



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 13 • NÚMERO - 1 • ENERO - FEBRERO - 2006



UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS

20, Av. de la Couronne
B-1050 BRUSSELS
www.uems.net

tel: +32-2-649.5164
fax: +32-2-640.3730
e-mail: uems@skynet.be

Ha sido votada por la Unión Europea de Especialistas Médicos

Nueva definición Europea del 'Acto Médico'

A petición del Dr. Bernard MAILLET, secretario general de la UEMS, damos difusión a la nueva definición europea de 'Acto Médico'. La definición ha sido votada por el Consejo de la UEMS. El comunicado remitido indica:

UNIÓN EUROPEA DE ESPECIALISTAS MÉDICOS (UEMS). DEFINICIÓN EUROPEA DEL ACTO MÉDICO

Con ocasión de su reunión celebrada en Munich, los días 21 y 22 de octubre de 2005, el Consejo de la UEMS aprobó la definición siguiente del 'Acto Médico':

«The medical act encompasses all the professional action, e.g. scientific, teaching, training and educational, clinical and medico-technical steps, performed to promote health, prevent diseases, provide diagnostic or therapeutic care to patients, individuals, groups or communities and is the responsibility of, and must always be performed by a registered medical doctor/physician or under his or her direct supervision and/or prescription.»

«El acto médico que abarca toda acción profesional, es decir científica, docente, formadora y educativa, así como las medidas clínicas y médico-técnicas realizadas para promover la salud, evitar las enfermedades, proporcionar diagnóstico o atención terapéutica a pacientes, personas, grupos o comunidades, siendo dichas acciones o medidas la responsabilidad de un médico colegiado y debiendo ser realizadas por el mismo o bajo su supervisión y/o prescripción directa.»

El Instituto cederá, cada año, sus instalaciones de Alcobendas en Madrid para las prácticas del Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología

Acuerdo del Instituto Alcon y el Instituto Castroviejo



Momento en el que Enrique Chico, Director General de Alcon España, y el Prof. Julián García Sánchez, Catedrático de la Universidad Complutense de Madrid y Director del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, firman el acuerdo mediante el cual, el Instituto Alcon cederá, cada año, sus instalaciones de Alcobendas en Madrid para la realización de las prácticas del Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología, del Instituto Castroviejo.

(página 5)

Con múltiples atractivos, tendrá lugar los días 28 y 29 de abril en Barcelona

XVIII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología

Con especial incidencia en temas de Oftalmología Infantil distintos del Estrabismo, el 28 y 29 de abril se va a celebrar en Barcelona el XVIII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología. La convocatoria presenta múltiples atractivos, entre los que destacan la Conferencia de Honor —que será desarrollada por el Dr. Alfonso Castanera, bajo el título «La Estrabología, arte o ciencia»— y la parti-

cipación de invitados extranjeros de la talla de la Dra. Seyhan Ozkan, presidenta de la Sociedad Europea de Estrabología, o el Dr. Ken Nischal, oftalmólogo pediátrico de Gran Bretaña. Sobresalen asimismo las tres mesas redondas previstas y que abordarán los temas: «Verdades y mentiras en la cirugía estrabológica»; «Parálisis Oculomotoras»; y «Catarata Infantil».

(página 3)

SUMARIO

	Pág.		Pág.
● XIX Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología	4	● Proyecto Visión, incansable labor en pro de los más desfavorecidos	14,16,19
● El Prof. Gómez-Ulla reelegido presidente de la Sociedad Gallega de Oftalmología	6	● Noticias	22
● Noticias	8	● FACOELCHE 2006	24-26
● Noticias	12	● Noticias	28
		● Calendario de Congresos	30-31

Con múltiples atractivos, tendrá lugar los días 28 y 29 de abril en Barcelona

XVIII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología

Alicia Galán Terraza

Presidenta de la Sociedad Española de Estrabología

Los próximos días 28 y 29 de abril se celebrará, en Barcelona, el XVIII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología. Este año, siguiendo con la línea de incluir la Oftalmología Pediátrica en las reuniones estrabológicas, prácticamente la mitad del

“

Prácticamente la mitad del Congreso estará dedicada a temas de Oftalmología Infantil distintos del Estrabismo, lo que demuestra el auge cada vez mayor de esta subespecialidad

”

Congreso estará dedicada a temas de Oftalmología Infantil distintos del Estrabismo, lo que demuestra el auge cada vez mayor de esta subespecialidad, que no debe quedar desatendida.

La conferencia de honor de la SEE ha sido asignada al Dr. Alfonso

Castanera, como agradecimiento por dar prestigio internacional a la Estrabología española. El título de su conferencia es «La Estrabología, arte o ciencia», mediante la que nos dará su visión particular de lo que ha sido su dedicación profesional.

Entre los invitados extranjeros contaremos con la pre-



Alicia Galán, Presidenta de la Sociedad Española de Estrabología.

sencia de la Dra. Seyhan Ozkan, presidenta de la Sociedad Europea de Estrabología, que impartirá una conferencia sobre el Síndrome de Duane, así como una charla sobre actualización en el uso de la toxina botulínica en la Estrabología.

Asimismo ha confirmado su asistencia el Dr. Ken Nischal, oftalmólogo pediátrico de Gran Bretaña, que realizará la conferencia «La perspectiva del cirujano en la catarata pediátrica».

TRES MESAS REDONDAS

Están programadas tres mesas redondas. La prime-

ra será «Verdades y mentiras en la cirugía estrabológica», moderada por el Dr. García de Oteyza y que promete ser controvertida. La segunda, «Parálisis Oculomotoras», estará moderada por la Dra. Pilar Gómez de Liaño y nos permitirá conocer cuáles son las actitudes diagnósticas y las opciones terapéuticas que ofrecen los panelistas ante diferentes cuadros de parálisis. La tercera mesa redonda, sobre la «Catarata Infantil», será moderada por el Dr. Josep Visa y será una puesta al día de las últimas tendencias en el diagnóstico y tratamiento de este proceso, en el que se han realizado importantes avances en los últimos años.

Los organizadores de este Congreso hemos puesto ilusión e interés para que se cumplan las expectativas científicas más exigentes y que todos los asistentes salgan satisfechos de este encuentro.

Os esperamos en Barcelona.



La edición de este año, celebrada durante febrero, contó con más de 80 participantes

XIX Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología

Prof. Julián García Sánchez

Director del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo

Como viene siendo habitual desde hace ya 19 años, durante el mes de febrero se ha venido desarrollando el Curso Monográfico especialmente diseñado para los MIR de primer curso de la especialidad de Oftalmología. Este año han sido más de 80 los participantes que han seguido las lecciones teóricas y prácticas, con la asistencia de varios médicos extranjeros como ha venido ocurriendo desde el comienzo.

Varias son las circunstancias que han hecho de este Curso, que se pudo iniciar gracias al esfuerzo y entusiasmo del Prof. Zato, coordinador en la primera etapa, y apenas contaba con poco más de una docena de alumnos, haya alcanzado esta magnitud a lo largo de los años. En primer lugar el entusiasmo y desinterés del profesorado, que año tras año acude a dejar lo mejor de sus conocimientos en el aula del Instituto Castroviejo. En segundo lugar, y no menos

importante, la labor de propaganda 'boca a boca' de los Residentes que en años anteriores han sido alumnos de este 'Clásico'. En tercer lugar la labor de organización, que un año más ha sido llevada a cabo por la familia García-Sicilia en su conjunto, pero con una dedicación especial por parte de Carolina, que ha logrado encajar los horarios de un sinnúmero de profesores, amén de vuelos, viajes, hoteles y cambios de última hora, sin un mal gesto y a veces incluso con humor. No podemos olvidar tampoco la especial colaboración de los laboratorios, que han aportado aquello que es imprescindible para alcanzar el presupuesto que permite afrontar con éxito el reto anual; y entre ellos merece también una mención especial el Laboratorio ALCON, que este año, mediante la firma de un acuerdo de colaboración, nos han permitido utilizar sus instalaciones para realizar allí las prácticas quirúrgicas, factor clave para

poder incrementar el número de participantes y mejorar la calidad de unas prácticas que, por insuficientes nuestras propias instalaciones, aun contando con el entusiasmo del Dr. Martínez de la Casa, no éramos capaces de realizar a un nivel adecuado.

Capítulo aparte merecen todos los coordinadores y colaboradores del Instituto y del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico, que han aportado su esfuerzo personal para sacar adelante todas las labores que se le encomendaron. Y, por último, la azafata Mariló y los Residentes, que se mostraron especialmente cordiales con la organización y el profesorado.

Como Director del Curso, no me queda más que agradecer a todos los que, de un modo u otro, han logrado que este Curso 'siga vivo' después de 19 ediciones y emplazar a todos para que sigan haciendo propaganda para que la edición número XX sea una realidad en 2007.

INFORMACION OFTALMOLOGICA

E-mail:

informacionoftalmologica@pgmacline.es

EDITA:

AUDIOVISUAL Y MARKETING, S.L.

E-mail: avpm@oftalmo.com

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y 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.

El Instituto cederá,
cada año,
sus instalaciones de
Alcobendas en Madrid
para las prácticas
del Curso Monográfico
de Iniciación
a la Oftalmología

Acuerdo del Instituto Alcon y el Instituto Castroviejo

Enrique Chico, director general de Alcon España, y Julián García Sánchez, catedrático de la Universidad Complutense de Madrid, rubricaron, el pasado 30 de enero, el acuerdo mediante el cual, el Instituto Alcon cederá, cada año, sus instalaciones de Alcobendas en Madrid para la realización de las prácticas del Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología, del Instituto Castroviejo.

El acuerdo se materializó en la XIX edición del Curso, celebrado del 30 de enero al 23 de febrero, que dispuso durante 6 jornadas de las 14 plazas del quirófano experimental del Instituto Alcon en Madrid. El quirófano, dotado con los mejores medios quirúrgicos para la realización de prácticas de Cirugía Oftalmológica, permitió a los residentes tomar contacto con el material de quirófano y poder practicar con las suturas, cuchilletes, agujas y cánulas en ojos de animal. Asimismo, los alumnos practicaron la técnica de la facoemulsificación a través de la más avanzada tecnología en este campo.

Los 81 asistentes al curso del Instituto Castroviejo valoraron muy positivamente la realización de las prácticas quirúrgicas en el laboratorio experimental del Instituto Alcon en Madrid por el complemento que representa en su formación práctica.



El Director General de Alcon España, Enrique Chico, junto al Prof. Julián García Sánchez, Catedrático de la Universidad Complutense de Madrid.

En el marco de la XXXII Reunión Anual, celebrada en Pontevedra

El Prof. Gómez-Ulla reelegido presidente de la Sociedad Gallega de Oftalmología

Coordinada por el vicepresidente de la Sociedad, el Dr. Pedro Corsino Fernández Vila, el 28 de enero ha tenido lugar, en Pontevedra, la XXXII Reunión Anual de la Sociedad Gallega de Oftalmología (SGO). Más de 150 oftalmólogos participaron de forma activa en los trabajos y en las mesas redondas celebradas en esta edición. Durante la misma se reeligió como presidente de la SOG, por unanimidad, al Prof. Gómez-Ulla de Irazazábal y se acordó conceder la insignia de oro de la Sociedad en 2007 al Prof. Julián García Sánchez.

Como ya viene siendo habitual, durante la Reunión Anual se procedió a la presentación de la Beca Anual de la SOG. La Dra. Lidia Barreiro, becada por la SOG, realizó una estancia con el Dr. Julio Manzitti, en el Servicio de Oftalmología Pediátrica del Hospital J.P. Garrahan, en la ciudad de Buenos Aires. Bajo su dirección realizó un estudio sobre el diagnóstico y resultados terapéuticos de los rabdomiosarcomas. El diploma correspondiente le fue entregado por la Dra. Victoria de Rojas, que ha sido la becaria del año anterior.

Durante el congreso se presentaron 16 comunicaciones libres, cada una de ellas discutida por un experto encargado de hacer los comentarios oportunos, que enriquecieron la calidad de las presentaciones.

Por la mañana tuvo lugar también una mesa redonda sobre «Nuevos tratamientos farmacológicos en la DMAE». Como invitados de fuera de Galicia participaron los Dres. Virgil Alfaro, de la Universidad de Carolina del Sur, que disertó sobre Lucentis; el Dr.

Borja Corcóstegui, del IMO, que presentó su experiencia con la inyección de triamcinolona subretiniana; y el Dr. Luis Arias, del Hospital de Bellvitge, que habló de los resultados de un estudio sobre tratamiento combinado de Terapia Fotodinámica y triamcinolona intravítrea. Por su parte, la Dra. Maribel Fernández, del ITO, presentó los diferentes estudios que se están llevando a cabo con Macugen; el Dr. Joaquín Marticorena, de la Fundación IDICHUS e ITO, habló de su experiencia con Reetane en el tratamiento de la DMAE y como preventivo de la DMAE (estudio AART); la Dra. María Olmedo, del Servicio de Oftalmología del CHUS y del ITO, presentó la técnica de inyección yuxtaescleral posterior del anecortave; y el Dr. Maximino Abraldes, del ITO, presentó los nuevos estudios que acaban de empezar con Escualamina. La mesa redonda, que fue moderada por el Prof. Gómez-Ulla, finalizó con una animada discusión sobre los casos clínicos que se presentaron y en la que los distintos ponentes dieron su opinión sobre las diversas opciones terapéuticas que hay en

este momento para el tratamiento de la DMAE.

HOMENAJE AL PROF. PITA SALORIO

Por la tarde, y durante la Asamblea de la Sociedad, se repasaron los logros alcanzados en relación con el decálogo de objetivos que se había planteado la Junta Directiva durante los cuatro años que duró su mandato y también se procedió a la elección de la nueva Junta Directiva y presidente, siendo reelegido, por unanimidad, el Prof. Gómez-Ulla de Irazazábal. También se propuso, y se aceptó por unanimidad, que la insignia de oro de la SOG del próximo año 2007 le sea impuesta al Prof. Julián García Sánchez.

Posteriormente a la Asamblea tuvo lugar la segunda de las mesas redondas, que fue moderada por el Dr. Jacobo Torreiro, de Santiago, y versó sobre «Corrección quirúrgica de la presbicia». Contó con invitados especiales de fuera de Galicia, como el Dr. Emerico Orduña, de Palma de Mallorca, que presentó «Mi técnica quirúrgica»; el Dr. Julio Méndez, de Las Palmas, que habló de «¿Implantar sólo LIOs multifocales?»; y la Dra. Baamonde, del Instituto Fernández Vega, que se refirió a «Estado actual de las LIOs difractivas». El Dr. Luis Cadarso, del Hospital del Meixoeiro, presentó



Entrega de la Beca de la SOG a la Dra. Lidia Barreiro (derecha) por parte de la Dra. De Rojas.

el tema «Calculo biométrico en la Presbicia»; el Dr. Francisco González, del CHUS, habló sobre «¿Qué es la acomodación y la presbicia?»; y el Dr. Elio Díez-Feijóo, del INGO, se centró en «Discusión de casos clínicos».

La reunión finalizó con un homenaje y recuerdo al Prof. Pita Salorio, quien, durante muchos años, colaboró e impulsó las actividades de la SOG. La semblanza del Prof. Pita, en un emotivo discurso, fue realizada por el Prof. Sánchez Salorio.



Semblanza del Prof. Pita Salorio por parte del Prof. Sánchez Salorio.



Participantes de la Mesa Redonda sobre «Nuevos tratamientos farmacológicos de la DMAE». De izquierda a derecha: Dres. Olmedo, Fernández, Arias, Gómez-Ulla, Alfaro, Corcóstegui, Pazos y Marticorena.



Mesa Redonda sobre «Corrección quirúrgica de la presbicia». De izquierda a derecha: Dres. Díez-Feijóo, Baamonde, Cadalso, González, Méndez y Orduña.



Un instante de la presentación de la comunicación libre por el Dr. Iglesias Touriño. En la mesa, los Dres. Francisco González, Javier Fernández Ulloa y Andrés Suárez, quien se ocupó de la discusión.

Se ubicará en el IOBA

Bausch & Lomb y la Universidad de Valladolid crean una Cátedra para la Seguridad e Innovación en Cirugía Refractiva

BAUSCH & LOMB y la Universidad de Valladolid han firmado un acuerdo para la creación de la 'Cátedra Bausch & Lomb de Seguridad e Innovación en Cirugía Refractiva Corneal de la Universidad de Valladolid', que se ubicará en el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). La multinacional invertirá más de 13.000 euros por curso académico para las actividades y proyectos, tanto en el área de docencia como de investigación, relacionados con la Cátedra.

Esta Cátedra pretende mejorar los conocimientos sobre las enfermedades oculares de su incidencia, aprovechando la experiencia docente del IOBA de la Universidad de Valladolid (UVA). Ante la importancia y relevancia de la cirugía refractiva para mejorar la calidad óptica de la visión y que los procesos de seguridad e innovación no se encuentran suficientemente desarrollados, la UVA y BAUSCH & LOMB han considerado necesario realizar un esfuerzo investigador conjunto para mejorar dichos procesos y darlos a conocer a los profesionales y a la población.

En la firma del convenio, en la que estuvieron presentes el director general de BAUSCH & LOMB S.A., Enrico Ferrario, el rector de la Universidad de Valladolid, Jesús M.^a Sanz Serna, y el director del IOBA, José Carlos Pastor, se alabó la cooperación entre instituciones y la formación continuada de los profesionales de la Medicina. El Profesor Pastor recordó el objetivo de conectar la UVA con las grandes multinacionales, como ya ocurriera anteriormente con ALLERGAN, NOVARTIS y ALCON. «Debemos aprovechar los recursos docentes de la Universidad para formar especialistas en el cuidado de los ojos», afirmó.

Por su parte, Enrico Ferrario aseguró que «la colaboración científica es importante para crecer», al igual que potenciar el desarrollo en I+D



Un momento de la firma del acuerdo en la que participaron el director general de Bausch & Lomb, S.A., Enrique Ferrario, el rector de la Universidad de Valladolid, Jesús M.^a Sanz Serna, y el director del IOBA, José Carlos Pastor.

para conseguir mejores resultados. El director general de BAUSCH & LOMB recordó que el objetivo de esta Cátedra es «estimular el área docente en cirugía refractiva y la importancia de la formación permanente».

BAUSCH & LOMB invertirá más de 13.000 euros por curso académico para las actividades y proyectos, tanto en el área de docencia como de investigación, relacionados con la Cátedra. Ésta estará regida por un director, que será un profesor de la UVA adscrito al IOBA y nombrado por el rector de la UVA, a propuesta del

Consejo del IOBA, y será responsable de ejecutar todo el programa de actividades.

BAUSCH & LOMB colabora con el IOBA desde hace siete años con el apoyo al Curso Especialista Universitario en Optometría Pre y Post Quirúrgica y ha esponsorizado el Curso de Cirugía Refractiva, incluido en el Programa de Doctorado Interuniversitario de Ciencias de la Visión. También ha colaborado en algunos proyectos de investigación realizados con lentes de contacto suministradas por la multinacional.

El IOBA recibe la certificación de Calidad de AENOR



El Área Clínica del IOBA (Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid) ha conseguido la certificación en la norma de calidad UNE-EN ISO 9001:2000. El Instituto recibió el diploma que acredita la conformidad del sistema de gestión de la calidad con dicha norma de manos del director de AENOR en Valladolid, Javier Muñoz Ledesma. En el acto de entrega, que tuvo lugar en el Aula de Grados de la Facultad de Medicina, estuvieron presentes el director de la Fundación General de la Universidad de Valladolid, Gerardo Llana, y el gerente del IOBA, Pablo Barber, además de contar con la presencia de los miembros del Instituto.

Pablo Barber quiso destacar «la excelencia y la mejora continua» que supone esta acreditación de calidad para «mejorar el trabajo» de cara a futuros retos, como la construcción del nuevo edificio del IOBA. Este diploma es el resultado de los esfuerzos realizados durante un año y medio, y Barber aseguró que «aunque es una obligación, queremos utilizarlo como una herramienta de mejora». El gerente del IOBA también explicó que, aunque la certificación actual es para las labores médicas y quirúrgicas del área clínica, su intención es trabajar para conseguir la misma acreditación en el Área Docente e Investigadora.

Javier Muñoz, director de AENOR en Valladolid, recordó que existen 21.000 normas de calidad y que éstas son «documentos elaborados por consenso a través de una entidad de acreditación. Somos conscientes del esfuerzo realizado para pasar el examen de la auditoría, por lo que quiero daros la enhorabuena», dijo. Muñoz animó al IOBA a continuar en la mejora, «porque éste no es el final de un camino, sino el principio».

Por último, Gerardo Llana, director de la Fundación General de la Universidad de Valladolid, también felicitó al IOBA por su dedicación y recordó que «es la primera vez que se otorga un certificado de este tipo a un servicio dentro de la Universidad. Se trata de un compromiso con la calidad, que aumentará la credibilidad y la confianza de los clientes», afirmó.

La Agencia Española del Medicamento autoriza la realización del ensayo clínico sobre la triamcinolona

La Agencia Española del Medicamento ha dictado una resolución, con fecha del 23 de enero de 2006, autorizando la realización del ensayo clínico sobre la triamcinolona, que consiste en evaluar la eficacia y seguridad de la triamcinolona intravítrea en el tratamiento del edema de mácula del diabético. Cabe recordar que ya hace unos meses se había comunicado a la Sociedad Española de Oftalmología que se había conseguido dicho proyecto del Instituto de Salud Carlos III, en el seno de la Red Temática de Investigación Cooperativa de Oftalmología. Entonces comenzó la segunda fase para conseguir la autorización de la Agencia Española del Medicamento.

En los últimos meses se han publicado en diferentes revistas las enormes dificultades con las que se encuentran los investigadores en España para realizar ensayos clínicos, tras la aplicación del Real Decreto 223/2004, de 6 de febrero, que regula los ensayos clínicos con medicamentos. A pesar de que se

ha dicho que únicamente las multinacionales o las grandes empresas farmacéuticas pueden llevar a cabo la tramitación compleja y laboriosa que exige la Agencia del Medicamento, este estudio multicéntrico, coordinado por el IOBA, ha sido capaz de superar las dificultades, demostrando que la investigación clínica de calidad puede llevarse a cabo en la Oftalmología española si se dispone de un equipo humano adecuado.

La siguiente fase será la recogida de datos de los centros implicados en el estudio: el Hospital Universitario Vall d'Hebrón (Barcelona), el Hospital Clínico de San Carlos, la Clínica Universitaria de Navarra, el Hospital Provincial de Conxo, el Hospital General de Murcia, el Instituto Oftalmológico de Alicante y el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA).

El estudio, planteado para tres años, pretende recoger datos de 470 pacientes con diabetes tipo II, retinopatía diabética leve-moderada y edema de mácula difuso. El objetivo es demostrar que la combinación de

la inyección intravítrea de triamcinolona, seguida de la aplicación de láser, según los criterios del ETDRS, (Early treatment for diabetic retinopathy study) puede proporcionar una mejoría de la visión en al menos un 30% de los pacientes y una estabilización en el 75% de ellos.

Secundariamente se pretende desarrollar un protocolo de utilización de este fármaco y establecer su seguridad. Desde un punto de vista formal, se van a recoger los datos de los pacientes mediante un formulario electrónico vía Internet, lo que proporcionará un valor añadido a este estudio.

Se calcula que el edema de mácula afecta a uno de cada 10 diabéticos, y que el 40% de ellos tendrán una importantísima pérdida de visión. Si se acepta que entre el 6% y el 8% de la población española es diabética, casi tres millones de españoles padecen esta enfermedad y de ellos casi 300.000 se verán afectados por edema macular, que hoy es la causa más importante de ceguera por retinopatía diabética en los países de nuestro entorno.

Otorgado por la Corporación Vissum

Premio Alphavisión 2006 al Profesor Joaquín Barraquer

Dr. Jorge Alió
Director de Alphavisión

El Prof. Joaquín Barraquer ha sido distinguido con el Premio Alphavisión, el galardón que entrega la Corporación Vissum a una personalidad anual, a la que considera un modelo profesional. El Premio le fue entregado en Almería el pasado 27 de enero.

El Prof. Barraquer constituye una de las más destacadas personalidades de la Oftalmología española. Ha sido, con la práctica de la Oftalmología, un permanente embajador de España en todo el mundo, y su prestigio ha salpicado en gran medida al prestigio de la Oftalmología española a nivel mundial. Dicho prestigio no sólo se debe a su trabajo sino al continuado esfuerzo de una saga familiar que comienza con su abuelo, el Prof. José Antonio Barraquer Roviralta, su padre, el Prof. Ignacio Barraquer Barraquer, su hermano, José Ignacio Barraquer Moner, él mismo, y que continúa con sus hijos, Rafael Ignacio Barraquer Compte y Elena Barraquer Compte, y que se fundamenta en la realización de un trabajo de excelencia profesional, utilizando una plataforma empresarial que la apoya para su gestión y mejor realización.

Estos dos aspectos, excelencia en la práctica oftalmológica y excelencia en la práctica empresarial que la apoya, constituyen el modelo que señala la Corporación Vissum como ejemplo a seguir en la práctica profesional moderna. La empresa, como soporte de la actividad profesional, constituye la única manera de hacer viables, hoy en día, proyectos profesionales ambiciosos, que buscan la convergencia de un saber hacer profesional con un adecuado manejo de recursos y también con el adecuado trato al paciente. A estos dos aspectos de la trayectoria profesional de Joaquín Barraquer, hay que destacar también el añadido de la enseñanza en la Oftalmología.

La docencia ha sido una de las facetas más extendidas de la actividad del Dr. Barraquer, que en la escuela profesional creada en su centro por su padre y en la continua formación de médicos residentes ha diseminado la Oftalmología, siguiendo los criterios de práctica en su centro en todo el mundo y ha influido notablemente en un alto número de oftalmólogos, formados en su centro y que trabajan en toda España. La docencia, la exce-



El Prof. Barraquer recibió el Premio Alphavisión 2006 de manos del Prof. Alió.

lencia profesional, la práctica empresarial ejemplar, son el motivo de que se le entregue el Premio Alphavisión 2006.

El Premio consiste en una escultura en bronce de Esculapio, Dios de la Medicina. La escultura de Esculapio, presente en Vissum Alicante en forma de una escultura de tamaño natural del Dios del siglo I dC, distingue la práctica médica desde sus orígenes. En Cos, en la Isla de Cos, Hipócrates y su escuela empiezan la práctica sistemática de la Medicina utilizando los recur-

sos entonces existentes, empleando como lugar para hacerlo los templos de Esculapio. Esculapio simbolizaba la posibilidad de curar en base al uso recursos médicos. Dichos recursos, entonces rudimentarios, tenían un fundamento real y no eran simplemente mágicos como hasta entonces, eran desinteresados y además incluían la enseñanza a los colegas de la práctica médica. Es por ello que la Corporación Vissum ha elegido la imagen de Esculapio como representativa del Premio Alphavisión.

Presidente de Honor de un congreso en Grecia

El Prof. Joaquín Barraquer ha recibido además otro importante reconocimiento, al ser invitado, como Honorary President, al 20th International Congress of the Hellenic Society of Intraocular Implant and Refractive Surgery, celebrado en Atenas entre el 2 y el 5 de febrero. Durante dicho Congreso el Prof. Barraquer impartió asimismo 4 conferencias: «Opening Ceremony. Lecture of the Honorary President Prof. Joaquín Barraquer: Evolution of Refractive Surgery (from 1933 to 2006)»; «Corneal Refractive and Reconstructive Surgery»; «Advances in Refractive Lens Surgery»; y «Different Alternatives in Refractive Surgery».



María Fernández Kroll,
nueva directora
de Marketing de
ESSILOR ESPAÑA

María Fernández Kroll se ha incorporado, desde el pasado mes de enero, a la Dirección de Marketing de ESSILOR ESPAÑA sustituyendo a Juan Graña, que vuelve a su tierra natal, A Coruña, para emprender nuevos proyectos empresariales. María posee una amplia experiencia en el sector óptico, además de haber participado en proyectos de otros sectores.



ESSILOR,
expansión en India, Asia y
Estados Unidos

Según se ha informado a mediados de enero, el grupo ESSILOR continúa su expansión, ahora en cuatro mercados con gran potencial (India, Taiwan, Hong Kong y China), a la vez que sigue ampliando su red en Estados Unidos. En India, su filial ha firmado un acuerdo con el grupo indio GKB Rx Lens Private Ltd por el cual ESSILOR INDIA toma el 50% de la actividad de los laboratorios de prescripción y la distribución de lentes de GKB, con opción de aumentar su participación en los próximos años. GKB Rx Lens Private Ltd es una sociedad familiar, pionera en la industria oftálmica en India, con base en Kolkata (ex-Calcuta), que cuenta con 8 laboratorios de prescripción y que realiza una cifra de negocio de 10 millones de dólares. La empresa será dirigida por el equipo actual de GKB, junto con varios directivos de ESSILOR INDIA.

En Taiwan, ESSILOR y el grupo PolyLite, número dos del mercado de lentes correctoras, han firmado un acuerdo para crear una sociedad común, PolyLite Asia Pacific Pte Ltd, perteneciendo el 51% a ESSILOR y el 49% a PolyLite, que reagrupará todas las actividades de laboratorios de prescripción y de distribución de PolyLite en Taiwan, Hong-Kong y China. PolyLite Asia Pacific Pte Ltd, con una cifra de negocio de unos 10 millones de dólares en 2005, será dirigida por el actual equipo de PolyLite.

Por último, en Estados Unidos, ESSILOR OF AMERICA, filial de ESSILOR INTERNATIONAL, ha realizado a finales de 2005 dos nuevas adquisiciones de laboratorios de prescripción, en línea con la estrategia de servicio a los profesionales de la óptica y en enriquecimiento tecnológico que se viene realizando desde hace diez años. Estos dos laboratorios, ACO Lab Inc. (Commerce, California, cerca de Los Angeles) y Focus Optical Labs Inc. (Chicago, Illinois) realizan una cifra de negocio de 3,8 millones de dólares y 3,5 millones de dólares, respectivamente. Continuarán siendo dirigidos por los antiguos propietarios y serán distribuidores de las marcas Varilux® y Crizal®.

Esta ONG, formada exclusivamente por voluntarios, centra su actividad en la prevención de la ceguera en el norte de Etiopía

Proyecto Visión, incansable labor en pro de los más desfavorecidos

La ONG Proyecto Visión es una Asociación Médica para la Prevención de la Ceguera. Su actividad se desarrolla en el Tigray, norte de Etiopía. Formada exclusivamente por voluntarios, Proyecto Visión es una ONG declarada de «Utilidad Pública». Cuenta con 512 socios y su sede central se ubica en Barcelona, aunque cuenta con una delegación en Lleida. En estos tiempos en los que tanto se habla en el mundo empresarial de Responsabilidad Social Corporativa, el mejor testimonio de su excelente labor, impagable sin duda por lo que representa para los más desfavorecidos y necesitados, es la labor que ha desarrollado durante el pasado año y que se refleja en su Memoria de Actividades, que en líneas principales ha facilitado amablemente para su publicación en 'Información Oftalmológica'.

OBJETIVOS

Los principales objetivos de Proyecto Visión son:



- Operar pacientes de cataratas con implante de lente intraocular, organizando campos quirúrgicos.

- Formación de enfermeras/os especialistas en Oftalmología (Ophthalmic Medical Assistants, OMAs) en la

Escuela Universitaria fundada por la organización.

- Colaborar en la asistencia oftalmológica del Tigray a través de los OMAs graduados y destinados a trabajar en los centros de salud de las zonas rurales.

- Participar activamente en la erradicación del Tracoma en el Tigray. Este proyecto tiene su inicio a partir del Proyecto de Epidemiología realizado por Proyecto Visión. La actividad de Proyecto Visión, centrada en 2005 en el distrito de Wucro, está en consonancia con la política sanitaria de la Organización Mundial de la Salud y de acuerdo con el Health Bureau del Tigray

1. ACTIVIDADES REALIZADAS

1. ST. LOUISE EYE CLINIC

Se llevaron a cabo 6 campos quirúrgicos, en los que se operaron:

- Más de 776 cataratas con implantes intraoculares (dossier n.º 1, informes de la suster)
- 8 intervenciones de Glaucoma.
- 2 trasplantes de córnea.

Para esta actividad se desplazaron a Mekelle (St Louise Eye Clinic): 15 oftalmólogos, 1 cardiólogo, 1 anestesiista, 5 enfermeras.

Aprovechando la actividad clínica, se enseñó a los enfermeros que trabajan en la clínica St. Louise, tanto clínica como quirúrgicamente.

La actividad diaria en las consultas externas permitió

(sigue en pág. 16)



Atención postoperatoria, mediante seguimiento a las 24 horas de los pacientes intervenidos.

CAMPAÑAS 2005	
FECHAS	GRUPOS
25 de diciembre de 2004 al 11 de enero de 2005	RAFAEL FERRERUELA GONZALO FERRERUELA JARA JIMÉNEZ
19 de febrero al 5 de marzo	JORGE LOSCOS ARENAS EDUARDO GARRO BALMASEDA MONTSERRAT POU VILA ROSA LLOPAR
12 de mayo al 4 de junio	BEATRIZ PONTE ZÚÑIGA MARÍA DEL CARMEN MARTÍNEZ SARA MODROÑA RIAÑO MARÍA TERESA ALONSO DÍAZ MARÍA TERESA PASTOR RAMOS
27 de mayo al 11 de junio	VITO MARIELLA ELISABET VIVES VIVIES NEUS BUSQUET DURÁN
23 de julio al 13 de agosto	JULIO DE LA CÁMARA HERMOSO FCO. JAVIER JIMÉNEZ JOSÉ LUIS MENEZO ROZALEN NURIA SÁNCHEZ
7 de octubre al 21 de octubre	TOMÁS MARTÍ HUGUET CARMEN DEL AGUILA CUCA MARTÍ VALLBONA

(viene de pág. 14)

realizar el diagnóstico correcto y seleccionar a los de pacientes tributarios de cirugía.

Se realizaron más de 1.700 visitas ambulatorias en la Clínica de St. Louise.

Se han hecho biometría y queratometría a todos los pacientes quirúrgicos para determinar la lente a implantar.

Atención en quirófano. Administración y control de anestésicos locales, instrumentar el acto quirúrgico, esterilización y cuidado del material.

Atención postoperatoria, mediante seguimiento a las 24 horas de los pacientes intervenidos.

Operaciones realizadas en 2004: 562 cataratas

Operaciones realizadas en 2005: 776 cataratas

2. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR LOS OMAs EN LOS CENTROS DE SALUD

Los médicos que se desplazan a trabajar a Mekelle

hacen un seguimiento de los OMAs (enfermeros especialistas en Oftalmología) que están trabajando en los centros de salud de las áreas rurales y se evalúa su trabajo a través de los datos recogidos por ellos:

- Total de pacientes visitados.
- Enfermedades oftalmológicas detectadas.
- Pacientes diagnosticados, tratados y/o derivados al hospital de referencia.
- Datos sobre las campañas de prevención diagnóstico, tratamiento médico y quirúrgico del tracoma.

A los OMAs se les suministra material médico y quirúrgico para que puedan realizar su trabajo con mejores niveles de calidad:

- Dos cajas de instrumental para cirugía de párpados.
- Sutura de seda de 4/0.
- Linterna oftalmológica.
- Oftalmoscopio.
- Caja de lentes de prueba para refracción.
- Tonómetro Schiötz para controlar la tensión ocular.
- Autoclave para esterilización de ropa y material.



La actividad diaria en las consultas externas permitió realizar el diagnóstico correcto y seleccionar a los de pacientes tributarios de cirugía.

3. CONSTRUCCIÓN DE LA RESIDENCIA-ESCUELA

Siguiendo el consejo del Secretariado Católico, se ha confiado la ejecución del proyecto al constructor Sr. Carnavalle, que se ha comprometido a finalizarlo durante 2006.

4. EQUIPOS MÉDICOS Y SUMINISTRO DE MATERIAL SANITARIO PARA ST. LOUISE EYE CLINIC Y EL HOSPITAL DE QUIHA

Durante el año 2005 se han comprado para dichos hospitales:

- Láser de diodo.
- 2.000 lentes intraoculares.
- Suturas.
- Viscoelásticos.
- Material fungible (jeringas, cánulas, agujas retrobulbares, gasas, guantes,...).
- Material de esterilización.

- Instrumental quirúrgico.
- Medicación (colirios, pomadas, antibióticos, anestésicos).

También, se ha invertido en el mantenimiento del material y aparatos específicos para su óptimo funcionamiento.

5. PROYECTO PARA LA ERRADICACIÓN DEL TRACOMA EN WUKRO

El estudio epidemiológico realizado en el año 2003 puso de manifiesto la alta incidencia de esta patología, que está directamente relacionada con una precaria salud medioambiental (disponibilidad de agua) y un déficit de conocimientos sanitarios, tanto preventivos como por la demora en acudir a los distintos centros de salud, una vez detectados los primeros síntomas.

Proyecto Visión se ha comprometido a colaborar con el Tigray Health Bureau

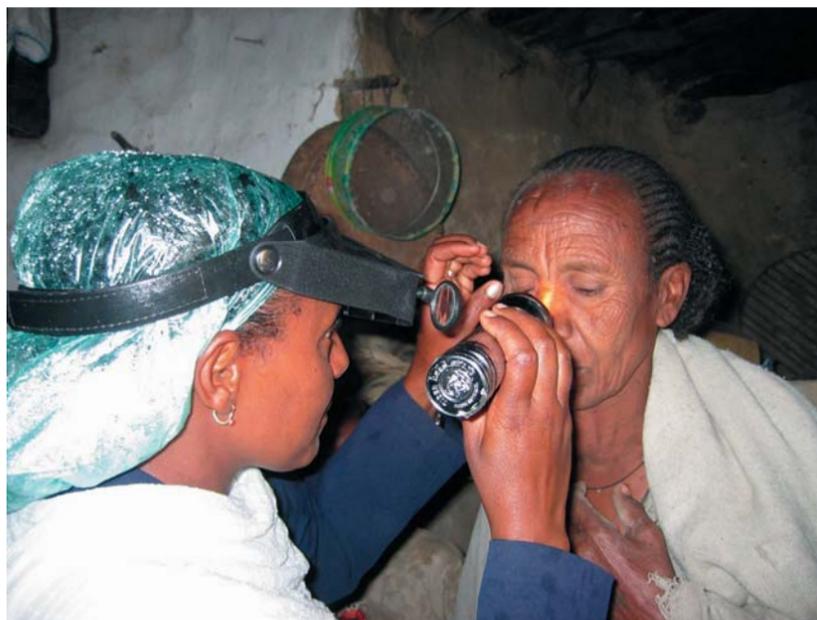
(sigue en pág. 19)



Solar de la escuela.

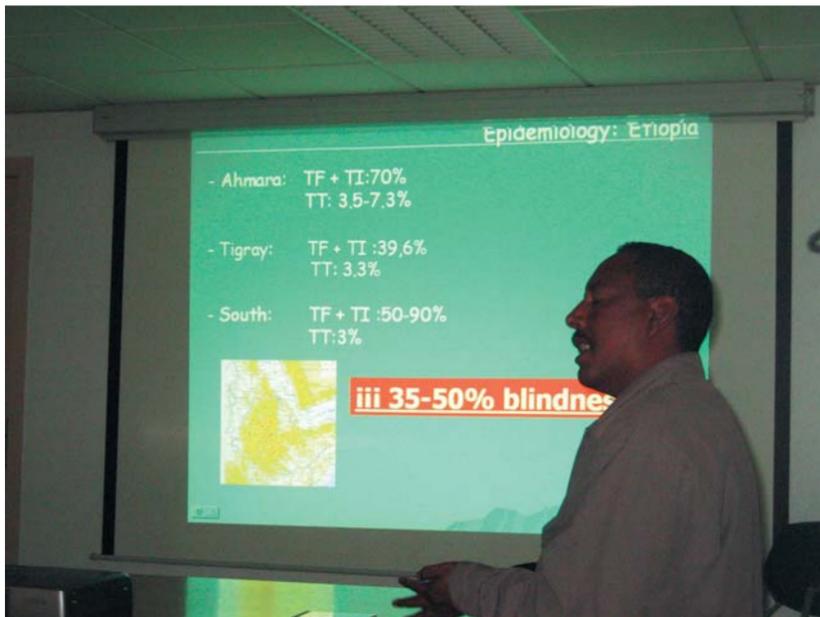


Escuela en construcción.



En la imagen, una de las revisiones realizadas.

(viene de pág. 16)



BERHANO, OMA de St. Louise en el curso de Oftalmología Tropical.

para la erradicación del tracoma, siguiendo el Programa de la WHO (OMS) «VISIÓN 20/20». Se convino que Proyecto Visión intervendría en los distritos en los que está implantada la Iglesia Católica. Siguiendo este acuerdo está desarrollando el Proyecto de Erradicación del Tracoma en Wukro, en cuyo distrito está el centro St. Mary School, que dirige Ángel Olara, Padre Blanco establecido allí desde hace más de 20 años, que conoce todos los pormenores de la zona y que es querido y respetado por todos sus habitantes.

El proyecto diseñado por la OMS (WHO), se corresponde con la siglas en inglés SAFE (Surgery, Antibiotics, Faces and Environment).

6. ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN REALIZADAS DURANTE EL AÑO 2005

- Asamblea General Febrero 2005.
- VIII curs d'Ofthalmologia Tropical. Curso de doctorado impartido en la unidad docente del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol de la UAB. Es un curso dirigido a los profesionales que tienen previsto ir a trabajar a países en vías de desarrollo y necesitan conocimientos de ciertas patologías oftalmológicas, cuyo conocimiento en nuestro medio es insuficiente o prácticamente desconocido, como sucede con el tracoma, que es la segunda causa de ceguera en el mundo. Este curso es aconsejado en el Master de Medicina Tropical de la U.A.B. En esta ocasión se contó con la participación de Berhano Mekonen, OMA en St Louise Eye Clinic, que tanto ayuda en Etiópia

sejado en el Master de Medicina Tropical de la U.A.B. En esta ocasión se contó con la participación de Berhano Mekonen, OMA en St Louise Eye Clinic, que tanto ayuda en Etiópia

- Acto de presentación de Proyecto Visión en las escuelas de enseñanza secundaria de Sils (Girona) por Tomás Martí, Elisabet Vives y Rosi Alonso.

• Premio Solidaritat Santa Agueda entregado por el grupo aragonés y el Ayuntamiento de Rubí a la colaboradora, la Dra Eulalia Rusiñol.

• Entrevista con la prensa y radio local de la misma Doctora.

• Presentación por el Doctor Rodríguez Infantes de Proyecto Visión en las sesiones clínicas del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Valle de Hebrón (Barcelona).

• Participación en la «Fira Solidaria» de Lleida, mediante un stand, con la participación activa de miembros de la Junta y cooperantes.

• El día 15 de octubre de 2005, el Dr. Tomás Martí fue invitado a participar en el coloquio que la librería Altair organizó para presentar la Revista Altair sobre Etiópia, junto con presentación del libro sobre Etiópia de Javier Gozalvez y Dulce Cebrián, donde fueron invitados especialistas y conocedores del país.

• En la reunión de Junta del 4 de octubre fue invitado el Sr. Joaquím María Puyal, interesado en conocer la actividad de la asociación Proyecto Visión. Nos obsequió con un pictograma realizado por él cuyo tema central es África.



Premio Solidaritat Santa Agueda entregado por el grupo aragonés y el Ayuntamiento de Rubí a nuestra colaboradora la Dra Eulalia Rusiñol.

- Programa «Acordes y Desacordes», emitido los jueves, de 20 a 21 horas, por Radio Arlanzón de Burgos (FM 98.6), dedicado un día a Proyecto Visión y realizado por nuestro colaborador, Dr. Javier Jiménez

7. COLABORACIONES

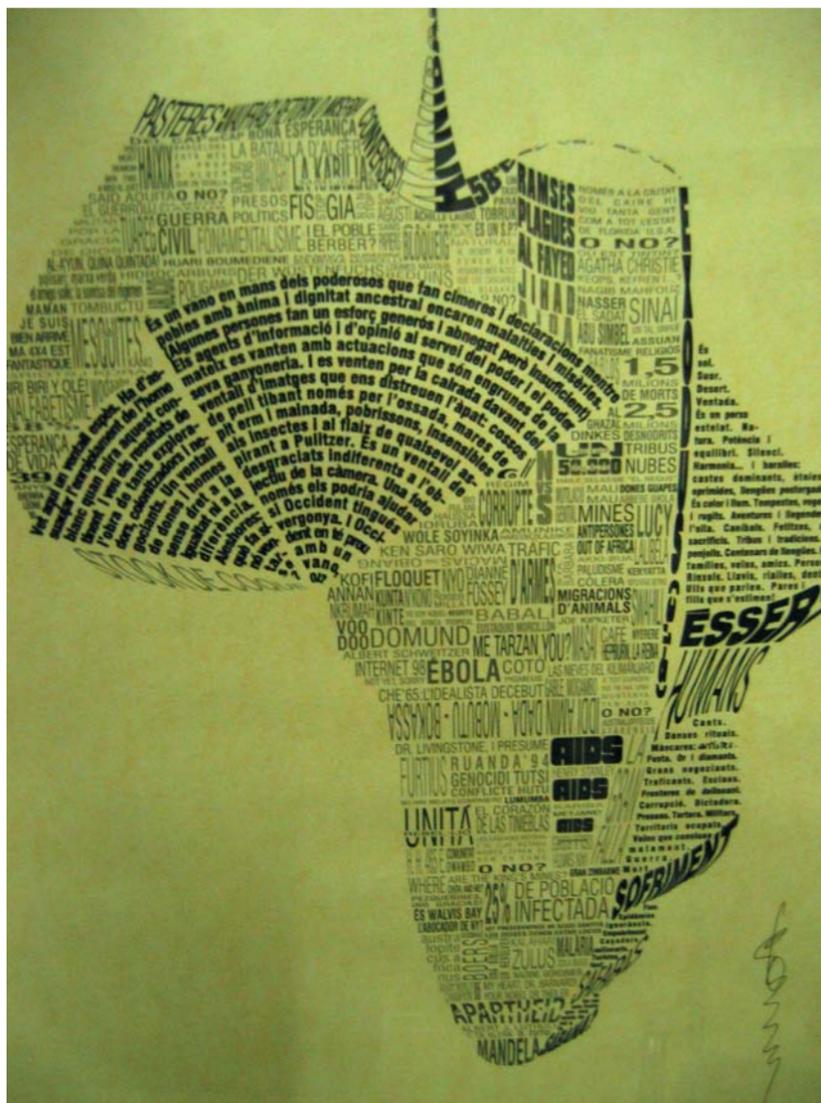
1. Auditoría. Realizada por la empresa «KPMG», como colaboración desinte-

resada a nuestra organización.

2. Farmacéuticos Mundi ha colaborado con nosotros con la aportación de material:

- Medicamentos.
- Lentes intraoculares.
- Batas.

Entidades que subvencionan nuestro proyecto: Generalitat de Catalunya, Ajuntament de Barcelona, «La Caixa», Ajuntament de Lleida y Farmacéuticos Mundi.



Pictograma del Sr. Joaquím María Puyal, cuyo tema central es África.

EL EXPERTO OPINA

El uso de Visthesia en vitrectomía

Dr. Carlos Ruiz Lapuente

Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla

La presentación en el panorama oftalmológico del primer viscoelástico con propiedades anestésicas abre nuevas posibilidades en un contexto donde coinciden la progresiva ambulatorización de los procesos de vitrectomía, el incremento de las indicaciones, la minimización del trauma quirúrgico, con cirugía sin puntos y la necesidad de una rápida recuperación de la función visual.

Como ya sucediera con la progresión hacia la cirugía de cataratas con anestesia tópica, la incorporación del Visthesia abre posibilidades de cirugías de menor invasividad en indicaciones clásicas, acortando drásticamente los tiempos de preparación y recuperación anestésica, así como el uso de fármacos que obliguen la cautelar vigilancia postoperatoria.

A continuación describiremos, paso por paso, la vitrectomía de 25 g asistida con Visthesia en un caso tipo de hemorragia vítrea o desprendimiento simple de la retina.

1. Tras instilar la solución de lidocaína tópica en el antequirófano, con el paciente con el campo estéril recibe una inyección subconjuntival de 120° a 4 mm de limbo de Visthesia con una aguja de 30G. Al tener el pH ajustado no se experimenta escozor.

2. Quedaremos sorprendidos de cómo, en 1 minuto, podemos comenzar la cirugía con la inserción de los trócares de 25G.

3. La técnica con Visthesia subconjuntival también es operativa con incisiones de 20g, donde la hemostasia es promovida por el viscoelástico y la cauterización no precisa de irrigación por el cirujano asistente.

4. En el momento de contactar con la lente de campo amplio nos podremos sorprender de un mejor mantenimiento de la anestesia, haciéndose imperceptible y no generando movimientos parásitos.

5. Si hemos decidido aprovechar la circunstancia de pseudofaquia para insertar una vía de 20 o incluso de 25 g en cámara anterior, la infusión previa de Visthesia anestesiará la base del iris y las variaciones anteroposteriores y de dilatación no generarán disconfort ninguno.

6. La Vitrectomía de 25 g o de 20 g, o la combinación de ambas, puede ser llevada a

cabo sin variaciones técnicas con respecto a la clásica retrobulbar o peribulbar. Habremos ganado el tiempo de balón de Honnan (10 min) y la preparación de la mezcla anestésica (1 min), la inducción analgésica para evitar el dolor de la anestesia retrobulbar, el correspondiente hematoma y edema palpebral postoperatorios. También la congestión coroidea y sus riesgos de efusión intraoperatoria serán eliminados por esta entidad causal.

7. El cierre de la vitrectomía de 25 g sin sutura se practicará una infusión de viscoelástico en el túnel de trocar antes de la

retirada, para evitar incarcerationes de hebras vítreas permanentes, de la ampolla subconjuntival, que se aumenta para prevenir la hipotonía postoperatoria.

También esta forma de retirar los trócares impide el reflujo hacia vítreo de material potencialmente peligroso que circule por la superficie ocular o del sangrado de las paredes internas de la incisión.

8. En caso de hipotonía y paracentesis transcorneal para infusión en cámara anterior se puede infundir una mínima cantidad de Visthesia tras recuperar el tono ocular para evitar

recidivas de la hipotonía. Su carácter procoagulante promoverá una mejor estanqueidad de la incisión transcorneal.

En resumen, tal sumación de aportaciones en 8 o más pasos de la cirugía suponen más de 8 buenas razones para cambiar nuestra forma de operar en vitrectomía, optando por el confort, la rapidez (ahorro operativo cercano a los 15 minutos por pacientes), economía de suturas y de sus incomodidades y, fruto de nuestra experiencia con más de 800 casos, una reducción de la incidencia de hipotonía posquirúrgica a menos del 1%.

Visthesia

El viscoelástico de elección para la cirugía tópica



Anestesia intracameral + Anestesia tópica

Seguridad y confort quirúrgico

Este año ha incrementado el número
de cursos teórico-prácticos

Instituto Alcon: nueva oferta formativa para el oftalmólogo

Como cada año, Instituto Alcon ha lanzado una nueva oferta formativa con el objetivo de ofrecer al oftalmólogo la formación más actualizada en el campo de esta especialidad. Asimismo, con la ambición de llegar al máximo de profesionales posibles, ha ampliado, en el 2006, el número de plazas ofreciendo un total de 2.000. En este sentido ha habido un incremento de la oferta de cursos teórico-prácticos, sobre todo de los que se celebran en las instalaciones de Alcon en Alcobendas (Madrid). El número de cursos teórico-prácticos ha pasado de 19, en 2005, a 26, en 2006, aumentando la oferta en un 40%.

Otra de las novedades para este año ha sido el acercamiento al oftalmólogo, ofreciendo cursos del Aula Presencial en zonas donde Alcon no dispone de auditorio propio. Así, Madrid, Málaga y Bilbao ejercerán de anfitriones para una parte del programa formativo del Instituto. La incorporación de las Prácticas Programadas a lo largo del año es otra de las novedades. Estas van dirigidas a facilitar el manejo de las nuevas técnicas y recursos tecnológicos, siempre de la mano de expertos profesionales. La duración de las prácticas será de 4 horas, tanto en las sesiones de mañana, como en las de tarde. El requisito que se precisa para poder inscribirse es que el oftalmólogo haya asistido, al menos, a un curso teórico-práctico de inicio a la facoemulsificación, en Instituto Alcon durante los últimos dos años.

AULA PRESENCIAL

Habiendo superado, durante el año pasado, el número de 1.300 asistentes, el nuevo programa del Aula Presencial ofrece cerca de 2.000 plazas, repartidas en las instalaciones de Alcon, en Alcobendas (Madrid) y El Masnou (Barcelona). Madrid, Málaga y Bilbao se incorporan como nuevos escenarios para los cursos teóricos. Para hacer posible la realización de los cursos, el Aula Presencial cuenta en esta edición con la participación de más de 160 formadores, entre los más reconocidos especialistas que, como siempre, de forma altruista imparten este programa.

AULA ABIERTA

La formación presencial tiene su complemento a través de Internet, siendo ésta una excelente herramienta para la formación continuada. La página web del Instituto pone a disposición de los especialistas una gama amplia, variada, original e innovadora de contenidos. Así, en www.institutoalcon.com se puede encontrar un apoyo docente en forma de cursos online, los eCursos; animaciones multimedia interactivas; simulaciones de pruebas exploratorias o diagnósticas; información para el paciente, médico-paciente; y contenidos para presentaciones.

AULA ITINERANTE

La formación continuada se ve culminada en los congresos y en las reuniones profesionales sobre temas monográficos. En este sentido, Instituto Alcon cuenta este año con presentaciones de máxima actualidad, dentro de su stand, de la mano de los Speaker's o en Reuniones Satélite ubicadas dentro del programa oficial de estos congresos, apoyando los últimos avances y novedades en Oftalmología. Reuniones de gran peso científico, como La Toja, El Taller del

Glaucoma o Las Perlas Facio-Refractivas simbolizan este empeño.

En la quinta edición de Perlas Facio-Refractivas, Instituto Alcon demuestra, una vez más, su inquietud por estar junto al cirujano en su permanente actualización de conocimientos. En esta ocasión, el evento tendrá lugar en Oviedo, durante el SECOIR, concretamente el jueves 25 de mayo, a la conclusión del programa oficial en el Palacio de Congresos Príncipe Felipe y bajo la dirección del Profesor Luis Fernández-Vega. El Dr. Javier Mendicuti ejercerá de moderador.

El principal objetivo del Taller del Glaucoma, dirigido por el Dr. Pedro Corsino Fernández Vila, es el intercambio de conocimientos a partir de historias clínicas reales de pacientes que padecen glaucoma.

P.R.O.A.

Desde hace dos años y con el objetivo de acompañar a los residentes en su formación, Instituto Alcon les brinda la oportunidad de participar en cuatro convocatorias desarrolladas para ellos. Ofrece su soporte a los residentes, desde los primeros días en los que se inician en la Oftalmología hasta el final de su formación como especialistas de la visión.

P.R.O.A. 1. En esta ocasión, el Profesor Alfredo Domínguez Collazo será quien recibirá, el 8 de septiembre, en las instalaciones de Alcon en el Masnou, a los residentes que durante la primavera de 2006 se incorporen a los diferentes centros de nuestro país. Durante la estancia en el Masnou conocerán el contenido formativo que el Instituto pone a su disposición con la finalidad de acompañarles durante el periodo de su residencia y tendrán la oportunidad de visitar las instalaciones de la planta del Masnou.

P.R.O.A. 2. Del 5 al 7 de octubre, en Madrid, reunión dirigida a los residentes que se incorporaron durante 2005 a la especialidad de Oftalmología. El Profesor Julián García Sánchez será el director del encuentro y el Dr. Carlos Cortés Valdés, el moderador.

P.R.O.A. 3. Una vez cruzado el ecuador de su formación como oftalmólogos, Instituto Alcon propone a los residentes que se incorporaron a la especialidad durante el año 2004, la posibilidad de participar en la reunión, que bajo la dirección del Profesor Antonio Piñero Bustamante, se celebrará en Sevilla del 23 al 25 de noviembre.

P.R.O.A. 4. El cierre de P.R.O.A. invita a todos los residentes de último año al curso de Protocolos Clínicos y Quirúrgicos, que este año celebra su décima edición. La dirección del curso será a cargo del Dr. Pedro Corsino Fernández Vila, junto a un espléndido panel de ponentes, y tendrá lugar durante del 31 de mayo al 4 de junio en el Hotel Balneario Mondariz.

MEDIATECA

Todo el material formativo de Instituto Alcon se puede encontrar a través de un servicio personalizado y en múltiples soportes. El Instituto cuenta con el Centro de Documentación, Cdteca, Biblioteca y DVDteca que quieren facilitar, en la medida de lo posible, el proceso de búsqueda y captación de bibliografía científica. El especialista también puede encontrar revistas especializadas en todos sus números. Además, se realiza una permanente labor de investigación para detectar y poner a disposición aquellos documentos formativos, en forma de libros, CDROMs o DVDs, que pueden ser de interés para el oftalmólogo.

Se celebrará el 21 de abril en el Hospital Universitario
Germans Trias i Pujol de Badalona

Curso Internacional sobre Cirugía del Glaucoma

El salón de actos del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol de Badalona (Barcelona) acogerá, el próximo 21 de abril, el 'Curso Internacional sobre Cirugía del Glaucoma'. Dirigido por el Dr. J. De la Cámara, tendrá como ponentes a las Dras. E. Arrondo, M. A^a Parera y G. Rebolleda y los Dres. E. Dahan, J. Lillo, J. Loscos, A. Mermoud, F. Muñoz-Negrete y T. Shaarawy. La convocatoria, que concede 2 créditos en el Curso de Doctorado de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), contará con traducción simultánea del inglés-castellano. Se entregará certificado de asistencia a todos los participantes.

Los interesados en ampliar información pueden dirigirse a la Secretaría Técnica: Actoserveis. Passeig els Cedres, 66 08392 St. Andreu de Llavaneras (Barcelona) Tel.: 93 7929222 Fax: 937929223. La cuota de inscripción es de 120 euros.



Curso Internacional sobre Cirugía del Glaucoma

(curso doctorado UAB, 2 créditos)

21 de Abril de 2006

Salón de Actos.
Hospital Universitario Germans Trias i Pujol.
(Badalona), Barcelona

TOPCON, nueva unidad de refracción de 3 transformable a 4 instrumentos DELTA IS775

TOPCON ha dado un nuevo paso en el campo de la Refracción con su nueva unidad para 3 instrumentos Delta IS775, transformable a 4 instrumentos, que introduce un nuevo concepto de gran utilidad en el gabinete y contribuye a mejor aprovechamiento del espacio. La unidad incorpora un tablero eléctrico con movimiento vertical motorizado y freno electromagnético para control del movimiento horizontal y una perfecta fijación en cualquier posición. Estas características facilitan la utilización de todos los instrumentos en personas de muy diferentes fisonomías. Cabe resaltar asimismo que la unidad admite silla de ruedas para personas discapacitadas, lo que permite ofrecer una perfecta atención a cualquier paciente. La luz especial para test de cerca, o la bandeja para la colocación de las gafas del paciente durante el examen,

son también elementos que resultan de gran comodidad. La unidad se puede personalizar con dos tipos de pintura y 3 tipos de madera diferentes. Además, un gran número de complementos, como mesas para ordenador, cajones, módulos para PC, etc., completan y configuran la unidad según las necesidades del profesional.



1. DENOMINACIÓN DEL MEDICAMENTO. Lumigan® 0,3 mg/ml, colirio en solución. **2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA.** Un ml contiene 0,3 mg de bimatoprost. Lista de excipientes, en 6.1. **3. FORMA FARMACÉUTICA.** Colirio en solución. **4. DATOS CLÍNICOS.** **4.1 Indicaciones terapéuticas.** Reducción de la presión intraocular elevada en el glaucoma de ángulo abierto crónico e hipertensión ocular (como monoterapia o como terapia combinada con betabloqueantes). **4.2 Posología y forma de administración.** La dosis recomendada es de una gota en el ojo(s) afectado(s), administrada una vez al día por la noche. La dosis no debe exceder de una vez al día porque una mayor frecuencia de administración, puede disminuir su efecto reductor de la presión intraocular. Cuando se utilice más de un fármaco por vía oftálmica, las instilaciones deberán realizarse con un intervalo de al menos 5 minutos. **Aplicación en niños y adolescentes (edad inferior a 18 años):** Sólo se han realizado estudios con Lumigan® en adultos, por lo que no se recomienda su aplicación en niños o adolescentes. **Aplicación en pacientes con función hepática o renal disminuida:** No se ha estudiado Lumigan® en pacientes con función hepática o renal disminuida o con disminución moderada a severa de la función hepática, por lo tanto, deberá aplicarse con cautela en estos casos. En pacientes con antecedentes de afección hepática leve o valores anómalos de ALT, AST y/o bilirrubina basal, la administración de Lumigan® no provocó ningún efecto adverso sobre la función hepática durante un período de 24 meses. **4.3 Contraindicaciones.** Hipersensibilidad a bimatoprost o a alguno de los excipientes. **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo.** Antes de iniciar el tratamiento se deberá informar a los pacientes acerca de un posible crecimiento de las pestañas, un oscurecimiento de la piel de los párpados y de un aumento de la pigmentación del iris, ya que se han observado estos cambios durante el tratamiento con Lumigan®. Algunos de estos cambios pueden ser permanentes y pueden dar lugar a diferencias de aspecto entre los ojos cuando el tratamiento se aplica sólo a uno de ellos. El cambio en la pigmentación del iris se produce lentamente y puede pasar desapercibido durante varios meses. A los 12 meses de tratamiento, la incidencia fue del 1,5% sin que aumentara después de un tratamiento de 3 años. Lumigan® contiene cloruro de benzalconio como conservante. El cloruro de benzalconio puede ser absorbido por las lentes de contacto blandas, por ello se deben retirar las lentes de contacto antes de aplicar Lumigan® y se podrán volver a colocar 15 minutos después de su administración. El cloruro de benzalconio, conservante frecuentemente utilizado en los productos oftálmicos, ha dado lugar a algunos casos de queratopatía puntata y/o queratopatía ulcerativa tóxica. Dado que Lumigan® contiene cloruro de benzalconio, se recomienda controlar a los pacientes sometidos a tratamiento frecuente o prolongado y que padezcan de ojo seco o tengan la cornea comprometida. Lumigan® no ha sido estudiado en pacientes con la función respiratoria comprometida y por consiguiente se deberá aplicar con cautela en dicho grupo. En estudios clínicos, los pacientes con antecedentes de función respiratoria comprometida no han presentado efectos desfavorables significativos sobre la función respiratoria. Lumigan® no se ha estudiado en pacientes con bloqueo cardíaco de severidad superior a grado uno o con insuficiencia cardíaca congestiva no controlada. Lumigan® no ha sido estudiado en pacientes con afecciones inflamatorias oculares, glaucoma neovascular, inflamatorio, glaucoma de ángulo cerrado, glaucoma congénito o glaucoma de ángulo estrecho. Raramente (>0,1% a <1%) se han dado casos de edema macular cistoide tras el tratamiento con Lumigan®, no obstante se deberá usar con precaución en pacientes con factores de riesgo de edema macular (por ejemplo pacientes afáquicos, pacientes pseudoafáquicos con desgarro de la cápsula posterior del cristalino). **4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción.** No cabe esperar interacciones medicamentosas en la especie humana, ya que las concentraciones sistémicas de bimatoprost observadas después de la dosificación ocular son extremadamente bajas (inferiores a 0,2 ng/ml). Bimatoprost se biotransforma por múltiples vías y enzimas diferentes y no se han observado efectos sobre las enzimas hepáticas fármacomatabolizantes en los estudios preclínicos. En consecuencia, no se han llevado a cabo estudios sobre interacciones específicas del Lumigan® con otros grupos de medicamentos. En estudios clínicos se ha aplicado Lumigan® concomitantemente con diversos agentes betabloqueantes oftálmicos sin que se hayan observado interacciones medicamentosas. No se ha evaluado el uso concomitante de Lumigan® con otros agentes antiaglutinantes distintos a los betabloqueantes en la terapia combinada del glaucoma. **4.6 Embarazo y lactancia.** **Embarazo.** No se ha estudiado la seguridad de Lumigan® en embarazadas. Estudios en roedores produjeron aborto específico para ciertas especies tras la exposición sistémica a niveles de dosificación 33 a 97 veces más altos que los que se observa en los seres humanos después de su aplicación ocular. No se observaron efectos sobre el desarrollo fetal relacionados con el medicamento (ver el apartado 5.3). Lumigan® no se deberá aplicar durante el embarazo a menos que sea claramente necesario hacerlo. **Lactancia.** No se sabe si bimatoprost se excreta a través de la leche humana. Esta sustancia se elimina a través de la secreción láctea de las ratas después de su administración intravenosa. Se aconseja no aplicar Lumigan® a mujeres en período de lactancia. **4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.** No cabe esperar que bimatoprost afecte la capacidad para conducir y utilizar maquinaria. Como ocurre con todas las medicaciones oculares, si el paciente presenta visión borrosa transitoria inmediatamente después de la aplicación del colirio, deberá esperar hasta que se aclare su visión antes de conducir o de utilizar maquinaria. **4.8 Reacciones adversas.** En estudios clínicos, se han tratado con Lumigan® a más de 1.800 pacientes. Combinando los datos obtenidos en los estudios de fase III del uso de Lumigan® en monoterapia y terapia combinada, las reacciones adversas observadas más frecuentemente en relación al tratamiento fueron: crecimiento de las pestañas hasta en un 45% durante el primer año disminuyendo la incidencia de nuevos casos al 7% a los 2 años y al 2% a los 3 años, hiperemia conjuntival (del orden de traza a leve, y se piensa que no es de origen inflamatorio) hasta en un 44% durante el primer año disminuyendo la incidencia de nuevos casos al 13% a los 2 años y al 12% a los 3 años, y picor de ojos hasta en un 14% de los pacientes durante el primer año disminuyendo la incidencia de nuevos casos al 3% a los 2 años y al 0% a los 3 años. Menos del 9% de los pacientes suspendieron su aplicación por presentar reacciones adversas durante el primer año siendo la incidencia de discontinuación de pacientes adicionales del 3% a los 2 y 3 años. En estudios clínicos con Lumigan® se han observado las siguientes reacciones adversas que están relacionadas con el tratamiento en forma definitiva, probable o posible. La mayor parte de ellas fueron oculares, de intensidad leve a moderada y ninguna de ellas fue severa. **Reacciones oculares.** Muy frecuentes (>10%): hiperemia conjuntival, crecimiento de las pestañas, picor de ojos. Frecuentes (>1% a <10%): conjuntivitis alérgica, astenopia, blefaritis, catarata, edema conjuntival, erosión corneal, secreción ocular, oscurecimiento de las pestañas, eritema palpebral, picor de los párpados, dolor ocular, sensación de cuerpo extraño, aumento de la pigmentación del iris, ardor ocular, sequedad ocular, irritación ocular, fotofobia, pigmentación de la piel periocular, queratitis puntata superficial, lagrimeo, alteración de la visión y empeoramiento de la agudeza visual. Raras (>0,1% a <1%): blefaroespasmos, edema macular cistoide, edema palpebral, retracción palpebral, iritis, hemorragia retinal, uveítis. **Reacciones sistémicas.** Del organismo, en general. Frecuentes (>1% a <10%): dolor de cabeza. Raras (>0,1% a <1%): astenia, infección (principalmente resfriados e infecciones del tracto respiratorio superior). Reacciones gastrointestinales. Frecuentes (>1% a <10%): Elevación de los valores relacionados con la función hepática. Reacciones del sistema nervioso. Raras (>0,1% a <1%): vértigo. Reacciones cardiovasculares. Frecuentes (>1% a <10%): hipertensión. Reacciones metabólicas. Raras (>0,1% a <1%): edema periférico. Reacciones de la piel. Raras (>0,1% a <1%): hirsutismo. **4.9 Sobredosis.** No se han descrito casos de sobredosis y es improbable que ésta se produzca tras su administración ocular. Si llegara a producirse una sobredosis, el tratamiento deberá ser sintomático y dirigido al mantenimiento de las funciones vitales. En caso de ingestión accidental de Lumigan®, puede ser útil la siguiente información: En estudios de dos semanas de duración efectuados en ratas y ratones que recibieron el medicamento por vía oral, dosis de hasta 100 mg/Kg./día no produjeron toxicidad. Expresada como mg/m² la dosis mencionada es como mínimo 70 veces superior a la dosificación que recibiría un niño de 10 Kg. de peso al ingerir accidentalmente el contenido de un envase de Lumigan. **5. DATOS FARMACÉUTICOS.** **5.1 Lista de excipientes.** Cloruro de benzalconio. Cloruro sódico. Fosfato sódico dibásico heptahidratado. Ácido cítrico monohidratado. Ácido clorhídrico o hidróxido de sodio (para ajustar el pH). Agua purificada. **5.2 Incompatibilidades.** No se conoce ninguna. **5.3 Período de validez.** 2 años. 4 semanas después de abrir el envase por primera vez. **5.4 Precauciones especiales de conservación.** No se precisan condiciones especiales de conservación. Se ha demostrado la estabilidad química y física del producto durante su utilización hasta 28 días a una temperatura de 25°C. Desde el punto de vista microbiológico, las condiciones y tiempo de conservación del producto durante su utilización, son responsabilidad del usuario y normalmente no superan los 28 días a 25°C. **5.5 Naturaleza y contenido del recipiente.** Frascos de polietileno de baja densidad de color blanco opaco, con tapón de rosca de poliestireno. Cada frasco tiene un volumen de llenado de 3 ml. Están disponibles las siguientes presentaciones: embalaje que contiene 1 o 3 envases de 3 ml. Posible comercialización solamente de algunos tamaños de envases. **5.6 Instrucciones de uso y manipulación.** Ninguna. **6. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN.** Allergan Pharmaceuticals Ireland, Castlebar Road, Westport, Co. Mayo, Irlanda. **7. NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN.** EU/1/02/205/001-002. **8. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN.** 8 de Marzo 2002. **9. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO.** 20 Enero 2004. **10. PRESENTACION Y PRECIO.** LUMIGAN®, colirio en solución (frasco de 3 ml): P.V.P.IVA 20,51€. **11. CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN.** Con receta médica. Financiado por el Sistema Nacional de Salud con aportación normal. **CONSULTE LA FICHA TÉCNICA COMPLETA ANTES DE PRESCRIBIR.**

Su octava edición se desarrolló bajo el título «La Dama», durante el primer fin de semana de febrero

«FACOELCHE 2006» supera todos sus récords

La octava edición de la reunión «FACOELCHE» ha superado todas sus previsiones; este año ha sido un éxito aún mayor que en pasadas ediciones. Ya son ocho los años en que la ciudad de Elche acoge, el primer fin de semana de febrero, una de las citas más importantes en el calendario de todos los oftalmólogos españoles con interés en la cirugía de la catarata y de la refractiva. En pleno palmeral ilicitano, en el entorno del Hotel Huerto del Cura, casi 70 ponentes nacionales y extranjeros mostraron sus experiencias a los más de 700 profesionales acreditados participantes en esta convocatoria, desarrollada bajo el título de «La Dama».

El Simposium, dirigido y organizado como en años anteriores por el Dr. Fernando Soler Ferrández y auspiciado por la SECOIR y el KMSG, entre otros, abordó en extensión el análisis de problemas retinianos en relación a la cirugía facorretractiva. El título

de este año hacía relación, por un lado, al hecho histórico de que la ciudad de Elche acogerá durante seis meses a su «Dama de Elche» para su exhibición temporal y a que para los oftalmólogos, en cierta forma, nuestra «Dama» es la retina.



Transmisión en directo de la cirugía a la sala.



Conferencia del Dr. Arenas. Todo un repaso al conocimiento.



Dr. Hugo Quiroz, de Méjico, una autoridad mundial en aplicaciones oculares de los antiangiogénicos.



El Dr. Zaldivar, todo un lujo mundial en la cirugía del segmento anterior.

Este año había un debate muy controvertido, que afecta no sólo a la Oftalmología sino al conjunto de la Medicina, como es la irrupción de los nuevos fármacos de terapia antiangiogénica. Una autoridad mundial en este campo, como es el Dr. Hugo Quiroz, de Méjico, dio la conferencia magistral de apertura, tras un debate previo donde se analizaron las distintas opciones de tratamiento en la asociación entre DMAE y catarata.

Tuvo una presencia estelar el Dr. Roberto Zaldivar, de Argentina, que no sólo impartió dos lecciones magistrales, sino que además participó como discutiador en las diferentes mesas de debate, hizo de comentarista en la cirugía en directo y animó con sus comentarios todas las sesiones científicas. Todos los asistentes tuvieron oportunidad de aprender mucho de su vasta experiencia como cirujano de alto volumen y de su amplísima experiencia en la implantación de lentes fáquicas.

Asimismo fue muy interesante para todos poder escuchar y ver luego operar en directo al Dr. Eduardo Arenas, de Colombia, el cual dio una charla en la que repasó muchas de las grandes aportaciones que ha realizado en tratamientos y procedimientos clínicos y quirúrgicos. Fue presentado por la Dra. Iradier, que dio un breve pero importante apunte sobre los pegamentos biológicos, tema en el que el Dr. Arenas lleva trabajando muchos años.

El Dr. Donato, experto retinólogo argentino, y el Dr. Marco Ríos, de Venezuela, contribuyeron con sus participaciones a elevar el nivel científico de FACOELCHE.

MÚLTIPLES E INTERESANTES ACTIVIDADES

El jueves, 2 de febrero, dio inicio el Simposium con la clásica sesión de casos y situaciones problemáticas, discutidos por un grupo de expertos para ver sus opiniones al respecto. Tras la comentada charla del Dr. Arenas, se abordó en extensión el tema de la



Mesa DMAE-Cataratas: Dres. Soler, Lorente, Mendicutte, Prof. Gómez-Ulla, Dr. Quiroz y Dr. Díaz Llopis.

interrelación entre catarata y DAME. Esta sesión, que fue clausurada por la conferencia del Dr. Quiroz, era muy importante dadas las controversias terapéuticas actuales con la terapia fotodinámica y las diferentes opciones farmacológicas.

En la mañana del viernes, 3 de febrero, se analizó en extensión los problemas de la alta miopía y su abordaje mediante implantación de lentes fáquicas o lensectomía refractiva. Cerró la mañana un debate entre dos grupos defensores y opositores de esta última opción. Los profesores Fernández-Vega y Alió lideraban respectivamente dichos grupos, siendo un brillante colofón para la mañana.

La tarde del viernes se dedicó, como todos los años, a una sesión de cirugía en directo, transmitida desde los quirófanos

de la Clínica Ciudad Jardín de Elche al Hotel Huerto del Cura, sede de la reunión. Nueve cirujanos realizaron once intervenciones de casos complejos de cirugía del segmento anterior. Destacaban, por su originalidad, un implante de lente cosmética en un afáquico traumático y una cirugía de pterigion recidivado con pegamento, intervención magistral y didácticamente realizada por el Dr. Arenas.

Finalmente, en la mañana del sábado 4, se abrió un amplio debate, a través de mesas redondas, sobre temas tan controvertidos como los problemas que genera la cirugía de segmento anterior a los cirujanos de retina, la retinopatía diabética y las indicaciones límite para las lentes multifocales. En este apartado tuvo una aportación muy destacable el Dr. Zaldívar al explicar su

manejo de estas lentes en presencia de alto astigmatismo.

El Dr. Alfonso Arias, tras la presentación de las opciones actuales en lentes esféricas, hizo un análisis global de las mismas, dada la importancia que tienen puesto que fácilmente se van a convertir estas lentes en el estándar de calidad en cirugía de cataratas convencional.

FACOELCHE 2006 fue cerrado por el Profesor Sánchez Salorio, que dio una visión humanística y global de la interrelación entre los problemas de retina y facorretrativos.

El interés de los temas y el carácter práctico de todas las exposiciones, hizo que los asistentes clarificaran conceptos para una fácil y rápida introducción en su práctica diaria. Todo ello viene además recogido en la web: www.facoelche.com, donde asimismo se pueden visitar las ediciones anteriores.

Finalmente, una encuesta de calidad sobre el evento hace pensar que, en años sucesivos, se podrá mantener, como mínimo, el éxito de años precedentes y seguir siendo Elche una referencia nacional en el calendario de congresos de los oftalmólogos españoles.



Afluencia masiva a FacoElche 2006.

FACO-GESTIÓN 2006

Hace tres años, Fernando Soler quiso incorporar a FACOELCHE un granito de arena, de eso que llamamos «Gestión de Clínicas», gesto e iniciativa que agradecemos desde Innova Ocular, ya que existen muy pocos foros relacionados con la gestión de clínicas y consultas de oftalmología, y el nos dio la oportunidad. Se ha convertido en un encuentro donde aprendemos, compartimos y programamos acciones presentes y futuras que nos ayudan en desarrollo de las funciones de la gestión en el día a día y aunamos fuerzas, ideas y compromisos que en el futuro nos beneficiarán conjuntamente.

El viernes, 3 de febrero, durante FACOELCHE, Innova Ocular congregó a 16 gestores de clínicas de Oftalmología de diferentes puntos de España para sentarnos en una mesa redonda y debatir sobre «Presente y Futuro de las Compañías de Seguro Médico».

Hemos contado con la presencia de los directores de las compañías Cigna

y Caser. En sus intervenciones hicieron una breve reseña de cuál es el presente de las compañías, nos posicionaron la Oftalmología dentro de este marco y mostraron cifras sorprendentes, de cómo la Oftalmología es la cuarta especialidad, tanto en gasto médico como en frecuentación (por delante están Ginecología, Traumatología y Anestesia). Y nos dieron las políticas y pautas que seguirán las compañías en el futuro:

— Concentración del Sector. Va a haber menos compañías y más capacidad de negociación con los profesionales.

— Se va a producir una apertura de las fronteras sanitarias por lo que debemos estar preparados, con la mejor tecnología, para ser líderes y pioneros en nuestra especialidad.

— Habrá una unificación de precios en el mercado.

— Habrá, en un futuro no muy lejano, una imposibilidad técnica de dar todas las coberturas al 100%. Están

buscando soluciones tipo co-pago o nuevos productos selectivos, donde incluyen la Oftalmología como uno de ellos.

— Habrá una nueva evolución en el desarrollo de los productos, como seguros segmentados, productos exclusivos, seguros básicos y de elite.

— Como resumen, habrá una mayor colaboración entre proveedores (médicos y clínicas) y aseguradoras, exigiendo acreditaciones de calidad, protocolos y exclusividades que permitan una mayor negociación, flexibilidad e interlocución

Se efectuó una comparación entre EE.UU. y Europa del bajo coste que tiene en España una póliza con cobertura total (30-40 euros), mientras que en EE.UU. y algunos países de Europa estas coberturas son aproximadamente 300\$ más caras, teniendo las coberturas un sistema de co-pago que permiten tanto a la compañía como al profesional obtener unos honorarios dignos del trabajo que realizan.

Por ello, FACO GESTIÓN ha supuesto una pincelada de enriquecimiento, no solo para los gestores sino también para nuestros «queridos batas blancas», aunque siguen mirando la gestión como un «fantasma» que no sitúan en su actividad cotidiana al preguntarse que se trata de ¿algo raro? ¿nuevo? ¿marketiniano? ¿gasto? ¿coste? ¿presupuesto?

Pero, alguien se tiene que ocupar de ello, para que marche en paralelo y acompañe a una buena Medicina Oftalmológica. Teniendo un amplísimo abanico de temas que nos obliga, a los profesionales que nos dedicamos a ello, a estar en continua evolución y actualización ante los cambios que continuamente se están produciendo de forma tecnológica, social, jurídica, económica, y sobre todo nos obliga trabajar en equipo, médico-gestor, para caminar juntos para obtener una mejor calidad hacia el paciente.

Servicio Comunicación de Innova Ocular.

CARL ZEISS MEDITEC lanza Visucam PRO^{NM}™, el Retinógrafo no-midriático para captar imágenes y documentación

Dentro de su apuesta por la innovación, CARL ZEISS MEDITEC INC. ha presentado la cámara de fondo de ojo no-midriática Visucam PRO NM, que permite obtener en alta resolución imágenes digitales de la retina y los segmentos posteriores del ojo a través de la medida más pequeña de la pupila en la industria (3.3 milímetros comparados con los 3.7 milímetros de los competidores). Esto evita tener que dilatar la pupila antes de hacer las pruebas. Además de obtener imágenes en alta resolución, con un ángulo de 30 y 45 grados.

A diferencia de otras cámaras no-midriáticas, Visucam PRO NM lo tiene todo en uno sin necesidad de cables externos o de cámaras periféricas. La unidad incluye un monitor de pantalla plana de 17 pulgadas, que puede ser fácilmente rotada para los estudios del paciente.

La calidad industrial del sensor digital interno no requiere mantenimiento, conservando la trayectoria óptica libre de polvo u otros artefactos. La cámara está basada en Microsoft Windows XP y preparada para instalarse en redes, incrementando el volumen de trabajo y la eficiencia, permitiendo una sencilla exportación en variedad de formatos.

«La meta de ZEISS es ofrecer productos que beneficien tanto a los clínicos como a los pacientes y esto se logra mediante la mejora de resultados, la reducción de costes y la mejora de la calidad en toda la industria oftalmológica», dijo Jim Taylor, presidente de CARL ZEISS MEDITEC INC. «Visucam PRO NM consigue este objetivo proporcionando los más avanzados fondos de imagen existentes en la industria que sirven para informar sobre la patología de la retina».

Las lentes de contacto Nike MAXSIGHT™, elegidas como uno de los mejores inventos de 2005 por la revista «Time»

La revista 'Time' ha elegido, tras una votación, las lentes de contacto Nike MAXSIGHT como uno de los inventos más relevantes de 2005. Como parte de su estudio a escala multinacional, la revista de actualidad internacional ha incluido estas innovadoras lentes de contacto para la práctica del deporte en una lista de los nuevos productos más innovadores de 2005. Las lentes están diseñadas para reducir los deslumbramientos y filtrar hasta el 95% de la luz UVA y UVB, y más del 90% de la luz azul.

«Este es un reconocimiento fantástico a todos los años que ha durado la investigación y que ha dado como resultado el desarrollo de estas innovadoras lentes», afirmó Marta Carpio, Marketing Manager Vision Care de BAUSCH & LOMB IBERIA. «Las lentes Nike MAXSIGHT son pioneras en el

mundo y la obtención de este reconocimiento global es una muestra del éxito de nuestra asociación con Nike».

Nike MAXSIGHT de BAUSCH & LOMB, gracias a la patente óptica Light Architecture™, filtra selectivamente longitudes de onda luminicas específicas dentro del espectro visual para realizar los elementos determinantes del deporte, como la pelota o el campo de juego. Esto proporciona a los deportistas una visión más clara y nítida. Al eliminar virtualmente toda la luz azul y manipular los colores no relevantes del espectro visual, aumentan el contraste y la claridad. Las tinturas reducen los niveles de deslumbramiento, aumentando la comodidad visual del usuario y consiguen que los elementos importantes se perciban más brillantes y se destaquen del fondo, ofreciendo una ventaja considerable al deportista.

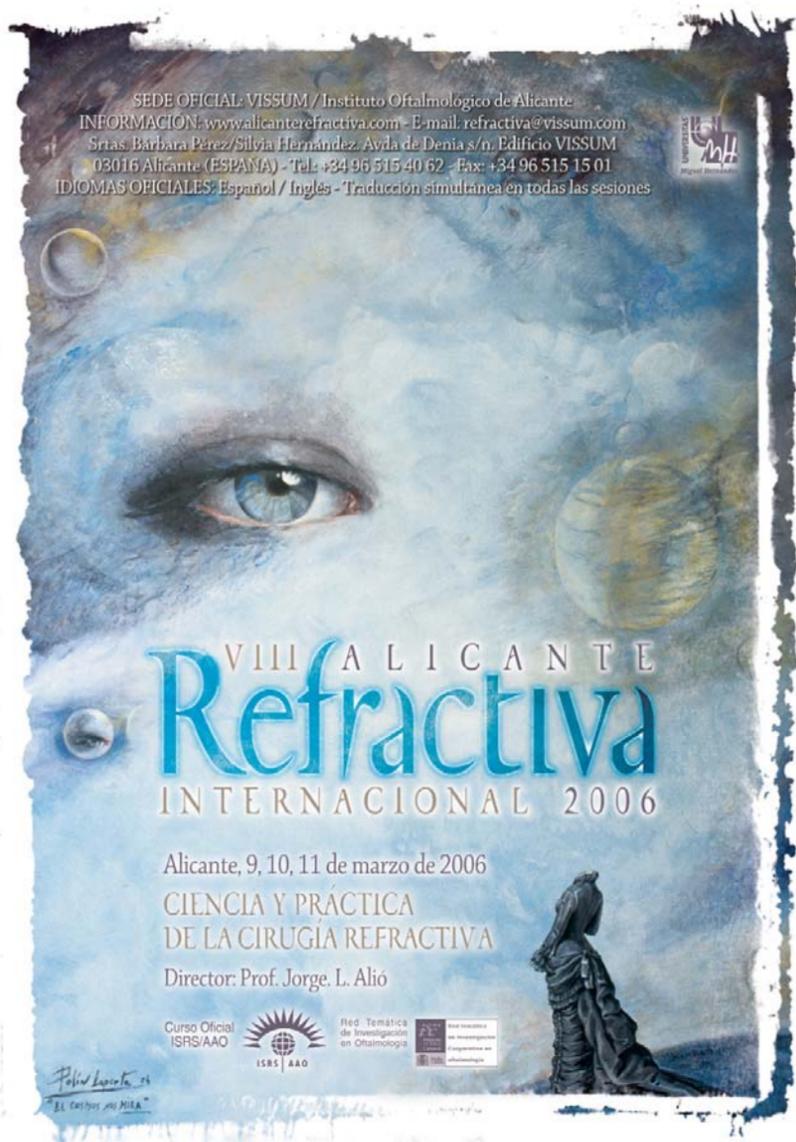
En la XIV edición de sus premios, la revista 'Economía 3' galardona a un total de 17 empresas

VISSUM Instituto Oftalmológico de Alicante, reconocido por su «Trayectoria empresarial»

VISSUM Instituto Oftalmológico de Alicante recibió a mediados de enero, junto a otras 16 empresas, uno de los galardones que en la XIV edición de los Premios de Economía 3 entregó esta publicación mensual. Así, el centro oftalmológico recibió el premio 'trayectoria empresarial', un galardón que reconoce sus 15 años de actividad de la compañía alicantina, que ya cuenta con una proyección nacional e internacional. En la actualidad, la corporación de centros oftalmológicos VISSUM cuenta con un total de 250 empleados, entre oftalmólogos y personal auxiliar, y una facturación anual de 24 millones de euros. En sus distintos centros se realizan anualmente más de 15.000 intervenciones quirúrgicas, se revisan a 135.000

pacientes al año y acuden por primera vez 30.000 nuevos pacientes.

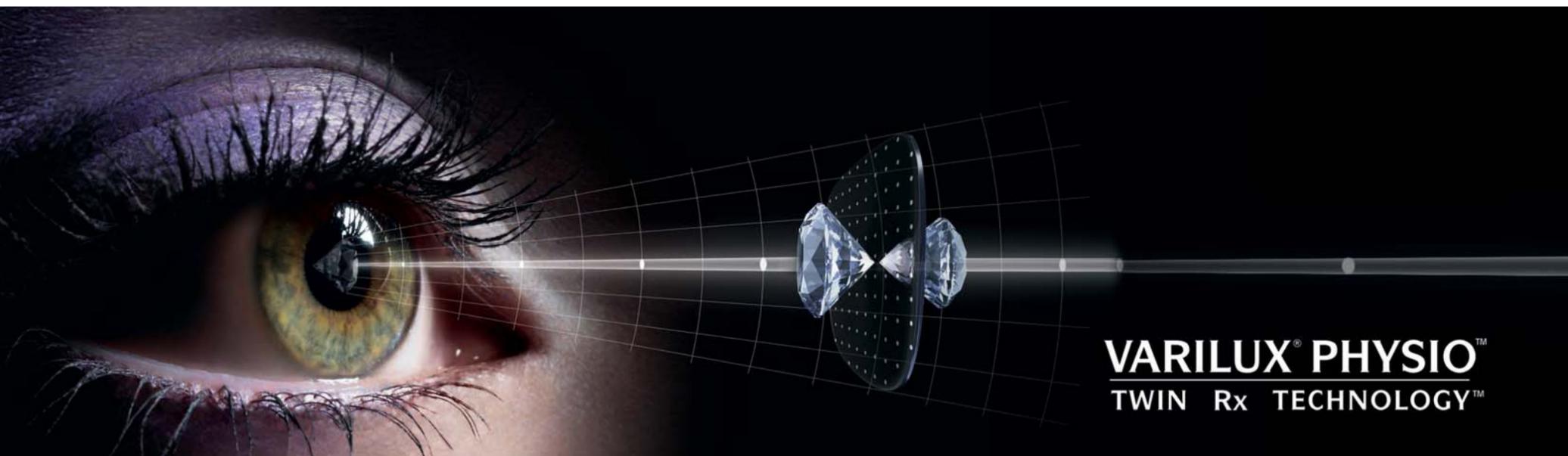
Junto a VISSUM Instituto Oftalmológico de Alicante –en cuyas instalaciones se celebra, del 9 al 11 de marzo, la octava edición de Alicante Refractiva Internacional, una convocatoria que reúne a más de 300 profesionales de la Oftalmología y de la que daremos cuenta en un próximo número- también fueron galardonadas las empresas Gandía Pla, Bodegas Bocopa, Hermandad Farmacéutica Murciana, Martínez Loriente, Terra Natura, Valentina Cerámicas, Foro de Inversión Empresarial, Esic, SGR, Punt Mobles, Lartec y la Fundación Bancaja, así como La Sindicatura de Cuentas, la Bolsa de Valencia y el Palau de les Arts, que recibieron tres premios especiales.



Premiados en esta XIV edición de los Premios de Economía 3.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	FECHA DE CELEBRACIÓN	LUGAR	INFORMACIÓN
IV REUNIÓN ANUAL DEL GRUPO ESPAÑOL DE SUPERFICIE OCULAR Y CÓRNEA Coordina la Reunión: Prof. Juan A. Durán de la Colina Tema monográfico: Queratocono	Bilbao, 3 de Marzo, 2006		Información: www.lasuperficieocular.com
1.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Madrid, 3 y 4 de Marzo, 2006		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
V CONGRESO DE LA SOCIEDAD EXTREMEÑA DE OFTALMOLOGÍA	Don Benito (Badajoz), 3 y 4 de Marzo, 2006		Información: Escena Congresos San Juan de Dios, 3, 3.º. 06800 Mérida (Badajoz) Tfno.: +34 924 30 44 35. Fax: +34 924 30 11 03 E-mail: jasp@escenacongresos.com
VIII ALICANTE REFRACTIVA INTERNACIONAL 2006 Director: Prof. Jorge Alió	Alicante, del 9 al 11 de Marzo, 2006		Información: Srta. Bárbara Pérez Avda. de Denia, s/n. Edificio VISSUM. 03016 Alicante Tfno.: 965 15 40 62. Fax: 965 15 15 01 E-mail: refractiva@vissum.com
X CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Barcelona, 17 y 18 de Marzo, 2006		Información: Paloma Robles C/. Puerto de Canencia, 20. 28220 Majadahonda (Madrid) Tfno. y Fax: 91 639 56 29. E-mail: paloma.robles@lyco.es
AMERICAN SOCIETY OF CATARACT & REFRACTIVE SURGERY (ASCRS)	San Francisco, del 18 al 22 de Marzo, 2006		Información: American Society of Cataract & Refractive Surgery Meetings Department. 400 Legato Road, Suite 850 Fairfax, Virginia 22033-9925 (USA) Tfno.: 1 703 591 2220. Fax: 1 703 591 0614 Website: www.ascrs.org
6th INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON OCULAR PHARMACOLOGY AND THERAPEUTICS (ISOPT)	Berlín, del 30 de Marzo al 2 de Abril, 2006		Información: Kenes Building Airport City 70151, P.O. Box 56 Ben-Gurion Airport 70100, Israel Tfnos.: +972 3 9727510. Fax: +972 3 9727555 E-mail: isopt@kenes.com
CONGRESO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	Valencia, del 31 de Marzo al 1 de Abril, 2006		Información: E-mail: SOCV2006@telefonica.net
AVANCES EN CIRUGÍA DE LA CATARATA	Barcelona, 7 de Abril, 2006		Información: Instituto Barraquer C/. Alforja, 88. 087021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98. Fax: 93 414 12 28 E-mail: instituto@barraquer.com www.barraquer.com
7.º CURSO DE CIRUGÍA REFRACTIVA SEVILLA 2006: CIRUGÍA EN DIRECTO	Sevilla, del 20 al 22 de Abril, 2006 (Feria de Abril: 23 de Abril 2006)		Información: Dña. Feli Echarrri Ardanaz. Clínica CIMO Avda. de la Palmera, 19D. Edificio Winterthur 2. 41013 Sevilla Tfno.: +34 954 23 03 03. E-mail: refractiva-sevilla2006@cimo.es
CURSO INTERNACIONAL SOBRE CIRUGÍA DEL GLAUCOMA	Badalona (Barcelona), 21 de Abril, 2006		Información: ACTOSERVEIS Passeig els Cedres, 66 08392 St. Andreu de Llavaneras (Barcelona) Tfno.: 93 792 92 22. Fax: 93 792 92 23 E-mail: info@actoserveis.com
VI CURSO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA DE LA CÓRNEA Directores: Dr. José Luis Güell, Dr. Óscar Gris, Dra. Marta Calatayud	Barcelona, 21 y 22 de Abril, 2006		Información: José Millán-Manuel Cortiñas Grupo Pacífico. C/. María Cubi, 4. 08006 Barcelona Tfno.: 93 238 87 77
XVIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA Sede: Auditorio Winterthur	Barcelona, 28 y 29 de Abril, 2006		Información: Secretaría General: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 58 79 y 91 544 80 35. Fax: 91 544 18 47 E-mail: avpm@oftalmo.com Website: www.oftalmo.com/congresoestrabologia
PANARVO Reunión de investigación de la Asociación Panamericana de Oftalmología en ARVO	Fort Lauderdale (Florida), 29 de Abril, 2006		Información: lw65@cornell.edu / dpelays@ciudad.com.ar
111 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 6 al 10 de Mayo, 2006		Información: Société Française d'Ophtalmologie 17 Villa D'Alesia. F-75014 Paris, Francia Tfnos.: +33 1 44 126052. Fax: +33 1 44 122300 E-mail: sfo@sfo.asso.fr Website: www.sfo.asso.fr
CURSO ANDINO DE ACTUALIZACIÓN Y AVANCES EN OFTALMOLOGÍA. Edición Ibero-Americana. Curso modular integral Asociación Panamericana-Sociedad Española de Oftalmología	Coria (Cáceres) - París, del 7 de Mayo al 2 de Junio, 2006		Información: www.coria.org/cursoandino-europea E-mail: clvc@epm.net.co Tfno.: España: 927 50 39 83 / Latinoamérica: 57 4 2641271



CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	FECHA DE CELEBRACIÓN	LUGAR INFORMACIÓN
CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD ITALIANA DE OFTALMOLOGÍA	Roma, del 17 al 20 de Mayo, 2006	Información: S.O.I. Vía de Mille, 35 I-00185 Roma (Italia) Tfno.: +39 6 446 4514. Fax: +39 6 446 8403 E-mail: sedeso@soiweb.com. Website: www.soiweb.com
«VIII TROBADES OFTALMOLÒGIQUES» TRAUMATOLOGÍA OCULAR: Deporte, trabajo y tránsito	Lérida, 19 de Mayo, 2006	Información: IPOCONGRESSOS Cardenal Cisneros, 28. 25003 Lérida Tfno.: 973 27 11 62. Fax: 973 27 11 09 E-mail: congressos@publinver.com www.publinver.com
21 CONGRESO SECOIR	Oviedo, del 24 al 27 de Mayo, 2006	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
CURSO DE INNOVACIONES Y AVANCES EN OFTALMOLOGÍA Director del Curso: Dr. Alfredo Adán	Barcelona, 1 y 2 de Junio, 2006	Información: Aula Clinic Toni Arcas. Tfno.: 93 227 98 95. Fax: 93 227 98 59 E-mail: tarcas@clinic.ub.es
II FORUM QUIRÚRGICO-UPDATE 2006 Cirugía Ocular en Director	Barcelona, 9 y 10 de Junio, 2006	Información: Activa Congresos C/. Provenza, 238, 5.º 2.ª 08008 Barcelona Tfno.: 93 323 85 73. Fax: 93 451 19 70 E-mail: curso@med.miami.edu
XVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA, OCULAR Y ORBITARIA	Barcelona, 15 y 16 de Junio, 2006	Información: Ergon Time Plaza Joseph Pallach, 12. 08035 Barcelona Tfno.: 93 274 94 04. Website: www.orbitacat.com
SIMPOSIO SOBRE MIOPIA. ACTUALIZACIÓN EN TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	Bilbao, 16 de Junio, 2006	Información: Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología Virgen de Begoña, 34. 48006 Bilbao Website: www.icqo.org
12 KERATOMILEUSIS STUDY GROUP INTERNATIONAL CONGRESS	Madrid, 22 y 23 de Junio, 2006	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 www.oftalmo.com/kmsg2006
XXXVIII CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGÍA (S.A.O.) Y IX CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA EN OFTALMOLOGÍA	Marbella, del 22 al 24 de Junio, 2006	Información: Secretaría General: C/. Gravina, 17 41001 Sevilla Tfno.: 34 954 21 12 33. Fax: 34 954 21 11 40 E-mail: soae@soae.org
82 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	La Coruña, del 27 al 30 de Septiembre, 2006	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
III CONGRESO ALACCSA CONO SUR	Buenos Aires, del 28 al 30 de Septiembre, 2006	Información: Congresos & Reuniones Cerrito, 307 - C.P. 11000 Tfno.: (598-2) 9160900. Fax: (598-2) 9168902 E-mail: alacsa2006@congresos-rohr.com www.congresos-rohr.com/alacsa2006
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO 2006-2007 Directores: Prof. Joaquín Barraquer, Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, Octubre 2006 - Junio 2007	Información: Instituto Barraquer C/. Alforja, 88. 087021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98. Fax: 93 414 12 28 E-mail: instituto@barraquer.com www.barraquer.com
REFRACTIVA BIARRITZ 2006	Biarritz, 6 y 7 de Octubre, 2006	Información: Association Oeil Espace Hélios, Layatz II 64500 St. Jean de Luz Tfno.: +33 5 59 85 11 02. Fax: +33 5 59 51 86 14 E-mail: lgauthier@ophtaluz.com / asso.oeil@wanadoo.fr www.asso-oeil.com
CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA Sede: Salón de actos del Instituto Oftálmico	Madrid, 20 y 21 de Octubre, 2006	Información: ESSILOR: Enrique Martín Tfno.: 91 334 32 18. E-mail: martinae@essilor.es www.essilor.es
III VÍDEO CURSO DE ESTRABISMO. CURSO BÁSICO Sede: OFTALICA Clínica Oftalmológica de Alicante	Alicante, 17 y 18 de Noviembre, 2006	Información: Tfno.: 902 92 92 06
XXVII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Cancún (México), del 1 al 4 de Junio, 2007	Información: Servimed, S.A. de C.V. Barranca del Muerto No. 520, Col. Alpes. 01010, México, D.F. Tfno.: (52-55) 9171-9570. Fax: (52-55) 5660-1903 E-mail: smo@servimed.com.mx

HIGH RESOLUTION VISION™. SOLO CON VARILUX®

Ve más allá: Conoce la última innovación en lentes progresivas:
Varilux® Physio™

Conseguirás alta precisión, máxima nitidez y contraste, fácil enfoque y mayor comodidad para tus ojos.

Su diseño único **Wavefront Management System™** y su exclusivo sistema de fabricación **Point by Point Twinning™** hacen de esta lente una auténtica innovación



VARILUX®