INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 18 • NÚMERO - 1 • ENERO – FEBRERO - 2011

En el marco de su 37 Reunión Anual, celebrada el 29 de enero

La Sociedad Gallega de Oftalmología concede su Medalla de Honor al Prof. José Carlos Pastor

La Sociedad Gallega de Oftalmología aprovechó el marco de su 37 Reunión Anual, celebrada en el Auditorio de Galicia, en Santiago de Compostela, el 29 de enero, para distinguir con su Medalla de Honor al Prof. José Carlos Pastor Jimeno. La distinción recibida por el catedrático vallisoletano y director del IOBA premia la trayectoria profesional del Instituto vallisoletano, algunos de cuyos proyectos punteros se han desarrollado en colaboración con centros altamente especializados de Galicia. La Reunión Anual contó además con un denso programa científico, en el que destacaron las Mesas Redondas sobre «Ambliopía» y sobre «Últimos avances y manejo actual de la Retinopatía Diabética», así como las conferencias sobre «Parálisis Oculomotoras», «Uso de genes para el tratamiento de glaucoma. El futuro de la Terapia Génica» y «Terapias avanzadas en Oftalmología», esta última impartida por el propio Prof. Pastor.

(Pág. 3)

El 28 de enero, en el Hospital General Universitario Reina Sofía

Tercer Congreso de la Sociedad Murciana de Oftalmología

El 28 de enero tuvo lugar, en el Hospital General Universitario Reina Sofía, el Tercer Congreso de la Sociedad Murciana de Oftalmología. Se desarrolló bajo el tema monográfico de la Uveítis y fue coordinado por el Dr. Antonio Alcázar Cantos, Jefe de Servicio del Hospital Rafael Méndez, de Lorca.

(Pág. 4)

Contó con cerca de 800 acreditados

La «Lex Artis» de FacoElche 2011 seduce a la Oftalmología nacional

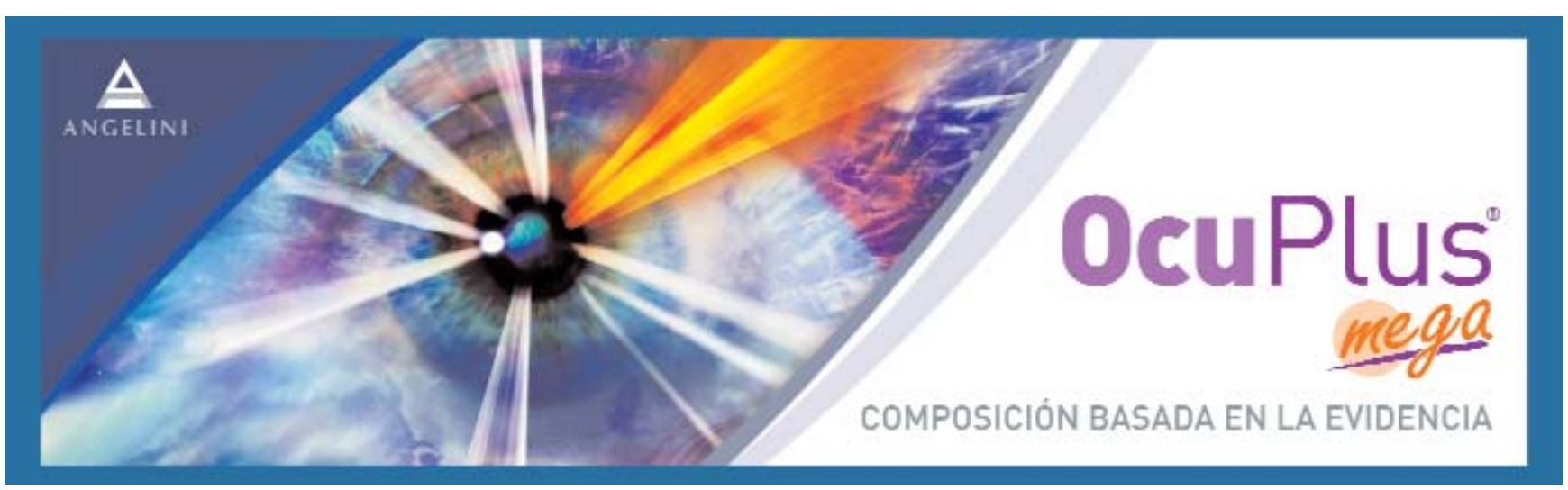
La originalidad de los contenidos y el cómo hacer bien las cosas llevaron a Elche, un año más, a cerca de 800 profesionales de la visión el primer fin de semana del primer viernes de febrero. El Simposium fue, como siempre, brillantemente organizado y dirigido por el Dr. Fernando Soler. El título de este año era FacoElche 2011: Lex Artis, entendiendo como tal el proceder correcto en la actuación médica. Especialmente sentidos fueron en esta convocatoria el homenaje y emocionado recuerdo que se dio a dos oftalmólogos muy vinculados a FacoElche y que fallecieron en 2010: el Dr. Fernando Martínez Sanz, en cuya memoria se ha constituído un premio que lleva su nombre, y el Dr. Jorge Villar Kuri, quien dará nombre desde esta edición a la conferencia de apertura. Cabe destacar que todas las sesiones se «twittearon», se siguieron por Facebook y se podía realizar preguntas a través de SMS. La próxima edición llevará como título «FacoElche 2012: 3.0».

(Págs. 6-7)

SUMARIO

Pág.

- «Importancia del VEGFR1 y del VEGFR2 en la regulación de la angiogénesis», por el Dr. Rafael Navarro 8-9
- Las Palmas acogerá un muy especial XXI Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria 10
  XIII Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología 10
- Brillante XLIII Congreso Andaluz de Oftalmología 12-13
- Instituto Alcon ha registrado a través de la Web 1497 usuarios para sus cursos 14
- 5º Foro Andaluz de Retina 16
  Los jóvenes residentes oftalmólogos pueden beneficiarse del proyecto EUREQUO de la ESCRS 16
- Dr. Santiago Montolío Doñate: experiencia en la AAO 2010 18-19
- Un Palacio para el XXII Curso de la Sociedad Española de Estrabología 20
  Bloss Group presentará sus últimos avances en los Congresos de Retina y Glaucoma 2011 20
- Brudylab explica los 10 años de investigación que lleva aplicados al triglicérido de DHA 70% enzimático 21
- Carl Zeiss revoluciona el mercado oftalmológico con un nuevo e innovador producto: 'Vision Plan' 22
- Implantación de la primera lente Tecnis Tórica de Abbott en España 25
- V Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular 26
- 41 Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología 28
- Gran éxito científico del II Congreso ASETCIRC Barcelona 2011 30-32
- Alcon lanza una nueva formulación de 'Travatan' para el tratamiento del glaucoma 33
- Córdoba acogió un excelente 'Forum Arruzafa 2010' 34-35
- 'Lentis Mplus': la nueva LIO multifocal, que ha revolucionado el mercado 37
  ICR incorpora a su programa el Master en Cirugía Refractiva 37
- Dedicado a los que directa o indirectamente ayudan al Tercer Mundo 38-39
- El Grupo Carl Zeiss finaliza su año fiscal con récords en ventas 41
  Acuerdo de colaboración de la Universidad de Valladolid con ProRetina Therapeutics 41
- Calendario de Congresos 42-43



Recibió la distinción durante la 37 Reunión Anual, celebrada el 29 de enero

El Prof. José Carlos Pastor, Medalla de Honor de la Sociedad Gallega de Oftalmología

El Auditorio de Galicia, en Santiago de Compostela, acogió, el sábado 29 de enero, la 37 Reunión Anual de la Sociedad Gallega de Oftalmología. La convocatoria contó con un denso programa científico, en el que destacaron las dos Mesas Redondas desarrolladas, una sobre «Ambliopía» y otra sobre «Últimos avances y manejo actual de la Retinopatía Diabética», así como las conferencias sobre «Parálisis Oculomotoras», «Uso de genes para el tratamiento de glaucoma. El futuro de la Terapia Génica» y «Terapias avanzadas en Oftalmología». Esta última fue impartida por el Prof. José Carlos Pastor Jimeno, que fue uno de los protagonistas de esta Reunión Anual al recibir, después de su ponencia, la Medalla de Honor de la Sociedad Gallega.

La distinción recibida por el catedrático vallisoletano y director del IOBA premia la trayectoria profesional del Instituto vallisoletano, algunos de cuyos proyectos punteros se han desarrollado en colaboración con centros altamente especializados de Galicia. Durante el acto solemne, el Profesor Pastor rememoró en su conferencia algunos detalles de uno de los trabajos más novedosos del IOBA: la utilización de células madre para reparar determinados casos de ceguera.

De Izda. a Dcha.: Prof. Gómez-Ulla, Prof. Pastor y Dr. Fernández-Vila.

El Prof. Pastor con la Medalla de Honor de la Sociedad Gallega junto al Prof. Cuevas.

Recordó que las aproximadamente 100.000 personas que han perdido en España la visión a causa de la ceguera corneal, tienen razones para la esperanza, gracias al ensayo clínico con células madre presentado hace un año en Valladolid y que se ha mostrado eficaz en un 90% de los casos, lo que se considera como altamente satisfactorio. Dicho ensayo demostró la eficacia a largo plazo del trasplante de células madre implantadas a los pacientes en los quirófanos del IOBA. El ensayo clínico, en el que continúa trabajando un amplio equipo de investigadores, evita los trasplantes 'clásicos', generalmente condenados al fracaso, de tal manera que, a partir de ahora, «en muchos casos el trasplante de córnea será sustituido por el de células madre», que se ha demostrado eficaz en un 88,9% de los casos analizados. La intervención no requiere ingreso hospitalario y, aunque lo prudente es esperar la evolución de los pacientes tras haber sido intervenidos, estudios similares realizados en el Reino Unido hablan de un éxito final cercano al 70%. Gracias a este sistema de abordar la ceguera corneal, los pacientes recuperan una buena parte de la visión y, además, se olvidan del dolor. Aunque otros equipos españoles realizan actualmente ensayos similares, lo que distingue a éste es que se ejecuta siguiendo a rajatabla las recomendaciones de la Unión Europea sobre el manejo de estas células. Otros grupos italianos y alemanes que trabajan en el mismo campo tampoco han completado el proceso de adaptación a dicha normativa. Los investigadores vallisoletanos saben ahora que las causas de esta grave patología son heterogéneas, calculándose que afecta a algo más del 0,2% de la población española.

El Prof. Pastor entre los Dres. Castiella y Cuevas.

Imagen de una de las Mesas Redondas celebradas durante el Congreso.

De elogiar la labor del homenajeado se encargó el director del Club Español de Patología Ocular, Juan Cuevas, que señaló que para Pastor la Oftalmología no es una especialidad que pueda entenderse como un compartimento estanco, sino como «una cultura médica». Su visión, añadió, es conseguir la participación de todas las especialidades para que «el paciente siempre sea el centro de atención de todos nuestros procesos de actuación».

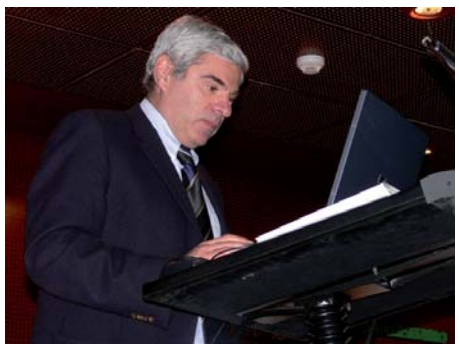
Tuvo lugar el 28 de enero, en el Hospital General Universitario Reina Sofía

Tercer Congreso de la Sociedad Murciana de Oftalmología

El pasado 28 de enero se celebró, en el Hospital General Universitario Reina Sofía, el Tercer Congreso de la Sociedad Murciana de Oftalmología. Tuvo como tema monográfico la Uveítis y fue coordinado por el Dr. Antonio Alcázar Cantos, Jefe de Servicio del Hospital Rafael Méndez, de Lorca.

El acto de inauguración contó con la participación del Director Gerente del Hospital General Universitario Reina Sofía (Dr. José María Cerezo Corbalán), los Directores Médicos y Subdirectores Médicos del Hospital General Universitario Reina Sofía, el Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital General Universitario Reina Sofía (Profesor Jaime Miralles de Imperial Mora-Figueroa) y la Presidenta de la Sociedad (Profesora Mª Paz Villegas Pérez). La Presidenta realizó una introducción al Congreso y agradeció el apoyo recibido del Hospital General Universitario Reina Sofía y de los miembros de la Sociedad Murciana de Oftalmología, así como la participación de los ponentes, la financiación recibida de diferentes casas comerciales y la ayuda organizativa por parte de Audiovisual y Marketing S.A. Por último, el Coordinador del Congreso, el Dr. Antonio Alcázar Cantos, realizó la presentación del Congreso y de los ponentes.

Dado que el objetivo de los Congresos de la Sociedad Murciana de Oftalmología es, además de que los oftalmólogos de la Sociedad amplíen sus conocimientos, lograr una comunicación entre ellos, se abren con una primera sesión en la que oftalmólogos de la Sociedad o investigadores de la Región presentan comunicaciones. Esta primera sesión estuvo moderada por los Dres. Jerónimo Lajara Blesa y José Oriol Sullá Molina, Vicepresidente y Vocal de la Sociedad Murciana de Oftalmología, respectivamente, y en ella presentaron Casos Clínicos la Dra. Inés Yago Ugarte, del Hospital General Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia, sobre «Síndrome Mascarada: a propósito de un caso»; la Dra. María Dolores Romero Caballero, del Hospital Rafael Méndez de Lorca, sobre «Síndrome de



Dr. Adán.

Mesa presidencial durante una de las intervenciones del Congreso.

puntos blancos: dificultad diagnóstica»; y la Dra. Inmaculada Sellés Navarro, del Hospital General Universitario Reina Sofía y la Universidad de Murcia, sobre «Uveítis refractaria a tratamiento con corticoides». Estaba prevista una cuarta comunicación, del Dr. José María López López, del Hospital Santa María del Rosell de Cartagena, sobre «Pseudotumor inflamatorio: a propósito de un caso» pero el ponente no pudo acudir a presentarla.

Dr. Herreras.

SEGUNDA SESIÓN Y MESA REDONDA

La segunda sesión del Congreso fue moderada por los Dres. José M.ª Marín Sánchez y Miguel Ángel Rodríguez Izquierdo, ambos Vocales de la Sociedad Murciana de Oftalmología, y constó de varias comunicaciones solicitadas: la Dra. Mª Teresa Herranz Marín, del Hospital General Universitario Morales Meseguer de Murcia, presentó la comunicación «La uveítis desde el punto de vista del internista»; el Dr. José M.ª Herreras Cantalapiedra, del Hospital Clínico e Instituto de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid, presentó la comunicación «Inmunomodulación clásica en Uveítis»; y el Dr. Alfredo Adán Civera, del Hospital Clínico, Universidad de Barcelona e Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona, presentó la comunicación «Tratamiento con fármacos biológicos en Uveítis». Estaba prevista una cuarta comunicación, de la Dra. Concepción Aránguez Cortés, del Instituto de Oftalmología La Arruzafa de Córdoba, sobre «Catarata y Uveítis», pero problemas de tráfico aéreo impidieron que la ponente se desplazase ese día a Murcia.

Para finalizar el Congreso tuvo lugar una Mesa Redonda que estuvo moderada por el Coordinador, el Dr. Antonio Alcázar Cantos, y en la que intervinieron los ponentes invitados. En esta Mesa Redonda, los ponentes opinaron sobre distintos aspectos de la etiología, fisiopatología, clínica, diagnóstico y tratamiento actual de las Uveítis.

Tras la clausura hubo una cena a la que todos los asistentes al Congreso estuvieron invitados.

INFORMACION OFTALMOLOGICA

E-mail:
informacionoftalmologica@pgmacline.es

EDITA:
AUDIOVISUAL Y MARKETING, S.L.
E-mail: avpm@oftalmo.com

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN PUBLICIDAD
C/ Donoso Cortés, 73. 1.º Izda.
28015 MADRID
Tels.: 91 544 58 79 • 91 544 80 35
Fax: 91 544 18 47

REALIZACIÓN, DISEÑO Y MAQUETACIÓN:
MAC LINE, S.L.
Telf.: 91 544 75 94

Depósito Legal: M-29528-1994
Ref. S.V. 94045 R
ISSN: 1134-8550

Quedan reservados todos los derechos. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este periódico sin autorización expresa. La empresa editora no se hace responsable de las opiniones y afirmaciones de sus colaboradores.

Se celebró entre el 3 y el 5 de febrero y contó con cerca de 800 acreditados

La «Lex Artis» de FacoElche 2011 seduce a la Oftalmología nacional

La originalidad de los contenidos y el cómo hacer bien las cosas llevan a Elche, un año más, a cerca de 800 profesionales de la visión. Los asistentes ratifican otra vez un modelo consolidado de reunión científica y didáctica a la vez, acercando el conocimiento a todos.

Vivimos asentados en la crisis económica, lo cual afecta a todos los aspectos de la vida personal y profesional. Las reuniones científicas se han resentido por ello, lo que ha hecho que se hayan ido adaptando a la situación. Pese a la necesidad de seleccionar y al entorno restrictivo, FacoElche 2011, con sus cerca de 800 acreditados, ha mantenido su posición de referente nacional, con una asistencia incluso superior a la de épocas de bonanza. Cabe señalar que se mantiene la tendencia de crecimiento de la reunión: más de un 20% de los asistentes lo hacían por primera vez. Éste es un indicador del interés que despierta FacoElche tras trece años consecutivos celebrándose.

El Simposium se desarrolló, como siempre, en el fin de semana del primer viernes de febrero, los días 3, 4 y 5. Fue, como siempre, organizado y dirigido por el Dr. Fernando Soler, y auspiciado por diferentes sociedades científicas como la SECOIR. Tras el Congreso de esta Sociedad, FacoElche se mantiene como la segunda más importante de las dedicadas a cirugía del segmento anterior del ojo y tercera del calendario oftalmológico nacional.

El título de este año era FacoElche 2011: Lex Artis. Entendemos como tal el proceder correcto en la actuación médica. Es decir, la «Lex Artis» es el hacer bien las cosas, no sólo en el acto médico en sí, sino en todo lo que le rodea. Este lema partía de la conmemoración del segundo centenario de la epidemia de fiebre amarilla que asoló Elche en 1811 y en la que fallecieron todos los médicos de la ciudad y los que de fuera vinieron a ayudar. Todos ellos llevaron al extremo su celo profesional, su Lex Artis.

TODAS LAS SESIONES SE «TWITTEARON»

Por todo ello, el desarrollo del programa no solo abarcó novedades en técnicas y dispositivos, sino que analizó en profundidad aspectos tales como el proceder correcto en todo lo que rodea a la cirugía de la catarata y faco-refractiva en general.

Un FacoElche «Twitteado», seguido en Facebook y con preguntas de la sala por SMS gracias a los Dres. González-Costea y el Dr. Rubén Pascual.

El año con más nivel de discusión en FacoElche.

Un homenaje y emocionado recuerdo se dio a dos oftalmólogos muy vinculados a FacoElche y que fallecieron en 2010. Por un lado, al Dr. Fernando Martínez Sanz, en cuya memoria se ha constituído un premio que lleva su nombre (ver recuadro). Por otra parte se honró la memoria del Dr. Jorge Villar Kuri, quien dará nombre desde esta edición a la conferencia de apertura. En este sentido, una nutrida representación del Hospital Luis Sánchez Bulnes de la Asociación para la Prevención de la Ceguera de México estuvo presente en esta edición. Por un lado, el Dr. Félix Gil, que dio varias charlas y que glosó su figura, y, por otro, el Dr. Naranjo Tackman, que impartió la primera Conferencia Villar Kuri, la cual versó sobre el estado actual de los láseres de Femtosegundo en cirugía de la catarata. Completaba la presencia mejicana la Dra. Gutiérrez, fellow de dicho hospital

> ***El título de este año era FacoElche 2011: Lex Artis. Entendemos como tal el proceder correcto en la actuación médica. Es decir, la «Lex Artis» es el hacer bien las cosas, no sólo en el acto médico en sí, sino en todo lo que le rodea***

Dos contenidos inéditos en las Mesa Redondas: La Industria frente a las «burbujas oftalmológicas» y el cazador cazado o cuando el oftalmólogo es el operado...

Premio Fernando Martínez Sanz

A destacar como gran novedad de este año la creación del «Premio Fernando Martínez Sanz», el cual quería honrar la memoria de este insigne oftalmólogo, ejemplo de persona, de docente y de vocación y dedicación a la Oftalmología.

El Premio se ha constituido como un estímulo para los jóvenes oculistas en formación, y está dirigido a residentes y especialistas en Oftalmología menores de 33 años. Se admitían sólo trabajos inéditos o que hubieran sido publicados en el año 2010 en una revista científica. Se recibieron un total de nueve presentaciones, que fueron mostradas en las áreas comunes de FacoElche; el ganador del Premio lo pudo asimismo exponer públicamente ante todo el auditorio.

Tras las votaciones del Jurado, el trabajo ganador fue: **«OCT: En busca de la incisión perfecta»,** siendo sus autores los Dres. Julia M.ª Méndez Díaz, Ramírez, García y Felices, del Complexo Hospitalario Ourense.

El Premio se entregó dentro de una sesión específica, con una emocionante y sentida presentación del Dr. Ramón Lorente como prólogo de la misma. Fue presidida por los hijos y esposa del Dr. Martínez Sanz, quien además entregó los premios al ganador y finalista.

Fernando Martínez Sanz queda en nuestra memoria.

La esposa del Dr. Martínez Sanz, Pilar Galdón, junto a la Dra. Méndez, ganadora del Premio, y los finalistas, Dr. Domínguez y Dra. Lavilla.

y que disfrutó de la beca de la Fundación Dr. Soler, así como el Dr. Aguilera de Mexicali.

Volvían a FacoElche dos ilustres oftalmólogos colombianos, los Dres. Arenas y Escaf, el cual nos mostró su recién comercializado Ultrachopper, dispositivo que ya nos presentó en primicia en una edición pasada. El Dr. Arce, especialista brasileño en imagenología oftálmica, completaba la representación internacional, junto con nuestros habituales compañeros portugueses.

La Conferencia Villar Kuri la impartió el Dr. Naranjo Tackman sobre el estado actual del Femtoláser para cirugía de cataratas.

Al esquema clásico del simposium, sesiones científicas jueves tarde y la mañana de viernes y sábado, dejando la tarde del viernes para la sesión de cirugía en directo, se unieron varias novedades absolutas ya que se buscaba la participación del público y fomentar la discusión.

En este sentido, todas las sesiones se «twittearon», se siguieron por Facebook y se podía realizar preguntas a través de SMS. Estas acciones, coordinadas por los Dres. Rubén Pascual y Alberto Glez. Costea, fueron un rotundo éxito. Asimismo se limitaron los tiempos de exposición, con lo que todas las sesiones pudieron ser discutidas por los moderadores y por los asistentes a través de los canales comentados.

Aparte de los bloques habituales de casos complejos y complicaciones, novedades en lentes, aparatos y fármacos, etc., se mantuvieron las originales «Mesas Redondas» con el formato de «10 Hombres sin piedad». En esta ocasión se celebraron tres mesas, dos de ellas de contenidos inéditos en nuestro medio. Con representantes de los distintos sectores de la industria, se analizaron aspectos de las «burbujas oftalmológicas» y de la realidad socio-económica que nos atañe. A todos los asistentes se les incluyó en su documentación el «Código de Buenas Prácticas» elaborado por el Fenín.

PRÓXIMA EDICIÓN: «FACOELCHE 2012: 3.0»

Oftalmólogos operados, y como cazadores cazados que fueran, contaron en la otra Mesa sus experiencias personales y la visión alcanzada tras sus intervenciones en diferentes procesos. Destacaron, por lo novedoso, los comentarios positivos de aquellos a los que se había implantado una lente multifocal. Una tercera Mesa analizó el buen proceder que rodea a todo el proceso de la cirugía facorrefractiva, desde su preoperatorio hasta el alta del paciente.

La sesión de cirugía en directo, transmitida desde la Clínica Ciudad Jardín de Elche, permitió asistir a 13 intervenciones quirúrgicas, dos de ellas procedimientos combinados de faco-vitrectomía y otro de faco y glaucoma con implante de un dispositivo de drenaje. Todas las intervenciones se desarrollaron de manera exitosa y se pudieron mostrar casos complejos, parámetros extremos, novedades en lentes y aparatos, etc. Cabe destacar que esta sesión se pudo seguir en streaming, en directo desde Internet.

Como viene siendo habitual desde hace años, se celebraron una serie de reuniones satélites patrocinadas y organizadas por la industria, cinco de ellas el jueves por la mañana y una sexta el viernes tarde, que era el tradicional curso de acreditación de implante de lentes ICL. Asimismo, y un año más, el Grupo Innova Ocular organizó la reunión de FacoGestión, patrocinada este año por Alcon y dirigida por Ignacio Conde, gerente del Grupo. La interrelación con los medios de comunicación fue el tema que marcó el interés de los equipos de Gestión.

A la conclusión de FacoElche, y tras la conferencia de clausura a cargo del Dr. Arenas sobre el manejo del ojo único, el Dr. Soler presentó la próxima edición de esta reunión, que llevará como título «FacoElche 2012: 3.0». Hace alusión al paralelismo de la evolución de Internet y de la cirugía facorrefractiva.

Premio Fernando Martínez Sanz: La ganadora y finalistas junto al Jurado y la esposa e hijos del Dr. Martínez Sanz.

INAUGURACIÓN DEL «HILO DEL TIEMPO»

Como un acto previo a FacoElche tuvo lugar frente a su sede, el Hotel Huerto del Cura, la inauguración de la escultura «Hilo del tiempo» de la artista M.ª Jesús Soler. El texto de la placa que acompaña a la misma resume su sentido:

«En 1811 una epidemia de fiebre amarilla asoló nuestra ciudad. Murieron muchos, casi la mitad de la población, incluídos todos los médicos de Elche y los que de fuera vinieron a ayudar.

En el segundo centenario de aquella tragedia, la Fundación Dr. Soler y FacoElche erigen este monumento en su memoria y en la de todos los médicos que han servido a nuestra ciudad con su Lex Artis, su buen hacer.»

Un Homenaje a las víctimas de 1811 y a los médicos que han servido a la ciudad de Elche.

Este acto, presidido por el Alcalde de la ciudad, Alejandro Soler Mur, fue muy entrañable y sirvió además para dar a conocer FacoElche en profundidad a la ciudadanía.

Análisis de la situación y de las estrategias terapéuticas existentes

Importancia del VEGFR1 y del VEGFR2 en la regulación de la angiogénesis

Por el Dr. Rafael Navarro
IMO

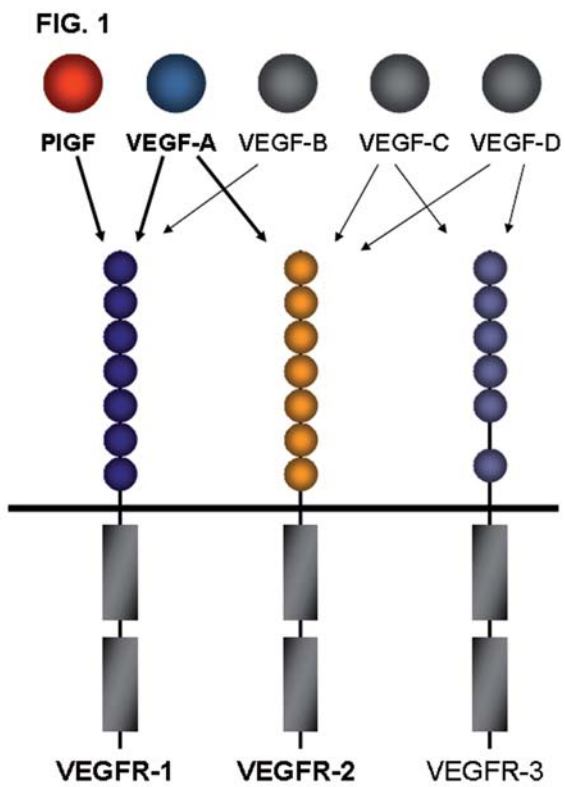
Los importantes avances logrados en los últimos años en el campo de la Biología Molecular han tenido también su reflejo en los descubrimientos registrados en el campo de la angiogénesis. El conocimiento más detallado y exhausto de su proceso de regulación ha culminado en el desarrollo de nuevos tratamientos para enfermedades relacionadas con la neovascularización, como son el cáncer o la neovascularización coroidea. En este sentido, como se refleja en este artículo, existe un gran interés entre la comunidad científica por un fármaco: el Aflibercept, una proteína de fusión que incorpora fragmentos del VEGFR1, VEGFR2 y un fragmento Fc de anticuerpo monoclonal humano, cuya capacidad de bloquear simultáneamente varios factores de crecimiento vascular le proporciona «la potencial ventaja de ofrecer un efecto antiangiogénico más potente, más duradero y menos propenso al desarrollo de resistencias».

Durante los últimos años hemos presenciado el desarrollo imparable de nuevas técnicas y descubrimientos en el campo de la Biología Molecular. Estos avances han contribuido al desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas en prácticamente todos los ámbitos de la Medicina. Un ejemplo claro de estos avances son los descubrimientos en el campo de la angiogénesis. El conocimiento más detallado y exhausto del proceso de regulación de la angiogénesis ha culminado en el desarrollo de nuevos tratamientos para enfermedades relacionadas con la neovascularización, como son el cáncer o la neovascularización coroidea.

Las vías que regulan la angiogénesis son complejas e incluso enigmáticas. Se conocen cinco proteínas dentro de la familia de los factores de crecimiento del endotelio vascular (VEGF) y tres tipos de receptores específicos para VEGF (VEGFR-1, VEGFR-2 y VEGFR-3). Aunque la estructura y función de la mayoría de estas proteínas se conoce con cierta exactitud, la función de algunas pocas siguen siendo, a día de hoy, prácticamente desconocida. Sabemos de todos modos que las diferentes moléculas de la familia VEGF (las más conocidas son VEGF-A, VEGF-B y PIGF o factor de crecimiento placentario) interactúan activamente entre ellas, modulando la angiogénesis tanto positiva como negativamente (fig. 1).

Parece que la acción pro-angiogénica más potente se produce por la unión del VEGF-A con el VEGFR-2, mientras que la unión de los factores al VEGFR-1 es un desencadente mucho menos potente. Es por ello que VEGF-A fue la primera diana terapéutica estudiada para el tratamiento de las neoplasias de colon. La inhibición de VEGF-A mediante el anticuerpo monoclonal Bevacizumab (Avastin®, Roche) conseguía frenar de forma potente la angiogénesis tumoral y por tanto reducir la capacidad de crecimiento e invasividad del tumor.

FIG. 1



Esta capacidad antiangiogénica del Bevacizumab se ha usado con éxito en Oftalmología para el tratamiento de la neovascularización coroidea (NVC). A partir de estos primeros resultados se desarrollaron fármacos específicos para uso intraocular, como Pegaptanib (Macugen®, Pfizer), un aptámero que inhibe específicamente la isoforma VEGF-A165a, la más implicada en la NVC o Ranibizumab (Lucentis®, Genentech), consistente en un fragmento del anticuerpo monoclonal con acción inhibitoria sobre todas las isoformas de VEGF-A.

VÍAS COMPLEJAS Y ENIGMÁTICAS

Dr. Rafael Navarro.

Como decíamos, las vías que regulan la angiogénesis son complejas e incluso enigmáticas y todos los factores implicados interactúan activamente entre ellos, modulando la angiogénesis, tanto positiva como negativamente. Por ese motivo, y aunque todavía no se sabe bien hasta qué punto, todas ellas tienen un papel vital, ya sea directa o indirectamente, en el proceso de angiogénesis.

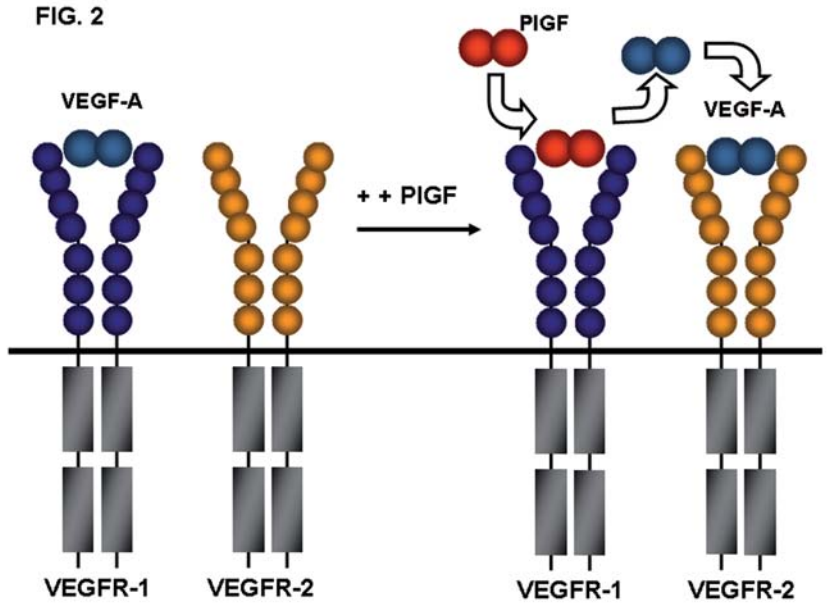
Un ejemplo que ilustra este hecho son los mejores resultados obtenidos en el tratamiento de la DMAE con Ranibizumab y Bevacizumab comparado con Pegaptanib. Los dos primeros inhiben todas las isoformas de VEGF-A, mientras que Pegaptanib sólo inhibe una isoforma. A pesar de que la isoforma VEGF-A165a fue inicialmente descrita como la principal responsable de la NVC, parece obvio concluir, a la vista de los resultados, que la inhibición de todas las isoformas de VEGF-A resulta más efectivo que la inhibición de una sola isoforma.

> ***En los próximos años, a medida que entendamos mejor las complejas vías que regulan la Angiogénesis, podremos abordar de una forma más eficaz el desarrollo de fármacos para enfermedades con neovascularización patológica***

Volviendo otra vez al tratamiento oncológico, recientemente se están demostrando las causas biológicas que subyacen debajo de los casos de resistencia a la terapia anti-VEGF-A. El utilizar tratamientos antiVEGF-A durante períodos prolongados lleva a la deplección de VEGF-A a nivel tumoral y conlleva una sobreexpresión compensatoria de otros factores angiogénicos, como son PIGF y VEGF-B. Aunque son menos potentes que VEGF-A, estos factores en concentraciones altas, junto con la ausencia de VEGF-A, producen una clara acción angiogénica y la célula tumoral mantiene su capacidad de angiogénesis, a pesar del tratamiento angiogénico administrado.

Parece pues, que el PIGF podría tener un papel más relevante en la regulación angiogénica de lo que inicialmente se pensaba y especialmente en la angiogénesis patológica. VEGF-A, que media su acción más potente al unirse con VEGFR-2, tiene mayor afinidad por VEGFR-1, por lo que podríamos decir que este último actúa de reservorio de VEGF-A (donde su acción no es tan potente). Ante un aumento de PIGF, que tiene mayor afinidad por VEGFR-1 que VEGF-A, el factor A queda desplazado del VEGFR-1 y lo deja a disposición del VEGFR-2, donde tendrá una acción pro-angiogénica mucho más potente (fig. 2). Además, parece que la unión de PIGF al VEGFR-1 en células no endoteliales como algunos tipos de leucocitos, podría producir una respuesta pro-angiogénica.

FIG. 2



ANGIOGENESIS	+/-	-	+/-	+++

AFLIBERCEPT, GRAN POTENCIAL

Aún se desconocen del todo las interacciones entre subformas de VEGF y cómo se regulan entre ellas, pero sí parece razonable pensar que el efecto antiangiogénico será más efectivo y menos propenso al desarrollo de resistencias si intentamos bloquear el máximo número de moléculas implicadas en la angiogénesis. Sabiendo que los receptores VEGFR1 y VEGFR2 tienen un papel destacado en la angiogénesis, la diana terapéutica apropiada serían los propios receptores o bien los ligandos que se unen a ellos.

En este sentido, es de interés particular el Aflibercept (VEGF Trap Eye, Bayer). Esta proteína de fusión incorpora fragmentos del VEGFR1, VEGFR2 y un fragmento Fc de anticuerpo monoclonal humano. Aflibercept tiene una alta afinidad por todas las isoformas de VEGF-A, PIGF y VEGF-B y, por tanto, actúa como un receptor «señuelo» para estas moléculas, compitiendo directamente con los receptores VEGFR1 Y VEGFR2. La capacidad de bloquear simultáneamente varios factores de crecimiento vascular proporciona a este fármaco la potencial ventaja de ofrecer un efecto antiangiogénico más potente, más duradero y menos propenso al desarrollo de resistencias. Aunque todavía no existen estudios de superioridad de Aflibercept respecto a otros fármacos antiangiogénicos, su amplio espectro de bloqueo de las vías angiogénicas hace albergar esperanzas de que pueda llegar a ser más eficaz en el control de la angiogénesis tumoral y de la neovascularización coroidea.

En los próximos años, a medida que entendamos mejor las complejas vías que regulan la angiogénesis, podremos abordar de una forma más eficaz el desarrollo de fármacos para enfermedades con neovascularización patológica.

OFERTAS

- Programa oftalmológico, IMAGEMEDIC
- Caja lentes, 266 aros metálicos, maletín
- Proyector optotipos, NP-3S, RIGHTON, nuevo
- Pantalla de optotipos, SIFIMAV
- Frontofocómetro automático, LM-820, NIDEK
- Tonómetro de aplanación, AT-900, HAAG STREIT
- Tonómetro de Perkins, MK-2, CLEMENT CLARKE
- Tonómetro de NO CONTACTO, CT-20, TOPCON
- L.H., 1000, INDO, tonómetro TG-1000, mesa
- L.H., SL 911s, INAMI, mesa
- L.H., YZ 5E, SUZHOU, mesa
- L.H., SM-40Z, TAKAGI, zoom, tonómetro
- LH., SL 990, CSO, vídeo SONY, impresora
- L.H., SL-7F, TOPCON, vídeo SONY, impresora
- Oftalmoscópio binocular KEELER
- Auto-refractómetro, R-50, CANON, mesa
- Auto-refractómetro, RM-8000 B, TOPCON
- Kerato-refractómetro, ARK-700, NIDEK
- Kerato-refractómetro, KR-8100, TOPCON, mesa
- Kerato-refractómetro, PRK-5000, POTEC, mesa
- Kerato-refractómetro, RK-F1, CANON, mesa
- K-R RETINOMAX K-plus 3, RIGHTON, nuevo
- OPD, Scan, NIDEK
- Unidad, REFRALINE, ESSILOR, full equip
- Unidad, INNOVA, INDO, L.H., BQ 900, full equip
- Unidad, INNOVA, INDO, L.H., SM-70, TAKAGI, vídeo
- Unidad, ECO line, RODENSTOCK, L.H., BC 900, full equip
- Unidad, ECO line, RODENSTOCK, L.H., BQ 900, foto digital
- Campímetro automático, OCTOPUS 1 2 3, INTERZEAG
- Campímetro automático, OCTOPUS 301, INTERZEAG
- Campímetro automático, 740, ZEISS
- Analizador, GDxVCC, ZEISS

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS

NOVEDAD
DIGITALIZAMOS
SALIDA DE VIDEO ANALÓGICA
LÁMPARA DE HENDIDURA-1.500€
MICROSCÓPIO QUIRÚRGICO-2.500€
RETINÓGRAFO-4.200€

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
Móvil: 630 903 930
info@otecom.com

OFERTAS

Retino, NO midriático, AFC-230, NIDEK, nuevo -
Retinógrafo, TRC-50IX, triple cámara, TOPCON, IMAGEnet -
Microperímetro, MP-1 professional, NIDEK -
Microscópio, OM-30U, TAKAGI, pié -
Microscópio, OMS-70, TOPCON, pié -
Microscópio, OMS-600, TOPCON, pié -
Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL, pié -
Tomógrafo Retina-Glaucoma, HRT 3, HEIDELBERG -
Biómetro, 3000-B, DGH, impresora -
Biómetro, US-800, NIDEK, impresora -
Biómetro, NO contacto, IOL Master, V-3, ZEISS -
Biómetro, NO contacto, IOL Master, V-5.4, ZEISS -
Biómetro-Paquímetro, PacScan 300 AP, SONOMED -
Ecógrafo-Biómetro, Cine Scan, QUANTEL MEDICAL -
Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN -
Equipo electrofisiología ocular, MonPack 3, METROVISION -
Faco, PENTASYS, DORC -
Faco, LEGACY series 20000, ALCON -
Faco, SOVEREING, WHITE STAR, AMO -
Faco, SOVEREING COMPACT, AMO -
Faco-vitreotómo posterior, MILLENNIUM, B&L -
Láser YAG, YC-1600, NIDEK -
Láser ARGON, 532 EyeLite, ALCON -
Láser diodo verde, 532, VITRA, QUANTEL MEDICAL -
Topógrafo, KERATRON, OPTIKON -
Topógrafo, ORBSCAN, B&L -
Microqueratomo automático, MORIA, micromotor, M2 -
Microqueratomo automático, ZYOPTIX XP, TECHNOLAS -
Láser Excimer, CHIRON 217, zyoptix, B&L -
Láser Excimer, ESIRIS, SCHWIND -
Láser Excimer, ALLEGRETTO, ALCON -
Láser femtosegundo, INTRALASE -

COMPRA & VENTA APARATOS-EQUIPOS OFTALMOLOGÍA
■ PARA MÁS INFORMACIÓN, CONTACTE CON: JAVIER GARCÍA DE OTEYZA

Mensaje del Presidente del Comité Organizador, el Dr. Andrés Laiseca

Las Palmas acogerá un muy especial XXI Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria

Dr. Andrés Laiseca
Presidente del Comité Organizador del Congreso S.E.C.P.O.O. 2011

Las Palmas de Gran Canaria acogerá, el 16 y 17 de junio, una edición muy especial, la XXI, del Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria. Lo será porque el Comité Organizador, como explica su presidente a continuación, ha puesto singular interés «en aportar novedades, tanto científicas como organizativas, para que todos los asistentes, al final de la convocatoria, se sientan satisfechos de lo aprendido, de lo compartido». Para ello contará además con un elenco de ponentes extranjeros y nacionales de elevado prestigio y un programa que contempla novedosos y muy atractivos temas de debate.

Dr. Andrés Laiseca.

Estimados compañeros:

En breve estaremos participando en el XXI Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, que se celebrará en Las Palmas de Gran Canaria, los días 16 y 17 de junio, siendo el día 15, el que se dedicará a curso básico de formación para los residentes.

En esta edición hemos tenido especial interés en aportar novedades, tanto científicas como organizativas, para que todos los asistentes, al final de la convocatoria, se sientan satisfechos de lo aprendido, de lo compartido, en fin, del intercambio que debe suponer un evento como este.

Los ponentes extranjeros, ya confirmados hace tiempo, compartirán estrado con los ponentes nacionales, todos ellos de prestigio, que nos darán conceptos novedosos y diferentes, entre otras cosas a cerca de: cómo tratar la vía lagrimal, occidentalización de pacientes asiáticos, el compromiso de la superficie ocular en la cirugía palpebral, cómo identificar pacientes «problemáticos» con referencia a la cirugía cosmética, desde el punto de vista psiquiátrico, y otros temas propuestos, que junto con las mesas redondas, cursos y comunicaciones libres, esperamos confieran al Congreso un alto nivel científico.

No hemos olvidado el aspecto lúdico del mismo, con lo que el viernes por la noche tendremos ocasión de distendernos junto al muelle deportivo y disfrutar de la noche canaria entre colegas.

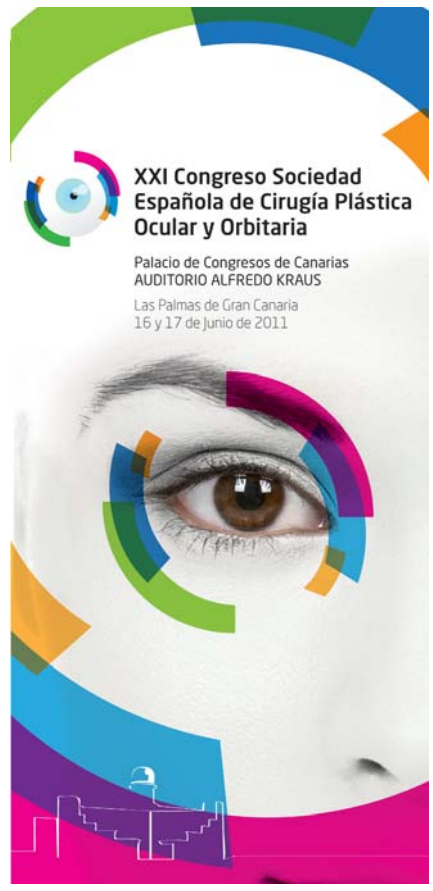
El lugar elegido, el Auditorio Alfredo Kraus, nos parece idóneo, no sólo por su presencia y ubicación, ofreciendo al congresista la capacidad de escuchar las ponencias en un entorno apropiado, sino, además, porque ofrece a las casas comerciales la ocasión de tener un lugar espacioso y de fácil acceso, donde realizar su trabajo.

Hemos hecho una labor especialmente ardua en la promoción del Congreso, haciendo presencia en varios de los Congresos del territorio nacional, oftalmológicos y de otras especialidades, para que todo aquel al que le puedan interesar los párpados y la órbita, ya conozca acerca de nuestra reunión.

Las casas comerciales nos han dado su apoyo de forma mayoritaria, hecho sin precedente en algunos de los casos, lo que es muy de agradecer, sobre todo en los tiempos tan difíciles que está pasando la economía de nuestro país. Esto sin duda viene a demostrar la confianza en la convocatoria masiva, por su parte, y ¡por qué no decirlo!, generada por una buena e intensa gestión por nuestra parte.

Esperamos dar cabida a todo aquel que quiera aportar algo, y que sepamos aprovechar un lugar tan especial como Las Palmas, donde nos acogerán con cariño y dedicación.

Os esperamos.



Patrocinado por Essilor España, contó con más de 90 asistentes

XIII Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología

Durante los días 22 y 23 de octubre se celebró, en el Salón de Actos del Instituto Oftálmico del HGU Gregorio Marañón, en Madrid, el «XIII Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología», dirigido por los Dres. Julio Ortega Usobiaga y Carlos Cortés Valdés. Como en años anteriores, la convocatoria tuvo una excelente aceptación, contando con más de 90 asistentes, en su mayoría residentes de primer y segundo año.

La fábrica de Essilor volvió a abrir sus puertas para que los asistentes conocieran de primera mano, gracias a las explicaciones de Francisco Daza, los procesos de fabricación de las lentes que prescriben en su práctica diaria, comenzando con esta visita el XIII Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología. El Profesor Julián García Sánchez, una vez más, fue invitado para la conferencia inaugural, en la que hizo hincapié en la necesidad por parte del oftalmólogo de realizar una buena refracción.

A continuación se desarrollaron las diferentes ponencias, en su mayoría por Residentes de tercer y cuarto año, que se prolongaron el sábado por la mañana. Las Doctoras Vanesa Rivero y Marta Urbano hablaron sobre Física aplicada a la óptica; el Dr. Koutsoulidis sobre Agudeza Visual; los Dres. Flores y Copete sobre Miopía; el Dr. Navarrete sobre Hipermetropía; la Dra. Valero sobre astigmatismo; y la Dra. Vélez sobre Instrumental accesorio.

En la jornada del sábado la Dra. Elvira Martín Hernández habló sobre Baja Visión; la Dra. López sobre Acomodación y Presbicia; el Dr. Tamës y la Dra. Fatela sobre Cicloplejía; las Dras. Romero y Santos sobre Retinoscopía; la Dra. Valdivielso sobre Refracción Subjetiva; la Dra. Valverde y el Dr. Rayward sobre Visión Binocular; el Dr. Insausti sobre Refracción en situaciones especiales; las Dras. Polo y Dorado sobre Adaptación de lentes de contacto; y los Dres. Junquera y Aldasoro hicieron una introducción a la Cirugía refractiva.

Tras un breve comida de trabajo, por la tarde se desarrollaron las actividades prácticas, donde los participantes aplicaron los conocimientos adquiridos.

El curso fue clausurado por el Dr. Cortés Valdés y fue coordinado por la Dra. Herrero Durán, que despidieron a los asistentes hasta el próximo año, con la intención de repetir el éxito de anteriores ediciones.

Dr. Julio Ortega Usobiaga y Dra. Isabel Herrero.

Se desarrolló en Córdoba (20-22 de enero), de forma simultánea al XIV Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica

Brillante XLIII Congreso Andaluz de Oftalmología

La ciudad de Córdoba acogió, entre el 20 y el 22 de enero, dos muy interesantes convocatorias: el XLIII Congreso Andaluz de Oftalmología y el XIV Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica. En estas dos importantes actividades de la especialidad se analizaron las últimas propuestas en el desarrollo del campo visual, con la presencia de los oftalmólogos que habitualmente tratan al Rey Juan Carlos I, entre los más de 400 profesionales de reconocido prestigio asistentes. El presidente de la Sociedad Andaluza de Oftalmología (SAO), el Dr. Ignacio Vinuesa, subrayó en este foro que «sería necesario plantear seriamente lo del cobro en consultas y operaciones quirúrgicas pues la Sanidad pública no es sostenible». A la vez, manifestó que la Sanidad española es un «lujo» y que la Oftalmología Andaluza está al «máximo nivel» en técnicas y avances. Avanzó asimismo que Granada y Málaga acogerán los Congresos de 2012 y 2013.

El Dr. Ignacio Vinuesa, Presidente de la Sociedad Andaluza de Oftalmología, atendiendo a los medios en el Congreso.

Al remarcar que sería necesario plantear «seriamente» el cobro de las consultas y operaciones quirúrgicas en la Sanidad pública dado que el actual modelo «no es sostenible», el Dr. Vinuesa apuntó que «sería conveniente» que el ciudadano «fuera consciente» del coste económico que supone cualquier consulta u operación, motivo por el que «se debería empezar por cobrar algo simbólico o un canon». Destacó igualmente que la Sanidad española es un «lujo» y recordó al respecto que, en otros lugares del mundo, lo que en España se realiza de manera gratuita cuesta «mucho dinero». Puso como ejemplo en este sentido a la sanidad estadounidense. Eso sí, reconoció, el asunto es «delicado» y a nivel político hacerlo «tendría mucho coste», pero en un futuro «habría que estudiarlo».

El máximo representante de los oftalmólogos andaluces sostuvo también que su Comunidad Autónoma está al «máximo nivel» en técnicas y avances de la especialidad. Subrayó que en este campo médico de la sanidad andaluza «aplicamos desde hace tiempo y con éxito eficaces técnicas quirúrgicas que ofrecen grandes garantías a pacientes que antes debían buscar otras alternativas lejos de nuestra Comunidad». A su juicio, «el evidente progreso de la Oftalmología en Andalucía demuestra que nuestro campo de actuación ha evolucionado espectacularmente y todos los hospitales o centros sanitarios andaluces presentan ya los instrumentos necesarios para una exploración, diagnóstico o tratamiento médico de absoluta calidad».

El presidente de la SAO anunció además que la Asamblea General Ordinaria de este colectivo acordó «designar a la ciudad de Granada como sede del próximo Congreso, los días 19, 20 y 21 de enero de 2012, y a Málaga para la siguiente convocatoria, en 2013».

> ***Dr. Ignacio Vinuesa, presidente de la SAO: «sería necesario plantear seriamente lo del cobro en consultas y operaciones quirúrgicas pues la Sanidad pública no es sostenible»***

Foro de Retina durante la presentación del Simposium con los doctores García Campos, Castillón Torres y Lavid de los Mozos.

'CÓRDOBA, MUCHO MÁS QUE VER'

El hotel Córdoba Center fue escenario del foro de debate con destacados médicos del sector del campo visual de diversos hospitales del país, quienes reconocieron «sentirse sorprendidos del nivel de contenidos del programa científico y de la asistencia y aportación de profesionales andaluces, refrendado por la autoridad de los ponentes de fuera de esta autonomía», afirmó el Dr. Vinuesa.

Este encuentro de médicos especializados planteó en Córdoba, arropado por las casas comerciales del sector y con la secretaría técnica de Surevents, interesantes materias de análisis para el futuro y la práctica en el uso de alternativas clínicas que redunden en la mejora del tratamiento y la resolución de patologías visuales.

Mesa Redonda sobre «La presbicia desde todos los puntos de vista», con los coordinadores de este debate abierto, los doctores Ramón Ruiz y Joaquín Fernández.

Aspecto de la sala durante la presentación de una de las Mesas Redondas.

Entre los temas tratados destacaron los últimos avances en presbicia, el desprendimiento de retina o el glaucoma. Así, se abrieron numerosos debates y casos clínicos sobre la presbicia, el entorno legal de la Oftalmología, la cirugía de retina y el deporte o las nuevas

La Hacienda Torre de la Barca acogió la cena de clausura del congreso.

visiones sobre el tratamiento del glaucoma y de la cirugía de la dacriocistitis o de la cosmética palpebral.

La convocatoria congregó a unos trescientos oftalmólogos de Andalucía y de ámbito nacional, así como a cien diplomados en Enfermería. Como tal, el Congreso comenzó en la tarde del jueves, 20 de enero, con el 5º Foro Andaluz de Retina, incidiendo en debates sobre técnicas quirúrgicas de Vítreo-Retina y casos clínicos de la especialidad.

El salón de actos del hotel Córdoba Center registró un ambiente acogedor.

La jornada del viernes, 21 de enero, fue un monográfico sobre la presbicia «desde todos los puntos de vista». Se celebraron 4 simposios: sobre tratamientos médicos del Glaucoma; sobre interpretación de las pruebas diagnósticas -tanto funcionales como estructurales- en el Glaucoma; sobre Medicina Legal en Oftalmología; y, por último, el de Uveítis.

El sábado, 22 de enero, se realizaron dos mesas redondas –una sobre Dacriología y otra sobre Oculoplástica–, se expusieron los tres mejores pósters y se concedió el 'Premio a la Fidelidad' entre los socios de la SAO, consistente en la asistencia full-credit a la próxima reunión de la Academia Americana de Oftalmología.

La nutrida asistencia de importantes oftalmólogos andaluces y del resto del país, algunos de renombre internacional, el dinamismo y la intensidad en la valoración de los contenidos del programa y la estrecha colaboración con las casas comerciales dieron brillo a este exitoso y doble Congreso, celebrado bajo el lema 'Córdoba, mucho más que ver'.

Textos Carlos Moncada

Desde septiembre de 2010 Alcon ofrece la información online de las actividades del Instituto

Instituto Alcon ha registrado a través de la Web 1497 usuarios para sus cursos

El Instituto Alcon ha ofrecido la información de los cursos sobre oftalmología a través de Internet con un registro único y de forma presencial en España y Portugal desde el pasado mes de septiembre de 2010.

Instituto Alcon ha incorporado el **registro único,** un sistema que centraliza el alta de usuarios en las webs de Alcon, una vez creado el perfil, el usuario puede acceder al resto de sistemas con un único código de usuario y contraseña facilitando así el acceso. Desde septiembre de 2010, 1497 usuarios se han dado de alta y realizado sus pre-inscripciones en la web.

La formación de Instituto Alcon se realiza a través del Aula Itinerante, el Aula Personal, el Aula Presencial, la Mediateca, el Aula Abierta y el Programa para Residentes de Oftalmología.

El **Aula Itinerante** ha contado con la participación de más de 1.000 personas que se han interesado por la formación ofrecida por expertos profesionales en el Taller del Glaucoma, el Perlas Faco-Refractivas o el Encuentro de Retina Quirúrgica.

Por otro lado, el **Aula Personal** ofrece cursos a medida orientados para cubrir las distintas necesidades de los profesionales y tiene como objetivo cubrir las carencias formativas de forma totalmente personalizada. En España, el aula personal ha organizado 61 prácticas con más de 400 asistentes.

El **Aula Presencial** incluye cursos teóricos y prácticos. Estos últimos se realizan en los tres quirófanos prácticos que Alcon tiene en Alcobendas (Madrid), El Masnou (Barcelona) y Paço d'Arcos (Lisboa). Para todo ello Alcon cuenta con la participación de más de 250 formadores entre los más reconocidos especialistas del mundo de la oftalmología, **los cuales colaboran desinteresadamente con Instituto Alcon.** Desde septiembre de 2010, Instituto Alcon ha ofrecido 30 cursos en España y Portugal.

La **Mediateca** ha recibido peticiones en España y en Portugal para un servicio personalizado y en múltiples soportes de búsqueda, préstamo y/o cesión gratuita del material de mayor relevancia publicado tanto en España como fuera del país. Incluye el Centro de Documentación, la Biblioteca y la DVDteca.

El **Aula Abierta** ofrece un permanente apoyo docente en forma de cursos breves on-line (eCursos), animaciones multimedia interactivas, simuladores de pruebas exploratorias o diagnósticas, información para el paciente, contenidos para presentaciones y contenidos audiovisuales en formato TV. 115.962 personas han visitado la página Web de Instituto Alcon.

Finalmente, el **Programa para Residentes de Oftalmología (PROA),** con el objetivo de acompañar a los residentes en su formación, ha ofrecido la oportunidad a 443 residentes de oftalmología de participar en las cuatro convocatorias desarrolladas específicamente para ellos y dirigidas por grandes especialistas.

Abrió la jornada inicial del Congreso de la Sociedad Andaluza de Oftalmología

5º Foro Andaluz de Retina

Durante el Congreso de la Sociedad Andaluza de Oftalmología, celebrado en Córdoba entre el 20 y el 22 de enero pasado, más de 200 inscritos pudieron asistir a la 5ª edición del Foro Andaluz de Retina, patrocinado por Bausch & Lomb.

El evento, que desde su origen en 2007 ha estado dirigido por el Prof. José García Campos y el Prof. Antonio Piñero, ha sido coordinado cada año por diferentes oftalmólogos andaluces de prestigio. Este año el Programa Científico ha sido organizado y coordinado por el Dr. Luis Castillón, Jefe de Servicio del Hospital San Juan de Dios, de Sevilla.

El criterio impulsor de la reunión siempre ha sido el intercambio de conocimientos y experiencias entre los diferentes Servicios de Oftalmología de los hospitales andaluces, con participación de un gran número de ponentes en mesas de debate. De esta forma, siempre ha tenido un gran recibimiento por los asistentes la discusión de casos clínicos y de prácticas y técnicas, desarrolladas por un panel de expertos y sometidas a discusión.

Imagen de la sala.

Puede serles de gran ayuda, ayudándoles en su formación

Los jóvenes residentes oftalmólogos pueden beneficiarse del proyecto EUREQUO de la ESCRS

Colin Kerr
Editor ejecutivo de EUROTIMES
Traducido por Irene García-Sicilia

Original publicado en la revista EUROTIMES en el número Diciembre 2010-Enero 2011

El Registro Europeo de Resultados de Calidad de Cirugía Refractiva y de Catarata, EUREQUO, puede ser de gran ayuda para los jóvenes oftalmólogos, ayudándolos en su formación. De hecho, como se explica en este artículo, la presencia de jóvenes oftalmólogos en prácticas en EUREQUO les permitiría convertirse «en la primera generación de oftalmólogos europeos en supervisar y hacer un seguimiento de sus resultados desde el principio de su formación hasta el final de sus carreras».

EUREQUO, el Registro Europeo de Resultados de Calidad de Cirugía Refractiva y de Catarata, puede suponer una gran contribución para los jóvenes oftalmólogos ayudándolos en su formación, según el Prof. Oliver Findl, Presidente del Forum de Jóvenes Oftalmólogos.

El Prof. Findl indica que mientras en la actualidad los residentes obtienen las enseñanzas de sus mentores y profesores a través de evaluaciones y exámenes, si pudieran comenzar a formar parte del Proyecto EUREQUO podrían supervisar todos los resultados de sus pacientes y, a su vez, compararlos con otros residentes que también registren sus resultados en otros países.

El Prof. Findl también afirmó que gracias a que el sistema EUREQUO garantiza el anonimato, los jóvenes oftalmólogos no temerán registrar sus datos cuando el resultado de una intervención no sea siempre positivo. «En ocasiones los residentes pueden quedarse muy desalentados si han obtenido un mal resultado», dijo el Prof. Findl. «Sin embargo, con EUREQUO, tienen la oportunidad de ver los resultados de otros casos de otros residentes, los cuales pueden ser similares a sus propias experiencias».

Gracias al proyecto EUREQUO, los registros de resultados quirúrgicos realizados por 10 sociedades oftalmológicas nacionales, correspondientes a 15 países europeos, han comenzado a compartir sus datos.

El Prof. Mats Lundström, el experto en el área clínica de EUREQUO, cree que la sugerencia del Prof. Findl puede ser un gran beneficio añadido de EUREQUO.

«Creo que es una muy buena idea contar con residentes que participen en el Proyecto EUREQUO», dijo. «He hablado con el equipo del Proyecto EUREQUO y opinan que esto es algo que podemos añadir al sistema en el futuro. Una de las áreas que tendremos que revisar es la cuestión de añadir variables como 'presencia del médico adjunto durante la cirugía' a la hora de introducir datos. El permiso para registrar datos clínicos de una clínica dada por parte de un residente, también deberá ser discutido con sus jefes de servicio o de departamento, pero pensamos que esto no tiene por qué ser un problema, pues podría beneficiar tanto al residente como a sus mentores» dijo.

El Prof. Findl agradeció el apoyo del Prof. Lundström y dijo que discutiría su propuesta con el equipo del Proyecto EUREQUO en los próximos meses.

«Si contáramos con jóvenes oftalmólogos en prácticas en EUREQUO» dijo, «podrían convertirse en la primera generación de oftalmólogos europeos en supervisar y hacer un seguimiento de sus resultados desde el principio de su formación hasta el final de sus carreras. Esta información nos ayudará en el futuro para evaluar y desarrollar los programas de formación, no sólo para residentes sino también para oftalmólogos que continúan su formación médica en varias etapas de sus carreras».

El Dr. Santiago Montolío Doñate valora su experiencia
en el Congreso de la Sociedad Americana de Oftalmología (AAO 2010)

«Te pierdes de la cantidad de posibilidades, ofertas, exposiciones y comunicaciones que hay»

Invitado por Carl Zeiss, el Dr. Montolío tuvo la oportunidad de viajar hasta Chicago, con motivo del Congreso de la Sociedad Americana de Oftalmología (AAO 2010). Una convocatoria que, como reconoce, le impactó por su magnitud («es inmenso, te pierdes de la cantidad de posibilidades, ofertas, exposiciones y comunicaciones que hay») y por la cantidad de gente que aglutina: «allí te encontrabas a personas de todas las nacionalidades. La capacidad de llamada y de convocatoria es tremenda». También se mostró muy gratamente sorprendido por el cúmulo de experiencias inolvidables que tanto él como su esposa tuvieron ocasión de vivir con el cuidado programa de visitas complementarias organizado por Chicago y sus alrededores.

Un océano y aproximadamente nueve horas de vuelo separan Madrid de Chicago, la ciudad americana donde, entre el 16 y el 19 de octubre de 2010, se celebró el evento anual más importante en el mundo de la Oftalmología: el AAO. Gracias a Carl Zeiss, un oftalmólogo español, el Dr. Santiago Montolío, pudo acudir, junto a su mujer, también médico, al Congreso y aprovechar para conocer y disfrutar de la cinematográfica ciudad.

Cuando este médico, que ejerce en el Hospital Comarcal Santiago Apostol, de Miranda de Ebro (Burgos), remitió cumplimentado un correo electrónico informativo sobre OCT, poco podía imaginarse que conseguiría el gran premio: un viaje para dos personas a Chicago y poder contemplar, con sus propios ojos, el imponente aspecto del Congreso de la AAO: «Cuando se pusieron en contacto conmigo desde el Departamento de Marketing de Zeiss, la verdad es que fue una sorpresa, una muy grata sorpresa, porque la participación iba anexa y ya me había olvidado de ella».

Precisamente, lo que más impactó en el oftalmólogo fue la magnitud del Congreso Americano: «Es inmenso, te pierdes de la cantidad de posibilidades, ofertas, exposiciones y comunicaciones que hay». Y claro, la cantidad de gente, «no había vivido nada parecido. Allí te encontrabas a personas de todas las nacionalidades. La capacidad de llamada y de convocatoria es tremenda».

Con una agenda «perfectamente organizada, lo que me sorprendió gratamente», el oftalmólogo y su mujer pudieron disfrutar de un servicio de asistencia, visitas guiadas, excursiones, cenas y espectáculos. Fueron recibidos en el aeropuerto y se les trasladó al hotel, donde encontraron a su disposición un completo dossier con los lugares que podían visitar.

> ***Dr. Montolío: «el mejor recuerdo es sin duda la experiencia vivida gracias a la suerte y a Carl Zeiss Meditec España»***

El acceso al Congreso constituyó el único punto profesional de unas jornadas que el Dr. Montolío calificó de «experiencia increíble». En la AAO, tanto él como su esposa, que es otorrinolaringóloga y médico del trabajo, pudieron visitar y disfrutar de la exposición técnica comercial, donde coincidieron con muchos compañeros españoles que habían acudido al evento. Aunque también pudieron comprobar que en Chicago hay un colectivo sudamericano muy importante, sobre todo, mexicano, que trabaja en el sector Servicios y que siempre «están dispuestos a ayudarte con las pequeñas cosas como, por ejemplo, elegir plato en un restaurante».

UN CÚMULO DE EXPERIENCIAS INOLVIDABLES

Tras ello, realizaron un primer tour turístico por toda la ciudad, donde «Diana, una guía hispanohablante», les explicaba lo que era cada edificio y pudieron recorrer las mismas calles de Chinatown pisadas por Al Capone, que sirvieron para rodar la película Los Intocables de Elliot Ness; el autobús donde fueron estaba decorado y adaptado a la época. También navegaron por el río Michigan, hasta desembocar en el lago del mismo nombre, donde disfrutaron de una «puesta de sol preciosa». Y pusieron a prueba sus nervios y su vértigo en la terraza transparente del Edificio Sears, en el piso 103, donde, a pesar de que «ves el suelo transparente, con el vacío a tus pies, sales con la duda de si el cristal aguantará el peso. Da un poco de miedo pero, una vez allí, pienso que hay que hacerlo». Además, visitaron el Congreso, donde también estuvieron unas horas.

Asimismo, presenciaron un partido de fútbol americano «al que nos invitó Zeiss», que fue toda una experiencia, «un éxito, impresionante, a pesar de que no tenía claro de qué iba eso. Pero, es muy envolvente, muy plástico, con lo que al final te cautivan». Se trata de un espectáculo muy dinámico y que no deja sitio al aburrimiento; así, «entre parada y parada, salen los abanderados, las animadoras, la banda, están en una constante actividad». Incluso, tuvieron la oportunidad de presenciar, en vivo y en directo, un concurso de comedores de bocadillos, en el que «había verdaderos atletas, estaban físicamente muy capacitados: a perrito caliente cada tres segundos, algo de verdad exagerado».

Tuvieron también tiempo para visitar la zona comercial de Chicago, en el centro de la ciudad, y «compramos alguna cosita, aunque no había gran diferencia de precio, a pesar del valor del dólar. Algún euro te ahorras pero no es significativo». Estuvieron en la tienda Swarovski, que les encantó.

Sin embargo, el momento más mágico fue el que vivieron con una cena en el piso 95 del edificio Hancock, donde disfrutaron de unas «vistas panorámicas preciosas de todo Chicago, con su iluminación nocturna». Fue algo que el Dr. Montolío recuerda con «particular ilusión. La verdad es que el sitio es impresionante». Además, en otra ocasión, pudieron disfrutar de una cena espectáculo escuchando jazz en directo en el House of blues.

Pero, «el mejor recuerdo es sin duda la experiencia vivida gracias a la suerte y a Carl Zeiss Meditec España».

SEAFORMEC acredita al Curso de la S.E.E. con 1,5 créditos

Un Palacio para el XXII Curso de la Sociedad Española de Estrabología

Una de las construcciones más majestuosas y espléndidas que se asientan en las famosas Rías Baixas gallegas, el castillo y palacio de Monte Real, reconvertido en un magnífico Parador Nacional, el del Conde de Gondomar, en la pontevedresa localidad de Baiona, será la sede donde se desarrollará el XXII Curso de la Sociedad Española de Estrabología. Entre sus históricas piedras, una parte de ellas reconvertidas en milagroso balneario para el alma y gozoso estimulante para el cuerpo, la convocatoria, que tendrá lugar el 13 y 14 de mayo, contará con un programa altamente atractivo y unos ponentes de primer nivel, entre ellos dos conocidos ponentes extranjeros, los Dres. Jonathan Holmes (USA) y Mauro Goldchmit (Brasil).

Como adelantó la Dra. Inés Pérez Flores, presidente del Comité Organizador, en nuestro número anterior, «este año el tema principal serán los Estrabismos Horizontales, pero hemos incluido en el programa otros temas que nos parecen de interés, por ser de actualidad o motivo de controversia, e intentaremos que todos los contenidos tengan un carácter didáctico y práctico». Entre ellos cabe destacar los simposios sobre «Técnicas quirúrgicas» y «Complicaciones de la cirugía»; las Mesas Redondas sobre «Casos Clínicos» y «Controversias en ambliopía y estrabismo» y los simposios relacionados con la Oftalmología Pediátrica, sobre «Retinopatía del prematuro» y «Glaucoma congénito». Además, el Curso Básico de la Sociedad Española de Estrabología ha sido acreditado por SEAFORMEC con 1,5 créditos.

Todo ello, como hemos indicado, en un marco único, que en su día llegó a ser albergue breve de Almanzor, luego restaurado por el Rey Alfonso V y cuyas murallas conocieron las primeras guerras fratricidas hispano portuguesas. Un marco que conoció su época de mayor esplendor en tiempos de los Reyes Católicos, que fueron quienes decidieron situar el núcleo de gobierno de la villa dentro de este recinto fortificado, llamado, desde entonces, Monte Real.

Acorde a su nuevo lema, «El arte de Ver»

Bloss Group presentará sus últimos avances en los Congresos de Retina y Glaucoma 2011

«El arte de Ver» es el nuevo lema de Bloss Group, que quiere recoger la pasión y el vanguardismo con el que esta empresa ha trabajado desde sus inicios para acercar las últimas novedades mundiales a los profesionales de la visión en nuestro país. Es lo que hará, por ejemplo, durante el mes de marzo, en el XV Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo y en el VI Congreso de Glaucoma, en el que los asistentes gozarán de dos magníficas oportunidades para conocer los últimos avances tecnológicos, tanto para el diagnóstico como para el tratamiento, distribuidos por Bloss Group.

En el **Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo,** que se realizará en el Palacio de Congresos Campo de las Naciones, de Madrid, los días 4 y 5 de marzo, Bloss Group expondrá sus principales técnicas, entre las que destacan:

– **OCT Spectralis® (Heidelberg Eng.):** combina la adquisición de imagen de fondo del ojo mediante un oftalmoscopio confocal de barrido de láser con el procedimiento de adquisición de imágenes de sección transversal mediante el tomógrafo de coherencia óptica Spectral-Domain (SD-OCT).

Spectralis incorpora ahora la autofluorescencia con láser azul BluePeak™ como procedimiento para examinar la integridad del epitelio pigmentario de la retina. Este examen puede realizarse sin utilizar contraste y se basa en las características autofluorescentes de la lipofuscina.

La aplicación de la tecnología Spectralis para la adquisición simultánea de imágenes de autofluorescencia e imágenes de sección transversal OCT ofrece así una visión desconocida hasta ahora de la estructura y del funcionamiento de determinadas áreas de la retina. Y todo ello en un solo examen gracias al exclusivo Eye Tracker activo.

La adquisición multimodal de imágenes sirve para crear un mapa tridimensional de alteraciones patológicas retinianas y permite lograr nuevas dimensiones diagnósticas.

– **Associate 2500 (DORC):** Sistema con Bomba Dual para trabajar en ambas cirugías, Faco y Vitrectomía, con bomba Venturi o Peristáltica e intercambiarlas durante la intervención.

– **MembraneBlue Dual (DORC):** solución de azul tripano, azul brillante y PEG*, recomendada para visualizar MLI, MER, agujeros y tracciones maculares. ILMBlue (DORC): solución de azul brillante y PEG*, recomendada para teñir la MLI. Ya vienen preparadas para su uso.

***PEG** (Polietileno Glicol): es un nuevo componente que aporta un efecto cohesivo y propicia el rápido depósito de los tintes en el fondo del ojo, logrando que tiñan sólo el tejido escogido.

Instrumental quirúrgico para retina (DORC): para técnicas 20, 23, 25 y 27 G.

DESTACADA PARTICIPACIÓN EN EL CONGRESO DE GLAUCOMA

Por su parte, el **VI Congreso de Glaucoma** tendrá lugar en el Hotel Meliá Castilla de Madrid, del 17 al 19 de marzo. Bloss Group contará con una exposición comercial para informar sobre:

– **Tomógrafo por láser Confocal HRT-3 (Heidelberg Eng.):** para el análisis estructural completo del nervio óptico, utilizando la última tecnología láser para crear una imagen topográfica tridimensional de la cabeza del nervio óptico.

– **HEP (Heidelberg Eng.):** el «Heidelberg Edge Perimeter» utiliza un nuevo estímulo, llamado «Flicker Defined Form», dirigido a las células M, y se ha demostrado que es altamente sensible a la pérdida funcional producida por el glaucoma inicial. Además de ofrecer un nuevo punto de vista en el examen del campo visual, este perímetro ha sido diseñado para trabajar en combinación con el establecido Heidelberg Retina Tomograph HRT. Esta plataforma integra los datos en un software de análisis común, ofreciendo un análisis combinado de Estructura y Función.

– **Láser IOPtiMate (Ioptima):** esclerectomía profunda asistida por láser CO2 para el tratamiento del glaucoma a largo plazo.

– **Endoscopia para ciclofotocoagulación ECP (EndoOptiks):** combina luz, láser e imagen en una pieza de mano de 20G.

– **Bypass trabecular i-Stent (Glaukos):** diseñado para ser insertado directamente en el canal de Schlemm mediante una micro incisión en córnea clara (≥18 mm) a través de la cámara anterior, creando así un paso permanente en la malla trabecular y restituyendo el mecanismo de drenaje fisiológico del ojo.

– **Dispositivo Glaucolight (DORC):** para el tratamiento del glaucoma de ángulo abierto por técnica de canaloplastia.

Bloss Group completará su participación con wetlabs, en su mismo stand, del implante **i-Stent** y del láser de CO_2 **IOPtiMate,** y con la organización del symposium **«Nuevas Técnicas Quirúrgicas en Glaucoma»,** el jueves 17 de marzo, de 15,30 h a 16,30 h, en el Auditorio, con entrada libre para todos los inscritos en el congreso.

Más información en: www.blossgroup.com

Ha desarrollado un programa de Sesiones Clínicas para los Servicios de Oftalmología que lo deseen

Brudylab explica los 10 años de investigación que lleva aplicados al triglicérido de DHA 70% enzimático

Brudylab ha desarrollado un programa de Sesiones Clínicas en las que explica los 10 años de investigación que lleva aplicados al triglicérido de DHA 70% enzimático, en asociación con el Departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Barcelona. Así, en los Servicios de Ofalmología que lo desean la firma les envía un ponente experto que explica los aspectos más relevantes de la década de investigación que lleva invertida en el estudio del triglicérido de DHA 70% enzimático y sus consecuencias en el área oftálmica; nos referimos a la Tridocosahexaenoina-AOX®.

LA ESENCIALIDAD DEL DHA EN EL HUMANO

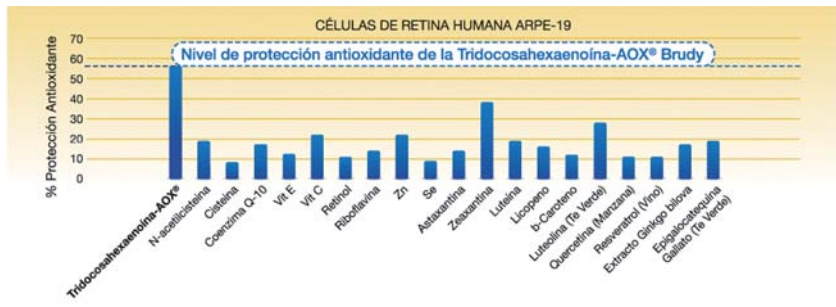
La esencialidad del DHA en el humano se deduce de la elevada presencia del mismo en las membranas celulares de las neuronas, los fotorreceptores y el esperma (1), a las que aporta la fluidez de sus 6 enlaces dobles; ello facilita las interconexiones sinápticas de las células nerviosas, y la movilidad y capacidad de progresión de los gametos masculinos. Es tan esencial para la visión de los primates (2) y el intelecto humano, que la Agencia Europea de Salud Alimentaria (EFSA) ha admitido, en julio de 2010 el reclamo de que «el DHA es necesario para el mantenimiento de la visión normal». Solamente los suplementos nutricionales que aporten una cantidad de 250 mg/día de DHA quedaran autorizados para incluir este reclamo en el prospecto.

DHA VERSUS EL TRIGLICÉRIDO DE DHA

El DHA necesario para la embriogénesis y el correcto desarrollo humano difiere sustancialmente de las propiedades que aporta la Tridocosahexaenoina-AOX®. Éste triglicérido, convertido en fosfolípido y depositado en la membrana celular, actúa como un potente antiinflamatorio (3) y un antioxidante endocelular (4); su presencia en ellas activa los mecanismos que mitigan la inflamación (5) y la oxidación. Bloquea la translocación del factor NF-Kβ (3) hacia el núcleo e impide la transcripción génica de nuevos mediadores que potencian la inflamación y la angiogénesis (6,7): ICAM, VCAM, IL-6, IL-8, lo cual frena la amplificación del proceso inflamatorio y se opone a la neovascularización. El triglicérido de DHA sobre-regula los enzimas responsables de la síntesis del glutatión; la concentración del mismo, crece dentro del citoplasma en un 200% a 300% (4) (ver figura). Éste pequeño péptido es el principal dador de electrones intracitoplasmático en las células de mamífero, un aspecto que lo diferencia del resto de los antioxidantes, con mayor actividad extracelular. La intensa protección oxidativa dentro de la célula, es la base de la patente de Brudylab.

EFECTOS SOBRE LA SENESCENCIA Y PROTECCIÓN DEL ADN CELULAR

En los cultivos de epitelio pigmentario humano, el triglicérido de DHA se muestra capaz de mitigar la senescencia celular prematura inducida mediante estrés oxidativo, así como la derivada de la replicación celular. Los estudios clínicos en humanos han permitido evidenciar que el triglicérido de DHA protege intensa y significativamente de la oxidación del ADN celular que deriva de la práctica del deporte intenso (8), y reduce también significativamente el porcentaje de fragmentación oxidativa del ADN en el núcleo de los espermatozoides (9), una causa frecuente de infertilidad en el varón. Los suplementos de Brudylab tienen como ingrediente base su triglicérido de DHA, al que se le añadieron otros nutrientes con probada capacidad para mitigar el estrés oxidativo y la inflamación presentes en los diversos procesos oculares crónicos: DMAE, Retinopatía Diabética, Glaucoma, Ojo seco,...

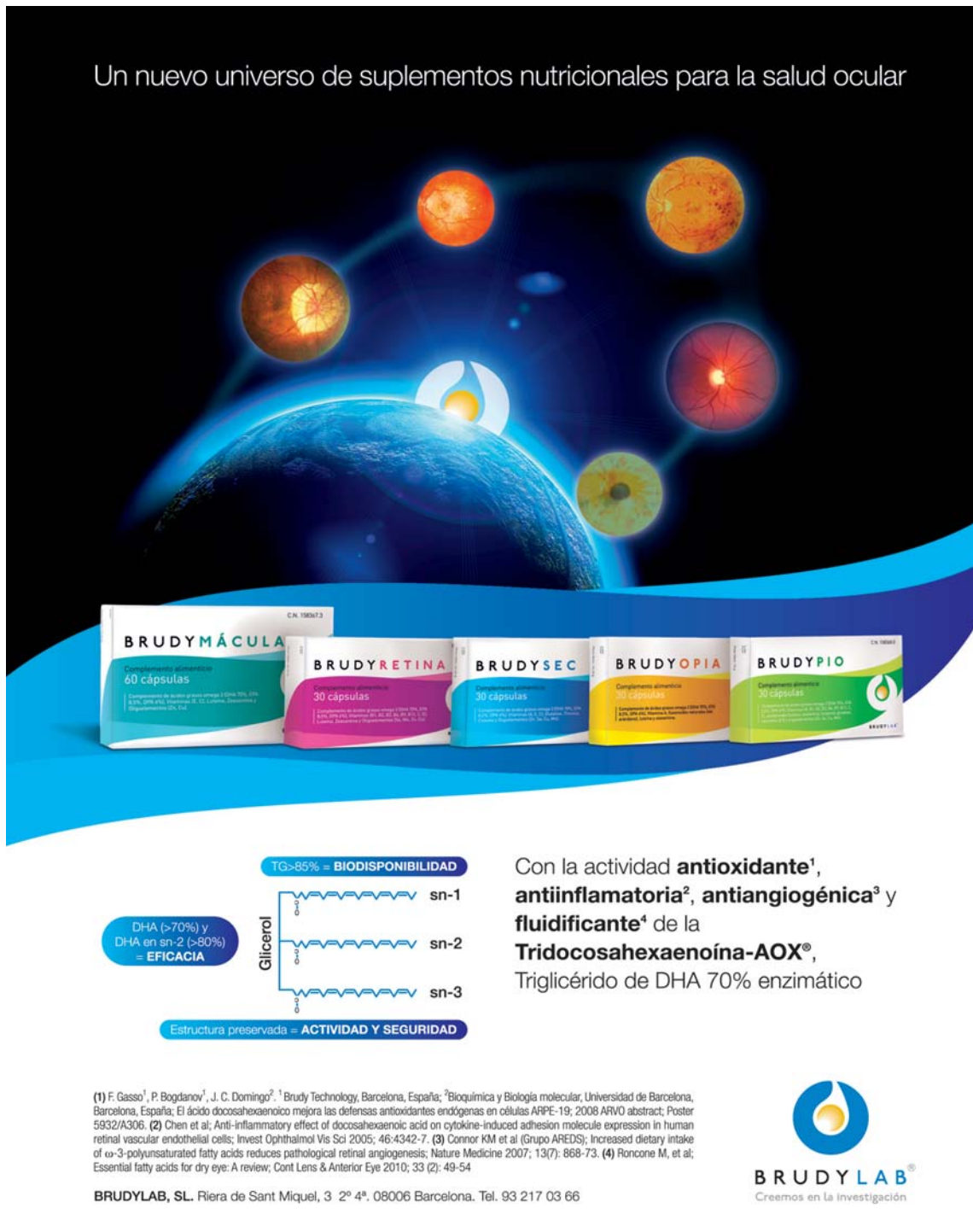


Nivel de protección antioxidante del triglicérido de DHA versus otros antioxidantes.

Deporte; Barcelona, 18-23 Noviembre 2008. **9-** JC Martinez-Soto, et al; Effect of dietary DHA supplementation on sperm DNA integrity; Fertility & Sterility 2010; 94:S235-S236.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1- Cross study-analysis of DHA fatty acid concentrations in tissues from adults from the United States, Canada, Australia or Europe; Am J Clin Nutr 2006; 83: 1467S-1476S. **2-** Jeffrey BG, et al; Age-related decline in rod fototransduction sensitivity in rhesus monkeys fed an ω3 fatty acid-deficient diet; Invest Ophthalmol Vis Sci 2009; 50 (9): 4360-7. **3-** Chen W, et al; Anti-inflammatory effect of docosahexaenoic acid on cytokine-induced adhesion molecule expression in human retinal vascular endothelial cells; Invest Ophthalmol Vis Sci 2005; 46: 4342-7. **4-** Gasso F, Domingo JC, et al; Docosahexaenoic acid improves endogen antioxidant defences in ARPE-19 cells; Poster presentation 5932/A306 ARVO 2008. **5-** Calder PC, et al; n-3 polyunsaturated fatty acids, inflammation, and inflammatory diseases; Am J Clin Nutr 2006; 83:1505-19S. **6-** Connor KM, et al; Increased dietary intake of ω3-polyunsaturated fatty acids reduces pathological retinal angiogénesis; Nature Medicine 2007; 13(7): 868-73. **7-** Szymczack M, et al; Modulation of angiogenesis by ω3 polyunsaturated fatty acids is mediated by cyclooxigenases; Blood 2008; 111(7): 3514-21. **8-** Villegas JA, et al; Dep. Fisiología; Universidad Católica de San Antonio, Murcia; Comunicación presentada en el 30 Congreso Mundial de Medicina del



Ha conseguido crear el producto total, un «producto de servicio», dirigido personalmente a cada oftalmólogo

Carl Zeiss revoluciona el mercado oftalmológico con un nuevo e innovador producto: 'Vision Plan'

Dentro de su estrategia de máxima proximidad e implicación con el cliente, Carl Zeiss ha creado 'Vision Plan', un nuevo producto que desde enero permite a sus vendedores ser verdaderos asesores y 'partners' de todos los oftalmólogos. Para ello, ofrecen algo mucho más allá de los propios equipos de Oftalmología: un asesoramiento completo sobre cómo implementar, amortizar y rentabilizar su negocio. Y es que la firma tiene claro *«que nuestro éxito depende del éxito de nuestros clientes».*

Desde que cambió su estrategia internacional, Carl Zeiss ha dado aún mayor importancia al Marketing Estratégico para conseguir fidelizar, crear valor y dar la máxima satisfacción a los clientes. Si antes el objetivo era fabricar un producto de calidad, ahora la sede de la multinacional en España ha ido más allá para continuar liderando el mercado. Ya no se habla de Marketing Directo, sino de Marketing Relacional, e incluso se da un paso más y se trata de realizar un Marketing Holístico *«en el que todo es importante: especialmente el cliente, pero también los empleados, los competidores y la sociedad en su conjunto, siendo necesario adoptar una perspectiva amplia e integrada, llegando a un Marketing que dé en la diana, que haga que nos diferencie de la competencia posicionándonos con ventaja, implantando una estrategia de líder»,* explica Alfonso Caminos, Director General de Carl Zeiss Meditec Iberia.

Y del resultado de todo ello, ha nacido 'Vision Plan', un nuevo producto que va a permitir a los vendedores de Carl Zeiss convertirse en verdaderos asesores y 'partners' de los clientes, al ofrecerles algo más allá de los propios equipos de Oftalmología: un asesoramiento completo sobre cómo implementar, amortizar y rentabilizar su negocio.

ZEISS, LA TECNOLOGÍA SIEMPRE AL SERVICIO DE LOS CLIENTES

Carl Zeiss reconoce tener una misión clara y ambiciosa: ser pioneros en la ciencia de la óptica. Sin embargo, ello también entraña una importante responsabilidad. Para ello, se apunta, lo primero es satisfacer las expectativas de los clientes mediante el desarrollo de la última tecnología, el lanzamiento de productos innovadores y la mejora de los procesos, la calidad y los recursos de forma que se garantice una mayor eficiencia.

Para conseguirlo, se ha creado Vision Plan. Así, desde enero y, en un primer momento, hasta mayo de 2011, *«ofrecemos a todos los oftalmólogos las mejores soluciones, nos adelantamos a sus futuras necesidades, intentamos satisfacer sus demandas y le ofrecemos una propuesta totalmente personalizada y que responde a las necesidades concretas de su clínica»;* en definitiva, se tiene claro *«que nuestro éxito depende del éxito de nuestros clientes»,* señala Margarita Portillo, Jefe de Marketing y Comunicación de Carl Zeiss Meditec Iberia

Vision Plan Team.

La cirugía, desarrollada por los Doctores Carlos Palomino y Rafael Carpio, transcurrió con absoluta normalidad y los resultados han sido excelentes

Implantación de la primera lente Tecnis Tórica de Abbott en España

El 19 de enero de este año se implantó, en la clínica Real Visión de Madrid, la primera lente Tecnis Tórica de Abbott por los Doctores Carlos Palomino y Rafael Carpio, de Oftalmos. La cirugía transcurrió con absoluta normalidad y tanto los resultados al día siguiente como la revisión a la semana aportaron una gran satisfacción al paciente y a los cirujanos. Durante el Congreso de FacoElche se retrasmitió por primera vez a un gran número de oftalmólogos la implantación de una lente Tecnis con plataforma Tórica en directo.

'INFORMACION OFTALMOLOGICA'.- ¿Por qué Tecnis Tórica?

DOCTOR CARLOS PALOMINO.- Incorporar la toricidad a la plataforma One de Tecnis ha sido un gran acierto por parte de Abbott ya que así, se consigue sumar la aprobada eficacia de dicha plataforma implementada por la mejor calidad visual que la toricidad nos puede proporcionar.

'IO'.- ¿Con qué potencias astigmáticas centrales contamos en estos momentos en la Tecnis One Tórica?

DOCTOR PALOMINO.- Contamos en este primer momento con tres plataformas, la ZCT150 para astigmatismos corneales de 0,75 a 1,50 D, la ZCT225 para astigmatismos corneales de 1,50 a 2,00 D y la ZCT300 para astigmatismos corneales de 2,00 a 2,75 D.

'IO'.- ¿Qué incisión necesita esta lente para su implantación?

DOCTOR PALOMINO.- En este momento estamos implantando la lente Tecnis One Tórica de Abbott por 2,75 mm, pero en abril contaremos con la posibilidad de poder implantarla por 2,2 mm con un nuevo sistema de implante.

'IO'.- ¿Es sencillo el cálculo dióptrico de esta lente?

DOCTOR PALOMINO.- La compañía Abbott nos aporta una magnífica herramienta para llegar a la emetropía, como es la Tecnis Toric Calculator, arma con la que siempre podemos pedir ayuda a la casa en caso de la más mínima duda a la hora de calcular nuestra potencia dióptrica; es un Calculator sencillo en su planteamiento y eficaz en su resolución. No obstante, está en desarrollo otro programa que nos permitirá personalizar más nuestro cálculo.

D. Antonio Negro, Abbott Medical Optics; Dr. Rafael Carpio; Dr. Carlos Palomino y Raúl Fernández, Abbott Medical Optics.

'IO'.- ¿Va a evolucionar este modelo?

DOCTOR PALOMINO.- La casa Abbott ampliará el rango dióptrico tras su lanzamiento en abril, tanto de la esfera (desde +10 a + 34) como de los cilindros (ZCT100, ZCT150, ZCT225, ZCT300, ZCT400), y también nos presentará su nuevo inyector para conseguir así la implantación por incisiones más reducidas a las habituales.

'IO'.- ¿Qué aporta Tecnis 1 Toric para conseguir una buena calidad visual?

DOCTOR PALOMINO.- Tecnis, como es sabido, son lentes de diseño asférico, «wavefront», que consiguen reducir la aberración esférica ocular a prácticamente cero; si a esto le sumamos que su aberración cromática es mínima, debido a su elevado número de Abbe, no cabe ninguna duda de que proporcionará imágenes de muy alta calidad tras la reducción de estas dos aberraciones de alto orden.

Por otro lado, el diseño especial del borde cuadrado, minimiza las disfotopsias, la ausencia de glistenings del ya probado material de la Tecnis One, evita sorpresas de reducción de contraste y la trasparencia del material permiten el paso de la luz azul, luz que puede ser fundamental para una buena sensibilidad escotópica y para tener correctos ritmos circanianos

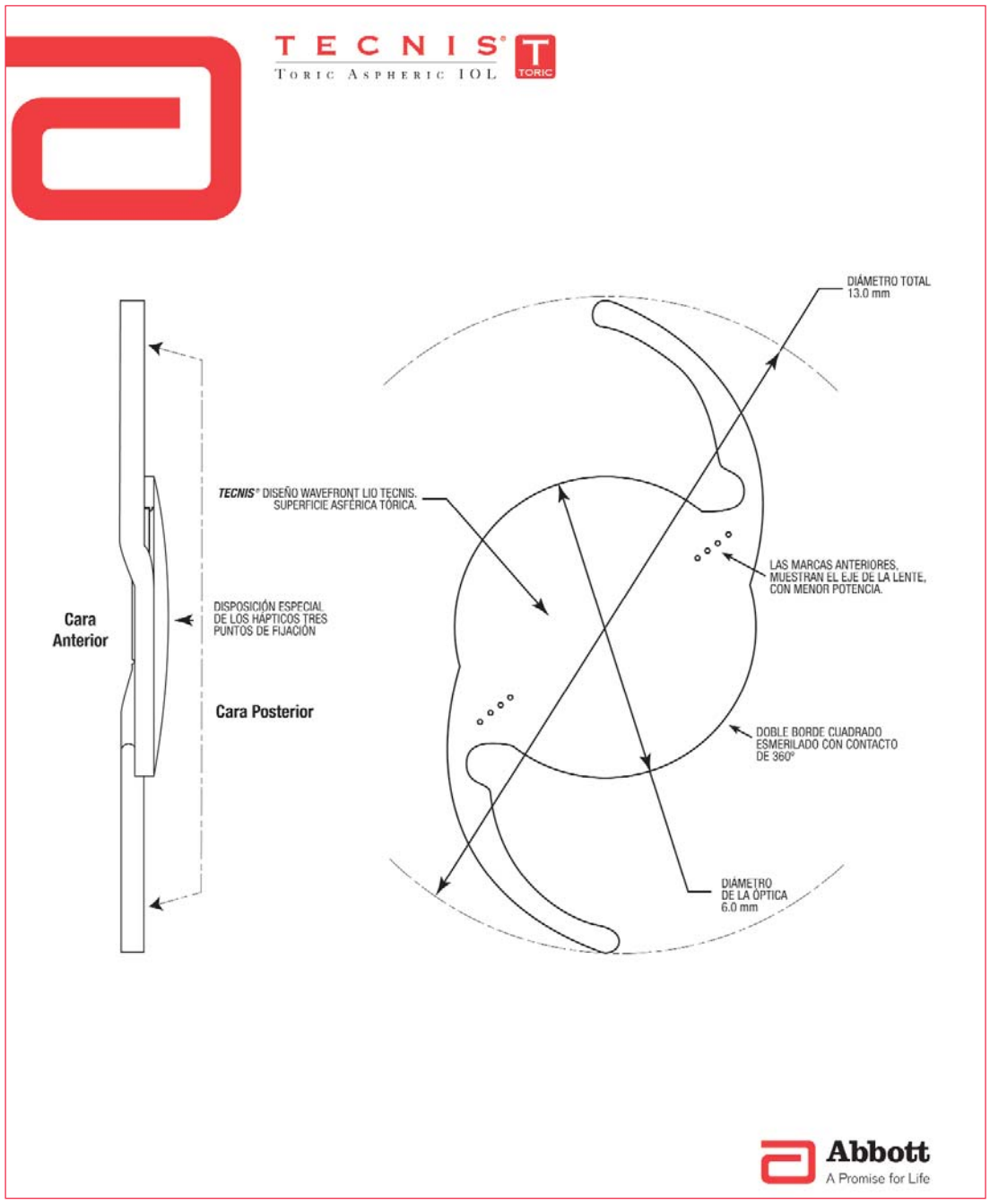
Además, su borde cuadrado en los 360º impedirá la formación de OCP, que perjudicaría la calidad visual inicialmente alcanzada.

'IO'.- La estabilidad rotacional en una lente tórica es fundamental, ¿qué aporta Tecnis 1 Toric para conseguirla?

DOCTOR PALOMINO.- Es difícil que esta lente sufra rotaciones o descentramientos importantes debido a la disposición especial de sus hápticos, que se encuentran en un plano paralelo a la óptica, consiguiendo así tres puntos de apoyo; es lo que el fabricante ha llamado TriFix.

'IO'.- ¿Destacarían algún aspecto más?

DOCTOR PALOMINO.- Creemos que con la aparición de Tecnis One Tórica en el mercado tenemos la posibilidad de elegir una lente de plataforma tórica de gran calidad y altas prestaciones. Y además, esta lente va hacia el buen camino en cuanto a la aparición en un futuro próximo, de la nueva plataforma Tecnis difractiva, asférica y tórica.



Los finalistas defenderán su caso en el 87 Congreso de la SEO

ANGELINI

V Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular

Angelini Farmacéutica abre la quinta edición del consolidado Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular. Los casos deberán ser presentados antes del 30 de abril y, tras la selección por un prestigioso Comité Científico, los finalistas podrán defender su caso en el 87 Congreso de la SEO. Dicho Comité decidirá luego, *in situ,* los ganadores de los distintos premios; también seleccionará los mejores casos clínicos para su posterior publicación en un libro compendio, que se entregará a través de la red de ventas de Angelini Farmacéutica.

Abrimos por quinto año consecutivo la iniciativa de realizar un Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular, con el propósito de contribuir en el estudio, actualización y formación continuada en la sub-especialidad oftalmológica de Superficie Ocular.

La consolidación del certamen, tras su magnífica acogida y gran participación obtenida por parte del colectivo oftalmológico año tras año, ha logrado que, en este año 2011, se lleve a cabo la celebración del V Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular.

La fecha límite de entrega de los casos clínicos es el 30 de abril de 2011. Como en los anteriores certámenes, de los casos clínicos recibidos, el Comité Científico, formado por el Prof. Benítez del Castillo, el Dr. Jesús Merayo y el Prof. J.A. Durán de la Colina, seleccionarán a ciegas a los finalistas, los cuales, podrán defender su caso clínico en el 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que este año se celebra en Oviedo, del 21 al 24 de septiembre.

Será tras la exposición de todos los casos clínicos finalistas cuando el Comité decidirá, in situ, quiénes son los ganadores del Primer y Segundo Premio y del Premio Especial al Mejor Caso Clínico en el área Ojo Seco.

Por otro lado, el Comité seleccionará también los mejores casos clínicos para su posterior publicación en un libro compendio, que se entregará a todo el colectivo oftalmológico a través de la red de ventas de Angelini Farmacéutica, S.A.

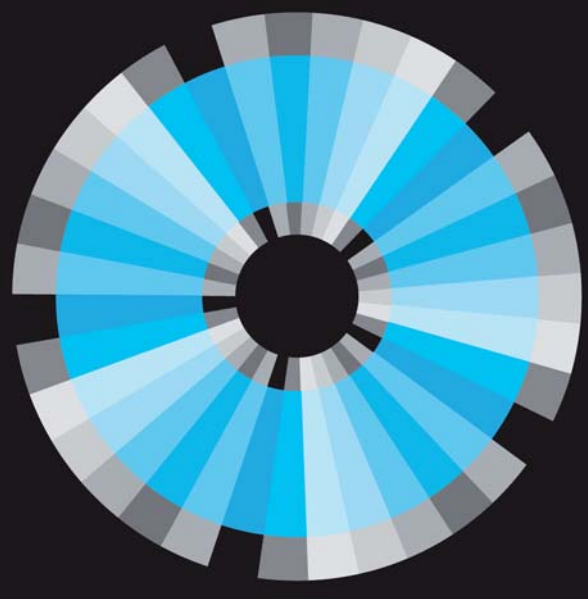
Las bases del Certamen pueden consultarse en la página web www.angelini.es

Os animamos a participar en este proyecto que cuenta con el apoyo del Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC) y la organización de Angelini Farmacéutica, S.A.

XI Festival Nacional de Videoftalmología

Lleida
07/05/11

PROGRAMA PRELIMINAR



Organiza:

ilo Oftalmologia

Sede:
Universitat de Lleida
(Facultad de Medicina)
C. Montserrat Roig, 2
25008 Lleida

PROGRAMA

08,30 h. Acreditaciones y entrega de documentación

09,00 h. Sesión I: **CONJUNTIVA Y CÓRNEA**
Dr. Juan Álvarez de Toledo. Barcelona
Dr. Francisco Arnalich. Madrid

10,15 h. Sesión II: **CRISTALINO**
Dr. Fernando L. Soler. Elche
Dr. Javier Mendicute. San Sebastian

11,30 h. Desayuno y visita a la exposición de pósters

12,00 h. Sesión III: **REFRACTIVA**
Dr. Carlos Moser. L'Hospitalet de Llobregat
Dr. Francisco Poyales. Madrid

13,00 h. Sesión IV: **ÓRBITA, OCULOPLÁSTICA Y VÍAS**
Dr. Gorka Martinez-Grau. Barcelona
Dr. Ferran Mascaró. Barcelona

13,45 h. Sesión V: **INFANTIL Y EXPLORACIÓN**
Dr. José Visa. Sabadell
Dr. Fernando Gonzalez del Valle. Ciudad Real

14,30 h. Comida de trabajo y visita a la exposición de pósters

16,30 h. Sesión VI: **GLAUCOMA. CIRUGÍAS COMBINADAS**
Dra. Susana Duch. Barcelona
Dra. Marta Castany. Barcelona

17,45 h. Sesión VII: **RETINA Y VÍTREO**
Dr. José M. Olivan. Zaragoza
Dra. Marta López. Barcelona

19,00 h. Sesión VIII: **TRAUMATISMOS Y MISCELÁNEA**
Dr. Rafael Rodríguez Infante. Barcelona
Dra. Cristina Peris. Valencia

20,15 h. Clausura y entrega de premios

La Asamblea General designó como nuevo presidente al Dr. Julio de Cámara Hermoso

41 Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología

Los días 25, 26 y 27 de noviembre tuvo lugar, en el Palacio de Congresos de Barcelona, el 41 Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología. El tema principal fue «Oculoplastia», que se desarrolló en el transcurso de Cinco Mesas Redondas. La Comunicación Digital Solicitada, «Queratoplastias lamelares automatizadas», fue presentada por los Dres. Toni Salvador y Antoni Sabala. La convocatoria registró, por segundo año consecutivo, récord de asistencia. En la Asamblea General se renovaron los cargos de presidente, tesorero y vocal, siendo elegidos para los mismos los Dres. Julio de la Cámara Hermoso, Isabel Canut Jordana y Jordi Loscos Arenas.

La sesión inaugural corrió a cargo del Dr. Lluis Blanch, secretario de la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Cataluña y de Baleares; el Profesor Joaquín Barraquer, presidente de la Sociedad Española de Oftalmología; y el Dr. Ferrán Mascaró, presidente de la Sociedad Catalana de Oftalmología. El Congreso contó con la participación de representantes de casi la totalidad de centros, tanto públicos como privados, con docencia de Cataluña, así como expertos de ámbito nacional e internacional.

El total de inscritos fue de 678, nuevo récord, por segundo año consecutivo, de los Congresos de la Sociedad Catalana, destacando la gran afluencia de público a todas las sesiones, los cursos y la exposición comercial.

5 MESAS REDONDAS

El programa se compuso de cinco interesantes Mesas Redondas. La primera, bajo el título de «Obstrucción lagrimal» estuvo moderada por el Dr. Ferrán Mascaró Zamora (Hospital Universitari de Bellvitge de Hospitalet de Llobregat) y contó con las siguientes ponencias: «Obstrucción de vías altas", por la Dra. Xènia Acebes (Hospital Universitari Bellvitge, l'Hospitalet de Llobregat); «Dacriocistorrinostomía externa», por el Dr. Natale Di Giacomo (Hospital Civil de Vimercate, Milano); «Dacriocistorrinostomía endonasal», por la Dra. Núria Ibáñez (Institut Català de la Retina, Barcelona); «Dacriocistorrinostomía transcanalicular», por el Dr. Félix Alañón (Instituto Lagrimal, Jaén); «Complicaciones de la cirugía lagrimal», por el Dr. Òscar Falguera (Clínica Platón, Barcelona); y «Reintervención», por el Dr. Alvar Vilaplana (Hospital San Rafael, Barcelona).

La segunda, bajo el título«Párpado», estuvo moderada por la Dra. Estrella Fernández (Hospital Clínic, Barcelona) y se desarrollaron las siguientes ponencias: «Ptosis palpebral», por la Dra. Consuelo Prada (Centro Oftalmológico Moreiras, Santiago de Compostela); «Malposición del párpado inferior», por el Dr. Jesús Torres (Hospital de Viladecans); «Malposición del párpado superior», por el Dr. Markus Pfeiffer (Augenklinik Herzog Carl Theodor, Munich); «Manejo del lagoftalmo», por el Dr. Manuel Romera (Consorci Sanitari Parc Taulí, Sabadell); y «Tumores palpebrales», por el Dr. Marco Sales (Hospital Ramón y Cajal, Madrid).

La tercera, bajo el título «Cosmética Palpebral», estuvo moderada por el Dr. Gorka Martínez Grau (Centro de Oftalmología Barraquer, de Barcelona) y contó con las ponencias: «Procesos de envejecimiento facial», por la Dra. Ainhoa Martínez (Centro de Oftalmología Barraquer, Barcelona); «Blefaroplastia de párpado superior y cirugía de la ceja», por el Dr. Miguel González (Institut de Microcirurgia Ocular, Barcelona); «Blefaroplastia de párpado inferior y cirugía del tercio medio de la cara», por el Dr. Josep Maria Serra (Hospital Quirón, Barcelona); «Peelings faciales», por el Dr. Ramón Vila-Rovira (Centre Mèdic Teknon, Barcelona); y «Toxina botulínica y rellenos faciales», por el Dr. José González (Clínica Miestetic, Valencia).

La cuarta, con el título de «Órbita», estuvo moderada por el Dr. Ramón Medel (Instituto de Microcirugía Ocular, de Barcelona) y se desarrollaron las ponencias: «Evolución quirúrgica en cavidades», por el Dr. Michel Tazartes (Hospital XV XX, París); «Orbitopatía distiroidea. Tratamientos médicos», por el Dr. Fernando Rodríguez (Hospital de Sant Pau, Barcelona); «Orbitopatía distiroidea. Tratamiento quirúrgico», por el Dr. Tirso Alonso (Hospital de la Vall d'Hebron, Barcelona); «Tumores orbitarios», por el Dr. José V. Pérez (Centro Oftalmológico Moreiras, Santiago de Compostela); y «Traumatismos y fracturas orbitarias», por el Dr. Nicolás Toledano (Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid).

La quinta, bajo el título «Oculoplastia Infantil», estuvo moderada por el Dr. Joan Prat (Hospital de San Joan de Déu, de Barcelona) y se estructuró en torno a las ponencias: «Ptosis congénita», por la Dra. Ana Blázquez (Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona); «Obstrucción lagrimal congénita», por la Dra. Sabina Luna (Hospital de Sant Joan de Déu de Barcelona, Esplugues de Llobregat); «Enucleación en retinoblastoma», por la Dra. Neus Bagué (Hospital de la Vall d'Hebron, Barcelona); «Celulitis orbitaria», por la Dra. Ester Casas (Hospital de Sant Joan de Déu de Barcelona, Esplugues de Llobregat); y «Tumores vasculares orbitarios», por el Dr. Pere Pujol (Consorci Sanitari de Terrassa).

La primera Mesa Redonda, sobre «Obstrucción lagrimal», estuvo moderada por el Dr. Ferrán Mascaró Zamora.

Mesa inaugural del Congreso.

Vista general de la sala plenaria.

ASAMBLEA GENERAL Y CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

Dentro del Congreso también se desarrolló la Comunicación Digital Solicitada «Queratoplastias lamelares automatizadas», presentada por los Dres. Antoni Salvador (Hospital Mútua de Terrassa) y Antoni Sabala (Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona).

Como cada año, se concedió la beca para un proyecto de investigación, en este caso fue para los Dres. Josep Badal Lafulla, de l'Hospital Moisès Broggi, de Sant Joan Despí, y Miguel Ángel Zapata Victori, de l'Hospital Universitari Vall d'Hebron, de Barcelona, por su estudio «Pigment Epithelium Derived Factor (PEDF) en el tratamiento de la neovascularización coroidea en modelo animal de degeneración macular asociada a la edad».

Asimismo se entregaron las medallas como Socios de Honor de la Sociedad a los Drs. Jordi Ferrer Ruiz , Carlos Dante Heredia García y Josep Maria Simon Tor.

En la Asamblea General se procedió a la renovación de los cargos de presidente, tesorero y vocal, por acabar su mandato los Dres. Ferrán Mascaró Ballester, Antoni Dou Saenz de Vizmanos y Gorka Martínez Grau. Fueron elegidos los Dres. Julio de la Cámara Hermoso, Isabel Canut Jordana y Jordi Loscos Arenas.

Cabe reseñar que el día anterior al Congreso se realizarón los siguientes Cursos de Actualización: emergencias neuroftalmológicas; actualización terapéutica en la prevención de la DMAE; nuevas necesidades en el paciente con glaucoma; VI Symposium Topcon segmento anterior: nuevos rumbos lentes premium y avances diagnósticos; Lentis Mplus; «Blue Peak»: La nueva experiencia de autofluorescencia con láser azul. Técnica de diagnóstico por OCT; abordaje quirúrgico microincisional en patología vitreoretiniana; Crystalens. Una realidad actual; claves de éxito en lentes intraoculares; Cirrus HD de Carl Zeiss, «OCT para todo… para todo OCT»: Retina, Glaucoma y Segmento Anterior; y VI Symposium Topcon retina: Avance en diagnóstico y tratamiento.

Con asistencia de más de 200 oftalmólogos, se celebró el 21 y 22 de enero

Gran éxito científico del II Congreso ASETCIRC Barcelona 2011

El II Congreso de la Asociación Española de Tecnología y Cirugía de Implantes Refractiva y Córnea (ASETCIRC), celebrado el 21 y 22 de enero, en el hotel Fira Palace de Barcelona, contó con la asistencia de más de 200 oftalmólogos. Impulsado por un muy interesante programa científico y un elenco de importantes ponentes internacionales y nacionales, constituyó todo un éxito, a todos los niveles. Durante el mismo se otorgaron los nombramientos de socios honorarios de la sociedad a los Profesores Juan Murube del Castillo, Joaquín Barraquer, Lucio Buratto, Gerd Auffarth, Julian García Sánchez, John Marshall y Gunther Grabner. El tercer Congreso ASETCIRC tendrá lugar en Madrid en los últimos días del mes de enero de 2012.

El atractivo programa científico de la convocatoria se desarrolló alrededor de las áreas temáticas que componen la Sociedad: catarata, lentes intraoculares, cirugía refractiva, córnea médica, cirugía de la cornea, superficie ocular, glaucoma, tecnología diagnóstica, física aplicada a ciencias de la visión…; y contó con la colaboración de la Keratomilieusis Study Group Society.

Cabe destacar la participación de importantes ponentes internacionales, entre los que se encontraban Gerd Auffarth, de Heidelberg (Alemania); Georges Baikoff, de Marsella (Francia); Lucio Buratto, de Milán (Italia); Roberto Carassa, también de Milán; Efekan Coskunseven, de Estambul (Turquía); Gerd Geerling, de Wuerzburg (Alemania); Harilaos Ginis, de Creta (Grecia); Terence O'Brien, de Miami (USA); y Ben Wanders, de Berlín (Alemania). La reunión también contó con la participación de importantes nombres de la Oftalmología nacional, que dieron un particularmente elevado nivel científico a todas las sesiones.

El área de Córnea Médica, moderada por el Profesor Juan Durán de la Colina, marcó el inicio del Congreso. El tema fue de «Queratitis infecciosas» y contó con la Keynote de Terence O'Brien sobre «Infecciones en cirugía corneal refractiva», desarrollando la Dra. M.ª Carmen García Sainz (Madrid) el «Protocolo de urgencias ante una queratitis infecciosa», el Dr. Ramón Quintana las «Queratoconjuntivitis por Adenovirus», el Dr. Pérez Santonja sobre «Queratitis por gérmenes atípicos», el Dr Manuel García Marcos sobre «Infecciones en anillos intracorneales» y el Dr. Salvador García Delpech sobre «El tratamiento antimicrobiano por crosslinking». Un interesante panel de discusión concluyó esta sesión.

La sesión de Física aplicada en Ciencias de la Visión desarrolló el tema «De la óptica a la calidad». Fue moderada por el Profesor Pablo Artal (Murcia), y contó como invitados con los Dres. Harilaos Ginis y José Ramón Jiménez Cuesta, junto con el Profesor Pablo Artal. Un panel de discusión, formado por distinguidas personalidades de la cirugía refractiva de la catarata de España, discutió las perspectivas de la aplicación de los parámetros de medida objetiva de la calidad óptica a la exploración y tratamiento de la patología ocular.

Entrega del nombramiento de Socio de Honor del ASETCIRC a Lucio Buratto por el Profesor Jorge L. Alió, Presidente de ASETCIRC, y el Dr. Francisco Muñoz Negrete, Secretario General de la Sociedad.

> ***En la cena de la Comisión Directiva y del Comité Organizador se otorgaron los nombramientos de socios honorarios de la sociedad a los Profesores Juan Murube del Castillo, Joaquín Barraquer, Lucio Buratto, Gerd Auffarth, Julián García Sánchez, John Marshall y Gunther Grabner***

SUPERFICIE OCULAR Y TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA

El área de la Superficie Ocular, moderada por el Profesor José Manuel Benítez del Castillo, tuvo como tema central «La disfunción de las glándulas de meibomio, de la A a la Z». Se inició con una Keynote del Dr Gerd Geerling sobre el tema «¿Qué es la DGM? definición, clasificación, epidemiología». Su intervención fue seguida por la del Profesor Benítez del Castillo sobre «Síntomas y signos clínicos de la DGM», «Asociación y fármacos en enfermedades oculares sistémicas», desarrollado por el Dr Tomas Martí; «Métodos diagnósticos», por la Dra. Maite Sanz de la Maza; «Las complicaciones oculares de la DGM», por el Dr. David Díaz del Valle; y las «Novedades terapéuticas en el área», por el mismo Gerd Geerling. Nuevamente, un panel de discusión, moderado por el Dr. Jesús Montero Iruzubieta, concluyó la sesión.

En el área de Tecnología Diagnóstica se ocupó del «Estudio de la anatomía diagnóstica del segmento anterior con nueva tecnología». «Los avances en la OCT de segmento anterior» fueron el motivo de la Keynote de George Baikoff, y fue seguido por la presentación sobre «La OCT de segmento anterior en cirugía refractiva», del Profesor Jorge Alió; «Morfometría del

"Los resultados con la lente AT LISA TORIC 909M son altamente satisfactorios y estables a largo plazo"

Dr. Pere Villalonga

El Dr. Pere Villalonga (Institut Oftalmològic de Menorca) lleva una larga trayectoria implantando la lente intraocular difractiva tórica por excelencia en el mercado, tanto por su amplio rango, su estabilidad rotacional, y como por su calidad de visión.

En esta entrevista el Dr. nos cuenta sus experiencias estos últimos años.

P: ¿Cuánto tiempo lleva implantando la LISA Tórica?

En el Institut Oftalmològic de Menorca llevamos implantando esta lente desde principios de 2007. Nuestra serie de pacientes implantados tiene un seguimiento postoperatorio medio de más de un año, lo que probablemente representa el tiempo de seguimiento más prolongado publicado hasta la actualidad.

P: ¿Cuál fue la razón que le llevó a probar esta lente y cuáles fueron los motivos que le llevaron a confiar en ella?

En aquel momento, era la ***única LIO multifocal difractiva tórica con un rango dióptrico adecuado para conseguir la emetropía multifocal en pacientes con astigmatismo corneal igual o superior a 2.00D.***

Por otro lado, conocía tanto el comportamiento óptico y los resultados visuales de la ***AT LISA 809M*** *(multifocal), como la estabilidad refractiva y rotacional de la* ***AT LISA 709*** *(monofocal).*

La combinación de ambas características ópticas en una única LIO (Premium) y la posibilidad de corregir astigmatismos altos en pacientes tributarios de multifocalidad, sin tener que acudir a técnicas de "bioptics", fueron los dos argumentos que me llevaron a optar por esta solución.

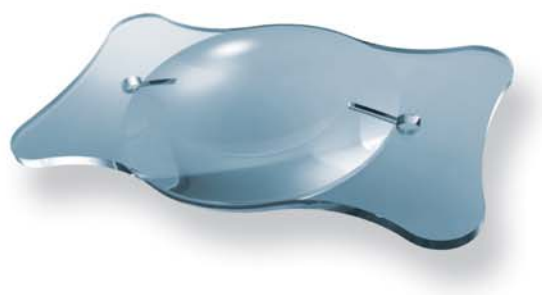
> ***"Corrige astigmatismos altos en pacientes tributarios de multifocalidad, sin tener que acudir a técnicas de bioptics"***

P: ¿Cuál es el margen de edad de pacientes a los que les está sugiriendo esta lente?

El mismo en el que indicamos el implante de lentes multifocales no tóricas, es decir aproximadamente desde los 50 años, en adelante. No obstante, no debemos olvidar posibles contraindicaciones, teniendo especialmente en cuenta aquellos casos con astigmatismos corneales irregulares, donde estaría totalmente contraindicada.

P: A groso modo, ¿qué resultados está obteniendo?. ¿Están los pacientes satisfechos?

En nuestra experiencia, los ***resultados*** *son altamente* ***satisfactorios y estables a largo plazo.*** *Ello es debido fundamentalmente al alto porcentaje de emetropía que hemos conseguido alcanzar en la mayoría de los casos (equiv esférico -0.50 D y astigmatismo < o = -0.5 D en el 95% de ojos). En este sentido, creemos que juega un papel relevante la gran estabilidad rotacional y refractiva de la LIO a lo largo de un prolongado tiempo de seguimiento (3 años), junto con el alto grado de predictibilidad que posee el programa interactivo de cálculo disponible actualmente en la web de ZEISS. El grado de satisfacción de los pacientes puede valorarse como excelente en más del 90% de ellos, con mínimos síntomas disfotopsicos, ni sensación de pérdida de contraste. Pensamos que al ser pacientes présbitas con una mala calidad visual previa, corregida habitualmente con gafas progresivas, el implantarles un cilindro intraocular de alto poder, junto con la multifocalidad, compensa de forma mucho más eficaz las aberraciones inducidas por los cristales correctores progresivos. Finalmente, debemos destacar la* ***mejor sensibilidad al contraste*** *en aquellos pacientes con implante de* ***AT LISA Toric 909M, al compararlos con aquellos en los que hemos implantado AT LISA 809M no tórica asociándoles consecutivamente técnicas refractivas corneales*** *(incisiones relajantes limbares, LASIK, PRK…) para corregir altos astigmatismos previos.*



> ***"Gran estabilidad rotacional y refractiva de la LIO a lo largo de un prolongado tiempo de seguimiento"***

> ***"El grado de satisfacción de los pacientes es de un 90%"***

P: ¿Resulta fácil el implante?, teniendo un rango tan elevado de cilindro, ¿no se corre el riesgo de rotación y consecuentemente, de pérdida de visión?

La técnica de implante no difiere de la de cualquier otra lente tórica: un buen marcado preoperatorio del eje 0º-180º en lámpara de hendidura, un correcto marcado intraoperatorio del eje de implante de la lente y el estricto centrado y alineación de ésta al final de la intervención, una vez extraído el viscoelástico es lo que nos asegura obtener los buenos resultados que estamos obteniendo.

P: Sabemos que actualmente está colaborando con IMEX y Zeiss en el grupo de expertos de LISA tórica , presentando estudios, dando charlas… ¿Qué podría indicarnos de su experiencia con IMEX y Zeiss ?

Mi experiencia es muy satisfactoria. Ambos tienen interés en los seguimientos de los pacientes operados y actualmente programamos diferentes comunicaciones en congresos y eventos. Además, hay interés en seguir desarrollando los nuevos diseños de lentes a través de un grupo de expertos internacionales, al cual he sido invitado a participar.

> ***"Nuevos diseños de lentes a través de un grupo de expertos internacionales"***

Aspecto de la sala en el hotel Fira Palace de Barcelona.

cristalino en la valoración de la cirugía de la catarata», por el Dr. Carlos Vergés; «Validación de las medidas intraoculares en el cálculo de la lente», por el Dr. Jaime Aramberri; «Paquimetría corneal de alta resolución», por el Dr. Luis Cadalso; y «UBM en el análisis de la cámara posterior», por el Dr. José Luis Hernández Matamoros. Una animada mesa de discusión, moderada por el Dr. David Piñero Llorens, concluyó la sesión.

CIRUGÍA DE LA CÓRNEA Y GLAUCOMA

El área de la Cirugía de la Córnea, moderada por el Dr. Rafael Barraquer, se centró alrededor del tema «Nueva cirugía del queratocono». Fue abierta por el Dr. Efekan Coskunseven, sobre el tema «Estado actual del tratamiento del queratocono», y se siguó de las presentaciones de la Dra. Victoria de Rojas («Diagnóstico topográfico del queratocono»), Dr. José Lamarca Mateu («Reticulación del colágeno corneal, cuándo y cómo»), Dr. Rafael Barraquer («Segmentos intracorneales; mecanismo de acción y opciones») y Dr. David Piñero («Segmentos intracorneales; resultados»). Finalizó con un Vídeosimposio sobre «Técnicas de queratoplastia en el queratocono», en el que participaron los Dres. Alberto Villarubia, Juan Álvarez de Toledo y Juan Durán de la Colina. El panel de discusión fue moderador por el Dr. Luis Cadalso.

En el área del Glaucoma se versó sobre el tema «Cirugía mínimamente invasiva del glaucoma». Como invitado internacional tuvo al Dr. Roberto Carassa, quien desarrolló su Keynote sobre «Cirugía mínimamente penetrante: Express mini shunt». Las presentaciones invitadas estuvieron a cargo del Dr. José María Martínez de la Casa («Cirugía trabecular»), el Dr. Luis E. Pablo Julvez («Reconstrucción del canal de Schlemm») y el Dr. Francisco José Muñoz Negrete («Cirugía supracoroidea»). El panel de discusión, liderado por el Prof. Miguel Teus, concluyó con un debate esta sesión.

CIRUGÍA REFRACTIVA Y CATARATA

El área de Cirugía Refractiva debatió la respuesta a la pregunta «¿Cómo corregimos la presbicia?». Fue moderado por el Dr. Francesc Duch, y tuvo como invitado internacional al Dr. Gerd Auffarth, que pronunció su Keynote sobre «Implantes acomodativos». Fue seguido por presentaciones a cargo del Profesor Jorge Alió («Procedimientos corneales»), el Prof. Miguel Teus («Monovisión») y el Dr. Francesco Duch («Implantes bifocales»). La mesa de discusión concluyó la sesión con un debate acerca de las indicaciones de las lentes multifocales y acomodativas.

Finalmente, el área de Catarata se desarrolló con el formato de un Vídeosimposio en el cual se debatieron casos complicados de cirugía de la catarata. Fue moderada por los Dres. Jorge Alió y Carlos Vergés y contó con la participación del Dr. Lucio Buratto. Se presentaron películas comentadas por los Dres. Álvarez de Toledo, Anglada, Verges y Alió, y debatidas por una mesa de discusión, compuesta por los Dres. Francesc Duch, Jorge Castanera, Cosme Lavin y José Ramón Soler Tomas.

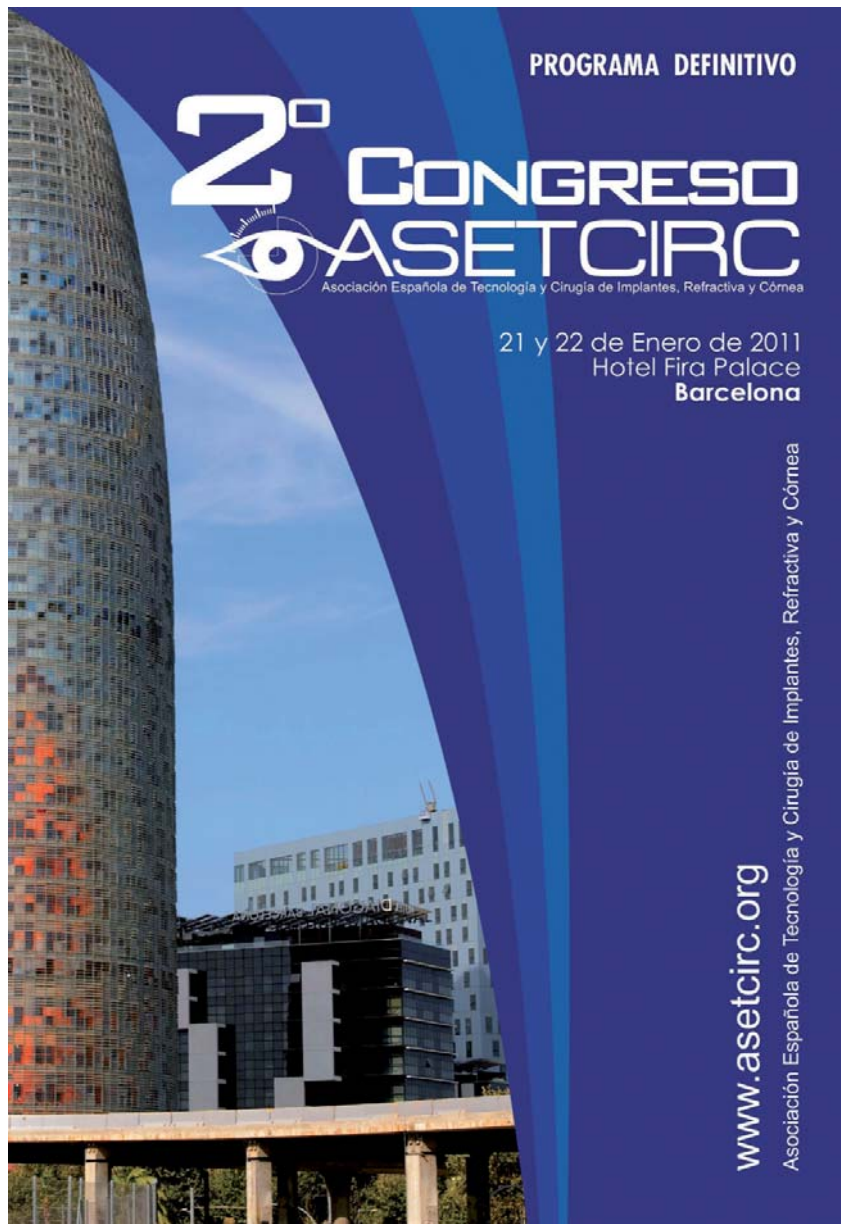
SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS

Durante la tarde del sábado tuvo lugar una comida de trabajo y una sesión de casos clínicos, dirigida y moderada por el Keratomileusis Study Group. La sesión fue coordinada por las Doctoras Melania Cigales y M.ª Teresa Iradier, y contó con la participación de los Dres. Jairo Hoyos, Jorge Alió, Juan Álvarez de Toledo, Jaime Aramberri, Enrique Aramendia, Rafael Barraquer, Lucio Buratto, Luis Cadardo, Francesc Duch, Juan Durán de la Colina, Salvador García-Delpech, José Vicente Rodríguez, Miguel Teus, Carlos Vergés y Miguel Zato.

El Congreso tuvo una activa participación y, al final de cada una de las sesiones, se otorgaron los premios a las mejores comunicaciones en forma de panel electrónico presentadas en el Congreso, entregándose el diploma acreditativo a los equipos que firmaban las mismas.

En la cena de la Comisión Directiva y del Comité Organizador se otorgaron los nombramientos de socios honorarios de la sociedad a los Profesores Juan Murube del Castillo, Joaquín Barraquer, Lucio Buratto, Gerd Auffarth, Julián García Sánchez, John Marshall y Gunther Grabner.

El Congreso –que contó asimismo con una animada exposición comercial, en la que participaron todas las casas españolas importantes del sector- constituyó un éxito científico y de asistencia. Durante el mismo quedó convocada la tercera edición, que se desarrollará en Madrid en los últimos días del mes de enero del año 2012, siendo por tanto ya tradición que sea el primer Congreso que se celebra en España cada año.



Única prostaglandina sin cloruro de benzalconio y en multidosis disponible en España

Alcon lanza una nueva formulación de 'Travatan' para el tratamiento del glaucoma

La nueva formulación del colirio 'Travatan', indicada en el tratamiento del glaucoma, no contiene el conservante cloruro de benzalconio sino el conservante policatiónico denominado Polyquad, que ha demostrado ser suave con la superficie ocular de los pacientes.

La nueva formulación de 'Travatan' es la única prostaglandina sin cloruro de benzalconio y en multidosis disponible en España. 'Travatan' ha demostrado en estudios mantener la eficacia hipotensora, y mejora el perfil de tolerabilidad en cuanto a la salud de la superficie ocular de los pacientes.

El conservante más habitual en los colirios es el cloruro de benzalconio, sustancia detergente con propiedades desinfectantes, fungicidas y bactericidas. Sin embargo, y según datos extraídos de la publicación *Sistemas Alternativos de Conservantes en Glaucoma,* «por su acción sobre las proteínas de las membranas celulares también es citotóxico, y sus efectos adversos sobre la córnea y la conjuntiva han sido ampliamente estudiados. Su toxicidad es dependiente de la dosis y acumulativa. Todas estas alteraciones se traducen en la aparición o el incremento de las molestias oculares de los pacientes, lo que podría asociarse con el incumplimiento del tratamiento, el aumento de las visitas y los cambios de tratamiento.

De ahí la importancia de cuidar la superficie ocular de los pacientes glaucomatosos. Emplear tratamientos sin cloruro de benzalconio se asocia con la preservación de la superficie ocular; con ello se puede mejorar la salud ocular global, disminuir los síntomas y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Esto se traducirá posiblemente en un mejor cumplimiento y en una superficie ocular en mejores condiciones para intervenciones quirúrgicas futuras».

Alcon aporta con esta nueva formulación de 'Travatan' sin cloruro de benzalconio, la posibilidad de tratar eficazmente el glaucoma, y preservar a su vez la salud de la superficie ocular.

XVIII Curso Panamericano
de la Asociación Panamericana de Oftalmología,
Sociedad Portuguesa de Oftalmología
I Encuentro de dos Continentes
Centro de Congresos de Estoril, 7 al 9 de Abril | Estoril, Portugal

PAAO
Proud to be PAN-AMERICAN
Pan-American Association of Ophthalmology

TRABAJOS LIBRES
Fecha límite para Recepción de Trabajos Libres:
15 de Febrero de 2011

1er. Premio para la mejor presentación de trabajos libres
(Pasaje e Inscripción a la Reunión Anual de la Academia Americana a realizarse en Orlando del 22 al 25 de Octubre de 2011.)

Por más información: www.paaoeurope.org

Por inscripciones: E-mail: info@paaoeurope.org

Inscripciones en EUROS	ACOMPAÑANTE	RESIDENTE (MENOR DE 32 AÑOS)	MIEMBRO NO ASOCIADO	MIEMBRO ASOCIADO APAO	PONENTE INVITADO	SOCIO SPO
30 de setiembre de 2010	80	110	250	150	100	130
04 de diciembre de 2010	80	130	300	200	140	180
28 de febrero de 2011	80	160	350	280	170	220
hasta el 21 de marzo de 2011	80	170	370	300	180	250
IN SITU	80	180	400	320	200	280
FIESTA DE CLAUSURA	70	70	70	70		70

Secretaría / Agencia de Viajes Oficial
PERSPECTIVA
INTERNATIONAL CONVENTIONS & TRAVEL

Por informes y reservas:
www.paaoeurope.org

OPC Secretaría - Perspectiva IC&T
Torre del Entrevero - Río Negro 1380 P.5
Montevideo - Uruguay
Tel/fax.: ++598 2900 0520
E-mail: info@paaoeurope.org

Tuvo como tema central «Uveítis: Oftalmología y algo más», que despertó un gran interés

Córdoba acogió un excelente 'Forum Arruzafa 2010'

La hermosa ciudad califal de Córdoba acogió, el 19 y 20 de noviembre, el 'Forum Arruzafa 2010', organizado, de nuevo con gran éxito, por la Fundación Arruzafa. El tema elegido en esta edición fue «Uveítis: Oftalmología y algo más», que despertó un enorme interés. Asistieron cerca de 400 especialistas de distintas especialidades interesadas en el tratamiento de estas enfermedades.

Los días 19 y 20 de noviembre se celebró en Córdoba el «Forum Arruzafa 2010», evento que desde hace 11 años reúne en esta ciudad a oftalmólogos de toda España, con la intención de abordar un tema específico de la práctica clínica o quirúrgica. Durante estos años se han abordado temas como el desprendimiento de retina, oftalmología infantil, glaucoma, diabetes ocular y la organización de un GESOC en el año 2007.

El Forum es un evento organizado por la Fundación Arruzafa, la cual lleva a cabo proyectos de formación, educación, promoción de la salud y asistencia sanitaria especializada a colectivos, tanto en nuestro país como en el exterior, más desfavorecidos. Los fondos que obtiene se destinan íntegramente a la consecución de estos objetivos.

Este año el tema elegido para el Forum fue «Uveítis: Oftalmología y algo más», que despertó un enorme interés. A él acudieron cerca de 400 especialistas de distintas especialidades interesadas en el tratamiento de estas enfermedades. El reto era dar a conocer los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento, y compartir experiencias con otros especialistas, reumatólogos, internistas, pediatras, neurólogos, infecciosos, fundamentales en el manejo de las uveítis. Entre ellos cabe destacar a las Doctoras Calonge, Aránguez, García de Vicuña, Rosalía Méndez, Herrador y los Doctores Adán, Arriola, Benítez del Castillo, Eusebio Díaz, Herreras, Alejo Honesto, Cordero, Martínez de la Casa, Salom y Ángel Expósito. Por supuesto, además de oftalmólogos, participaron reumatólogos como las Dras. Pato y Roldán, los Dres. Caracuel y Santiago Muñoz; inmunólogos como el Dr. García Ruiz de Morales, infecciosos como los Dres. Kindelán y Julián de la Torre; neurólogos como el Dr. Vega; e internistas como el Dr. Calleja.

> ***El reto era dar a conocer los últimos avances en el diagnóstico y tratamiento, y compartir experiencias con otros especialistas, reumatólogos, internistas, pediatras, neurólogos, infecciosos, fundamentales en el manejo de las uveítis***

INAUGURACIÓN, CONFERENCIAS Y UN INNOVADOR PANEL

El Forum del año 2010 se dividió en 2 jornadas, viernes tarde y sábado mañana, incluyendo el viernes por la noche una cena en Bodegas Campos, conocido representante de la restauración cordobesa y andaluza, que hizo las delicias de los asistentes por su exquisita gastronomía.

La tarde del viernes se abrió con la inauguración oficial del Forum por parte de la Sra. Delegada de Educación de la Junta de Andalucía, Dña. María Isabel Baena, que hizo una reflexión sobre el papel de la sanidad pública y privada en España y en especial en Andalucía, manifestando su apoyo a la institución y su ánimo para continuar en el camino emprendido.

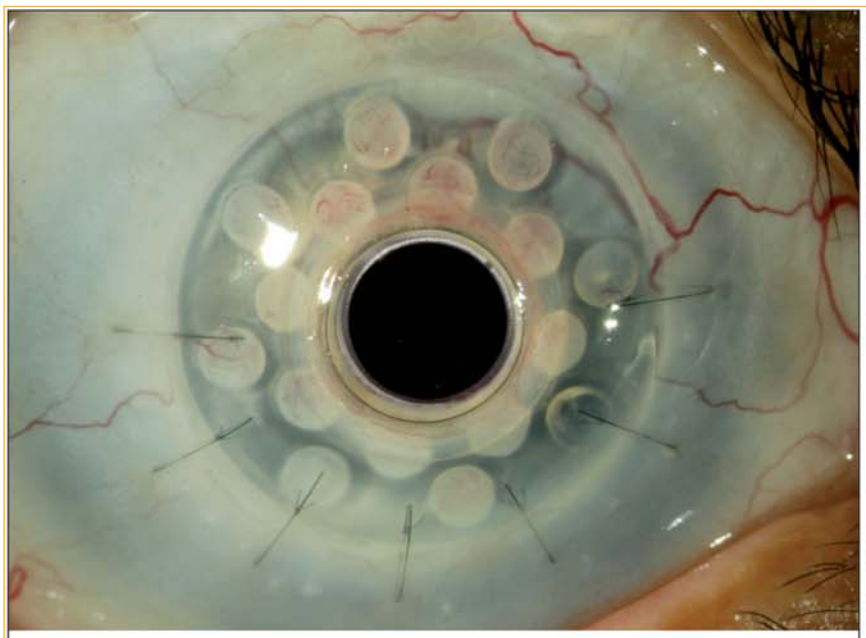
Desde el punto de vista científico, en la tarde del viernes se impartieron dos conferencias: «Inmunología en uveítis», por el Dr. José M.ª García Ruiz; y «Uveítis anteriores oftalmológicas», por el Dr. Benítez del Castillo. Se incluyó un Panel, «Cosa de dos», moderado por la Dra. Pato, en la que se ofreció una visión «simultánea» de distintas enfermedades, desde el punto de vista del oftalmólogo y del «otro» especialista implicado en ella (internista, reumatólogo, neurólogo, etc.).

3 CONFERENCIAS Y DOS PANELES

La mañana del sábado se ocupó en 3 conferencias: «Uveítis posteriores oftalmológicas», por el Dr. Herreras; «Papel de la vitrectomía en las uveítis», por el Dr. Adán; y «Experiencia en terapias biológicas», por parte del Dr. Salom.

Además, hubo 2 paneles, uno sobre tratamiento, donde se dio un repaso a los distintos y más modernos tratamientos, incluyendo una charla sobre terapias biológicas, impartida por el Dr. Caracuel, que resultó muy interesante, y otra sobre antibióticos, por la Dra. Calonge, tremendamente clarificadora. Además se incluyeron temas sobre corticoides e inmunosupresores. El segundo panel revisó situaciones frecuentes y actuales que se presentan en nuestros pacientes con uveítis, como el embarazo, ancianos, infancia, cirugía de catarata y glaucoma.

El Forum finalizó con éxito, emplazando a los asistentes a una nueva edición del mismo en el año 2011.



AVANCES EN CIRUGÍA DE LA CÓRNEA

Trasplante de córnea, implantes y prótesis corneales

Directores:
Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer

Coordinador:
Dr. Juan P. Álvarez de Toledo

Barcelona, 8 y 9 de abril de 2011

INSTITUT UNIVERSITARI BARRAQUER

UAB Universitat Autònoma de Barcelona

PONENTES

Prof. Joaquín Barraquer
Dr. Rafael I. Barraquer
Prof. Jorge L. Alió
Dr. Juan P. Álvarez Toledo
Dr. Efekan Coskunseven
Dr. Víctor Charoenrook
Dr. Jaime Etxebarría
Dr. Oscar Gris
Dra. María de la Paz
Prof. Juan Durán de la Colina
Dr. Christopher Liu
Dr. Gerrit Melles
Dr. Andrés Picó
Dr. David Piñero
Dra. Victoria de Rojas
Dr. José Temprano
Dr. Alberto Villarrubia

TEMAS A TRATAR

Obtención y evaluación de tejidos
Indicaciones de las queratoplastias
Queratoplastia penetrante
Queratoplastias de gran diámetro
Queratoplastia laminar anterior
Queratoplastia endotelial
Reticulación corneal (CROSSLINKING)
Microwave Keratoplasty in the manegement of keratoconus (Avedro)
Segmentos intracorneales
Osteo-odonto-queratoprótesis
Queratoprótesis de Boston

INSCRIPCIÓN

Importe de la inscripción 220€
Certificado de asistencia expedido por el Instituto Barraquer a los inscritos
Certificado de Asistencia expedido por la Universitat Autònoma de Barcelona a petición, abonando el importe de la inscripción y las tasas de la UAB

SEDE DEL CURSO

Auditorio AXA • Edif. L'Illa Av. Diagonal 547 • 08029 Barcelona

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

Instituto Barraquer • Laforja 88 • 08021 Barcelona
Tel. (+34) 93 414 67 98 • Fax. (+34) 93 414 12 28
instituto@barraquer.com • www.barraquer.com

Nuevo producto innovador de alta tecnología de Topcon

'Lentis Mplus': la nueva LIO multifocal, que ha revolucionado el mercado

Topcon sigue desarrollando y ofreciendo al mercado productos innovadores de alta tecnología. En este sentido ofrece, desde los últimos meses, la nueva LIO multifocal 'Lentis Mplus' de Oculentis, que con su innovador diseño está representando una revolución en el campo de la cirugía de la catarata.

'Lentis Mplus' es la primera refractiva que combina una superficie principal con 2 radios distintos y centros ópticos coincidentes, gracias a la cual la LIO es no-pupilo dependiente. La distribución de la luz para cerca y lejos está controlada por medio del sector angular. Además, la ausencia de elementos difractivos implica una pérdida de luz casi inexistente (menor al 6%), lo que se traduce en un gran aumento de la sensibilidad al contraste (sensibilidad al contraste natural). Todo ello, contribuye también a la eliminación de imágenes fantasmas, dobles imágenes y una reducción drástica de halos y reflejos.

MPlus es la primera y única lente intraocular para presbicia que proporciona visión de alta definición –HD– tanto en visión de lejos como en visión cercana.

Asimismo, Topcon presenta también la nueva LIO 'Lentis MPlus T', la lente para la Presbicia Tórica con Visión-HD. Con las mismas bondades que brinda 'Lentis Mplus', 'Lentis MPlus Toric', corrige además el astigmatismo de forma personalizada, destacando por una calidad de imagen óptima y una gran estabilidad después de su implantación.

Lentis MPlus.

Lentis MPlus Toric.

Anuncia la convocatoria 2011 para las plazas de sus Masters en Retina Médica y Quirúrgica, Glaucoma y Cirugía Plástica Ocular, Lagrimal y Orbitaria y Cirugía Refractiva

ICR incorpora este año a su programa el Master en Cirugía Refractiva

El Institut Català de Retina (ICR) inició en junio de 2007 los programas de postgrado de Master en colaboración con la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona. Desde entonces han surgido ya cuatro generaciones de especialistas con formación especial e intensiva en Retina Médica y Quirúrgica, Glaucoma y Cirugía Plástica Ocular, Lagrimal y Orbitaria. A ellos se suma este año uno nuevo, en Cirugía Refractiva. Los programas, que combinan la formación práctica y teórica, tanto médica como quirúrgica, con la investigación y la docencia, se inician el 1 de junio de cada año.

Los Masters de ICR tienen como objetivo adquirir un alto nivel de conocimiento y habilidades médicas y quirúrgicas para ejercer la especialidad, más allá de formación básica, con una seguridad que permita la autonomía del oftalmólogo, en cualquiera de las tres áreas de la especialidad de Oftalmología. Como parte fundamental del ámbito médico, la investigación pretende ser uno de los tres pilares en que se apoye la actividad de los alumnos.

El programa de Retina Médica y Quirúrgica, dirigido por el Dr. Ignasi Jürgens, director médico del ICR y director del Departamento de Retina y Vítreo, otorga 200 créditos distribuidos en 40 de origen teórico, 140 prácticos y 20 procedentes de la investigación.

El programa de Glaucoma concede 20 créditos de origen teórico, 60 prácticos y 20 fruto de la investigación hasta un total de 100. Está dirigido por el Dr. Alfonso Antón, director del Departamento de Glaucoma y del Departamento de Investigación del ICR, y por el Dr. Javier Bardavío, jefe clínico del Departamento de Oftalmología del Hospital Universitario Sagrado Corazón y director del Departamento de Docencia de ICR.

El programa de Cirugía Oculoplástica, Lagrimal y Orbitaria lo dirige la Dra. Nuria Ibáñez directora del Departamento de Oculoplástica de ICR.

Este año se convoca también una plaza para el programa de Cirugía Refractiva, dirigido por el Dr. Francesc Duch, director del Departamento de Cirugía Refractiva.

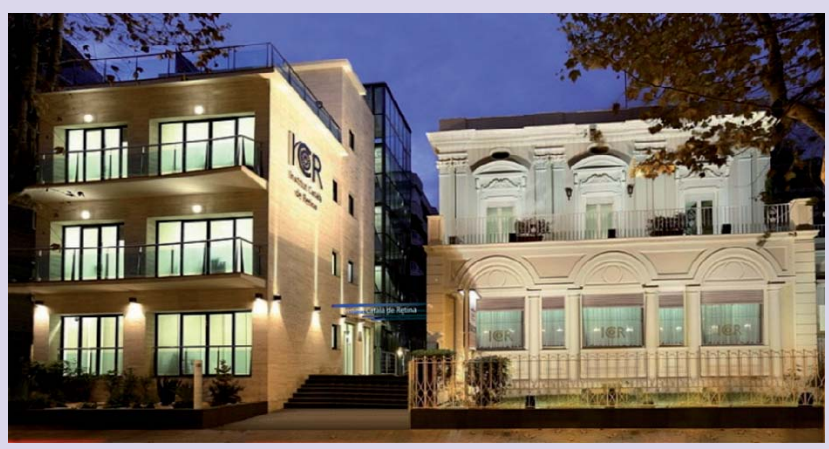
La duración del programa es de 12 meses, excepto en el caso del programa de Retina, que es de 24, y se inician el primer día del mes de junio de cada año. El plazo para la presentación de solicitudes y currículos se cerrará el 28 de febrero. Las entrevistas están previstas a partir del 15 de marzo.

25 ANIVERSARIO DEL ICR

El Institut Català de la Retina, grupo de centros oftalmológicos fundado en 1986 en Barcelona, cumple durante el presente año 25 años. Tiene en la actualidad 2 centros especializados en Barcelona: Sarriá (sede central) y en el Hospital Universitario del Sagrado Corazón. Fuera de Barcelona está presente en Terrassa y en los 5 centros hospitalarios de Vilanova i la Geltrú, La Seu d'Urgell, Campdevànol, Vic y Olot. El equipo médico lo integran 85 oftalmólogos, que atienden más de 200.000 consultas médicas, practican 42.000 pruebas complementarias, 6.000 láseres y 11.000 cirugías. La dotación en equipos de exploración es extraordinaria, contando con todo tipo de instrumentos de imagen de segmento anterior y posterior, pruebas funcionales y laboratorio de biología molecular.

Los programas están dirigidos a licenciados en Medicina y titulados en la Especialidad de Oftalmología españoles o procedentes de países comunitarios, así como extracomunitarios que hayan obtenido la homologación de ambas titulaciones por el Ministerio de Educación. Se aprecia especialmente la actividad científica anterior y el interés mostrado hacia alguna línea de trabajo relacionado con el programa solicitado. Los puestos están remunerados a través de un contrato laboral.

Las personas interesadas pueden solicitar más información a: Sra. Anna Colomer. Secretaria Departamento de Docencia. e-mail: icr@icrcat.com web: www.icr.cat



www.icr.cat Sede: C/. Pau Alcover, 67-71.

El grupo de la ONG Proyecto Visión Sur describe la 'otra' Etiopía

Dedicado a los que directa o indirectamente ayudan al Tercer Mundo

María José Vinuesa Silva, María Jesús Andrés Factor, Alejo Honesto Rodriguez Suárez e Ignacio Viuesa Silva

Cada vez más médicos y profesionales de todo tipo se implican en proyectos de ayuda al mal llamado Tercer Mundo. Aunque aún falta muchísimo camino por recorrer al respecto, la solidaridad hacia los demás, en especial hacia los más necesitados, comienza a ser una constante en nuestra sociedad. El grupo de oftalmólogos que a través de la ONG Proyecto Visión Sur viene desarrollando una labor muy necesaria en Etiopía, quiere transmitir con este artículo, y apoyándose en su última experiencia en este país africano, «la satisfacción que sentimos por la labor realizada», así como esa sensación «difícil de explicar» cuando llegas a un país como Etiopía, donde «te sobra todo, no necesitas nada. Pierdes el 'poderío' del que presumes en España. Aquí las personas valen por lo que hacen. Te das cuenta de que lo importante de la vida no es "tener" sino "ser". Realmente, cambias tu filosofía de la vida». Sobre esta base, animan al colectivo oftalmológico a visitar Etiopía: «de esa manera entenderéis lo que sentimos nosotros y por qué decimos que "África engancha"».

Makale (Etiopía) Octubre 2010: un año más, llegamos a St. Louise Eye Clinic este grupo de la ONG Proyecto Visión Sur, conscientes de que entre nuestras familias y amigos existe preocupación por nosotros debido a los secuestros ocurridos. Pero, después de muchos años realizando esta labor de cooperante, jamás hemos sentido miedo ni sensación de peligro, más bien al contrario, nos sentimos más seguros que en algunas de nuestras ciudades españolas; no en vano, Etiopía presume de ser un país muy seguro. Nuestra situación personal allí también se debe en parte a que nuestra ONG no es nada presuntuosa y en ningún momento hacemos alarde de grandeza, que pueda atraer a los malhechores.

Estamos en época de crisis y en estos países se nota aún más, pero el pueblo etíope cree en ellos mismos y, año tras año, se notan ciertos avances económicos y sociales, así como una mejoría en sus infraestructuras y tecnología. Esto es evidente en el centro de las grandes ciudades, como Mekelle (Makale) y por supuesto en Addis Abeba, aunque en las ciudades pequeñas, como Maichow, siguen existiendo «bolsas de pobreza» por la carencia de medios materiales que nosotros consideramos imprescindibles, aunque probablemente tengan otros valores de los que carecemos en nuestro medio.

> ***La gente es encantadora, alegre, divertida, cariñosa, comparte lo mucho o poco que tiene, y cuando llevas unos días entre ellos te sientes como un etíope más***

La mayoría de las carreteras son un caos polvoriento y animado, donde conviven coches, camiones, carromatos, vacas, cabras, burritos cargados de leña o heno, hombres y mujeres cargados con sacos o palos, niños que cuidan animales y cruzan la carretera, animales tumbados en la carretera y un sinfín de situaciones a cual más inesperada, lo que hace que el desplazamiento sea lento y peligroso. Pero, te habitúas a ello y todo acaba bien, sobre todo cuando, además, contemplas la belleza del paisaje y la generosidad de sus habitantes.

Al pasar por los pueblos, o simplemente al parar en la carretera, lo que más llama la atención es el enjambre de niños que aparecen de repente, sin saber de dónde han venido. Probablemente la falta de escolarización, unido a que las familias siempre son numerosas (media de 5 niños), hacen que sean los niños los que siempre están disponibles como lazarillos, para buscar agua, para ir con el ganado, y para pulular por todos los sitios; la mayor parte de ellos descalzos o con sandalias de goma.

Es curioso que incluso niños pequeños, al salir de clase, si los ves por la calle, te hablan en inglés, la lengua más extendida, que

Niño curado de glaucoma.

Sin solución.

además se enseña en las escuelas. Son conscientes que para ayudar a su pueblo y para salir adelante necesitan el idioma inglés. Sorprende también que en Etiopía existen 82 lenguas y 200 dialectos, siendo el único país africano con alfabeto propio, el amariña o amarico, que es la lengua oficial, y también un sistema de numeración único escrito. Además, en los últimos 6-7 años, el país se está desarrollando mucho y se nota en la construcción de carreteras, viviendas, fábricas, empresas, etc. Sin embargo, Etiopía ha tenido una historia turbulenta, que ha provocado que hoy sea uno de los países más pobres del mundo.

LO IMPORTANTE NO ES «TENER» SINO «SER»

Como profesionales que somos de la Medicina, es conocida la labor que desarrollamos en estos países, pero no todos saben lo gratificante que es y lo que recibimos a cambio. Lo normal sería contar las penurias que vemos, los pacientes que nos encontramos, a veces ciegos sin posibilidad de hacer algo por ellos,… pues no, en esta ocasión nos gustaría expresar la satisfacción que sentimos por la labor realizada.

Lo primero que nos ocurre cuando llegamos es romper con todas esas «tonterías» que tenemos en los países que llamamos civilizados. Habría que valorar si nuestros hijos en sus estudios tuvieran una asignatura en la cual tuvieran que visitar un país del mal llamado Tercer Mundo; «sabrían lo que vale un peine».

Cuando llegas a un país como Etiopía, y probablemente ocurre igual en otros de África, tienes una sensación difícil de explicar. Aquí te sobra todo, no necesitas nada. Pierdes el «poderío» del que presumes en España. Aquí las personas valen por lo que hacen. Te das cuenta de que lo importante de la vida no es «tener» sino «ser». Realmente, cambias tu filosofía de la vida.

Etiopía, país de contrastes, con un gran patrimonio histórico, cultural y arqueológico es el único estado no colonizado de África, determinando en parte que su civilización autóctona haya podido desarrollarse libre de todas las influencias europeas. La gente es encantadora, alegre, divertida, cariñosa, comparte lo mucho o poco que tiene, y cuando llevas unos días entre ellos te sientes como un etíope más.

Nadie se imagina el potencial turístico que tiene este país, además de lo barato que resulta para nosotros, pero no desgraciadamente para ellos. El año pasado, el cambio de 1 euro eran 18 birr; este año 1 euro son 23 birr. Para ellos todos los artículos de primera necesidad han subido mucho; como ejemplo 1 huevo hace un año costaba 1 birr, y este año son 1.50 birr (es lo más caro de su alimentación, porque no tienen gallinas). Esto parece una anécdota, pero es algo muy importante para su supervivencia.

UN MUNDO DE SENSACIONES

En la parte turística, y de manera muy personal, proponemos las siguientes visitas:

– **Addis Abeba,** la tercera capital más alta del mundo (2.500 m.), que ejerce como sede de la Unión Africana.

– **Lalibela,** con los templos cristianos esculpidos en roca monolítica más peculiares del mundo.

– **El Lago Tana,** nacimiento del Nilo Azul, que es el mayor afluente (86%) del Nilo.

– **Axum,** origen de la civilización etíope y donde se encuentra el mayor obelisco monolítico conocido (33 metros).

– **Gonder,** el Camelot de África, por sus castillos de estilo europeo medieval, que todavía permanecen en pie.

– **La Región de Afar,** origen de la humanidad con «Lucy» y uno de los lugares más inhóspitos del mundo. En ella se localiza la depresión de Danakil, que desciende hasta 150 metros bajo el nivel del mar. Y el lago de Asale, de donde obtienen los etíopes los «lingotes de sal».

– Y, por supuesto, **el Sur de Etiopía,** interesante por sus tribus e increíblemente verde y fértil, aunque personalmente no lo conocemos.

El café es originario de la región de Kafa (Oromiya), donde crecía en forma silvestre. Según la tradición, fue descubierto casualmente por un pastor, que observó que sus cabras, al comer el fruto de esta planta, se ponían nerviosas e intranquilas. Posteriormente, desde Etiopía se extendió su cultivo a Arabia.

Os animamos a que visitéis Etiopía; de esa manera entenderéis lo que sentimos nosotros y por qué decimos que «África engancha».

Recomendamos el libro de Denberu MeKonnen Siyoum: 'Etiopía'. Editorial Laertes. Barcelona 2010.

Finalmente, no podemos eludir nuestros sentimientos en relación al trabajo realizado. En estas dos imágenes expresamos «lo peor con lo que nos hemos enfrentado» y «lo mejor: lo que hemos podido solucionar».

Nuestro agradecimiento a la comunidad de las Hijas de la Caridad, a nuestros amigos, el Dr. Berhe Gebreegziabher y familia Rahmeto, al pueblo etíope, y a todos los que directa e indirectamente les ayudan.

> ***Os animamos a que visitéis Etiopía; de esa manera entenderéis lo que sentimos nosotros y por qué decimos que «África engancha»***

Los ingresos de la multinacional alemana suben un 42%

El Grupo Carl Zeiss finaliza su año fiscal con records en ventas

Carl Zeiss ha presentado sus resultados económicos en el período que va de octubre de 2009 a septiembre de 2010, en los que alcanzó cifras record que incluso superan las del año 2007/2008. Y la perspectiva no puede ser más positiva para el próximo ejercicio. De esta forma, la compañía ha revertido la tendencia del pasado año, que se caracterizó por la crisis económica. El Grupo generó unos ingresos de 2.980 millones de euros, con un incremento del 42% sobre el año anterior. Los pedidos ascendieron a un total de 3,2 millones, un 52% más que el año pasado.

«El año fiscal 2009/10 ha sido el de mayor éxito en la historia de la compañía. A solo un año de la más severa crisis económica en décadas, Carl Zeiss está ahora muy bien posicionado y con éxito en el ámbito competitivo», explicó el Dr. Dieter Kurz, presidente y CEO de Carl Zeiss AG. Añadió que «no solamente fuimos capaces de igualar nuestros resultados record de 2007/08, sino que logramos las mejores cifras de nuestra historia. Todos los grupos de negocios fueron rentables y han contribuido al resultado positivo final».

La compañía logró un mayor crecimiento en todas las regiones del mundo. Las filiales, fuera de Alemania, realizaron el 88% de las ventas totales. Las EBIT (ganancias antes de intereses financieros e impuestos) se elevaron a 423 millones de euros (el año previo fueron: menos 67 millones).

Carl Zeiss invirtió 291 millones en sus actividades de investigación y desarrollo durante el pasado año fiscal (el anterior ascendieron a 284 millones), lo que supone un 10% de los ingresos (el año previo: el 14%). Zeiss genera la mitad de sus ingresos con productos que son de menos de tres años. Durante el año, la compañía registró 294 nuevas patentes y en total cuenta ya con aproximadamente 4.000 patentes en todo el mundo.

CARL ZEISS MEDITEC SUPERA LAS EXPECTATIVAS

Carl Zeiss Meditec generó unos ingresos consolidados de 677 millones de euros en el año fiscal 2009/10. En comparación a los 640 millones del año anterior, supone un incremento del 5,7%. La unidad de negocio estratégica (SBU) de Microcirugía creció un 7%. La SBU en Oftalmológico Quirúrgica alcanzó el éxito gracias a la venta de innovadoras lentes intraoculares: aumentó un 8%.

Las ganancias antes de intereses e impuestos (EBIT) aumentaron un 14% en el mencionado periodo, esto equivale a 86,7 millones (el año anterior fueron 76,1 millones). El margen EBIT creció de un 0,9% a un 12,8%. De este modo, Carl Zeiss Meditec ha podido anunciar este año un resultado record.

Las inversiones en investigación y desarrollo, 72,4 millones (9 millones más), estuvieron en su nivel histórico más alto. En este sentido, la compañía hace hincapié en la importancia de las innovaciones para la expansión de su posición en el mercado y su contribución al futuro crecimiento sostenido de toda la empresa.

El Dr Ludwin Monz, presidente y CEO de Carl Zeiss Meditec AG, ha subrayado que, «además de una estrategia clara, este éxito es atribuible, sobre todo, a los incansables esfuerzos de nuestros empleados». Respecto a las perspectivas del futuro, «hasta el año 2015, nos esforzaremos para alcanzar un margen EBIT del 15%, y el pasado año dimos un paso substancial hacia esta meta. Todo ello con el espíritu de contribuir, junto a nuestros clientes, al progreso médico».

TENDENCIAS DE LOS OTROS GRUPOS DE NEGOCIOS

El Grupo Tecnológico de Semiconductores se benefició de la recuperación clara y rápida de su mercado durante el año fiscal. Los ingresos por ventas aumentaron un 207%, es decir llegaron a 1.187 millones.

El Grupo de Microscopía generó unos ingresos de 397 millones, lo que se corresponde a un crecimiento del 9%.

Durante el año fiscal 2009/10, el Grupo de Metrología Industrial generó ingresos por valor de 292 millones, lo que representa un retroceso del 4%, debido principalmente a la recuperación tardía de la industria del automóvil, que no comenzó hasta la primavera de 2010.

Las empresas de lentes para cámaras y cine, de prismáticos y telescopios, y de planetarios y sistemas opto-electrónicos del Grupo Carl Zeiss pertenecen al Grupo Optronics. Durante el año fiscal 2009/10, dicho grupo generó unos ingresos de 312 millones, lo que supone un incremento del 3%.

CARL ZEISS VISION

Por su parte, el fabricante de lentes para gafas Carl Zeiss Vision concluyó su año fiscal con unos ingresos totales de 881 millones (el año anterior fueron 879 millones). En el año fiscal 2009/10, las empresas del grupo Carl Zeiss Vision tuvieron un valor de capital accionario, dentro del estado financiero del grupo Carl Zeiss, en concordancia con el 50% de participación en la compañía.

A efectos del 1 de octubre de 2010, Carl Zeiss adquirió el derecho a voto que tenía la compañía privada EQT, por lo que ahora controla el 100% de la segunda compañía de lentes más grande del mundo. En consecuencia, a partir del año fiscal 2010/11, Carl Zeiss Vision estará integrada en el grupo Carl Zeiss bajo el nombre del grupo de negocios «Vision Care» y, al igual que los otros 5 grupos, operará como una entidad independiente.

Optimistas perspectivas

La multinacional se está preparando para un cambio estructural global y para la volatilidad de los mercados. «Carl Zeiss tiene una cartera amplia y bien conjuntada, y un sólido balance general. Los grupos de negocios están expandiendo sus posiciones como líderes de mercado. Durante el año fiscal 2009/10, superamos con éxito el impacto que la crisis económica mundial había ocasionado en la compañía. Carl Zeiss está preparado para los retos del futuro», ha explicado el Dr. Kurz.

La compañía asume que la incertidumbre del mercado seguirá. «Sin embargo, nos estamos focalizando en nuestro poder innovador y solidez de la marca, nuestra amplia cartera, y la presencia internacional y capacidad de adaptación del Grupo Carl Zeiss», remarca el Dr. Michael Kaschke.

A través del IOBA, colaborarán en la investigación de fármacos para tratamientos oftálmicos

Acuerdo de colaboración de la Universidad de Valladolid con ProRetina Therapeutics para investigar en las patologías retinianas

La Universidad de Valladolid, a través del IOBA, ha firmado un acuerdo de colaboración con la empresa ProRetina Therapeutics SL (una spin-off del Centro de Investigaciones Biológicas, CSIC), para investigar en patologías retinianas y en fármacos para tratamientos. Con el mismo se pretende aumentar las relaciones científicas y culturales y establecer intercambios en el campo de la ciencia, contribuyendo al progreso en el campo de la Oftalmología y Ciencias de la Visión.

El acuerdo pretende favorecer la puesta en marcha de una colaboración en la investigación de patologías retinianas en el IOBA, en el desarrollo de fármacos para tratamientos oftálmicos y apoyo recíproco en temas científicos, así como cualquier otra colaboración en estos campos. Los objetivos, por tanto, son favorecer las relaciones entre las dos instituciones y estimular la investigación, desarrollo e innovación. Ambas partes están unidas por intereses y objetivos comunes en Oftalmología y Ciencias de la Visión, por lo que están llamadas a establecer canales de comunicación que permitan el intercambio de conocimientos científicos y culturales.

El convenio fue firmado por el rector de la UVA, Marcos Sacristán, y el director general de ProRetina, Stuart Medina Miltimore, el pasado mes de octubre. Tendrá una vigencia de un año, pero se prorrogará automática y periódicamente por anualidades.

INVESTIGACIONES EN RETINA

Cabe recordar que el IOBA investiga sobre los desprendimientos de retina, la vitreoretinopatía proliferante (VRP) y la inflamación ocular, también sobre la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), enfermedad en aumento debido al envejecimiento de la población, y la aplicación de técnicas avanzadas en el tratamiento de la DMAE seca o atrófica.

Asimismo, está trabajando en el uso de células autólogas adultas de epitelio pigmentario de la retina como sustituto de las células degeneradas, y también investiga sobre la retinopatía diabética, patología que afecta a casi la mitad de los pacientes diabéticos y que en las formas más graves puede conducir a la ceguera.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
MARZO		
2nd WORLD CONGRESS ON CONTROVERSIES IN OPHTHALMOLOGY (COPHy)	Barcelona, del 3 al 6 de Marzo, 2011	Información: www.comtecmed.com/cophy/2011
CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Madrid, 4 y 5 de Marzo, 2011	Información: Sociedad Española de Retina y Vítreo Tfno. y Fax: 91 357 65 83 P.ROBLESG@telefonica.net www.serv.es
SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN CIMO-CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 8 de Marzo, 2011	Información: www.univadis.es
ARI 2011	Alicante, 11 y 12 de Marzo, 2011	Información: Tfno.: 96 515 40 62 refractiva@vissum.com www.alicanterefractiva.com
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 www.oftalmo.com/seg
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO 2010-2011 **«Diagnóstico y tratamiento actual de la retinopatía diabética»**	Barcelona, 18 de Marzo, 2011	Información: Instituto Barraquer C/. Laforja, 88 08021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98 Fax: 93 414 12 28 instituto@barraquer.com www.barraquer.com
ASCRS SYMPOSIUM & CONGRESS	San Diego, del 25 al 29 de Marzo, 2011	Información: American Society of Cataract and Refractive Surgery (ASCRS) www.ascrs.org
ABRIL		
SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN CIMO-CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 5 de Abril, 2011	Información: www.univadis.es
XVIII CURSO PANAMERICANO DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Estoril, del 7 al 9 de Abril, 2011	Información: Secretaría de la Comisión Europea de la Asociación Panamericana de Oftalmología Tfno.: +589 2 9000520 info@paaoeurope.org www.paaoeurope.org
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO 2010-2011 **«Avances en cirugía de la córnea. Trasplante de córnea, implantes y prótesis corneales»**	Barcelona, 8 y 9 de Abril, 2011	Información: Instituto Barraquer C/. Laforja, 88. 08021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98 Fax: 93 414 12 28 instituto@barraquer.com www.barraquer.com
CONGRESO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA SOCV'2011	Valencia, 15 y 16 de Abril , 2011	Información: www.socv.org
XI SIMPOSIO INTERNACIONAL CONTROVERSIAS EN GLAUCOMA Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, 15 y 16 de Abril, 2011	Información: Aranzazu Torell Tfno.: 91 807 61 86. Fax: 91 806 35 31 Torell_Aranzazu@Allergan.com
MAYO		
117 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 7 al 10 de Mayo, 2011	Información: sfo@sfo.asso.fr www.sfo.asso.fr
XXII CURSO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Baiona, 13 y 14 de Mayo, 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 www.oftalmo.com/see
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN EN OFTALMOLOGÍA **III CURSO DE RETINA Y VÍTREO** Director: Dr. Álvaro Fernández-Vega	Oviedo, 13 y 14 de Mayo, 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

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
MAYO		
SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN CIMO-CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 17 de Mayo, 2011	Información: www.univadis.es
JOINT CONGRESS OF THE SOUTH EAST EUROPEAN OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY AND THE BLACK SEA OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY	Estambul, del 18 al 22 de Mayo, 2011	Información: mahmut@kaskaloglu.com / baha.toygar@dunyagoz.com btoygar@superonline.com
24TH INTERNATIONAL CONGRESS OF GERMAN OPHTHALMIC SURGEONS	Nüremberg, del 19 al 22 de Mayo, 2011	Información: MCN Medizinische Congress-Organisation Nümberg AG. Neuwieder Str.9 90411 Nüremberg (Alemania) Tel: + 49 911 3931639 - Fax: + 49 911 3931620 E-mail: doc@mcnag.info Web: www.doc-nuernberg.de
26 CONGRESO SECOIR	Valencia, del 25 al 28 de Mayo, 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 www.oftalmo.com/secoir
JUNIO		
JOINT CONGRESS OF SOE/AAO	Ginebra (Suiza), del 4 al 7 de Junio, 2011	Información: Joint Congress of SOE/AAO 2011 Tfno.: +46 8 459 66 00. Fax: +46 8 661 91 25 soe2011@congrex.com
25TH INTERNATIONAL CONGRESS OF GERMAN OPHTHALMIC SURGEONS	Nüremberg, del 14 al 17 de Junio, 2011	Información: MCN Medizinische Congress-Organisation Nümberg AG Neuwieder Str. 9. 90411 Nüremberg (Alemania) Tfno.: +49 911 3931639. Fax: +49 911 3931620 www.doc-nuernberg.de
XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Las Palmas de Gran Canaria, del 15 al 17 de Junio, 2011	Información: Viajes el Corte Inglés, S.A. Contacto: Olivia Monroy. Avda. Juan XXIII, n.º 9 35004 Las Palmas de Gran Canaria Tfno.: 928 29 13 52. Fax: 928 29 18 76 eventos_lpa@viajeseci.es
EUNOS 2011 EUROPEAN NEURO-OPHTHALMOLOGY SOCIETY MEETING	Barcelona, del 18 al 21 de Junio, 2011	Información: www.eunos2011barcelona.com
JULIO		
29TH CONGRESO DE LA SOCIEDAD PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Buenos Aires, del 6 al 9 de Julio, 2011	Información: Asociación Panamericana de Oftalmología www.paao.org
SEPTIEMBRE		
XXIX CONGRESS OF THE ESCRS	Viena, del 17 al 21 de septiembre, 2011	Información: European Society of Cataract & Refractive Surgeons Web: www.escrs.org
87 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Oviedo, del 21 al 24 de Septiembre, 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 www.oftalmo.com/seo
OCTUBRE		
115 ANNUAL MEETING OF THE AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	Orlando, del 22 al 25 de octubre, 2011	Información: Academia Americana de Oftalmología Web: www.aao.org
NOVIEMBRE		
X CONGRESO DE LA SOCIEDAD MUNDIAL DE DACRIOLOGÍA Y OJO SECO	Manila, del 30 de Noviembre al 2 de Diciembre, 2011	Información: Prof. Reynaldo Javate rmjavate_yahoo.com / rmjavate@gmail.com
DICIEMBRE		
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 16 de Diciembre, 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