INFORMACION
OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 18 • NÚMERO - 5 • SEPTIEMBRE-OCTUBRE - 2011

Fue designado en un brillante 87 Congreso, celebrado en Oviedo del 21 al 24 de septiembre

El Profesor Luis Fernández-Vega Sanz, nuevo presidente de la S.E.O.

El Profesor Luis Fernández-Vega Sanz fue designado nuevo presidente de la Sociedad Española de Oftalmología en el transcurso del 87 Congreso, celebrado entre el 21 y el 24 de septiembre en el Palacio de Congresos Ciudad de Oviedo. Toma el relevo en el cargo del Prof. Joaquín Barraquer. El 87 Congreso permitió además comprobar el buen momento de la Oftalmología española, puesto de manifiesto tanto por la alta participación registrada, unas 3.000 personas, como por el interesantísimo programa científico desarrollado y las novedades presentadas, entre ellas una nueva técnica láser para operar las cataratas sin pasar por el quirófano y con una importante mejora de los resultados.

Prof. Luis Fernández-Vega Sanz.

La convocatoria contó asimismo con un importante respaldo institucional, refrendado con la presencia en el acto inaugural del Presidente del Principado de Asturias, Francisco Álvarez-Cascos, el Alcalde de Oviedo, Gabino de Lorenzo, y el Rector de la Universidad de Oviedo, Vicente Gotor Santamaría, entre otras autoridades.

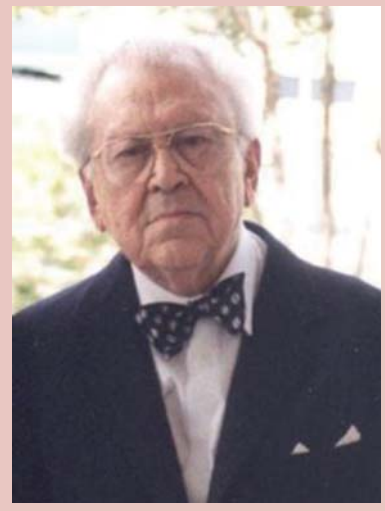
Como en la edición anterior, las sesiones del Día de la Subespecialidad volvieron a constituir un auténtico éxito, tanto por el número de asistentes como por las exposiciones presentadas y los debates suscitados. Destacaron igualmente: las Conferencias presentadas por el Dr. Ramón Naranjo Tackman, de Méjico, el Prof. Reza Dana, de EE.UU., el Dr. William Freeman, y el Dr. Juan F. Batlle, de República Dominicana; así como la Ponencia Oficial, desarrollada, bajo el título «Tomografía de Coherencia Óptica», por los Dres. Francisco J. Muñoz Negrete, Gema Rebolleda Fernández y el Prof. Manuel Díaz Llopis; la Comunicación Solicitada, bajo el título «Suero Autólogo y Derivados Hemáticos en Oftalmología», a cargo del Dr. José S. López García; y la Mesa Redonda, que abordó el atractivo tema «Aplicaciones Clínicas de la Electrofisiología Ocular», por el Dr. Pablo Zaragoza.

Págs. 3-18

IN MEMORIAM

Dr. Gustavo Leoz

En la madrugada del 23 de septiembre, la Oftalmología española se vistió de luto por la pérdida, a los 93 años, del Dr. Gustavo Leoz de la Fuente, figura emblemática de la Oftalmología española e hijo de otro referente profesional: el Dr. Galo Leoz. Persona de gran calidad humana y profesional, murió durante la celebración del 87 Congreso de la SEO, donde era esperado para presidir varios actos especiales. No en vano, a sus muchos méritos profesionales, entre ellos el de creador y director del Servicio de Oftalmología de la madrileña Clínica de la Concepción, sumaba también su vinculación a la Sociedad Española de Oftalmología desde 1965 y de la que llegó a ser Presidente, en 1984.



Dr. Gustavo Leoz de la Fuente.

Entre los muchos premios y reconocimientos que había recibido destacan su nombramiento, en el año 2000, como Presidente de Honor de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, la Placa de Honor de la S.E.O. que recibió en 2002 en agradecimiento de los oftalmólogos españoles a sus esfuerzos durante muchos años en pro de la Sociedad y, también en 2002, el II Premio Nacional de Oftalmología Daza Valdés, así como el Premio INCIVI, en su segunda edición.

Testimonian su reconocimiento a la figura del Dr. Leoz en este número:

- Prof. Jorge L. Alió Sanz
- Prof. Joaquín Barraquer
- Dr. José Belmonte
- Dra. María Teresa Dapena
- Prof. Alfredo Domínguez
- Prof. Julián García Sánchez
- Prof. Francisco M. Honrubia
- Prof. José Luis Menezo
- Dr. José Luis Munoa Roiz
- Prof. Juan Murube
- Dr. Manuel Quintana Casany

Págs. 20 a 29

SUMARIO

	Pág.
La Oftalmología en la Historia: Aníbal: el tuerto más temido de Roma	30
Inauguración del Curso Académico 2011/2012 del Instituto Universitario Barraquer	32
Instituto Alcon celebra el curso de PROA I para Residentes de Oftalmología	32
Presentación de «FacoElche 2012: 3.0» y del «II Premio Fernando Martínez Sanz»	34
Una vez más, el GEMU, superó todas las expectativas	34
El C.I.M.O. aplaza la 13 edición de Sevilla Refractiva para el 12 y 13 de abril de 2013	38
Nuevo Centro de Actividades Ambulatorias del Hospital Universitario 12 de Octubre	38
Noticias IOBA	40-42
La Fundación Jorge Alió intensifica sus campañas sociales	44
España ya dispone del primer láser para cirugía de la catarata	44
Topcon y LensAR: colaboradores estratégicos	44
Indo desarrolla un novedoso concepto de gafas de sol que se autoajustan a la intensidad de la luz	45
La Sociedad Catalana de Oftalmología celebrará su 42 Congreso del 24 al 26 de noviembre	46
El cupón de la ONCE de 13 de diciembre lucirá un mensaje de la SEO	46
La FOM revisa a 6.000 pacientes diabéticos con un programa de telemedicina	49
Valencia acoge el 3.er Congreso de NOAS	49
Calendario de Congresos	50-51

Fue designado para el cargo en el 87 Congreso, celebrado en Oviedo del 21 al 24 de septiembre

El Profesor Luis Fernández-Vega Sanz, nuevo presidente de la SEO

El Profesor Luis Fernández-Vega Sanz es el nuevo presidente de la Sociedad Española de Oftalmología tras ser elegido para el cargo en el transcurso del 87 Congreso de la Sociedad, celebrado con gran brillantez en las instalaciones del Palacio de Congresos Ciudad de Oviedo, entre el 21 y el 24 de septiembre pasado. Toma el relevo del Prof. Joaquín Barraquer. El 87 Congreso permitió además constatar el buen momento de la Oftalmología española, puesto de manifiesto tanto por la alta participación registrada en la convocatoria como por el interesantísimo programa científico desarrollado y las novedades presentadas en el mismo, entre ellas una nueva técnica láser para operar las cataratas sin pasar por el quirófano y con una importante mejora de los resultados.

Dicha técnica para la operación de las cataratas se realiza, como se explicó en la presentación realizada el 24 de septiembre, mediante un láser de femtosegundo que aporta una increíble precisión, hasta el punto de que el oftalmólogo ni siquiera llega a tocar el ojo, sin que el paciente sienta dolor alguno y, por supuesto, de forma ambulatoria. Incluso la intervención no se realiza en el quirófano.

Éste fue, sin duda, uno de los temas estrella del 87 Congreso, que reunió en Oviedo, del 21 al 24 de septiembre, a unas 3.000 personas, entre médicos y personal de las distintas casas comerciales. Este número de participantes representa un récord de asistencia que, a juicio del Comité Organizador –presidido por el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz-, tiene especial relevancia si se tiene en cuenta la situación de crisis que atraviesa la sociedad mundial en general.

El propio Prof. Luis Fernández-Vega fue asimismo uno de los protagonistas del Congreso al resultar elegido, en su marco, como nuevo presidente de la SEO. Sucede en el cargo a su colega catalán el Prof. Joaquín Barraquer. Cabe recordar que el Prof. Fernández-Vega también fue, en su día, presidente de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR).

Sesión administrativa.

BUEN CONTENIDO CIENTÍFICO

En cuanto al contenido científico, uno de los temas estrella del Congreso fue la referida presentación de una nueva técnica para la operación de las cataratas. Se trata de un nuevo láser (femtosegundo) que permite realizar determinados pasos incluso sin que el médico llegue a tocar el ojo, todo ello con una mayor precisión, sin que el paciente sienta dolor alguno y, por supuesto, de forma ambulatoria. La presentación de esta técnica se llevó a cabo en la ponencia ofrecida por el oftalmólogo dominicano el Dr. Juan F. Batlle, titulada «Cirugía de la Catarata Asistida por Láser de Femtosegundo». En ella detalló que tiene en su haber los primeros datos de un ensayo realizado en más de cien personas en el que obtuvo resultados muy esperanzadores.

Dr. William Freeman.

La nueva técnica se basa en incisiones diminutas, mucho más pequeñas que las que se realizan en la actualidad (que precisaban de suturas en la córnea de hasta 9 mm), lo que implica menos agresividad en el paciente y, sobre todo, una mayor precisión que permite posicionar mucho mejor la lente intraocular, reduciendo de forma considerable las variantes en el pronóstico de los efectos conseguidos, de los resultados, en definitiva. Este láser de femtosegundo tiene también como positivo que la intervención en el ojo no se realiza en el quirófano y que, además, es indolora. El único inconveniente que tiene, a día de hoy, es el elevado coste que supone su práctica. En los próximos meses, esta nueva técnica llegará a España. Uno de los centros oftalmológicos que contará con ella, según se avanzó, es el Instituto Fernández-Vega de Oviedo.

Dr. Juan F. Batlle.

Por otra parte, los congresistas analizaron también nuevos dispositivos liberadores de fármacos para la retina (como, por ejemplo, los antiangiogénicos), que sirven para tratar enfermedades que antes precisaban de tratamientos mediante inyecciones continuas, tal y como puso de manifiesto el Doctor norteamericano William Freeman en su conferencia «Dispositivos Liberadores de Drogas Intraoculares para Patologías Retinianas: Presente y Futuro».

También se revisaron (con muy buenas expectativas) los nuevos monogramas (esquemas para el tratamiento del queratocono) mediante la inclusión de anillos intracorneales para conseguir que los resultados de esta inserción tengan mucha más exactitud. E igualmente con muy buenas expectativas se expusieron nuevos avances para la realización de cirugías de retina, glaucoma, estrabismo o cirugía refractiva con actuaciones que facilitan, cada vez más, la colocación interna de lentes que cada día permiten prescindir de las gafas.

En cuanto a los ojos secos, se analizaron nuevos derivados hemáticos para ser utilizados en forma de colirio, así como nuevas lágrimas artificiales que ya se utilizan con muy buenos resultados.

BRILLANTE ACTO DE INAUGURACIÓN

El cuanto a su desarrollo, el 87 Congreso se abrió, tras las primeras sesiones de Comunicaciones Libres (hubo un total de 47 en el Congreso), Comunicaciones de Investigación (hubo un total de 22), Comunicaciones de Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas de Interés (hubo un total de 65) y Cursos de Actualización (hubo un total de 32), en la mañana del día 21 con el inicio de uno de los referentes de la convocatoria, el Día de la Subespecialidad, desarrollándose por la mañana las sesiones de Retina Médico-Quirúrgica y de Superficie Ocular y Córnea y por la tarde las de Catarata y Refractiva; y la Sesión Prof. Julián García Sánchez,

Dr. Ramón Naranjo Tackman

PREMIOS DEL 87 CONGRESO

PREMIO ARRUGA 2011

Dr. José Javier García Medina

PREMIO CASTROVIEJO 2011

Dr. José Ángel Cristóbal Bescós

PREMIO DRES. GALO Y GUSTAVO LEOZ A LA COMUNICACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Título: «Cambios en la morfología y la microdensidad neovascular corneal inducidos tras la administración tópica de Bevacizumab y Sunfinib en un modelo animal» (N.º 17)

Autores: *Dr. Juan José Pérez Santonja, Dr. Ezequiel Campos Mollo, Dra. Mariola Lledó Riquelme y Dr. Nicolás Cuenca Navarro*

PREMIOS COMUNICACIÓN EN PANEL

1.er Premio Título: «Valores normales para niños con tomografía óptica de coherencia» (N.º 154)
Autores: *Dra. Noemí Elía Guedea y Dra. Irene Altemir Gómez*

2.º Premio Título: «Carcinoma de células basales perioculares con invasión orbitaria: presentación de 6 casos» (N.º 157)
Autores: *Dra. Dolores Hernández Morgado y Dr. Álvaro Bengoa González*

3.er Premio Título: «Debút oftalmológico de tumores nasosinusales» (N.º 57)
Autores: *Dra. Alicia Berlanga Díaz y Dr. Javier Orduña Azcona*

PREMIO FOTOGRAFÍA CIENTÍFICA

1.er Premio Título: Tormenta Solar
Lema: Catarsis
Autor: *Dr. Vicente Rodríguez Salvador*

2.º Premio Título: Navegación en el tumor vítreo
Lema: Pluribus
Autor: *Dr. Gil Galvao Santos*

PREMIO FOTOGRAFÍA ARTÍSTICA

1.er Premio Título: Fuera de órbita
Lema: Covadonga
Autor: *Dr. Jaime Pérez de Guinea*

centrada en el Glaucoma. El día se completó con una de las esperadas Conferencias SEO 2011, en este caso presentada por el Dr. Ramón Naranjo Tackman, de Méjico, con el título «La Córnea Transplantada Fallida».

El jueves, 22 de septiembre, tuvo lugar, a partir de media mañana, el brillante acto de inauguración del 87 Congreso de la S.E.O., que contó con la participación de las primeras autoridades tanto de la ciudad de Oviedo, encabezadas por su alcalde, Gabino de Lorenzo, como del Principado, en este caso encabezadas por su Presidente, Francisco Álvarez-Cascos (cuyo discurso se reproduce de forma íntegra en la página 7 de este mismo número), así como el Rector de la Universidad de Oviedo, Vicente Gotor Santamaría. Las intervenciones fueron seguidas de otro de los momentos estelares de la convocatoria, la presentación de la Ponencia Oficial SEO 2011, desarrollada, bajo el título «Tomografía de Coherencia Óptica» por los Dres. Francisco J. Muñoz Negrete y Gema Rebolleda Fernández y el Prof. Manuel Díaz Llopis.

Dr. Pablo Zaragoza.

Dr. José S. López García.

La tarde de este día 22 contó con la Reunión Anual de la Sociedad Española de Contactología, la Reunión del Grupo de Historia y Humanidades y otros dos momentos de singular relieve: la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner, que, con el título, «Angiogénesis Corneal, Patogénesis y su Manejo», presentó el Prof. Reza Dana, de EE.UU.; y la Mesa Redonda, que abordó el atractivo tema «Aplicaciones Clínicas de la Electrofisiología Ocular».

El 23 de septiembre, aparte de su desarrollo normal, se produjo, a última hora de la mañana, la presentación de la Comunicación Solicitada 2011; bajo el título «Suero Autólogo y Derivados Hemáticos en Oftalmología», estuvo a cargo del Dr. José S. López García. Por la tarde, además de la Reunión Anual de la Sociedad Ergoftalmológica Española, tuvieron lugar la referida Conferencia SEO 2011 del Dr. William Freeman, sobre «Dispositivos Liberadores de Drogas Intraoculares para Patologías Retinianas: Presente y Futuro», y la Asamblea General de la Sociedad.

En su última jornada de actividades científicas, el 87 Congreso se completó, el 24 de septiembre, con la aludida, al principio de esta crónica, Conferencia del Dr. Juan F. Batlle, de República Dominicana, bajo el título «Cirugía de Catarata Asistida por Láser de Femtosegundo», y dos nuevas y muy interesantes sesiones dentro del Día de la Subespecialidad. En este caso fueron las correspondientes a Estrabología y Neuroftalmología y Oculoplástica.

Prof. Reza Dana.

Dr. Fco. Muñoz Negrete.

Dra. Gema Rebolleda.

Prof. Manuel Díaz Llopis.

INFORMACION OFTALMOLOGICA

E-mail
informacionoftalmologica@oftalmo.com

web
www.oftalmo.com

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.

Discurso del Prof. Luis Fernández-Vega Sanz en el acto de inauguración oficial

«La organización supuso una gran satisfacción y un profundo honor, pero también un gran reto»

Como Presidente del Comité Organizador del 87 Congreso de la S.E.O., el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, pronunció el mensaje de bienvenida a autoridades y congresistas durante el acto de inauguración oficial. Entre múltiples aspectos relacionados con las dos primeras convocatorias y detalles de la organización, en el mismo puso de manifiesto el interés de los temas a abordar en la convocatoria, lo que, unido al prestigio de los participantes nacionales y extranjeros, «son circunstancias que garantizan la eficacia y el éxito de las actividades que, con el mayor entusiasmo, vamos a desarrollar». Concluyó además expresando el deseo de que «si, cuando regreséis a vuestras casas, tenéis la sensación de haber participado en una reunión útil y provechosa, en la que además hayamos conseguido que os llevéis un recuerdo agradable de nuestra tierra, nosotros veríamos recompensado el trabajo realizado».

Excmo. Sr. Presidente del Principado de Asturias, Excelentísimas e Ilustrísimas Autoridades, Señoras y Señores todos: Solamente unas palabras para daros la bienvenida a todos los compañeros y amigos que vais a participar en este Congreso.

Como Presidente del Comité Organizador, quiero manifestaros también mi agradecimiento por haber acudido a la Convocatoria Anual de la Sociedad Española de Oftalmología.

Cuando se me encomendó la organización de este Congreso, supuso para mí una gran satisfacción y un profundo honor, pero también un gran reto, pues no podíamos defraudar a quienes habían depositado su confianza en nosotros.

Y como asturiano y ovetense me complace sobremanera que hayáis elegido esta tierra, en la que estoy seguro vais a encontrar todos una cálida acogida llena de cordialidad y afecto.

No sólo las Autoridades del Principado, que hoy nos honran en este acto, si no también el pueblo asturiano, celebra la presencia de tan destacadas personalidades de la Oftalmología y procurarán haceros disfrutar a todos de una grata estancia entre nosotros y os brindarán la oportunidad de contemplar la belleza de nuestros paisajes, la amabilidad de sus gentes, el agradecimiento en definitiva por la decisión de celebrar en esta ciudad nuestro congreso.

País, paisaje y paisanaje nos van a proporcionar los elementos adecuados para la celebración con el sosiego necesario, de encuentros que posibiliten el intercambio de ideas y experiencias, de inquietudes e innovaciones, de frustraciones y éxitos, y, en el fondo, diálogo y reflexión.

REFLEJO DE LA TRADICIÓN OFTALMOLÓGICA ESPAÑOLA

El motivo que hoy nos reúne aquí es la inauguración del 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, número que por sí solo traslluce la solera de nuestra sociedad y que confiere a este acto cotas de solemnidad por el hecho mismo de su tradición, reflejo de la tradición oftalmológica española.

Pero la historia se repite, ya que en el rodar del tiempo, en 1961, Asturias fue sede del 39 Congreso, presidido en aquella ocasión por el Doctor Antonio Fornieles Ulibarri, al cual desde esta tribuna, y en este momento, a él y a cuantos componían los distintos comités, entre los que figuraba mi abuelo, el Dr. Luis Fernández-Vega Valvidares, queremos recordar emotivamente.

En 1987, celebramos de nuevo en Oviedo el 63 Congreso de nuestra Sociedad, que también tuve el honor de presidir y en el que participó mi padre, a quien, con enorme tristeza y emoción, quiero recordar tras su fallecimiento hace ahora un año. Su generosidad y altura de miras ha dejado una profunda huella en todos aquellos que tuvieron la suerte de conocerle, y especialmente en mí pues fue quien guió mi devenir profesional y personal.

Tres meses más tarde mi madre le ha acompañado, incrementando aún más, si cabe, nuestra enorme tristeza.

VOTACIONES 87 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGIA

PONENCIA 2015

«Actualización en patología retiniana de alta miopía»

Autores: *Prof. José María Ruiz Moreno y Dr. Luis Arias Barquét*

COMUNICACIÓN SOLICITADA 2012

«Estado actual de la cirugía de la catarata con láser de femtosegundo. Estudio comparativo»

Autores: *Dr. Alfonso Arias Puente y Prof. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño*

MESA REDONDA 2012

«Avances en el diagnóstico y tratamiento de las infecciones intraoculares»

Autor: *Prof. Alfredo Adán Civera*

CONGRESO 2015

Sevilla,

presentada por el *Prof. Antonio Piñero Bustamante*

Los profesores Fernández Vega y Barraquer junto al Alcalde de Oviedo Gabino de Lorenzo y el Presidente del Principado de Asturias, Francisco Álvarez Cascos.

Con el ánimo de ser fiel a la propia historia personal, sin pretensión, pero con orgullo, quiero destacar las 4 generaciones de oftalmólogos de nuestra familia que, sin perder eslabones, hemos mantenido a lo largo de más de 100 años y que ahora ya la 5.ª generación, representada en estos momentos por mi hijo Luis, comienza su andadura profesional y participa activamente en este Congreso.

UNA REUNIÓN ÚTIL Y PROVECHOSA

Aquella convocatoria de 1987 fue considerada entonces un acontecimiento numeroso, pues hablábamos de una masiva afluencia, con más de 700 participantes, 200 acompañantes y un centenar de personas vinculadas a las firmas comerciales. Sin embargo, en este momento nos parece una reunión casi íntima, con los más de 2.500 congresistas y casas comerciales que vais a participar en este Congreso.

Por ello, hemos tenido que esperar 24 años para poder tener un lugar donde poder recibiros y esto ha coincidido con la inauguración, hace tres meses, de este Palacio, realizado por Calatrava.

Estas circunstancias pueden ser origen de probables deficiencias, y aunque no hemos limitado esfuerzos para subsanarlas, nos acogemos a la comprensión y benevolencia de todos.

El desarrollo del programa, como viene siendo tradicional, se hará en forma de Cursos de Actualización, Días de la Subespecialidad, Comunicaciones en panel, Orales, Comunicación Solicitada, Conferencias, Mesa Redonda y Proyección de Vídeos.

Los temas a tratar serán muy variados y, aunque no quiero extenderme haciendo una anticipación de los mismos, únicamente destacar que se prestará atención preferente a los que revisten una mayor actualidad.

Estoy seguro que el interés de todos ellos, junto con el prestigio de los participantes nacionales y extranjeros, son circunstancias que garantizan la eficacia y el éxito de las actividades que, con el mayor entusiasmo, vamos a desarrollar durante estos días, y dentro de un marco que espero dejará en todos una profunda huella.

Y nada más queridos amigos, únicamente deciros que si, cuando regreséis a vuestras casas, tenéis la sensación de haber participado en una reunión útil y provechosa, en la que además hayamos conseguido que os llevéis un recuerdo agradable de nuestra tierra, nosotros veríamos recompensado el trabajo realizado.

Asturias, inmersa en una profunda crisis de sus sectores productivos dentro del negro panorama mundial, necesita el esfuerzo de todos para resurgir nuevamente, continuando, con más fuerza si cabe, preocupada por su propia contribución al progreso de la Sociedad española y de la Ciencia.

Y permitidme que, junto con el afecto y la esperanza que quiero expresaros con estas palabras de bienvenida, tenga la aspiración de que sea su brevedad el mayor mérito.

Muchas gracias a las Autoridades Asturianas por su confianza y apoyo, al Presidente del Principado por su presencia en este acto, al Ayuntamiento de Oviedo por todas las facilidades y ayuda que nos ha prestado, a los componentes del Comité Organizador y Técnico por su eficaz trabajo, a las casas comerciales por su importante cooperación, y mis mejores deseos para todos vosotros.

Texto íntegro de la intervención del Presidente del Principado de Asturias, Francisco Álvarez-Cascos, en el acto de inauguración oficial

«Para los asturianos es un motivo de orgullo recibir por tercera vez el Congreso de la SEO»

El brillante acto de inauguración oficial del 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología contó con la presencia e intervención del Presidente del Principado de Asturias, Francisco Álvarez-Cascos. Por su importancia e interés, reproducimos seguidamente el texto íntegro de su alocución, en la que puso de manifiesto el orgullo que para todos los asturianos representaba recibir por tercera vez esta importante convocatoria, que, resaltó, reúne a los más prestigiosos expertos «para tratar del progreso en una de las especialidades más emblemáticas de los extraordinarios beneficios que ofrece el esfuerzo por investigar en el campo de la medicina moderna».

Excelentísimos señores Alcalde de Oviedo, Rector de la Universidad, Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, Presidente del Comité Organizador, señoras y señores congresistas:

En nombre del Gobierno regional, doy la más cordial bienvenida al Principado de Asturias a todos los participantes en el 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, una de las de más solera dentro de las sociedades médicas españolas y europeas. Para todos los asturianos es un motivo de orgullo recibir por tercera vez, después de las ediciones de 1961 en Gijón y de 1987 en Oviedo, la celebración de este gran acontecimiento científico, que reúne a prestigiosos especialistas de la Oftalmología en España y en el mundo.

La aspiración humana a la felicidad, esa utopía a la que cuando menos tenemos derecho, adquiere un mejor sentido cuando se formula como una meta colectiva, como el intento de un logro que sea compartido por todos los ciudadanos. Y esa aspiración se suele matizar con expresiones que tienen relación con la facultad de la vista: «ver las cosas con buenos ojos», «tener unos puntos de vista acertados», «aceptar que la realidad es del color del cristal con que se mira», «no dejar que los árboles nos impidan ver el bosque», «cuatro ojos ven más que dos» o «tener vista de lince». Algunas zonas urbanas de España, como ésta en la que nos encontramos, llevan el nombre de «Buenavista». Algo casual, curioso, y que en este caso, por ser aquí, en Oviedo, en Buenavista, la sede del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, es una feliz coincidencia.

Asturias es país de larga historia y hondas tradiciones; es una tierra rica por su singular patrimonio cultural; y forma un pueblo abierto al mundo y al progreso, que conserva y cultiva un inconfundible sentimiento telúrico, especialmente visible entre sus paisanos esparcidos por todo el mundo. Méjico, Cuba, Argentina y tantos otros países de América y de Europa son testigos del magnetismo de este pueblo, que mantiene vivos los vínculos espirituales del país con sus hijos más lejanos. Las poderosas energías del mar Cantábrico y las barreras calizas de los Picos de Europa nos comprimen de tal forma que nuestro territorio ha ido plegándose a lo largo de los milenios en un sinfín de valles. Asturias es el país de los valles. Ortega y Gasset, el gran pensador español, señalaba que «cada uno de estos valles es toda Asturias y Asturias es la suma de todos esos valles». Pero ellos, nuestros límites, también son nuestras grandes plataformas para esparcirnos. Así, el mar Cantábrico es nuestra salida natural, unas veces para buscar ayuda en Gran Bretaña frente al invasor napoleónico y otras para poner rumbo a América en busca de nuevos horizontes de fortuna. Así, las cumbres majestuosas de los Picos de Europa, donde saltan los rebecos y anidan las águilas, dificultan el tránsito pero nos enseñan permanentemente que siempre es posible volar más alto.

ASTURIAS, EXCEPCIONAL TRADICIÓN OFTALMOLÓGICA

El rasgo principal del carácter de los asturianos es el orgulloso ensimismamiento con el que nos hemos resignado a la ancestral incomunicación del país. He aquí la importancia vital de cuantas iniciativas contribuyan a corregir ese secular defecto que atenaza al Principado. Una de ellas, la más excepcional, los premios que llevan el nombre del heredero de la Corona, el Príncipe de Asturias. Otra, este Congreso que atrae a Asturias a los más prestigiosos expertos en la ciencia de la Oftalmología para tratar del progreso en una de las especialidades más emblemáticas de los extraordinarios beneficios que ofrece el esfuerzo por investigar en el campo de la medicina moderna.

> ***«Como asturiano me siento muy orgulloso de nuestra excepcional tradición oftalmológica, con especialistas de gran capacidad innovadora y compromiso social, iniciadores de nuevos caminos en la praxis ocular, como lo es la saga de los Dres. Fernández-Vega»***

Un momento de la intervención del Presidente del Principado de Asturias, Francisco-Álvarez-Cascos, durante el acto inaugural.

Asturias es un país que se siente muy orgulloso de sus grandes investigadores en el campo de la Medicina, como fueron el Premio Nobel, Severo Ochoa o el profesor Francisco Grande Covián. Si el palmarés internacional de España se honra con ilustres figuras de la Oftalmología, como los Drs. Castroviejo, Arruga o Barraquer, también como asturiano me siento muy orgulloso de nuestra excepcional tradición oftalmológica, con especialistas de gran capacidad innovadora y compromiso social, iniciadores de nuevos caminos en la praxis ocular, como lo es la saga de los Drs. Fernández-Vega, que tiene una destacada continuación en el Dr. Luis Fernández-Vega Sanz, impulsor de la creación de un instituto oftalmológico en Asturias, ideado por su padre Luis y su tío Álvaro, a quien felicito como Presidente del Comité Organizador de éste Congreso y le agradezco sus esfuerzos por hacer de Asturias una vez más su sede.

APUESTA SOLIDARIA POR LA SALUD

Subrayar que éste Congreso celebra su edición número 87 supone un testimonio irrefutable de la idea de la antigüedad de la Sociedad Española de Oftalmología. El desarrollo de las nuevas tecnologías en la ciencia de la Oftalmología ofrece un ejemplo -permítanme la expresión- cristalino de un campo guiado por la innovación permanente en medios y dispositivos, que influyen decididamente en el diagnóstico y en los tratamientos médicos y quirúrgicos posteriores, y que acredita un espectacular avance científico. Tradicionalmente, las ponencias y los temas que se han venido debatiendo en los Congresos celebrados por la Sociedad Española de Oftalmología mantienen un altísimo nivel académico y profesional de intercambio, al nivel de los mejores Congresos del sector en el ámbito internacional. Estoy seguro de que éste no será una excepción,

Y, desde Oviedo, desde Asturias, desde este rincón del incierto y atribulado Primer Mundo, reitero como Presidente del Principado nuestra apuesta solidaria por un planeta cuyos habitantes, en su totalidad, tengan acceso a los bienes que se derivan de la ciencia, como el bienestar físico y psíquico, como la salud en su consideración de bien integral y en el que la Oftalmología tiene un papel muy relevante. Es una actitud moral que sin duda está presente en el ideario de todos ustedes, y a la que les aliento desde este territorio considerado por Salvador de Madariaga como el más universal de los reinos de España.

Estoy convencido de que la presencia de todos Vds. en Asturias y los trabajos que están desarrollando estos días contribuirán a impulsar el desarrollo de la Oftalmología, con la mirada puesta en un mundo mejor para todos sus habitantes. Les agradezco muy sinceramente su presencia en Asturias para asistir a este Congreso, y estén seguros de que Asturias les recibe con la mejor mirada y con los brazos abiertos.

Señoras, señores, buena vista a todos.

Queda inaugurado el 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología.

Dio a conocer en el Congreso de la SEO su extensa gama de novedades

Topcon vuelve a volcarse con la Oftalmología española

Como ya tiene habituado al colectivo, Topcon aprovechó su presencia en el 87 Congreso de la SEO para presentar una extensa gama de novedades, tanto en Segmento Anterior (destacando la novedad mundial del Femto laser para cirugía de cataratas LensAR, ya aprobado por la FDA), como en Retina y Gabinete. Además, organizó su conocido Simposio de Segmento Anterior, que desbordó la sala de ponencias por su éxito de audiencia.

NOVEDADES EN SEGMENTO ANTERIOR

Femtoláser LensAR

Si la pasada edición de la ESCRS, sirvió para dar a conocer el acuerdo entre Topcon y LensAR como «partners estratégicos», para la comercialización del nuevo láser femtosegundo para cirugía de cataratas, el Congreso de la SEO 2011 supuso un escenario inmejorable para la puesta en escena a nivel nacional de esta novedosa tecnología. Tras rigurosos estudios, que incluyen más de 800 ojos, LensAR goza de la aprobación de la FDA para la capsulotomía anterior en la cirugía de la catarata.

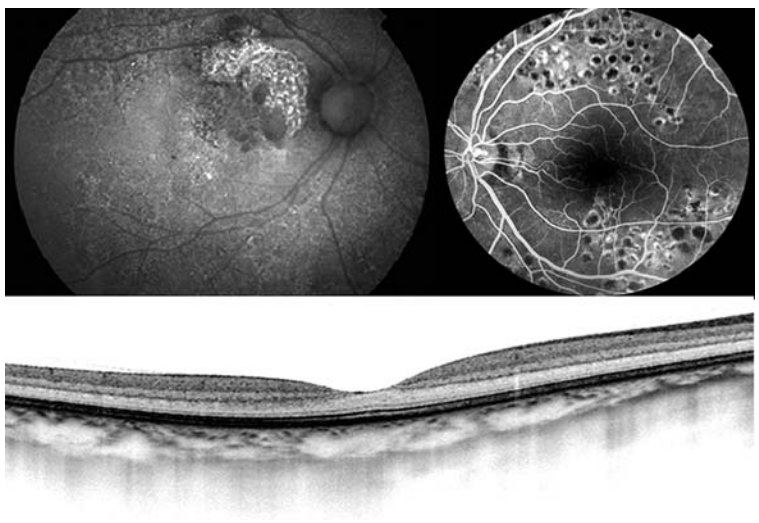
Técnicamente, cabe señalar que LensAR incorpora un sofisticado sistema de imagen tridimensional 3DCSI (Confocal Structured Illumination) –único y patentado–, que localiza la posición y contorno de la cara anterior y posterior de la córnea, cápsula anterior y posterior del cristalino y posibles inclinaciones del mismo. De este modo, se garantiza una capsulotomía, tamaño de la incisión y fragmentación adecuadas a cada ojo. El sistema 3DCSI garantiza resultados precisos, reproducibles y excepcionales. LensAR realiza también las incisiones corneales de acceso y de relajación de manera fácil y rápida, proporcionando al cirujano un nivel de exactitud y repetitividad sin precedentes.

Además, su diseño exclusivo de cabezal retraible, aporta una mayor comodidad para el paciente y el cirujano, ya que no hay necesidad de trasladar al paciente ni al propio cirujano una vez acabados los procedimientos del láser. En ese momento, el cabezal de láser se retira y deja el especio libre para el posicionamiento del microscopio quirúrgico y la consecuente finalización de la cirugía.

NOVEDADES EN RETINA

Nueva gama de OCT's multimodales Topcon

Uno de los grandes avances en el campo de retina es la nueva gama de OCT's espectrales multimodales que, con los modelos 3D-OCT2000 y 3D-OCT2000 FAPlus, representa una gran evolución sobre el resto de OCT's existentes en el mercado. Estos modelos, presentan una óptima facilidad de captura gracias a sus sistemas de autofocus y pantalla táctil que, junto al intuitivo software, reducen considerablemente el tiempo de captura y obtención de las pruebas. Los dos sistemas presentan una mayor resolución, introduciendo el concepto de OCT Full HD, destacando la multimodalidad de ambas unidades, que permiten combinar la captura tomográfica con imagen retinográfica en color, verde aneritra, angiografía o autofluoresceinografía, proporcionando una información completa y ofreciendo a su vez una mayor funcionalidad en la consulta diaria. El módulo de glaucoma, incorpora un sistema de localización automática de la papila, para posicionar el círculo de medición de la NFL sin intervención del usuario desde la primera toma. Funciones avanzadas tales como la medición de coroides, contaje de drusas o medición de células ganglionares para detección precoz del glaucoma, colocan a estos equipos como referentes indiscutibles en el campo de la tomografía óptica de coherencia.



Láser Pascal Streamline amarillo 577 nm

Para tratamiento en retina destacó el nuevo láser por patrones Pascal Amarillo de 577 nm. Pascal, todo un referente en el campo de la fotocoagulación retiniana, incorpora ahora la longitud de onda amarilla pura de 577 nm. Gracias a esta evolución, se obtienen tratamientos mucho más suaves, ya que la energía se absorbe de manera más selectiva en las capas más externas de la retina. Ello permite trabajar con potencias sobre un 30% más bajas que con el láser verde, aumentando significativamente la comodidad del paciente. Gracias a todo ello, Pascal 577 nm, se erige como el láser de primera opción para tratamientos maculares. Este modelo, presenta también el tratamiento PLT (Patterned Laser Trabeculoplasty) para glaucoma, así como la posibilidad de incorporar equipo de vídeo.

NOVEDADES EN GABINETE

Unidad de Refracción IS500E

En su afán de innovar ofreciendo al mercado los productos que mejor se adaptan a la necesidad del momento, Topcon también presentó la nueva unidad de refracción IS500E. Esta unidad presenta un diseño de reducidas dimensiones para adaptarse a los pequeños espacios, cada vez más comunes en las clínicas. Su impactante forma de líneas simples, junto a un atractivo y moderno diseño, permite trabajar con gran comodidad y excelente ergonomía, manteniendo una compatibilidad total con los diferentes instrumentos Topcon para alcanzar la composición ideal para cada consulta. IS500E incluye los accesorios necesarios para ofrecer las máximas comodidades para el usuario y el paciente.

TOPCON
CONNECTING VISIONS

Glaucoma, cirugía del cristalino y trauma ocular, entre los temas tratados en los simposios de Alcon

Alcon presentó LenSx Láser y Systane Balance, sus últimas novedades en la SEO 2011

Alcon captó, de nuevo, el interés de los asistentes al 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) en Oviedo con sus simposios, que volvieron a permitir la revisión de las últimas novedades en Oftalmología, entre las cuales destacó la presentación de LenSx Láser, una nueva tecnología que aporta más precisión, seguridad y rapidez en la cirugía de cataratas y de Systane Balance, una nueva lágrima para el Ojo Seco y la Disfunción de las Glándulas de Meibomio (DGM). Los Simposios organizados por Alcon trataron de la evolución en el glaucoma, las nuevas perspectivas en cirugía del cristalino, el trauma ocular y la DGM.

Los simposios que Alcon llevó a cabo durante el Congreso de la SEO trataron sobre los siguientes contenidos:

«EVOLUCIÓN EN GLAUCOMA: UNA NECESIDAD, UNA REALIDAD»

El objetivo del simposio fue evidenciar el largo camino que tiene ante sí un paciente recién diagnosticado de glaucoma, destacar sus necesidades y las de su oftalmólogo, e incidir en cómo facilitar al máximo un proceso que se prolongará en el tiempo. Además, se mostró la necesidad de preservar la superficie ocular de los pacientes con glaucoma tratados crónicamente, haciendo especial hincapié en el actual momento innovador que está llevando a una notable evolución en el tipo de conservantes, los propios tratamientos (colirios) y la cirugía.

En este sentido, se dio a conocer que las terapias sin cloruro de benzalconio (BAK) son más seguras para la superficie ocular de los pacientes, lo que puede influir sobre el cumplimiento del tratamiento y, por tanto, en la eficacia de la terapia contra el glaucoma. En concreto se evidenció que el BAK tiene efectos perjudiciales no sólo a nivel de superficie ocular, si no que también puede causar efectos negativos clínicos y/o subclínicos a nivel de malla trabecular, cataratogénesis o mal pronóstico frente una cirugía filtrante. Se presentó Duotrav como la única combinación fija de prostaglandina presentada en multidosis y sin BAK, ahora conservada con Polyquad.

Por último se habló sobre la evolución de la cirugía filtrante de glaucoma y como Ex-PRESS se adaptaba a los dos requisitos fundamentales que debe cumplir dicha cirugía: eficacia hipotensora y seguridad postquirúrgica.

Asistentes realizando implantaciones de Ex-PRESS.

En el marco del simposio sobre glaucoma, Alcon organizó un curso teórico-práctico del Implante de Filtración Ex-PRESS. La formación, que se realizó en las propias instalaciones del Congreso, constó de una primera parte teórica, impartida por doctores expertos usuarios del implante, donde aportaron su experiencia y mostraron material audiovisual sobre la técnica de implantación, favoreciendo el diálogo con los asistentes con la finalidad de resolver todas sus dudas. A continuación se realizó una formación práctica (wet-lab), en la que los más de 100 asistentes efectuaron una implantación real en un ojo de cerdo, donde todos ellos tuvieron la oportunidad de tener un primer contacto con el Implante Ex-PRESS y pudiendo probarlo en primera persona.

«NUEVAS PERSPECTIVAS EN LA CIRUGÍA DEL CRISTALINO»

Este simposio-debate tuvo como objetivo ofrecer una revisión de los avances en cirugía del cristalino más recientes y las controversias que puedan generar. Moderado por los Dres. Ramón Lorente y Javier Mendicute, el simposio se dedicó a desarrollar y debatir casos clínicos de máxima actualidad.

Durante el simposio sobre nuevas perspectivas en la Cirugía del Cristalino se presentó el nuevo Láser de Femtosegundo para cirugía de catarata LenSx, una tecnología que aporta más precisión, seguridad y rapidez en la cirugía de cataratas. El nuevo láser automatiza algunos de los aspectos más complejos de la cirugía de catarata tradicional y proporciona un procedimiento preciso y guiado por imagen que permite realizar cortes de la cápsula interna, fragmentar el cristalino y realizar todas las incisiones corneales para la colocación de lentes intraoculares. La presentación contó con la presencia del Profesor Zoltan Nagy de la Universidad Semmelweis de Budapest (Hungría), el cirujano con más experiencia a nivel mundial con la utilización de LenSx láser.

La nueva tecnología de Alcon LenSx.

«TRAUMA OCULAR»

Moderado por el Profesor José García-Arumí y con más de 320 asistentes, la décima edición del Simposio de Retina se centró en las diferentes perspectivas del trauma ocular. Con una participación activa, la discusión se basó en la experiencia de los participantes y en las opiniones que se recogieron, mediante votación interactiva entre los asistentes, sobre los casos clínicos presentados.

Los resultados de la votación interactiva están disponibles en www.foroderetina.com.

Asistentes al Simposio de Retina centrado en el trauma ocular.

«¿CÓMO ABORDAR AL PACIENTE QUIRÚRGICO CON PROBLEMAS DE SUPERFICIE. DGM: IMPLICACIONES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS»

La importancia de diagnosticar y tratar adecuadamente al paciente quirúrgico de segmento anterior con problemas de superficie ocular fue el tema central de este simposio, moderado por el Dr. Javier Mendicute. En el simposio también se trató una nueva entidad patológica, la Disfunción de las Glándulas de Meibomio (DGM), y su impacto en términos clínicos y quirúrgicos. El Dr. Stefano Barabino presentó una nueva lágrima para los pacientes con Ojo Seco y Disfunción de las glándulas de Meibomio: Systane Balance, que aporta la innovación del Sistema LipiTech® Fosfolípido Aniónico que restaura la capa lipídica de la película lagrimal y estabiliza de forma prolongada esta película lagrimal.

La Dra. Sainz de la Maza introdujo en el Simposio la nueva clasificación y diagnóstico de la Disfunción de las Glándulas de Meibomio, DGM.

Profesor Zoltan Nagy

El nuevo láser LenSx es un cambio de paradigma en la cirugía de la catarata

El Profesor Zoltan Nagy es presidente de la Sociedad Húngara de Cirugía de Catarata y Refractiva y jefe del Servicio del Departamento de Oftalmología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Semmelweis (Hungría). Nagy es el cirujano con más experiencia a nivel mundial con la utilización de LenSx Láser, tecnología con la que ha realizado más de 500 cirugías. El Profesor Nagy participó en el simposio sobre nuevas perspectivas en cirugía del cristalino organizado por Alcon en el marco del 87 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), celebrado en Oviedo.

P. *¿Qué cambio va a significar el nuevo láser LenSx para la cirugía de catarata? ¿Podría ser un cambio de paradigma?*

Profesor Zoltan Nagy. El nuevo láser de femtosegundo hará de la cirugía de catarata un procedimiento más seguro y reproducible. Es un cambio de paradigma en el sentido de que con la ayuda del femtosegundo podemos crear una capsulorexis perfectamente centrada y garantizar el diámetro de la capsulotomía. Esto es muy importante cuando se utilizan lentes Premium (lentes asféricas, tóricas, multifocales y tóricas multifocales), ya que un buen centrado es fundamental para la posición de la lente intraocular, el cálculo biométrico y consecuentemente el resultado final, mejorando la calidad visual del paciente. También ayuda a reducir la cantidad de ultrasonidos utilizada, y reducir el calor en cámara anterior y menor daño endotelial. Las incisiones corneales también se pueden personalizar en el tamaño, localización y geometría.

P. *¿Cuáles son las diferencias entre las intervenciones realizadas actualmente en España con ultrasonidos y las realizadas con el láser de femtosegundo LenSx?*

Profesor Zoltan Nagy. Hasta ahora hemos realizado muchos aspectos de la cirugía de la catarata manualmente, es decir que los resultados dependen de la habilidad del cirujano. Una capsulorrexis descentrada con un tamaño distinto al previsto preoperatoriamente podría cambiar la predictabilidad de los resultados postoperatorios.

MEJORES RESULTADOS PARA EL PACIENTE

P. *¿Cuáles son las principales ventajas de LenSx para el oftalmólogo? ¿Y para el paciente?*

Profesor Zoltan Nagy. Para el cirujano, una mayor predictabilidad y seguridad de la cirugía. Además, permite garantizar un tamaño y el centrado de la capsulorexis, un menor daño endotelial, incisiones corneales autosellables y un menor astigmatismo postoperatorio y menor riesgo de endoftalmitis. En resumen, mejores resultados para el paciente.

P. *¿Es una intervención costosa?*

Profesor Zoltan Nagy. En estos momentos es un procedimiento de coste elevado, pero con el tiempo entiendo que el precio podría bajar.

P. *Usted es uno de los pioneros en el uso de esta tecnología en Europa. ¿Cuánto tiempo hace que está trabajando con esta tecnología?*

Profesor Zoltan Nagy. Estoy utilizando la tecnología del láser de femtosegundo LenSx desde hace más de 3 años. He disfrutado cada momento desde 2008 y he realizado más de 500 cirugías.

P. *¿Todas las intervenciones realizadas con LenSx han tenido unos resultados satisfactorios?*

Profesor Zoltan Nagy. La técnica requiere una curva de aprendizaje de unos 30 casos. Todos los pacientes que han sido sometidos a la cirugía refractiva de la catarata con LenSx ha sido todo un éxito.

P. *¿Cuantos oftalmólogos están utilizando actualmente esta nueva tecnología en Europa? ¿Y en el mundo?*

Profesor Zoltan Nagy. Unos 20 cirujanos están utilizando esta nueva tecnología en todo el mundo. En Europa 3, pero muchos más van a tener acceso a la misma a finales de este año.

P. *¿Considera que España está actualizada en relación a las nuevas técnicas oftalmológicas?*

Profesor Zoltan Nagy. España va a disponer muy pronto de esta tecnología LenSx. Además, los cirujanos españoles están muy bien preparados en técnicas oftalmológicas.

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

Las soluciones quirúrgicas avanzadas y la alta tecnología en diagnóstico, protagonistas de su participación en el Congreso de la S.E.O.

Relevante presencia de Bloss Group

Las soluciones quirúrgicas avanzadas y la alta tecnología en diagnóstico fueron las protagonistas de la participación de Bloss Group en el Congreso de la S.E.O. La firma contó con una amplia exposición comercial y llevó a cabo la organización de dos cursos: «Aplicación de la imagen multimodal OCT de alta resolución en el diagnóstico de la retina» y «Alternativas quirúrgicas en el tratamiento del glaucoma».

La exposición comercial de Bloss fue un reflejo de la diversidad de productos que distribuye, tanto para diagnóstico como para tratamiento. Sus delegados comerciales y especialistas de producto dieron información detallada y realizaron demostraciones personalizadas de todos los equipos, instrumental e implantes expuestos, entre los que destacaron: OCT Spectralis® de Heidelberg Eng.; Galilei G2 de Ziemer Ophthalmics; Biómetro óptico Lenstar de Haag-Streit; Láser SupraScan de Quantel Medical; Lentes refractivas VISIAN-ICL de Staar; Endoscopio para ciclofotocoagulación ECP de EndoOptiks; Soluciones para Glaucoma: i-Stent de Glaukos y Glaucolight de Dorc; Tinciones retinianas de Dorc: MembraneBlue Dual e ILMBlue; Instrumental quirúrgico para retina, para técnicas de 20, 23, 25 y 27G de Dorc.

SINGULARIDADES DEL SPECTRALIS

En el simposio «Aplicación de la Imagen Multimodal Combinada con OCT de Alta Resolución en el Diagnóstico de la Retina» se hizo un recorrido por los diferentes aspectos diagnósticos de la retina y por la gran utilidad que ha alcanzado la OCT en estos últimos años, resultando ya un equipo imprescindible en cualquier consulta oftalmológica actual, incluso en consultas no específicas de retina.

Sobre el equipo Spectralis, hicieron especial énfasis en tres de sus singularidades:

- En su capacidad multimodal, que le permite capturar imágenes de la retina con diferentes técnicas, entre las que destacan la autofluorescencia, la OCT y la angiografía.
- En que, al tratarse de un equipo que funciona con láser confocal, las imágenes se capturan de una forma totalmente confortable para el paciente (incluso sin dilatación), posibilitando la realización de tomas simultáneas.
- En su Eye-Tracker, por tratarse de una característica única en el mercado, que permite que Spectralis repita el examen siempre en la misma localización, proporcionando así un seguimiento fiable de los pacientes y su tratamiento.

También se trató sobre las posibilidades de esta tecnología en el campo de la Neuroftalmología, donde se abren muchas oportunidades a patologías que hasta ahora resultaban difíciles de analizar.

Los ponentes fueron los Dres. Juan Donate López, Francisco Gómez-Ulla de Irazazábal, Ignasi Jürgens Mestre, Jordi Monés Carilla y Gema Rebolleda.

ALTERNATIVAS QUIRÚRGICAS EN EL TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA

En el simposio «Alternativas Quirúrgicas en el Tratamiento del Glaucoma», dirigido por el Dr. Martínez de la Casa (Hosp. Clínico San Carlos, Madrid), fueron temas destacados:

- La microcirugía trabecular y el implante iStent de Glaukos como una excelente alternativa para el tratamiento de los Glaucomas Crónicos en estadios leves y moderados. El Dr. Martínez de la Casa habló de su experiencia con el implante, así como los nuevos modelos en desarrollo por el equipo de I+D de Glaukos. Por su parte, el Dr. Belda (Hosp. San Jaime, Torrevieja) habló de su experiencia con el iStent, posicionando este implante trabecular dentro de la escalera de posibilidades del tratamiento quirúrgico del glaucoma. Además presentó los primeros resultados obtenidos con el implante tras 6 meses de seguimiento.
- El nuevo dispositivo GlaucoLight para la técnica de la Canuloplastía, con la presentación magistral del Dr. González (C.H. Universitario, Vigo), quien además mostró unos interesantes vídeos de la cirugía para explicar la técnica quirúrgica.
- También de gran interés resultaron las presentaciones sobre las aplicaciones e indicaciones de la Ciclofotocoagulación Microendoscopica con EndoOptiks, por parte del Dr. Alcocer (Fund. Oft. Mediterráneo, Valencia) y el Dr. López (Hosp. Arnau Vilanova, Valencia).

Éxito de las demostraciones de la OCT Spectralis en SEO'2011.

Bloss Group quiere agradecer a los asistentes a ambos simposios su interés y a todos los ponentes el alto nivel de sus participaciones.

Respecto a la Jornada Pediátrica, organizada por el Grupo Español de Oftalmología Pediátrica y, en la que Bloss Group también colabora, celebró su décimo aniversario con un total éxito. ¡Felicidades!

En cuanto al ya habitual Sorteo Bloss, el premio recayó en la Dra. Marisol López Moreno, de Barcelona (Boleto nº 1.253). Bloss Group agradece la alta participación de los asistentes al congreso y felicita a la ganadora.

El coste de la inscripción a la prueba se destinó íntegramente a Proyecto Visión

La Dra. Cristina Irigoyen y el Dr. Ferrán Mascaró, ganadores de la Oftalmocarrera 2011

En la tarde del jueves, 22 de septiembre, se celebró un ya clásico de los Congresos de la S.E.O.: la Oftalmocarrera 2011, organizada por Angelini Farmacéutica. La presente edición contó con la participación de cerca de 30 corredores, entre oftalmólogos y otros profesionales vinculados al colectivo. Este año, a diferencia de pasadas ediciones, la carrera discurrió por un único circuito de 4 kilómetros, con dos categorías, una masculina y otra femenina. El trazado del mismo discurrió por los alrededores del mismo Palacio de Exposiciones y Congresos de la Ciudad de Oviedo, donde tuvo lugar el Congreso Nacional de la SEO. El Ayuntamiento de Oviedo prestó su colaboración en la prueba cortando el paso de vehículos y montando un servicio para posibles problemas sanitarios.

El ganador absoluto fue Luis Jover. En categoría femenina, la primera clasificada fue la Dra. Cristina Irigoyen, del Hospital Donostia, de San Sebastián, y el primer oftalmólogo fue el Dr. Ferrán Mascaró, del Hospital Bellvitge, de Barcelona.

Cabe destacar que el coste de la inscripción (15 euros) se destinó íntegramente a Proyecto Visión, una asociación médica formada por un grupo de voluntarios, oftalmólogos, anestesistas, enfermeras y docentes entre otros profesionales, que trabajan para la prevención de la ceguera evitable en los países en vías de desarrollo.

En la imagen, los dos oftalmólogos ganadores: la Dra Cristina Irigoyen y el Dr. Ferrán Mascaró.

Dr. Christian Müller

«Los clientes se beneficiarán de nuestro portfolio único y exhaustivo de soluciones oftalmológicas»

El 21 de septiembre de 2011 quedará resaltado en los anales de Carl Zeiss Meditec (CZM), como fecha en la que se anunció la compra de los activos del negocio de cirugía oftalmológica de IMEX. Esta adquisición supone una expansión de las ventas para la compañía en el mercado español y portugués.

Para informar al sector médico y al resto de actores beneficiados por esta operación, Carl Zeiss Meditec Iberia organizó una rueda de prensa, coincidiendo con la celebración del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) que tuvo lugar en Oviedo (Asturias). Hasta esta convocatoria se acercaron un nutrido elenco de oftalmológos, personal de CZM y de IMEX, así como medios de comunicación para informar sobre esta adquisición.

No obstante, para profundizar más sobre algunos aspectos de esta operación, tuvimos el privilegio de entrevistar posteriormente a la rueda de prensa, al Dr. Christian Müller, director financiero (CFO) y miembro del Consejo de Administración de Carl Zeiss Meditec AG, que estuvo presente en la firma y que fue el principal portavoz en este encuentro.

P.–*¿Qué productos de los que solía comercializar IMEX va a vender CZM a partir de ahora? ¿Cómo beneficiará esta adquisición al cliente?*

Dr. Christian Müller.–Con la firma de este acuerdo, Carl Zeiss Meditec adquirirá el negocio de cirugía oftalmológica de IMEX, en lo que a lentes intraoculares (IOLs) y viscoelásticos (OVDs) se refiere; no obstante, aprovecho para matizar que esta operación no se ha cerrado del todo todavía, ya que aún hay que ultimar algunos aspectos legales, propios de este tipo de transacciones. Aunque, esperamos que en unas semanas la operación esté finalizada, de forma que estos productos que han sido comercializados por IMEX y su equipo de ventas estén gestionados por un equipo de ventas asociado.

Esta operación supone una expansión de la estrategia de Carl Zeiss Meditec en la Península Ibérica, al contar ahora con una amplia cartera de productos y servicios integrales que podremos ofrecer de manera unificada a nuestros clientes, así como proporcionar niveles de servicios aún más altos centrados en el cliente. Además, vamos a contar con un equipo humano muy cualificado, con un claro posicionamiento, ya que la nueva parte del equipo provendrá de IMEX, que ha sido socio y distribuidor nuestro, por lo que también conocen perfectamente el mercado.

De esta forma, los clientes se beneficiarán teniendo, en un futuro cercano, un solo contacto y un único socio dedicado a las ventas, que les proporcionará un asesoramiento con soluciones integrales. Además, CZM espera mejorar su desempeño empresarial a través de la transición de canales de venta indirectos a canales directos.

P.–*¿En qué se beneficia el mercado con esta adquisición? Y ¿cuál será su reacción?*

Dr. Christian Müller.–Desde hace un tiempo, el mercado conoce que buscamos oportunidades para expandir nuestro negocio; y esto es, por un lado, invertir en tecnología, pero también, invertir en la dirección de ventas y en la distribución. En esta ocasión, esta operación nos ha supuesto una inversión en el negocio de cirugía oftalmica.

En la mayoría de los países europeos tenemos acceso directo a los clientes en el negocio de la cirugía oftalmica. En España, donde IMEX ha estado muy posicionado, también se ha tenido contactos con los clientes, que en muchos casos han sido los mismos, por lo que ha habido una superposición y han sido atendidos por distintas empresas proveedoras. Con este nuevo paso, lo que queremos hacer es eliminar esos límites y fronteras que pudiesen existir y que les afecten, y unificar todo y servirles desde un solo proveedor.

SEGUIR CON UN ALTO NIVEL DE SERVICIOS

P.–*¿Cómo van a ser informados los clientes sobre la adquisición y los cambios?*

Dr. Christian Müller.–El Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) ha sido el marco idóneo y una oportunidad única para anunciarlo. Lógicamente, la comunicación con los clientes tiene la mayor prioridad para nosotros. Y claro, ya estamos en contacto con ellos. Informaremos a todos los clientes en un corto periodo de tiempo e iremos visitándoles para comunicarles los pasos que ambas compañías están dando. Pero, en principio, los contactos de nuestros clientes no cambiarán. Lo importante para Carl Zeiss Meditec es seguir con un alto nivel de servicios, y vamos a seguir haciendo todo lo posible para cubrir sus expectativas.

P.–*¿Cómo cree que va a afectarles este cambio a los clientes de ambas compañías?*

Dr. Christian Müller.–El mercado es consciente de esta nueva situación. Actualmente, existe una cierta tendencia a concentrarse en el mercado. Nuestra estrategia en Carl Zeiss Meditec es dar apoyo a los profesionales de la salud para que mejoren la calidad de vida de sus pacientes. Estamos muy pendientes del entorno y de nuestro sector y, por lo tanto, es muy importante disponer de una oferta de productos exhaustiva para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades oftalmicas y proporcionar diferentes soluciones ante las necesidades que puedan tener nuestros clientes desde un único portfolio. Es en esto en lo que estamos trabajando, y es muy importante el invertir en nuestra expansión de ventas en la Península Ibérica.

Panorámica de la sala durante el acto realizado en el Congreso de la SEO para presentar la operación de compra de los activos del negocio de cirugía oftalmológica de IMEX.

P.–*Los empleados de IMEX que estaban destinados en estas áreas de negocio, ¿qué va a ocurrir con ellos? ¿Van a ser reubicados en IMEX o bien CZM se hace cargo de ellos?*

Dr. Christian Müller.–Nuestro objetivo final es tener un único equipo de ventas para la Península Ibérica, para asegurar una mayor cobertura en uno de nuestros mercados europeos más importante. Habrá un equipo de integración, con miembros de ambas compañías, centrados específicamente en este área. Es muy importante utilizar e impulsar las fuerzas de ambos equipos, porque nos permitirá satisfacer aún más y mejor las demandas de nuestros clientes.

El cómo será la integración, se elaborará en los próximos meses y los representantes de ambos equipos estarán involucrados profundamente en este proceso. Los representantes de ventas de IMEX continuarán en sus territorios asignados. Acabamos de anunciar la adquisición del activo de ventas de IMEX, y todavía nos queda por delante muchas semanas de trabajo muy duro.

P.–*Si pasan a formar parte de la compañía, ¿tienen establecido un plan de carrera y adaptación entre los equipos de CZM y los que provienen de IMEX?*

Dr. Christian Müller.–Sí, habrá un proyecto de integración y, por supuesto, queremos impulsar las fuerzas de ambos equipos y esto solo se logrará si los unificamos. Además de los aspectos positivos de la fusión, pasarán a formar parte de una gran organización mundial que ofrece opciones de carrera y capacitación.

Pero, como he dicho anteriormente, necesita ser desarrollado en los próximos meses.

P.–*Y de ambos, ¿quién liderará este proyecto?*

Dr. Christian Müller.–Arndt Knestel, quien se ha incorporado recientemente en Carl Zeiss Meditec Iberia, como Consejero Delegado y Director General, será el responsable de este proyecto. Además, se trata de una persona que posee una gran experiencia en proyectos de integración, por lo que estoy seguro que será todo un éxito.

ESTAR MUY CERCA DE LOS CLIENTES

P.–*¿Qué estrategia está siguiendo CZM en el mercado?*

Dr. Christian Müller.–Por un lado, ofrecer una cartera integral exhaustiva de productos a los clientes, centralizados en el diagnóstico y la cirugía oftalmológicos; y, por otro, Carl Zeiss Meditec Iberia abarca también otro mercado como es la microcirugía y, además, está pensando en otros segmentos de crecimiento. Nuestra oferta de productos y soluciones en general tiene como objetivo incrementar el rendimiento del progreso de trabajo para nuestros clientes y mejorar los resultados clínicos de nuestros pacientes. Para nosotros, lo que es muy importante es estar muy cerca de nuestros clientes, entendiendo sus necesidades y siendo un socio de excelente nivel; esta es nuestra meta. Tenemos que hacer todo lo posible para lograrlo.

Dr. Christian Müller.

P.–*¿Cómo va a variar la estructura organizativa?*

Dr. Christian Müller.–Durante el periodo de transición, todas las responsabilidades continuarán como están. La nueva estructura será diseñada por representantes de ambos equipos de ventas y será beneficiosa para nuestros clientes y en última instancia, con un poco de suerte, para el crecimiento de nuestra empresa.

No obstante, vamos a procurar que sea una integración suave y rápida como un componente crucial para nuestra estrategia de crecimiento futuro. Por ello, se pondrá pronto en marcha un programa de integración post-adquisición (PMI, por sus siglas en inglés) con equipos integrados que representen a las dos compañías. Los socios directivos de IMEX, participarán activamente, y facilitarán el proceso asegurando una transición tranquila.

P.–*A parte de esta adquisición, ¿qué otros planes más inmediatos tiene Carl Zeiss Meditec?*

Dr. Christian Müller.–Hemos desarrollado un programa en la compañía llamado MEGA 2015 (Meditec Excellence and Growth Agenda 2015), que incluye las mayores prioridades estratégicas en las que nos concentraremos en los próximos cuatro años. Estas prioridades tienen relación con la innovación, los servicios al cliente y los nuevos mercados. Carl Zeiss Meditec es líder en innovación en muchas áreas; una posición que necesitamos mantener y reforzar. Un segundo aspecto es la orientación al cliente en términos de servicios y centrados en la oferta de los mismos. El tercer punto es la expansión a nuevos mercados, especialmente a aquellos de rápido crecimiento. En el pasado, tuvimos una amplia presencia en economías emergentes, como India, China o Brasil y hoy podemos comprobar el amplio crecimiento que han experimentado estos mercados. Todas estas iniciativas están apoyadas por nuestra sólida organización mundial.

Es importante para nosotros continuar con nuestro crecimiento durante los próximos años, mediante la provisión de productos superiores y soluciones. Un elemento principal en este sentido es el negocio de la cirugía oftalmológica que, a día de hoy, sigue siendo nuestra unidad de negocio más pequeña. No obstante, dado el gran atractivo de nuestra oferta de productos en ese área, es una unidad extremadamente prometedora. La inversión anunciada hoy en el negocio de la cirugía oftalmológica en España, sigue la línea de nuestra estrategia, enfatiza la importancia estratégica que vemos en el mercado español y, sobre todo, beneficiará a nuestros clientes.

Bausch+Lomb, un enfoque diferente en el 87 Congreso de la SEO

Innovación e interactividad. Con estas dos palabras se podría resumir la presencia de Bausch+Lomb en el 87 Congreso de la SEO, celebrado en Oviedo del 21 al 24 de septiembre. Durante estas fechas, la empresa ofreció a los asistentes un amplio abanico de novedades referentes a la cirugía de la córnea, cristalino y vítreo-retina. Se dio a conocer el nuevo láser femtosegundo de Bausch+Lomb y TechnolasTM Perfect Vision GMBH (TPV) bautizado como VICTUSTM. Además, se incentivó la participación directa e interactiva del público en las conferencias.

El primer Symposium tuvo lugar el jueves 22 de septiembre. Estuvo arropado bajo el lema «The Future Starts Now» y coordinado por el Dr. Joaquín Fernández. En el mismo se pretendía remarcar la cirugía microincisional como la mejor técnica para la resolución de casos complejos.

Las casi trescientas personas congregadas en la sala no sólo acudieron a escuchar las presentaciones orales, sino que también participaron activamente con su voto para elegir los ganadores de la 2ª Edición del Concurso de Vídeos Sub2mmics. Esta iniciativa, repitiendo la fórmula exitosa del año pasado, fomenta el uso de la técnica microincisional para la cirugía de la catarata entre los doctores residentes y los especialistas, invitándoles a grabar sus cirugías, las cuales posteriormente vienen votadas en directo, tanto por los asistentes como por el jurado. Este sistema interactivo dotó al evento de un toque original y dinámico

Este año, fueron premiados: el Dr. Antonio García Ben, en la Categoría Residentes, que mostraba una cirugía de cataratas en paciente con tratamiento crónico con Omnic Ocas; y el Dr. Manuel Franco Benito, quien ganó el premio en Categoría Especialistas por su vídeo titulado «Perlas en la cirugía de la catarata congénita. Pequeños detalles/grandes resultados».

Además de este concurso, durante el Symposium también hubo tiempo para destacar y entregar tres premios honoríficos a tres eminencias en el campo de la Oftalmología. Así, el Profesor Luis Fernández-Vega se mostró encantado de recibir el Cataract Award en su Oviedo natal, algo que remarcó en su discurso añadiendo que «es una satisfacción que se me dé este premio en mi ciudad por parte de Bausch+Lomb».

El premio Cornea Award recayó en el Dr. José Alfonso, quien destacó: «los premios no me gustan mucho porque parece que te vas a jubilar. Interpreto esto como un reconocimiento por intentar hacer ante cualquier situación un método lo más científico posible».

De izda. a dcha.: Dr. J. Fernández, D. D. Barrios, Dr. B. Corcóstegui y D. H. Basso.

El último en recoger su galardón, esta vez el Retina Award, fue el Dr. Borja Corcóstegui. En su breve alocución quiso dar las gracias a Bausch+Lomb de una manera especial, mencionando el buen hacer y experiencia de sus productos a lo largo de los años. «Es un honor que me entreguen este reconocimiento a los años trabajados, que ya son bastantes. Pero, personalmente, tengo la suerte de tener un microscopio del año 1923 de Bausch y que demuestra la calidad de los instrumentos de Bausch+Lomb a través de los años».

DOS PLATAFORMAS GANADORAS

Estos premios fueron el colofón a unas ponencias que giraron en torno a dos productos clave: en primer lugar, se dio a conocer la nueva plataforma de láser femtosegundo VICTUSTM, desarrollada por Bausch + Lomb y TechnolasTM Perfect Vision GMBH (TPV) para la cirugía de catarata, refractiva y para tratamientos terapéuticos corneales; y, posteriormente, se hizo hincapié en un producto ampliamente asentado y reconocido en el mercado, como Stellaris.

Del nuevo láser Femtosegundo VICTUSTM, el propio coordinador, Joaquín Fernández, no tuvo reparos en calificar el propio nombre de la plataforma como «un nombre ganador, que, junto a Stellaris, serán dos plataformas que podrán cubrir todo el campo quirúrgico».

De hecho, las presentaciones corroboraron esta teoría, ya que cada una de ellas detalló los distintos usos del láser Femtosegundo. El Dr. Javier Mendicute expresó su experiencia trabajando con esta plataforma aplicada en la cirugía de la córnea. Igualmente, remarcó como principales ventajas el hecho de poder personalizar distintos parámetros (calcular diámetros externos e internos, por ejemplo), o usarlo en queratoplastias penetrantes al suponer menos trauma y una mejor visualización del corte. El Dr. Federico Alonso enfocó su ponencia hacia el funcionamiento del láser femtosegundo en el terreno de la presbicia, que debe repercutir en una técnica más fácil y una mejora del nomograma. Por último, el Dr. Alfonso Arias explicó la cirugía de cataratas con láser femtosegundo, subrayando que VICTUSTM reduce la aplanación corneal, ofrece diferentes patrones de fragmentación (en anillos, radial o cuadrantes), y mejora la posición y centrado de la LIO, entre otros.

En el bloque dedicado a nanoincisión, el Dr. Cosme Lavin habló de la curva de aprendizaje en cirugía de 23G sub-1mm con Stellaris. El Dr. Daniel Elíes se centró en la importancia de la fluídica en este tipo de nanoincisiones enumerando tres pilares fundamentales por los que Stellaris funciona bien en esta materia, a saber: la bomba centrífuga de aspiración, el sistema StableChamber, y el sistema DigiFlow para controlar la presión de irrigación. Por su parte, la Dra. Rosario Touriño destacó su experiencia profesional de 4 años con la técnica microcoaxial 1,8 mm. En su opinión, un tamaño menor de las incisiones es posible gracias a la plataforma Stellaris, que permite una mejor fluídica y un instrumental más pequeño, lo que a su vez conlleva ventajas clínicas como un menor trauma endotelial o menor endoftalmitis.

PRESBIFORUM Y SYMPOSIUM DE RETINA

El día siguiente, viernes 23 de septiembre, Bausch+Lomb estuvo presente por partida doble en el Congreso de la SEO. Casi a la misma hora comenzaron dos eventos con distinta temática: el Presbiforum y el Symposium de Retina.

El primero de ellos inaugura el 1º Forum de Presbicia organizado por Bausch+Lomb. Durante dos horas, se expusieron las diferentes opciones quirúrgicas para tratar la presbicia, así como sus ventajas, inconvenientes e indicaciones. Todo estos temas se debatieron entre un panel de expertos, compuesto por nueve especialistas en cada materia, y coordinado por el Dr. Joaquín Fernández. Las presentaciones se alternaban con un pequeño foro de debate, dando lugar a preguntas formuladas o bien directamente desde la mesa de ponentes, o bien desde el propio público, que participó de manera muy activa.

Simultáneamente a este Presbiforum, también se celebró, durante una hora y media, el symposium titulado «Actualización en Cirugía de Vítreo-Retina», donde se comentaron las últimas técnicas y avances en la cirugía del segmento posterior del ojo. Las ponencias estuvieron moderadas por los Drs. Félix Armadá y Joaquín Castro, quienes a su vez también intervinieron como ponentes.

Los Dres. Félix Armadá y Joaquín Castro.

Organizado por Angelini Farmacéutica, puso de manifiesto la importancia de la prevención

Simposio sobre «Actualización terapéutica en la prevención de la DMAE»

Los expertos en retina participantes en el Simposio sobre «Actualización terapéutica en la prevención de la DMAE», organizado por Angelini Farmacéutica en el marco del 87 Congreso de la SEO, confirmaron que el aporte de antioxidantes y AGPICL-Ω3 juegan un papel importante tanto en la prevención como en el tratamiento de la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE). El Simposio contó con la presencia de Ricardo Casaroli (Institut Clínic d'Oftalmología del Hospital Clínic de Barcelona), Miguel Ángel Zapata (Hospital Vall d'Hebron de Barcelona), Lluís Arias (Hospital Universitari Bellvitge, Barcelona) y Santiago Abengoechea (Centre d'Oftalmología Barraquer, Barcelona).

A lo largo del Simposio se pudo confirmar que la DMAE es la principal causa de pérdida irreversible de la visión en personas mayores de 65 años en los países industrializados. Se hizo especial hincapié en que la incidencia de esta enfermedad tenderá a aumentar en los próximos años, dado el envejecimiento progresivo de la población en los países industrializados. Respecto a este punto, el Dr. Casaroli insistió en la alta prevalencia y en la necesidad de la prevención.

ANTIOXIDANTES

Los expertos subrayaron que, para llevar a cabo un tratamiento preventivo, es imprescindible identificar los factores de riesgo modificables en la DMAE, con el objetivo de reducir la incidencia de la patología y evitar su progresión hacia estadios más avanzados. En este sentido, el Dr. Miguel Ángel Zapata recordó que «los factores de riesgo para la DMAE, tales como la edad, el tabaquismo, la exposición a la luz, el color de iris claro y la baja densidad del pigmento macular, favorecen la acción de los radicales libres, especialmente sobre la retina».

El Dr. Zapata hizo una revisión de la bibliografía publicada, citando estudios (AREDS, LAST, CAREDS, CARMIS, etc.) en los que se dan a conocer los nutrientes vinculados y no vinculados en la progresión de la DMAE. De este modo se confirmó que las vitaminas C y E, los minerales zinc y cobre, los carotenoides luteína y zeaxantina y los ácidos grasos Ω3 (DHA y EPA) son nutrientes relacionados con menor estrés oxidativo y con el mantenimiento de la integridad de las membranas. Recordó, además, que es muy importante revisar la composición de los complementos alimenticios existentes en nuestro mercado, ya que no todos los componentes ni concentraciones son iguales.

AGPICL-OMEGA3 (DHA Y EPA)

Especialmente interesante resultó la aportación del Dr. Lluís Arias, quien aseguró que los AGPICL-Ω3 pueden modular los procesos y factores implicados en la patogénesis de la DMAE. Destacó también del EPA su capacidad antiinflamatoria y antiiangiogénica. «Las evidencias que caracterizan las propiedades estructurales y funcionales de los AGPICL-Ω3 indican que estos nutrientes pueden funcionar como factores esenciales en los procesos visuales y agentes protectores frente la patología retinal», aseguró el Dr. Arias.

«El EPA, además, también es capaz de deprimir la activación y expresión del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF)», afirmó. Confirmó que el EPA ha demostrado tener la capacidad de influir en la producción y activación de los factores de crecimiento angiogénicos y de los eicosanoides proangiogénicos derivados del ácido araquidónico, favoreciendo el tratamiento de la DMAE al reducir la neovascularización anormal y la permeabilidad vascular.

AREDS 2

Por último, el Dr. Santiago Abengoechea centró su ponencia en recordar que todos estos extremos podrán confirmarse en base a los objetivos y conclusiones del estudio AREDS 2, un ensayo clínico multicéntrico aleatorizado de fase III con más de 4.000 pacientes, diseñado para evaluar los efectos de la complementación oral con altas dosis de luteína y zeaxantina y/o ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga Ω3 (en concreto DHA y EPA) como tratamiento para la DMAE, y cuyo estudio está previsto que finalice a finales de 2012.

El Dr. Abengoechea aseguró que, con toda probabilidad, AREDS 2 sugerirá que estos componentes pueden actuar como factores moduladores de los procesos implicados en la patogénesis y progresión de la DMAE, protegiendo al paciente del riesgo de progresión de la enfermedad y favoreciendo incluso su regresión.

Panorámica de la sala durante una de las exposiciones.

La entrega de premios se desarrolló el 23 de septiembre

Brillante «V Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular»

La Dra. Ana González Gómez, con el caso clínico: «Queratoplastia lamelar periférica tras perforación corneal post-cirugía de pterigion» se alzó con el primer premio del 'V Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular', organizado por Angelini Farmacéutica y que destacó por la calidad de las exposiciones presentadas. El segundo premio fue para el Dr. Gerardo P. García García y el premio especial al mejor caso clínico en el área ojo seco fue para la Dra. María Luisa Pérez Gancedo.

La entrega de premios de este «V Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular», organizado por Angelini Farmacéutica, tuvo lugar el viernes 23 de septiembre. Ese día tuvo lugar la exposición de los casos finalistas ante el Comité Científico, formado por el Prof. José M. Benítez del Castillo, el Dr. Jesús Merayo y el Prof. Juan A. Durán de la Colina. Más de 100 asistentes se congregaron en la sala 3 del Palacio de Congresos y Exposiciones de Oviedo.

De izda. a dcha.: Prof. Benítez del Castillo, Prof. Durán de la Colina, Dra. M.ª Luisa Pérez, Dra. Ana González-Gómez, Dr. Gerardo P. García y Dr. Jesús Merayo.

El primer premio fue otorgado a la Dra. Ana González Gómez, con el caso clínico: «Queratoplastia lamelar periférica tras perforación corneal post-cirugía de pterigion»; el segundo premio fue para el Dr. Gerardo P. García García, con el caso clínico: «Cuerpos extraños corneales vegetales por traumatismo con erizo de castaña»; y el premio especial al mejor caso clínico en el área ojo seco fue para la Dra. María Luisa Pérez Gancedo, con el caso clínico: «Depósitos corneales atípicos en un paciente con Síndrome de Disfunción Lagrimal de etiología multifactorial».

Los nueve finalistas de esta edición fueron: Dr. Gerardo P. García García (Hospital El Bierzo, León), Dra. Ángela Barrajón Rodríguez (Complejo Hospitalario La Mancha-Centro, Ciudad Real), Dra. Diana Mesa Varona, representada por la Dra. Ángela Barrajón Rodríguez (Complejo Hospitalario La Mancha-Centro, Ciudad Real), Dra. Nerea Sáenz Madrazo (Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid), Dra. Alicia Gracia García (Hospital General Universitario, de Valencia), Dra. Ana González Gómez (Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga), Dra. Ana María Dorado López (Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid), Dra. María Luisa Pérez Gancedo (Hospital Virgen de la Salud, Toledo) y la Dra. Empar Sanz Marco (Hospital Universitario la Fe, de Valencia).

Un año más, el certamen se ha convertido en uno de los más atractivos del Congreso gracias a la calidad de las exposiciones y al interés que transmite la audiencia, lo que contribuye a mantener un elevado nivel de participación.

Intensa actividad de IMEX durante el 87º Congreso de la SEO

Equipos de última tecnología, sesiones de wet-labs y una intensa actividad con la programación de varios Speaker Corner fueron la seña de identidad de IMEX en este congreso de la SEO.

Sesión de Wet Labs en el stand de IMEX

Speaker Corner: Catalys (Optimedica)

Presentación Catalys de Optimedica: Dr. Juan F. Batlle

IX Simposio Calidad Optica: Dr. Juan F. Batlle, Dr. Rafael Barraquer y Dr. José Alfonso

Los 5 Perfiles de la Innovación Oftalmológica: Dña. Yolanda Herreros, Prof. Jose Luis Pastor, D. Ramón Braña y D. Javier Plana

Presentación Catalys de Optimedica

La última novedad del mercado, el **femtosegundo para cataratas Catalys**, fue presentado en primicia por **IMEX** durante la pasada edición de la SEO. De la mano del **Dr. Juan F. Batlle (Centro Láser, Santo Domingo)**, uno de los pioneros en practicar esta nueva técnica quirúrgica destinada a simplificar y mejorar la cirugía de cataratas.

El Dr. Batlle pertenece al grupo de Investigación de Optimedica y tiene una experiencia clínica de 130 casos, lo cual le permite afirmar que el láser femtosegundo Catalys aumenta de manera significativa la precisión, calidad y centrado de la capsulotomía, además de reducir hasta un 40% la emisión de ultrasonidos. Es sin duda, una fascinante tecnología destinada a redefinir la manera de cómo pensamos y realizamos la cirugía de cataratas, y un gran avance en el campo de la oftalmología, por el cual **IMEX** ha apostado muy fuerte en este nuevo proyecto.

IX Simposio Calidad Optica: Nuevos Rumbos Polo Anterior

La temática central fue el **segmento anterior**, con la presencia de doctores nacionales e internacionales de reconocido prestigio como el **Dr. Juan F. Batlle, Dr. Rafael Barraquer** (Instituto Barraquer, Barcelona) **y Dr. José Alfonso** (Instituto Fernández-Vega, Oviedo).

Se trataron los últimos grandes avances y productos en segmento anterior, proyectos como **KC Solutions** con sus anillos intrastromales, la última tecnología **Avedro Vedera** que ofrece Keraflex para la corrección refractiva de Queratocono, y **Avedro KXL** que supone un gran avance en el procedimiento CrossLinking en menos de 11 minutos.

Pero sin duda cabe destacar durante este Simposio las primeras experiencias y resultados clínicos con la última **tecnología Femtosegundo para catarata** que nos mostraron nuestros ponentes.

Los 5 Perfiles de la Innovación Oftalmológica

Siguiendo con el ciclo de Reuniones en formación de Marketing y Gerencia que **IMEX** inició al año pasado con el Comunicador, esta edición de la SEO continuamos con el segundo perfil, **El Creador de Experiencias.**

La reunión tuvo un eminente carácter práctico y se mostraron, en todos los casos, ejemplos reales para motivar y demostrar que la generación de experiencias con el cliente, es un camino más en la innovación y excelencia oftalmológica.

Para ello pudimos contar con la presencia de **Dña. Yolanda Herreros** (Instituto de Oftalmología Avanzada, Grupo Innova Ocular) como moderadora de la reunión, **Prof. Jose Luis Pastor** (ESIC, Valencia), **D. Ramón Braña** (Director Meliá de la Reconquista) y **D. Javier Plana** (Director Corporate Finance EFE&ENE) como ponentes.

Los expertos destacaron la aportación que, al respecto, supone el reciente lanzamiento de Angelini Farmacéutica: las toallitas Estila®

Simposio «Conceptos actuales y aplicaciones médico-quirúrgicas de la higiene palpebral»

Oftalmólogos expertos en las sub-especialidades de Superficie Ocular y Órbita y Oculoplástica revisaron y actualizaron las aplicaciones médico-quirúrgicas de la higiene palpebral en el Simposio «Conceptos actuales y aplicaciones médico-quirúrgicas de la higiene palpebral», organizado por Angelini Farmacéutica. En este sentido destacaron la aportación que, en este sentido, supone el lanzamiento de Estila®, un nuevo concepto de toallitas específicamente diseñadas para el cuidado de la zona periocular.

Los expertos coincidieron en afirmar que, en el día a día de la clínica oftalmológica, existen muchas situaciones en las que se precisa una limpieza y cuidado integral del párpado. Por este motivo dieron la bienvenida a iniciativas como la presentada por Angelini Farmacéutica con su lanzamiento de Estila®, un nuevo concepto de toallitas específicamente diseñadas para el cuidado de la zona periocular y cuyo tejido, componentes y características garantizan no sólo una correcta higiene de la zona palpebral sino también un cuidado integral de esta zona gracias a sus componentes, que tienen propiedades antiinflamatorias (Sambucus Nigra), hidratantes y cicatrizantes (Aloe Vera) y antimicrobianas (Lipacide®).

Estila® está indicado en la higiene periocular de procesos inflamatorios e infecciosos (blefaritis,conjuntivitis, etc.), también antes y después de intervenciones quirúrgicas y para reducir la carga bacteriana de la flora habitual del párpado. Es apto para el cuidado ocular en lactantes y niños, y está especialmente recomendado en la obstrucción nasolagrimal.

Durante su intervención en el Simposio, el Dr. Jesús Merayo (Instituto Fernández-Vega, Oviedo) revisó y actualizó la información referente a la inflamación palpebral. Diferenció la blefaritis anterior de la posterior y definió la nueva entidad patológica: la Disfunción de las Glándulas de Meibomio (DGM) y su impacto en términos clínicos y quirúrgicos, abordando la importancia de diagnosticarla y tratarla adecuadamente.

IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PALPEBRAL

Posteriormente, el Dr. Antonio Mateo (Hospital Clínico, Zaragoza) clasificó y actualizó los diferentes tipos de inflamación conjuntival, remarcando la importancia de la higiene palpebral, independientemente de la etiología de la conjuntivitis. Actualizó, además, el método de actuación en la profilaxis preoperatoria: éste es un tema importante, ya que el mayor temor ante cualquier intervención quirúrgica oftalmológica –como cirugía de la catarata, vitrectomía, LASIK o inyección intravítrea– es la endoftalmitis. Es evidente que la reducción de la tasa bacteriana de la zona periocular ayudará a prevenir esta temible complicación postquirúrgica. También se recordó que, al margen de los métodos profilácticos ya bien establecidos, es preciso contar con productos para la higiene palpebral que sean capaces de reducir la carga bacteriana. Este concepto se reforzó al presentar un estudio con Estila® en el que se demostraba la reducción de la flora bacteriana habitual del párpado utilizando las mencionadas toallitas estériles de 3 a 5 días antes de una intervención oftalmológica. Los resultados concluyeron que Estila® garantiza la reducción de la tasa bacteriana de la flora habitual en la zona periocular.

Los expertos destacaron la importancia de la correcta higiene en la zona periocular.

La tercera y última intervención del Simposio estuvo a cargo del Dr. Nicolás Toledano (actual presidente de la Sociedad de Órbita y Oculoplástica). Revisó el protocolo de cuidado post cirugía menor de párpado destacando la importancia de mantener la herida lo más limpia posible, y evitar así la sobreinfección, para garantizar la fácil extracción de los puntos de sutura. Paralelamente indicó que la obstrucción nasolagrimal del lactante, que en la mayoría de los casos remite sola, necesita ante todo un correcto masaje de la zona, junto con una correcta higiene con un producto específico e indicado para lactantes.

Los expertos subrayaron que la zona periocular (párpados, pestañas y borde palpebral) requiere en todas estas ocasiones una correcta higiene y que para ello es preciso que existan productos específicamente diseñados para el cuidado de esta zona y que contengan agentes con alto poder limpiador.

Tuvo un espacio propio, desarrolló un Sorteo Solidario y falló el Premio al mejor Póster de Investigación 2011 sobre Aniridia

Activa participación de la Asociación Española de Aniridia

La Asociación Española de Aniridia participó en el 87 Congreso de la S.E.O. con un espacio propio y desarrollando varias actividades. Entre ellas destacaron la realización de un Sorteo Solidario y la convocatoria del Premio al mejor Póster de Investigación 2011 sobre Aniridia, que recayó en el equipo formado por las Dras. Adriana Ivanesku, Carla Barreales, Marta Bové y María Antonia Ardanaz, del Hospital Virgen del Camino, de Pamplona.

La Asociación pudo, en el espacio propio con el que contó en el Congreso, «fomentar el impulso de la investigación y promocionar el apoyo social a los familiares y afectados por la patología, áreas de actuación que la entidad sigue afrontando a pesar de las dificultades económicas por las que atraviesa el colectivo, debido al impago y retraso de subvenciones públicas y a las escasas donaciones de terceros que, últimamente, provocan que nuestro fondo para la investigación se ve drásticamente mermado. Es por tanto de agradecer el apoyo y la colaboración que recibimos siempre de la organización de cada una de las ediciones de la SEO. Siempre, en cualquier ciudad y edición, nos hemos sentido cómodas y apoyadas, pero en esta ocasión ha sido aún mayor».

Dña. Yolanda Asenjo, Dra. Adriana Ivanesku y Dña. M.ª Eugenia Cruz.

Además, los días 21, 22 y 23 de septiembre llevó a cabo el «Sorteo Solidario de la A.E.A», que contaba con dos premios: 2 invitaciones del Hotel-Spa La Princesa y el Pack 2 Noches con Encanto (La Vida es Bella). El día 23 se efectuó el sorteo, siendo los afortunados un socio de la S.E.O. y un representante de las casas comerciales presentes en el Congreso.

El Premio al mejor Póster de Investigación 2011 sobre Aniridia recayó en el equipo formado por las Dras. Adriana Ivanesku, Carla Barreales, Marta Bové y María Antonia Ardanaz (Hospital Virgen del Camino, de Pamplona); su póster versaba sobre el síndrome de WAGR, asociado a la Aniridia, pero con una prevalencia inferior.

El mismo día 23 se hizo entrega a la Dra. Ivanesku (en representación del equipo) de un obsequio, un reloj de piedra tallado a mano, gentileza de Javier Esaín. El acto oficial de entrega del Premio al mejor Póster de Investigación 2011 sobre Aniridia tuvo lugar unos días después, el 5 de octubre, en las instalaciones de la Asociación Española de Aniridia, sitas en la C/ Fuenlabrada, 23, Edificio VISSUM, en Madrid. El Póster, reconoce la asociación, ha quedado ya fijado en la Galería de Premios de Investigación que ha concedido a lo largo de los años y que espera «se vayan sucediendo con mayor frecuencia». Recuerda al respecto que «nuestras convocatorias son anuales y necesitamos I+D, necesitamos la implicación de expertos y el interés de los recién llegados a la profesión; por ello, les invitamos a visitar nuestro sitio web (www.aniridia.es), anotar nuestras convocatorias y participar en ellas».

También remarca que su participación en el 87 Congreso de la S.E.O. ha sido posible gracias a la colaboración de la propia S.E.O., las casas comerciales Alcon y Ophtec, el Hotel Spa-La Princesa, y las distintas actividades que ha llevado a cabo la entidad durante los años 2010 y 2011.

Dra. M.ª Antonia Ardanaz, Presidenta de la Asociación de Aniridia, Dña. Yolanda Asenjo y Dra. Carla Barreales.

Medical Mix PRESENTA
LA NUEVA GENERACION DE LENTES MULTIFOCALES

FINEVISION
3 DISTANCIAS FOCALES EN UNA SOLA LENTE

Durante el presente congreso de la SEO que se ha celebrado en Oviedo, ha tenido lugar el lanzamiento de una nueva generación de lentes multifocales con la presentación de la nueva lente FINEVISION trifocal difractiva de la firma Physiol (Bélgica).

FINEVISON es la primera lente trifocal difractiva que combina dos estructuras difractivas convenientemente ajustadas permitiendo corregir la visión Intermedia al tiempo que ofrece elevadas prestaciones en visión de Lejos y de Cerca.

- Adicional: + 1.75D de visión intermedia
- Adicional: + 3.5D de visión de cerca
- Superficie anterior difractiva
- Superficie posterior asférica (-0.11μ SA)
- Cirugía a través de incisión ≥ 1.8mm

El evento de la presentación de la lente FINEVISION, que tuvo una excelente acogida, corrió a cargo del Prof. J. Alió (Vissum, Instituto Oftalmológico de Alicante), del Dr. R. Van Horenbeeck (Presidente de la Sociedad Belga de Catarata y Cirugía Refractiva) y del Dr. Reza-Djodeyre (Clínica Baviera).

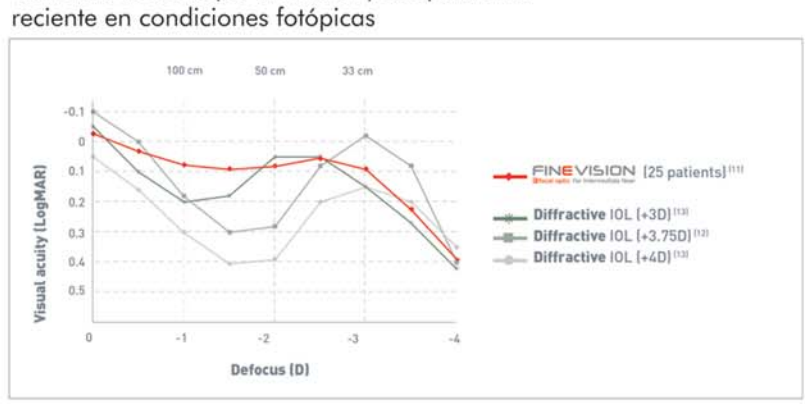
Los ponentes presentaron las ventajas de la tecnología de la lente FINEVISION y los inmejorables resultados en la calidad de visión de Cerca, Intermedia y de Lejos de los pacientes, llegando a las conclusiones siguientes:

- Excelente visión Intermedia: incremento de la agudeza visual de más de 3 líneas.
- Los pacientes no manifiestan presencia de halos ni de reflejos post-operatorios.
- La visión Intermedia se ve incluso favorecida por la iluminación de la pantalla en los trabajos con ordenador.

Agudeza visual binocular sin corrección

	CERCA	INTERMEDIA	LEJOS
FINEVISION n = 50[9]	J = 1.0 ± 0.6	J = 1.7 ± 1.0	1.0 ± 0.17
LIO DIFRACTIVA + 4D n = 37[10]	J = 1.5	J = 5.5	1.0

Curva de desenfoque binocular postoperatoria reciente en condiciones fotópicas



VIDEO-FESTIVAL DE RETINA II

Durante el congreso de la SEO 2011 celebrado en Oviedo, se realizó el segundo VIDEO-FESTIVAL DE RETINA "Cirugía Extrema de Vítreo-Retina y Material Alternativo" patrocinado por Medical Mix y presentado y coordinado por el Dr. Felix Armadá (Hospital La Paz de Madrid)

Se presentaron vídeos quirúrgicos de casos extremos de unos 3 minutos cada uno, donde cada ponente pudo explicar las técnicas quirúrgicas utilizadas. Se pudo ver el uso del material quirúrgico más innovador con el fin de aportar nuevas soluciones a la cirugía de vítreo-retina (Dual Chandelier de 29G, sonda de luz multifocal, trocares de 23G valvulados, fuente de luz Photon, equipo de faco-vítreo Faros...)

Especial interés despertó la presentación del equipo de faco-vítreo **Faros** de la firma Oertli cuyas principales ventajas son su pequeño tamaño y manejabilidad, el ahorro de tiempo que supone su puesta en marcha inmediata, el preciso control de la fluídica, su inmediata creación de vacío, el control por pedal dual-lineal y la posibilidad de utilización tanto de material fungible como re-utilizable.

El evento reunió más de 180 asistentes en una sala que quedó pequeña para albergar a todo el público que se interesó por el Vídeo-Festival.

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

En memoria de mi primer maestro

Gustavo Leoz se me ha marchado. Como antiguo discípulo suyo, mis sentimientos en estos momentos me hacen recordar al Gustavo Leoz que fue mi primer maestro. Le conocí cuando sólo tenía 23 años y, recién acabada la carrera de Medicina, me incorporaba como Médico Residente al Servicio de Oftalmología de la Clínica de la Concepción de Madrid, tras cumplimentar el correspondiente examen de médico interno residente. El Servicio de Oftalmología era considerado como un referente nacional … Al prestigio de D. Gustavo y de su equipo de entonces.

Mi primer encuentro con D. Gustavo siempre lo recordaré: cordial, vivaz, crítico, cautivador desde su inmensa erudición. Mi convivencia con él durante los 3 años que entonces era la residencia de Oftalmología, fue de una estrecha colaboración. Pude disfrutar compartiendo su humanismo, su incalculable cultura oftalmológica y su memoria histórica; D. Gustavo abarcaba en su saber más allá de la Oftalmología, su opinión y consejo guiaron mis pasos en todo momento. Entre otros era de destacar su gran talento musical, su inmensa memoria para los recuerdos personales, profesionales e históricos, su conocimiento de la Oftalmología, desde sus raíces anatómicas y fisiológicas, hasta sus fundamentos ópticos. Tanto por sus cualidades como por la herencia profesional que le legó su padre, Galo Leoz. D. Gustavo se convertía siempre en un polo de atracción constante para todos, profesionales y pacientes, que con él convivíamos el día a día del Servicio de Oftalmología. Para mí, Gustavo fue una de las figuras clave de la Oftalmología de la segunda mitad del siglo XX, en la que nos tocó iniciar nuestra vocación profesional.

D. Gustavo fue mi primer maestro de la Oftalmología, prescribí mis primeras gafas y traté mis primeros pacientes e hice mis primeras operaciones. Él me enseñó cómo tratar y respetar a nuestros pacientes y a obtener de ellos, no sólo el agradecimiento sino además su amistad, a través del intercambio personal y humanístico. D. Gustavo era un hombre que se entregaba a sus amigos. Aquellos que tuvimos el privilegio de estar con él, siempre le recordaremos en su plenitud, con su graciosa y amena conversación, con su carácter, a veces enérgico, pero siempre respetuoso, en la corrección de aquello en lo que creía que debíamos mejorar. Siempre estuvo allí donde le necesitamos, con un buen consejo o una buena observación. Yo fui el primer médico de mi familia, sin antecedentes en la especialidad; siempre le agradeceré sus recomendaciones en cuanto lo que debía ser mi futuro profesional, puesto que fueron claves en mis decisiones profesionales, tras acabar la residencia. D. Gustavo me abrió y enriqueció la perspectiva de un futuro, que yo tenía de la Oftalmología y gracias a él me adentré con ilusión en esta profesión, guiando él mis pasos. Don Gustavo descansará en mi recuerdo para siempre, y para todos los que le tuvimos como Primer Maestro, como nuestra primera referencia profesional. Fue un privilegio, Don Gustavo, aprender de ti y de tu estilo. Siempre estarás en mi recuerdo y tu figura ahora se me engrandece con tu ausencia. Descansa en paz.

Prof. Jorge L. Alió Sanz
Catedrático Oftalmología, Alicante

Residentes y discípulos del Dr. Leoz.

Un hombre bueno y sencillo, un ejemplo a seguir

Estábamos pendientes de las sesiones de nuestro Congreso anual, cuando llegó la triste noticia del fallecimiento del compañero, colega y amigo Doctor Gustavo Leoz (q.e.p.d.). Fue una de esas noticias que te trasladan desde el momento presente a las vivencias entrañables del amigo perdido. Lo sentí y lo siento, pues en mi recuerdo estará siempre su trato especialmente cariñoso con mi familia y conmigo. Ha sido un regalo de la vida el situarme en el camino de este médico honesto y con una formación admirable en lo humano y en el quehacer profesional, que llevaba en la sangre.

Don Gustavo junto al Prof. Barraquer y el Dr. Arruga.

De manera natural nos unían muchas circunstancias: en los dos es conocido nuestro amor a la música y ambos somos miembros de una familia oftalmológica en la que la genética y la impronta han convertido nuestra vocación en profesión y afición apasionada. Nuestros ascendientes, su padre y mi abuelo, trabajaron y tuvieron relación de verdadera amistad con Don Santiago Ramón y Cajal y, finalmente, la investigación y la docencia han sido parte destacada de nuestra labor diaria.

Fue un hombre brillante, pese a las dificultades. Nació en 1918 y eso condicionó que sus estudios de Medicina se vieran interrumpidos por nuestra guerra civil, pero, a pesar de ello, al licenciarse, en 1943, obtuvo el Premio Extraordinario de Licenciatura. Luego, al año siguiente, llegó el Premio Extraordinario del Doctorado. Y fue así, por méritos propios, que el gran médico español Profesor Don Carlos Jiménez Díaz se fijó en él y le confió la creación y dirección del Servicio de Oftalmología en la madrileña Clínica de la Concepción, que más tarde pasaría a formar parte del núcleo clínico de la Universidad Autónoma de Madrid, donde ejerció como reconocido docente. Es decir, un ejemplo a seguir para todos nosotros, una descripción perfecta de aquella figura de médico que siempre he intentado transmitir a mis hijos y alumnos.

Se nos ha ido, demasiado pronto, un buen ejemplo de la mejor Oftalmología española, a la que estuvo intensamente ligado toda su vida, no sólo por haber sido el añorado Maestro de los actuales Catedráticos, y de otros muchos excelentes oftalmólogos, sino por su activa participación en nuestra Sociedad Española de Oftalmología, en la que desempeñó cargos de responsabilidad desde 1965 hasta la actualidad, como ExPresidente y Consejero, situación que también compartimos, pues fue nuestro Presidente durante cuatro años, desde 1984.

Sus méritos y trabajos, habiendo publicado casi un centenar de ellos en revistas de prestigio españolas y extranjeras, dieron lugar a múltiples reconocimientos, como ser nombrado Presidente de Honor de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, Delegado de la Sociedad Francesa de Oftalmología o el Premio INCIVI, en su segunda edición, que también comparto y me honra aún más al haber sido él mi predecesor.

Hoy, 12 de octubre, me acuerdo de Pilar, su querida esposa, con la que finalmente se reunirá de nuevo ese hombre bueno y sencillo, con un humor peculiar propio de quienes han sabido escudriñar en lo que la vida les ha enseñado, ante el que muchos, estoy seguro, nos sentimos deudos de amistad y enseñanzas.

Descansa en la Paz del Señor, querido amigo.

Prof. Joaquín Barraquer

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

Cordialidad y bonhomía, con una inteligencia, aguda, sutil y brillante

Confiados en la herencia familiar, todos pensábamos que, a pesar de los dos paquetes diarios de Winston, llegarías fácilmente a centenario. Pero la muerte te tomó la delantera, no por contradecir la inexorable dictadura de la genética sino porque, a pesar de su dominio, siempre deja un resquicio de autonomía para la iniciativa personal por lo que, haciendo gala de tus maneras exquisitas y tu buen talante, sin estridencias, le cediste educada y resignadamente el paso.

Después de irse Pilar, tu insustituible compañera, comenzaste a sentir cómo tu mundo, tan lleno de ideas, pensamientos sagaces y recuerdos, se desmoronaba poco a poco, alejándote de las nuevas generaciones, que repueblan sin cesar una Oftalmología cada vez más poliédrica y heterogénea, en su continente y contenido, más difícil de abrazar individualmente y, sin duda, muy alejada de aquella con mayúscula, familiar y reducida, que llegaste a dominar enciclopédicamente y a la que dedicaste tantos años de tu vida. Tras la pérdida forzosa, y a veces anticipada, de muchos de los que te rodearon largo tiempo, aún no faltándote nunca el calor de los tuyos y de algunos amigos que nunca te abandonaron, te cansaste de vivir y comprendiste, con la clarividencia de siempre, pero resignado, que había llegado tu hora y que, en realidad, tampoco ansiabas vivir tanto como tu padre, tal vez recordando cómo en sus últimos años contemplaba con amargura el enorme foso generacional y la cruel soledad que le producía su increíble, privilegiada y lúcida longevidad. ¿Pensaste quizás que no valía la pena llegar tan lejos?

El Dr. Leoz, como Presidente de Honor, inauguró el 23 Congreso de la SECOIR.

He tenido la impresión que últimamente te sentiste desligado del círculo de la Oftalmología «oficial», de cuyo sanedrín formaste parte largo tiempo, y acaso el origen de tus premeditadas y voluntarias renuncias a asistir a los Congresos tuvo su origen al pensar, con seguridad sin razón, que te habías quedado solo o, lo que es peor, que podías estar de más. Sin embargo, puedes tener la certeza que muchos, entre los que me cuento, añoramos tu presencia estos pasados años, aunque tal vez no supimos utilizar los argumentos adecuados para convencerte de que vinieras. Tampoco habría servido de mucho, pues no era la vanidad el punto débil por el que se pudiera doblegar tu voluntad.

No obstante, tropezar casualmente con tu menuda figura, obstinadamente vestida con elegante dandismo anglosajón, presidido por un interminable muestrario de pajaritas, fue siempre motivo de regocijo para quienes nunca dejamos de buscar de un modo incorregible tu compañía. Realmente resultaba difícil para cualquier persona inteligente no disfrutar de tus comentarios, tus anécdotas, tus recuerdos tan cargados de historias, protagonizadas en primera persona y relatados con la elocuencia y la sorprendente precisión que te concedía una memoria privilegiada. Por mi parte, me siento orgulloso de haber compartido, alguna vez, confidencias que reservabas a los más allegados o comentarios irónicos que, con la viveza y los ojillos risueños de un niño travieso, destinabas discretamente a quien no gozaba demasiado de tu simpatía, sobre todo por ser el innegable propietario de uno de los pocos defectos que tu buen ánimo liberal y tolerante no soportaba fácilmente: la estupidez. Tu gran sentido del humor, difícilmente compatible con la arrogancia y la necedad, te servía tanto para la crítica sagaz y la ocurrencia culta, ingeniosa e improvisada, como para el chascarrillo fácil, a cuenta de lo que surgiera, o los buenos chistes sin reprimir la carcajada franca al escuchar divertido las gracias de los demás. Las tertulias a tu lado, con otros colegas afines, en el hall del hotel, en los interminables paseos por la exposición comercial, en las comidas o en las cenas de nuestros certámenes o, buscando más intimidad en cualquier restaurante del entorno, han sido para mi momentos inolvidables, simplemente por el privilegio de asistir atento a tus relatos sobre la Oftalmología y los oftalmólogos que conociste, las personas importantes que pasaron por tu lado y tuviste como pacientes, las interminables y fascinantes historias, plagadas de anécdotas, de temas ajenos a la Medicina, de política, de literatura, de música y de cualquier asunto que abarcaba tu vasta cultura renacentista. Al compartir contigo la pasión por la música clásica, lamento ahora no haber buscado del pretexto de aceptar las reiteradas invitaciones a enseñarme tu excelente equipo de sonido y tu colección de discos, de la que presumías con orgullo hasta el punto de llevar la cuenta precisa de su número, malogrando la oportunidad inapreciable de pasar un buen rato juntos escuchando y hablando de música y músicos. Me pregunto qué Réquiem famoso hubieras deseado para tu funeral: ¿el de Mozart, Berlioz, Fauré, Dvorak o el de Verdi, con aroma latino, o, tal vez, el más germánico de Brahms? Con seguridad, uno de inefable belleza armónica y melódica, de gran emoción y fuerza expresiva y, en cualquier caso, intuyo que posiblemente escogerías aquel más pensado para la audición silenciosa, atenta y emocionada de un melómano, que para el ornamento acostumbrado de un oficio religioso.

No es frecuente la censura cuando alguien desaparece sin enemigos pero, en tu caso, hay además muchos argumentos a favor del elogio. Tu cordialidad y bonhomía no suelen ser compatibles con los personajes superdotados y, sin embargo, tu inteligencia, aguda, sutil y brillante, pero jamás vanidosa, pese a ser perfectamente consciente del reconocimiento ajeno, la luciste con notable lustre y autoridad, proporcionándote el camino para alcanzar los más altos niveles profesionales y académicos, aunque no siempre se hiciera la debida justicia a tu talento. Has ocupado en verdad los puestos más altos de la profesión, desde la Jefatura de Servicio de uno de los más importantes Centros Hospitalarios del momento, como «la Concha», al lado de figuras míticas de la Medicina nacional, hasta la sempiterna Secretaría General y luego la Presidencia de nuestra Sociedad Española de Oftalmología, donde en su terreno has parado, templado y mandado, citando de frente y de perfil, quintaesencia de la lidia, rematando así la faena para salir en hombros por la puerta grande. Tu espíritu libre, que ciertamente perjudicó algún proyecto en el que con dificultad se perdona la independencia de pensamiento, de criterio y de clan, no solo fue jamás motivo de mengua de tu categoría profesional y humana sino que, aún sin el aderezo de títulos y rangos altisonantes, te autorizó, en todo momento, a actuar sin ligaduras y sin reparar en convencionalismos gastados.

Te has ido pues donde, cuando y como has querido, con el amor cercano de los tuyos, provocando las lágrimas emocionadas y sinceras, más o menos contenidas, de los que te queríamos y el recuerdo reverencial de casi todos los que, en mayor o menor grado, han tenido el privilegio de conocerte, escucharte y admirar el ejemplo de tu vida irrepetible. Gustavo, adonde hubieras querido estar, te envío estas humildes palabras, con un fuerte abrazo.

Dr. José Belmonte

Imagen de la cena celebrada en Madrid con motivo del 14 Congreso de la Sociedad Europea de Oftalmología.

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

Un hombre nacido para dar alegría a los demás

Adiós maestro. Ha muerto el Dr. Gustavo Leoz de la Fuente, figura emblemática de la Oftalmología.

Maestro, me enseñaste toda la Oftalmología en aquel momento que yo empezaba mi camino, pero, sobre todo, me enseñaste a saber que el comienzo de cualquier especialidad es difícil, pero el trabajo hay que terminarlo y que cuanto más difícil sea el objetivo más feliz te sentirás al final.

Me enseñaste a no confiar en cualquier trabajo científico, sino a estudiarlo y analizarlo, lo que me ha servido a lo largo de toda mi vida profesional, y, sobre todo, que la vida se va construyendo y trabajándola minuto a minuto.

Fuiste un maestro bueno, simpático, carismático, tenaz, honesto, generoso y familiar.

Fue un buen hijo, un buen marido, un buen padre, un buen amigo y un maravilloso abuelo.

Tenía un fino sentido del humor, una ironía sin hiel y una destreza singular para ensamblar personas y recomponer situaciones.

Pertenecía a esa rara especie de hombres que parecen haber nacido para dar alegría a los demás, primero a los suyos, luego a sus amigos, a esa infinita cohorte de amigos, compañeros oftalmólogos y pacientes de toda clase, desde el banquero más encumbrado hasta el quiosquero de la esquina. Para todos tenía una palabra de ánimo o aliento, un donaire y una imaginativa solución a sus problemas. Don Gustavo hacía favores sin darse cuenta y se asombraba después de que le dieran las gracias por esto o por aquello.

Homenaje con motivo de su jubilación como Jefe del Servicio de Oftalmología de la Fundación Jiménez Díaz.

Un descanso durante el Congreso organizado por el Dr. Pérez Llorca, en Cádiz.

Gran médico, era, entre nosotros el insustituible protagonista de iniciativas donde lucía sus dotes de organizador, dando gusto a todos y derrochando lucidez, ingenio y humor. ¡Qué inolvidables jornadas de trabajo con él! Días de clínica, días de quirófano, días de confesor, días de viajes.

Se nos ha ido dejando tras de sí una estela de recuerdos y una incontable lista de huérfanos.

Nos ha dejado el amargo sabor de haber perdido algo nuestro, de habernos clausurado para siempre una etapa rica y feliz de nuestra vida.

Su palmarés inimitable de haber repartido afecto, alegría, saber y ciencia en su derredor.

Adiós querido maestro.
Descanse en paz.
Su discípula.

Dra. María Teresa Dapena

Pródigo con sus enfermos, amigo de sus amigos y tolerante con todos

Mediados el siglo pasado y mis estudios de Medicina en Santiago de Compostela, trasladé mi expediente académico a Madrid con la intención de ser alumno interno de Oftalmología allí, con el Profesor Don Buenaventura Carreras Durán. Decisión que tomé por mi cuenta y escaso conocimiento de causa, pues, habiendo muerto mi padre hacía un par de años, también me había quedado huérfano de su consejo oftalmológico.

Cuando inicié la asignatura de Oftalmología, entré como alumno interno de Oftalmología en la Cátedra de Oftalmología del Hospital San Carlos, de la mano de Don Luis Mier Jadraque, buen amigo de mi padre y profesor adjunto allí, durante muchos años. Don Luis me presentó a todos los miembros de la Cátedra, entre ellos a Gustavo Leoz. Presentación que, con su privilegiada memoria, me recordaba Gustavo cuando fui a visitarlo por última vez, hace menos de dos meses.

Entonces la Cirugía Ocular tenía poco que ver con la actual; baste decir que no se operaba una catarata con agudeza visual superior a 1/10, y el que lo hacía perdía la estimación de sus colegas, porque el paciente con unas gafas de entre 10 y 15 dioptrías sufría una distorsión tremenda del campo visual periférico, que hacía del simple deambular un ejercicio de alto riesgo. Por tal motivo, la mayoría de los humanos moría sin haberse operado de cataratas, lo que hoy sería signo inequívoco de muerte prematura.

También la Clínica Oftalmológica era diferente. Aunque ya existía la lámpara de hendidura, se seguía diagnosticando el polo anterior «a simple vista», ayudados, en los casos dudosos, con «iluminación focal». Y ello debido a la enorme cantidad de tiempo que se perdía para orientar y enfocar separadamente la hendidura de luz y el microscopio. Eso fue así hasta que llegaron a nuestras manos, que no fue pronto, las lámparas de hendidura de Haag-Streit con las geniales modificaciones de Goldmann, que nos permitieron hacer todo eso mejor, y en un instante.

Qué decir de la Oftalmoscopia Monocular, con fuente de luz escasa, reflejos de luz en el agujero de observación del espejo y lentes esféricas de 10 ó 12 dioptrías y sin poder hacer depresión escleral. En aquellas condiciones Don Buenaventura era un maestro y, cuando yo llegué allí, Gustavo también lo era. Conmigo fue alumno interno Federico Moreno Casanovas que, bebiendo continuadamente de esas fuentes, llegó a ser el más agudo oftalmoscopista clásico del país. Después, con oftalmoscopios binoculares, luz intensa y sin reflejos, una mano libre para hacer depresión escleral y lentes asféricas de 20 y más dioptrías, lo tuvimos mucho más fácil.

Cada día, en el viejo San Carlos, llegaban a la Cátedra pacientes de otros Servicios para el estudio de sus campos visuales, con el fin de conseguir mejor localización de lesiones cerebrales. En los libros se nos ofrecían ejemplos de escotomas bien recortados y se nos explicaba su significación, en cuanto a la localización de lesiones cerebrales. Pero en la clínica las deducciones posibles eran mucho más imprecisas, y ahí había que ver a Gustavo, buen hijo de Don Galo en el conocimiento neurológico, explicándonos la significación, o falta de ella, de los defectos que aparecían en el campo visual.

Hoy, con la fantástica precisión alcanzada por el diagnóstico por imágenes, no nos hacemos idea de la maestría que exigía entonces

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

Congreso SECOIR Zaragoza 1999.

conseguir, en función de defectos campimétricos más o menos imprecisos, localización aproximada de una lesión o tumor cerebral.

Don Luis repartía los enfermos a las 9 de la mañana, los alumnos internos hacíamos la refracción y las pruebas que nos parecían pertinentes, consultando nuestras dudas con los que funcionaban como profesores. En mi tiempo, Don Luis Mier, Gustavo Leoz y Rafael Bartolozzi eran de asistencia constante. Después le presentábamos los pacientes a Don Buenaventura, que nos criticaba si la Historia o las pruebas no estaban bien realizadas.

Alrededor de las 12:30, el trabajo se había terminado y nos íbamos al cercano Hotel Nacional, donde alrededor de una mesa tomábamos café y comentábamos acerca de los enfermos que habíamos visto y sus particularidades. Para los más jóvenes, unas sesiones clínicas muy instructivas. También se hacían comentarios heterodoxos sobre la política, en los que participábamos todos y algunas veces sobre música, más bien lecciones de Gustavo, gran amante y conocedor de la música.

Volví a trabajar con Gustavo cinco lustros después, cuando, tras un obligado rodeo por la de Salamanca, accedí a la Cátedra de Oftalmología de la Universidad Autónoma de Madrid. Una Facultad complicada, pues se construyó sobre cuatro hospitales preexistentes, cada uno con características diferentes. Gustavo Leoz era Profesor de Oftalmología en uno de ellos, la Clínica de la Concepción, y siempre mantuvimos una relación muy cordial.

Tiempo después de haber presentado mi dimisión como Director del Instituto Oftálmico Nacional, Gustavo se jubiló como Jefe de Servicio de la Clínica de la Concepción y me propuso para tal cargo, proposición que, a pesar de haber buena disposición por ambas partes, no fue posible llevar a buen fin, pero con la que mucho me honró.

Gustavo era tan poco reivindicativo que, con años de convivencia, tuve que esperar a un Congreso en Salamanca, hace poco más de diez años, para oírle contar, en una tertulia con varios amigos en la Plaza Mayor, un ameno resumen de sus avatares en la guerra civil. Relato apasionante, lleno de ironía, mostrando gran conocimiento del alma humana y, por encima de todo, generosidad con los protagonistas adversos.

Oftalmólogo ilustre, amante de su mujer y de sus hijos, exquisito admirador de las ciencias y de las artes, pródigo con sus enfermos, amigo de sus amigos y tolerante con todos. Descanse en paz.

Prof. Alfredo Domínguez

Una persona fuera de lo común

Desde la primera vez que lo vi, en el Congreso de La Toja de 1963, con su inseparable pajarita, me di cuenta de que se trataba de una persona fuera de lo común. Enseguida me enteré de que era un «grande» de la Oftalmología, nada menos que el Jefe de Servicio de «La Concha», quizá entonces la Institución Sanitaria de mayor prestigio en España, y, como no podía ser de otro modo, había sido elegido para ocupar ese puesto como figura indiscutible de la Oftalmología.

XXIII Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología 2010.

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

El Prof. García Sánchez haciéndole entrega de la placa como Presidente de Honor de la Sociedad Oftalmológica de Madrid.

Sin embargo, personalmente, además de reconocerle su valor como oftalmólogo, creo de mayor interés para conservar en mi recuerdo el enorme espacio que ocupaba en cualquier reunión. Su cordialidad, su amena conversación, sus chistes y anécdotas, sus conocimientos musicales, su eterno cigarrillo entre los dedos, su cultura y sus tantas otras cualidades llenaban por completo el ambiente; siempre se notaba su presencia, como se notó su ausencia en Oviedo cuando la ruleta del destino quiso que, para que quedase clara su total dedicación a la especialidad, abandonó este mundo justamente en el transcurso de nuestro Congreso anual. ¿Casualidad?, ¿coincidencia?, nunca lo sabremos, pero sí sabemos que nos dejó, además de la amargura de perderlo, la impotencia de no poder acompañar a sus familiares en esos difíciles momentos de la despedida al ser querido; quizá él lo hubiera querido así.

Donde más nítida ha quedado su huella, sin ningún género de dudas, ha sido en su total dedicación a la Sociedad Española de Oftalmología. Su paso por la Secretaría General supuso la iniciación de la transformación de lo que podríamos denominar coloquialmente una Sociedad para «andar por casa», en una Sociedad que quería llegar a ser referencia como Sociedad Científica. Él tuvo la idea de buscar una sede permanente y una persona que se dedicase exclusivamente a organizar y coordinar las labores administrativas, seleccionando para ello a D. José García-Sicilia, lo que permitió mantener desde entonces todas las publicaciones de la Sociedad actualizadas y catalogadas, disponer de los ficheros adecuados con la información de los socios y un personal dedicado exclusivamente a mantener al día todo lo relacionado con la complejidad creciente que suponía el incremento del número de Socios.

Tras su jubilación, se mantuvo totalmente activo, no solo manteniendo su actividad en la consulta privada, pues siguió acudiendo puntualmente a todos los Congresos anuales y creo poder asegurar que sin faltar a ninguno, si no que siguió manteniendo su actividad docente, colaborando en el Curso de Iniciación a la Oftalmología del Instituto Castroviejo en todas sus ediciones, salvo en la última, en la que su delicado estado de salud le impidió pronunciar la Conferencia de Clausura sobre la Historia de la Oftalmología Española, que él conocía perfectamente por su relación personal con casi todas las grandes figuras de la Oftalmología. Su ponencia sobre el tema fue, en su momento, una clara demostración de su amor por la Sociedad Española de Oftalmología.

Como persona le recuerdo por su generosidad, dando consejos a todo el que se le acercaba, por el cariño con el que siempre me trataba y, desde mi llegada a Madrid, por su apoyo y colaboración en la elaboración y desarrollo de todos los proyectos de mejora de la Secretaría de la Sociedad, que con su ayuda fuimos poniendo en marcha.

Cuando cierro los ojos le sigo viendo con su eterna pajarita y su sonrisa, como el día que le conocí en la Isla de la Toja, cuando yo era alumno interno de Oftalmología, la misma que conservaba cuando le vi por última vez y que estoy seguro habrá mantenido hasta el preciso instante de abandonarnos.

Querido amigo, estés donde estés, te mantendré para siempre en mi recuerdo.

Prof. Julián García Sánchez

Una notoria honestidad, científica y personal

Para la Sociedad Oftalmológica ha representado una gran pérdida el reciente fallecimiento del Dr. Gustavo Leoz de la Fuente, de ilustre familia de científicos, que tanto prestigio han dado a la Oftalmología española.

Hijo del Dr. Galo Leoz, reconocido a su muerte, en 1990, a los 110 años, como el oftalmólogo de mayor edad del mundo, discípulo y colaborador de Santiago Ramón y Cajal y que ejerció su profesión hasta los 103 años y siempre fue un ejemplo a seguir por su hijo Gustavo. El Dr. Gustavo Leoz, persona de gran calidad humana y profesional, murió los mismos días que se celebraba el 87 Congreso de la SEO, celebrado en Oviedo del 21 al 24 de septiembre, donde era esperado para presidir actos especiales del Congreso.

El Dr. Leoz nació en Madrid el 15 de febrero de 1918, en la calle Alcalá 39. Cursó sus estudios de Bachiller en el Liceo Francés de Madrid y en el año 1935 empezó sus estudios de Medicina en la Facultad de Medicina de San Carlos. Fue interrumpido en sus estudios por la Guerra Civil Española y los terminó el 16 de junio de 1943, con Premio Extraordinario de Licenciatura. En el mismo año, por concurso de méritos, fue nombrado jefe del Servicio Antitracomatoso de la Facultad de Medicina de Madrid.

En el año 1944 presentó su Tesis Doctoral: «Relación entre la cantidad de vitamina C en sangre y la presencia de hiphemas postoperatorios», dirigida por el Prof. D. Buenaventura Carreras, tema de gran actualidad e importancia por la situación que se vivía en España en aquellos años de graves deficiencias nutritivas y que mereció el premio Extraordinario del Doctorado de la Universidad de Madrid.

En el año 1955 el Profesor Jiménez-Díaz, figura señera de la Medicina española, maestro del Dr. Leoz en Patología Médica y fundador del Instituto de Investigaciones Médicas, logra que se convierta en realidad la Clínica de la Concepción y elige al Dr. Leoz para organizar el Servicio de Oftalmología. Aceptada la nominación, el Dr. Leoz dirigió, hasta su jubilación, el Servicio de Oftalmología, siendo uno de los primeros Servicios de Oftalmología del país en ofertar la posibilidad de realizar el programa formativo de Residentes. Muchos oftalmólogos españoles se formaron bajo su dirección y su Servicio fue destacado por su calidad y modernidad en la Oftalmología española.

A lo largo de su carrera profesional, el Dr. Leoz estuvo comprometido con la Sociedad Española de Oftalmología. Desde 1965 hasta 1980 fue Secretario General, influyendo decididamente en el desarrollo de la Sociedad. Fue Vicepresidente desde 1980 a 1984 y Presidente desde 1984 a 1988; desde entonces fue Expresidente Consejero. También fue Delegado de España ante la Sociedad Francesa de Oftalmología hasta 1990.

El Dr. Gustavo Leoz junto a sus discípulos.

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

A lo largo de su trayectoria profesional, fue rica y variada su actividad científica. Pronunció gran número de conferencias y participó en innumerables cursos y mesas redondas por las Facultades y Centros médicos de toda la geografía española, con notable producción de publicaciones oftalmológicas, sobre todo 42 en la Revista de la Sociedad Española de Oftalmología y 17 en la Literatura Oftalmológica Francesa.

Fue ponente oficial de la Sociedad Española de Oftalmología en 2 ocasiones, en el año 1959, en Córdoba, con la Ponencia «Hemianopsia homónima», y en 1993, en Santiago de Compostela, con la Ponencia «Historia de la Oftalmología española».

Entre los premios y reconocimientos recibidos, destaca su nombramiento, en el año 2000, como Presidente de Honor de la Sociedad Oftalmológica de Madrid y en el 2002 recibió la Placa de Honor de la Sociedad Española de Oftalmología en agradecimiento de los oftalmólogos españoles a los esfuerzos dedicados durante muchos años a la Sociedad. También en el 2002 recibió el II Premio Nacional de Oftalmología Daza Valdés, teniendo yo el alto honor de hacer su presentación en la Universidad Autónoma de Madrid.

De gran solidez de conocimientos, que pronto advertían los que con el hablaban, destacó por una innata agudeza y vivacidad, además de una gran inteligencia reflexiva, ordenada, sabiendo priorizar los asuntos. En el Dr. Leoz iban paralelos la inteligencia y la diligencia: «una sin la otra poco hacen, juntas pueden mucho». Añádase a ello una excelente salud y, siguiendo el ejemplo de su padre, se mantuvo en el ejercicio privado de la Oftalmología hasta su muerte. Dotado de una cabeza bien construida, sin duda una de las cabezas más modernas y mejor orientadas de la Oftalmología de su tiempo, contribuyó de forma decisiva a sacar al oftalmólogo de su «cámara oscura», e introducirlo en el Hospital, como el dio ejemplo muchos años durante su actividad en la Fundación Jiménez-Díaz, de Madrid, convencido de la proyección futura y trascendencia de la Oftalmologia en la Medicina y en la Sociedad, como así ha sido.

El Dr. Leoz, de notoria honestidad, en lo científico y en lo personal, fiel, leal, amigo de sus amigos, protector de sus discípulos, como muchos podemos atestiguar, y de generosidad bien probada. Conocida era su asistencia clínica con eficacia y cariño a cientos de enfermos de su consulta privada, sin solicitar compensación económica alguna. Como dijo Gracian: »No importa que el entendimiento se adelante si el corazón se queda»; es obvio que en el Dr. Leoz el entendimiento y el conocimiento siempre iban hermanados.

Como discípulo suyo, quiero, en este singular momento, expresar nuevamente mi profundo y sincero agradecimiento a mi Maestro. Él me inició en la Oftalmología, en 1963, recibiendo orientación, conocimientos, comprensión, ayuda y una cariñosa amistad que ha durado casi 50 años. Siempre he admirado su buen hacer, hombría de bien, junto a su reconocida honestidad profesional.

Con seguridad puede esperar con tranquilidad y confianza el juicio que nos anuncia San Agustín, cuando escribía que: «en el atardecer de la vida se nos juzgará por el amor a la familia, a la escuela y discípulos, y por el sentido de la amistad». No hay duda de que el Dr. Gustavo Leoz lo superará «Cum laude» por unanimidad.

Descanse en paz

Su alumno:

Prof. Francisco M. Honrubia

Catedrático Emérito de Oftalmología Universidad de Zaragoza

Un extraordinario profesor docente

Conocí a Gustavo Leoz en uno de los primeros Congresos de la Sociedad de Oftalmología Hispano-Americana a los que asistí, creo recordar que fue en Oviedo, en 1960. Cuando vio mi nombre me saludó muy cariñosamente y me comentó que él había conocido a mi padre en las primeras oposiciones a Sanidad Nacional después de la guerra (a las que no se presentaba Leoz) y que le había parecido un examen excelente. Mi padre había quedado en un puesto de honor, muy por delante de su íntimo amigo, el posterior Profesor Rafael Bartolozzi. Aquella sinceridad me emocionó enormemente.

Posteriormente, Gustavo me acogió con el grupo de los que podía considerar compañeros y discípulos de San Carlos, como José María Aguilar Bartolomé, Rafael Bartolozzi, Hernández Benito, Pedro Amías, Carlos García-Alix, Ojeda, y nuestro querido amigo José Luis Munoa, y participé reiteradamente en las reuniones científicas que hacían, sobre todo en Salamanca.

Siendo Gustavo Secretario General de la SEO, y con motivo del 50 Aniversario de la Sociedad, me hizo el honor, a mí que por entonces todavía era un joven Jefe de Servicio, de organizar la primera mesa redonda nacional, cuyo título fue «Yatrogenia en Oftalmología», y que sigue celebrándose en la actualidad en el congreso anual de la Sociedad.

Es posible que algunos de los que participarán en el obituario de Gustavo comenten algunos de los sucesos anecdóticos y no tan anecdóticos a los que voy a referirme:

Le fue concedida una beca para estudiar Fisiología en Oxford, donde pasó una larga temporada hasta que se produjo el alzamiento nacional. Entonces regresó a su casa de Madrid y no se dirigió a la denominada zona nacional. Esto le supuso la inhabilitación posterior para estudios y curiosamente, gracias a las relaciones de su padre con Don Hermenegildo Arruga, acabó la carrera en Barcelona, donde se alojó en casa de Don Hermenegildo, de quien aprendió su pericia y trucos quirúrgicos. Naturalmente, cuando volvió de Inglaterra a Madrid fue incorporado a filas y fue desmovilizado en Badajoz. De ahí surge la anécdota que él comentaba: que había sido «pobre de solemnidad», ya que al desmovilizarlo se encontraba sucio, con barba y sin un céntimo y fue a pedir «limosna» en la casa de un oftalmólogo conocido de la ciudad. Cuando le abrieron la puerta, la fámula le dijo la famosa frase de «Otra vez será, hermano». Entonces él insistió diciendo que estaba en la puerta el hijo de Don Galo Leoz, y al conocerlo el dueño de la casa lo hizo pasar, le dio de comer, le ofreció un baño y, con nuevas ropas y algunas perras, pudo volver a Madrid.

Gracias a Dios, después de un tiempo, el Profesor Jiménez Díaz se fijó en él y lo nombró Jefe de Servicio de Oftalmología de la Fundación, donde fue un extraordinario profesor docente.

El Dr. Gustavo Leoz observando la maqueta de la FOM.

En el Congreso de Sevilla de la SECOIR de 1990.

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

Asimismo, tengo en la memoria el inmenso favor que me hizo al conseguir que el Ministro de Justicia de comienzos de la década de los años 1970 revocara una denuncia que tenía del cuerpo de forenses. En una reunión que habíamos tenido en Madrid, para organizar las donaciones de córnea de toda España, hice el comentario, en una de las discusiones, de que algunos forenses habían pretendido tener una participación económica por permitir o bien extraer córneas. El comentario se basaba en una información fehaciente de una autoridad sanitaria. Por casualidad, el Ministro conocía a Gustavo, por ser paciente de él, y se echó tierra de por medio.

Quisiera recordar también el impulso que nos dio cuando fundamos el CECOIR, posteriormente SECOIR, asistiendo y presidiendo algunos de nuestros Congresos. Y también, agradecerle que asistiera, a pesar de su edad ya avanzada, a la puesta de la primera piedra de la Fundación Oftalmológica del Mediterráneo.

Mis condolencias a toda la familia.
Descanse en paz mi apreciado y admirado Gustavo.

Prof. José Luis Menezo

Figura preeminente en la Historia de la Oftalmología española

En el año 1950, ya licenciado en Medicina, acudí a la Cátedra de Oftalmología del Dr. Carreras para iniciar mis estudios en la especialidad, al par que seguía los cursos de Doctorado.

No conocía a ninguno de los oftalmólogos que integraban el equipo en el Hospital San Carlos, pero, nada más llegar, Gustavo Leoz y Rafael Bartolozzi, que impartían la docencia con una dedicación extraordinaria, me «adoptaron». Ambos fueron mis maestros, primero, y se convirtieron después en grandes amigos a lo largo de mi dilatada andadura oftalmológica.

Sin olvidar todo lo que hizo por mí Rafael, debo recordar hoy la generosidad de Gustavo. Su desinteresada entrega, a veces postergando sus compromisos familiares, lo llevaba a dedicarnos mucho tiempo, organizando clases «extraoficiales» en las que adquirí conocimientos esenciales para mi futuro profesional. Por fortuna, Pilar, su mujer, no solo no me reprochó nunca que le robara ese tiempo que le pertenecía, sino que nos brindó una acogida entrañable, tanto a mí como a mi entonces novia, y hoy mi mujer. Gracias a Gustavo y su familia aquellos años de formación fueron, pues, de una calidad profesional y humana excepcional, y nunca he olvidado lo que para mí supuso que alguien perteneciente a una ilustre saga científica me recibiera y ayudara con tanta generosidad. He de decir, asimismo, que no solo él me honró con su amistad, sino también su padre, Don Galo, y su hijo Gustavo, tercer representante de una tradición familiar fuera de lo común.

Tras cinco años en Madrid, viajé a Nueva York para trabajar en el St. Clare's Hospital con un contrato privado, y también allí tuve la satisfacción de convivir de nuevo con Gustavo varios meses, cuando acudió como becario del Dr. Castroviejo. La foto que acompaña a este texto corresponde al Congreso de Chicago, al que acudimos ambos con nuestro maestro.

Desde aquel tiempo lejano, nunca dejamos de vernos en congresos, conferencias y cualesquiera eventos oftalmológicos, y de disfrutar enormemente de esos encuentros, porque si bien coincidíamos en muchas cosas, disentíamos en otras, lo que daba pie a animadas discusiones, en las que Gustavo brillaba por su prodigiosa memoria y sus sutiles ironías. Entre las aficiones compartidas estaba la de la música, pero sobre todo la de la historia, y en particular la de la Oftalmología española, por lo que guardo un recuerdo particularmente grato de nuestra colaboración en ese campo. ¡Cuánto disfruté escuchando su rico anecdotario!

Hace unos años tuve el placer de incorporarme a unas entretenidas tertulias que organizaba Gustavo, y a las que acudían un grupo de amigos variopintos e inteligentes. También lo visitaba a menudo en su casa; de hecho, el placer de su compañía era la principal razón de mis

EVENING SOCIAL EVENTS kept the doctors and their wives apart until Saturday night when a dinner dance was held at Bloomington Country Club. Pictured above at the club Thursday night were Dr. Rudolf Aebli and Dr. R. Castroviejo, New York City; Dr. G. Leoz, Madrid, Spain; Dr. Edmund B. Spaeth, Philadelphia, Penn.; Dr. Pillat; Dr. J. Valcarce, Leon, Spain and Dr. T. L. Munoa, who is here from Madrid to do work in a New York City hospital. The men had cocktails, followed by a turkey dinner with all the trimmings. Friday night the men ate at the clinic.

THE PANTAGRAPH BLOOMINGTON, ILLINOIS SUNDAY, Oct. 9 -955.

frecuentes viajes a Madrid. Gracias a la hospitalidad y las atenciones de las dos Pilar de la familia, madre e hija, y muchas veces también a la compañía de otros hijos de Gustavo, siempre encantadores y atentísimos conmigo, nuestras tardes de tertulia se me pasaban volando en esa casa de Cea Bermúdez que tanto voy a echar de menos.

Gustavo Leoz de la Fuente ocupa un lugar preeminente en la Historia de la Oftalmología española. Todos conocemos su brillante trayectoria, y no me extenderé en ella porque ya otros van a glosarla en este mismo número del periódico. Su dedicación rigurosa a la profesión durante más de sesenta largos y fructíferos años le granjeó el afecto, el respeto y la admiración de sus colegas, que sin duda lo extrañarán mucho, pero no tanto como yo, porque en estos últimos tiempos, en los que ambos peinábamos ya muchas canas, nuestra relación era aún más entrañable si cabe. Descanse en paz.

Dr. José Luis Munoa Roiz

Una persona independiente, autónoma y activa

Querido Gustavo: Hoy al medodía te esperábamos para que, como Presidente más antiguo de la Sociedad Española de Oftalmología, co-presidieses la Comunicación Solicitada de nuestro Congreso anual en Oviedo, cuando nos llegó la triste noticia de que hacía 8 horas que habías fallecido. Te escribo directamente a ti, porque sigues presente en mi corazón, como en el de todos los que te conocimos.

Mil recuerdos y sentimientos han surgido hoy en quienes te tratamos. Te conocí en el Congreso de Granada de 1962, recién ingresado yo en la Sociedad Hispano-Americana de Oftalmología. Hablabas como una persona lógica y sencilla. Cinco años después, en el Congreso de León, me sorprendió que asistieses a mi comunicación sobre la DCR con compresión ab interno, y que al terminar me invitases a almorzar con vuestro grupo. No olvidaré nunca las muchas cosas que hablamos en aquel nuestro primer contacto personal. Que eras aragonés, y que tu apellido, como tantos otros de la zona, era de raíz euskera, de Le- (de Leku = lugar) y –oz (frío). Hablabas mucho. Te conté que Don Ramón Castroviejo, durante mi beca con él en Nueva York, me había hablado de tu padre, Don Galo Leoz Ortín que, trabajando en la Universidad Central de Madrid con Don Santiago Ramón y Cajal, había hecho transplantes corneales, y publicado sobre ello en 1915 y 1917, y que fue Don Galo quien le introdujo a él en el campo de las queratoplastias, que después llenó toda su vida. Te extrañó, porque era una historia que sabías, pero era poco conocida.

IN MEMORIAM: DR. GUSTAVO LEOZ

Siempre leí tus publicaciones en la revista de nuestra Sociedad. Fumabas sin descanso, aunque habías publicado en los Archivos de la ASOHA de 1960 un artículo sobre la ambliopía alcohólico nicotínica. Tus publicaciones eran casi siempre clínicas: hemianopsias binasales, síntomas de los meningiomas, fenómenos carenciales oculares, anestesia en Oftalmología, mirar y ver,… y te gustaba incluir detalles históricos, lo que te llevó a escribir con los Dres. Cotallo, Hernández Benito y Munoa la Historia de la Oftalmología Española en 1993, que es un libro de referencia para todos nosotros.

Eras una persona independiente, autónoma y activa. Cuando te nombraron jefe del Servicio de Oftalmología de la Fundación Jiménez Díaz, lo transformaste poco a poco en uno de los centros de referencia de la Oftalmología nacional. Cuando en 1964 se inició la formación MIR de especialistas en Oftalmología en el Hospital de Puerta de Hierro, cuyo primer jefe de Servicio fue tu amigo el Dr. García-Alix, colaboraste con él en que aquella nueva forma de docencia se perfeccionase, y eso contribuyó a que cuando en 1969 se creó la Universidad Autónoma de Madrid, sus 3 hospitales iniciales –Puerta de Hierro, Fundación Jiménez Díaz y La Paz– constituyesen el núcleo clínico de la nueva Facultad, y un centro de formación MIR muy acreditado.

Fue en 1970 cuando tú y el Dr. Manuel Quintana propusísteis que el nombre de nuestra Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana se cambiase por Sociedad Española de Oftalmología. Se aprobó, con efecto a partir de 1971. Mi voto fue en contra; y cuando te lo comenté, y con tu naturalidad habitual, me explicaste que pocas cosas son acertadas al 100%, y que las dos posibilidades eran aceptables.

Siendo una persona seria, tenías un ingenioso sentido del humor, que te hacía ameno en las reuniones extramédicas. Nos contaste que un día, haciendo un examen, buscabas en la lista de alumnos el nombre de una estudiante que iba a examinarse, y que no aparecía. Le dijiste: «Señorita, no aparece Vd. en las listas», y ella te contestó: «pues búsqueme Vd. en las tontas, porque estar, estoy». Nos reímos sin saber si era realidad o un chiste. Y situaciones parecidas se repetían a menudo.

Tu vida ha sido la familia y la Oftalmología. Pilar se marchó hace ya unos años, y te quedó la Oftalmología. Te encontrábamos en todas las reuniones oftalmológicas, siempre aprendiendo, y a veces discretamente enseñando. Todos los que te tratamos en tantos y tantos encuentros personales, en tantos congresos y reuniones científicas, quisiéramos devolverte la amistad y simpatía que siempre repartiste. No sé si nos volveremos a encontrar en un más allá. Si así fuese, volveríamos a sentir tu orden, amenidad y simpatía, y tú nuestro cariño y afecto.

Oviedo, 23 de septiembre de 2011.

Prof. Juan Murube

Un vacío intelectual y moral, nada fácil de rellenar

Querido y admirado amigo: Empecé a conocerte en mis primeros Congresos de la, entonces, Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana, años 60. Dabas tus charlas sin guión ni papeles; como quien dice, con las manos en los bolsillos y sin dejarte ni una coma. Pregunté, asombrado, quién era este hombre de memoria prodigiosa. Gustavo Leoz, me dijeron, hijo de Don Galo, otro prodigio de la Medicina española.

Curso de Glaucoma, 1972.

Con el tiempo nos fuimos conociendo, sobre todo a partir de tu participación en un Curso de Glaucoma que organizó Don José Casanovas, en 1972. Cultivado, inteligente y profundamente liberal, era imposible no conectar contigo. Liderabas un grupo de oftalmólogos realmente notable, tanto por su nivel intelectual como por un talante que contrastaba con lo que entonces era «políticamente correcto». A muchos, entre los que me cuento, nos acogísteis y hasta nos tutelásteis con generosidad. Así fue, por ejemplo, con el CECOIR. Allí estaba Gustavo Leoz, protegiendo y ayudando a aquellos muchachos.

No quiero hacer esta carta más larga. Mucho se escribirá sobre ti por plumas más autorizadas. Todos somos conscientes del papel que has tenido en la transformación de la Sociedad Española de Oftalmología. Que sepas que el vacío intelectual y moral que dejas en esta Sociedad no va a ser nada fácil de rellenar.

Dr. Manuel Quintana Casany

Querido Gustavo:

No podemos decirte adiós porque personas como tú nunca mueren.

Tu recuerdo constante en nuestro día a día hace que sigas estando con nosotros.

Sólo esperamos que tú no nos abandones.

Familia García-Sicilia

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Perfil biográfico del general cartaginés

Aníbal: el tuerto más temido de Roma

El conocido militar y estratega cartaginés Aníbal ha pasado a la Historia como uno de los más fieros enemigos que ha tenido el Imperio Romano, al que incluso llegó a poner en jaque en su propio territorio, tras cruzar con su ejército los Alpes. Posiblemente uno de los aspectos menos conocidos de su biografía es que, precisamente en su campaña en Italia, perdió uno de sus ojos a consecuencia de una grave oftalmía.

Dr. Ignacio Cerván López
Hospital Infanta Sofía

Aníbal Barca, natural de Cartago, ha pasado a la historia como uno de los más temibles enemigos de toda la historia de Roma. Nació en torno al 249-247 a.C., cuando Roma ya comenzaba a expandirse fuera de la península itálica y murió en torno al 183 a.C., con Roma dueña del Mediterráneo occidental y sometiendo al oriental. Pertenecía a una de las familias aristocráticas de Cartago, los Bárcidas. Su padre, Amilcar Barca, destacó como general al final de la Primera Guerra Púnica, apodándosele «rayo» (Barca), apelativo que pasó a sus descendientes. Tuvo 3 hermanos: Asdrúbal, Magón y Hannón; y 3 hermanas, de las que nada sabemos. Sus hermanos varones murieron en la Segunda Guerra Púnica.

Tras la derrota de Cartago en la Primera Guerra Púnica, y ante la necesidad de pagar las indemnizaciones de guerra a Roma, la metrópoli norteafricana centró su interés en la conquista de la Península Ibérica. La empresa fue confiada al padre de Aníbal y, tras la muerte de éste, a su tío Asdrúbal. Años después éste es asesinado y en ese momento las tropas cartaginesas aclaman a Aníbal, con 26-28 años, como general: había aprendido todo en Iberia, con su padre y su tío, soportando las mismas condiciones de vida que los mercenarios que componían el ejercito; de ahí, su alta estima entre la tropa. En Iberia se casaría con la princesa Imilce de Cástulo, con la que tuvo un hijo del que desconocemos todo.

Tras la toma, en 219 a.C., de Sagunto, ciudad aliada de Roma, se inicia la Segunda Guerra Púnica. La gran movilidad del ejercito cartaginés, su caballería y la gran habilidad militar de Aníbal le llevaría a la fama. Ésta comenzó a fraguarse con la rapidez de su desplazamiento hacia Italia, el paso de los Alpes, en donde perdió la mitad de su ejército, las batallas del río Tesino, del río Trebia, del lago Trasimeno, la memorable batalla de Cannas (donde Roma sufrió sino la mayor sí una de las mayores derrotas de su historia y la puso contra las cuerdas); y la batalla final de Zama, en el 202 a.C., la única que perdió y que supuso el final de la contienda a manos del único general romano que tuvo el valor de proseguir la guerra cuando muchos aristócratas romanos hablaban de huir o rendirse: Publio Cornelio Escipión.

TUERTO POR UNA GRAVE OFTALMÍA

Tras la batalla del lago Trasimeno, Aníbal recorrió los Apeninos para evitar así a los 2 ejércitos consulares enviados a su encuentro. Es aquí donde se produce la pérdida de uno de sus ojos. Theodor Mommsen lo resume así: «En el paso de los Apeninos los sufrimientos de las tropas fueron indescriptibles. Los caballos caían a centenares enfermos de los cascos; otras enfermedades diezmaron a los soldados y el mismo Aníbal perdió un ojo a consecuencia de una grave oftalmía» (Historia de Roma, libro 3, pág 129)

Aníbal cruzando los Alpes a lomos de un elefante. Museos Capitolinos.

Pasó 16 años en suelo itálico y el temor al brillante general fue tal que los romanos, tras Cannas, no se atrevieron a enfrentársele a campo abierto y llevaron a cabo una política de hostigamiento mientras estuvo en Italia. También Roma debió recurrir a la magistratura de la dictadura tras más de 100 años en desuso, empleada sólo en situaciones extremas. Incluso la expresión romana «Aníbal ad portas» hace referencia al terror ocasionado por el acercamiento del general a Roma. «Fue capaz de mantener bajo control a un ejercito mercenario que contaba con africanos, hispanos, celtas, ligures, italianos, griegos,…; hombres que no tenían nada en común en sus leyes, sus costumbres, sus lenguas o cualquier otra cosa. La pericia de su comandante era tal que podía imponer su autoridad», según nos relata Polibio.

Aníbal Barca.

Tras la derrota de Zama a manos de Publio Cornelio Escipión «El africano», Aníbal fue elegido, en 196 a.C., primer magistrado de Cartago, donde demostró ser un buen gestor. Las indemnizaciones impuestas por Roma fueron altas y se dio un plazo de 50 años para pagarlas. Las reformas económicas de Aníbal y una tenaz lucha contra el fraude fiscal a costa de muchos aristócratas le costó una gran enemistad en su ciudad natal y las facciones perjudicadas avisaron a Roma, con falsas acusaciones, sobre una posible guerra futura. Roma envió una delegación, en 195 a.C., y Aníbal, suspicaz, huyó a la corte de Antíoco de Siria. Las reformas de Aníbal prosiguieron tras él y en 10 años Cartago estuvo en disposición de liquidar toda la deuda contraída con Roma.

En la corte del monarca seleúcida. entre 194 y 193 a.C., trató de volver a Cartago, sin éxito. En el 192 a.C. tiene lugar un legendario encuentro entre Escipión y Aníbal en Éfeso, donde ambos debatieron sobre los grandes generales de la historia.

Las ambiciones de Antíoco chocaron con los intereses de Roma y el asiático, no queriendo seguir los consejos del cartaginés, fue derrotado. Aquí se pierde el rastro y se le sitúa en Rodas, Creta y, por último, en la corte de rey Prusias, en Bitinia. El enfrentamiento entre Bitinia y Pérgamo, aliada de Roma, supuso la derrota de la primera y Roma exigió la entrega del cartaginés en 183 a.C. y a tal fin envió a T. Quintio Flaminio. Aníbal siempre llevaba veneno consigo y, al ver rodeada su casa, Tito Livio afirma que dijo: «Libremos al pueblo romano de su dilatada inquietud, ya que no tienen paciencia para esperar la muerte de un anciano. No será grande ni memorable la victoria que obtendrá Flaminio sobre un hombre desarmado y traicionado». Murió el mismo año que su gran rival romano.

Roma, tras el conflicto contra Aníbal y debido a la ruina de muchísimos agricultores por la prolongada guerra en suelo itálico, comenzó un imperialismo imparable y se sentaron las bases de cambios políticos y económicos que llevaron a la revolución de los Graco, y a las guerras civiles posteriores.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

— «Historia de Roma, libro III».Theodor Mommsen. Madrid. Ed Turner 2003.
— «Historia Universal bajo la República Romana». Polibio. Madrid, Ed Gredos, 1962
— «La segunda guerra púnica». Tito Livio. Madrid. Alianza Editorial, 1992.
— «Cartago contra Roma». M. A. Guardiola. Madrid. Ed Alderabán, 2000.
— «Historia de la República Romana». José Manuel Roldán. Madrid. Ed Cátedra, 1999.
— «Aníbal de Cartago: un proyecto alternativo a la formación del Imperio Romano». Pedro Barceló. Madrid. Alianza Editorial, 2000.

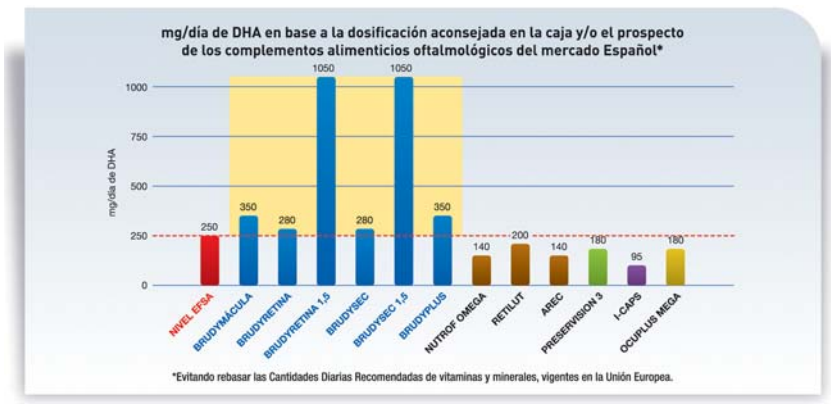
Los suplementos de BRUDYLAB superan el aporte diario mínimo de DHA exigido por la EFSA

La agencia europea de salud alimentaria (EFSA) admite que el DHA contribuye en el mantenimiento de la visión y la función cerebral normales

Quedan autorizados a utilizar este reclamo en el prospecto o la caja aquellos suplementos cuya dosificación recomendada aporte un mínimo de 250 mg/día de DHA[1] (EFSA Journal 2010; 8(10):1734).

EL DHA UN LIPIDO ESTRUCTURAL DEL SNC Y LA RETINA

El DHA es el principal lípido estructural en el tejido cerebral y el sistema nervioso central; los lípidos de membrana de la materia gris y de la retina tienen una concentración muy elevada en DHA. Las propiedades biofísicas y bioquímicas del DHA afectan el funcionalismo de la membrana del fotoreceptor, alterando su permeabilidad, su fluidez, su grosor y las propiedades de la fase lipídica. (Carlson et al., 1997)



PAPEL BIEN ESTABLECIDO DEL DHA EN EL FUNCIONALISMO DE LA RETINA Y DEL CEREBRO

El Panel de expertos de la EFSA considera que el mantenimiento de la visión normal y el mantenimiento de una función cerebral normal son efectos fisiológicos beneficiosos, y que hay un papel bien establecido del DHA en el funcionalismo de la retina y del cerebro. En base a los datos aportados, el Panel concluye que existe una relación causa efecto entre el consumo de DHA y el mantenimiento de una visión y una función cerebral normales. También considera que para poder reclamar éstos efectos, el suplemento debe contener 250 mg de DHA administrado en una o más tomas al día. Dichas cantidades pueden ser consumidas como parte de una dieta equilibrada. La población objetivo es la población en general.

EL RECLAMO ES ÚNICAMENTE VÁLIDO PARA EL DHA

La mencionada reclamación es únicamente válida para el DHA y no para otros ácidos grasos Omega-3 completamente ausentes de la retina[2].

LIMITADO A 200 MG/DÍA EL CONSUMO DE DHA PROCEDENTE DE MICROALGAS SCHIZOCHYTRIUM EN LOS COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS

Los complementos alimenticios con DHA obtenido de la microalga Schizochytrium Sp. tienen limitado el consumo a 200 mg/día por ser considerados un Novel Food. (Diario oficial de la Unión Europea 12/6/2003; Notificación 1790 L144, páginas 13 y 14, Anexo 2).

[1] DHA: ácido docosahexaenoico (C22:6w3; ácido Cervónico).

[2] Arterburn LM, et al; 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.

La conocida periodista Julia Otero fue distinguida con el diploma de Cooperadora de Mérito

Inauguración del Curso Académico 2011/2012 del Instituto Universitario Barraquer

En la tarde del 18 de octubre se celebró la solemne inauguración del Curso Académico 2011/2012 del Instituto Universitario Barraquer, que se imparte dentro del Programa Postgrado de la «Universitat Autònoma de Barcelona-UAB». Durante el acto se entregó a la periodista Julia Otero el diploma de Cooperadora de Mérito. En el mismo la la Agencia de Acreditación TÜV Rheinland, entregó asimismo el Diploma que certifica el cumplimiento de la norma de calidad ISO9001-2008 para la Unidad Docente de Especialización MIR del Centro de Oftalmología Barraquer.

En el Curso desarrollarán dos Máster, abiertos a un numeroso alumnado procedente de países de todo el mundo. Uno lleva por título «Diagnóstico y tratamiento de la catarata y el glaucoma» y el otro «Patología y cirugía de la mácula, vítreo y retina». Ambos permiten la profundización en los últimos adelantos en el diagnóstico y los tratamientos clínicos y quirúrgicos, en estas temáticas tan especializadas.

La conferencia inaugural corrió a cargo del Profesor Joaquín Barraquer Moner y versó sobre «El glaucoma que he vivido. Diversas técnicas. Complicaciones y resultados». Acompañó su exposición de una presentación multimedia en la que el Prof. Barraquer hizo un repaso histórico de la patología, que logró despertar gran interés entre los asistentes.

A continuación, la Junta Rectora procedió a entregar a la periodista Julia Otero el diploma que la acredita como Cooperadora de Mérito del Instituto Barraquer, por su labor informativa al poner al alcance de sus públicos la importancia de la prevención en sanidad y el significado y posibilidades que la labor médica ofrece. En su discurso de agradecimiento, la popular periodista destacó su amistad personal con el Profesor Barraquer, lo que le ha permitido conocer el trabajo de reconocida excelencia del Centro de Oftalmología Barraquer.

De izda. a dcha.: Dr. Rafael Barraquer, Prof. Joaquín Coll Daroca, Prof. Ramón Carreras y Prof. Joaquín Barraquer.

El Prof. Barraquer junto con la periodista Julia Otero.

CERTIFICACIÓN DE LA CALIDAD

Asimismo, la Agencia de Acreditación TÜV Rheinland hizo entrega del Diploma que certifica el cumplimiento de la norma de calidad ISO9001-2008 para la Unidad Docente de Especialización MIR del Centro de Oftalmología Barraquer. Se trata de un reconocimiento de gran prestigio, en el que la auditora encargada de la certificación felicitó a la Dirección de Docencia, de manera destacada, por el excelente nivel de la Unidad.

Como colofón, el Vicerrector de la UAB, el Dr. Ramón Carreras, Delegado de la Rectora para las Instituciones Sanitarias, procedió a la Apertura Oficial del Curso mediante un discurso que despertó las simpatías del público, en el que destacó las cualidades del Instituto Barraquer y del Profesor Joaquín Barraquer en particular, subrayando que éste no sólo había sabido crear una excelente escuela médica sino también transmitir la importancia del trato humano con el paciente.

Al finalizar, los asistentes tomaron parte en un animado piscolabis.

Octava edición del programa de formación

Instituto Alcon celebra el curso de PROA I para Residentes de Oftalmología

De la mano del Prof. José Carlos Pastor Jimeno, Instituto Alcon organizó, el pasado 9 de septiembre, el primer nivel del Programa para Residentes de Oftalmología Alcon (PROA), a través del cual Alcon apoya el proceso de formación de cada estudiante a lo largo de los cuatro años de residencia, donde se forman como especialistas en Oftalmología.

Los residentes que inician su proceso formativo de cuatro años con la realización del PROA I, la primera etapa del programa, conocieron el pasado 9 de septiembre la sede de Alcon, en El Masnou (Barcelona).

En una intensa jornada, los 152 residentes de primer año, tras la presentación de la compañía, recibieron la bienvenida a cargo del Profesor Pastor. A continuación, pudieron visitar la planta de fabricación de colirios, el Museo de la Real Academia de Farmacia y el wet lab o quirófano experimental. Además, pudieron navegar a través de los contenidos de la Web de Instituto Alcon, donde encontraron el completo programa formativo del Instituto.

Asistentes al primer curso de PROA en El Masnou (Barcelona).

Se celebrará entre el 2 y 4 de febrero de 2012

Presentación de «FacoElche 2012: 3.0» y del «II Premio Fernando Martínez Sanz»

Como en años anteriores, la próxima edición de FacoElche, que tendrá lugar entre el 2 y el 4 de febrero, se presentó en el último Congreso anual de la SEO. Llevará por título «3.0» y pretende ser una analogía al futuro próximo de Internet, intentando trasladar el concepto «3.0» al campo de la cirugía de las cataratas y de la refractiva y las implicaciones que tiene plasmar lo más moderno de Internet en la Oftalmología actual. Además, por primera vez en España, se podrá asistir a cirugía en directo con las plataformas de Femto-Faco disponibles. Tendrá lugar asimismo la segunda edición del Premio Fernando Martínez Sanz.

Dr. Fernando L. Soler Ferrández

El inicio oficial del FacoElche de cada año se produce en el Congreso de la S.E.O., dentro de la sesión de «Lo Mejor del Año». Es ahí donde se presenta en público el cartel de la siguiente edición y el sentido general sobre lo que versará. La próxima será la decimocuarta y lleva como título «FacoElche 2012:3.0», en alusión comparativa a la evolución de Internet que va hacia el 3.0, donde primará la interacción inteligente.

El cartel de FacoElche es la imagen que acompaña durante meses la edición de cada año y que vincula, además, el recuerdo y los contenidos de la misma. Para la edición de 2010 se introdujo como nueva experiencia la realización de un Concurso de Carteles; fue todo un éxito y el que resultó ganador fue un cartel espectacular.

Esta ha sido la tercera edición de dicho Concurso, siendo un completo éxito, con la recepción de más de 70 obras. Un cartel vanguardista del diseñador Pablo Andrés Fernández Muñoz concentra toda la fuerza y expresividad que queremos dar al próximo FacoElche.

PREMIO FERNANDO MARTÍNEZ SANZ

Tendrá lugar, además, la segunda edición del «Premio Fernando Martínez Sanz», el cual quiere honrar la memoria de este insigne oftalmólogo, ejemplo de persona, de docente y de vocación con una gran dedicación a la Oftalmología. Recordemos que la ganadora de la primera edición fue la Dra. Julia Mª Méndez Díaz, la cual, como ganadora de dicha primera edición, será nuestra invitada especial en FacoElche 2012, alojándose en el Hotel Huerto del Cura.

El premio quiere ser un estímulo para los jóvenes oculistas en formación, y va dirigido a cuantos residentes y especialistas en Oftalmología menores de 33 años estén interesados. Los trabajos presentados deberán ser inéditos o que hayan sido publicados en el año 2011 en una revista científica. Con un formato electrónico, el tema será cualquier aspecto de la cirugía del segmento anterior del ojo, incluyendo técnicas y maniobras quirúrgicas, complicaciones, trabajos de investigación básica o clínica, etc.

Los trabajos enviados serán mostrados en las áreas comunes de FacoElche y el ganador del Premio lo expondrá públicamente ante todo el auditorio. Las bases se pueden consultar en línea en www.facoelche.com.

La edición de 2012 se celebrará el 24 y 25 de febrero

Una vez más, el GEMU, superó todas las expectativas

El 25 y 26 de febrero de 2011 el Palacio de Congresos de Valencia volvió a colgar el cartel de lleno en la sala. Las cifras, de nuevo, hablaron por sí solas: más de 500 oftalmólogos, más de 100 casos clínicos, unas 800 fotografías de casos de inflamación ocular, más de 600 artículos revisados, 18 paellas gigantes,… el GEMU, una vez más, sobrepasaba cualquier expectativa que nos hubiéramos podido imaginar.

Se estaba celebrando la 24 reunión de Uveítis, el GEMU. Esta vez se habían ido recibiendo los casos clínicos a lo largo de todo el año en la página web www.gemu-sedu.es y, la verdad, no fue fácil para el comité de expertos la selección de entre los más de 150 casos que se habían enviado. El invitado extranjero, Prof. Narsing Rao, vino desde Los Angeles para hablarnos de la uveítis y la tuberculosis, así como de la correlación clínico-patológica en uveítis, mientras que el Prof. Jorge Alió hizo una exhaustiva revisión de la endolftalmitis.

El Prof. Manuel Díaz Llopis revisó el estado actual de las publicaciones de Uveítis «Lo mejor del año» de una manera rápida y dinámica y todas las mesas estuvieron presididas por el comité científico de expertos en inflamación ocular, que tuvo un papel muy activo a lo largo de todo el congreso.

Siempre hay novedades: esta vez Allergan destacó con la organización de wet-labs y cursos satélites, Topcon organizó el primer concurso de fotografía, Angelini colaboró con el libro que recoge los mejores casos del congreso, se organizaron desayunos con el experto y todos los demás laboratorios colaboraron activamente. Se lo agradecemos desde aquí; de hecho, podéis ver qué laboratorio estuvo si entráis en la página web (www.gemu-sedu.es).

LA EDICIÓN DE 2012, YA EN MARCHA

Ahora ya hemos empezado a recibir casos clínicos relevantes en la web, que seguro que os sorprenderán. El nuevo Congreso se desarrollará el 24 y 25 de febrero en Valencia; está invitado el Prof J. S. Pulido, de la Clínica Mayo, y seguro que nos ayudaréis a pulverizar de nuevo las cifras.

Id enviando los casos clínicos a la web e id reservando el hotel; no os olvidéis que luego vienen las prisas. Mientras, nosotros, vamos preparando las paellas. Un año más, ¡OS ESPERAMOS EN VALENCIA!

Aspecto de la sala.

En 2012 hubiese coincidido en Sevilla con el próximo Congreso de la SECOIR

El C.I.M.O. aplaza la 13ª edición de Sevilla Refractiva para el 12 y 13 de abril de 2013

El Dr. Julián Cezón, director de Sevilla Refractiva, uno de los Cursos de Cirugía Refractiva con cirugía en directo más populares en nuestro país, y que lleva celebrándose desde el año 2000 con carácter anual, explica en entrevista exclusiva los motivos del aplazamiento de la 13ª edición hasta el 12 y 13 de abril de 2013. El fundamental ha sido la coincidencia de sede, Sevilla, como celebración del próximo SECOIR, en mayo de 2012.

«I.O.».- *Dr. Cezón, la 12ª edición de Sevilla Refractiva, el pasado mes de abril, tuvo unos niveles de audiencia y de aceptación muy elevados. ¿Por qué retrasar la 13ª edición?*

Dr. Julián Cezón.- Es cierto que mi nivel de satisfacción ha sido máximo en esta última edición. Ha sido, en mi opinión el mejor Curso de los últimos años y así me lo han transmitido ponentes, asistentes y casas comerciales. Sin embargo, hay motivos suficientemente lógicos para tomar esta decisión, aunque no haya sido fácil.

«I.O.».- *¿Cuáles han sido verdaderamente esos motivos, la crisis económica,..?*

Dr. Julián Cezón.- Sin duda, la crisis económica influye en todo. Tengo un respeto inmenso por las casas comerciales, sin cuya contribución no se podría realizar este tipo de evento. Sin embargo, el motivo fundamental ha sido la coincidencia de sede, Sevilla, como celebración del próximo SECOIR, en mayo de 2012. Un mes es demasiado corto plazo para celebrar dos eventos, con programas científicos solapados, en una misma ciudad. Si a ello le añadimos que, como Vocal de la Junta Directiva de la SECOIR, me debo ante todo a los intereses de dicha Sociedad, me veo ante la imposibilidad ética de participar activamente, y de forma simultánea, en estos dos eventos. Creo que la Industria también lo agradecerá.

«I.O.».- *¿La celebración de Sevilla Refractiva seguirá siendo anual?*

Dr. Julián Cezón.- La organización de un evento de estas características exige mucho esfuerzo y dedicación. Por otro lado, la gran oferta de acontecimientos científicos y los foros a través de las redes sociales facilitan enormemente la actualización continua de conocimientos. No es mala la idea de celebrar un curso con carácter bianual. Estoy sopesando esa posibilidad y, en cualquier caso, Sevilla Refractiva seguirá celebrándose mientras la audiencia así lo pida.

«I.O.».- *¿La 13ª Edición de Sevilla Refractiva se celebrará también en abril?*

Dr. Julián Cezón.- Sin duda, entre los días 11 y 13 de abril de 2013, justo antes de la Feria de Abril, como siempre hemos deseado. Están todos invitados.

En la imagen, el Dr. Cezón en una intervención en la edición de Sevilla Refractiva de este año.

El Servicio de Oftalmología, que ha convocado una nueva edición de las jornadas «Las 12 Charlas del 12», dispone de un módulo completo

Nuevo Centro de Actividades Ambulatorias del Hospital Universitario 12 de Octubre

En octubre se han trasladado las consultas externas del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario 12 de Octubre al nuevo Centro de Actividades Ambulatorias. En el mismo dispone de un módulo completo, con 8 consultas totalmente equipadas y salas de exploraciones complementarias. Casi a la vez se ha conocido la convocatoria de una nueva edición de las jornadas de actualización «Las 12 Charlas del 12», en colaboración con el laboratorio MSD.

Recientemente inaugurado por la Presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, este Centro podrá dar asistencia a 6.000 personas diarias y está destinado a la realización de todas las actividades que no requieran ingreso, tanto diagnósticas como terapéuticas. En sus 8 plantas, con una superficie de 63.000 metros cuadrados, se ubican gabinetes de consulta y exploración, hospitales de día, radiodiagnóstico, rehabilitación, diálisis, cirugía mayor ambulatoria y un gran laboratorio con múltiples áreas (bioquímica, hematología, microbiología, inmunología, genética, investigación y biología molecular).

Hospital 12 de Octubre.

El Servicio de Oftalmología dispone de un módulo completo, con 8 consultas totalmente equipadas y salas de exploraciones complementarias. En estas nuevas instalaciones, equipadas con sistemas inteligentes de alumbrado, climatización e identificación y guiado de pacientes, y con una gran amplitud, se podrá dar una asistencia integral a los pacientes y sus familiares, en unas condiciones inmejorables, tanto para estos como para los profesionales sanitarios.

NUEVAS JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN

Dentro de la ya larga tradición en investigación y formación del Hospital 12 de Octubre, se incluyen las actividades orientadas a la difusión del conocimiento. Prueba de ello son las nuevas jornadas «Las 12 Charlas del 12», actualización de los últimos avances en Oftalmología, dirigidas por las Dras. Esperanza Gutiérrez, Mª Dolores Lago y Marta Montero, en colaboración con el laboratorio MSD, con una larga relación con Oftalmología y que concede especial importancia a las actividades de formación de los profesionales. En estas jornadas, que en las dos ediciones previas han contado con una asistencia de 70 profesionales oftalmólogos de la Comunidad de Madrid, se tratarán temas de contactología, superficie ocular, retina, glaucoma, catarata, uveitis, oculoplastia, investigación y farmacología.

Además se pretende que los asistentes tengan una participación activa en el desarrollo de las sesiones, mediante un sistema interactivo, y se incluye un concurso de casos clínicos en Oftalmología, iniciativa orientada a la investigación, y en la que el ganador podrá exponer su caso al resto de los asistentes.

Las organizadoras del Curso M.ª Dolores Lago, Esperanza Gutiérrez y Marta Montero.

El IOBA colabora con un proyecto de teleoftalmología con otros 34 centros del mundo para prevenir las complicaciones oculares de esta enfermedad

Un proyecto internacional de telemedicina velará por la salud visual de los diabéticos

El Instituto de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid controlará la visión de más de 3.000 personas diabéticas sin que los pacientes tengan que hacer largos desplazamientos para prevenir las enfermedades oculares derivadas de la diabetes. El proyecto, denominado 'ePredice', en el que trabajará con otros 34 centros de Europa, América y Australia, comenzará en diciembre y tiene una duración de 60 meses, en los que detectarán las patologías oculares de 3.000 diabéticos de entre 45 y 70 años. Tiene un presupuesto de 7'2 millones de euros, de los cuales 5'9 millones los financia la Unión Europea. Cada centro verá a unos 200 pacientes, tras lo cual enviará al IOBA las imágenes obtenidas donde las analizarán con un retinógrafo de última generación.

Esta es la importancia de la telemedicina, y en este caso concreto, la teleoftalmología, clave para estos tiempos de crisis por el ahorro de tiempo y dinero que supone para los recursos sanitarios, así como la descarga de consultas en los hospitales.

La hiperglucemia es ya la pandemia del siglo XXI, con una previsión de futuro que va en aumento, ya que en 2025 habrá 400 millones de diabéticos en el mundo. Sólo en España se detectan cada año 440.000 nuevos casos. En Valladolid hay 40.000 diabéticos, de los cuales un 20% padece o tiene riesgo de padecer una enfermedad ocular grave, ya que la hiperglucemia lleva asociado un aumento de las retinopatías y, entre los diabéticos, las enfermedades oculares pueden derivar en ceguera. Los 250 oftalmólogos de Castilla y León ven una media de mil pacientes diabéticos al año.

COLABORACIÓN INTERNACIONAL

Los 34 centros que colaboran en este proyecto proceden de 18 países de Europa (España, Finlandia, Italia, Austria, Suiza, Reino Unido, Francia, Alemania, Lituania, Grecia, Turquía, Serbia, Polonia y Bulgaria), dos de Australia y está prevista la incorporación de Brasil, Colombia y México. Los socios con el IOBA en España son hospitales, institutos y fundaciones de Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña y la comunidad de Madrid.

Estos centros «reclutarán» a unos 200 pacientes cada uno, que sean intolerantes a la glucosa o glucemia alterada en ayunas o con diabetes tipo II que les haya sido detectada hace menos de un año, sin tratamiento previo con medicamentos antidiabéticos. Ninguno debe tener evidencia clínica de complicaciones macrovasculares.

Los pacientes pasarán por un retinógrafo no midriático, un equipo que permite fotografiar el fondo de ojo sin que sea necesaria dilatar la pupila, por lo que es más cómodo y ahorra tiempo. Todos los centros enviarán dichas imágenes al IOBA, donde un grupo de especialistas las estudiarán e informarán de los resultados.

Esta prueba se completará con otras, como la sudoración, y el objetivo a largo plazo es comprobar un conjunto de terapias farmacológicas (liragltida, sitagliptina, metformina) y cambios en el estilo de vida (dieta y ejercicio) para prevenir las complicaciones microvasculares en personas con hiperglucemia intermedia o diabetes recién detectada.

Procedentes de varios países, se interesan por los primeros resultados de la Cámara Ambiental del Instituto vallisoletano

Científicos del «Inflammation and Ocular Surface Focus Group» visitan el IOBA y la Cámara de Ambiente Controlado

Una veintena de científicos, pertenecientes al «Inflammation and Ocular Surface Focus Group», visitaron el IOBA y en concreto, la Cámara de Ambiente Controlado para conocer los primeros resultados obtenidos. Tras haberse reunido en Barcelona, llegaron a Valladolid donde se les presentaron los resultados obtenidos de los dos primeros estudios realizados en la Cámara Ambiental, ubicada en la planta sótano de las instalaciones del IOBA.

Se les explicó asi que durante un año se ha expuesto a casi cien personas a condiciones ambientales adversas de temperatura, humedad, presión atmosférica y flujo de aire, entre otros, y se ha comprobado que éstas afectan negativamente a la superficie ocular. El IOBA quería probar con la Cámara de Ambiente Controlado un modelo de alteración de la superficie ocular en condicionas adversas y ha observado que éste funciona. Ahora comenzarán ensayos clínicos para probar medicamentos.

El grupo de científicos visitó la Cámara y comprobó 'in situ' sus utilidades y aseguraron que estaban «gratamente impresionados». Con esta reunión, se estrechan lazos para colaborar con profesionales de otros países y se plantaron las bases de futuros trabajos. Los componentes del grupo de superficie ocular más importante del mundo comparten las nuevas investigaciones en el área de la base inmunitaria de las enfermedades inflamatorias de la superficie ocular y discuten temas del ámbito de estas enfermedades y su tratamiento.

Los miembros de este grupo proceden de Brasil, EE.UU., Reino Unido, Alemania, México, Corea, Canadá, Australia y España, entre otros países, y entre ellos se encuentra la Dra. Margarita Calonge Cano, investigadora del IOBA y directora del Grupo de Superficie Ocular. La catedrática de Oftalmología de la Universidad de Valladolid co-dirige además, junto con el Dr. Michael E. Stern (Laboratorios Allergan, Irvine, California,USA), el «Programa de Investigación en Inflamación de la Superficie Ocular». Sus proyectos de investigación están dirigidos a encontrar mejores soluciones terapéuticas para los problemas inflamatorios de la superficie ocular (Síndrome de Ojo Seco, alergias oculares graves, insuficiencias límbicas), mediante nuevos fármacos o terapia con células madre.

UNA CÁMARA ÚNICA

La Cámara Ambiental, la primera que hay en Europa de este tipo y una de las pocas que existen en el mundo, fue inaugurada en noviembre de 2009, aprovechando la presencia del Dr. Michael Stern, vicepresidente de inflamación ocular de Allergan, que también visitó el IOBA con el 'IOS Focus Group'. Su objetivo principal es permitir que, a través de ella, puedan realizarse todo tipo de ensayos de nuevos fármacos y soluciones oftalmológicas, calibrando y controlando las características ambientales (grado de humedad, presión y temperatura) que se consideran indispensables para probar la bondad y la inocuidad del producto o medicamento que se analiza.

Uno de los problemas que esta cámara debería ayudar a resolver es el llamado síndrome de ojo seco (SOS), que afecta aproximadamente al 10%-15% de la población, teniendo como factor común una notable disminución en la cantidad y calidad de la película lagrimal. El ojo seco es una enfermedad ocular frecuente, que ocasiona quemazón, ardor, irritación e incluso dolor intenso, por lo que puede afectar a la calidad de vida, con restricciones para conducir, leer o usar el ordenador. En los últimos años los investigadores han realizado un gran esfuerzo por conocer cómo se produce y cómo combatirla.

Este proyecto ha sido factible gracias al Ministerio de Ciencia e Innovación, a través del Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI), y a la multinacional farmacéutica norteamericana Allergan, sin cuyas colaboraciones no hubiera sido posible convertir esta idea en una realidad.

Foto del grupo Inflammation and Ocular Surface Focus Group.

La Dra. Calonge explica a los científicos los primeros resultados obtenidos en la Cámara.

Varios de los científicos dentro de la Cámara de Ambiente Controlado del IOBA.

El trabajo se titula «Recuperación funcional de la superficie ocular en el ojo seco experimental: desarrollo de un plásmido de MUC5AC»

Laura Contreras, primera tesis con mención de Doctorado Europeo del IOBA

Laura Contreras Ruiz defendió su tesis doctoral el pasado 1 de septiembre, obteniendo la calificación de «Sobresaliente cum laude» por unanimidad. El trabajo, titulado «Recuperación funcional de la superficie ocular en el ojo seco experimental: desarrollo de un plásmido de MUC5AC», fue dirigido por la doctora Yolanda Diebold Luque. Es la primera tesis realizada en el IOBA con mención de Doctorado Europeo, lo que exige haber permanecido un mínimo de tres meses en un centro de investigación europeo y que la investigación del estudiante esté en relación con la temática de su tesis doctoral. Laura Contreras estuvo 5 meses en la Universidad de Halle-Wittenberg, en Alemania, y dos meses y medio más en Irvine, California, en los laboratorios Allergan.

Las tesis con mención europea exigen, por tanto, trabajar en un laboratorio fuera del entorno y desenvolverse en otro idioma, por lo que parte de la presentación en la defensa de la tesis debe ser en inglés. Es un ejemplo más de los objetivos del Plan Bolonia, que el IOBA lleva tiempo intentando potenciar gracias a diversas colaboraciones internacionales. Ésta será la primera de otras muchas, ya que hay otros estudiantes que ya han realizado sus estancias o tienen previsto hacerlo antes de terminar su tesis.

Laura Contreras, en un momento de la defensa de su tesis doctoral en la Facultad de Medicina de Valladolid.

La presidenta del tribunal fue la Dra. Margarita Calonge Cano, de la Universidad de Valladolid, y el secretario, el Dr. Michael Stern, de Allergan (EE.UU.). El resto de vocales que formaban parte del mismo fueron: la Dra. Begoña Seijo Rey, de Santiago de Compostela, el Dr. Alfredo Corell Almuzara y el Dr. Friedrich Paulsen (Univ. Erlangen-Nuremberg, Alemania), ya que la normativa también requiere a un profesor del centro donde se ha cursado la estancia.

NUEVA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA

El trabajo pretendía desarrollar una nueva alternativa terapéutica, combinando terapia génica y nanopartículas, para el tratamiento de las enfermedades inflamatorias de la superficie ocular, y se ha obtenido como principal conclusión que las nanopartículas cargadas con el plásmido MUC5AC serían un posible tratamiento para el ojo seco y otras enfermedades inflamatorias.

La tesis ha dado lugar, en colaboración con el grupo Nanobiofar de la Universidad de Santiago, a una patente «Nanopartículas para la prevención y/o tratamiento de enfermedades de mucosa», que se encuentra actualmente en la Oficina de Patentes en espera de la evaluación final, a 4 artículos ya publicados y otros 3 más en revisión.

Laura Contreras es licenciada en Bioquímica por la Universidad de Salamanca en 2004. Comenzó a trabajar en el IOBA en 2006, donde estudió el Máster en Investigación en Ciencias de la Visión y pertenece al Grupo de Superficie Ocular.

Laura Contreras, con los miembros del tribunal de su tesis.

El IOBA impulsa su creación, junto a la Consejería de Sanidad, el Comisionado de Ciencia y Tecnología, la Consejería de Economía y Empleo y ADE Inversiones y Servicios

Nace el primer clúster de Oftalmología y Ciencias de la Visión de España

La Junta de Castilla y León ha impulsado la creación del clúster de Oftalmología y Ciencias de la Visión, cuya asamblea constituyente se celebró el pasado 28 de septiembre en Valladolid. El principal objetivo de este clúster es propugnar y dinamizar este sector en el territorio de España, fomentando su competitividad e internacionalización.

En el ámbito oftalmológico, Castilla y León cuenta con uno de los principales polos de investigación, focalizado en torno al Instituto de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid (IOBA), y en el desarrollo de proyectos de investigación que este instituto lleva a cabo, tanto con centros de soporte regionales (como el Banco de Tejidos, la Universidad de León y la Universidad de Salamanca), como nacionales. Este elemento diferenciador, y la presencia en torno a este polo de investigación de varias empresas de reciente creación, así como de otras que están abriendo nuevas líneas de negocio en el campo de la Oftalmología, son las que han aconsejado apostar por impulsar este sector y consolidar su desarrollo en la Comunidad. Todo ello, configurado desde su origen en una dimensión supraregional , teniendo en cuenta que los agentes de este sector se encuentran dispersos en el territorio nacional, y las estructuras de soporte y de transferencia de tecnología se encuentran en una fase embrionaria.

Asamblea constitutiva del clúster de Oftalmología y Ciencias de la Visión.

El director del IOBA, José Carlos Pastor, aseguró que en la reunión querían «escuchar a las empresas, preguntar qué necesitan y ayudarles en sus dificultades». «El objetivo final del clúster es dar valor añadido, que la Sanidad pública pueda contribuir con las empresas; tenemos una investigación de ojos de nivel y queremos que Valladolid suene cada vez más, situarlo en el mapa», afirmó.

SOCIOS Y «COLABORADORES»

Los socios del cluster son: AJL, Bloss, Bioftalmic, Vision I+D, Gadea Pharmaceutical Group, ProRetina, e-Diagnostic, Grupo Ferrer, Laboratorios Salvat, InnovaGenomics, Avizor, Disop. Además se incorporarán como «colaboradores» diversos Departamentos de las Universidades de: País Vasco, Valladolid, León, Carlos III de Madrid, Santiago de Compostela, Complutense de Madrid, CSIC, Alicante y Fundación Pública Gallega de Medicina Genómica, entre otras, así como empresas y agentes de innovación. No obstante, es un «grupo abierto» a todas aquellas empresas que quieran cooperar y entrar así en el mundo de la Oftalmología.

En Prof. Pastor en el centro, junto a los directores general de Industria e Innovación, Carlos Martín Tobalina, y de Planificación e Innovación Sanitaria, Javier Castrodeza.

La Dirección General de Planificación e Innovación de la Consejería de Sanidad de Castilla y León, el Comisionado de Ciencia y Tecnología, la Dirección General de Industria e Innovación de la Consejería de Economía y Empleo y ADE Inversiones y Servicios, en colaboración con el IOBA, son los impulsores de la constitución del clúster de Oftalmología y Ciencias de la Visión a nivel nacional.

«Esto es una labor conjunta entre la Universidad, la Sanidad y las empresas. La Universidad sabe enseñar y lo que puede aportar es la formación técnica», aseguró Pastor.

ACCIONES Y PROYECTOS

Entre las acciones prioritarias del clúster destacan la elaboración de un Plan Estratégico para presentar al Ministerio de Industria y al Registro de AEIs (Agrupaciones Empresariales Innovadoras) de Castilla y León; incluyendo una misión de prospección a India o China. Además, se prevén encuentros entre las empresas y grupos de investigación regionales y nacionales pertenecientes al clúster para llegar a acuerdos de proyectos colaborativos de I+D. La tercera acción prevista es la optimización logística, para la cual se organizarán encuentros entre empresas del clúster para identificar necesidades y oportunidades de rebajar costes de forma conjunta.

El Edificio de Soluciones Empresariales de la Junta de Castilla y León acogió la celebración de la primera asamblea del clúster, a la que asistieron el director general de Industria e Innovación, Carlos Martín Tobalina, el director general de Planificación e Innovación Sanitaria, Javier Castrodeza, y el director del IOBA, José Carlos Pastor, junto a representantes de las empresas e instituciones que formarán parte del sector.

Tanto Martín Tobalina como Castrodeza calificaron el IOBA como «centro de referencia» y explicaron que, en el Área de Salud, Castilla y León cuenta con otros clúster, Biotecyl de Oncología y Biofarmacia. «Todos ellos pretenden gestionar el conocimiento y trasladarlo al tejido industrial, a la generación de riqueza y, en suma, a la creación de puestos de trabajo. Somos optimistas porque estamos siguiendo un camino excelente», dijo Castrodeza.

Con exploraciones visuales gratuitas

La Fundación Jorge Alió intensifica sus campañas sociales

Las unidades móviles de la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera continuaron sus acciones solidarias durante los meses de verano y vacaciones. Personas sin hogar y niños saharauis de vacaciones en Alicante fueron algunos de los pacientes examinados

Así, durante la primera semana de julio, Seur y la Casa de Acogida de Personas sin Hogar, que la Fundación Salud y Comunidad tiene en Alicante, fueron el punto de partida de las revisiones oculares realizadas durante la época estival, con el fin de detectar posibles patologías oculares.

Los profesionales de la Fundación, equipados con instrumentos optométricos y oftalmológicos de última generación, revisaron durante los días 4, 5 y 6 de julio a 72 trabajadores de Seur Alicante, de los cuales un 78% se encontraba dentro de los valores normales; el 19% necesitaba de una nueva graduación; y a un 2% se les detectó tensión ocular y sospechas de alteración en el fondo del ojo.

En la Casa de Acogida de Personas sin Hogar, centro dependiente de la Concejalía de Acción Social del Ayuntamiento de Alicante, se desarrolló esta campaña de forma totalmente gratuita, con el fin de prestar un servicio social a los más necesitados. Se exploró a 33 pacientes, de los que un 15,15% presentaba indicios de alguna patología ocular, y un 9% tenía alteración de la visión del color. El resto de pacientes tenía una correcta visión, y alguno precisaba de una nueva graduación.

La Fundación examinó a un total de 32 niños saharauis, que fueron acompañados por sus familias de acogida.

La sede de AODI -Asociación de Ocio para Discapacitados Intelectuales, con la que la Fundación Jorge Alió mantiene un convenio de colaboración- recibió la visita de los optometristas los días 14 y 15 de julio. Ambas instituciones están aunando esfuerzos para aportar mayor calidad asistencial a los posibles beneficiarios, en este caso a pacientes con discapacidad intelectual.

NIÑOS SAHARAUIS Y PERSONAS MARGINADAS

El 18 de julio, la Fundación Alió, junto con los oftalmólogos de Vissum, revisaron la vista de los niños saharauis acogidos dentro del proyecto Vacaciones en Paz, que lleva a cabo la Asociación Compromiso Sahara. En esta ocasión, se examinó a un total de 32 niños que fueron acompañados por sus familias de acogida, así como por siete monitores saharauis, a los que también se realizó una exploración, y a los que se detectó alguna anomalía visual. Debido al clima, la malnutrición y la falta de higiene, un porcentaje alto de la población del Sáhara sufre problemas en la vista, las más habituales son la queratitis, anomalías de refracción, estrabismo o conjuntivitis irritativa provocada por el siroco. Todas estas patologías pueden ser curadas con un tratamiento adecuado a tiempo.

El 20 de julio, ACOMAR, la Asociación Comunidad de Personas Marginadas de Alicante, recibió a las unidades móviles para revisar la vista a las personas acogidas a esta iniciativa de la Parroquia de la Inmaculada Concepción. Esta entidad se encarga de prestar atención a las necesidades y dificultades de las personas marginadas para lograr, mediante un proceso de seguimiento, su reinserción social, a lo que contribuye una buena capacidad visual o la solución a los problemas que tengan en este aspecto ocasionados, en muchos casos, por la vida en la calle.

Por último, los especialistas atendieron, el 26 y 27 de julio, a los acogidos en Cáritas, a los que, al igual que en los otros centros de acogida social, se realizaron las distintas revisiones oculares.

Permite operar con el ojo cerrado, y de forma más precisa, rápida e indolora

España ya dispone del primer láser para cirugía de la catarata

El láser de femtosegundo, aplicado con gran éxito a la cirugía refractiva para la eliminación de la miopía y otros defectos visuales, llega ahora a la cirugía de la catarata. Vissum es la primera clínica en España –y la segunda en Europa- en disponer de esta nueva tecnología. El Prof. Jorge Alió, director médico de la Corporación Oftalmológica, asegura que «se trata de un hito quirúrgico y tecnológico, que va a transformar totalmente la práctica de la cirugía de la catarata». Esta innovación fue presentada en el Congreso de la S.E.O. y Vissum Corporación la ha introducido en España, a través de su clínica en Alicante (actualmente sólo hay otro láser similar en Budapest).

La plataforma LenSx Láser –de la compañía oftalmológica Alcon- permite trabajar en la estructura interna ocular, con el ojo cerrado, con una incisión más rápida e indolora que en la cirugía tradicional. El láser de femtosegundo es una herramienta ultrarrápida, teniendo en cuenta que un femtosegundo equivale a una milésima de trillón de segundo, donde la técnica suplanta a la mano del cirujano.

Además, automatiza algunos de los aspectos más complejos de la cirugía de catarata tradicional y proporciona un procedimiento de absoluta precisión y guiado por imagen en tiempo real, que permite realizar cortes de la cápsula interna, fragmentar el cristalino y realizar todas las incisiones corneales para la colocación posterior de lentes intraoculares. En la segunda fase de la operación, el cirujano recupera el sistema tradicional, para introducir la lente intraocular que permitirá al paciente recuperar la visión.

«NUEVA ERA PARA LA CIRUGÍA DE CATARATAS»

La operación de cataratas consiste en la extracción del cristalino, que está opacificado (cataratas), para devolver la visión al ojo, y se sustituye por una lente artificial que se coloca en el mismo sitio que el cristalino original, mediante anestesia local. Para ello se realiza una incisión pequeña en el borde de la córnea. El láser de femtosegundo, una herramienta ultrarrápida, sustituye a la mano del cirujano y a los ultrasonidos que se usaban para ablandar la lente del ojo y fragmentarla. Estas ventajas suponen una mayor rapidez en la recuperación del paciente, que se ha sometido a una operación mínimamente invasiva.

El Dr. Alió –que recibió formación con el láser instalado en Budapest– realizó el 11 de octubre, en los quirófanos de Vissum Alicante, las primeras intervenciones con esta novedosa plataforma, y mostró su satisfacción por el resultado de las mismas. «A partir de ahora –afirmó– se abre una nueva era para la cirugía de cataratas».

El Prof. Alió manejando el nuevo láser para cataratas.

Topcon y LensAR: colaboradores estratégicos

Topcon Europe Medical BV (Rotterdam, Netherlands) y LensAR Inc (Orlando, Florida) han anunciado que Topcon ha realizado una importante inversión económica equitativa sobre LensAR. Con esta acción, ambas firmas pasan de tener una relación de distribuidor/proveedor a ser Partners Estratégicos en el mercado de la Cirugía Refractiva.

LensAR es líder en desarrollo y comercialización de la nueva generación de Femto Láser, cuyos sistemas avanzados de imagen en 3D para cirugía refractiva de la catarata representan un salto tecnológico sin parangón. Con este acuerdo, Topcon pasa a participar activamente de una plataforma de desarrollo sin precedentes y refuerza su compromiso con las nuevas tecnologías emergentes, que representarán un positivo y significativo impacto en la mejora de la salud visual de los pacientes. A su vez, también queda reforzado el porta-folio de productos Topcon, con una oferta más completa para proporcionar al mercado una gama óptima en función de las necesidades de cada profesional.

En el ámbito del proyecto nacional Cenit-Ceyec

Indo desarrolla un novedoso concepto de gafas de sol que se autoajustan a la intensidad de la luz

Dentro del proyecto Cenit-Ceyec, Indo está desarrollando la tecnología de gafas electrocrómicas, que permitirá ajustar a placer la intensidad de color de las gafas de sol, e incluso que se autoajusten en función de la intensidad lumínica del ambiente. Desarrollado en colaboración con Cidetec (Centro de Tecnologías Electroquímicas), la Universidad Carlos III de Madrid y el IOBA (Instituto de Oftalmobiología Aplicada), está destinado tanto para aplicaciones clínicas en pacientes con baja visión como al resto de los usuarios de gafas de sol, es decir, sus beneficios podrían abarcar a toda la población.

Actualmente existen en el mercado lentes fotocromáticas, que se oscurecen automáticamente cuando se exponen a la luz ambiental. Sin embargo, el factor que desencadena el oscurecimiento es la exposición a la luz de tipo UV-A, que aunque no es visible está presente en el espectro solar. Esto implica que esta tecnología funciona razonablemente bien en ambientes exteriores, pero dentro del coche o en interiores muy soleados el comportamiento no es el deseado, ya que las lunas de los automóviles o los cristales de las ventanas pueden absorber parcial o totalmente la luz UV-A y no permiten que las lentes fotocromáticas se activen adecuadamente, aun habiendo gran cantidad de luz visible.

Por el contrario, la tecnología electrocrómica que se está desarrollando en este proyecto se basa en la aplicación de una corriente eléctrica a cristales especialmente diseñados para que cambien de color en función de la intensidad de esta corriente. Con un control adecuado del estímulo eléctrico, éste se puede asociar a un regulador que permita al usuario cambiar la intensidad de color a placer o a un fotodiodo que detecte la intensidad de luz visible ambiente y automáticamente incida sobre la intensidad de color de la lente. Por otro lado, la tecnología electrocrómica representa también un avance sobre la fotocrómica en la velocidad de transición de lentes claras a oscuras ya que los cambios son prácticamente instantáneos frente a los minutos que se necesitan en el otro caso.

Tecnologías parecidas ya se aplican a los retrovisores de algunos coches para evitar el deslumbramiento en conducción nocturna y en las ventanillas de algunos aviones para regular la intensidad de luz exterior que entra al habitáculo. En el caso de las lentes oftálmicas, para los pacientes con baja visión, también se prevé que esta tecnología se combine con filtros absolutos de la luz más energética (ultravioleta, violeta y, en algunos casos, azul) para proteger de los efectos no deseados que puede tener en algunas patologías oculares.

ACERCA DEL PROYECTO CENIT-CEYEC

Este estudio se enmarca dentro del Proyecto Customatized Eye Care Ceyec (nº CEN-20091021), liderado por Vissum Corporación Oftalmológica, que ha recibido el apoyo del Centro para el Desarrollo Tecnológico Industrial (CDTI) en la quinta convocatoria del programa Cenit, programa dirigido a fomentar la cooperación estable público-privada en investigación, desarrollo e innovación (I+D+i), que se inscribe en la iniciativa del gobierno español Ingenio 2010.

Ceyec tiene como objetivo la Investigación y Desarrollo de una Oftalmología personalizada y mínimamente invasiva, para dar respuesta a una demanda social y económica muy clara: ofrecer soluciones y tratamientos a una población aquejada por un conjunto de patologías y disfunciones de la visión que representan el 99% de las afecciones oculares que existen en España y en el mundo.

El proyecto Ceyec engloba tres áreas temáticas: Diagnóstico, Implantes-Lentes y Terapias, que serán ejecutadas en seis actividades relativas a: Diagnóstico Biofísico Óptico; Diagnóstico Biológico; Implantes y Lentes; Medicina Regenerativa, Terapia Celular y Génica; Terapias Farmacológicas; e Integración de Sistemas Personalizados.

Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

MADRID, 16 DE DICIEMBRE DE 2011

HOTEL HOLIDAY INN
Plaza Carlos Trías Bertrán, 4
28020 MADRID

Abordará tres temas de gran actualidad: la cirugía refractiva, que ocupará el núcleo central, las uveítis y los tumores intraoculares

La Sociedad Catalana de Oftalmología celebrará su 42º Congreso del 24 al 26 de noviembre

Un año más, la Sociedad Catalana de Oftalmología celebrará su Congreso los días 24, 25 y 26 de noviembre, en Barcelona. La actividad científica versará sobre temas de absoluta actualidad; en concreto este año se han escogido: la cirugía refractiva, que será el que ocupará el núcleo central, las uveítis y los tumores intraoculares. Las comunicaciones libres y vídeos ocuparán otro de los espacios del programa y se presentarán intercalados con las mesas redondas, a lo largo del segundo y tercer día.

Como siempre, el primer día, el 24 de noviembre, se destinará a cursos y simposios que abarcarán distintos ámbitos de la especialidad.

El día 25, por la mañana, se presentará la Comunicación Digital Solicitada: «Retinopatía del prematuro», expuesta por la Dra. Nieves Martín, del Hospital Vall d´Hebron de Barcelona. Está prevista asimismo la mesa redonda «Complicaciones en cirugía refractiva», moderada por el Dr. Juan Álvarez de Toledo (Centro de Oftalmología Barraquer, Barcelona) y el Dr. Fernando Llovet (Clínica Baviera, Barcelona), en la que participarán: el Dr. Daniel Elies (Instituto de Microcirugía Ocular, Barcelona), que hablará sobre «Infecciones asociadas a cirugía LASIK»; el Dr. Francesc Duch (Institut Català de Retina, Barcelona), que se centrará en «Catarata y glaucoma en las lentes ICL»; el Dr. Miguel Àngel Gil (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona), quien se referirá a «Lentes multifocales y consecuencias sobre la calidad visual»; el Dr. Alfonso Antón (Institut Català de Retina, Barcelona), que disertará sobre «Glaucoma y cirugía refractiva»; y los propios moderadores, el Dr. Álvarez de Toledo, que desarrollará «Ectasia corneal después de cirugía láser», y el Dr. Llovet, que analizará «Infecciones asociadas a cirugía LASIK».

La segunda mesa redonda del día, titulada «Actualización en oncología ocular», se desarrollará por la tarde y contará como moderador con el Dr. Josep Maria Caminal (Hospital Universitario de Bellvitge, L´Hospitalet de Llobregat), que además presentará la ponencia «Resección escleral de los tumores intraoculares». Asimismo, expondrán: el Dr. Jaume Catalá (Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona), sobre «Nuevas estrategias terapeúticas en el retinoblastoma»; el Dr. Javier Elizalde (Centro de Oftalmología Barraquer, Barcelona), sobre «Biopsias intraoculares. Análisis citogenético»; el Dr. José García-Arumí (Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona), sobre «Manejo de los tumores vasculares»; el Dr. Miguel Burnier (McGill University Montreal, Canadà), sobre «Tumores intraoculares de difícil diagnóstico»; y la Dra. Antonia Saornil (Hospital Clínico Universitario de Valladolid), sobre «Técnicas diagnósticas en los tumores intraoculares. Factores pronósticos».

Dr. Julio de la Cámara, Presidente de la Sociedad Catalana de Oftalmología.

CONFERENCIA ESPECIAL

Esa misma tarde el Dr. Francesc Duch y el Dr. José Ángel Cristobal, Presidente de la SECOIR (HCU Lozano Blesa y Grupo Hospitalario Quirón, Zaragoza) moderarán la mesa redonda «Nuevas aplicaciones, nuevas tecnologías en cirugía refractiva», que contará con las siguiente exposiciones: «Nueva Visian ICL», por el Dr. Duch; «Piggy-back con LIO Sulcoflex», por el Dr. Duch y el Dr Elies; «LIO multifocal asimétrica MPlus», también por el Dr. Elies; «LIO multifocales tóricas», por el Dr. Cristóbal; «Cirugía refractiva en Oftalmopediatría», por el Dr. Fernando Castanera (Clínica Oftalmològica TACIR, Barcelona); «Cirugía corneal con láser de femtosegundo», por Ángel López Castro (Clínica Laservisión, Madrid); «LIO fáquica de cámara anterior AcrySof CACHET», por el Dr. Milan Pesiç (Centre d'Oftalmologia Barraquer, Barcelona); y «Segmentos intracorneales en 2011. Cómo escoger la mejor combinación en cada caso», por el Dr. Rafael Barraquer (Centre d'Oftalmologia Barraquer, Barcelona).

Cabe destacar que, antes de la Asamblea de la Sociedad, al final del día, el Dr. José Ángel Cristóbal, Presidente de la SECOIR, y el Dr. Josep Lluís Güell, Presidente de ESCRS (Institut de Microcirurgia Ocular, Barcelona), participarán en la Conferencia Especial, titulada «El futuro de las sociedades y la cirugía implantorrefractiva».

DOS ATRACTIVAS MESAS REDONDAS

El sábado, 26 de noviembre, el Dr. Alfredo Adán (Hospital Clínic, Barcelona) moderará la mesa redonda «Uveítis», que contará con las exposiciones del Dr. Gerard Espinosa (Hospital Clínic, Barcelona), sobre «Evaluación sistémica del paciente con uveítis»; del Dr. Jesús Díaz (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona; Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona), sobre «Avances en las uveítis no infecciosas de edad pediátrica»; el Dr. Alejandro Fonollosa (Hospital de Cruces, Bilbao), sobre «Autofluorescencia retiniana para el diagnóstico de las uveítis posteriores»; el Dr. Alfredo Adán, sobre «Vasculitis retinianas: novedades en el diagnóstico y tratamiento»; y el Dr. Burnier, sobre «Ocular sarcoidosis and differential diagnosis».

La última mesa redonda, con el título «Cirugía de la presbicia», será moderada por el Dr. Elies y el Dr. José Alfonso (Clínica Fernández Vega, Oviedo) y contará con intervenciones de: el Dr. Jorge Castanera (Institut Castanera d'Oftalmologia, Barcelona), sobre «Cirugía láser corneal: Supracor»; el Dr. Joaquim Cabot (Institut Oftalmològic de Cirurgia Avançada de Barcelona), sobre «Cirugía láser femtosegundo: Intracor»; el Dr. Güell, sobre «Monovisión»; el Dr. Pere Vilallonga (Institut Oftalmològic de Menorca), sobre «Cirugía del cristalino. LIO bifocales»; el Dr. Carlos Martín (Institut Oftalmològic Integral/Clinsafa, Barcelona), sobre «LIO de acomodaciva»; y el Dr. Alfonso, sobre «Futuro de la cirugía de la presbicia».

En la clausura del Congreso se entregarán los premios a mejor comunicación oral, póster y vídeo y la beca 2011 de la Sociedad Catalana de Oftalmología.

La Junta Directiva de la Sociedad Catalana de Oftalmología, presidida por el Dr. Julio de la Cámara Hermoso, pretende que el Congreso anual de la Sociedad continúe siendo un referente para todos los profesionales de la Oftalmología.

Para mayor información, consultar la web: «www. scoftalmologia.cat»

Día de Santa Lucía

El cupón de la ONCE de 13 de diciembre lucirá un mensaje de la SEO

¡Estamos de enhorabuena! En nuestro afán de estar más próximos a la población general, con la ayuda de la ONCE, en el cupón del 13 de diciembre, día de Santa Lucía, la abogada de los problemas de la vista, aparece un mensaje de la SEO («mira por tus ojos. Para prevenir, visita al oftalmólogo una vez al año»), junto con el anagrama de la Sociedad. Un nuevo paso en la misión de la SEO de prevenir las enfermedades oculares y promocionar la salud ocular, así como en su colaboración con la ONCE, que deberá estrecharse aún más.

¡Un éxito!

Dentro del proyecto piloto «Ningún diabético sin ver»

La FOM revisa a 6.000 pacientes diabéticos con un programa de telemedicina

La Fundación Oftalmológica del Mediterráneo (FOM) ha realizado retinografías de ambos ojos a un total de 5.879 pacientes diabéticos de la Comunitat Valenciana durante el primer semestre del año. Esta iniciativa se enmarca dentro del proyecto piloto «Ningún diabético sin ver», que utiliza un sistema de telemedicina basado en un software automático. El 15% de los pacientes fueron diagnosticados de retinopatía diabética, sin ser conocedores de sufrir la enfermedad, y, de ellos, el 87,8% presentaba retinopatía diabética leve; en el 10% de los casos era moderada.

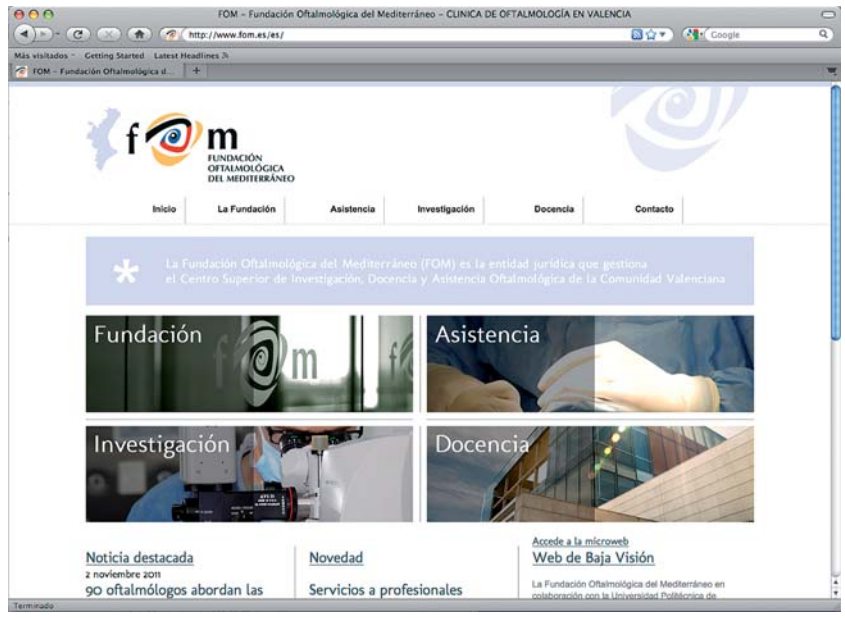
De forma más detallada, la FOM informa que, del total de diabéticos revisados, el 80% (4.710 personas) no presenta lesiones. No obstante, un 15% (884 pacientes) han sido diagnosticados de retinopatía diabética en diferentes grados. De este 15%, el 87'8% presenta retinopatía diabética no proliferativa leve; el 10%, moderada; el 1'8%, sufre la enfermedad en un estadio severo; y un 0'5% presenta retinopatía diabética proliferativa.

La Dra. Amparo Navea, directora médico de la Fundación, ha expresado la satisfacción con los resultados obtenidos porque «se ha detectado alrededor de 900 pacientes con lesiones que desconocían tener esta enfermedad».

PROGRAMA «NINGÚN DIABÉTICO SIN VER»

La Fundación Oftalmológica del Mediterráneo inició en enero pasado la implantación del programa «Ningún Diabético Sin Ver», cuyo objetivo es la detección precoz de la retinopatía diabética entre la población diabética de la Comunitat Valenciana, que actualmente no está siendo tratada por un oftalmólogo. Para ello, ha desplazado 4 retinógrafos, que durante todo el año recorrerán los diferentes centros de salud de los departamentos de Alcoy, Requena y Vinaroz.

Cada día, las retinografías realizadas a los pacientes en ambos ojos se capturan en una base de datos propia y se envían a la FOM a través de un repositorio seguro en la red, desde donde el programa de cribado automático las evalúa y detecta la presencia o ausencia de lesiones. Este software pasa las imágenes ya filtradas de aquellos pacientes con lesiones al oftalmólogo de la FOM, quien emite un nuevo diagnóstico. El empleo de esta novedosa plataforma automática permite establecer la periodicidad necesaria de exámenes a estos pacientes para un diagnóstico precoz, además de mejorar la gestión de los recursos y minimizar los costes personales y sociosanitarios de esta enfermedad.



Gracias al sistema automático de cribado, el programa «Ningún Diabético sin Ver» pretende reducir a la mitad el volumen de trabajo de los médicos adscritos de los Centros de Salud, que hasta ahora dedicaban parte de su tiempo a la revisión de retinografías y la emisión de informes.

La ejecución de este proyecto, que se enmarca dentro del Plan de Diabetes de la Comunitat Valenciana 2006-2010, continúa durante el segundo semestre del año.

El 19 de noviembre

Valencia acoge el 3 Congreso de NOAS

Tras el éxito que supuso la segunda edición, Valencia acoge, éste 19 de noviembre, el tercer Congreso de NOAS (News On Anterior Segment), de cuyos multiples atractivos se puede obtener información en www.noas.es

Dr. Salvador García Delpech (Salvadorgarciadelpech@gmail.com)

5 mesas redondas dinámicas, con presentaciones de 4 minutos y con debates de 15 ó 20 minutos. Desde los participantes locales hasta los que vinieron de fuera (como el Dr. Oscar Mallo, presidente de la Sociedad Argentina de Oftalmología, que vino desde Buenos Aires para estar con nosotros) tuvieron que hacer extremadamente interesantes sus presentaciones ya que competían con las «galletitas chinas», imágenes y frases que iban pasando por una pantalla al lado, en paralelo. Todos los participantes hablan desde su experiencia, y se realizan conexiones on line con expertos de diversos países.

Así, Johan de Lange nos habló de las lentes multifocales que él está utilizando en Sudáfrica, establecimos comunicación con el Congreso de la Sociedad Italiana, que se desarrollaba en aquel país y donde Matteo Piovella nos mostró un nuevo diseño de dispositivos para el tratamiento del ojo seco, revisamos las últimas publicaciones de glaucoma, refractiva, ojo seco, etc, ... y todo eso en sólo la mañana de un sábado de noviembre, mientras van preparando las paellas en la sala de al lado del hotel. Luego queda todo el fin de semana libre para intercambiar opiniones, mientras se visita Valencia tranquilamente.

¿Y tú como te has enterado? ¿por Facebook?... pues sí, se activó un blog, la página web www.noas.es y Facebook y fue así como conseguimos que más de 250 asistentes se pudieran beneficiar del congreso en el que, de forma Express, y desde la experiencia personal y los datos publicados, se revisó lo más relevante del año en segmento anterior.

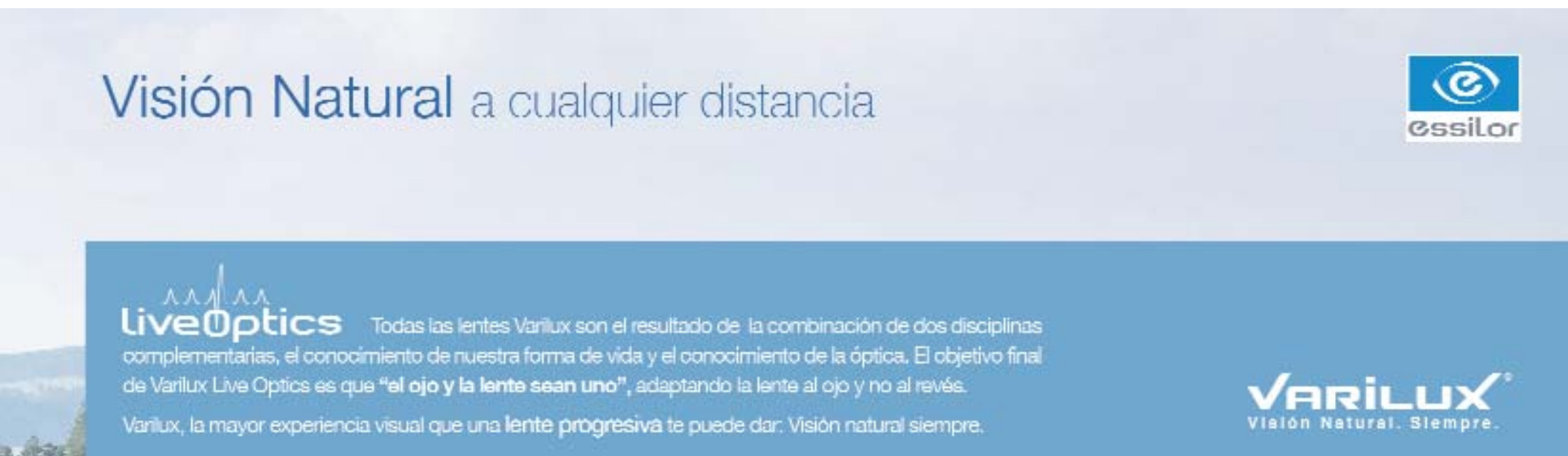
Era la segunda edición, ¿habrá una tercera?

Por supuesto, el próximo 19 de noviembre se realiza en Valencia la siguiente edición: conectaremos con Australia, con Francia, Inglaterra, Sudáfrica e Italia y hablaremos de los últimos diseños en bioingeniería para el control contínuo de la presión intraocular mediante microchips en lentes de contacto, de las lentes especiales difractivas que vienen, de los láseres de femtosegundo para casi todo, de la modulación de la neovascularización mediante ingeniería genética, de los últimos vídeos de eyetube, …

¡¡¡¡No dejes que te lo cuenten, te esperamos en Valencia el 19 de noviembre www.noas.es!!!

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
NOVIEMBRE		
XXII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARAGONESA DE OFTALMOLOGÍA Tema monográfico «Cirugía Refractiva del Cristalino»	Zaragoza, 4 de Noviembre, 2011	Información e inscripciones: www.proyectosypersonas.es
CONGRESO DE LA SOCIEDAD DE INVESTIGACIÓN EN RETINA (SIRCOVA)	Valencia, 4 y 5 de Noviembre, 2011	Información: info@sircova.es
NOAS 2011 NEWS ON ANTERIOR SEGMENT	Valencia, 10 de Noviembre, 2011	Información: noas@viajeseci.es / salvadorgarciadelpech@gmail.com / www.noas.es
FORUM ARRUZAFA 2011: «ACTUALIZACIÓN EN SISTEMAS DIAGNÓSTICOS DEL SEGMENTO ANTERIOR»	Córdoba, 11 y 12 de Noviembre, 2011	Información: Organiza: Fundación La Arruzafa Secretaría Técnica: Tempo Tour, S.L. C/. Reyes Católicos, 12. 14001 Córdoba Tfno.: 957 48 48 83. Fax: 957 48 23 58 tempotour@telefonica.net / www.hospitalarruzafa.com
BIENNIAL MEETING 2011 INTERNATIONAL SOCIETY OF OCULAR ONCOLOGY	Buenos Aires, del 14 al 17 de Noviembre, 2011	Información: E-mail: biennialisoo2011@gmail.com / Web: www.isoo.info
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 15 de Noviembre, 2011	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
10º CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA	Oviedo, del 16 al 18 de Noviembre, 2011	Información: Grupo Aran Tfno.: 91 782 0033 / E-mail: congreso@grupoaran.com
TRATAMIENTO ACTUAL DEL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA	Barcelona, 18 de Noviembre, 2011	Información: Instituto Barraquer C/ Laforja, 88 - 08021 Barcelona Tel: 93 4146 798 - Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com / Web: www.barraquer.com
42º CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANA DE OFTALMOLOGÍA	Barcelona, del 24 al 26 de Noviembre, 2011	Información: Secretaría Técnica: ACTOSERVEIS Tfno: 93 7552382 / Fax: 93 7552383 E-mail: scoftalmologia@actoserveis.com / Web: www.scoftalmologia.cat Deadline para el envío de abstracts: 30 de agosto
VII REUNIÓN DE GUG (GRUPO ULTRASUR DE GLAUCOMA) III JORNADA DE VRC (VÍTREO-RETINA CANARIAS)	Puerto de la Cruz (Tenerife), 25 y 26 de Noviembre, 2011	Información: Magna Congresos Tel: 922 656 262 / E-mail: czarate@magnacongresos.com
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		
ISOPT MEETING	Viena, del 1 al 4 de Diciembre, 2011	Información: isopt@isopt.net / www.isopt.net
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 13 de Diciembre, 2011	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
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
AVANCES EN CIRUGÍA DE LA CATARATA	Barcelona, 16 de Diciembre, 2011	Información: Instituto Barraquer C/ Laforja, 88 - 08021Barcelona Tel: 93 4146 798 / Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com / Web: www.barraquer.com
ENERO 2012		
3.rd INTERNACIONAL COURSE ON OPHTHALMIC AND OCULOPLASTIC RECONSTRUCTION AND TRAUMA SURGERY	Viena, del 11 al 13 de Enero, 2012	Información: office@ophthalmictrainings.com / www.ophthalmictrainings.com
3.er CONGRESO DE ASETCIRC (ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE TECNOLOGÍA Y CIRUGÍA DE IMPLANTES, REFRACTIVA Y CÓRNEA)	Madrid, 20 y 21 de Enero, 2012	Información: Grupo Geyseco S.L. E-mail: congreso_asetcirc@geyseco.es Web: www.geyseco.es/asetcirc2012
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 24 de Enero, 2012	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD MURCIANA DE OFTALMOLOGÍA	Murcia, 27 de Enero, 2012	Información: Audiovisual y Marketing S.L. Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 / Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / Web: www.oftalmo.com/smo
XI REUNIÓN NACIONAL DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Salón de Actos del Hospital Universitario 12 de Octubre	Madrid, 27 de Enero, 2012	Información: E-mail: renurdocedeoctubre@gmail.com
XXV CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA	Madrid, del 30 de Enero al 23 de Febrero, 2012	Información: Audiovisual y Marketing S.L. Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 / Fax: 91 544 1847
FEBRERO 2012		
FACOELCHE 2012 Hotel Huerto del Cura	Elche, del 2 al 4 de Febrero, 2012	Información: Tlf. +34 966 615 270 / info@facoelche.com / www.facoelche.com
16th. ESCRS WINTER MEETING	Praga, del 3 al 5 de Febrero, 2012	Información: ESCRS Tel: + 353 1 209 1100 E-mail: escrs@escrs.org / Web: www.escrs.org

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
19 CURSO REGIONAL PANAMERICANO DE OFTALMOLOGÍA	Cartagena de Indias (Colombia), 3 y 4 de Febrero, 2012	Información: SCO E-mail: socoftal@socoftal.com / Web: www.socoftal.com
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 14 de Febrero, 2012	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
XXXIII CONGRESO MUNDIAL DE OFTALMOLOGÍA (WOC 2012)	Abu Dhabi (Emiratos Árabes Unidos), del 16 al 20 de Febrero, 2012	Información: info@icoph.org Solicitud de presentaciones: www.woc2012.org/call_for_papers.html
GEMU 2012. 25 REUNIÓN NACIONAL DE UVEÍTIS	Valencia, 24 y 25 de Febrero, 2012	Información: gemu@viajeseci.es / manuel.diaz@uv.es / gemu-sedu.es
MARZO 2012		
CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Valencia, 2 y 3 de Marzo, 2012	Información: Sociedad Española de Retina y Vítreo Tfno. y Fax: 91 357 65 83 p.roblesg@telefonica.net / www.serv.es
7.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Alicante, del 8 al 10 de Marzo, 2012	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º - 28015 Madrid Tfno.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 avpm@oftalmo.com / www.oftalmo.com/seg
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 13 de Marzo, 2012	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
ABRIL 2012		
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 17 de Abril, 2012	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Madrid, 19 y 20 de Abril, 2012	Información: Audiovisual y Marketing S.L. Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 / Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / Web: www.oftalmo.com/see
VII REUNIÓN INTERNACIONAL DE LA SECCIÓN DE ANTIGUOS ALUMNOS DEL INSTITUTO BARRAQUER Actualización en Glaucoma	Barcelona, 20 y 21 de Abril, 2012	Información: Instituto Barraquer C/ Laforja, 88 / 08021 Barcelona Tel: 93 4146 798 / Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com / Web: www.barraquer.com
SOCV2012	Valencia, 20 y 21 de Abril, 2012	Información: Viajes El Corte Inglés Persona de contacto: Natalia Utrera Tel: 963 107 189 / E-mail: socv@viajeseci.es / Web: www.socv.org
ASCRS-ASOA SYMPOSIUM & CONGRESS	Chicago, del 20 al 24 de Abril, 2012	Información: www.ASCRS.org / www.ASOA.org
118 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 27 al 30 Abril, 2012	Información: E-mail sfo@sfo.asso.fr / Web: www.sfo.asso.fr Postmail: 17, Villa d'Alésia. F-75014 Paris
MAYO 2012		
XII FESTIVAL NACIONAL DE VIDEOFTALMOLOGÍA	Lleida, 11 de Mayo, 2012	Información: ilo Oftalmología. Tfno.: 073 271 162 secretaria@ipcongressos.com / www.ipcongressos.com
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO FERNÁNDEZ-VEGA Actualización en Queratoplastias	Oviedo, 11 y 12 de Mayo, 2012	Información: Audiovisual y Marketing S.L. Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 / Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJA VISIÓN	Sevilla, 15 de Mayo, 2012	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
27 CONGRESO SECOIR	Sevilla, 23 al 26 de Mayo, 2012	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Donoso Cortés, 73, 1.º - 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 / 91 544 58 79. Fax: 91 544 18 47 www.oftalmo.com/secoir
AGOSTO 2012		
CORNEA CANCÚN 2012	Cancún, del 8 al 11 de Agosto, 2012	Información: Centro Mexicano de Córnea y Cirugía Refractiva, World Keratoconus Society, Asociación Panamericana de Córnea. E-mail: erika_aviles@hotmail.com Web: www.convention-center.net/cornea 2012
SEPTIEMBRE 2012		
XXX CONGRESS OF THE ESCRS	Milán, del 8 al 12 de Septiembre, 2012	Información: ESCRS Tel: + 353 1 209 1100 E-mail: escrs@escrs.org / Web: www.escrs.org
88 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Barcelona, del 26 al 29 de Septiembre, 2012	Información: Audiovisual y Marketing S.L. Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 / Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / Web: www.oftalmo.com/seo
FEBRERO 2013		
8.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Córdoba, 28 de Febrero, 1 y 2 de Marzo, 2013	Información: Audiovisual y Marketing S.L. Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 / Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / Web: www.oftalmo.com/seg
AGOSTO 2013		
XXXVI CONGRESO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGÍA **XXX CONGRESO PANAMERICANO**	Río de Janeiro, del 7 al 10 de Agosto, 2013	Información: Asociación Panamericana de Oftalmología E-mail: info@paao.org / Web: www.paao.org