



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 12 • NÚMERO - 2 • MARZO - ABRIL - 2005

Se celebró en Madrid entre el 1 y el 3 de abril,
participando más de 200 profesionales, de 31 países

El 8.º Congreso Internacional de Dacriología, un éxito



Mesa Presidencial durante el acto de inauguración.
De izquierda a derecha: Prof. Juan Murube, Dr. G. Van Setten,
Dr. F. Holly, Dr. J. Tiffany y Dr. J. M. Benítez del Castillo.

Más de 200 especialistas, de 31 países —entre ellos, las más destacadas personalidades científicas del mundo de la lágrima— participaron, entre el 1 y el 3 de abril en el 8º Congreso de la Sociedad Internacional de Dacriología, la primera sociedad mundial sobre el tema de la lágrima, fundada en 1982. La convocatoria, que tuvo lugar en el Palacio de Congresos de Madrid, permitió abordar los temas dacriológicos de más interés y actualidad, dividiéndose las sesiones en dos grupos: unas más relacionadas con el ojo seco y otras más relacionadas con el ojo lloroso. También sirvió para acordar algunas variaciones del esquema previo de la «Clasificación del ojo seco para uso clínico

práctico», que se había aprobado en el XIV Congreso de la Sociedad Europea de Oftalmología.

Cabe señalar, asimismo, que durante la Asamblea General se eligió nueva Junta Directiva de la Sociedad Internacional de Dacriología, que ha pasado a tener como nuevo Presidente al Dr. Murube (quien, por otra parte, fue distinguido unas fechas antes con el RIYADH, por la Sociedad Saudí de Oftalmología); como Vicepresidente al Dr. Gilbard; como Secretario el Dr. Ugurbas; y como Tesorero el Dr. Javate. Se decidió igualmente que el próximo Congreso se celebrará en 2008 en Estambul (Turquía).

(páginas 12-14)

Entrevista al Presidente del Comité Organizador,
Dr. José Augusto Abreu Reyes

20 Congreso de la Secoir

El 20 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) se desarrollará en Tenerife, del 25 al 28 de mayo. La convocatoria está siendo organizada, a nivel local, por los Dres. José Augusto Abreu Reyes (que explica en una pequeña entrevista las características y objetivos de la convocatoria), José Juan Aguilar Estévez, José Alberto Muiños Gómez-Camacho y Huneidi Al Abdul Razzak. La sede del Congreso estará situada en el Mare Nostrum Resort, en Playa de las Américas, al sur de la isla.

Paralelamente al congreso se desarrollarán asimismo múltiples iniciativas que realzan aún más si cabe su atractivo.



(páginas 3 a 5)

SUMARIO

	Pág.		Pág.
● El Curso de «Avances en Cirugía Ocular» rendirá homenaje al Profesor Murube	6-7	● Entrega de Diplomas de Cooperadores de Mérito del Instituto Barraquer	26
● 8 th Simposium de la Sociedad Internacional de Inflamación Ocular	10	● XV Congreso de la Sociedad de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria	27
● XIX Curso Básico de Estrabismos	15 y 18	● Noticias	28
● Simposio sobre Cirugía Plástica Ocular del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega	18	● XXXI Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Galicia	30
● Reunión del Club Español de Glaucoma	20	● IV Curso de Actualización en Neuro-Oftalmología	32
● La Dra. Victoria de Rojas Silva premiada en la ASCRS	20	● VIII Jornada Técnica en Lentes de Contacto de la Universidad de Valencia	33
● Noticias	23	● Alicante Refractiva Internacional 2005	34
		● Noticias	36
		● Calendario de Congresos	38-39



Entrevista al Presidente del Comité Organizador, Dr. José Augusto Abreu Reyes

20 Congreso de la Secoir

El 20 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) se desarrollará en Tenerife, del 25 al 28 de mayo. La convocatoria está siendo organizada, a nivel local, por los Dres. José Augusto Abreu Reyes, José Juan Aguilar Estévez, José Alberto Muiños Gómez-Camacho y Huneidi Al Abdul Razzak. La sede del Congreso estará situada en el Mare Nostrum Resort, en Playa de las Américas, al sur de la isla.

(viene de pág. 1)

‘INFORMACION OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuáles son las novedades científicas más importantes de este Congreso?

DR. ABREU.- Dentro de las actividades científicas, la celebración de un «Video Festival» patrocinado por ALCONCUSÍ, en el que se otorgarán 3 Premios en cada una de las categorías de Catarata, Cirugía Refractiva y Casos Especiales, así como la celebración de los Premios Científicos —2 en cada categoría— para las Comunicaciones Libres y Comunicaciones en Panel, patrocinados por PFIZER OPHTHALMICS. Ambos se celebran por primera vez y favorecerán la cantidad y calidad de las presentaciones.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Y desde el punto de vista organizativo?

DR. ABREU.- El establecer un horario continuo e intensivo, de 8,30 de la mañana hasta las 17,30 horas de la tarde, evitando la duplicidad de actividades en este tiempo para que los congresistas tengan la posibilidad de asistir a la totalidad del programa científico.



Dr. José Augusto Abreu Reyes, Presidente del Comité Organizador, a la entrada del Mare Nostrum Resort, Sede del Congreso.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Y desde el punto de vista social?

DR. ABREU.- El Congreso de Tenerife intenta tener algunos matices diferentes, propiciados por el carácter de los isleños y la propia climatología.

Intentamos que sea, como muchos compañeros suelen decir, un congreso «a la canaria».

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué destacaría del programa científico?

DR. ABREU.- Es un programa ambicioso, que cuenta con la celebración de 14 cursos de entrada libre, un Video Simposio sobre «Complicaciones y Maniobras Quirúrgicas», reunión del «K.M. Study Group», Simposio sobre «Presbicia», Simposio sobre «Córnea» y Simposio sobre «Queratoplastia. Aspectos Refractivos». Cabe destacar la participación de ponentes extranjeros: Prof. Arturo Maldonado-Bas (Argentina), Prof. Jorge Villar Kuri (México) y el Dr. Amar Agarwal (India), y de destacados representantes de la Oftalmología nacional.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Quiere añadir algo más?

DR. ABREU.- Agradecer a la nueva Junta Directiva de la SECOIR su desvelo por éste su primer Congreso, a las casas comerciales que han apoyado esta apuesta, costosa por la lejanía, y a los compañeros que apostaron por nuestra candidatura y que de seguro asistirán mayoritariamente al mismo. A todos esperamos no defraudaros.



Se celebrará el día 28 de Mayo

XXXIII Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología

Tras la clausura del 20 Congreso de la SECOIR, el 28 de mayo se celebrará el XXXIII Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología. En esta ocasión, la convocatoria limitará su programa de actividades a la Asamblea Anual de Socios y la celebración de una Mesa Redonda sobre «Prevención de los Efectos Adversos de la Facemulsificación en Casos Especiales», moderada por el Dr. José Augusto Abreu Reyes, Presidente de la misma, y en la que participaran como ponentes los Doctores Pedro Abreu Reyes (Faco en uveítis), Miguel Serrano García (Actitud en pacientes operados de desprendimiento de retina, vitrectomizados y dia-

béticos), Juan Taboada Esteve (Opacificaciones tardías de las LIOs acrílicas y de PMMA), Rafael Barraquer Compte (Actitud ante las situaciones de debilidad zonular. Uso de anillos y sus límites), Carlos Vergés Roger (Faco pos-Lasik), José Belmonte Martínez (Faco en pacientes con patología corneal o con queratoplastia), y los Profesores Julián García Sánchez (Faco en pacientes hipertensos, glaucomatosos en tratamiento médico y en trabeculectomizados) y Manuel Sánchez Salorio (¿Son todo cataratas?). La Sociedad Canaria de Oftalmología invita a los participantes en el Congreso SECOIR a la asistencia a la misma.

Nueva iniciativa: un Festival de Vídeos

Queridos compañeros:
Una de las apuestas de la nueva Junta Directiva de la SECOIR es tratar que nuestro Congreso sea cada vez más atractivo. Trabajando en esta dirección, y contando con la inestimable ayuda de ALCON, hemos decidido poner en marcha un festival de vídeos.

La acogedora isla de Tenerife, sede este año de la reunión, se nos antoja el marco más apropiado para echar a andar esta iniciativa.

El concurso está dividido en tres categorías:

- Catarata.
- Refractiva.
- Interés especial.

Sería conveniente que se aclarase en cuál de las mismas se quiere competir.

Están previstos tres premios por cada una de las categorías, con un interesante incentivo económico, gracias a la colaboración de ALCON.

Primer premio: 1.000 euros

Segundo premio: 600 euros

Tercer premio: 400 euros

La celebración de este videofestival, al cual todos los asistentes al Congreso quedan cordialmente invitados, tendrá lugar el miércoles 25 de mayo, a las 20:40 horas, en el Auditorio.

Te esperamos, asegurándote que pasarás un momento entretenido.

Recibe nuestro cordial saludo.

Junta Directiva de la SECOIR

Homenaje al Prof. Joaquín Barraquer

También el 28 de mayo, en este caso a partir de las 19,30 horas, se va a desarrollar un homenaje al Prof. Joaquín Barraquer. Auspiciado por la Sociedad Canaria de Oftalmología, en el acto participará el Dr. Julio Méndez, la Dra. Carmen Barraquer -que impartirá una conferencia sobre "Pasado, presente y futuro de la cirugía refractiva"-, y el Prof. Joaquín Barraquer sobre "Pasado, presente y futuro de la cirugía de la catarata". Al mismo están invitados todos los participantes y acompañantes en el 20 Congreso SECOIR y en el XXXIII Congreso de la SCO, así como los representantes de las diferentes industrias asistentes a los mismos.

Se presentarán cirugías oftálmicas en directo de extracción de cristalino con la última tecnología Infiniti Vision System

IV Edición de Perlas Faco Refractivas del Instituto Alcon

Aprovechando el marco que brinda el 20 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Implanto Refractiva, SECOIR, el Instituto Alcon celebrará, el 26 de mayo, a partir de las 17,30 h, la IV edición del encuentro Perlas Faco Refractivas. Esta prestigiosa convocatoria, que por primera vez tendrá lugar durante la celebración del Congreso del SECOIR -a diferencia de otras ediciones en las que se había celebrado justo antes de su comienzo- estará dirigida por el Dr. Alfredo Amigó y contará con el Dr. Javier Mendicutte como moderador. Como en ediciones precedentes, el objetivo es compartir una jornada con cirugías en directo en un ambiente distendido pero muy profesional, donde los oftalmólogos podrán aprender y extraer las «perlas», técnicas, trucos y conclusiones de interés para aplicarlas en su práctica diaria.

La jornada será inaugurada por el Dr. José Augusto Abreu, presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología. Luego, el Dr. Juan Carlos Guerrero expondrá, en primer lugar, la evolución de las intervenciones realizadas en la edición anterior. A continuación se procederá a la sesión de cirugías y desde los quirófanos del

Instituto Oftalmológico Amigó y Muiños, I.O.A.M., cirujanos de reconocido prestigio, complementados desde la sala por los panelistas, presentarán en directo sus trucos y últimas técnicas que han incorporado en su cirugía habitual. En esta edición, los cirujanos con los que cuenta el Instituto Alcon son el Dr. Alfredo Amigó, el Dr. Rafael Barraquer, el Dr. Fran Henríquez, el Dr. Emeterio Orduña y el Dr. David Pérez Silguero. El panel de expertos lo componen los doctores Augusto Abreu, Jaime Aramberrí, Luis Cadarso, Julián Cezón, Daniel Elíes, Joaquín Fernández, Juan Carlos Guerrero y Javier Orbegozo.

Durante la sesión se realizarán cirugías refractivas y de extracción del cristalino. En este sentido, los asistentes presenciarán las proyecciones de las cirugías refractivas personalizadas, pregrabadas en directo, de la mano de los doctores Amigó y Henríquez, con el sistema Custom Cornea de Alcon y se analizarán sus resultados a los dos meses de evolución. Por otro lado, se llevarán a cabo tres cirugías en directo de extracción de cristalino, que realizarán los doctores, Orduña, Pérez Silguero y Barraquer. Éstas serán realizadas con el sistema Infiniti Vision System de ALCON, que utiliza la tecnología de ultra-

sonidos y el nuevo sistema de licuefacción del cristalino, que funciona a base de micropulsos de fluido, Aqua-Lase.

El Congreso del SECOIR acogerá también otras destacadas actividades, como los ya habituales Speakers del Instituto Alcon, una vía de actualización permanente de conocimientos del oftalmólogo. Cabe recordar que son presentaciones breves que realizan reconocidos expertos, desarrolladas en un área del stand de la compañía y que abordan temas de candente actualidad bajo un formato docente, ágil y muy participativo. Entre las demás actividades que tendrán lugar en el Congreso se encuentra el concurso Video Festival, patrocinado por Alcon, que se celebrará el día 25, a las 20,40 horas.



INFORMACION OFTALMOLOGICA

E-mail:

informacionoftalmologica@pgmaonline.es

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.

Tel.: 91 544 75 94

COLABORACIÓN TEXTOS:

CENTRA COMUNICACION

Y SERVICIOS, S.L.

Tel.: 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.



Impartido por el Dr. Frederico Bicalho

Curso de Anillos de Ferrara de Bloss Group

WM. BLOSS S.A. tiene previsto realizar un curso de acreditación de Anillos de Ferrara, en Tenerife durante el Congreso Secoir 2005. Será impartido por el Dr. Bicalho, colaborador del Dr. Paulo Ferrara en Bel Horizonte desde hace más de 5 años, y responsable de los nomogramas existentes para el cálculo de los anillos.



Anillo de Ferrara implantado.

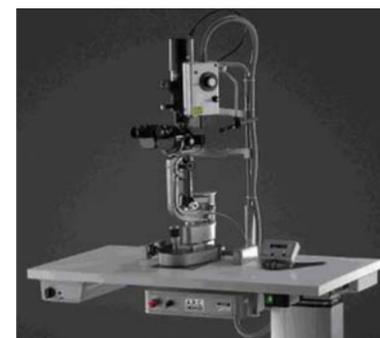
Durante el Congreso, BLOSS GROUP organizará en su stand un speaker's corner con charlas sobre diversos temas de gran actualidad: la aberrometría por Ray Tracing con el Tracey, con la presencia del Dr. Hernández Matamoros; la microscopía confocal de córnea con HRT, los últimos avances en glaucoma con la Perimetría Octopus, así como el tratamiento por láser para la trabeculoplastia selectiva (SLT). También ofrecerá una charla sobre los Anillos de Ferrara el Dr. Bicalho. El programa completo se publicará en la web de BLOSS (www.blossgroup.com) en los próximos días.

Otro de los eventos que BLOSS GROUP realizará durante el Congreso será una reunión de usuarios de ICL para intercambiar experiencias, hablar del presente y del futuro de las ICL y de la ICL

tórica, así como la utilización de la ICL y TICL en potencias bajas.

Y, como es habitual, en su stand (del 89 al 93) los visitantes podrán conocer las últimas novedades en temas de microincisión, lasik y en lentes intraoculares de última generación, como HOYA, microscopía confocal, pupilómetros automáticos y paquimetría, entre otros.

BLOSS GROUP promocionará además su tienda 'online', pionera en el sector, con descuentos destacados para todos los usuarios. Todos los asistentes que pasen por el stand podrán obtener su código de acceso, que les ofrecerá múltiples ventajas. También podrán solicitar su Pasaporte Bloss, ¡tendrán muchas sorpresas!



Láser Trabeculas para S.L.T.



HRT-II con módulo de córnea.

Se celebrará en Madrid los días 24 y 25 de junio

El Curso de «Avances en Cirugía Ocular» rendirá homenaje al Profesor Murube

Francisco J. Muñoz



Madrid acogerá, los días 24 y 25 de junio, un recuperado Curso de «Avances en Cirugía Ocular», que, aparte de su indudable interés científico, servirá para rendir homenaje a uno de los impulsores de esta prestigiada convocatoria: el Prof. Juan Murube. El propio homenajeado ha accedido a recordar en esta entrevista las particulares del nacimiento del Curso, allá por 1981 y las aportaciones del mismo a nivel profesional, así como otros aspectos de su desarrollo, entre ellos los nombres de algunos de los conocidos expertos que han participado en el mismo o algunas de las anécdotas acaecidas.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuándo se organizó por primera vez el Curso «Avances en Cirugía Ocular»?

PROF. JUAN MURUBE.- Se organizó en 1981, cuatro años después de haberse inaugurado el Hospital. Se trataron temas punteros de todos los frentes de la Oftalmología Quirúrgica. Nos sorprendió la gran afluencia de asistentes provenientes de todas las áreas de España. Abrieron la Sesión Inaugural los Profs. Castroviejo, Barraquer, y Sánchez Salorio.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cómo surgió la idea?

PROF. JUAN MURUBE.- El hoy llamado Hospital Ramón y Cajal se creó inicialmente con el nombre de «Centro Nacional de Especialidades Quirúrgicas». Solo tenía 7 Departamentos, todos ellos quirúrgicos (Cardiorrástica, Maxilofacial, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Plástica y Traumatología). Tras la muerte de Franco se consideró que era preferible transformarlo en Hospital General, y más tarde se le adjudicó, además, un área sanitaria que, como la que lo circundaba ya estaba cogida por La Paz, hubo de ser en las distantes zonas de Emigrantes y San Blas. Desde el principio el hoy Hospital Ramón y Cajal fue popularmente conocido como «el Piramión», quizás por la edad generalmente avanzada de sus jefes de Departamento, que en la chistografía nacional se tradujo a que era la pirámide donde iban a enterrarse los faraones quirúrgicos de la época.

Bien, en aquella época la atención del Hospital era preferentemente quirúrgica. Y nada mejor que oír en directo lo que se estaba haciendo, seleccionando y creando en los distintos frentes de la Oftalmología, tanto en España como en el resto del mundo. Así surgió la idea de los Cursos de Avances en Cirugía Ocular.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué novedad más destacada recuerda de las ediciones iniciales?

PROF. JUAN MURUBE.- La introducción de la cirugía

Hospital Ramón y Cajal

Avances en Cirugía Ocular

Homenaje al profesor Juan Murube

Madrid, 24 y 25 de Junio de 2005

SEDE DEL CURSO
Salón de Actos Hospital Ramón y Cajal
Carretera Colmenar Viejo, Km 9,1 - 28034 Madrid

refractiva con las técnicas de queratotomía radial, que introdujo en España, el doctor Navarro Murlans, de Barcelona, y que tuvieron una enorme extensión hasta la aparición del lasik. Quizás también las LIOs endocapsulares, que impulsó en España el Prof. Menezo por aquella época.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué avance le parece más llamativo en la Cirugía Ocular de 2005?

PROF. JUAN MURUBE.- Los avances quirúrgicos nunca corresponden a un año exacto. Un año se expone una técnica

que sólo interesa a un grupo afín. Uno o dos años después se acredita o se rechaza y, si ocurre lo primero, empieza a copiarse y perfeccionarse. Ya no es nuevo porque se citó dos o tres años antes. Esto ocurre con todas las técnicas quirúrgicas.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Además de lo más destacado de la Oftalmología española, ¿qué figuras internacionales han participado en ediciones previas?

PROF. JUAN MURUBE.- Muchas, y es imposible que las recuerde a todas: Cunha-Vaz, de Portugal; Saraux, Sourdille, Baïkoff, Aron Rosa, Couderc, y Delord, de Francia; Campos, Brancato y Verzella, de Italia; Gonvers, de Suiza; Galand y Meur, de Bélgica; Worst y Deutman, de Holanda; Naumann y Jacobi, de Alemania; Philipson, de Suecia; Zaubermann, de Israel; Tabbara, de Arabia Saudí; Arenas Archila, de Venezuela; Boyd, de Panamá; McDonald, Tseng, Villaseñor y López Sierra, de Estados Unidos; Fajardo, de Filipinas ...

ANÉCDOTAS Y CAMBIO DE SEDE

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- En esta edición sólo van a participar oftalmólogos españoles. Si compara el nivel de la Oftalmología española en la primera edición y en 2005 ¿considera que, a nivel internacional, ha incrementado nuestro prestigio?

PROF. JUAN MURUBE.- Quizás entonces la Oftalmología española tenía un prestigio internacional superior porque se basaba en la creatividad y capacidad de difusión, y teníamos grandes figuras. Una generación después, sigue habiendo grandes figuras, pero muchos avances se basan en la tecnología industrial, que mayoritariamente nos viene de fuera.

Por otra parte, la difusión del conocimiento que, tras la Segunda Guerra Mundial, empezó a hacerse selectivamente en lengua angloamericana, aún se hacía mucho en francés, español o alemán. Y eso daba más auge a la Oftalmolo-

“
Creo que los cursos monográficos tienen un interés creciente, que va imponiéndose al de los cursos generales
”

gía española. Hoy la torre de Babel se ha terminado en el mundo científico, y la ciencia se difunde y discute en inglés. Eso ha sido un avance en el mundo científico en general, pero en parte lo pagaron las generaciones españolas, francesas, etc., que se están adaptando rápidamente a manifestarse en angloamericano.

“

La división en deuterospécialidades ha sido un gran avance para el médico y para el paciente. Para el primero porque puede dedicar el mismo tiempo a algo más circunscrito, por lo que lo hará mejor. Para el segundo, porque recibe una asistencia casi perfecta, que busca y casi consigue el 100% de éxitos

”

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Recuerda alguna anécdota curiosa?

PROF. JUAN MURUBE.- Cuando se usaban carruseles de diapositivas, eran frecuentes los fallos: diapositivas colocadas al revés o traslocadas, marcos que se atascaban, proyectores que desenfocaban. Las veces que vino el Prof Barraquer, el día de su conferencia concertaba una cita a las 8,00 a.m. para pasar las diapositivas de carrusel y asegurar que nada iba a fallar en su presentación. Sus conferencias son especialmente cuidadas y

didácticas, y eso no por casualidad, sino porque se preocupa mucho de ello. Creo que 20 años después sigue haciendo lo mismo.

En el curso de 1987 se estropeó el aire acondicionado. Era un 27 de junio, con una ola de calor maravillosa. Al medio día los asistentes desfallecían pero aguantaban oyendo la comunicación de la Dra Margaret McDonald sobre los entonces novedosos láser excimer y epikeratofaquia ... Cuando la Dra. McDonald terminó su presentación se descalzó y vertió sobre la papelera el sudor que había ido almacenando en su zapato. Se ganó un doble aplauso. Ahora lo cuenta ella entre las anécdotas de su vida.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Inicialmente se celebraba en el Salón de Actos del Hospital Ramón y Cajal. ¿Cuáles fueron los motivos de sacar el Curso del hospital?

PROF. JUAN MURUBE.- En cierta ocasión, teniendo ya el Curso de Avances en Cirugía Ocular concertadas desde meses antes las fechas con la Dirección del hospital, con invitados extranjeros citados, presupuestos acomodados al gasto previsible, etc., se anunció unos días antes una reunión sindical en el Salón de Actos del Hospital, precisamente el primer día del curso. No cedieron en ocupar el Salón, ni ante la presión de la Dirección. Para evitar cualquier situación violenta y una mala impresión a invitados y asistentes creímos más discreto concertar urgentemente el Curso en el Salón de la ONCE. Desde entonces no quisimos correr otra vez el mismo riesgo, y los organizamos fuera.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- La edición de 1996, en Homenaje a José Rizal, fue la última ¿cuáles fueron los motivos?

PROF. JUAN MURUBE.- La organización de un congreso anual, sin una buena infraestructura de Secretariado, es agotadora. Me admiran la capacidad de algunos centros en Sevilla, Elche, Barcelona, Bilbao, Madrid, Santiago, ... que, año tras año, organizan reuniones con gran éxito. Nosotros pasamos poco a poco a organizar, con Marta Suárez de Figueroa, las reuniones bienales de antiguos residentes del Ramón y Cajal, que al cabo de algunos

años acabaron substituyendo a los Cursos de Avances en Cirugía Ocular. El Prof. Muñoz Negrete ha tomado sobre sus hombros el reanudarlos, y creo que tendrán mucho éxito, porque cada vez son más necesarios.

PREVISIÓN: MUCHOS AVANCES

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Teniendo en cuenta los numerosos avances en la Cirugía Oftalmológica ¿qué tiene más sentido en el momento presente: cursos monográficos de las diferentes superespecialidades o un Curso genérico que las englobe a todas?

PROF. JUAN MURUBE.- No gusto del término de superespecialidad, que parece algo fatuo, ni de su sinónimo subespecialidades, que parece algo despectivo. Prefiero el de deuterospécialidades o especialidades de segunda generación. Hasta hace unos años los oculistas éramos oftalmólogos generales o protooftalmólogos. Hacíamos de todo, pero inevitablemente con más errores que hoy día. Hoy la mayoría de los oftalmólogos —y aún será más en el futuro—, somos deuterofthalmólogos en retina, o en dacriología, o glaucoma, estrabología, etc. y quien hace bien una de estas subdivisiones, suele no hacer o hacer regular las otras. La división en deuterospécialidades ha sido un gran avance para el médico y para el paciente. Para el primero porque puede dedicar el mismo tiempo a algo más circunscrito, por lo que lo hará mejor. Para el segundo, porque recibe una asistencia casi perfecta, que busca y casi consigue el 100% de éxitos. Ahora las deuterospécialidades incluso comienzan a dividirse en tritospécialidades o especialidades de tercera generación. Oculoplásticos especializados en ptosis, o en bolsas. Retinólogos especializados en coriorretinitis, dacriólogos circunscritos al ojo seco o a la rija y obstrucciones similares...

Por todo ello, creo que los cursos monográficos tienen un interés creciente, que va imponiéndose al de los cursos generales.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Respecto a la

cirugía del ojo seco y vías lagrimales ¿cuáles considera que han sido los progresos más destacados?

PROF. JUAN MURUBE.- En la cirugía de obstrucción de las vías lacrimales la operación endonasal de la rija no consigue superar los porcentajes de éxito de la dacriocistorrinostomía externa. Pero comienza a difundirse ahora la dacriocistorrinostomía transcanalicular, que quizás acabe igualando estos porcentajes con una técnica más sencilla.

En cirugía del ojo seco, están teniendo difusión los depósitos abdominales de lágrimas artificiales que por un tubo subcutáneo liberan lágrima artificial al saco conjuntival. Son aplicables a sólo ojos secos graves, con opacificación corneal, que afectan sólo al 0,002% de la población menor de 30 años, el 0,01% de la población de 30 a 60 años, y el 0,1% de aquella sobre 60 años; pero que son su única solución, y resultan imprescindibles si se les va a hacer un transplante corneal, que de otra forma se opacificaría de inmediato, no por rechazo inmunológico sino por sequedad.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Finalmente, haga de futurólogo ¿qué avance en cirugía ocular podría ser el más importante en los próximos años?

PROF. JUAN MURUBE.- Concretamente en cirugía, habrá muchos avances. Cuantitativamente creo que estará en el campo de la cirugía refractiva, que afecta a millones de personas. Cualitativamente, aunque afecte a un número mucho menor de personas, me parece que estará en el campo de la baja visión y ceguera.

En el campo de la Medicina creo que en la superación de las enfermedades autoinmunes. Ocurrirá algo parecido a lo que ocurrió con las enfermedades infecciosas. El mundo por los años 40 estaba assolado por apendicitis mortales, tuberculosis, viruela, ... la aparición de los antibióticos cambió esto, pero como ocurrió poco a poco casi no somos conscientes de ello. Creo que empieza a pasar algo parecido con la inmunosupresión. Otros avances, como la terapia génica, quizás sean el siguiente paso.

Incorpora la gama Acritec

Nueva línea de Cirugía Topcon



TOPCON ha ampliado su rango de producto, incorporando la gama Acritec a su línea de cirugía. ¿Quiere saber cuáles son las claves del buen hacer de esta innovadora empresa y la gama de productos que ahora incorpora TOPCON? Se lo contamos seguidamente.

Fundada en 1998 por la Doctora Christine Kreiner PhD, Acritec cuenta con sede central en Munich y fabricación en Berlín. Su gran objetivo es aportar soluciones para mejorar la calidad de visión de las personas para poder desenvolverse en el medio, tanto en condiciones diurnas como nocturnas, con especial atención en las personas de avanzada edad. Para ello realiza fuertes inversiones en I+D+i que le permiten lanzar al mercado productos que se adaptan perfectamente a las necesidades y tendencias marcadas por la evolución tecnológica en Oftalmología.

Bajo las condiciones más estrictas de esterilidad, Acritec fabrica lentes de PMMA, Acrílicas y Silicona. El proceso termina con un exhaustivo control de calidad donde todas las lentes son examinadas minuciosamente, una a una, para alcanzar los más altos niveles de exactitud, muy por encima de lo que marcan los estándares de calidad ISO y CE. Todo ello requiere de una plantilla altamente cualificada, compuesta por químicos, biólogos, farmacéuticos e ingenieros uniendo esfuerzos y su "Know How" para realizar los prototipos, pre-series, estudios, test, etc.,... hasta alcanzar el producto definitivo, manteniendo un constante feedback con los mejores especialistas en Oftalmología a nivel mundial.

MATERIAL ÚNICO ACRITEC

Las lentes Acrílicas Acritec tienen bajo contenido en agua y reciben un tratamiento por altas presiones para conseguir un material hidrofílico con la superficie moderadamente hidrofóbica.

Con ello se consigue retrasar la proliferación celular

(PCO), se disminuye los efectos fibróticos y se consigue un material altamente biocompatible.

ACRI-TWIN: LAS ÚNICAS LIO'S BIFOCALES DIFRACTIVAS CON DISTRIBUCIÓN ASIMÉTRICA DE LA LUZ (70/30)

Entre la extensa gama de productos Acritec, destacan las LIO's Bifocales difractivas Acri-Twin. Estas lentes son *las únicas que presentan una distribución asimétrica de la luz (70/30)*, para aumentar la sensibilidad al contraste y reducir considerablemente los reflejos en visión nocturna. Mediante una geometría única, una adición de +4D y un diseño esférico, estas LIO's permiten al paciente obtener una alta calidad visual, tanto en visión lejana como cercana, *con independencia del diámetro pupilar*.

Las LIO's Acri-Twin con potencia 0D, permiten realizar Piggy Back en combinación con lentes monofocales.

Rango dióptrico de 0 a +40D.

ACI-SMART MICS LAS ÚNICAS LENTES DEL MERCADO PARA MICROINCISIÓN REAL 1,5 MM

Las LIO's *Acri-Smart MICS* son *las únicas del mercado para microincisión real* de 1,5 mm. Además son las primeras LIO's para microincisión que no precisan de ningún tipo de preparación para su inserción. El resultado es una cirugía levemente invasiva, sin suturas ni altos astigmatismos inducidos.

Rango dióptrico de 0 a +32D.

ACRI-LYC XTREME D: EL RANGO DIÓPTRICO MÁS GRANDE DEL MERCADO

Con potencias de *hasta +60D*, las lentes *AcriLyc Xtreme*, cubren las necesidades de aquellas cirugías más extremas.

LIO'S ESPECIALES

Otros modelos, como las *AcriLyc 36A*, presentan superficies esféricas, induciendo un efecto corrector de las aberraciones corneales. Por otro lado, *AcriLyc 51N* aportan una *zona óptica mayor (7 mm)* para el posterior control y seguimiento del fondo de ojo, aumentando el campo de visión sobre la retina.

Rango dióptrico 36A de 0 a +32D.

Rango dióptrico 51N de 0 a +27D.

ACEITES DE SILICONA ESTERILIZADOS EN LA PROPIA JERINGA DE IMPLANTACIÓN

Acritec ha desarrollado aceites de silicona de última generación, reduciendo enormemente los radicales OH, así como los componentes de bajo peso molecular para obtener unos compuestos de *gran pureza que retrasan la emulsificación*. Estos aceites de silicona son los únicos del mercado que están *esterilizados dentro de la propia jeringa*.

PERFLUOROCARBONOS

Los nuevos Perfluorocarbonos Acritec son esterilizados una vez ya están dentro del envase durante el proceso de fabricación. Además, llevan un nuevo *dispositivo especial* para facilitar la extracción del

vial con jeringa, sin que el compuesto tenga contacto con el aire. Los perfluorocarbonos Acritec reducen considerablemente el riesgo de endoftalmitis.

VISCOELÁSTICOS

La amplia gama de viscoelásticos Acritec incluye compuestos naturales, sintéticos, Hylon, etc. para poder cubrir con garantías todas las necesidades del cirujano. El viscoelástico de origen fermentativo *Acri-Biovisc* es una muy buena opción como compuesto de *amplio espectro* para la mayoría de cirugías. Por otro lado, *Acri-Viscose* es el viscoelástico óptimo para la cirugía de *cataratas convencional* y mejora la visualización durante los procedimientos quirúrgicos si se realiza una aplicación en córnea.

TOPCON-ACRITEC EXTENSA GAMA DE PRODUCTOS

La geometría Acritec incluye *bordes cuadrados* en todas sus lentes acrílicas, para facilitar el correcto posicionamiento de la lente sin descentramientos, proporcionando un excelente comportamiento óptico y retrasando notablemente la aparición de PCO.

Una extensa gama de cuchilletos, diafragmas de iris, soluciones de irrigación, azul trypane, expansores de órbita, protectores de iris, etc., completan la oferta de producto Acritec.

Para ampliar información o cualquier consulta, no dude en ponerse en contacto con los agentes de TOPCON o llamar al 93 5569031. ¡Estaremos encantados de atenderle!

Granada, del 19 al 21 de mayo

8th Symposium de la Sociedad Internacional de Inflamación Ocular

Prof. Buenaventura Carreras
Presidente del Comité Organizador

Las alergias oculares, con los últimos avances en su patogenia, mecanismos inflamatorios y tratamiento del ojo seco, las inflamaciones de las paredes oculares, las inflamaciones intraoculares y la neovascularización retiniana serán los temas centrales de análisis y discusión del 8th Symposium de la Sociedad Internacional de Inflamación Ocular (IOIS), que se va a celebrar en Granada del 19 al 21 de mayo. La convocatoria contará asimismo con la participación de los mayores especialistas mundiales en la materia.

*«Todo llega y todo pasa,
nada eterno,
ni gobierno que perdure
ni mal que cien años dure»*

Así se consolaba el personaje del poeta Antonio Machado en «Poema de un día». Como toda perogrullada es irrefutable, parece que también se celebrará el «8th Symposium of the IOIS» y, por supuesto, también pasará. Pero detrás de ese pasar, que siempre acaba en la nada, ocurren historias de personas que se esfuerzan, se ilusionan, gozan y padecen; para abreviar, viven y conservan por un tiempo memoria de sus vivencias.

Uno de los eventos que espero deje huella en los que lo vivan es esta reunión de la Sociedad Internacional de Inflamación Ocular (IOIS), que se celebrará en Granada del 19 al 21 de mayo de 2005. Se ha hecho un considerable esfuerzo, y disculpen que me parezca considerable, para concentrar en unos pocos días la transmisión de los conocimientos más avanzados sobre las inflamaciones oculares, tanto externas como internas.

Vendrán especialistas de los diversos, algunos incluso remotos, confines del mundo a exponer y a escuchar las más recientes experiencias en las investigaciones sobre temas de inflamación

ocular. Será por tanto una gran oportunidad para contrastar opiniones y discutir los distintos modos de vivir la relación con los enfermos que sufren este tipo de afecciones, y de tratar de llegar a métodos comunes de diagnóstico y de tratamiento que sean efectivos en el mayor número de casos posible.



8th Symposium
of the
International Ocular
Inflammation
Society

Granada - SPAIN
May, 19 - 21 - 2005



CLAVES DEL PROGRAMA

Como puede verse en el programa, ya definitivo, los temas a discutir en este 8th Symposium of the IOIS serán las alergias oculares, con los últimos avances en su patogenia, mecanismos inflamatorios y tratamiento del ojo seco, las inflamaciones de las paredes oculares, las inflamaciones intraoculares y la neovascularización retiniana. El esquema seguido en cada sesión es el desarrollo primero por panelistas distinguidos

en la materia, de los últimos avances científicos o propuestas de tratamiento, su discusión y luego un tiempo para comunicaciones libres, preferentemente en relación con el tema de discusión.

En otro orden de experiencias, tampoco desdeñables, espero que el tiempo nos acompañe y los asistentes puedan disfrutar de la primavera

granadina y de la belleza e interés histórico de sus monumentos. La cena de gala tendrá lugar en el Carmen de los Mártires, dentro del recinto de los jardines de la Alhambra. Está prevista una visita nocturna a la Alhambra, que no está al alcance del turista común. Además, Granada estará en vísperas de sus fiestas del Corpus Christi, y algo del ambiente de bullicio será tangible para los asistentes, especialmente para los que se queden el sábado por la tarde, cuando tendrá lugar la inauguración del feriado.

Bienvenidos y buen provecho, científico y no científico, para los que se animen a venir.

“

Será una gran oportunidad para contrastar opiniones y discutir los distintos modos de vivir la relación con los enfermos que sufren este tipo de afecciones, y de tratar de llegar a métodos comunes de diagnóstico y de tratamiento que sean efectivos en el mayor número de casos posible

”

Tuvo lugar en Barcelona el 11 y 12 de febrero

VI Simposio Internacional Glaucoma 2005

Como todos los años, los días 11 y 12 de febrero se celebró, en el Auditorio Winterthur de Barcelona, el Simposio Internacional Glaucoma, que en su sexta edición fue dirigido por los doctores Alfredo Mannelli y Francisco Goñi, y al que asistieron más de 400 oftalmólogos de toda España. El simposio contó con el patrocinio de laboratorios ALLERGAN.

La jornada del viernes, 11 de febrero, estuvo dedicada a la presentación de los materiales formativos del Programa de Diagnóstico Precoz del Glaucoma, realizados por el Prof. Remo Susanna, de Brasil. Éste es un programa de forma-

ción continuada que laboratorios ALLERGAN va a desarrollar durante este año por diversas ciudades españolas, y en el que se espera contar con la participación de más de 500 oftalmólogos. Repasa dos técnicas relevantes para el diagnóstico precoz del glaucoma: las evaluaciones de la papila óptica y el campo visual.

En las sesiones del segundo día, se habló de los tratamientos farmacológico y quirúrgico y el doctor Ananth Viswanathan, del Reino Unido, presentó el Estudio «Efecto no relacionado con la PIO de la Brimonidina sobre el campo visual», realizado por investigadores de la Universidad de Parma (Italia) y el

Hospital Moorfields (Reino Unido). Es el primer estudio en humano que concluye que el efecto beneficioso de la brimonidina en el campo visual de pacientes con glaucoma, no puede explicarse sólo por su poder hipotensor.

Un elemento muy atractivo fue la realización de sesiones interactivas sobre una serie de casos clínicos de papilas ópticas y campos visuales, en los que la opinión y la controversia suscitadas entre los conferenciantes y los numerosos asistentes dieron credibilidad y dinamismo a unas jornadas de gran altura por su contenido y por evidenciar, una vez más, la preocupación de los especialistas y de

la industria farmacéutica por el glaucoma, esta grave patología que constituye la segunda causa de ceguera en el mundo. La gran novedad de las sesiones de casos clínicos fue el uso de imágenes polarizadas de las papilas ópticas, lo que permitió que los asistentes, provistos de gafas polarizadas, pudieran ver las imágenes en 3 dimensiones.

El simposio, como señalaron Alfredo Mannelli y Francisco J. Goñi, trató de sentar las bases del glaucoma y aportar el conocimiento y la experiencia de los participantes con el fin de poder identificar la enfermedad en los estadios iniciales.

Tuvo lugar en Madrid entre el 1 y el 3 de abril, participando más de 200 profesionales, de 31 países

8.º Congreso Internacional de Dacriología

Dres. Marco Sales Sanz y José María Vilchez López

Los días 1, 2 y 3 de abril se desarrolló, en el Palacio de Congresos de Madrid, el 8º congreso trienal de la Sociedad Internacional de Dacriología, la primera sociedad mundial sobre el tema de la lágrima, fundada en 1982. Asistieron más de 200 inscritos, procedentes de 31 países, entre ellos, las más destacadas personalidades científicas del mundo de la lágrima, que trataron los temas dacriológicos de más interés y actualidad. Se dividieron las sesiones en dos grupos, unas más relacionadas con el ojo seco y otras más relacionadas con el ojo lloroso.

SESIONES RELACIONADAS CON EL OJO SECO

En la primera sesión, presidida por el Prof. Ducasse, presidente de la Sociedad Francesa de Oftalmología, se trataron diversos temas de definición del ojo seco y de dacriología básica.

DEFINICIÓN DE OJO SECO

El Dr. Dogru (Tokio), presentó los intentos de hallar un consenso en definir qué se entiende por ojo seco. A ello ayuda unos criterios en el protocolo de estudio (Dr. Fz-Velázquez. Madrid), y el abandono de dogmas preconcebidos que dificultan los nuevos conceptos (Dr. Holly, Yantis, TX), y la consideración de manifestaciones objetivas, como la hiperosmolaridad lacrimal, la reacción inflamatoria, el daño del parpadeo por disminución de la lubricidad y la inestabilidad de la película lacrimal (Dr. Lemp. Washington), y los cuestionarios subjetivos de ojo seco en portadores y no portadores de lentillas de contacto, que fueron en orden decreciente el cansancio ocular, fotofobia, sensibilidad a corrientes de aire, y defensa ambiental de cierre ocular (Dra. Peral. Madrid). La discusión de la Triple Clasificación de Madrid del ojo Seco se pospuso para el tercer día del congreso, a fin de madurar sus conceptos.

CIENCIAS BÁSICAS

Se presentó la detección de proteínas surfactantes A y D en glándulas lacrimales, superficie ocular y vías lacrimales normales, con una expresión muy superior en tejidos patológicos (Dr. Kindler. Halle, D). Las glándulas lacrimales, además de sintetizar mucinas, producen trébol-péptidos (TFP). Además, tanto las glándulas como su líquido lacrimal contienen somastostatina, la cual actúa intensamente sobre las células epiteliales corneales cuando se combina con VEGF o EGF (Dr. Paulsen. Alemania). El estudio de la lágrima por electroforesis muestra múltiples isoformas de lipocalinas, lactoferrina y lisozima y permite la identificación de otras proteínas, como cistatinas SA y SN, gamma-globulina B, etc. (Dr. Batellier. Paris). ... Las lipocalinas de ojos con disfunción meibomiana obstructiva y con meibomitis seborreica son 0,89 y



Dacrión de Oro al Dr. G. Van Setten (a la dcha).

1,05 mg/ml, respectivamente, ambas muy por debajo de las de ojos normales (Dr. Yamada. Tokio).

La fibronectina, lisozima y mucinas lacrimales son un factor importante en la interacción con las bacterias Gram+ (Dra. Sánchez Tomero. Madrid). Los cultivos de epitelio corneal y conjuntival se activan grandemente al adicionarle factor de crecimiento NGF (Dra. Pellegrini. Venecia). En cuanto al flujo lacrimal preocular se presentó un vídeo mostrando el flujo hidráulico y osmótico a través del epitelio corneal; así como otro mostrando que en la lubricación del parpadeo no interviene la capa lipídica lacrimal, y es puramente hidrodinámica (Dr. Holly. Tejas). El menisco lacrimal de un ojo mide unos 50 mm de longitud y tiene una superficie de 10 mm², y la película lacrimal que cubre la

córnea y los dos trígonos conjuntivales expuestos tiene una superficie de unos 260 mm². Se determinó la evaporación de un menisco artificial similar al del borde palpebral, pero sin capa lipídica. Se calcula que la capa lipídica meibomiana reduce la evaporación entre 4 y 20 veces (Dr. Tiffany. Oxford). La evaporación de la lágrima, medida con gafas herméticas y sonda higrométrica ServaMed, muestra que la evaporación es mayor en la superficie de los trígonos conjuntivales que en la superficie corneal (Dr. Tiffany. Oxford). Se intenta crear dos modelos de ojo seco en conejo, uno hiposecretor instilándoles una gota de atropina, y otro evaporativo mediante la colocación de un blefarostato (Dra. Vico. Madrid). Se estudiaron y compararon las vías lacrimales de cinco vertebrados: cocodrilo, comadre-

ja, oveja, castor y mono (Dr. Weil. Sevilla).

EXPLORACIÓN

La microscopía confocal del epitelio corneal muestra que en los pacientes de ojo seco hay menor densidad celular, menor espesor celular, y alteraciones del plexo nervioso (Dr. Erdelyi. Budapest), y que la densidad de nervios sub-basales del estroma corneal ofrece una clara diferencia entre ojos sanos y con sequedad (Dr. Benítez del Castillo. Madrid). El estudio de frente de onda a alta velocidad muestra que al parpadear se produce una fluctuación de la refracción que en los 3 primeros segundos produce una hipermetropía de 0'5 D y desaparece en los segundos siguientes (Dr. Németh. Budapest).

CAUSAS DE OJO SECO

Los ojos secos autoinmunes están frecuentemente asociados a acné rosácea (Dra. Arrieta. Córdoba. Argentina), y a artritis reumatoide. En 121 artritis reumatoideas, 25 padecían ojo seco (Dr. Alipanahi. Teherán). En cuantos a los ojos secos traumáticos, el tratamiento de la blefaroptosis con resección de músculo de Müller y conjuntiva por vía posterior mostró en 11 casos que no disminuye la prueba de Schirmer (Dr. Ugurbas. Ankara). El porte de lentillas

TRIPLE CLASIFICACIÓN DE MADRID DEL OJO SECO

La «Clasificación del ojo seco para uso clínico práctico», que se había aprobado en el XIV Congreso de la Sociedad Europea de Oftalmología (Madrid, 11 junio 2003) fue discutida en una sesión dedicada a ello el 3 de abril, acordándose algunas variaciones del esquema básico previo: 1) Etiología: etaria, hormonal, farmacológica, autoinmune, hiponutricional, disgénica, infecciosa/inflamatoria, traumática, neurológica y tántálica. 2) Glándulas afectadas o ALMEN: acuodeficiente, lipodeficiente, mucodeficiente, epiteliopática y glándulas No oculares. 3) Gravedad: 1 (síntoma sin signos fentobiomicroscópicos), 2 (síntomas con signos reversibles, y 3 (síntomas con signos irreversibles).



Dacrión de Oro entregado por el Dr. Beuerman al Dr. F. Holly a la dcha.



Dacryon de Oro que entrega el Dr. Benítez del Castillo al Dr. J. Tiffany.

de contacto puede desencadenar efectos indeseados de citokinas CTGF y VEGF, más si nos están adecuadamente adaptadas (Dr. van Setten. Estocolmo). Los problemas de tensión psíquica aumentan la presentación de ojo seco, por lo que deben añadirse al grupo de etiologías neurológicas de la Triple Clasificación del ojo seco de Madrid (Dr. Nepp. Viena). Se presentaron ojos secos por trasplantes de células estaminales hemopoyéticas (Dr. Funk, Viena). La cirugía del lasik induce un ojo seco mucindeficiente por disminución de células caliciformes, determinado por citología de impresión (Dra. Rodríguez. Alicante). Ésta sequedad es muy evidente el primer año, pero posteriormente mejora (Dra. Rgz-Amador. Caracas). El porte de lentes de contacto induce un epitelio más fino (42 μ m), según determinaciones por microscopía confocal (Dra. Zhao Shao-Zhen, Tianjin. China). Causa tantálica de ojo seco son los pliegues de conjuntivo-chálasis, sobre lo que se presenta un estudio que lo evidencia en 267 pacientes (Dr. Hüh. Neubrandenburg). El trabajo continuo en pantalla de ordenador disminuye el número de parpadeos (Dr. Agopso-wicz. Polonia). Los síndromes epiteliales pseudoexfoliativos de la córnea, en paciente bajo tratamiento con colirios anti-glaucomatosos, aumentan sus porcentajes de abrasión epitelial (Dr. Detorakis. Alexandropolis). La keratoconjuntivitis límbica superior de Theodore sigue desconociéndose si tiene un origen mecánico friccional o inmunológico, pero la expresión aumentada de HLA-DR sugiere un componente inflamatorio en su patogénesis (Dr. Horwath-Winter. Graz).

ALERGIA

La conjuntivitis alérgica afecta la calidad de vida en un estudio sobre 4115 pacientes, el 61% de ellos mujeres (Dr. Hoang-Xuan. Paris). La reacción conjuntival a alérgenos ambientales, y su respuesta a olopatadina y epinastina

se puede objetivar usando el método eritema-edema-sensación (Dr. Friedlaender. La Joya, CA).

CHALAZION

Se determina en 40 chalazias que el enzima-1 ET-1 es un mediador inflamatorio que regula la producción de lactoferrina y actúa con un papel autocrino-paracrino (Dr. Fruschelli. Siena).

El PTERYGIÓN puede estar en relación más con el epitelio limbal que con el conjuntival, pues el factor de crecimiento epitelial vascular VEGF y sus receptores son más abundantes en el limbo (Dr. Paulsen. Alemania). También el transportador γ está aumenta-

do en el pterygion, sugiriendo que influye en su génesis (Dra. Reckner. Alemania).

DIAGNÓSTICO

Se presentó un nuevo método de medida de secreción lacrimal con tiras de Schirmer-Holly, en las que se hacen 3 medidas sucesivas (Dr. Holly. Tejas). Para el diagnóstico del ojo seco es necesario el uso de pruebas de laboratorio como la osmolaridad, los niveles de IgA e IgE, o la citología de impresión (Dr. Merayo. Madrid).

TRATAMIENTOS MÉDICOS

El uso de colirios biológicos muestra que la aplicación tópica

de una suspensión de membrana amniótica supera a otros productos biológicos, como son la saliva y los plasmas sanguíneos (Dra. Bonci. Ravenna). Las soluciones de polvo de Aloe vera se utilizaron experimentalmente en pacientes con ojo seco, con excelentes resultados en cuanto a heridas corneales (Dr. Burgalassi. Pisa).

La deficiencia de lámina lípida en la película lacrimal facilita la evaporación de la fase acuosa; el consumo de ácidos grasos esenciales omega-3, presentes en el atún, incrementa la fase lípida y dificulta la evaporación (Dr. Gilbard, San Francisco, CA). Otros productos aceleran la cicatrización del epitelio dañado, como los péptidos TFF (trébol-factors) (Dr. Paulsen. Halle). En casos de ojos secos autoinmunes, el uso tópico de ciclosporina A en solución acuosa (Modusik-A, de Lab. Sophia. Méjico) consigue excelentes resultados en superficie ocular y unos bajos niveles séricos (Dr. González. Méjico), y el estudio del mismo producto bis in die durante 60 días en voluntarios no produce afectación renal alguna (Dr. Baiza. Méjico). La utilización tópica en ojos secos del Modusik-A añade a su acción inmunológica un efecto lubricante, como el de lágrimas artificiales (Dr. Rgz-Trevilla. Méjico), y una capacidad de penetración en el ojo que le hace útil en uveítis autoinmunes (Dr. Tornero. Méjico). El uso en pacientes de ojo seco de pilocarpina oral a dosis de 5 mg, quater in die alivió la sintomatología de sequedad en 30 pacientes con síndrome de Sjögren, especialmente si se ocluyeron los puntos lacrimales (Dr. Lozano. Tenerife).

TRATAMIENTOS FÍSICOS

El tratamiento de la keratoconjuntivitis seca con impulsos electro-magnéticos produce un alargamiento del TISC/BUT (Dr. Kogan. Odessa).

TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS

El tratamiento del pterygion incipiente con láser de diodo es una excelente técnica terapéutica (Dra. Arrieta. Córdoba. Argentina). La oclusión de los puntos lacrimales es una terapéutica de aplicación precoz. Se presenta una nueva modalidad de oclusión por deslizamiento de la piel palpebral sobre el punto (Dr. Murube. Madrid). La oclusión de los puntos se aplicó a 8 pacientes con keratitis sicca, con resultados ositivos (Dr. Koh. Japón). En los ojos secos tantálicos por existencia de pliegues de conjuntivo-chálasis una forma no ablativa de eliminarlos es hacer una Z-plastia o una YV-plastia conjuntival (Dr. Murube. Madrid). La membrana amniótica fue estudiada en el conejo en sus aspectos antifibroblástico, antivascular y pro-epitelizante (Dra. ChenZhuo, GuangZhou), y en el humano, para reconstruir la superficie ocular en casos de extirpación de tumores (Dr. Hincapié. Valladolid), de perforaciones corneales (Dr. Sha-



DISTINCIÓN AL PROF. MURUBE

La Sociedad Saudí de Oftalmología otorgó, el pasado 9 de marzo de 2005, el RIYADH al Prof. Juan Murube del Castillo por la introducción de trasplantes de glándula salival al ojo.

laby. Egipto), de keratoconjuntivitis seca severa (Dr. Spinelli, Milán). Se puede combinar con trasplante limbales en casos de aniridia (Dr. Rivas. Madrid), dando excelentes resultados.

Los trasplantes limbales de células estaminales son imprescindibles cuando la citología de impresión muestra una conjuntivalización corneal, que precisa de keratoplastia (Dr. Tseng. Miami). Los fragmentos limbales a transplantar fueron cortados con láser YAG de femtosegundos y cultivados en membrana de Bowman y estroma (Dra. ChenZhuo. Houston). Se compararon cultivos de suspensión de células limbales con explantes limbales directos, ambos de conejos, siendo mayor la expresión de p63 en los primeros, los que hace suponer preferibles los primeros (Sun Hui-Min. Tianjin. China). La citología de impresión es la más clara prueba para detectar la supervivencia de los trasplantes limbales (Dr. Rivas. Madrid).

Los trasplantes de glándulas salivales labiales al ojo seco, introducidos en Madrid en 1986, dan mejores resultados cuando la disección de la glándula y preparación del lecho palpebral se hace con radiocirugía (Dr. Raus. Bruselas). Los trasplantes de glándulas submandibulares dieron 33 casos de supervivencia en 38 trasplantes, que se mantienen en el tiempo (Dr. Sieg. Lübeck).

El uso de reservorios lacrimales implantados subcutáneamente en el abdomen para casos graves de ojo seco se presenta como útil (Dr. García-Delpech. Valencia). En otra comunicación se presenta el primer reservorio abdominal en un caso de síndrome CREST (Dr. García-Delpech. Valencia).

SESIONES RELACIONADAS CON EL OJO LLOROSO

CANALÍCULOS

Las canaliculitis actinomocíticas deben ser tratadas por vaciamiento quirúrgico si falla el tratamiento médico (Dra. Hincapié. Valladolid). Los secciones canaliculares muestran su mayor porcentaje de reparaciones cuando se usan tubos mono o bicanaliculares de silicona (Dr. Rahimi. Teherán). Cuando el canaliculo

obstruido no puede ser intubado, su mejor tratamiento es el practicar una ventana carunculo-canalicular, seguida de intubación bicanalicular anular (Dr. Shalaby. Egipto). Las obstrucciones canaliculares, si no pueden ser directamente resueltas, obligan a una vía alternativa. La carúnculo-rinostomía con tubos de Jones sigue usándose 40 años después con aceptables resultados (Dr. Kominnek. Chekia. Dr. Weil. Buenos Aires), pero no termina de imponerse por sus múltiples complicaciones, por lo que se presentaron mejores resultados cambiando el material de los tubos a PVP-silicona (Kaynak. Estambul) o haciendo vía por las partes blandas de la cara (Dr. Murube. Madrid)

SACO

Los dacriolitos del saco lacrimal están formados preferentemente por mucinas y péptidos TFF (Dr. Paulsen. Wittenberg). Frecuentemente son la causa o el resultado de una rija u obstrucción del conducto lacrimonasal. Se presenta por primera vez un caso congénito de hipoplasia nasal con coristoma, que ocluía las vías lacrimales (Dr. Rajabi. Teherán). El CT scan permitió diferenciar una rija por dacriocistocele de un posible mucocele maxilar (Dr. Torres. Madrid). Se presentó el tratamiento de 50 casos de dacriocistitis aguda con lavados de triamcinolona y ciprofloxacino, lográndose el cese de la inflamación (Dr. Gismondi. Lima). El sondaje, seguido de lavado con hialuronidasa en caso de bloqueo funcional, mostró un 75% de mejorías (Dra. Nano. Brasil).

La rija y su operaciones de dacriocistorrinostomía tuvieron una extensa exposición.: El uso de intubación del ductus lacrimonasal con tubo de silicona durante 3 meses dio un 62% de éxitos (Dr. Rahimi. Teherán).

La DCR externa sigue siendo el método quirúrgico más usado en todos los países. Se ofreció un interesante vídeo de la técnica (Dr. Weil. Sevilla). En casos de reintervención el CT scan o la TAC son importantes para la reconstrucción de la osteotomía, así como el mantenimiento de intubación bicanalicular durante 6 meses (Dr. Vilaplana. Barcelona). La endoscopia endonasal de la abertura saco-nasal no mostró

diferencias significativas en el resultado ni en la morfología de la abertura, según se usase o no 5-fluorouracilo (Dra. Nano. Brasil). Se compararon 3 variantes de DCR: externa, endonasal y con stent de Song, persistiendo al año la reoperabilización en el 88%, 96% y 62%, respectivamente (Dr. Sellares. Terrassa).

La DCR endonasal con aplicación de mitomicina C e intubación durante 3 meses dio 18 éxitos en 23 casos (Dr. Blanco. Valladolid). En otro estudio, 83 casos de DCR endonasal, seguida de intubación por 3 meses, obtuvo 80 reoperabilizaciones (Dr. Zaragoza. Madrid).

En la DCR endonasal mecánica se obtuvieron un 73% de éxitos a los 6 meses de postoperatorio, que bajaron al 70% al año (Dr. Rahimi. Teherán), y en otro estudio sobre 28 casos, con un 82% de éxitos (Dr. Ferreras. Zaragoza). Cuando la operación se hizo en 20 casos de DCR reobstruidas, asociándola a mitomicina C e intubación, se consiguió un 89% de reoperabilizaciones (Dr. Fz.-Tirado. Zaragoza). La DCR endonasal con radiocirugía da unos resultados superiores a los del láser (Dr. Javate. Manila).

La DCR transcanalicular con láser fue mostrada en un vídeo, y en otro, efectuada con anestesia tópica (Dr. Alañón. Jaén). En una presentación con control endoscópico endonasal se obtuvieron 15 éxitos en 18 casos (Dra. Sellares. Barcelona). En otro trabajo, en 33 casos se obtuvo un 85% de reoperabilizaciones a los 6 meses, que se redujo a un 75% al año (Dr. Wannebroucqy. St Jean de Luz). Y, en otro, se obtuvieron 60 éxitos en 71 casos; en la reoperación de los 11 fallos, se reoperabilizaron 9 de ellos (Dr. Maeso. Barcelona).

ENDOSCOPIA CANALICULAR

La endoscopia de los canaliculos lacrimales según la técnica de Piffaretti modificada es fundamental para el conocimiento de la patología canalicular (Dr. Goffi, Montepandone) y permite el estudio preoperatorio y postoperatorio de las obstrucciones (Dr. Spinelli. Milán). El Dr. Cervenka (Chekia) la cree preferencial para hacer intubaciones bicanaliculas en casos de obstrucciones de vías lacrimales.

Se desarrolló en Bilbao y contó con cerca de 200 asistentes, alcanzando un elevado nivel científico

XIX Curso Básico de Estrabismos

Los días 15 y 16 de abril tuvo lugar, en el incomparable marco del Palacio Euskalduna de Bilbao, el XIX Curso Básico de Estrabismos de la Sociedad Española de Estrabología, que se caracterizó por su alto nivel científico. Éste ha sido el primer curso básico monográfico sobre estrabismos verticales, actuando como presidente del mismo el Dr. Castiella Acha. Asistieron al Curso cerca de 200 oftalmólogos españoles, así como de Portugal.

El Congreso comenzó con un impresionante vídeo sobre anatomía de los músculos extraoculares, en el que se pudo ver, por primera vez para la mayoría, las inserciones y estructura real de los músculos en un cadáver. Dicho vídeo fue presentado por el Dr. Cuevas y fue ampliamente comentado por la mayoría de los asistentes al Congreso que madrugaron y pudieron deleitarse con esta presentación.

Nos describieron después las vías motoras de los pares craneales con acción vertical, III y IV, así como sus núcleos y nervios periféricos, de una forma didáctica. Esta charla fue impartida por la Dra. Anguiano. La Dra. Galán describió por último, en el primer grupo de charlas, la fisiología de los movimientos verticales, los planos de acción, acciones en

PPM, así como sus posiciones diagnósticas. Como viene siendo habitual sus charlas son amenas, instructivas y fáciles de entender.

Después de este grupo de exposiciones llegó el turno para el café y tomar contacto con la exposición comercial y el Palacio Euskalduna, que ha sido premiado como mejor Palacio de Exposiciones del mundo del año 2004.

Una vez repuestos con el café de media mañana, nos dispusimos a escuchar al Dr. L. Garrido, que explicó, de forma pedagógica, cómo se deben explorar las desviaciones verticales en PPM, así como en las posiciones diagnósticas. Describió la forma de medir la desviación según tengan o no visión binocular, así como su cuantificación. Continuamos con la Dra. Moguel, invitada mejicana, que instruyó magistralmente sobre las parálisis supranucleares, en especial sobre los síndromes de Paninaud, todo ello intercalado de didácticos vídeos en los que pudimos observar todas aquellas manifestaciones sobre las que disertaba. Proseguimos la

mañana también con la doctora Moguel, que nos transmitió su conocimiento sobre los síndromes de Brown, de Fells y los síndromes de fibrosis generalizada. Su experiencia en estos campos es extensa, al igual que su capacidad de comunicación.

La última charla de la mañana fue impartida por la Dra. Rosario Gómez de Liaño, que esclareció las diferencias entre los distintos tipos de hiperacciones del oblicuo inferior, así como las características específicas de la exploración de dicho músculo. Se nota que está acostumbrada a enseñar.

Tras esta última charla hubo ocasión de realizar todas aquellas preguntas que no habían sido comentadas durante las comunicaciones o que no se habían entendido del todo.

Antes de comer nos enseñaron el Auditorium del Palacio de Euskalduna en una visita guiada; éste tiene forma de quilla de barco, por construirse en el terreno de un antiguo astillero emblemático de Bilbao. En el Auditorium no

sólo se representan óperas de manera habitual sino que se celebran conciertos, obras de teatro, espectáculos de humor, etc. Tiene una acústica magnífica, así como un órgano de más de 1.000 tubos y que precisó de un organista alemán para su afinamiento.

Como es de todos bien conocido, Bilbao es famoso por su buena cocina; para demostrarlo nos obsequiaron con una deliciosa comida que nos permitió, sin embargo, permanecer atentos a las charlas de la tarde. Durante la comida pudimos hablar con los compañeros que hacía tiempo que no veíamos, intercambiar impresiones, al igual que algunos casos clínicos; en este contexto todos los ponentes del Congreso, hasta los más ilustres, son accesibles y nos permiten preguntarles nuestras dudas y miedos.

CURSOS SATÉLITES

La primera intervención de la tarde correspondió al Dr. Alfonso Castanera, que se centró en su tema preferido: el oblicuo superior. Nos explicó sus características, al igual que su exploración y enseñó las diferencias de acción de dicho músculo en las distintas posiciones de mirada. Contagia su interés entusiasta sobre este músculo.

El Dr. David Romero desarrolló un tema tan complejo como la DVD; necesitábamos alguien tan experto como él para describir de forma instructiva este complicado trastorno. Todo ello, como es característico en él, salpicado de chistes para conseguir nuestra sonrisa. Disertó también sobre los disparos verticales en el síndrome de Duane.

Nos tomamos otra pausa para reponer energías y acometer la última tanda de charlas, que comenzó con la Dra. Moguel,

(sigue en pag. 18)

“

El nivel científico del Congreso ha sido magnífico y la gente ha tenido la oportunidad de escuchar no sólo a expertos estrabólogos sino a ponentes con extraordinaria capacidad de comunicación

”



La Dra. Alicia Galán, presidenta de la S.E.E., hace entrega de una placa al Dr. David Romero Apis (México).



De izquierda a derecha los Dres. L. Garrido, María Anguiano y Juan Carlos Castiella, que recibieron la placa de la S.E.E. como organizadores.



El Dr. Juan Carlos Castiella, presidente del Comité Organizador, entrega una placa a la Dra. Moguel (México).

(viene de pág. 15)

quien nos instruyó sobre una patología tan habitual como los hipertiroidismos. El Dr. L. Garrido describió las alteraciones del recto superior e inferior y por último nos habló el Dr. Castiella sobre las alteraciones del oblicuo superior e inferior. Su amplia experiencia en estos campos quedó claramente de manifiesta. Por último tuvo lugar una ronda de preguntas donde se clarificaron las dudas de los asistentes al congreso.

Durante la mañana y tarde del viernes tuvieron lugar, de forma paralela, los cursos satélites. El primero de ellos fue dirigido por el Dr. J. Rodríguez; en él se hizo un amplio repaso bibliográfico de las complicaciones quirúrgicas. El segundo fue impartido por la Dra. Martí y trató sobre anomalías congénitas y el desarrollo del nervio

óptico; fue realmente interesante. El Dr. Romero expuso didácticamente sus vastos conocimientos sobre las alteraciones oculomotoras en las enfermedades neurológicas. La Dra. Díaz Lacalle realizó una revisión minuciosa de las posibles causas de infección en la Oftalmología Pediátrica y por último el Dr. Tejada expuso el tratamiento que proponen en las cataratas congénitas.

Los ponentes, así como algunos otros asistentes, participaron en una apetitosa cena en la que no sólo compartieron conocimientos estrabológicos sino también algún que otro chiste. La velada terminó pronto porque el Congreso continuaba el sábado a la mañana y había que estar fresco.

Iniciamos la mañana con la charla del Dr. Castiella, que nos

expuso la dosificación en la cirugía de los rectos verticales y nos habló también de las precauciones quirúrgicas; trasmite siempre su propia pauta, extraída de su experiencia personal.

Los Drs. R. Gómez de Liaño y A. Castanera completaron las charlas del día anterior, explicándonos extensa y didácticamente las distintas técnicas quirúrgicas utilizadas en los músculos oblicuo inferior y superior.

Por último tuvo lugar una mesa redonda, moderada magníficamente por el Dr. L. Garrido, que nos resumía las opiniones de los distintos ponentes. Una vez más vimos que los distintos estrabólogos dan importancia a diferentes factores; fue interesante escuchar a todos ellos.

Con esta mesa redonda se clausuró el Congreso después de

entregar una placa, en agradecimiento a su presencia y participación, a los Doctores mexicanos, Moguel y Romero. También se le hizo entrega al Dr. Castiella de una placa en agradecimiento a su excelente organización.

El nivel científico del Congreso ha sido magnífico y la gente ha tenido la oportunidad de escuchar no sólo a expertos estrabólogos sino a ponentes con extraordinaria capacidad de comunicación; gracias a todos. Lo hemos pasado muy bien, nos hemos reencontrado con viejos y buenos amigos y, aunque el tiempo no ha acompañado, hemos podido conocer los cambios de Bilbao. Agradecer a todos los asistentes su participación y asistencia.

¡Hasta pronto amigos!

Se desarrollará los días 13 y 14 de mayo y reunirá en Oviedo a los más prestigiosos oftalmólogos internacionales en esta materia

El Instituto Oftalmológico Fernández-Vega realizará cirugía en directo durante el simposio sobre Cirugía Plástica Ocular

El Salón de Actos del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega de Oviedo acogerá, el 13 y 14 de mayo, un Simposio sobre Técnicas Prácticas en Cirugía Plástica Ocular. Las jornadas, en las que participarán los más prestigiosos especialistas internacionales en esta materia, están dirigidas por el Dr. Javier Fernández-Vega Sanz, experto en la materia tras su paso por Michigan (USA), donde contó con la tutorización de algunos de los especialistas estadounidenses más importantes en estética ocular y estrabología.

Impulsado por el deseo del avance científico que siempre ha caracterizado a este Instituto Oftalmológico, la mayor novedad de este simposio reside en la realización, en la mañana del 14 de mayo, de cirugía en directo. Los presentes en el auditorio serán testigos de cómo se corrigen varias de las malposiciones palpebrales más conocidas, como son una ptosis o caída del párpado superior motivada por una disfunción del músculo elevador, un ectropión o eversion hacia fuera del párpado inferior, que deja al descubierto parte de la conjuntiva y un entropión o inversión hacia dentro de dicho párpado, lo que provoca el roce de las pestañas con la córnea. Así mismo, se realizará una blefaroplastia –o restauración del párpado– técnica que tiene como objetivo el rejuvenecimiento de la región preorbitaria.

La jornada anterior –13 de mayo– se dedicará mañana y tarde al estudio de diversas malformaciones, tumores y complicaciones quirúrgicas, y el sábado, tras la mencionada demostración en directo, las sesiones se centrarán más en aspectos y técnicas de cirugía estética.

Entre los más de 15 ponentes de España y el extranjero que se darán cita en estas jornadas para desarrollar sus conocimientos sobre diversas patologías y tumores de la vista, se encuentran tres de los más renombrados especialistas en Cirugía Plástica Ocular de Estados Unidos, muy vinculados al Instituto Fernández-Vega, con el que

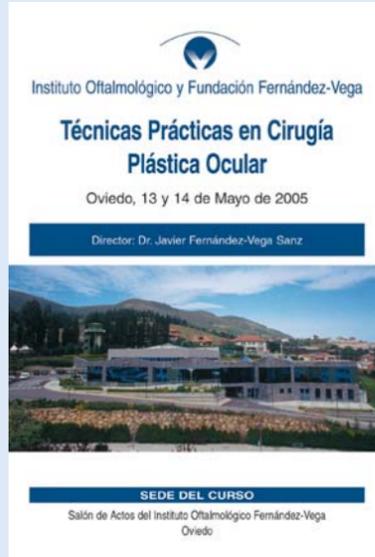


Dr. Javier Fernández-Vega.

habitualmente realizan tareas de investigación. Se trata de los Doctores Frank Nesi, Evan Black y César Sierra.

RENOMBRADOS ESPECIALISTAS

El Doctor Frank Nesi está reconocido por sus trabajos en Cirugía Plástica Ocular y Reconstructiva, fundamentalmente de los párpados, órbita y vías lagrimales. Habiendo completado su formación en el Manhattan Eye and Ear Hospital de Otorrinolaringología de Nueva York junto al pionero en Cirugía Oculoplástica, Dr. Byron Smith, actualmente es Jefe de Cirugía Plástica Ocular en el Hospital William Beaumont, así como profesor de Oftalmología en la Universidad Estatal de Wayne.



El Doctor Evan Black, también presente en este simposio, tras una nutrida formación en este campo, que le llevó por algunos de los centros más prestigiosos de Estados Unidos, es actualmente el Director del Servicio de Cirugía Plástica y General en la Sección de Oftalmología en el Instituto Kresge. También él engrosa el elenco de profesores de la Facultad de Medicina de la Universidad de Wayne. Autor de numerosos libros y artículos sobre la materia, utiliza igualmente las más avanzadas técnicas láser y endoscópicas disponibles en la actualidad.

Igualmente, el Doctor César Sierra, proveniente de Norwalk (Connecticut) es uno de los profesionales médicos más reconocidos. Especialista y profesor de Oftalmología y Ciencias de la

Vista en la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale.

En cuanto al director del Curso, el Dr. Javier Fernández-Vega Sanz, es, sin duda, otra de las principales autoridades internacionales en Cirugía Plástica Ocular. Así lo avala su currículum. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Oviedo, en 1989, cuenta con la Superespecialidad en el Hospital William Beaumont, Southfield (Michigan), en 1997, y con la Especialidad en Estrabología en Bilbao y Barcelona. Ha asistido a numerosos congresos nacionales y extranjeros y es autor de diversas publicaciones sobre Oculoplastia entre los años 2000 y 2004. En la actualidad, es Jefe del Servicio de Oculoplastia del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega desde 1997.

“

Los presentes en el auditorio serán testigos de cómo se corrigen varias de las malposiciones palpebrales más conocidas

”

Se han elaborado y presentado los Estatutos para su transformación en la Sociedad Española de Glaucoma

Reunión del Club Español de Glaucoma

Julián García Sánchez

Presidente de la Junta Constituyente de la SEG

El Colegio Oficial de Médicos de Madrid acogerá, el 10 y el 11 de junio, una importante cita: la reunión del Club Español de Glaucoma. La convocatoria tiene un carácter especial pues seguramente será la última del Club, ya que se han elaborado y presentado oficialmente los Estatutos para su transformación en la Sociedad Española de Glaucoma (SEG). Tras la aprobación de los Estatutos se ha previsto convocar el primer Congreso, en el que se elegirá la primera Junta Directiva.

Los días 10 y 11 de junio, tendrá lugar, en el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, la reunión del Club Español de Glaucoma. Esta cita será probablemente la última del Club, pues la Junta Constituyente nombrada a tal efecto ha elaborado y presentado oficialmente los Estatutos para su transformación en la Sociedad Española de Glaucoma (SEG).

Una vez sean aprobados los Estatutos, y la nueva Sociedad tenga carácter oficial, se convocará el primer Congreso, para que se pueda elegir la primera Junta Directiva, que a todos los efectos tendrá la representatividad a nivel nacional e internacional que la Asamblea les otorgue.

Es el deseo de la Junta Constituyente, que espero haga suyo la Junta Directiva que salga elegida en la primera Asamblea, que tengan cabida en la SEG todos los oftalmólogos que muestren interés por esta apasionante parcela de la Oftalmología. Por ello, si estás interesado en pertenecer a la misma, sería muy importante que acudieras a esta cita, que te va a permitir asistir al nacimiento.



Prof. Julián García Sánchez.

AGRADECIMIENTO

Quiero aprovechar la oportunidad para agradecer a todos los que de un modo u otro han colaborado a que esta idea haya salido adelante, a los tres presidentes del CEG (Dr. Pastor, Dr. Quintana y Dr. Honrubia), que han mantenido encendida la llama del interés hacia el Glaucoma en los últimos años, y al Prof. Murube, presidente de la SEO, que nos ha prometido asistir a la presentación de la nueva sociedad, para corroborar con su



presencia la intención de todos de mantener en todo momento el espíritu de colaboración entre las Sociedades que han nacido al amparo de la casa madre, y desean seguir permaneciendo estrechamente ligados en la intención común de mejorar el nivel de conocimientos de todos los oftalmólogos.

También quiero agradecer a los Laboratorios PFIZER, que nos han apoyado para lograr poner en marcha esta última reunión del Club, y a la familia García-Sicilia, que

una vez más han puesto su organización en marcha para acelerar las labores administrativas que conlleva la creación de una nueva Sociedad.

“

Es el deseo de la Junta Constituyente, que espero haga suyo la Junta Directiva que salga elegida en la primera Asamblea, que tengan cabida en la SEG todos los oftalmólogos que muestren interés por esta apasionante parcela de la Oftalmología

”

La Dra. Victoria de Rojas Silva premiada en la ASCRS

En la reunión de la American Society of Cataract and Refractive Surgery (ASCRS), celebrada en Washington el pasado mes de abril, se le concedió el título de «Best Paper of Session» a la comunicación presentada por la Dra. Victoria de Rojas Silva sobre un modelo experimental de querati-

tis lamelar difusa. En dicho modelo se estudia la correlación entre los hallazgos histopatológicos y los aportados por la microscopía confocal.

La Dra. Victoria de Rojas es oftalmóloga del Instituto Gallego de Oftalmología e investigadora de la Red Temática de Investigación Colaborativa en Oftalmología.



La doctora Calonge obtiene una Cátedra de Oftalmología en la Universidad de Valladolid

La Doctora Margarita Calonge Cano ha obtenido una Cátedra de Oftalmología en la Universidad de Valladolid. Profesora titular de Oftalmología desde 1996, la Dra. Calonge desarrolla su actividad investigadora en el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) y es directora del Grupo de Superficie Ocular. Tras habilitarse en noviembre de 2003, ha obtenido la Cátedra de Oftalmología en el concurso nacional de méritos que se celebró el pasado 4 de abril. Es autora de más de 90 publicaciones científicas, evaluadora de varias revistas indexadas y pertenece al Consejo Editorial de 'Current Eye Research'.

Recibió su grado de licenciado en Medicina y sus títulos de especialista en Oftalmología y

Doctora en Medicina en la Universidad de Valladolid. Ha completado su formación en Inmunología Ocular y Uveítis con estancias postdoctorales en la Universidad de Harvard (Boston, USA), realizando dos fellowships; el primero en el Schepens Eye Research (SERI), bajo la dirección de Mathea Allansmith durante 1988, y el segundo con C. Stephen Foster en el Massachusetts Eye and Ear Infirmary durante 1989.

Su experiencia profesional en el área clínica está relacionada con las enfermedades de la superficie ocular (conjuntiva,



córnea) y uveítis. En el área de investigación, su dedicación se centra en la gestión del Grupo de Investigación en Superficie Ocular y dirige proyectos de investigación,

principalmente enfocados en el Síndrome de Ojo Seco y alergias oculares graves, sobre todo en modelos in vitro y centrados en el papel de la célula epitelial en la inflamación, todo ello con el fin último de encontrar terapias más eficaces.

Desde 2003 codirige, con el Dr. Michael Stern (Irvine, California), el Programa de Investigación en Superficie Ocular del

IOBA, que en estos momentos se encuentra centrado en la alergia ocular, ingeniería de tejidos y la reconstrucción de la superficie ocular y el control de la inflamación neurogénica de la superficie ocular.

Dirige asimismo uno de los proyectos encuadrados dentro de la Red Temática de Investigación Cooperativa en Oftalmología del Instituto de Salud Carlos III.

El Grupo de Superficie Ocular del IOBA está compuesto por 17 personas, entre las que hay tres oftalmólogos doctores, tres biólogos, dos bioquímicas doctoras, dos técnicos de laboratorio, dos ópticos optometristas, una secretaria de investigación y tres oftalmólogos licenciados, alumnos del máster universitario que dirige.

Campaña del IOBA para ayudar a detectar el glaucoma en la población de riesgo

El IOBA (Instituto de Oftalmobiología Aplicada) ha puesto en marcha una campaña de rastreo del glaucoma, una enfermedad muy frecuente y la segunda causa de ceguera en el país, que durará hasta el mes de julio. La población con más riesgo son los mayores de 40 años, las personas con presión intraocular alta y los que tienen antecedentes familiares de glaucoma o de presión alta. Para ello, un equipo multidisciplinar de ocho personas han comenzado a atender a las personas de la zona del Centro de Salud Plaza del Ejército. Lo hacen desde el pasado mes de marzo y hasta julio próximo, de lunes a jueves, entre las 16,00 y las 19,00 horas. Utilizan un sistema de telemedicina que permite enviar por Internet los resultados encriptados de las pruebas al IOBA, donde las evalúa un experto en Glaucoma. Se ha habilitado un teléfono de campaña (983252294) y se ruega a los interesados acudir con cita previa, con las gafas de lejos y los medicamentos para los ojos que estén usando en ese momento.

Además de rellenar una encuesta y un consentimiento informado, a los pacientes se les realiza una prueba de agudeza visual, se les mide la presión intraocular y el espesor de la córnea y se les realiza también una tomografía láser del nervio óptico y un campo visual breve.

En el primer estudio epidemiológico de base poblacional reali-



zado en España por el IOBA se descubrió que el 2,1% de la población mayor de 40 años padece glaucoma, y que más de la mitad no lo saben, ya que no presenta síntomas hasta que la enfermedad está muy avanzada. Aunque puede producir ceguera, es importante resaltar que, si se detecta en una época temprana, en la mayoría de los casos se consigue detener y que no afecte a la calidad de vida del paciente.

Este proyecto piloto es parte de un programa más amplio del FIS (Fondo de Investigaciones Sanitarias), en el que colabora el Sacyl, el Instituto de Salud Carlos III, PFIZER, Heidelberg Engineering y TOPCON.

Los objetivos del IOBA se basan en profundizar en el conocimiento de las bases biológicas y de los diagnósticos terapéuticos relativos a enfermedades oculares y la posterior aplicación práctica a la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las mismas.

Se celebró los pasados 7 y 8 de abril y contó con una gran participación

Concluye con éxito un curso sobre Cirugía Refractiva en el CSIC de Madrid

El investigador del IOBA (Instituto de Oftalmobiología Aplicada) Jesús Merayo Lloves dirigió un Curso sobre Cirugía Refractiva y Calidad de Visión, que



Dr. Jesús Merayo Lloves.

se celebró los pasados días 7 y 8 de abril en las instalaciones del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) de Madrid, y que resultó ser un éxito de participación.

Los objetivos eran presentar y discutir los conceptos actuales de investigación en la cirugía refractiva y la calidad de visión. Varios ponentes, procedentes de distintas ciudades, como Valladolid, Granada, Madrid, Valencia, Alicante y Santiago de Compostela, trataron un tema monográfico sobre la cicatrización corneal, se presentaron los resultados de la investigación en la cirugía

refractiva que añade anillos y segmentos intracorneales, y se revisaron las investigaciones realizadas en modelos experimentales de miopía, donde se estu-

dian los factores que hacen que la experiencia visual pueda provocar miopía.

Los alumnos del curso pudieron visitar los laboratorios del Instituto de Óptica Daza de Valdés y observar el trabajo de los investigadores.

El doctor Merayo cree que estas investigaciones ayudarán a mejorar la calidad de visión de los pacientes que quieran reducir su dependencia de las gafas o lentes de contacto, y también a los pacientes con enfermedades hereditarias de la córnea (como el queratocono) o enfermedades adquiridas (infecciones o traumatismos).

EL EXPERTO OPINA

¿Multifocalidad?

Dr. Salvador García-Delpech
Hospital General Universitario de Valencia
IOVA, Instituto Oftalmológico Valenciano



Pasó el momento en el que, al ir a cualquier congreso, se hablaba de LASIK. Poco importaba si se trataba de lentes de contacto, estrabismos o cirugía plástica, siempre había un hueco para esa relación con el LASIK. Hasta en los congresos dedicados a Cirugía Refractiva se hablaba de esa técnica; es más, tanto nos habíamos acostumbrado que si no veíamos el capítulo LASIK en el programa no terminábamos de decidirnos por ir.

Luego vino la gestión en Oftalmología, y así sucesivamente hasta que quizá el aumento desorbitado en el número de clínicas y la disminución consiguiente en el número de pacientes que acuden a nuestras consultas para someterse a la cirugía refractiva nos hizo cambiar los enunciados de las presentaciones y pasar así a descubrir las ectasias, los anillos intracorneales de Keraring y hasta los transplantes de córnea lamelares.

Mientras tanto vamos avanzando en sabiduría y en conocimientos, a la vez que en presbicia y otras delicias de la vida, y es entonces cuando, como por arte de magia, aparecen de nuevo enunciados similares en los cursos y congresos, sólo que esta vez se nos viene a hablar de multifocalidad en los de lentes de contacto y polo anterior, de monovisión en los de estrabismo, entre otros.

Son varias las lentes que van apareciendo en el mercado; todas ellas aspiran a mantener un liderazgo frente a las demás. Algunas son refractivas, otras difractivas, las hay que combinan la monovisión con la multifocalidad y se acompañan todas ellas de abundantes gráficas de colores y de términos como la



apodización o de complejas explicaciones respecto de las claras diferencias entre el glare, los halos y el deslumbramiento...

Todo eso pasará también, y nos quedaremos con la lente que nos haya sido sencilla, útil, que dominemos. Avanzaremos así un poquito más en sabiduría y empezaremos a hablar del glaucoma, diagnóstico y tratamiento, así como de la DMAE y sus diversos tratamientos curativos.

¡Ah!, perdón, que ¿qué lente utilizo yo para tratar la presbicia? Actualmente me encuentro a gusto con la MF4, es sencilla de utilizar, se trata de una lente refractiva con buenos resultados; es más, llevamos a cabo un estudio multicéntrico, coordinado por el Hospital General de Valencia y el Hospital San Juan

de Alicante, que nos está dando muy buenos resultados parciales en cuanto a la agudeza visual lejos y cerca, la mejora de la sensibilidad al contraste, la calidad de vida del paciente y la mejora subjetiva... pero, al fin y al cabo, ese es el día a día, es nuestra práctica habitual en más de 300 casos, la que nos da buen resultado, la real, ... ¿acaso eso interesa? ... Supongo que habría sido mejor hablar del ángulo de inclinación de los hápticos de la lente y de su apodización. Eso haré la próxima vez, y añadiré una gráfica y una tabla.



Pasan al 8 y 9 de julio

Cambio de fecha de las 3ª Jornadas de Cirugía Facio-Refractiva Las Palmas 2005

A fin de evitar coincidencias de fechas y aglomeración de cursos y congresos en el mes de septiembre, las Jornadas de Cirugía Facio-Refractiva, dirigidas por el Dr. José Vicente Rodríguez Hernández, que se llevan a cabo en Las Palmas de Gran Canaria, por tercer año consecutivo, cambian sus fechas de celebración al 8 y 9 de julio próximo. Se evita de esta manera la proximidad de las Jornadas con el XXIII Congreso de la ESCRS de Lisboa.

Cabe recordar la excelente acogida recibida el pasado año por estas Jornadas de Cirugía Facio-Refractiva, en las que, conjuntamente con el Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Las Palmas, se impartieron una serie de sesiones prácticas de cirugía en ojo animal que lograron gran reconocimiento por parte del colectivo de oftalmólogos. Con este valioso precedente, Las Palmas de Gran Canaria volverá a ser este año, una vez más, escenario de charlas, discusiones y emisiones de cirugías de gran interés.

En concreto, en esta tercera edición se tratarán las LIOS fáquicas y pseudofáquicas actuales, se expondrán las últimas tendencias en la cirugía del cristalino, se discutirá la relación entre ojo seco y cirugía refractiva y se presentará la Biomicroscopia ultrasónica.

Debido al interés científico que despierta este curso, **Imexclinic** colabora nuevamente para coordinar wet labs y presentar en España lo más destacado en LIOs como las lentes PRL y GBR y el último avance de la cirugía refractiva, el láser femtosegundo Intralase.

La primera lente acrílica autofocus

MF4



4 zonas refractivas para una perfecta adecuación con los movimientos naturales de la pupila.

Mejora de la sensibilidad al contraste



visión de lejos
visión de cerca
visión de lejos
visión de cerca

imexclinic 

monobloque + acrílica + plegable + estable

También se entregaron el Premio Joaquín Rutllán 2004 y dos distinciones del Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera

Brillante acto de entrega de Diplomas de Cooperadores de Mérito del Instituto Barraquer

En el marco de su Junta General Ordinaria, el Instituto Barraquer desarrolló una nueva edición de su conocido y brillante acto de entrega de Diplomas de Cooperadores de Mérito. Durante el mismo se procedió asimismo a entregar el Premio Joaquín Rutllán 2004 y dos distinciones concedidas por el Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera a dos entidades colaboradoras por su labor de concienciación a favor de la donación de ojos.

Dentro de su Junta General Ordinaria, desarrollada en la tarde del 8 de marzo, bajo la presidencia del Profesor Joaquín Barraquer, y después de facilitar un resumen de la Memoria de Actividades del año 2004, el Instituto Barraquer volvió a celebrar uno de sus actos más relevantes de cada año: la entrega de sus apreciados Diplomas de Cooperadores de Mérito del Instituto Barraquer. Estos galardones tratan de reconocer la labor y apoyo recibido tanto de instituciones como de empresas y profesionales. En esta ocasión se entregaron los siguientes:

— **Acción Social o Política:** *Associació de Diabètics de Catalunya*, por su positiva actividad a favor de este colectivo, facilitando la comunicación, apoyando la investigación y, en definitiva, colaborando en la mejora de la calidad de vida de los afectados.



El Diploma de Cooperación de Mérito del Instituto Barraquer de Acción Social o Política ha recaído en la *Associació de Diabètics de Catalunya*.

— **Entidades:** *Servei de Prevenció i Extinció d'Incendis de Barcelona*, como reconocimiento a su labor a favor de la ciuda-



El Diploma de Cooperación de Mérito del Instituto Barraquer de Entidades ha recaído en el *Servei de Prevenció i Extinció d'Incendis de Barcelona*.

danía, en la que a lo largo de los años el Instituto Barraquer ha tenido la oportunidad de colaborar desde el área asistencial.

— **Medios de Comunicación:** *Ediciones Mayo*, por su trayectoria de apoyo a las profesiones médicas a través de distintas y prestigiosas publicaciones, en diversos ámbitos especializados.



El Diploma de Cooperación de Mérito del Instituto Barraquer de Medios de Comunicación ha recaído en *Ediciones Mayo*.

— **Industria Farmacéutica o de Material Quirúrgico:** *Laboratorios FARMA LEPORI*, por su tradición constante de apoyo en la promoción-difusión de los programas docentes del Instituto a nivel internacional.



El Diploma de Cooperación de Mérito del Instituto Barraquer de Industria Farmacéutica o de Material Quirúrgico ha recaído en los *Laboratorios FarmaLepori*.

A continuación se procedió a entregar el Premio Joaquín Rutllán 2004 (dotado con 3.000 euros), y los dos accésit del mismo (dotados con 1.500 euros), que trata de reconocer el mejor trabajo sobre un tema de libre elección en relación con la Oftalmología. Este han año correspondieron a:

— **Premio Joaquín Rutllán 2004:** trabajo titulado «Complicaciones Postoperatorias del aceite

de silicona», presentado por la Dra. Erna Giagante (Bahía Blanca-Argentina) y colaboradores.



La Dra. Erna Giagante recogiendo el Premio Joaquín Rutllán 2004.

— **Primer Accésit:** trabajo titulado «La fotoqueratectomía Terapéutica en el Tratamiento de las Enfermedades Superficiales de la Córnea», presentado por el Dr. Fabiano Brandao (Piracicaba, Brasil) y colaboradora.

— **Segundo Accésit:** trabajo titulado «Endoftalmitis sacular tras cirugía de la catarata: estudio retrospectivo», presentado por el Dr. Rodrigo Abreu (Santa Cruz de Tenerife, España).

DISTINCIONES DEL BANCO DE OJOS

Como colofón a estos actos protocolarios, el Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera, dirigido por el Profesor Joaquín Barraquer, distinguió a dos entidades colaboradoras por su labor de concienciación a favor de la donación de ojos. Los reconocidos este año fueron:

— **Hospital General de Vic**, recogiendo el galardón Rosa M.^a Vivet, directora d'Infermeria.

— **Serveis Fúnebres Municipals de Tarragona**, recogiendo la distinción Ignacio Puig Donet.

Cabe reseñar, asimismo, que, previo a estos actos, en la Sala de Juntas del Instituto Barraquer tuvo lugar la reunión de la Comisión Mixta de la «Cátedra de Investigación en Oftalmología Joaquín Barraquer», fruto de un acuerdo entre la UAB y el Instituto Barraquer para potenciar el desarrollo de la investigación oftalmológica.

El IOBA, reconocido como «Cooperador de Mérito» del Instituto Barraquer

Junto a los reseñados en la información adjunta, uno de los Diplomas de Cooperadores de Mérito entregados por el Instituto Barraquer ha correspondido al Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA), que con tal motivo ha elaborado un comunicado de prensa, en el que se indica literalmente:

El Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) coopera con el prestigioso Instituto Barraquer, de Barcelona, desde hace más de tres años. La colaboración se centra en dos campos; por un lado, de asistencia, con el procesamiento de biopsias de la Clínica Barraquer, que se realizan en el Laboratorio de Patología Ocular del IOBA. Por otra parte, de investigación, ya que esta actividad clínica está dando origen a proyectos de investigación. Uno de ellos, que será motivo de una próxima publicación en una revista científica,



trata de obtener información de los trasplantes corneales, tema en el que la Clínica Barraquer está reconocida como una autoridad.

Durante el año 2004, uno de los residentes de la Clínica Barraquer realizó una estancia en el Registro de Patología Ocular del IOBA, gracias a una beca de la Sociedad Española de Oftalmología y de la propia Clínica Barraquer. Durante esa estancia se revisaron más de 300 trasplantes de córneas.

Este proyecto supone el inicio de la colaboración entre los dos centros oftalmológicos en materia de investigación, en la que el IOBA aporta su infraestructura y conocimientos, que ahora han sido reconocidos como «Cooperador de Mérito» del Instituto Barraquer «debido a su calidad como referente en la investigación oftalmológica, tanto a nivel nacional como internacional».

Chiclana de la Frontera, 9 y 10 de junio

Oculoplástica, sol, golf y playa, y más Oculoplástica

José Miguel Vaca y Daniel Weil

El XV Congreso de la Sociedad de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, que se desarrollará los próximos días 9 y 10 de junio, tendrá su sede en el Hotel Valentín de la Urbanización de Novo Sancti Petri, en Chiclana de la Frontera Cádiz. La convocatoria contará con un cuidado programa científico, con novedades en el tema de las dacricistorrinostomías, y el atractivo de una de las zonas más bellas del litoral español.

Antes de nada, queremos saludar a todos los compañeros y animaros a compartir con nosotros estas jornadas científicas.

Aprovechando el maravilloso entorno que nos rodea, y para intentar disponer del máximo tiempo posible para el disfrute de la zona, hemos configurado un apretado e interesante programa de trabajo, con la finalidad de tener las sesiones científicas terminadas sobre las cinco de la tarde, si entre todos hacemos cumplir los horarios.

Comenzando con los invitados extranjeros, no hace falta presentar al Dr. Guillermo Salcedo Casillas, cirujano oculoplástico y orbitario del Hospital A.P.E.C. Dr. Sánchez Bulnes (México DF) y presidente de la Sociedad Panamericana de Oculoplástica. El Dr. Salcedo tendrá a su cargo dos conferencias, una sobre retracción parpebral, y la segunda sobre el surco parpebral en oculoplastia; participará además en los cursos y mesas redondas. Su presencia es una garantía de aprendizaje en todos los temas que quiera presentarnos.

Nuestro segundo invitado es el Dr. A. Augusto Velasco Cruz, del Hospital de la Universidad de Sao Paulo, vicepresidente de la Sociedad Panamericana de Oculoplástica, experimentado cirujano oculoplástico, e investigador infatigable en nuevas técnicas. Tendrá a su cargo dos conferencias; la primera: Lid Split Orbitotomy. Una opción de abordaje sobre el comportamiento medio de la órbita. La segunda: fijación de la ceja vía surco parpebral superior.

Los cursos están a cargo del Dr. José V. Pérez Moreiras, que nos hablará de la retracción parpebral, abordaje y complicaciones. Tendrá como ponentes al Dr. Salcedo, Dr. Pfeiffer y Dr. Martínez Grau.

El segundo curso lo dirige la Dra. M. C. Prada Sánchez, sobre corrección quirúrgica del Floppy Eye Syndrome. Los ponentes serán los Dres. Pfeiffer, Martínez Grau y Andrea Sanz.

Siguiendo con las mesas redondas, la primera, la dirige la Dra. Andrea Sanz, sobre lagrimeo y vía lagrimal permeable y tiene como ponentes invitados a la Dra. Pilar Rojo, que hablará sobre la cirugía de puntos lagrimales y conjuntiva; la Dra. Sanz, que lo hará sobre la laxitud parpebral; el Dr. Fernando Betere, al que le corresponde el tema de la dilatación del conducto lagrimo-nasal; y al Dr. Nicolás Tolezano, que hablará de la Dacriocistorrinostomía.

La segunda mesa corre a cargo del Dr. Gorka Martínez Grau, sobre detalles en cirugía cosmética.

Creo que el programa es bastante interesante este año, y aunque está más enfocado a temas de oculoplástica que de órbita habrá novedades en el tema de las dacricistorrinostomías.

Para terminar de convencer si el programa no pareciese suficientemente atractivo, que

creo lo es, les diré que vamos a una de las mejores playas de España, sin ofender al resto, y que el hotel donde se celebrará el Congreso tiene unas vistas al mar dignas de ser disfrutadas. Así que os vuelvo a animar a compartir estos días con todos nosotros y formar parte de esta pequeña familia que es la Oculoplástica.

Quisiera recordar desde estas páginas que pese a que la fecha para enviar las comunicaciones era el 24 de abril, por problemas de infraestructura la ampliaremos algo más.

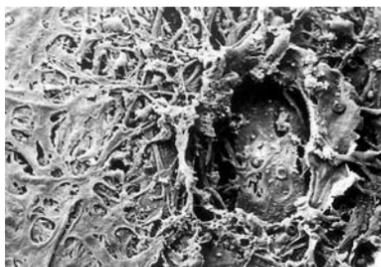
Un saludo.

Se celebró en el sede en Vigo del Colegio Oficial de Médicos de Pontevedra y contó con la colaboración de BLOSS GROUP

I Curso de Trabeculoplastia Selectiva

El pasado 8 de abril, tuvo lugar en la sede viguesa del Colegio Oficial de Médicos de Pontevedra, el I Curso sobre Trabeculoplastia Selectiva, dirigido por el Dr. M. Javier González Rodríguez, Director de la Unidad de Glaucoma del Servicio de Oftalmología del Hospital Nuestra Sra. de Fátima. Intervinieron como ponentes, además del propio Dr. González, los Dres. Antonio Fernández Porrero, de León, y María Piñeiro, médico residente del Hospital Meixoeiro, de Vigo.

La primera ponencia versó sobre los fundamentos de la técnica de la Trabeculoplastia Selectiva (SLT), sus analogías y diferencias con la Trabeculoplastia con láser de Argón (ALT), los mecanismos de acción y el efecto tisular de ambas técnicas; estuvo a cargo del Dr. M. Javier González, que explicó el desarrollo de la técnica por el Dr Mark Latina, en 1995, a partir de la fototermólisis selectiva, descrita por Anderson y Parrish en 1983. La idea surge de la necesidad de encontrar un sistema láser con la capacidad hipotensora ocular de la ALT, pero sin producir el daño coagulativo característico de los láseres convencionales usados en trabeculoplastia, responsable final de la pérdida de efecto hipotensor y de la ineffectividad del retratamiento. El Dr. González puso énfasis en la ausencia de daño coagulativo de la SLT, cuyo efecto térmico queda confinado a los gránulos de melanina, sin que se produzca dispersión de calor alrededor de los mismos, dando



Tratamiento con Láser ALT.

lugar a lo que se conoce en Termodinámica como proceso adiabático.

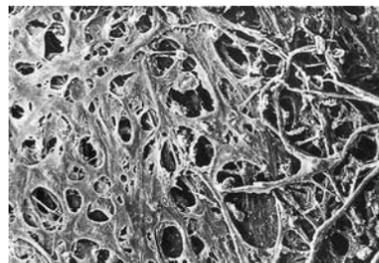
A continuación, el Dr. Fernández Porrero expuso los pormenores prácticos de la técnica de la SLT, haciendo alusión a los parámetros utilizados, en especial el nivel de energía y la respuesta obtenida del tejido a tratar, manifestando sus preferencias al respecto (por debajo del nivel de burbuja). Insistió en que el grupo de pacientes que mejor responde al tratamiento con SLT es el de los hipertensos oculares y los glaucomas iniciales, defendiendo el uso de la técnica como terapia inicial, en lugar del tratamiento médico.

La Dra. María Piñeiro glosó la experiencia de la SLT en la literatura médica, en la que, si bien aún no existe un gran volumen de artículos publicados, éstos crecen día a día, coincidiendo en señalar la eficacia y la seguridad del procedimiento, con unos porcentajes de reducción de la PIO entre el 17% y el 40%, según estudios y tiempo de seguimiento.

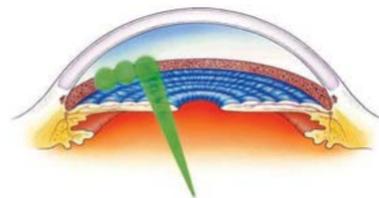
RESULTADOS DE LA UTILIZACIÓN DE LA SLT

Finalizó el Dr. González, exponiendo los resultados sobre la utilización de la SLT a lo largo de los 9 meses transcurridos desde la adquisición del equipo, entre los que destacó una reducción media de un 22% sobre el valor

basal, con una reducción de un 73% de la medicación antiglaucomatosa. El porcentaje de respondedores (descenso >3 mmHg) fue de un 80%, y alcanzaron un descenso de PIO de un 20% o superior en el 65% de los pacientes. Los pacientes que habían recibido ALT previa respondieron al tratamiento con SLT, si bien presentaron un porcentaje de picos tensionales superior a la media de los otros grupos. Tampoco hubo diferencias significativas entre los resultados de los pacientes que habían sido sometidos a cirugía filtrante previa, respecto de los que no la habían sufrido. Únicamente, en el grupo



Tratamiento con Láser SLT.



Esquema del tratamiento con Láser SLT.

de pacientes con cierre angular revertido, mediante iridotomía, iridoplastia o ambas, en los que fue posible el acceso al ángulo y se practicó la SLT, el perfil de resultados mostró un comportamiento más anárquico, presentando la mayor incidencia de picos tensionales, y fracasos de la técnica con derivaciones a la cirugía, si bien un porcentaje no desdeñable de pacientes alcanzó un buen control tensional. Se planteó el debate de si en este tipo de pacientes se consideraba adecuado o no el uso de SLT, si bien la mayor parte de las complicaciones fueron controladas médicamente sin problemas.

Como conclusiones, se comentó que la SLT es un método seguro y eficaz para el control de la PIO en pacientes con glaucoma de ángulo abierto, en cualquier estadio evolutivo; que los mejores resultados se obtuvieron en el grupo de HTO y glaucoma inicial, obteniéndose, sin embargo una buena respuesta en pacientes intervenidos previamente de cirugía de polo anterior, incluida cirugía filtrante, así como en los pacientes con ALT previa; que la respuesta en los pacientes con cierre angular crónico revertido fue discreta, si bien la ausencia de efectos adversos graves limita las contraindicaciones.

El I Curso de Trabeculoplastia Selectiva celebrado en la Comunidad Gallega se clausuró tras un turno de interesantes debates.

Se celebró el 8 y 9 de abril en la isla de La Toja

Cuarta edición del Taller de Glaucoma del Instituto Alcon

Dentro del conjunto de actividades científicas en las que ALCON colabora y apoya en relación con el colectivo de especialistas en Oftalmología, se encuentra el "Taller de Glaucoma - Sesiones Clínicas", que tuvo lugar los días 8 y 9 de abril en la isla de La Toja (Pontevedra). En esta su cuarta edición, se encargó de la organización el Dr. Pedro Corsino Fernández Vila, que contó con el respaldo del Instituto Alcon, siempre apostando por la actualización del oftalmólogo.

Esta reunión científica, cuyo principal objetivo es, desde sus inicios, discutir, hablar y compartir historias clínicas reales de

pacientes que padecen esta grave patología, congregó alrededor de 60 de los principales profesionales en Oftalmología de España y, en concreto, expertos conocedores del glaucoma.

Como viene siendo habitual, la estructura del Taller, que tuvo una duración de dos días, se centró en el estudio y análisis de casos clínicos reales, aportados, en parte, por los propios asistentes. Estos casos permitieron abordar con profundidad la patología del glaucoma, desarrollando temas relacionados con sus fases iniciales hasta las más avanzadas, u otros como el glaucoma pigmentario, exfoliativo, postqueratoplastia, etc.

El método de trabajo que se siguió en la reunión fue, en primer lugar, la presentación de las historias clínicas. A continuación prosiguió la elaboración en pequeños grupos del estudio de las diferentes alternativas diagnósticas y terapéuticas para abordar cada caso. Por último se discutieron abiertamente las diferentes opciones, con la aportación de las experiencias personales y el apoyo de la bibliografía sobre las últimas tendencias en el tratamiento de esta patología, llegando finalmente a las conclusiones y al consenso final.

Un año más, el Taller de Glaucoma ha puesto de manifiesto, como sostiene la filosofía del Ins-

tituto Alcon, que la formación permanente del profesional, por medio de la actualización, el aprendizaje y el intercambio de conocimientos, es la base para formar a verdaderos profesionales de la Oftalmología.



Asistentes al taller de glaucoma.

Las jornadas, en las que participaron más de 160 oftalmólogos, fueron inauguradas por el Conselleiro de Sanidad

XXXI Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Galicia

El último fin de semana de enero tuvo lugar, en Santiago de Compostela, la XXXI Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Galicia. Este año presentó, entre sus novedades, la celebración de un Curso previo el día anterior —«Curso de Oftalmodiabetología de Galicia»—, que, patrocinado por LABORATORIOS ESTEVE, abordó de forma integral los problemas oculares que se pueden producir en el paciente diabético.

Más de 160 oftalmólogos se dieron cita en estas jornadas, que fueron inauguradas por el Conselleiro de Sanidad, quien manifestó que la diabetes será un objetivo prioritario del próximo Plan de Salud de Galicia. Hubo una alta participación de ponentes, tanto gallegos como invitados de otras partes de España (Dres. Araiz, Fernández Vega, García Layana, García Sánchez, Moreno Montañés, Nadal, Suárez Leoz y Vilaplana) y Argentina (Dr. Manzitti).

El Curso de diabetes se estructuró en cinco bloques temáticos. Por la mañana tuvieron lugar los bloques sobre generalidades y estudio coste-beneficio de la teleoftalmología, segmento anterior y patología de la superficie ocular; glaucoma y glaucoma neovascular; terminando esta primera sesión con una conferencia magistral a cargo del Prof. Sánchez Salorio y una comida de trabajo. Por la tarde se completaron los otros dos bloques sobre técnicas exploratorias y fotocoagulación y por último cirugía vítreo-retiniana.

REUNIÓN ANUAL

Al día siguiente, y gracias al patrocinio de muchos laboratorios, empresas y entidades que vienen colaborando tradicionalmente con la Sociedad Gallega

“

En el transcurso de la Asamblea General se hizo entrega de la Medalla de Oro de la Sociedad al Dr. Francisco Gallego

”



El Prof. Sánchez Salorio durante su alocución.



Inauguración del Curso presidida por el Conselleiro de Sanidad, José Manuel González.



La Dra. M.^a Victoria de Rojas Silva en un momento de su intervención.

de Oftalmología, se celebró la Reunión Anual, que, además de las comunicaciones libres, tuvo como actos más destacados la celebración de dos mesas redondas, y la conferencia de clausura.

De especial relevancia fue la presentación de la Dra. Victoria de Rojas, primera persona que ha disfrutado de la Beca creada por la Sociedad y dotada con seis mil euros, sobre los resultados obtenidos en la investigación que realizó durante su estancia de tres

meses en el Servicio de Córnea y Enfermedades Externas que dirige el Dr. Dart, en el Moorfields Eye Hospital de Londres.

La Mesa Redonda sobre tratamiento médico-quirúrgico fue moderada por el Prof. Gómez-Ulla. Se hizo un recorrido de las principales situaciones terapéuticas que se producen en el paciente diabético con retinopatía. Para ello se presentaron casos clínicos que se iban discutiendo entre los panelistas de la mesa, que ya habían participado el día anterior en el curso previo, y el público asistente, comentándose además las últimas novedades sobre esta problemática.

ASAMBLEA GENERAL

Por la tarde tuvo lugar, la Asamblea General. En el transcurso de la misma se hizo entrega de la Medalla de Oro de la Sociedad al Dr. Francisco Gallego. La entregó el Dr. Enrique Purcalla a

una de las hijas que representó a su padre en este acto.

La Mesa Redonda sobre Oftalmología Pediátrica fue moderada por la Prof. Capeans y en ella intervinieron como panelistas el Dr. Cristóbal (catarata congénita), García Sánchez (glaucoma congénito), Gil Gibernau (malformaciones del fondo de ojo), Manzitti (Retinoblastoma) y Blanco (Prematuridad).

La reunión finalizó con una conferencia del Prof. Sola sobre «Observaciones a la ley de ordenación de las profesiones sanitarias», con especial referencia a las competencias de oftalmólogos y ópticos optometristas, seguida de un animado coloquio con los asistentes sobre esta problemática y el consentimiento informado.

“

La Reunión Anual, además de las comunicaciones libres, tuvo como actos más destacados la celebración de dos mesas redondas, y la conferencia de clausura

”



El Prof. Sola en un momento de su conferencia «Observaciones a la ley de ordenación de las profesiones sanitarias».

Organizado por el Servicio de Oftalmología del Hospital Ramón y Cajal,
contó con el patrocinio de los Laboratorios ALLERGAN

Gran éxito del IV Curso de Actualización en Neuro-Oftalmología

Los días 25 y 26 de febrero pasado ha tenido lugar, en el salón de actos del Hospital Ramón y Cajal, de Madrid, la cuarta edición del curso de Actualización en Neuro-Oftalmología que, dentro de los cursos de doctorado de la Universidad de Alcalá, organiza de forma bienal el Servicio de Oftalmología del Hospital Ramón y Cajal, bajo el patrocinio de los Laboratorios ALLERGAN. Como en ediciones previas, la afluencia de público ha sido numerosa, asistiendo 350 especialistas, en su mayoría oftalmólogos.

La apertura oficial del Curso la realizó Rafael Catalá, director gerente del Hospital Ramón y Cajal.

El Curso -dirigido por la Dra. Rebolleda y el Dr. Muñoz Negrete- fue impartido por 29 ponentes de diferentes especialidades (Oftalmología, Neurología, Neurocirugía, Fisiología, Medicina Nuclear y Neurorradiología). Como ponentes extranjeros fueron invitados la Dra. Rosa A Tang, neuro-oftalmóloga de reconocido prestigio internacional, procedente de la Universidad de Texas Medical Branch (USA) y el Dr. Peter Savino, perteneciente al Wills Eye Hospital (Filadelfia, USA) y uno de los neuro-oftalmólogos de más prestigio en Estados Unidos.

Como en cursos anteriores, se presentaron de forma interactiva una serie de casos clínicos, que permitieron a la audiencia opinar acerca de aspectos diagnósticos y terapéuticos, comprobándose un mayor porcentaje de respuestas correctas respecto a ediciones previas.

En las sesiones iniciales se analizaron aspectos de investigación básica en Neuro-Oftalmología. Así, el Dr. De la Villa, profesor del Departamento de Fisiología de la Universidad de Alcalá, expuso los últimos hallazgos respecto a nuevos subgrupos celulares en la retina y sus funciones en la visión. El Dr. Muñoz habló sobre perspectivas en regeneración de células ganglionares de la retina y las posibilidades que las investigaciones con células madre pueden ofrecer en un futuro. El Centro de Investigación del Hospital Doce de Octubre expuso novedades en genética molecular en relación con la patología del nervio óptico.

Posteriormente, se presentaron nuevos métodos diagnósticos. Así, la Dra. Tang presentó las aplicaciones prácticas del Electrorretinograma multifocal y la Dra. Rebolleda habló sobre la Tomografía de Coherencia Óptica, técnica recientemente adquirida en el Hospital Ramón y Cajal, que además de ser un apoyo



Arruga habló sobre alteraciones congénitas del nervio óptico y sobre tumores del nervio óptico, mientras que el Dr. Heredero planteó el abordaje quirúrgico de los meningiomas. A continuación se celebró una mesa redonda sobre "Controversias en Neuropatías ópticas", donde se abordaron principalmente las tendencias

actuales de tratamiento en neuritis ópticas, clarificando las indicaciones de uso de megadosis de esteroides e interferon y el tratamiento actual de las neuropatías ópticas isquémicas.

INTERVENCIONES DEL DÍA 26

En la sesión del día 26 destacó la exposición de la Dra. Mateos, que ha editado recientemente un libro sobre ptosis palpebral y que presentó un algoritmo diagnóstico de esta patología.

El Dr. Sanchez Dalmau expuso las novedades en la exploración de la pupila y diagnóstico diferencial de las anisocorias. Posteriormente, la Dra. Galán presentó una charla sobre los diferentes tipos de nistagmus y el Dr. Rodríguez Sanchez presentó una nueva técnica de evaluación de los mismos (videonistagmografía), que puede ser útil no sólo para el diagnóstico sino también para la evaluación de diversos tipos de tratamiento, especialmente de tratamientos quirúrgicos.

La conferencia final correspondió al Dr. Savino, que habló sobre Emergencias en Neuro-Oftalmología. Al igual que en el resto de sus charlas (Novedades en Neuro-Oftalmología, ¿Cuándo la diplopía es un signo de peligro?), destacó su capacidad didáctica y su dilatada experiencia, manifiestas en varios de los libros de texto más destacados en el campo de la Neuro-Oftalmología.

Como se puede constatar por las intervenciones y temas desarrollados, el IV Curso de Actualización en Neuro-Oftalmología se cerró con el balance unánime de su alto nivel científico, confirmado además por la elevada participación de especialistas.

diagnóstico fundamental en patología retiniana y glaucoma, tiene una utilidad creciente y poco conocida en el campo de la Neuro-Oftalmología.

El Dr. Sanmillan moderó luego una sesión sobre aportaciones en Neuroimagen, en la que se expusieron nuevas técnicas, como la resonancia funcional, la utilidad de la agioresonancia y angio-TAC. Finalmente, el Dr. Masjuan expuso las aplicaciones prácticas del Doppler transcraneal.

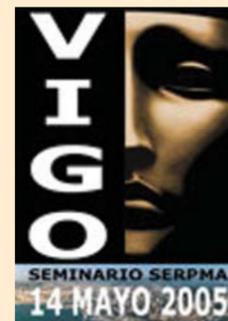
En la sesión vespertina, el Dr.

“

Como en cursos anteriores, se presentaron de forma interactiva una serie de casos clínicos, que permitieron a la audiencia opinar acerca de aspectos diagnósticos y terapéuticos, comprobándose un mayor porcentaje de respuestas correctas respecto a ediciones previas

”

Organizado por la
SERPMA



Seminario sobre Reconstrucción Quirúrgica y Protética de la Cara: la necesidad del equipo multidisciplinario

La Sociedad Española de Rehabilitación, Prótesis Maxilofacial y Anaplastología (SERPMA) celebrará, el 14 de mayo —en el salón de actos del Hospital Povisa, de Vigo— un nuevo seminario sobre reconstrucción quirúrgica y protética de la cara: «La necesidad del equipo multidisciplinario». Como se explica en el programa, la convocatoria se inscribe dentro de la apuesta de la SERPMA por ayudar a que los pacientes con neoplasias, defectos congénitos o traumatismos del área craneofacial «consigan una calidad de vida aceptable tras una intervención quirúrgica». Por este motivo entre sus objetivos destaca «la integración de todos los profesionales especializados en tratamientos quirúrgicos y protéticos de la cara, y necesidad de fomentar la creación de equipos multidisciplinarios para afrontar con mayor éxito y eficiencia los complejos casos de pérdida de sustancia craneofacial».

Los temas que se abordarán son: «¿Por qué es necesaria la Prótesis Maxilofacial y la Anaplastología en Cirugía Maxilofacial?» (Dr. Jacinto Fernández Sanromán); «Reconstrucción Nasal» (Dr. Miguel Burguero García); «Epítosis Nasales» (Enrique Damborenea Basterrechea); «Etiología de la pérdida del Globo Ocular» (Dr. Ramón Lorente Moore); «Impresiones en Prótesis Oculopalpebrales» (Profs. Dres. M.^a Jesús Mora y Urbano Santana); «Prótesis Ocular y Maxilofacial» (Jorge Rubio); «Refinamientos en Cirugía Estética Maxilofacial» (Dr. Eloy García Díez); «La Técnica Maxilofacial en el Reino Unido» (Cristina Nacher); «Reconstrucción Microquirúrgica de Cabeza y Cuello. Experiencia de 156 casos» (Prof. Dr. Horacio Monteiro da Costa); «Biomodelación Tridimensional en la Definición de la Morfología de los Injertos Microvascularizados: Aplicación Clínica en Cirugía Maxilofacial» (Prof. Dr. José Domingos Santos); y «Reconstrucción Secundaria del Labio Leporino» (Dr. Christian Surwald).

Para más información e inscripciones: Lita Imaz 938113316 y en www.infomed.es/serpma/

La IX Jornada Técnica tendrá lugar el próximo 2 de diciembre

VIII Jornada Técnica en Lentes de Contacto de la Universidad de Valencia

Convocada por la Unidad Docente de Optometría y Ciencias de la Visión del Departamento de Óptica de la Facultad de Física, se ha celebrado la VIII Jornada Técnica en Lentes de Contacto de la Universidad de Valencia. Fue coordinada por el Dr. Antonio López Alemany, Profesor titular, y coordinador del Grupo de Investigación en Superficie Ocular, Córnea y Lentes de Contacto de la Universidad de Valencia.

La convocatoria estuvo dirigida a los estudiantes de último curso de la Diplomatura de Óptica y Optometría, así como a los profesionales ya formados en este campo que desean participar anualmente en este foro universitario sobre las Lentes de Contacto y todo el mundo que las rodea: industria, laboratorios, distribuidores, profesionales, docentes, etc.

En esta 8.ª Jornada participaron como ponentes José Manuel González Méijome, de la Universidad Do Minho de Portugal, que disertó sobre «Transmisibilidad al oxígeno de sistemas piggy-back con soporte de siloxano-hidrogel»; Evelyn Plumed, de Johnson&Johnson Vision Care, que habló sobre «Acuvue Advance con Hydra-clear, la nueva generación de LC»; Teresa Roca de Haro, de Ciba Vision, desarrolló el tema «Lentes de siloxano-hidrogel en uso diario»; Sergi Herrero Hernández, de Conoptica, habló de «Gas permeable: una historia del pasado o la onda del futuro»; Miguel Ángel Pérez, de Cooper Vision, presentó el tema «Nuevas lentes de contacto multifocales de geometrías asimétricas»; Marta Sequera, de Menicon España, habló sobre «Uso prolongado en lentes RGP, materiales y geometrías»; Andrés García, de Bausch&Lomb, presentó la ponencia «Aumentando el confort con la nueva solución renu con moistureloc»; y finalmente Rafael Guerror, de AMO, presentó el tema «Mantenimiento de lentes de contacto». La Jornada transcurrió en un agradable clima de discusión sobre los temas presentados entre los ponentes y los más de 60 asistentes.

Se ha convocado ya la fecha de celebración de la IX Jornada Técnica en Lentes de Contacto de la Universidad de Valencia: será el viernes 2 de diciembre, esperando que tenga una alta aceptabilidad entre la población interesada en estos temas.



Ponentes participantes en la VIII Jornada Técnica en Lentes de Contacto de la Universidad de Valencia.

Con una importante participación, se celebró del 10 al 12 de marzo

Alicante Refractiva Internacional 2005 superó sus mejores previsiones

Alrededor de 350 oftalmólogos y 25 laboratorios participaron a principios de marzo en una nueva edición de Alicante Refractiva Internacional, que en esta ocasión superó incluso las mejores previsiones de su buena organización. Junto a un denso e interesantísimo programa científico, con ponencias y ponentes de muy primer nivel, se desarrolló igualmente un atractivo programa social.

Un balance de conclusiones de lo que fue Alicante Refractiva 2005 debe iniciarse dando cuenta de los cursos oficiales desarrollados. Así, el jueves 10 de marzo se celebró el curso oficial de la ISRS/AAO sobre Cirugía de la Miopía. Participaron un total de 33 ponentes y es el primero que se celebra del Master Oficial en Cirugía Refractiva, que ha sido certificado de manera oficial por el Ministerio de Sanidad. Entre los temas analizados destacaron el estudio de la cirugía con Láser Excímer, LASEK, EPILASIK, LASIK y las diferentes tecnologías de láser Excímer, así como la cirugía con Láser de Femtosegundo y microqueratomo mecánico, técnicas que fueron extensamente revisadas, analizando las ventajas e inconvenientes de cada una. Las lentes intraoculares fáquicas y las refractivas fueron analizadas en detalle y las publicaciones al respecto. El curso finalizó con una sesión sobre cómo solucionar complicaciones en cirugía de la miopía.

La jornada del jueves contó asimismo con dos cursos especiales. El primero de ellos sobre la corrección del astigmatismo irregular, dirigido por el Profesor Alió y el Dr. José Belda, autores de un libro recientemente publicado por 'Highlights of Ophthalmology'. Se presentaron las diferentes alternativas con láser Excímer para la córnea irregular, queratectomía lamelar, el uso de técnicas emergentes como la queratoplastia conductiva y finalmente las técnicas de queratoplastia anterior profunda, que fueron analizadas juntas con sus resultados basados en la experiencia de los autores.

Por la tarde tuvo lugar el primer curso en nuestro país sobre cirugía de la córnea con láser de femtosegundo (Intralase). Durante el mismo, de dos horas de duración, que incluyó cirugía en directo desarrollada por el Dr. Alió, tuvo lugar un extenso debate entre los usuarios de Intralase en España.

La sesión finalizó con la Conferencia Inaugural, ofrecida por el Dr. V. Pleyer, de la Universidad de Berlín, sobre «La nueva cirugía lamelar de córnea: la queratoplastia del futuro».

PRIMERAS SESIONES PLENARIAS

Durante los días del congreso, tuvieron lugar una completa serie de wet-labs, que incluyeron todos los microqueratomos y tecnologías de láser excímer analizadas en las sesiones teóricas del curso. En ellos participaron tanto los asistentes al curso oficial Alicante Refractiva Internacional como los del Master Oficial en Cirugía de la Miopía.

Las Sesiones Plenarias de Alicante Refractiva Internacional 2005 comenzaron el viernes 11 de marzo. La primera abordó las complicaciones en cirugía refractiva y sus soluciones. El peor caso del año fue analizado por diversos cirujanos, con una intensa discusión sobre las diferentes opciones y el resultado final del caso. Los doctores Belda, Rodríguez-Prats, Arramberi, Cezón, Cintrano, García Marcos, Hoyos, Maldonado, Reinstein (Reino Unido) y Swanson (México) participaron en esta sesión. Los puntos más destacados de la misma fueron los siguientes:

- Después de un corte con un flap irregular es posible recomponer el puzzle de los fragmentos corneales y, tras un adecuado periodo de tiempo,

la PRK guiada por frente de onda puede resolver estos casos complejos (Dr. Arramberi).

- Comprobar dos veces el plan quirúrgico es fundamental, especialmente en altos volúmenes clínicos. Es todavía un problema frecuente en la práctica de la cirugía refractiva (Dr. Cintrano).

- La tecnología Artemis (ultrasonidos DEPFREC) nos ofrece detalles de la anatomía de la interfase que son adecuados para reponer un lenticulo libre sin marcas tras un problema con el microqueratomo (Dr. Reinstein).

La segunda sesión abordó las perlas tecnológicas para la exploración en cirugía refractiva. La Dra. Vidal desarrolló una extensa descripción sobre el uso del microscopio confocal y destacó la importancia de esta tecnología en la moderna cirugía refractiva y en investigación. Los modernos métodos para analizar la calidad óptica del ojo fueron descritos por el Dr. Ortiz. La topografía intraestromal corneal es una nueva tecnología, que fue mostrada por Claes Feimbaum y el Dr. Alió, quienes ofrecieron una nueva perspectiva en nuestro entendimiento sobre los resultados de la cirugía refractiva corneal. Raúl Montalbán presentó cómo medir la acomodación con métodos objetivos y reproducibles. Los doctores Ruiz-Colechá y Alió mostraron los estudios desarrollados sobre la decadencia del cristalino asociada a la acomodación y el seguimiento de cataratas con densitometría del cristalino. Los doctores Reinstein y Baikoff (Francia) protagonizaron un interesante debate sobre la utilización de tecnologías ultrasónicas de alta resolución o el OCT de segmento anterior. Destacaron la relevancia de conocer la anatomía de la cámara anterior en la moderna cirugía refractiva, especialmente para los implantes de lentes intraoculares fáquicas. Se discutieron las ventajas e inconvenientes de cada tecnología y la posibilidad de su uso complementario.

- OCT es capaz de mostrar que el meridiano vertical del ojo es el más largo en la mayoría de los casos (Dr. Baikoff).

- No existe correlación entre las medidas de blanco-blanco y sulcus-sulcus, y si la hay sólo se da en la alta hipermetropía (Dr. Reinstein).

En este momento, ambas tecnologías nos ofrecen una cantidad importante de información sobre el progreso de la cirugía refractiva y son complementarias. Ambas técnicas fueron valoradas en sus resultados y parece que OCT es más práctica para los técnicos poco entrenados que los ultrasonidos de alta frecuencia. Son necesarias más investigaciones al respecto para tener más resultados.

INTERESANTES Y ANIMADOS DEBATES

La tercera sesión analizó el presente y futuro del flap. Las ventajas e inconvenientes de las avanzadas ablaciones de superficie versus LASIK fueron abordadas por los Dres. Teus y Buratto (Italia). El Dr. Javaloy mostró la forma de análisis y establecimiento de la calidad del corte con el microscopio confocal. La última hora en EPILASIK fue abordada por el Dr. Swanson. Además, se desarrollaron cirugías en directo con los últimos modelos de microqueratomos (Schwind Pendular, Femtosecond Intralase, Femtosecond

FemTech), en las que participaron los Doctores Alió, Galal, Buratto y Alfonso, que también realizaron retratamientos tras Intralase.

Las principales perlas de la sesión fueron las siguientes:

- EPILASIK puede producir flaps epiteliales con buenos niveles de seguridad y excelente calidad (Dr. Swanson).

- La aplicación clínica de la tecnología de Femtosegundo está un poco atrasada respecto a otras debido a problemas tecnológicos que limitan su aplicación práctica hoy en día.

El futuro de la cirugía refractiva corneal fue analizado por el Dr. Koch (Houston, USA) desde una perspectiva óptica hasta un acercamiento biomecánico y biológico. El Dr. Koch ofreció la principal conferencia de la tarde "¿Cuál es el futuro de la cirugía refractiva corneal?".

La cuarta sesión trató sobre las últimas tecnologías desarrolladas en cirugía refractiva y moldeamiento corneal. Los resultados de Presbylasik fueron analizados por el Dr. Anschütz (Alemania). Los resultados en ortoqueratología fueron debatidos por el Dr. Villa. Los resultados en INTACS y KERARINGS en queratocono fueron analizados por los Drs. Swanson y Cezon y en una discusión, dirigida por el Dr. Alió, se debatió extensamente sobre los diferentes algoritmos usados para la implantación de segmentos intracorneales. Las principales perlas en esta sesión fueron las siguientes:

- El axis en el cual los anillos tienen que ser implantados está todavía bajo debate pero parece que realizar la incisión en el meridiano curvo es la opción más aceptada.

- El implante de un anillo induce a aberraciones de alto orden más que el de dos anillos, que disminuye las aberraciones. El implante de un anillo no debe estar indicado en casos de queratocono. La disminución de las aberraciones está asociada con el resultado visual y refractivo de estos casos.

La primera sesión del sábado abordó las ciencias del Frente de Onda: moldeando la córnea con láser excímer. Esta sesión comenzó con las alternativas del análisis por Frente de Onda para obtener un plan customizado para cirugía refractiva corneal por M^a Dolores Ortiz y Dr. Alió. Luego se mostraron los resultados de los tratamientos con Frente de Onda con Ladar Vision (Dr. Carones), tecnología VISX (Dr. Koch), MEL-80 (Dr. Reinstein), ZYOPTIX 100 (Dr. Maldonado) y el uso terapéutico del Frente de Onda con el Schwind ESIRIS (Dr. Alió), todos ellos completados con la experiencia de los autores. El debate entre los aberrómetros globales y los aberrómetros corneales fue conducido por el Dr. Verges y en él los Drs. Arramberi, Buratto, Cadarso y Alió discutieron las aplicaciones de la tecnología del Frente de Onda, optimizando tratamientos con perfiles prolatos y como investigar los retratamientos. Cirugía en directo con las tecnologías MEL-80 y Schwind ESIRIS fueron desarrolladas en casos especiales. En esta sesión, la principal perla fue que hoy en día es posible obtener mejores resultados con tratamiento de planes customizados que con tratamientos standard, ya que excluyen el uso de frente de onda y también con tratamiento de frente de onda. La tecnología de eyetracking en el futuro puede



El Prof. Alió durante su intervención.

augmentar los resultados de los tratamientos de frente de onda. Los tratamientos de frente de onda se prefieren a los standars en algunos casos, pero en los casos primarios la acción de los tratamientos de frente de onda parece competir con la perfiles de ablación prolatos de acuerdo con la experiencia de algunos autores.

CONFERENCIA DE CLAUSURA Y CONCLUSIONES

La última sesión del congreso abordó el entendimiento personal de las lentes fáquicas, cuáles son, cómo elegirlas y sus complicaciones. Los pros y contras de las lentes Artisan, las lentes de apoyo angular y lentes fáquicas posteriores fueron revisadas extensamente por un panel de doctores, incluidos los Drs. R. Gutiérrez, J.J Pérez Santonja, L. Buratto, J. Alió, M. Iradier, C. Verges, D. Elíes, M. Cintrano y F. Carones (Italia). La cirugía en directo fue desarrollada con las lentes Kelman Duet y las lentes Artisan. La principal conclusión de esta interesante sesión es que la decisión debe ser tomada por el cirujano dependiendo de cuáles son las complicaciones que pueden aparecer en la selección de la lente intraocular y en la selección adecuada de cada ojo.

La conferencia de clausura fue pronunciada por el Doctor Lucio Buratto, sobre «El presente y futuro de la Cirugía Refractiva Intraocular: realidades y quimeras».

Las últimas noticias fueron ofrecidas por el Dr. Joshua Ben-num y discutidas por el Dr. Sudhir Patel (Escocia) y trataron sobre la nueva cirugía para restaurar la acomodación basada sobre el uso de una nueva lente acomodativa que puede cambiar 43 dioptrías la acción del músculo ciliar. Estas lentes, que corresponden al proyecto NuLens, están siendo investigadas en un modelo de monos en Alicante.

El resumen y conclusiones cerró la sesión del sábado de un Congreso en el que participaron alrededor de 350 oftalmólogos, 25 laboratorios y que se completó con un atractivo programa social, que incluyó una visita al Casino de Villajoyosa y una comida en el Museo Arqueológico de Alicante.

Estas innovadoras lentes progresivas reciben además el Premio Especial SILMO 2004

Essilor España, nuevo centro de producción de Varilux® Ipseo®

ESSILOR ESPAÑA es, desde el mes de marzo, el nuevo centro de producción de Varilux® Ipseo®. Las nuevas instalaciones son, junto con Francia las únicas en el mundo que fabricarán las lentes para otros países. Esto supone una mejora en el servicio al cliente y un reconocimiento al saber hacer del equipo humano de la filial española, que ve así incrementado su prestigio en el uso y el dominio de las últimas tecnologías.

La principal diferencia en el proceso de fabricación de Varilux® Ipseo®, es la ausencia de semi-terminados. La tecnología necesaria para la realización de estas lentes personalizadas implica un nuevo proceso, desconocido hasta ahora, consistente en el diseño de superficies ópticas específicas en función



de dos parámetros adicionales (además de la prescripción) que definen el comportamiento visual de cada individuo:

— El Coeficiente Cabeza/Ojo (HE) define la función de mérito específica para cada individuo, para el equilibrio entre la zona de visión central y periférica.

— El Coeficiente de Estabilidad (ST), que marca la amplitud de la zona de transición entre las funciones de mérito.

Para cada usuario, para cada valor del coeficiente cabeza/ojo, para cada prescripción y adición, existe un diseño único creado para cada individuo.

Varilux® Ipseo® es la única lente progresiva hecha a medida y fabricada para la propia huella visual de cada persona que reúne las últimas innovaciones: ultra-finas, ligeras, tratamientos anti-rayado, anti-reflejante y anti-suciedad, diseñada y fabricada, a partir de un diagnóstico personal de su propio comportamiento visual. Un servicio de calidad altamente individualizado para la total satisfacción de los usuarios más exigentes, ya que considera la fisiología natural y el comportamiento visual de cada usuario.

Varilux® Ipseo® está disponible en tres longitudes diferentes de progresión: 14, 16 mm para monturas pequeñas y en Transitions V con ESP marrón y gris.



PREMIO ESPECIAL SILMO 2004

La calidad e innovación que representan las lentes Varilux® Ipseo® ha sido objeto además de un importante reconocimiento internacional. Durante la feria de SILMO, que tuvo lugar en París del 22 al 25 de octubre del pasado año, los profesionales de la visión se unieron para votar y otorgar el Gran Premio de la Tecnología y la Moda: el Premio Especial SILMO. De 55 participantes, Varilux® Ipseo® fue elegida como la lente más innovada de los últimos 10 años. Este galardón, otor-

gado por profesionales de la industria óptica que día a día utilizan estos productos, refleja la pionera tecnología que convierte a Varilux® Ipseo® en uno de los mayores avances en el ámbito de las lentes progresivas.

En este sentido, se ha reconocido el extraordinario diseño de Varilux® Ipseo®, que tiene en cuenta el comportamiento fisiológico del usuario; es decir, los movimientos de los ojos y de la cabeza junto con la prescripción crean unas lentes totalmente personalizadas. ¿Cómo se mide el movimiento de la cabeza y los ojos? El equipo de Investigación y Desarrollo de ESSILOR ha diseñado el innovador VisionPrint para tomar específicamente estas medidas. Tan sólo con VisionPrint se logra la revolucionaria customización y el diseño de Varilux® Ipseo®.

Una vez lanzado en Asia, Europa y América, las lentes están recibiendo respuestas muy positivas por parte de los profesionales de la visión. Los ópticos, al utilizar Vision Print System, que es el aparato utilizado para medir los movimientos de los ojos y de la cabeza, y prescribir Varilux® Ipseo®, ven esta lente progresiva como una innovación sin precedentes. Los consumidores de hoy en día valoran, cada vez más, unas mejores prestaciones en sus lentes progresivas y con Varilux® Ipseo® ven satisfecha esta necesidad por primera vez mediante la creación de unas revolucionarias lentes progresivas capaces de adaptarse al usuario y a su entorno.

Balance del ejercicio 2004

El resultado neto de ESSILOR International aumenta un 13%

El Consejo de Administración de ESSILOR INTERNATIONAL ha anunciado el 10 de marzo sus resultados financieros de 2004, año en el que ha tenido un excelente desarrollo, tanto en la cifra de negocios como en los resultados, en un contexto generalmente favorable para la industria oftálmica.

Según refleja el comunicado de prensa hecho público, el ejercicio 2004 se ha caracterizado por los siguientes hechos:

— Fuerte crecimiento en todas las regiones del mundo, incluido Europa, a pesar de la caída temporal del mercado alemán como consecuencia de la finalización de reembolsos de las lentes oftálmicas.

— Exito de los nuevos productos lanzados a finales de 2003 y en 2004, principalmente Crizal® Alizé™ (lente antirreflejo), Varilux® Ellipse™ (lente progresiva para monturas pequeñas), Varilux® Ipseo™ (lente progresiva personalizada) y el material de ultra alto índice 1,74.

— Nueva mejora del mix de productos, que confirma año tras año la política de productos del grupo, basada en la innovación. Los productos de fuerte valor añadido, de nuevo, han aumentado en volumen y en valor.

— Aumentos en el resultado de explotación y en el margen operacional, que alcanzaron sus más altos niveles.

— Un continuo programa de adquisiciones, marcado por la entrada en el grupo de 12 sociedades, principalmente laboratorios de prescripción.

En este contexto, la cifra de ventas consolidada del Grupo alcanzó los 2.260 millones de euros, aumentando un 6,8%. Sin los tipos de cambio (-3,6%), la cifra de negocios con-

solidada de Essilor aumentaría un 10,4%, cifra superior a los objetivos anunciados a principios del ejercicio. En base homogénea, la progresión de la cifra de ventas fue del 5,8%. Sin contar Alemania, las ventas aumentaron un 8,6%, claramente por encima de la tendencia histórica del Grupo.

El efecto de perímetro (+ 4,6%) es el resultado de la integración de las adquisiciones realizadas en 2003 y 2004. Éstas aportaron una cifra de negocio suplementaria de 96,5 millones de euros en 2004. El resultado de explotación alcanzó 403,9 millones de euros, con un crecimiento del 10,7% respecto a 2003. El margen operacional aumentó 0,7 puntos y se situó en el 17,9%, sobrepasando el objetivo del grupo fijado en 2004. Este nuevo aumento se justifica por el aumento del margen bruto y un buen control de los costes de explotación; e incremento de la rentabilidad, exceptuando Alemania, en

todas las regiones del grupo y particularmente en los Estados Unidos; y la mejora de los resultados de Transitions.

Los gastos fuera de explotación alcanzaron los 6,3 millones de euros, sensiblemente menores a los 14,9 millones de 2003 y se deben principalmente a las reestructuraciones en el seno de la producción.

El resultado antes de impuestos se situó en 363,5 millones de euros, con un aumento del 14,9%. El resultado neto parte de grupo creció un 13,4%, hasta los 227,1 millones de euros, y el margen neto alcanzó el 10% (frente al 9,5% de 2003). El beneficio neto por acción creció un 12,9%, hasta los 2,24 euros.

Los recursos de explotación alcanzaron la cifra récord de 383,4 millones de euros, las inversiones industriales sumaron 154,9 millones de euros, correspondiente al 6,9% de la cifra de ventas, y las inversiones financieras netas llegaron a los

114 millones de euros. El conjunto de estos factores permitieron que la compañía redujera la deuda neta en 131,3 millones de euros durante el año, dando como resultado un excedente neto de tesorería de un 3% del capital propio.

Con este resultado, el Consejo de Administración propondrá a los accionistas un dividendo de 0,76 euros por acción ordinaria, lo que representa un aumento del 35,7% en relación al año anterior. Los dividendos se pagarán el 18 de mayo de 2005.

PERSPECTIVAS 2005

La misma nota de prensa con los resultados del pasado ejercicio, aporta algunas previsiones para 2005. Así, indica, el año comienza con el lanzamiento, en el primer trimestre, de la quinta generación de lentes Transitions® en policarbonato y en material de alto índice 1,67. El grupo continuará igualmente, el desarrollo mundial de Varilux® Ipseo™, de Crizal® Alizé™ y de Varilux® Ellipse™, así como la difusión de la lentes de ultra alto índice 1,74 en todos los países.

En el transcurso del ejercicio 2005, ESSILOR anuncia igualmente que «continuará activamente con su estrategia de lanzamientos de productos innovadores y su dinámica política de adquisiciones».

RESULTADOS 2004

En millones de euros	2004	2003	
Ventas	2.260,4	2.116,4	+ 6,8%
Resultado de explotación	403,9	364,9	+ 10,7%
Margen operacional	17,9 %	17,2%	—
Gastos fuera de explotación	6,3	14,9	—
Resultado antes de impuestos	363,5	316,4	+ 14,9%
Resultado neto (parte del grupo)	227,1	200,3	+ 13,4%
Resultado neto por acción (en euros)	2,24	1,98	+ 12,9%

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
PROGRAMA DE POSTGRADO SOBRE «TUMORES INTRAOCULARES» Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer Coordinador: Dr. Javier Elizalde	Barcelona, 6 de Mayo, 2005	Información: Secretaria Institut Universitari Barraquer C/. Alforja, 88 08021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98 Fax: 93 414 12 28 E-mail: instituto@barraquer.com
110 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 8 al 12 de Mayo, 2005	Información: Société Française d'Ophtalmologie 17 Villa d'Alesia. F-75014 Paris, Francia Tfno.: +33 1 44 126052 Fax: +33 1 44 122300 E-mail: sfo@sfo.asso.fr Website: www.sfo.asso.fr
CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD ITALIANA DE OFTALMOLOGÍA	Florenca, del 11 al 14 de Mayo, 2005	Información: S.O.I. Via de Mille, 35 I-00185 Roma (Italia) Tfnos.: +39 6 446 4514 Fax: +39 6 446 8403 E-mail: sedesoi@soiweb.com Website: www.soiweb.com
CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN OCULOPLASTIA Director: Dr. Javier Fernández-Vega Sanz	Oviedo, 13 y 14 de Mayo, 2005	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
EURETINA CONGRESS (European Society of Retina Specialists)	Barcelona, del 19 al 21 de Mayo, 2005	Información: Instituto de Microcirugía Ocular (IMO). Dña. Carmen Más C/. Munner, 10 Tfno.: 93 253 15 00. Fax: 93 417 13 01 E-mail: imo@imo.es
8th SIMPOSIUM OF THE INTERNATIONAL OCULAR INFLAMMATION SOCIETY	Granada, del 19 al 21 de Mayo, 2005	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
20 CONGRESO SECOIR	Tenerife, del 25 al 28 de Mayo, 2005	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
XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Chiclana de la Frontera (Cádiz), 9 y 10 de Junio, 2005	Información: José Miguel Vaca Tfno.: 956 83 69 73. E-mail: jmvaca@telefonica.net
CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA DE LA MÁCULA Dirección: Dr. Joaquín Castro Navarro	Oviedo, 10 de Junio, 2005	Información: Servicio de Oftalmología II. Hospital Central de Asturias (Oviedo) Tfno.: 985 10 61 27 E-mail: oftalmologia2.gae4@sespa.princast.es
AESTHETICA OCULOPLASTICA BIARRITZ 2005 Organiza: Dr. Jean François Penide	Biarritz (Francia), 10 y 11 de Junio, 2005	Información: Asso AESTHETICA. Espace Helios Layats, 2. 64500 Saint Jean de Luz (Francia) Sonia Pascual Tfno.: 33 5 612 587901 Fax: 33 5 59518614 E-mail: spascual@ophtaluz.com Website: www.asso-oeil.com
AVANCES EN CIRUGÍA OCULAR 2005 Homenaje al Prof. Juan Murube Sede: Hospital Ramón y Cajal	Madrid, 24 y 25 de Junio, 2005	Información: 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
14 CONGRESO CIENTÍFICO INTERNACIONAL CINC 2005	Habana (Cuba), del 27 al 30 de Junio, 2005	Información: Lic. Caridad Román Ortiz Havanatur Eventos Tfnos.: (537) 203 97 82 / 203 39 62 Fax: (537) 204 1760 E-mail: roman@cimex.com.cu Website: www.complejopalco.com

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
3.ª JORNADAS DE CIRUGÍA REFRACTIVA, LAS PALMAS 2005	Las Palmas, 8 y 9 de Julio, 2005	Información: Dr. José Vicente Rodríguez Hernández Tfno.: 928 24 77 41 Fax: 928 60 51 36 y 928 23 37 23 E-mail: institutorefractivo@vicente-rodriguez.com
XI KERATOMILEUSIS STUDY GROUP INTERNATIONAL CONGRESS Director del Congreso: Amar Agarwal	Chennai (India), 9 y 10 de Julio, 2005	Información: Dr. Agarwal's Eye Hospital 19, Cathedral Road Chennai-600 086 India Tfnos.: +91 44 2811 62 33 & 2811 2358 Fax: +91 44 2811 5871 E-mail: kmsg2005@dragarwal.com Website: kmsg2005.com
81 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Zaragoza, del 21 al 24 de Septiembre, 2005	Información: Viajes El Corte Inglés P.º Fernando el Católico, 39 50006 Zaragoza Tfno.: 976 55 00 39 Fax: 976 56 21 33 E-mail: comercial_zaz@viajeseci.es
15th SOE CONGRESS JOINT MEETING WITH 103rd DOG CONGRESS	Berlín, del 25 al 29 de Septiembre, 2005	Información: Porstman Kongresse GmbH Tfno.: +49 30 284499-0 Fax: +49 30 284499-11 E-mail: soe2005@postman-kongresse.de
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, Octubre, 2005 - Junio, 2007	Información: Instituto Barraquer C/. Laforja, 88 08021 Barcelona Tfno.: +34 93 414 67 98 Fax: +34 93 414 12 28 E-mail: instituto@barraquer.com www.barraquer.com
RETINA BIARRITZ 2005 Organiza: Dr. Jean Pierre Hubschman	Biarritz (Francia), 7 y 8 de Octubre, 2005	Información: Asso O.E.I.L. Espace Helios Layats, 2 64500 Saint Jean de Luz (Francia) Tfno.: 33 5 59851102 Fax: 33 5 59518614 Website: www.asso-oeil.com
109 ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	Chicago, del 15 al 18 de Octubre, 2005	Información: American Academy of Ophthalmology Meetings and Exhibit Division P.O. Box 7424 San Francisco, CA 94120-724 (USA) Tfno.: +1 415 561 8500 Fax: +1 415 561 8576 E-mail: meetings@aao.org Website: www.eyenet.org
VIII CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA Directores: Dr. Carlos Cortés Valdés y Dr. Julio. Ortega Usobiaga	Madrid, 21 y 22 de Octubre, 2005	Información: ESSILOR ESPAÑA D. Enrique Martín Tfno.: 91 334 32 18
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, del 15 al 17 de Diciembre, 2005	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
XXX INTERNATIONAL CONGRESS OF OPHTHALMOLOGY held in conjunction with XVI PANAMERICAN CONGRESS OF OPHTHALMOLOGY XXXIV BRAZILIAN CONGRESS OF OPHTHALMOLOGY	São Paulo (Brazil), del 21 al 24 de Febrero, 2006	Información: Ophthalmology 2006 Meeting Eventos - Fernanda Prestes Caixa Postal 19232 04505-980 São Paulo (Brazil) Tfno.: 55 11 3849-0379 Fax: 55 11 3845-6818 E-mail: info@ophthalmology2006.com.br Página web en español: www.ophthalmology2006.com.br