INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 15 • NÚMERO - 2 • MARZO – ABRIL - 2008

Tuvo lugar en Alicante, los días 18 y 19 de abril

XIX Congreso de la Sociedad Española de Estrabología

El Hotel Meliá Alicante acogió, el 18 y 19 de abril, el XIX Congreso de la Sociedad Española de Estrabología, que, con una excelente organización, contó con la asistencia de casi 300 oftalmólogos. En la convocatoria descollaron la Conferencia de Honor, presentada por el Dr. Fernando Gómez de Liaño bajo el título «Historia de la Estrabología en España», y el In Memoriam dedicado al Dr. Alfredo Arruga, realizado por el Dr. Juan García de Oteyza. Fueron también brillantes las conferencias desarrolladas por el Dr. Ian B. Marsh, sobre «Cirugía del Oblicuo Superior» y «Manejo clínico-quirúrgico de la parálisis del VI par»; Dr. José Belmonte, sobre «Queratoplastia infantil»; Dra. Daisy Godts, sobre «Bases ortópticas en el tratamiento del estrabismo»; y el Dr. Michael O`Keeffe sobre «El reto postoperatorio en glaucoma y catarata congénita». Las 3 Mesas Redondas celebradas, sobre «DVD», «Estrabismo Restrictivo del Adulto» y «Casos Clínicos», tuvieron asimismo un gran nivel en las exposiciones.

La Dra. Rosario Gómez de Liaño Sánchez, nueva Presidenta de la Sociedad Española de Estrabología.

En el marco del Congreso se eligió asimismo la nueva Junta Directiva de Sociedad, con la Dra. Rosario Gómez de Liaño como presidenta. Se decidió igualmente que el XXI Curso de la SEE se celebrará en Sevilla, los días 17 y 18 de abril de 2009.

(páginas 3 y 4)

SUMARIO

Pág.

- La detección precoz del «ladrón furtivo» fundamental para controlar el proceso degenerativo de la visión 9
- Curso de Ecografía Ocular 10
- Curso de Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea 12
- Entrevista al Dr. Fco. Javier Goñi 16
- «Clinical Festival and Award of Challenging Cases in Corneal Refractive Surgery» 18
- Congreso anual de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana 20-22
- 2.ª expedición española contra el tracoma 24
- Innovadoras perspectivas en la regeneración corneal mediante Terapia con Células Madre 26
- 10 Aniversario de Alicante Refractiva Internacional 28-30
- Noticias del Instituto Barraquer 32
- Tribuna: El tallaje masculino 34-35
- Homenaje al Prof. Miralles 36
- Conferencia del Dr. Aguilar en el Colegio de Médicos de Madrid 37
- Noticias VISSUM 38
- Entrevista al Dr. López Castro 39
- Noticias ALCON 40-41
- Noticias CARL ZEISS 42
- Reconocimiento al IOBA 43
- Noticias ESSILOR 44-45
- Calendario de Congresos 46-47

Madrid, del 28 al 31 de mayo

23 Congreso de la SECOIR, todo a punto

Todo indica que el 23 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR) volverá a brillar con luz propia, tanto por la calidad de su programa científico como por las actividades que en el mismo se desarrollarán. Los detalles se explican en este número a través de un artículo firmado por los Presidentes del Comité Organizador, los Dres. Alfonso Arias Puente, Maite Iradier Urrutia y Carlos Palomino Bautista. En él resaltan la participación de varias figuras internacionales en la especialidad y los 4 atractivos simposios previstos, así como la presentación de la X Monografía, que, con el título «Procedimientos Combinados en Cirugía Faco-Refractiva», estará a cargo del Dr. Carlos Palomino Bautista.

El Congreso contará asimismo con una nueva edición de las conocidas Perlas Faco Refractivas, donde el protagonista es la cirugía en directo, organizadas por ALCON, que aprovechará la ocasión para realizar la presentación de Intrepid, su nuevo sistema Micro – Coaxial para Infiniti Vision System.

(páginas 14 y 15)

Se celebró en Zaragoza, del 28 de febrero al 1 de marzo

Brillante 3.er Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

Con asistencia de más de 300 oftalmólogos, del 28 de febrero al 1 de marzo de 2008 se celebró en Zaragoza, el 3er. Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma. Destacaron singularmente en la convocatoria la Mesa Redonda Oficial del Congreso, sobre «Glaucoma Pediátrico»; el debate sobre «Glaucoma Neovascular»; el Simposium «Highlights en Glaucoma»; la sesión «Pros y Contras»; y la Conferencia Solicitada, impartida por el Prof. Balwantry Chauhan (Canadá), sobre «La relación entre la progresión estructural y funcional en el Glaucoma». Durante la presente edición se acordó asimismo que el próximo Congreso de 2010 se realice en Algeciras, atendiendo a la solicitud del Dr. Ignacio Vinuesa.

Mesa presidencial durante la Asamblea General.

(páginas 6-8)

PUBLICIDAD

Tuvo lugar en Alicante, los días 18 y 19 de abril

XIX Congreso de la Sociedad Española de Estrabología

(viene de pag. 1)

Tras la preceptiva entrega de documentación, el Congreso se abrió, el viernes 18, con una sesión de Comunicaciones Libres, bajo el título «Parálisis Oculomotoras» y presidida por el Dr. Diego Puertas Bordallo. En ella se presentaron las comunicaciones: «Síndrome de Miller Fisher: Punto de encuentro entre oftalmólogos y neurólogos»; «Parálisis del IV par: ¿cuándo remitir al neurólogo?»; «Parálisis oculomotoras de etiología tumoral»; «Caso clínico: resección del recto medial y fijación a periostio del recto lateral libre como opción quirúrgica para la parálisis del III par. Revisión bibliográfica»; «Aplicaciones de la transposición muscular aumentada en estrabismo»; «Transposición muscular en el tratamiento de la parálisis del VI nervio craneal»; e «Inyección de bupivacaína intramuscular como tratamiento de paresias oculomotora».

El Dr. Oteyza durante su intervención en la conferencia a la memoria del Dr. Alfredo Arruga.

La Dra. Gómez de Liaño hace entrega a la Dra. Alicia Galán de una placa por su labor como presidenta de la SEE en los últimos 4 años.

A continuación, el Dr. Ian B. Marsh presentó una de las interesantes conferencias del Congreso. Llevó por título «Cirugía del Oblicuo Superior» y en ella dio a conocer los resultados sobre las diferentes técnicas quirúrgicas en el refuerzo del oblicuo superior para el tratamiento del tortícolis torsional en la parálisis del IV par.

La mañana se completó con una nueva sesión de Comunicaciones Libres, en este caso bajo el tema de «Oftalmopediatría I» y bajo la presidencia del Dr. Abelardo Mínguez Rives. Se presentaron las tituladas: «Ciclosporina 1% tópica en la queratoconjuntivitis vernal: nuestra experiencia»; «Manejo oftalmológico de los coristomas corneoconjuntivales en edad pediátrica»; «Queratoplastia pediátrica. Nuestros resultados»; «¿Tienen los prematuros más defectos de refracción y estrabismo que los niños a término?»; «¿Quién realiza el cribado de la retinopatía del prematuro en España? Encuesta sobre ROP 2007»; «Encuesta sanitaria sobre la retinopatía del prematuro (ROP) en España»; «Pegabtanib intravítreo en el tratamiento de la Retinopatía del Prematuro»; y «Protocolo de seguimiento oftalmológico a largo plazo. ¿Estamos revisando demasiados niños?».

El Dr. Jorge Arruga agradece al Dr. García de Oteyza y a la Sociedad Española de Estrabología la conferencia In Memoriam a la figura de su padre.

La jornada de tarde se inició con otra sesión de Comunicaciones Libres, en la que se abordó el tema «Estrabismos Horizontales y Verticales», bajo la presidencia de la Dra. Pilar Gómez de Liaño. Se presentaron las tituladas: «Test de las 4 Dioptrías ¿realidad o quimera?»; «Exploración oculomotora estática y dinámica (VOG-Perea)»; «El origen del DVD»; «Test de Bielschowsky positivo en la oftalmopatía tiroidea: Parálisis o seudoparálisis del músculo oblicuo superior»; «Factores determinantes en el tratamiento de la exotropía consecutiva»; «Efectividad de la terapia visual en pacientes con exotropía intermitente»; «Resultados tras tratamiento de patología estrábica con toxina botulínica»; y «Cirugía de estrabismo en el adulto y diplopía postoperatoria».

Seguidamente, el Dr. José Belmonte, jefe de Servicio del Hospital donde posiblemente se realice el mayor número de queratoplastias de España, impartió la Conferencia sobre Oftalmología Pediátrica, que llevó por título «Queratoplastia infantil» y en la que presentó sus resultados, tras años de queratoplastias en niños, resultados visuales y anatómicos, índices de rechazo y pronóstico.

Al término de la misma tuvo lugar la Mesa Redonda sobre «DVD». Moderada por el Dr. Enrique Chipont Benabent, contó con intervenciones de los Dres. Felipe Gómez Villaescusa, Juan García de Oteyza, Sagrario Maroto García, Diego Torres García, Abelardo Mínguez Rives y Alfonso Castanera de Molina. En la misma se puso de manifiesto la importancia y complejidad del manejo de la DVD en el estrabismo mediante una aproximación general al problema y finalmente el abordaje de casos clínicos específicos en los que se plantearon diferentes abordajes médicos y quirúrgicos al problema de la DVD.

El Dr. Fernando Gómez de Liaño en un momento de su intervención.

Vista de la sala durante la conferencia del Dr. Belmonte.

NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE LA S.E.E

Presidente: Dra. Rosario Gómez de Liaño Sánchez
Vicepresidente: Dra. Sagrario Maroto García
Secretario: Dra. Pilar Gómez de Liaño Sánchez
Tesorero: Dr. Enrique Chipont Benabent

VOCALES
Dra. Pilar Merino Sanz
Dra. Inés Pérez Flores
Dr. Jorge Torres Morón
Dr. Carlos Laria Ochaita

Director de Acta Estrabológica: Dr. Diego Puertas Bordallo

De Izda. a Dcha., los Dres. Inés Pérez Flores, Enrique Chipont, Rosario Gómez de Liaño, Pilar Gómez de Liaño, Carlos Laria, Sagrario Maroto y Jorge Torres Morón.

De Izda. a Dcha., ponentes de la mesa redonda sobre casos clínicos: Dres. Alicia Galán, Emilia García Robles, Nieves Martín, Alicia Serra, y Michael O'Keeffe.

DENSO PROGRAMA DE ACTIVIDADES

Como el día anterior, el programa del sábado 19 se abrió con una sesión de Comunicaciones Libres, en este caso sobre «Oftalmopediatría II», bajo la presidencia del Dr. José Visa Nasarre. Se presentaron las comunicaciones: «Síndrome de Stickler con manifestaciones oculares atípicas»; «Exotropía sensorial como primera manifestación de enfermedad de Albers-Schönberg»; «Síndrome de hipertensión intracraneal idiopática: un cuadro no siempre benigno»; «Manejo del glaucoma congénito en la neurofibromatosis tipo 1»; «Comparación del tonómetro de rebote y el tonómetro de aplanación de Goldman en glaucoma congénito»; y «Hallazgos oftalmológicos en niños con Síndrome de Down en el H.C.U. San Cecilio de Granada».

Dr. Michael O'Keeffe.

> **“En 2009, el XXI Curso de la SEE se celebrará en Sevilla, los días 17 y 18 de abril”**

A las 10 horas el Dr. Fernando Gómez de Liaño presentó la Conferencia de Honor de la SEE, bajo el título «Historia de la Estrabología en España». El mejor referente de su interés y la calidad del trabajo fue sin duda la respuesta de la sala con el impresionante aplauso que le brindaron todos los asistentes, puestos en pie.

Fue seguida por otras dos atractivas conferencias. La primera estuvo a cargo del Dr. Ian Marsh, quien abordó el «Manejo clínico-quirúrgico de la parálisis del VI par», presentando una perspectiva del tratamiento quirúrgico y el uso de la toxina botulínica en las parálisis y paresisas del VI par, tanto agudas como de larga evolución. La segunda fue desarrollada por la Dra. Daisy Godts, bajo el título «Bases ortópticas en el tratamiento del estrabismo». En ella presentó un esquema básico de aproximación a la exploración del estrabismo desde el punto de vista del ortoptista, como ayuda importante al oftalmólogo en el manejo de los estrabismos.

Perspectiva de la sala durante la mesa redonda sobre DVD moderada por el Dr. Enrique Chipont.

El Dr. Marsh junto al Dr. Chipont.

Completó la mañana una Mesa Redonda, moderada por la Dra. Rosario Gómez de Liaño sobre «Estrabismo Restrictivo del Adulto». Contó con la participación de los Dres. Pilar Gómez de Liaño, José Visa Nasarre, Enrique Chipont Benabent, Ian Marsh y Juan Carlos Castiella Acha. Durante la misma se constató que los estrabismos restrictivos, fundamentalmente en pacientes tiroideos, precisan un enfoque especial dentro del campo estrabológico y que la restricción en casos específicos puede valorarse mediante test intraoperatorios, según diferentes técnicas anestésicas utilizadas por los ponentes. La cirugía sobre el recto inferior centró igualmente las intervenciones, en las que se puso de manifiesto las precauciones quirúrgicas a tener en cuenta en estos casos.

Una nueva sesión de Comunicaciones Libres, en este caso bajo el título de «Miscelánea» y presidida por el Dr. Juan Carlos Castiella Acha, abrió las actividades de la tarde. En ella se presentaron las comunicaciones: «El Consentimiento Informado en la cirugía del estrabismo»; «La Cirugía del Estrabismo en la Cooperación Internacional en Oftalmología»; «Manejo diagnóstico y terapéutico de las miopatías mitocondriales»; «Síndrome de Uno y Medio de Fisher»; «Tortícolis de causa ocular»; «Estrabismo secundario a cirugía de glaucoma»; «Estrabismo post reintervención de pterigión»; y «Estrabismo disociado. Vídeo».

A continuación el Dr. Michael O`Keefe presentó una exposición sobre «El reto postoperatorio en glaucoma y catarata congénita», en la que dio a conocer su casuística en el seguimiento del glaucoma infantil post- catarata, abordando las técnicas de exploración, datos de sospecha, tratamiento farmacológico y quirúrgico en los casos que lo precisaron. Señaló que el pronóstico visual tras esta cirugía depende en gran parte del seguimiento adecuado y rehabilitación de la ambliopía.

Siguió la Mesa Redonda moderada por la Dra. Alicia Galán Terraza, sobre «Casos Clínicos», en la que intervinieron los Dres. Michael O´Keefe, Nieves Martín Begué, Diego Puertas Bordallo, Alicia Serra Castanera y Emilia García Robles. En la misma, dentro del campo de la Oftalmología Pediátrica, se plantearon diferentes casos clínicos no estrabológicos que suscitaron el interés de todos. Destacó tanto por la exposición de los casos, con importante iconografía, como por la trascendencia de las patologías tratadas, como el retinoblastoma, donde se plantearon las diferentes alternativas del diagnóstico diferencial.

Antes de la Asamblea General y del acto de clausura, el Congreso contó con uno de sus momentos más intensamente emotivos: el In Memoriam dedicado al Dr. Alfredo Arruga y realizado por el Dr. Juan García de Oteyza. Una semblanza muy sentida, que contó además con el valor especial que significó la presencia de su viuda y sus hijos, el también oftalmólogo Dr. Jorge Arruga y Elena Arruga.

PREMIOS

— El premio al primer póster fue para «Manejo quirúrgico del estrabimus fixus en miopes magnos, a propósito de un caso», por el Dr. Daniel Braun Schurmann.

— El primer Accésit fue para «Neovascularización Coroidea peripapilar asociada a drusas de la cabeza del nervio óptico», del Dr. Cosme Lavín Dapena.

Dr. Daniel Braun Schurmann.

Dr. Cosme Lavín Dapena.

INFORMACION OFTALMOLOGICA

E-mail:
informacionoftalmologica@pgmacline.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.
Telf.: 91 544 75 94

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.

Con participación de más de 300 oftalmólogos, se celebró en Zaragoza, del 28 de febrero al 1 de marzo

Brillante 3.er Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

Con asistencia de más de 300 oftalmólogos, mayoritariamente dedicados al estudio del glaucoma, del 28 de febrero al 1 de marzo de 2008 se celebró en Zaragoza, en los Salones del Hotel Boston, el 3.er Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma. En el aspecto científico fueron singularmente brillantes la Mesa Redonda Oficial del Congreso, sobre «Glaucoma Pediátrico»; el debate sobre «Glaucoma Neovascular»; el Simposium «Highlights en Glaucoma»; la sesión «Pros y Contras»; y la Conferencia Solicitada, impartida por el Prof. Balwantry Chauhan (Canadá), sobre «La relación entre la progresión estructural y funcional en el Glaucoma».

La convocatoria se abrió el jueves, 28 de febrero, por la tarde, cuando, con gran asistencia de público, se desarrollaron con total brillantez varios Cursos Formativos, patrocinados por los Laboratorios Carl Zeiss, Bloss Group y M.S.D. En ellos se analizaron cuestiones relativas al Diagnóstico y Progresión del Glaucoma, y Técnicas Quirúrgicas de máxima actualidad en el tratamiento del Glaucoma.

El viernes, 29 de febrero, tuvo lugar, por la mañana, la inauguración oficial del Congreso, por la Excelentísima Sra. M.ª Luisa Noeno, Consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón. La acompañaron en la Mesa Presidencial el Profesor Joaquín Barraquer, Presidente actual de la Sociedad Española de Oftalmología; el Profesor Julián García Sánchez, Presidente de Honor de la Sociedad Española de Glaucoma; el Profesor Francisco M. Honrubia López, Presidente de la Sociedad Española de Glaucoma; y el Profesor Julián García Feijoó, Secretario General de la Sociedad Española de Glaucoma.

En el aspecto Científico, cabe destacar, por su brillantez, la Mesa Redonda Oficial del Congreso, sobre «Glaucoma Pediátrico», moderada por el Profesor Francisco M. Honrubia López, y que contó con la participación de los Profesores: Julián García Feijoó, M.ª Isabel Canut, Joaquín Barraquer y Julián García Sánchez. En ella se realizó una actualización de las técnicas más utilizadas en su tratamiento, haciéndose una valoración objetiva de su pronóstico a largo plazo.

Mesa presidencial en una de las intervenciones de la Mesa Redonda oficial sobre Glaucoma Pediátrico.

Posteriormente, hubo un debate sobre «Glaucoma Neovascular», moderado por los Dres. Alfredo Mannelli y Luis E. Pablo Júlvez, en el que participaron los Dres. Urcelay, Lillo y Susana Duch, discutiéndose factores etiopatogénicos, tratamientos utilizados y valoración de su eficacia a largo plazo.

Por la tarde tuvo lugar el Simposium «Highlights en Glaucoma», patrocinado por PFIZER Ophthalmics, moderado también por el Prof. Honrubia, y en el que participaron los Dres. José M.ª Martínez de la Casa, Alberto Martínez Compadre, Vicente Polo, Pedro C. Fernández Vila y Fco. Goñi. Estuvo centrado principalmente en la valoración y discusión de la progresión del glaucoma y su tratamiento médico, especialmente en el análisis de drogas como tratamiento inicial y las combinaciones de máxima utilización, con referencia especial a su eficacia y tolerancia.

PROS Y CONTRAS

El sábado por la mañana, en la sesión «Pros y Contras», moderada por los Dres. Muñoz Negre-

El Prof. Honrubia hace entrega al Prof. García Sánchez del Diploma de Presidente de Honor de la Sociedad.

El Prof. Balwantry Chauhan durante su intervención.

Mesa presidencial en el transcurso de una de las intervenciones del Simposio Highlights en glaucoma.

te e Ignacio Vinuesa, con la participación de los Dres. M.ª Dolores Pinazo, David Salom, Carmen Cabarga, M.ª José Vinuesa, José M.ª Martínez de la Casa, Fco. Goñi, Javier Moreno Montañés y Gema Rebolleda, se discutieron temas prácticos de la clínica diaria, que frecuentemente crean problemas en aspectos diagnósticos y terapéuticos a los oftalmólogos dedicados al Glaucoma, en la asistencia clínica a sus enfermos.

La Conferencia Solicitada, fue impartida, con gran brillantez en su exposición y contenido, por el Prof. Balwantry Chauhan (Canadá), sobre «La relación entre la progresión estructural y funcional en el Glaucoma», muy conocido en la Oftalmología Española y con amistad personal con muchos miembros de la Sociedad Española de Oftalmología.

A lo largo del Congreso, hubo igualmente varias sesiones dedicadas a Comunicaciones Libres, Comunicaciones en Posters, Casos Clínicos y Sesión de Vídeos, destacando en todos ellos, la gran asistencia y lo interesante de las discusiones establecidas.

Cabe destacar, en los aspectos administrativos, que sigue aumentando el número de Oftalmólogos que solicitan incorporarse como Miembros en la Sociedad Española de Glaucoma y la decisión que se tomó de que el próximo Congreso de 2010 sea realizado en Algeciras, atendiendo a la solicitud del Dr. Ignacio Vinuesa.

> **“Se decidió asimismo celebrar el Congreso de 2010 en Algeciras”**

En la imagen, los Profs. Julián García Sánchez y Joaquín Barraquer junto a la Excelentísima Sra. M.ª Luisa Noeno, Consejera de Sanidad del Gobierno de Aragón a la que acompaña el Profesor Francisco M. Honrubia López, Presidente de la Sociedad Española de Glaucoma.

OFERTAS

- Caja lentes, 266 aros metálicos, maletín
- Proyector optotipos, CP-30, SHIN NIPPON
- Proyector optotipos, NP-3S, RIGHTON
- Frontofocómetro automático, LM-50, TAKAGI
- Frontofocómetro automático, CLM-3100, HUVITZ
- Foróptero, RT-2100 y proyector CP-690, NIDEK
- L.H., TMI, mesa
- L.H., RS-1000, RIGHTON
- L. H., SL-7F, TOPCON, foto y vídeo
- Oftalmómetro automático, KM-500, NIDEK
- Oftalmoscópio indirecto, OMEGA 150, HEINE
- Pupilómetro, OASIS
- Auto-refractómetro portátil, RETINOMAX, NIKON
- Auto-refractómetro, SPEEDY-1, RIGHTON
- Kerato-refractómetro, GR-3100 K, GRAND SEIKO
- Kerato-refractómetro, SPEEDY-K, RIGHTON
- Kerato-refractómetro-topógrafo, KR-7000P, TOPCON
- Unidad, UR-1700, TOPCON, L.H., proyector
- Unidad, MINI, INDO, full equip
- Unidad, ALFA 3, INDO, full equip
- Unidad, MODO, BLOSS, L.H.900BQ-vídeo, full equip
- Campímetro automático, HFA-630, HUMPHREY
- Campímetro automático, 735, HUMPHREY-ZEISS
- Retinógrafo, NO MIDRIATICO, TRC-NW3, polaroid, TOPCON
- Retinógrafo, NO MIDRIATICO, TRC-NW6SF, TOPCON, IMAGEnet
- Retinógrafo, CF-60UD, CANON, digitalizable
- Retinógrafo, TRC-50IX, triple cámara, TOPCON, IMAGEnet
- Microscópio, OM-30U, TAKAGI, pié
- Microscópio, OPHTALMIC 900, MÖLLER WEDEL, pié
- Microscópio, LEICA, full equip, pié
- Microscópio, OPMI-MDO, estativo pié S-5, ZEISS.

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS

EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION

INFORMATICE SU CLINICA DE FORMA INTEGRAL
Oplus
PROGRAMA OFTALMOLÓGICO

Gran Via Corts Catalanes, 672
4º 1ª 08010 BARCELONA
Tel./Fax 93 418 91 68
Móvil: 630 903 930
info@otecom.com

OFERTAS

- Tomógrafo, STRATUS OCT, ZEISS
- Ecógrafo A/B, COMPUSCAN, STORZ, vídeo-impresora SONY
- Biómetro, 3000-B, DGH, impresora
- Biómetro-Paquímetro, US-2000, NIDEK, impresora
- Biómetro-Paquímetro, 4000-B, DGH, impresora
- Biómetro-Paquímetro, 5100, DGH
- Paquímetro, 1000, DGH, impresora
- Microscópio Especular, NO CONTACTO, SP-9000, KONAN
- Equipo electrofisiología, PRIMUS, TOMEY
- Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN
- Esterilizador, STATIM 5000, SCICAN
- Sillón cirujano
- Camilla quirófano
- Faco, SOVEREIGN, WHITE STAR, AMO
- Faco, MILLENNIUM, B&L
- Faco-vitreotómo posterior, MILLENNIUM,B&L
- Láser YAG, 1600, NIDEK
- Láser YAG, 3000 LE, ALCON
- Láser ARGON, EMERALD 532
- Laser GLAUCOMA, SELECTA II, LUMENIS
- Topógrafo,TMS-2N, TOMEY
- Topógrafo, KERATRON, OPTIKON
- Microqueratomo automático, K-3000, BD
- Microqueratomo automático, K-4000, BD
- Microqueratomo automático, MK-2000, NIDEK
- Microqueratomo automático, HANSATOME O presión, B&L
- Microqueratomo automático, AMADEUS
- Microqueratomo automático, M-2, MORIA
- Láser Excimer, LADAR VISION 4000, ALCON
- Láser Excimer, ESIRIS, SCHWIND
- Láser Excimer, ALLEGRETTO, WAVE LIGHT

COMPRA & VENTA APARATOS-EQUIPOS OFTALMOLOGÍA

■ **PARA MÁS INFORMACIÓN, CONTACTE CON: JAVIER GARCÍA DE OTEYZA**

En el 3.er Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma, se presentaron las...

Últimas novedades en el diagnóstico de esta enfermedad ocular

Durante la jornada inaugural del Tercer Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma, y en un acto patrocinado por CARL ZEISS MEDITEC IBERIA, los Doctores José Manuel Larrosa, Vicente Polo Llorens, José Belda, Alfonso Antón y Javier Moreno, presentaron las novedades más punteras en detección y progresión del glaucoma, haciendo especial hincapié en el OCT y en el GPA.

El Dr. Larrosa, del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, se encargó de iniciar las intervenciones resumiendo las presentaciones que se iban a realizar y agradeciendo a ZEISS la esponsorización. Su intervención versó sobre el «Análisis de progresión funcional GPA para HFA», y en ella hizo especial énfasis en el GPA 2 que, según sus propias palabras, «parece ser la pieza clave de diagnóstico».

El GPA, de CARL ZEISS MEDITEC, intenta detectar la progresión y determinar el ritmo de ésta lo que, según el Dr. Larrosa «nos permitirá calibrar si estamos o no ante un tratamiento correcto, permitirá que dediquemos menos tiempo a hacer exploraciones funcionales y estructurales, y enseñar al paciente por qué tiene el glaucoma y por qué está empeorando, de tal forma que deje de creer ciegamente en nuestra palabra».

La innovación más importante que aporta el GPA 2 respecto a otros sistemas es la incorporación del Visual Field Index (VFI), según destacó el Doctor durante su exposición. Así, lo que le diferencia del cálculo de la desviación media es que éste se realiza en torno a la desviación patrón y que se combinan los puntos del campo visual. Además, está adaptado a la edad del paciente y «nos dice cuánto ha perdido respecto a lo que tendría que ver para su edad». Asimismo, hace una extrapolación de lo ocurrido durante los años de tratamiento e «incluso sigue la recta de regresión para los próximos cinco años, tratando de motivar de esta forma al paciente y también de establecer la expectativa de cómo se va a comportar el campo visual. Su preservación es el objetivo final de todos los tratamientos». El Dr. Larrosa concluyó su presentación aclarando que «el GPA, al menos por parte de ZEISS, se ha intentado que sea una plataforma común a distintas herramientas».

El siguiente en intervenir fue el Dr. Polo Llorens, también del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, que habló del «Análisis de progresión estructural GPA para GDx» como de una gran innovación a punto de salir y de incorporarse al mercado español. Se trata de un nuevo software que lo que busca «no es diagnosticar el daño glaucomatoso, sino establecer el ritmo de progresión: no es lo mismo un paciente que, en un momento, tiene una tendencia a evolucionar muy lentamente que otro que, de repente, tiene una caída brutal».

Dr. Polo Llorens.

A su juicio, el GDx ha demostrado ser una tecnología altamente reproductible; al no aparecer el operador, le quita subjetividad; es una técnica sencilla, que no necesita aprendizaje ya que «el aparato alinea las imágenes y, por lo tanto, unido a la rapidez, nos permite que ésta sea una herramienta que puede plantear un seguimiento de cuál es la capa de fibras de ese paciente a lo largo del tiempo». Con el GPA para GDx de ZEISS, explicó, se trabaja con tres herramientas de graduación: el mapa de progresión de la imagen, el gráfico de progresión de la doble joroba de los 360º y el análisis de los cambios en los parámetros del GDx. Estos tres instrumentos son necesarios porque los glaucomas no se comportan de la misma manera.

Vista parcial de la sala durante el curso.

El Dr. Polo Llorens resumió su intervención indicando que «ésta es una nueva herramienta que deberemos testar y probar, que posiblemente el planteamiento técnico es acertado a cómo se comporta la enfermedad glaucomatosa y que no sólo técnicamente debe ser un instrumento para valorar la progresión, sino para informar y concienciar mucho más a nuestros pacientes de que es una enfermedad crónica, a largo plazo, que implica un estricto cumplimiento de sus pautas de tratamiento».

En su turno de intervención, el Dr. Belda, oftalmólogo del Hospital de Torrevieja y de Vissum Corporación Oftalmológica, trató sobre la «Utilidad del VISANTE OCT en cirugía del Glaucoma». Así, empezó aclarando que el equipo está pensado principalmente para el segmento anterior para el cirujano refractivo de cataratas pero que también tiene utilidad para el glaucoma. Esta herramienta se especializa en hacer imágenes del cristalino, de la anatomía del ángulo y de los cambios que se pueden producir con la acomodación de los implantes.

Dr. Alfonso Antón.

Por último, los doctores Antón, de La Esperanza, Institut Catalá de Retina de Barcelona, y Moreno, de la Clínica Universitaria Navarra, mostraron «La eficacia del OCT en glaucoma». El Dr. Moreno, a su vez, indicó que existen diferentes técnicas para diagnosticar el glaucoma: el HRT, el OCT y el GDx; y para saber cuál de ellas es la mejor, hay que comparar la sensibilidad y especificidad. Al respecto, señaló que «no hay diferencias significativas: a todos los equipos les cuesta identificar un glaucoma inicial. Ninguno de ellos ha demostrado ser mejor que el OCT, en mi opinión». Además, añadió «este instrumento tiene un software muy bueno para la mácula siempre que hay una alteración en el sector. El Cirrus tiene mucha más capacidad y una calidad muy alta: se pueden distinguir muy bien las capas de la retina y las de fibras, que es lo que nos interesa desde el punto de vista del glaucoma».

Como ventaja principal del OCT, el Dr. Moreno destaca «no tenemos que colocar ningún escáner circular pues es el equipo el que lo hace y nos da estas curvas características de la capa de fibras, junto con la imagen de fondo al ser un láser con focal, y en una calidad buena, de 9 sobre 10. Además, si al colocar la capa de fibras no la pone bien, se puede cambiar de posición, lo que no ocurría con el Stratus debido a su rigidez».

Por último, un tema que el doctor consideró de gran importancia es el de la repetición de la capa de fibras «haciendo otro cuadrado y superponiéndolo al anterior haciendo que todos los vasos coincidan, el escáner vuelve a ponerse en el mismo sitio. El software pronto estará en España y podremos ver los cambios respecto al Stratus».

El 6 de marzo se celebró, por primera vez, el Día Internacional del Glaucoma, al que se ha unido España

La detección precoz del «ladrón furtivo», fundamental para controlar el proceso degenerativo de la visión

El pasado 6 marzo se celebró, por primera vez, el Día Internacional del Glaucoma. España se ha unido a esta jornada, por lo que especialistas y la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAG) han comparecido ante los medios de comunicación, para llamar la atención sobre una enfermedad que afecta al 2% de la población a nivel mundial. En nuestro país, un millón de personas padece dicha patología, de las cuales más de la mitad aún la desconoce.

Imagen de la sala durante la comparecencia ante los medios de comunicación de especialistas y de representantes de la AGAG.

En este sentido, Mercedes Bláquez, presidenta de AGAG, destacó el papel que juega la solidaridad de la familia hacia los enfermos y la empatía de la sociedad ante ellos: «Tengamos la suficiente sensibilidad para entender que hay muchas personas con glaucoma que están pasando por momentos muy complicados y que, cuando llega la pérdida de visión, se encuentran en un mundo desconocido. De ahí la importancia del poder asociativo». Es por ello que AGAG, creada el 1 de enero de 2005 y ubicada en Alcalá de Henares, tiene entre sus objetivos apoyar a los enfermos, divulgar la enfermedad, potenciar la investigación y facilitar el diálogo con los médicos.

Por su parte, el Prof. Julián García Sánchez, Catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense de Madrid, insistió en la importancia del diagnóstico precoz de la enfermedad para evitar daños irreversibles. De igual forma, subrayó los grandes avances, tanto en diagnóstico como en tratamiento, que se han alcanzado en el mundo y, en consecuencia, en España durante la última década. Esto ha permitido que haya disminuido en un 50% la necesidad de intervenciones quirúrgicas, gracias, además, a diversas campañas realizadas por empresas y medios de comunicación. Sin embargo, García Sánchez remarcó que se debe insistir y seguir informando a la población de riesgo, es decir, «a aquellas personas que, por circunstancias personales, tienen muchas más probabilidades de tener la enfermedad, como hijos y hermanos de glaucomatosos y personas que padecen de diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares o respiratorias».

Uno de los instrumentos que ha revolucionado el diagnóstico y seguimiento de las patologías retinianas es el Visante OCT de la empresa alemana CARL ZEISS MEDITEC, que cuenta con un sistema que proporciona imágenes en alta resolución de la córnea y de la cámara anterior —incluyendo el ángulo— con el fin de ayudar al oftalmólogo a la evaluación de la salud ocular, evitando la anestesia y los baños de agua.

> **“La Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares de España pide que la patología sea declarada enfermedad crónica”**

MANIFIESTO DE LA AGAG

Asimismo, CARL ZEISS MEDITEC también dispone del GDxVCC, un instrumento que ayuda a los especialistas a la detección precoz y seguimiento del glaucoma, mediante el análisis y la evolución de las modificaciones estructurales en la capa de fibras nerviosas de la retina, aportando, además, las correcciones en el plan de tratamiento, según requiera el caso.

Una de las grandes ventajas del GDxVCC es su capacidad de comparar las mediciones de la capa de fibras nerviosas de la retina de cada paciente con un banco de datos normativo multiétnico y estratificado por edades. Combina los parámetros estructurales más adecuados y significativos para determinar, de forma objetiva y confiable, la probabilidad del daño glaucomatoso.

Tal y como la tecnología ha sido una gran aliada para diagnosticar y mejorar el tratamiento del glaucoma, en España también se han dado pasos significativos en cuanto a la formación de los oftalmólogos se refiere. El Prof. Juan Murube del Castillo ha señalado al respecto que «en 2005 se ha reconocido académicamente el master de las subespecialidades y, aunque aún no se ha puesto marcha, no cabe duda que dentro de muy pocos años contaremos con ‘retinólogos’ o ‘glaucomacólogos’».

No obstante, para luchar contra la segunda causa de ceguera en Occidente, es necesario el compromiso de los diferentes sectores de la sociedad: profesionales, oftalmólogos, farmacéuticos, asociaciones y pacientes. Es por ello, que la AGAG ha suscrito un manifiesto, que ha dado a conocer ante los medios de comunicación, en el que se solicita los siguientes puntos:

Declarar el glaucoma como una enfermedad crónica

Apoyo y subvenciones para ayudas técnicas, lupas, telelupas y adaptaciones informáticas.

Más investigación y dedicación por parte de la Administración Sanitaria y de las empresas que están relacionadas con el área.

Ampliar, mejorar o crear leyes que permitan a los enfermos tener una mejor calidad laboral y una mejor ley de conciliación familiar.

Tanto los especialistas como la Asociación han coincidido en afirmar que, debido a las características y los problemas que conlleva dicha patología, aún falta mucho por hacer: la batalla sólo se ganará mediante la detección precoz y su tratamiento adecuado.

ANGELINI
FARMA-LEPORI

Organizado por FARMA-LEPORI, contó con la asistencia de más de 150 oftalmólogos

Curso de Actualización de Ecografía Ocular

Tras apoyar la realización del 'Atlas de ecografía ocular', que reúne los conocimientos y la experiencia de los Dres. Mascaró y Caminal, FARMA-LEPORI (ANGELINI), ha organizado el 1 de febrero, en Madrid, el Curso de Actualización de Ecografía Ocular. Presidido por el Profesor Dr. Julián García Sánchez, se desarrolló en el Aula del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, superando las expectativas de participación, ya que se dieron cita más de 150 oftalmólogos. En vista del interés existente por la materia, FARMA-LEPORI (ANGELINI) ha previsto celebrar próximos cursos en distintos puntos de España; los interesados pueden ampliar información poniéndose en contacto con sus delegados.

Cuando, a principios de los años 70, propusieron al Dr. Fernando Mascaró (actual Presidente de la Sociedad Catalana de Oftalmología) iniciarse en la utilización del primer ecógrafo traído a Cataluña, sin saberlo, supuso el comienzo de su larga trayectoria profesional dentro de esta técnica oftalmológica, la Ecografía Ocular.

Los años de intensa investigación sobre el desarrollo de esta técnica, junto con las novedades que iban desarrollándose día a día, y, sobre todo, su intensa dedicación han convertido al Dr. Mascaró en uno de los oftalmólogos más especializados en el estudio del globo ocular por medio de los ultrasonidos.

Las ganas de perfeccionar su preparación en este campo, hicieron que realizara su Tesis Doctoral sobre la 'Contribución personal al estudio de las aplicaciones de la ecografía en la patología ocular'. A partir de ese momento fue consciente de la reducida divulgación que existía, por parte del mundo científico, sobre la utilización de ecografías en la exploración ocular para estudiar patologías clínicas comunes; así como la falta de información sobre las ventajas de su empleo en la Oftalmología.

De esta manera surgió la idea de publicar un libro que explicara, de una manera básica y sencilla, cuáles son las aplicaciones habituales de la ecografía en una consulta oftalmológica. Este pensamiento se materializó en 1987, con su primer libro 'Aplicaciones clínicas de la ecografía en Oftalmología'.

Desde 1983, y hasta la actualidad, se han ido realizando, casi cada año, cursos de Ecografía Ocular en el Congreso Anual de la Sociedad Española de Oftalmología, impartidos por el Dr. Fernando Mascaró, y desde hace unos años con dos nuevos colaboradores: el Dr. Ferrán Mascaró Zamora, especializado en Órbita y Oculoplástica y el Dr. Josep M.ª Caminal, especializado en la patología tumoral intraocular y el estudio vítreoretiniano.

De Izda. a Dcha., Dr. Josep M.ª Caminal, Dr. Ferrán Mascaró y Dr. Fernando Mascaró.

PRÓXIMOS CURSOS EN DISTINTOS PUNTOS DE ESPAÑA

FARMA-LEPORI (ANGELINI), mostrando una vez más su compromiso formativo en el campo de la Oftalmología, ha querido estar presente en este nuevo proyecto, viendo la necesidad, por parte de los oftalmólogos que comienzan a trabajar en esta técnica, de poder consultar una guía de conocimientos básicos que englobe las novedades, la actualidad en su aplicación y el interés de esta técnica. Por esta razón, ha vuelto a apoyar la realización de un nuevo libro, más novedoso y moderno, 'Atlas de ecografía ocular', que reúne los conocimientos y la experiencia de los Dres. Mascaró y el Dr. Caminal.

La presentación de este nuevo atlas tuvo lugar en noviembre del 2007, durante la celebración del 38º Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología. Debido a la fuerte acogida y repercusión que tuvo, el viernes 1 de febrero se celebró, en Madrid, el Curso de Actualización de Ecografía Ocular, presidido por el Profesor Dr. Julián García Sánchez, en el Aula del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, superando las expectativas de participación, puesto que se dieron cita más de 150 oftalmólogos.

Cabe destacar que, viendo el significativo interés que va creciendo por conocer más a fondo las aplicaciones de este método para el diagnóstico de patologías oculares y para el estudio del ojo, así como el aumento de la presencia de oftalmólogos que conocen y quieren información más específica sobre la ecografía ocular, se celebrarán próximos cursos en distintos puntos de España, poniendo al alcance de todos los especialistas la posibilidad de poder asistir y participar en los mismos. Todos aquellos que deseen saber más sobre dónde y cuándo tendrán lugar sólo tienen que ponerse en contacto con los delegados de FARMA-LEPORI (ANGELINI).

Más de 150 oftalmólogos asistieron al Curso de Ecografía Ocular celebrado el pasado 1 de febrero en Madrid.

Se celebrará el 9 y 10 de mayo en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, en Oviedo, con participación de reconocidos expertos en esta disciplina médica

Curso de Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea en el Instituto Fernández-Vega

El Salón de Actos del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, acogerá, el 9 y 10 de mayo, el Curso titulado *Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea,* que reunirá a reconocidos expertos nacionales e internacionales en esta materia. Dirigido por el Dr. José F. Alfonso Sánchez (Responsable del Departamento de Cirugía del Segmento Anterior y Cirugía Refractiva y Coordinador Científico del Instituto), dará a conocer los espectaculares avances logrados en los últimos años en el tratamiento médico y quirúrgico de las enfermedades de la córnea. Hoy en día, con los nuevas técnicas, es posible resolver la mayor parte de los problemas que afectan a esta estructura, una de las más importantes del segmento anterior del ojo.

Entre los principales temas que se van a abordar en el Curso están el tratamiento médico de las principales *infecciones y procesos alérgicos* que afectan a la córnea, la orientación quirúrgica del *queratocono* (distrofia de la córnea que origina su adelgazamiento y un cambio en su curvatura normal, en forma de cono) y la problemática actual de las *queratoplastias* (técnica microquirúrgica en la que se sustituye el tejido corneal dañado por otro sano procedente de un donante).

En la cirugía del queratocono se contempla actualmente el implante de los denominados *segmentos intracorneales,* elementos plásticos que se introducen en el espesor de la córnea y que, a modo de tensores, la devuelven a su curvatura normal. Este sofisticado procedimiento pretende evitar o retrasar la realización de un trasplante de córnea (queratoplastia), única técnica quirúrgica que se tenía hasta ahora para resolver este problema. En este sentido, la incidencia del queratocono en la población general es muy elevada, y el perfeccionamiento de una técnica específica como el implante de los segmentos intracorneales, es de gran importancia.

Respecto a las queratoplastias, el interés reside en las nuevas técnicas de *queratoplastia lamelar,* que tienen como objetivo sustituir únicamente la capa de la córnea que se ve afectada, obteniendo así mejores resultados con menor riesgo. En toda España se realizan alrededor de 3.000 queratoplastias al año, en los 175 centros autorizados que existen a tal efecto. Hay que decir que Asturias es, junto a Cataluña, la Comunidad Autónoma que más trasplantes de córnea realiza en relación a su población.

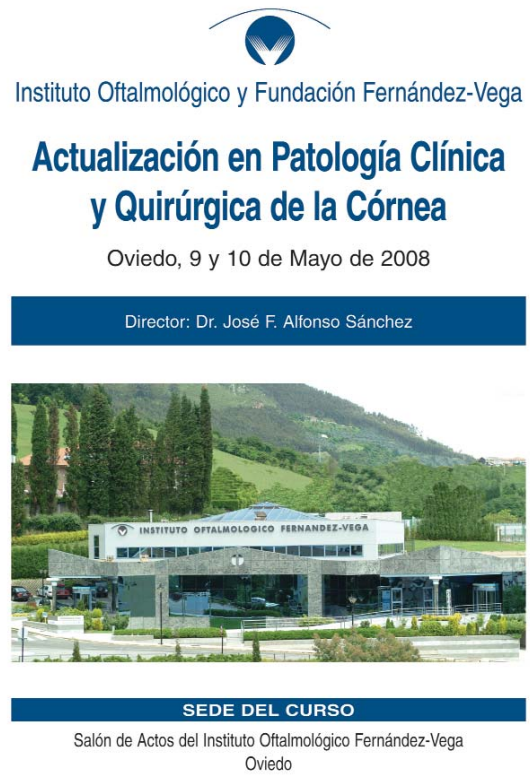
Como nexo de unión entre los segmentos intracorneales y las queratoplastias tenemos al nuevo láser de femtosegundo *(Intralase).* El desarrollo de las dos técnicas comentadas anteriormente se basa en esta nueva tecnología laser, que permite trabajar sobre la córnea con total precisión y diseñar cualquier tipo de cirugía que sea necesaria, refractiva o terapéutica. En este sentido, el Instituto Fernández-Vega fue el primer centro en España en utilizar el *Intralase* en la cirugía del trasplante de córnea y forma parte de un grupo selecto de centros en Europa que están implicados en el desarrollo de esta tecnología.

Dr. José F. Alfonso Sánchez.

SEIS SESIONES

Entre los asistentes a este Curso, hay que destacar la presencia de los Doctores brasileños Paolo Ferrara y León Grupenmacher. El primero de ellos fue el cirujano que desarrolló la idea de los segmentos intracorneales con la intención de evitar el transplante de córnea en los queratoconos. En su momento no se valoró en su justa medida la importancia de su idea, pero hoy día se le considera como referencia mundial en este tema. Por su parte, el Dr. Grupenmacher es una de las principales autoridades en materia de transplantes, y especialmente en la utilización del láser de femtosegundo en este campo. Su centro oftalmológico es la referencia para queratoplastias en toda la zona de Sao Paulo (26 millones de habitantes), siendo modélica la organización de su Banco de Ojos.

Este Curso de *Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea* dará comienzo el viernes, 9 de mayo, a las 9:30 horas (media hora antes los asistentes deben recoger su documentación). El Curso se divide en 6 sesiones, moderadas todas ellas por el anfitrión, el Dr. José Alfonso y por uno de los ponentes invitados. Así, la pimera sesión tratará sobre el tema de la Superficie Ocular y, junto al Dr. Alfonso, actuará como moderador el Dr. Jesús Merayo. A las 12:00 horas comenzará la segunda sesión, dedicada a las Infecciones de la Córnea, que contará con la presencia del Dr. José Manuel Benítez del Castillo. Por la tarde, a las 15:30 horas, comenzará la tercera sesión, centrada en las Queratoplastias, y a las 17:30 horas la cuarta, que también hará referencia a esta cirugía. Para estas dos sesiones, se contará con la colaboración de los Dres. José A. Cristóbal y José Belmonte.



Al día siguiente (sábado 10 de mayo) se tiene previsto abordar la problemática del queratocono en otras dos sesiones en las que el Dr. Alfonso se verá acompañado por el Dr. Julían Cezón y el Dr. Juan Álvarez de Toledo. El Profesor Luis Fernández-Vega, Director Médico del Instituto, tendrá una participación activa en las sesiones relacionadas con el transplante de córnea.

> ***"El Curso se enmarca en los programas de formación continuada para especialistas que el Instituto Fernández-Vega lleva a cabo periodicamente y es uno de los más importantes de cuantos se convocan en España"***

El Curso se enmarca en los programas de formación continuada para especialistas que el Instituto Fernández-Vega lleva a cabo periodicamente y es uno de los más importantes de cuantos se convocan en España. Da fé de ello el hecho de contar con la presencia de más de 30 especialistas en Córnea y, sobre todo, que ya estén cubiertas el límite de plazas previstas (200 oftalmólogos). Según el director del Curso, se pretende que el encuentro sea muy didáctico y que tanto ponentes como asistentes, participen de forma activa expresando sus opiniones y experiencias. Las últimas novedades sobre la Córnea unirán durante dos días a los oftalmólogos interesados en esta materia.

PUBLICIDAD

Mensaje de los presidentes del Comité Organizador

23 Congreso de la SECOIR, todo a punto

Como explican en este artículo los Presidentes del Comité Organizador —los Dres. Alfonso Arias Puente, Maite Iradier Urrutia y Carlos Palomino Bautista—, todo está ya preparado para que el 23 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR) suscite, entre el 28 y el 31 de mayo, el máximo interés de los asistentes. Para ello, entre las múltiples actividades previstas, destacan en el programa científico la celebración de 4 atractivos simposios y la presentación de la X Monografía, que, con el título «Procedimientos Combinados en Cirugía Faco-Refractiva», estará a cargo del Dr. Carlos Palomino Bautista. También sobresale la participación de varias figuras internacionales en la especialidad.

Dr. Alfonso Arias.

Queridos compañeros y amigos:

En nombre del Comité Organizador, queremos daros la bienvenida al 23 Congreso de la SECOIR que se celebrará en Madrid del 28 al 31 de mayo de 2008.

Hemos intentado que este Congreso despierte al máximo vuestro interés y, para ello, hemos elaborado un programa científico donde está previsto la celebración de los siguientes simposios: «Vídeo Simposio de Complicaciones Quirúrgicas», dirigido por el Dr. José Ángel Cristóbal; «Últimos Avances en Cirugía del cristalino», dirigido por el Prof. Luis Fernández-Vega; «Córnea: Biomecánica y Remodelamiento Corneal», dirigido por el Dr. José Luis Güell y el Dr. Alfonso Arias; y «Vitrectomía para Cirujanos de Segmento Anterior», dirigido por el Dr. Fernando Martínez Sanz y el Dr. Oscar Asís. Contaremos también con la presentación de la X Monografía, con el título «Procedimientos Combinados en Cirugía Faco-Refractiva», a cargo del Dr. Carlos Palomino Bautista.

Asimismo, contamos con la presencia y participación de figuras internacionales, como el Dr. Hans Peter Iseli, de Alemanía; el Dr. Steve Arshinoff, de Canadá; el Dr. Massimo Busin, de Italia; o el Dr. Jorge Villar Kuri, de México; y lo más destacado de la Oftalmología española para tratar los temas más relevantes de la Cirugía Ocular Implanto-Refractiva actual.

Dra. Maite Iradier Urrutia.

Las instalaciones del Palacio de Congresos, situado en el corazón de la ciudad, proporcionan el ámbito adecuado para que todas las actividades científicas y la exposición comercial se desarrollen con la máxima comodidad y eficacia para todos los congresistas.

El Comité Organizador cuenta, además, con la inestimable ayuda de la villa de Madrid, ciudad caracterizada por su cordialidad y capacidad de acogida a todos sus visitantes, que ofrece un amplio abanico de posibilidades artísticas, gastronómicas y lúdicas para conseguir que éste 23 Congreso de la SECOIR deje un grato recuerdo en todos los asistentes.

Esperamos poder daros a todos esta bienvenida personalmente en Madrid

Dr. Carlos Palomino

Dr. Alfonso Arias Puente,
Dra. Maite Iradier Urrutia
y Dr. Carlos Palomino Bautista
Presidentes del Comité Organizador

"Junto a lo más destacado de la Oftalmología española en la especialidad, el Congreso contará con la presencia y participación de figuras internacionales, como el Dr. Hans Peter Iseli, de Alemania; el Dr. Steve Arshinoff, de Canadá; el Dr. Massimo Busin, de Italia; o el Dr. Jorge Villar Kuri, de México"

5 CLAVES DEL PROGRAMA CIENTÍFICO

- ✔ «Vídeo Simposio de Complicaciones Quirúrgicas», dirigido por el Dr. José Ángel Cristóbal.
- ✔ Simposio sobre «Últimos Avances en Cirugía del cristalino», dirigido por el Prof. Luis Fernández-Vega.
- ✔ Simposio sobre «Córnea: Biomecánica y Remodelamiento Corneal», dirigido por el Dr. José Luis Güell y el Dr. Alfonso Arias.
- ✔ Simposio sobre «Vitrectomía para Cirujanos de Segmento Anterior», dirigido por el Dr. Fernando Martínez Sanz y el Dr. Oscar Asís.
- ✔ Presentación de la X Monografía, con el título «Procedimientos Combinados en Cirugía Faco-Refractiva», a cargo del Dr. Carlos Palomino Bautista.

Séptima edición de Perlas Faco-Refractivas

El próximo 29 de mayo, durante el Congreso de la SECOIR en Madrid, se celebrará la séptima edición de Perlas Faco-Refractivas que organiza el Instituto Alcon. Dirigida por el Dr. Francisco José Muñoz Negrete, y moderada un año más por el Dr. Javier Mendicute, empezará sobre las 18:00 h., con la apertura a cargo del Prof. Juan Murube del Castillo y la posterior presentación de los resultados de Perlas 2007 de la mano de la Dra. Carmen Vivó.

Seguidamente, y con retransmisión en directo al auditorio del Palacio de Congresos desde los quirófanos del Hospital Ramón y Cajal, los Dres. Ramón Ruiz Mesa, Laureano Álvarez-Rementería, Luis Cadarso Suárez y Francisco José Muñoz Negrete realizarán sus intervenciones para que, con la aportación de cuatro mesas de reconocidos expertos, los asistentes puedan extraer sus propias perlas.

En el marco del 23 Congreso de la SECOIR

Presentación del nuevo sistema Intrepid para cirugía Micro-Coaxial de ALCON

En el marco del 23 Congreso de la SECOIR, y de la nueva edición de sus conocidas Perlas Faco Refractivas, donde el protagonista es la cirugía en directo, ALCON va a desarrollar el acto de presentación de Intrepid, su nuevo sistema Micro-Coaxial para Infiniti Vision System. Este nuevo sistema, especialmente diseñado para realizar cirugía Micro Coaxial por 2,2 mm sin necesidad de modificar la técnica quirúrgica y con una mínima curva de aprendizaje, aporta a la cirugía microcoaxial seguridad y eficacia con una técnica sencilla. Es la primera vez que se presenta un nuevo sistema que aporta todos los elementos necesarios para evolucionar desde la técnica tradicional de facoemulsificación del cristalino hacia una incisión cada vez menor, manteniendo la coaxialidad entre aspiración, ultrasonidos e irrigación. El sistema lleva además la garantía de calidad de ALCON en todos sus componentes, que comprende desde el equipo Infiniti hasta la plataforma AcrySof adecuada para pequeña incisión.

El cirujano podrá ir incorporando cada uno de estos elementos a su técnica habitual y con ello poder realizar el procedimiento completo de facoemulsificación e implante de lente intraocular con incisiones cada vez menores,. Por último, cabe destacar la eficacia y seguridad para el paciente y el cirujano que proporciona el sistema Intrepid en combinación con la energía torsional OZil en una plataforma muy versátil y con nivel de personalización extraordinario.

Dr. Francisco Javier Goñi,
codirector del Barcelona Glaucoma Centre-Instituto Oftalmológico de Barcelona (USP-IOB)

«El GPA 2 de Carl Zeiss ayuda al oftalmólogo a llevar mejor a su paciente»

El análisis de progresión del glaucoma tiene una de sus máximas herramientas en el GPA de CARL ZEISS que, recientemente, ha lanzado una segunda versión de este software, incorporando importantes avances respecto al anterior. Así, se pasa de apreciar un empeoramiento por la detección de un cambio en el campo visual, a avanzar un poco más «al estimar la velocidad a la que está empeorando el paciente en el tiempo; es decir, cuál es su tasa de progresión», explica en esta entrevista el Dr. Goñi, codirector del Barcelona Glaucoma Centre-Instituto Oftalmológico de Barcelona (USP-IOB).

Por lo tanto, detalla el Dr. Goñi, la gran novedad que presenta el GPA 2 es que ofrece la detección del cambio en el campo visual de dos maneras: 1) a través de la estimación de eventos de cambio, y 2) mediante la estimación de la velocidad a la que se produce esta modificación, si el cambio se incrementa. Este dato se obtiene con un nuevo parámetro: el Visual Field Index (VFI). Se trata de una variable que cuantifica cuál es la cantidad de visión que le resta al paciente, ponderando la función visual según la zona del campo de visión en la que se encuentre la alteración, lo que la diferencia del simple cálculo de la desviación media (DM). Como distingue el Dr. Goñi, «no es lo mismo perder función visual dentro de los 10 grados centrales que perderla en la periferia, por ejemplo, a los 25 grados. Cuando la pérdida de visión se produce en el centro, ello traduce un daño en muchísimas más células ganglionares —las neuronas que envían sus axones al cerebro a través del nervio óptico— que una lesión de área equivalente en la periferia. El VFI tiene en cuenta de una manera más ajustada, la pérdida real de células ganglionares, a través de la medición de la función visual, que utilizando el DM, que pondera por igual la pérdida periférica que la central. Como la pérdida de función central es más importante para la visión útil, el VFI refleja mejor que el DM la relevancia del daño glaucomatoso en cada paciente, de manera individual. Además, a diferencia del DM, el VFI no se afecta por la catarata o los defectos de refracción no corregidos».

> ***La gran novedad que presenta el GPA 2 es que ofrece la detección del cambio en el campo visual de dos maneras: a través de la estimación de eventos de cambio; y mediante la estimación de la velocidad a la que se produce esta modificación, si el cambio se incrementa. Este dato se obtiene con un nuevo parámetro: el Visual Field Index (VFI)***

Dr. Francisco Javier Goñi.

Así, para el Dr. Goñi, el GPA 2 es ventajoso para el oftalmólogo y para el paciente. En el primer caso, el médico dispone, en una única impresión, del historial de la evolución campimétrica del enfermo, esto es, de la comparación de la última prueba con las pruebas basales, a través de un análisis de eventos, y al mismo tiempo, de la velocidad de progresión «sin tener que estar mirando un montón de papeles de pruebas previas». Esto redunda siempre en un mejor control de la situación y, por lo tanto, en un mejor tratamiento".

Con respecto a la comprensión de los resultados de la prueba por parte del paciente, las personas estamos muy acostumbradas a ver gráficos de tendencias, por ejemplo, los diversos indicadores económicos. En este sentido, el GPA 2 puede ayudar a concienciar al paciente y a mostrarle cómo está evolucionando su enfermedad glaucomatosa, facilitando la transmisión de información con respecto a su salud visual, porque, asegura el Dr. Goñi, «un antiguo aforismo dice: 'cuanto más comprendo, mejor me siento'. Si un paciente conoce mejor lo que le pasa, estará mejor preparado porque sabe lo que hay que hacer y a lo que se enfrenta».

INCORPORACIÓN AL OCT Y AL GDX

CARL ZEISS MEDITEC incorporará el GPA a sus otras herramientas de análisis y seguimiento estructural del glaucoma, en concreto, el OCT y el GDx. Específicamente, en el caso del GPA para GDx, incorpora tres herramientas: el mapa de progresión de la imagen, el gráfico de progresión de la doble joroba, desplegada en sus 360º y el análisis de los cambios en los parámetros del GDx. Este software permite evaluar la progresión de empeoramiento de una forma objetiva. Según el Dr. Goñi, este tipo de software probablemente representa el futuro del seguimiento estructural de nuestros pacientes, pero sin prescindir de las pruebas funcionales porque, según el Doctor, «éstas reflejan de verdad el problema, es decir, lo que el paciente ve o no ve, que es lo que finalmente cuenta».

Aunque el Dr. Goñi no lo usa en la actualidad, conoce el GPA para GDx y lo considera «una herramienta muy prometedora», aunque necesita más experiencia. El codirector del Instituto Oftalmológico de Barcelona resalta la importancia de la complementariedad de las pruebas estructurales y funcionales pero, en el caso de que se tenga que prescindir de alguna de ellas, es necesario ser riguroso especialmente con la frecuencia de las exploraciones. Éstas deben ser periódicas, para poder tener un número de pruebas suficiente y conocer así si el paciente está estable o manifiesta un empeoramiento de su enfermedad. Sin embargo, muchas veces el médico se encuentra con obstáculos que impiden un mejor control del glaucoma: «hay situaciones que no permiten afrontar con garantías una frecuencia de exámenes aceptable, por cuestiones de recursos financieros, por presión asistencial excesiva, etc. En cualquier caso, siempre hay que tenerlo presente e intentarlo», aconseja el Dr. Goñi.

> ***Este software permite evaluar la progresión de empeoramiento de una forma objetiva y, según el Dr. Goñi, "probablemente representa el futuro del seguimiento estructural de nuestros pacientes, pero sin prescindir de las pruebas funcionales"***

Celebrado durante ARI 2008, con el patrocinio exclusivo de Bausch & Lomb

El «Clinical Festival and Award of Challenging Cases in Corneal Refractive Surgery» premia los tres mejores casos clínicos

Al coincidir con el 10 aniversario del lanzamiento del topógrafo corneal Orbscan de Bausch & Lomb, el congreso Alicante Refractiva Internacional (ARI), celebrado el pasado mes de marzo, organizó, con el patrocinio exclusivo de Bausch & Lomb, el «Clinical Festival and Award of Challenging Cases in Corneal Refractive Surgery»: una sesión especial de presentación de casos clínicos relacionados con la cirugía refractiva corneal.

Con este evento, además de celebrar ambas efemérides, se pretendía promover la participación, tanto de profesionales de la Oftalmología, como del público asistente a la sesión de presentación de casos. La iniciativa fue todo un éxito, tanto a nivel de casos presentados como de asistencia de público, ya que fue la sesión con mayor afluencia y que generó mayor interés de todo el Congreso.

SESIÓN CLASIFICATORIA Y FINALISTAS

Los 9 casos finalistas fueron seleccionados durante la sesión clasificatoria del jueves 6 de marzo en base a su aplicación práctica, interés científico, originalidad y carácter innovador por el Jurado Oficial de expertos, formado por Jorge Castanera (Barcelona), Günther Grabner (Austria), Miguel Teus (Madrid) y Richard Packard (Reino Unido), que actuó en calidad de «Presidente del Jurado».

Los referidos 9 casos finalistas fueron:

— «Combined surgery: Instrastromal Corneal Rings and ICL», por Alfonso Arias Puente. - «Achromobacter xylosodians late onset keratitis after laser on situ Keratomileusis», por Fabiano Brandao.

— «Lasik Flap Removal after recurrent epithelial ingrowth», por Alfredo Castillo.

— «Surgical flap amputation for the treatment of central flap necrosis after Lasik», por Montserrat García.

— «Aspheric ablation algorithm and vision quality», por Alejandro Higueras.

— «Is corneal cross-linking (CCL) indicated for all ectatic corneal disorders?», por Amelila Robles.

— «Is God right handed?», por José Luis Rodríguez Prats.

— «Wedge excision to treat a keratoconus recurrence post-keratoplasty», por Sandra Ubia.

— «To treat or not to treat», por Jaime Aramberri.

GANADORES Y PREMIOS

Estos nueve casos fueron presentados por sus respectivos autores en una sesión especial del congreso que se celebró el 7 de marzo. La votación en tiempo real, mediante un sistema interactivo de voto electrónico, y la calidad de los casos generó gran expectación y permitió la participación e implicación de los asistentes, que disfrutaron de una sesión científica de un gran interés. Su formato innovador, dinámico, y su perfecta organización y ejecución, garantizó el éxito del symposium.

Los 3 casos clínicos con mayor puntuación tras las dos rondas de votaciones realizadas fueron los ganadores del Festival.

El primer lugar correspondió a «Is God right handed?», de José Luis Rodríguez Prats, que obtuvo 631 votos y logró hacerse con el primer premio «10 Aniversario ARI al mejor caso clínico», consistente en un equipo completo de microqueratomo Zyoptix XP de Bausch & Lomb, valorado en 42.000 euros. Cabe destacar el ingenio y locuacidad con que el Dr. Rodríguez Prats presentó su caso.

En segundo lugar, «Wedge excision to treat a keratoconus recurrence post-keratoplasty», de Sandra Ubía, obtuvo 549 votos y logró el segundo premio «10 Aniversario al mejor caso clínico con Orbscan», consistente en el patrocinio de inscripción y viaje al Congreso de la AAO 2008 en Atlanta.

La Mención Especial fue para Jaime Aramberri, quien obtuvo 537 votos y alcanzó el tercer puesto con el caso «To treat or not to treat», consistente en el patrocinio de inscripción y viaje a ARI 2009.

La entrega de los premios patrocinados por Bausch & Lomb tuvo lugar durante la espléndida cena de gala organizada por ARI en el incomparable marco que ofrece el Castillo de Santa Bárbara, ubicado en el Monte Benacantil. El Dr. Ioannis Pallikaris, creador de la técnica Lasik, junto al Profesor Alió, los miembros del Jurado y Pedro Fernández, como representante de Bausch & Lomb, fueron los encargados de entregar los premios a los ganadores del Festival de Casos Clínicos.

Sesión interactiva y votación en directo de los casos finalistas.

Ganadores del Symposium

1.er Premio:
10 Aniversario ARI al mejor caso clínico
José Luis Rodríguez Prats

2.º Premio:
10 Aniversario al mejor caso clínico con Orbscan
Sandra Ubía

Mención Especial
Jaime Aramberri

> ***El ganador fue premiado con un equipo completo del microqueratomo Zyoptix XP valorado en 42.000 euros***

Entrega de premios del Festival de Casos Clínicos en el Castillo de Santa Bárbara, de izquierda a derecha: Jack Holladay, José Luis Rodríguez Prats, Jaime Aramberri, Sandra Ubía, Dr. Ioannis Pallikaris, Pedro Fernández, Richard Packard y el Prof. Jorge Alió.

Se celebró durante los días 11 y 12 de abril en Valencia

La Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana reúne a cerca de 500 especialistas en su congreso anual

La Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana (SOCV) celebró, el 11 y 12 de abril, su congreso anual, que reunió a cerca de 500 médicos y enfermeras de Oftalmología de toda España. Fue inaugurado por el conseller de Sanitat de la Generalitat Valenciana, Manuel Cervera, especialista en Oftalmología. Contó con la participación de conocidos expertos nacionales e internacionales que abordaron las últimas novedades en cirugía del glaucoma, la catarata y la retina. Al tiempo, se desarrolló el IV Congreso de la Asociación de Enfermería Oftalmológica de la Comunidad Valenciana, creada con el respaldo de la SOCV para promover la enfermería especializada en esta región.

El Congreso, dirigido por el presidente de la SOCV y especialista del Hospital La Fe de Valencia, Dr. Rafael Martínez-Costa, fue inaugurado por el conseller de Sanitat de la Generalitat Valenciana y también conocido especialista en Oftalmología, el Dr. Manuel Cervera, así como por el presidente del Colegio Oficial de Médicos de Valencia, el Dr. Vicente Alapont. El conseller Cervera subrayó en su intevención la «labor de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana, que cada año supera sus inscritos en este Congreso y que reúne a ponentes expertos de todo el mundo».

Una de las tertulias que más expectación causó fue la que se abrió entre el Dr. Colin McCannel (FACS Rochester Minnesota), la Dra.Pilar Marco, vicepresidenta de la SOCV, y el Dr. Rafael Martínez-Costa, presidente de la SOCV, sobre la invasión de competencias de los optometristas. En ella se valoró la situación de Estados Unidos y España. A este respecto, una de las conclusiones a las que se llegó fue el error cometido por los oftalmólogos americanos que ha hecho que los optometristas se sientan con el derecho de invadir nuestra especialidad, delegando competencias en ellos como seguimientos de patologías banales e incluso control de postoperados. Además, los optometristas americanos han financiado campañas electorales, lo que les ha situado en una posición de privilegio. Además, se hizo hincapié en que sólo la influencia creciente de las sociedades científicas regionales y de la propia Academia Americana de Oftalmologia, que están agrupando a los oftalmólogos como grupo de presión (lobby), está frenando las pretensiones de los optometristas.

Mesa Presidencial durante el acto de inauguración. De Izda. a Dcha.: Dr. Rafael Martínez-Costa, Presidente de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana (SOCV); Dr. Manuel Cervera, Conseller de Sanitat de la Generalitat Valenciana; Dr. Vicente Alapont, Presidente del Colegio de Médicos de Valencia y Carmen Jiménez Requena, Presidenta de la Asociación de Enfermería Oftalmológica de la Comunidad Valenciana (AEOCV).

Asimismo, se presentó, por primera vez en España, el simulador quirúrgico EYESI por parte del Dr. Michael A. Marh, de la Clínica Mayo Rochester Minnesota (EEUU), para el entrenamiento virtual de intervenciones de cataratas y cirugía vitreoretiniana. Despertó gran interés por su realismo.

MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CATARATAS

Otra de las novedades significativas recayó en la conferencia del Dr. Wolfgang Haigis, de la Universidad de Wüerzburg (Alemania), que ha desarrollado una fórmula de cálculo propia sobre las dioptrías que tiene que tener la lentilla implantada a los pacientes operados de cataratas, para que no precisen gafas después de la intervención.

Haigis participó en una mesa redonda junto a los Doctores Javier Pascual (Xátiva) Maldonado (Pamplona), Marí (Valencia), Hueso (Alicante) y Güell (Barcelona).

La presencia del Doctor Howard Tessler, de la Universidad de Illinois (EEUU), conocido por sus estudios sobre inflamación ocular, fue otro de los aspectos sobresalientes, con dos conferencias centradas en la cirugía de la catarata en ojos con inflamación y otra sobre el glaucoma.

TARDE DE GLAUCOMA

Por su parte, el Dr Elie Daham de Johanesburgo (Sudáfrica) expuso su experiencia y técnica quirúrgica personal en glaucoma (Implantes Express).

En la misma sesión participaron el Profesor Julián García-Feijoo y los Doctores Gonzalo Muñoz, Antonio Rodrigues Figueireido (Lisboa) y Enrique López Sanchez.

TUMORES OCULARES Y DEGENERACIÓN MACULAR

El sábado se dedicó íntegramente a la retina y entre las comunicaciones destacó la participación de los Doctores Alfredo Adán, José María Caminal, Graham Kirby (Birmingham), Sophie Bakri (Rochester), Tara Young (Los Angeles) y José Juan Martínez-Toldos (Elche), así como de los Profesores García-Arumí, Ruiz-Moreno y García-Campos, junto a expertos del grupo multidisciplinar de Braquiterapia Oftálmica del Hospital Universitario La Fe de Valencia, Se presentaron diversas técnicas de tratamiento de los tumores y se presentaron casos clínicos.

Ell Doctor Borja Corcóstegui presentó una nueva técnica que combina la cirugía y la radioterapia para el tratamiento de la degeneración macular.

HOMENAJE Y NOMBRAMIENTOS DE HONOR

El Congreso acogió el homenaje de la Oftalmología valenciana al Dr. González Tomás, con motivo de su jubilación, que estuvo arropado por una emotiva conferencia del Dr. José Belmonte, de Alicante (ver resumen en cuadro adjunto).

▶

Los Dres. Belmonte, González Tomás, Víctor Menezo y Marina Marco, después de su nombramiento como Presidentes de Honor de la SOCV.

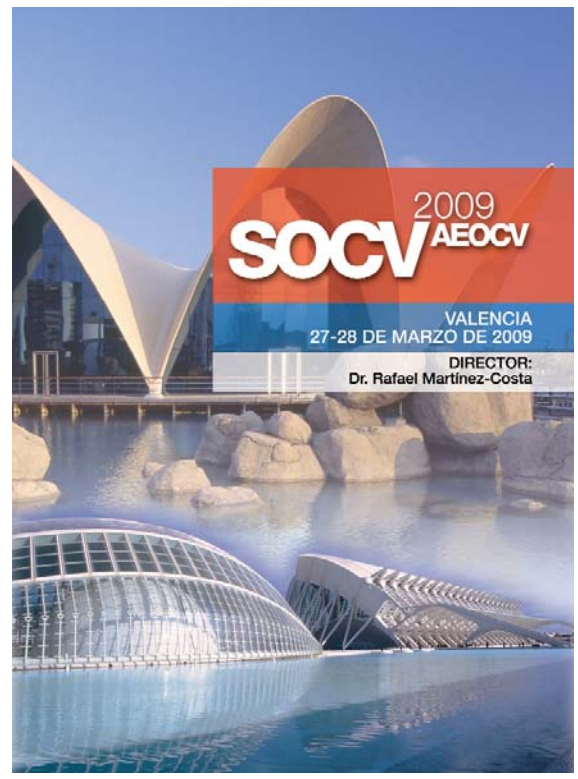
En la imagen el Dr. Wolgang Haigis, Dr. Rafael Martínez-Costa, Dr. Enrique López (Tesorero de la SOCV) y Dr. José Luis Güell.

En un descanso, el Dr. Colin McCannel, explica a los Dres. Martínez-Costa, García-Arumí y Duch (Secretario de la SOCV), una nueva técnica de tinción de la membrana limitante interna de la retina.

En dicho acto se nombró presidentes de honor de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana a los Doctores José Belmonte, Víctor Menezo, Marina Marco y al propio Dr. González Tomás, a quienes el presidente de la SOCV, el Dr. Rafael Martínez-Costa, entregó una distinción.

Al mismo tiempo, fueron nombrados socios de honor los Doctores Vicente Vila Bou, Vicente Ortuño, Emilio Vila y Álvaro Catarineu.

Cabe recordar que la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana es una de las más antiguas de España. Se creó en 1912 y en los últimos años ha duplicado su número de socios, contando en la actualidad con unos 400 oftalmólogos. Uno de sus principales fines es que la Oftalmología de la Comunidad Valenciana alcance los estándares internacionales más elevados en la práctica de esta especialidad médica. Vela asimismo por los pacientes y por la defensa e intereses profesionales de los oftalmólogos. Cuenta, además, con un programa de estancias de médicos residentes en hospitales extranjeros que ha permitido que en los últimos dos años siete residentes hayan cursado estancias formativas en importantes hospitales de EEUU, Reino Unido y Francia. De acuerdo con sus fines, promueve la celebración de reuniones y congresos con la participación de especialistas de todo el mundo. El número de asistentes a sus congresos se ha incrementado de forma muy importante en los últimos años.



Homenaje de la SOCV al Dr. José González Tomás

El 12 de abril, se tributó un homenaje al Dr. González Tomás, con motivo de su jubilación. Durante el acto el Dr. José Belmonte desarrolló una muy emotiva conferencia. En ella comenzó recordando que «el Dr. José González Tomás y yo no sólo hemos sido durante muchos años amigos y colegas sino que nuestras vidas han discurrido en una senda profesional muy paralela», explicó que ambos se conocían desde la infancia ya que «los dos procedemos de la misma ciudad, Albacete». Además, «Pepe, como yo, era hijo de un oftalmólogo local, el Dr. José González Giménez de Córdoba y perteneciente a una conocida familia de la ciudad». Aunque separados por cuatro años, «estaba al tanto de sus méritos escolares, como uno de los más brillantes alumnos en el Colegio de los Escolapios de Albacete. En efecto terminó el Bachillerato, en 1954, con Premio Extraordinario en el examen de Reválida en la Universidad de Murcia». Rememoró luego su traslado posterior a Madrid, «decidido a estudiar Medicina», donde cursa la carrera completa, sin menguar su éxito académico (15 sobresalientes y 5 matrículas de honor que, «sin duda, justifican que en 1961 obtenga, en el imprescindible Examen de Licenciatura, la máxima calificación»).

Al finalizar su carrera de Medicina, «se traslada de nuevo a Albacete como ayudante del Equipo Quirúrgico de Oftalmología de su padre, junto al que permanece unos pocos años, aunque sólo de forma parcial pues, en 1961, marcha a Valencia, incorporándose como Ayudante de Clases Prácticas a la flamante Cátedra de Oftalmología del Profesor Marcelo Carreras, donde pronto lee su tesis doctoral "La miopía manifiesta con hipermetropía latente en el recién nacido" dirigida por aquél. Su valía le permite ascender, casi inmediatamente, a Profesor Adjunto interino en 1964 y, un año después, a Profesor Adjunto de Cátedra por Concurso Oposición, puesto en el que permanece hasta 1969». Un año después «se presenta en Madrid a las oposiciones de especialista de Oftalmología de la Seguridad Social, compitiendo con brillantes y todavía jóvenes figuras emergentes de la Oftalmología española, como Alfredo Domínguez o Juan Murube. Ante la sorpresa de todos, obtiene el primer puesto en el examen oral aunque, al final, otros condicionantes propios de esos ejercicios, le desplazan a un honrosísimo número 3».

El Presidente de la SOCV, Dr. Rafael Martínez-Costa, hace entrega de la distinción de Presidente de Honor de la Sociedad al Dr. González Tomás, tras la conferencia del Dr. José Belmonte.

En 1971, «sin abandonar la moda opositora se presenta de nuevo, a otra de las más acreditadas y trabajosas pruebas del momento, la de Especialista de Oftalmología de Sanidad Nacional, por entonces una plaza uniprovincial, de marcado prestigio e importancia profesional. Allí coincidí de nuevo con Pepe, a quien no había visto en años y al que apenas recordaba desde nuestros ingenuos contactos de Albacete, pero del que ya tenía noticias de sus éxitos. En ese examen, nos barrió a todos obteniendo, esta vez sí, el n.º 1 y la plaza de Valencia a la que aspiraba. Su serenidad, su brillante capacidad de exposición y de síntesis, ayudada de su voz clara y pausada, no tenía rival. Yo hube de conformarme con un honroso n.º 3. Ninguno de los dos tomamos finalmente posesión de la plaza, pero nunca nos arrepentimos de lo que tuvimos que estudiar entonces. A partir de entonces, comenzamos una amistad íntima, cuya rápida incubación se basó sin duda en tantos lugares comunes de nuestras biografías y en una mutua simpatía y respeto que no ha variado en estos 35 años».

En 1973, «iniciada la jerarquización de unos pocos Hospitales de la Seguridad Social, se presenta a la plaza de Jefe de Servicio de la por entonces denominada Residencia Sanitaria General Sanjurjo, hoy Hospital Dr. Peset Aleixandre, que obtiene unánimemente mediante Concurso-Oposición y en el que ha permanecido hasta su reciente jubilación, como un líder indiscutible e indiscutido, reafirmado por su capacidad profesional, su talante respetuoso y su generosidad para enseñar. Su eficacia docente le hizo acreedor de ser uno de los hospitales más solicitados en primer lugar para realizar la residencia, lo que siempre permitió acceder a su Servicio gente brillante y emprendedora. Con gran capacidad de organización, en su etapa hospitalaria, no sólo montó uno de los Servicios mejor dotados del país, sino que promovió una Oftalmología médica y quirúrgica rigurosa y eficiente, incorporado constantemente, en las circunstancias tan cambiantes del último cuarto de siglo, a las técnicas clínicas y operatorias más innovadoras. Como investigador clínico dirigió varias Tesis Doctorales de sus colaboradores, todas con la más alta calificación».

El Dr. Belmonte recordó luego el espíritu de «viajero impenitente a los certámenes oftalmológicos más sobresalientes» del homenajeado, del que «fui su asiduo acompañante, durante muchos años, tanto a certámenes y reuniones nacionales como extranjeras de toda índole, particularmente a los Congresos de la Sociedad Española y Francesa de Oftalmología o de la Academia Americana». En todos ellos se ponía rápidamente de manifiesto su carácter «inteligente y práctico, pues rápidamente captaba lo esencial, despojándose de inmediato de lo superfluo».

Además, «siempre le interesó lo nuevo y se incorporó rápidamente a cualquier innovación razonable, bien arropado por sus fabulosos recursos quirúrgicos, su claridad de ideas y su capacidad de asimilar rápidamente la información. En efecto, si ha destacado por su brillantez expositiva y oratoria no le queda a la zaga su habilidad manual. Cirujano limpio, sereno, de gestos rítmicos, justos y elegantes, muy acordes con su físico y su personalidad, todo lo ha hecho bien y pronto en la mesa de operaciones, desde la cirugía de la retina, cuando surgieron las revolucionarias técnicas de Schepens, a la cirugía intracapsular de la catarata y el implante lentes intraoculares, casi desde sus comienzos. Pionero entusiasta, con unos pocos, de la facoemulsificación, rápidamente asumió la técnica y ya la dominaba cuando los demás nos debatíamos en el infierno de la transición. Del mismo modo fue un adelantado en la trabeculectomía no perforante, la queratotomía radial etc, etc».

El Dr. Belmonte remarcó asimismo la presencia del Dr. José González Tomás como «invitado asiduo e imprescindible, como conferenciante, en eventos científicos importantes en los que se exponían y debatían todas esas novedades, destacando siempre no sólo como orador brillante, ameno y docente, sino como comunicador autorizado de conceptos e ideas juiciosas e innovadoras. En 1976 se le concedió el Premio Arruga, que la Sociedad Española de Oftalmología otorga anualmente a un oftalmólogo destacado menor de 40 años. Entre 1988 y 1992 es elegido Presidente de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana en la que desarrolla una intensa labor". Hizo también pública su admiración personal "por su inteligencia, honestidad profesional, modestia y señorío. Nuestra relación ha ido, por ello, más allá" y el papel inigualable de su esposa, Mari Carmen, "siempre presente en sus metas y pensamientos, su compañera inteligente, discreta, generosa, rebosante de simpatía y sentido del humor y madre de sus cuatro hijos, María, Cristina, José y Pablo. Sólo José ha seguido sus pasos pero, con la lógica ambición de destacar por sí mismo, se ha dedicado a la cirugía plástica ocular, en la que sobresale de manera significativa».

Concluyó afirmando: «Pepe sólo se ha retirado del Hospital. Con invariable lucidez y eficacia continúa su actividad oftalmológica en su consulta privada, compartida con su hijo, sin merma de su prestigio y calidad profesional, compaginando su mayor tiempo disponible entre los enfermos, el quirófano, la organización de sus papeles, su mujer, sus hijos y nietos, sus paseos sin rumbo fijo, su deporte prudente y sus fines de semana en Denia. Espero y deseo que así siga muchos años más….».

Fruto de la colaboración entre Pfizer, la Internacional Trachoma Inititative y las autoridades sanitarias de Vietnam

Más de 2.300 cirugías a vietnamitas en la segunda expedición española contra el tracoma

La colaboración de Pfizer, la Internacional Trachoma Inititative y las autoridades sanitarias de Vietnam ha permitido a 16 oftalmólogos españoles realizar más de dos mil intervenciones durante diez días en las provincias de Hai Duong y Thai Binh. PFIZER ha donado y trasladado al país asiático todo el material quirúrgico y antibióticos necesarios para llevar a cabo las intervenciones. Esta acción contribuirá a cumplir los objetivos para erradicar el tracoma en Vietnam en 2010.

Según se anunció a finales de marzo, 16 oftalmólogos voluntarios españoles han realizado durante 10 días un total de 2.397 intervenciones quirúrgicas en las provincias vietnamitas de Hai Duong y Thai Binh. Han superando así las expectativas fijadas por esta expedición española a Vietnam, organizada por PFIZER y la International Trachoma Initiative (ITI), en colaboración con las autoridades sanitarias de Vietnam. Ésta es la segunda expedición que realiza la filial española de PFIZER para contribuir a conseguir el objetivo de erradicar el tracoma en Vietnam en 2010. En la primera expedición, realizada en 2007, nueve oftalmólogos españoles realizaron 1.064 operaciones durante los diez días de permanencia en Vietnam.

El tracoma, enfermedad oftalmológica provocada por una bacteria, hoy en día aún se ceba con las familias más desfavorecidas que viven en condiciones insalubres en regiones de África, Asia y Oriente Medio. No en vano, esta dolencia es conocida como la ceguera de los pobres. Se calcula que, a pesar de los esfuerzos realizados por las autoridades vietnamitas para la erradicación de la enfermedad, aún existen 210.000 casos de tracoma; de ellos, 60.000 requieren urgentemente cirugía para evitar la ceguera.

Ante esta realidad silenciosa, los voluntarios españoles, coordinados por el doctor Tomás Villacampa, con el apoyo de PFIZER, realizaron una media de doscientas treinta operaciones diarias, en esta expedición 'contra-reloj' sin precedentes. Los especialistas se organizaron en diferentes equipos, que contaron con la asistencia de personal sanitario vietnamita y de PFIZER. Las actuaciones sanitarias llevadas a cabo en este viaje se completan con el seguimiento que se realiza a los pacientes a los seis y doce meses de las intervenciones.

La embajadora española en Vietnam, D.ª Soledad Fuentes, recibió al equipo de oftalmólogos y personal de Pfizer: Dr. T. Villacampa, Dr. J. Lorenzo, Dr. J. Argaya, Dr. G. Ureña, Dr. J. Díaz Arriaga, Dra. E. Ayala, Dra. C. Pérez de Nanclares, Dra. S. Jiménez; Dr. H. El Sharif Ahmed, Dr. E. Basauri, Dra. S. Martín, Dra. E. Rosiñol, Dr. R. Rodríguez Infante, Dra. A. Rodrigo, Dr. T. Torres, Dra. A. Lanuza, Sra. V. Jiménez, Sra. B. Faro y Sra. I. De Medina.

UNA TRISTE REALIDAD

El tracoma es, junto a las cataratas, una de las primeras causas de ceguera evitable del mundo.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en la actualidad hay 6 millones de personas invidentes como resultado de esta enfermedad endémica de determinadas zonas rurales de África, zonas del Mediterráneo Oriental, América Central y del Sur y algunos países asiáticos.

Se estima que 150 millones de personas, la mayoría de ellas niños y personas mayores, están afectadas en la actualidad.

«HEMOS SUPERADO TODAS NUESTRAS EXPECTATIVAS»

En palabras del doctor Villacampa, «si la primera expedición realizada el año pasado resultó muy gratificante, la de este año ha superado todas nuestras expectativas. Las cirugías realizadas van a contribuir a evitar un sufrimiento diario real y una ceguera segura a muchos de los pacientes tratados. Los dieciséis oftalmólogos que han participado en esta expedición han trabajado sin descanso, aportando todo su conocimiento para luchar contra esta enfermedad». «Nos vamos con muchos recuerdos y la satisfacción por las muestras de agradecimiento que hemos recibido de los pacientes», concluye Villacampa.

Según Beatriz Faro, responsable del proyecto en la filial española de PFIZER, «estamos muy satisfechos de haber puesto nuestro granito de arena para hacer posible el objetivo de erradicar esta enfermedad en Vietnam. Nuestro objetivo como compañía es trabajar para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas y las expediciones realizadas a Vietnam para luchar contra el tracoma son un ejemplo de este compromiso».

Además, esta expedición ha sido complementada con la distribución de 400 posters divulgativos sobre la prevención de esta enfermedad en niños, que se han repartido por los colegios de las comunas en las que se ha realizado la campaña.

La expedición ha contado con el respaldo de las autoridades sanitarias vietnamitas, la ITI —que ha colaborado con el equipo médico español— y PFIZER. Todo el material quirúrgico necesario para llevar a cabo las intervenciones, así como los antibióticos necesarios para tratar la infección activa, ha sido donado y trasladado por la filial española de PFIZER a los centros provinciales de salud en los que se han realizado las operaciones.

Al término de la expedición, en su último día de estancia en el país, PFIZER organizó un simposio científico en el que algunos de los oftalmólogos españoles actualizaron a médicos vietnamitas sobre las nuevas técnicas quirúrgicas empleadas en España.

¿QUÉ ES LA ITI?

PFIZER y la Fundación Edna McConnel Clark fundaron, en el año 1998, la International Trachoma Initiative (ITI) con el objetivo de lograr la eliminación global del tracoma poniendo en práctica la Estrategia SAFE, mediante la donación de azitromicina, investigación aplicada, evaluaciones de los programas, comunicaciones y apoyo activo.

PFIZER «TRABAJANDO JUNTOS POR UN MUNDO MÁS SANO™»

PFIZER es la compañía líder en investigación biomédica, cuya misión es descubrir y desarrollar medicinas innovadoras para ponerlas a disposición de una sociedad, con la que colabora en numerosos programas nacionales e internacionales, para mejorar sus condiciones de vida, y en la que, recuerda, siempre estamos «Trabajando juntos por un mundo más sano™».

Vista parcial de una de las salas de operaciones.

Según refleja un estudio íntegramente español

Nuevas e innovadoras perspectivas en el campo de la regeneración corneal mediante Terapia con Células Madre

El grupo del Laboratorio de Ingeniería Celular del Hospital La Paz de Madrid, liderado por la Dra. María P. De Miguel, en colaboración con el Departamento de Investigación y Desarrollo del Hospital Oftalmológico Vissum de Alicante, dirigido por el Profesor Jorge L. Alió, han demostrado la capacidad de las células madre adultas provenientes del tejido adiposo humano para producir tejido corneal viable. El estudio se basa en el uso de células madre provenientes del tejido adiposo humano, que, obtenidas tras liposucción electiva, fueron transplantadas en la córnea del animal experimental en bolsillos corneales creados con tecnología láser de femtosegundo.

Un estudio íntegramente español ha abierto nuevas e innovadoras perspectivas en el campo de la regeneración corneal mediante Terapia con Células Madre. El grupo del Laboratorio de Ingeniería Celular del Hospital La Paz de Madrid, liderado por la Dra. María P. De Miguel, en colaboración con el Departamento de Investigación y Desarrollo del Hospital Oftalmológico Vissum de Alicante, dirigido por el Profesor Jorge L. Alió, han demostrado la capacidad de las células madre adultas provenientes del tejido adiposo humano para producir tejido corneal viable. El estudio se ha realizado en un modelo experimental animal. Las células adquieren características propias y específicas de las células residentes en la córnea. Estos hallazgos han sido recientemente publicados en la prestigiosa revista especializada en el tema 'Stem Cells'.

La estrecha colaboración entre las técnicas más avanzadas de Ingeniería Celular desarrolladas por la Dra. De Miguel, formada en las Universidades Thomas Jefferson y John Hopkins en EEUU, y los últimos desarrollos tecnológicos en cirugía refractiva con el láser femtosegundo de los cuales el Hospital Vissum de Alicante y su director el Dr. Alió son pioneros, han permitido la conclusión exitosa de este estudio. Los hallazgos conforman el grueso de la tesis doctoral de Francisco Arnalich-Montiel, residente del Hospital Ramón y Cajal.

El estudio se basa en el uso de células madre provenientes del tejido adiposo humano, que, obtenidas tras liposucción electiva, técnica realizada por el cirujano Jorge Fernández Delgado, fueron transplantadas en la córnea del animal experimental en bolsillos corneales creados con tecnología láser de femtosegundo. En una primera serie de experimentos se comprobó la supervivencia celular, la ausencia de rechazo inmunológico y la bioseguridad del método. En una segunda serie de experimentos, en los que se creó un nicho procurando un daño al estroma corneal, se comprobó que las células humanas transplantadas se diferencian en queratocitos funcionales (las células propias de la córnea), que son capaces de sintetizar colágenos y otras proteínas de la matriz extracelular específicas de las células corneales y no de células adiposas. Interesantemente el nuevo tejido sintetizado es avascular, no induce rechazo, y conserva una relativa transparencia funcional. La obtención de células madre derivadas del tejido adiposo mediante liposucción tiene un mínimo impacto en el riesgo al que es sometido el paciente, mientras que es una excelente fuente de células autólogas para el uso en humanos.

Profesor Jorge L. Alió.

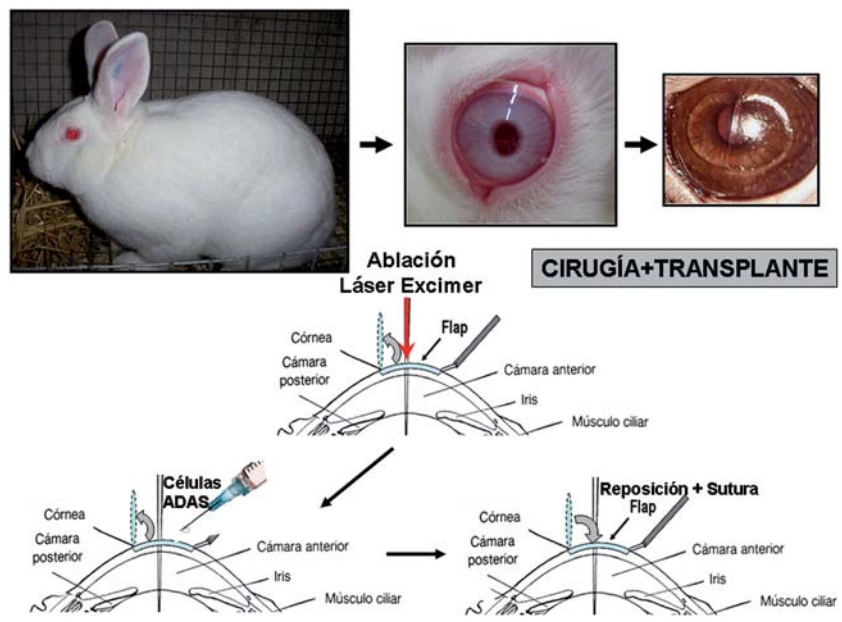


Gráfico ilustrativo tejido corneal.

POSIBILIDADES DE FUTURO

Esta nueva vía de abordaje basada en la Terapia Celular, permitiría en un futuro aliviar la demanda del transplante corneal tradicional, que, aunque tiene una tasa de éxito del 80%, presenta el problema de la disponibilidad de tejidos corneales de calidad. El envejecimiento de la población y la mayor esperanza de vida, hace que las donaciones de calidad disminuyan (cada vez las córneas donadas son más viejas), y que se necesiten más donaciones (cuanto mayor esperanza de vida, más posibilidades de necesitar un transplante). Además, el incremento creciente en operaciones de cirugía refractiva (córneas que no se pueden usar después como donantes) aún recorta más la disponibilidad de córneas sanas para transplante.

En un futuro cercano, patologías que comprometan al estroma corneal, como las enfermedades de adelgazamiento corneal, la pérdida de tejido tras perforaciones corneales traumáticas, o tras daño tisular y adelgazamiento secundario a infecciones o enfermedades autoimunes, podrían tratarse mediante Terapia Celular basándose en los resultados publicados por estos autores.

4 referentes del estudio

- El grupo del Laboratorio de Ingeniería Celular de la Unidad de Investigación del Hospital Universitario La Paz, Madrid, ha estado liderado por María P De Miguel, investigador contratado como Jefe de dicho Laboratorio.
- El estudio ha contado con la colaboración del Departamento de Investigación y Desarrollo del Hospital Oftalmológico Vissum de Alicante, dirigido por el Profesor Jorge L Alió
- El estudio se basa en el uso de células madre provenientes del tejido adiposo humano, que, obtenidas tras liposucción electiva, técnica realizada por el Médico Adjunto en el Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora y Estética del Hospital Universitario La Paz, Madrid, Jorge Fernández Delgado, fueron transplantadas en la córnea del animal experimental en bolsillos corneales creados con tecnología láser de femtosegundo.
- El estudio se ha financiado gracias a las aportaciones del Fondo de Investigaciones Sanitarias, Ministerio de Educación y Ciencia, la Fundación Mutua Madrileña Automovilística y del IMPIVA-Investigación y Desarrollo Tecnológico.

Con más de 350 asistentes, se celebró entre el 6 y el 8 de marzo

10 aniversario de Alicante Refractiva Internacional

Los días 6, 7 y 8 de marzo se celebró el 10 aniversario de Alicante Refractiva Internacional (ARI), copatrocinado por la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera y la Internacional Society of Refractive Surgery of the American Academy of Ophtalmology (ISRS/AAO), con la colaboración de la Universidad Miguel Hernández de Elche. La reunión contó con más de 350 asistentes, constituyendo un gran éxito científico y profesional. En su marco se efectuó la presentación de los últimos avances en cirugía refractiva y en implantación de lentes intraoculares. Además, las actividades sociales organizadas para celebrar este décimo aniversario aumentaron la brillantez de la reunión.

Las jornadas se abrieron con el curso oficial de la ISRS/AAO, que llevó por título «Las mejores lentes intraoculares en cirugía del cristalino: su cálculo y selección», con el profesor Joaquín Barraquer (Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología) como Presidente de Honor de ARI 2008. Los directores de este curso fueron Jack Holladay (Houston, USA) y Jaime Aramberri (San Sebastián). El cálculo de lentes intraoculares tras cirugía refractiva corneal en casos especiales, la modernas lentes tóricas y el cálculo de lentes especiales fueron aspectos ampliamente comentados bajo la experiencia de ambos directores y la larga e histórica experiencia del Dr. Holladay, quien, al día siguiente, pronunció la conferencia inaugural de la reunión: «Supervisión: ¿Cómo la definimos? ¿Podemos corregirla con Cirugía Refractiva Corneal y Lentes Intraoculares?».

El curso invitado fue dirigido por Luis Cadarso y Antonio Calossi (Italia) sobre «Técnicas córneo-plásticas: ¿Cómo medimos y cómo moldeamos la córnea?». En la sesión se desarrollaron los distintos aspectos de la biomecánica corneal, segmentos intraoculares y técnicas de crosslinking, así como de ortoqueratología. El Doctor Jorge Alió, director de ARI 08, y el Doctor Rodríguez Prats dirigieron el curso ARI para residentes en torno al tema «Buscando la Excelencia en la Cirugía de la Catarata», que fue clausurado por el Profesor Barraquer con una conferencia magistral.

Las primeras demostraciones de cirugía en directo se ofrecieron en la segunda jornada, el viernes 7 de marzo, dentro de la sesión sobre «Lo mejor en cirugía refractiva con laser», moderada por el Profesor Harminder Dua (Reino Unido), actual editor del 'British Journal of Ophthalmology', y el Doctor Rodríguez Prats. La transmisión de las imágenes, centradas en las innovaciones en cirugía refractiva corneal con láser excimer y con láser de femtosegundo, fue asistida por un sistema innovador de alta calidad desarrollado por Avi Grinblat (Nueva York).

Perspectiva de la sala durante la sesiones de cirugía.

Vista de la mesa presidencial en un momento de la intervención del Prof. Alió.

Los Dres. Ioannis Pallikaris, Jorge Alió y Gunther Grabner.

PRIMICIAS EN CIRUGIA EN DIRECTO

En la segunda sesión de cirugía en directo se implantaron lentes asféricas, fáquicas y una nueva lente acomodativa (Tek-Clear) —patente de Vissum—, que por primera vez se implantaba en directo a nivel internacional. La sesión giró en torno a las Técnicas Refractivas Intraoculares y Nuevas Tecnologías, y fue moderada por Ioannis Pallikaris (Grecia) y Javier Mendicute.

Las terceras sesiones quirúrgicas se presentaron en el contexto de la sesión sobre «Lentes Tóricas. Fáquicas y pseudofáquicas. Cómo y cúando usarlas», coordinada por los Doctores Miguel A. Zato y Fernando Soler. La cirugía en directo se centró en casos de distintos tipos de lentes tóricas existentes actualmente en el mercado español. A lo largo de este día se celebró el Fórum Keraring (reunión de usuarios) sobre esta tecnología para la corrección del queratocono, además de un taller de OQAS, wetlabs sobre técnicas de exploración, diagnósticas y terapéuticas, así como almuerzo con el experto sobre Crosslinking (Dr. Emilio Juárez), Lentes Fáquicas (Dra. Mayte Iradier); Lentes Multifocales (Dr. José Alfonso); y Glaucoma (Dr. José I. Belda).

El debate sobre «Cirugía Refractiva tras los 40 años: ¿Qué hago con la presbicia?», abrió la jornada de clausura, moderado por el Dr. Günther Grabner (Austria) y el Dr. Jorge Alió. En esta sesión se ofreció la primicia internacional ARI, presentada por el Dr. Fritz Meizel (Alemania) y Luis Ruiz (Colombia), sobre «Corrección de la presbicia con Laser Femtosegundo Femtec», y se difundieron los primeros resultados de esta innovadora técnica, que tuvo la peculiaridad de ser presentada por uno de los ingenieros de Femtec, quien él mismo fue operado con esta tecnología.

La última intervención versó sobre controversias en cirugía refractiva y fue presidida por el Dr. Holladay y Alfonso Arias. ▶

Los distintos tipos de láser de femtosegundo, el diagnóstico de la ectasia corneal, nuevos microqueratomos, técnicas de superficie y de lensectomía refractiva y, por último, la cirugía bilateral consecutiva de la catarata, fueron presentados a lo largo de esta sesión que concluyó con la conferencia de clausura a cargo del Dr. Pallikaris sobre la corrección de la presbicia.

Por la tarde tuvo lugar la primera reunión del nodo de cirugía refractiva y calidad visual de la recientemente aprobada Red Temática de Investigación Cooperativa en Salud del Instituto Carlos III, bajo la dirección del Dr. Jorge Alió.

FESTIVAL Y PREMIO DE CASOS CLÍNICOS SOBRE CIRUGÍA REFRACTIVA

Hay que destacar otra de las innovaciones de la décima edición de ARI: el I Festival de Premios y Casos Clínicos sobre Cirugía Refractiva. Una sesión interactiva en la que se presentaron un total de treinta casos clínicos, y en la que el caso más innovador sobre cirugía refractiva corneal recayó en el Dr. José Luis Rodriguez Prats, mientras que el segundo premio fue para la doctora Sandra Ubia. El premio al mejor caso clínico resuelto con Tecnología Orbscan fue para el Dr. Aramberri. Los galardones fueron patrocinados por Bausch & Lomb, que obsequió con un Microqueratomo XP al caso más votado, recibiendo los otros premiados, respectivamente, la esponsorización completa a la Academia Americana de Oftalmología del año 2008 y a ARI 2009.

Los diez años de trayectoria de Alicante Refractiva Internacional quedaron reflejados en un vídeo —entregado a todos los asistentes— que puso en evidencia cómo lo más granado de la cirugía refractiva internacional ha desfilado por esta reunión a lo largo de la última década. De esta forma se ha creado una plataforma de encuentro entre la Oftalmología Internacional y lo mejor de la Oftalmología Española en cirugía de la catarata y refractiva.

INTENSA AGENDA CULTURAL

Como la ocasión lo merecía, los actos socioculturales de la reunión adquirieron especial relevancia en esta edición, empezando con una cena en el Club Náutico de Alicante, amenizada con el espectáculo flamenco del grupo Cante Hondo. El viernes se celebró la cena oficial ARI 2008 en el Castillo de Santa Bárbara, con la participación de grupos folclóricos y festeros alicantinos y el broche final de la «cremá» de una hoguera en el patio del castillo.

Cremá de la hoguera con el logotipo de ARI.

La reunión concluyó con gran brillantez y expectación alrededor de las innovaciones presentadas, y el avance de la undécima edición de ARI con la presentación del cartel anunciador ARI 2009, que se celebrará los días 12,13 y 14 de marzo de 2009.

El Schwind Amaris supone una mayor precisión y calidad, junto con una superior eficacia en la corrección de los defectos visuales

El láser de sexta generación, protagonista en el Congreso

El Doctor Jorge Alió presentó el 7 de marzo, en el seno del X Congreso Alicante Refractiva Internacional, los beneficios del láser de sexta generación, que VISSUM Corporación Oftalmológica en Alicante acaba de adquirir, convirtiéndose en el primer Centro Oftalmológico en España en disponer de este equipo. Nuestro país se convierte así en el cuarto del mundo en adquirir este producto. Es un láser diseñado específicamente para la cirugía refractiva (hipermetropía, miopía y astigmatismo), aunque también puede tratar úlceras corneales y cicatrizadas, y glaucomas corneales, es decir, opacidades en la córnea, actuando con un procedimiento de lima.

Una de las principales ventajas que proporciona este equipo es que se puede observar, mediante un sistema que lleva incorporado el aparato, cómo está en tiempo real la córnea, siendo adelgazada micra a micra. De esta forma, se obtiene un control casi completo del procedimiento y se conoce la cuantía adecuada de eliminación que se va a producir.

Perspectiva de la mesa presidencial durante el acto.

También cuenta con un sistema de filtraje especial y único, así como una serie de desarrollos tecnológicos como son los sistemas de control de la energía que libera el láser; el efecto térmico que causa que lo convierte en algo, además de muy rápido, extraordinariamente seguro, eficaz y, sobre todo, genera una mínima agresión corneal.

La sala contó con una nutrida asistencia.

Todo ello acelera la recuperación del paciente que, al día siguiente, «tiene una visión superior a la que ha tenido antes con la mejor gafa», aseguró el Dr. Alió. Y aclaró: «si una persona veía el 90% antes de operarse, el día "más uno" está viendo el 110% o el 120%».

«Los láser de quinta generación —recordó— siguen siendo los equipos utilizados para casos normales de cirugía, y que han conseguido unos resultados excelentes, mientras que la nueva tecnología va a mejorar los casos límites, casos en los cuales no se puede hacer un Lasik, ya que se trata de córneas finas o con alguna peculiaridad».

Con una inversión de medio millón de euros, el objetivo a medio plazo es la implantación de otros láser de sexta generación en el resto de los centros VISSUM que se consideren estratégicos, y poder dar servicio a los pacientes de estos Centros, así como a los de los centros más próximos.

Presentadas en el Congreso de la SERV y en el Symposium Bausch & Lomb

NUEVAS VÍAS EN LA DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA DMAE

La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) fue uno de los aspectos que centraron las intervenciones del XII Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV), que tuvo lugar en Zaragoza los días 7 y 8 de marzo. La víspera de este encuentro científico se celebró el Symposium patrocinado por Bausch & Lomb, que ya se ha convertido en un clásico de las reuniones que versan sobre la patología retiniana en nuestro país.

El Dr. Alfredo García Layana, miembro del Comité Científico del Centro de Información sobre Degeneración Macular (CIDEMA), explicó los nuevos conocimientos sobre los factores genéticos, y por tanto de carácter hereditario, que predisponen para padecer la DMAE. En su intervención puso de relieve que los factores genéticos no son ni imprescindibles ni suficientes para desencadenar la enfermedad. "Es necesaria, en muchas ocasiones, la participación de factores ambientales como el tabaco o el déficit de sustancias antioxidantes en la dieta para que el proceso se manifieste", señaló.

El Dr. Jordi Monés trató sobre los efectos secundarios que se derivan del empleo de los nuevos fármacos antiangiogénicos. Se comentó que en el curso del tratamiento con estos fármacos pueden aparecer problemas oculares como la infección (endoftalmitis) o el desprendimiento de retina. Ambos procesos parecen tener más relación con el sistema de aplicación (la inyección directa en el ojo) que con los fármacos en sí mismos. Afortunadamente ambas complicaciones son muy raras.

Ya en el desarrollo del propio Congreso de la SERV, el Dr. José Luís Olea mencionó los estudios sobre seguridad sistémica de estos fármacos. En concreto, es tema de discusión si su empleo aumenta el riesgo de padecer un accidente tromboembólico (tipo ictus o infarto agudo de miocardio). Hasta la fecha se sabe que los pacientes con DMAE presentan con más frecuencia factores de riesgo para sufrir este tipo de problemas (edad avanzada, tabaquismo, arteriosclerosis, etc...). Hasta la fecha no se ha podido demostrar si la administración de estos fármacos aumenta ese riesgo, ni si los que inhiben sólo ciertas formas de VEGF (Macugen) son más seguros que los que inhiben todas las isoformas (Lucentis y Avastin). En cualquiera de los casos la incidencia es tan baja (1-2%) que resulta muy complicado encontrar diferencias entre unos y otros, en cuanto a seguridad.

Sistemas OCT

El Dr. Félix Armadá explicó las pautas de retratamiento en la DMAE, basadas actualmente en la pérdida de visión, la aparición de nuevas hemorragias en el fondo de ojo y en la presencia de líquido intrarretiniano o subrretiniano en el OCT. Precisamente este año los nuevos sistemas de OCT (Tomografía óptica de coherencia) han sido en parte los protagonistas del Congreso. Los de más alta resolución, como los OCT spectralis, son capaces de detectar de manera más precoz la reactivación de la lesión y, por tanto, la necesidad de nuevos tratamientos, según presentó en su comunicación el Dr. Lawrence P. Chong, de Estados Unidos.

El Dr. Luis Arias, asimismo miembro del Comité Científico del CIDEMA, presentó sus resultados en pacientes con más de un año de seguimiento, recordando que esta enfermedad es un proceso crónico y que pese a obtenerse un buen resultado de mejoría visual en muchos de ellos, no se trata de un hecho generalizado. Señaló que incluso tras una recidiva de la enfermedad es posible no recuperar los niveles previos de visión.

El Dr. Enrique Cervera presentó un resumen de los nuevos tratamientos que estarán disponibles dentro de poco tiempo como, por ejemplo, el prometedor VEGF-trap del que se acaba de iniciar un nuevo ensayo clínico en Estados Unidos y en Europa, tras los esperanzadores resultados de los primeros estudios. También se habló de nuevas estrategias de liberación de fármacos, cuyo objetivo es disponer de una forma de administración más cómoda - es posible que en el futuro se ensayen su presentación como colirios -; o bien, manteniendo la misma vía de administración (inyección directa en el ojo), poder realizar el tratamiento de manera más espaciada (por ejemplo, una inyección cada seis meses).

www.cidema.net

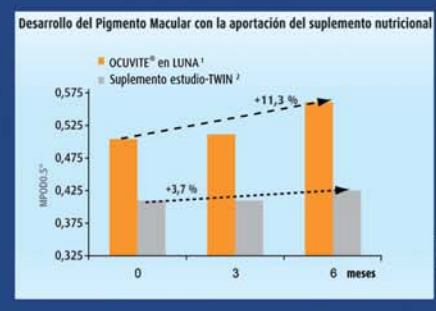
Bausch & Lomb
Ocuvite Lutein

¡La Investigación marca la diferencia!

El estudio LUNA[1]

Ocuvite® Lutein

Efectos nutricionales de la Luteína determinados por Autofluorescencia



CLÍNICAMENTE DEMOSTRADO · EL ÚNICO & EXCLUSIVO Ocuvite® · PARA INCREMENTAR MPOD[1]

1.) MPOD: Densidad Óptica del Pigmento Macular
Trieschmann M, et al. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2006;47: ARVO Abstract 2151, Pigmento Macular: Un estudio prospectivo de suplementación nutricional;
Trieschmann et al. Pigmento Macular: Cambios mediante la suplementación nutricional. 15º Congreso/103 Congreso DOG, 2005;
Trieschmann M, et al. Cambios en la densidad óptica del pigmento macular y en las concentraciones séricas de sus carotenoides constituyentes tras la aportación de un suplemento nutricional con luteína y zeaxantina. El estudio LUNA, Experimental Eye Research 84 (2007), 718-728.

2.) VAN KUIJK, LIEW M, BEATTY S, MELLERIO J, MARSHALL J, HAMMOND C, GILBERT C; European Vision and Eye Research Congress (EVER) 2006 abstract # 2243; Luteína y zeaxantina: genética y aportación de suplementos.

Ingredientes del suplemento nutricional Ocuvite(R) Lutein: Celulosa microcristalina como agente de relleno; lactosa; vitamina C; aceite vegetal hidrogenado; hidroxipropil metil celulosa como agente de recubrimiento; levadura; selenio; vitamina E; colorantes (óxidos e hidróxidos de hierro, dióxido de titanio, amarillo anaranjado S y rojo cochinilla A); mezcla de carotenoides (luteína, zeaxantina); óxido de zinc; almidón de maíz; gelatina; talco como agente antiaglomerante; agentes de relleno (hidroxipropil metil celulosa, glicerol y ácidos grasos); azúcar. Ingestión diaria recomendada: un comprimido, dos veces al día. Tomar el comprimido con un poco de agua durante las comidas. Aportación diaria (2 comprimidos): Luteína 6,0 mg; Zeaxantina 0,5 mg; Vitamina C 60,0 mg; Vitamina E 8,8 mg; Zinc 5,0 mg, Selenio 20 µg; Proteína 0,04 g, Carbohidratos 0,38 g, Grasas 0,12 g; Kcal. 2,8/Kj 11,8; Unidades braed 0,04; Presentación: envase con 60 comprimidos.

PARA MÁS INFORMACIÓN VER EL ENVASE

MICRONUTRICIÓN CONTRA LA DMAE

En el marco de la Junta General Ordinaria entregó también su Medalla de Oro al Profesor Francisco Honrubia y diplomas de Miembros de Mérito al Dr. Alfonso del Villar y a los Profesores Josep E. Baños y Miguel A. Zato

Entrega de los prestigiosos Diplomas de Cooperador de Mérito del Instituto Barraquer

Los laboratorios MSD, la Fundación Clarós, la Agrupació Catalana D'Establiments Sanitaris (ACES) y la productora audiovisual Mediapro-Imagina han sido los galardonados este año con los Diplomas de Cooperador de Mérito del Instituto Barraquer, entregados en el marco de su Junta General Ordinaria. También se hizo entrega del Premio Joaquín Rutllán, que recayó en la Dra. Ana Maldonado (Córdoba, Argentina) por su trabajo «Osteosíntesis orbitofacial utilizando BIS-GMA», del que son co-autores la Dra. A. González y la Dra. M. Carrara. Igualmente se otorgó la Medalla de Oro del Instituto al Profesor Francisco Honrubia y se concedió Diplomas de Miembros de Mérito, en reconocimiento a su actividad, al Dr. Alfonso del Villar y a los Profesores Josep E. Baños y Miguel A. Zato. Por su parte, el Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera distinguió como entidad colaboradora al Institut Català D'Oncología.

La Junta General Ordinaria del Instituto Barraquer se celebró el 11 de marzo, a las 20 horas, bajo la presidencia del Profesor Joaquín Barraquer. Durante la misma se procedió a entregar los prestigiosos Diplomas de Cooperador de Mérito del Instituto Barraquer, que en esta ocasión recayeron en:

— MSD, en el apartado correspondiente a 'Industria Farmacéutica o de Material Quirúrgico', por su apoyo a la labor docente y divulgativa del Instituto Barraquer. Recogió el diploma su Gerente de Oftalmología, Pablo de Unamuno.

— Fundación Clarós, en el apartado correspondiente de 'Acción Social o Política', por su decidida política social mediante acciones asistenciales en zonas deprimidas, con la frecuente colaboración de la Fundación Barraquer, así como por el desarrollo de programas de investigación. El galardón lo recogió su Presidente, el Dr. Pedro Clarós.

— Agrupació Catalana D'Establiments Sanitaris (ACES), en el apartado correspondiente de 'Entidades', por su labor de servicio y apoyo logístico mediante la organización de cursos de formación para el personal de los Centros asistenciales, en evidente beneficio de la atención prestada a los pacientes. Recogió el nombramiento su Presidente, el Dr. Josep Cararach.

— Mediapro-Imagina, en el apartado correspondiente a 'Medios de Comunicación', por su notable promoción de espacios divulgativos y formativos, entre los que se encuentra la serie documental «Noms», que dedicó un reportaje a la figura del Profesor Ignacio Barraquer y, en general, a la saga de oftalmólogos Barraquer. Fue entregado a su Presidente, el Sr. Jaume Roures.

A su vez, tuvo lugar la entrega del Premio Joaquín Rutllán, dotado con 3.000 euros, al mejor trabajo sobre un tema de libre elección en relación con la Oftalmología, así como un accésit de 1.500 euros y dos accésit compartidos de 750 euros cada uno de ellos. El Premio Joaquín Rutllán 2006 recayó en la Dra. Ana Maldonado (Córdoba, Argentina) por su trabajo «Osteosíntesis orbitofacial utilizando BIS-GMA», del que son co-autores la Dra. A. González y la Dra. M. Carrara.

Cabe reseñar que, con motivo de los «60 años de cirugía refractiva», se otorgó un accésit especial. También se premió, fuera de concurso, el trabajo «Lentes intraoculares de cámara posterior suturadas a la pared escleral: Análisis de la estabilidad y complicaciones».

MEDALLA DE ORO AL PROF. HONRUBIA

Se otorgaron igualmente tres diplomas de Miembros de Mérito del Instituto Barraquer, para reconocer la actividad desarrollada por los galardonados, Dr. Alfonso del Villar (IMAS), Profesor Josep E. Baños (UPF) y Profesor Miguel A. Zato (Hospital-Fundación Giménez Díaz), y la Medalla de Oro del Instituto Barraquer al Profesor Francisco Honrubia (Universidad de Zaragoza).

Como colofón a estos actos, el Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera, dirigido por el Profesor Joaquín Barraquer, distinguió como entidad colaboradora, por su labor de concienciación a favor de la donación de ojos durante el año 2007, al Institut Català D'Oncología. Recogió la distinción su Presidente y Consejero Delegado, el Dr. Ramón López Lozano, que destacó la entereza de las familias en esos difíciles momentos y cómo responden altruistamente ante la posibilidad de dar los ojos del difunto.

El Prof. Francisco Honrubia tras recibir la Medalla de Oro del Instituto.

Durante la Junta General Ordinaria del Instituto Barraquer, el Coordinador General, Alberto Madrigal, presentó la Memoria Anual de 2007, haciendo un recorrido por los premios y distinciones de sus Miembros durante ese año, y la actividad docente del Instituto, etc., dando especial importancia a la elección del Profesor Joaquín Barraquer como Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología y la conmemoración del 60 Aniversario del Instituto Barraquer.

Los galardonados este año con los Diplomas de Cooperador de Mérito acompañados del Prof. Barraquer.

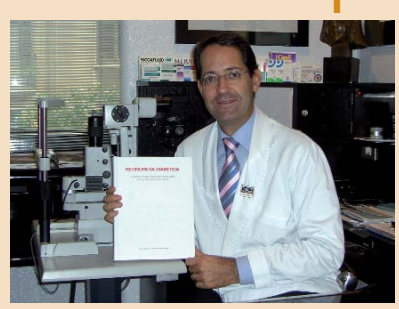
Al finalizar el acto el Profesor Joaquín Barraquer agradeció la asistencia y participación a todos los asistentes y dio paso a compartir experiencias durante el aperitivo que se sirvió a continuación, citando a todos los asistentes a la próxima reunión científica de la Sección de Antiguos Alumnos del Instituto Barraquer, que tendrá lugar el 12 de abril en el Palacio de Congresos de Catalunya.

El peso específico principal de la obra recae en los Doctores Javier Elizalde y M.ª Isabel López Gálvez

El Centro de Oftalmología Barraquer publica, en colaboración con el IOBA, un libro sobre la Retinopatía Diabética

Con el título «Retinopatía Diabética y otras complicaciones oculares de la Diabetes Mellitus», el libro fue presentado en Madrid, el pasado mes de diciembre, en las oficinas de Lilly S.A, empresa patrocinadora del proyecto, en un acto en el participó su Presidente, Javier Ellena. La autoría y el peso específico principal de la obra recae en los Doctores Javier Elizalde y M.ª Isabel López Gálvez, dos expertos indudables de la materia, que han sabido reunir los recursos, el potencial científico y la confianza que sus respectivos centros les ha ofrecido a lo largo de su trayectoria profesional. En el acto de presentación afirmaron que la culminación de este proyecto representa «un fruto más de la estrecha y ejemplar colaboración científica y docente entre Barraquer y el IOBA».

A lo largo de sus 230 páginas el texto incluye tres apartados bien diferenciados: una primera parte, en la que se abarcan los aspectos generales de la Diabetes Mellitus y su repercusión ocular; un segundo apartado, el más amplio, en el que se profundiza sobre aspectos diagnósticos y terapéuticos de la Retinopatía Diabética y, finalmente, una tercera parte dedicada a otras complicaciones oculares de la Diabetes Mellitus, como la catarata, el glaucoma y la patología neurooftalmológica.


Dr. Javier Elizalde.

En el Prólogo, los Profesores Joaquín Barraquer y José Carlos Pastor, Directores de los prestigiosos centros que han llevado a cabo esta obra, afirman que «el contenido del libro, ilustrado elegantemente con magníficas fotografías, engloba de forma práctica y concisa los aspectos más relevantes de las complicaciones oculares de la diabetes, entre las que destaca la retinopatía en sus diferentes formas, enfatizando también, y de forma reiterativa, la importancia de un buen control del estado general de estos pacientes para la buena evolución de la patología ocular. Aspectos epidemiológicos, fisiopatológicos, clínicos, diagnósticos y terapéuticos son tratados de forma equilibrada como puesta al día para los especialistas en endocrinología, medicina interna, medicina de familia y, por supuesto, para los oftalmólogos y médicos en formación que estén interesados».

PERFIL DE LOS AUTORES

— Dr. Javier Elizalde Montagut: Doctor en Medicina y Cirugía. Oftalmólogo.Coordinador Docente de los Cursos de Postgrado del Instituto Universitario Barraquer. Coordinador y Cirujano del Servicio de Vítreo Retina del Centro de Oftalmología Barraquer.

— Dra. M.ª Isabel López Gálvez: Doctor en Medicina y Cirugía. Oftalmólogo. Profesor Asociado de la Universidad de Valladolid. Responsable de la Unidad de Diabetes Ocular del Instituto de Oftalmobiología Aplicada.

El libro se encuentra disponible en el Instituto Barraquer (Laforja n.º 88 / 08021 Barcelona). Tel. 934 146 798. Persona de contacto: Srta. Pilar García. E-mail: instituto@barraquer.com.

Simpática y original reflexión al hilo del estudio sobre las tallas femeninas

El Tallaje Masculino (Esperpento)

Ramón Castro Inclán

En la figura masculina también hay «modelo cilindro» y predomina entre la gente de mediana edad. El segundo modelo sin embargo difiere considerablemente del femenino y es el que se podría denominar «modelo trapecio», siendo muy frecuente entre jóvenes y clientes de gimnasios. Con todo, el más importante es el «modelo barrilete», que, para los diseñadores, implicaría una chaqueta estrecha de hombros y un pantalón con una cintura de 4 ó 5 tallas más de lo que correspondería a la estatura del individuo. Estas son algunas de las conclusiones a las que se llega en esta simpática y original reflexión que toma como base de partida el estudio sobre las tallas femeninas.

Ciertamente encomiable la labor realizada a lo largo del pasado año analizando, midiendo y pesando, en definitiva estudiando al milímetro, las formas de las mujeres españolas de todas y cada una de las Autonomías, grupos de edad en un número de más de 20.000, para tratar, de una vez por todas, de acabar con el complejo de la mayoría de las mujeres, que aun teniendo una figura muy aceptable, no se ven en absoluto reflejadas en las esperpénticas modelos que desfilan por las pasarelas de la moda, con la honrosa excepción de Pasarela Cibeles, que al menos ha tenido el sentido común y el acierto de dejar fuera a todas aquellas que más que mujeres nos parecen a la mayoría auténticas escobas con falda o pantalón.

> ***Tras los rigurosos y minuciosos estudios llevados a cabo en esas más de 20.000 ciudadanas, representativas de todos los estamentos y clases sociales, los diseñadores de moda ya se pueden poner tranquilamente a trabajar, conociendo con exactitud el porcentaje de cada modelo que tienen que encargar a los talleres de confección***

El resultado del estudio no puede ser más sorprendente y reconfortante. De alguna manera se ha llegado a lo que podríamos denominar el «huevo de Colón» de la Moda Femenina. Tras los rigurosos y minuciosos estudios llevados a cabo en esas más de 20.000 ciudadanas, representativas de todos los estamentos y clases sociales, los diseñadores de moda ya se pueden poner tranquilamente a trabajar, conociendo con exactitud el porcentaje de cada modelo que tienen que encargar a los talleres de confección para que sus modelos puedan ser lucidos por todas y cada una de las ciudadanas de cada rincón de España, con independencia de si son guapas o feas, altas o bajas, obesas o esmirriadas, con mucho o poco pecho y/o culo. Digo «huevo de Colón» pues el resultado no ha podido ser más simple y sorprendente, pues, hasta ahora, cualquier ciudadano o ciudadana que se parase en la salida de un cine o un teatro, en la boca del metro o en la parada del autobús a intentar decidir cómo colocaría a cada una de las mujeres que pasaban, sería totalmente incapaz de hacer ni siquiera una mínima aproximación a la realidad que estaba desfilando ante sus ojos y ahora mismo, con un simple ejercicio de cálculo mental, somos capaces, en un instante, en colocarlas a todas en su lugar correspondiente; es decir, tantas **diabólicas**, tantas **cilíndricas** y tantas **campaniformes,** tan sencillo que parece increíble que haya sido necesario gastar tantos millones de euros para llegar a esa conclusión. Es evidente que, a toro pasado, todos vemos la cosa muy sencilla; por eso venía a cuenta lo del "huevo de Colón", pues, al menos yo, soy consciente de que para llegar a esa clasificación tan simple y perfecta se requeriría una mente tan privilegiada al menos como la de nuestro ilustre descubridor y navegante o bien hacerlo, como se hizo, a base de mucho esfuerzo, sumando ideas de muchas personas para llegar a la difícil meta de la suma simplificación que a todos nos ha llenado de satisfacción.

Llegados a este punto, y lógicamente teniendo en cuenta lo ya aprendido con la experiencia sobre el estudio de las tallas femeninas, se me ocurrió lo conveniente que sería hacer un estudio similar sobre las tallas masculinas. Enseguida fui consciente de que había un problema fundamental: con toda seguridad, las casas de moda masculina no estarían dispuestas a invertir una cantidad tan enorme en la realización del estudio, pues los millones que se mueven en torno a esta moda son un poco ridículas con respecto al sexo opuesto. No hay más que ver, en cualquier pasarela, la proporción de modelos/as y/o la cantidad de trajes de hombre en relación con los femeninos. Por tanto, si quería llegar a realizar el estudio tendría que hacer como Colón, es decir, encontrar un camino más corto; más que camino un verdadero atajo que me permitiese llevar a buen puerto la idea.

TÉCNICA PARA EL TRABAJO

Estando en estas cavilaciones, me vino a la memoria la anécdota de la construcción del túnel del Guadarrama, al que se habían presentado Pepe y Paco S.L., licitando frente a las grandes compañías multinacionales por una cantidad mucho más económica. Al ser llamados a exponer la metódica de trabajo mencionan que cada uno se pondría, con pico, pala y carretilla, en un lado opuesto del monte, haciendo el agujero cada uno en sentido contrario hasta encontrarse en el medio del camino, dando como resultado final que, si no se producía el encuentro, harían dos túneles por el precio de uno. Animado por el ejemplo de esta simple solución, y consciente de que con ingenio cualquier cosa es posible, comencé a diseñar el plan.

La primera pregunta que me vino a la mente fue: **¿dónde podría encontrar la población para hacer el recuento de una forma rápida y sencilla?** Necesitaba seleccionar un lugar por el que transitaran muchas personas. Afortunadamente eso no es problema pues en Madrid capital, además de ser el lugar de España en donde habita más gente de todas las Comunidades, sobran lugares frecuentados por ingentes cantidades de público. Sin embargo, tendría que ser verdaderamente representativa de la población general. De inmediato descarté los conciertos de los cantantes populares pues suele ser gente joven; por tanto poco, representativa de toda la población. Tampoco me serviría un partido de fútbol, pues, si bien es cierto que la mayoría de los que entran y/o salen son hombres, no es menos cierto que únicamente sería representativo de los forofos de ese equipo, o en el mejor de los casos de un grupo minoritario del equipo contrario. Cuando más desesperado estaba tratando de encontrar una solución que me parecía casi imposible, se me encendió la luz: ¿cómo no me habría dado cuenta antes?, ¡claro!, en el HOSPITAL, además de la numerosísima plantilla des-

> ***El grupo estrella entre los hombres es el que podríamos llamar "modelo barrilete", que, aun teniendo alguna pequeña relación con el campaniforme, difiere de éste pues, en realidad, se trataría de dos campanas unidas por la base***

de celadores y personal de limpieza, cocinas, cafetería, administración hasta el personal sanitario, tenemos cada día centenares de pacientes, incluyendo niños (aunque estos no sean objeto del presente estudio) y gente de la tercera edad que acude a las consultas de Geriatría. También vamos a contar con un buen número de inmigrantes de todas las latitudes y procedencias, que sin duda compran su ropa en las mismas tiendas que el resto de los habitantes españoles y también merecen por tanto ser incluidos en el estudio.

Resuelta esta primera cuestión, me puse a pensar en la segunda: **¿en qué lugar del Hospital hago las medidas?** Tras profunda meditación, de nuevo se hizo la luz: cada día me pondría en una puerta del hospital midiendo a todas las personas que entran, para poder incluir a todo el personal y a todo el público que vaya a cualquiera de los Servicios para tener así la mas completa representación de todos los ciudadanos. Tenía que encontrar ahora la solución de **¿cómo es posible encontrar una fórmula rápida y sencilla de hacer las medidas?** Nueva meditación y nueva iluminación: **¡LA CÁMARA DIGITAL!** Me pondría a una distancia prudencial de la puerta, para no ser detectado por los interesados, y les haría una fotografía. Es evidente que, para tomar medidas con la precisión requerida para un estudio tan delicado, es preciso tener una referencia, que solucioné inmediata y perfectamente colocando en la hoja fija de las puertas de entrada dos señales separadas exactamente por un metro, que permitirían posteriormente hacer en casa, con gran exactitud, todas cuantas medidas se me antojasen. Y, para evitar problemas con la Agencia de Protección de Datos, puse en el mismo cristal el correspondiente letrero que indicaba que estaba **siendo grabado** y que al cabo de un mes se destruirían las imágenes, tiempo que me fijé como tope para realizar el estudio.

RESULTADOS SORPRENDENTES

Los resultados fueron igualmente sorprendentes que los realizados en el caso de los patrones femeninos, aunque sin duda la exactitud, como en el caso de la anécdota del túnel del Guadarrama, fuese quizá un poco menor: no obstante, como dirían los expertos: «La diferencia no sería estadísticamente significativa».

Primera sorpresa: También en la figura masculina hay **«modelo cilindro»;** vemos por tanto que las diferencias hombre-mujer, son mucho menores de lo que una primera impresión podría hacer suponer; este modelo predomina entre la gente de mediana edad.

El segundo modelo difiere considerablemente del femenino, lo que sin duda será un argumento utilizable por los grupos retrógrados que sostienen que hay indudables diferencias entre sexos. Es el que podríamos denominar **«modelo trapecio»** y es el más frecuente entre jóvenes y clientes de gimnasios; esto ha de ser tenido muy en cuenta por los diseñadores pues los trajes de este grupo de usuarios han de ser dos o tres tallas más grandes en la chaqueta que en el pantalón.

Por último, el **grupo estrella** entre los hombres es el que podríamos llamar **«modelo barrilete»,** que, aun teniendo alguna pequeña relación con el campaniforme, difiere de este pues, en realidad, se trataría de dos campanas unidas por la base. Este modelo barrilete también ha de muy ser tenido en cuenta por los diseñadores pues la chaqueta ha de ser estrecha de hombros, con el diseño opuesto al modelo trapecio pero en especial el pantalón, pues ha de tener una cintura de 4 ó 5 tallas más de lo que correspondería a la estatura del individuo.

Del mismo modo que nuestro admirado Fleming puso a disposición de todo el mundo su descubrimiento, ***pongo gratuitamente, sin derechos de patente,*** el resultado de mi estudio sobre el tallaje masculino a disposición de todos los diseñadores de moda masculina de España. Y no lo ofrezco al resto del mundo pues me temo que el patrón masculino madrileño no sea totalmente equiparable al de los ciudadanos de otros países, especialmente los asiáticos y africanos, como Japón, China, la India, Biafra, El Congo, Etiopía, etc.

Instituto de Ciencias Visuales precisa 2 oftalmólogos para trabajar en nuestra institución. Uno para Patología médico quirúrgica retiniana y otro para Patología de segmento anterior.

Persona de contacto:
Magnolia Ruiz Reyna
Jefe de Administración
Tfno.: 662 079 468

PUBLICIDAD

En el 25 Aniversario de su Jefatura de Servicio en el Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia

Homenaje al Profesor Miralles de Imperial

Los días 11 y 12 de abril se celebraron, en el Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia, unas Jornadas que servían un doble propósito: homenajear al Profesor Jaime Miralles de Imperial Mora-Figueroa en su 25 aniversario como Jefe del Servicio de Oftalmología del citado hospital e inaugurar, de forma oficial, el Servicio de Oftalmología en el nuevo edificio del hospital, abierto oficialmente en el año 2005.

El acto oficial de inauguración se realizó el viernes 11 de abril, a las 20 horas. Contó con la participación de las máximas autoridades sanitarias y académicas de la Región de Murcia. Estuvo presidido por la Consejera de Sanidad de la Región, M.ª Ángeles Palacios; el Vicerrector de Relaciones Institucionales y Ciencias de la Salud de la Universidad de Murcia, Prof. Manuel Vidal Sanz; el Director Gerente del Servicio Murciano de Salud, Dr. José Manuel Allegue; el Vicerrector de Profesorado y Formación de la Universidad de Murcia, Prof. José María Ruiz Gómez; el Decano de la Facultad de Medicina, Prof. Joaquín García-Estañ; el Gerente del Hospital General Universitario Reina Sofía, Dr. José María Cerezo Corbalán; y el Presidente del Colegio de Médicos de la Región de Murcia, Dr. Rodolfo Castillo Wandosell.

La Prof. M.ª Paz Villegas presentó una interesante exposición titulada «25 años del Servicio de Oftalmología».
Foto: Luis Urbina.

La sesión fue clausurada por el Prof. Sánchez Salorio.
Foto: Luis Urbina.

El acto fue abierto por la Consejera de Sanidad de la Región, M.ª Ángeles Palacios, quien dio la palabra a la profesora M.ª Paz Villegas Pérez, cuya intervención, titulada «25 años del Servicio de Oftalmología», versó sobre la historia del hospital, el más antiguo de la ciudad de Murcia, ya que data de 1560, de la historia del Servicio de Oftalmología del citado hospital desde su creación en el año 1895 y de la evolución del Servicio y del Área docente de Oftalmología de la Universidad de Murcia desde la incorporación del profesor Miralles de Imperial como catedrático, en 1982, y como Jefe de Servicio, en 1983. A continuación intervino el profesor

Momento de la entrega de la placa al Prof. Miralles.
Foto: Agustín Alemán Clares.

Manuel Sánchez Salorio, de la Universidad de Santiago de Compostela, quien elogió los logros del Profesor Miralles de Imperial desde su llegada a Murcia en una intervención que tituló: «Reflexión sobre casi un milagro». Seguidamente intervinieron el Director Gerente del Hospital General Universitario Reina Sofía, el Dr. José María Cerezo Corbalán; el Decano de la Facultad de Medicina, el Profesor Joaquín García-Estañ; el Vicerrector de Relaciones Institucionales y Ciencias de la Salud de la Universidad de Murcia, el Profesor Manuel Vidal Sanz; y, por último, la Consejera de Sanidad, quienes elogiaron la actividad docente, investigadora y asistencial del Profesor Miralles de Imperial durante los últimos 25 años. Finalizó el acto la Consejera de Sanidad, declarando inaugurado el Servicio.

Al acto inaugural acudieron además otras personalidades sanitarias de la Región, como el Director General de Asistencia Sanitaria de la Consejería de Sanidad, Dr. Tomás Fernández; el Director Médico del Hospital General Universitario Reina Sofía, Dr. Miguel Ángel Santiuste de Pablos; los subdirectores médicos: el Dr. José Carlos Vicente López y la Dra. María Jesús Ferrández Cámara; y el director y varios subdirectores de Enfermería del citado hospital. Asimismo, acudieron al acto numerosos Profesores de la Universidad de Murcia, muchos de ellos pertenecientes a la Facultad de Medicina; el Director Médico del Hospital General Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia, así como varios Jefes de Servicio del

Mesa presidencial durante el acto inaugural.
Foto: Luis Urbina.

El acto contó con la participación de la Consejera de Sanidad de la Región.
Foto: Luis Urbina.

hospital, varios Jefes de Servicios de Oftalmología de otros hospitales de la Región, miembros del Servicio de Oftalmología del hospital y numerosos oftalmólogos de la Región.

NOTABLE SESIÓN ACADÉMICA

El sábado 12 de abril se celebró una sesión académica en la que intervinieron el Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, el Profesor Joaquín Barraquer Moner, y la mayor parte de los catedráticos de Oftalmología del país, que quisieron con su presencia testimoniar su aprecio y admiración hacia su compañero, el Profesor Miralles de Imperial. La sesión se dividió en seis apartados: Fisiología del sistema Visual, Superficie Ocular, Glaucoma, Retina, Retinopatía diabética y Cirugía de la catarata y del astigmatismo.

En la primera, Fisiología Ocular, intervinieron los Profesores José Manuel Ramírez y Alberto Triviño, de la Universidad Complutense de Madrid, y Pedro de la Villa, Catedrático de Fisiología de la Universidad de Alcalá de Henares. En la segunda, sobre Superficie Ocular, hablaron los Profesores José Manuel Benítez del Castillo, de la Universidad Complutense de Madrid; Margarita Calonge, de la Universidad de Valladolid; Juan Durán de la Colina, de la Universidad del País Vasco; Juan Murube del Castillo, de la Universidad Autónoma de Madrid; y Joaquín Barraquer Moner, de la Universidad de Barcelona. En la tercera sesión, sobre Glaucoma, intervinieron los Profesores Francisco Honrubia, de la Universidad de Zaragoza; Manuel González de la Rosa, de la Universidad de La Laguna; y Julián García Feijoó y Julián García Sánchez, de la Universidad Complutense de Madrid.

En la cuarta sesión, sobre Retina, fueron ponentes los Profesores José García Arumí, de la Universidad Autónoma de Barcelona; José Carlos Pastor, de la Universidad de Valladolid; Antonio Piñero, de la Universidad de Sevilla; José María Ruiz Moreno, de la Universidad de Castilla-La Mancha; y Carmela Capeáns, de la Universidad de Santiago de Compostela. En la quinta sesión, sobre Retinopatía Diabética, intervinieron los Profesores José Manuel García Campos, de la Universidad de Málaga; Alfredo Domínguez, de la Universidad Autónoma de Madrid; y Francisco Gómez-Ulla, de la Universidad de Santiago de Compostela. En la última sesión, sobre Cirugía de la Catarata y del Astigmatismo, intervinieron los Profesores Jorge Alió, de la Universidad de Alicante; José Luis Menezo, de la Universidad de Valencia; Luis Fernández Vega, de la Universidad de Oviedo; José Fernández Vigo, de la Universidad de Extremadura; y Miguel Zato Gómez de Liaño, del INCIVI.

Clausuró la sesión el Profesor Manuel Sánchez Salorio, de la Universidad de Santiago de Compostela, con una intervención titulada "Ver y reconocer". A continuación, todos los asistentes al acto fueron invitados a una comida en el Hotel Silken Siete Coronas.

A las jornadas acudieron numerosos oftalmólogos de la Región, profesionales sanitarios del Servicio de Oftalmología del hospital y otros profesionales relacionados con la Oftalmología. Los asistentes pudieron disfrutar de las comunicaciones presentadas, que gozaron de un alto nivel académico y científico y muchos de ellos asistieron también a la comida posterior. Las jornadas fueron patrocinadas por Laboratorios ALCON y AMO.

Catedráticos asistentes al acto.
Foto: Agustín Alemán Clares.

El 14 de enero y con el título de «Chascarrillos y otras zarandajas»

Conferencia del Dr. José María Aguilar en el Colegio de Médicos de Madrid

Atendiendo a la especial invitación de la Presidenta del Colegio, la Dra. Juliana Fariña, del Vocal de Médicos Jubilados, el Dr. Ángel del Oso, y del Doctor Manuel Ambite, director de los Lunes Literarios de este Colegio, el Dr. José María Aguilar pronunció, el pasado 14 de enero, una conferencia en el pequeño anfiteatro de dicha institución. Llevó por título «Chascarrillos y otras zarandajas», que, cabe recordar, constituyó el tema de su discurso de ingreso en la Asociación de Médicos Escritores y Artistas, el año pasado.

«El pasado 10 de mayo, del fugitivo año 2007 —comenzó diciendo el Dr. Aguilar—, fue para mí una fecha inolvidable, pues la Asociación de Médicos Escritores y Artistas, en su sede de la Real Gran Peña de Madrid, permitió que ocupara un asiento en tan distinguido círculo —"la jet de la cultura médica, en palabras de mi amiga Ángela Vian, directora de la biblioteca de la Facultad de Bellas Artes"—, cuyos miembros no limitan su actividad a la práctica de la Medicina, el arte más hermoso entre todos los existentes, sino que, además, cultivan otras artes, menos prácticas sin duda, pero asimismo necesarias y valiosas.»

«No fue sencillo elegir el tema para el discurso de ingreso en la Asociación de Médicos y Artistas. Pensé inicialmente, al recordar

El Dr. Juan Martínez Garchitorena con el Dr. Aguilar momentos antes de la conferencia.

una intervención irrepetible de mi padre en este Colegio de Médicos, hace más de treinta años, dedicada a 'El Ojo y el refranero', tratar de este divertido tema. El jolgorio que allí se organizó, cuando sus divertidos amigos, doctores Gustavo Leoz, Federico Moreno, Ulpiano Sánchez Peña, Paco Granizo o el genial Eduardo Villamor, le dieron la réplica desde los escaños del anfiteatro del aula Ramón y Cajal, fue importante. Las risas de aquella noche aún resuenan cristalinas en mis oídos. Pero me dí cuenta de que lo más gracioso quedaba ya dicho en aquella ocasión.»

«Además —dijo, refiriéndose también a su padre, el Dr. José María Aguilar Bartolomé— aspiró a la Vicepresidencia de este Colegio en una candidatura liderada por sus amigos el Dr. Antonio Rivas y Manuel Fernández Vega, en 1991, aventura en la que, a parte de cualquier consideración política, lo pasamos todos divinamente y nos reímos muchísimo.»

El Dr. Manuel Ambite, director de los Lunes Literarios del Colegio, con el Dr. Aguilar al finalizar la conferencia.

«Justificar una conferencia acerca de chistes y chascarrillos, sería hacer lo propio con esta especie de minúsculo género literario o narrativo. Y lo cierto es que esto parece, ya de entrada, un poco risible, pues si hay un género literario contradictorio, filosófico y antifilosófico a la vez, es éste. De hecho, la risa que viene a continuación del chiste, cuando es bueno y está bien contado, tiene la virtud de detener el curso del pensamiento, y con ello, toda filosofía posible. La interrupción del pensamiento lógico y racional que produce la risa, constituye una experiencia mística o religiosa, y, curiosamente, también física.»

El Dr. Aguilar en el Colegio de Médicos de Madrid.

EPISODIO DE LOS CHASCARRILLOS

En su intervención, el Dr. Aguilar se refirió especialmente a la amistad que unió a su bisabuelo, el conde de las Navas, Bibliotecario Mayor del rey Alfonso XIII, con don Juan Valera. «Volviendo a lo que nos ocupaba, me alegra poder contaros que, si el accidentado episodio de la revista 'El Centenario' anudó para siempre la amistad entre ambos, el episodio que pudiéramos denominar "de los chascarrillos" introdujo en ella un ingrediente cómico no exento de cierto patetismo. Para el conde de las Navas fue, sin duda, una empresa inolvidable que marcó definitivamente su producción literaria».

«Precisamente en la tertulia que se celebraba en casa de Valera nació la idea de un libro que finalmente se titularía 'Cuentos y chascarrillos andaluces, tomados de la boca del vulgo', del que fueron autores, además de don Juan Valera, egabrense universal, Narciso Campillo, el conde de las Navas, malagueño y el Dr. Thebussem. Puede afirmarse de los cuatro que, cada uno en su estilo, eran grandes humoristas. Esto resulta particularmente evidente en el caso del célebre Thebussem, gaditano, pero lo mismo cabe decir de Juan Valera, conociendo sus inclinaciones y humor. Narciso Campillo, sevillano jacarandoso, se distinguió por escribir cuentos tan graciosos como poco aprensivos y, por supuesto, no se quedaba atrás. Y el conde de las Navas era un malagueño cosa fina, perfecto representante de la tierra del boquerón y de la gracia con el lápiz en la mano. Esta obra, que hoy en día nos parece inocentísima, incluía un cierto número de chascarrillos, ligeramente subidos de tono para la época, algunos de los cuales podrían considerarse médicos o fisiológicos, asunto siempre delicado y controvertido.»

El Dr. Aguilar con el director de 'Información Oftalmológica', José García-Sicilia.

Liliana Osaceanu, Carolina García-Sicilia, Dr. Fernando Fúster, Dr. Aguilar, Marilyn García-Sicilia y Manuela Carmenado, durante el cóctel que se sirvió al final de la conferencia.

Durante la conferencia, el Dr. Aguilar contó algunos chascarrillos pertenecientes a la mencionada colección de los 'Cuentos y chascarrillos andaluces', que fueron muy reídos y aplaudidos.

El Dr. Aguilar, la Sra. del Dr. Del Oso, el Dr. Castillo, Presidente de la Asociación de Médicos Escritores y el Dr. Ángel del Oso, vocal de los Médicos Jubilados del Colegio, durante el cóctel.

Especialmente indicado en el tratamiento de las úlceras corneales y el ojo seco

La Comunidad Científica Internacional reconoce la utilidad del colirio de plasma rico en plaquetas

La Sociedad Española de Oftalmología, la Sociedad Europea de Oftalmología, la Academia Americana de Oftalmología y las sociedades oftalmológicas más importantes han sido testigos de la eficacia del Colirio de Plasma autólogo rico en plaquetas, desarrollado hace dos años por el departamento de I+D+i de Vissum Corporación Oftalmológica. Esta técnica se aplica en el tratamiento de patologías como el síndrome de disfunción de la superficie ocular tras la cirugía refractiva LASIK, el ojo seco grave y las úlceras corneales.

El Instituto Oftalmológico VISSUM en Alicante fue pionero en el mundo en aplicar este procedimiento en pacientes oftalmológicos, que también se ha trasladado a uno de sus centros en Madrid. A lo largo del presente año, otras clínicas de referencia de la Corporación en nuestro país dispondrán del Colirio de Plasma puesto que, según explica si Director Médico, el Prof. Dr. Jorge Alió, «es una técnica que está al alcance de una clínica con una dotación de laboratorio básica, puesto que requiere de medios tecnológicos que normalmente son habituales en estos centros médicos».

Se trata de un colirio que se realiza con la propia sangre del paciente de la que, una vez extraída y centrifugada, se recoge la fracción que contiene las plaquetas —el resto de células quedan en el fondo del tubo de ensayo—, se envasa adecuadamente y se ultracongela. Media hora más tarde, el paciente recoge su colirio en una nevera especial donde lo mantiene hasta llegar a casa.

SEIS SEMANAS DE TRATAMIENTO

Los resultados publicados en prestigiosas revistas de Oftalmología como 'Ophtalmology', 'Journal Refractive Surgery' y 'Ophtalmic Research' se refieren a las seis semanas de tratamiento que, por lo general, es suficiente para una espectacular mejora en las diferentes patologías para las que se utiliza el Colirio de Plasma antólogo rico en plaquetas.

Tres son las áreas en las que se aplica este tratamiento:

— *Pacientes que padecen los síntomas de la superficie ocular después de la cirugía LASIK.* Según los datos recogidos en un estudio realizado por VISSUM, el 85% de los pacientes tratados con el colirio experimentaron una significativa mejoría de sus síntomas; la mejor corrección de la agudeza visual se incrementó de una a dos dioptrías en un 54%; los análisis basados en fluorescina mostraron un 69% de desaparición de fluorescina; y el tiempo de desaparición del lagrimeo se incrementó en 2 sg, lo que supone un 46%. Sólo un paciente desarrolló intolerancia al plasma rico en plaquetas después de 4 semanas. Como conclusión, el plasma autólogo rico en plaquetas ha sido efectivo en el tratamiento de pacientes con síndrome de superficie ocular después de la cirugía LASIK, mejorando los síntomas y mostrando un efecto positivo sobre la queratitis punteada.

— *El tratamiento del «ojo seco» sintomático.* Según los datos de VISSUM, los síntomas mejoraron significativamente en el 89% de los pacientes, y un 28% mejoró al menos una dioptría de agudeza visual. Se ha observado asimismo una mejoría significativa del menisco lacrimal y la hiperemia conjuntival, y una disminución o desaparición de la fluorescina corneal. La impresión de la citología reveló un significativo incremento en las células del vaso conjuntival. Como conclusión, el tratamiento de pacientes que padecen de síntomas significativos de ojo seco con plasma rico en plaquetas autólogo ha demostrado ser muy efectivo, mejorando tanto los síntomas del paciente como los signos clínicos de mayor importancia.

— *Tratamiento de las úlceras corneales graves crónicas.* Respecto al empleo de plasma autólogo enriquecido en plaquetas, VISSUM ha realizado asimismo un exhaustivo análisis, basado en un total de 40 ojos con úlceras corneales latentes. Los resultados han demostrado que el plasma autólogo rico en plaquetas auspició la cicatrización de las úlceras. Como conclusión, éste promueve la cicatrización de úlceras corneales latentes, incluso en ojos afectados de perforación de la córnea, y es acompañado de una reducción del dolor y la inflamación.

Las mejoras, como se ve, han sido muy significativas. A ello se añade que, en la inmensa mayoría de los casos, se mantiene el efecto. Muy pocos pacientes han recaído y, en estos casos, ha sido porque tienen un fondo patológico grave, por ejemplo, una enfermedad sistémica de tipo inmune. En tales ocasiones, se ha ampliado el plazo del tratamiento.

DOS POSIBILIDADES: COLIRIO LÍQUIDO O SÓLIDO

Según la forma de centrifugación, el colirio puede ser líquido, como habitualmente se suministra, o bien, puede concluir en un coágulo. En esta forma sólida, tiene una enorme validez para el tratamiento de casos urgentes de perforaciones oculares en las que actúa como un verdadero sello. Puesto sobre el ojo con una serie de sistemas quirúrgicos y elementos que lo mantienen durante determinados días, se estimula la cicatrización de perforaciones oculares: «hemos salvado muchos ojos con eso», indica el Dr. Alió. Cuando no existía este colirio, la única opción era el trasplante de córnea que «en forma urgente, tenía muchas pegas y un pronóstico muy mediocre», añade.

María Cuchillo, nueva responsable de Comunicación de VISSUM

VISSUM Corporación Oftalmológica ha incorporado a María Cuchillo Ibáñez como Directora de Comunicación, adscrita al Área de Gerencia. Entre sus principales funciones están la coordinación y supervisión de todas las acciones de Marketing y Comunicación que se desarrollen en este grupo de Centros Oftalmológicos.

Natural de Villena (Alicante), es Licenciada en Ciencias de la Información (rama Periodismo) por la Universidad Complutense de Madrid; además ha completado sus estudios con la realización de un Master en Periodismo en Educación, por la misma Universidad y becada por la Fundación Ramón Areces, y ha realizado diversos cursos especializados en comunicación. Inició su trayectoria profesional como delegada del periódico 'La Verdad' en Elda (Alicante); más tarde, y durante diez años dentro del mismo grupo Vocento, asumió

desde Murcia las funciones de redactora y coordinadora de suplementos para las ediciones de Alicante, Albacete y Murcia. Posteriormente, dentro de los rotativos, fue nombrada Redactora Jefe de 'El Periódico de Alicante'. Tras dos intensos años en Grupo Zeta, María Cuchillo da un giro en su trayectoria y se convierte en Corresponsal en Alicante de distintas agencias de comunicación, entre las que destacan DFM, ubicada en Madrid; Parés, en Valencia; Estudio DAC, Intermundos Comunicación, AiA.

En combinación con sus tareas como free-lance, ha sido responsable de prensa de la campaña electoral del alcalde Luis Díaz Alperi (Alicante, mayo 2007), además de tertuliana radiofónica, Redactora Jefe de la revista 'Mamá Actual', Corresponsal de la revista de la compañía aérea Clickair, y coordinadora editorial de distintas publicaciones.

El Dr. Ángel López Castro destaca la seguridad y versatilidad que proporciona el Láser Visumax

Diferencias entre la realización del flap con Microqueratomo y con Láser de Femtosegundo

Tras dos meses utilizando el Láser de Femtosegundo Visumax de CARL ZEISS, el Dr. Ángel López Castro, director médico de la Clínica Laservisión, destaca la seguridad y versatilidad que proporciona esta tecnología respecto al uso del microqueratomo. Esta nueva herramienta permite diseñar con mayor precisión y predicción el tamaño y grosor del flap según las necesidades particulares de cada paciente.

Mientras que con el microqueratomo se pueden elegir generalmente entre tres cabezales y/o anillos para la obtención de un flap, con variabilidad significativa respecto a lo previsto, con el láser de femtosegundo Visumax, se puede elegir un grosor de flap desde 80 micras a 200 con la posibilidad de seleccionar entre diferentes diámetros con una mínima variabilidad.

Igualmente se puede escoger la localización de la bisagra —superior, nasal o temporal—, alejándola del eje de tratamiento del astigmatismo, y en casos de ángulo kappa importante, como en los hipermétropes, se puede colocar temporal para dejar más espacio a los impactos que caen en el área nasal.

Gracias a la forma curva de la lente de contacto, se consigue otra ventaja: el lecho de la lamela es paralelo a la superficie corneal, minimizando así la inducción de aberraciones y, por ende, mejorando la calidad visual final.

Asimismo, se puede personalizar la inclinación del ángulo del borde lateral desde 140º a 90º, mientras que con el microqueratomo sólo se pueden realizan bordes laterales de entorno a 130-140º. Con Visumax, lo habitual es elegir bordes laterales verticales de entorno a 90º, con lo que se consigue una mejor adaptación del flap en el lecho, con menor probabilidad de aparición de estrías, así como menor tasa de crecimiento epitelial.

AUTOFIJACIÓN Y AUTOCENTRADO

Una ventaja importante del sistema Visumax es la autofijación y autocentrado. Gracias a que el paciente puede fijar en una luz coaxial a la salida del láser y que la curvatura de la lente posiciona al ojo centrado en el ápex corneal, el flap queda simétrico al eje visual, es decir, en lo que será luego el centro de la ablación del Excimer, aprovechándose mucho mejor todo el lecho para el tratamiento refractivo.

Respecto a otros femtosegundos, Visumax permite la obtención de un lecho corneal más suave, gracias a la aplicación de menor energía con un enfoque mucho más preciso de cada pulso y un spot de diámetro menor. Todo ello redunda en una menor inflamación postoperatoria, con una más rápida recuperación visual y sin que se precise un aumento en el tratamiento antiinflamatorio postoperatorio. A pesar de una menor energía y menor tamaño del spot, gracias a la alta frecuencia de disparos, 200 KHZ, el tiempo de realización del flap es incluso menor respecto a otros femtosegundos.

Gracias a la gran densidad de disparos que se realizan, la separación mecánica del flap es más fácil y puede hacerse inmediatamente, sin tener que esperar para poder levantarlo. Además, durante la realización del flap, el paciente no pierde del todo la visión, lo cual le hace mucho más confortable la intervención.

En la fase de succión, gracias al sistema de sujeción integrada de Visumax (no se utiliza una jeringa) y lente de tratamiento de cristal curvo, existe un aumento muy inferior de la presión intraocular respecto a otros equipos, permitiendo también al paciente conservar la visión durante este proceso y mejorando el centrado del flap. A ello hay que añadir que el sistema de sujeción es corneal, mucho más seguro que el sistema de sujeción conjuntival, que puede conllevar, con mayor frecuencia, pérdidas de vacío.

La combinación de baja energía, con un foco preciso (fruto de la gran experiencia de ZEISS en sistemas ópticos) y una alta velocidad de disparos hacen de Visumax una avanzada plataforma para conseguir flaps predecibles, precisos, en un tiempo mínimo, sin aumento de la inflamación postoperatoria y con menores molestias para el paciente. Asimismo, hay que tener en cuenta el efecto importante de marketing, al poder transmitir al paciente que es un procedimiento «todo láser».

La tasa de complicaciones, aunque es baja con el microqueratomo, aún es menor con el sistema Visumax, haciendo de la creación de un flap un procedimiento más seguro, ya que es mucho más tolerante a cualquier incidencia que se produzca durante el proceso de realización de la lamela.

Dr. López Castro.

> **DR. LÓPEZ CASTRO: "el sistema CRS Master, con aberrómetro Wasca y topógrafo Atlas, nos ha resultado muy útil para resolver casos difíciles de pacientes previamente operados como: descentramientos, ampliación de zona óptica, islas centrales y ojos con aberraciones clínicamente significativas"**

MAYOR COMODIDAD AL CIRUJANO Y AL PACIENTE

Esta novedosa plataforma de ZEISS —integra el MEL 80, el CRS-MASTER y el VISUMAX— aporta una mayor comodidad al cirujano y paciente, pues permite que éste permanezca en una sola camilla que gira de un láser a otro. Todo ello, junto a un software que permite una única introducción de los datos del paciente para los tres componentes del equipo, supone una optimización del tiempo del proceso global.

Según el Dr. López Castro, refiriéndose al MEL 80 de ZEISS, «respecto a otros láseres, me ha sorprendido por las buenas agudezas visuales conseguidas de una manera llamativamente rápida, con un sistema de reconocimiento de iris y vasos conjuntivales que hacen que el tratamiento programado en el aberrómetro CRS Master se aplique en el lugar predeterminado, gracias a su capacidad de compensación de la ciclotorsión».

Una novedad, con resultados clínicos apreciables, es que mientras el resto de sistemas traquean el centro de la pupila fotópica, contraída por la luz del microscopio quirúrgico, el Mel 80, guiado por la información del CRS Master, ajusta todo el tratamiento al centro de la pupila mesópica.

También el Dr. López Castro ha afirmado que «el sistema CRS Master, con aberrómetro Wasca y topógrafo Atlas, nos ha resultado muy útil para resolver casos difíciles de pacientes previamente operados como: descentramientos, ampliación de zona óptica, islas centrales y ojos con aberraciones clínicamente significativas».

Según la experiencia del director médico de Laservisión, la plataforma Visumax de Carl ZEISS tiene aún mucho potencial de desarrollo: «en realidad es una herramienta diseñada para hacer por sí sola todo un tratamiento refractivo 3D, (FLEX), es decir, realizar un corte intraestromal para tratar la miopía sin usar el Laser Excimer. En breve, se podrá usar también para hacer queratoplastias, y tiene capacidad para poder ser utilizado sobre el cristalino».

> **Esta técnica puede hacer innecesario el uso del Láser Excimer, para el tratamiento de la miopía**

Por otra parte, en relación al futuro a corto plazo, el Dr. López Castro considera que el FLEX es un «proyecto fascinante ya que, al no requerir la realización de un flap, será una cirugía menos invasiva, con menor desestructuración de la arquitectura corneal». Esto significaría, según su opinión, que «esta técnica puede hacer innecesario el uso del Láser Excimer, para el tratamiento de la miopía».

Personal de la Clínica.

Durante el XII Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo

Presentación de la beca SERV-Alcon

En el marco del XII Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo, se llevó a cabo la presentación de la nueva Beca senior SERV – Alcon para retinólogos con experiencia que quieran ampliar su formación en el extranjero. Se otorgará por un tribunal, que analizará minuciosamente todas las propuestas recibidas, y consiste en dos ayudas económicas de 3.000 euros cada una, que se concederán anualmente.

El 7 y 8 de marzo tuvo lugar en Zaragoza la XII edición del Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo, que se afianza, año tras año, tal y como demuestra el éxito de participación con más de 700 inscritos y asistentes. Durante esta duodécima edición se dio a conocer la Beca «Senior SERV 2008», patrocinada por ALCON, y que tiene como objetivo actualizar los conocimientos y técnicas en el campo de la cirugía vítreo-retiniana y áreas afines. El Profesor Gómez Ulla presentó esta nueva beca, dirigida a retinólogos con experiencia para ampliar su formación en cualquier institución pública o privada de reconocido prestigio fuera del territorio español, con una estancia entre cinco y diez días.

La Beca Senior SERV consiste en dos ayudas económicas de 3.000 euros cada una que se concederán anualmente. Se otorgará por un tribunal, que analizará minuciosamente todas las propuestas recibidas. Una experiencia que los becados podrán exponer en sucesivos congresos de la Sociedad, para así, trasladar su experiencia a los asistentes.

Stand de ALCON durante el Congreso

Además de esta presentación, los asistentes tuvieron la oportunidad de conocer las novedades presentadas dentro del campo de la retina quirúrgica. Destacó en este sentido el instrumental para intervenciones vitreoretinianas microincisionales y en especial el sistema Accurus 23G.

Otra de las novedades presentadas fueron los nuevos packs Accurus para poder realizar cirugías combinadas faco vitrectomía utilizando pequeña incisión, ya sea con 23G o bien con 25G. Hasta ahora estos packs solamente estaban disponibles para instrumental de calibre de 20G. Con estos nuevos packs, el cirujano podrá también emplear esta tecnología en este tipo de procedimientos.

Con todo ello el Congreso se configuró, una vez más, como una excelente plataforma para la actualización de los oftalmólogos en el campo de la retina y vítreo.

ALCON da soporte a los afectados de glaucoma

ALCON, fiel a su actuación responsable con la sociedad, ha hecho una donación de 2.500 euros a la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF), fruto de la iniciativa «Ojo solidario», que se celebró en el Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) de 2007. El acto tuvo lugar en las instalaciones de ALCON en Alcobendas (Madrid).

Ana Isabel Gómez, Directora de la Unidad de Farma en ALCON, hizo la entrega a D.ª Delfina Balonga y D.ª Margarita Velázquez, que recibieron el donativo en representación de la Asociación.de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF).

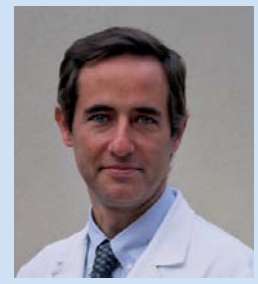
La aportación ha sido posible gracias a la actividad solidaria que se desarrolló durante el Congreso 2007 de la SEO. La iniciativa consistía en que los oftalmólogos que desearan participar pintaran como motivo un ojo en un pequeño lienzo. Con todos los lienzos pintados se compuso un gran mural, que a su vez formaba la imagen de un ojo. Por su parte, ALCON se comprometió a realizar una aportación de 5 euros por cada ojo pintado, a la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF). Además, ha elaborado un póster con la obra final para entregar a los participantes como agradecimiento.

En la imagen, Ana Isabel Gómez, Directora de la Unidad de Farma en ALCON, haciendo la entrega a D.ª Delfina Balonga y D.ª Margarita Velázquez, que recibieron el donativo en representación de la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF).

La Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF) tiene por objeto la investigación y prevención del glaucoma, así como la defensa, la información, la solidaridad, el apoyo mutuo y el tratamiento de los derechos de las personas afectadas de glaucoma y sus familiares, potenciando una mayor integración social.

El Dr. García-Arumí, Catedrático de Oftalmología de la Universidad Autónoma de Barcelona

Siguiendo la tradición familiar, ya que su abuelo Joaquín Arumí Fargas fue Profesor agregado de la Universidad de Barcelona, José García Arumí ha sido nombrado catedrático de Oftalmología de la Universidad Autónoma de Barcelona.



Después de haber conseguido la habilitación como Catedrático del Área de Conocimiento de Oftalmología en Madrid, en marzo de 2007, el 25 de enero de este año se ha publicado en el BOE el nombramiento como catedrático de la Universidad Autónoma de Barcelona, después de pasar con éxito la oposición el 21 de diciembre del pasado año. De esta forma, se convierte en el segundo Catedrático del Área de Conocimiento de Oftalmología en esta Universidad, siguiendo los pasos del Prof. Joaquín Barraquer, y es el único Catedrático de esta especialidad en activo en Cataluña. Actualmente también es secretario de la Unidad Docente del Hospital Vall d'Hebrón, donde ha puesto en marcha una Unidad de Investigación en Oftalmología. Dicha Unidad desarrolla diversos proyectos en las áreas de la vitreoretinopatía proliferante, factores vítreos en la retinopatía diabética, edema macular uveítico, factores proinflamatorios y protectores en la DMAE.

El Blog de Instituto Alcon, nuevo servicio de información tecnológica para los oftalmólogos

Instituto Alcon ha puesto en marcha un blog donde los especialistas en Oftalmología podrán conocer las últimas novedades en nuevas tecnologías de la información aplicadas a su campo, convirtiendo así el sitio web en un servicio de herramientas de aprendizaje en la red.

El Blog de Instituto Alcon, entendido como un instrumento para compartir enseñanzas entre profesionales, pretende facilitar la selección de herramientas interesantes para el oftalmólogo que pueden ser de gran utilidad para su actividad profesional. Además, es un servicio que ofrece las últimas novedades tecnológicas para que el especialista esté siempre actualizado. Un ejemplo es la puesta en marcha del Eyedit, la primera herramienta de teleconsulta entre profesionales. En este sitio web los oftalmólogos pueden compartir sus experiencias y así enriquecerse con el trabajo y el saber de otros especialistas.

En el Blog de Instituto Alcon (http://ialconblog.wordpress.com) el profesional también podrá localizar enlaces de otros blogs o sitios web donde ampliar sus conocimientos e interactuar con otros especialistas, así como conocer los últimos desarrollos en los programas de Formación Continuada en Oftalmología que ofrece el Instituto.

NOVARTIS adquiere el 25% en ALCON, Inc.

Por su interés reproducimos, de forma literal, el comunicado de prensa hecho público el pasado 7 de abril en Huenenberg (Suiza):

«Nestle S.A. and Novartis AG announced today that they have reached an agreement pursuant to which Nestle will sell 74 million of its shares of Alcon, Inc. (NYSE: ACL) common stock to Novartis in a cash transaction at a price of $143.18 per share. Once consummated, Novartis would own a minority stake in Alcon of approximately 25 percent of Alcon's outstanding shares, while Nestle would remain Alcon's majority shareholder with approximately 52 percent of Alcon's outstanding shares.

Nestle and Novartis also announced that the agreement contains put and call option rights on the remaining Alcon shares owned by Nestle, which commence on January 1, 2010 and expire on July 31, 2011. As outlined by the two parties, these rights grant (i) Novartis a call option to buy Nestle's remaining Alcon shares at a fixed price of $181 per share and (ii) Nestle a put option to sell its remaining Alcon shares to Novartis at the lower of Novartis's call price of $181 per share or at a 20.5 percent premium above the market price of Alcon shares, which will be calculated as the average price of Alcon shares during the week preceding the exercise date of the put option.

The agreement also provides for the expansion of the Alcon board of directors from eight to ten members, with one of the additional members designated by Nestle and one designated by Novartis. The nominees for these additional board seats are James Singh, who is currently Nestle's executive vice president and chief financial officer, and Daniel Vasella, M.D., who is chairman and chief executive officer of Novartis. Shareholders will vote on whether to expand the Alcon board and to elect these nominees at Alcon's upcoming Annual General Meeting which will be held on May 6, 2008, in Zug, Switzerland. Alcon distributed proxy materials to its shareholders on April 2, 2008, and it will distribute a new proxy form to shareholders incorporating these additional items.

"I welcome Novartis as a minority investor, and I believe the agreement validates Alcon's leadership and bright future in the attractive and growing eye care market," said Cary Rayment, Alcon's chairman, president and chief executive officer. "It is also a testament to all of our employees who have been responsible for making Alcon the global leader in the eye care market."

The purchase and sale transaction is subject to regulatory approvals».

PUBLICIDAD

Carl Zeiss Meditec celebra con gran éxito en Madrid su Reunión Internacional de Servicio Técnico

Hablar de España, no es solo hablar del piloto Fernando Alonso, del jugador de baloncesto Pau Gasol y recientemente del galardonado con un Oscar, Javier Bardem, también es hablar de Carl Zeiss Meditec. La razón principal es porque el pasado 27, 28 y 29 de febrero se llevó a cabo, en Madrid, la Reunión Internacional de Servicio Técnico de la compañía alemana.

El evento contó con la presencia de los principales directivos de la empresa Carl Zeiss Meditec como: Ulrich Krauss, Executive Management and Board Carl Zeiss Meditec AG (Alemania); Kevin Thorne, Vice President Customer Care (Estados Unidos); Erich Schindowski, Director Technical Service (Alemania); Degenhardt Braun, Director of Service (Alemania); Alfonso Caminos, Director General de CZM España, así como la participación de los responsables del Servicio Técnico de las diferentes filiales que la compañía tiene a nivel mundial. Más de 15 nacionalidades tuvieron la oportunidad de trabajar conjuntamente, mediante la realización de workshops, y analizar los grandes retos de la empresa en cuanto a la prestación del servicio técnico a los clientes.

En este sentido, el Executive Management and Board Carl Zeiss Meditec AG, Ulrich Krauss afirma de manera contundente: «El servicio al cliente desempeña un papel primordial para la empresa en términos de lealtad y satisfacción. No solo debemos limitarnos a ofrecer un soporte técnico sino, brindar valores añadidos que nos ayuden a diferenciarnos, ya que de lo contrario, nuestra empresa y nuestra marca se verán afectados a largo plazo».

Uno de los workshop del encuentro ha sido sobre «El Servicio Global de CZM en 2010», cuya conclusión principal subraya la necesidad de mejorar la prestación de un buen soporte. Tal y como comenta Kevin Thorne, Vice President Customer Care CZM: «El equipo directivo ha fijado una visión clara para nuestra organización e insiste en que los empleados deben preocuparse por los clientes y trabajar con ellos para mejorar y solucionar los problemas. Algunas de las áreas clave en las que tenemos que concentrarnos son: seguimiento constante, comunicación fluida de los pasos del proceso y lograr los objetivos que los clientes nos solicitan de manera rápida».

El encuentro también ha sido propicio para destacar la preparación y formación de los ingenieros, puesto que representa uno los pilares básicos de la estrategia del servicio técnico de la empresa. Degenhardt Braun, Director of Service CZM, señala: «Con el objeto de estar más cerca de nuestros clientes, establecemos filiales en los diferentes países que cuentan con ingenieros en el Servicio Técnico capaces de ofrecer soporte de primer nivel, gracias a su preparación».

Asistentes al International Service Manager Meeting-Carl Zeiss Meditec.

Carl Zeiss Meditec viene realizando desde más de 10 años sus encuentros internacionales, que recientemente se han efectuado en Viena y París, para compartir y planificar nuevas estrategias que permitan hacer frente a los próximos desafíos. En esta ocasión, España ha sido seleccionada como sede de esta gran reunión, ya que según Degenhardt Braun, «Carl Zeiss Meditec Iberia desempeña una función importante dentro de la compañía».

De igual forma, Alfonso Caminos, Director General de CZM España, apunta: «Para nosotros ha sido un orgullo haber organizado este evento. Representa un reconocimiento importante dentro de la organización».

Actualmente, CZM España constituye un mercado interesante y prometedor, debido a la gran aceptación de los diferentes productos de la compañía, y a los grandes avances que se están registrando, principalmente, en el sector de la oftalmología. Miles de españoles han sentido la necesidad de mejorar su calidad de vida, por lo que especialistas y profesionales han optando por la tecnología de la empresa alemana para diagnosticar o realizar cualquier intervención quirúrgica.

El Director General de CZM España señala que la filial de Iberia está realizando importantes esfuerzos y sigue un proceso de evolución importante para adaptarse a la nueva visión estratégica de la compañía orientada al cliente. «Es nuestro primer y principal objetivo a cumplir», asevera el director.

Carl Zeiss y la Fundación Clarós colaboran en proyectos humanitarios

Carl Zeiss ha donado a la Fundación Clarós un microscopio para las diferentes expediciones humanitarias que se están llevando a cabo desde esta entidad altruista. Los enfermos de Otorrinolaringología de Senegal serán los primeros en beneficiarse de la ayuda.

Son ya 11 años los que lleva la Fundación Clarós realizando sus labores humanitarias, persiguiendo el objetivo de «tratar la sordera profunda bilateral mediante cirugía de implante coclear, ayudar a centros carentes de medios a tratar enfermedades de Otorrinolaringología y patología de cara y cuello, y crear becas para formar a médicos locales para que, a su regreso, puedan proseguir con nuestra función», nos aclara el Prof. Dr. Pedro Clarós, presidente de la fundación que lleva su nombre desde el año 2000 y de la que es madrina Montserrat Caballé.

Desde sus inicios, la Fundación ha intervenido a unas mil personas de India, Rumanía, Moldavia, Liberia, Etiopía y próximamente en Senegal de las diversas patologías que abarcan: cirugía de oído, implantes cocleares, malformaciones y traumatismos craneofaciales, adaptación de audífonos, defectos faciales, enfermedades nasales, oftalmología, oculoplastia, tumores faciales y cervicales, etc. También «colaboramos trayendo algunos pacientes sin medios a nuestro país y operándolos aquí», nos indica el Prof. Clarós.

Microscopio donado por Carl Zeiss para la Fundación Clarós.

La próxima misión, en abril de este año, será a Senegal junto con la Fundación Barraquer con la que colaboramos frecuentemente. Está patrocinada por la esposa del presidente del país africano, Mme. Viviane Wade, y será en el Hospital Ninefetcha, en Dakar, donde existiría la posibilidad de tratar y operar a pacientes. La Fundación se encargará de llevar el material médico quirúrgico y parte de éste se quedará allí para futuras ocasiones.

Será en Senegal donde empezará a utilizarse el microscopio donado por Carl Zeiss que, según el Prof. Clarós, «será de vital importancia y se utilizará también en próximos viajes». Así, en Liberia, en el Hospital John F. Kennedy de Monrovia, donde «no tienen nada, un microscopio como éste les puede ayudar mucho, tanto a otorrinolaringólogos como a oftalmólogos».

Por su parte, Mª Elena Martínez, Jefe de Producto de Cirugía de Carl Zeiss Meditec Iberia, ha indicado, respecto a la donación, «es un privilegio poder ayudar a la Fundación Clarós en la atención a personas necesitadas y continuaremos haciéndolo en próximas ocasiones».

La certificación ha sido otorgada por un importante organismo europeo y tiene validez por dos años

El IOBA, primer centro español reconocido como lugar de excelencia para la realización de ensayos clínicos

El IOBA, Instituto de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid, acaba de ser calificado como Centro de Excelencia para realizar en sus instalaciones ensayos clínicos destinados a mejorar algunas de las enfermedades oculares que afectan a los pacientes. La certificación de calidad ha sido otorgada por el Instituto Europeo de la Visión (EVI, en sus siglas en inglés) y le permite realizar en óptimas condiciones ensayos con personas que se someten voluntariamente a los efectos de nuevos y mejores medicamentos.

Esta certificación garantiza que los ensayos que se realicen en el Instituto cuentan con todas las garantías necesarias para aplicar nuevos tratamientos que los laboratorios más importantes del mundo tienen en fase de pruebas con humanos, una vez superadas las anteriores etapas. Los ensayos clínicos son imprescindibles y constituyen una esperanza de encontrar medicamentos más eficaces para tratar diversas patologías, pero los departamentos de investigación de los laboratorios necesitan probar sus productos farmacéuticos en centros médicos de reconocido prestigio que adopten estrictos controles de calidad.

Para garantizar la seguridad de los pacientes que decidan participar en estos estudios se han desarrollado una serie de procedimientos, que son estrechamente vigilados por la Agencia Española del Medicamento y su homóloga europea, con sede en Londres. Ambos organismos vigilan en qué condiciones deben hacerse los ensayos que los laboratorios precisan para probar los efectos de los nuevos fármacos bajo severas condiciones de seguridad. Durante los últimos 4 años, el IOBA trabaja en estos ensayos con algunos de los pacientes que acuden a consulta, y que prueban en sí mismos las posibilidades de curación que ofrecen, ahora y en el futuro, los medicamentos más punteros del mundo, aún en fase de experimentación.

Para ofrecer las mayores garantías posibles, el IOBA se sometió voluntariamente a la evaluación del Instituto Europeo de la Visión, que ofrece a las multinacionales farmacéuticas una red de centros homologados en toda Europa, preparados para trabajar con los estándares más rigurosos. Tras numerosas pruebas y análisis documental, el EVI otorga dicha calificación de Centro de Excelencia para Ensayos Clínicos. En este momento, hay en toda Europa más de 30 centros esperando dicha certificación, de los cuales 4 son españoles. El instituto vallisoletano es el primero acreditado en nuestro país y el séptimo en la Unión Europea.

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

1. El objetivo de la beca es facilitar una estancia corta, de un mes, en el Registro de Patología Ocular del IOBA, a un oftalmólogo, miembro de la Sociedad Española de Oftalmología.
2. Todos los interesados deberán enviar, antes del día 30 de Junio de 2008, un currículum vitae, incluyendo un proyecto de investigación si lo tuviesen, a la Secretaría General de la SEO (C/. Donoso Cortés, 73, 1.º Izda. 28015 - MADRID).
3. La fecha se decidirá de común acuerdo entre el candidato y el Registro del IOBA.
4. La beca ha de ser utilizada en el año en que se otorga.
5. Durante esa estancia se le asignará un pequeño proyecto de investigación, salvo que el candidato esté interesado en desarrollar uno propio. En este último caso, el proyecto debe ser aprobado por el Consejo del Registro.
6. La Sociedad Española de Oftalmología aprobará al IOBA la cantidad de 1.500 € en concepto de
   - 600 € por el alojamiento y manutención en instalaciones de la Universidad.
   - 900 € para contribuir a los gastos de laboratorio.

patrocinado por la Sociedad Española de Oftalmología

La innovación es el pilar sobre el que se fundamenta el desarrollo de estas lentes de alta gama

La familia Varilux sigue creciendo

ESSILOR lleva a cabo una importante inversión en I+D, que se traduce en el constante desarrollo de soluciones ópticas para cualquier tipo de necesidad visual. El máximo exponente se encuentra en la familia de lentes de gama alta Varilux que, después de casi 50 años, sigue ampliándose y constituyendo un referente mundial en lentes progresivas adaptadas al perfil del usuario final.

De esta forma, la Gama Varilux personalizada la integra:

Varilux Ipseo. Es la única lente del mercado que ofrece a una verdadera personalización, ya que considera la huella visual de cada individuo. Este comportamiento visual se define teniendo en cuenta los parámetros medidos por el VisionPrint System. Además integra otro de los avances tecnológicos de ESSILOR, la tecnología Twin Rx Technology, que tiene en cuenta el control de frente de onda y considera los puntos homólogos de las caras anterior y posterior en el tallado de las superficies de la lente.

La Gama Varilux de uso universal la forman:

Varilux Physio, la lente progresiva con mayor aceptación del mercado, tanto por parte los profesionales ópticos como por los usuarios finales, que está especialmente diseñada para ofrecer una Visión en Alta Resolución. La compañía ha aplicado la más avanzada tecnología WAVE Technology que calcula la lente para controlar el frente de onda y su exclusivo proceso de retallado digital, EDS. Aporta una serie de beneficios al usuario como son: una excelente nitidez y percepción del detalle en la visión de lejos; mayor amplitud en la visión intermedia; y mayor confort en la visión de cerca con un mayor campo de visión.

Varilux Comfort. La lente progresiva Varilux de referencia que por su diseño y estética, se adapta a las necesidades y exigencias cada persona. Esta diseñada para los usuarios que buscan una visión precisa e instantánea en todas las distancias. Además se adapta con facilidad a monturas pequeñas con el modelo Varilux Comfort Small.

Varilux Liberty. La mejor elección para los que empiezan a utilizar lentes progresivas ya que ofrecen una fácil transición de visión de lejos a cerca, facilitando la adaptación a los distintos campos visuales.

Varilux Ellipse. La solución en lente progresiva de corto recorrido para los usuarios que no quieren renunciar a la moda y a la estética que proporcionan las monturas más pequeñas. El diseño específico de esta lente permite el perfecto montaje en monturas de pequeño calibre sin prescindir del mejor diseño Varilux. Permite una visión de lejos amplia, con unos campos de visión intermedia y cerca más confortables.

Las lentes progresivas de la gama Varilux de uso específico son:

Varilux Road Pilot. Es la lente diseñada específicamente para la conducción. Permite un enfoque perfecto, tanto de lejos como en la visión intermedia, además de una visión lateral más amplia, imprescindibles para mantener la atención total en la carretera. Además, la materia Airwear® garantiza una total seguridad ante posibles impactos.

Varilux Computer. Es la lente progresiva específica para trabajar con el ordenador que permite un perfecto enfoque sobre la pantalla y el teclado, proporcionando un mayor confort visual y óptima ergonomía. Amplía el campo visual en visión de cerca e intermedia, reduciendo el esfuerzo de acomodación de la visión además de los movimientos bruscos de cabeza y ojos.

Varilux Sport. Lentes progresivas elaboradas en materia Airwear, especialmente diseñadas para la práctica deportiva.

Varilux Sport SOL-utions: Permite elegir entre un amplio rango de colores y filtros polarizados que mejoran el contraste adaptándose a las necesidades de cada deporte.

Varilux Sport Polarizado marrón y gris. Para deportes de agua, conducción y uso general.

Varilux Sport Melanina. Su especial tratamiento previene el envejecimiento de los ojos y de la piel que los rodea.

Varilux Sport Transitions. Lentes que se oscurecen con la luz del sol, lo que las hace adecuadas tanto para deportes de interior como de exterior.

Varilux Sport Blanco. Para deportes de interior como fitness, danza o yoga.

Varilux Sport PhysioTints. Para uso general.

Essilor recorre las universidades españolas con su programa «aula abierta»

ESSILOR está llevando a cabo una serie de jornadas de formación en diferentes universidades españolas dentro del marco de su programa Aula Abierta. Responden al compromiso de la compañía por fomentar la formación continua y ofrecer a los estudiantes y profesionales las mejores herramientas para desarrollar su carrera profesional. A lo largo de esta formación, los asistentes podrán disfrutar de charlas formativas sobre los nuevos diseños de lentes oftálmicas y polímeros orgánicos (Essilor 360, Varilux Sport, el tratamiento anti-reflejantes Crizal A2).

Además, se complementarán con la organización de una serie de talleres prácticos con los últimos avances en óptica, en los que los alumnos han podido probar instrumentos como el Visión Print que sirve para realizar los cálculos del Varilux Ipseo o trabajar con el Tonómetro Icare que se utiliza para medir la presión intraocular.

La primera de estas jornadas tuvo lugar el pasado 21 de febrero en la Universidad de Santiago de Compostela. Las siguientes citas fueron: el 6 de marzo en la Universidad Europea de Madrid, el 7 de marzo en la Universidad Complutense de Madrid, el 12 de marzo en la Universidad de Zaragoza, el 18 de abril en la Universidad de Valladolid y el 6 de mayo en Granada. En este marco, a principios de abril anunció una jornada de formación en la Universidad de Valencia, que contó con la participación de alrededor de 60 alumnos. Las jornadas de Aula Abierta continuarán a lo largo del segundo semestre.

Los presentadores del Telediario de La 1 eligen lentes Varilux de Essilor para cuidar su salud visual y monturas Prodesign de la colección Gail Spence y 4TH Dimension

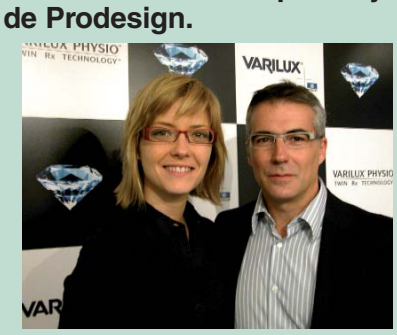
María Casado y David Cantero eligen lentes Varilux y monturas de Prodesign

María Casado y David Cantero, presentadores del Telediario de La 1durante el fin de semana, han seleccionado las lentes Varilux de Essilor para cuidar su salud visual y monturas de las colecciones Gail Spence y 4TH Dimension de Prodesign.

Varilux es la lente progresiva con mayor aceptación del mercado, tanto por parte los profesionales ópticos como por los usuarios finales. ESSILOR ha aplicado la más avanzada tecnología en el diseño y fabricación de esta lente progresiva. Mediante su tecnología Wave Technology que calcula la lente para controlar el frente de onda y su exclusivo proceso de retallado digital, EDS, la compañía ha creado una lente progresiva que, según el 72% de los ópticos optometristas es superior a cualquier otra lente progresiva del mercado.

Además, las lentes seleccionadas por ambos presentadores incorporan el tratamiento antirreflejante exclusivo de Essilor, Crizal, que proporciona una mirada más clara y transparente gracias a su capacidad para rechazar las partículas de polvo. Además, gracias a la transparencia de la lente, se eliminan los reflejos que impiden ver bien y que le vean bien sin necesidad de limpiar las lentes constantemente.

Las monturas elegidas por María Casado y David Cantero son de la firma ProDesign y pertenecen a la colecciones Gail Spence y 4TH Dimension. Gail Spence posee varillas intercambiables y un sistema de bisagra único que permite cambiarlas fácilmente con un simple sistema «click off – clic on». Hay 38 varillas diferentes, por lo que este sistema permite renovar su look diariamente sin necesidad de cambiar de gafa. La colección 4TH Dimension tiene el frente de titanio y las varillas de acetato. En ellas resalta la transición codo-bisagra diferente y única, en la que la bisagra salta a la vista en lugar de esconderse, lo que crea un efecto sorprendente.



María Casado y David Cantero.

Más de 90 personas de la compañía presentaron las novedades a los clientes y realizaron más de 700 demostraciones

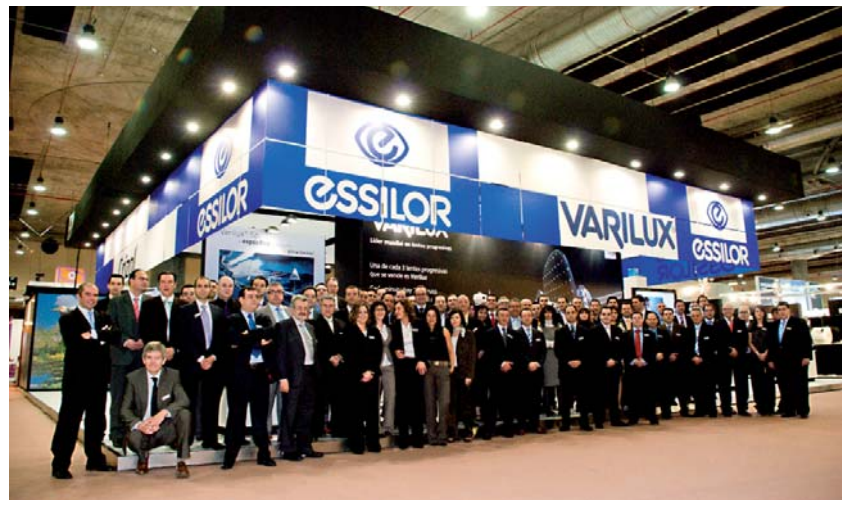
Essilor, gran despliegue de medios en ExpoÓptica 08

Un año más, ESSILOR estuvo presente en la última edición de Expoóptica, que tuvo lugar del 29 de febrero al 2 de marzo, en el recinto Ferial Juan Carlos I de Madrid. A lo largo de esos días, más de 90 personas de los distintos departamentos de la compañía, en especial las divisiones de lentes e instrumentos, estuvieron a disposición de los clientes para presentarles todas las novedades.

Entre los productos más destacados disponibles en el stand se encontraban Varilux Sports, las lentes progresivas especialmente diseñadas para practicar deporte, Essilor 360º, la lente monofocal que proporciona una mayor nitidez en cualquier dirección de mirada y Crizal A2, el nuevo tratamiento anti-reflejante exclusivo de ESSILOR.

Por otra parte, la compañía realizó más de 700 demostraciones con los instrumentos más vanguardistas del mercado, entre los que destacó la biseladora Kappa CTD que, con más de 300 demostraciones in situ, se perfila como la biseladora preferida por cualquier óptico a la hora de renovar sus instrumentos de taller.

«Un año más, hacemos una valoración muy positiva de nuestra participación en esta feria», afirmó Ernesto Día, Director Comercial de ESSILOR.



VISITA DE LA PERIODISTA MARÍA ESCARIO

El stand de ESSILOR en Expoóptica recibió asimismo la visita de María Escario, la conocida periodista que es desde 2007 la imagen de Crizal, el tratamiento anti-reflejante referencia del mercado.

Crizal A2 incorpora importantes mejoras como la propiedad de rechazar el polvo, lo que constituye un beneficio adicional para los usuarios más exigentes que buscan una mirada más transparente y limpia por más tiempo. Esto es posible gracias al nuevo proceso de fabricación i-Technology™, que evita las cargas electrostáticas que se producen por el efecto del frotamiento durante la limpieza. Este proceso consiste en someter a la lente a un bombardeo iónico en la campana de alto vacío en la que se interpone un componente adicional llamado ITO, que aporta la propiedad anti-estática a Crizal A2. El resultado final es una lente más limpia y libre de polvo por más tiempo, lo que conlleva una mayor satisfacción por parte de los usuarios de lentes anti-reflejantes que disfrutarán con Crizal A2 de una máxima calidad óptica y comodidad. Gracias a la transparencia de la lente se eliminan los reflejos que le impiden ver bien y que le vean bien, sin necesidad de limpiar las lentes constantemente.

En este sentido y apoyándose en la imagen de María Escario, ESSILOR, con el fin de ofrecer a los ópticos las mejores herramientas que les ayuden a impulsar las ventas, ha apostado por la inclusión de PLVs para captar la atención del consumidor en el propio punto de venta. Así, ha lanzado una serie de totems y PLVs con la conocida periodista como imagen para Crizal A2. La compañía ha explicado que la apuesta, un año más, por utilizar la imagen de María Escario para Crizal, responde «a su gran aceptación pública y a su gran credibilidad como periodista, lo que la convierte en el referente ideal para representar un producto en el que la claridad de la mirada es un elemento primordial. Los PLVs con la imagen de María Escario facilitan la decisión de compra de los clientes, ya que muestran de forma eficiente los atributos del producto».

María Escario.

TRK-1 P

Tonómetro - Refractómetro - Queratómetro - Paquímetro

El único instrumento del mercado que calcula la PIO, refracción, radios de curvatura y espesor corneal al mismo tiempo y sin contacto.

INNOVACIÓN: medida del grosor corneal sin contacto.

RENTABILIDAD: rentabiliza espacio, 4 instrumentos en 1.

AUTOMATIZACIÓN:

- ✔ Autoalineamiento.
- ✔ Autodisparo.
- ✔ Búsqueda automática de ojos (OD/OI).
- ✔ Cambio automático entre el modo querato-refractómetro a tonómetro.

PRECISIÓN: calcula automáticamente la corrección de la PIO en función de la paquimetría.

FACILIDAD DE USO: gran pantalla LCD en color con un mecanismo de inclinación variable para ajustarse al ángulo de visión del usuario.

TOPCON

Connecting Visions

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
III CONGRESO DE LA SOCIEDAD PANAMERICANA DE RETINA Y VÍTREO Presidencia: Dr. Fernando Arévalo	Isla Margarita (Venezuela), del 7 al 10 de Mayo, 2008	Información: panretina2008@asevent.com www.medisaludcomunicaciones.com
CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA CLÍNICA Y QUIRÚRGICA DE LA CÓRNEA Director: Dr. José F. Alfonso	Oviedo, 9 y 10 de Mayo, 2008	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
X CONGRESO INTERNACIONAL DE CATARATA Y CIRUGÍA REFRACTIVA	Goiãnia (Brasil), del 14 al 17 de Mayo, 2008	Información: JDE Comunicação e Eventos Tfnos.: 55 11 5084-9174 / 5082-3030 Fax: 55 11 5574-8261 E-mail: jdecomev@uol.com.br http://www.catarata-refractiva.com.br
IV SIMPOSIO INTERNACIONAL SOBRE SUPERFICIE OCULAR Director: Prof. Juan A. Durán de la Colina	Bilbao, 16 y 17 de Mayo, 2008	Información: Allergan - Srta. María Sordo E-mail: Sordo_Maria@allergan.com Tfno.: 91 807 61 47. Fax: 91 807 62 00
IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE DACRIOLOGÍA Y OJO SECO	Estámbul (Turquía), del 16 al 18 de Mayo, 2008	Información: Prof. Suat Ugurbas Zonguldak Karaelmas University, Faculty of Medicine Zonguldak 67600, Turquía E-mail: ugurbas@karaelmas.edu.tr www.isd2008.org Tfno.: (90.372) 261 02 60 / 61. Fax: (90.372) 261 02 64
23 CONGRESO SECOIR	Madrid, del 28 al 31 de Mayo, 2008	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
XXXVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA Presidente: Dr. Félix Bonilla	Lanzarote, del 5 al 7 de Junio, 2008	Información e inscripción: Viajes Airexpres Tfno.: 928 49 45 95 www.airexpress.traveladvisorsguild.com
IV JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN RETINA	Oviedo, 6 de Junio, 2008	Información: Servicio de Oftalmología Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo) Inscripciones: oftalmologia2.gae4@sespa.princast.es Inscripción gratuita
XVIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA Organiza: Dr. Gonzalo Blanco Mateo	Valladolid, 19 y 20 de Junio, 2008	Información: Secretaría Técnica: Dime y Diras Comunicación C/. Asunción, 18, bajo. 47004 Valladolid Tfno.: 983 20 59 17. Fax: 983 21 38 45 dimeydiras@dimeydiras.com
JORNADA DE CIRUGÍA DE GLAUCOMA EN DIRECTO Directores: Dr. F.J. Muñoz Negrete y Dra. G. Rebolleda	Madrid, 20 de Junio, 2008	Información e inscripciones: m.victoria.guijarro@pfizer.com
XL CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGÍA	Marbella (Málaga), del 26 al 28 de Junio, 2008	Información: www.soae.org
XI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE ENFERMERÍA	Marbella (Málaga), del 26 al 28 de Junio, 2008	Información: www.soae.org
WORLD OPHTHALMOLOGY CONGRESS 2008	Hong Kong, del 28 de Junio al 2 de Julio, 2008	Información: c/o Department of Ophthalmology and Visual Sciences The Chinese University of Hong Kong 3/F, Hong Kong Eye Hospital 147K Argyle Street, Kowloon, Hong Kong Tfno.: (852) 2762 3128. Fax: (852) 2715 9490 E-mail: inf@woc2008hongkong.org Web: http://www.woc2008hongkong.org
XV CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD BRASILEÑA DE OFTALMOLOGÍA ENCUENTRO LUSO-HISPANO-FRANCO-ITALO-BRASILEÑO	Río de Janeiro (Brasil), del 2 al 5 de Julio, 2008	Información: Sociedade Brasileira de Oftalmología Rua São Salvador, 107 - Laranjeiras CEP 22231 - 170 - Río de Janeiro - RJ - Brasil Tfno.: 55-21-2557-7298 / 2558-5753 Fax: 55-21-2205-2240 sbo@sboportal.orrg.br www.sboportal.org.br
OCTAVA ASAMBLEA GENERAL DE IAPB III CONGRESO VISION 2020 LATINOAMÉRICA	Buenos Aires (Argentina), del 25 al 28 de Agosto, 2008	Información: http://www.v2020la.org

PUBLICIDAD

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
8th EVRS CONGRESS	Praga, del 6 al 9 de Septiembre, 2008	Información: E-mail: contact@evrs.org Web: www.evrs.org
84 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Sevilla, del 24 al 27 de Septiembre, 2008	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/84congresoseo
IV CONGRESO ALACCSA DEL HEMISFERIO SUR	Buenos Aires, del 2 al 4 de Octubre, 2008	Información: Congresos & Reuniones Cerrito, 307 - Montevideo 11000 - Uruguay Tfno.: (598) 2.9160900. Fax: (598) 2.9168902 E-mail: alaccsa2006@congresos-rohr.com www.congresos-rohr.com/alaccsa2008
XI CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA	Madrid, 10 y 11 de Octubre, 2008	Información e inscripciones: ESSILOR Pilar Cornejo. Tfno.: 654 55 82 36 E-mail: cornejop@essilor.es
LO MEJOR DE LA ACADEMIA EN ESPAÑOL Coordinadores: Dres. Fernando Arévalo y Peter Quirós	Atlanta (EE.UU.), 12 de Noviembre, 2008	Información: http://paao.org/lomejor.html info@paao.org arevalojf2020@gmail.com
FORUM ARRUZAFA 2008: DESPRENDIMIENTO DE RETINA	Córdoba, 14 y 15 de Noviembre, 2008	Información: Secretaría técnica: Secretaría de congresos científicos Plaza Colón, 9, 1.º 4 14001 Córdoba Tfno.: 957 48 33 11. Fax: 957 47 96 51 E-mail: scc@sccongresos.com
VIDEOMED - 2008 CERTAMEN INTERNACIONAL DE CINE MÉDICO, SALUD Y TELEMEDICINA	Badajoz, del 17 al 21 de Noviembre, 2008	Información: Hospital Perpetuo Socorro, 5.ª planta Avda. Damián Téllez Lafuente, s/n 06010 Badajoz. España Tfno.: (34) 924 21 51 40. Fax: (34) 924 22 35 58 E-mail: videomed@dip-badajoz.es Web: www.videomed.es
I CURSO DE AMBLIOPÍA Y ESTRABISMO Director: Dr. José María Rodríguez Sánchez	Madrid, 20 de Noviembre, 2008	Información: Tfno.: 609 04 91 57 E-mail: RODRIGUEZ2804@terra.es
II CURSO DE FORMACIÓN EN CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA Directora: Dra. Encarnación Mateos Sánchez	Madrid, 21 de Noviembre, 2008	Información: Tfno.: 687 51 55 97 E-mail: emateossanchez@yahoo.es
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, del 11 al 13 de Diciembre, 2008	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
VI CONGRESO INTERNACIONAL Y XIV NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA «OFTALMOLOGÍA 2009» Presidente del Comité Organizador: Dr. Marcelino Río Torres (mrtorres@infomed.sld.cu)	La Habana (Cuba), del 11 al 15 de Mayo, 2009	Información: Lic. Ángel Salabarria Lay Organizador profesional de los congresos del palacio de las Convenciones Tfnos.: (537) 2038958 / 2026011. Ext. 1511. Fax: (537) 202838 E-mail: angel@palco.cu http://www.cpalco.com
JOINT MEETING OF THE 29th PAAO CONGRESS AND THE 113th ANNUAL MEETING	San Francisco (California), del 24 al 27 de Octubre, 2009	Información: Meeting & Exposition Division 655 Beach Street, San Francisco, CA 94109 USA Tfno.: (415) 561-8500 x320. Fax: (415) 561-8576 E-mail: meetings@aao.org web: www.aao.org / www.paao.org
WORLD OPHTHALMOLOGY CONGRESS XXXII INTERNATIONAL CONGRESS OF OPHTHALMOLOGY (ICO) in conjunction with SOE (EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY) AAO (AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY) DOC (GERMAN OCULAR SURGEONS)	Berlín, del 5 al 9 de Junio, 2010	Información: Porstmann Kongresse GmbH Tfno.: +49(0) 30284499 E-mail: contact@postmann-kongresse.de Website: www.woc2010.de
23rd INTERNATIONAL CONGRESS OF GERMAN OPHTHALMIC SURGEONS	Nurember (Alemania), del 14 al 17 de Octubre, 2010	Información: MCN Medizinische Congress Organisation Nürnberg AG Neuwieder Str. 9. 904111 Nurnberg, Germany Tfno.: ++49/911/3931617. Fax: ++49/911/3931620 E-mail: doc@mcnag.info www.doc-nuernberg.de

PUBLICIDAD