



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 9 • NÚMERO - 2 • MARZO - ABRIL - 2002



Más de 1.000 especialistas participaron en esta convocatoria, celebrada en Salamanca entre el 24 y el 27 de abril

El 17 Congreso de la SECOIR superó con éxito los objetivos marcados

El 17 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) superó con éxito los objetivos previamente marcados por su presidente, el Prof. José María Barahona, y logró convertirse en un foro privilegiado para el intercambio de conocimientos y en un lugar de encuentro para la discusión y la reflexión. Más de 1.000 especialistas se dieron cita en las modernas instalaciones del Palacio de Congresos de Castilla y León, en Salamanca, donde se celebró este importante evento, entre el 24 y el 27 de abril. Los cursos, mesas redondas, conferencias, sesiones de vídeos y el medio centenar de comunicaciones libres



desarrolladas sirvieron para volver a poner de manifiesto el excelente nivel que ha alcanzado la Oftalmología Española.

Las principales autoridades de la zona —encabezadas por

el presidente de las Cortes de Castilla y León y el rector de la Universidad de Salamanca— refrendaron con su presencia y participación en el acto inaugural el interés de la convocatoria.

Texto íntegro del discurso de apertura del Prof. José M.^a Barahona



(páginas 3 a 9)



En el transcurso de la Sesión Administrativa se le entregó una placa de reconocimiento, por su trayectoria desde la fundación de la Sociedad, al Dr. Juan F. Taboada Esteve.

SUMARIO

	Pág.
● XVI Congreso de la Sociedad Española de Estrabología	10
● XII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria	12
● Reunión en Córdoba sobre Avances en Patología del Polo Anterior y Cirugía Refractiva	14-15
● VII Congreso Luso-Español de Contactología y XX Congreso de la Sociedad Española de Contactología	16
● XALACOM, un paso adelante en eficacia y comodidad	21-22
● S.A.R. La Infanta Doña Cristina inauguró la segunda fase del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega	24-25
● 2.ª Reunión Europea de Usuarios de Láser EXCIMER SCHWIND	26-27
● In Memoriam: «Manuel Granero»	28
● El Curso sobre Retina reúne en Pamplona a más de 100 profesionales de la Oftalmología	30-31
● Noticias: «Instituto Barraquer entregó sus mejores distinciones»	35
«Las nuevas tecnologías, en el Auditorio ALCONCUSÍ»	35
Tribuna: «Recordando al siglo XX» por Gustavo Leoz	35
● In Memoriam: «Dr. Octavio Sayagués Gómez»	36
«Dr. José M. ^a Santamaría García»	36
● Artículo: «Gestión de clínicas oftalmológicas: mucho ojo» por Manel Peiró Posadas	37
● Calendario de Congresos	38-39



Más de 1.000 especialistas participaron en esta convocatoria, celebrada en Salamanca entre el 24 y el 27 de abril

El 17 Congreso de la SECOIR superó con éxito los objetivos marcados

por María José Pintor

El 17 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) superó con éxito los objetivos marcados por su presidente, José María Barahona, al convertirse en un foro privilegiado para el intercambio de conocimientos y en un lugar de encuentro para la discusión y la reflexión de los más de 1.000 especialistas reunidos en Salamanca entre el 24 y el 27 de abril. Los cursos, mesas redondas, conferencias, sesiones de vídeos y el medio centenar de comunicaciones libres pusieron de manifiesto el excelente nivel que ha alcanzado la Oftalmología Española.



Mesa presidencial durante el acto de inauguración del Congreso.

José María Barahona se refirió en el discurso de apertura del Congreso (ver texto íntegro en este mismo número) a la necesidad de ampliar los horizontes hacia la microciencia, pero incrementando y fomentando la investigación, la innovación y el desarrollo tecnológico. A pesar de que reconoció la valiosa colaboración de la industria farma-

céutica, aseguró que sería oportuno y deseable conseguir que la industria establecida en nuestro país apostase definitivamente por el impulso solidario de la investigación, en lugar de seguir propiciando el colonialismo tecnológico impuesto por sus centros de I+D establecidos en otros países. «En cualquier caso, la Oftalmología ha alcanzado unos niveles de efi-

cacia inimaginables, lo que ha supuesto la disminución de complicaciones en los trata-

“
**Los cursos,
 mesas redondas,
 conferencias,
 sesiones de vídeos
 y el medio centenar
 de comunicaciones
 libres
 pusieron
 de manifiesto
 el excelente nivel
 que ha alcanzado
 la Oftalmología
 Española**
 ”



Momento de la Sesión Administrativa celebrada el viernes 26 de abril.

mientos médico-quirúrgicos», manifestó.

Por otra parte, el presidente del comité organizador alertó contra la irrupción de una publicidad que en muchos casos contiene mensajes exagerados, inexactos o incompletos que desvirtúan el correcto consejo al paciente en el que es indispensable extremar la veracidad. «Una información pública distorsionada y reiterada a los ciudadanos crea desasosiego, frustración y falsas expectativas

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: centra@centracomunicacion.com

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.

Discurso de Apertura

Excelentísimo señor presidente de las Cortes de Castilla y León, Excelentísimo y Magnífico Rector de la Universidad de Salamanca, Excelentísimas e Ilustrísimas autoridades, queridos congresistas

Sean mis primeras palabras de saludo y bienvenida a cuantos han acudido una vez más a la convocatoria periódica de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva y de agradecimiento sincero —porque como anota Stefan Zweig «la gratitud nos hace felices»— a los que con su participación hacen posible este 17 congreso.

Toda reunión científica es lugar de encuentro para fundir saberes y experiencias sobre la base de la discusión y reflexión. La poderosa máquina de la ciencia, protagonista fundamental del progreso humano, necesita canales de expresión y de difusión en la actual sociedad de la información y del conocimiento en un mundo globalizado, también incide sobre la Oftalmología y su práctica. La innovación y las más recientes y abundantes adquisiciones científicas son más accesibles pero también aumentan desmesuradamente.

Se impone hoy más que nunca la necesidad de la formación continuada a través de estos encuentros en los que es preciso aglutinar la experiencia y la duda, la superespecialización y la labor profesional diaria, para conseguir el adecuado equilibrio entre lo científico y lo profesional, tratando de lograr, como decía Duke-Elder «que la ciencia haga práctica y la práctica llega a ser ciencia».

Con esta intencionalidad organizamos este congreso que ya ha echado a andar, en el que pretendemos abordar aspectos de vanguardia en cirugía refractiva sobre los que son necesarias la discusión, el intercambio de ideas y técnicas y la crítica, pero en ningún caso el desconocimiento. No hagamos lo que en versos memorables Machado atribuye al castellano «que desprecia cuanto ignora».

Pero estamos en Salamanca, y cuando el viajero llega a Salamanca, atraviesa el puente romano y encuentra, recortada en el cielo cobalto, la ciudad con sus torres y espadañas y los viejos sillares de su noble y ocre caserío, imagina llegar a un mundo de ensueño. Sus calles, en las que a través de los siglos han transitado la lengua normalizada por Nebrija y embellecida por Fray Luis, el pensamiento hecho arista por Unamuno, la anticipación —entonces sorprendente— de La Latina, el bullicio de la curiosidad estudiantil, constituyen para quien goza de su magia plural un universo irreplicable que, os aseguro, solo encuentra su lugar natural en Salamanca.

Salamanca, monumental e histórica. Grave y dorada, «ciudad conmemorativa de sí misma» de la que acertadamente se ha dicho que la piedra de Villamayor y su Universidad constituyen algo así como la materia, —la carne— y el espíritu de esta ciudad.

Salamanca, acogedora, ciudad Patrimonio de la Humanidad, que ha logrado el punto de universalidad que le otorga esta condición y además el ser Capital Europea de la Cultura durante el año 2002. Cuando se habla de cultura se identifica con literatura, pensamiento o arte, pero la ciencia es cultura y la cultura es ciencia. Baroja o Echegaray lo expresan claramente.

Esta ciudad de Salamanca os recibe gustosamente para compartir el reto del progreso, del avance tecnológico y de la ilusión que la Oftalmología española puede necesitar y la sociedad demanda.

Es de todos conocido que en Salamanca y en su antigua —que no vieja— Universidad, la tradición ocupa un lugar destacado, pero también es preciso saber que más que la complacencia por un pasado egregio, debe esforzarse —como lo está haciendo— por su presente y por su futuro, pues solo se es fiel al pasado desde el porvenir. La dialéctica entre estas viejas piedras y las técnicas más actuales se traduce en la



El Prof. José M.ª Barahona pronunciando el discurso de apertura del Congreso.

revitalización de la ciudad y en la dignificación de la técnica. Revitalización y dignificación que es imprescindible, necesaria y urgente.

En Salamanca también tuvo su arraigo la joven e intensa vida de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva, cuando en sus comienzos, a los pocos meses de su fundación en Barcelona, se celebró en octubre de 1985 la segunda reunión del entonces CECOIR, lo que supuso la primera presentación pública a la comunidad oftalmológica. Desde entonces ha tenido una fructífera andadura y ha cubierto ampliamente los objetivos de su creación, mediante el impulso y la divulgación de las técnicas más novedosas en cirugía refractiva y su expansión supuso progreso científico y calidad de vida.

Quizás, en este momento, sería oportuno, ampliar sus horizontes hacia la microcirugía en general pero, en cualquier caso, incrementando y fomentando la investigación científica y la innovación y desarrollo tecnológico en esta materia. Estamos viviendo de la creatividad ajena y, como decía William Shakespeare, «solamente hay tinieblas en la ignorancia».

Es justo y oportuno señalar la valiosa colaboración de la industria farmacéutica y de las compañías tecnológicas en la celebración de nuestras reuniones. La existencia de importantes e inevi-

tables sinergias propicia el establecimiento de relaciones con los profesionales de la Oftalmología, que cristalizan en patrocinios de diversas iniciativas.

Sin embargo, también sería oportuno y deseable conseguir que la industria establecida en nuestro país apostase definitivamente por el impulso solidario de la investigación, desarrollo e innovación en este campo, en lugar de seguir propiciando el colonialismo tecnológico impuesto por sus centros de I+D establecidos en otros países y atrayendo voluntades en el nuestro porque, como señala Fernando de Rojas, «la ajena luz nunca se hará claro si la propia no lo tiene».

En cualquier caso, la Oftalmología ha alcanzado unos niveles de eficacia inimaginables, lo que ha supuesto la disminución de complicaciones en los tratamientos médico-quirúrgicos y la población ha pasado a someterse más confiadamente a los tratamientos que le son indicados.

La irrupción de una publicidad que contiene a veces mensajes exagerados, inexactos o incompletos desvirtúa el correcto consejo al paciente en el que es indispensable extremar la veracidad.

La presentación de las técnicas más modernas como algo que puede curar sin riesgos ni complicaciones, y casi milagrosamente, encierra una gran transcendencia ética y social, ya que, aunque el mensaje sea falso, colma y satisface un anhelo humano coincidiendo con lo que desea oír.

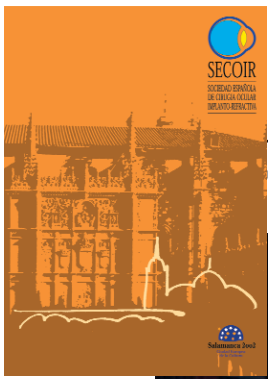
Una información pública distorsionada y reiterada a los ciudadanos crea desasosiego, frustración y falsas expectativas sobre unos posibles resultados, condicionados en muchas ocasiones por el sustrato biológico sobre el que se trabaja.

Permitidme que finalice reiterando mi gratitud a quienes han concurrido a este congreso y a quienes lo hacen posible con su esfuerzo y activa participación, especialmente a quienes desde más allá de nuestras fronteras han acudido a esta cita. Salamanca os da la bienvenida y os acoge.

Muchas gracias.

José María Barahona Hortelano

Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva y del Comité Organizador del 17 Congreso SECOIR



El Prof. José M.^a Barahona, presidente del Congreso y de la SECOIR, hace entrega al Dr. Juan F. Taboada Esteve, vicepresidente de la SECOIR, de una placa por su trayectoria desde la fundación de la Sociedad



Simposium SAFIR-SECOIR sobre «Límites y avances en la cirugía refractiva intraocular», moderada por el Dr. Michel Pérez (Francia) y Dr. Juan A. Sayans Gómez (España).

sobre unos posibles resultados condicionados, en muchos casos, por el sustrato biológico sobre el que se trabajó», señaló.

VISIÓN ARTIFICIAL

El profesor Joaquín Barraquer, que participó en el simposio sobre «Queratoplastia de gran diámetro. Aspectos Inmunológicos y refractivos», recor-

dó que la aplicación de las nuevas tecnologías no asegura el éxito del cien por cien de las intervenciones quirúrgicas. «Aquel cirujano que dice que no tiene complicaciones o es que no opera o es que es un mentiroso», explicó el prestigioso oftalmólogo, quien aseguró que de las complicaciones «debemos sacar conclusiones, al igual que de los problemas,

para que no se repitan; hemos de enseñar a nuestros alumnos para que no caigan en los mismos errores».

Barraquer advirtió que en el futuro posiblemente no necesitaremos gafas para leer, aunque dijo que «este tema está muy verde». Manifestó que la visión artificial también es uno de los campos de investigación en los que se está trabajando,

mediante la instalación de un chip electrónico en la corteza cerebral y la emisión de unas ondas que, atravesando el cráneo, envíen señales artificiales. Barraquer explicó, además, que la visión artificial es otro de los campos en los que se centra la investigación precisamente a través de la mencionada implantación de un chip en el cerebro.

“

Los mensajes de resultados garantizados, de operaciones sencillas, son exagerados. Seguimos teniendo dificultades y seguimos teniendo errores. Incluso las cosas bien hechas tienen un determinado porcentaje de fallos, que debe estar perfectamente a la vista de todos porque si no nos encontraremos con una sociedad que busca milagros todos los días, lo cual es un disparate (PROF. ALFREDO DOMÍNGUEZ)

“



Mesa Redonda sobre «Acomodación y Pseudofaquia», moderada por el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz.



Mesa Redonda sobre «Innovaciones tecnológicas», moderada por el Prof. José M.^a Barahona y por el Dr. Rafael Barraquer Compte.



Mesa presidencial en el Mini-simposio sobre «Queratoplastia de gran diámetro. Aspectos inmunológicos y refractivos».



El Dr. Hans R. Koch (Alemania) pronunció una conferencia sobre «Nuevos tipos de lentes intraoculares: tóricas, multifocales y acomodativas».

NECESIDAD DE INFORMAR DEBIDAMENTE

En la misma línea, Alfredo Domínguez Collazo, presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, aseguró que los adelantos técnicos nos han llevado hacia la vanidad. «Tenemos medios con los que no habíamos soñado 50 años atrás y esto nos lleva a pensar que la

“

De las complicaciones debemos sacar conclusiones, al igual que de los problemas, para que no se repitan; hemos de enseñar a nuestros alumnos para que no caigan en los mismos errores
(PROF. JOAQUÍN BARRAQUER)

”



El Dr. Matteo Piovella (Italia) presentó una interesante conferencia sobre «Aberrometría selectiva con WASCA para LASIK».

tecnología y la ciencia actual resuelven todo. Trabajamos con lentes que son de tejido biológico, que tiene una respuesta propia que no dominamos, esculpimos tejido vivo que reacciona de formas diferentes», manifestó.

A su juicio, es necesario informar debidamente sobre las cirugías fantásticas que tenemos actualmente, pero no olvidar jamás las complicaciones que tienen. «Los mensajes de resultados garantizados, de operaciones sencillas, son exagerados. Seguimos teniendo dificultades y seguimos teniendo errores. Incluso las cosas bien hechas tienen un determi-



El Dr. Georges Baikoff (Francia), desarrolló una conferencia sobre «Lentes fáquicas plegables».



El Dr. Guillermo Ávalos (México), en un momento de su conferencia sobre «Tratamiento de la presbicia».

nado porcentaje de fallos, que debe estar perfectamente a la

vista de todos porque si no nos encontraremos con una sociedad que busca milagros todos los días, lo cual es un disparate. La cirugía repara lo que la naturaleza no ha hecho de manera muy exacta, no pone ojos nuevos», afirmó.

José María Barahona se mostró satisfecho por el éxito científico cosechado por el 17 Congreso de SECOIR, por la repercusión que este acontecimiento ha tenido a través de los medios de comunicación y destacó la participación de Mateo Piovella y del doctor mexicano Guillermo Ávalos.



Vista parcial del Stand de ALCONCUSÍ durante la celebración de sus tradicionales Speaker's Corner, nuevamente con elevada participación.



Stand de OFTALTECH en uno de los recesos.

Tuvo lugar durante el 17 Congreso del SECOIR en Salamanca

Mesa Redonda del Keratomileusis Study Group «KMSG»

Durante el último Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva, se desarrolló, dentro del programa científico, la Mesa Redonda del Keratomileusis Study Group, «KMSG», en la que se abordaron temas de gran controversia en Cirugía Refractiva, por lo que resultó uno de los actos más interesantes del Congreso.

En la Mesa Redonda se debatieron temas seleccionados entre los cientos de preguntas debatidas en el Hotline del KMSG y que viene coordinando desde hace años el Dr. Jairo E. Hoyos, actual presidente del grupo. El Hotline del KMSG es uno de los foros de Cirugía Refractiva más importantes en la actualidad a nivel internacional y en él participan especialistas de todo el mundo, aportando su experiencia sobre casos difíciles o complicados en Cirugía Refractiva.

La primera parte de la Mesa Redonda estuvo coordinada por el Dr. Jairo E. Hoyos y se debatió sobre la posibilidad de realizar LASIK en pacientes consumidores de drogas, así como en aquellos que padecen SIDA y ojo seco, temas de gran actualidad en la cirugía refractiva de hoy en día. La segunda parte de la Mesa estuvo coordinada por la Dra. M^a Teresa Iradier, y se discutieron dos casos clínicos, el primero acerca de la mejor técnica para realizar un retratamiento tardío después de una cirugía primaria de LASIK, y el segundo sobre la selección de la técnica quirúrgica de elección en pacientes mayores de 45 años con miopía alta o moderada.

Los panelistas Dres. José Alfonso, de Oviedo, Alfredo Amigó, de Tenerife, Enrique Aramendia, de San Sebastián, Alfonso Arias, de Madrid, Oscar Asís, de Tenerife, Guillermo Ávalos, de México, George Baikoff, de Francia, Jerome Bovet, de Suiza, Alfredo Castillo, de Madrid, Ángel Cisneros, de Valencia, Dimitri Dementiev, de Italia, Fernando Soler, de Elche, Leopoldo Spadea, de Italia, y Carlos Vergés, de Barcelona, aportaron sus interesantes opiniones sobre los diferentes temas. A continuación los coordinadores de la Mesa presentaron las respuestas que los miembros del KMSG habían dado en el

Hotline, finalizando con los datos más relevantes que se habían expuesto y que quedaron resumidos en las Perlas del KMSG.

La gran agilidad y dinamismo con que se coordinó la Mesa, así como los valiosos datos proporcionados tanto por los panelistas como por el Hotline del «KMSG» acerca de temas tan controvertidos en Cirugía Refractiva, despertaron un gran interés entre el público asistente al acto.

Los interesados en ampliar información sobre el KMSG y sus actividades pueden hacerlo en la página WEB www.kmsg.org

“

**Coordinada por los Dres.
Jairo E. Hoyos y M.^a
Teresa Iradier, abordó
temas de gran
actualidad en Cirugía
Refractiva, contando con
la participación de
relevantes especialistas
nacionales e
internacionales, así como
de un elevado número
de asistentes**

“



Mesa Redonda del Keratomileusis Study Group (KMSG) sobre «Complicaciones y controversias en cirugía refractiva», coordinada por el Dr. Jairo Hoyos Campillo y la Dra. Maite Iradier Urrutia.

Entrevista al Comité Organizador Local, los doctores Begoña Anderiz, Luis Cardona y José M.^a Panadés

XVI Congreso de la Sociedad Española de Estrabología

Durante los próximos 6, 7 y 8 de junio se celebrará en Palma de Mallorca el XVI Congreso de la Sociedad Española de Estrabología, entidad presidida por el Dr. Alfonso Castanera de Molina y que está siendo organizado a nivel local por los doctores Begoña Anderiz, Luis Cardona y José M.^a Panadés. La sede del Congreso está situada en el hotel Palas Atenea, en pleno Paseo Marítimo de la ciudad de Palma de Mallorca. En esta entrevista el Comité Organizador Local explica los objetivos y pormenores del Congreso, así como algunos de los temas más destacados de su atractivo programa científico.

'INFORMACION OFTALMOLÓGICA'.- ¿Cuáles son las novedades más importantes de este Congreso?

DRES. BEGOÑA ANDERIZ, LUIS CARDONA Y JOSÉ M.^a PANADÉS.- Es la primera vez que se introduce como parte del Congreso de Estrabología a la Oftalmología Pediátrica. Desde el punto de vista científico la novedad será la presentación de las «short lectures» por parte de los doctores invitados Julio Prieto-Díaz (La Plata, Argentina), David R. Stager (Dallas, Texas, USA) y J.T. De Faber (Rotterdam, Holanda), aparte de las conferencias magistrales de los doctores Juan Carlos Castiella Acha (Bilbao) y José Manuel Abelairas Gómez Madrid).

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

DRES. BEGOÑA ANDERIZ, LUIS CARDONA Y JOSÉ M.^a PANADÉS.- Se actualizarán los conocimientos sobre estrabismo, oftalmopediatría y, como novedad, se abordará por parte del Dr. De Faber las complicaciones estrabológicas post-cirugía LASIK.

'INFORMACION OFTALMOLÓGICA'.- Destacados

“

El nivel de la Estrabología Española se puede considerar equiparable a la de los países más punteros. Existen muchos y buenos profesionales en este campo en nuestro país

”

representantes de la Oftalmología nacional e internacional asistirán a este encuentro. ¿A qué nivel se encuentra España respecto de los otros países participantes?

DRES. BEGOÑA ANDERIZ, LUIS CARDONA Y JOSÉ M.^a PANADÉS.-

El nivel de la Estrabología Española se puede considerar equiparable



Dra. Begoña Anderiz.

(es bianual) y el Internacional se celebra en Sidney (Australia), viaje muy largo y muy costoso, es una buena ocasión para todos los estrabólogos europeos acudir a Palma, aprovechando el buen clima y la facilidad de viajar desde las principales

ciudades europeas. Con este fin se le ha dado una difusión europea y a los países del

norte de Africa y de Medio Oriente.

'INFORMACION OFTALMOLÓGICA'.- Que se celebre el Congreso en Palma ¿qué puede aportar a la ciudad turística por excelencia?

DRES. BEGOÑA ANDERIZ, LUIS CARDONA Y JOSÉ M.^a PANADÉS.- Que además de ser una ciudad turística, atractiva, se pueda disfrutar de una reunión científica de alto nivel.

Invitamos a todos nuestros compañeros oftalmólogos interesados en la Oftalmología Pediátrica y el Estrabismo a participar en este Congreso que promete ser muy interesante desde el punto de vista científico, así como disfrutar del marco incomparable de la Isla de Mallorca.

“

Se actualizarán los conocimientos sobre estrabismo, oftalmopediatría y, como novedad, se abordará por parte del Dr. De Faber las complicaciones estrabológicas post-cirugía LASIK

”



Dr. Luis Cardona.

a la de los países más punteros. Existen muchos y buenos profesionales en este campo en nuestro país.

BUENA OCASIÓN PARA LOS ESTRABÓLOGOS EUROPEOS

'INFORMACION OFTALMOLÓGICA'.- Este Congreso ¿está dirigido sólo al ámbito nacional?

DRES. BEGOÑA ANDERIZ, LUIS CARDONA Y JOSÉ M.^a PANADÉS.- Dado que este año no hay Congreso Europeo



Dr. José M.^a Panadés.

CLAVES DEL CONGRESO

1. Por primera vez, se introducirá como parte del Congreso de Estrabología a la Oftalmología Pediátrica.
2. Desde el punto de vista científico la novedad será la presentación de las «short lectures» por parte de los doctores invitados Julio Prieto-Díaz (La Plata, Argentina), David R. Stager (Dallas, Texas, USA) y J.T. De Faber (Rotterdam, Holanda).
3. Las conferencias magistrales estarán a cargo de los doctores Juan Carlos Castiella Acha (Bilbao) y José Manuel Abelairas Gómez (Madrid).
4. El Congreso permitirá actualizar los conocimientos sobre estrabismo, oftalmopediatría y, como novedad, abordará, por parte del Dr. De Faber, las complicaciones estrabológicas post-cirugía LASIK.

Se celebrará los días 14 y 15 de junio, en Palma de Mallorca, por primera vez de forma independiente al de la SEO

XII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA

Palma de Mallorca acogerá los días 14 y 15 de junio el XII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria. La sociedad, dirigida con acierto en el pasado reciente por el Dr. Fernández de la Fuente y en la actualidad por el Dr. Pérez Moreiras, ha contribuido de forma muy importante al reconocimiento del estudio de las enfermedades de los anejos oculares y de la órbita como subespecialidad oftalmológica. Asumiendo este hecho, la Sociedad decidió en su última Asamblea Administrativa realizar a partir de ahora los congresos de forma independiente de la SEO. El presidente del Comité Organizador de esta convocatoria, el Dr. Jorge Satorre, explica seguidamente las principales características de la misma.

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. - ¿Cuál ha sido la evolución de la cirugía de anejos oculares y órbita?

DR. JORGE SATORRE. - Mi impresión es que hubo un tiempo en que esta parte de Oftalmología estuvo parcialmente abandonada por nosotros y hubo una invasión de este campo por parte de otras especialidades quirúrgicas complementarias y vecinas de la Oftalmología, como la cirugía plástica, maxilofacial, otorrinolaringología o la neurología.

No obstante, durante los últimos 20-25 años ha habido un gran esfuerzo de formación en el campo de la cirugía oculoplástica y órbita por parte de los oftalmólogos, que ha invertido esta tendencia, y hoy día no hay Servicio de Oftalmología que se precie que no tenga una Sección de Oculoplástica y Órbita. Y creo que gran parte del mérito de este hecho hay que atribuirlo a la influencia y al estímulo que la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria ha transmitido sobre las nuevas generaciones de oftalmólogos durante estos últimos doce años.

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. - Es este el primer Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y

Orbitaria que realiza independiente de la Sociedad Española de Oftalmología. ¿Por qué?

DR. JORGE SATORRE. -

En la última Asamblea Administrativa de nuestra sociedad se decidió realizar los congresos de forma independiente porque nuestra Sociedad tenía suficiente vitalidad en sus contenidos científicos y porque el número de oftalmólogos dedicados total o parcialmente a esta subespecialidad era lo suficiente grande como para que nuestra sociedad pudiera realizar un congreso de forma independiente. Creo sinceramente que la decisión fue acertada y que tendremos éxito.



Dr. Jorge Satorre.

PROGRAMA CIENTÍFICO CON 2 FACETAS

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. - ¿Cuáles son los temas científicos principales que se abordarán en este congreso?

DR. JORGE SATORRE. - Nuestra subespecialidad tiene una faceta exclusivamente oftalmológica, pero otra faceta precisa una visión multidisciplinar. Muchas de las patologías que abordamos precisan la colaboración de otros especialistas, como neurorradiólogos, anatomopatólogos, cirujanos maxilofaciales, cirujanos plásticos, otorrinolaringólogos, neurocirujanos, internistas, hematólogos, oncólogos, radioterapeutas, etc... y no dudo que esta última faceta contribuye a que nuestra especialidad sea tan atractiva.

Asumiendo este hecho, hemos querido cubrir estas dos facetas en el próximo congreso:

— Respecto a la faceta exclusivamente oftalmológica, hemos pedido al Dr. Thezartes, de París, que nos haga una puesta al día sobre los tratamientos quirúrgicos actuales de la retracción del párpado inferior; la Dra. Andrea Sanz impartirá un curso sobre el tratamiento quirúrgico de los tumores palpebrales y la Dra. Consuelo Prada sobre las complicaciones en la cirugía de cavidades anoftálmicas.

— Por otra parte, para profundizar en los aspectos multidisciplinarios de nuestra subespecialidad, este año hemos invitado al Dr. Mario Trelles, cirujano plástico de prestigio internacional y con gran experiencia en la utilización de láseres en cirugía plástica, que nos hablará de «resurfacing» y sobre la cirugía incisional con láser y otras técnicas complementarias en cirugía oculoplástica. El Dr.

Antoni Mas nos presentará la visión del neuroradiólogo de las enfermedades orbitarias y el Dr. Salvador Miralbé disertará sobre la visión de las enfermedades vasculares orbitarias por el radiólogo intervencionista. Por su parte habrá una mesa redonda sobre la estética en cirugía oculoplástica, moderada por los doctores Cervera Taulet y González Candial y, por fin, el Dr. Fernández Hermida dirigirá otra mesa redonda sobre «cirugía de las vías lagrimales» donde se presentarán los pros y los contras de los distintos abordajes de la obstrucción de la vía lagrimal.

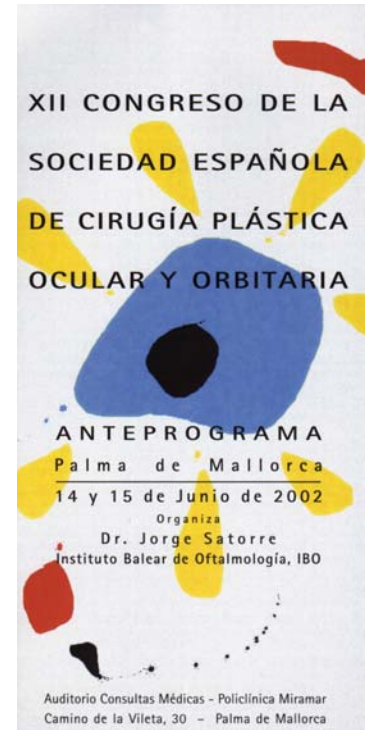
'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. - ¿Cuál es el futuro de esta subespecialidad?

DR. JORGE SATORRE. - Los avances tecnológicos se han producido desde el punto de vista diagnóstico en las especialidades relacionadas a la oculoplastia y a la órbita, como la radiología (TAC y RNM, radiología intervencionis-

ta), la anatomía patológica, la inmunología o la biología molecular..., que nos ayudan a una comprensión más profunda y completa de los procesos patológicos que ocurren en los anejos oculares y la órbita. Desde el punto de vista quirúrgico, básicamente, han aparecido los láseres dermatológicos y quirúrgicos y los endoscopios. En este congreso se van a abordar todos estos temas.

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. - Siempre es atractivo ir a Mallorca ¿no es así?

DR. JORGE SATORRE. - Mallorca es un privilegio de la naturaleza y sus gentes son acogedoras. Quien más quien menos ha disfrutado de su belleza y hospitalidad. Por ello, animo a todos a disfrutar, por primera vez o de nuevo, de esta hermosa isla. Bienvenidos.



En la imagen, instalaciones que acogerán la sede del Congreso.

“
Durante los últimos 20-25 años ha habido un gran esfuerzo de formación en el campo de la cirugía oculoplástica y órbita por parte de los oftalmólogos, que ha invertido la tendencia anterior de abandono, y hoy día no hay Servicio de Oftalmología que se precie que no tenga una Sección de Oculoplástica y Órbita
 ”

Las sesiones se celebraron con gran éxito de asistencia y un alto nivel científico

Reunión en Córdoba sobre Avances en Patología del Polo Anterior y Cirugía Refractiva

Durante los días 15 y 16 de marzo se desarrolló, en Córdoba, la Reunión sobre «Avances en Diagnóstico y Tratamiento de la Patología de la Superficie Ocular, Córnea, Segmento Anterior del Ojo y Cirugía Refractiva», organizada por la Clínica de Oftalmología de Córdoba y dirigida por el Dr. Alberto Villarrubia.

La reunión se estructuró en cinco paneles. En el primero de ellos se debatieron avances en técnicas diagnósticas y de tratamiento del glaucoma y de la catarata. Especial polémica suscitaron las ponencias sobre catarata pediátrica del Dr. Ricardo Martínez y la que desgranó los aspectos médico-legales de las endoftalmiis del Dr. Rodrigo Abreu. Los Dres. José Manuel Larrosa, Ignacio García Barberán y Javier Moreno Montañés abrieron la sesión con interesantes comunicaciones sobre la PALOC, la trabeculectomía profunda no perforante y el tratamiento del glaucoma con anestesia tópica. Otros temas tratados fueron los avances en facoemulsificación (Dr. Ramón Lorente), el tratamiento del astigmatismo en cirugía del cristalino (Dr. Alberto Villarrubia), la sutura de la LIO a sulcus (Dr. Miguel Giménez de la Linde) y el tratamiento quirúrgico de las endoftalmiis pseudofáquicas (Dr. Juan Manuel Laborda).

Inmediatamente después de la primera pausa-café comenzó el interesante panel sobre superficie ocular: el Dr.

Oscar Gris hizo un completo repaso de sus investigaciones y las de otros autores en la insuficiencia límbica y en las patologías que son susceptibles de ser tratadas con implante de membrana amniótica. El Dr. Nicolás López Ferrando mostró su técnica del injerto multicapa de membrana amniótica. Un original tratamiento basado en la queratoplastia de gran diámetro con trasplante de

células madre fue propuesto por el Dr. Javier Mendicute. El tema de ojo seco y LASIK fue tratado por el Dr. Jesús Montero y la sesión finalizó con un repaso por el Dr. José Manuel Benítez del Castillo de la atractiva técnica de la Microscopía Confocal para el diagnóstico de la patología de la córnea.

El almuerzo de trabajo que tuvo lugar a continuación en el Hotel Occidental (sede de

la reunión) se desarrolló dentro del ambiente habitual de camaradería que preside estos eventos.

PANEL DE AVANCES EN CIRUGÍA REFRACTIVA

La sesión vespertina comenzó con una charla sobre los Anillos de Ferrara para el tratamiento del queratocono impartida por el Dr. Julián Cezón. La Dra. Paz Rodríguez comunicó su experiencia en el control del astigmatismo en la queratoplastia penetrante y el Dr. Nicolás López Ferrando hizo un repaso por las técnicas para corregir los adelgazamientos y las perforaciones corneales periféricas. A continuación se abrió una rueda de comunicaciones relacionadas con el trasplante lamelar de córnea: a la queratoplastia lamelar anterior, estromal profunda y endotelial fueron abordadas por los Dres. Güell, Pérez Santonja y Mendicute, respectivamente.

Después de la pausa-café de la tarde comenzó el primer panel de avances en Cirugía Refractiva. El Dr. Ángel López



Los cinco paneles en que se estructuró la Reunión contaron con una gran participación de los asistentes.



Mesa presidencial durante una de las intervenciones con los Dres. Alfonso y Villarrubia en primer plano.



Vista parcial de la Mesa presidencial en el transcurso de una de las ponencias presentadas.

Castro hizo un repaso a los sistemas de seguimiento activo; los Dres. Pérez Santonja y Villarrubia presentaron los primeros resultados con la nueva lente de apoyo angular para alta miopía ZSAL4/plus; el Dr. Jaime Aramberrí explicó un sistema desarrollado personalmente para el cálculo de la lente en un ojo operado de LASIK; la sesión concluyó con una ilustrativa charla sobre calidad visual y aberrometría impartida por la Dra. Mari Cruz Ciprés.

TEMAS DE GRAN INTERÉS Y ELEVADA ASISTENCIA

La mañana del sábado cumplió con creces las expectativas previstas en

“

El número total de inscripciones registradas superó las 220.

Destacó la alta calidad de las presentaciones de los ponentes y la fluidez de los diálogos abiertos con los asistentes que demostraron con su participación su nivel científico

“

cuanto a interés de los temas y volumen de asistencia. Comenzó el Dr. Federico Alonso compartiendo sus experiencias con el LASEK; continuó el Dr. Pedro Caro exponiendo sus conocimientos en el BIOPTICS; en este mismo panel fueron desarrolladas, no sin polémica, las comunicaciones de los Dres. Javier Orbeagozo (retratamientos en LASIK), Jaime Aramberrí (ablaciones bitóricas), Miguel Maldonado (ablación estromal del disco) y José Luis Güell (lentes intracorneales).

La rapidez de la pausa-café fue obligada ya que el tiempo

se agotó con las discusiones. El último panel, que trataba de complicaciones en Cirugía Refractiva, comenzó con la comunicación del Dr. Manuel Bergillos sobre correspondencia entre paquimetría esperada y obtenida; continuó con la «inquietante» charla sobre ectasias corneales impartida por el Dr. José Alfonso; el Dr. Íñigo Jiménez Alfaro impresionó a la concurrencia con las complicaciones de las lentes en ojo fáquico; el Dr. Juan Pedro Torralba mostró los trucos para manejar la epitelización de la entrecara y el Dr. Villarrubia descri-

bió un brote de queratitis lamelar difusa. La reunión finalizó con una brillante conferencia impartida por el Dr. Güell sobre complicaciones en Cirugía Refractiva.

El número total de inscripciones registradas superó las 220. Hay que destacar la alta calidad de las presentaciones de los ponentes y la fluidez de los diálogos abiertos con los asistentes que demostraron con su participación su nivel científico. La reunión finalizó con una comida en las Bodegas Campos patrocinada por los Laboratorios ALLERGAN.

“

La Reunión fue organizada por la Clínica de Oftalmología de Córdoba y estuvo dirigida por el Dr. Alberto Villarrubia

“

Se desarrollarán en Oporto los días 21 y 22 de junio

VII Congreso Luso-Español de Contactología y XX Congreso de la Sociedad Española de Contactología

La hermosa y afamada ciudad de Oporto, cuna de uno de los tipos de vino más apreciados del mundo y posiblemente la zona industrial más importante de nuestro vecino Portugal, acogerá los días 21 y 22 de julio el VII Congreso Luso-Español de Contactología, que coincidirá en su celebración con el XX Congreso de la Sociedad Española de Contactología. El atractivo programa científico cuenta con varias conferencias y una mesa redonda.

Ambas convocatorias tendrán lugar en las instalaciones del Hotel Ipanema Park, que será la sede de ambos Congresos. El programa diseñado para la ocasión se abre con la conferencia sobre «Marcadores de inflamación en el queratocono», que será pronunciada por la Dra. María Isabel Lema Gesto. Seguidamente está prevista una Mesa Redonda, que tendrá por tema central «Corrección del Queratocono», moderada por la Dra. María Isabel Albuquerque. En ella están previstas intervenciones sobre «Lentes Rígidas», a cargo del Dr. Claro da Fonseca; «Lentes Híbridas», a cargo de la Dra. Irene Barbosa; «Piggy Back», a cargo del Dr. Julio Galindo; y «Anillos Intracorneanos», por el Prof. Dr. Antonio Marinho.

También están previstas conferencias sobre «Ojo Seco», por el Prof. Dr. Rui Gomes Da Luz; sobre «El Papel de la Contactología. Lugar que ocupa en la Oftalmología», por el Dr. Jaime Campello Lloret; y sobre «Lentes de Contacto Terapéuticas», por el Dr. Carlos Brito.

Los interesados en ampliar información se pueden dirigir a la Secretaría General del Congreso MSD CHIBRET. Rua Gonçalo Cristóvão, 347 - 5.º - Sala 512. 4000-270 Oporto. Telef. 351 222 006 928 Fax 351 222 006 940

MENSAJE DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Estimados compañeros y amigos,

Tengo el placer, en nombre del Comité Organizador, de dar la bienvenida a todos los participantes en el VII Congreso Luso-Español de Contactología y XX Congreso de la Sociedad Española de Contactología, que se celebrará del día 21 al 22 de junio de 2002, en esta Ciudad donde la historia se renueva, donde ciencia, arte y paisaje le confieren un poder de atracción que espero disfruten todos durante estos días.

Como complemento al enriquecimiento proporcionado por la calidad de las intervenciones de prestigiosos conferenciantes, pretendemos que la estancia en nuestra ciudad sea una experiencia inolvidable, no sólo por los encantos de la Ribeira, de las calles con sus famosos Vinos de Oporto, que ha llevado Portugal a todos los rincones del mundo.

Con los más cordiales saludos y deseando a todos una feliz pausa en la rutina cotidiana del trabajo, ofrecemos con gusto nuestra colaboración para todo aquello que esté a nuestro alcance.

Irene Barbosa

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTACTOLOGÍA

JUNTA DIRECTIVA

Presidente

Dr. Salvador García Gómez

Vicepresidente

Dr. Jaime Campello Lloret

Secretario

Dr. José Fernández del Coteró

Tesorero

Dr. Carlos Brito Suárez

Vocales

Dr. José Agustín Abreu Reyes

Dr. José M.ª Aguillar Ortíz

Dr. Fermín Espín Morales

Dr. Pedro Fdez. de la Fuente

Dr. Julio Galindo Alonso

Dr. Manuel García del Moral

Dra. Carmen Montero Iruzubieta

Dr. Carlos Vergés Roger

COMITÉ DE HONOR

Exmo. Sr. Ministro de Salud
Exmo. Sr. Presidente del Ayuntamiento de Oporto
Exmo. Sr. Presidente del Colegio Oficial de Médicos
Exmo. Sr. Presidente de la A.R.S. del Norte
Exmo. Sr. Rector de la Universidad de Oporto
Exmo. Sr. Presidente de la Sociedad Española de Contactología
Exmo. Sr. Presidente de la Sociedad Portuguesa de Oftalmología

SOCIEDAD PORTUGUESA DE OFTALMOLOGÍA

JUNTA DIRECTIVA

Presidente: Prof. Antonio Aires Pereira Marinho

Vicepresidente: Dr. José Rui Faria de Abreu

Tesorero: Dr. Carlos Manuel da Silva Oliveira

Vocales: Dr. Augusto Víctor Lopes Fernandes

Dr. José Joaquim Coelho Dias Arêde

Secretario General-Adjunto: Dr. João Eurico Castel-Branco Lisboa

Secretaria General: Dra. María Manuela Varanda Cidade da Costa Martins

Coordinadora del Grupo Portugués de Contactología:

Dra. María Irene Antunes Barbosa

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente: Dra. Irene Barbosa

Vicepresidente: Dr. Julio Galindo Alonso

Vocales:

Sra. Elena Seara

Dr. Antonino Bugallo

Dr. Ramiro Salgado

Dra. Marta Macedo

Dra. Natália Ferreira

Dra. Sandra Guimarães

Dr. Luis Silva

COMITÉ CIENTÍFICO

Presidente: Dra. María Isabel Albuquerque

Vicepresidente: Dr. José N. Fernández del Coteró

Vocales: Sr. Resende Rodrigues

Prof. Dr. Rui Gomes da Luz

Dr. Vitor Silva

Dra. Cristina Tavares

Dr. Cristiano Claro Da Fonseca

Dr. Carlos Gonçalves

Dra. Isabel Serôdio

Dr. Bernardo Sifre Pascoal

Dr. Monteiro Iruzubieta

Dr. Carlos Brito

Dr. José Velez Lasso

Dra. Isabel Lema Gesto

El 15 de abril se comercializó en España la primera combinación fija para el tratamiento del glaucoma

XALACOM, un paso adelante en eficacia y comodidad

XALACOM es una alternativa largamente esperada para los pacientes con glaucoma que precisan terapia combinada. Una sola gota al día de XALACOM elimina el efecto lavado que provocan los tratamientos combinados cuando no se aplican correctamente y simplifica la posología para personas tratadas con combinaciones, proporcionando un tratamiento cómodo y eficaz para pacientes que no han podido ser controlados con monoterapia.

El glaucoma es una enfermedad ocular crónica, lentamente progresiva y asintomática en sus fases iniciales, habitualmente bilateral, que produce alteraciones irreversibles en el nervio óptico, causantes de déficit campimétricos, más o menos típicos y, en última instancia, de ceguera.

Junto con la degeneración macular senil y la retinopatía diabética, el glaucoma constituye una de las principales causas de ceguera en los países desarrollados. El glaucoma crónico simple (o glaucoma primario de ángulo abierto) representa más del 90% de los casos de glaucoma y constituye la segunda causa de ceguera en todo el mundo. La prevalencia de glaucoma resulta muy variable, situándose alrededor del 2% en mayores de 40 años.

Se estima que aproximadamente un millón de personas de la población española padece glaucoma. Al ser una enfermedad asintomática en los primeros estadios de su desarrollo uno de los problemas más graves es el infradiagnóstico. Se calcula que más de un 50% de las personas que lo padecen no están diagnosticadas.

Actualmente se acepta que el diagnóstico y tratamiento precoz del glaucoma retrasa la evolución hacia los problemas más importantes de visión, mejorando por tanto el pronóstico final de estos pacientes.

El impacto del diagnóstico y tratamiento del glaucoma tiene mucha relación con los síntomas y sentimientos de los pacientes. Se ha observado en un estudio que el 15% de los pacientes presentan depresión desde su diagnóstico y el 59% se sienten incómodos con su tratamiento.

REDUCCIÓN DE LA PRESIÓN OCULAR (PIO)

El principal objetivo del tratamiento del glaucoma consiste en

“

El 59% de los pacientes se sienten incómodos con su tratamiento

”



la reducción de la PIO en un intento de prevenir o detener el deterioro del nervio óptico y la progresión de los defectos en el campo visual. Esto puede conseguirse mediante una reducción de la producción de humor acuoso o mediante el incremento del drenaje del mismo a través del tratamiento médico, láser terapia o cirugía. Inicialmente, el tratamiento médico suele comenzar con un fármaco administrado en monoterapia. En caso de que ésta no sea suficiente, el siguiente paso es sustituir el tratamiento por otro fármaco en monoterapia, o bien añadir otro fármaco con el objetivo de mejorar la eficacia.

Son posibles numerosas combinaciones, pero no todas tienen un efecto aditivo sobre la utilización de cada agente por separado. La combinación de latanoprost (XALATAN, PHARMACIA, un análogo de las prostaglandinas) y timolol (un beta-bloqueante no selectivo) ha demostrado reducir marcadamente la PIO y es una de las combinaciones más efectivas y más ampliamente prescritas.

NECESIDAD DE UNA COMBINACIÓN FIJA ADMINISTRADA UNA VEZ AL DÍA

El control a largo plazo de la PIO requiere un cumplimiento constante del régimen terapéutico durante muchos años. Desafortunadamente, la falta de cumplimiento en el tratamiento o prevención del glaucoma no es una cuestión insignificante. **La propia naturaleza del glaucoma favore-**

ce la falta de cumplimiento. Es una enfermedad crónica que requiere un tratamiento a largo plazo. Debido también a que el glaucoma es asintomático y no produce ninguna discapacidad inmediata, el régimen terapéutico no proporciona ninguna mejoría sintomática que refuerce el cumplimiento. Además de todo esto, los medicamentos contra el glaucoma pueden causar efectos adversos locales y sistémicos, teniendo como resultado la poca motivación para cumplir con el tratamiento.

Con el tratamiento combinado, el cumplimiento se hace todavía más difícil debido a la suma de los inconvenientes de múltiples fármacos. La aplicación diaria de gotas en el ojo y el número de gotas diferentes prescritas son factores que determinan el cumplimiento: el cumplimiento empeora a medida que aumentan la frecuencia de administración y el número de medicamentos.

Actualmente, la mayoría de los enfermos de glaucoma se tratan

“

La propia naturaleza del glaucoma favorece la falta de cumplimiento. Es una enfermedad crónica que requiere un tratamiento a largo plazo

”

“

Con el tratamiento combinado, el cumplimiento se hace todavía más difícil debido a la suma de los inconvenientes de múltiples fármacos

”

Comodidad de las combinaciones

Tratamiento	Número total de gotas diarias de cada producto
(Xalacom®)	1
XALATAN + timolol	2
XALATAN + brimonidina	2
XALATAN + dorzolamida	3
Timolol + brimonidina	3
Dorzolamida + brimonidina	4

con la combinación de dos colirios que se aplican en dosis que varían de un enfermo a otro. La aplicación de las gotas ha de realizarse en distintos momentos del día y el paciente debe dejar pasar cinco minutos entre la aplicación de los dos fármacos cuando se trata con terapia combinada a fin de evitar el «efecto lavado», es decir, que la segunda gota arrastre a la primera y ninguna de las dos haga efecto. Este tipo de tratamiento, supone dificultades para los pacientes, lo que les lleva en un alto porcentaje de los casos a abandonarlo. **Según un estudio realizado por PHARMACIA OPHTHALMOLOGY entre más de 1.800 oftalmólogos en toda España, más del 25% de los pacientes abandonan el tratamiento con el paso del tiempo.**

Según datos del mismo estudio, los principales motivos para abandonar el tratamiento son olvido (31%) seguido de los efectos secundarios (20,6%), la confusión de las pautas a seguir (15,1%), las dificultades de aplicación de los colirios (14,5%) y otras causas (6,7%). Teniendo en cuenta este problema, PHARMACIA OPHTHALMOLOGY ha desarrollado un fármaco que une los dos tratamientos más comunes en terapia combinada en una sola aplicación, una sola gota al día. **El 99,4% de los oftalmólogos se han manifestado a favor de la combinación de fármacos de una sola gota en caso de necesidad de asociación.**

XALACOM es un nuevo y prometedor producto para la reduc-

“

Según un estudio realizado por PHARMACIA OPHTHALMOLOGY entre más de 1.800 oftalmólogos en toda España, más del 25% de los pacientes abandonan el tratamiento con el paso del tiempo

”

ción de la PIO en pacientes con GPAA o hipertensión ocular. Desarrollado como respuesta a la necesidad de una combinación efectiva con un régimen simplificado, XALACOM contiene los dos agentes más frecuentemente combinados por los oftalmólogos y gracias a su dosificación, de una vez al día, ofrece la pauta de dosificación más cómoda entre

los distintos tratamientos de combinación.

XALACOM es más efectivo que la monoterapia con latanoprost o timolol, y mantiene un perfil de seguridad similar. De esta manera, **es una excelente opción de tratamiento para aquellos pacientes que se beneficiarían de la eficacia y simplicidad de un producto contra el glaucoma administrado una vez al día y en una combinación fija.**

DESARROLLO CLÍNICO

Se llevaron a cabo dos estudios con el fin de demostrar los efectos

farmacológicos de XALACOM durante 12 y 24 horas. El primero de los estudios fue diseñado para investigar el efecto reductor de XALACOM sobre la PIO en un período de 12 horas después de una dosis única. El segundo fue diseñado para investigar el efecto reductor de XALACOM sobre la PIO en un período de 24 horas tras la dosificación repetida a lo largo de 14 días. De forma conjunta, estos dos estudios mostraron que XALACOM, después de una dosificación única o repetida, produce una reducción constante de la PIO durante el día, sin que se observen picos marcados de eficacia reductora.

4 CLAVES

- ✓ XALACOM consiste en dos compuestos latanoprost y timolol. La dosis recomendada es de una gota en los ojos afectados una vez al día por la mañana.
- ✓ XALACOM se presenta en un frasco de 5 ml. Cada frasco contiene 2,5 ml de solución de gotas oftálmicas con un aplicador de gotas y un tapón precintado. Está disponible en estuches que contienen una unidad.
- ✓ XALACOM es una alternativa largamente esperada para estos pacientes con glaucoma que precisan terapia combinada. Una sola gota al día elimina el efecto lavado que provocan los tratamientos combinados cuando no se aplican correctamente y simplifica la posología para personas tratadas con combinaciones, proporcionando un tratamiento cómodo y eficaz para pacientes que no han podido ser controlados con monoterapia.
- ✓ PHARMACIA OPHTHALMOLOGY ofrece una vez más una alternativa innovadora para satisfacer las necesidades del paciente con glaucoma.

Valoraciones del XALACOM

DR. FRANCISCO JAVIER GOÑI, UNIDAD DE GLAUCOMA IMO

«Su principal aportación al tratamiento del glaucoma es la simplificación máxima del mismo»

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuáles son las principales razones para que el paciente abandone el tratamiento del glaucoma?

DR. FRANCISCO JAVIER GOÑI.- Para mí, la intolerancia del tratamiento, la falta de cumplimiento, dado que el paciente se cansa o se aburre, y la ausencia de observación de efectos positivos. No nota nada, no ve menos ni más, y tiende al abandono.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué valora más de un tratamiento para el glaucoma (eficacia, comodidad,...)?

DR. FRANCISCO JAVIER GOÑI.- La eficacia es quizá lo más evidente, ya que al médico le genera confianza observar un descenso tensional. Por otro lado la cumplimentación del paciente es clave, y una sola gota facilita la comodidad y

ayuda a cumplir correctamente el tratamiento.

De nuevo, también podríamos hablar de la tolerancia como otro punto importante. El médico no mantiene una terapia que provoca molestias al paciente.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuál es la principal aportación de XALACOM al tratamiento del glaucoma?

DR. FRANCISCO JAVIER GOÑI.- La simplificación máxima del tratamiento, un colirio, una vez al día, manteniendo la eficacia de la acción combinada de dos fármacos.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué necesidades dentro del tratamiento del glaucoma viene a cubrir XALACOM?

DR. FRANCISCO JAVIER GOÑI.- Cubre la mayor dificultad de la terapia combinada, compleja de por sí, dado que el paciente tiene dificultad para llevarla a cabo. Facilita al paciente su propio cumplimiento. Lo hace más cómodo para el paciente, éste se acordará más veces de ponerse las gotas. Simplemente con una gota ya tiene suficiente, y es fácil de

ligarlo a un momento determinado del día, para crear la costumbre.

Por otro lado, la tolerancia ocular de una gota al día será mejor que tres o más gotas al día.

DR. JOSÉ LUIS URCELAY, ADJUNTO UNIDAD DE GLAUCOMA HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN

«Es un paso más a favor del mantenimiento de la calidad de vida y en el camino hacia el correcto cumplimiento del tratamiento»

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuáles son las principales razones para que el paciente abandone el tratamiento del glaucoma?

JOSÉ LUIS URCELAY.- La dificultad en el cumplimiento del tratamiento, la aparición de efectos secundarios o intolerancias al tratamiento y la falta de percepción por parte del paciente del beneficio del tratamiento.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué valora más

de un tratamiento para el glaucoma (eficacia, comodidad, ...)?

JOSÉ LUIS URCELAY.- La coincidencia de los dos. No sirve de nada una de las dos por separado. Hace falta que coincidan las dos. Eficacia sin comodidad es una garantía de no cumplimiento a largo plazo, y comodidad sin eficacia es un absurdo terapéutico.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuál es la principal aportación de XALACOM al tratamiento del glaucoma?

JOSÉ LUIS URCELAY.- Creo que hay dos aportaciones principales: la posibilidad de un mejor cumplimiento del tratamiento y la reducción del número de conservantes o aditivos que estarán en contacto con la superficie ocular.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué necesidades dentro del tratamiento del glaucoma viene a cubrir XALACOM?

JOSÉ LUIS URCELAY.- Es un paso más a favor del mantenimiento de la calidad de vida y en el camino hacia el correcto cumplimiento del tratamiento.

Como explica en esta entrevista su director médico, el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, con la ampliación ha pasado a ocupar una superficie de 7.000 m², dedicados íntegramente a Oftalmología

S.A.R. La Infanta Doña Cristina inauguró la segunda fase del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega

El pasado 18 de enero se inauguró en Oviedo la segunda fase del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, que tras la ampliación ha pasado a contar con más de 7.000 m² dedicados íntegramente a Oftalmología y ha pasado a estar dotado de la más avanzada tecnología. El acto contó con la presencia de S.A.R. La Infanta Doña Cristina, así como de las autoridades del Principado de Asturias y de la ciudad de Oviedo, y diversas personalidades de la región. El director médico del Instituto y catedrático de Oftalmología de la Universidad de Oviedo, el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, analiza en esta entrevista la importancia y características de las nuevas instalaciones, adelantando igualmente próximos proyectos.

Situado en la falda del Monte Naranco, en Oviedo, el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega ocupa, después de la ampliación, una superficie de 7.000 m², dedicados íntegramente a Oftalmología. Dotado de la más avanzada tecnología en lo referente a instalaciones y equipamiento médico especializado, dispone además de salón de actos para 180 personas, biblioteca, servicios administrativos y cafetería para uso de los pacientes.

'INFORMACIÓN OFTALMOLOGICA'. Profesor, ¿qué supone para el Instituto esta ampliación?

PROF. LUIS FERNÁNDEZ-VEGA SANZ. En un principio pusimos en marcha la primera fase, dedicada exclusivamente a

cirugía, que fue inaugurada en octubre de 1997 por S.A.R. El Príncipe de Asturias y que cuenta con tres quirófanos y dos más para láser, así como una planta para hospitalización. Nos quedó pendiente el área clínica, que inauguramos ahora y que constituía una auténtica necesidad, pues nuestros locales de la calle Uría no tenían capacidad para atender el gran número de pacientes que acuden a nosotros. Con la ampliación esperamos no solo resolver este problema sino ofrecer una mejora sustancial en la propia atención, en lo referente al confort y tiempo de espera. Igualmente, contribuirá a la reducción de las listas de espera al aumentar el número de pacientes que podemos ver cada día.

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. ¿Qué destacaría de las nuevas instalaciones?

PROF. LUIS FERNÁNDEZ-VEGA SANZ. Pues quizás la funcionalidad. Ha sido un proyecto muy meditado, que elaboramos con nuestro arquitecto a través de una memoria de necesidades en la que estuvo presente el modo de atención tradicional de nuestra consulta a través de las distintas generaciones. En él ha colaborado también un gabinete norteamericano experto en distribución interior y, para contrastar ideas, visitamos varias clínicas europeas y americanas. Cada oftalmólogo dispone de dos gabinetes que utiliza simultáneamente y la circulación del paciente a través de los diferentes espacios que debe visitar se realiza con fluidez y de forma ordenada.

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'. ¿Cuántas personas trabajan en el Instituto?

PROF. LUIS FERNÁNDEZ-VEGA SANZ. Actualmente somos 14 oftalmólogos y, con nosotros, además de tres médicos anestelistas, colaboran diplomados en Óptica, D.U.E., recepcionistas, secretarías, etc. En conjunto, 90 personas. La mayoría del personal auxiliar lleva muchos años trabajando en el Instituto, por lo que cuentan con una gran experiencia que sin duda facilita una mejor atención a los pacientes.

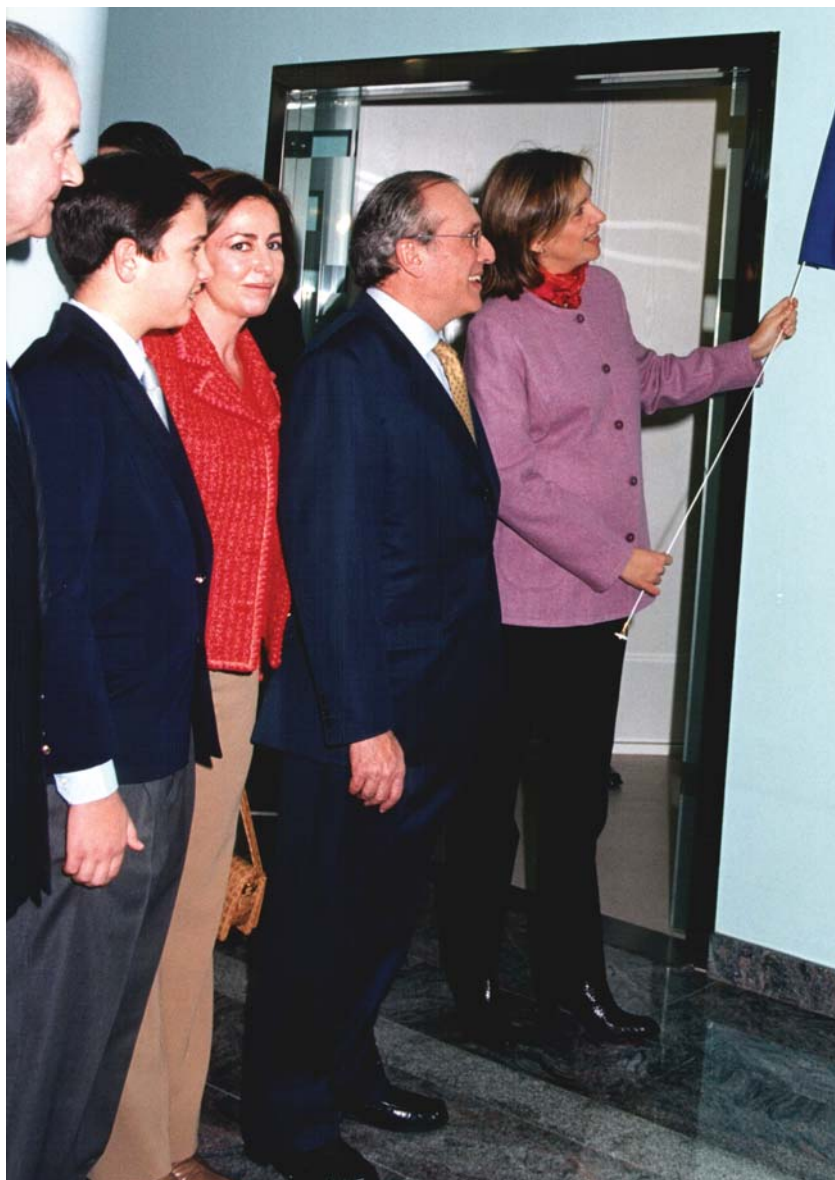
PACIENTES Y PRÓXIMOS PROYECTOS

'INFORMACIÓN OFTALMOLOGICA'. Usted representa la cuarta generación de oftalmólogos Fernández-Vega. Háblenos de los inicios y si habrá una quinta generación.

PROF. LUIS FERNÁNDEZ-VEGA SANZ. La familia Fernández-Vega lleva ya más de 100 años dedicada a la Oftalmología, a lo largo de tres siglos, pues en 1886 mi bisabuelo, después de estudiar en París, abrió la consulta en Oviedo. Le siguió su hijo y a éste mi padre y mi tío, que todavía están en activo. Mis primos y yo constituimos pues la cuarta generación.

Respecto a una próxima generación, sería mi deseo que siguieran la tradición y tengo fundadas esperanzas de ello. De ser así, probablemente creo que seríamos los primeros en conseguir que cinco generaciones de una familia hayan ejercido la especialidad de forma continuada.

“
Es posible atender en el Instituto cualquier problema ocular que tenga el paciente y éstos proceden no sólo de Asturias sino del resto de España y de otros países
”



S.A.R. La Infanta Doña Cristina descubriendo la placa conmemorativa del acto inaugural. Acompañada por D. Luis Fernández-Vega Sanz, su esposa, Doña Victoria Cueto-Felgueroso y su hijo Andrés.



De Izda. a Dcha.: Sra. de D. Luis Fernández-Vega Diego, D. Luis Fernández-Vega Diego, S.A.R. La Infanta Doña Cristina, D. Luis Fernández-Vega Sanz y su hijo Andrés.



Vista general del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega.

'INFORMACIÓN OFTALMOLOGICA'- ¿Qué tipo de pacientes acuden al Instituto?

PROF. LUIS FERNÁNDEZ-VEGA SANZ.- Podemos afirmar que es posible atender en el Instituto cualquier problema ocular que tenga el paciente y éstos proceden no sólo de Asturias sino del resto de España y de otros países. Esto hace que cada año recibamos la visita de unas cien mil personas de fuera de nuestra región, entre pacientes y sus acompañantes, lo que supone un valor añadido para Asturias, que ha venido sufriendo diversas crisis en los últimos años.

'INFORMACIÓN OFTALMOLOGICA'- ¿Qué proyectos contemplan para el futuro?

PROF. LUIS FERNÁNDEZ-VEGA SANZ.- Con esta ampliación que acabamos de inaugurar hemos completado un primer ciclo que ha supuesto en conjunto una inversión cercana a los 10 millones de euros, teniendo en cuenta los costes de construcción e instalaciones generales, así como los equipamientos médicos y quirúrgicos, que se corresponden con la más avanzada tecnología. Esta cifra representa un importante esfuerzo económico para nosotros pero sí es verdad que pensamos en una tercera fase, a realizar en un medio plazo, centrada en la investigación. Considero de gran trascendencia potenciar la investigación clínica y básica porque eso nos dará la oportunidad de contribuir a la curación y prevención de

determinadas enfermedades y es nuestra idea dedicar recursos importantes a este capítulo de I+D+i. Contamos con un gran equipo de profesionales y tenemos un Departamento de Investigación dentro de la Fundación Fernández-Vega pero queremos hacer un módulo especial para esta tarea.



En el centro S.A.R. La Infanta Doña Cristina con D. Luis Fernández-Vega Sanz, D. Luis Fernández-Vega Diego y Doña Teresa Sanz (esposa de D. Luis Fernández-Vega Diego) junto al resto de empleados del Instituto.

“

Con esta ampliación hemos completado un primer ciclo que ha supuesto en conjunto una inversión cercana a los 10 millones de euros, teniendo en cuenta los costes de construcción e instalaciones generales, así como los equipamientos médicos y quirúrgicos, que se corresponden con la más avanzada tecnología

”

Con alto nivel científico y gran número de asistentes, se celebró en Barcelona el pasado 25 de enero

2.ª Reunión Europea de Usuarios de Láser EXCIMER SCHWIND

SCHWIND Eye-tech Solutions organizó, el pasado 25 de enero, en el Hotel Plaza de Barcelona, la segunda reunión europea de usuarios de Láser Excimer. La reunión contó con una gran asistencia, más de 90 personas, así como un alto nivel científico en las presentaciones y futuros desarrollos dados a conocer.

La reunión se inició a primera hora de la mañana, 10 horas, con unas palabras de bienvenida a los asistentes del presidente de SCHWIND eye-tech solutions. A continuación, empezó la cirugía en directo desde el Instituto Tres Torres, compartiendo su director médico, el *Dr. Jorge Tortorelli*, junto con el *Dr. Emilio Juárez*, sesión quirúrgica con el *Dr. Julián Cezón* y el *Dr. Luis Cadarso*.

«SE REALIZÓ CIRUGÍA EN DIRECTO DESDE EL INSTITUTO TRES TORRES»

Durante esta sesión quirúrgica se trataron 5 pacientes, todos ellos con diferentes defectos refractivos (*Miopía, Miopía con Astigmatismo, Astigmatismo Hipermetrópico, Hipermetropía*) y por diferentes cirujanos, lo cual fue muy enriquecedor, ya que toda la audiencia pudo compartir las peculiaridades o formas de realizar la técnica LASIK de cada uno de ellos.

Más tarde, sobre el mediodía, empezaron las presentaciones en el Hotel Plaza. La primera la realizó la *Dra. Schmickler*, de Alemania, que presentó los resultados comparativos de los tres láseres que han tenido en su clínica. En concreto, analizó el tiempo de recuperación visual de los pacientes tratados con los tres equipos, así como la estabilidad de las refracciones a los 3 y 6 meses de evolución. Concluyó que el laser **ESIRIS** ofrece la recuperación



La Dra. Schmickler durante su presentación.

visual más rápida, ya que el 77% de los pacientes estaban entre 0,7 y 1 a las 24 horas y se mantenía su refracción mucho más estable a los 3 y 6 meses.

La segunda presentación estuvo a cargo de la *Dra. C. Burillos*, de Francia, que analizó los resultados obtenidos con el **ESIRIS** en un estudio comparativo de PRK y LASIK. El grupo de PRK se componía de refracciones como máximo de -3 D, el 78% y 27% con refracciones de -3 hasta -6 D. En el primer grupo (< -3D) destacó que el 92% ±0,5 D y en el segundo grupo (-3, -6 D) el 88% estaban en ±0,5 D; ninguno de los pacientes tratados tenían Haze después de 5 meses de seguimiento. El grupo de LASIK, se componía también de dos grupos, A) < -6 D, y el grupo B) -6 hasta -10 D. En el grupo A los resultados fueron de 85% ± 0,50 y del grupo B el 78% ± 0,5, en el total de los dos grupos; sólo en un caso se percibió una pérdida de visión de una línea a los tres meses.

La siguiente presentación corrió a cargo del *Prof. Teo Seiler*, de Alemania, quien presentó las posibilidades que ofrece el tratamiento con Aberómetro no solo en los casos de ablaciones personalizadas sino también para algunos casos de ablaciones descentradas y de ablaciones irregulares. Destacó la importancia de trabajar con Eye Tracker de alta velocidad, como el del **ESIRIS**, la ablación suave que produce un spot de 0,9 mm y sobre todo el tiempo de respuesta o de reacción del tracker, que recomendó que no fuera superior a los 5 milisegun-



Prof. Teo Seiler.

dos (en el **ESIRIS** es de 3,3 milisegundos).

«SE DESTACÓ LA GRAN SEGURIDAD DEL TRACKER, POR SU ALTA VELOCIDAD EN EL SEGUIMIENTO DEL OJO»

Seguidamente, el *Dr. Julián Cezón* presentó las características del Eye Tracker y tratamiento en pacientes con ablaciones descentradas. Destacó la importancia de un tracker activo, que fuera capaz de seguir los movimientos del ojo a una velocidad superior a los 250 Hz y la amplitud de arco que no fuera superior a 3.3 Hz, con lo que recalzó que, en su experiencia, el funcionamiento del **ESIRIS** con un seguimiento de 300 Hz y una amplitud de arco de 3,3 ms, se encontraba muy seguro trabajando incluso con pacientes con nistagmus.

Para la corrección de ablaciones descentradas, presentó la opción que incorpora el software, que permite realizar ablaciones descentradas, mediante la fijación del centro de ablación que realiza automáticamente el Tracker y el desplazamiento de la ablación, permitiendo al cirujano realizar ablaciones en diagonal para corregir ablaciones descentradas, con la ventaja de realizar el tratamiento con el tracker activo. También mostró casos clínicos en los que todos ellos mostraban una gran recuperación de agudeza visual de entre 4 y 5 líneas de visión.

«NUEVO MICROQUERATOMO CARRIAZO-PENDULAR»

Durante la reunión de usuarios, se hizo un wet-lab en directo del nuevo microqueratomo **Carriazo-Pendular**, en el cual muchos de los asistentes pudieron probar, por primera vez, las ventajas que este producto les ofrece. El nuevo Carriazo-Pendular, saldrá a la venta este mes de mayo.

«LOS USUARIOS RESALTAN DEL ESIRIS LA EXACTITUD Y FIABILIDAD EN LOS TRATAMIENTOS DE HIPERMETROPIAS»

El siguiente ponente fue el *Dr. Jaime Aramberri*, quien realizó



Dr. Julián Cezón.

una presentación muy interesante y con un alto contenido científico respecto a los tratamientos de astigmatismos *Bicilindros, Bitóricos*.

Las diferentes formas de preparación para realizar cualquier tipo de ablación en función del número de dioptrías a conseguir, astigmatismo miópico, hipermetrópico, mixto, etc. También presentó un análisis de resultados, dividido en dos grupos: A) Astigmatismo y Miopía, B) Astigmatismos mixtos. En el grupo A, se analizó el factor de eficacia, que fue elevado, ya que se obtenía un factor del 0,90 (casi el 100%), debido a que la mayoría de los pacientes estaban en el rango de -0,5/plano, 83,86%. El porcentaje de re-tratamientos de los dos grupos tan solo fue del 8%



Dr. Jaime Aramberri.



Wet-lab en directo del Nuevo Carriazo-Pendular.

y en el 78% de los casos ganaron visión.

En el grupo B, el factor de eficacia fue del 0,85% y el 89% tenían una agudeza visual postoperatoria entre 0,7 y 1, el 80% no sufrieron pérdida de visión, con lo que el índice de seguridad fue del 1,02.

El **Dr. Aramberri** concluyó presentando la buena calidad de la ablación y la calidad topográfica post-quirúrgica, ya que se obtenían zonas ópticas muy regulares, lo cual hacía fácil, realizar un retratamiento con garantías, (en el caso que fuese necesario).

Después del descanso, se reanudaron las presentaciones con la **Sta. Ute Kaufmann**, de Alemania, que hizo una introducción de las ventajas y características del nuevo microqueratomo **PENDULAR**, cuya comercialización en nuestro país está prevista también para mayo.

«OPTIMOS RESULTADOS CON TOPOLINK EN LAS ABLACIONES PERSONALIZADAS»

Seguidamente a esta presentación, el **Dr. Luis Cadarso** mostró los resultados obtenidos con las ablaciones personalizadas con TOPOLINK y el láser ESIRIS. En su presentación, resaltó que cualquier buen candidato para cirugía refractiva es un buen candidato para realizar una ablación personalizada con topolink, especialmente en casos de asimetrías o irregulari-

dades topográficas, astigmatismos incongruentes con la refracción obtenida del paciente, pupilas grandes o pequeños descentramientos. Presentó también los resultados obtenidos de 21 ojos, con seguimiento de hasta 6 meses, y las refracciones tratadas fueron Miopía, Miopía con Astigmatismo, Hipermetropía con Astigmatismo y Astigmatismos Mixtos.

El nivel de seguridad fue óptimo ya que todos los pacientes, a partir del primer mes, estaban en el 100% de visión e incluso ganaban una línea. A la semana, el 72% de los pacientes tenían visión 1 y 1.2, con una refracción estable a los 6 meses. También destacó la calidad de visión respecto a la sensibilidad al contraste, ya que, con este



Dr. Luis Cadarso.



Dr. J. Manuel Hidalgo.

tipo de tratamiento, los pacientes seguían con la misma sensibilidad al contraste que antes de la cirugía.

El **Dr. J. Manuel Hidalgo** presentó sus resultados en tratamientos de alta hipermetropía, con una experiencia de más de 200 ojos, llegando a corregir refracciones de hasta +8 dioptrías de hipermetropía y también mostró un caso clínico de +10 D.

El **Dr. Toni Salvador**, presentó un vídeo donde se pudo apreciar la gran velocidad de seguimiento del Eye Tracker en un paciente con nistagmus y



Dr. Toni Salvador.

mostró las topografías post-LASIK, donde se apreciaba una ablación totalmente centrada, a pesar de los movimientos involuntarios del ojo del paciente.

Finalmente, el **Dr. F. Fanskhanser** dio una de las conferencias más esperadas por la audiencia, ya que presentó los resultados del **PAQUILINK**, el nuevo sistema de paquimetría on-line que se incorporará en todos los láseres **ESIRIS**. El **PAQUILINK** permite al cirujano saber, en todo momento, cuál es el grosor total de la córnea, cuál ha sido el grosor exacto del flap y cuánto ha ablacionado el láser; todo esto con un rango de eficacia elevado, ya que tiene una variación máxima de las mediciones de tan solo 5 micras.



Dr. F. Fanskhanser.

Después de esta presentación, se cerró esta reunión de usuarios europeos que, como siempre, se celebra cada dos años.

OFTALTECH quiere agradecer muy sinceramente a todos los participantes su asistencia y en especial a todos los ponentes su alto nivel científico en las presentaciones realizadas y su amabilidad al ayudar a organizar esta reunión, sin ningún interés económico.



Panorámica de los asistentes durante el descanso.

IN MEMORIAM

Manuel Granero

No sé exactamente la fecha, pero sería a finales de los 60 cuando conocí a Manolo Granero. Fue a través de familiares de mi esposa, que colaboraban en una Sociedad Farmacéutica Nacional llamada Frumtost/Ocúlos.

Más tarde en el año 72, ya como empleado de esa Sociedad, tuve el placer de conocerlo profesionalmente y muy pronto me di cuenta de que Manolo iba a ser para mí mucho más que un compañero de trabajo.

Su familia y algunos amigos íntimos, le dijimos adiós el pasado mes de marzo, exactamente el día 21, al comienzo de la primavera. Era un día espléndido. Un día de los que invitan a vivir. Fue justamente ese día, el día que le dimos nuestro último adiós.

Manolo llevaba ya tiempo resistiendo, con una gran fortaleza de espíritu, la embestida de una enfermedad implacable, y en ese tiempo, aún conociendo su situación, trataba de animarnos y mantener la confianza. Confianza que mantuvo hasta el final, en algo, injustamente imposible de conseguir.

En ocasiones, cuando la enfermedad aparenta estar dormida y permite un pequeño descanso, teníamos la suerte de disfrutar nuevamente de su compañía.

Se interesaba por todo, y especialmente por todo lo que se refería a sus amigos. Preguntaba por la familia, el trabajo, ... Poco a poco y a medida que pasaba el tiempo y la enfermedad avanzaba, estos encuentros se hacían cada vez menos frecuentes, más cortos, ... más esperados, a la vez percibidos como menos posibles en el futuro.

La vida de Manuel Granero pivotó sobre dos ejes: su familia y su trabajo.

Lupe, su esposa, una mujer extraordinaria, compartió con él durante casi 40 años la responsabilidad de sacar adelante a la familia. Serena, siempre a su lado, confiando en él y apoyándolo incondicionalmente, le ha atendido de forma ejemplar hasta el último momento.

Los siete hijos que juntos tuvieron son prueba del amor y del cariño que mutuamente se profesaban. Lupe y Manolo les sacaron adelante y han hecho de ellos excelentes personas.

Se licenció en Derecho, pero le interesó el trabajo de relación que le proporcionaba un Laboratorio Farmacéutico. Empezó con el Sr. Rudolf, del que aprendió rápidamente el oficio y fue brillante colaborador, y del cual más tarde tomó el relevo. Al igual que en su vida privada, Manolo era también generoso en su trabajo. Fue ejemplo de profesionalidad y generosidad para todos los que tuvimos la suerte de

conocerlo. Compartía todo con todos, sus conocimientos, sus amigos, su tiempo, su dinero, ... Por ello, de forma natural y sencilla, generaba amistad y simpatía entre los que le rodeaban. Su generosidad hacía que de sus contrarios, destacara sus virtudes, no sus defectos, tratando siempre de minimizar y olvidar pequeños y grandes desengaños.

Manolo, aunque te percibimos muy cerca, a la vez notamos tu falta. Llenaremos ese vacío con tus recuerdos y con lo mucho que de ti hemos aprendido.

Descansa en paz querido amigo. Ha sido un honor y un placer conocerte.

José Manuel Nogueras
Primavera 2002



OftalTech®

Desde Abril, representación en exclusiva para España

SONOMED



Biómetro A-5500



Ecógrafo / Biómetro A/B-5500



Ecógrafo B-5500



Biómetro / Paquímetro PacScan 300 AP



Biómetro PacScan 300 A



Paquímetro PacScan 300 P



Marina, 155-161, local 1 – 08013 Barcelona – Tel. 93 247 81 45 Fax 93 247 81 24
<http://w.w.w.oftaltech.com> – E-mail: info@oftaltech.com

Se celebró el pasado 1 de febrero, con un amplio programa científico

El Curso sobre Retina reúne en Pamplona a más de cien profesionales de la Oftalmología

La Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra acogió, el pasado 1 de febrero, a más de cien profesionales de la Oftalmología para abordar los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento de las distintas patologías retinianas. Un total de 22 ponentes procedentes de distintos puntos de nuestra geografía expusieron sus últimos conocimientos en patologías como el desprendimiento de retina, la retinopatía diabética, las oclusiones vasculares, la patología de la interfase vitreoretiniana, la Degeneración Macular Asociada a la Edad y los melanomas y uveítis posterior.

La jornada de trabajo comenzó con las ponencias relacionadas con el desprendimiento de retina, entre las que destacaron las tituladas «¿Qué relación hay entre la cirugía refractiva y la patología de retina?», del Dr. Miguel Maldonado López; «¿Cómo controlar la PIO en los operados de retina?», de los Dres. Javier Moreno Montañés y José Ramón Juberías Sánchez; «Cuándo indicamos una vitrectomía o una cirugía escleral», de los Dres. Begoña Goldaracena e Iñaki Molinuevo, «¿Cuáles son mis trucos en la VRP?» del Dr. José Andonegui, y «¿En qué ha cambiado últimamente mi cirugía del DR?», del Dr. José Antonio López Garrido. En concreto se debatió sobre la fotocoagulación láser de las lesiones predisponentes antes de la cirugía refractiva y del creciente número de pacientes con desprendimiento de retina en los que se indica una vitrectomía como técnica primaria.

El segundo tema tratado fue el de la retinopatía diabética, en el que los Dres. Alfredo García Layana, Gonzalo Corcóstegui y Ángel Salinas hablaron sobre «¿Cuáles son las indicaciones de la vitrectomía en el edema macular diabético?», «¿Debemos realizar la extracción de la Membrana Limitante Interna?» y «¿Debemos seguir realizando fotocoagulación en rejilla?», respectivamente. Estas comunicaciones manifestaron la tendencia cada vez más quirúrgica en el tratamiento del edema macular diabético, aunque la fotocoagulación láser sigue siendo todavía el tratamiento de elección en la mayoría de los casos.

La Dra. Hortensia Sánchez-Tocino, con «¿Cuáles son los marcadores de trombofilia más importantes?», el Dr. José Luis Olea, con «Fribinólisis Selectiva de la arteria oftálmica en oclusión de la arteria central de la retina», y la Dra. Marta Suárez Figueroa, con «¿Funciona la disección de la adventicia en la oclusión venosa de rama?», fueron los encargados de tratar sobre las oclusiones vasculares. En particular, la Dra. Suárez Figueroa dio a conocer los interesantes resultados de su estudio, en el que la vitrectomía parece ser una opción terapéutica a la disección de la adventicia en casos de oclusiones venosas de rama.

la patología de la interfase vitreoretiniana. En ellas, el Dr. José Javier Araiz, con «¿Cuáles son los trucos y tinciones para extraer la

Membrana Limitante Interna?», el Dr. Alfredo García Layana, con «¿Hay que operar los agujeros lamelares?», la Dra. Amparo

Navea, con «Mis trucos para extraer las membranas epirretinianas», y el Dr. José María Serrano, con «Actitud terapéutica ante los

DMAE Y SU TRATAMIENTO CON TERAPIA FOTODINÁMICA

La jornada de mañana finalizó con el grupo de ponencias sobre



El Dr. Alfredo García Layana en un momento de una de sus ponencias.

traumatismos del segmento posterior», expusieron las últimas tendencias en este campo. Durante estas sesiones siguió la controversia sobre los límites y resultados de la cirugía macular.

Tras estas intervenciones ponentes y asistentes descansaron y repusieron fuerzas en una comida de trabajo en la que se comentaron las incidencias más destacadas de cada exposición y se valoró lo tratado de forma ya más distendida.

La tarde comenzó con las ponencias referentes a la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) y su tratamiento con terapia fotodinámica. En las mismas se puso de manifiesto que, aunque es mucho lo que se ha avanzado en el tratamiento de la DMAE, todavía no se alcanzan unos resultados satisfactorios, especialmente desde el punto de vista del paciente. La Dra. Carmen Sainz abrió este bloque con el trabajo «¿Cuáles son los factores de riesgo de la DMAE?» y el Dr. Luis Manuel Sádaba expuso los resultados del estudio AREDS «¿Son eficaces los antioxidantes en la prevención de la DMAE?». «¿Cómo interpretar la AGF para establecer los criterios de tratamiento y retratamiento con TFD?» fue el tema escogido por el Dr. Patricio Adúriz. A continuación el Dr. Alfredo García Layana habló sobre «¿Puede ayudar el OCT para establecer la necesidad de retratamiento con TFD?» y «¿Cuáles son las últimas indicaciones de la terapia fotodinámica (TFD)», mientras que el Dr. Ángel Salinas lo hizo sobre «¿Cuándo y cómo debemos aplicar la termoterapia transpupilar en la DMAE húmeda?». Este grupo de ponencias lo cerró la Dra. Marta Suárez Figueroa, con «¿Cuál es el estado actual de la extracción quirúrgica de membranas neovasculares?».

La última parte del programa fue la destinada a los Melanomas y la uveítis posterior. La Dra. María Antonia Saornil y el Dr. José María Herreras, con «Melanomas de úvea. Indicaciones actuales de tratamiento» y «¿Cuáles son los inmunosupresores más empleados? ¿Quién debe utilizarlos?», respectiva-

mente, fueron los encargados de explicar los avances en estas patologías retinianas. Las revisiones de estos complejos temas fueron muy detalladas y basadas en una gran experiencia clínica.

El Curso de Retina finalizó con la conferencia «Telemedicina» impartida por el Profesor José Carlos Pastor, quien se situó en los límites de la medicina actual, dando una interesante visión de los retos que nos depara la Oftalmología futura. Asimismo, supo mantener y captar de nuevo el interés de los asistentes, a pesar de la cantidad de información que ya habían ido acumulando durante todo este intenso e interesante día dedicado a la retina.



Varios de los ponentes del Curso de Retina posan en el Salón de Actos.

Instituto Barraquer entregó sus mejores distinciones

Dentro de la Junta General Ordinaria del Instituto Barraquer, que se celebró en la tarde del pasado 26 de marzo, bajo la presidencia del Profesor Joaquín Barraquer, como director ejecutivo, y después de facilitar un resumen de la Memoria del Curso 2001 y presentar el Presupuesto para el ejercicio de 2002, se procedió al brillante acto de entrega de sus reconocidas distinciones. En esta ocasión, se procedió a nombrar como Miembro de Honor del Instituto Barraquer a:

- Hble. Dr. Eduard Rius i Pey, Conseller de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya.

- Dr. Lluís Barraquer i Bordas, ex-jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Sant Pau de Barcelona.

A continuación, después de las intervenciones de agradecimiento, se concedieron los Diplomas de Cooperadores de Mérito del Instituto Barraquer a:



El Conseller de Sanitat y Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya, Dr. Eduard Rius i Pey, recibió la distinción de Miembro de Honor de manos del Prof. Joaquín Barraquer.

- Dr. Joaquim Riera Masgrau, Presidente del Sindicato de Médicos de Catalunya. Por su labor a favor no tan sólo de la defensa de los intereses de la clase médica, sino de la mejor formación y desarrollo profesional de los facultativos.

- D. Javier Olave Lusarreta, Director de 'Diario Médico'. Por su notable y completa actividad de información del colectivo médico, que le ha convertido no sólo en una de las más importantes publicaciones del sector sino en un ámbito de debate y comunicación mediante su web.

- D. José Solera Barco, Presidente del Consejo de la Federación de Clubes de Leones de España. Por su ideario fundacional de solidaridad y la labor desarrollada en sus campañas a favor de la salud visual de los más desfavorecidos.

- D. Javier Bodetas Galán, Director General de los Laboratorios ALLERGAN. Por su permanente colaboración con los programas docentes desarrollados por el Institut Universitari Barraquer.

Asimismo, se entregó el Premio Joaquín Rullán 2001, dotado con 3.000 euros, dos accésit de 1.500 euros y con un accésit especial de 600 euros, que se concede al mejor trabajo sobre un tema de libre elección en relación con la Oftalmología, y que en esta ocasión fue concedido a:

- Dr. Gianfranco Bellizi, Primer Accésit.

- Dr. Hernán García Álvarez, Accésit especial.

- Las otras categorías quedaron desiertas.

Dentro de estos actos protocolarios, el Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera aprovechó la ocasión para distinguir también a dos entidades colaboradoras, por su labor de concienciación a favor de la donación de ojos:

- Hospital de Mar -IMAS. Dr. Jordi Varela, Gerente

- Fundació Centre Hospitalari Unitat Coronaria de Manresa. Dr. Joaquim Serrahima, Presidente del Patronato.

En colaboración con la Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya

Las nuevas tecnologías, en el Auditorio ALCONCUSÍ

Encarna García y Jordi Bernal hablaron sobre la aplicación de los avances tecnológicos en la formación universitaria y en el campo profesional.

El Auditorio ALCONCUSÍ, con capacidad para cien personas, acogió el 14 de marzo la sesión pública ordinaria de la Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya, en esta ocasión bajo el título «Nuevas tecnologías en formación universitaria y profesional».

El acto se dividió en dos partes. La doctora Encarna García Montoya explicó el desarrollo de una aplicación interactiva multimedia en Tecnología Farmacéutica, basándose en un caso práctico de experiencia universitaria en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona. Jordi Bernal i Fiego, por su parte, expuso un caso práctico de experiencia profesional del uso de nuevas tecnologías en los laboratorios ALCONCUSÍ, concretamente del uso de Internet como herramienta de formación continuada.

Esta nueva sesión pública en el Auditorio ALCONCUSÍ contó

con la presencia de la decana de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona, Victòria Girona i Brumós, que presentó el acto, y también con el presidente de la Reial Acadèmia de Farmàcia de Catalunya, Josep Maria Suñé i Arbussà, que fue el encargado de clausurarlo.

VISITA AL MUSEO CUSÍ DE FARMACIA

Por otra parte, los asistentes a esta nueva sesión pública tuvieron la ocasión de visitar el Museo CUSÍ de Farmacia antes que diera comienzo el acto. El museo contiene valiosas piezas del Monasterio de Santa María la Real de Nájera, así como diferentes colecciones de objetos y complementos de diversa procedencia relacionados con la Farmacia y la Medicina.

Reflexión sobre algunos de sus grandes acontecimientos

Recordando al Siglo XX

por Gustavo Leoz

El cada vez más lejano siglo XX presenta múltiples contrastes en su devenir histórico. Así, junto a bastantes tristemente conocidas guerras y desastres, ha sido una época que ha visto algunos de los mayores progresos intelectuales y científicos de la historia del hombre, algo que, como señala el autor de este artículo, «ha transformado nuestra manera de ver y entender el mundo».

La historia del siglo XX suele contarse como una sucesión de guerras y desastres que justifican que se le describa habitualmente como una época sombría de muerte y atrocidades. Pero esto no lo es todo. Mas allá de las dictaduras y del exterminio, el siglo ha sido también una época de grandes avances científicos y de una extraordinaria floración en el campo del pensamiento y del arte.

Hay que apartarse de esta visión convencional para completarla con el contrapunto de los grandes progresos intelectuales de un siglo en que la ciencia ha transformado nuestra manera de ver y entender el mundo, y en el que las artes y el pensamiento han traído conjuntamente la que Yeats describió como «una terrible belleza».

Esta fascinante historia comienza en 1900, año en que

se publicó «La interpretación de los sueños» de Freud, en que Evans descubrió los palacios minoicos de Creta, en que Max Planck inició la física cuántica, en que Picasso llegó a París... y prosigue en una deslumbrante sucesión de argumentos y de ideas, hablándonos de la ciencia, del arte, de la filosofía, de la literatura, del cine, de la música, etc., en una perspectiva realmente universal, que abarca desde el Concilio Vaticano II a la revolución cultural china, y que llega a nuestro propio tiempo, para hablarnos de la teoría de cuerdas, de los orígenes y desarrollo de internet, del postmodernismo, de la globalización o de las aportaciones de hombres tan diferentes entre sí, pero de tan considerable influencia en la formación de las ideas del mundo en que vivimos, como Stephen Hawking, Vidia Naipaul y ... Celia Villalobos.

IN MEMORIAM

Dr. Octavio Sayagués Gómez

Ha fallecido el Dr. Octavio Sayagués Gómez a los 48 años de edad, de una enfermedad cruel, irreversible y rápida. Nacido en Zamora e hijo de un prestigioso médico pediatra, su vocación médica la concreta en Pamplona y su interés por la especialidad de Oftalmología en Madrid, en la entonces Escuela Profesional del Hospital Clínico y «a caballo» entre los profesores Rafael Bartolozzi y Julián García Sánchez.

En marzo de 1979 se incorpora al Hospital Central de la Cruz Roja de Madrid como Médico Adjunto

en Oftalmología y durante 11 años nos demuestra su interés por la clínica oftalmológica, su habilidad quirúrgica y su trato amable y humano con los pacientes. Datos que, sumados a su constancia en el estudio y a su ilusión docente, le capacitan para aspirar y conseguir, a los 35 años de edad, la plaza por Concurso-Oposición de Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital General de Móstoles, donde ha realizado una labor ejemplar hasta su fallecimiento.

Tuve el honor de dirigir sus primeros pasos hospitalarios dentro de la Oftalmología. Recuerdo la

juventud y empuje que nos aportó al Servicio y su inquietud por participar científicamente en numerosos Actos y Congresos Nacionales e Internacionales.

Asimismo, recuerdo ser testigo de su Boda en la bella Iglesia de San Manuel y San Benito de Madrid, con la también Médico-Oftalmólogo Dra. Conchita Díez Guerra; amor que sin duda nació y creció en el propio Servicio del Hospital Central de Cruz Roja donde coincidieron (ella de Médico Residente) y que desde entonces, junto con sus 4 hijas, han constituido una familia perfecta y feliz.

Los que le conocimos y disfrutamos de su amistad, y seguro que toda la Comunidad Oftalmológica, lamentamos profundamente esta pérdida irreparable de un brillante hombre joven, muy trabajador y en constante progresión ascendente dentro de la Oftalmología.

Nuestro entrañable y respetuoso recuerdo.

Dr. Juan Martínez Garchitorena
Jefe del Servicio de Oftalmología
Hospital Central de la Cruz Roja.
Madrid

IN MEMORIAM

Dr. José María Santamaría García



La Oftalmología llora, no puede contener sus lágrimas.

Un gran profesional se nos ha ido.

Pepe, el Dr. José María Santamaría García rápida y bruscamente, en cuestión de horas, nos ha abandonado para siempre.

Ya no tendremos a nuestro lado su certero diagnóstico, su denodada entrega y claridad de juicio, puestas al servicio de los pacientes.

Su incansable forma de trabajar, su espíritu optimista y positivo, eran un acicate que todos percibíamos, valorábamos y tratábamos de seguir.

Padre, esposo, hijo y hermano ejemplar, excelente oftalmólogo (le viene de familia), todos los que hemos participado de su amistad no le podremos olvidar.

Su paso por la tierra tiene el calificativo de «sobresaliente», ¡descanse en paz!

Dr. José Manuel Benítez del Castillo



OftalTech®

Desde Febrero, representación en exclusiva para España

CSO

 Unidad de consulta Elegance	 Lentes de pruebas	 Unidad de consulta Etoile II
	 Montura de pruebas	
 Lámpara de hendidura	 Proyector de optotipos	 Oftalmómetro
 Regla de esquiscopía	 Barras de prismas de Berens	 Cilindros cruzados



Marina, 155-161, local 1 – 08013 Barcelona – Tel. 93 247 81 45 Fax 93 247 81 24
<http://w.w.w.oftaltech.com> – E-mail: info@oftaltech.com

Punto de vista sobre la necesidad de apostar por la transformación de las consultas profesionales en auténticas empresas de servicios de su especialidad

Gestión de clínicas oftalmológicas: mucho ojo

por Manel Peiró Posadas

Director del programa «Dirección de Servicios Integrados de Salud» de ESADE (Barcelona)

La revista '7 Días Médicos', de Ediciones Mayo, acaba de publicar este interesante artículo, que amablemente ha autorizado a recoger en este número de 'Información Oftalmológica'. En el mismo se concluye en la necesidad de que los oftalmólogos comiencen a plantearse la transformación de su consulta profesional en una empresa de servicios de su especialidad, en manejar en definitiva su actividad cotidiana bajo criterios de gestión. Lo acaecido a otras especialidades, como a los odontólogos o a los hematólogos, apunta el autor, debería servir sin duda de referente y estímulo para este cambio.

Recientemente he tenido la oportunidad de trabajar con un grupo de oftalmólogos en un programa de formación en gestión empresarial. Algunos profesionales de la Oftalmología consideran que la adquisición de conocimientos de gestión empresarial les resulta imprescindible para afrontar los retos del mercado sanitario privado en el que mayoritariamente centran su actividad.

La Oftalmología es una de las especialidades médicas que tradicionalmente ha gozado de mayor actividad en este sector privado, probablemente como consecuencia directa de la especial predisposición de los usuarios a pagar por la atención oftalmológica.

La evolución seguida por la especialidad ha venido condicionada, como tantas otras, por nuevos desarrollos tecnológicos de gran impacto en el ejercicio profesional, que han permitido limitar la agresividad de buena parte de los tratamientos y, en consecuencia, reducir la necesidad de atención postoperatoria hospitalaria, como en el caso del tratamiento de las cataratas, o abrir nuevos campos de actuación profesional a los oftalmólogos, como la corrección de la miopía mediante cirugía refractiva, por citar las situaciones más conocidas.

Ahora bien, las nuevas tecnologías son caras y la inversión necesaria para instalar o modernizar una consulta oftalmológica es cuantiosa. Algunos oftalmólogos han afrontado por su cuenta y riesgo la renovación de su centro, mientras que un número nada despreciable de profesionales ha optado por compartir el riesgo con otros colegas, constituyendo un grupo profesional de un modo más o menos estructurado. La «opción estructurada» supone por regla general crear una empresa de servicios oftalmológicos con todo lo que ello implica, constituyendo una sociedad mercantil, dotándose de una identidad corporativa nueva y profesionalizando la gestión de la sociedad.

Como consecuencia de estos acontecimientos, los oftalmólogos con consulta individual observan como una amenaza para su subsistencia la aparición y crecimiento de diversos grupos oftalmológicos, cuya actuación tiene poco que ver con la lógica profesional y cada vez más con la de una empresa. Cabe señalar que hasta el momento presente predomina una situación que se puede calificar de coexistencia pacífica entre los oftalmólogos, en buena medida gracias al gran desarrollo experimentado por la cirugía láser para la corrección de la miopía. Dicho de otro modo, la elevada demanda de cirugía refractiva experimentada hasta la fecha ha supuesto más trabajo para los oftalmólogos y ha permitido a la mayoría afrontar sus compromisos financieros sin mayores problemas.

HACIA UN MERCADO «MADURO»

No obstante, algunas circunstancias pueden modificar sustancialmente este escenario. De una parte, las compañías de seguros de asistencia sanitaria (que no incluyen la cirugía refractiva como una de sus prestaciones) han empezado a intervenir como intermediarios entre sus asegurados y algunos centros oftalmológicos, a los que ofrecen volumen de pacientes a cambio de precio. Por otro lado, la fuerte expansión de algunas cadenas de centros oftalmológicos dedicadas casi en exclusiva a la cirugía con láser les obliga a alcanzar rápidamente un gran volumen de actividad que les permita hacer frente a sus costes fijos y obtener la rentabilidad esperada, lo que sin duda también puede afectar a la disminución de los precios.

Así pues, la cirugía refractiva para la corrección de la miopía puede convertirse en poco tiempo en lo que se conoce como un mercado maduro, en el que la rivalidad entre los concurrentes es mayor, desembocando en una situación de «guerra de precios» donde solo sobreviven quienes son

capaces de tener los costes de funcionamiento más bajos.

Las consecuencias de una situación de este tipo para los oftalmólogos aún están por ver, pero en cualquier caso parecen apuntarse algunas tendencias: la progresiva ampliación del abanico de servicios oftalmológicos ofrecidos por las «cadenas de centros oftalmológicos» más reconocidas, la consolidación de los grupos oftalmológicos estructurados empresarialmente o la progresiva limitación de las actividades de los oftalmólogos en su consulta individual.

A estas alturas parece claro que el problema para estos profesionales y centros en un contexto competitivo como el descrito no es tanto el conocimiento de su especialidad sino su capacidad para tomar las decisiones empresariales acertadas. Para ellos, ser oftalmólogo es condición indispensable pero progresivamente insuficiente.

La situación de los oftalmólogos no es tan distinta de la que han experimentado algunas especialidades médicas en el mercado sanitario privado. Odontólogos y hematólogos han vivido (y viven) situacio-

nes parecidas: contextos competitivos, «guerra de precios», introducción de nuevas tecnologías que modifican la manera de ejercer la profesión... en las que, finalmente, para adecuar su actividad a la demanda de sus clientes, para sobrevivir en definitiva, manejan su actividad cotidiana bajo criterios de gestión, lo que en último término ha llevado a quienes lideran el respectivo sector, y a los que aspiran a seguir trabajando en él, a transformar su consulta profesional en una empresa de servicios de su especialidad.

Plazas limitadas

Curso de FUNDAMENTOS DE GESTIÓN EMPRESARIAL PARA OFTALMÓLOGOS

Próximo Curso
Otoño 2002
SEVILLA

Información e inscripciones:

Servioftal S.L

Tel. 93 244 91 50

info@catalanacongressos.com

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
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 Sandomíngolo	Madrid, 11 Mayo, 2002	
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
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.: 971 76 71 72. Fax: 971 76 75 05 E-mail: iboad@telefonica.net
XXX CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA	Maspalomas (Gran Canaria), del 20 al 22 de Junio, 2002	Información: Viajes Vegueta Viera y Clavijo, 46 35002 Las Palmas de Gran Canaria Tfno.: 928 37 16 00. Fax: 928 36 38 56 E-mail: viajesvegueta@intelred.es
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, MEDELLIN, 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

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
CURSO DE FUNDAMENTOS DE GESTIÓN EMPRESARIAL PARA OFTALMÓLOGOS	Sevilla, Otoño, 2002	Información: Servioftal S.L. Tfno.: 93 244 91 50 E-mail: info@catalanacongresos.com
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 Website: www.asso-oeil.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
JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN INVESTIGACIÓN OFTALMOLÓGICA Dirección: Dra. M. Dolores Pinazo-Durán	Valencia, 22 y 23 de Noviembre, 2002	Información: Srta. Rosa Mari. Tfno.: 96 398 75 50 Dr. Enrique Sevilla. E-mail: sevillaro@latinmail.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@ctcreuna.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: alaccca@rohrsa.com / rjsu@adinet.com.uy Website: www.alaccca.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: pao@pao.org Website: www.pao.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