudio del efecto de la estimulación eléctrica medular sobre el flujo sanguíneo coroideo, en un modelo experimental de envejecimiento».

El Prof. José M.^a Barahona concluyó su discurso afirmando que «he tratado de hacer una somera descripción de lo que acontece a lo largo del envejecimiento humano en general, y de cómo se deteriora la función visual central, en particular. Esa situación final, determinada por el inapelable paso del tiempo, acumula la dramática doble circunstancia de la senectud y del aislamiento visual. La contemplación del entor-

no, la recepción continua de información visual, el estímulo permanente de cuanto nos llega por los ojos, la ejecución de todo lo que precisa la visión, fracasa. Así la circunspección que, de algún modo, podría paliar la vejez, alimentando la curiosidad necesaria, para que traiga un nuevo afán que cada día aleje al viejo de la decrepitud, se torna introspección, indiferencia y depresión en suma, con lo que se incrementa aún más su discapacidad. El panorama terapéutico, a pesar de vagas —y en algún caso todavía utópicas esperanzas—, no es halagüeño y el problema se alza, con su enorme carga de fatalidad y frustración, ante quienes nos dedicamos, en este caso infructuosamente, a reparar y restablecer la función visual. Cuando la enfermedad reduce al ser humano a su más terrible expresión, debemos ser los médicos quienes aportemos cuidados y esperanzas, quienes apliquemos conocimientos, fruto de la ciencia y de la tecnología avanzada, de la que hoy disponemos, pero teniendo muy en cuenta las carencias y penurias que también las hay. Nunca debemos crear falsas expectativas con remedios de dudosa eficacia o que, casi, sólo respondan a planteamientos comerciales. Con la verdad se afirma la dignidad y el prestigio, en definitiva, la suficiencia moral. «Solamente hay tinieblas en la ignorancia», decía Shakespeare. Se impone ser conscientes del problema e investigar seriamente, sin caer en el mito del Fausto».

DISCURSO DE CONTESTACIÓN

El académico numerario Dr. José Ángel García Rodríguez pronunció a continuación el discurso de contestación. En el mismo rememoró los «vínculos espirituales de amistad y de colaboración científica, de una forma profunda e inquebrantable» que le unen al Prof. Barahona, una vinculación iniciada «en la Facultad de Medicina de esta Universidad, muy poco después de comenzar nuestra actividad docente como Profesor en la asignatura de Microbiología y Parasitología a

mediados de la década de los 60, donde por aquel entonces iniciaba el Dr. Barahona sus estudios universitarios. En esta asignatura, como en todas las restantes de la Licenciatura, destacó, señalándose como un brillantísimo alumno». Antes de pasar a enumerar los méritos profesionales, investigadores y científicos que justificaban su ingreso en la Real Academia de Medicina de Salamanca, aseveró que «nuestro recipiendario, reconocido unánimemente en cargos académicos, hospitalarios, asociaciones y sociedades científicas, tanto nacionales como internacionales, se ha labrado el llegar a ser considerado una de las figuras más relevantes de la Oftalmología».

Glosó también el discurso pronunciado con anterioridad por el Prof. Barahona, que consideró «extraordinariamente ambicioso» y que «trata de poner de manifiesto una realidad que va en ascenso a consecuencia del aumento de la expectativa de vida de la población española, cuyo envejecimiento trae como consecuencia, entre otros problemas, la mácula senil». Remarcó que «el envejecimiento de la población es una consecuencia directa del desarrollo científico y tecnológico del mundo occidental. Sin embargo, el incremento de la esperanza de vida conlleva, como se está demostrando en las últimas décadas, un incremento considerable de las enfermedades degenerativas y, como consecuencia, la aparición de una importante bolsa de población dependiente de una estructura social que no está preparada para ello. Existe por tanto, una clara necesidad de profundizar en la investigación básica sobre los mecanismos biológicos que rigen el proceso de envejecimiento y está en la raíz de las enfermedades degenerativas. Por ello será necesario por parte de los Estados: Promover un envejecimiento saludable; Mejorar el manejo de las enfermedades relacionadas con el envejecimiento y afrontar con mayor garantía la discapacidad; y Perfeccionar las bases políticas y de planificación relativas a la población mayor de 65 años».

«Una las preocupaciones actuales, en las que Barahona ha incidido, —continuó explicando el Dr. José Ángel García Rodríguez— es la patología del segmento posterior durante la senectud y más concretamente las que se localizan a nivel de la mácula, que como muy bien él ha señalado repercuten sobre la función visual y que se engloban en el concepto de «Degeneración macular senil o asociada a la edad» (DMAE), primera causa de ceguera en los países desarrollados y que supone el 50% de las cegueras que afectan a población mayor de 65 años. Me gustaría llamar la atención en un aspecto, si se quiere reiterativo, pero de gran trascendencia social y es, el de la terapéutica de este proceso. Los recursos son escasos y de dudosa eficacia. No obstante la investigación ha avanzado por el camino de esperanza, que necesita de una mayor casuística y que se resume en la utilización de un fotosensibilizador asociado al láser. Hasta ahora parecía que el tratamiento de DMAE y, en especial, el de la neovascularización coroidea había estado limitado a la fotocoagulación con láser. La mayoría de los casos se desarrollan bajo el centro de la retina, en una posición que se denomina foveal».

«La fotocoagulación foveal con láser tiene muchas limitaciones. En primer lugar, cuando se quema la neovascularización coroidea se quema también la retina, y, por tanto, se daña cualquier tejido que solape la neovascularización coroidea que se trata. Además el grupo de estudio de fotocoagulación macular ha demostrado que tratar bajo la fovea es únicamente beneficioso para muy pequeñas y bien definidas lesiones que presentan una neovascularización coroidea clásica, que se reconoce con la angiografía con fluoresceína. La terapia es un proceso en dos fases primero se le inyecta al paciente por vía intravenosa un fotosensibilizador que se infunde a lo largo de diez minutos. Parece que este fotosensibilizador se concentra en la neovascularización coroidea y en el tejido fibroso causante de la pérdida de visión y, consecuentemente, de la degeneración macular. Cinco minutos después de finalizar la infusión, o quince tras el inicio de la infusión del fármaco, se utiliza una luz de láser, que no es lo suficientemente potente como para quemar la retina, con el fin de activar el fármaco. Se trata de una luz roja intermitente de una longitud de onda específica que provoca una reacción química en la zona en la que se ha acumulado el fármaco de forma selectiva, y con la que se consigue destruir la neovascularización coroidea. La esperanza que presenta esta técnica es la de poder tratar muchos más casos que con la fotocoagulación con láser, y limitar el daño que se produce con la neovascularización coroidea sin destruir la retina superpuesta a la lesión, con esta ilusión se trabaja para que el futuro de nuestros ancianos sea mejor».

Finalizó reiterando que «el tratamiento de la degeneración macular senil o asociada a la edad no es más que un aspecto muy parcial de la problemática general de la patología del envejecimiento. Es previsible que en las próximas décadas se aclaren las bases moleculares y de las enfermedades relacionadas con el mismo. Si se identifican genes y proteínas implicados en tales procesos biológicos o patológicos, se podrán diseñar estrategias y sintetizar fármacos que prevengan, retrasen o amortigüen su progresión».



El objetivo es la implantación de cursos de tercer ciclo y doctorado a nivel nacional e internacional a través de Internet, en el portal Campusred de Telefónica



Convenio de colaboración entre Fundación INCIVI y Fundación Telefónica

La Fundación INCIVI ha firmado un convenio con la Fundación Telefónica para la colaboración de cursos de tercer ciclo y doctorado a nivel nacional e internacional a través de Internet, en el portal Campusred de Telefónica.

La utilización del portal Campusred tiene como objetivos fundamentales

- Ser un portal global dirigido al conjunto de la comunidad universitaria iberoamericana.
- Desarrollar un espacio de encuentro e intercambio entre los diferentes colectivos universitarios: profesores, alumnos, posgraduados y personal administrativo.

“

Como primera actuación, se ha comenzado a impartir en la red el curso de doctorado en cirugía y ciencias visuales

“

— Convertirse en un espacio virtual de referencia en el que se pueda compartir información, conocimientos, investigación y formación, con atención también al entretenimiento, el ocio, las actividades culturales, artísticas y creativas de los usuarios.

La Fundación INCIVI ha explicado al respecto que «nuestro objetivo es estable-

cer mecanismos que permitan implantar cursos de tercer ciclo, doctorado, master y especialización en las ciencias visuales en el ámbito nacional e internacional. Para ello, como primera actuación, se ha comenzado a impartir en la red el curso de doctorado en cirugía y ciencias visuales. A este fin se están realizando convenios de colaboración con otras universidades del país y de la comunidad iberoamericana».



En la imagen, un momento de la firma del convenio. De izquierda a derecha el Sr. Villalonga, Presidente de la Fundación Telefónica; el Prof. Zato, Presidente de la Fundación INCIVI; y el Prof. Rodríguez Montes, Secretario del Departamento de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid.

— **Se necesita**
Oftalmólogos generales
para Clínica Oftalmológica
privada en Palma de
Mallorca.



Honorarios a convenir.

Preguntar por Srta. Ana Comas
Tfno.: 971 76 71 72
Fax: 971 76 75 05

**XVI Congreso
de la Sociedad Española
de Estrabología**

Palma de Mallorca - 6 - 8 de Junio de 2002

Comité Organizador
Presidente de honor: Dr. José M.^a Herrero Saura
Vicepresidentes: Dra. Begoña Andériz Pernaut
 Dr. Luis Cardona Martín
 Dr. José M.^a Panadés Nigorra

In Memoriam

Emilio Gil del Río

Emilio GIL DEL RIO nació en Logroño (La Rioja) el 23 de diciembre de 1921. Fue el quinto hijo de una fratria de 6 hermanos, todos varones. Su padre, profesor de latín, transmitió a la familia un ambiente de estudio e intelectualidad, que caló en todos los hijos. Emilio estudió el bachillerato en el Instituto Práxedes Mateo Sagasta. Después vinieron los años difíciles de la Guerra Civil española. A su término, inició los estudios de Medicina en la Universidad de Zaragoza y los terminó en 1947 en Sevilla, a donde su padre había sido destinado como Jefe de Correos. Emilio alternó el estudio con su afición al deporte, principalmente al montañismo, y al dibujo, para el que tenía una predisposición innata. Muchas de las figuras de los numerosos libros y artículos que después publicó a lo largo de su vida fueron dibujadas personalmente por él. Desde los últimos años de carrera se sintió atraído por la Oftalmología, tal vez por la inducción del Prof. Díaz Domínguez, o por su interés por la Óptica, o por la atracción del famoso Dr. Castroviejo —también riojano—, que había sido discípulo de su padre durante el bachillerato. En aquella época no existía título de especialista en Oftalmología (tal título no se creó hasta 1955, por Ley de 20 de julio del Ministerio de Educación Nacional) y lo habitual era asistir a una cátedra universitaria y visitar algunos prestigiosos hospitales extranjeros. Esto fue lo que hizo Emilio. Estudió Oftalmología en Sevilla con el Prof. Díaz Domínguez —del que fue un discípulo predilecto—, y en Barcelona con los Profs. Soria y Casanovas. Tras ejercer como médico en una prospección petrolífera de Burgos y en algunos barcos petroleros, se asentó en Logroño, donde se casó. En 1955 se estableció en Vitoria, donde ejerció la Oftalmología durante casi dos decenios. En 1964 se doctoró en Barcelona, en la cátedra de Oftalmología del Prof. Casanovas, con calificación de sobresaliente. En 1972 fue nombrado jefe del Servicio de Oftalmología de la Ciudad Sanitaria «Enrique Sotomayor», de Vitoria y en 1975, jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital de Cruces, de Bilbao, cargo que ejerció hasta 1985. En esta ciudad siguió practicando la Oftalmología, estudiando y escribiendo hasta su fallecimiento.

En 1953 contrajo matrimonio con su coterránea riojana Da. Ana María Corellano, en la que durante sus casi

49 años de matrimonio siempre encontró una compañera fiel en las situaciones felices y amargas, y con la que tuvo un hijo —Emilio—, que también estudió Medicina y que se formó como oftalmólogo durante 4 años en el prestigioso Instituto Barraquer de Barcelona.

El Dr. Gil del Río mostró desde muy pronto una clara afición hacia la Óptica Médica, en la que desarrolló una gran actividad docente. Ya en 1957 publicó el libro «La refracción del ojo y sus anomalías» (Barcelona. Ed. Casals, 1957), en cuyas 592 páginas queda recogido con gran precisión lo que un experto en Refracción necesita saber. Su difusión en España e Hispanoamérica fue enorme, convirtiéndole en plena juventud en uno de los oftalmólogos españoles más conocidos allende el Atlántico. Nueve años más tarde, publicará otro volumen sobre «Óptica Fisiológica Clínica» (Barcelona. Ed. Toray, 1966. 886 pág.), que se hizo imprescindible como libro de estudio y consulta entre los oftalmólogos de habla hispana, y de la que se publicaron tres ediciones más (1972, 1976, 1981). En una de sus reediciones escribía «el correr de los años hace que la pluma de un autor sea más cauta y reflexiva, y las reediciones no más fáciles y rápidas, sino más laboriosas y meditadas». Su prestigio internacional le llevó a ser invitado a dar conferencias en Europa (Instituto Barraquer de Barcelona, 1965; Universidad Central de Madrid, 1969; París 1972; Biarritz 1980; París 1978, etc) y América (Bogotá 1961; Río de Janeiro, 1968; Buenos Aires, 1968; Córdoba de Argentina 1968; Mendoza de Argentina 1969; Santiago de Chile 1969; Buenos Aires 1969; Mar del Plata 1969; Río de Janeiro 1969; Buenos Aires 1970; La Habana 1971; Tucumán 1971; Río de Janeiro 1972; La Paz 1974; Caracas 1974; Mar del Plata 1979; Acapulco 1981). Otros libros suyos fueron «Ecografía en Oftalmología» (Barcelona, Ed. Jims, 1972. 303 pág.), «Problemas visuales en la infancia» (Barcelona. Ed.



Jims, 1977. 498 pág.), «Lentes de contacto» (Barcelona. Ed. Jims, 1980. 515 pág.), «La protección del ojo y prevención de accidentes» (Bilbao. Ed. Astoreca, 1983. 439 pág.), «Iluminación y trabajo» (Madrid. Ed. Bermejo, 1984. 405 pág.), «Prévention des accidents et protection de l'oeil au travail» (París, Ed. Diffusion Générale Littéraire, 1986. 358 pág.), etc. Por otra

parte, sus publicaciones en revistas y su participación en congresos nacionales y extranjeros le llevaron a recibir numerosos premios y reconocimientos, como el premio de la Dirección General de Sanidad (Sociedad Oftalmológica de Madrid 1958), primer premio del Instituto Barraquer 1959, premio Cottet (Sociedad Oftalmológica de Madrid, 1960), premio Márquez (Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana 1960), Premio Moreu (Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana 1961), Premio Ulloa (Sociedad Oftalmológica de Madrid 1962), Premio Lloréns (Sociedad Oftalmológica de Madrid 1962), Premio de la Fundación Científica Doctor Márquez 1970, Premio Allergan (Sociedad Luso-Hispano-Brasileira 1972), académico de la Real Academia de Medicina del País Vasco en 1981, etc.

UN GRAN IMPULSO GENERADOR

Una de las facetas más descolantes del Dr. Gil del Río fue su impulso generador. En 1970, por encargo de la Sociedad Española de Oftalmología, organizó en Vitoria su XLVIII congreso anual. En 1972 fundó, con el oftalmólogo madrileño José-María Aguilar Bartolomé, la Sociedad Ergoftalmológica Española. Un año después, en 1973, organizó en Madrid el I Congreso Mundial de la Societas Ophthalmologica Internationale. En 1975, fundó la Sociedad Española de Contactolo-

gía. En 1982 organizó en Madrid la IV Reunión de la SILFEV (Société Internationale en Langue Française). Esta laboriosa vida le llevó a presidir estas sociedades largo tiempo, a representar a España en diversos foros nacionales e internacionales, a ser Miembro del Consejo Consultivo del Instituto Venezolano de Investigaciones Oftalmológicas, 1973, a formar parte como representante permanente de los oftalmólogos españoles en la UEMS por el Consejo Español de Colegios Médicos (1983), etc.

El Dr. Gil del Río falleció el pasado 28 de enero de 2002 en Bilbao, a los 80 años, como una complicación de una fractura de fémur, consecuencia de un golpe con el que hacía gimnasia.

En su vida particular destacaron su carácter alegre y bromista, que han dejado tras él un rico anecdotario de desconcertantes historias, en las que destacan un humor inocente y bondadoso. Yo presencié cuando en un viaje aéreo al XXI Congreso Internacional de Oftalmología de Méjico (1970), volando a 10.000 metros de altura, nos preguntó si queríamos admirar a una chica muy guapa, e hizo venir a la bellísima azafata para decirle muy serio que estaba agobiado de calor y que quería abrir la ventanilla del avión y no podía. La azafata hubo de explicarle que aquello no era posible. O cuando, en un elegante restaurante de Madrid, al leer en el menú que una vichysoise costaba 900 pesetas, llamó al maître para preguntarle qué era un 'bichisoise' (pronunciado así, aunque el Dr. Gil del Río hablaba perfectamente francés) que costaba tanto, y cuando éste se lo explicó, le comentó «póngamelo, pero en mi pueblo un puré así cuesta 50 pesetas». El desconcertado maître se retiró pensando que unos parvenus habían invadido su restaurant. El anecdotario humorístico de Emilio, daría para varios volúmenes.

Si hay un Más Allá, cuando nosotros arribemos a él, sin duda que oiremos allí que años antes había llegado un peculiar oftalmólogo riojano, trabajador incansable, y cuyas divertidas ocurrencias son el entretenimiento del Cielo.

Juan Murube



XLIV CONGR. SOC. OFTALM. HISP. AMER.

SOCIOS DE LA S.E.O. FALLECIDOS EN 2001

El pasado año 2001 ha registrado el muy triste balance que representa el fallecimiento de 9 miembros de la Sociedad Española de Oftalmología (S.E.O.)

- Francisco Fernández Solsona (de Almería y miembro de la SEO desde 1949).
- José Antonio Gómez Brunel (de Corrientes, en Argentina, y miembro de la SEO desde 1972).
- Francisco Granizo Roquero (de Madrid y miembro de la SEO desde 1976).
- Andrés Jinot Cutchet (de Barbastro y miembro de la SEO desde 1986).
- Francisco Mateus Márquez (de Barcelona y miembro de la SEO desde 1962).
- Ramón Monmany Magnet (de Sabadell y miembro de la SEO desde 1942).
- Javier Pescador Sarget (de La Paz, en Bolivia, y miembro de la SEO desde 1946).
- Ignacio Valentín-Gamazo y Fernández (de Madrid y miembro de la SEO desde 1954).
- Antonio Vela Barca (de Cádiz y miembro de la SEO desde 1945).

En los escasos dos meses transcurridos de este 2002 se han producido también los óbitos de Juan José Mirat Celdrán (Cáceres) y del mentado Emilio Gil del Río (La Rioja).

Desde estas páginas queremos transmitir nuestro más sentido pésame por tan irreparables pérdidas. Todos ellos quedarán para siempre en nuestra memoria. Descansen en paz.

Del 1 al 4 de marzo, presentó las últimas novedades del sector

XXI Salón Internacional de la Óptica y la Optometría, EXPOÓPTICA

Del 1 al 4 de marzo se ha celebrado, en el parque ferial Juan Carlos I, de Madrid, el XXI Salón Internacional de la Óptica y la Optometría, ExpoÓptica, que coincidió con el Congreso Internacional de Óptica, Optometría y Lentes de Contacto. El certamen contó con la participación de 165 expositores directos (32 de ellos extranjeros), que presentaron las últimas novedades y tendencias del sector. En su parte científica analizó diversas cuestiones de actualidad, entre ellas el impacto de la cirugía refractiva en la óptica y la optometría.

El programa científico se vio reforzado con la asistencia de prestigiosos expertos de todo el mundo. Sus debates y alocuciones se centraron en tres temas principales:

— «El impacto de la cirugía refractiva en el sector de la óptica y la optometría».

— «La inmigración como reto para la optometría del siglo XXI»,

“

El estudio sobre «El Estado de la Visión en España» que realizan varias universidades y la asociación Campaña de Protección Ocular ha finalizado en su primera fase, relativa al estado de la visión de los estudiantes

“

valorándose al respecto que las necesidades sociosanitarias de la población inmigrante pueden ser muy distintas a las que tradicionalmente se han dado en España.

— «El papel del óptico-optometrista como profesional primario de la salud visual»; se analizaron en este sentido las experiencias que se han desarrollado en diversas comunidades autónomas y la política seguida por la Administración.

Además, en la feria se presentaron también las últimas tendencias en el mercado de la moda relacionada con el sector, de la mano de las más prestigiosas marcas y diseñadores. Lo que se conoce como «La Arena de ExpoÓptica» acogió nuevamente las tendencias más vanguardistas de este complemento. Se constató que este año se impone la gafa con unas líneas más atrevidas, más grande y con materiales muy manejables, como las aleaciones de titanio y acetato, y muy novedosos como el cuero. Los nuevos diseños invitan a cambiar los hábitos de consumo, de manera que se disponga de un modelo para cada ocasión, igual que ocurre con otros complementos de moda.

Los importantes avances tecnológicos que se han desarrollado

durante el último año quedaron muy patentes en las colecciones deportivas ya que, en ese campo, la máxima precisión y comodidad son fundamentales para el buen desarrollo de la práctica deportiva. Se constata, asimismo, la introducción de productos que ofrecen un campo visual más amplio y mayor nitidez. En este sentido la incorporación de nuevos materiales proporciona una ligereza y flexibilidad inimaginables.

CAMPAÑA DE PROTECCIÓN OCULAR

La Campaña de Protección Ocular, asociación creada hace casi 50 años con la misión y objetivo de difundir la necesidad de mejorar y potenciar el cuidado de la vista, también estuvo presente, una vez más, en ExpoÓptica. La asociación, reformada recientemente en su estructura, pretende realizar un mayor esfuerzo para

sensibilizar, motivar y movilizar a la población española a cambiar los hábitos del cuidado de la visión. Para esto, viene realizando un estudio, junto con varias universidades, «el Estado de la Visión en España», del que ya se ha finalizado la primera fase, sobre el estado de la visión de los estudiantes. Los próximos temas a analizar serán la visión en el mundo del trabajo, la visión de los mayores y, por último, la visión global en España.

XV Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología del Instituto Castroviejo

por el Prof. Julián García Sánchez

Una vez más, el corto mes de febrero ha sido testigo de un largo y denso Curso de Iniciación a la Oftalmología. Este año, el incremento del número de solicitantes nos obligó a ampliar el número de plazas, haciendo un cuarto de prácticas, para evitar dejar sin plaza a muchos solicitantes.

Otra novedad ha sido la colaboración con el Ilmo. Colegio Oficial de Médicos de Madrid, que ha reconocido al curso dentro de su Programa Oficial de Formación Continuada.

Desde aquí queremos agradecer a la Presidenta, Pfra. Dra. Juliana Fariñas, la buena disposición mostrada en todo momento para hacer posible este reconocimiento, que supone el inicio de una nueva etapa de este ya viejo Curso por el que han pasado más de 400 oftalmólogos en formación, en su mayoría españoles pero también de otros países y no solo de nuestro entorno pues hemos contado con asistentes procedentes de Sudamérica, Centroamérica, Norteamérica y Asia, que le han dado más internacionalidad.

En la fotografía, junto a los alumnos de este XV Curso, estamos algunos de los profesores que hemos compartido estas maratónicas cuatro semanas de trabajo y los encargados de la organización y apoyo técnico, una vez más la familia García-Sicilia y la Azafata,



Srta. Amor, que nos han ayudado a solucionar los mil y un problemas que cada día van surgiendo a lo largo de las sesiones; han sido fundamentales para lograr los objetivos propuestos.

Como todos los años, el esfuerzo de todos y cada uno de los profesores que han participado de una forma totalmente altruista ha permitido desarrollar un programa que de otro modo resultaría imposible. Ha quedado claro, un año más, que, salvo algunas ausencias justificadas por la imposibilidad de compatibilizar otras ocupaciones con su presencia el día previsto para su actuación, han estado los más señalados en cada uno de los temas; una vez más, los 40 principales han respondido y mientras eso siga siendo así la continuidad está asegurada.

También queremos agradecer muy especialmente a los Jefes de Servicio de Oftalmología que han autorizado a sus Residentes a permanecer durante un mes en este Instituto, la buena voluntad y disposición que han mostrado en momentos tan difíciles por la escasez de medios humanos para completar la labor asistencial de forma satisfactoria, anteponiendo a todo ello la prioridad en la formación.

Agradecimiento por fin a los asistentes por la comprensión que han tenido para soportar,

junto a un horario muy intenso, los fallos que muy a nuestro pesar sabemos que, como cada año, hemos cometido en mucha mayor proporción de lo que sería razonable.

Con la intención de mejorar, hemos ya empezado a elaborar el programa del XVI Curso de Iniciación; esperemos que para los MIR que están a punto de incorporarse resulte suficientemente atractivo como para mantener el nivel de interés de estos años.

Han sido numerosas las casas comerciales que han colaborado en mayor o menor medida, permitiéndonos hacer frente a un Curso con un presupuesto que se va mucho más allá de lo que las inscripciones permitirían; para todos nuestro profundo reconocimiento en nombre propio y de todos los alumnos, profesores y organizadores.

Más de 600 oftalmólogos asistieron a la Reunión «FACO 2002 La vuelta al Facó en 80 complicaciones»

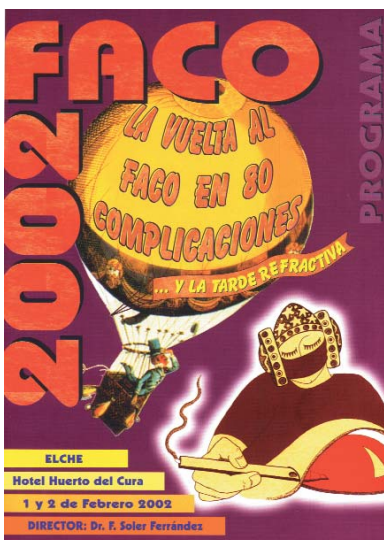
Un año más, la cita anual en Elche supera todas las previsiones

Por cuarto año consecutivo, la ciudad de Elche acogió el primer fin de semana de febrero, días 1 y 2, a oftalmólogos con interés en la cirugía de la catarata y de la refractiva. Un total de 60 ponentes nacionales y extranjeros se dieron cita en pleno palmeral ilicitano, en el entorno del Hotel Huerto del Cura, para exponer sus experiencias a los más de 600 asistentes que acudieron a la reunión denominada «FACO 2002 La vuelta al Facó en 80 complicaciones (...y la tarde refractiva)».

Este simposium, como en años anteriores, fue organizado, bajo la dirección del Dr. Fernando Soler Ferrández, por el Servicio de Oftalmología del Hospital General Universitario de Elche, y auspiciado por la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana y el KMS-GROUP.

Amparado en el éxito de las tres ediciones precedentes, la reunión de este año abordaba el análisis de las complicaciones en la cirugía de la catarata, abarcando tanto sus aspectos preventivos como los referidos al tratamiento o resolución de las mismas. Asimismo, y como novedad en esta reunión, se dedicó una tarde completa a los temas más actuales en el campo de la cirugía refractiva.

Destacaba este año la presencia del Dr. Virgilio Centurión, venido desde Sao Paulo, acompañado por los también reconocidos oftalmólogos brasileños Armando Crema, Paulo Fadel y Jorge Cazal. Un experto cirujano de córnea y segmento anterior, el Dr. Cremona y un gran cirujano vitreorretiniano, como el Dr. Donato, ambos provenientes de Buenos Aires, así como el Dr. Dementiev



que venía de Italia, completaban el grupo de invitados internacionales. Los ponentes nacionales, procedentes de toda España, constituían una representación muy significativa de la vanguardia quirúrgica de la Oftalmología de nuestro país.

En la mañana del viernes, 1 de febrero, se desarrollaron tres sesiones dedicadas a las complicaciones más importantes en la cirugía de la catarata: la endoftalmítis, la opacificación capsular y las roturas de la cápsula posterior asociadas o no a complicaciones vitreorretinianas. Hubo un apartado muy especial sobre el manejo del ojo vitrectomizado. El interés de los temas y el carácter práctico de las exposiciones, hizo que los asistentes clarificaran conceptos de fácil y rápida introducción en su práctica diaria.

La sesión de la mañana se cerró con una Conferencia Magistral de Facó-Apertura, a cargo del Dr. Borja Corcóstequi, quien a lo

largo de su disertación mostró las complicaciones vitreorretinianas más frecuentes derivadas de la cirugía del Segmento Anterior del ojo. La gran calidad de su presentación y la claridad conceptual hizo de su conferencia una de las notas destacadas de toda la reunión.

SESIÓN DE CIRUGÍA EN DIRECTO

La tarde del viernes se dedicó, como todos los años, a una sesión de cirugía en directo, transmitida desde los quirófanos del Hospital General Universitario de Elche al Hotel Huerto del Cura, sede de la reunión. Doce cirujanos realizaron doce intervenciones de casos complejos de faco-emulsificación y, aunque el tema principal de todo el simposio eran las complicaciones, es de reseñar que todas las cirugías terminaron exitosamente.

Paralelamente a la sesión quirúrgica se realizaron dos cursos satélites de implantación de lentes fáquicas, uno de PRL, dirigido por el Dr. Dementiev, y otro de ICL, que dirigió el Dr. Jiménez Alfaro.

La sesión quirúrgica permitió asimismo mostrar algunas de las grandes novedades de este año, como son los sistemas ahorradores de ultrasonidos, el facó frío y la cirugía por mínima incisión, así como los nuevos mode-



En la imagen, de Izda. a Dcha. el Prof. L. Fernández-Vega, Dr. F. Soler, Dr. J.F. Taboada y Dr. D. Elies.



En la imagen, de Izda. a Dcha. los Dres. Virgilio Centurión, Óscar Donato, Borja Corcóstequi y Laureano Álvarez Rementería.



Vista parcial de la zona dedicada a la exposición comercial.



Aspecto de la sala durante una de las intervenciones.

los de lentes con rebordes preventivos de la opacificación capsular y las nuevas indicaciones de los hialuronatos viscoadaptativos. Estos temas fueron asimismo desarrollados desde un punto de vista teórico en un bloque específico de novedades al día siguiente, el sábado 2.

En esa mañana se abordaron también las complicaciones desde tres aspectos: su prevención ante situaciones que se pueden complicar, los problemas preoperatorios y la resolución de complicaciones en el postoperatorio tardío. Estas sesiones, como todas las del simposio, se realizaron a base de presentaciones cortas que eran discutidas posteriormente por un panel de expertos.

El apartado de cirugía de cataratas fue cerrado por el Profesor Domínguez, quien, con su Conferencia Magistral de Faco-Clausura, titulada «Facoemulsificación entre dos siglos», permitió mostrar su experiencia personal en un campo en el que él ha sido pionero e introductor de muchas técnicas.

La última sesión del curso, y como novedad este año, se dedicó en la tarde del sábado a la cirugía refractiva. Esta sesión estaba auspiciada por el KMSGROUP y pudo contar con la presencia de su Presidente, el Dr. Jairo Hoyos, el cual hizo algunos comentarios sobre dicha sociedad y mostró el funcionamiento del Hot-Line, el veterano foro de discusión en Internet del que dispone el grupo.

En la tarde refractiva se abordaron discusiones prácticas sobre los láseres, microqueratomos y lentes fáquicas principales del mercado, cerrando la sesión un apartado sobre temas controvertidos, como el Lasek, el astigmatismo irregular, la presbicia, la topografía de altura y la supervisión.

El simposio fue cerrado por el Dr. Soler Ferrández, quien agradeció el apoyo de las 26 firmas comerciales que ayudaron con su colaboración al éxito de la reunión y emplazó a todos los asistentes a acudir el próximo año a la quinta edición, que será como siempre el primer fin de semana de febrero, los días 7 y 8 de febrero de 2003, con el título «Los Diez Mandamientos del Faco y la Refractiva».

“

La quinta edición se celebrará los días 7 y 8 de febrero de 2003, con el título «Los Diez Mandamientos del Faco y la Refractiva»

”



El acuerdo le permitirá poner a disposición del oftalmólogo la más amplia gama de equipos de tratamiento por láser

TETRAMEDIC asume la distribución exclusiva de LUMENIS

Coincidiendo con su 14 aniversario, TETRAMEDIC acaba de informar de una nueva distribución exclusiva que acaba de asumir: la de Lumenis Group, una de las firmas más importantes a nivel mundial de equipos de tratamiento por láser. Este acuerdo, junto al resto de servicios punteros que ofrece la empresa, serán dados a conocer en el marco del próximo Congreso de la SECOIR, en Salamanca, que TETRAMEDIC quiere aprovechar asimismo para agradecer a los profesionales de la Oftalmología su apoyo y colaboración.

Lumenis Group es la resultante de la absorción por Esc Sharpplan de Coherent Medical y Hgm, lo cual representa poner a disposición del mercado de Electromedicina, y en concreto del sector de Oftalmología, la más amplia gama de equipos de tratamiento por láser. La marca Coherent Medical es ya conocida en el mercado español desde hace más de 25 años como garantía de una calidad de primer nivel. El grupo Luments acaba además de establecer en la capital holandesa, Amsterdam, sus instalaciones centrales y desde ellas tiene la máxima capacidad para prestar todos los servicios, tanto de suministro como de mantenimiento; esta decisión estratégica permite mayor agilidad y una reducción de costes respecto a la situación anterior, cuando el suministro y el servicio se daban desde California (USA).

Con este nuevo acuerdo, TETRAMEDIC consolida su posición de empresa puntera en equipos de tratamiento por láser. Como todos sus clientes y amigos recordarán, fue la compañía pionera en la introducción del Láser Excímero en España, a finales de los años 80; esta apuesta innovadora concede a su Servicio de Mantenimiento una experiencia acumulada de más de 12 años, que es, sin duda, su mejor garantía de calidad y continuidad.

En esta línea, TETRAMEDIC presenta en la actualidad, como una de sus mayores novedades, la distribución y el servicio del Excímero Allegretto, que ya desde el nombre evoca la satisfacción que experimentan tanto el usuario como el paciente con su exclusiva tecnología, que consigue corregir 1 dp. en 4 segundos. Sus resultados, no sólo en corrección de la refracción sino en logros de agudeza visual, publicados en todo el mundo, distancian y diferencian al Excímero Allegretto como la tecnología más estable y avanzada.

Pero, ninguno de los logros y valores de TETRAMEDIC hubiese sido posible sin el apoyo y colaboración de los profesionales de la Oftalmología que han confiado en la empresa. Este agradecimiento es el que pretende hacer patente en el próximo Congreso del SECOIR a celebrar en Salamanca. Quienes se acerquen a su stand lo comprobarán.



Madrid, 10 de Enero de 2002

Distinguido Dr.:

Por la presente nos complace comunicarle que TETRAMEDIC, S.A. acaba de asumir la distribución exclusiva para España de la marca COHERENT MEDICAL perteneciente al grupo LUMENIS.

El acuerdo incluye la comercialización, servicio de postventa y mantenimiento de una de las líneas de fabricación de láseres para oftalmología más completa y de reconocido prestigio en España, durante los más de 25 años de presencia de sus fabricados en nuestro mercado.

Quedamos a su disposición para asistirle en cualquier asunto o consulta que se produzca en nuestro teléfono de asistencia al cliente 91 806 11 26.

Sin otro particular, nos reiteramos a su disposición y le saludamos atentamente,

**Gonzalo Monroy
Dirección
TETRAMEDIC S.A.**

TETRAMEDIC, S.A. NIF. A-78350725. INSCRITA EN EL REGISTRO MERCANTIL DE MADRID TOMO 7166, FOLIO 61, HOJA N.º 72118, INSCRIPCION 1.ª

El acto se celebró en la sede de la institución, en Madrid, el 23 de enero pasado

Entrada en la Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales del Prof. Carlos Belmonte

La Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales vistió sus mejores galas el pasado 23 de enero. Ese día, con un muy brillante acto, se produjo la incorporación a esta magna institución del Prof. Carlos Belmonte Martínez, sin duda y a partir de ese momento uno de sus más ilustres miembros. El prof. Belmonte desarrolló con tal motivo un interesantísimo discurso de entrada sobre las limitaciones en la selección de información de los receptores sensoriales.

El Prof. Carlos Belmonte estuvo acompañado en esta importante ocasión por los restantes académicos de esta insigne institución, sus más directos colaboradores, amigos y familiares, entre ellos el conocido oftalmólogo, el Dr. José Belmonte Martínez. El acto se abrió con la lectura del discurso de entrada a la Academia por parte del Prof. Carlos Belmonte, que fue largamente aplaudido. Cumpliendo el protocolo establecido, le respondió el Dr. Pedro García Barreno. El acto se completó con el siempre vistoso y emotivo momento de imposición de una medalla, que le fue impuesta al Prof. Belmonte por el presidente de la Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, el Dr. Ángel Martín Municio.

Por su interés, recogemos seguidamente, de forma textual, la introducción del Discurso de ingreso en la Real Academia de Ciencias pronunciado por el Prof. Carlos Belmonte Martínez. Dicha introducción dice así:

«El objetivo central de este discurso es aportar evidencia de que la selección de tal información está determinada primordialmente por el hecho de que los receptores sensoriales solo alcanzan a percibir un rango muy limitado del infinito espectro de fuerzas que se manifiesta en el entorno físico. Con la sucinta información que proporcionan tales órganos sensoriales, el cerebro construye una imagen obligadamente incompleta y parcial del universo. En los estadios iniciales de la evolución, las especies desarrollaron mecanismos comunes para la captación de fuerzas mecánicas, luz, una amplia variedad de sustancias químicas, cambios de temperatura y campos eléctricos y magnéticos. En todos los casos, una forma específica de energía es detectada, amplificada y transfor-

mada finalmente en señales eléctricas, los impulsos nerviosos, cuya frecuencia de disparo codifica las características del estímulo en un lenguaje que es ya comprensible para el sistema nervioso central. Los distintos tipos de receptores que han ido apareciendo a lo largo de la evolución y su margen

de trabajo explican porqué las distintas especies exhiben capacidades sensoriales variables. La modalidad y el rango de operación de los diferentes órganos sensoriales son el resultado del equilibrio entre los condicionamientos genéticos y las presiones evolutivas, de tal modo que en cada especie se han producido adaptaciones para ajustar las capacidades de detección de sus órganos sensoriales a las condiciones que proporcionan mayores ventajas para la supervivencia de tal especie animal.

»La sensación de dolor es un ejemplo extremo del desarrollo y uso de diferentes mecanismos de transducción para la detección de una gran variedad de estímulos, potencialmente nocivos, que amenazan continuamente la vida de los animales. Estos poseen un tipo especial de receptores, llamados nociceptores, en los que existen mecanismos de membra-



Prof. D. Carlos Belmonte Martínez.

na adaptados a la captación de fuerzas mecánicas de intensidad lesiva, de irritantes químicos o de cambios de temperatura en el rango nocivo. Cada clase de nociceptor periférico está sintonizada para codificar separadamente los distintos tipos de estímulos lesivos. La experiencia dolorosa final, como ocurre con las demás sensaciones, resulta de la combinación de la información que proporcionan en ese momento los receptores periféricos, nociceptores y receptores de bajo umbral, sometida adicionalmente a mecanismos de modulación intrínsecos, con la almacenada en la memoria sobre estímulos previos, dolorosos o no. Cabe comentar aquí que, en términos evolutivos, los mecanismos destinados a provocar la sensación de dolor están dirigidos a optimizar las posibilidades del individuo para conservar la vida. Sin embargo, en una sociedad compleja como la humana, tales sensaciones representan más una carga que una ventaja y, por ello, una parte significativa de la investigación científica actual en este terreno se dirige a desarrollar estrategias terapéuticas que permitan eliminar controladamente la percepción del dolor.»

UN NOTABLE PERFIL PROFESIONAL

Carlos Belmonte nació en Albacete, en octubre de 1943. Casado y con dos hijos, es Licenciado y Doctor en Medicina con Premio Extraordinario por la Universidad Complutense de Madrid. Fue también Becario Internacional de los National Institutes of Health en USA de 1971 a 1973.

Puestos Académicos

Nacionales. Profesor Adjunto de Fisiología en la Facultad de Medicina de Madrid por oposición en 1968; Profesor Agregado por Oposición de la misma Facultad de Medicina en 1971; Catedrático y Director del Departamento de Fisiología y Bioquímica de la Universidad de Valladolid en 1973. Jefe del Departamento de Análisis Clínicos del Hospital Clínico de Valladolid desde 1973 a 1979. Catedrático y Director del Departamento de Fisiología de la Universidad de Alicante de 1986 a 1990. Director del Instituto de Neurociencias de la Universidad de Alicante desde 1990 a 1997. Director del Instituto de Neurociencias de la Universidad Miguel Hernández - Consejo Superior de Investigaciones Científicas desde 1997 hasta la actualidad.

Internacionales. Desde 1985 hasta la actualidad. Adjunt Full Professor de la Universidad de Utah, USA. Investigador Asociado del Cooperative Research Centre for Eye Research and Technology, Sydney, Australia. Investigador visitante del Prince of Wales Medical Research Institute, Sydney, Australia. Visiting Professor de la Universidad de Harvard, USA en 1985, 1997. Associate Investigator en el Eye Research Institute, Retina Foundation, Boston, U.S.A, 1985.

Comités Editoriales

Nacionales. ‘Dolor’, ‘Revista Clínica Española’, ‘Educación Médica’.

Internacionales. ‘European Journal of Neuroscience’, ‘Experimental Eye Research’, ‘Sensory Neuron’, ‘Journal of Physiology and Biochemistry’.

Cargos Académicos

Vicedecano de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid. Vicerrector de Ordenación Académica de la Universidad de Alicante. Decano de la Facultad de Medicina de Alicante. Director del Instituto de Neurociencias de Alicante (UMH-CSIC).

Comités

Nacionales. Representante (suplente) por España en el Comité para la Formación de Médicos de la Comunidad Económica Europea. Miembro del Consejo de Salud de la Comunidad Valenciana; Miembro del Consejo de Política Científica de la Comunidad Valenciana. Miembro del Consejo Asesor del Instituto Valenciano de Estudios de la Salud. Presidente del Comité Nacional para la concesión de Tramos de Investigación en el Área de Biomedicina. Miembro del Comité para la elaboración del Plan Nacional I+D. Programa Nacional de Salud y Farmacia. Presidente de la Comisión de Investigación Básica del Alto Consejo Científico Consultivo en Investigación y Desarrollo de la Presidencia de la Generalitat Valenciana (USA). Vocal de la Comisión Gestora de la Universidad Miguel Hernández. Asesor para el Museo de la Ciencia “Príncipe Felipe”. Miembro del Consejo Asesor para la creación de la Facultad de Medicina de la Universidad de Castilla-La Mancha. Miembro del Consejo de la Fundación Duques de Soria. Coordinador del Programa de Neurociencias de la Fundación Carolina.

Internacionales. Asesor temporal de la Organización Mundial de la Salud. Miembro del Comité de la Hellen Keller Eye Research Foundation. Representante de Europa en el Comité Científico del Human Frontiers Science Program. Evaluador de las Agencias Nacionales de Investigación de Francia (INSERM) de Promoción Científica y Tecnológica de la Argentina, del Fondo Nacional del Desarrollo Científico y Técnico de Chile. Chair of the Board of IBRO Neuroscience Schools. Miembro del Comité de Medicina de la Academia Europea. Miembro del Comité de Somatosensory Systems, International Union of Physiological Sciences.

Cargos electos en Sociedades Científicas

Nacionales. Presidente de la Sociedad Española de Neurociencia. Presidente de la Sociedad Española de Educación Médica. Miembro de Honor de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias.

Internacionales. Secretario General y Presidente de la International Society of Eye Research. Miembro del Planning and Publication Committee, Association for Research in Vision and Ophthalmology, USA. Secretario General de IBRO (International Brain Research Organization).

Academias

Nacionales. Académico electo de las Reales Academias de Medicina de Valladolid y Valencia. Miembro de la Real Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales (2000).

Internacionales. Miembro de la Academia Europea. Miembro de la Akademie der Wissenschaften

und der Literatur (Ciencias y Literatura) de Mainz, Alemania (2000).

Premios y honores

Nacionales. Premio Nacional de Investigación Educativa (1978), Medalla de Oro de la Universidad de Alicante (1982), Premio Alberto Sols a La Mejor Labor Investigadora en Ciencias de la Salud (1991), Premio Nacional de Investigación Rey Jaime I (1992), Premio Nacional de Biología y Biomedicina «Cátedra Severo Ochoa» (1995), Premio de Investigación «Emilio Díaz Caneja», Instituto de Oftalmología Aplicada de la Universidad de Valladolid (1997). Premio de la Fundación Ciencias de la Salud (Homenaje a

la Investigación Biomédica Española) (1998).

Internacionales. Research Excellence Award de CIBA VISION (1994), Award of Vision Research de ALCON (1997). Premio Investigación “Endre A. Balazs”. International Society for Eye Research. USA (1998). Ordre National du Lion, República del Senegal (1999).

Resultados científicos

Autor o coautor de 7 libros y más de 150 artículos científicos y 300 comunicaciones a Congresos Nacionales e internacionales. Conferenciante invitado en numerosos Congresos Nacionales e Internacionales. Autor de 8 patentes internacionales.

Beca de estancia en el IOBA (Registro de Patología Ocular) para Oftalmólogos

- El objetivo de la beca es facilitar una estancia corta, de un mes, en el Registro de Patología Ocular del IOBA, a un oftalmólogo, miembro de la Sociedad Española de Oftalmología.
- Todos los interesados deberán enviar, antes del día 30 de Junio de 2002, un currículum vitae, incluyendo un proyecto de investigación si lo tuviesen, a la Secretaría General de la SEO (C/. Donoso Cortés, 73, 1.º Izda. 28015 - MADRID).
- La fecha se decidirá de común acuerdo entre el candidato y el Registro del IOBA.
- La beca ha de ser utilizada en el año en que se otorga.
- Durante esa estancia se le asignará un pequeño proyecto de investigación, salvo que el candidato esté interesado en desarrollar uno propio. En este último caso, el proyecto debe ser aprobado por el Consejo del Registro.
- La Sociedad Española de Oftalmología aprobará al IOBA la cantidad de 250.000 Ptas. en concepto de
 - 100.000 pesetas por el alojamiento y manutención en instalaciones de la Universidad.
 - 150.000 pesetas para contribuir a los gastos de laboratorio.



patrocinado por la Sociedad Española de Oftalmología

Reflexiones ante el «choque de culturas» que comienza a observarse en diversos países occidentales

¿Estamos a salvo de futuras confrontaciones?

por José Luis Menezo

Catedrático de la Universidad de Valencia

Tomando como telón de fondo los atentados terroristas del pasado 11 de septiembre contra Estados Unidos, que significaron la desaparición de las famosas Torres Gemelas de Nueva York y grandiosos daños en el Pentágono, se reflexiona en este artículo sobre las razones que impulsan el fundamentalismo y el fanatismo religioso, particularmente el islámico. Sobre esta base, y ante el evidente «Choque de Culturas» que se está observando en algunos países europeos y que está favoreciendo la aparición de partidos radicales extremistas, plantea el autor la conveniencia de tomar una serie de iniciativas que ayuden a que la convivencia futura en nuestro país no sea lo difícil que se teme puede llegar a ser a medio o largo plazo, a la vez que se evite la posibilidad de gestación de futuros integristas.

El ataque terrorista que ha golpeado recientemente los núcleos de poder, tanto financieros como militares en U.S.A. ha conmocionado al mundo entero, y después de una pausa con movimientos diplomáticos, de nuevo nos inundan con las noticias de acciones bélicas contra una de las zonas más depauperadas del planeta, pero base de organizaciones terroristas. Durante ese periodo han aparecido números artículos de prensa, conferencias, o entrevistas en órganos televisivos hablándonos del Islamismo, la diferencia entre fanatismo y religión, arabismo, mahometanismo, regímenes teocráticos, religión, cultura etc. La periodista italiana residente actualmente en Manhattan, Oriana Fallaci, en el «Corriere della Sera», se ha referido a los presentes hechos de forma muy agresiva como un «choque entre dos culturas», lo que ha originado numerosos artículos a favor, de réplica y contrarréplica.

En nuestro país, a pesar de que llevamos varias décadas con atentados terroristas, también ha atemorizado a la población. Pero, en cierto sentido, parecía que el

«impacto» estaba algo apartado, se producía en otro lugar lejano a nuestra vida cotidiana, pero en las declaraciones a la TV de Qatar de Osama-Ben-Laden, la misma noche del inicio del ataque angloamericano, se refería a que no se debería permitir en Palestina una conquista Occidental como la que sucedió en el «Al-Andalus». Así pues de una manera indirecta nos hemos visto involucrados.

El problema del terrorismo de cualquier tipo ha venido surgiendo con el desarrollo de la humanidad por una amplia gama de inconformismos. Existe el terrorismo de estado, el dictatorial (recordar el nazismo o el estalinismo), el terrorismo por la libertad de algu-

nos pueblos, el político por intento de ruptura de un sistema, el religioso, etc. y, paradójicamente, algunos famosos terroristas han liderado Estados o les han dado el Premio Nobel de la Paz, como al Sr. Menahem-Begin, cerebro de la organización terrorista judía «Irgun», que atentó contra los británicos en el Hotel Rey David de Jerusalén, o el más reciente Yaser Arafat, que comenzó como líder de la organización antiguamente terrorista Al-Fatah, ahora partido político.

¿Está encuadrado el presente terrorismo en el tipo de liberación de pueblos, en el fanatismo religioso o es debido al enfrentamiento de dos Culturas, como refiere Oriana Fallaci?

ISLAM Y FUNDAMENTALISMOS

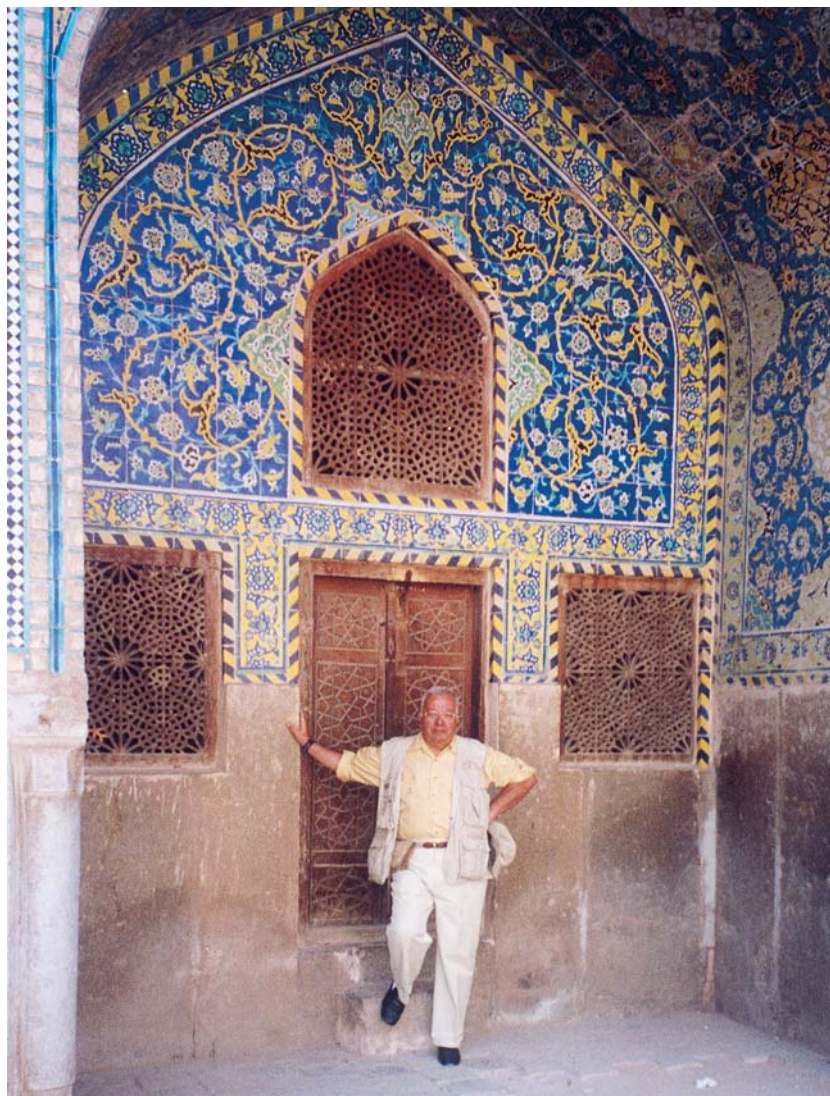
Existen conceptos que se entremezclan y conviene aclarar

«El Islam» es una religión mono-teísta revelada, denominada religión islámica pero «islamismo» es una manipulación de la religión, con la ampliación a conceptos como Estado Islámico (teocrático), hábitos y costumbres islámicas, cultura islámica, leyes coránicas o islámicas (sharia); los «árabes», que son tribus beduinas de la Península Arábiga y que por extensión se cita a ciudadanos de cultura islámica de diferentes razas, por ejemplo a «moros» según el nombre romano de la Mauritania, que proceden del Magreb y de la Berbería.

Conozco muchas personas de religión musulmana, profundamente creyentes y practicantes, de alto nivel cultural, sin ninguna clase de fanatismo y, por extensión, supongo que existen millones de excelentes personas entre los practicantes de esta religión que realizan oraciones, obras de misericordia y son de naturaleza pacífica...

Las otras religiones reveladas monoteístas, las del LIBRO (ahl alkitáb según el concepto mahometano), adoran a un «Ente Supremo», llámese Yavé, Jehová, Jesucristo o, según Mahoma, Alláh, que en el fondo sería el mismo «Ente», aunque con una concepción y forma religiosa diferente. Los mahometanos invocan Alláh como el Misericordioso, el Omnipotente, el Magnánimo, el Justiciero, el Todopoderoso, etc., de la misma forma que lo hacen en sus oraciones los pueblos cristianos. No creo que el «Ser Supremo» al que aluden los terroristas, y al que se encomiendan para ir al Paraíso, sea tan brutal que admita y desee las presentes barbaries.

También en nuestra civilización occidental han existido fundamentalistas. Basta recordar los fanáticos Dominicos en la Edad Media convocando «Progroms» contra las Aljamas judías, los clérigos que predicaban las Cruzadas, los Torquemadas de la Inquisición, los Calvinos, Cromwells, etc, pero afortunadamente ya quedaron en el pasado. Entre los judíos actuales todavía a los no



El autor de este artículo en la «Madrasa» de la Mezquita del Viernes de Isfahan, donde enseñaba el filósofo y médico Avicena

“

Imponer una forma de sociedad jurídica basada en el Islam en los albores del siglo XXI, es volver a la Edad Media. ¿Son pues estos hechos, y los que de ellos puedan derivarse, un choque entre dos Civilizaciones de Cultura distinta?

”

judíos los denominan despectivamente «Goyims» y supongo que, entre los ultra-ortodoxos de Mea-Shearim, existirán algunos fundamentalistas, como existen entre los musulmanes y en el momento actual los más conocidos como los Talibanes y supongo que algunos ya entremezclados entre los emigrantes, asistiendo o practicando en alguna de las Mezquitas implantadas en Occidente.

Entre los diferentes pueblos de religión Islámica también existen sus diferencias, no sólo religiosas sino también raciales. Recuerdo que estando en Irán me percaté de que los Chiítas iraníes (en su mayoría de raza indoaria) despreciaban profundamente a los árabes, denominándolos sucios beduinos (Sunitas de raza Semita, como sus parientes los judíos) y cabe recordar también, ya en la época del inicio del asentamiento de los musulmanes en la Península Ibérica, las reyertas sangrientas de las tribus bereberes que habían venido con Tariq contra los clanes Qayries y Kalvies, denominados los Sirios, de raza árabe y pertenecientes al Califato de Damasco.

EL CORÁN Y LA LUCHA SAGRADA

Pero la gran cultura Islámica transmisora de la filosofía Helenística, propagadora de la civiliza-

ción Persa y Sasánida, de los conocimientos científicos de Oriente y Medio Oriente, en materias como Medicina, Farmacia, Astronomía, Matemáticas, etc, y propulsora de fabulosas obras arquitectónicas, ha quedado anclada y su religión se ha ido extendido a una masa de países africanos y asiáticos con un elevado grado de subdesarrollo, un alto porcentaje de analfabetos y apartados del contexto tecnológico del mundo occidental. Los clérigos Ulemas, Imanes, Mullahs, muchísimos de los cuales sólo se dedican a los conocimientos recibidos en las Madrasas con la interpretación del Libro Sagrado (como también realizan con la Torá algunos rabinos), con una carencia de otra clase de conocimientos, se dedican algunos de ellos a proclamar la Yihad, la Guerra Santa. Es impensable la construcción de una catedral en la Meca ya que es inadmisibles en Arabia Saudí y en su religión, pero no se les ha impedido construir una mezquita en Roma (o en Valencia).

El Corán admite (revelado en el versículo 929, Sura xxii 78, Sura 839) que la mayor ofrenda que un creyente puede otorgar y con un valor más importante que el Saum (ayuno), el Salat (las plegarias), el Zakat (la donación religiosa) e incluso que el Hajj (la peregrinación) es la lucha sagrada por la causa de Alláh y la extensión de

su Fe. La grandeza de su recompensa les proporcionará toda clase de éxitos, prosperidad, dignidad, victoria y gloria. Esta lucha sagrada no sólo se hace de corazón (sentimientos) o con la lengua (comentarios, discursos, charlas), sino también con las manos (uso de armas) y de esta manera los elevan a las moradas preparadas en los Jardines (Paraíso). También explica que extender el Islam es luchar, guerrear y cobrar impuestos a los paganos e infieles (los creyentes están exentos).

Con esta incitación al fanatismo, las masas de creyentes de baja cultura, económicamente deficientes, ciudadanos de países a veces con dictaduras militares o teocráticas rígidas, son fáciles de manipular. Imponer una forma de sociedad jurídica basada en el Islam en los albores del siglo XXI, es volver a la Edad Media. ¿Son pues estos hechos, y los que de ellos puedan derivarse, un choque entre dos Civilizaciones de Cultura distinta? Los mensajes de los políticos tienden a minimizar esta posibilidad, comentando que se trata de hechos aislados y recalcando que el caldo de cultivo sería el enfrentamiento crónico Judeo-Palestino.

REVISIÓN HISTÓRICA

Si revisamos la Historia, Carlos V impidió en Viena la extensión de los Otomanos y por ende la islamización de parte de Europa, aunque han quedado como secuelas las luchas étnico-religiosas en los Balcanes, (Albano-Kosovares y Macedonios, Serbo-Bosnios, etc.); En la Península Ibérica se tardó 700 años en expulsar a los invasores islámicos, hecho ocurrido en el siglo VIII (por cierto llamados por los mismos visigodos en sus luchas intestinas entre sus dirigentes) y aún después Felipe II tuvo que eliminar de las Alpujarras a los moriscos como quinta columna de los Sultanes Otomanos. Existe entre nosotros, debido a todos estos años de historia, una cultura de rechazo al «moro», aunque reconociendo la superioridad cultural del Califato en la baja Edad Media. El columnista Raúl del Pozo, recientemente, se ha referido en un artículo denominado «La Morisma» a este rechazo secular, citando refranes, proverbios y textos del mismo Cervantes.

No ha sido éste un país tolerante, aunque puedan existir numerosas organizaciones de Derechos Humanos y centros culturales hispano-árabes o islámico-cristianos. La historia del Estado Español está jalonada de intolerancias, una comunidad o región contraria a otra, un reino contra otro, carlistas y liberales, monárquicos y republicanos, afrancesados contra «patriotas» que defendían el absolutismo, etc. Los que vienen de fuera son distintos, «Maquetos», «Xarnegos», «Sudacas» y si ahora existe un flujo migratorio por necesidades económicas, en el que un elevado porcentaje es del mundo musulmán, los problemas y revueltas que están comenzan-

do a padecer con estas inmigraciones en Alemania, Francia, etc, se incrementarán en nuestro país por nuestra idiosincracia en los próximos años. La falta de integración de este colectivo, sus diferentes costumbres y hábitos, su predisposición a agruparse en guetos y la rigidez en sus prácticas religiosas (si nos atenemos a la Yihad) están favoreciendo un caldo de cultivo que originarían la «creación» de futuros Talibanes con mentalidad terrorista, que pueden permanecer «hibernados» y, ante la predicación de cualquier clérigo fanático e irresponsable, pueden desencadenar actos contra centros de desarrollo occidental, ya que el objetivo es Islamizar o conquistar Occidente de diferente forma que en épocas pasadas.

La exhibición del Chador, del pañuelo cubriendo el pelo y cuello por la calle, de las mujeres de esta religión es en el fondo una expresión de superioridad, expresando que ellas son las creyentes y los otros los infieles según nos designan en esa religión y se exhiben en medio de una sociedad Laica de «infieles».

«CHOQUE DE CULTURAS»

Ante la idea que exponía Oriana Fallaci de este «Choque de Culturas» y que se está observando en otros países de la Europa Occidental, se está favoreciendo la aparición de partidos radicales extremistas. Los políticos deberían impermeabilizar por una parte y controlar, por otra, el flujo migratorio de estos colectivos y, aunque parezca una paradoja por el problema de los Derechos Humanos, nada más sugeriría que realizaran una encuesta o un referéndum y comprobarían el rechazo que la población autóctona siente hacia estas culturas, ya que los tenemos a la otra parte del Estrecho.

Cuando los islamistas (no mahometanos) incluyen el «Al-Andalus» como tierra de pueblo conquistado por el Islam, deberían recordar que el nombre había sido acuñado por los Vándalos a la antigua provincia romana de la Bética con el nombre de «Vandalicia»; que invadieron un territorio que era ya país cristiano, derrotando al último rey del Reino Cristiano de los Visigodos, D. Rodrigo; que fueron transportados con una flotilla del «exarca» de Ceuta, el Conde bizantino Julián; que fueron favorecidos por la deserción de otra familia visigoda, los Witiza; y llamados por los judíos para evitar el elevado pago de impuestos a los que les sometían los visigodos. Por cierto, en el momento del primer desembarco de las tribus bereberes, D. Rodrigo, estaba apaciguando en el norte a unas tribus vasconas.

La convivencia futura en este país puede próximamente (a medio o largo plazo) ser difícil y no me gustaría que se convirtiera en Bases de futuros integristas. A lo mejor ya se está gestando el F.L.A. «Frente de Liberación del Al-Andalus».



El Prof. Menezo bajo un cartel del Imán Jomeini, en Teherán, capital de Irán, un país chiíta e integrista.

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
UVEÍTIS 2002 [Reunión Anual de la Sociedad Española de Uveítis e Inflamación Ocular (SEDU/GEMU)]	Barcelona, 15 de Marzo, 2002	Información y envío de casos clínicos: www.infosedu.org
AVANCES EN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA DE LA SUPERFICIE OCULAR, DE LA CórNEA Y DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO. AVANCES Y COMPLICACIONES EN CIRUGÍA REFRACTIVA Director: Dr. Alberto A. Villarrubia Cuadrado	Córdoba, 15 y 16 de Marzo, 2002	Información: Toty Serrano Tfno.: 678 303 626
VII CONGRESO INTERNACIONAL DE CATARATA Y CIRUGÍA REFRACTIVA	Sao Paolo, del 6 al 9 de Abril, 2002	Información: JDE Comunicação e Eventos Alameda Santos, 134 01419-001 Sao Paolo SP (Brasil) Tfno.: 55-11-287 8109. Fax: 55-11-288 8157 E-mail: jdecomev@uol.com.br
II SIMPOSIO INTERNACIONAL CONTROVERSIAS EN GLAUCOMA Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, 12 y 13 de Abril, 2002	Información: M.ª Ángeles García (Allergan) Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 806 35 22 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.com
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: opththal@icmsaust.com.au
17 CONGRESO DE LA SECOIR	Salamanca, del 24 al 27 de Abril, 2002	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 58 79 y 91 544 80 35. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
INOS 2002, CONGRESO DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE NEUROOFTALMOLOGÍA	Buenos Aires, del 5 al 8 de Mayo, 2002	Información: Dr. Roberto Ebner Unidad de Neurooftalmología Hospital Británico de Buenos Aires. Argentina E-mail: rebner@intramed.net.ar
ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLEJOS NEOVASCULARES Directores: Dr. Félix Armadá Maresca Dr. Agustín Fonseca Sandomingo	Madrid, 11 Mayo, 2002	Información:
108 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 11 al 15 de Mayo, 2002	Información: SFO 17 Villa d'Alésia. F-75014 Paris (Francia) Tfno.: 00 33 (0) 1 44 12 60 50. Fax: 00 33 (0) 1 44 12 23 00 E-mail: sperdrieu@sfo.asso.fr
ALICANTE REFRACTIVA 2002	Alicante, del 15 al 16 de Mayo, 2002	Información: Fundación Jorge Alió. Srta. María Rockstad y Eva Richart E-mail: mso2002@oftalio.com refractiva@oftalio.com
VII CONGRESO DE LA SOCIEDAD MEDITERRÁNEA DE OFTALMOLOGÍA	Alicante, del 15 al 19 de Mayo, 2002	Información: Fundación Jorge Alió. Srta. María Rockstad y Eva Richart E-mail: mso2002@oftalio.com refractiva@oftalio.com
XII JORNADA DE RETINA Director: Dr. Carlos Cortés Valdés	Madrid, 24 de Mayo, 2002	Información: M.ª Ángeles García (Allergan) Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 806 35 22 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.com
REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN OFTALMOLÓGICA DEL NORTE	Logroño, 31 de Mayo y 1 de Junio, 2002	Información: Dr. Fontecha y Dra. Arana C/. Jorge Vigón, 9, 1.º Izda. 26003 Logroño Tfno.: 941 23 25 55
2002 ANUAL SYMPOSIUM AND CONGRESS OF THE AMERICAN SOCIETY OF CATARACT AND REFRACTIVE SURGERY (ASCRS)	Philadelphia, del 1 al 5 de Junio, 2002	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
XVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Palma de Mallorca, del 6 al 8 de Junio, 2002	Información: Ultramar Express Diputación, 238 2.ª planta, 3.ª puerta 08007 Barcelona Tfno.: 93 482 71 40. Fax: 93 482 71 58 E-mail: vnalarcon@uex.es
SIMPOSIUM INTERNACIONAL SOBRE CIRUGÍA NO PENETRANTE DEL GLAUCOMA	Barcelona, 14 de Junio, 2002	Información: Catalana de Congresos, S.L. Casp, 120 3r 4a. 08013 Barcelona Tfno.: 93 244 91 50. Fax: 93 244 91 51 E-mail: info@catalanacongresos.com

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
XII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Palma de Mallorca, 14 y 15 de Junio, 2002	Información: Dr. Jorge Satorre Tfno.: 900 70 77 70
SIMPOSIO SOBRE SUPERFICIE OCULAR Directora: Dra. M.ª Teresa Rodríguez Ares	Santiago de Compostela, 21 y 22 de Junio, 2002	Información: ALLERGAN (M.ª Ángeles García) Tfno.: 91 807 61 81. Fax: 91 806 35 22 E-mail: Garcia_Maria-Angeles@allergan.com
XVII CURSO ANDINO DE CIENCIAS OFTALMOLÓGICAS	Quito, del 29 de Julio al 31 de Agosto, 2002	Información: Curso Andino de Oftalmología Calle 78 No. 79A-03, Robledo, MEDELLÍN, Colombia Fax: 57-42641271 E-mail: clvc@epm.net.co Website: www.cursoandino.com
XX CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF CATARACT AND REFRACTIVE SURGEONS (ESCRS)	Niza, del 7 al 11 de Septiembre, 2002	Información: ESCRS 10 Hagan Court, Lad Lane. Dublín 2, Irlanda Tfno.: +353 1 661 8904. Fax: +353 1 678 5047 E-mail: escrs@agenda-com.ie
78 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Murcia, del 25 al 29 de Septiembre, 2002	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 58 79 y 91 544 80 35. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
REFRACTIVA BIARRITZ 2002	Biarritz (Francia), 27 y 28 de Septiembre, 2002	Información: Association des Ophtalmologistes Européens pour l'Information toutes Latitudes Centre Ophtalmologique de Saint Jean de Luz ZA LAYATZ II-64500 Saint Jean de Luz Tfno.: 00 33 5 59 85 11 02. Fax: 00 33 5 59 51 86 14 E-mail: spascual@ophtaluz.com
CONFERENCIA CONMEMORATIVA AL DR. RAFAEL LORENTE DE NÓ	Zaragoza, del 2 al 4 de Octubre, 2002	Información: di&co Gabinete de Comunicaciones Srta. Elena García-Lechuz Paseo de Sagasta, 19. 50008 Zaragoza Tfno.: 976 21 17 48. Fax: 976 21 29 59 E-mail: dico\ dico.es
ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	Orlando, del 20 al 23 de Octubre, 2002	Información: American Academy of Ophthalmology P.O. Box 7424 San Francisco, CA 94120-7424 Tfno.: +1 415 561 8500. Fax: +1 415 561 8533 Website: www.eyenet.org
XXIV CURSO INTERAMERICANO EN OFTALMOLOGÍA	Miami, del 27 al 30 de Octubre, 2002	Información: Bascom Palmer Eye Institute Tfno.: +1 305 326 6110. Fax: +1 305 326 6518 E-mail: rbondar@med.miami.edu Website: www.bpei.med.miami.edu
II REUNIÓN NACIONAL DE URGENCIAS EN OFTALMOLOGÍA PARA RESIDENTES	Madrid, 22 y 23 de Noviembre, 2002	Información: Tfno.: 639 32 65 40 E-mail: Pedro.Fernandez@AlconLabs.com
XIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARAGONESA DE OFTALMOLOGÍA Tema Monográfico: Avances en diagnóstico y terapéutica láser en oftalmología	Zaragoza, 29 y 30 de Noviembre, 2002	Información: Presidente de la Sociedad Aragonesa de Oftalmología Dr. Carlos Brito Suárez. Dpto. de Oftalmología. Hospital Universitario Miguel Servet. Tfno.: 976 76 55 00
KMSG INTERNATIONAL CONGRESS	Chile, 6 y 7 de Diciembre, 2002	Información: Rene Moreno M.D. E-mail: r-moreno@ctcreuna.cl Miguel Srur M.D. E-mail: msrur@ctreuna.cl
CONGRESO ALACCSA PUNTA DEL ESTE 2002	Punta del Este (Uruguay), 6 y 7 de Diciembre, 2002	Información: Congresos & Reuniones Cerrito, 307 C.P. 11000 Montevideo (Uruguay) Tfno.: 598 2 916 0900. Fax: 598 2 916 8902 E-mail: alaccsa@rohrsa.com / rjsu@adinet.com.uy Website: www.alaccsa.com
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 13 y 14 de Diciembre, 2002	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 58 79 y 91 544 80 35. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com
XXIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	San Juan (Puerto Rico), del 28 de Marzo al 1 de Abril, 2003	Información: PAAO Scientific Program Committee XXIV Pan-American Congress of Ophthalmology 1301 South Bowen Road, Suite 365 Arlington, Texas 76013-2286 USA Tfno.: (817) 265-2831. Fax: (817) 275-3961 E-mail: paao@paao.org Website: www.paao.org
14th CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY (SOE 2003)	Madrid, del 7 al 12 de Junio, 2003	Información: Secretaría General Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 58 79 y 91 544 80 35. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com Website: www.soe2003.com