INFORMACION
OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 15 • NÚMERO - 3 • MAYO – JUNIO - 2008

Fue elegido en el marco del 23 Congreso, celebrado en Madrid del 28 al 31 de mayo

El Dr. José Ángel Cristóbal, nuevo presidente de la SECOIR

El Dr. José Ángel Cristóbal ha pasado a presidir la Junta Directiva de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR) para el período 2008-2012, según se decidió en su Asamblea General, celebrada el 30 de mayo.

Fue uno de los actos centrales del 23 Congreso de la Sociedad, que tuvo lugar en Madrid entre el 28 y el 31 de mayo y que se caracterizó tanto por el elevado número de asistentes —entre ellos algunos muy cualificados representantes de la Oftalmología mundial— como por el intenso programa de actividades científicas desarrolladas (entre ellas, 16 cursos de formación continuada, 115 comunicaciones y 5 simposios sobre los temas más candentes de la Oftalmología actual). Igualmente, cabe reseñar el importante esfuerzo que en esta edición han realizado todas las casas comerciales que acudieron a esta convocatoria, logrando reunir una amplia exposición comercial, con las últimas novedades tecnológicas.

Dr. José Ángel Cristóbal.

De todas estas cuestiones se da cuenta en el presente número, así como de las principales actividades organizadas durante el Congreso.

(páginas 3-13)

SUMARIO

	Pág.
XII Jornadas Nacionales de Nutrición Práctica	18
Entrevista: Profesor Dr. Francisco Gómez-Ulla	19
Tribuna: Ollas, pucheros, sartenes y fogones	20
Campaña Nacional «Pon tus Ojos en el Glaucoma»	23
Noticias	24
84 Congreso de la SEO, atractivos añadidos	26
Angelini Farma – Lepori lanza OcuNet®	27
I Encuentro de Retina Quirúrgica	28
Entrevista: Dr. Luis Arias	29
Acuerdo de Laboratorios Esteve y la Universidad de Valladolid	31
El Prof. Joaquín Barraquer, «Personalidad Sanitaria del Año»	32
Noticias	34, 36, 38 y 40
Calendario de Congresos	42-43

Gran éxito del Curso de Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea del Instituto Fernández-Vega

El Salón de Actos del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, acogió, el 9 y 10 de mayo, el cada año más prestigioso Curso de Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea, que reunió a los principales expertos del mundo en esta materia. Dirigido por el Dr. José F. Alfonso Sánchez, dio a conocer los espectaculares avances logrados en los últimos años para resolver las degeneraciones y distrofias de la córnea. Participaron una treintena de cirujanos españoles especializados en el abordaje de la córnea; además de Leopoldo Spadea, de Italia; y tres brasileños, Paolo Ferrara, Frederico Bicalho y León Grupenmarcher, cuatro importantísimas autoridades en esta materia. Sirvió para poner de manifiesto, entre otras muchas cuestiones, que la implantación de los segmentos intracorneales se ha consolidado en el abordaje del queratocono con buenos resultados en el 80% de los casos, en los que se logra una mejora de la agudeza visual del paciente y se detiene o evita la progresión a trasplante.

Dr. J.F. Alfonso, Prof. L. Fernández-Vega y Dr. J. Álvarez de Toledo

(páginas 14 y 15)

Entrega del Premio Daza Valdés 2007 al Profesor Carlos Belmonte

El Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) acogió, el 21 de mayo, el brillante acto de entrega del Premio Daza Valdés 2007, a una trayectoria en las ciencias de la visión. Este año el galardón, que otorga la Fundación Instituto Español de Ciencias Visuales (INCIVI), recayó en el catedrático de la Universidad Miguel Hernández, fundador del Instituto de Neurociencias y presidente de la International Brain Research Organization, el Prof. Dr. Carlos Belmonte.

De Izda. a Dcha.: Dr. C. Cortés, Dr. A. Arias, Prof. C. Belmonte, Prof. J. Murube y Prof. J. García Sánchez

(páginas 16)

PUBLICIDAD

Fue elegido en el marco del 23 Congreso, brillantemente celebrado en Madrid del 28 al 31 de mayo

El Dr. José Ángel Cristóbal, nuevo presidente de la SECOIR

El Dr. José Ángel Cristóbal ha pasado a presidir la Junta Directiva de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR) para el período 2008-2012, según se decidió en su Asamblea General, celebrada el 30 de mayo. Fue uno de los actos centrales del 23 Congreso de la Sociedad, que tuvo lugar en Madrid entre el 28 y el 31 de mayo y que se caracterizó tanto por el elevado número de asistentes —entre ellos algunos muy cualificados representantes de la Oftalmología mundial— como por el intenso programa de actividades científicas desarrolladas y por la brillantez de las novedades presentadas en la exposición comercial paralela. El Comité Organizador hace balance seguidamente de lo más relevante de esta convocatoria.

Entre el 28 y el 31 de mayo se celebró en Madrid el 23 Congreso Anual de la SECOIR, que contó con una importante asistencia (alrededor de 1.000 inscritos) de oftalmólogos nacionales e internacionales. Esta edición registró una significativa participación científica de la comunidad oftalmológica, que se concretó en 16 cursos de formación continuada y 115 comunicaciones, tanto en formato de presentación oral, panel como en vídeo. Se celebraron asimismo 5 simposios sobre los temas más candentes de la Oftalmología actual: «Complicaciones y Maniobras Quirúrgicas», moderado por el Dr. J.A. Cristóbal; «Últimos avances en la Cirugía del Cristalino», moderado por el Prof. L. Fernández Vega; «Córnea: Biomecánica y Remodelamiento Corneal», moderado por los Dres. J.L. Güell y A. Arias; y «Vitrectomía para cirujanos de segmento anterior», moderado por los Dres. F. Martínez Sanz y O. Asís.

La presentación de la Monografía sobre «Procedimientos Combinados en Cirugía Faco-Refractiva» corrió a cargo del Dr. C. Palomino Bautista, quien, en colaboración con los coautores, mostró los diferentes temas abordados en el libro.

Mesa Presidencial durante una de las intervenciones del acto de inauguración.

El Dr. Carlos Palomino en su presentación de la Monografía.

Dr. Massimo Busin.

Dr. Steve Arshinoff.

Dr. Hans Peter Iseli.

Perspectiva de la mesa presidencial durante el Video Simposio.

NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE LA S.E.C.O.I.R. (2008-2012)

Presidente
Dr. José Ángel Cristóbal Bescós

Vicepresidente
Dr. José Fernando Alfonso Sánchez

Secretario general
Dr. Ramón Lorente Moore

Vicesecretario
Dr. Alfonso Arias Puente

Tesorero
Dr. Fernando Soler Ferrández

Director de publicaciones
Dr. Juan Carlos Palomino Bautista

Vocales
Dr. Laureano Álvarez-Rementeria Fernández
Dr. Alfredo Castillo Gómez
Dr. Julián Cezón Prieto
Dr. Manuel Cintrano Gurrea
Dr. Daniel Elies Amat
Dr. Alberto Villarrubia Cuadrado

Vista parcial de la mesa presidencial en un momento de la Sesión Administrativa.

Panorámica de los ganadores de los distintos premios del Vídeo Festival junto con los miembros de la Junta Directiva que les entregaron los premios.

La participación internacional fue destacada, impartiendo las Conferencias Invitadas: el Dr. Arsinoff (Canadá), sobre «Cirugía Bilateral de la Catarata»; el Dr. Hans-Peter Iseli (Alemania), sobre «Cross-Linking Corneal»; y el Dr. Massimo Busin (Italia), sobre los «Conceptos Básicos para el éxito de la DSAEK».

Durante la celebración del Congreso la alta calidad de las presentaciones científicas fue refrendada por la importante asistencia de los congresistas en las diferentes salas, todos los días y en todos los horarios.

Igualmente, hay que reseñar el importante esfuerzo que en esta edición han realizado todas las casas comerciales que acudieron a esta convocatoria, logrando reunir una amplia exposición comercial, con las últimas novedades tecnológicas, en un espacio que permitió su visita por parte de los oftalmólogos de forma cómoda y productiva. En este mismo sentido, queremos agradecer su colaboración en la organización de Simposios Satélites y en todas las actividades del Congreso. Un año más, se contó con las «Perlas Faco-Refractivas», patrocinado por ALCON. En esta ocasión estuvo dirigido por el Dr. F. Muñoz Negrete y moderado por el Dr. J. Mendicute. El Simposio de Cirugía de Catarata, patrocinado por Bausch & Lomb, abordó en su sexta edición el tema de «Facoemulsificación sub-2 mm ¿La técnica de elección?», moderado por el Dr. A. Arias Puente. Bloss Group presentó las «Ultimas novedades técnicas para cirugía refractiva», coordinado por el Dr. J. F. Alfonso Sánchez y el Dr. D. Elies Amat. Por ultimo, el Grupo Taper patrocinó el simposio sobre «Lasik sub-bowan con el nuevo microqueratomo Moria One Use Plus SBK», coordinado por el Dr. D. Casado.

Premios Vídeo Festival

CASOS ESPECIALES

1.er Premio V-23
«Historia quirúrgica de un melanoma ocular»
Dr. Fernando González del Valle
Área Sanitaria La Mancha Centro. Ciudad Real

2.º Premio V-1
«Ventajas de la implantación de anillos endocapsulares de la facoemulsificación»
Dr. Javier Moreno Montañés
Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona

3.er Premio V-7
«Dalk: Técnica de Melles: pasos, trucos y complicaciones»
Dr. Rafael Morcillo Laiz
Hospital Ramón y Cajal. Madrid

CIRUGÍA REFRACTIVA

1.er Premio V-21
«Cirugía secuencial en el tratamiento de la ectasia post-LASIK»
Dra. Cristina Peris Martínez
Fundación Oftalmológica Mediterráneo. Valencia

2.º Premio
Desierto

3.er Premio
Desierto

CATARATA

1.er Premio V-17
«Fijación escleral de LIO inyectable»
Dr. Emeterio Orduña Domingo
Clínica Palmaplanas. Palma de Mallorca

2.º Premio V-15
«Subluxación cristaliniana: sal como puedas»
Dr. Fernando González del Valle
Área Sanitaria La Mancha Centro. Ciudad Real

3.er Premio V-14
«Estrategia prequirúrgica para buscar emetropía en el trauma ocular»
Dr. José Ramón Soler Tomás
Centro Médico Teknon. Barcelona

ASAMBLEA GENERAL

En la Asamblea General, celebrada el 30 de mayo, se procedió a la renovación de la Junta Directiva de la SECOIR para los próximos cuatro años. Tras la votación efectuada por los socios presentes en la sala, el resultado fue el siguiente: Presidente: Dr. José Ángel Cristóbal; Vicepresidente: Dr. José F. Alfonso; Secretario General: Dr. Ramón Lorente; Vicesecretario: Dr. Alfonso Arias; Tesorero: Dr. Fernando Soler; Director de Publicaciones: Dr. Carlos Palomino; Vocales: Dr. Laureano Álvarez-Rementeria, Dr. Alfredo Castillo, Dr. Julián Cezón, Dr. Manuel Cintrano, Dr. Daniel Elies y el Dr. Alberto Villarrubia.

En la cuarta edición del Vídeo Festival patrocinado por ALCON los premiados fueron los que se indican en el cuadro adjunto.

El Comité Organizador quiere dar las gracias, una vez más, a Pepe, Carolina, Marilyn García-Sicilia y a todo su equipo por la profesionalidad y eficacia en la organización de este Congreso y, sobre todo, por su compromiso y afecto personal con todos los que hemos participado en la organización de este 23 Congreso de la SECOIR.

Por ultimo, y cómo no, agradecer a todos los congresistas que con su asistencia nos han acompañado en este Congreso y que han sido los verdaderos artífices de su éxito.

Plano de las votaciones desarrolladas.

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.

También aprovechó el 23 Congreso de la SECOIR para desarrollar una nueva edición de Speakers y efectuar varias interesantes presentaciones

Alcon facilitó a más de 600 profesionales el compartir «perlas» de conocimientos en cirugía ocular

Como en ocasiones anteriores, la séptima edición de las 'Perlas Faco-Refractivas', organizadas por Instituto Alcon, volvieron a ser uno de los focos de atención del Congreso de la SECOIR. En un Auditorio del Palacio de Congresos de Madrid prácticamente lleno, y brillantemente moderadas, un año más, por el Dr. Javier Mendicute, más de 600 profesionales, procedentes de España y Portugal, pudieron presenciar las cuatro cirugías en directo que se realizaron desde el Hospital Ramón y Cajal y actualizar sus conocimientos en este ámbito. Alcon aprovechó asimismo el Congreso para organizar una nueva edición de Speakers y realizar varias presentaciones y actividades de singular interés para el colectivo oftalmólogo.

La primera de las intervenciones de esta séptima edición de las 'Perlas Faco-Refractivas', realizada por el Dr. Ramón Ruiz Mesa, mostró la implantación de una lente intraocular Acrysof Toric, indicada para pacientes que padecen astigmatismo con córneas no operables. Las lentes de la familia Acrysof son las más utilizadas a nivel mundial: desde 1994 y hasta finales del 2007 se han implantado 35 millones de lentes que se corresponden a más de 15 millones de personas.

En la segunda intervención, a cargo del Dr. Laureano Álvarez-Rementería, se profundizó sobre los beneficios conseguidos por la cirugía micro-coaxial, como alternativa a las actuales técnicas de cirugía de incisión más amplia.

Seguidamente, el Dr. Luis Cadarso implantó una lente Acrysof IQ a una paciente de 73 años. Finalmente, en la última intervención, el Dr. Francisco José Muñoz Negrete, director del evento, realizó una interesante cirugía combinada de catarata y glaucoma.

Un año más, el éxito de Perlas ha reflejado la buena acogida que tiene entre los profesionales el crear un eficaz espacio de debate y aprendizaje a partir de la buena labor del moderador, los paneles de expertos y los cirujanos que participan en el evento.

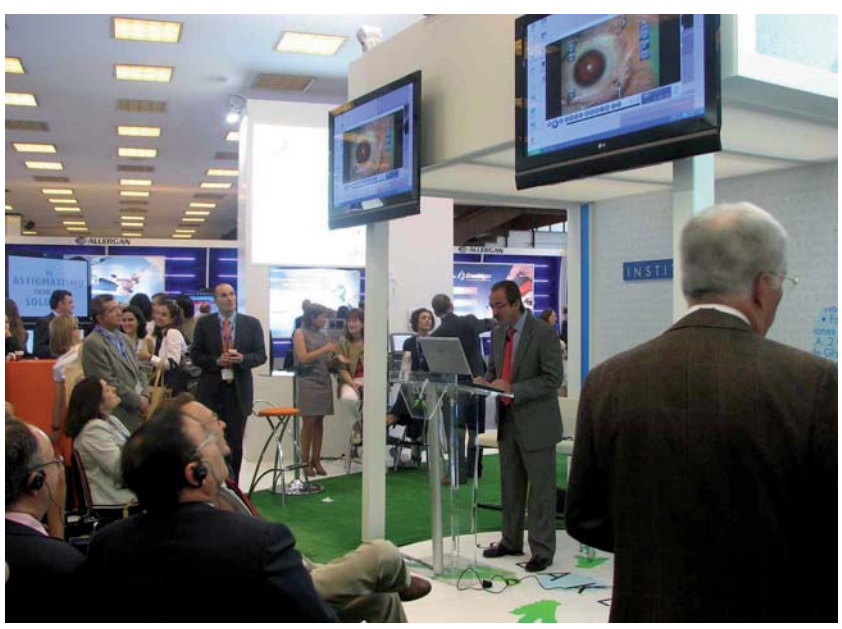
Conexión en directo después de una intervención.

SPEAKERS

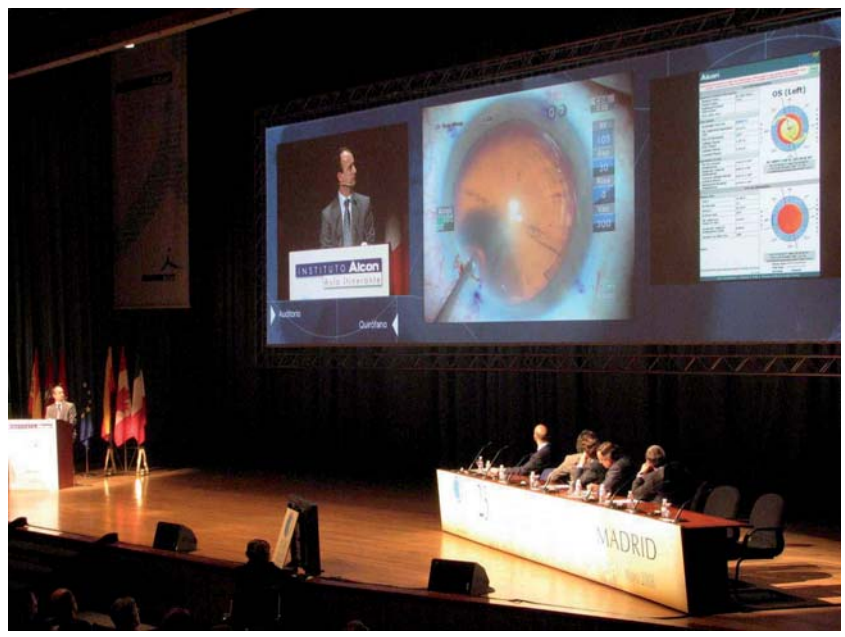
Los asistentes al Congreso de la SECOIR tuvieron también la oportunidad de participar en una nueva edición de Speakers, organizada por Alcon en su stand y en la que se aportaron conocimientos sobre las nuevas técnicas, instrumentos o sobre las últimas experiencias quirúrgicas realizadas.

Los Speakers de este año fueron el Dr. Humberto Carreras Díaz, el Dr. Laureano Álvarez-Rementería, el Dr. Francisco Poyales Galán, el Dr. Javier Mendicute, el Dr. Joao Paolo Cunha y el Dr. Robert Montés-Micó.

Por la diversidad y la actualidad de los temas escogidos por cada uno de los ponentes, así como por la capacidad de síntesis de las presentaciones, los Speakers se han convertido en un referente para todos los profesionales de la Oftalmología.



Sesión de Speakers.



Los especialistas asisten a una cirugía en directo.

ACTIVIDADES Y LANZAMIENTOS

SECOIR fue asimismo el evento escogido por Alcon para lanzar Intrepid, una nueva línea de componentes de cirugía especialmente diseñada para realizar cirugía micro-coaxial por 2,2 mm sin necesidad de modificar la técnica quirúrgica y con una mínima curva de aprendizaje. Para este lanzamiento, preparó diversas acciones con el objetivo de comunicar a los especialistas del sector los beneficios quirúrgicos de este nuevo sistema. En la zona dedicada a Intrepid se mostraron algunos de los componentes del sistema y se realizaron demostraciones de las mismas usando una consola Infiniti y una punta Ozil.

Otra de las actividades organizadas por Alcon en el Congreso SECOIR, como acción especial dentro de la zona glaucoma, fue la presentación del Foro Alcon Glaucoma, que tiene como objetivo ofrecer un servicio permanente de información en el área de glaucoma a todos los profesionales de la especialidad.

Por último, Instituto Alcon realizó la presentación oficial de las nuevas webs, Instituto Alcon TV y el Blog de Instituto Alcon, dos nuevas herramientas para compartir conocimiento y aprendizaje en la red. Instituto Alcon TV es la nueva plataforma de contenidos audiovisuales con la que el oftalmólogo podrá participar incorporando sus propios casos y técnicas en formato vídeo (www.institutoalcon.com/institutoTV).

Por su parte, el Blog de Instituto Alcon selecciona y divulga herramientas de aprendizaje y gestión disponibles en la red que pueden ser interesantes para el desarrollo del trabajo de los especialistas (www.institutoalcon.com/blog).

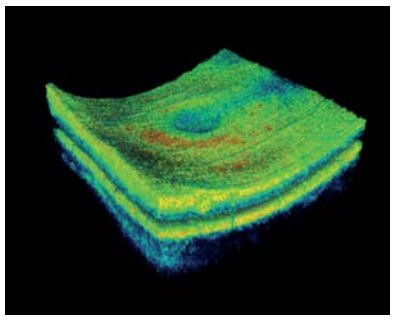
Gran presencia de TOPCON en el 23 Congreso de la SECOIR

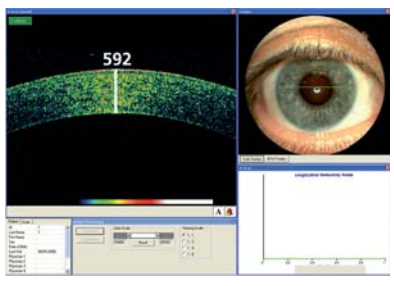
Topcon, fiel a su filosofía, presenta sus últimas novedades tecnológicas en el Congreso SECOIR 2008

Topcon sigue desarrollando y ofreciendo al mercado productos innovadores de alta tecnología. Con un stand de más de 80 m^2, ofreció la oportunidad de poder ver los nuevos productos que, sin ninguna duda, aportan innovación, diseño y precisión a la práctica oftalmológica diaria.

Uno de los equipos que ha generado mayor impacto en el mercado en los últimos meses —3D OCT 1000— presentó el nuevo software con un sin fin de aplicaciones para control y diagnóstico de patología macular y glaucoma.

El 3D OCT-1000, incorpora nuevos patrones de captura y aplicaciones de gran utilidad para mácula y glaucoma. El nuevo software también permite capturar imágenes de polo anterior para el estudio de sus estructuras, análisis de patologías o visualización de implantes, etc. Además, los nuevos módulos con base de datos normalizada para glaucoma y mácula, resultan de gran ayuda para el día a día de las consultas oftalmológicas.





Por otro lado, el nuevo retinógrafo no midriático NW8, incluye la última tecnología en captura de imagen de retina. Nuevas características tales como el sistema autofocus, autodisparo o la captura de fotos estéreo, hacen de este equipo un icono referencial en este campo. Además, también incluye el filtro aneritra, para la captura de imágenes blanco y negro reales, para poder discernir mejor los vasos retinianos.

En cuanto al campo de tratamiento, el nuevo láser Iridex IQ810 constituye un equipo ideal para los especialistas de mácula y glaucoma. Con una longitud de onda de 810 nm, contribuye a realizar tratamientos tanto de endofotocoagulación en quirófano como de glaucoma en consulta. Especial interés presenta el nuevo tratamiento MDLT (Micropulse Diode Trabeculoplasty Laser), que aplica láser selectivamente en la malla trabecular, para reducción de la PIO. La gran ventaja de la aplicación de láser con micropulso, reside en que la aplicación es más suave que los tratamientos convencionales y permite retratar si es necesario. Ello también contribuye a una bajada más natural y estable de la presión sin picos.

El nuevo láser Pascal, supone toda una revolución en el campo de la fotocoagulación retiniana. Regido por 2 ordenadores e integrado en lámpara de hendidura, permite la aplicación de patrones de fotocoagulación diseñados especialmente para adaptarse tanto a mácula como a retina periférica, aplicando múltiples disparos cada vez que se acciona el pedal. El equipo utiliza un sistema de galbos (espejos) igual que el de los láser excimer, lo que le confiere una gran precisión y rapidez, para poder realizar panfotocoagulaciones retiniana en una sola sesión. Además, los múltiples sistemas de seguridad, garantizan una aplicación segura para el paciente y el usuario.

En la línea de refracción, Topcon introdujo el innovador instrumento TRK-1P. Este es el único instrumento del mercado que dispone de 4 funciones: refractometría, queratometría, tonómetría y paquimetría con un solo disparo. Gracias a la combinación de todas estas funciones, la presión intraocular que calcula el equipo, tiene en cuenta el espesor corneal, proporcionando -por tanto- la PIO real en función de este factor.

Además, TRK-1P, resulta una herramienta que rentabiliza los espacios reducidos ya que ocupa el lugar de un solo instrumento con una multifuncionalidad sin precedentes.

Finalmente, se presentó la última generación de Perímetro de Hiperagudeza Preferencial PHP (Preferential Hyperacuity Perimeter), para la detección precoz de la DMAE. El sistema permite la monitorización de la DMAE y está clínicamente validado para la pronta detección de neovascularizaciones coroideas (CNV). El equipo es totalmente automático, ofreciendo una estrategia de examen estímulo-respuesta, de fácil ejecución para el paciente y el usuario. También incorpora una extensa base de datos normalizados, para la rápida evaluación de los resultados del test, indicando la localización de anormalidades en el área macular. Una de las principales ventajas del sistema frente a los sistemas convencionales, es que cuantifica el grado de afectación de la patología, conociendo en cualquier momento el estado exacto de la evolución del paciente.

NUEVA LÍNEA DE CIRUGÍA

El departamento de cirugía presentó la nueva línea de producto Oculentis. Con esta nueva gama de producto, Topcon incorpora una renovada gama de lentes intraoculares con material de superficie hidrofóbica HidroSmart. Entre diferentes modelos monobloque y de tres piezas, destacan las nuevas lentes Lentis Select LS502-1 con filtro de luz azul (amarillas) para protección macular, y las lentes de Microincisión Lentis L-303. Además, en breve estarán disponibles las nuevas lentes Tóricas customizadas, para una corrección personalizada del astigmatismo del paciente.

La gama Oculentis se completa con una extensa variedad BSS, viscoelásticos, aceites de silicona y perfluorocarbonos, de alta calidad y pureza para cubrir las necesidades de la cirugía de polo anterior y porterior.

TOPCON, velada muy especial con el humorista «Chiquito de la Calzada»

Topcon desarrolló igualmente otras dos actividades muy diferentes en el marco del Congreso de la SECOIR, ambas con gran aceptación. Una de ellas fue una cena acompañada de una muy simpática actuación del humorista «Chiquito de la Calzada»; la otra consistió en el patrocinio del Simposio «Vitrectomía para cirujanos de Segmento Anterior».

Equipo de TOPCON con el humorista «Chiquito de la Calzada».

Durante el transcurso del Congreso SECOIR 2008, Topcon invitó a sus clientes a cenar en un restaurante contiguo al Palacio de Congresos de Madrid. La velada transcurrió en un ambiente distendido, en el que se encontraron célebres y distinguidos nombres del panorama oftalmológico actual. El plato fuerte de la noche fue sin duda la irrupción en la sala del famoso humorista «Chiquito de la Calzada», el cual deleitó a la audiencia con un extenso recital de sus mejores chistes, creando un agradable clima de convivencia y carcajadas entre todos los asistentes.

TOPCON patrocina el simposio «Vitrectomía para cirujanos de Segmento Anterior»

También dentro del marco del Congreso, Topcon patrocinó el Simposio que cerró los actos oficiales sobre «Vitrectomía para cirujanos de Segmento Anterior». Moderado por el Dr. F. Martínez Sanz y el Dr. O. Asís, se debatieron las diferentes técnicas y situaciones que se dan para este tipo de técnicas.

Topcon también invitó a los asistentes a un cocido madrileño en el legendario restaurante «Casa Carola» al fin del Congreso. Todos los participantes mostraron su entusiasmo con esta iniciativa.

PUBLICIDAD

Patrocinado por Bausch & Lomb

VI Symposium «Cirugía de Catarata»

El pasado 30 de mayo se celebró en el Palacio de Congresos de Madrid el Symposium de Cirugía de Catarata patrocinado por Bausch & Lomb. El enfoque del Symposium se realizó sobre Cirugía Microincisional o Sub 2 mm, técnica quirúrgica sobre la que cada uno de los ponentes expuso su experiencia con la Plataforma MICS, compuesta por el nuevo equipo de Bausch & Lomb «Stellaris» y la lente de Microincisión Akreos MI60. Gracias a la Plataforma MICS de Bausch & Lomb, la cirugía Microincisional, tanto en técnica Coaxial como Biaxial, se considera una cirugía fácil, segura y eficaz para todo perfil de cirujano. El Dr. Alfonso Arias Puente, jefe del Servicio de Oftalmología de la Fundación Hospital Alcorcón fue el encargado de moderar dicha sesión que contó con un elevado nivel científico así como con una gran asistencia. Una vez finalizado el Symposium tuvo lugar un Cocktail en el Sky Night Hotel Silken Puerta de América.

ENTREVISTA AL DR. ALFONSO ARIAS

El Dr. Alfonso Arias tras el VI Symposium sobre Cirugía de Catarata concedió una entrevista en la cual explicó los detalles de la «cirugía Microincisional»

¿En qué consiste la Facoemulsificación Sub 2 mm? ¿Por qué es la técnica de elección actualmente?

La cirugía sub-2 mm consiste en la realización de la cirugía de cristalino (facoemulsificación) a través de una incisión corneal inferior a los 2 mm.

Actualmente, desde mi punto de vista, es la técnica de elección porque:

Está disponible un equipo de facoemulsificación y un instrumental quirúrgico específico para este tipo de cirugía con la misma técnica quirúrgica de la facoemulsificación convencional

Permite realizar la cirugía «a ojo cerrado» aumentando la seguridad y reduciendo las posibilidades de complicaciones.

Existen lentes intraoculares con las mejores cualidades ópticas (óptica asférica) y de diseño para ser implantadas por esta incisión inferior a los 2 mm consiguiendo una rehabilitación visual más rápida.

La incisión sub-2 mm induce un astigmatismo próximo a cero y altera mínimamente la arquitectura corneal.

¿Qué ventajas tiene sobre las demás plataformas de cirugía de catarata la Plataforma Stellaris?

La plataforma Stellaris dispone de una bomba centrífuga con unos parámetros específicos de fluídica, así como terminales de faco especialmente diseñados para realizar la incisión corneal por 1,8 mm con total seguridad y eficacia.

Dr. Alfonso Arias.

¿Es la técnica en los casos más complicados?

Creo que para todos los casos, sin excepción es la técnica de elección. En los casos más complicados la ventaja de trabajar con «ojo cerrado», sin pérdida de fluídica y con una total estabilidad de la cámara anterior hace todavía más eficaz esta técnica.

¿Cuáles son las perspectivas de futuro más cercanas en este tipo de cirugía?

Quizá el hecho más relevante es que en estos momentos, a diferencia de lo que sucedía los años anteriores, está aceptado por la comunidad oftalmológica la ventaja que supone realizar la facoemulsificación por mínima incisión. Actualmente se puede realizar cirugía por 1,5 mm con necesidad de ampliar para el implante de la lente intraocular o por 1,8 mm sin necesidad de ampliación si se utiliza la lente para microincisión MI-60 de Bausch & Lomb.

En el futuro el camino está en lograr lentes intraoculares que puedan ser implantadas por incisiones de 1,5 o incluso 1 mm.

También desarrolló el Simposio «Últimas novedades en técnicas para cirugía refractiva»

Prácticas con láser Femto y lentes ICL en el stand de Bloss Group

Uno de los puntos que congregó mayor expectación en el Congreso de la SECOIR fue los espacios que Bloss Group habilitó en su stand para realizar wetlabs de lentes ICL y láser femtosegundo FEMTO LDV. Éste último fue uno de los grandes protagonistas de SECOIR: estuvo incluido como contenido de interés en ponencias organizadas por el propio Congreso y generó una gran expectación poder utilizarlo.

Entre las actividades desarrolladas por la firma destacó asimismo el Simposio «Últimas novedades en técnicas para cirugía refractiva», celebrado el viernes 30. Estuvo moderado por los Dres. José F. Alonso y Daniel Elíes, y contó con la participación del Dr. Hans P. Iseli, especialista suizo e invitado especial de la organización del Congreso por su experiencia con los láseres de femtosegundo y en Cross-Linking. Se trataron temas relacionados con la ICL Tórica, anillos intracorneales de última generación CornealRing, los últimos avances sobre el Cross-Linking corneal, así como una introducción al Femto LDV y las nuevas aplicaciones con la doble cámara de Schimpflug.

En su exposición comercial, Bloss Group presentó la lámpara de hendidura BQ900 «Edición Diamante», con una composición y diseño especial, fabricada por Haag-Streit para conmemorar su 150 aniversario. Además, mostró a los asistentes equipos de alta tecnología, como la doble cámara de Scheimpflug Galilei,

El ganador del sorteo, Dr. Luis García Espiña, junto a Ana I. Andrés Cortés y M.ª Jesús Pérez, delegadas de Bloss en Madrid.

el tonómetro de contorno dinámico Pascal o el láser femtosegundo Femto LDV, todos ellos de Ziemer; las lámparas de hendidura de Haag-Streit, equipadas con el microscopio endotelial EM935 o el módulo de imagen IM900; el equipo para screening visual pediátrico S08 de Plusoptix, entre otros muchos. Hay que destacar la presencia del Sistema Emisor UV-X para Cross-Linking corneal, diseñado por el equipo de investigación del Dr. Theo Seiler. Fabricado en Suiza, la técnica de Cross-Linking corneal ha supuesto una de las grandes aportaciones científico/tecnológicas al sector en los últimos tiempos.

También dispuso en su stand de muestrario e información del más avanzado instrumental de Asico y D&K, los anillos intracorneales de última generación CornealRing, las nuevas lentes pre-cargadas y asféricas de Hoya y las conocidas lentes refractivas ICL e ICL tórica de Staar.

Bloss Group gratificó el interés demostrado sorteando un ordenador portátil DELL entre todos los asistentes a su stand. A través de este periódico, la Dirección de la empresa quiere agradecer a todos los visitantes la gran acogida obtenida.

Toda la información sobre las actividades y productos de la firma se puede encontrar en: www.blossgroup.com.

En el marco del SECOIR permitió observar «in situ» las grandes ventajas del laser de Femtosegundo VisuMax y efectuó la presentación oficial de la nueva técnica FLEX

Carl Zeiss mira hacia el futuro en cirugía refractiva

España se ha convertido, una vez más, en el epicentro de los nuevos avances de la cirugía corneal. Así lo demuestra el encuentro de 100 oftalmólogos, en el marco del Congreso de la SECOIR, que han tenido la oportunidad de observar «in situ» las grandes ventajas del laser de Femtosegundo VisuMax de la empresa alemana Carl Zeiss, y especialmente, la presentación oficial de la nueva técnica llamada FLEX (Femtosecond Lenticle Extraction), basada en la tecnología del láser de Femtosegundos, que revolucionará la cirugía refractiva en un futuro muy cercano.

Al respecto, el Dr. Angel López Castro, director médico de la Clínica Laservisión, destacó en su exposición que el laser de Femtosegundos VisuMax es una herramienta que permite diseñar con mayor precisión el tamaño y grosor del flap, según las necesidades particulares de cada paciente. Sus principales ventajas radican en la incorporación de diversas prestaciones en una sola plataforma, su tecnología exacta y su innovador interface de contacto esférico con la córnea.

Desde el punto de vista del hardware, el laser de Femtosegundos VisuMax requiere muy poco tiempo para comenzar a funcionar: «en pocos minutos está operativo», apuntó el Dr. López Castro. Además, el láser realiza el autocalibrado necesario por lo que no requiere efectuar test previos en cada procedimiento. Su sistema de grabación digital monitoriza todos los pasos, «permite repasar cualquier eventualidad que se haya tenido durante el proceso de la operación», añadió dicho Dr.

La calidad de un láser f de Femtosegundos está determinada por tres elementos: utilización de la menor energía posible, alta velocidad de repetición de disparos y un foco preciso. En este sentido, la frecuencia de disparos de VisuMax de Carl Zeiss es de 200 KHZ, lo que permite la realización de un gran número de disparos durante el tiempo de creación del flap y facilita el levantamiento del mismo. Todo ello redunda en una menor inflamación, con una más rápida recuperación visual y sin que se precise un aumento en el tratamiento antiinflamatorio postoperatorio.

En cuanto al foco, Carl Zeiss ha diseñado una sofisticada interface esférica que establece contacto exclusivamente con la córnea. Gracias a los diversos tamaños de las lentes de contacto, la interface puede adaptarse a diferentes pacientes. Esto reduce considerablemente el aumento de la presión intraocular, contribuye a una mínima aplanación corneal y, en consecuencia, ayuda al oftalmólogo a realizar el corte manteniendo la forma natural de la córnea. Es importante destacar que gracias a esta innovación, el paciente mantiene la visión, disminuye su angustia y aumenta su colaboración durante la intervención.

En la fase de succión, gracias al sistema de sujeción integrada de VisuMax (no se utiliza una jeringa) y su lente de tratamiento de cristal curvo, existe un menor aumento de la presión intraocular en comparación a otros equipos y mejora 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.

Perspectiva de la sala durante la intervención del Dr. Ángel López Castro.

Otra ventaja importante del VisuMax son los sistemas de seguridad incorporados en el equipo. Un ejemplo, es el control automático de la fuerza ejercida durante el acoplamiento de la córnea a la lente de contacto. El láser tiene la capacidad de bajar o subir la presión según las necesidades del paciente.

Respecto a otros láseres de femtosegundos, VisuMax también cuenta con otro parámetro de seguridad que radica en el patrón de disparos, pues los realiza desde el centro hacia fuera, lo cual disminuye los riesgos asociados a la pérdida de succión, situación que generalmente ocurre al final del proceso del corte.

Lo cierto es que VisuMax ha revolucionado la cirugía refractiva actual. Y es por ello que Carl Zeiss Meditec ha apostado por seguir trabajando e investigando con el objetivo de ofrecer a los profesionales de la visión nuevas herramientas que permitan realizar intervenciones poco invasivas para el paciente.

FLEX, UN NUEVO MÉTODO

En este sentido, el Dr. Walter Sekundo y Marcus Blum, investigadores que están trabajando en estrecha colaboración con Carl Zeiss, han realizado durantes varios años diversos estudios clínicos en las ciudades alemanas de Mainz y Erfurt, que han permitido el desarrollo de una nueva técnica, basada en la tecnología del láser deF.

Este nuevo procedimiento, llamado Extracción del Lentículo con Femtosegundos —FLEX, por sus siglas en inglés— consiste en realizar la corrección refractiva cortando el lentículo intraestromal con el láser, quitándose aquel posteriormente de forma manual. El láser realiza una incisión precisa en tres dimensiones manteniendo el ojo perfectamente estable durante todo el procedimiento.

El láser de Femtosegundos corta la parte de atrás del lentículo y después la parte de delantera. Posteriormente se realiza un flap superficial, que se levanta para remover el lentículo intraestromal.

Walter Sekundo, quien visitó nuestro país para presentar los resultados del nuevo procedimiento, comentó que se trataron 108 ojos con distintos niveles de miopía, utilizando diferentes diámetros del lentículo: «Seis meses después de la operación pudimos comprobar que un 91% de los ojos tratados se mantenían o ganaban líneas de visión. La topografía en todos los ojos mostraba homogeneidad en la zona óptica. En 10 ojos se observaron algunas microestrías, pero no hubo casos de síndrome de sensibilidad a la luz». «Los resultados obtenidos han demostrado que FLEX es seguro y efectivo para el tratamiento de la miopía y astigmatismo. En un futuro muy cercano tendremos la tecnología que nos permitirá realizar el procedimiento completo sólo con una máquina», afirmó el Dr. Sekundo.

Por su parte, el Dr. López Castro señaló que el procedimiento FLEX «también supone una gran ventaja en cuanto a costes económicos, puesto que la intervención se realizará sólo con un láser; no se necesitará de otras técnicas para acabar el procedimiento».

Asimismo, Alfonso Caminos, Director General de CZM España, ha subrayado el papel destacado de España en el mercado de la cirugía refractiva: «Nuestro país tiene una gran historia en esta materia y un gran potencial. Contamos con tecnología puntera y, en consecuencia, hay una gran expectación con el procedimiento FLEX. Los oftalmólogos ven grandes posibilidades y lo único que desean es probarlo directamente».

Caminos añadió que uno de los grandes retos que debe afrontar la empresa alemana es seguir trabajando para ofrecer el soporte suficiente y convertir dicho método en un elemento más, a la hora de realizar una intervención en la que el paciente salga beneficiado.

Finalmente, el Dr. Walter Sekundo también recalcó el interés que hay en España en conocer, de primera mano, los nuevos avances en cirugía refractiva: «Se practican muchos más procedimientos refractivos en España que en Alemania o en Inglaterra, por lo que no hay duda alguna de que, una vez que los procedimientos estén disponibles para todos, que es algo que lleva tiempo, España será uno de los países con un rápido crecimiento en adoptar el nuevo método FLEX».

Dr. Walter Sekundo.

Presentado por Imexclinic en el Congreso de la SECOIR

El catálogo más completo del mercado

Imexclinic fue una de las referencias de la pasada edición del Congreso de la SECOIR, celebrado en Madrid del 28 al 31 de mayo. Lo fue gracias a un cuidado stand donde expuso su plataforma refractiva al completo, así como su línea de cirugía y el resto de productos de su cartera.

En la zona de Refractiva del stand los participantes en el Congreso de la SECOIR pudieron ver la plataforma refractiva más completa, compuesta por el primer Láser de Femptosegundo del mercado (Intralase), el Láser Excimer Visx S4 IR y el Aberrómetro WaveScan. Además, se ofreció la posibilidad de realizar wet labs con los equipos en el propio stand con el Departamento de Aplicación de Imexclinic.

Intralase permite la realiza-

> ***La plataforma refractiva más completa, precisa y de avanzada tecnología que permite obtener procedimientos totalmente personalizados a disposición del oftalmólogo en beneficio del paciente***

ción de cirugías Lasik, Queratoplastias perforantes, lamelares anteriores y posteriores, arcuatas e incluso túneles corneales para la corrección de Queratocono con anillos intracorneales (Keraring). Su frecuencia de repetición es de 60 Khz, logrando una velocidad en el procedimiento de 20 segundos que permite la personalización en cada cirugía.

Visx aporta la corrección personalizada en tratamientos Custom Vue. Con tecnología de spot variable (0,65 a 6,5 mm); Iris Registration para ajustar el centrado del Láser durante el

> ***Con la incorporación de las lentes Acritec, Imexclinic posee el catálogo de cirugía más completo***

tratamiento y la tecnología Wave Front (Frente de Onda) en Wave Scan; que junto al láser Intralase conforman la plataforma refractiva más completa, precisa y de avanzada tecnología, que permite obtener procedimientos totalmente personalizados a disposición del oftalmólogo en beneficio del paciente.

Tras la renovación y ampliación del acuerdo de distribución entre Imexclinic y Carl Zeiss Meditec, se aprovechó el Congreso de la SECOIR para informar del **catálogo de cirugía más completo del mercado con las soluciones ópticas más avanzadas:** soluciones

implantorefractivas para la presbicia (Acri.Lisa), lentes asféricas precargadas (XL ZO), la mayor calidad óptica para la corrección de astigmatismo (Acri.Comfort), anillos intraestromales líderes en tratamiento de Queratocono (Keraring), soluciones viscoanestésicas para la cirugía oftálmica (Visthesia) e incluso lentes especiales para atender de forma customizada necesidades particulares.

Con todos estos productos y equipos, Imexclinic dispone de un **catálogo de productos completo y de alta calidad** que responde a las necesidades del profesional.

Desde el propio stand de Imexclinic también se anunció lo que será la próxima edición del **Oftalmorock,** este año 2008, coincidiendo con el 84 Congreso de la SEO en Sevilla. Se celebrará en Isla Mágica, el 26 de septiembre. Conocidos profesionales de la Oftalmología, e importantes novedades y sorpresas, harán disfrutar a todos los asistentes. Para más información, www.oftalmorock.com

> ***La próxima edición del Oftalmorock, el 26 de septiembre en Isla Mágica***

El encuentro estuvo dirigido por el Dr. José F. Alfonso Sánchez, y contó con la presencia de oftalmólogos tan reconocidos como Paolo Ferrara, León Grupenmacher, Luis Fernández-Vega Sanz, Leopoldo Spadea y Frederico Bicalho

Gran éxito del Curso de Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea del Instituto Fernández-Vega

El Salón de Actos del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, acogió, los días 9 y 10 de mayo, el cada año más prestigioso Curso de Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea, que reunió a los principales expertos del mundo en esta materia. Dirigido por el Dr. José F. Alfonso Sánchez, dio a conocer los espectaculares avances logrados en los últimos años para resolver las degeneraciones y distrofias de la córnea. Participaron una treintena de cirujanos españoles especializados en el abordaje de la córnea, además de Leopoldo Spadea, de Italia; y tres brasileños, Paolo Ferrara, Frederico Bicalho y León Grupenmarcher, cuatro importantísimas autoridades en esta materia.

Este encuentro médico sirvió para poner de manifiesto, entre otras muchas cuestiones, que la implantación de los segmentos intracorneales se ha consolidado en el abordaje del queratocono con buenos resultados en el 80 por ciento de los casos, en los que se logra una mejora de la agudeza visual del paciente y se detiene o evita la progresión a trasplante.

El Profesor Luis Fernández-Vega Sanz, director del Instituto que acogió el Curso, también explicó a los medios de comunicación los avances en esta materia. «Los transplantes son bien conocidos», explicando: «Sustituir la córnea dañada por otra en buen estado proveniente de un banco de ojos. Ahora, ya no es necesaria la sustitución completa del cristal dañado, sino sólo una parte, utilizando para ello el tejido que haga falta y utilizando determinados láseres para las disecciones». Recordó asimismo que «con el láser trabajan en esta nueva técnica dos centros en España, entre ellos el instituto oftalmológico sede de las jornadas».

> ***“La implantación de los segmentos intracorneales se ha consolidado en el abordaje del queratocono con buenos resultados en el 80% de los casos”***

Dr. José F. Alfonso Sánchez.

Sobre las ventajas, Luis Fernández-Vega afirmó que, en primer lugar, la recuperación visual «es más rápida y, al no tener que cambiar toda la córnea, hay menos posibilidades de infección y menos probabilidades de rechazo porque se utiliza menor cantidad de tejido. Las sustituciones parciales de córneas también se hacen manualmente desde hace unos años, pero, en todo caso, aseguran los especialistas, estamos ante una técnica que necesitará evolución y, por tanto, perfeccionamiento».

Por su parte, el Dr. José F. Alfonso Sánchez, señaló que la solución quirúrgica del queratocono consiste en la introducción de segmentos de plástico en el espesor de la córnea, que actúan como tensores devolviéndole la consistencia perdida. Explicó así que en el 80 por ciento de los casos «la situación visual del paciente mejora. Estos buenos resultados han sido posibles gracias a la utilización del láser de femtosegundo, que facilita el implante y permite realizar el túnel para la introducción de los segmentos a la profundidad adecuada».

MUCHOS EXPERTOS DE RECONOCIDO PRESTIGIO

Se recordó al respecto que uno de los afamados oftalmólogos participantes en el Curso, el Dr. Paolo Ferrara, fue el inventor de los segmentos intracorneales que evitan tener que recurrir a los trans-

Dr. Leopoldo Spadea.

Dr. Paolo Ferrara.

Dr. Leon Grupermacher.

Dr. Federico Bicalho.

plantes. Curiosamente, cuando hace años comunicaba esta nueva técnica de los segmentos, nadie le hacía caso pero, hoy en día, está reconocido que la idea de los mismos es suya. Se remarcó asimismo que León Grupenmacher es igualmente una de las principales autoridades en materia de transplantes. Sirva como dato el siguiente: en el centro de Brasil donde él opera, se hacen unos 3.500 transplantes al año, mientras que en toda España no se llega a los 3.000 que se practican en los 175 centros autorizados.

El Dr. Frederico Bicalho, de la Universidad Federal de Minas Gerais y médico de la Fuerza Aérea Brasileña, además de consultor médico de la empresa fabricante de anillos corneales Visiontech, mostró las alteraciones metabólicas producidas por la introducción de segmentos intraestromales tradicionales y mostró un nuevo proyecto de anillo llamado Cornealring, el cual presenta un diseño innovador que busca ser una alternativa más saludable para la córnea con queratocono. Otro de los prestigiosos oftalmólogos asistentes, el Dr. Leopoldo Spadea, es Jefe de Servicio del Eye Clinic of S. Salvatore Hospital de Italia y Profesor Asociado de la Universidad de L´Aquila. Está especializado en cirugía del segmento anterior, cirugía refractiva, cirugía de la catarata y transplante de córnea. Ha publicado más de 220 artículos en revistas nacionales e internacionales.

El Curso Actualización en Patología Clínica y Quirúrgica de la Córnea contó también con la participación, además de los ya mencionados, de expertos tan reconocidos como los Doctores Jesús Merayo Lloves, María Teresa Rodríguez Ares, Marta Calatayud Pinuaga, Carlos Palomino Bautista, David Galarreta Mira, José María Herreras Cantalapiedra, José Manuel Benítez del Castillo Sánchez, Miguel J. Maldonado López, Jesús Montero Iruzubieta, Tomás Martí Huguet, Begoña Baamonde Arbaiza, José A. Cristóbal Bescos, Alberto Villarubia Cuadrado, Oscar Gris Castellón, Pilar Balado Vázquez, José Belmonte Martínez, Jaime Etxevarría Ecenarro, Julián Cezón Prieto, Federico Alonso Aliste, Luis Cadalso Suárez, Juan Álvarez de Toledo Elizalde, Javier Celis Sánchez, David Salom, Mercé Morral Palau y Juan Durán de la Colina.

El Dr. José F. Alfonso moderando una de las sesiones junto al Prof. José Manuel Benítez del Castillo y el Dr. Jesús Merayo.

Vista parcial del Salón de Actos.

Cena Oficial del Curso en el Hotel de la Reconquista

Recibió el galardón otorgado por la Fundación INCIVI en un acto celebrado el 21 de mayo, en el Aula Magna de la Facultad de Medicina de la UAM

Entrega del Premio Daza Valdés 2007 al Profesor Carlos Belmonte

El Aula Magna de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) acogió, en la mañana del 21 de mayo, el brillante acto de entrega Premio Daza Valdés 2007, a una trayectoria en las ciencias de la visión. Este año el galardón, que otorga la Fundación Instituto Español de Ciencias Visuales (INCIVI), recayó en el catedrático de la Universidad Miguel Hernández, fundador del Instituto de Neurociencias y presidente de la International Brain Research Organization, el Prof. Dr. Carlos Belmonte.

El acto se abrió con una breve intervención del Rector de la Universidad Autónoma, el Prof. Dr. Ángel Gabilondo Pujol, que cedió la palabra al Dr. Arias, quien procedió a leer el acta del premio como secretario del jurado. A continuación, el Decano de la Facultad de Medicina, el Prof. Dr. José Antonio Rodríguez Montes, habló sobre «Colaboración y ayuda humanitaria en la Facultad de Medicina de la UAM». Tras él, el Presidente de la Fundación INCIVI, el Prof. Dr. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño, desglosó la «Actividad de la Fundación INCIVI en el año 2007» y dio paso al Académico de número de la Real Academia Nacional de Medicina y catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense de Madrid, el Prof. Dr. Julián García Sánchez, que realizó la presentación del premiado.

El propio galardonado, el Prof. Dr. Carlos Belmonte, tomó luego la palabra para ofrecer durante 20 minutos una lección magistral. El acto concluyó con la contestación, a cargo del Rector de la UAM, el Prof. Dr. Ángel Gabilondo Pujol, tras la que tuvo lugar la entrega del Premio Daza Valdés 2007 y se procedió a la clausura del acto.

En declaraciones posteriores al diario alicantino 'Informaciones', el Prof. Belmonte expresó su agradecimiento a la Fundación INCIVI por la concesión de este Premio que se une al amplio número de reconocimientos nacionales e internacionales que ya ha recibido. «Uno siempre agradece este tipo de recompensas, que premian el trabajo de toda una vida». Recordó en este sentido que su trayectoria está relacionada desde hace muchos años con el campo de las ciencias de la visión. Subrayó igualmente que su grupo de investigación, del que forman parte Juana Gallar y Mari Carmen Acosta, viene trabajando desde hace mucho tiempo en aspectos relacionados con la sensibilidad o el dolor en el ojo y que, en la actualidad, «estamos viendo las razones por las que una persona operada de miopía tiene después sensaciones de ojo seco cuando en realidad no lo está». Reconoció que «vamos dando pasos. Son conocimientos básicos, pero creo que vamos por el buen camino. Nos parece que sabemos porqué se produce esa sensación de sequedad, pero hay que ver cómo solucionarla». Se mostró no obstante extremadamente cauto a la hora de ofrecer plazos para la conclusión de la investigación, aunque auguró que en «dos, tres o cuatro años« se podrán aplicar algunos avances para mejorar la situación de los operados.

De Izda. a Dcha.: Prof. M.A. Zato, Prof. C. Belmonte, Prof. M. Vidal, Prof. J.A. Rodríguez Montes, Prof. A. Gabilondo, Prof. J. García Sánchez, Dr. C. Cortés, Dr. A. Arias y Prof. J. Murube.

Plano del Profesor Belmonte durante la lección magistral que impartió.

PERFIL DEL PROF. BELMONTE

El propio periódico aportaba luego un breve perfil biográfico del premiado. Nacido en Albacete, Carlos Belmonte se doctoró en Medicina por la Universidad Complutense en 1969. En la actualidad es investigador del Instituto de Neurociencias —cuya creación y dirección asumió desde 1990 hasta el pasado año— que es un centro mixto con el Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC). Preside la Internacional Brain Research Organization y entre las distinciones que le han sido concedidas figuran el Rey Jaime I de Investigación, el Award in Vision Research o el «Endre A. Balazs« de investigación ocular.

PUBLICIDAD

XII Jornadas Nacionales de Nutrición Práctica

La luteína y la zeaxantina protegen la retina y tienen efectos positivos frente a la DMAE

«La luteína y la zeaxantina son compuestos de interés para personas con Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), ya que pueden aumentar la densidad del pigmento macular y, con ello, la agudeza visual y la sensibilidad al contraste, con lo que esto supone de mejora de la calidad de vida». Así se ha manifestado la Doctora Begoña Olmedilla, Científico Titular del Departamento de Metabolismo y Nutrición del Instituto del Frío (CSIC), en su intervención en las XII Jornadas Nacionales de Nutrición Práctica, celebradas en Madrid el 22 y 23 de abril e inauguradas por Félix Lobo, Presidente de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN). En su marco, expertos e investigadores de reconocido prestigio en el ámbito de la nutrición han presentado los resultados de los estudios más recientes en este ámbito.

En la imagen una de las acciones desarrolladas en el marco de las Jornadas.

En la presentación de su ponencia «Efecto de nuevos nutrientes sobre la retina y la función visual», la Doctora Olmedilla, del Consejo Superior de Investigaciones Científicas y miembro del Comité Científico del CIDEMA, señaló que existen numerosas pruebas que muestran mecanismos a través de los cuales la luteína y la zeaxantina protegen la retina del deterioro provocado por diversas fuentes. Asimismo se refirió a las diferentes y numerosas investigaciones (Seddon et al, AREDS, Olmedilla et al, Richer et al) que ponen en evidencia los efectos beneficiosos de estos dos carotenoides en relación con la DMAE, una enfermedad que afecta a la mácula produciendo pérdida de visión central.

Recordó asimismo que la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es una dolencia que constituye la principal causa de ceguera legal entre la población mayor de 50 años en el mundo occidental y sin embargo resulta prácticamente desconocida para la mayoría de la población. «Este desconocimiento -señaló- impide poner en práctica una serie de medidas que permitan evitar factores de riesgo y prevenir la DMAE».

La ingesta de luteína y zeaxantina está específicamente asociada, desde hace casi dos décadas, con un menor riesgo de enfermedades oculares asociadas al envejecimiento (cataratas y DMAE). La actividad biológica de la luteína y la zeaxantina en relación con la retina se basa en dos tipos de mecanismos de acción: actuar como filtros de luz azul, y actuar como antioxidante, limitando el estrés oxidativo resultante del metabolismo y de la luz. «Por estos mecanismos de acción se podría explicar su papel beneficioso en relación con la DMAE».

En ese sentido señaló que «se puede considerar deseable mantener una concentración de luteína en suero en el rango entre 34 y 60 µg/dl, que es alcanzable por medio de una ingesta media diaria de 6 mg/día (cantidad asociada con un menor riesgo de DMAE)».

MIEMBRO DEL CIDEMA

La Doctora Begoña Olmedilla es miembro del Comité Científico del Centro de Información sobre Degeneración Macular (CIDEMA), una institución sin ánimo de lucro, impulsada por Bausch & Lomb, que tiene como objetivo facilitar información sobre esta dolencia, con el fin de ayudar a la población a poner los medios para intentar prevenirla e impedir que se desarrolle.

Profesor Dr. Francisco Gómez-Ulla, director del Instituto Tecnológico de Oftalmología (ITO) y catedrático de esta especialidad en la Universidad de Santiago de Compostela

«A la hora de realizar el estudio y el control de un paciente diabético, la OCT es imprescindible»

El nuevo Cirrus de HD-OCT de Carl Zeiss aporta al oftalmólogo una serie de importantes ventajas en la lucha contra la retinopatía diabética. Entre ellas destacan —en palabras del Profesor Dr. Francisco Gómez-Ulla, director del Instituto Tecnológico de Oftalmología (ITO) y catedrático de esta especialidad en la Universidad de Santiago de Compostela— la mejor calidad de imagen, al pasar la definición de 10 a 5 micras, lo que significa una major información de las capas de la retina, y el trabajar en dominio espectral, que es mucho más rápido, al realizar 27.000 barridos por Segundo. Además, «permite un análisis, y una reproducción de las imagines en tres dimensiones y eso nos da una mayor visión y fiabilidad sobre las imágenes de corte de la retina».

La retinopatía diabética, según define el Profesor Dr. Francisco Gómez-Ulla, director del Instituto Tecnológico de Oftalmología (ITO) y catedrático de esta especialidad en la Universidad de Santiago de Compostela, es una afección ocular, en concreto de la retina, que se produce como consecuencia de la diabetes y que es una importante causa de ceguera en esta patología.

Si tenemos en cuenta que un 6% de la población española tiene diabetes y que entre el 40% y el 50% desarrolla retinopatía, «estamos hablando de más de 1.300.000 personas con esta enfermedad en España y de ellos hay que tener en cuenta que una parte muy importante tiene Edema Macular, que es la primera causa de ceguera en los pacientes con diabetes».

La retinopatía diabética afecta principalmente a las personas con diabetes tipo 2 ya que su diagnóstico es más tardío. Según indica el Prof. Gómez-Ulla, el diagnóstico proviene «a veces de un análisis de sangre o de un control de agudeza visual y, en estos casos, muchos pacientes ya tienen lesiones en el fondo del ojo como consecuencia de la diabetes ya que el diagnóstico de la enfermedad ha tardado en hacerse: hay casi un 50% de personas que desconocen que son diabéticas».

> ***Los nuevos fármacos que bloquean los factores de crecimiento del endotelio vascular que actúan como antiproliferativos, o sea, que bloquean el desarrollo de neovasos, tenemos que pensar que pueden ser un avance importante como coadyuvantes al tratamiento físico con láser o al quirúrgico***

Una vez dictaminada la enfermedad, lo más importante es seguir un buen control metabólico, que retardará las complicaciones oculares derivadas de esta patología que, además, aparecerán en un grado inferior. En el caso de que esté afectada la retina, el tratamiento estándar que se utiliza es la fotocoagulación con láser focal si es un edema macular diabético, y la fotocoagulación panretiniana en las formas proliferantes «Si se trata de una hemorragia vítrea o un desprendimiento de retina traccional, tendremos que recurrir a técnicas quirúrgicas como la Vitrectomía, que consiste -explica el Dr. Gómez-Ulla- en la extracción del vítreo y en la relajación de todas las tracciones que se producen, es decir, membranas; luego se realiza la coagulación de los puntos sangrantes de aquellos neovasos causantes de las hemorragias».

Prof. Francisco Gómez-Ulla.

> ***El Cirrus ocupará un nuevo lugar porque estamos hablando de un aparato con una mayor fiabilidad diagnóstica, una mayor sensibilidad, con unas imágenes de más resolución y calidad***

LA IMPORTANCIA DE LA TOMOGRAFÍA

A la hora de realizar el estudio y el control de un paciente diabético, la OCT (Tomografía de Coherencia Óptica) «es imprescindible porque nos da una información de dos tipos: a) cualitativa, al indicar si hay edema y dónde se encuentra, si en las capas internas o en las externas; y el conocimiento de si tiene sólo un componente retiniano o también tiene un componente vítreo, es decir, si hay una tracción sobre la mácula o una membrana epimacular que está favoreciendo el edema; b) cuantitativa, al medir el espesor retiniano en micras y poder controlar la respuesta y eficacia del tratamiento realizado. Por ello es importante la Tomografía».

Respecto al nuevo Cirrus de HD-OCT de Carl Zeiss, los avances que suponen la mejor calidad de imagen al pasar la definición de 10 a 5 micras, lo que significa una major información de las capas de la retina, y el trabajar en dominio espectral, que es mucho más rápido al realizar 27.000 barridos por segundo, son dos de las características que más destaca el Prof. Gómez-Ulla. Además, también subraya que «nos permite un análisis, y una reproducción de las imagines en tres dimensiones y eso nos da una mayor visión y fiabilidad sobre las imágenes de corte de la retina; es decir, que sí realmente aporta ventajas».

Aunque en la actualidad el Stratus OCT es el tomógrafo más difundido en el mundo, entre otras razones, porque antes no había otros OCT, el Cirrus está empezando a extenderse. Los motivos están claros para el director del Instituto Técnico de Oftalmología: «evidentemente, el Cirrus ocupará un nuevo lugar porque estamos hablando de un aparato con una mayor fiabilidad diagnóstica, una mayor sensibilidad, con unas imágenes de más resolución y calidad». Sin embargo, estos excelentes resultados se pueden aún mejorar, ya que, «evidentemente, hemos ganado en calidad, pero todavía intentaríamos hacer un corte que fuera casi idéntico a la histología real de la retina para que pudiéramos ver muy bien definidas las diferentes capas de la retina y casi a nivel intracelular, como es una histología». Además, el Dr. Gómez-Ulla también le pide «reproductibilidad absoluta, es decir, que los mismos barridos en diferentes visitas puedan ser en el mismo sitio y, junto con ello, una reproductibilidad exacta con la imagen del fondo del ojo, que la superposición del corte tomográfico sea idéntica a la imagen que tenemos del fondo del ojo y a la angiografía que podamos realizar del paciente».

Respecto al futuro en el tratamiento de la retinopatía diabética, han existido avances, ya sea con nuevas medicaciones o con otros tratamientos: «los nuevos fármacos que bloquean los factores de crecimiento del endotelio vascular que actúan como antiproliferativos, o sea, que bloquean el desarrollo de neovasos, tenemos que pensar que pueden ser un avance importante como coadyuvantes al tratamiento físico con láser o al quirúrgico. Y, por otro lado, podríamos pensar en medicaciones como la vitreolisis enzimática, que es la introducción de enzimas en el interior del ojo, en el vítreo, que produzcan la separación de éste de la retina, y así evitar algunos problemas que actúan en la retinopatía diabética y en su avance».

Inteligente reflexión sobre las nuevas tendencias existentes en el ámbito de la Restauración

Ollas, pucheros, sartenes y fogones (Esperpento)

Ramón Castro Inclán

Las tendencias que en el ámbito de la Restauración se nos quiere imponer tratan de introducir unos nuevos sabores y combinaciones junto a elementos que, como dice el autor en este inteligente artículo, «la mentalidad tradicional consideraba, y en algunos casos considera, no aptos para el consumo humano». Los platos, eso sí, suelen presentar dos claras constantes: poco contenido y elevado precio. En este contexto, ¿qué hacer? Un buen consejo se recoge también en esta simpatica reflexión: «Si hoy en día Vd. quiere ir a comer, no se complique la vida, simplifique».

Por más que uno sea un maestro del zapping, no es capaz de liberarse de los dos temas estelares que dominan nuestras pantallas televisivas; o bien te haces un experto en «la vie en rose» o alcanzas el nivel de autosuficiencia culinaria.

Los programas sobre arte culinario que ocupan el escaso tiempo libre que dejan los programas del corazón, nos permiten aprender con facilidad las recetas básicas, con más o menos magia y aceptable presentación, que nos pueden transformar en chapucero de la cocina o en alguien que al menos no destroza los alimentos que adquiere en el mercado.

Pero, no nos llamemos a engaño, por una parte los cocineros, igual que los magos cuando supuestamente nos revelan el secreto de sus trucos, se limitan a enseñarnos lo que está al alcance de cualquiera en los manuales de magia para niños, jamás nos revelarán aquello que, al fin y al cabo, es su modo de vida y les ha costado años de esfuerzo y trabajo. De alguna manera, esos programas son, ni más ni menos, que la escenificación del libro de cocina que nos quieren vender los propios protagonistas y, por supuesto, autores.

Estas estrellas de los fogones están recorriendo el camino previamente trazado por los «famosos del colorin»; tras un período de bonanza, en el que acudían a la tele por sus propios «méritos», llegaron a la conclusión que el único modo de mantener la cuota de pantalla es salir a despellejar a diestro y siniestro o dejar de percibir «las propinas», que para muchos se han convertido en su único medio de vida y que, gracias a las denuncias cruzadas y juicios interminables, les mantiene en la cresta de la ola con más habilidad que el más experto Surfero.

Tanto ilustre cocinero en la pantalla hizo surgir lo inevitable: si quieres que tu rostro se fije en la mente del personal, que dejemos en reposo el mando a distancia y no te abandone tu anunciante, has de actuar.

El encargado de dar el primer paso ya saltó a la palestra. ¿Es todo un montaje, tras un acuerdo previo?, ¿Han sorteado entre todos para decidir quién sería el primero en «largar»? Como en la muerte de Kennedy y Ladi Di, jamás llegaremos a averiguarlo, pero no tendremos más remedio que aceptar por buena la versión de alguna de las partes.

La polémica está servida. A partir de ahora la audiencia tiene que decidir dejando sus mensajes a favor de cada contrincante. En cierta ocasión, hace muchos años, oí este comentario: «¿Vd., qué prefiere, un bistec servido por tres camareros o tres bistés «puestos en la mesa» por un solo camarero? Aunque la situación de la España actual es un poco más compleja que la de los años 50, cuando este concepto era de estricta actualidad, como punto de partida puede ser válido. Entonces los Restaurantes se podían catalogar fácilmente en estos dos grupos y, con casi total seguridad, éramos capaces de elegir, sin demasiado temor a equivocarnos, entre una de estas dos opciones. Hoy, aun excluyendo los Restaurantes de cocinas exóticas, ciñéndonos exclusivamente a los de Cocina Española, acertar en la elección puede ser, en ocasiones, más difícil que adivinar los números del 739, que nos anuncia Chiquilicuatre.

Para ayudar al cliente indeciso, haremos un mínimo repaso sobre la oferta actual en Restauración, junto a unos sabios y sencillos consejos. Si hoy en día Vd. quiere ir a comer, no se complique la vida, simplifique, elija una de estas opciones:

OPCIÓN 1: COCINA ACTUAL BASADA EN LA COCINA TRADICIONAL

Moverse en este grupo no ofrece demasiada dificultad; es la misma elección del ejemplo; dependiendo de la calidad de las materias primas, la experiencia y la «mano» del cocinero, la presentación en el plato, la puesta en escena del Maitre y el esmero de los camareros que, de un modo casi inevitable no suelen estar a la altura del resto de las circunstancias, vamos a obtener el producto final.

Todos tenemos muy claro que, en estos casos, se cumplen a rajatabla las leyes matemáticas: el precio es inversamente proporcional al tamaño de la ración.

¿Por qué tienen entonces tanto éxito los de tres tenedores? La respuesta es bien sencilla, una de las principales preocupaciones de las sociedades opulentas es la salud y todos somos conscientes de que el principal aliado de la hipertensión, infarto, etc. es la obesidad. Acudir a esta forma sana de Restauración en invertir en salud. Si, además, tenemos en cuenta que ocupamos mucha más mano de obra y el IVA es muy superior, saldremos con la conciencia de haber contribuido con nuestra solidaridad a mejorar la economía, disminuir el paro y subir el PIB.

> ***Hemos de ser conscientes de que en la cocina, que ahora es Arte Culinario, se han de notar esas diferencias en el resultado final de la nota (o factura), incluso antes de que a continuación del tercer tenedor nos añadan el valor del IVA***

Del mismo modo que a nadie sorprende que el cuadro pintado por su primo no cueste mucho más que el gasto del lienzo, la pintura y los pinceles (o incluso menos), mientras que el de Antonio López se suele salir un poco de nuestro presupuesto, hemos de ser conscientes de que en la cocina, que ahora es Arte Culinario, se han de notar esas diferencias en el resultado final de la nota (o factura), incluso antes de que a continuación del tercer tenedor nos añadan el valor del IVA.

OPCIÓN 2: LA NUEVA COCINA

Es la ruptura con el pasado, la huida de la «cocina casera». Se basa en la introducción de nuevos sabores, nuevas combinaciones, junto a elementos que la mentalidad tradicional consideraba, y en algunos casos considera, no aptos para el consumo humano. Esto unido al sano e inamovible principio de «lo bueno si breve dos veces bueno», pero aplicado en este caso al volumen en lugar del tiempo.

El cocinero pasa a ser un creador que se pasa horas y horas «experimentando» (¿en su estómago o en el nuestro?); sin embargo, junto a la creatividad, ocupa también un destacadísimo papel la presentación y la puesta en escena, que, como es lógico, requiere un gran escenario. A nadie sorprende que los platos adquieran unas dimensiones inimaginables; un concierto en un escenario de 20 ó 30 metros cuadrados jamás pasará de mediocre, si tiene 1.000 se transforma en sublime. Habrá muy pocas mesas y, eso sí, la iluminación ambiental ha de ser muy intensa para evitar confundir la ración con algún elemento decorativo del plato y terminar con una perforación de estómago, por haber ingerido un trozo de porcelana. Imprescindible la presencia del «Chef» para hacernos comprender no tanto lo inexplicable como la naturaleza de lo que contiene esa miniconcavidad situada en el centro de nuestro plato y sobre el complejo proceso de elaboración, fruto de la labor en equipo de la multitud de personas que se esmeran en la cocina para atender al escaso número de comensales que tienen la fortuna de ser aceptados cada día en tan insigne santuario de la cocina y que, en general, llevan meses, e incluso años, esperando que llegue el día señalado para la esperada degustación.

Para disfrutar de uno de estos Centros de Restauración hay que poseer una serie de cualidades: la primera, y la más importante, es aunar una economía saneada unida a la paciencia que requiere la espera del turno y, sobre todo, tener un sentido del gusto tan desarrollado al menos como el catador de una bodega de primerísima categoría; sólo así se puede ser capaz de valorar las sutiles cualidades de estos auténticos bocados (y nunca mejor expresado el término pues en un solo bocado tenemos que ser capaces de apreciar las cualidades sublimes de esta inolvidable experiencia).

Recordemos que, si bien la obesidad es perjudicial, la anorexia nos puede llevar a peligrosas situaciones; por ello no está demostrado cómo los de tres tenedores de la opción 1 se tengan que considerar beneficiosos para la salud, aunque sin ninguna duda contribuyen muchísimo más que los anteriores a la labor solidaria, pues, con menor dispendio de materias primas, mantenemos una plantilla mucho más numerosa.

UNA VALIOSA EXPERIENCIA PERSONAL

Acudiendo al símil artístico, la pintura moderna tiene un lugar junto a la clásica en las preferencias de los amantes del arte; sin embargo, no siempre es fácil separar lo verdaderamente artístico del «humo» y no me resisto a relatar una experiencia personal en este mundo. Cada año suelo acudir a ARCO, y cada año hay obras que me gustan, otras que no me dicen nada y algunas que me hacen pensar en que carezco totalmente de sensibilidad para entender el arte. Hace unos años me acerco a uno de los stand y veo un gran espacio vacío, con un pequeño montón de papeles de periódico arrugados en forma de bolas apilados en un rincón; había además un palo del tamaño del mango de una escoba apoyado en la pared y un letrero que indicaba que era de una Escuela de Bellas Artes. Al frente se encontraba una persona de aspecto totalmente normal, tanto de presencia como de indumentaria, que se acerca a explicarme que ese stand lo había puesto la Escuela a disposición de los alumnos para que expresaran personalmente, por turno, su arte, de modo que cada alumno acudía a la hora fijada para que su obra permaneciese allí hasta el turno del siguiente y añadió que, por suerte, en cinco minutos cambiaba el turno y podía quedarme a admirar la capacidad artística del próximo. Ansioso de contemplar en vivo y en directo la realización de una obra de arte por un alumno de la Escuela, esperé los cinco minutos. ¡Por fin! llega el artista, se dirige al palo, lo toma en sus manos, se dirige con paso decidido al rincón en el que está situado el montón de bolas de periódico, las revuelve con el palo, se aleja un par de metros para contemplar el resultado; no le parece correcto, se acerca de nuevo, revuelve un poco más los papeles, se aleja, los contempla desde todos los ángulos del stand y a todas las distancias, se queda muy satisfecho. Coloca el palo más o menos en el lugar que lo encontró, saluda respetuosamente con una inclinación de cabeza, a los presentes y se va por donde había llegado, sin pronunciar palabra. Como experto en arte moderno, desde ese día lo tuve muy claro, mi calificación para este alumno: SOBRESALIENTE.

Ahora ya estás bien informado. ¡A ELEGIR! Y ¡BUEN PROVECHO!

Iniciativa de la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF) y la compañía biomédica Pfizer, con el aval de la Sociedad Española del Glaucoma (SEG)

Campaña Nacional «Pon tus Ojos en el Glaucoma»

A pesar de ser la segunda causa de ceguera en el mundo occidental, el glaucoma es una de las enfermedades más desconocidas. Más de la mitad de las personas mayores de 40 años no sabe lo que es. Ante esta situación, y con el objetivo de concienciar a la población sobre esta enfermedad y sobre la importancia de un diagnóstico precoz, la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF) y la compañía biomédica Pfizer, con el aval de la Sociedad Española del Glaucoma (SEG), han puesto en marcha la Campaña Nacional «Pon tus Ojos en el Glaucoma». El primer paso será la distribución de un folleto informativo acerca de qué es el glaucoma y cómo se puede prevenir, en los principales hospitales y centros de salud de España.

La población española mayor de 40 años que tiene miedo a quedarse ciega es más del doble que la que tiene miedo a una muerte prematura y un tercio más que los que tienen miedo a las enfermedades cardíacas. Sin embargo, menos de 3 de cada 10 personas ha visitado a un oftalmólogo en el último año y el 30% de aquellos que presentan problemas oculares no se había realizado una exploración ocular en dos años. Además, más de la mitad de los encuestados no saben lo que es el glaucoma. Estos son sólo una muestra de los datos de una encuesta, realizada a personas mayores de 40 años de siete países, presentada el 27 de mayo en Madrid y que ponen de manifiesto el desconocimiento de esta enfermedad por parte de la sociedad española, una enfermedad que se ha convertido en la segunda causa de ceguera en el mundo occidental.

«El glaucoma es una enfermedad muy traidora porque no notas los síntomas», destacó Delfina Balonga, con glaucoma desde los 25 años. «Además, la gente es muy descuidada y no acude al oculista a hacerse simples revisiones de manera periódica, algo muy sencillo y que no duele». Ante esta situación, y con el objetivo de concienciar a la población sobre esta enfermedad y sobre la importancia de un diagnóstico precoz, la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF) y la compañía biomédica Pfizer, con el aval de la Sociedad Española del Glaucoma (SEG), han puesto en marcha la Campaña Nacional «Pon tus Ojos en el Glaucoma».

De izquierda a derecha, Prof. Francisco Honrubia, presidente de la Sociedad Española de Glaucoma; Delfina Balonga, secretaria de la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF); Doctor Juan Álvarez, director de la Unidad Médica de Pfizer; y Francisco J. García-Pascual, director de Comunicación y Relaciones Profesionales de Pfizer.

EL 50% DE LOS AFECTADOS POR GLAUCOMA DESCONOCEN QUE LO PADECEN

Se estima que un millón de españoles podrían tener glaucoma y 500.000 lo ignoran. Además, las personas con riesgo de glaucoma desconocen qué es la presión intraocular, uno de los principales riesgos causantes de esta enfermedad, pero con tratamiento. A más del 65% de las personas con riesgo de desarrollar glaucoma su médico no le había hablado sobre la consulta al oftalmólogo. Según explicó el Profesor Francisco Honrubia, Presidente de la Junta Directiva de la Sociedad Española de Glaucoma, en la presentación de la campaña el mejor consejo para la población es la medición periódica de la presión intraocular y la revisión del fondo de ojo a partir de los 40 años. «Con un diagnóstico precoz se puede detectar la enfermedad hasta 5 años antes de que aparezcan los primeros síntomas», aseguró.

«La concienciación sobre esta enfermedad es muy importante. El glaucoma es una enfermedad ocular crónica en la que se produce una pérdida de visión de carácter irreversible y muchas personas no saben que tienen riesgo de padecerla», remarcó el Profesor Honrubia. Esta enfermedad daña el nervio óptico, estructura que transmite las señales visuales al cerebro para que se produzca el fenómeno de la visión. Al principio se pierde la visión de los laterales y, con el tiempo, se asemeja a la imagen obtenida al mirar a través de un túnel, llegando incluso a perder la vista por completo.

En este sentido, un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado y continuado se convierten en las mejores armas para la lucha contra esta enfermedad que afecta a cerca de un millón de personas en España. Por eso, con esta campaña se quiere informar y concienciar a la sociedad sobre la enfermedad a través de la distribución de un folleto informativo acerca de qué es el glaucoma y cómo se puede prevenir, a través de los principales hospitales y centros de salud de España. También estará disponible en la página web www.pfizer.es

«El glaucoma se desarrolla, normalmente, sin síntomas y, cuando se detecta, con frecuencia es demasiado tarde. Su detección precoz a través de una revisión periódica al oftalmólogo podría descartar, de manera rápida y sencilla, la existencia del glaucoma. Cuanto antes se diagnostique y comience el tratamiento, antes se podrá lograr una mayor conservación de la vista», comentó el Doctor Juan Álvarez, Director de la Unidad Médica de Pfizer. Esta patología afecta por igual a ambos sexos, y su prevalencia es de alrededor de un 2% en la población general, de un 3% en los mayores de 50 años y de más del 5% en las personas mayores de 70 años.

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 siempre estamos ***«Trabajando juntos por un mundo más sano™».***

Anteriormente ha ocupado puestos de responsabilidad en Pfizer, Pharmacia y Novartis

Juan Manuel Martín, nuevo Managing Director de Ogilvy Healthworld Barcelona

Según se anunció el 22 de mayo, Juan Manuel Martín se ha incorporado como nuevo Managing Director de Ogilvy Healthworld Barcelona. Cuenta con una extensa y sólida carrera profesional en el sector farmacéutico durante la cual ha desempeñado, entre otros, cargos de responsabilidad en Pfizer, Pharmacia y Novartis.

Licenciado en Farmacia por la Universidad de Barcelona y Pharmaceutical MBA por esta misma universidad, durante su carrera profesional ha realizado numerosos programas de formación, tales como el European Leadership Development Program por el INSEAD, el Key Talent Development Program por el Instituto de Empresa y el People Management and Development Program por el IESE.

Cuenta con una extensa y sólida carrera profesional en el sector farmacéutico durante la cual ha desempeñado, entre otros, los cargos de Jefe de Área Terapéutica de Sistema Nervioso Central Dolor e Inflamación de Pfizer, Ophthalmology Marketing Manager también en Pfizer, Ophthalmology Group Product Manager en Pharmacia y Business Manager en Novartis.

«El fichaje de Juan Manuel es una apuesta por el talento y la experiencia. Su trayectoria en el sector le avala como una persona con grandes dotes de gestión y además es un profesional que cree firmemente en la creatividad», ha afirmado al respecto Lourdes de Pablo, Presidente de Ogilvy Healthworld España.

Juan Manuel Martín.

Martín dirigirá la oficina de Ogilvy Healthworld Barcelona, que actualmente trabaja para clientes como Boehringer Ingelheim, Novartis, Merial, Pierre Fabre, Abbott y Almirall, entre otros. En los últimos años ha recibido numerosos premios y reconocimientos a la creatividad y eficacia de sus campañas. Entre ellos, el Aspid de Oro 2007 a la Campaña Especialistas para «Sensaciones» de Clinutren (Nestlé) y el Aspid de Oro 2007 a la Campaña Veterinarios para «El Combo perfecto» de Frontline Combo (Merial).

Con 53 oficinas en 33 países, Ogilvy Healthworld es una de las redes de comunicación y marketing de salud más grandes del mundo. Presta servicios a más de 180 clientes. Parte de WPP, Ogilvy Healthworld ofrece toda la gama de servicios necesarios a lo largo del ciclo de vida de la marca: publicidad médica, marketing OTC, marketing estratégico, educación médica, web marketing, clinical trials, movilización de pacientes y relaciones públicas. Asimismo, su oferta integral de servicios, bajo la filosofía 360º, supone una clara diferenciación en el panorama actual de la comunicación.

La reunión se celebró en Palma de Mallorca, el 2 y 3 de mayo, organizada por la Asociación Española de Aniridia

Genetistas y oftalmólogos europeos analizan las claves para luchar contra la Aniridia

La Asociación Española de Aniridia reunió, el 2 y 3 de mayo, en Palma de Mallorca, a un nutrido y selecto grupo de genetistas y oftalmólogos de toda Europa con el objeto de que, tras una jornada cerrada de trabajo, pusieran en común sus experiencias clínicas en relación a esta patología y sus proyectos de investigación para el futuro. Concluyeron que sería importantísimo alcanzar dos metas específicas: la presentación de un proyecto internacional de estudios epidemiológicos y de registros; y la redacción de un protocolo, igualmente internacional, de actuación en pacientes con aniridia.

Una de las conclusiones fue que la baja incidencia de la patología, la limitada concentración de casos como consecuencia de la dispersión y los resultados variopintos provocados por las distintas combinaciones de alteraciones que presentan estos pacientes, hace muy complicado criterios unificados de diagnosis y tratamiento.

La inminente aparición del «Protocolo de actuación en pacientes con aniridia», escrito por insignes oftalmólogos españoles y prologado por el Ministro de Sanidad, Bernat Soria, sirvió de punto de partida para elaborar en un futuro cercano un Protocolo Europeo que, una vez presentado a la Comisión Europea, de lugar a estudios epidemiológicos absolutamente imprescindibles para llevar a cabo la complicada investigación genética, que pueda llegar a descubrir la etiología de esta mutación. Esto nos haría avanzar enormente en la paralización de la dispersión de esta patología.

En la imagen, varios de los asistentes a la reunión.

Se consideró además que es absolutamente necesario que la investigación básica pueda ser aplicada a la clínica.

El grupo de expertos concluyó que sería importantísimo alcanzar dos metas específicas: la presentación de un proyecto internacional de estudios epidemiológicos y de registros; y la redacción de un protocolo, igualmente internacional, de actuación en pacientes con aniridia.

Para la consecución de estos objetivos la Asociación Española de Aniridia ha anunciado su intención de invertir todos sus esfuerzos en reunir de nuevo a este grupo de profesionales en el primer trimestre del año próximo con la esperanza puesta en que ya no haya ningún oftalmólogo que desconozca la Aniridia, que los afectados sean diagnosticados nada más nacer y sean tratados con criterios adecuados de forma que su resto visual no se vea reducido a lo largo de su vida.

Tendrá lugar del 24 al 27 de septiembre, en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla

84 Congreso de la SEO, atractivos añadidos

Por cuarta vez en su historia, la Sociedad Española de Oftalmología va a celebrar su Congreso Anual en Sevilla; lo hará del 24 al 27 de septiembre en un Palacio de Exposiciones y Congresos que cuenta con unas instalaciones idóneas para esta 84 convocatoria. Junto a los atractivos de todo tipo que presenta la capital hispalense, esta edición presenta además una serie de interesantes novedades, resaltando entre ellas los cursos de subespecialidad monográficos que se han incorporado, dos de ellos además dirigidos a potenciar el último día del Congreso.

Como ha explicado el presidente del Comité Organizador, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, la SEO ha querido reforzar los atractivos de este 84 Congreso «introduciendo en su programa unos cursos de subespecialidad monográficos, cuya dirección ha sido encargada por la Junta Directiva a distintos miembros. Asimismo ha querido potenciar el último día del Congreso, que habitualmente quedaba "desangelado"». También se ha intentado en esta ocasión «el problema, cada vez mayor, de los Cursos de Actualización, cuyas solicitudes, este año han pasado de las 90 y que por problemas de espacio, la Junta Directiva, ha tenido el difícil trabajo de elegir solo 38».

El Prof. Piñero remarca asimismo el hecho de que, a una propuesta suya, «la Junta Directiva ha aceptado a los conferenciantes invitados, que creo aportarán la controversia que siempre es necesaria en los congresos con temas actuales como los que ellos expondrán. Este año, la ponencia sobre la "Cirugía del Cristalino Transparente" estoy seguro que responderá a nuestra expectativa por lo actual del tema y por la calidad profesional de los ponentes que la desarrollan».

El Comité Organizador remarca igualmente los múltiples atractivos que, junto al cuidado programa científico, podrán encontrar todos los asistentes al Congreso de la SEO en una ciudad como Sevilla, con una belleza sin par en sus más conocidos enclaves y una selecta gastronomía, acompañada del encanto y la gracia de sus habitantes.

PRINCIPALES REFERENTES

Como tal, el 84 Congreso de la SEO se abrirá, a primera hora de la mañana del miércoles, 24 de septiembre, con la preceptiva entrega de documentación en la Secretaría del Congreso. A lo largo de la mañana se sucederán las primeras sesiones de Comunicaciones Libres y Casos Clínicos y los primeros 14 Cursos.

La tarde comenzará con la novedad que supone el espacio denominado Día de la Subespecialidad. El primero se centrará en el tema «Novedades instrumentales en Cirugía de Vítreo-Retina» y tendrá como moderadores a los Dres. José García Arumí y Marta Suárez de Figueroa, mientras que el segundo, bajo el título «Avances en la Cirugía de la Presbicia», estará moderado por los Profesores Miguel Zato y Jorge L. Alió.

Este primer día se completará con la Conferencia SEO 2008, que con el título «Pequeños tumores pigmentados de la Coroides: diagnóstico diferencial y tratamiento», impartirá el Dr. Leonidas Zoógrafos.

El 25 de septiembre —tras sesiones iniciales de Comunicaciones Libres, Casos Clínicos, 4 Cursos, una Reunión Satélite y la Sesión Administrativa (Informativa)— tendrá lugar, a media mañana, el acto de inauguración del Congreso. Inmediatamente después, como en ediciones anteriores, se presentará la Ponencia Oficial SEO 2008; bajo el título «Cirugía del cristalino», estará a cargo de los Dres. Ramón Lorente Moore y Javier Mendicute del Barrio. Completará la mañana el cocktail de bienvenida, en el área de la que sin duda volverá a ser una muy atractiva exposición comercial.

La tarde contará con nuevas sesiones de Comunicaciones Libres, Casos Clínicos, Reuniones Satélites, Simposios y 4 nuevos Cursos. Como colofón, tendrá lugar la Mesa Redonda sobre «Cirugía Estética al alcance del oftalmólogo», en la que intervendrán los Dres. Ramón Medel Jiménez, Salvador García Delpech, Gonzalo Blanco Mateos, Dolores Laiseca Rodríguez y Andrea Sanz López.

El viernes 26 de septiembre se abrirá con sesiones de Comunicaciones de Investigación, Reuniones Satélites y Simposios y 5 Cursos. A las 11,15 h. la Dra. Ursula Schmidt impartirá la Conferencia SEO 2008 bajo el título «Cuándo dejar de tratar en la DMAE con Antivegf». Cuatro nuevos Cursos, Reuniones Satélites y Simposios, darán paso, a partir de las 13,00 horas, a la presentación de la Comunicación Solicitada, sobre «Glaucoma y Cirugía Refractiva», por los Dres. Javier Benítez del Castillo Sánchez y José Isidro Belda Sanchís.

La tarde contempla un primer bloque de Comunicaciones Libres, un Curso y varias Reuniones Satélites y Simposios. Luego, están previstas la Conferencia del Dr. Howard Fine sobre «Refractive Lens Exchange (RLE)» y la Asamblea General.

El último día del Congreso, el sábado 27 de septiembre, está previsto un nuevo espacio de Día de la Subespecialidad, con dos bloques diferenciados; uno sobre «Actualización en la cirugía de la catarata», moderado por el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz y el Dr. Javier Mendicute del Barrio, y otro sobre «Actualización en Antiangiogénicos», que tendrá como moderadores a los Dres. José M.ª Ruiz Moreno y Jordi Monés i Carilla. El programa se completa con 6 nuevos Cursos, una Reunión Satélite, un Simposio y nuevas Comunicaciones Libres.

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente
Antonio Piñero Bustamante

Secretario
Estanislao Gutiérrez Sánchez

Vocales
Alfredo Benjumeda Salinas
Luis Castellanos Mateos
M.ª Victoria Fernández Rodríguez
Jesús Hernández-Barahona Palma
Ignacio Montero de Espinosa
Rafael Montero Granados
Jesús Montero Iruzubieta
Concepción Osuna García-Malo
Ernesto Pereira Delgado
Ana Piñero Bustamante
M.ª Gracia Piñero Bustamante
Beatriz Ponte Zúñiga
Salvador Rodríguez Rubio
Guillermo Silva Silva
Ana Vázquez Martín
Pedro Vélez Medina
Ignacio Vinuesa Silva

Reuniones Satélites

25 DE SEPTIEMBRE

- VII Jornada Nacional de Oftalmología Pediátrica
- Reunión de la Sociedad Española de Contactología

26 DE SEPTIEMBRE

- VII Jornada Nacional de Oftalmología Pediátrica
- Reunión Anual de la Sociedad Ergoftalmológica Española
- Presentación institucional de la publicación «Protocolo de actuación en pacientes con Aniridia», a cargo del Ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria
- Fallo y concesión del Premio al mejor estudio de investigación en pacientes con Aniridia 2008
- Mesa Redonda: «Valoración y conclusiones sobre el protocolo de actuación en pacientes con aniridia». Dres. J. Álvarez de Toledo, M.A. Teus, O. Gris y J.J. Pérez Santonja

27 DE SEPTIEMBRE

- XIV Reunión del Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología. Comunicaciones Libres y Conferencia Magistral

Simposios

25 DE SEPTIEMBRE

- Curso Básico de Contactología. Coordinadores: José N. Fernández del Cotero y Carlos Brito Suárez. Patrocinado por Johnson & Johnson
- Highlights de los Congresos Internacionales de Oftalmología. Patrocinado por Pfizer
- Novedades del Segmento Posterior. Patrocinado por Bloss Group
- Actualización sobre esterilización y aspectos legales en el quirófano de Oftalmología. Patrocinado por Johnson & Johnson

26 DE SEPTIEMBRE

- VI Simposio Imexclinic: «Nuevos rumbos en calidad óptica»
- Simposio MSD
- Simposio Farma-Lepori
- El paciente como objetivo: Ranibizumab. Patrocinado por Novartis
- Entrega de Premios MSD de Investigación en Oftalmología
- «Nuevas perspectivas en Cirugía del Cristalino». Coordinadores: Dres. Ramón Lorente y Javier Mendicute. Patrocinado por Alcon
- Avances terapéuticos en Patología Vascular y Retinopatía Diabética. Coordinador: José García Arumí. Patrocinado por Alcon
- II Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular. Premios 2008. Comité Científico: Prof. J.M. Benítez del Castillo, Prof. J. Durán de la Colina y Dr. Jesús Merayo. Patrocinado por Farma-Lepori
- Glaucoma 2008: Nuevas recomendaciones. Coordinador: Francisco Javier Goñi Foncillas. Patrocinado por Alcon
- Novedades del Segmento Anterior. Patrocinado por Bloss Group

ANGELINI FARMA-LEPORI

Nuevo producto para la limpieza diaria de los párpados, pestañas y borde palpebral

Angelini Farma – Lepori lanza OcuNet®

Ampliando su vademécum y mejorando aún más su posicionamiento como laboratorio especializado en Oftalmología, Angelini Farma – Lepori, S.A. acaba de lanzar OcuNet®, un nuevo producto para la limpieza diaria de los párpados, pestañas y borde palpebral.

La higiene palpebral diaria constituye una medida esencial para el tratamiento de la blefaritis. Una correcta higiene palpebral garantiza la eliminación de la excesiva secreción lipídica que se suele acumular en el margen palpebral y/o en la base de las pestañas, disminuyendo así, la progresiva inflamación del borde palpebral.

OcuNet®, además de garantizar una adecuada higiene palpebral por su agente tensioactivo (Polisorbato 20) e hidratar gracias a la glicerina, contiene el ácido 18β-Glicirrético, componente innovador en el campo de la higiene palpebral, cuyas propiedades antiinflamatorias y bacteriostáticas reducen la sintomatología propia de la blefaritis.

> ***"Se presenta en cajas de 20 toallitas estériles de un solo uso"***

OcuNet® no solo se usaría como coadyuvante de la blefaritis, sino que debido a sus componentes sería adecuado en la profilaxis preoperatoria, disminuyendo la carga bacteriana en la zona palpebral y minimizando el riesgo de infección post-operatoria.

Se presenta en cajas de 20 toallitas estériles de un solo uso, cada una de ellas con un tamaño muy superior a las que existen en el mercado.

Con este lanzamiento, Angelini Farma - Lepori, S.A. amplía su vademécum y sigue posicionándose como laboratorio especializado en Oftalmología.

ANGELINI FARMA-LEPORI

Se desarrolló en Menorca, el 13 y 14 de junio

Alcon organiza el I Encuentro de Retina Quirúrgica

Menorca se convirtió durante dos días, el 13 y 14 de junio, en el punto de encuentro de la cirugía de retina en España. Alcon, a través de su área de formación Instituto Alcon, organizó el I Encuentro de Retina Quirúrgica, donde 50 ponentes y más de 200 asistentes abordaron en profundidad temas y técnicas de actualidad en el campo de la Cirugía de Retina.

La Cirugía de la Retina es uno de los ámbitos de la Oftalmología en los que se está viviendo en los últimos años una evolución más intensa y apasionante. Durante los dos días del Encuentro, relevantes expertos en este campo compartieron sus experiencias y generaron espacios de discusión y debate con objeto de enriquecer y actualizar sus conocimientos.

Dirigido por el Dr. José Luis Olea Vallejo, Jefe de Servicio del Hospital Son Dureta, en el Encuentro se trataron contenidos de candente actualidad, como la actualización en cirugía pediátrica, avances en cirugía macular y en los nuevos sistemas de diagnóstico por imagen, vitrectomía microincisional, controversias en la cirugía del desprendimiento de retina y casos quirúrgicos complejos de retinopatía diabética, entre otros.

Dr. José Luis Olea Vallejo, director del Encuentro de Retina Quirúrgica.

Este I Encuentro de Retina Quirúrgica, organizado por Instituto Alcon, contó con la colaboración y apoyo del Consell Insular de Menorca, el Ajuntament de Maó y la Fundació Destí Menorca. Instituto Alcon inicia así este nuevo proyecto de intercambio y ampliación de conocimientos sobre un área de la cirugía oftálmica de gran relevancia dentro de las propuestas del Foro de Retina.

OFERTAS

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS

- 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.

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

Dr. Luis Arias, médico adjunto del Servicio de Oftalmología en el equipo de Vítreo-Retina del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona)

«El único OCT espectral del mercado que tiene un láser confocal que permita captar la imagen es el Cirrus»

La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es una patología degenerativa que afecta a más de un millón de personas en España, una cifra que incluso puede llegar a triplicarse a medio plazo. Las causas principales son la edad, la carga genética y el tabaquismo. El Dr. Luis Arias, médico adjunto del Servicio de Oftalmología en el equipo de Vítreo-Retina del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona), explica en esta entrevista el apoyo que para el professional medico representan al respecto los OCT de Carl Zeiss, Stratus y Cirrus, a su juicio «una herramienta esencial para el seguimiento de los pacientes porque ayudan a determinar cuándo la lesión está activa o no, ya que permite determinar y cuantificar la presencia de fluido intrarretiniano, subrretiniano o de zonas de desprendimiento del epitelio pigmentario». También ayuda a clasificar la DMAE como seca o húmeda.

La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es una patología degenerativa que afecta a las capas más externas de la retina y, en fases más avanzadas, a la coriocapilar, membrana de Bruch, epitelio pigmentario y fotorreceptores, básicamente. Se distinguen dos tipos: la forma seca, que produce una atrofia progresiva de las capas más externas; y la húmeda o exudativa, en la que se produce un crecimiento de neovasos, vasos sanguíneos anómalos que se originan en la coroides y que, según van creciendo, van destruyendo el tejido retiniano circundante. Sin embargo, como señala el Dr. Luis Arias, médico adjunto del Servicio de Oftalmología en el equipo de Vítreo-Retina del Hospital Universitario de Bellvitge (Barcelona), «es una enfermedad bilateral pero asimétrica y muy variable porque puede pasar de seca a húmeda o viceversa».

En España, más de un millón de personas sufren esta patología pero, al estar ligada al envejecimiento, la OMS estima que la cifra se puede triplicar a medio plazo, en 20 ó 25 años. La causa exacta que la provoca es desconocida aunque se sabe que tiene un componente hereditario. Éste «es el factor más reciente que se está estudiando ahora: se ha visto que hay un componente genético muy fuerte que ha podido explicar muchos casos de Degeneración Macular», confirma el Dr. Arias.

Los otros factores de riesgo principales de la DMAE son la edad, ya que se diagnostica en personas mayores de 50 años, y el tabaquismo porque genera muchos radicales libres que producen una oxidación de la mácula, aunque, según el Doctor Arias, «eso no quiere decir que el tabaco sea el causante, pero si hay una persona de cierta edad, que encima tiene carga genética y además es fumador, tiene muchos más números para desarrollar la DMAE».

Dr. Luis Arias.

> **“Si identificamos los genes afectados, el siguiente paso es buscar una terapia genética; si pudiéramos ya influir sobre los genes, podríamos incluso prevenir que una persona pueda desarrollar la enfermedad”**

UNA HERRAMIENTA ESENCIAL

Una vez más, el diagnóstico precoz se convierte en la mejor arma para que la repercusión en el paciente sea la mínima posible. Se trata de una enfermedad incurable pero cuyo avance se puede detener, aunque sólo en la forma húmeda; para la seca, en cambio, no hay tratamiento. En el caso de la DMAE exudativa, éste consistiría en inyecciones intravítreas de fármacos antiangiogénicos.

En este sentido, los OCT de Carl Zeiss, Stratus y Cirrus, se convierten en una herramienta esencial para el seguimiento de los pacientes porque permiten determinar cuándo la lesión está activa. Para detectarlo, antes de la aparición del OCT, los oftalmólogos se basaban en la observación del fondo del ojo y la realización de una angiografía fluoresceínica, pero, aclara el Dr. Arias, «había muchas dudas. En cambio, el OCT es una herramienta muy sensible para detectar si la lesión está activa o no, ya que permite determinar y cuantificar la presencia de fluido intrarretiniano, subrretiniano o de zonas de desprendimiento del epitelio pigmentario». También esta herramienta ayuda a clasificar la DMAE como seca o húmeda.

El Cirrus HD-OCT de Carl Zeiss es, a juicio del Dr. Luis Arias, «un paso más adelante pues aporta básicamente la obtención de más cortes de la mácula en alta definición, dando mucha más información: no hay casi ninguna zona que se nos escape». Además, permite realizar reconstrucciones tridimensionales lo que «prácticamente convierte al OCT en un biopsia en vivo».

También es importante esta herramienta para el seguimiento de la forma seca de la DMAE porque, además de controlar las posibles variaciones de una forma a otra, permite observar si las zonas de atrofia van aumentando con el tiempo.

Al ser la Degeneración Macular una enfermedad de las capas externas, el OCT aporta mucha información de las capas más internas de la retina y sobre la interfase vitreorretiniana pero, según el Dr. Arias, «hay casos en los que se ve con dificultad las capas más externas de la retina, lo que implicaría equipos con más resolución o que tuvieran más precisión en dicha capa». En cambio, el único OCT espectral del mercado que tiene un láser confocal es el Cirrus: «existen otros OCT espectrales, pero ninguno tiene un láser confocal que permita captar la imagen, lo que da mucha más calidad», asevera el Dr. Arias.

POSIBLES TRATAMIENTOS

Respecto a los tratamientos, en la forma húmeda de la enfermedad, se están estudiando nuevos fármacos antiangiogénicos que sean potentes y que, «sobre todo, permitan tener que retratar menos a los pacientes, que tengan dispositivos de liberación retardada o que, con muchas menos inyecciones, éstas sean más duraderas y tengan que utilizarse con menos frecuencia», indica el Dr. Arias.

En lo que se refiere a la forma seca, que actualmente no tiene tratamiento, hay estudios con fármacos que se administran vía oral, intravítreos o en colirio que detengan el progreso de la atrofia. Otra solución que también se está investigando es el factor genético. Se ha descubierto que es una enfermedad muy relacionada con una serie de polimorfismos de ciertos genes que se están identificando. En este sentido, concluye el Dr. Arias, «si identificamos los genes afectados, el siguiente paso es buscar una terapia genética; si pudiéramos ya influir sobre los genes, podríamos incluso prevenir que una persona pueda desarrollar la enfermedad».

Estará tutelada por el IOBA y dirigida por el investigador Enrique Rodríguez de la Rúa

Laboratorios Esteve y la Universidad de Valladolid crean una cátedra para difundir conocimientos oftalmológicos

Laboratorios Esteve ha llegado a un acuerdo con la Universidad de Valladolid para crear una cátedra de empresa que lleva su nombre y difundir conocimientos oftalmológicos entre profesionales, sobre todo de retinopatía diabética. Dicha cátedra será especialmente activa en la formación técnico-científica dirigida a los oftalmólogos y participará en la evaluación de la viabilidad técnica y clínica de futuros productos dirigidos a curar enfermedades sin solución terapéutica actual. Consecuencia del convenio firmado en noviembre pasado, estará tutelada por el IOBA y dirigida por el investigador Enrique Rodríguez de la Rúa, profesor asociado de la UVA que trabaja en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Además, servirá de plataforma para participar y coordinar estudios de investigación clínica a nivel europeo para la aprobación de nuevos medicamentos de uso oftálmico.

En el acto de presentación participaron el presidente de los laboratorios, Antonio Esteve, el rector de la Universidad de Valladolid, Evaristo Abril, y el director del IOBA, José Carlos Pastor. Este último destacó la importancia de la iniciativa como medio de difundir conocimiento y formación. También destacó el fuerte compromiso de Esteve con los médicos de Atención Primaria y con los oftalmólogos, «muy comprometidos con su profesión, pero que no siempre reciben los conocimientos necesarios para mejorar su labor». Por ello, apuntó la posibilidad de que grupos de oftalmólogos se trasladen hasta la sede del IOBA para conocer los proyectos de investigación que desarrolla el Instituto en la actualidad.

Por su parte, Antonio Esteve calificó al IOBA como «un referente» en el mundo de la Oftalmología a nivel nacional e internacional, «aunque tal vez aquí no se percibe demasiado». «El conocimiento es lo que mueve el mundo de hoy, sobre todo en salud, y nosotros creemos en las colaboraciones que pueden generar riqueza y valor», añadió.

Esta idea fue compartida por el rector de la UVA, Evaristo Abril, quien destacó la «proyección» que el IOBA mantiene a lo largo de los años, con una gestión de más de 3,6 millones de euros, de los que cerca de 1,3 millones se destinan a proyectos de investigación. A su juicio, la creación de esta cátedra «rompe el mito de que la Universidad se mantiene ajena al mundo empresarial y a la sociedad».

UN REFERENTE

El director del IOBA precisó asimismo que la creación de la Cátedra Esteve viene a completar una colaboración que ya existía con la firma farmacéutica, centrada en la retinopatía diabética, enfermedad para cuyo tratamiento los laboratorios catalanes comercializan el fármaco «Doxium» (dobesilato de calcio), el único de administración oral aprobado e indicado para tratar esta enfermedad.

Este grupo químico-farmacéutico español se dedica a la investigación, fabricación y comercialización de diversos medicamentos y principios activos. Con una plantilla de cerca de 3.000 personas, una facturación global de más de 700 millones de euros y presencia internacional notable, desarrolla sus actividades con una extensa gama de productos, aparte de los de Oftalmología, en los ámbitos cardiovascular, salud de la mujer, oncología, sistema nervioso central y vacunas.

A la izquierda, Antoni Esteve, presidente de la firma farmacéutica; en el centro, el rector de la Universidad de Valladolid, Evaristo Abril; y a la derecha, el director del IOBA, José Carlos Pastor.

Por su destacada labor oftalmológica, tanto en el campo clínico como docente e investigador

Joaquín Barraquer reconocido como «Personalidad Sanitaria del Año»

La noche del martes 20 de mayo, en el marco incomparable del «Palau de la Música Catalana», dentro de los Premios creados por Ediciones Mayo, el Profesor Joaquín Barraquer Moner fue reconocido «Personalidad Sanitaria del Año» por su destacada labor oftalmológica, tanto en el campo clínico como docente e investigador. Recibió el galardón —una escultura que simboliza el Árbol de la Ciencia— de manos de la Consellera de Sanitat de la Generalitat de Catalunya, Marina Geli, que presidió un acto que contó también con la participación de la Directora General de Farmacia del Ministerio de Sanidad, María Teresa Pagés.

Ediciones Mayo premia en este acto, y con estos galardones, a figuras de la Sanidad española por su relevancia en el marco del año 2007. Iniciativas señeras de formación continuada para los profesionales sanitarios, medicamentos significados por su aportación a la curación/prevención de enfermedades, labores informativas de divulgación en salud, etc.; en definitiva, personas y entidades que en el transcurso del último año han contribuido a mejorar el ámbito de la medicina, la farmacia, la enfermería, la industria farmacéutica y los medios de comunicación.

Por la mañana el Profesor Barraquer agradeció en una comida con los editores, José Mayoral y José Mª Torres, su designación para esta distinción, digno colofón a un año en el que también fue elegido, por votación secreta de sus colegas, como Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología.

El Prof. Barraquer recogiendo el Premio.

PERFIL IRREPETIBLE

Joaquín Barraquer Moner nació en Barcelona el 26 de enero de 1927. Después de cursar el bachillerato (1945), estudió la carrera de Medicina en la Universidad de Barcelona, licenciándose en 1951 y doctorándose en Madrid en 1955. En 1957 obtuvo el título de Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Guayaquil (Ecuador) y, en 1965, el de la Universidad de Bogotá (Colombia). En 1970 fue nombrado Catedrático de Cirugía Ocular de la Universidad Autónoma de Barcelona. Además de Presidente electo de la Sociedad Española de Oftalmología, es «Doctor Honoris Causa» y Profesor Honorario de 11 universidades, entre nacionales y extranjeras, y ha recibido 6 distinciones científicas y premios nacionales, y 28 extranjeros.

Son reconocidas sus aportaciones a la cirugía del Segmento Anterior del Globo Ocular, destacando las innovaciones en la cirugía de la catarata, del glaucoma y de los trasplantes de córnea. También fue pionero en el uso y diseño de lentes intraoculares. Actualmente está estudiando, a través de la «Cátedra de Investigación en Oftalmología Joaquín Barraquer» de la UAB, de la que es titular su hijo, el Dr. Rafael Barraquer, la sustitución del cristalino cataratoso por un gel que permita recuperar la capacidad de acomodación o de ver de lejos y de cerca sin gafas. Con su hija, la Dra. Elena Barraquer, impulsa, a través de la Fundación Barraquer, misiones humanitarias asistenciales en Senegal, Camerún e India.

Por su parte, Ediciones Mayo lleva un cuarto de siglo de presencia en el sector salud y una serie de productos editoriales ampliamente acreditados avalan su trayectoria. Componen el Grupo las empresas: Ediciones Mayo, Len Mayo Internacional, Esencial y Autoedición asociados.

Imagen de todos los premiados.

El Dr. Jeroni Nadal toma posesión como nuevo miembro de la Academia Europea de Oftalmología

El 21 de mayo, coincidiendo con el Congreso de Euroretina que se celebró en la ciudad austriaca de Viena, tuvo lugar el ingreso del Dr. Jeroni Nadal como miembro de la Academia Europea de Oftalmología. Cabe recordar que la Resolución al respecto se tomó hace justo un año, cuando los académicos miembros votaron el ingreso de los candidatos designados, a propuesta de varios de sus miembros, una vez examinado el currículum y valorados los méritos del aspirante.

El Dr. Jeroni Nadal, después de pronunciar su conferencia de presentación, titulada: «New approach in the treatment of juxtapapillary Retinal Hemangioma», fue nombrado oficialmente miembro de la Academia Europea de Oftalmología con el número XV. La Academia está compuesta por un máximo de 50 académicos y está presidida por el Profesor August Deutman, de Holanda, y como miembro co-fundador por el Profesor Joaquin Barraquer. En el mismo acto fueron nombrados como nuevos miembros el Profesor Mario Stirpe, de Italia; la Dra. Ursula Schimdt-Erfurth, de Austria; el Dr. Janos Németh, de Hungría; y la Dra. Marie-Jose Tassingon, de Bélgica.

El Dr. Jeroni Nadal, natural de Mallorca, es el Coordinador del Departamento de Cirugía de Vítreo-Retina del Centro de Oftalmología Barraquer y está subespecializado en la cirugía de mácula.

El Dr. Nadal con el Prof. Deutman y el Prof. Barraquer.

En la imagen, Profesor Mario Stirpe, Dr. Jeroni Nadal, Dr. Janos Németh, Dra Ursula Schimdt-Erfurth, Dra Marie-Jose Tassingon y Profesor Barraquer.

Casi 250 oftalmólogos en el Curso Intensivo «Avances en la Cirugía de Catarata»

Cerca de 250 oftalmólogos de toda España y Sudamérica, principalmente —junto a colegas de otros países, como Italia o Líbano—, acudieron a la convocatoria del Instituto Barraquer, para analizar los últimos adelantos en el campo de la catarata, con motivo del Curso Intensivo «Avances en la Cirugía de Catarata». Aprovecharon asimismo la ocasión para reencontrarse en la «VI Reunión de la Sección de Antiguos Alumnos del Instituto Barraquer». El Curso se celebró el 11 y 12 de abril, en el Palacio de Congresos de Cataluña, en Barcelona.

Durante dicho Curso, cirujanos expertos de segmento anterior del globo ocular, especializados en catarata, disertaron sobre las técnicas actuales, como la microincisión, técnicas ozil, aqualase, etc. Asimismo, hicieron un repaso de las posibles complicaciones, tanto intraoperatorios como postoperatorias.

Formando parte del programa, el Profesor Joaquín Barraquer procedió a imponer la Medalla de Oro del Instituto Barraquer al Profesor Julián García Sanchez (Catedrático de la Universidad Complutense de Madrid), por su brillante trayectoria, así como por su dedicación y contribución a la universalización de la Oftalmología. A continuación el Profesor García Sanchez agradeció de todo corazón dicha distinción, que apreció en todo su valor, al ser un premio que sólo poseen unos pocos profesionales en el mundo.

Entrega de la Medalla de Oro del Instituto Barraquer al Prof. García Sanchez.

El sábado 12 tuvo lugar la sesión científica de la «VI Reunión de la Sección de Antiguos Alumnos del Instituto Barraquer», bajo la dirección del antiguo Presidente, Dr. Rafael I. Barraquer, y del Presidente entrante, Dr. Jeroni Nadal, en la que se aprovechó para hacer un repaso a los aspectos más destacados de la especialidad, agrupada bajo 5 paneles de trabajo: Córnea y cirugía refractiva; Órbita y oculoplástia; Cristalino; Vítreo-Retina; y Glaucoma.

I PREMIO DOCTORES RICHARD & SUZANNE TROUTMAN

Al finalizar la misma se procedió a entregar el «I Premio Doctores Richard & Suzanne Troutman» a la mejor presentación, que ganó el Dr. Daniel Vilaplana (del Servicio de Oftalmología del Hospital de la Esperanza – IMAS de Barcelona), por su exposición «Endorresección en el astrocitoma retiniano adquirido». El Dr. Vilaplana cedió los 1.000 euros del premio a la Fundación Privada de Oncología Infantil Enriqueta Villavechia, que se constituyó en Barcelona para cubrir las necesidades humanas del niño enfermo de cáncer y de sus familias.

Previamente a la sesión del día 12, los antiguos alumnos se encontraron en una cena de hermandad, acompañados por sus parejas. La velada contó con la participación del grupo de música «Cámara Cuatro», formado por oftalmólogos del Centro de Oftalmología Barraquer.

Por aclamación, en la Asamblea General del IX Congreso, celebrado en mayo en Estambul

Nombramiento del Prof. Murube como Presidente Honorario de la ISD&DE

Estambul acogió, entre el 16 y el 19 de mayo, el IX Congreso de la Internacional Society of Ophthalmology & Dry Eye (ISD&DE). Entre los más de 200 participantes procedentes de todo el mundo, hubo una numerosa representación española, con numerosas aportaciones científicas, entre las que destacaron las comunicaciones en Xero-dacriología de la Profª Margarita Calonge (Valladolid), sobre los nuevos tratamientos del ojo seco; de García Delpech y Díaz Llopis (Valencia), sobre el uso del botox pericanalicular como alternativa a los tapones del punto lacrimal; y de los Dres Murube y Carbonell (Madrid), sobre la lacrimación durante el sueño REM, sobre el ojo seco mucin-deficiente y sobre la desaparición al abducir de los pliegues semilunares como patrón de medida para las retracciones conjuntivales. En Odo-dacriología las principales aportaciones españolas fueron las comunicaciones de los Dres. María-Teresa Sellares y Joseph Maeso (Barcelona), sobre la dacriocistorrinostomía transcanalicular; de Martínez Belda, García Delpech y Medina (Valencia), sobre técnicas y resultados de la dacrio-cistorinostomía; de Sebastián Wannebroucq (San Juan de Luz), sobre la endoscopia de las vías lacrimales; y de Estrella Fernández, sobre técnicas y resultados de la DCR.

Entrega de la medalla de Presidente Honorario Perpetuo de la Sociedad Internacional de Dacriología y Ojo Seco al Prof. Murube. De izquierda a derecha, Prof. Ugurbas, Presidente del Congreso; Dra. Altinors, secretaria del Congreso; Prof. Murube, recibiendo la medalla del Dr. Frank Holly, primer presidente de la Sociedad en 1984.

En la Asamblea General del Congreso se decidió, por aclamación, conceder al Prof. Murube el nombramiento de Presidente Honorario perpetuo de la Sociedad. También se decidió que el próximo X Congreso de la ISD&DE se celebrará el año 2011 en Manila, Filipinas, donde también se espera una numerosa representación española por la hermandad cultural y relación entre ambos países.

El Premio a la mejor innovación tecnológica asciende a 240.000 euros

El 5 de septiembre finaliza el plazo de presentación de proyectos al V Premio ONCE de I+D

El plazo de presentación de nuevos proyectos para el Premio Internacional de I+D en Nuevas Tecnologías para Ciegos y Deficientes Visuales que la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE) convoca cada dos años permanecerá abierto hasta el próximo 5 de septiembre. En esta edición, el Premio consta de una única dotación de 240.000 euros.

Las personas físicas o jurídicas interesadas podrán presentar sus trabajos en el área de la ingeniería, inteligencia artificial, informática, telecomunicaciones, tecnología micro y nanoelectrónica, con el fin último de corregir o superar las limitaciones que por su discapacidad tienen las personas afectadas por ceguera o deficiencia visual.

La V Edición del Premio consta de una única dotación de 240.000 euros, que se destinará a la financiación del proyecto que por su calidad, viabilidad y utilidad para la mejora de la calidad de vida de las personas ciegas y deficientes visuales resulte ganador.

Recientemente se ha creado el Comité de Expertos que valorará los diferentes proyectos presentados. Como en anteriores convocatorias, este Comité está formado por distinguidas figuras del entorno académico, científico y empresarial. Está encabezado, como presidente, por César Nombela Cano, Catedrático de Microbiología y Director de la Cátedra Extraordinaria MSD de Genómica y Proteómica de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid. El secretario es Rafael de Lorenzo García, Secretario General del Consejo General de la ONCE, y el vicesecretario es Lino Ríos Mejías, Coordinador Técnico de Observatorio de Nuevas Tecnologías para Afiliados de la ONCE.

Para presentar un proyecto deberán enviarse, en español o ingles, a: Secretaría de la V Edición del Premio Internacional ONCE de I+D en Nuevas Tecnologías para Ciegos y Deficientes Visuales. Calle José Ortega y Gasset, 18 28006 Madrid (España).

Las bases íntegras del Premio pueden consultarse en la página web: http://www.once.es/otros/premios/imasd

Premio Intel y MDPIXX al Médico 2.0

Intel y MDPIXX en su afán de promocionar el uso de las tecnologías de la información en Medicina, apoyar a los médicos a su desarrollo profesional, divulgar información científica relevante y fomentar la colaboración médica a través de internet convoca el I Premio al Médico 2.0 El galardón consiste en un ordenador portátil de última generación con tecnología Intel® Centrino® 2 patrocinado por Intel Corporation Iberia.

El Premio va dirigido a médicos exclusivamente. Los casos clínicos serán introducidos en la plataforma MDPIXX (http://mdpixx.com), debiendo estar cada participante debidamente registrado, con todos sus datos profesionales correctos. El plazo de presentación de casos clínicos va desde el 15 de abril hasta el 8 de julio de 2008.

La resolución del Premio será automática por la propia plataforma. El caso clínico mejor valorado por la comunidad de usuarios el día 8 de Julio, a las 12:00 PM, será el caso clínico premiado. Para la valoración del caso se tendrá en cuenta por este orden: la calificación del caso (estrellas) y número de votos; comentarios por parte de los usuarios; y número de visitas al caso.

El médico aspirante al Premio deberá cumplir con los siguientes requisitos durante el periodo hasta julio de 2008: introducir un mínimo de 3 casos clínicos en la plataforma MDPIXX; invitar a 10 colegas a registrarse a MDPIXX, refiriéndoles la URL de MDPIXX con copia a info@mdpixx.com; y comentar y/o votar un mínimo de 30 casos clínicos de otros colegas. El caso clínico premiado deberá tener asociadas un mínimo de dos imágenes o videos y haber sido votado en más de 50 ocasiones por otros usuarios.

Todos los casos clínicos introducidos, estarán disponibles para su consulta en MDPIXX.

Para cualquier duda ponerse en contacto con info@mdpixx.com

1.er Curso de Experto universitario en «Métodos y Técnicas Avanzadas de Exploración en Visión» ON-LINE

Dirigido a Licenciados y Diplomados o estudiantes con primer ciclo de licenciatura superado del área sanitaria, se ha abierto el plazo de preinscripción para el '1º Curso de Experto universitario en «Métodos y Técnicas Avanzadas de Exploración en Visión» ON-LINE'. Las plazas son limitadas y se conceden 25 créditos universitarios. Los interesados pueden dirigirse al e-mail: metodos.vision@opt.ucm.es

La directora del Curso es Celia Sánchez Ramos.

Es el primer sistema de revisión ocular que se aplica a partir de los 6 meses de edad

La clínica oftalmológica Tacir apuesta por Plusoptix S04

La Clínica Oftalmológica Tacir vuelve a demostrar su carácter pionero en el uso de técnicas avanzadas pediátricas para la prevención de enfermedades oculares. En este caso al anunciar su apuesta por Plusoptix S04, el único sistema que existe en Cataluña, y el primero en todo el Estado, que permite realizar un eficaz diagnóstico de la visión en bebés de a partir de 6 meses. Proporciona, de forma rápida y eficaz, un análisis precoz a través de un screening que ayuda a la detección del ojo vago (ambliopía) y permite detectar otras enfermedades, como microestrabismos y leucocorias, cataratas congénitas o tumores intraoculares.

Además, evita que la mala visión debido al error de refracción y el estrabismo dificulte el desarrollo mental y físico de los niños. Si estos desórdenes de la visión no son diagnosticados y tratados a tiempo pueden causar una disminución de la capacidad visual, llegando incluso a provocar la pérdida permanente de la visión. screening pediátrico, en funcionamiento en el centro desde enero, se basa en un sistema muy sencillo. La máquina emite un sonido que llama la atención del niño, y permite que fije la mirada en el aparato de captura durante los dos segundos que dura la exploración. El resultado del diagnóstico se visualiza en un ordenador y se imprime un certificado plenamente fidedigno. Las medidas son trasferidas a una base de datos que almacena el historial clínico del paciente.

ÉXITO DE PARTICIPACIÓN EN LA FIRA GRAN 2008

La Clínica Oftalmológica Tacir ha sido también noticia al participar, por primera vez y con un gran éxito, en la Fira Gran 2008, el 10º Saló de la Gent Gran de Catalunya, que se ha celebrado del 7 al 11 de mayo en la Farga del Hospitalet de Llobregat (Barcelona). Cerca de 1.000 visitantes se han acercado al stand de la Clínica para recibir información sobre la salud visual, un aspecto de vital interés para el público asistente.

Con un stand de 12m2, el equipo del Dr. Fernando Castanera ofreció información sobre todos sus servicios y los últimos avances tecnológicos. Además, los visitantes pudieron realizarse una completa revisión oftalmológica gratuita.

Fira Gran es un aparador de productos y servicios pensados para mejorar la calidad de vida de las personas mayores y se ha convertido, año tras año, en el principal punto de encuentro de las personas mayores de Cataluña. Es por este motivo que la Clínica ha querido estar presente en el salón para mostrar a los visitantes los últimos avances y novedades en las técnicas oftalmológicas.

La Clínica Oftalmológica Tacir es pionera en el uso de técnicas avanzadas para la prevención de las enfermedades oculares vinculadas a la edad, como son las cataratas, la presbicia, el glaucoma o la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE). Su equipo médico ofrece experiencia, calidad y tecnología de última generación para cuidar de la salud visual de mayores, y también de pequeños.

Vista del stand de la clínica oftalmológica Tacir.

Exploración con el Plusoptix S04.

El 2 de julio, en el Palau de la Música Catalana de Barcelona, promovido por la ONG Proyecto Visión

Una gala para construir un hospital oftalmológico en Etiopía

La ONG Proyecto Visión va a desarrollar el 2 de julio, en el Palau de la Música Catalana de Barcelona, una de sus iniciativas sin duda más hermosas y solidarias: el concierto benéfico "La Mirada Etíope". Con él pretende recaudar los fondos necesarios para construir y dotar un hospital, en la población de Quia, único centro donde podrán ser atendidos pacientes con enfermedades de los ojos, en el Tigray, al norte de Etiopia. Estará especializado en Oftalmología, con el equipamiento preciso para que se pueda atender asistencialmente a todos los pacientes necesitados, con enfoque especial a los que sufren de cataratas y tracoma. Cubrirá un vacío extraordinario pues en esta región, con 4,2 millones de habitantes, sólo hay 2 oftalmólogos. Las entradas se han agotado pero existe una Fila O para realizar aportaciones.

Médicos oftalmólogos desplazados desde España al Tigray en las diferentes expediciones que se realizan cada año y la plantilla fija de cirujanos y asistentes, que se han formado y los nuevos que se forman en la escuela ya construida por Proyecto Visión, serán los encargados de realizar la atención asistencial. El hospital, facilitará, enormemente las prácticas a los asistentes médicos «OMA»s y a los cirujanos de cataratas, que van siendo formados en la Escuela de Proyecto Visión, adyacente al emplazamiento del Hospital.

El concierto consistirá en una gala dedicada a músicas muy conocidas internacionalmente, en un recorrido por distintos estilos y países, a través del POP, el Fado, el Vals, el Tango, la Lírica y el Musical, entre otros, sin olvidar las interpretaciones populares, como el Pasodoble y la Sardana. Serán interpretadas por Ars Tunae, un conjunto musical que se caracteriza por los arreglos propios en las piezas que interpretan. Para ello utilizan principalmente mandolinas, guitarras, laúdes, bajo, contrabajo, bandurrias, acordeones y percusiones, combinando las interpretaciones instrumentales, con las cantadas. Su repertorio acoge y fomenta las diferentes tendencias musicales de todos los tiempos, es variado y en constante evolución, pasando del Pasodoble ó el Vals a las grandes Bandas sonoras de conocidas películas, como 'La Estrella Errante' o 'West Side Story' o de conocidos temas de los años 60 y 70.

Aprovechando la incorporación de Tenores y Sopranos al grupo, combinan las interpretaciones instrumentales, con las cantadas, logrando, un conjunto armónico, que con el apoyo coreográfico en determinados momentos, permite una configuración de variedad de conciertos, con distintos registros, que los hacen muy apreciados por el público.

Para este concierto Ars Tunae contará con la colaboración especial de dos corales de Teià, la Coral Esclat, el Coro Atàlia y también la Coral de Henkel bajo la dirección de Victor Barbé y Carme Julià, que unirán sus voces en un solo conjunto armónico. También se contará con la coreografía de Dolores Herrada y Matías Martínez que añadirá dinámica y movilidad al concierto.

La ONG Proyecto Visión es una Asociación Médica para la prevención de la ceguera evitable que centra su actividad en Etiopía, fundamentalmente en el Tigray, región que se encuentra en el norte del país.

ONG declarada de utilidad pública, está inscrita con el número 16.435 en el Registro de Asociaciones de la Generalitat de Catalunya, cuya misión es «mejorar significativamente la salud ocular de los habitantes de la región Tigray en Etiopía».

Está formada exclusivamente por voluntarios que no reciben ninguna contraprestación económica.

En España no se ha renovado el procedimiento desde hace más de 50 años

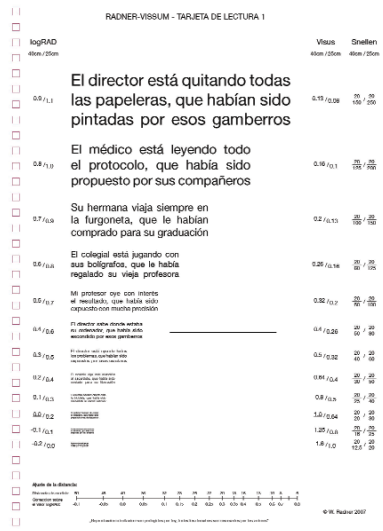
Vissum crea un nuevo test para medir la visión de cerca

El Departamento de I+D+i de Vissum Corporación Oftalmológica ha desarrollado un nuevo test que permite medir la agudeza visual de cerca y la velocidad de lectura simultáneamente, personalizándola con el nivel educativo del paciente y a cualquier distancia. Esta innovación, desarrollada junto a un equipo de psicólogos de la Universidad Miguel Hernández de Elche, moderniza los procedimientos vigentes en España, sin renovar desde hace más de medio siglo. El estudio ha sido patrocinado por la Sociedad Europea de Catarata y Cirugía Refractiva, con el objetivo de llenar el hueco que existía respecto al estudio de la visión próxima en lengua española, que afecta a más de 450 millones de personas en todo el mundo.

En la actualidad se venían empleando distintos test, ya obsoletos, que utilizan criterios dispares para medir la agudeza visual de cerca. El problema era que las frases empleadas tenían diferentes características formales y de contenido, lo que dificultaba la evaluación final. Basándose en el Radner Reading Test (de la Universidad de Viena), y adaptado a las peculiaridades del idioma español, el formato del nuevo test es el más propicio para medir la pérdida de agudeza visual.

Se trata de que el paciente lea una serie de frases con la misma construcción gramatical: todas tienen prácticamente la misma cantidad de caracteres, son subordinadas unidas por el pronombre relativo «que», tienen la misma dificultad léxica y gramatical, las sílabas en ambas partes de la frase son las mismas, etcétera. Con respecto al formato, sigue una escala logarítmica de mayor a menor tamaño.

La realización es muy sencilla. El paciente coge el test con las manos, colocándoselo a una distancia que considere cómoda. A continuación, se dispone a leer las frases hasta llegar al mínimo tamaño de letra que sea capaz de reconocer. Es importante el nivel de iluminación que debe ser constante.



Tras realizarlo, se anota la agudeza visual alcanzada en una escala llamada LogRAD y se mide la distancia de presentación del test.

En el caso de la velocidad de lectura, definida como el número de palabras que se pueden leer por minuto o por segundo (suelen ser 80 al minuto), la prueba es igual de sencilla. El paciente coge el test tapado con una hoja, tiene que destapar cada frase y leerla todo lo rápido que pueda y sin detenerse a corregir errores. Todo ello se cronometra y se anotan los fallos cometidos durante la lectura.

Para procesar los datos, el paciente se sitúa en un «pupitre» especialmente diseñado (el «Salzurbg Reading Desk») y lee la frase hasta el final sin pararse a corregir errores. Su voz es grabada y los datos son computerizados para determinar su nivel de agudeza visual.

Con la colaboración del Grupo de Investigación en Psicología y Calidad de Vida del Departamento de Psicología de la Salud de la Universidad Miquel Hernández, el test ha sido probado en un estudio con sesenta personas, en dos grupos de diferente nivel académico, destacándose como una herramienta precisa para valorar la agudeza visual de cerca y la velocidad y comprensión de lectura del paciente. Por esta razón, Vissum Corporación Oftalmológica va a incorporar el test en todos sus Centros, como un paso más para la valoración de la presbicia que, a partir de los 40 años, afecta al total de la población.

Un total de 117 obras se presentaron al concurso convocado por la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera

VI Certamen Nacional de Pintura «Miradas 2008»

Una reflexión sobre la presbicia es el argumento de la obra que se ha erigido con el Premio «VI Certamen Miradas 2008», dotado con 4.000 euros. Bajo el título «Mirada mirada», su autora, Carmen Varela González, destaca que «en el cuadro he querido recoger este instante de ponerse o quitarse las gafas para ver las cosas, un gesto conocido, repetido, cuyo significado ahora forma parte de mi piel. Quería recoger también la mirada que mira y que a su vez puede ser mirada en esa instantánea que ha quedado retratada». Carmen Varela (Madrid, 1959) lleva más de 25 años dedicada a los campos artísticos de la pintura y la escultura. Aunque estudió en la Escuela de Artes y Oficios de Madrid, su formación autodidacta ha marcado profundamente su trayectoria artística.

En total, han sido 117 obras las que se han presentado a esta sexta edición del Certamen Nacional de Artes Plásticas Miradas 2008, convocado, con carácter bienal, por la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera. El jurado ha valorado «la mejor obra artística que evoca la importancia de la visión» para la concesión del Premio «Miradas 2008», otorgado por Caja Duero.

El Premio «Fundación Jorge Alió», dotado con 3.000 euros, ha recaído en la obra «Los Cegados», de Lara García Reyne, reconociendo así «la exaltación de los valores humanos en la prevención de la ceguera y las enfermedades oculares». El jurado, además, ha concedido el Premio al «Mejor Artista Novel», dotado con 1.000 euros, y otorgado por la Universidad Miguel Hernández, a «Juego de Percepción n.º 4», de Iris Borona Esteve, estudiante de 3.er curso de Bellas Artes de la Universidad de San Carlos de Valencia.

Las dos menciones honoríficas han correspondido a «Sensaciones», de Sandra Márquez García, y a la obra «Ellos» de, Lidia Boix Martínez.

Paralelamente, los miembros del jurado han seleccionado las tres obras que representarán a España en el III Certamen «Miradas de Hispanoamérica»: «La mirada d'Altre», de Rafael Calvo Such; «Visión circular», de Javier Juan Amat; y «Diálogos entre miradas», de Manuel Páez Álvarez.

Asimismo, Luis Feito (Madrid, 1929) ha sido distinguido con el Premio de Honor a la «Mejor Trayectoria Profesional y Artística», dotado con 4.000 euros, «como reconocimiento por su brillante carrera dedicada al arte». El prestigioso artista, fundador del Grupo El Paso junto a Millares, Saura, Rivera o Canogar, cuelga su obra en el Museo de Arte Moderno de Roma, Museo Guggenheim de Nueva York, Museo Nacional de Arte Moderno de París y Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía de Madrid, entre otros.

El conjunto de obras premiadas y seleccionadas se han expuesto en la Sala Cúpula del edificio Vissum-Instituto Oftalmológico de Alicante, hasta el 20 de junio.

Precisamente se cumplen diez años desde que la Fundación Jorge Alió organizó la primera exposición, bajo el título «El Arte de Nuestra Tierra», donde artistas alicantinos aportaron sus creaciones en el contexto del 74 Congreso de la Sociedad Español de Oftalmología. Ese mismo año, 1998, se convocó el I Certamen Miradas, siempre bajo el lema de la mirada y la visión. Desde entonces, y cada dos años, reconocidos representantes del mundo del arte han participado en el certamen, que se ha internacionalizado con la convocatoria de Miradas de Hispanoamérica.

Balbino López Iglesias, nuevo Director-Gerente de la Fundación Jorge Alió

La Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera ha nombrado director-gerente a Balbino López Iglesias. Entre sus funciones, se responsabilizará de áreas tales como Asistencia Sanitaria; Actividades Docentes y de Formación; Actividades del Departamento de I+D+i; Actividades Culturales y Sociales; así como de todo lo relacionado con las acciones de Cooperación Internacional y Actividad de Voluntariado.

Natural de Mieres (Asturias), está casado y tiene una hija. Estudió en la Universidad de Alicante, en la que obtuvo la Diplomatura en Relaciones Laborales. Más tarde completó su formación como especialista en Gerencia de Cooperativas y Sociedades Anónimas Laborales por la misma Universidad, y como Asesor Laboral de Empresas en Fundesem-ICADE. Posteriormente, realizó un Postgrado de Gerencia de Clínicas Oftalmológicas, por ESADE, y fue Master en Organización y Gestión de Ópticas por la Fundación Universidad Politécnica de Cataluña-Indo.

Inició su trayectoria profesional en Telefónica en 1985, incorporándose cuatro años después a El Corte Inglés, donde formó parte de distintos departamentos: Compras, Ventas, Expedición y Recepción de Mercancías. Tras nueve años en esta compañía, da un giro y enfoca su carrera al sector sanitario, incorporándose a Amplifon Ibérica, en el Departamento Técnico y Comercial, con funciones de audioprotesista y responsable-tutor del equipo de ventas. A posteriori, presta sus servicios en Ultratono como responsable técnico y comercial. Más tarde, en el año 2000 implanta y desarrolla la división de ejército, siendo responsable en la Comunidad Valenciana, Murcia y Castilla La Mancha en la compañía Wurth España.

Antes de asumir su nuevo cargo en la Fundación Jorge Alió, ha trabajado durante ocho años en Vissum Corporación Oftalmológica, como Coordinador de Servicios Profesionales, y se responsabiliza de la promoción de servicios a colectivos del Área de la Optometría, Oftalmología, Mutuas, Empresas, etc. Asimismo, participa colaborando en la búsqueda de futuras inversiones rentables, así como en la búsqueda de campañas provinciales y nacionales de colectivos mayoritarios para la Fundación Jorge Alió.

Gracias a una inversión de 10 millones de euros, las instalaciones alcanzarán los 9.100 m^2, permitiendo un aumento del 65% en la producción

Recta final en las obras de ampliación de la fábrica de Essilor

Los máximos directivos de Essilor, Xavier Fontanet, Presidente y Director General; Philippe Alfroid, Director General Delegado; y Hubert Sagnieres, Director Ejecutivo para Europa y América del Norte, han visitado a principios de junio las obras de ampliación de las instalaciones de la compañía en Madrid, aprovechando que éstas se encuentran en su recta final, ya que está previsto que la fábrica esté a pleno rendimiento en febrero de 2009.

Este proyecto, que ha supuesto una inversión de 10 millones de euros, es el plan de ampliación más importante que se ha realizado dentro del sector óptico en nuestro país e incluye tanto el acondicionamiento de las nuevas instalaciones como la adquisición de la tecnología más avanzada en procesos de fabricación. De hecho, Essilor España será una de las primeras subsidiarias de la compañía en disponer de una sala especial de tratamientos de lentes

destinada a conseguir los más altos estándares de calidad.

Las nuevas instalaciones, que contarán con 9.100 m^2, van a permitir aumentar la producción de lentes en un 65%, dando servicio a más de 6.500 ópticas en toda España. Además, esta ampliación lleva consigo una apuesta por la creación de empleo muy significativa, y refleja el impulso que Essilor está dando a la

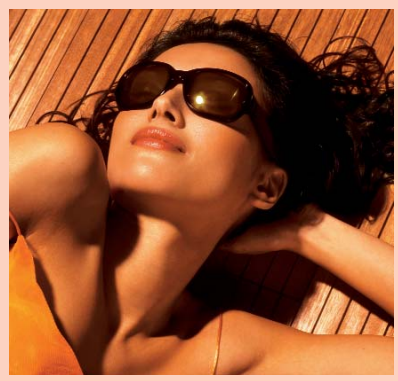
producción nacional frente a la deslocalización.

Entre los motores que han impulsado la decisión de acometer un proyecto de tal envergadura están el espectacular crecimiento de Varilux®, la lente progresiva líder a nivel mundial, junto con el incremento de la demanda del tratamiento para lentes Crizal.

Las lentes solares de Essilor contienen melanina para cuidar al máximo el iris y la piel del contorno de ojos

Airwear Melanina, la mejor protección frente a los rayos solares

De cara al verano, Essilor potencia Airwear Melanina, la lente solar especialmente diseñada para proteger el iris y la delicada piel de los párpados y el contorno de ojos de la nociva radiación solar. Para ello, esta lente proporciona un factor de protección solar de 140, lo que supone una pantalla total frente a la radiación nociva de la luz solar. Además, incorpora en su composición la melanina, un pigmento natural presente en el pelo y en la piel, que también se encuentra en el iris,



la sustancia del cristalino y en la retina.

La melanina natural se va perdiendo con los años, de manera que a los 40 se pierde un 20% y a los 50 la pérdida de melanina retiniana es ya del 30%. De ahí que Airwear Melanina se perfile como la mejor solución para proteger los ojos y la piel que los rodea, a la vez que mejora el contraste y la percepción de los colores.

Essilor recuerda que el uso de Airwear Melanina garantiza la protección total frente a los rayos solares, a la vez que previene el envejecimiento prematuro de los tejidos oculares y de la piel de los párpados y evita la aparición de posibles enfermedades retinianas, como la degeneración macular. Además, «están fabricadas en policarbonato, lo que proporciona al usuario la máxima comodidad y seguridad, especialmente a la hora de realizar actividades deportivas o conducir durante el día».

En menores de 6 años solo están indicadas para niños albinos o con especial sensibilidad al deslumbramiento

El uso inadecuado de gafas de sol en niños puede producir ambliopía

Las gafas de sol se han convertido en un complemento de moda que ha llegado a introducirse también en las colecciones de moda infantil. Sin embargo, no hay que olvidar que las gafas de sol son un elemento de protección frente a los rayos solares que deben seleccionarse con sumo cuidado y utilizarse con precaución y coherencia, especialmente en el caso de los niños.

Durante los tres o cuatro primeros años de vida el ojo está en fase de maduración. Es más, hasta los seis años de edad el ojo no está completamente maduro desde el punto de vista fisiológico. El uso de gafas de sol antes de esa edad debe hacerse con mucho cuidado, ya que la exageración en su utilización puede provocar trastornos de la visión como la ambliopía, popularmente conocida como ojo vago.

«Si únicamente vamos a dar un paseo por el parque o vamos a estar sentados en una terraza, es mucho más conveniente utilizar la capota o la sombrilla del carrito que ya protegen al niño del sol sin perjudicarle la vista», afirma Francisco Daza, Director del Instituto Varilux de Essilor. «El uso de gafas de sol en niños menores de seis años está indicado únicamente en los casos en que el niño padezca alguna afección como albinismo o alta sensibilidad frente al deslumbramiento».

Fuera de estos casos, el uso de gafas de sol a edades tan tempranas sólo está recomendado si el niño va a pasar muchas horas al aire libre y muy expuesto a la radiación solar, por ejemplo, en la playa o en la montaña, donde la reverberación del sol sobre el mar o la nieve puede resultar francamente dañina. En estas situaciones es fundamental elegir correctamente la lente que vamos a ponerle a nuestro hijo. Hay que tener en cuenta que las lentes muy oscuras reducen la agudeza visual y que cualquier distorsión del color producida por la lente puede tener consecuencias en su visión de cara al futuro. El filtro solar puede pasar de ser un protector a ser un penalizador.

Es necesario que el niño vea bien y vea protegido, por eso debemos tratar de mejorar el contraste para reducir el deslumbramiento. Para ello, las lentes más adecuadas son las de color gris, por ser las más neutras y las que menos variación cromática provocan. Si optamos por llevar al niño a esquiar, debemos elegir un filtro con un componente amarillo o una lente polarizada que permita filtrar bien los azules y garantice la salud del ojo infantil.

«Los padres deben tener en cuenta que el uso de gafas de sol en sus hijos debe ser coherente con la actividad que desarrollan y las horas de exposi-

Francisco Daza, director del Instituto Varilux de Essilor.

ción. Es imprescindible evitar el abuso que puede generar posibles trastornos visuales en el futuro y quitarle siempre las gafas al niño al entrar en un espacio cerrado», añade Francisco Daza.

CÓMO ELEGIR LAS GAFAS DEL NIÑO

El mercado ofrece una enorme variedad de posibilidades a la hora de elegir las gafas de nuestros hijos. Sin embargo, es imprescindible elegir un producto de calidad que esté bien adaptado y para ello lo ideal es acudir a una óptica y dejarse aconsejar por un profesional óptico.

En términos generales, las lentes más adecuadas para el uso infantil son las orgánicas, que son muy ligeras y por tanto muy cómodas para el niño. Además, es conveniente elegir unas lentes irrompibles que presenten seguridad frente a cualquier posible impacto.

La montura debe elegirse también con cuidado y adaptarse correctamente. Es conveniente elegir monturas con varillas redondeadas que se acoplen bien a las orejas, ya que las naricitas de los niños son muy pequeñas y es fácil que las gafas se les escurran si no están bien sujetas. Las monturas no deben ser demasiado grandes pero deben cubrir completamente el ojo y estar bien centradas, para lo que la ayuda del óptico es fundamental.

Por último, las monturas de pasta, caucho o materiales plásticos son las más adecuadas para los niños, ya que son deformables en caso de impacto, lo que evita riesgos de lesiones o heridas.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
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 inf@woc2008hongkong.org 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
8th EVRS CONGRESS	Praga, del 6 al 9 de Septiembre, 2008	Información: E-mail: contact@evrs.org 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 avpm@oftalmo.com www.oftalmo.com/84congresoseo
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, Octubre 2008 - Junio 2009	Información: Instituto Barraquer C/. Laforja, 88 08021 Barcelona Tfno.: +34 93 414 67 98 Fax: +34 93 414 12 28 instituto@barraquer.com www-barraquer.com
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 alaccsa2006@congresos-rohr.com www.congresos-rohr.com/alaccsa2008
VII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA ANTIENVEJECIMIENTO Y LONGEVIDAD (SEMAL)	Valencia, del 3 al 15 de Octubre, 2008	Información: Tfno.: 954 08 47 00 Sara García Secretaría de SEMAL semal@telefonica.net
XI CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA Directores: Dr. Carlos Cortés Valdés y Dr. Julio Ortega Usobiaga	Madrid, 10 y 11 de Octubre, 2008	Información e inscripciones: ESSILOR Pilar Cornejo. Tfno.: 654 55 82 36 cornejop@essilor.es
REFRACTIVA BIARRITZ 2008 Organiza: Dr. L. Gauthier-Fournet	Biarritz (Francia), 11 de Octubre, 2008	Información: Isabel Lacoste Tfno.: 00 33 559 518 609 Fax: 00 33 559 518 614 i.lacoste@yahoo.fr www.asso-oeil.com
III JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN INVESTIGACIÓN TALLER DE OFTALMOLOGÍA EXPERIMENTAL Dirección: Dras. Elena Bendala y M. Dolores Pinazo-Durán	Valencia, 16 y 17 de Octubre, 2008	Información: Secretaría: Dres. Vicente Vila y Vicente Zanon zanon_vicmor@gva.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
XIX CURSO BÁSICO DE ESTRABISMOS	Bilbao, del 13 al 15 de Noviembre, 2008	Información: Secretaría del curso Instituto Oftalmológico Castiella Tfno.: 944 16 72 11 Srta. Covadonga

PUBLICIDAD

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
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 scc@sccongresos.com
XXX CURSO INTERAMERICANO	Miami, del 16 al 19 de Noviembre, 2008	Información: Bascom Palmer Eye Institute Tfno.: +13053266110. Fax: +13053266518 curso@med.miami.edu www.bascompalmer.org
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 videomed@dip-badajoz.es 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 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 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 avpm@oftalmo.com
INNOVATION TECHNOLOGY MEETING 2008 CORNEA & REFRACTIVE SURGERY WINES & GOURMET	Mendoza (Argentina), 15 y 16 de Diciembre, 2008	Información e inscripciones: www.institutozaldivar. Silvana Biagiotti Congresos & Eventos info@sbcongresos.com.a Tfno./Fax: (54) 0261 4266312
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 angel@palco.cu http://www.cpalco.com
24 CONGRESO SECOIR	San Sebastián, del 20 al 23 de Mayo, 2009	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 avpm@oftalmo.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 meetings@aao.org 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 contact@postmann-kongresse.de 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 doc@mcnag.info www.doc-nuernberg.de

PUBLICIDAD