INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 17 • NÚMERO - 2 • MARZO – ABRIL - 2010

IN MEMORIAM

Dr. Fernando Gómez de Liaño

La profesión oftalmológica sufrió, el pasado 15 de marzo, la pérdida irreparable de uno de sus más cualificados y conocidos representantes: el Dr. Fernando Gómez de Liaño. Cuatro colegas y amigos –los Profesores Julián García Sánchez, Manuel Sánchez Salorio y Juan Murube del Castillo y el Dr. Mario Esteban de Antonio– aportan su visión sobre quien, amén de sus múltiples cualidades profesionales y personales, fue, como ellos mismos indican, un ejemplo a seguir, en todos los sentidos.

(páginas 4 a 6)

Se desarrolló en Algeciras, del 11 al 13 de marzo, con gran afluencia de participantes

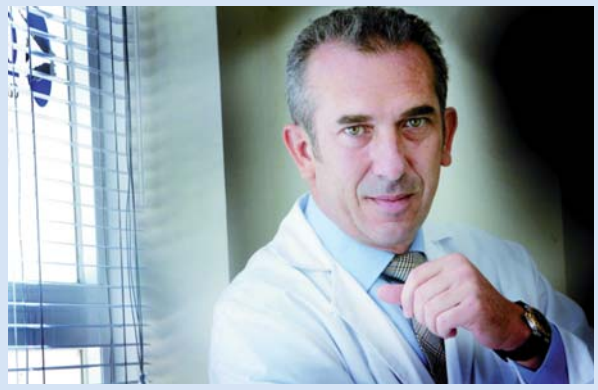
Brillante 5.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

El 5.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG) se celebró, con gran brillantez, entre el 11 y el 13 de marzo, en Algeciras. Destacó la gran afluencia de participantes, que originó el lleno total en los distintos actos científicos, todos ellos caracterizados por su interés. El balance de la convocatoria, a cargo del Prof. Francisco Honrubia, Presidente de la SEG, se completa en este número con unas palabras del máximo responsable de la organización, el Dr. Ignacio Vinuesa. Durante la Asamblea General de la Sociedad se eligió la ciudad de Alicante como sede de su 7.º Congreso, en el año 2012. La próxima reunión se celebrará en Madrid, donde se elegirá además nueva Junta Directiva, entre el 17 y el 19 de marzo de 2011.

(páginas 8 a 10)

Tendrá lugar entre el 19 y el 22 de mayo

Cádiz será el mejor referente del 25 Congreso de la SECOIR



El 25 Congreso de la la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) se presenta cargado de atractivos. Así, como explica el presidente de su Comité Organizador, el Dr. Pedro Caro, la edición «pretende igualar y, si fuera posible, superar la calidad científica de años anteriores», para lo que se ha diseñado «un programa ameno, completo y actual que recoge los últimos avances y las próximas tendencias». Contará asimismo con una nutrida participación internacional, especialmente del Hospital para la Prevención de la Ceguera de Méjico. A todo ello se suma el marco incomparable que representa Cádiz y su entorno inigualable.

(páginas 14 y 16)

SUMARIO

Pág.

- Segundo Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular 3
- Actos de GAF con motivo del Día Mundial del Glaucoma 12
- Activa participación de la SECOIR en la ASCRS'2010 de Boston 18
- Entrevista: Dr. Marcos Javier Rubio Caso 19
- Participación española en el Comité de Comunicaciones de la PAAO 20
- Se consolida en IMEX el Grupo de Expertos de Anillos Intraestromales 21
- 23 edición del GEMU 22
- El XLII Congreso de la SAO superó sus expectativas 27
- Instituto Barraquer entregó sus valoradas distinciones anuales 28
- Medalla de Oro del Instituto Barraquer al Prof. Carlos Ballús 28
- III Edición de Formación de Residentes para Residentes 2010 30
- Topcon presenta KR-1W: 5 instrumentos en 1 30
- Angelini entregó los premios de su Certamen de Casos Clínicos en Retina y Vítreo 32
- Alcon, nuevo sistema de cirugía combinada de catarata y retina 32
- Éxito de asistencia en el ya clásico Symposium de Bausch + Lomb 34-35
- Noticias IOBA 36
- Tribuna: «Memoria Histórica: Cenicienta, Blancanieves y Caperucita Roja» 38
- Llega a España un nuevo tratamiento Láser para solucionar la vista cansada 40
- Santiago de Compostela será el referente de la Oculoplástica y Órbita de habla española 42-43
- Noticias Vissum y Fundación Jorge Alió 44-45
- Calendario de Congresos 46-47

Se celebrará en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, el 28 y 29 de mayo

Segundo Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular

Con la presencia, como ponentes, de los más prestigiosos oftalmólogos del país y de Estados Unidos, como el Dr. Frank Nesi, el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, va a acoger, los días 28 y 29 de mayo, el Segundo Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular. En el mismo se hablará de: Malposiciones Palpebrales; Tratamiento de las Obstrucciones de las Vías Lagrimales mediante distintas técnicas; principales Tumores Palpebrales; presente y futuro de la Cirugía Orbitaria; y Cirugía Cosmética. El Curso contará asimismo con una Sesión de Cirugía en Directo desde los quirófanos del Instituto, abordándose casos típicos de patología palpebral y cirugía cosmética.

Los próximos días 28 y 29 de mayo tendrá lugar, en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, el Segundo Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular, en el que se dará un exhaustivo repaso a los principales temas de esta subespecialidad.

El Curso está organizado por el Dr. Javier Fernández-Vega, encargado del Área de Oculoplastia del Instituto, y a él acudirán, como ponentes, los más prestigiosos oftalmólogos del país, como el Dr. Ramón Medel, Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, y de Estados Unidos, como el Dr. Frank Nesi, estrecho colaborador del Instituto desde hace casi 20 años y que es Jefe del Servicio de Oculoplastia del prestigioso Hospital William Beaumont, en Southfield, Michigan, que aportarán su punto de vista a la hora de abordar patologías de los párpados, las vías lagrimales y la órbita, así como su enfoque en tratamientos cosméticos.

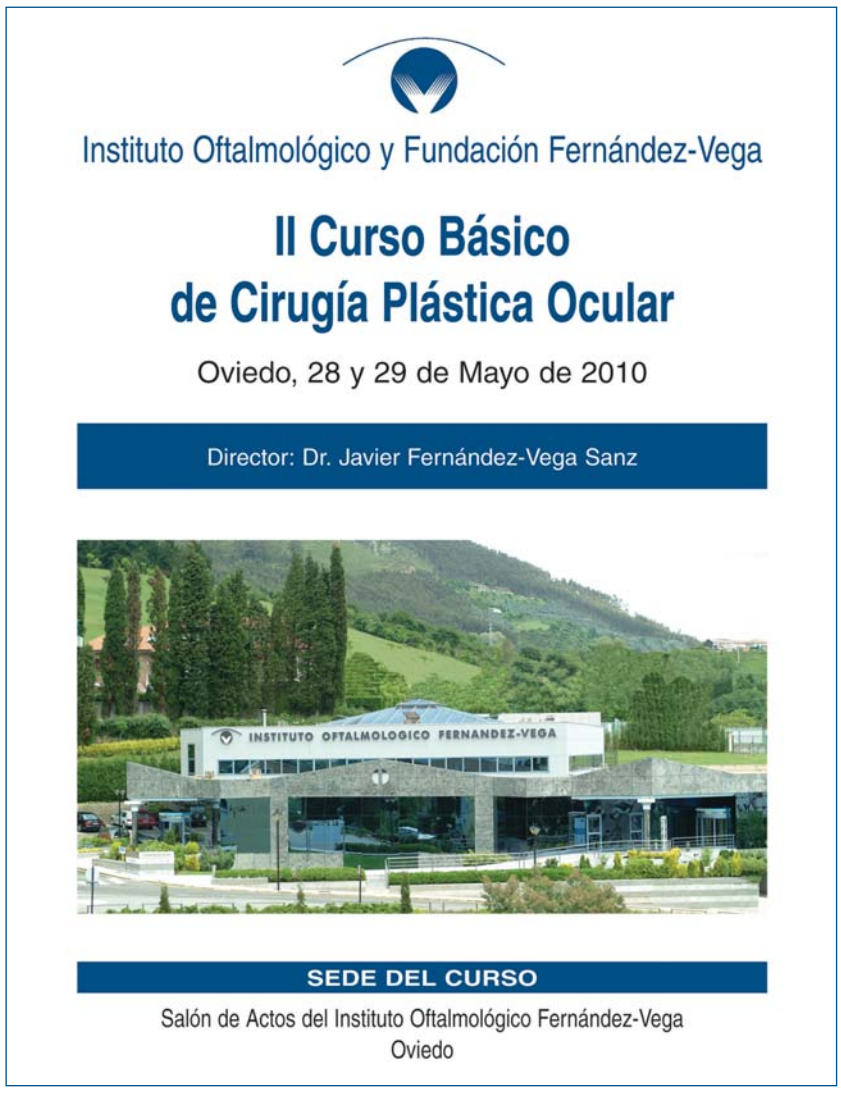
La Cirugía Oculoplástica, que hasta hace pocos años estaba dejada un poco de lado por la mayor parte de los oftalmólogos, ha experimentado un interés cada vez más creciente y en los últimos 15 años ha pasado a ser una de las subespecialidades con mejor acogida por parte de los residentes que acaban de terminar su ciclo de formación oftalmológica.

Dr. Javier Fernández-Vega Sanz.

UN ATRACTIVO PROGRAMA

El viernes 28 de mayo se hablará de las Malposiciones Palpebrales (ptosis, ectropion, entropion,…), Tratamiento de las Obstrucciones de las Vías Lagrimales mediante distintas técnicas (endoscópica, láser transcanalicular, reparación canalicular), se hará un repaso de los principales Tumores Palpebrales y, por último, se tratará el presente y futuro de la Cirugía Orbitaria.

El sábado 29, a primera hora, se realizará una Sesión de Cirugía en Directo desde los quirófanos del Instituto, abordándose casos típicos de patología palpebral y cirugía cosmética. Una vez finalizada la misma, continuará el curso con el apartado de Cirugía Cosmética, cada vez más requerida en nuestra sociedad.



> ***La Cirugía Oculoplástica, que hasta hace pocos años estaba dejada un poco de lado por la mayor parte de los oftalmólogos, ha experimentado un interés cada vez más creciente y en los últimos 15 años ha pasado a ser una de las subespecialidades con mejor acogida por parte de los residentes que acaban de terminar su ciclo de formación oftalmológica***

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.° 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.

IN MEMORIAM: DR. FERNANDO GÓMEZ DE LIAÑO Y COBALEDA

Don Fernando Gómez de Liaño

Aunque era militar, y no lo parecía, sí poseía esa férrea disciplina que caracteriza todos los profesionales de la milicia, que les hace enfrentarse a cualquier reto, por difícil que pueda parecer, cuando cualquier humano abandonaría toda esperanza de seguir luchando frente a lo imposible.

Es muy probable que, por muy paradójico que nos parezca, su afición por la Estrabología haya surgido precisamente por ese carácter de enfrentarse a lo imposible. En un tiempo en que ya de por sí ejercer la especialidad de Oftalmología en España era un verdadero reto, atreverse a entrar en el mundo de la Oftalmología Infantil desde una plataforma, aparentemente tan poco idónea como era su profesión de médico militar, solamente se le podía haber ocurrido a alguien como él que, ajeno a las dificultades que con toda seguridad surgirían, osó recorrer el largo y difícil camino de llevar algo prácticamente desconocido a la categoría internacional, atreviéndose, además, a sentar las bases para la creación de la Sociedad Española de Estrabología, que continúa gozando buena salud, varias décadas después de su creación.

Su labor en el Servicio de Oftalmología del Niño Jesús, por el que pasaron para formarse, bajo su dirección, los que poco después formaron el núcleo que llevó, en muy pocos años, a alinearse entre los países de la primera línea mundial de esta subespecialidad, debe considerarse como ejemplo a imitar para todo aquel que quiera ocupar un lugar entre los pocos privilegiados que aspiren a ser considerados maestros.

Si meritoria fue su labor a nivel de su generosidad para con todos, también lo fue por su entrega a la familia. Varios de los más prestigiosos oftalmólogos que dominan la especialidad han salido de su entorno familiar y no me cabe duda que todos ellos se vieron irremisiblemente abocados hacia la Oftalmología por la entrega sin condiciones de su padre y/o tío hacia nuestra apasionante forma de vivir la Medicina.

Ha tenido la fortuna de ver cómo los frutos de su esfuerzo tuvieron continuidad y, además de recibir en vida el reconocimiento de su labor, llegó a ver en puestos clave de la Oftalmología a todos los que aconsejó, enseñó y mostró el duro camino del apoyo al que sufre y requiere sus servicios. Aunque nunca existe un momento idóneo para morir, pienso que el haber tenido la fortuna de haber sido testigo del éxito de una de sus hijas, alcanzando la Presidencia de la Sociedad Europea de Estrabología, le habrá ayudado y reconfortado en el duro trance de presentarse ante el Sumo Hacedor con los deberes cumplidos, al haber sido capaz de convertir sus denarios en esa fortuna, que han disfrutado, disfrutan y van a disfrutar los cientos de enfermos que, merced a su labor sobre la tierra, se van a ver beneficiados por el buen hacer de todos sus discípulos.

Los que desde aquí intentamos cada día mantenernos en esa senda que nos has señalado, conservaremos en nuestra memoria esa figura tuya que, de la nada, logró llevar a esa perfecta desconocida que era la Estrabología a esa máxima proyección en Europa y en el Mundo de que actualmente disfruta.

Prof. Julián García Sánchez

Un amigo y un Maestro

En la imagen, el Dr. Gómez de Liaño junto al Dr. Esteban de Antonio.

Fernando, amigo mío…

Hace 55 años que hablé contigo por vez primera. Fue por teléfono y me dijiste: «*Soy Fernando Gómez de Liaño, capitán médico del Ejército de Tierra. Sé que tú lo eres de Aviación y que has ganado el concurso-oposición para hacer el Diploma de Oftalmólogo del Ejército del Aire. Estarás 2 años conmigo en el Hospital Gómez-Ulla. Me han hablado mucho de ti y tengo ganas de conocerte personalmente, entre otras cosas para comentar las novedades que están surgiendo en el tema del Estrabismo. Es algo revolucionario, que obliga a revisar todos nuestros actuales conceptos. Comprobarás lo interesante que es*»…

Tras colgar el teléfono, tuve la intuición de que íbamos a ser grandes amigos y que compartiríamos muchas cosas; y así sucedió. Me presenté en el Gómez-Ulla, cursé contigo los dos años reglamentarios, bajo el entrañable magisterio de Tte. Cor. Dr. Amor Tejedor, Jefe del Servicio, y, tras superar, como tú, los exámenes finales, obtuve el ansiado título de Especialista Diplomado en Oftalmología. En esos 2 años vimos miles de enfermos y operamos cataratas, glaucomas, retinas, etc., junto a cientos de estrabismos en adultos y de «rijas», ya que los reclutas esperaban a «hacer la mili» para operarse; había corrido la voz entre ellos de que –además de gratis– se les dejaban muy derechos los ojos, y a los de la «rija» les hacían una intervención (D.C.R.) que les quitaba el lagrimeo. Aprovechamos también las vacaciones para visitar Centros Oftalmológicos importantes, y conocimos, p. ej. a Joaquín Barraquer, Alfredo Muiños, Castanera y Alfredo Arruga, en Barcelona, etc. Se forjó y se consolidó así una fiel y sincera amistad contigo, que duró hasta ahora.

Yo abrí consulta privada antes que tú; y tuve el honor y la suerte de que aceptases trabajar en ella unos 2 años, llevando mi Departamento de Estrabismo, donde utilizaste unos de los primeros visuscopios, euthiscopios, sinoptóforos, etc., llegados a España, traídos directamente de Alemania por mis amigos pilotos. Con ellos seguíamos principalmente las pautas de una Pleo-Ortóptica recién nacida y basada en las ideas de Bangerter y Cüppers.

Operamos juntos nuestros enfermos privados durante casi 20 años: en tus pacientes yo era el ayudante, y en los míos a la inversa. Y así seguimos hasta que cedí la antorcha a tu brillante colección de sobrinos y después tus hijas.

Hace escasos días, estando tú ya muy grave, me recordabas anécdotas, como una sesión quirúrgica en que intervenimos 12 estrabismos seguidos, y otra vez que empezamos a operar 5 bizcos a las 12 de la noche, hora en que habíamos terminado nuestras consultas ese día. Contigo hice mis primeros oblicuos, una de tantas cosas que aprendí de ti; y así podría seguir enumerando miles de experiencias compartidas. Algunas cosas te enseñé yo, pero muchas más son las que hicieron que –después de mi padre- tu fueses mi Maestro.

Enseguida inventamos, tú y yo, unas muy peculiares y particulares sesiones clínicas, a menudo en mi casa, a las que se fueron añadiendo nuevos alumnos militares y civiles, que, con el tiempo, acabaron en excelentes profesionales. Encargábamos a uno cualquiera un tema, que, estudiado a fondo por él, era expuesto ante los demás en el siguiente encuentro, para a continuación ser discutido por todos. Seguíamos con el relato de los casos clínicos más instructivos que hubiésemos tenido, exponíamos nuestras dudas o qué harías tú en otros que no sabíamos orientar, y al final confesábamos honestamente los fracasos o complicaciones habidas, e incluso entonábamos un «mea culpa» al exponer sin tapujos los posibles errores cometidos, con sus consecuencias y su moraleja.

Cincuenta y cinco años, Fernando… Y jamás, así lo resaltábamos hace días, tú con lágrimas en los ojos y ambos envueltos en un abrazo que quizás presentíamos que iba a ser el último, jamás –repito– tuvimos en tan largo tiempo la menor discusión o enfado.

Bien es cierto que, además de que nuestra amistad estaba por encima de todo, ambos pensábamos parecido en cualquier clase de temas oftalmológicos o extra-oftalmológicos.

Incluso, como a los dos nos traía sin cuidado el fútbol, no había posible discusión sobre si era mejor el Madrid o el «Atlético Aviación». Y es que lo único que nos gustaba era leer, trabajar, aprender, enseñar, tener buenos amigos y ayudarles, poner amor en los enfermos, y ser generosos, serios, cordiales, honrados y sencillos. Y cuando podíamos, esto sí, relajar mente y cuerpo en el campo, Salamanca o Segovia, que tanto monta, monta tanto…

Un día conocí a tu «musa» y «motor», Rosario… (¡qué buena elección de esposa!), y fui testigo de vuestra boda. Tuvisteis dos hijas, Pilar y Charo, y pude ver cómo a vuestra sombra, crecieron en «edad, sabiduría y gobierno», hasta cuajar en la magnífica realidad de hoy. Fuiste feliz con las tres mujeres de tu casa y –con razón– estabas orgulloso de ellas. También lo estuviste de tus sobrinos-alumnos, en quienes dejaste impreso tu saber y bonhomía; y, por último, admirabas a tus dos nietos, parecidos a artistas de cine en la foto que me enseñaste, y que no quisieron ser médicos.

Ahora que te has ido, rememoro toda nuestra convivencia de día tras día, y sufro el contraste de tantos momentos felices compartidos, con la tristeza por las pérdidas, primero la de mi mujer –Béatrice– hace un año, y ahora la tuya. Me siento un poco huérfano, y camino desapaciosamente por mi Sepúlveda, sembrando mi soledad con miles de pensares y sentires, que

IN MEMORIAM: DR. FERNANDO GÓMEZ DE LIAÑO Y COBALEDA

se desparraman entre peñascales, alamedas, encinares, cipreses, callejas de casas blasonadas e iglesias románicas maravillosas, que antes eran mi alegría y ahora me hacen daño; igual daño que me hace el estar sin vosotros, viendo cómo estallan primavera y vida en cada uno de mis almendros.

Fernando, amigo mío,… A mis 82 años ya estoy pateando el final de mi camino. He cogido un libro de poemas que escribí hace años, cuyos últimos versos dicen así:

…«Y quiero que mi alma, esa alma de mi último Silencio,
Permanezca hecha musgo de mis rocas, flor de mi jardín,
Hierba en mi ladera, o savia de mis árboles,
En espera de una nueva, alegre y eterna amanecida»…

Amanecida que espero nos traiga un nuevo reencuentro, el definitivo reencuentro con todos los seres que, en esta vida de aquí, compartimos amistad o amor, y todo género de inquietudes, alegrías, tristezas e ilusiones.

Dicen, Fernando, que *«la vejez es el momento en que pesan más los recuerdos que las esperanzas»*… Así, lo pensaba yo, pero mucho más ahora, cuando ni Béatrice ni tú estáis con nosotros. Porque, ahora sí que me he dado bien cuenta de cómo se van borrando las esperanzas, y cuánto duelen y pesan los recuerdos…

Dr. Mario Esteban de Antonio

En la memoria y en el corazón

Para Pilar y Charo

Tenía ilustre el apellido, inquieta la memoria y generoso el corazón. Con todos fue amable y nadie le conoció doblez ni engaño. Supo ser culto sin presunción y asumió el éxito sin ostentación. Nunca ni a nadie levantó la voz, pero cuando hablaba se percibía que era él quien siempre llevaba la razón. El campo, la familia y los amigos fueron la urdimbre sobre la que fue tejiendo cuidadosamente su perfil y sus costumbres de hombre que confesaba ser feliz.

En el trabajo fue siempre tenaz y en muchas ocasiones clarividente. La Oftalmología española le debe que la Estrabología, su gran pasión profesional y académica, fuese un territorio habitable. Un área de conocimiento en la que la novedad, tantas veces traída directamente por su mano, llegaba siempre revestida de un aura de sencillez y de sentido común, virtudes que le eran propias.

Fue la suya, en suma, una vida colmada, mantenida siempre a la altura de sí misma con emocionante lealtad a los valores que le daban firmeza y coherencia.

Ahora, en el momento de la despedida, no encuentro homenaje mejor ni más hermoso que traerle aquí el poema que Carlos Bousoño dedicó al Aleixandre más último.

«Cerca de la vida. Así tu hablar.
Llegaste a viejo cual se llega al mar.
Conocimiento fue tu reposar.
Llegaste a viejo cual se llega a ser
la luz delgada del amanecer».

Muchas gracias, querido Fernando, por haber sido tal como fuiste.

Prof. Manuel Sánchez Salorio

El Dr. Gómez de Liaño junto a su esposa Rosario y sus hijas Pilar y Charo.

Un ejemplo a seguir... en todos los sentidos

Fernando Gómez de Liaño y Cobaleda nació el 22 de junio de 1924 en San Vicente de Alconada (Salamanca). Estudió el bachillerato en el colegio de los Padres Agustinos y en el Instituto de 2.ª Enseñanza de Salamanca, aprobando la reválida final con Sobresaliente. Estudió la carrera de Medicina en la Universidad de Salamanca. Como un avance de su futura dedicación a la profesión, ya durante la carrera hizo y ganó el exámen-oposición a alumno interno, alternando los estudios con el trabajo durante un año en Obstetricia y Ginecología y dos años en Medicina Interna. Se graduó como médico en 1948, con Sobresaliente en su examen de Licenciatura.

Al término de la carrera de Medicina, ejerció 3 meses de médico de Asistencia Pública Domiciliaria (APD) en Tordillos (Salamanca), un mes en Losacio de Alba (Zamora) y otro en Torremocha (Cáceres). En 1949 se trasladó a Madrid, donde cursó las asignaturas del doctorado de Digestivo, Oncología, Hidrología y Endocrinología, esta última con el Dr. Marañón, en cuyo Servicio estuvo 3 meses, parte de ellos en la Sección de Cardiología.

En enero de 1950 aprobó las oposiciones de APD, correspondiéndole el pueblo de San Antolín de Ibias, del que tomó posesión en Oviedo, pero no llegó a incorporarse a su destino porque comenzó a preparar las oposiciones a Sanidad Militar, que aprobó en septiembre de 1950. Tras 9 meses de cadete y alférez en la Academia Militar fue destinado al Valle de Arán (Pirineos leridanos) en 1951, regresando a Madrid en 1952.

En el transcurso de su ejercicio profesional, le atrajo especialmente la Oftalmología. Aunque la especialización no titulada entre los médicos había empezado a tener cierta difusión en el siglo XIX, la titulada no existía, y la estableció en España el Ministerio del Ejército en 1929 para médicos militares (el Ministerio de Educación no lo hizo hasta 26 años después, en 1955, para médicos civiles). Se necesitaban para obtener el título de especialista aprobar unos exámenes-oposición y, si se obtenía puntuación suficiente, hacer 2 años de estudio y formación en el Hospital Militar Gómez Ulla (Carabanchel, Madrid). Por ello Fernando Gómez de Liaño hizo, en 1953, las oposiciones internas a Oftalmología, que obtuvo con el n.º 1, ingresando como Médico Interno en el Hospital Militar Central Gómez Ulla (Madrid), en cuyo Servicio de Oftalmología permaneció durante los 2 años requeridos entonces para la especialización, bajo la dirección y docencia del Dr. Antonio Amor Tejedor, hasta finales de 1955. Durante este tiempo fue becado para visitar, durante un corto tiempo, los más importantes Servicios de Oftalmología de Barcelona (Arruga, Barraquer, Vila-Coro). En 1956, ya titulado como especialista militar en Oftalmología, regresó a Barcelona durante un mes, para volver a visitar aquellos servicios. Desde el principio de su formación oftalmológica tuvo un especial interés por la Estrabología.

Se casó en 1957 con Rosario Sánchez Domínguez, también salmantina, de Peñaranda, con la que mantuvo una estrecha unión durante toda su vida.

Desde 1957 hasta 1965 trabajó en el Servicio de Oftalmología del Hospital Gómez Ulla, primero con el Dr. Amador y después con el Dr. Bernabéu. Allí debía hacer una práctica oftalmológica general (catarata, glaucoma, desprendimiento de retina, rija, párpados, pterygion, etc.), pero la Estrabología continuó siendo cada vez más su principal foco de interés. Allí le conocí en 1960, cuando inicié mi especialización en Oftalmología. Si en los años 1950 las especialidades médicas, aunque existían en la práctica, aún no necesitaban un título de especialista, salvo en el Ejército, las subespecialidades oftalmológicas apenas se iniciaban, y sólo algunos médicos oftalmólogos habían iniciado preferencias profesionales en determinadas áreas oftalmológicas. Fernando Gómez de Liaño comenzó a tener un interés cada vez mayor en la subespecialidad de Estrabología.

Para los nuevos médicos militares que se formaron en Oftalmología en el Hospital Militar Gómez-Ulla, su afición a la Estrabología resultaba algo insólito, pero atractivo y contagioso. Además de atender la Oftalmología general, usaba ya en los años '50 un extraño aparato llamado sinoptóforo; una pantalla de tela cuadriculada que llamaba de Hess-Lancaster, en la que marcaba con alfileres dónde el paciente apuntaba la luz; y unos cristales prismáticos que no servían para ver mejor, sino para cambiar la posición de las imágenes. Los residentes que hicimos con él la especialidad de Oftal-

IN MEMORIAM: DR. FERNANDO GÓMEZ DE LIAÑO Y COBALEDA

mología quedábamos impresionados de aquellas rarezas, que, aunque de invención más o menos antigua, apenas nos habían mostrado en la Universidad, y nos interesamos y aficionamos a ello.

DOTES ESPECIALES PARA LA DOCENCIA

El trato del capitán Gómez de Liaño no era el de un jefe, sino el de un amigo, y sus explicaciones y enseñanzas en la teoría y en la práctica clínica y quirúrgica la de alguien con unas dotes especiales para la docencia. Cuando terminábamos los dos años de internado en el Hospital Gómez Ulla –internado real, porque vivíamos en el Hospital–, los especialistas allí formados llevamos la Estrabología a nuestra práctica profesional a nuestros nuevos destinos, como médicos militares, en Valladolid, Las Palmas, Palma de Mallorca, Coruña, Barcelona, Ceuta, Melilla, etc. Por ello, la escuela del Dr. Gómez de Liaño tuvo una rápida difusión por toda España. En pocas de estas ciudades ya había un interés en ello, como en Barcelona, donde los Drs. Arruga Forgas y Castanera Pueyo también estaban introduciendo la deutero-especialidad estrabológica.

En la imagen, el Dr. Gómez de Liaño junto al Dr. Arruga.

Siendo el Estrabismo un padecimiento que suele padecerse desde la infancia, y que la mayoría de los pacientes del Hospital Militar eran soldados, el Dr. Gómez de Liaño alternó su trabajo en el Hospital Gómez-Ulla con la creación y dirección del Servicio de Estrabología del Hospital Infantil del Niño Jesús (Madrid) entre 1959 y 1978; y con su consulta médica privada, que pronto se convirtió en un centro docente estrabológico para numerosos médicos y ortoptistas españoles e iberoamericanos.

En 1965 pasó destinado al Hospital Militar Generalísimo Franco (Madrid), primero como jefe del Servicio de Oftalmología n.º 2, y desde 1975 como jefe de la fusión de los dos Servicios de Oftalmología que había. Intermitentemente tuvo que hacerse cargo de la Dirección del Hospital. Allí siguió haciendo Oftalmología general, pero especialmente Estrabología.

En el Ejército fue ascendiendo como médico militar desde Cadete a Alférez, Teniente, Capitán, Comandante, Teniente Coronel y Coronel, y en 1980 le dieron autorización para hacer el curso de ascenso a General, a lo que renunció por motivos personales, jubilándose, según la legislación vigente, a los 60 años, en 1984, pero continuando su práctica privada en su consulta del barrio de Salamanca, en Madrid.

Fue miembro de la International Strabismological Association (ISA) desde su fundación, en 1959. El 12 de mayo de 1972, el Dr. Gómez de Liaño reunió en el salón de Actos del Hospital del Niño Jesús, de Madrid, a otros 23 oftalmólogos de distintas ciudades de España y fundó la Sociedad Española de Estrabología, de la que fue su primer presidente, y de la que, años más tarde, fue nombrado, por unanimidad, Miembro de Honor. Ya en aquella reunión fundacional se aprobó crear la revista «Acta Estrabológica», la revista estrabológica de mayor difusión en lengua española. También fue miembro de la European Strabismological Association (ESA), fundada en 1982.

Durante su vida profesional, el Dr. Gómez de Liaño asistió a todos los **congresos** de la Sociedad Española de Oftalmología (desde cuando aún se llamaba Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana) y a todos los de la Sociedad Española de Estrabología, en los que presentó numerosas comunicaciones y a veces pósters. Asistió a muchas reuniones oftalmológicas nacionales e internacionales en Francia, Alemania, Suiza, Italia, Portugal, Holanda, Canadá, Méjico, Argentina, entre ellas los congresos de la ISA y de la ESA. Visitó numerosas veces las **clínicas** de los más famosos estrabólogos extranjeros, como los Dres. Cüppers (Giessen), Quéré (Nantes) y Pigassou (Toulouse), y en ocasiones las de los Dres. Bangerter (ST. Gallen), Weiss, Lavat (París), Berard (Marsella), Berrondo (Bayona), Leidecker (Bonn), Aichmair (Viena), Castroviejo (Nueva York), Ciancia (Buenos Aires), y diversos hospitales de Estocolmo y Danderyd (Karolinska, Sabbatsberg, Danderyd), Méjico (Seguridad Social), etc. Dio numerosas **conferencias**, invitado a prácticamente todos los distritos universitarios españoles, así como en los Cursos de Iniciación a la Oftalmología que anualmente organiza el Prof. García Sánchez en la Fundación Castroviejo, de Madrid, en los cursos anuales sobre **Progressio Chirurgiae Ocularis**, del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, en los cursos de formación continuada del Prof. Alió, en la Escuela de Óptica de Madrid, agrupación de maestros de Cádiz, etc. En 1967 dio la lección inaugural sobre ambliopía post-estrábica en la Sociedad Oftalmológica de Madrid. En 1975 fue invitado especial de la Sociedad Catalana Otoftalmológica en su reunión internacional de Andorra. En 1984 operó estrabismos en el aeropuerto de Barajas en un avión del Project Orbis Inc, que se retransmitió por televisión al auditorio. En 1996 fue conferenciante en el XII congreso del CLADE, y en el curso de Neuroftalmología de la Universidad de Salamanca. En 2001, Ponente de «Ambliopía en el niño» en el V congreso de la Sociedad Española de Psicoterapia,… etc.

Hospital Militar de Carabanchel. Madrid 1963. Fernando Gómez de Liaño, Juan Murube y José Herrero Saura.

PUBLICACIONES Y PREMIOS PROFESIONALES

Como **docente**, además de su enseñanza continuada a los residentes de Oftalmología del Hospital Militar, fue nombrado en 1981 presidente de la Comisión de Docencia del profesorado del Hospital Militar. En el mundo universitario, en 1964 fue nombrado profesor de la Escuela Profesional de Oftalmología, y en 1978 Profesor Asociado de la Universidad Complutense hasta 1985. Su consulta privada fue también, espontáneamente, un centro de enseñanza gratuito para las numerosas personas que acudieron a él para aprender pleóptica y ortóptica prácticas. Diversas entidades solicitaron su docencia, como la Reunión Iberoamericana, patrocinada por la ONCE, que organizó con el Dr. Cianca en 1992.

En **investigación** humana, trabajó mucho en la recuperación de la ambliopía y en la cirugía infantil a lo largo de toda su vida. De 1982 a 1992 hizo cirugía experimental sobre perros, en el Departamento de Veterinaria del Hospital Militar Gómez-Ulla, centrando sus experimentos sobre las «asas» musculares de los rectos horizontales, verticales y oblicuos, y en diversas técnicas, como la Faden-Operación, así como en 1992 por primera vez sobre los pegamentos en la musculatura ocular. Como resultado de ello, aportó diversas innovaciones, como la introducción de un punto negro de fijación en el oftalmoscopio de Ulloa, un cheiroscopio de madera, un torticolímetro y un alteroobturador.

Su primera **publicación** la hizo en 1957, sobre estrabismo, co-autorada con el Dr. Mario Esteban, en la revista «Medicamenta». Posteriormente gran parte de su experiencia y resultados en sus pacientes con ambliopia, nystagmos, correspondencia retiniana anómala, correcciones prismáticas, cirugía sobre músculos horizontales y verticales, desviación vertical disociada (DVD), estrabismos convergentes mixtos, divergentes intermitentes, Faden-operación de Cüppers, toxina botulínica, cirugía experimental en animales, etc., han sido publicados en «Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología», en «Acta Estrabológica», o en revistas extranjeras, como los «Klin Monatsbl Augenheilk» (1979). Colaboró también en diversos libros, como el de Rehabilitación, del Dr. González Mas (1970), y el de estrabismos del Dr. Horta (Brasil, 1997), así como en monografías sobre Toxina (1997), de la Dra. Rosario Gómez de Liaño, o parálisis oculomotoras (1999) de la Dra. Pilar Gómez de Liaño. En los últimos años ha escrito un extenso capítulo sobre «La Estrabología en España a partir de Javal», en el que incluye el desarrollo de los conocimientos estrabológicos en el último sesquicentenio, el origen de la Sociedad Española de Estrabología y varias biografías. Este trabajo será el capítulo XXXI del libro «Historia de la Oculística, con especial dedicación a la Estrabologia», que, editado por el Dr. Mario Esteban, se publicará en breve.

Como resultado de su trabajo recibió numerosos **premios profesionales**, tales como en 1965 el de Profesor Militar de Oftalmología con «barra dorada» (1965); entre 1960 y 1963 fue 3 veces premiado por la Sociedad Oftalmológica de Madrid; en 1971 recibió la Cruz de San Hermenegildo; en 1982 la placa de la Real Orden de San Hermenegildo; en 1982, la Cruz al Mérito Militar con distintivo blanco de 1.ª clase; en 1995, Colegiado de Honor del Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Madrid, etc.

En su vida personal fue, ante todo, un amante de su familia, y fruto de ello fueron su amor y respeto permanente por su esposa, compañera y colaboradora Rosario, y el cariño de sus dos hijas, Pilar y Charo. En su vida social ha sido no sólo un amigo de sus amigos, sino un amigo de todo el mundo; no hablaba mal de nadie, e incluso tenía comentarios de comprensión para los inevitables roces de la vida. En la vida profesional fue un trabajador incansable, y un ejemplo seguido por sus dos hijas, que también estudiaron la carrera de Medicina y trabajaron siempre en su consulta médica, y a las que transmitió el amor a la Estrabología, siendo su hija Rosario la actual presidenta de la Sociedad Española de Estrabología y de la Sociedad Europea de Estrabología.

Fernando Gómez de Liaño falleció en Madrid el pasado 15 de marzo, rodeado de su familia, amigos y compañeros. Sus restos yacen en el cementerio de Peñaranda de Bracamonte (Salamanca).

Si hay Cielo, en el que él creía firmemente, allí estará.

Prof. Juan Murube del Castillo

Con gran afluencia de participantes, tuvo lugar en Algeciras del 11 al 13 de marzo

Brillante 5.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

El 5.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma se celebró, con gran brillantez, entre el 11 y el 13 de marzo, en la ciudad de Algeciras. Destacó la gran afluencia de participantes, a pesar de la dificultad en las comunicaciones entre Algeciras y ciertas comunidades de España. Todos los actos científicos se desarrollaron con lleno total y máximo interés y participación de la audiencia asistente.

Prof. Francisco Honrubia
Presidente de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG)

El Dr. Tarek Shaarawy en un momento de su conferencia magistral.

El jueves, día 11, se celebraron por la tarde 4 sesiones científicas, patrocinadas por los laboratorios Bloss Group, Merck Sharp & Dohme, Pfizer Ofhthalmics y Alcon. En todas ellas fueron singularmente interesantes y brillantes las aportaciones de los ponentes; resaltó igualmente la activa participación de los numerosos oftalmólogos asistentes en los diálogos finales.

El viernes 12 y el sábado 13 de marzo se celebraron los actos científicos programados por la Junta Directiva de la Sociedad Española de Glaucoma, en esta ocasión en particular con la ayuda especial e inteligente supervisión del Dr. Ignacio Vinuesa. Suya fue la acertada elección del Hotel Reina Cristina de Algeciras, para celebrar la Reunión.

Los actos importantes del Congreso fueron:

- La Mesa Redonda: «Glaucoma y cirugía refractiva», moderada por los Dres: Gonzalo Muñoz y José Luis Urcelay.
- El Vídeo Simposio, moderado por las Dras. Susana Duch y Gema Rebolleda.
- La Mesa Redonda: «Cómo debemos leer las distintas pruebas diagnósticas», moderada por los Dres. Francisco Muñoz Negrete y Francisco Goñi.
- El Simposio: «Manejo del Glaucoma en el embarazo y lactancia», moderado por las Dras. María José Vinuesa y Concepción Larena.
- Las Mesas Encontradas, moderada por los Dres. Ignacio Vinuesa y Konrad Schargel.

Destacó también la Conferencia Magistral, impartida por el Dr. Tarek Shaarawy, de Suiza, sobre el tema «Primary glaucoma surgery: are we there yet?».

MADRID ACOGERÁ EL 6.º CONGRESO Y ALICANTE EL 7.º

Durante la Asamblea General se hizo entrega de la Beca financiada por la Sociedad Española de Glaucoma a la Dra. Norma Flora Vila Ricart y los Premios a las publicaciones más brillantes sobre glaucoma, financiado por Merck Sharp & Dohme, y a la Excelencia en la Investigación sobre Glaucoma, financiado por los Laboratorios Alcon.

El Prof. Honrubia junto con la Dra. Norma Flora Vila Ricart que obtuvo la beca de la SEG para jóvenes investigadores.

Mesa Redonda sobre «Manejo del glaucoma en el embarazo y lactancia», moderada por las Dras. M.ª José Vinuesa y Concepción Larena.

Cabe destacar asimismo que en el marco de esta Asamblea General se presentaron las candidaturas para las sedes del Congreso 2012; optaron a la misma, las ciudades de: Alicante, respaldada por el Dr. José Belda; Granada, respaldada por el Dr. José Robles; y Tenerife, respaldada por el Dr. José Juan Aguilar. Una vez defendidas las candidaturas de las sedes durante 5 minutos por cada uno de los candidatos, se procedió a la votación resultando elegida la ciudad de Alicante como sede del 7.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma en el año 2012.

Mesa Redonda sobre «Glaucoma y cirugía refractiva», moderada por las Dres. Gonzalo Muñoz y José Luis Urcelay.

Numerosas e interesantes fueron las comunicaciones orales, los casos clínicos y maniobras quirúrgicas, presentadas y discutidas ampliamente por los oftalmólogos asistentes. En esta edición, por primera vez, se discutieron los posters en la sala, que tuvo una buena acogida.

Como resumen puede concretarse que fue una de las Reuniones de la Sociedad Española de Glaucoma más brillante de las celebradas hasta la fecha, destacando la alta calidad científica y máximo interés de todas las sesiones celebradas y el máximo respeto a la programación horaria, consecuencia de una acertada programación, contando, como siempre, con la magistral colaboración de Audiovisual y Marketing, SL.

La próxima reunión se celebrará en Madrid, donde tendrá lugar la elección de una nueva Junta Directiva. Las fechas son del 17 al 19 de marzo de 2011.

Gracias por venir

Dr. Ignacio Vinuesa Silva

Durante los días 11, 12 y 13 de marzo, se ha celebrado, en Algeciras (Cádiz), el 5.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma.

Sirvan mis primeras letras para agradecer, sinceramente y de corazón, la asistencia a todos los compañeros que llegaron de todos los rincones de nuestro país, y sobre todo mi agradecimiento a la industria ya que, si en condiciones normales dependemos de ella, en esta ocasión mucho más.

Entiendo que estamos lejos, casi en el «Tercer Mundo», a 14 kilómetros de África, somos el punto más meridional de Europa, pero, como dice un amigo mío: «los que estáis lejos sois vosotros». Y es verdad, ya que si nos ponemos a pensar no estamos tan lejos: a 140 kilómetros del aeropuerto de Málaga, uno de los aeropuertos más importantes del país, con múltiples vuelos nacionales e internacionales a las principales capitales españolas y europeas (hora y media por autovía y/o autopista); y a 100 kilómetros de Jerez, con otro aeropuerto comunicado por autovía a 1 hora de Algeciras.

Grupo de expertos reunidos en la Ciudad de Baelo Claudia discutiendo la influencia del GARUM en el glaucoma.

Pienso, a bote pronto, la cantidad de horas que perdéis los que, viviendo en grandes capitales, estáis horas y horas en los atascos. Pero, es normal: estamos acostumbrados a tener todo al lado, bien comunicado, y con todas las comodidades del mundo, es lógico.

Que os sirva de consuelo el saber que lo que habéis hecho posiblemente una vez en vuestra vida, yo lo hago con bastante frecuencia, cada vez que me véis «purulando» por los distintos Congresos, a lo largo de nuestra geografía, y con mucho gusto.

Asistieron al Congreso 280 oftalmólogos, y creo que ha sido un éxito en cuanto al programa, asistencia y nivel científico; ¡hasta el tiempo nos acompañó!

A los 30 valientes que se quedaron el sábado 13 por la tarde les preparé una actividad postcongreso que creo mereció la pena: visita guiada al Complejo Arqueológico de Baelo Claudia, posterior visita a Tarifa, cena con productos típicos de la tierra e incluso alguna sorpresa; lo pasamos bien.

De todas formas, sabéis dónde me tenéis, y aunque no tengáis que venir con la excusa de un Congreso, este rincón tiene mucho que ver.

Quiero acabar como empecé: «gracias por venir».

Durante el 5.º Congreso de la SEG, patrocinó también un Curso sobre Glaucomas Secundarios

Alcon premia la excelencia investigadora en glaucoma

Alcon tuvo un papel protagonista en el 5.º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG), celebrado en Algeciras del 11 al 13 de marzo. En su marco entregó el Premio Alcon a la Excelencia Investigadora en Glaucoma y patrocinó un Curso sobre Glaucomas Secundarios. Además, con motivo del Día Mundial del Glaucoma, repartió una pulsera que simboliza su lucha contra el glaucoma.

Con estos galardones, que se entregan cada año, Alcon pretende fomentar la investigación de esta enfermedad. En esta primera edición recayeron en: la Unidad de Investigación Oftalmológica Santiago Grisolía, de Valencia, que recibió el premio al equipo emergente en investigación, valorado en 2.000 euros; y el Hospital Miguel Servet, de Zaragoza, que fue galardonado en la categoría de equipo consolidado en investigación, valorado con 4.000 euros.

También en el marco del 5.º Congreso de la SEG, Alcon patrocinó el Curso «Glaucomas Secundarios II: Protocolos diagnósticos y terapéuticos». Dirigido por la Doctora M.ª Isabel Canut, en el mismo un equipo de reconocidos oftalmólogos propuso el mejor protocolo posible ante cada uno de los tipos de glaucoma secundario analizado, a partir de los diferentes protocolos de las distintas Sociedades de Glaucoma a nivel mundial, y a partir de su experiencia profesional.

Como en la edición anterior, Alcon patrocinará la edición impresa de «Glaucomas Secundarios II», en un formato práctico de consulta, y lo distribuirá entre los profesionales interesados en los próximos meses. La primera edición de «Glaucomas Secundarios» está disponible en la página web de la Sociedad Española de Glaucoma.

Cabe destacar asimismo que, por coincidir la celebración del Congreso con el Día Mundial del Glaucoma, Alcon repartió entre los congresistas pulseras que simbolizan su lucha contra esta enfermedad, una de las principales causas de ceguera evitable en el mundo y que afecta a 65 millones de personas. Con esta pulsera, la firma quiere dar a conocer su apuesta por la investigación y su compromiso en la lucha contra el glaucoma.

La Dra. Pinazo recogió el premio de manos del Dr. Ignacio Vinuesa y de Ana Isabel Gómez, directora Farma Iberia de Alcon.

El Prof. Francisco Honrubia recogió el premio de manos del Prof. Julián García Sánchez y de Ana Isabel Gómez, directora Farma Iberia de Alcon.

A las mejores publicaciones sobre glaucoma

Los Dres. M.ª Ángeles del Buey Sayas, Ezequiel Campos-Mollo y Marta González, Premios MSD-SEG

El grupo MSD volvió a ser uno de los referentes del Congreso de la SEG. En esta 5.ª edición celebró el acto de entrega de los Premios MSD-SEG a las mejores publicaciones sobre glaucoma –que recayeron en los Dres. M.ª Ángeles del Buey Sayas, Ezequiel Campos-Mollo y Marta González– y desarrolló el simposium «La importancia de la superficie ocular en el paciente con glaucoma: Nuevas evidencias».

Como se explicó, el objetivo del simposium fue «compartir con los oftalmólogos presentes las últimas novedades sobre los tratamientos para el glaucoma y la importancia de conservar la superficie ocular en los pacientes con glaucoma». Además, se presentó una revisión de las últimas publicaciones científicas sobre tafluprost, «la primera y única prostaglandina sin conservantes, disponible en España desde septiembre del año pasado, que representa una novedad en el tratamiento del glaucoma, ya que es la única prostaglandina que no contiene cloruro de benzalconio, con los beneficios que esto implica para la salud e integridad de la superficie ocular».

Asimismo, en el acto de concesión de becas y premios de la SEG, celebrado durante la Asamblea General, junto con los miembros del Jurado y los representantes de la misma, procedió a la entrega de los Premios MSD-SEG, que de nuevo han vuelto a reconocer las mejores publicaciones sobre glaucoma. MSD vuelve a demostrar de esta forma, un año más, su compromiso por fomentar la investigación en colaboración con la Sociedad Española de Glaucoma. La Doctora María Ángeles del Buey Sayas obtuvo el primer premio a la mejor publicación en glaucoma por el artículo «Biomechanical properties of the cornea in Fuchs' Corneal Dystrophy». El Doctor Ezequiel Campos-Mollo obtuvo el segundo premio por el artículo «CYP1B1 mutations in Spanish patients with primary congenital glaucoma: phenotypic and functional variability». El tercer premio recayó en la Doctora Marta González por la publicación «Structure-function relationship depends on glaucoma severity».

El Dr. Luis E. Pablo recoge el primer premio otorgado a la Dra. M.ª Ángeles del Buey.

El Prof. Julián García Feijoó recoge el segundo premio otorgado al Dr. Ezequiel Campos-Mollo.

El Dr. Antonio Ferreras recoge el tercer premio otorgado a la Dra. Marta González.

Los desarrolló tanto el día 11 como el 12 de marzo

AGAF, actos divulgativos con motivo del Día Mundial del Glaucoma

Con motivo del Día Mundial del Glaucoma, las asociaciones mundiales de pacientes de glaucoma y de médicos especialistas en esta patología convocaron, el 12 de marzo, una serie de actos de concienciación social y de divulgación del glaucoma. Enmarcados en ellos, la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF), entidad que aglutina los intereses de los pacientes de glaucoma en todo el Estado Español, llevó a cabo una serie de actividades con las que se pretendía mostrar al público en general los problemas con los que se han de enfrentar los enfermos de glaucoma, sobre todo cuando padecen la enfermedad en un grado muy avanzado. También se celebró un acto divulgativo, en el que los pacientes participaron en un coloquio con un destacado especialista del Hospital de Alcalá de Henares.

Todos estos actos tuvieron como objetivo hacer hincapié en los problemas de los pacientes y sus familias, en sus dificultades y en el apoyo que necesitan para enfrentarse a su enfermedad.

En concreto los actos que tuvieron lugar fueron:

– **11 de marzo: se pintaron flores con la visión reducida.**

• La Asociación de Glaucoma, en colaboración con Laboratorios Pfizer, organizó una actividad para el público en general en el vestíbulo central del Mercado de Maravillas, en Madrid. Allí se instaló una mesa, con diversos utensilios de pintura, y se dispuso de unas gafas que solo permiten la visión central. Se invitaba a los transeúntes a que intentasen pintar una flor poniéndose dichas gafas. Así podrían sentir ellos mismos las dificultades que puede tener un afectado de glaucoma en un estado avanzado de la enfermedad. Se animaba a las personas a que participasen, haciéndoles después un obsequio por su colaboración. Los dibujos se van a exponer próximamente en el Aula de Cultura de una Caja de Ahorros. Los visitantes tomaron conciencia de las dificultades de los afectados, de una forma festiva y lúdica. La actividad se realizó en horario de mañana y tarde, y hubo bastante participación.

• Con motivo de este Día, se mandaron también cartas a las Consejerías de Salud de las distintas Comunidades Autónomas. Algunos medios de comunicación e instituciones se han hecho eco de la importancia del glaucoma en el tema de la salud ocular y de las reivindicaciones del colectivo de pacientes: la declaración del glaucoma como enfermedad crónica, el apoyo a las personas con baja visión, la importancia de un diagnóstico rápido y la necesidad de continuar el tratamiento, así como de seguir investigando.

– **12 de marzo: Dificultades visuales de las personas con glaucoma.**

• A las 18,30 horas de ese día, tuvo lugar, en el Salón de Actos de la Concejalía de Salud de Alcalá de Henares (ciudad en la que AGAF tiene su sede nacional), una pequeña exposición, seguida de un coloquio, sobre las dificultades visuales de las personas con glaucoma. El ponente fue el Dr. Miguel Ángel Castejón Cervera, Jefe de Glaucomas del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares. En su disertación, habló de los tipos de glaucoma y de cómo los pacientes se van enfrentando a las diferentes exploraciones y operaciones que van necesitando, según su evolución. Hizo mucho hincapié en las novedades de las investigaciones que se están llevando a cabo en glaucoma, sobre todo en el terreno médico. Habló de que se estaba investigando cada vez más para evitar el fracaso de las trabeculectomías y esclerotomías. También disertó sobre la investigación en neuroprotectores y sobre las circunstancias que determinan la degeneración del nervio óptico, así como de cuál es el futuro de los colirios, cada vez menos agresivos y pensados para tratamientos más largos.

En el coloquio se le hicieron varias preguntas, relacionadas con diversos tipos de glaucoma, y el acto terminó aproximadamente a las 20 horas, registrándose una buena participación y contando con la presencia de la Concejala de Salud del Ayuntamiento de Alcalá, Isabel Ruiz Maldonado, y de diferentes representantes de asociaciones y colectivos de la ciudad.

En nombre de la Asociación de Glaucoma, Mercedes Blázquez Alonso moderó todo el acto, hizo hincapié en sus fines y reivindicaciones y agradeció a todos los asistentes su presencia.

Organizado por la S.E.O., y dirigido por el Dr. José Antonio Menéndez de Lucas, se celebró en Madrid el 5 de marzo

Curso de Formación Pericial para Oftalmólogos

El 5 de marzo se celebró en Madrid, en el Centro de Convenciones MAPRE, el Curso de Formación Pericial para Oftalmólogos, organizado por la Sociedad Española de Oftalmología, y dirigido por el Dr. José Antonio Menéndez de Lucas, especialista en Oftalmología de la Clínica Médico-Forense de Madrid. Estuvo enfocado a oftalmólogos de toda España, y su objetivo esencial era proporcionarles los conocimientos jurídicos básicos e imprescindibles para poder desempeñar funciones de asesoramiento pericial oftalmológico al Magistrado que requiera su colaboración. Para ello contó con la participación, como ponentes, de expertos juristas, médicos forenses y peritos oftalmólogos, que hicieron un elogiable esfuerzo por transmitir sus conocimientos jurídicos en un lenguaje coloquial y accesible a la mentalidad empírica del oftalmólogo y compartir con los asistentes su experiencia cotidiana ante los Tribunales de Justicia.

El Curso comenzó con una breve introducción del Catedrático de Oftalmología, Prof. Dr. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño. A continuación el Dr. Juan Antonio Cárceles habló de los antecedentes históricos de la responsabilidad profesional en Oftalmología. Luego, el Dr. Manuel Ruiz-Cervigón, médico forense de Madrid, trató el tema «Concepto y tipos de responsabilidad profesional del oftalmólogo y causas del aumento de las denuncias»; siguió el también médico forense Dr. Ángel Hernández Gil, Jefe de Servicio de Clínica Médico Forense del Instituto de Medicina Legal de Jaén, que habló de la metodología de la pericia médico-legal y su regulación legal, así como las características que debe reunir el perito. El Dr. Menéndez de Lucas habló seguidamente sobre el aspecto formal del informe pericial. Para cerrar este primer bloque, la Ilma. Cristina Pírfano Laguna, Fiscal de Madrid, trató el tema de la responsabilidad penal.

En un segundo bloque de ponencias, la Ilma. Magistrado Asunción Merino Jiménez habló de la prueba pericial en el ámbito civil y contencioso. Lamentablemente, por motivos de salud, no se pudo contar, como figuraba en el programa, con la Dra. Teresa Solans Barri, para tratar el tema del Consentimiento Informado en Oftalmología, por lo que lo hizo el Dr. Menéndez de Lucas. A continuación, el Dr. Javier Jiménez Benito, oftalmólogo del Complejo Hospitalario de Burgos, abordó un tema muy controvertido y sobre el que se plantearon varias preguntas: la historia clínica en Oftalmología. El Dr. Menéndez de Lucas trató después el tema de la intervención del perito oftalmólogo en la Jurisdicción Penal y los principales motivos de denuncias. Cerró este segundo bloque el Dr. José María Pérez que describió la intervención del perito oftalmólogo en la Jurisdicción Civil y los acuerdos extrajudiciales o conciliaciones.

UNA MONOGRAFÍA CON LAS PONENCIAS

Por la tarde, Marta Esteban Benavides, coordinadora de la Sección de Normativa de «Diario Médico», hizo una muy interesante revisión de doctrina jurisprudencial en relación a la responsabilidad profesional en Oftalmología. Finalmente se abordó el tema de las complicaciones típicas y los protocolos de la SEO en tres subespecialidades: en cirugía refractiva y de cataratas, que trató el Prof. Miguel Ángel Zato; en cirugía vítreo-retiniana, que trató el Dr. Francisco Luque Mialdea, Jefe de Servicio del Hospital Universitario Montepríncipe de Madrid; y en cirugía de anejos oculares, por el Dr. Pedro Fernández de la Fuente, presidente de la Sociedad Ergoftalmológica Española.

Finalmente se expusieron varios casos prácticos de periciales oftalmológicas en reclamaciones por mala praxis, por parte de los Dres. Menéndez, Luque y Jose María Pérez, que pudieron ser discutidos y dieron lugar a un animado coloquio con la participación de algunos de los asistentes.

El Curso resultó francamente interesante y ameno, según reflejaban los comentarios de aquellos que pudieron asistir. Pensando en los que no tuvieron ocasión de hacerlo y estén interesados en estos temas, la Sociedad Española de Oftalmología ha editado una monografía en la que se recogen la ponencias escritas de este Curso y que va a ser distribuida próximamente a sus asociados.

El Presidente del Comité Organizador, el Dr. Pedro Caro,
aporta las claves de la convocatoria,
que se desarrollará entre el 19 y el 22 de mayo

Cádiz será el mejor referente del 25 Congreso de la SECOIR

Todo está ya a punto para el 25 Congreso de la la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR), convocatoria que añade a sus múltiples atractivos la referencia sin parangón que representa Cádiz y su entorno inigualable. Como explica el presidente de su Comité Organizador, el Dr. Pedro Caro, la edición «pretende igualar y, si fuera posible, superar la calidad científica de años anteriores». Para ello, se ha realizado un gran esfuerzo en el diseño de «un programa ameno, completo y actual que recoge los últimos avances y las próximas tendencias». Habrá asimismo una nutrida participación internacional, especialmente del Hospital para la Prevención de la Ceguera de Méjico.

Dr. Pedro Caro
Presidente del Comité Organizador del 25 Congreso de la SECOIR

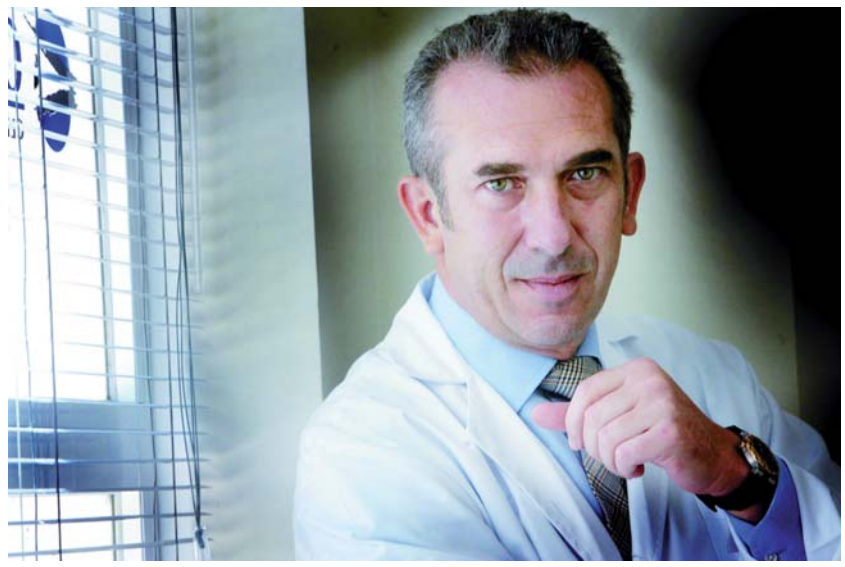
El 25 Congreso anual de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) se celebrará este año en Cádiz, del 19 al 22 de mayo. Como Presidente del Comité Organizador, aprovecho la ocasión para invitaros a participar en un congreso que pretende igualar y, si fuera posible, superar la calidad científica de años anteriores. Para ello agradecemos a la Junta Directiva de la Sociedad y a todos sus miembros, sobre todo a los participantes como ponentes, el enorme esfuerzo realizado para lograr un programa ameno, completo y actual que recoge los últimos avances y las próximas tendencias.

Agradecemos también desde estas líneas su asistencia a la nutrida participación internacional en este Congreso y especialmente al Hospital para la Prevención de la Ceguera de Méjico.

Como sede del Congreso, Cádiz aporta un moderno y bonito Palacio de Congresos, hecho a la medida de nuestras necesidades, no excesivamente grande y con una excelente calidad de medios técnicos; enclavado en el casco antiguo de la ciudad, permite poder pasear por el centro histórico de Cádiz y comer en los mejores restaurantes sin tener que alejarse por ello de la sede del Congreso. Esperamos que esto y el interesantísimo programa científico se traduzca en una alta asistencia en todas las actividades del Congreso.

Cádiz, como ciudad esta preparándose para celebrar el bicentenario de la Constitución Liberal de 1812, nacida en los años en que las únicas ciudades libres de la ocupación francesa napoleónica eran las ciudades de Cádiz y San Fernando. Se podrán admirar los restos de sus famosas murallas defensivas, así como la propia **ciudad-isla,** con una arquitectura predominante del siglo XVIII, caracterizada por casas de patio y casa palacio que inspiraron la arquitectura colonial centro y suramericana, con sus torres vigías y los característicos «cierros» gaditanos. Esta arquitectura hermana la ciudad de Cádiz con La Habana, como cantaba Carlos Cano en su celebre Habanera. Al ser la ciudad más antigua de Occidente –se funda por los fenicios hace 3.000 años con el nombre de Gadir–, toda esta arquitectura del siglo XVIII se asienta sobre yacimientos fenicios, romanos y árabes.

> ***Se ha realizado un enorme esfuerzo para lograr un programa ameno, completo y actual, que recoge los últimos avances y las próximas tendencias***



Dr. Pedro Caro.

4 MICROCLIMAS

Además de su interesante componente histórico, Cádiz en la actualidad mantiene su paisaje natural prácticamente intacto, gracias a nuestros vientos y a que hasta hace muy poco gran parte del litoral eran zonas militares acotadas. Esto hace posible disfrutar de largas playas de arenas finas, con dunas y vegetación autóctona de playa mediterránea, siendo la única zona del litoral peninsular donde crece, de forma natural, el Enebro costero.

Nuestra provincia tiene cuatro microclimas bien diferenciados:

- La Zona Costera, desde Conil a Sanlucar pasando por Chiclana y el Puerto de Santa Maria, donde existen largas playas de arena fina con vientos moderados.
- La Zona de Tarifa, **high wind area,** con 320 días de viento al año y maravillosas playas, como la de **los Lances,** ideales para practicar deportes acuáticos.
- El microclima de Grazalema y la sierra, con su parque natural El Pinsapar, zona de mayor índice de pluviosidad de España, donde sobrevive el Abies Pinsapo, y el parque de los alcornocales, que es el mas extenso de España.
- Por último, el microclima de la Comarca de Jerez, con su tierra albariza, ideal para el cultivo de la vid, y su dehesa, donde se crían el toro y el caballo español.

Todo esto esperamos disfrutarlo con vosotros, mis queridos amigos y compañeros, durante vuestra estancia en nuestra tierra, que estamos seguros será inolvidable.

El plazo de presentación de solicitudes finaliza el 15 de junio

Abierta la convocatoria de las Becas SECOIR para ampliación de estudios 2010

Tras el éxito alcanzado en la primera edición en cuanto a presentación de solicitudes, la SECOIR ha decidido mantener este año sus Becas de ampliación de estudios en otros hospitales al de su formación para jóvenes oftalmólogos y Médicos Internos Residentes (MIR). Como explica el presidente de la SECOIR, el Dr. José Ángel Cristóbal, las bases de la convocatoria están disponibles en la página web de la Sociedad (www.oftalmo.com/secoir); el fallo del jurado se dará a conocer a partir del próximo 15 de junio, fecha en que finaliza el plazo de presentación de solicitudes.

I.O.: ¿Qué les ha impulsado a plantear la convocatoria de sus Becas para ampliación de estudios?

Dr. José Ángel Cristóbal: Ante todo, ha sido el gran éxito alcanzado en la primera edición, en cuanto a solicitudes recibidas, lo que nos ha animado a continuar con esta iniciativa. Ha sido la principal razón que ha llevado a la SECOIR a mantener durante el presente año 2010 las Becas de ampliación de estudios en otros hospitales al de su formación para jóvenes oftalmólogos y Médicos Internos Residentes (MIR).

I.O.: ¿Podría hacer un pequeño balance de lo que fue la primera edición de estas Becas?

Dr. José Ángel Cristóbal: Durante el año 2009 se concedieron 3 Becas para Médicos Internos Residentes (MIR) y 2 Becas para oftalmólogos. Éstas 5 Becas se han disfrutado a lo largo del pasado año y se siguen disfrutando en el presente 2010 en hospitales tan prestigiosos como el Bascom Palmer, de Miami; Manhattan Eye, Ear & Throat Institute, de Nueva York; y el Hospital Sánchez Bulnes, de México.

Dr. José Ángel Cristóbal.

I.O.: ¿Dónde pueden obtener más información, y conocer las bases de la convocatoria, todos los interesados?

Dr. José Ángel Cristóbal: Las bases de la convocatoria, para aquellos que estén interesados, están publicadas en la página web de nuestra Sociedad (www.oftalmo.com/secoir).

I.O.: ¿Cuándo se conocerá el fallo de esta edición?

Dr. José Ángel Cristóbal: El fallo del jurado se dará a conocer a partir del 15 de junio de 2010, fecha en que finaliza la presentación de solicitudes.

Tendrá un área de prácticas para el láser Femtosegundo Femto LDV, el microqueratomo Amadeus y las lentes ICL

Bloss Group, intensa actividad en su stand en SECOIR

Bloss Group desplegará una intensa actividad en la 52.º edición del Congreso de la SECOIR, que se celebrará en Cádiz entre el 19 y 22 de mayo. Así, estará presente con una amplia exposición de las técnicas más innovadoras en el campo de refractiva y catarata y dispondrá de una zona exclusiva para realizar prácticas.

Bloss ha adelantado ya que a la exposición comercial llevará principalmente material para cirugía refractiva, como el láser Femto LDV de Ziemer, las lentes refractivas ICL e ICL tórica de Staar, los anillos intracorneales de última generación CornealRing, el microqueratomo mecánico Amadeus y la doble cámara de Scheimpflug Galilei, de Ziemer, entre otros.

También contará con una atractiva exposición de material para el diagnóstico y cirugía de la catarata, como el primer biómetro óptico Lenstar LS900 de Haag-Streit o el nuevo Faco de Dorc.

Ente los equipos destinados a otras especialidades, también estarán expuestos el OCT Spectralis con Autofluorescencia por Láser Confocal de Heidelberg Engineering y el Fotocoagulador en Patrón SupraScan con Micropulso de Quantel Medical.

En el stand se podrá experimentar asimismo con el láser de femtosegundo Femto LDV (tanto para la elaboración de flaps como la creación de túneles para la implantación de segmentos corneales), el microqueratomo mecánico Amadeus, las lentes refractivas ICL y TICL o el implante para glaucoma i-Stent de Glaukos.

La firma adelanta igualmente que todos los oftalmólogos que acudan a su stand, además de participar en el habitual sorteo (encontrarán el boleto de participación entre su documentación de congresista), contarán con «una sorpresa acorde con la tierra andaluza».

Más información al respecto en www.blossgroup.com

OftalmoRock Solidario arranca motores. Los participantes nos lo cuentan

La 5.ª edición de OftalmoRock ya está en marcha y esta vez como un evento especial, como un evento solidario. Los participantes son los primeros implicados esforzándose al máximo por lograr los recursos necesarios para este proyecto solidario.

Nos hemos sentado con algunos de ellos y nos cuentan sus impresiones y expectativas de esta edición Solidaria del OftalmoRock.

Dr. Santiago Abengoechea
Oftalmólogo especialista en Retina de la Clínica Barraquer, Barcelona.

Dr. Gorka Martínez Grau
Jefe de Sección de Oculoplastia de la Clínica Barraquer (Barcelona) y miembro de la directiva de la Sociedad Española de Oculoplastia.

DR. SANTIAGO ABENGOECHEA

I.O.: OftalmoRock Solidario, ¿qué te viene a la cabeza?

Que por fin todos los oftalmólogos iremos juntos en la lucha contra la ceguera en el Tercer Mundo.

I.O.: Define el OftalmoRock y a su gente.

Somos un grupo de oftalmólogos comprometidos con la ayuda médica a países en vías de desarrollo que compartimos una afición común, como es la música. *«No estamos locos, que sabemos lo que queremos».*

DR. GORKA MARTÍNEZ GRAU

I.O.: ¿Tú que has participado activamente en expediciones solidarias, qué supone poder participar en el OftalmoRock Solidario?

Esta iniciativa supone la posibilidad de dar a conocer la labor de muchas personas que, de forma más o menos reconocida, colaboran con multitud de proyectos solidarios en el tercer mundo. De una forma clara, el conocimiento aporta credibilidad a estos proyectos, y los hacen, de forma indirecta, mucho más viables.

I.O.: ¿Qué les dirías a aquellos que creen que este tipo de acciones no llegan donde más se necesitan?

Les diría, sencillamente, que la información es el mayor antídoto ante el descrédito. Las acciones humanitarias concretas, las Fundaciones que las realizan y las personas que colaboran destinan mucho tiempo y esfuerzo a estos proyectos. Y también a informar de ellos. La transparencia es la mejor arma contra las dudas que pueda existir, y todos los implicados lo sabemos bien.

I.O.: ¿Cómo definirías este proyecto solidario?

OftalmoRock es una apuesta decidida, clara y original. Es el maridaje entre música y apoyo, entre fiesta y trabajo, entre amistad y lucha. **Es la propuesta valiente** de Imex y todo su magnífico bloque humano **a favor de las muchas causas solidarias,** que se mantienen de forma continua desde las Organizaciones Humanitarias de nuestro país.

DR. MIGUEL MALDONADO

I.O.: ¿Entusiasmado con el OftalmoRock?

¡Cómo no!, el OftalmoRock es un evento totalmente solidario, y contribuir a ello me enorgullece. Si además al mismo tiempo divierto a otros compañeros y me divierto yo, la combinación no puede ser mejor.

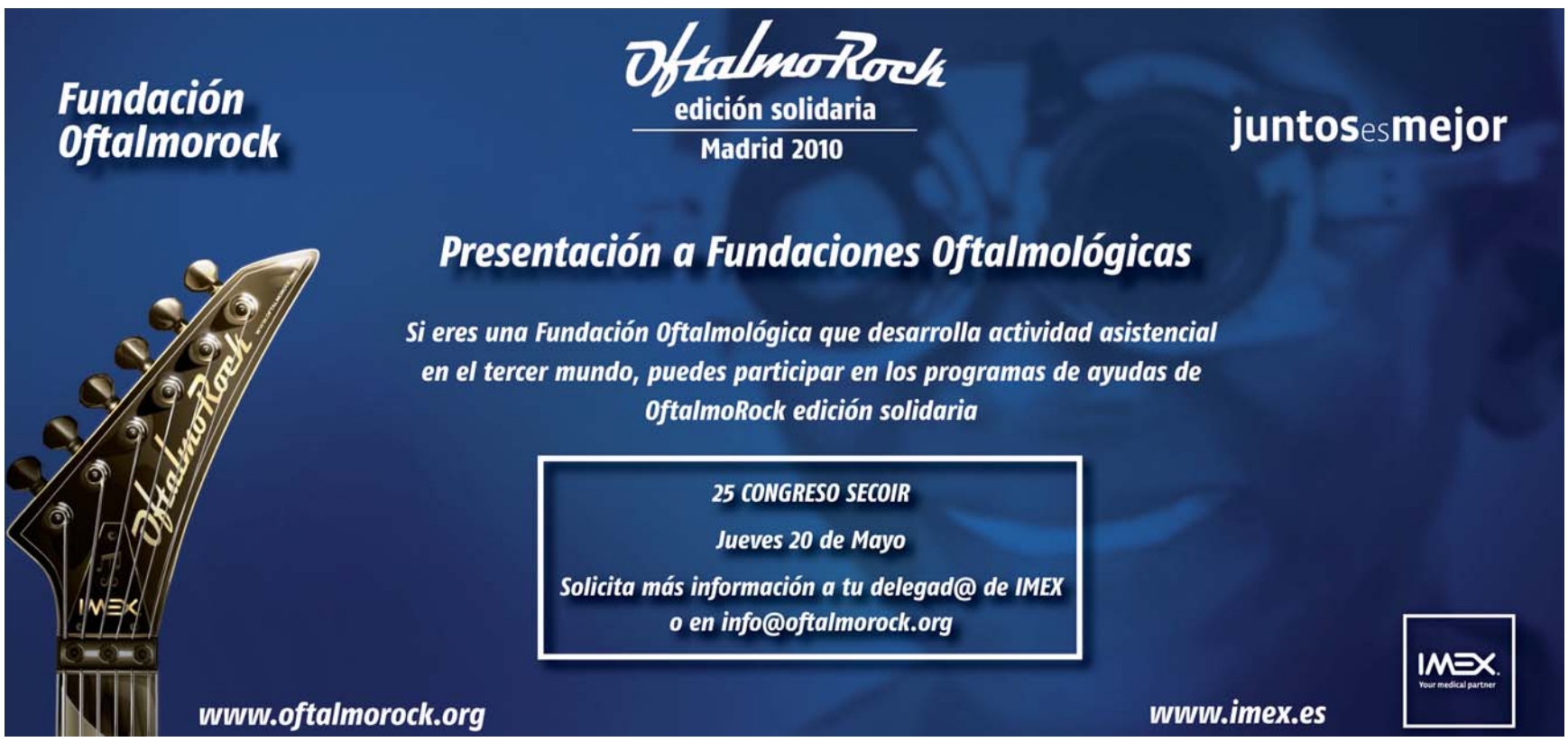
I.O.: ¿Cómo valoras la idea de aportar los datos personales para conseguir aportaciones económicas?

Precisamente como médicos, estamos acostumbrados a dar datos personales a las casas comerciales para distintas finalidades. En este caso, qué mejor que **hacerlo por una causa solidaria.** Creo que **no nos cuesta** personalmente **nada y estamos contribuyendo mucho a una muy buena causa.**

Dr. Miguel Maldonado
Oftalmólogo del Instituto Oftalmológico de Valladolid y docente de la Clínica Universitaria de Navarra.

I.O.: ¿Puede una iniciativa privada como esta tener la credibilidad de un acto solidario?

Yo estoy convencido de que en este caso, **la casa que lo organiza no se va a quedar ni un solo euro.** Es más, yo que los conozco de cerca porque veo como lo organizan y el entusiasmo que ponen, creo que si precisamente algo hacen es **poner mucho de su parte, mucho de su tiempo y muchas horas de sueño.** Creo que realmente quienes están poniendo son ellos.



La principal cita mundial de los cirujanos de segmento anterior y refractiva se desarrolló entre el 9 y el 14 de abril

Activa participación de la SECOIR en la ASCRS´2010 de Boston

Este año, en realidad como todos los años, ha habido una destacada presencia de los miembros de la SECOIR en la Reunión Anual de la ASCRS (American Society of Cataract and Refractive Surgery), celebrada en la ciudad de Boston entre el 9 y el 14 de abril. Como es sabido, este congreso, junto con el europeo, la ESCRS, son la principal cita mundial de los cirujanos de segmento anterior y refractiva. En este sentido cerca de 8.000 inscritos procedentes de todo el mundo compartieron unos días de conocimiento y técnica.

Todos los años hay una presencia significada de oftalmólogos españoles en esta convocatoria, mayoritariamente son miembros de la SECOIR. De hecho, este año, más de cuarenta actividades fueron realizados por todos ellos en las diferentes sesiones del Congreso.

Tal vez por su singularidad e importancia, destacó la participación como cirujano del Dr. Ramón Lorente en la sesión de cirugía en directo realizada el sábado 10. Como es tradicional, dicha sesión estaba organizada por 'Eye World', la revista de difusión de la ASCRS y patrocinada por Alcon dentro de su programa educativo. Se emitió en HD, para ser transmitida por satélite desde Filadelfia a una sala donde más de dos mil personas tenían la oportunidad de asistir.

Era la primera vez que un oftalmólogo español participaba como cirujano en la misma y para la ocasión se había escogido a uno de los mejores, dada su larga experiencia como cirujano en directo en eventos como 'Perlas FacoRefractivas' o en 'FacoElche'.

El Dr. Lorente formó parte de un plantel de cirujanos selectos, como los Dres. Tipperman y Mackool, dentro de una sesión que era moderada en la sala por el Dr. Donald N. Serafano. Ilustres oftalmólogos, como el Dr. Osher y el Dr. Centurión, ex-Presidente de ALACCSA, conformaban el panel de discutidores de los procedimientos que se realizaban.

Tanto en la ASCRS como en la AAO, la SECOIR participa también en las sesiones que organiza ALACCSA. En este sentido impartieron una charla el Dr. J. A. Cristóbal, sobre cataratas congénitas, y el Dr. C. Palomino, sobre superficie ocular. En la sesión de cierre, los Dres. Soler y Asís presentaron un resumen sobre las novedades presentadas en ESCRS y FacoElche.

Españoles en el mundo. Oculistas, comerciales y amigos juntos para asistir en Boston al partido del siglo de este año: el Real Madrid-FC Barcelona.

El Dr. Lorente operando en Filadelfia visto a través de la pantalla gigante de Boston.

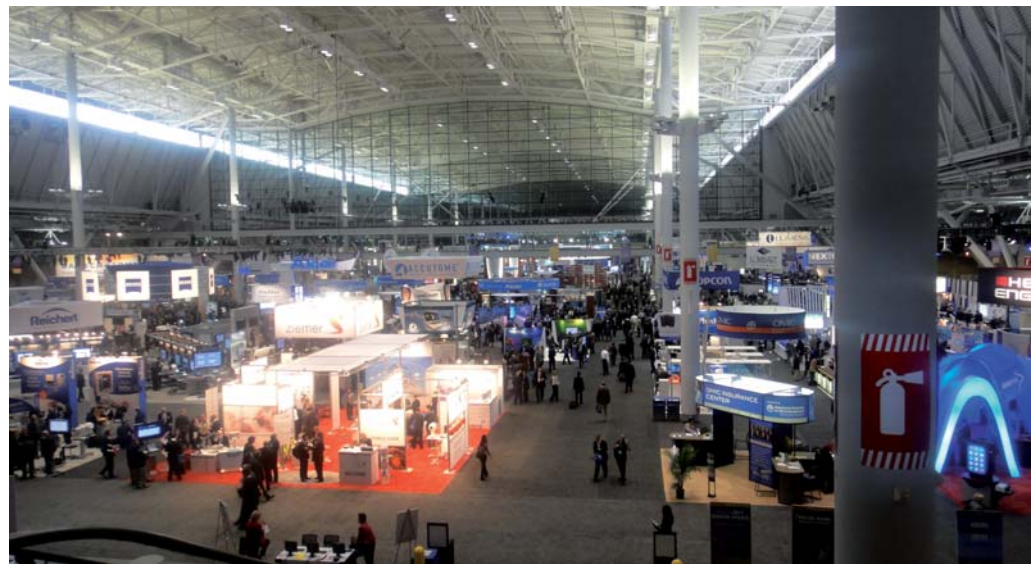
Un habitual del Concurso de Vídeos de la SECOIR, el Dr. González del Valle y su equipo de Alcázar de San Juan, ganador en varias ocasiones del mismo, obtuvo un 2.º premio en el Vídeo Film Festival, en la categoría de 'Calidad Docente', con su trabajo titulado: «*Grapes of Death: Uveal Dissection for Obtaining Sclerocorneal and Scleral Donor Tissue; an Anatomical Approach*». La lente Mplus, distribuida por Topcon, fue el tema sobre el que versó un vídeo, presentado por el Prof. Alió, que también mereció un 2.º premio en la categoría de 'Instrumentos, dispositivos y Lio´s'.

6.º CONGRESO MUNDIAL DE CÓRNEA

Previo a la ASCRS se celebró el 6.º Congreso Mundial de Córnea (WCCVI), donde los especialistas de córnea y superficie, como el Prof. Benítez del Castillo y su grupo, el Dr. Villarrubia, etc., tuvieron asimismo una activa participación.

La nota simpática de esta ASCRS 2010 en Boston estuvo protagonizada por Alcon e Imex, que convocaron una masiva reunión de españoles en el Pub Emmets para poder seguir el partido del siglo de este año, el Real Madrid-FC Barcelona. En sana camaradería los especialistas, miembros de la industria y amigos merengues y culés disfrutaron y sufrieron por sus equipos.

Entrevista al Dr. Lorente tras su intervención.



Una magna área de exposición para atender a casi 8.000 asistentes.

Entrevista con el Doctor Marcos Javier Rubio Caso

«Tomografía coronal con Cirrus OCT, una nueva forma de ver la retina»

El Doctor Marcos Javier Rubio Caso está afincado en la Ciudad Condal, donde finalizó sus estudios en 1994 e hizo la residencia, del año 1996 a 2000. Siempre ha estado vinculado al Hospital de Bellvitge, donde actualmente sigue trabajando, compaginándolo con el mismo puesto en la Clínica del Pilar, de Barcelona. Se trata de un hombre que habla rápido y que tiene los conceptos muy claros respecto al pasado, presente y futuro de la Oftalmología. Hablamos con él sobre Tomografía de Coherencia Óptica y sobre Degeneración Macular.

«La OCT es la técnica diagnóstica más rápidamente adoptada en toda la historia de la Oftalmología, lo que ya da idea del valor que ha tenido esta prueba en nuestra práctica médica», comienza valorando el Dr. Rubio. Y es que esta técnica ha permitido a los especialistas ver no sólo las imágenes en superficie del ojo, sino también la mácula en profundidad y las alteraciones que se producen en ella, tanto en las capas más internas de la retina como en las más externas. Se trata, en sus palabras, de «una biopsia de la retina».

En este sentido, un avance importante se ha producido con la tomografía coronal. La llegada de la Tomografía Óptica Espectral ha conseguido obtener múltiples imágenes longitudinales y coronales, ordenadas por altura, del área a estudiar. Todo ello permite mejorar el diagnóstico y localizar mejor las lesiones, visualizándolas y logrando una medición precisa. Como explica el Dr. Rubio, «con los sistemas de raster, nos da una imagen longitudinal del plano anteroposterior y una secuencia de cortes de la parte posterior, lo que sumado nos ofrece una imagen tridimensional».

Si en el pasado, el Stratus OCT supuso para la Oftalmología «una revolución», logrando unas imágenes que permitían ver la retina de forma longitudinal, medirla y ver las características que tenía el campo tomográfico, el presente, con Cirrus HD OCT, ha conseguido que la tomografía sea un elemento de diagnóstico «absolutamente fiable, reproducible y que aporta una gran información morfológica del tejido a estudiar desde el punto de vista de un cirujano de retina: nos permite ver las lesiones que vamos a operar y luego ver el postoperatorio. Hemos aprendido muchísimo de la evolución de determinadas patologías simplemente con el uso de OCT de forma exhaustiva en nuestros pacientes. Esto nos ha permitido mejorar los tratamientos y ver qué mecanismos fisiopatológicos están interviniendo en la curación de la enfermedad».

Se trata, por lo tanto, de una técnica difícil de mejorar porque es fiable, bastante rápida y reproducible. En este sentido, el Dr. Rubio afirma que «algunos sistemas de tecnología espectral adolecen de fiabilidad a la hora de captar las lesiones, pero no es el caso del Cirrus, que destaca por permitirnos medir de forma reproducible, una y otra vez en el mismo paciente, la lesión que estamos estudiando». La reproductibilidad es un concepto al que el oftalmólogo catalán da mucha importancia porque si la medida que se obtiene no se realiza exactamente en el mismo sitio y, por lo tanto, no es correcta «es más difícil que podamos inferir, por ejemplo, la evolución de la lesión y dar un pronóstico acertado al paciente». Sin embargo, Cirrus le ofrece la fiabilidad que busca pues «es una máquina excelente, compacta, realmente rápida en captación de los datos, muy reproducible. Me gusta mucho: está muy bien diseñado».

Y añade: «es importante destacar que Cirrus nos permite tener las mejores imágenes de los pacientes con altas dioptrías, lo que significa un avance respecto a Stratus. Y no sólo porque ha facilitado mucho el trabajo, sino porque ha mejorado mucho la vida de estos pacientes ya que los miopes altos son personas que, por la delgadez y transparencia de su retina, era difícil ver las patologías de las que se quejaban. Ahora podemos decirles que vemos su lesión morfológica, lo que antes era imposible».

CÉLULAS MADRE, LA ESPERANZA

Aunque el Cirrus es una herramienta a la que «es difícil pedir más», en un futuro, a la hora de trabajar a un nivel celular, puede resultar importante mejorar la resolución tomográfica: «ahora mismo estamos trabajando en resoluciones de unas cinco o seis micras, que nos permiten medir las capas con bastante precisión, pero la investigación en retina va hacia la sustitución celular, las tecnologías de células madre, por lo que va a ser necesario ver estas colonias celulares y, una vez implantadas en el paciente, comprobar su funcionamiento y si su morfología corresponde al de una célula sana o enferma».

Y precisamente las células madre son la esperanza en enfermedades como la DMAE (Degeneración Macular Asociada a la Edad) que, hasta hace ocho o nueve años, no tenían tratamiento. Las terapias intravítreas supusieron un importante paso adelante pero, según indica el Dr. Marcos Rubio, «hay que ir más allá, habría que evitar el daño antes de que se produzca y, una vez que éste se ha producido, poder restituir la función visual del paciente. Para ello, se está experimentando con muchísimos fármacos y se están realizando numerosas investigaciones a nivel celular. Y estamos sorprendidos de las posibilidades que hay para estas enfermedades, hasta el punto de que podamos ver, en los próximos años, toda una revolución en este campo».

La Degeneración Macular está provocada por múltiples factores. Los más implicados son los genéticos, pero también están los ambientales, como la falta de antioxidantes en los productos alimenticios, o el tabaco, «que producen un envejecimiento muy acelerado de la retina». La aparición de esta enfermedad tiene como síntoma la evidencia de las drusas, «que no son más que depósitos de lipofucsina. Es como si nos olvidáramos de recoger la basura; las drusas se acumulan, lo que provoca otros cambios que, al final, desembocan en la creación de la Degeneración Macular. Por eso, si pudiéramos sustituir estas células que, con el paso de los años, han sufrido múltiples agresiones, por otras nuevas, es posible que pudiéramos prevenir la aparición de la enfermedad» que, además, cualquier persona podría sufrir, si vive los años suficientes.

En la línea de tiempo de la investigación, lo primero que podría verse son las terapias paliativas, «aquéllas que crean un microambiente celular propicio para que las células propias no mueran». La segunda fase permitiría implantar células autólogas que sustituyeran a las muertas: «cambiar esas células dañadas del epitelio pigmentario, que son los basureros de los fotorreceptores, por otras nuevas propias del paciente, como forma de evitar la aparición de la enfermedad». En este sentido, continúa el Dr. Rubio, «lo más sencillo es coger células heterólogas para crear el microambiente preciso. Cuando en el futuro se desarrollen estas tecnologías, podremos hacer una expansión "ex vivo" de las floras celulares propias y podamos implantarlas de forma que recuperemos la función visual».

TERAPIA GÉNICA

Un paso aún más avanzado en esta línea sería la terapia génica, la sustitución de las células muertas por otras propias que sean funcionales cuando éstas tienen un defecto genético. En tal caso, «habría que arreglar dicho defecto antes de implantarlas por lo que no sólo estaríamos supliendo la enfermedad, sino evitando que se produzca».

«Lo más probable es que todas estas tecnologías se vayan desarrollando en paralelo». Para ello, es necesario, para el Dr. Rubio, la dedicación de tiempo, recursos y horas de investigación. Pero es que, además, todas estas técnicas son extrapolables a otras partes del cuerpo donde no se pueden experimentar, lo que sí permiten los ojos por su especial morfología. «El ojo es un campo de ensayo excelente. De hecho, la primera vez que se ensayó la tecnología del siRNA, la de los ácidos ribonucleicos inhibidores, fue en Oftalmología, precisamente en Degeneración Macular, porque el ojo es una estructura que está muy aislada, desde el punto de vista práctico, del resto del cuerpo, lo que permite utilizar fármacos que son difíciles de usar de forma generalizada en el organismo, pero sí de forma local».

Además, es de las pocas partes del cuerpo que permite visualizar los resultados, como destaca el doctor, ya que «cuando tenemos una enfermedad y hacemos una analítica, ésta hay que procesarla para ver cómo estamos de parámetros de sodio, potasio, glucosa, etc. En Oftalmología, podemos ver exactamente qué es lo que está pasando: si hay complicaciones, cómo y cuándo se producen, de qué forma evolucionan... y esto es algo difícil para cualquier otra especialidad médica. Esto hace que la nuestra sea muy diferente: somos como dermatólogos pero de la parte interna del ojo».

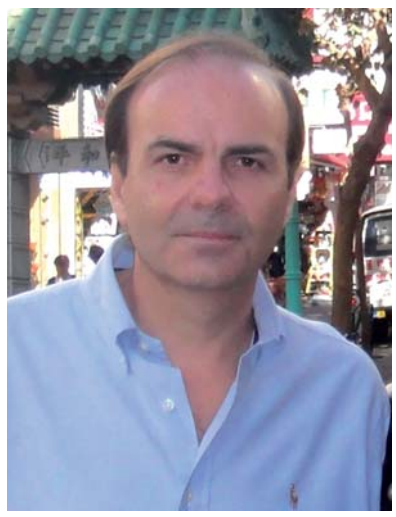
Sin embargo, para que todo este prometedor futuro sea presente, se necesita apoyar a empresas «como Zeiss que, aparte de la calidad humana de la gente que trabaja allí, tanto comerciales como técnicos, ofrece unos productos excelentes. La excelencia es un valor que considero muy importante en Medicina, y Zeiss es una compañía excelente: ofrece resultados y aporta novedades. Gastan mucho dinero en I+D+i, que luego revierte en los profesionales para obtener mejores resultados en lo que estamos haciendo y, a su vez, redunda en el bien común, es decir, nuestros pacientes están mejor porque les podemos diagnosticar mejor y eso es así porque tenemos mejores herramientas. Compañías como Zeiss, realmente cambian la vida no sólo de los médicos, sino también de los pacientes».

El Dr. José Antonio Gegúndez Fernández ha sido designado miembro del Comité

Participación española en el Comité de Comunicaciones de la Asociación Panamericana de Oftalmología (PAAO)

El Dr. José Antonio Gegúndez Fernández (Madrid-España) ha sido designado miembro del Comité de Comunicaciones de la Asociación Panamericana de Oftalmología (PAAO), para el periodo 2010-2012. Dicho Comité está dirigido por la Dra. Zelia M Correa (Cincinnati-USA) y cuenta con la participación de otros siete oftalmólogos, representantes de sociedades pertenecientes a USA, Centroamérica y América del Sur.

Entre las funciones que desarrollará el Comité de Comunicaciones de la PAAO se encuentran la colaboración con otros Comités, tanto de la PAAO, AAO como sociedades oftalmológicas nacionales y de subespecialidades adscritas; publicar noticias en el PAAO-Express y e-vision; promover la figura del «Ombudsman», mediador o persona de enlace que responde a un amplio espectro de comentarios de sus miembros titulares, incluyendo preguntas, críticas, sugerencias, comentarios y felicitaciones; y al hacer esto, mejorar las comunicaciones entre los miembros titulares y el Comité Ejecutivo de la PAAO.



Dr. José Antonio Gegúndez.

Otras funciones son la de representar a la mayoría de las sociedades nacionales y supranacionales, incluir una columna o página dentro de la web de Vision Pan American para publicar noticias, acontecimientos, proyectos o comentarios de los diferentes Comités y Sociedades.

Desde estas líneas se quiere animar a todos los representantes de las diferentes sociedades oftalmológicas e instituciones científicas españolas, nacionales y autonómicas, de ámbito general o de subespecialidad, a presentar los resúmenes de sus noticias, eventos, congresos, proyectos o trabajos al mencionado Comité de Comunicaciones de la PAAO. Para ello deberán dirigirse al Dr. José Gegúndez mediante email a la siguiente dirección: jgegundez@gmail.com

CLAVES DE LA PAAO
Y DE SU COMITÉ DE COMUNICACIONES (2010-2012)

Presidente de PAAO: Cristian Luco
PAAO VP: Mike Brennan
PAAO Presidente Electo: Mark Mannis

Miembros del Comité de Comunicaciones:
- Zelia M Correa (Directora)
- Amalia Miranda (US)
- Jorge Valdez (México)
- Mauricio Maia (Brasil)
- Ana Sanseau (Argentina)
- Eduardo Alas (Centroamérica-El Salvador)
- José Antonio Gegúndez (Europa-España)
- Rocío Ardito (América del Sur-Perú)
- José Antonio Roca (Board of Directors)

Relaciones con otros Comités:
- News items for PAAO-Express and e-vision
- Promote the ombudsman (PAAO website)
- Encouragement of Committee chairs to make the PAAO a priority
- Involvement w/ membership committee (Tono Rocca)
- Representation at all or most mtgs of national societies and supranational societies
- Column/page on Vision Pan American:
  - potential titles: communicating w/ committees
  - Feedback from PAAO committees
  - Happenings in committees
  - News from PanAm Committees

2 committee chairs per issue (4/year):
Mar/10 – Advocacy & Leadership
June/10 – Young Ophthalmologists & Communications
Sept/10 – Membership & meetings
Dec/10 – Scientific & Education

En el marco de la 25 edición del Congreso SECOIR

Alcon, novena edición de las prestigiosas Perlas Faco-Refractivas

El próximo jueves 20 de mayo, en Cádiz y durante la 25 edición del Congreso de la SECOIR, se celebrará la novena edición de las conocidas y prestigiosas Perlas Faco-Refractivas, organizadas por Alcon a través de Instituto Alcon.

El Prof. José Jordano Pérez, como director de la presente edición, inaugurará el acto, a partir de las 18,00 h. Seguidamente el Dr. Javier Mendicute presentará los resultados de la edición anterior y luego, como moderador, presentará el programa desde el Palacio de Congresos y Exposiciones de Cádiz. Un programa que, **por primera vez en Perlas Faco Refractivas, podrá seguirse también en directo desde cualquier punto de la geografía española a través de la página web** que a este efecto se ha creado.

A continuación, y desde los quirófanos del Hospital Universitario de Puerto Real, se retransmitirán en directo cuatro intervenciones; las realizarán los Doctores José Alfonso Sánchez, Luis Cadarso Suárez, Ramón Ruiz Mesa y Antonio Fernández-Repeto. Serán discutidas por dos mesas de panelistas, con las que se completa el panel.

Dichas mesas estarán integradas por: Dr. Federico Alonso Aliste, Dr. Jaime Aramberri Agesta, Dr. Francisco Argüeso, Prof. Luis Fernández-Vega, Dr. Jerónimo Lajara Blesa, Dr. Ramón Lorente Moore, Dra. Ana Macarro Merino, Dr. Javier Moreno Montañés, Dr. Francisco Poyales Galán, Dra. Victoria de Rojas Silva y Dr. Fernando Vaz (Portugal).

Un año más, el objetivo final es que los asistentes puedan extraer sus propias Perlas para la aplicación en su práctica habitual.

PERLAS FACO REFRACTIVAS
CÁDIZ 2010

Será presentado oficialmente en el IV Forum Keraring, durante el congreso del SECOIR

Se consolida en IMEX el primer Grupo de Expertos de Anillos Intraestromales

Recientemente se ha realizado, en la sede de IMEX, la segunda reunión del GRIS (Grupo Ibérico de la Segmentología), que será presentado oficialmente en el IV Forum Keraring, durante el congreso del SECOIR. En ella debatieron acerca del Queratocono, su correcta clasificación y sobre los primeros resultados con los segmentos de 6 mm de Keraring.

IMEX acogió, durante las fiestas de Fallas, la **segunda reunión de expertos en la Península Ibérica de anillos intraestromales.** Este grupo surge de las anteriores reuniones del Forum Keraring, donde habituales participantes y expertos en anillos planteaban la necesidad de reunirse para seguir desarrollando anillos, nomogramas y clasificación del queratocono.

El Grupo, formado por los expertos: **Dr. Rafael Barraquer, Profesor Joaquín Murta, Dr. José Alfonso, Dr. Antonio Limao, Dr. Federico Alonso, Dr. Pedro Tañá, Dr. Vicente Rodríguez, Dra. Cristina Peris y Dra. Margarita Cabanás,** debatieron acerca del Queratocono, su correcta clasificación y sobre los primeros resultados con los segmentos de 6 mm de Keraring.

El resultado fue mayor de lo esperado e, incluso, han creado una nueva clasificación del Queratocono que ayudará a personalizar los nomogramas y, por lo tanto, a obtener mayor predictibilidad en los implantes. Asimismo, los segmentos de 6 mm abren las puertas a unos mejores planos quirúrgicos ya que, además de reducir el riesgo de halos, permiten obtener una mayor aplanación debido a su novedoso diseño.

La presentación del GRIS, su clasificación del queratocono y los primeros resultados de Keraring SI6 tendrá lugar durante el IV Forum Keraring, que IMEX organiza durante el congreso del SECOIR. Las plazas son limitadas y existe la posibilidad de reservar con anticipación la asistencia.

IMEX
Your medical partner

IV Forum Keraring
La nueva clasificación del Queratocono

Coordinan
Dr.José Alfonso, Dr. Rafael Barraquer, Dr.Federico Alonso

Participan
Prof. Joaquim Murta, Dr.Pedro Tañá, Dr. Antonio Limao, Dr.Vicente Rodríguez, Dra. Cristina Peris, Dra. Margarita Cabanás, Dra. Blanca Poyales, Nuria Garzón

25 Congreso SECOIR -Palacio de Congresos Cádiz
Sala Polivalente - Viernes 21 de Mayo - 19:30 h.

Aforo limitado: Solicitar Inscripciones en lourdes.mirada@imex.es

www.imex.pt
T. +351 707 502 500

www.imex.es
T. 902 901 514

23 edición del GEMU (Valencia, 26 y 27 de febrero)

«Lleno hasta la bandera»

Con más de 500 asistentes, el 26 y 27 de febrero tuvo lugar en Valencia la 23.ª Reunión Anual de Uveítis (GEMU-SEDU), caracterizada por el dinamismo, interés y calidad de los trabajos presentados. Durante la convocatoria se informó de la puesta en marcha de una nueva página web (www.gemusedu.es), desde la que ya se informa de las características y múltiples novedades de la edición 2011, que se desarrollará en Valencia los días 25 y 26 de febrero del próximo año.

«Dinámica, intensa, pero atrae la forma en la que se presentan los casos y eso hace que estés atento desde el principio hasta el final». Frases como estas son las que se podían oír en los pasillos a lo largo de la 23.ª Reunión Anual de Uveítis (GEMU-SEDU), que tuvo lugar en Valencia los días 26 y 27 de febrero.

En esta nueva edición, por primera vez se han superado los 500 asistentes reales; de hecho, en algunos momentos había gente de pie en la sala. Todo eso hace que esta reunión de amigos haya pasado a ser una «gran reunión de amigos».

Uno tras otro, se fueron presentando los 120 casos en 3 minutos cada uno, todo un derroche de imágenes en forma de OCT, AFG y Retinografías, mientras la participación activa del Comité de Expertos iba matizando los diagnósticos, perfilando los tratamientos, ajustando los criterios, impartiendo docencia en definitiva, pero de una forma dinámica y atractiva a la vez.

El Profesor Phuc Lehoang, presidente de la Sociedad Internacional de Inflamación Ocular (IOIS), supo cautivar con su peculiar manera de dar conferencias, hablando de los síndromes mascarada y poniendo al día la retinitis herpética. Dejó nuevos conceptos y dijo frases como: «En una mañana en el GEMU he visto pasar imágenes de casos que había tardado 30 años en ver» o «algo que me ha gustado es que el domingo, paseando por las calles de Valencia, había gente que me saludaba».

Lo Mejor del Año en Uveítis, presentado por el Profesor Manuel Díaz Llopis, viene siendo ya un clásico que todos esperan y que en apenas 30 minutos da un repaso a todas las novedades publicadas y presentadas a lo largo del año relacionadas con la inflamación ocular.

La colaboración de los laboratorios ha sido y será esencial a la hora de poder llevar a cabo este tipo de eventos. Hay que agradecer especialmente la participación de Alcon, Abott, Shering-Plough, Novartis, Allergan, Pfizer, Topcon, Angelini, Bausch & Lomb, Thea, AJL, Equipsa, Genesignal y la Fundación García Muñoz.

Hay que agradecer asimismo el intenso trabajo del Comité de Expertos, un grupo de oftalmólogos, reumatólogos e internistas que este año estuvo formado por J. M. Benítez del Castillo, J. Cano, M. Calonge, M. Cordero, D. Díaz Valle, A. Fenollosa, C. Fernández Cid, O. García, J. A. Gegúndez, J. González-Guijarro, J. M.ª Herreras Cantalapiedra, E. Mínguez, J. Montero, J. L. Olea, N. Ortego, E. Pato, E. Pérez Blázquez, J. M.ª Ruiz Moreno, J. Sánchez-Román, A. Segura y M. Suárez de Figueroa.

MUCHAS NOVEDADES

¿Novedades?, muchas; la más destacada sería la de una nueva página web, desde la que, ya mismo, se pueden enviar los casos para ser seleccionados para el próximo año www.gemusedu.es

¿Más novedades?: la publicación de un libro patrocinado por Angelini para premiar los mejores casos presentados, la buena aceptación de los desayunos con expertos, los nuevos cursos prácticos paralelos en la próxima edición,… Pero, todo eso ya será a partir de ahora en la web www.gemusedu.es y en Valencia 2011.

Así que ¡¡haz ya un hueco en tu agenda los días 25 y 26 de febrero de 2011, Valencia y el GEMU te están esperando!!

Phuc Lehoang, presidente de la Sociedad Internacional de Inflamación Ocular, cautivó con sus conferencias y por su carácter.

El Comité de Expertos tuvo una participación muy activa en el Congreso.

Se desarrolló entre el 21 y el 23 de enero en Córdoba

El XLII Congreso de la SAO superó ampliamente sus expectativas

Córdoba acogió, los días 21, 22 y 23 de enero, el XLII Congreso de la Sociedad Andaluza de Oftalmología (S.A.O.) y, de forma paralela, el XIII Congreso de Enfermería Oftalmológica. La convocatoria fue todo un éxito, tanto por el programa científico desarrollado, como por el número de oftalmólogos inscritos, ya que este año fueron 286, más del doble que el año pasado.

El Congreso comenzó, el día 21, con 4 cursos previos, dedicados al reciclaje y puesta del día en nuevas tecnologías:

- Protocolos y exploración de la papila óptica.
- Algoritmos de selección de LIOS's en cirugía de cataratas.
- Iniciación de cirugía de glaucoma no perforante.
- Taller de exploración del estrabismo.

El acto de inauguración tuvo lugar en el Salón de los Mosaicos del Alcázar de los Reyes Cristianos, con la participación de la Concejala de Salud Pública de la capital cordobesa, Alba Doblas Miranda; el Decano de la Facultad de Medicina, Rafael Solana Lara; el Presidente del Colegio de Médicos, Cesáreo García Poyatos; el Presidente de la S.A.O., Ignacio Vinuesa Silva; y el Secretario General de la S.A.O. y responsable local del Congreso, Miguel Giménez de la Linde.

El acto inaugural se completó con una exposición de Graciliano Pérez Carrizosa (odontólogo), presentado por Miguel Giménez de la Linde como «odontoluthier», destacando su perfil polifacético y humanístico, que ofreció a la nutrida audiencia una interesante y elaborada conferencia sobre el mundo de la construcción de las guitarras, donde se ha convertido en uno de los mejores guitarreros (constructores de guitarra). A continuación tuvo lugar la actuación del guitarrista Rafael Trena (junior), que deleitó con su magnífica interpretación.

El viernes 22 y el sábado 23 tuvieron lugar las diferentes ponencias y mesas redondas, de las que caben destacar las relativas a últimos avances en las técnicas diagnósticas de las enfermedades de la retina y los métodos cada vez más sofisticados y resolutivos del tratamiento del desprendimiento de retina, donde el éxito alcanza ya casi el 100% (IV Fórum Andaluz de Retina).

Hubo también dos Simposios sobre el Glaucoma, destacando la optimización en el tratamiento del mismo con los diferentes fármacos y la necesidad de moléculas sin conservantes para preservar la superficie ocular.

La Cirugía Refractiva estuvo presente, cómo no, en este Congreso; y en una interesante mesa redonda se concretaron los diferentes criterios para ver dónde está la frontera de actuación bien sobre córnea o cristalino.

La Conferencia Magistral de Clausura fue impartida por el Prof. Antonio Piñero Bustamente.

Mesa Presidencial durante el acto de inauguración oficial del Congreso, celebrado en el Salón de Mosaicos del Alcázar de los Reyes Cristianos.

CÓRDOBA REPETIRÁ COMO SEDE DEL XLIII CONGRESO

En la mañana del sábado cabe destacar:

- «El rincón del RESI», donde el nivel científico presentado por los MIR fue altísimo.
- Un interesantísimo curso sobre ecografía ocular.
- La Mesa Redonda sobre Toxina Botulínica y sus diferentes aplicaciones en Oftalmología.
- La presentación de la página web de la S.A.O. (www.ofalmología.org.es).
- Y, por último, la Conferencia Magistral de clausura del Profesor Dr. P. Antonio Piñero Bustamante, sobre «La contribución de las escuelas andaluzas de Desprendimiento de Retina».

En la parte lúdica, cabe destacar la magnífica cena ofrecida en las Bodegas Campos y la actuación de un monologista (también médico-psiquiatra), el Dr. Luis Gutiérrez, que hizo pasar un divertidísimo final de cena con sus «historias» y «comentarios» sobre cualquier tema (incluidos a los allí presentes).

El año próximo año se celebrará de nuevo en Córdoba el XLIII Congreso de la S.A.O. y desde la organización se adelanta ya la intención de «trabajar desde ahora para que los resultados sean como mínimo iguales a los de este año».

Las ponencias desarrolladas en la edición de este año han contado con la participación de varios oftalmólogos de toda España, aunque, como se resalta, «la mayoría de los participantes han sido de nuestra Comunidad, poniendo de manifiesto el alto nivel de la Oftalmología Andaluza».

XIII CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA

Paralelamente, se celebró el XIII Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica, que contó con una participación de 117 asistentes, superando el número de inscripciones a la del año pasado.

Cabe destacar de este Congreso el alto nivel de especialización y capacitación de este colectivo y la colaboración cada vez más imprescindible con los oftalmólogos.

Resaltó la ponencia de clausura, impartida por el Prof. Rafael Martínez Sierra, sobre T.F.D. (Terapia Fotodinámica) «los pacientes opinan», amena y llena de ingenio.

El 16 de marzo, coincidiendo con la celebración de su Asamblea General

Instituto Barraquer entregó sus valoradas distinciones anuales

El Instituto Barraquer ha vuelto a entregar sus apreciadas distinciones anuales en un acto celebrado coincidiendo con su Asamblea General. Este año ha concedido sus Diplomas de Cooperador de Mérito a los Laboratorios Imex, la Universitat Internacional de Catalunya, el Institut D'Estudis de la Salut de la Generalitat de Catalunya y al periodista Carles Aguilar. Los Diplomas de Miembros de Mérito correspondieron a los Profs. Santiago Dexeus Trias de Bes, Francisco Solé Balcells, Ramón Trias Rubies y José M.ª Gil Vernet. El Diploma de Miembro de Honor distinguió al Prof. Carlos Belmonte, de la Universidad «Miguel Hernández» de Elche. Por su parte, el Premio Joaquín Rutllán 2009 fue para el Dr. Francesco Nasini.

Dentro de la Junta General Ordinaria del Instituto Barraquer, que se celebró en la tarde del pasado 16 de marzo, bajo la Presidencia del Profesor Joaquín Barraquer, se procedió a entregar los Diplomas de Cooperador de Mérito del Instituto Barraquer. En esta ocasión recayeron en:

- Imex, en el apartado correspondiente a «Industria Farmacéutica o de Material Quirúrgico», por su apoyo a la labor docente y divulgativa del Instituto Barraquer. Recogió el diploma su Gerente de Grandes Cuentas, Víctor Sanchis.
- Universitat Internacional de Catalunya, en el apartado correspondiente a «Acción Social o Política», por su iniciativa de creación de una nueva Facultad de Medicina, lo que sin duda favorece el progreso de la profesión médica, siempre en beneficio de la sociedad. Recogió la distinción el Rector Magnífico, Prof. Josep Argemí.
- Institut D'Estudis de la Salut de la Generalitat de Catalunya, en el apartado correspondiente de «Entidades», por su acertada gestión de los programas de formación médica, con especial referencia a la formación especializada, tanto en los aspectos de calidad como de proporcionalidad para cubrir las necesidades de la sociedad actual. Recogió el nombramiento su Director General, Dr. Mateu Huguet.
- Carles Aguilar, Director del Programa «En bones mans» de Onda Cero, recogió el Diploma correspondiente al apartado de «Medios de Comunicación», por su difusión de temas de prevención y atención sanitaria.

Después tuvo lugar la entrega del Premio Joaquín Rutllán, dotado con 3.000 euros, al mejor trabajo sobre un tema de libre elección en relación con la Oftalmología, así como dos accésit de 1.500 euros y un accésit especial por cumplirse los 50 años de este Premio, dotado con 1.000 euros. El Premio Joaquín Rutllán 2009 se le concedió al Dr. Francesco Nasini (Hospital Sta. Chiara, Pisa-Italia), por su trabajo «Tratamiento quirúrgico del glaucoma con implante de drenaje». Los Accesit fueron para la Dra. María Fideliz de la Paz y para la Dra. Paula Verdaguer Agustí, ambas de Barcelona. El accésit especial fue para la Dra. Serena Salvatore (Roma-Italia).

El Prof. Carlos Belmonte recoge el diploma como Miembro de Honor.

D. Víctor Sanchis recoge el diploma otorgado a la empresa IMEX.

También se otorgaron cuatro Diplomas de Miembros de Mérito del Instituto Barraquer, para reconocer la actividad desarrollada por los galardonados: Prof. Santiago Dexeus Trias de Bes, Prof. Francisco Solé Balcells, Prof. Ramón Trias Rubies y Prof. José M.ª Gil Vernet.

Asimismo se hizo entrega del Diploma de Miembro de Honor del Instituto Barraquer al Prof. Carlos Belmonte, de la Universidad «Miguel Hernández» de Elche.

DISTINCIÓN DEL BANCO DE OJOS

Como colofón a estos actos, el Banco de Ojos para Tratamientos de la Ceguera distinguió como entidad colaboradora, por su labor de contribución a la donación de córneas y tejidos, a Transplant Service Foundation. Lo recogió su Directora General, la Dra. Blanca Miranda, que auguró una colaboración más estrecha en el campo de la investigación y los trasplantes entre ambas entidades.

En la Junta General Ordinaria, el Coordinador General del Instituto Barraquer, Alberto Madrigal, presentó la Memoria Anual de 2009 e hizo un recorrido por los premios y distinciones de sus Miembros durante ese año, así como por la actividad docente desarrollada por el Instituto.

El Profesor Barraquer cerró el acto, ofreciéndose luego un vino de honor a los galardonados y a los numerosos asistentes.

Recibió también el Diploma de Miembro de Honor

Instituto Barraquer distingue con su Medalla de Oro al Prof. Carlos Ballús

En un emotivo acto, celebrado el 19 de marzo, el Instituto Barraquer entregó el Diploma de Miembro de Honor y su Medalla de Oro al Profesor Dr. Carlos Ballús Pascual. La Junta Rectora quiso reconocer así «su valiosa aportación a la Medicina en general y a la actividad de la Institución Barraquer en particular».

El acto de homenaje al Prof. Ballús se inscribió dentro de la programación del Curso Intensivo «Tratamiento actual del desprendimiento de retina». En su parlamento de entrega, el Profesor Joaquín Barraquer destacó los méritos profesionales de su colega y amigo, al que se refirió como un médico vocacional de gran prestigio «que sabe escuchar a los pacientes».

Por su parte, el Profesor Carlos Ballús, agradeció la estrecha relación que durante años ha mantenido con el Instituto Barraquer y con el Centro de Oftalmología Barraquer, debido a que «la visión es un factor muy importante en la estabilidad emocional de las personas y su pérdida, sin duda, hace preciso en muchos casos dar apoyo psiquiátrico al paciente».

Dra. Barraquer, Prof. Ballús, Prof. Barraquer, Sra. Ballús y Dr. Barraquer.

El Profesor Dr. Carlos Ballús (Navas –Barcelona–, 1928) ganó por oposición, sucesivamente, los puestos de Profesor Agregado de Psicología en la Universidad de Valencia y en la de Barcelona. En 1981 fue nombrado Catedrático de Psiquiatría en la Universidad de Córdoba, pasando a la Cátedra de Psiquiatría de Barcelona en 1983. Es Académico Correspondiente de la Real Academia de Medicina de Valencia y Académico Titular de la Real Academia de Medicina de Catalunya y de la Real Academia de Doctores, además de Miembro de veinte sociedades nacionales y extranjeras de la especialidad. Ha sido galardonado con los premios Ramón y Cajal en 1954 y Pilar Sangro en 1965, entre otros.

Cuenta con más de 175 publicaciones españolas y extranjeras y, entre ellas, un «Compendio de Psicofarmacología» y un «Tratado de Psicobiología», habiendo colaborado en el «Tratado de Medicina Interna» de Farreras-Rozman, y en la «Semiología y Metodología de la Exploración» de C. Rozman. Es director de la «Revista de Psiquiatría» de la Facultad de Medicina de Barcelona, editor de «European Psychiatry» (París) y director de las revistas «Psiquiatría Biológica» y «European Psychiatry».

Es Miembro Honorífico de diferentes instituciones científicas: Profesor Honoris Causa de la Universidad de Santo Domingo; Profesor Visitante Honorífico de la Universidad John F. Kennedy de Buenos Aires; y Doctor Honoris Causa de la Universidad Paul Sabatier de Toulouse. Y entre sus cargos representativos destaca como: Ex Presidente de la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica, de la Asociación Europea de Psiquiatría, de la Sociedad Española de Gerontopsiquiatría y Psicogeriatría, del Consejo Asesor en Salud Mental, y del Consejo Catalán de Especialidades en Ciencias de la Salud.

ANGELINI

Contó con módulos formativos en Oftalmología Infantil y Estrabismo, Superficie Ocular y Urgencias Oftalmológicas

III Edición de Formación de Residentes para Residentes 2010

Angelini Farmacéutica, S.A. ha convocado la III Edición de Formación de Residentes para Residentes 2010, con tres módulos formativos en las siguientes áreas oftalmológicas: Oftalmología Infantil y Estrabismo, Superficie Ocular y Urgencias Oftalmológicas. Al igual que en las ediciones anteriores, han contado con la inestimable colaboración de oftalmólogos expertos en el área correspondiente, los cuales, se han encargado de elaborar los cursos seleccionados e impartir la formación.

El primer curso se impartió el 19 de febrero en Madrid. Fue liderado por la Dra. Rosario Gómez de Liaño (Especialista en Oftalmología Infantil del Hospital Clínico - Madrid) y la Dra. Elena Hernández. Trató sobre Oftalmología Infantil y Estrabismo y acudieron al mismo los Dres. Tamara Ramos (Santiago Compostela), Empar Sanz (Valencia), Erika Ruiz (Zaragoza), Irene Gregori (Alicante), Alejandro Garín (Málaga), Silvia Perez (Madrid), Isabel Ayet (Barcelona), Marta Usobiaga (Bilbao) y Mariano Hernandez-Barahona (Sevilla).

El segundo curso se impartió también en Madrid el pasado 17 de marzo. Fue liderado por la Prof. Benítez del Castillo (Jefe Sección Unidad Superficie Ocular del Hospital Clínico - Madrid) y trató sobre Superficie Ocular. Al mismo acudieron los Dres. Marisa Sánchez (Madrid), Guillermo Luque (Málaga), Guifré Álvarez (Barcelona), Juan Luis Sánchez (Alicante), Juan Manuel Cubero (Sevilla), Patricia Ramos (Zaragoza), Noa Fernández (A Coruña) e Iñaki Aldasoro (Bilbao).

El último curso, Urgencias Oftalmológicas, tuvo lugar en Barcelona el 18 de marzo. Fue liderado por el Dr. Josep Lamarca (Coordinador del área dispensario del Centro de Oftalmología Barraquer en Barcelona) y a él asistieron los Dres. Isabel Carrillo (Madrid), Augusto José Gómez (Vigo), Carlos Doncel (Sevilla), Ana Machín (Santander), Clara Marcos (Logroño) y Pedro Pérez (Murcia).

Una vez formados los residentes asistentes a los cursos, Angelini Farmacéutica tiene previsto, durante el presente 2010, organizar reuniones en las ciudades de origen de los asistentes, donde el residente especializado formará a los residentes menores sobre las áreas desarrolladas.

Todos los interesados en recibir la formación pueden dirigirse directamente al delegado de Angelini de su ciudad, o bien solicitar la información a través de nuestro e-mail de contacto: oftalmologia@angelini.es

Topcon presenta sus novedades tecnológicas en Expooptica

KR-1W: 5 instrumentos en 1

Topcon ha aprovechado su participación en Expooptica para dar a conocer sus novedades tecnológicas. Destacó al respecto el KR-1W, el primer aberrómetro, refractómetro, queratómetro, pupilómetro dinámico, topógrafo que ofrece la posibilidad de calcular las aberraciones corneales, totales e internas del ojo con diferentes niveles de iluminación. Con la obtención de los resultados de los exámenes citados anteriormente, se exponen los datos para la selección idónea de la LIO para su paciente, herramienta muy eficaz para tener éxito en la cirugía.

Además, calcula, en una sola toma, la refracción y sobre-refracción del paciente (con o sin corrección) para obtener el defecto residual después de la corrección en gafa y/o lente de contacto. Una de las ventajas de este equipo reside en la captura simultánea de todas las pruebas, lo que se traduce en una correlación de todas ellas ya que son capturadas al mismo tiempo sobre el mismo eje.

TOPCON

ANGELINI

El 5 de marzo, durante el 14.° Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo

Angelini Farmacéutica entregó los premios de su Certamen de Casos Clínicos en Retina y Vítreo

El viernes 5 de marzo tuvo lugar, en el 14.º Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo, celebrado en Santiago de Compostela, la entrega de premios del Certamen de Casos Clínicos en Retina y Vítreo, promovido por Angelini Farmacéutica. La Dra. Eva Villota, del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, ganó el primer premio por su caso clínico «Trombosis espontánea de vena central de la retina por hemangioma racemoso retiniano en paciente de 11 años»; el Dr. Oscar Rúa, del Hospital San Pedro, de Logroño, recibió el segundo premio por «Desprendimiento seroso de la retina en la preeclampsia».

El Certamen contó con el Prof. Gómez-Ulla, la Dra. Suárez de Figueroa y el Dr. Nadal como Comité Científico. Este Comité había seleccionado previamente, sin conocer los nombres de los autores, 6 casos clínicos de un total de más de 160 recibidos. Los 6 finalistas del Certamen fueron: la Dra. Cristina Isabel Blanco, la Dra. Eva Villota, el Dr. Alvaro Fernández-Vega, el Dr. Oscar Rúa, el Dr. Juan Ibáñez y el Dr. Sergio Pinar.

La Dra. Eva Villota recogiendo su Primer Premio de manos del Dr. Jeroni Nadal y Marta Jornet de Angelini Farmacéutica.

Los 6 finalistas defendieron sus casos frente al Comité que, destacando el elevado nivel de los trabajos defendidos, escogió «in situ» a los dos ganadores del Certamen. La Dra. Eva Villota, del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, recibió el primer premio por su caso clínico «Trombosis espontánea de vena central de la retina por hemangioma racemoso retiniano en paciente de 11 años», mientras que el Dr. Oscar Rúa, del Hospital San Pedro, de Logroño, recibió el segundo premio por «Desprendimiento seroso de la retina en la preeclampsia».

El Dr. Oscar Rúa recogiendo su Segundo Premio.

Próximamente se editará un libro con una selección de los mejores casos clínicos recibidos, que la red de ventas de Angelini Farmacéutica, S.A. pondrá a disposición del colectivo oftalmológico, como una herramienta formativa y científica. De este modo, se pretende tanto contribuir al estudio en la actualización y formación continuada en la sub-especialidad oftalmológica de Retina y Vítreo, como compartir la experiencia clínica de las distintas Unidades y Servicios de Oftalmología de España.

En Santiago de Compostela, en el marco del Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo 2010

Alcon presenta un nuevo sistema de cirugía combinada de catarata y retina

El XIV Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo, celebrado los pasados 5 y 6 de marzo, en Santiago de Compostela, fue el marco elegido por Alcon para presentar la evolución del sistema de cirugía de retina «Constellation Vision System», que mejora el confort y la recuperación del paciente. Al tiempo, facilita la posibilidad de realizar cirugías de catarata y retina en un mismo procedimiento.

La novedad presentada por Alcon en este evento supone una evolución del sistema de cirugía de retina «Constellation», que incorpora funciones optimizadas, como la posibilidad de utilizar **microincisión,** hecho que permite que el paciente encuentre un mayor confort y rapidez en la recuperación del proceso quirúrgico. Además, esta novedad también ofrece la posibilidad de realizar **cirugía combinada de catarata y retina** con un mismo equipo.

En numerosas ocasiones, los pacientes de edad avanzada a los que se ha de intervenir la retina presentan una catarata incipiente. Por lo tanto, la necesidad de realizar ambas intervenciones sucesivamente en la misma operación se simplifica con un equipo como «Constellation».

La cirugía de la retina es, sin duda, uno de los procedimientos más complejos con los que se enfrentan los profesionales de la Oftalmología. Patologías como el desprendimiento de retina o estados avanzados de la retinopatía diabética, necesitan habitualmente de una solución quirúrgica.

El sistema «Constellation», presentado hace un año, supuso un gran avance en la cirugía de la retina. Hoy se ha mejorado ofreciendo avances en seguridad y eficiencia. Las ventajas que ofrece son: la posibilidad de trabajar con total **precisión** más cerca de la retina; un mayor **control** durante todo el proceso quirúrgico; un mayor **equilibrio** de la presión intraocular normal durante la cirugía; y una óptima **iluminación** para el cirujano.

Contó con casi medio millar de asistentes
y se desarrolló bajo el título
«Patología vascular de la Retina»

Éxito de asistencia en el ya clásico Symposium de Bausch + Lomb

Bajo el título «Patología vascular de la Retina», Bausch + Lomb celebró, en la tarde del 4 de marzo, en el Hotel Puerta del Camino de Santiago de Compostela, el Symposium previo a la celebración del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Retina y Vítreo. Reunió a casi una veintena de expertos y concitó el interes de medio millar de asistentes. Fue coordinado por el Dr. Jeroni Nadal Reus, del Centro de Oftalmología Barraquer, que detalla en declaraciones a este periódico las claves de la convocatoria.

Partiendo de su experiencia clínica particular y bajo un formato de breves comunicaciones orales, los ponentes revisaron los principales problemas que se plantean en estos momentos en el abordaje de la patología vascular de la retina, aportando también algunas soluciones prácticas e innovadoras. Así, en la Mesa Redonda, sobre «Obstrucciones venosas», hablaron los Dres. Alfredo García-Layana, Pablo Gili, Maxi Abrales, Maribel Fernández, Josep Callizo, Ana Boixadera, Ernesto Basauri y Daniel Vilaplana.

Posteriormente, bajo la moderación de los Profs. José García-Arumí, Francisco Gómez-Ulla y José M.ª Ruiz Moreno y la Dra. Marta Suárez-Figueroa, presentaron muy interesantes exposiciones: el Dr. Pere Romero, el Prof. José García-Arumí, el Dr. Jeroni Nadal, la Dra. María José Blanco, la Dra. Sonia Viver, el Dr. Francisco Clement y el Dr. Luis Castillón.

La intensa y fructífera sesión se clausuró después de más de 4 horas de presentaciones, discusiones y aportaciones clínicas de interés.

Jeroni Nadal: «La patología retiniana despierta cada día mayor interés»

I.O.: ¿Por qué se ha optado por revisar en este foro la patología vascular de la retina?

Jeroni Nadal: La patología vascular de la retina es muy frecuente en nuestro medio. Este año hemos optado por las oclusiones venosas, tanto de vena central como de rama; es una patología de la se conocen bien los factores de riesgo, pero su tratamiento no está del todo claro: es una asignatura pendiente dentro de la patología retiniana.

I.O.: ¿Cuáles han sido los ejes temáticos del Symposium?

Jeroni Nadal: Inicialmente se ha celebrado una mesa redonda sobre obstrucciones venosas y, posteriormente, se han diseccionado y debatido diversos temas de patología vascular que resultan controvertidos.

I.O.: Se han abordado desde aspectos fisiopatológicos hasta terapéuticos, **¿qué retos principales se plantean en el abordaje de la patología vascular de la retina?**

Jeroni Nadal: No se puede abordar el tema de forma genérica, puesto que las alteraciones vasculares de la retina son muchas y muy variadas. En cuanto a los retos, no cabe duda que cada patología en general tiene una etiología y tratamiento específico.

I.O.: Como viene siendo habitual, ha destacado tanto el número como la calidad de los expertos que participan. **¿Qué aportaciones destacaría?**

Jeroni Nadal: Este año hemos tenido a todos los componentes, que han realizado un protocolo de tratamiento de las obstrucciones venosas esponsorizado por la Sociedad Española de Retina y Vítreo. Todos los participantes son expertos en el conocimiento y tratamiento de esta patología; por todo ello, me atrevería a decir que se ha tratado de una sesión muy interesante y de la que se pueden extraer importantes conclusiones.

I.O.: Usted ha abordado en una presentación el tema del tratamiento de los hemangiomas yuxtapapilares, **¿hay novedades terapéuticas de interés?**

Jeroni Nadal: He hablado de un nuevo tratamiento para este tipo de tumores con mala respuesta al tratamiento convencional. Esta terapia se basa en la ligadura quirúrgica de la arteria aferente, alcanzándose con este innovador abordaje unos buenos resultados.

I.O.: Se ha introducido, como novedad, una Mesa Redonda, **¿por qué se ha optado también por incluir este formato?**

Jeroni Nadal: Este año hemos optado por un formato mixto, combinando una Mesa Redonda, donde se han discutido casos clínicos sobre un tema genérico, con una sesión de temas más específicos.

I.O.: ¿Hasta qué punto se trata de patologías frecuentes en nuestro medio? ¿cuáles son las más prevalentes y/o trascendentales por su repercusión clínica?

Jeroni Nadal: Las obstrucciones venosas son las más frecuentes, después de la retinopatía diabética, de la que hablaremos como tema monográfico en próximas ediciones del Symposium. Otro tipo de alteraciones, como la patología vascular tumoral, son poco frecuentes y suelen formar parte de síndromes sistémicos.

I.O.: Desde el punto de vista quirúrgico y terapéutico, **¿cuáles considera que son los principales avances que se han producido en los últimos años en este ámbito?**

Jeroni Nadal: Sin duda, al hablar de patología vascular, la introducción de la terapia antiangiogénica ha representado, en términos generales, un gran avance, aunque está claro que no lo cura todo y los tratamientos convencionales siguen teniendo sus indicaciones.

I.O.: Este Symposium se ha convertido ya en un clásico, **¿cuáles cree que son las claves de su éxito?**

Jeroni Nadal: No hay claves. La patología retiniana es un área de la Oftalmología que despierta cada día mayor interés. Siempre hemos tratado de realizar un Symposium sin grandes pretensiones desde el punto didáctico, pero buscando temas de interés y que la reunión se desarrolle de la forma más interactiva y amena posible.

Novedades de Bausch + Lomb

El jueves 4 de marzo, por la noche, el Pazo de San Lorenzo fue el maravilloso escenario de una cena exclusiva, donde el Dr.Tarek Hassan (Associated Retinal Consultants, Michigan) hizo una presentación sobre lo que será el nuevo «Stellaris PC», el equipo de B+L para cirugía combinada, anterior y posterior, que saldrá al mercado en septiembre.

Esta nueva máquina, que sustituye al «Millenium» en las aplicaciones al segmento posterior, está basado en la Plataforma «Stellaris», el equipo de faco más innovador del mercado.

Este nuevo sistema, dispone de un vitreotomo ultrarrápido de 5.000 cortes por minuto, doble fuente de luz Xenon y Vapor de Mercurio, con un sistema de filtros controlables desde el pedal, que facilitan la visualización del tejido en diferentes etapas del procedimiento quirúrgico. Se ha cuidado mucho su ergonomía, de forma que no sólo el interfaz de usuario sea fácil de usar e intuitivo, sino que todo el montaje se ha optimizado al máximo para permitir una puesta en marcha rápida y segura.

Bausch + Lomb habilitó una sala privada durante el Congreso de la SERV en Santiago donde más de 100 oftalmólogos, en diferentes grupos durante todo el día, pudieron acceder a la última tecnología de B+L, que llevará por nombre «Stellaris PC», y que estará disponible en septiembre de este año.

La Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León y Novartis firman un acuerdo incluido en el Plan de Formación Continuada

Los médicos de Atención Primaria serán formados para la detección de la DMAE con la colaboración del IOBA

Los médicos de Atención Primaria recibirán formación específica para la detección precoz de la degeneración macular gracias a un convenio de colaboración firmado entre Novartis, la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León y el IOBA. Este acuerdo para el desarrollo de un programa de actualización formativa versará sobre la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), principal causa de ceguera entre mayores de 55 años. Para el desarrollo de las actividades previstas se contará con los profesionales del Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA).

El objetivo del acuerdo es lograr que los médicos de atención primaria, que son la puerta de entrada de los pacientes al Sistema de Salud, sean capaces de reconocer los síntomas y signos precoces de la DMAE para asegurar el pronto diagnóstico. La primera actividad diseñada dentro de este proyecto formativo actualizará los conocimientos de 200 médicos gracias a la aplicación de metodología «on line» tutorizada, en todo momento, por el IOBA. Esta actividad se está desarrollando a lo largo del primer trimestre de 2010 y tiene ya cubiertas las 200 plazas ofertadas y, cuando finalice, se volverá abrir el periodo de inscripción para que los profesionales que no han participado en ella puedan formar parte de las siguientes convocatorias. En total, la empresa farmacéutica Novartis invertirá 52.000 euros en ampliar los conocimientos de los médicos de atención primaria sobre esta enfermedad.

La Consejería de Sanidad y Novartis esperan que este convenio suponga un paso adelante en la mejora de la capacitación de los recursos humanos de la sanidad regional y un claro ejemplo del compromiso de ambas instituciones con la formación continua, para que todo esto incida directamente en el bienestar de los pacientes.

Esta colaboración entre Novartis y la Consejería de Sanidad corrobora el cumplimiento de uno de los compromisos marcados dentro del Plan anual de Formación Continuada, en el que se incluía, como uno de sus objetivos fundamentales, la necesidad de afianzar el trabajo conjunto del ejecutivo regional y las principales empresas del ámbito farmacéutico y de la tecnología sanitaria.

El convenio fue firmado por: José Carlos Pastor, director del IOBA (a la izquierda); Francisco Javier Álvarez Guisasola, consejero de Sanidad; y Yolanda Salvador, responsable de la Unidad de Oftalmología de Novartis (foto cortesía de la Agencia Dicyt).

El Instituto desarrolló una jornada de puertas abiertas en su clínica, tomando la presión intraocular de forma gratuita

Gran afluencia de pacientes en el IOBA en el Día Mundial del Glaucoma

La iniciativa de llevar a cabo una jornada de puertas abiertas, con motivo del Día Mundial del Glaucoma, resultó un éxito en el IOBA. Un total de 159 pacientes se acercaron a la consulta para que el equipo de Glaucoma midiera su presión intraocular de forma gratuita.

El día 12 de marzo, con motivo del Día Mundial del Glaucoma, el IOBA quiso unirse a la iniciativa de la American Academy of Ophthalmolgy, por lo que abrió las puertas de la clínica para tomar la presión intraocular para detectar a aquellas personas que presentasen valores fuera de la normalidad, ya que se estima que la mitad de los afectados está sin diagnosticar. En esos casos, se recomendó acudir a su oftalmólogo, ya que no se instauraron ni se cambiaron tratamientos.

Aunque la actividad estaba prevista de 16 a 20 horas, veinte minutos antes ya había gente esperando en la sala de espera del IOBA. Con la inestimable colaboración de cinco fellows de la Fundación Carolina, que ayudaron al Dr. Ussa, se pudo atender a todos los pacientes que llegaron hasta casi el momento de cerrar las puertas. A tres pacientes se les diagnosticó hipertensión ocular y se les recomendó acudir a un oftalmólogo o pedir cita en el IOBA. El resto de personas se mostraron muy interesadas en conocer más información sobre el glaucoma.

El Dr. Fernando Ussa, responsable de la Unidad de Glaucoma, se mostró muy satisfecho con la repercusión de la iniciativa, ya que el objetivo es concienciar a la población de la importancia de las revisiones oftalmológicas y del diagnóstico precoz de la enfermedad. «El glaucoma es una enfermedad que no produce síntomas o signos que indiquen su presencia, por lo que la mitad de la población no sabe que la sufre. El problema es que si no se diagnostica de forma precoz, puede conducir a la ceguera», afirma. «Aún así es importante resaltar que, si se detecta en una época temprana, en la mayoría de los casos se consigue detener y que no afecte mucho a la calidad de vida del paciente».

El glaucoma es un grupo de enfermedades del ojo que tienen en común un patrón de daño característico del nervio óptico (neuropatía óptica) y el campo visual, usualmente asociado al aumento de la presión intraocular. Es la segunda causa de ceguera irreversible a nivel mundial. Actualmente se calcula que cerca de 60,5 millones de personas pueden estar afectadas en el mundo, pero para el 2020 es probable que aumente a 80 millones.

En el grupo de 50 a 59 años, la incidencia es del 2,1%, que asciende al 2,3% para las personas de 60 a 69 años y después de los 70 años, al 3,4%. Teniendo en cuenta la población de Castilla y León, con unas 800.000 personas mayores de 40 años, alrededor de 16.000 personas podrían estar afectadas en la comunidad.

Los grupos de riesgo, además de las personas de más de 40 años, son aquellos con antecedentes familiares de glaucoma, hipertensión arterial o la presión intraocular elevada, las personas de raza negra o asiática, las diabéticas y con miopía elevada.

El Doctor Ussa mira la presión intraocular a una paciente en la clínica del IOBA (foto cortesía de Pablo Requejo).

Opatanol®
(Olopatadina 0,1%, solución oftálmica)

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO OPATANOL 1 mg/ml colirio en solución. 2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA Cada ml de solución contiene 1 mg de olopatadina (como hidrocloruro). Excipientes: cloruro de benzalconio 0,1 mg/ml. Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1. 3. FORMA FARMACÉUTICA Colirio en solución (colirio). Solución incolora y transparente. 4. DATOS CLÍNICOS 4.1 Indicaciones terapéuticas Tratamiento de los signos y síntomas oculares de la conjuntivitis alérgica estacional. 4.2 Posología y forma de administración La dosis es de una gota de OPATANOL dos veces al día (con un intervalo de 8 horas) en el saco conjuntival del ojo(s) afectado(s). El tratamiento puede mantenerse hasta un máximo de cuatro meses, si se considera necesario. Para evitar una posible contaminación de la punta del cuentagotas y de la solución, debe tenerse la precaución de no tocar los párpados, áreas circundantes ni otras superficies con la punta del frasco. Mantener el envase bien cerrado cuando no se utilice. Si se emplea más de un fármaco vía oftálmica, las aplicaciones deben espaciarse entre 5 y 10 minutos. Uso en pacientes de edad avanzada No es necesario un ajuste de la dosis en pacientes de edad avanzada. Pacientes pediátricos OPATANOL se puede utilizar en pacientes pediátricos (de 3 años o mayores) a la misma dosis que en adultos. Uso en insuficiencia hepática y renal. No se ha estudiado la olopatadina en forma de colirio (OPATANOL) en pacientes con insuficiencia hepática o renal. No obstante, no se espera que sea necesario un ajuste de la dosis en insuficiencia hepática o renal (ver sección 5.2). 4.3 Contraindicaciones Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes. 4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo OPATANOL es un agente antialérgico/antihistamínico que aunque se administra vía oftálmica se absorbe a nivel sistémico. Debe interrumpirse el tratamiento si aparecen signos de reacciones graves o de hipersensibilidad. Se ha notificado que el cloruro de benzalconio, que se emplea con frecuencia como conservador en productos oftálmicos, es causa de queratopatía punctata y/o queratopatía ulcerativa tóxica. Puesto que OPATANOL contiene cloruro de benzalconio, se aconseja un especial seguimiento de aquellos pacientes que presenten ojo seco o trastornos de la córnea, y utilizan el producto con frecuencia o durante un periodo prolongado. Lentes de contacto. Debe indicarse a los pacientes que esperen de 10 a 15 minutos después de la administración de OPATANOL y antes de ponerse las lentes de contacto. OPATANOL no debe administrarse mientras se lleven puestas las lentes de contacto. 4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción No se han realizado estudios de interacción. Los estudios in vitro han mostrado que la olopatadina no inhibe reacciones metabólicas que involucren al citocromo P-450 isoenzimas 1A2, 2C8, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 y 3A4. Estos resultados indican que no es probable que se produzcan interacciones metabólicas al administrar olopatadina conjuntamente con otras substancias activas. 4.6 Embarazo y lactancia Embarazo. No se dispone de datos clínicos sobre el riesgo de la utilización de la Olopatadina durante el embarazo. Los estudios en animales no muestran efectos dañinos directos o indirectos sobre el embarazo, desarrollo embrio-fetal, parto o desarrollo postnatal (ver sección 5.3). Debe utilizarse con precaución en mujeres embarazadas. Lactancia No se recomienda la administración de OPATANOL en mujeres que se encuentren en periodo de lactancia. Se ha detectado olopatadina en la leche de ratas tras su administración oral. Estudios en animales han mostrado una reducción en el crecimiento de las crías lactantes de hembras que recibieron dosis sistémicas de olopatadina muy superiores al nivel máximo recomendado para el uso oftálmico en humanos. Se desconoce si la administración oftálmica en humanos puede dar como resultado una absorción sistémica suficiente como para producir cantidades detectables en la leche materna humana. 4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas Como con cualquier colirio, la presencia de visión borrosa transitoria y otras alteraciones visuales pueden afectar la capacidad de conducir o utilizar máquinas. Si aparece visión borrosa durante la instilación, el paciente debe esperar hasta que la visión sea nítida antes de conducir o utilizar maquinaria. 4.8 Reacciones adversas En ensayos clínicos realizados en 1680 pacientes, OPATANOL se administró de una a cuatro veces al día, en ambos ojos hasta un máximo de cuatro meses como monoterapia o como terapia coadyuvante a loratadina 10 mg. Aunque puede esperarse que aproximadamente un 4,5% de los pacientes experimenten reacciones adversas relacionadas con el uso de OPATANOL, sólo un 1,6% de los pacientes abandonaron los ensayos clínicos debido a estas reacciones adversas. Durante los ensayos clínicos no se notificaron reacciones adversas graves oftálmicas ni sistémicas relacionadas con OPATANOL. La reacción adversa relacionada con el tratamiento notificada con más frecuencia consistió en dolor ocular, con una incidencia promedio del 0,7%. Las siguientes reacciones adversas fueron valoradas como relacionadas con el tratamiento y se clasificaron de acuerdo con el siguiente criterio: muy frecuentes (1/10), frecuentes (1/100, <1/10), poco frecuentes (1/1.000, <1/100), raras (1/10.000, <1/1.000), o muy raras (<1/10.000). Las reacciones adversas se enumeran en orden decreciente de gravedad, dentro de cada intervalo de frecuencia. Infecciones e infestaciones: Poco frecuentes: rinitis. Trastornos del sistema nervioso: Frecuentes: dolor de cabeza, disgeusia Poco frecuentes: mareo, hipoestesia. Trastornos oculares: Frecuentes: dolor ocular, irritación ocular, ojo seco, sensación anormal en los ojos. Poco frecuentes: erosión corneal, defecto del epitelio corneano, trastorno del epitelio corneano, queratitis punteada, queratitis, manchas corneales, secreción ocular, fotofobia, visión borrosa, agudeza visual disminuida, blefaroespasmo, molestia ocular, prurito en el ojo, folículos conjuntivales, trastorno conjuntival, sensación de cuerpo extraño en los ojos, lagrimeo incrementado, prurito en el párpado, eritema del párpado, edema del párpado, trastorno del párpado, hiperemia conjuntival, hiperemia ocular. Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos: Frecuentes: sequedad nasal. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo: Poco frecuentes: dermatitis de contacto, sensación de ardor en la piel, piel seca. Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración: Frecuentes: fatiga Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles): Se detallan a continuación las reacciones adversas identificadas durante la experiencia postcomercialización que no se habían notificado previamente en ensayos clínicos con OPATANOL. A diferencia de los datos obtenidos de los ensayos clínicos, dadas las características de la vigilancia postcomercialización, no se conoce la frecuencia con que estos acontecimientos ocurren y no se puede calcular en base a los datos disponibles. Oculares: edema corneal, conjuntivitis, edema ocular, hinchazón ocular, midriasis, deterioro visual, costra en margen de párpado. Sistémicas: hipersensibilidad, disnea, somnolencia, hinchazón de cara, dermatitis, eritema, náuseas, vómitos, sinusitis, astenia, malestar general. 4.9 Sobredosis No existen datos disponibles en humanos en relación con la sobredosis por ingesta deliberada o accidental. La olopatadina tiene una toxicidad aguda baja en animales. La ingesta accidental del contenido completo de un frasco de OPATANOL daría lugar a una exposición sistémica máxima de 5 mg de olopatadina. De esta exposición resultaría una dosis final de 0,5 mg/kg en un niño de 10 kg, asumiendo una absorción del 100%. En perros, la prolongación del intervalo QTc se observó solamente tras exposiciones bastante superiores a la exposición máxima en humanos, de lo que se deduce poca importancia clínica. No se observó prolongación significativa del intervalo QTc comparado con placebo, tras la administración de una dosis oral de 5 mg dos veces al día, durante 2,5 días, a 102 voluntarios sanos, jóvenes y pacientes de edad avanzada de ambos sexos. El intervalo de concentraciones plasmáticas pico de olopatadina en estado estacionario (35 a 127 ng/ml) observadas en este estudio representan al menos un margen de seguridad de 70 veces para la olopatadina oftálmica con respecto a los efectos sobre la repolarización cardiaca. En el caso de sobredosis debe monitorizarse y tratarse adecuadamente al paciente. 5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS 5.2 Propiedades farmacocinéticas Como otros fármacos administrados vía oftálmica, la olopatadina se absorbe a nivel sistémico. No obstante, la absorción sistémica de la olopatadina administrada vía oftálmica es mínima alcanzando concentraciones plasmáticas que van desde por debajo del límite de cuantificación (< 0,5 ng/ml) hasta 1,3 ng/ml. Estas concentraciones son de 50 a 200 veces inferiores a las que se obtienen con dosis orales bien toleradas. En los estudios farmacocinéticos realizados utilizando la vía oral, la semivida plasmática fue aproximadamente de 8 a 12 horas, y la eliminación fue predominantemente mediante excreción renal. Aproximadamente un 60-70% de la dosis se recuperó en la orina como fármaco sin metabolizar. En la orina se detectaron concentraciones bajas de dos metabolitos, el mono desmetil y el N-óxido. Como la olopatadina se excreta principalmente en la orina como fármaco sin metabolizar, los pacientes con insuficiencia renal grave (aclaramiento medio de creatinina 13,0 ml/min) presentan alteración de los parámetros farmacocinéticos de la olopatadina, con concentraciones pico 2,3 veces superiores a las de los adultos sanos. Tras la administración de 10 mg por vía oral en pacientes sometidos a hemodiálisis (sin flujo urinario), las concentraciones plasmáticas de olopatadina fueron significativamente menores el día de la hemodiálisis que el día sin hemodiálisis, lo que sugiere que la olopatadina puede ser eliminada por hemodiálisis. En estudios comparativos de la farmacocinética de dosis orales de 10 mg olopatadina en jóvenes (media de 21 años) y pacientes de edad avanzada (media de 74 años) no se observaron diferencias significativas en las concentraciones plasmáticas (AUC), unión a proteínas o excreción urinaria del fármaco inalterado y de sus metabolitos. Se ha realizado un estudio sobre insuficiencia renal tras la administración oral de olopatadina en pacientes con insuficiencia renal grave. Los resultados indican que en estos pacientes cabe esperar concentraciones plasmáticas algo más elevadas de OPATANOL. Como las concentraciones plasmáticas alcanzadas tras la administración oftálmica de olopatadina son de 50 a 200 veces inferiores que las obtenidas con dosis orales bien toleradas no cabe esperar que se necesite un ajuste de dosis en pacientes ancianos ni en pacientes con insuficiencia renal. Debido a que el metabolismo hepático es una vía de eliminación secundaria, no cabe esperar que sea necesario un ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia hepática. 5.3 Datos preclínicos sobre seguridad. Los datos de los estudios no clínicos no muestran riesgos especiales para los seres humanos, según los estudios convencionales de seguridad, farmacología, toxicidad a dosis múltiple, genotoxicidad, potencial carcinogénico y toxicidad sobre la reproducción. 6. DATOS FARMACÉUTICOS 6.1 Lista de excipientes Cloruro de benzalconio, cloruro de sodio, hidrogenofosfato de disodio dodecahidrato (E339), ácido clorhídrico (E507)/hidróxido de sodio (E524) (para ajustar pH), agua purificada. 6.2 Incompatibilidades No procede 6.3 Periodo de validez 3 años. Desechar 4 semanas después de la primera apertura del envase. 6.4 Precauciones especiales de conservación Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación. 6.5 Naturaleza y contenido del envase. Frascos de 5 ml de polietileno de baja densidad y tapón de rosca de polipropileno (DROPTAINER). Envases que contienen 1 o 3 frascos. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. 6.6 Precauciones especiales de eliminación. Ninguna especial. 7 TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN Alcon Laboratories (UK) Ltd. Pentagon Park, Boundary Way, Hemel Hempstead, Herts., HP2 7UD, Reino Unido. 8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN EU/1/02/217/001-002. 9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN Fecha de la primera autorización: 17 Mayo 2002 Fecha de la última revalidación: 22 Mayo 2007 10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO Agosto 2007 OTROS DATOS. Condiciones de dispensación: Con receta médica. Condiciones de la prestación farmacéutica. Especialidad reembolsable por el Sistema Nacional de Salud. Presentación y PVP IVA Envase con 5 ml, 11,07 C. Alcon Cusí S.A.

Alcon®

Aguda reflexión sobre el psicoanálisis
y las fobias que arrastramos desde la infancia

MEMORIA HISTÓRICA:
Cenicienta, Blancanieves y Caperucita Roja

Tomando como referencia una reciente noticia protagonizada por los psicólogos del Ministerio de Igualdad, y sus conclusiones sobre las lecturas verdaderamente perniciosas para la infancia, el autor hace una lúcida e irónica reflexión sobre el psicoanálisis y las fobias. Concluye al respecto con una curiosa afirmación: «si de nuevo volviese a nacer me haría Psiquiatra o Psicólogo, para poder ayudar a todas las personas que vagan por la vida con sentimientos de culpabilidad que se pueden resolver, casi milagrosamente, con un buen diagnóstico por medio de un sencillo psicoanálisis».

Ramón Castro Inclán

Nunca me creí totalmente las afirmaciones de Freud y, cuando hace años, numerosas películas desentrañaban los traumas infantiles del o la protagonista por medio del psicoanálisis, me quedaba muy escéptico, aunque reconocía que, para el argumento, la trama que se formaba en torno a los recuerdos infantiles perdidos entre las conexiones cerebrales y la habilidad del psiquiatra para desenredar esa madeja, lograba una atracción de tal naturaleza que superaba incluso al mejor film de intriga.

A pesar de la atracción que para todos los estudiantes de Medicina ejercía la asignatura, pocos finalmente se decantaron por hacer la especialidad y estoy convencido de que, si hoy me viese de nuevo en las aulas, quizá mi decisión de dedicarme a la Oftalmología se vería truncada y muy probablemente hubiera terminado siendo Psiquiatra y, por supuesto, partidario de las doctrinas freudianas y defensor a ultranza del psicoanálisis.

¿Por qué se ha producido en mí esta transformación? Es evidente que, como a Saulo, a todos en algún momento, aun sin necesidad de caernos del caballo, lo que podría hacer suponer que con el traumatismo se nos hubiera caído algún tornillo, se nos puede encender una luz en el fondo del cerebro o recibir algún tipo de revelación que nos hace cambiar en segundos las ideas que hemos defendido a lo largo de una vida.

Entre las obsesiones y recuerdos infantiles, siempre me produjo una gran inquietud la existencia de esa serie de libros que no se podían leer bajo ningún concepto, no tanto por no tener la edad para que su lectura fuese recomendable, como por estar incluidos en una famosa lista que, igual que muchas películas, su lectura así como su visionado era considerado como un horrible pecado, cualquiera que fuese la edad del lector, no podía asimilarlo. Lo de las películas, al fin y al cabo, tras pasar por la censura, nos podíamos permitir verlas y, de alguna manera, éramos capaces de adivinar lo que no nos enseñaban y las que eran tan «tremendas» que ya ni siquiera se proyectaban, era su argumento sobradamente conocido y, en la práctica, nos conformásemos si alguien que había tenido la ocasión de verla en el extranjero nos la «contaba» con todo detalle.

En cuanto a la lectura, nuestra mentalidad adolescente nos llevaba a buscar y leer a escondidas todo cuanto libro de la «lista» caía en nuestras manos que, en la mayoría de las ocasiones, éramos incapaces de averiguar el por qué de su presencia entre los condenados, pero ello no era óbice para que continuásemos intercambiándonos, eso sí únicamente entre los amigos más íntimos y de confianza, las obras de los escritores malditos.

Durante toda mi vida he sentido la pesada carga del arrepentimiento por haber leído docenas de lecturas prohibidas, y eso era lo que no me permitía creer las doctrinas de Freud, según las cuales los complejos derivaban de situaciones olvidadas y/o escondidas en los entresijos del humano cerebro y era evidente que mi «trauma» era, a todas luces, perfectamente recordado y visible para mí, hasta el punto de que cada día cada vez que algún libro caía en mis manos, sentía el complejo de culpabilidad que me perseguía desde la infancia sin encontrar ninguna fórmula que me permitiese liberarme de tan pesada carga.

SORPRENDENTE CONCLUSIÓN

Afortunadamente, hace unos días, una noticia sorprendente salta a las primeras páginas de los diarios y es coreada por radios y televisiones: los psicólogos del Ministerio de Igualdad han llegado a la conclusión (que Dios los bendiga), de que las lecturas verdaderamente perniciosas para la infancia no son los denostados libros de esas famosas listas; por el contrario, el astuto diablo ha vertido en los inocentes libros infantiles la ponzoña que le caracteriza para engañar al incauto género humano. Nuestros padres, cándidamente, cayeron en la trampa y nos rodeaban de estas nefastas lecturas que, en lo más profundo de nuestro cerebro, han estado socavando los cimientos de nuestra inteligencia, haciéndonos mantener determinadas posturas perjudiciales para la sociedad y, lo que es peor, para nosotros mismos.

Al leer esta información caí en la cuenta, como Saulo, de que erróneamente había achacado mis complejos a unas lecturas aparentemente perniciosas cuando la triste realidad era mucho más dura, todo provenía de tiempos más remotos, cuando las neuronas cerebrales todavía están en plena maduración y nada podemos hacer para evitar que durante décadas nos estén perjudicando en nuestra relación con los demás e incluso con nuestra propia conciencia.

Freud tenía razón: únicamente con el psicoanálisis se pueden descubrir las verdaderas causas de nuestras fobias. ¡Quién me iba a decir a mí, que durante décadas he estado sufriendo por un motivo equivocado y algo tan simple como Blancanieves, Caperucita Roja y Cenicienta eran la causa de mi zozobra!

Si de nuevo volviese a nacer me haría Psiquiatra o Psicólogo, para poder ayudar a todas las personas que vagan por la vida con sentimientos de culpabilidad que se pueden resolver, casi milagrosamente, con un buen diagnóstico por medio de un sencillo psicoanálisis.

Bajo el nombre «Intracor™»,
la aplica el Doctor Francisco Romero Maroto en la Clínica Castilla

Llega a España un nuevo tratamiento Láser para solucionar la vista cansada

Desarrollada por Technolas Perfect Vision bajo el nombre «Intracor™», ha llegado a España una técnica innovadora y revolucionaria que aplica el Doctor Francisco Romero Maroto en la Clínica Castilla, con total exclusividad en Madrid y de forma pionera en nuestro país. Consiste en una operación no invasiva mediante técnica láser que no realiza ningún corte en la córnea; en sólo 20 segundos y sin ningún corte, la recuperación es inmediata y los efectos son permanentes.

El 100% de la población empieza a desarrollar presbicia o vista cansada al llegar a los 45 años. En España esta población alcanza los 19 millones de personas. Hasta el momento, el mejor tratamiento era la implantación de una lente intraocular o la utilización de gafas o lentes de contacto que con el tiempo puede redundar en una progresión de las dioptrías de la presbicia.

A partir de ahora, los españoles afectados por este deterioro de la visión cuentan con una alternativa eficaz a los tratamientos habituales y a las gafas. Se trata de una técnica innovadora y revolucionaria que aplica el Doctor Francisco Romero Maroto en la Clínica Castilla, con total exclusividad en Madrid y de forma pionera en España. Desarrollada por Technolas Perfect Vision bajo el nombre «Intracor™», se han intervenido con éxito más de 2.100 pacientes en Alemania, Francia, Inglaterra, Turquía, Colombia y otros países.

Dr. Francisco Romero Maroto.

La principal característica de «Intracor™» es que consiste en una operación no invasiva médiante técnica láser que no realiza ningún corte en la córnea. La intervención dura aproximadamente 20 segundos y, al no haber corte, la recuperación es inmediata. Unas horas más tarde el paciente ya puede dejar de utilizar gafas y llevar una vida normal.

El láser se enfoca en la capa interna de la córnea, para darle la forma adecuada, de modo que el paciente pueda ver a todas las distancias: lejos, cerca y distancias intermedias, como el trabajo con ordenadores. Al cambiar la curvatura de la córnea no se altera el tejido, por ello, esta técnica está científicamente diseñada para que sus efectos funcionen para toda la vida.

PRINCIPALES VENTAJAS

La técnica mediante cirugía láser aporta una serie de ventajas:

– El riesgo de infección es mínimo al no utilizar cirugía agresiva.
– No provoca sequedad en el ojo.
– Se puede aplicar en córneas finas ya que no elimina ni debilita la córnea.
– Es efectivo a cualquier edad.
– Es una técnica sin dolor y completamente ambulatoria, no necesita hospitalización.
– La recuperación visual es rápida, unas horas después ya se puede leer sin gafas.
– A diferencia de otros tratamientos para la presbicia, con «Intracor™» no se pierde la visión a distancia.
– Este tratamiento se puede realizar en combinación con la corrección de la miopía.

El Doctor Romero se ha formado en la aplicación de esta técnica en Bogotá con el científico Luis Ruiz, director del Centro Oftalmológico Colombiano. El doctor Ruiz fue el primero en la aplicar esta técnica en el mundo y ha atendido, con éxito, a más de 700 pacientes con «Intracor™».

Esta técnica está indicada para pacientes que padezcan presbicia con un error refractivo máximo de + 2.75 dioptrías.

UPCOMING FUNDING OPPORTUNITIES IN HEALTH RESEARCH

EPF would like to inform you about the upcoming funding opportunities in the area of Health Research

– Seventh Framework Programme «Health» theme 2011 Work Programme and Info Day

In July 2010 the Commission will publish the 2011 Health Research Work Programme for project proposals to be selected in early 2011.
It is anticipated that in 2011 one of the main core areas of funding will be transnational research on clinical trials, a theme which will offer concrete opportunities for patients and patients' organisations to get actively involved in the Seventh Framework Programme (FP7) Health Research Work programme.

An open information day on the FP7 and health research, organised by the Research Directorate-General of the European Commission will be held on **8 June 2010 in Brussels,** Belgium. The event will aim to highlight the new aspects of the Health Research Work Programme for 2011. This includes providing guidance on proposal preparation and facilitating matchmaking.

EPF will be speaking during the plenary session of the open information day.

More information on this event is available at:
http://cordis.europa.eu/fetch?CALLER=EN_NEWS&ACTION=D&SESSION=&RCN=31936

For additional information on the FP7 Health Research, please visit:
http://cordis.europa.eu/fp7/health/home_en.html

– Call for Tenders opportunities under the Public Health Programme 2010

The **Executive Agency for Health and Consumers** has published 8 new invitations for tenders under the 2010 Work Plan for the implementation of the Public Health Programme 2008-2013. These tender opportunities are related to the provision of services, in particular preparation of studies, surveys and analyses concerning various areas of public health.

Participation in public procurement procedures is open on equal terms to all natural and legal persons (economic operators) from the 27 Member States EEA Countries, as well as Croatia, Former Yugoslav Republic of Macedonia and Albania.

The deadline for receipt of tenders is **20 May 2010**

The list of open invitations to tenders is available at:
http://ec.europa.eu/eahc/health/tenders.html

Del 9 al 11 de junio
acogerá el XX Congreso de la Sociedad Española
de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria,
el II Congreso Iberoamericano de Oculoplástica y Órbita
y el V Simposio Internacional de Oculoplástica

Santiago de Compostela será el referente de la Oculoplástica y Órbita de habla española

Coincidiendo con la celebración del Año Santo Compostelano, la Oculoplástica y Órbita de habla española van a tener como referente durante 3 días de junio (del 9 al 11) a Santiago de Compostela. Durante esas fechas se celebrarán allí conjuntamente el XX Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, el II Congreso Iberoamericano de Oculoplástica y Órbita y el V Simposio Internacional de Oculoplástica en Compostela. Se prevé que asistan más de 350 congresistas de América, Portugal y España.

Dr. J. V. Pérez Moreiras y Dra. M.ª C. Prada Sánchez
Presidentes del Comité Organizador

Durante 3 días, del 9 al 11 de junio, Santiago de Compostela será el centro mundial de Oculoplástica y Órbita de habla española. Desde la Dirección del Congreso se pretende que éste sea un ámbito de discusión en el que prime la controversia entre diferentes cirujanos sobre diferentes técnicas. Intentaremos dar mayor relieve al debate, intentaremos aclarar conceptos y actualizar nuevos tratamientos en relación a los temas presentados en los diferentes Cursos, Mesas Redondas y Perlas de actualización en Estética Ocular y Cirugía de Órbita.

Santiago es centro de referencia mundial en Microcirugía de la Órbita desde hace años, al haber diseñado y descubierto nuevas vías de abordaje de los tumores intracónicos, sin necesidad de hacer osteotomía ósea de la pared lateral de la órbita. Sus técnicas son utilizadas por muchos cirujanos en Europa y América.

Los presidentes de la organización, el Dr. José Pérez Moreiras y la Dra. C. Prada Sánchez, confiamos además que el atractivo que supone la celebración en el marco de esta ciudad del Año Santo Compostelano hará darse cita en la misma a un importante número de oculoplásticos españoles, portugueses y americanos de habla española.

La Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria organiza, el miércoles, día 9, el II Curso de Formación de Órbita y Cavidades Anoftálmicas, en el que impartirán conferencias los invitados españoles y extranjeros asistentes al Congreso.

Como conferenciantes de relieve vendrán los Drs. Martín Devoto y Daniel Weil, de Argentina; Guillermo Salcedo y José Luis Tovilla, de México; Ana Rosa Pimentel y Augusto Velasco, de Brasil; Joao Cabral y Vitor Leal, de Portugal; Luigi Colangelo, de Italia; Markus Pfeiffer, de Alemania; Michel Tazartes, de Francia, y un nutrido grupo de oculoplásticos españoles.

Otros puntos atractivos del Congreso serán, sin duda, la Mesa Redonda sobre «Tratamiento de la obstrucción lagrimal baja. La realidad sobre los abordajes actuales» y la Vídeo Mesa redonda sobre «Ptosis Congénitas en niños», así como las Mesas Redondas sobre «Perlas en Patología Orbitaria» y sobre «Perlas en Cirugía Estética Ocular». Cabe destacar asimismo los Cursos sobre «Oculoplástica Pediátrica» y sobre «Tratamiento quirúrgico de las múltiples formas clínicas de Triquiasis».

Por supuesto, están previstas varias sesiones de Comunicaciones Libres. Se presentarán durante la convocatoria todas aquellas Comunicaciones Libres cuyos textos han sido remitidos por los congresistas a la Secretaría Técnica antes del 20 de abril.

Resulta obligado recordar a todos los oftalmólogos que vengan al Congreso que hagan pronto su reserva de hotel porque Santiago tendrá problemas para alojar a los que dejan para última hora su reserva; no olvidemos que, por ser Año Santo, se espera una gran afluencia de peregrinos. La agencia que organiza el Congreso, www.maceventos.com, tiene comprometidas todo tipo de habitaciones en hoteles de la ciudad, que van desde 30 hasta 300 euros (desde pequeños hoteles con encanto en el casco antiguo hasta hoteles de 5 estrellas de gran lujo). En la pagina web pueden descargar la hoja de inscripción, el preprograma y el listado de hoteles. También pueden escribir a Isabel al correo electrónico congresos@maceventos.com para obtener más información.

Invitamos a todos los oftalmólogos a venir a Santiago a ganar el Jubileo porque el próximo Año Santo será en 2021.

> ***La Sede del Congreso será la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela, con capacidad para 450 congresistas***

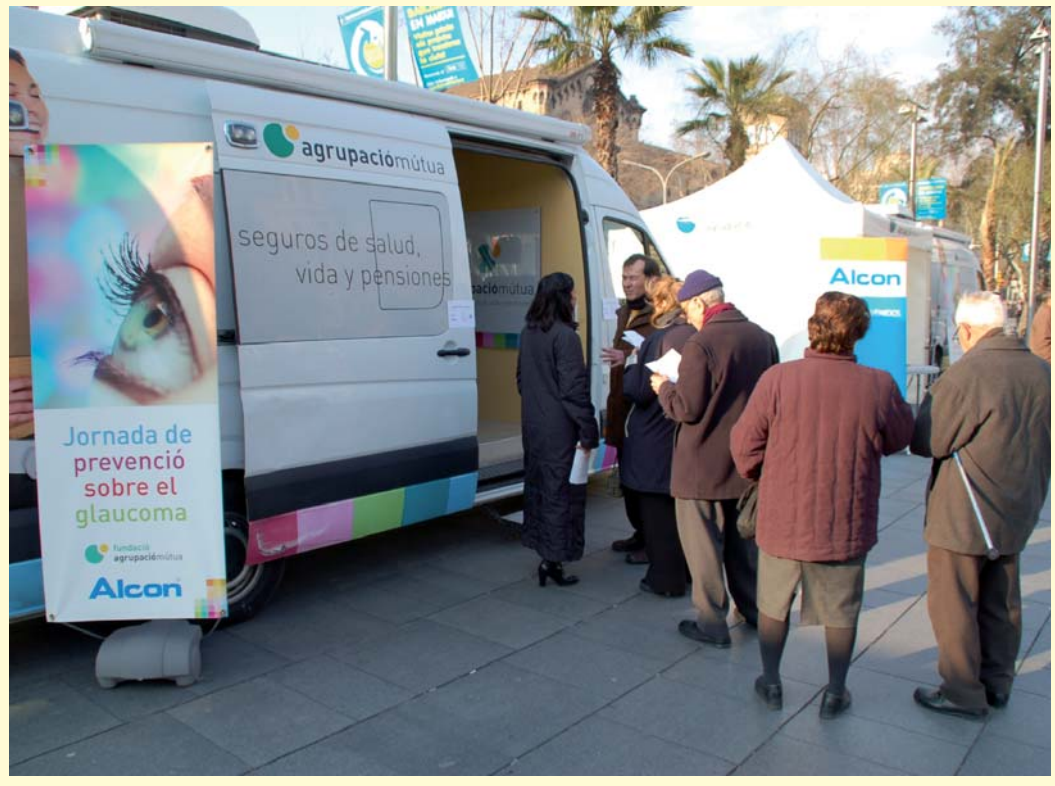
Jornada de prevención en Barcelona

Alcon y la Fundació Agrupació Mútua, con el Día Mundial del Glaucoma

La compañía oftalmológica Alcon y la Fundació Agrupació Mútua organizaron, el 11 de marzo, en Barcelona, una jornada de prevención del glaucoma con motivo del Día Mundial de esta enfermedad, que se celebró el 12 de marzo en todo el mundo. En dos unidades móviles, instaladas en la Plaza Universidad de Barcelona, médicos del Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi y del Centre d'Atenció Integral Dos de Maig de Barcelona, ambos pertenecientes al Consorci Sanitari Integral, midieron la presión intraocular gratuitamente.

Alcon, en colaboración con Fundació Agrupació Mútua, entregó además folletos informativos sobre el glaucoma a todas las personas que se acercaron para saber más de la enfermedad, así como a todos los que se realizaron mediciones de PIO.

Como se recordó, uno de los principales objetivos del Día Mundial del Glaucoma es precisamente concienciar a la población en general sobre la importancia de realizar periódicamente revisiones con el fin de diagnosticar cuanto antes la enfermedad, dar a conocer aspectos relevantes del glaucoma, saber qué hacer en caso de convivir con pacientes con glaucoma, etc. En definitiva, sensibilizar a la población sobre una enfermedad que es la segunda causa de ceguera en el mundo.



Las dos unidades móviles se instalaron en la Plaza Universidad de Barcelona.

OFERTAS

- Caja lentes, 266 aros metálicos, maletín
- Proyector de optotipos, CP-670, NIDEK
- Proyector optotipos, NP-3S, RIGHTON, nuevo
- Frontofocómetro automático, HLA 350, HUMPHREY-ZEISS
- Foróptero, RT-2100 y proyector CP-690, NIDEK
- Tonómetro de aplanación, AT-900, HAAG STREIT
- Tonómetro de Perkins, MK-2, CLEMENT CLARKE
- Tonómetro de NO CONTACTO, CT-20, TOPCON
- L.H., SL-160, ZEISS
- L.H., TMI, mesa
- L.H., SL 990, CSO, video SONY, impresora
- L.H. BM 900, HAAG STREIT, mesa
- LH., RS-1000, RIGHTON, nueva
- Oftalmoscópio indirecto, WELCH ALLYN
- Auto-refractrómetro, L-60, LUNEAU, mesa
- Auto-refractómetro, R-50, CANON, mesa
- Auto-refractrómetro, AR-800, NIDEK
- Auto-refractómetro, AR-600, NIDEK, mesa
- Auto-refractrómetro, SPEEDY-1, RIGHTON, nuevo
- Kerato-refractómetro, ARK-700, NIDEK
- Kerato-refractómetro, SPEEDY-K, RIGHTON, nuevo
- K-R, RETINOMAX K-plus 3, RIGHTON, nuevo
- OPD, Scan, NIDEK
- Unidad, MINI, INDO, full equip
- Unidad, INNOVA, INDO, full equip
- Unidad, ECO line, RODENSTOCK, L.H., BC 900, full equip
- Campímetro automático, HFA-611, HUMPHREY
- Campímetro automático, OCTOPUS 1 2 3, INTERZEAG
- Analizador, GDxVCC, ZEISS
- Retinógrafo NO MIDRIÁTICO, VISUCAM C, ZEISS, VISUPAC
- Retinógrafo, TRC-50IX, triple cámara, TOPCON, IMAGEnet
- Microscópio, OM-7, TAKAGI, pié

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS

NOVEDAD
ARCSTERILE
CABINA ESTERIL DESMONTABLE PARA CIRUGIA E INYECCIONES

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

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

OFERTAS

- Microscópio, OM-30U, TAKAGI, pié
- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL, pié
- Microscópio, OMS-600, TOPCON, pié
- Microscópio, M 500, LEICA, pié
- Tomógrafo Retina-Glaucoma, HRT, HEIDELBERG
- OCT, SOCT COPERNICUS, OPTOPOL
- OCT,STRATUS Mod. 3000, ZEISS
- Biómetro, 820, HUMPHREY
- Biómetro, 3000-B, DGH, impresora
- Biómetro, US-800, NIDEK, impresora
- Biómetro, NO contacto, IOL Master, V-3, ZEISS
- Biómetro-Paquímetro, PacScan 300 AP, SONOMED
- Paquímetro, 1000, DGH, impresora
- Paquímetro, 500 PACHETTE, DGH
- Microscópio especular, EM 935, HAAG STREIT
- Equipo electrofisiología, PRIMUS, TOMEY
- Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN
- Faco, SOVEREING, WHITE STAR, AMO
- Faco, SOVEREING COMPACT, AMO
- Faco-vitreotómo posterior, MILLENNIUM, B&L
- Láser YAG, AURA, COHERENT-LUMENIS
- Láser YAG, 3000 LE, ALCON
- Láser YAG, YC-1600, NIDEK
- Láser ARGON, ULTIMA 2000, COHERENT
- Láser ARGON, 532 EyeLite, ALCON
- Topógrafo, KERATRON, OPTIKON
- Microqueratomo automático, K-3000, BD
- Microqueratomo automático, K-4000, BD
- Microqueratomo automático, MK-2000, NIDEK
- Microqueratomo automático, ZYOPTIX XP, TECHNOLAS
- Láser Excimer, ESIRIS, SCHWIND
- Láser Excimer, STAR S-3,Active Trak,VISX

COMPRA & VENTA APARATOS-EQUIPOS OFTALMOLOGÍA

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

Su tema central fue: «Cirugía mínimamente invasiva de la catarata: la micro-incisión en la práctica»

Ari Monográfico 2010 se apoyó en la enseñanza práctica y la cirugía en directo

El 12 y 13 de marzo se celebró, en la sede de VISSUM de Alicante, el curso Ari Monográfico 2010, que continúa la trayectoria de 11 años de Alicante Refractiva Internacional (ARI); se centró en el tema: «Cirugía mínimamente invasiva de la catarata: la micro-incisión en la práctica». Esta edición se apoyó en la enseñanza práctica y en la cirugía en directo. Este nuevo formato pretende concentrarse en un único tema, de máxima actualidad, en el que existen importantes innovaciones y con un inmediato futuro de desarrollo en la aplicación clínica directa.

El Prof. Alió durante una intervención en ARI 2010.

Más de doscientos oftalmólogos asistieron a las veinticinco ponencias, que abordaron los distintos temas técnicos y prácticos de la cirugía mínimamente invasiva de la catarata y la micro-incisión (MICS). Se practicaron, en paralelo, veintidós cirugías en directo, realizadas por un total de catorce cirujanos, tanto de España como de Estados Unidos, Alemania, Francia, Suiza y Austria. En el Curso también se presentó el último libro del Prof. Alió y el Dr. norteamericano Howard Fine, «Minimizing Incisions and Maximizing Outcomes in Cataract Surgery», publicado por Springer Verlag.

Uno de los principales atractivos de la reunión fueron las cirugías en directo, que se desarrollaron tanto el viernes, durante las ponencias, como, de un modo más específico, el sábado, cuando, en pequeños grupos de 5 personas, los asistentes pudieron compartir con uno de los cirujanos invitados un caso clínico. El propósito era trasladar al quirófano lo tratado en el Auditorium para, con ello, aprehender de la experiencia de los ponentes y tener una mayor integración en la práctica quirúrgica.

La reunión gozó de la importante contribución de la industria especializada, tanto en la cirugía micro-incisional de la catarata como en las lentes más adecuadas para estas intervenciones. Se presentaron las tecnologías de Bausch & Lomb (Stellaris), AMO (Signature), Alcon Infinity (OZIL, Sistema IP) y Oertli. Esta última permite realizar cirugía coaxial a través de incisiones de 1,6 mm.

Los cirujanos invitados intervinieron con todas estas tecnologías, realizando incisiones de menos de 1 milímetro biaxiales, incisiones de 22-23g, incisiones de 19g y mini-incisión de 2,2 mm. Se utilizaron lentes intraoculares diversas tales como las lentes Zeiss (AcriLisa y AcriLisa tórica), Bausch & Lomb Akreos MI 60 (lente de micro-incisión 1,8-1,6 mm) y Fisiol IOL (1,8 mm). Se empleó, por primera vez, la lente Presbysmart (MTO), lente multifocal difractiva de alta precisión y precargada por incisiones de 1,8 mm.

Durante el Curso se presentó también el sistema FARO ARC, que permite la eliminación de las complicaciones de la cirugía de la catarata. Esta tecnología láser, utilizada ya hace años para la eliminación de la catarata por micro-incisión, permite, con una sonda especial, evaporar las células epiteliales en su práctica totalidad, al suprimir también la laminina de apoyo. Los estudios preliminares sobre esta tecnología han sorprendido por su eficacia en la supresión, a largo plazo, de la operación capsular, tanto del tipo fibroso como epitelio. Esta tecnología es el núcleo de un estudio clínico multicéntrico en Europa y supone un paso adelante en la cirugía de la catarata.

Por otra parte, destacaron las sesiones dedicadas a la «Mini-Incisión: cómo operar a través de 2-2,2 mm», que contó con las intervenciones de los Dres. Ciprés, Lorente, Álvarez-Rementería y Michael Amon, moderada por éste último y el Prof. Alió. Más tarde se dio paso a la ponencia sobre «Micro-Incisión: cómo operar por menos de 1,8 mm», en la que intervinieron los Dres. Anglada, Zato, Bovet y Orduña, esta vez moderada por los Dres. Verges y Vryghem. La sesión con los Dres. Chastang, Amon, González y Zato, titulada «Lentes Intraoculares de Micro y Mini Incisión», tuvo gran éxito.

Grabación en quirófanos VISSUM.

El ciclo finalizó la ponencia referente a «MICS y Cirugía Vitroretiniana», moderada por los Dres. Bovet y Ruiz Moreno; participaron en esta sesión los Dres. Díaz, Effat Harum, Khallil, así como los propios moderadores.

El Curso ARI-Monográfico 2010 estuvo dirigido por los Doctores Jorge Alió y José Luis Rodríguez Prats y organizado por la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera, en colaboración con VISSUM Corporación Oftalmológica, y contó con el copatrocinio de Bausch & Lomb, IMEX, Alcon, Abbot, Medical Mix, OftalTech y Topcon.

Como punto culminante a su misión humanitaria en la zona...

Fundación Jorge Alió inaugura su primera clínica oftalmológica en Mauritania

Coincidiendo con la última expedición quirúrgica de la Fundación Jorge Alió a la ciudad mauritana de Nouadhibou, dirigida por el propio Prof. Dr. Alió e integrada por nueve personas, tuvo lugar la inauguración, el 29 de marzo, de la primera unidad de asistencia oftalmológica de toda la zona. Es una unidad clínica estable, atendida por una enfermera y un ATS con formación oftalmológica, ambos mauritanos. Se ha puesto en marcha con una cobertura telemática constante con la Fundación Jorge Alió en España.

El Prof. Alió en un momento de la inauguración.

Durante los siete días que duró el viaje, el equipo humanitario desplazado intervino quirúrgicamente a 80 personas, que han recuperado su capacidad visual. Como explicó el Prof. Alió, «algunas de ellas presentaban casos muy graves de cataratas, que incluso les suponían prácticamente una ceguera total, sufriendo graves problemas de movilidad y una incapacidad absoluta para el desarrollo de una vida normalizada. El objetivo principal de esta campaña se ha cumplido y el proyecto continuará en sucesivas expediciones humanitarias, manteniéndose un contacto continuo con nosotros desde España». Previamente, los oftalmológos han revisado a 750 pacientes, entre los que se han detectado distintas patologías, algunas ya erradicadas en Europa.

En la expedición participaron también el Dr. Manuel Díaz Llopis, catedrático de la Universidad de Valencia, y tres oftalmólogos con una dilatada experiencia: los Dres. Rodríguez Prats, García Recio y Casado. Tanto ellos, como los miembros auxiliares (Paqui Martín-Buitrago, Paco Candela, Rafael Pastor y Díaz), contribuyeron a dar un paso más en la labor sociosanitaria llevada a cabo por la Fundación Jorge Alió durante los últimos años en la región magrebí, donde se ha revisado la vista a toda la población escolar.

Los miembros de la expedición han estado en todo momento tutelados tanto por las autoridades mauritanas como por las españolas, a través del cónsul español en la zona y del destacamento de la Guardia Civil en esta localidad, la segunda ciudad de Mauritania tras la capital.

El Proyecto Nouadhibou Visión es fruto de la colaboración entre la Fundación Jorge Alió y VISSUM Corporación Oftalmológica, junto con las Fundaciones SEUR, Cajamurcia, Vistalia Albatera –que aporta las gafas necesarias- y Transportes Boluda. También cuenta con la colaboración del Rotary Club de Alicante, principal patrocinador oficial, la Universidad Miguel Hernández de Elche, además de las casas comerciales que han donado el material utilizado: Alcon, Allergan, Imexclinic y Disa.

Sus coautores son los Dres. Jorge Alió y Howard Fine

Presentación de «Minimizing Incisions and Maximizing Outcomes in Cataract Surgery»

Los Dres. Jorge Alió y Howard Fine son los coautores del libro «Minimizing Incisions and Maximizing Outcomes in Cataract Surgery». La obra presenta información sobre el estado actual de las nuevas tendencias y el rápido desarrollo de la cirugía de catarata con la opinión de oftalmólogos de renombre mundial.

Las cataratas son una de las principales causas de problemas de visión y de ceguera en el mundo. Las técnicas tradicionales están dando paso a unas intervenciones realizadas con microincisiones (MICS). Hoy, los cirujanos más variados en el campo de la cirugía microincisional de la catarata necesitan información actualizada sobre cómo hacer esta transición de la forma más fácil posible. Éste es el objetivo del libro, coescrito por el Dr. Jorge Alió, director médico de VISSUM Corporación Oftalmológica, por parte española, y por el médico estadounidense I. Howard Fine, de la Oregon Health & Science University, Eugene. Con el título «Minimizing Incisions and Maximizing Outcomes in Cataract Surgery» («Minimizando incisiones y maximizando resultados en la cirugía de Catarata»), presenta la información sobre el estado actual de las nuevas tendencias y el rápido desarrollo de la cirugía de catarata con la opinión de diferentes oftalmólogos de renombre mundial. Además, refleja el estado de la técnica de cirugía de catarata microincisional, desarrollando el concepto de incisión reducida al mínimo. Asimismo, ofrece toda la información necesaria sobre la nueva tecnología y la técnica quirúrgica, y muestra cómo manejar los casos de cataratas difíciles, junto con la implantación de las nuevas lentes intraoculares.

Cuenta con capítulos como «Evolution of Ultrasound Pumps and Fluids and Ultrasound Power: From Standard Coaxial Towards the Minimal Incision Possible in Cataract Surgery», «Coaxial Microincision Cataract Surgery Utilizing Non-Linear Ultrasonic Power: An Alternative to Bimanual Microincision Cataract Surgery.» o «Biaxial Microincision Phacoemulsification for Difficult and Challenging Cases», además de ofrecer en un DVD información sobre diferentes técnicas quirúrgicas, de instrumentos para la cirugía MICS.

Este volumen, de 314 páginas y más de 800 ilustraciones, la mitad en color, tendrá un precio de venta de 99,95 euros, e incluye DVD. Está editado por Springer, pudiéndose adquirir en la web de la editorial (www.springer.com).

Tuvo una activa participación en el Congreso Internacional de Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica

VISSUM, nuevo paso en la detección de las causas del queratocono

El 21 Congreso Internacional de Optometría, Contactología y Óptica Oftálmica, que se celebró en Madrid entre el 10 y el 12 de marzo, bajo el marco de ExpoOptica, tuvo un alto nivel científico y de participación, con la presentación de las más importantes novedades, técnicas y estudios en distintos formatos. Contó con una activa participación de VISSUM Corporación Oftalmológica y la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera.

Entre las comunicaciones orales presentadas destacaron las de David Piñero, óptico-optometrista de la Corporación, y sus colaboradores por las novedades aportadas en el campo del queratocono y de la implantación de anillos intracorneales. Piñero explicó la relación de las propiedades de la biomecánica de la córnea y la deformación que existe en ésta como consecuencia de la alteración biomecánica en el queratocono. Las intervenciones de David Piñero y José Luis Hernández Verdejo también versaron sobre las diferencias entre distintos tipos de anillos intracorneales; mientras que Ramón Jiménez trató sobre la variación del astigmatismo y cómo corregirlo, y Raúl Montalbán acerca de los cambios biomecánicos que se producen en el queratocono al implantar anillos intracorneales.

Los asistentes pudieron atender a las explicaciones que expuso Piñero, quien comparó las topologías de los anillos intracorneales y su hallazgo al detectar que una de estas tipologías es menos efectiva para la corrección del astigmatismo, debido a que el diseño del anillo en la geometría, así como la posición del anillo, inducen a alteraciones. Actualmente, se está estudiando sobre la importancia del diseño y creación de nuevos anillos más perfeccionados, que puedan dar una respuesta más predecible.

Graciela del Rey, optometrista de la Fundación Jorge Alió.

Las comunicaciones son fruto de un arduo trabajo de investigación, desde hace cuatro años, y sobre una base de más de 680 casos, que se han analizado cada uno por separado. Piñero resaltó que «todavía queda mucho campo de investigación sobre el queratocono. Hemos avanzado sobre el comportamiento biomecánico de la córnea, pero nos hemos dado cuenta de que cada vez que profundizamos más, se nos abre un nuevo campo de actuación. De ahí que estos estudios formen parte de nuestra Unidad de Queratocono, formada principalmente por el Prof. Alió y por mí, junto con otros colaboradores».

También, destacó el poster de Ana Belén Plaza, «Diferencias en la capacidad de lectura tras el implante de distintas lente intraoculares multifocales», donde hizo hincapié en el test de lectura Radner Reading.

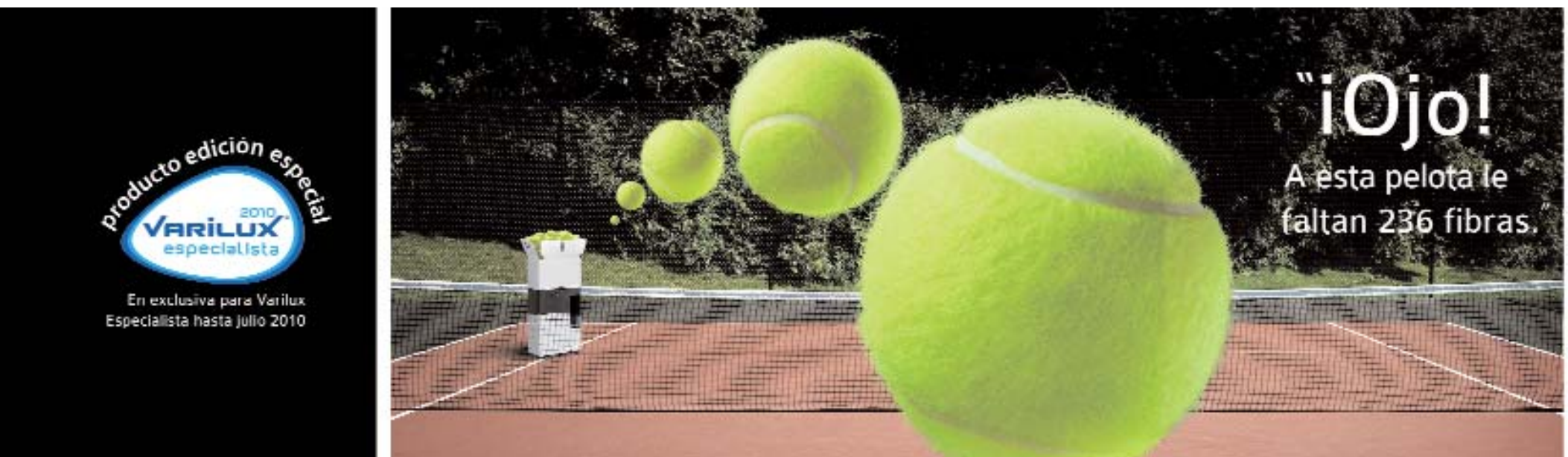
Por la Fundación Jorge Alió, la óptico-optometrista, Alicia Alesón, expuso las Campañas de Prevención de la Ambliopía. 1992-2008, cuyas conclusiones evidencian la necesidad de realizar este tipo de campañas para detectar patologías en niños aparentemente sanos. La Fundación ha revisado en estos 16 años a casi la totalidad de niños escolarizados de la provincia de Alicante y ha encontrado un elevado porcentaje de ellos que han requerido una valoración oftalmológica para evitar el desarrollo de la Ambliopía. Estos resultados concuerdan con estudios realizados en otros países, que muestran una incidencia de un 5% a un 10% de los escolares examinados. Alesón destacó que «los resultados muestran además un volumen significativo de pacientes que a pesar de notificarles la posible patología, persisten sin control oftalmológico, lo cual manifiesta la necesidad de continuar estas campañas preventivas de la ambliopía».

En la comunicación oral sobre la «Campañas para la Prevención del Glaucoma. 2005-2009», como principal conclusión se destacó que un 45, 61% de pacientes desconocían la enfermedad y que un 3,98% de ellos resultaron «sospechosos» de padecerla.

La parte humanitaria de la Fundación se basó en su ya conocido «Proyecto Nouahdibou Visión: Control y Prevención de la ceguera en la ciudad de Nouadhibou», a través de un póster donde se mostraron los resultados de las campañas infantiles y de catarata en esta zona africana.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
LASER EUROPE 2010	Tarragona, del 6 al 8 de Mayo, 2010	Información: Roselló 303 ático 1 08037 Barcelona (España) Tfno.: +34 93 221 29 55. Fax: +34 93 459 20 59 lasereurope2010@mondial-congress.com
3.º CURSO NACIONAL DE FORMACIÓN EN NEUROFTALMOLOGÍA PARA RESIDENTES	Madrid, 7 y 8 de Mayo, 2010	Información: Inyeccongress m.taladriz@inyecc.com
25 CONGRESO SECOIR	Cádiz, del 19 al 22 de Mayo, 2010	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
SEMINARIO DE LA CÁTEDRA DE OFTALMOLOGÍA AÑO 2010 Director: Prof. Manuel Díaz Llopis Coordinadores: Dr. Salvador García Delpech y Dr. Roberto Gallego	Valencia, 20 de Mayo, 2010	Información: oftalmologia_lafe@gva.es
9th EUROPEAN VITREORETINAL TRAINING SCHOOL 2010	Bremen, del 24 de Mayo al 4 de Junio, 2010	Información: www.evrs.org
THE 22nd ANNUAL MEETING OF ESOIRS (Egyptian Society of Ocular Implants and Refractive Surgery)	Alejandría, 26 y 28 de Mayo, 2010	Información: www.esoirs.com icom@dataxprs.com.eg
I CURSO DE GLAUCOMA Directores: Dr. Antoni Dou y Dr. Amadeo Carceller	Barcelona, 28 de Mayo, 2010	Información: Allergan Srta. Aránzazu Torell Tfno.: 91 807 61 86 Torell_Aranzazu@allergan.com
II CURSO DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Director: Dr. Javier Fernández-Vega Sanz	Oviedo, 28 y 29 de Mayo, 2010	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
II ENCUENTRO DE RETINA QUIRÚRGICA Director: Dr. José Luis Olea	Menorca, del 4 al 5 de Junio, 2010	Información: Eduard Moreno. Instituto Alcon Tfno.: 93 497 70 00. Ext. 3535 eduard.moreno@alconlabs.com
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
II CONGRESO IBEROAMERICANO DE OCULOPLÁSTICA Y ÓRBITA / XX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA / V SIMPOSIO INTERNACIONAL DE OCULOPLÁSTICA EN COMPOSTELA	Santiago de Compostela, del 9 al 12 de Junio, 2010	Información: Isabel. Tfno: +34 91 564 60 65 congresos@maceventos.com www.maceventos.com
XXXVIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA	Las Palmas de Gran Canaria, del 10 al 12 de Junio, 2010	Información: Airexpres Tfno.: 928 494 595. Fax: 928 494 535 congresos@airexpres.com
VI ENCUENTRO FACO-REFRACTIVA LA TOJA'10 Directores: Dr. Ramón Lorente y Dr. Javier Mendicute	Isla de La Toja, 18 y 19 de Junio, 2010	Información: Eduard Moreno. Instituto Alcon Tfno.: 93 497 70 00. Ext. 3535 eduard.moreno@alconlabs.com
CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD DE INVESTIGACIÓN EN RETINA COMUNIDAD VALENCIANA (SIRCOVA)	Valencia, 19 de Junio, 2010	Información: bersalom@mac.com / www.sircova.es
14th INTERNATIONAL CONFERENCE ON BEHÇET'S DISEASE (ICBD)	Londres, del 8 al 10 de Julio, 2010	Información: www.icbd2010.com
XXVIII CONGRESO DE LA ESCRS	París, del 4 al 8 de Septiembre, 2010	Información: ESCRS Temple House, Temple Road, Blackrock, Co. Dublín, Ireland Tfno.: +353 1 209 1100. Fax: +353 1 209 1112 escrs@escrs.org www.escrs.org



CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
86 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Madrid, del 22 al 25 de Septiembre, 2010	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 congresoseo@oftalmo.com / www.oftalmo.com/seo
10th EVRS MEETING	Sevilla, del 25 al 28 de Septiembre, 2010	Información: www.evrs.org
SEMINARIO DE LA CÁTEDRA DE OFTALMOLOGÍA AÑO 2010 Director: Prof. Manuel Díaz Llopis Coordinadores: Dr. Salvador García Delpech y Dr. Roberto Gallego	Valencia, 21 de Octubre, 2010	Información: oftalmologia_lafe@gva.es
XIII CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES EN OFTALMOLOGÍA Directores: Dr. Carlos Cortés Valdés y Dr. Julio Ortega Usobiaga Coordinadora: Dra. Isabel Herrero Durán	Madrid, 22 y 23 de Octubre, 2010	Información: Essilor Doña Beatriz de la Cruz Tfno.: 615 10 84 10 cruzb@essilor.es
I CONGRESO EUROPEO DE DISCAPACIDAD VISUAL	Valladolid, del 22 al 24 de Octubre, 2010	Información: Secretaría Técnica del Congreso Tfno.: 902 500 493 www.eurovisionrehab.com
CONGRESO QUERATOCONO Director: Luis Cadarso Suárez	Baiona (Pontevedra), del 11 al 13 de Noviembre, 2010	Información: Grupo Pacífico C/. María Cubí, 4 08006 Barcelona www.congresoqueratocono.com
CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANA DE OFTALMOLOGÍA	Barcelona, del 25 al 27 de Noviembre, 2010	Información: Fundaciò Acadèmia C/. Major de Can Caralleu, 1-7 08017 Barcelona Tfno.: 93 203 10 50 Fax: 93 212 35 69 www.academia.cat
III CURSO DE FORMACIÓN EN CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA Directora: Dra. Encarnación Mateos	Madrid, 19 de Noviembre, 2010	Información: Srta. Isabel Gil Tfno.: 93 476 68 10 curso_oculoplastia@yahoo.es
FORUM ARRUZAFA 2010: **«UVEÍTIS: OFTALMOLOGÍA Y ALGO MÁS»** Organiza: Fundación La Arruzafa	Córdoba, 19 y 20 de Noviembre, 2010	Información: Secretaría técnica: Tempo Tour, S.L. C/. Reyes Católicos, 12 14001 Córdoba Tfno.: 957 48 48 83 Fax: 957 48 23 58 tempotour@telefonica.net
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 17 de Diciembre, 2010	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
XLIII CONGRESO DE LA SAO / XIV CONGRESO DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA	Córdoba, del 20 al 22 de Enero, 2011	Información: www.oftalmologia.org.es
6.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Madrid, del 17 al 19 de Marzo, 2011	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 CONGRESS OF SOE/AAO	Ginebra (Suiza), del 4 al 7 de Junio, 2011	Información: Joint Congress of SOE/AAO 2011 c/o Congrex Sweden AB. 114 86 Stockhlm (Sweden) Tfno.: +46 8 459 66 00 Fax: +46 8 661 91 25 soe2011@congrex.com

La variación del tamaño de la pupila en cualquier condición se integra en el diseño de Varilux Physio 2.0

El diámetro pupilar tiene un gran impacto en el comportamiento de la lente.
Con la tecnología W.A.V.E 2.0 se tienen en cuenta todos los parámetros responsables de las variaciones del diámetro pupilar diseñando así una lente que no sufre el impacto de las variaciones de pupila.

essilor
www.essilor.es

VARILUX Physio 2.0 nueva tecnología
• MEJOR PRECISIÓN DEL DETALLE • CAMPOS DE VISIÓN MÁS AMPLIOS • EN CUALQUIER CONDICIÓN DE LUZ •

W.A.V.E. 2.0