



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 20 • NÚMERO - 1 • ENERO-FEBRERO - 2013

Se desarrolló entre el 4 y el 28 de febrero, en el Instituto Ramón Castroviejo

XXVI Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología

UN febrero más, y ya van 26, las instalaciones del Instituto Ramón Castroviejo, en Madrid, han vuelto a acoger el ya clásico Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología. En esta ocasión las clases se desarrollaron entre los días 4 y 28. Su director, el Prof. García Sánchez, hace balance de una convocatoria que, de nuevo, y pese a la situación económica del país, ha vuelto a superar en número de inscritos a las ediciones precedentes, ayudado sin duda por la excelente labor de todas las partes implicadas en la organización.

Págs. 3 y 4



Cerca de 800 profesionales participaron en una edición histórica

«FacoElche 2013: La Niña Bonita» y el Femto-Faco, todo un hito mundial

LA permanente capacidad innovadora de FacoElche logró mostrar en 2013, por primera vez a nivel mundial, el funcionamiento en directo y en sesión conjunta de las cuatro plataformas de Femto-Faco disponibles en la actualidad desde cuatro puntos distintos de España: San Sebastián, Almería, Alicante y Madrid. Con 800 profesionales participantes, la XV edición tuvo lugar en su sede habitual, el Hotel Huerto del Cura de Elche, entre los días 31 de enero, 1 y 2 de febrero, bajo el lema «La Niña de mis Ojos». Durante la convocatoria se celebraron asimismo la tercera edición del «Premio Fernando Martínez Sanz» y la décima de FacoGestión, que batió su récord de participantes y tuvo como tema de debate «La excelencia en la experiencia y servicio con el cliente: palancas de creación de marca y crecimiento».



Págs. 6 y 7

SUMARIO

	Págs.
● Alcon, Innovación al cuidado de la visión	8
● Proyecto Visión en la Real Academia Nacional de Medicina	10
● La Quinta Reunión Anual de la Sociedad Murciana de Oftalmología se centró en el Queratocono	11
● Alcon organiza el Curso Retina Vigo 2013	11
● La utilización de filtros esterilizantes reduce la contaminación del colirio de suero autólogo	12
● Segunda edición de «Perlas Retina»	12
● Forum Arruzafa 2012: «Traumas oculares»	14
● Forum Gestión Arruzafa	15
● La OMC reconoce la trayectoria profesional del oftalmólogo Juan Manuel Laborda Oñate	16
● Carl Zeiss: Cien años al servicio de la Medicina	17
● Exitoso encuentro de expertos en Salud Ocular en Castilla y León	18
● Instituto Alcon, formación en cuidado de la visión	18
● Unilever España y la Fundación Barraquer se unen para operar de cataratas a casi 200 pacientes en Bangladesh	20
● Streamline 577 amarillo mejora, aún más, la tecnología PASCAL	20
● Tribuna: Reflexiones sobre el recibo de la luz (Esperpento)	22
● Oftalmología en la Historia: Goethe como estudioso de la visión. La Farbenlehre	25
● Sylentis acogió la reunión de lanzamiento del Proyecto INDREYE	26
● Segundo Curso de Cirugía Oculoplástica en Cadáver	26
● Reflexiones desde Etiopía	28-29
● Presentación del I Videosimposium de Cirugía Oculoplástica	32
● Sesión Académica Conmemorativa del Día Mundial del Glaucoma	33
● Las Universidades de Alcalá de Henares y Navarra se unen al Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Visión	34
● Réquiem por la FOM como entidad científica y de investigación	36-37
● III Curso Nacional de Electrofisiología de la Visión	36-37
● El Mancha Centro lidera la lucha contra la DMAE de tipo húmeda	40
● Carl Zeiss Vision cede su licencia de Tecnología Freeform a Hoya Vision Care Company	40
● Acuerdo de licencias cruzadas entre Carl Zeiss Vision y Essilor	40
● La familia Varilux crece	41
● Calendario de Congresos	42-43

ESTILA

EYELID CARE



HIGIENE DE PÁRPADOS Y PESTAÑAS

TOALLITAS ESTÉRILES UNIDOSIS

- HIGIENE en BLEFARITIS, CONJUNTIVITIS, POST-CIRUGÍA de PÁRPADO y OBSTRUCCIÓN NASOLAGRIMAL
- PREPARACIÓN PRE-OPERATORIA y PRE-INYECCIÓN INTRAVÍTREA



Se desarrolló entre el 4 y el 28 de febrero, en el Instituto Ramón Castroviejo

XXVI Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología

Profesor Julián García Sánchez

Como todos los febreros desde hace ya 26 años, en esta ocasión entre los días 4 y 28, las instalaciones del Instituto Ramón Castroviejo, en Madrid, han vuelto a acoger el ya clásico Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología. Su director, el Prof. García Sánchez, analiza seguidamente las razones que han provocado que, de nuevo, la convocatoria, pese a la situación económica del país, haya vuelto a superar en número de inscritos a las ediciones precedentes.



AL finalizar una nueva edición de este Curso de Iniciación por el que han pasado varios cientos de oftalmólogos en formación, procedentes de los cinco continentes, es obligado hacer una serie de reflexiones que, por una parte, nos sirvan para comenzar a programarnos para el próximo año y, por otra, para agradecer a todos los que directa o indirectamente han colaborado al éxito del mismo, tanto en esta como en anteriores ediciones, pues es evidente que para llegar aquí, después de tan largo recorrido, ha sido necesario el esfuerzo, en una especie de carrera de relevos, tanto de los que han actuado en esta edición, como de los que pusieron su trabajo y esfuerzo en el pasado.

En estos tiempos de crisis, en donde todo se hace cada vez más difícil, cuando las becas de inscripción de los Laboratorios se han restringido por el recorte en los presupuestos,

cuando los Hospitales tienen dificultades para permitir la ausencia de unos facultativos, que aun estando en formación, resultan imprescindibles para la buena marcha de la asistencia, cuando el pesimismo se ha hecho dueño y señor de la voluntad de la mayoría de la población, haber logrado que el número de inscritos haya superado en más de una docena a los participantes de años anteriores, debe tener alguna explicación.

RAZONES DEL ÉXITO EN PARTICIPANTES

Tratamos de buscar esta explicación, analizando todas las partes implicadas. En primer lugar la labor del profesorado, que altruistamente participa y ha participado en anteriores

ediciones en la docencia teórica, sin recibir más retribución que el agradecimiento de los organizadores y de alguno de los participantes, es evidente que es fundamental pero no suficiente. El equipo de profesores de prácticas, liderado y organizado por el Dr. Martínez de la Casa, siendo imprescindible, tampoco explica que la crisis no nos afecte. Los laboratorios que nos apoyan, tanto con su aportación económica, pero sobre todo humana, supliendo con su entusiasmo las carencias presupuestarias, son básicos pero tampoco justificarían este resultado. El entusiasmo con el que la familia García-Sicilia (al completo), junto al apoyo de la plantilla de Audiovisual y Markertin, liderados y coordinados para este evento por Carolina, acogen el Curso, aun siendo trascendental resulta insuficiente por sí misma para adjudicarle todo el éxito. La Dirección del Curso seguramente ha podido aportar su granito de arena, pero tampoco supone un factor que haya supuesto la garantía del salto adelante. Es evidente que la labor de los antiguos alumnos, proclamando las virtudes del Curso de Iniciación, ha forjado también una sólida cimentación, que ha contribuido de forma muy especial a consolidar el prestigio del mismo, no menos importante que las anteriormente señaladas, pero a mí se me antoja que tampoco explica el incremento habido en los últimos años. La labor de los Tutores y Jefes de Servicio, que se han atrevido a dar el paso de defender a sus Residentes, haciendo prevalecer la formación sobre la asistencia, permitiéndoles participar, aun siendo imprescindible, también resulta insuficiente para achacarle el resultado.

UNA LABOR DE EQUIPO

Probablemente, basándonos en la sabiduría de una ciencia tan antigua como la Astrología, podríamos encontrar la explicación en la conjunción armónica de todos estos factores; bastaría por tanto que uno de ellos entrase en disfunción para que el resultado final fuese, si no desastroso, al menos mediocre. Aunque ninguno de este conjunto de factores puede considerarse totalmente imprescindible, a la vista del resultado final, es evidente que jamás se hubiera podido alcanzar la altísima cota de participación (y de satisfacción de la mayoría de participantes), si cada una de las partes implicadas no hubiera aportado lo mejor de sí misma, junto a la generosidad y la humildad de saberse parte de un engranaje que únicamente se ajusta y se aproxima a la perfección cuando todos renunciamos a nuestro protagonismo en favor del equipo.

Labor de equipo que ha permitido, cambiando y sustituyendo "piezas" para dar entrada a gente nueva, que, sin estridencias, se haya superado el cuarto de siglo, sin perder el rastro de los pioneros, a los que se han sumado las nuevas generaciones, tanto de Residentes como de profesores, que van dejando su huella en los asientos y el Aula del Instituto Castroviejo que, como en años anteriores, ha sido testigo mudo de los XXVI Cursos.

Firmas comerciales colaboradoras en el Curso

Alcon
Allergan
Angelini
Bausch + Lomb
Laboratorios Thea

“

**A la vista del resultado final,
es evidente que jamás se hubiera podido alcanzar
la altísima cota de participación (y de satisfacción de
la mayoría de participantes), si cada una de las partes
implicadas no hubiera aportado lo mejor de sí misma,
junto a la generosidad y la humildad de saberse parte
de un engranaje que únicamente se ajusta y se aproxima
a la perfección cuando todos renunciamos a nuestro
protagonismo en favor del equipo.**

”

AGRADECIMIENTOS SINGULARES

Quiero mostrar un especial agradecimiento a Laboratorios Alcon, que se han esforzado, un año más, para acoger en sus instalaciones las prácticas quirúrgicas, con la compleja logística que conlleva al ser un colectivo tan numeroso y en un espacio de tiempo limitado por la propia duración del Curso.

Los Laboratorios Thea, que nos obsequian a Profesores y Alumnos con un final de Curso Excepcional, también son objeto de agradecimiento especial por parte de todo el equipo organizador.

También apreciamos, y sobre todo agradecemos, la labor de los delegados de Angelini, que cada año nos ayudan en la preparación y distribución de la documentación el primer día del Curso.

También quiero agradecer a los representantes de las ONG, que nos han ofrecido nuevamente en esta edición, como cierre del Curso, su particular visión de la Oftalmología del Tercer Mundo, en donde está todo por hacer y, aunque a pesar del esfuerzo y buena voluntad de todos, no se logra apenas cubrir una ínfima parte de las necesidades más básicas y urgentes, al menos se está consiguiendo llevar algo de esperanza a los que nada tienen.

Quiero incluirte en mi agradecimiento, pues, cuando tus ojos recorran estas líneas y leas estas reflexiones, ya se estará gestando el XXVII Curso, y por ello te pido que colaborares con nosotros en su divulgación, tanto si eres exalumno, como si no has tenido oportunidad de participar en él. Tu ayuda es imprescindible para que en el futuro se puedan seguir beneficiando del mismo los Residentes de Primer Año de nuestra querida especialidad y, entre todos, aportando cada uno su granito de arena, sigamos ocupando los primeros lugares del ranking de la Oftalmología.

INFORMACION OFTALMOLÓGICA

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.

Cerca de 800 profesionales participaron en una edición histórica

«FacoElche 2013: La Niña Bonita» y el Femto-Faco, todo un hito mundial

Una vez más, la capacidad innovadora de FacoElche consigue mostrar, por primera vez a nivel mundial, el funcionamiento en directo y en sesión conjunta de las cuatro plataformas de Femto-Faco disponibles en la actualidad. Este hito, así como el resto de sus contenidos, consagran aún más a un FacoElche que entra en su período de madurez.

FACOELCHE celebraba su XV edición este año. Lo hacía como siempre en su sede habitual, el Hotel Huerto del Cura de Elche, y en su fecha, el primer viernes de febrero, por lo que se desarrolló entre los días 31 de enero, 1 y 2 de febrero. El lema de este año era «La Niña de mis Ojos», en alusión a esos primeros quince años que cumplía el evento.

FacoElche entraba pues en su período de madurez y lo tenía que hacer por la puerta grande. Para ello programó una sesión de cirugía en directo con las cuatro plataformas de Femto-Faco disponibles en el mercado. Desde cuatro puntos distintos de España, San Sebastián, Almería, Alicante y Madrid, se transmitió por satélite un procedimiento completo de cirugía de cataratas a la sede en el Hotel Huerto del Cura, donde cerca de 800 profesionales asistían a un FacoElche histórico.

Esta sesión, que se desarrolló el jueves 31, dentro del bloque de «La tarde del Femto-Faco de Cataratas», se convertía en una novedad mundial, al no haberse mostrado de forma conjunta hasta ahora toda la tecnología actual disponible en este campo. Tenía el precedente de la edición anterior, en la que ya se mostró por primera vez en nuestro medio una sesión de cirugía en directo desde la Clínica Rementería de Madrid. FacoElche no hacía sino coronar una trayectoria que empezara en 2009, con el Dr. Naranjo Tackman mostrando los inicios de esta tecnología.

Presentado por el Dr. Arias, quien moderó junto con el Dr. Soler, se desarrolló de forma que todos los cirujanos pudieron participar al finalizar su actuación un coloquio amplio con los coordinadores de la sesión, lo que enriqueció aún más con sus comentarios y experiencias el sentido de este evento.

LOS «QUINCEAÑEROS» Y «LA CHARLA DE LOS PRESIDENTES»

Pero no solo hubo Femto-Faco. FacoElche mantuvo sus espacios tradicionales y hubo sitio para presentación y discusión de novedades, tanto en medicamentos como en lentes y aparatos. Interesante cómo las nuevas lentes trifocales se abren camino empezando el debate comparativo con las lentes bifocales. Enriquecedora la discusión entre los nuevos Aines, Bromfenaco y Nepafenaco, así como la situación de las lágrimas artificiales tras salir de la financiación pública.

El Dr. Javier Mendicute sorprendió a todos en la FacoAlarma que presentó y que llevaba como título «Obsolescencia (programada/no programada) de equipamientos y técnicas quirúrgicas en Oftalmología». Para la ocasión hizo una vídeo-presentación con un montaje de altísimo nivel y que sorprendió a todos, por lo que a buen seguro tendremos oportunidad a lo largo del año de verlo en diferentes eventos. Para no perderselo.

En la mañana del viernes tuvo lugar una sesión dedicada a los quince años de FacoElche. En ella se proyectaron secuencias de la intervención en la primera edición de los «quinceañeros». Estos son aquellos compañeros que durante todos estos quince años han hecho algún tipo de presentación y que son los Dres. Asís, Cristóbal, Lorente, Mendicute, Pascual y Poyales. Cerró el acto «La Charla de los Presidentes», donde una conferencia del Prof. Fdez.-Vega y del Dr. Alfonso comparaba la Oftalmología real de hoy con la que vaticinaron quince años antes en una memorable conferencia.

UNA MUY INTERESANTE SESIÓN QUIRÚRGICA

La cirugía en directo no se iba a ceñir sólo al Femto-Faco. El viernes 1, por la tarde, tuvo lugar la tradicional sesión quirúrgica retransmitida a la Sala del



Cirugía de Femto-Faco transmitida a la Sala desde cuatro puntos distintos de España. En la imagen los Dres. Mendicute y Aramberri desde San Sebastián.



Inauguración oficial de FacoElche, con la Alcaldesa de la ciudad, D.ª Mercedes Alonso, flanqueada por el Prof. Fdez.-Vega y el Dr. Alfonso, Presidentes de la SEO y SECOIR, respectivamente.

Hotel vía satélite. Como en el año anterior, se celebró en el Hospital del Vinalopó, de Elche, donde se pudieron ver 14 exitosos procedimientos. En la sesión se mostraron los nuevos modelos de lentes Premium, tanto trifocales, como tóricas y multifocales tóricas. Zeiss presentaba no solo su nueva plataforma quirúrgica, Visalis, sino además, por primera vez a nivel mundial, se presentó la capacidad del Callisto para ser visualizado tanto por el cirujano como por pantallas externas. Este es un sistema integrado en el microscopio para referenciar lentes tóricas, CCC y medidas en general.

Para el desarrollo del programa se contaba con la presencia no sólo de los cirujanos facorretractivos más importantes de España sino también de una notoria participación de colegas extranjeros. Este año la presencia internacional venía copada por una numerosa representación de México. Al «fijo» Dr. Félix Gil, que impartió una lección magistral sobre el Glaucoma de Ángulo Estrecho, se unía el Dr. Aguilera, autoridad mundial en el campo del Tass, y el Dr. Chávez Mondragón, el cual nos sorprendió a todos con casos muy complejos e inusuales. Uno año más, y gracias al convenio entre FacoElche y la Fundación Dr. Soler con la APEC de México, por el que se concede una beca de asistencia a un Residente o Fellow brillante del Hospital Luis Sánchez Bulnes, tuvimos la oportunidad de acoger a un becado, siendo este año la Dra. Libia Tapia la cual hizo una muy interesante presentación sobre queratocono.

A todos ellos se sumaban nuestros compañeros de Portugal, la Dra. Prieto y el Dr. Tavares, a quienes se unía la presencia de la Dra. Filomena Ribeiro que nos ilustró, junto con el Dr. Aramberri, sobre las técnicas de «Ray-Tracing» para el cálculo de lentes.

FACOELCHE 2014: «MISIÓN, VISIÓN Y VALORES»

FacoElche introdujo en 2008 un modelo original de Mesa Redonda a oscuras, denominado «Diez hombres sin piedad», en referencia a la película de similar nombre. Es un formato original e innovador que permite «sacar» lo



Foto de familia al finalizar una gran jornada de cirugía en directo en el Hospital del Vinalopó.



«Diez hombres sin piedad» en la sesión de este año, dedicada a los oftalmólogos en crisis.

mejor de los participantes. Se dispusieron dos Mesas de este tipo. La primera, el jueves y moderada por los Dres. Arias y Soler, se dedicó a «Oftalmólogos en Crisis» y cerraba un ciclo dedicado a esta nuestra crisis, la cual ya había abordado en años precedentes aspectos de la misma tanto desde el punto de vista de la Industria como de las Instituciones. En esta ocasión, diez oftalmólogos con situaciones personales y profesionales diferentes debatían en qué manera habían sido afectados por la crisis.

La segunda mesa se preguntaba «¿Qué hacemos con los niños?». Moderada por el Dr. Cortés y el Dr. Soler, abordó temas tan problemáticos sobre la implantación y el tipo de lentes intraoculares en niños por cataratas congénitas, o la cirugía refractiva en edad pediátrica.

Como viene siendo habitual desde hace años, el jueves por la mañana se celebraron tres reuniones satélites, patrocinadas y organizadas dos de ellas por Abbott y Bausch + Lomb y una tercera que fue organizada directamente por FacoElche y que inauguraba un formato nuevo de «Curso de Microcursos». El viernes por la mañana hubo la tradicional sesión de FacoGestión, organizada por el Grupo Innova Ocular y patrocinada por Bausch + Lomb (ver recuadro).

Un año más, cabe destacar el uso de las nuevas tecnologías para participar activamente en los debates de FacoElche. En este sentido todas las sesiones se volvieron a «twittear», se siguieron por Facebook y se podía realizar preguntas a través de SMS, WhasApp y Line. Estas acciones, coordinadas por los Dres. Rubén Pascual y Alberto Glez. Costea, fueron, un año más, un rotundo éxito. Asimismo, y patrocinado por Bausch + Lomb, se dispuso de un App para sistemas de Apple y Android con el Programa completo.

FacoElche 2013 se cerró con una brillante VídeoPresentación de la Dra. Prieto con el título «La Faco se va al Cine». El Dr. Soler clausuró esta edición anunciando ya el FacoElche 2014, que llevará como título «Misión, Visión y Valores».



Éxito, un año más, de FacoElche, con cerca de 800 asistentes.



Un momento de Pausa-Café en el jardín del Hotel Huerto del Cura.

FacoGestión 2012, batió récord de participantes



D. Emilio Llopis, Consultor Estratégico de Negocio y Marketing en una exitosa jornada de FacoGestión.

EL Grupo Innova Ocular, con su Gerente a la cabeza, D. Ignacio Conde Galdó, organizó dentro de «FacoElche 2013: La Niña de mis Ojos», la décima edición de FacoGestión. Para esta ocasión se contó con el patrocinio de Bausch + Lomb, siendo de reseñar que FacoGestión batió su récord de participación al reunir a cerca de cien asistentes.

El tema de este año era «La excelencia en la experiencia y servicio con el cliente: palancas de creación de marca y crecimiento».

Se contó como ponente con D. Emilio Llopis, Consultor Estratégico de Negocio y Marketing. Temas muy interesantes como el valor y fortaleza de la marca, la capacidad de cambio ante un entorno variable, el cliente como protagonista de nuestras acciones y otros temas, cautivaron a la audiencia en esta ya la décima edición de FacoGestión. Otro hito.

Premio Fernando Martínez Sanz

ESTE año se ha celebrado la tercera edición del «Premio Fernando Martínez Sanz», con el que se pretende honrar la memoria de este insigne oftalmólogo, ejemplo de persona, de docente y de vocación y dedicación a la Oftalmología.

El premio se constituyó como un estímulo para los jóvenes oculistas en formación y está dirigido a residentes y especialistas en Oftalmología menores de 33 años. Se recibieron un total de cinco presentaciones, que fueron mostradas en las áreas comunes de FacoElche, y el ganador del Premio lo pudo asimismo exponer públicamente ante todo el auditorio.

Tras las votaciones del Jurado, el trabajo ganador fue: «Relación entre interfase donante-receptor y agudeza visual en el trasplante corneal tipo Dsaek», siendo sus autores los Dres. Ángela Barrajón Rodríguez, Raquel Núñez Plascencia, Álvaro Fidalgo Broncano, Laura Blanca Alfaya Muñoz, Diana Mesa Varona, Eva Avendaño Cantos, todos ellos del Hospital La Mancha-Centro, de Alcázar de San Juan.



La Dra. Ángela Barrajón (izq.), ganadora del III Premio Fernando Martínez Sanz con la finalista, Dra. Mayerling Suriano.

Cirugías en directo, avances en LIO y en antiinflamatorios oculares

Alcon, Innovación al cuidado de la visión

En Elche, durante la edición de FacoElche 2013, que tuvo lugar del 31 de enero al 2 de febrero, Alcon presentó sus últimas novedades en cirugía del cristalino, cirugía refractiva y en el tratamiento del Edema Macular post-quirúrgico tras una cirugía de cataratas en personas diabéticas.

EN esta última edición de FacoElche, Alcon presentó el inyector automatizado de lente intraocular AutoSert, un nuevo avance tecnológico que permite ganar en control y seguridad durante la fase de implantación de las lentes intraoculares en la cirugía del cristalino. También aprovechó el encuentro para dar a conocer las nuevas lentes multifocales AcrySof IQ ReSTOR +2.5 y AcrySof IQ ReSTOR Toric +2.5, diseñadas para ofrecer más posibilidades de poder escoger la lente intraocular más adecuada a cada paciente según su estilo de vida y que proporcionan una mayor nitidez en la visión intermedia y de lejos en pacientes con catarata.

Alcon presentó asimismo Nevanac® el nuevo antiinflamatorio no esteroideo (AINE), una excelente herramienta para la prevención del Edema Macular post-quirúrgico. Nevanac® es el primer AINE que ha demostrado la reducción del riesgo de edema macular pseudofáquico en el diabético y el primero con dicha indicación.

CIRUGÍAS EN DIRECTO

Durante la primera jornada de FacoElche, celebrada el jueves 31 de enero, el Dr. L. Álvarez de Rementería dirigió una cirugía en directo con el láser de femtosegundo LenSx®, aprobado por la FDA y la CE para incisiones, capsulotomía y fragmentación del núcleo en cirugía de la catarata.

En el segundo día, los Doctores J. C. Elvira, J. L. Güell y J. Mendicute fueron los encargados de realizar una cirugía combinada y tres de faco, también en directo. Durante las cirugías se pudo apreciar la eficacia de los equipos Constellation e Infinity Vision System utilizando energía torzional OZil® y AutoSert®. También se implantaron las lentes más avanzadas de la familia

AcrySof®, como la IQ Toric T2 para la corrección del astigmatismo, la nueva IQ ReSTOR® +2.5 o IQ ReSTOR® Toric, lente multifocal para la corrección del astigmatismo.



Stand de Alcon en FacoElche 2013.



XXI CURSO PANAMERICANO

DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA,
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA.

26 y 27 de Abril de 2013

Palacio de Congresos y Exposiciones de Galicia
Santiago de Compostela - España





Estimado Compañero,

Como sabes el próximo 26 y 27 de abril tendrá lugar en Santiago de Compostela el **XXI Curso Regional de la PAAO y la SEO**, y te recordamos que es una oportunidad única de poder encontrarnos con muchos de nuestro colegas de América Latina y de habla hispana y al mismo tiempo poder intercambiar conocimientos entre todos.

Te animamos por tanto no sólo a asistir sino también a participar en este importante encuentro. Creemos que es también una gran oportunidad para los residentes españoles de enviar sus trabajos mas recientes y mostrarlos en este encuentro.

Te recordamos que la fecha final de aceptación de abstracts es el 31 de marzo.

Esperando que nos veamos en Santiago, recibe un cordial saludo.



Dr. Francisco Gómez-Ulla de Irazazábal
Presidente del XXI Curso Panamericano de la PAAO y SEO



Dra. Alicia Martínez Márquez
Chair de la Comisión Europea de la PAAO

www.paaoeurope.org

Dr. Mark Mannis
Presidente de la Asociación Panamericana de Oftalmología

Dr. Francisco Gómez-Ulla
Presidente del XXI Curso Panamericano de la PAAO y SEO

Dr. Luis Fernández-Vega Sanz
Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología

Dra. Alicia Martínez Márquez
Presidente de la Comisión Europea de la PAAO

Dr. Cristian Lucio
Presidente de los Cursos Regionales de la PAAO

ORGANIZAN:
Sociedad Española de Oftalmología
Comisión Europea de la Asociación Panamericana de Oftalmología

OPC Secretaria / Housing Bureau
www.paaoeurope.org | info@paaoeurope.org
Bv. Artigas 652 | Montevideo, Uruguay | Tel.: (+598) 27 10 70 10



La presentación del libro «Los Ojos que no ven» permitió dar a conocer en detalle la labor de la ONG

Proyecto Visión en la Real Academia Nacional de Medicina

En la tarde del pasado 16 de enero, tuvo lugar la solemne presentación en Madrid del libro «Los Ojos que no ven», de los autores Ivo Rovira y Ana Ponce. El acto se desarrolló en el incomparable marco del Salón de Actos de la Real Academia Nacional de Medicina (RANM). Fue presidido por los Dres. Julio de la Cámara y Julián García Sánchez, el primero en calidad de Presidente de Proyecto Visión y el segundo como representante de la RANM.

EN primer lugar se procedió a la presentación formal, a cargo de ambos Doctores, de la ONG, su historia y su trayectoria, centrando sus actuaciones en la región del Tigray, al norte de Etiopía, en donde, además de la labor asistencial, se construyó y puso en marcha, en Quiha, una escuela de Enfermería especializada en Oftalmología (OMAS), que ha venido formando anualmente a 10 alumnos, que salen capacitados para la asistencia oftalmológica hasta niveles que incluyen la cirugía menor y, en algunos casos, con una formación teórico-práctica complementaria supervisada por los equipos de Proyecto Visión, alcanza los conocimientos y habilidades suficientes para realizar intervenciones de catarata. Hay que tener en cuenta que, en la región, únicamente hay actualmente dos oftalmólogos, de los cuales solamente uno trabaja en Medicina Pública, haciendo que la labor de los OMAS, sea imprescindible para ofrecer al menos una solución a los problemas oftalmológicos que afectan con gran frecuencia a la población.

Además, Proyecto Visión construyó un Hospital Oftalmológico en Quiha, que donó al Ministerio de Salud de Etiopía, en el que trabaja, con unos medios adecuados, el oftalmólogo que se encarga de la atención especializada en el seno de la Medicina Pública.

Se presentó también la labor asistencial de los seis equipos que se van turnando cada año acudiendo a trabajar en la Saint Louise Eye Clínica de Mekelle, dirigida por las Hijas de la Caridad, en períodos de 2 a 3 semanas, durante las que participan en las sesiones quirúrgicas de aproximadamente entre 150 y 200 intervenciones y 400 a 500 consultas a lo largo de su estancia, lo que supuso cerca de 1.500 intervenciones a lo largo de 2012.

Los dos ponentes destacaron que todas las personas implicadas en Proyecto Visión lo hacen de forma totalmente altruista, hasta el punto de que incluso los viajes España-Etiopía son abonados por los cooperantes y, hasta el año 2011, incluso se hacían cargo de los gastos de manutención durante su estancia en Mekelle, que actualmente corren a cargo de la Comunidad de las Hijas de la Caridad. También se resaltó el hecho de que Proyecto Visión cubre sus necesidades exclusivamente a través de los donativos de los Socios y los fondos que se recaudan en los eventos organizados con ese fin, sin contar con ningún tipo de subvención de organismos oficiales.

PRESENTACIÓN DE «LOS OJOS QUE NO VEN»

El acto finalizó con la presentación del libro «Los ojos que no ven», cuyos autores, Ivo Rovira y Ana Ponce, en un encuentro casual en el aeropuerto de Estambul, con motivo de una pérdida de conexión a Etiopía, por el retraso del vuelo procedente de Barcelona, conocen a Julio de la Cámara, que les hace partícipes de la ilusión que a él le mueve a acudir a Etiopía y estos dos periodistas se comprometen, y por cierto cumplen con puntualidad, a hacer un libro sobre la labor de Proyecto Visión en Etiopía.

Este libro, que nace como una ilusión, se convierte en realidad gracias al esfuerzo de ambos periodistas, que ponen sus conocimientos y esfuerzos para alcanzar ese utópico objetivo de hacer resaltar la inmensa labor que hay detrás de este Proyecto, que cada día devuelve a la vida a muchas personas que, de otro modo, estarían irremediabilmente condenadas a la ceguera.



El Dr. Julio de la Cámara y el Prof. Julián García Sánchez presidieron este acto, en el que se presentó el libro «Los Ojos que no ven».

El libro, explicaron, se ha estructurado en tres partes: la primera, titulada «El viaje de Gidela», se refiere al viaje de una de las pacientes que acude a la Clínica Saint Louise a operarse, desde su salida de la aldea hasta el momento del alta; en la segunda, «Los ojos del Tigray», se describen algunos de los pacientes que acuden a la Clínica; y en la tercera, «Instantáneas de un país», se ilustran algunos aspectos de las condiciones de vida en Etiopía, para dar a conocer al lector el contexto en el que se desarrolla la labor de Proyecto Visión. Es un libro en el que, aparte de un texto muy cuidado, destacan fundamentalmente la calidad y el «impacto» de cada una de las fotografías, algo que únicamente son capaces de captar unos profesionales de la información de la categoría profesional y humana de Ivo Rovira y Ana Ponce, que forman un equipo magnífico, que ha sabido captar y encerrar en estas páginas las vivencias tanto de los pacientes como las de los miembros de Proyecto Visión que desde hace años acuden a llevar la esperanza a aquellos que nada tienen.

El soporte económico del libro, además del esfuerzo altruista de los periodistas y los equipos de Proyecto Visión, se nutrió merced al Patrocinio de la ONCE y el soporte de Art-Lens, A. J. L., Angelini, Topcon y Mercedes Pallarés Huici, hija de un oftalmólogo valenciano, que, a título particular y en homenaje al recuerdo de su padre, hizo una generosa contribución económica que permitió finalmente, junto a la contribución de todos los mencionados, editar el libro sin desembolso alguno por parte de Proyecto Visión que así puede destinar los donativos recibidos por la venta de la obra totalmente al desarrollo de las actividades que promueve en Etiopía.

Al finalizar el acto, muchos de los presentes adquirieron el libro, cumpliéndose el objetivo de lograr incrementar los fondos de Proyecto Visión.

La presentación fue patrocinada por Alcon-Cusi y la Real Academia Nacional de Medicina, que cedió su Aula Magna para el acto.



El Prof. García Sánchez durante su exposición.



Intervención del Dr. de la Cámara.



Se desarrolló el 25 de enero, en el Hospital General Universitario Reina Sofía

La Quinta Reunión Anual de la Sociedad Murciana de Oftalmología se centró en el Queratocono

El pasado 25 de enero se celebró la Quinta Reunión Anual de la Sociedad Murciana de Oftalmología, que tenía como tema Monográfico el Queratocono. Fue coordinada por el Dr. José M.^a Marín Sánchez, Jefe de Servicio del Hospital Virgen de la Arrixaca (Murcia) y vocal de la Sociedad Murciana de Oftalmología.



Inauguración Reunión Anual de la Sociedad Murciana de Oftalmología.

La Reunión se celebró en el Hospital General Universitario Reina Sofía y en el acto de inauguración participaron el Director Gerente de este hospital, el Dr. José M.^a Cerezo Corbalán; el Jefe del Servicio de Oftalmología, Profesor Jaime Miralles de Imperial Mora-Figueroa; y la Presidenta de la Sociedad Murciana de Oftalmología, la Profesora M.^a Paz Villegas Pérez.

La primera parte de la convocatoria incluyó una sesión de Comunicaciones Libres, que fue moderada por los Dres. Jerónimo Lajara Blesa y Miguel Ángel Rodríguez Izquierdo. En ella se presentaron 7 comunicaciones orales sobre patología corneal. Los títulos y ponentes de las

comunicaciones fueron: «DSAEK en casos especiales», por la Dra. Gracia C. Hernández Rodríguez; «Fibroxtoma atípico. A propósito de un caso», por el Dr. Pedro Pérez Fernández; «Queratitis estéril tras Crosslinking», por el Dr. Alejandro Higuera Esteban; «Distrofia corneal en paciente con trauma obstétrico», por el Dr. Domingo Giménez Castejón; «Abordaje oftalmológico de las degeneraciones marginales», por la Dra. Elvira Gómez del Amor; «Pérdida endotelial a largo plazo tras DSAEK», por la Dra. Amanda Ortiz Gomariz; y «Tratamiento evolutivo del queratocono. A propósito de un caso», por la Dra. Inés Yago Ugarte.



Dr. Óscar Gris (Barcelona).

COMUNICACIONES SOLICITADAS Y MESA REDONDA

La segunda sesión de la Reunión fue moderada por los Dres. Oriol Sullá Molina y M.^a Paz Villegas Pérez y constó de 4 Comunicaciones Solicitadas. El Profesor Pablo Artal, Catedrático de la Facultad de Física de la Universidad de Murcia, presentó la titulada «Técnicas de óptica adaptativa en la evaluación y el tratamiento del queratocono»; el Dr. José F. Alfonso, de la Clínica Fernández Vega de Oviedo, la comunicación «Segmentos intracorneales en queratocono»; el Dr. Ramón Gutiérrez, del Hospital General Universitario Reina Sofía, la titulada «CrossLinking en queratocono»; y, finalmente, el Dr. Óscar Gris, del Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona, la comunicación «Queratoplastias en queratocono». Esta sesión supuso un recorrido extenso por esta enfermedad y sirvió de preámbulo para la última sesión del apretado programa.

En la última sesión se realizó una Mesa Redonda, que fue moderada por el Dr. José M.^a Marín, Coordinador de la Reunión, y en la que participaron los ponentes de las Comunicaciones Solicitadas. El Dr. Marín introdujo algunas de las cuestiones más polémicas del diagnóstico y tratamiento del Queratocono y, a continuación, los distintos ponentes establecieron una enriquecedora discusión y contestaron también a las preguntas que sobre este tema les formularon los asistentes.



Dr. Pablo Artal (Murcia).



Dr. José F. Alfonso (Oviedo).

Los próximos 5 y 6 de abril, en el Auditorio Novagalicia

Alcon organiza el Curso Retina Vigo 2013

El Auditorio Novagalicia acogerá, el 5 y 6 de abril, el Curso Retina Vigo 2013, organizado por Alcon. En el mismo se abordarán aspectos como historia del diagnóstico en Retina, protocolos de actuación en patologías retinianas, estudios de casos de difícil diagnóstico y presentación de las últimas novedades en el área.

El Profesor Severiano Campo será el encargado de dirigir esta reunión científica, y le acompañarán expertas/os panelistas que debatirán sobre desprendimiento de retina, la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), la trombosis, las tracciones vitreomaculares y el edema macular diabético. El Curso de Retina Vigo ha sido declarada actividad de Interés Sanitario por promover el estudio, la difusión, la formación o la especialización de las ciencias y técnicas relacionadas con la salud.

Según un artículo publicado por la revista 'Ophthalmology'

La utilización de filtros esterilizantes reduce la contaminación del colirio de suero autólogo

La revista 'Ophthalmology' ha publicado, en su número de noviembre, un estudio elaborado por los Dres. José Santiago López García e Isabel García Lozano, del Servicio de Oftalmología del Hospital Central de Cruz Roja de Madrid, sobre una nueva forma de presentación del colirio de suero autólogo que consiste en utilizar envases dosificadores con filtros esterilizantes. El artículo, titulado «Use of Containers With Sterilizing Filter in Autologous Serum Eyedrops. Ophthalmology 2012;119:2225-30», concluye que la utilización de estos envases adaptados reduce considerablemente la contaminación de los colirios en relación con los envases convencionales, permitiendo su uso por el paciente durante un mes sin prácticamente riesgos de contaminación.

EN este trabajo, los autores estudiaban la contaminación de 176 envases de colirio de suero autólogo usados por los pacientes en terapia domiciliar: 48 de ellos provistos con un filtro esterilizante (Hyabak, Thea, Francia) y 128 envases convencionales. Los envases con filtro adaptado fueron analizados a los 7, 14, 21 y 28 días de su utilización, mientras que los envases convencionales se analizaron a los 7 días de uso. Para el estudio microbiológico se utilizaron medios de cultivo como el Agar sangre y Agar chocolate, mientras que para el estudio de hongos se utilizó el Agar Sabouraud con cloranfenicol.



Dr. Santiago López García.



Dra. Isabel García Lozano.

estadísticamente significativa la contaminación de estos colirios. A nivel práctico, y según los autores, este hallazgo supone una considerable mejoría en relación al tratamiento convencional con estos preparados hemáticos ya que permite utilizar los colirios durante un mes, tiempo que permanecen activos los factores de crecimiento del suero autólogo, con un mínimo riesgo de contaminación.

Sólo uno de los envases con filtro adaptado (2,1%) se contaminó con Estafilococo Epidermidis después de un mes de tratamiento, mientras que la tasa de contaminación de los envases convencionales fue del 28,9% después de siete días de utilización, siendo los Estafilococos coagulasa negativos los gérmenes más frecuentemente implicados (48,6%). Estos datos revelan que la utilización de filtros esterilizantes en los envases dosificadores reduce de una forma

INTEGRADO EN 2 AMBICIOSOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Este estudio está integrado dentro de dos ambiciosos proyectos de investigación, financiados por el Instituto Carlos III y la Fundación Mutua Madrileña, destinados a optimizar la terapia con suero autólogo, que iniciaron los autores hace cuatro años con otro artículo publicado en la misma revista («Autologous Serum Eyedrops in the treatment of aniridic keratopathy». 'Ophthalmology' 2008;115:262-7).

Para tratar novedades en técnicas quirúrgicas y avances médicos en patologías de la retina

Segunda edición de «Perlas Retina»

El pasado 7 de marzo especialistas en Retina de toda España se reunieron en Madrid, en la segunda edición de «Perlas Retina», una iniciativa en el campo de la Retina Médica y Quirúrgica organizada por el Área de Oftalmología de Novartis y Alcon.

LA jornada, desarrollada en el Auditorio de la ONCE en Madrid, tuvo como objetivo compartir conocimientos prácticos y experiencias que puedan ser de utilidad en la práctica diaria del abordaje de las patologías de retina. Esta segunda edición de «Perlas Retina» se dividió en dos bloques, uno quirúrgico y otro médico.

En el primero se utilizaron tecnologías de última generación en las cirugías, que se realizaron en directo desde los quirófanos del Hospital Universitario de La Paz y en las que se abordaron casos complejos en patología vitreoretiniana. El Dr. Jeroni Nadal, director del encuentro, fue el encargado de moderar las cirugías en directo, mientras que el Dr. Antonio Pérez-Esteban fue el coordinador en quirófano de los cirujanos Dr. Félix Armadá, Dr. Fernando González del Valle y Dr. José García Arumí. En sala, los Doctores Javier Araiz, José M.ª Ruiz y Amparo Navea formaron parte del panel. Este primer bloque dedicado a la cirugía se cerró con la intervención del Dr. Lluís Arias, quien disertó sobre las nuevas perspectivas en el manejo terapéutico de la Tracción Vitreomacular.

El segundo bloque de la jornada de «Perlas Retina» lo configuró el enfoque médico, con una mesa redonda sobre el presente y futuro de los antiangiogénicos en el tratamiento de la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), moderada por el Dr. Jeroni Nadal. La Dra. Isabel López habló de la farmacología de los antiangiogénicos y sus implicaciones en el uso clínico, mientras que el Dr. Alfredo García Layana se centró en explicar cómo se maneja en España la DMAE y presentó las conclusiones del Estudio Delphi, con opiniones de los retinólogos en España. Durante la mesa redonda, la Dra. Ursula Smith también abordó la necesidad de individualizar el tratamiento de la DMAE, mientras que el Dr. Juan Donate López habló de la experiencia clínica en el manejo del paciente con DMAE y de los predictores de respuesta al tratamiento. Finalmente, el Dr. Roberto Gallego presentó casos clínicos.

La jornada se cerró con una ponencia de clausura a cargo del Dr. Jeroni Nadal, que habló de las últimas novedades en los coadyuvantes en la cirugía de vitreorretina.

En su XIII edición, se celebró en Córdoba los días 16 y 17 de noviembre

Forum Arruzafa 2012: «Traumas oculares»

Córdoba acogió, durante los días 16 y 17 de noviembre, la decimotercera edición del Forum Arruzafa, que estuvo dedicado a los traumatismos oculares. De su excelente coordinación se encargó en esta ocasión el Dr. Juan Manuel Laborda. Contó con la asistencia de más de 300 oftalmólogos de toda España, que participaron activamente en la reunión, que estuvo dividida en cuatro Mesas Redondas.

EL Forum se inició con la Mesa de patología traumática de órbita y anejos. Interesante en aportaciones, cirugía y anécdotas. El Dr. Ramón Medel trató las lesiones palpebrales y de la vía lacrimal; el maxilofacial Dr. García Perla las fracturas orbitarias, como la del torero Padilla, al que ha tratado; la Dra. Dolores Laiseca recomendó la mejor manera de llevar un buen manejo cosmético; y el Dr. Rubén Ángeles, que moderaba la mesa, habló de heridas de todo tipo, como las que se producen en el boxeo. Los estudios diagnósticos de imagen tan avanzados de que se dispone en la actualidad se valoraron por menorizadamente.

De todo lo dicho en la Mesa de glaucoma, repetido por todos los ponentes, independientemente de su tema particular, destacó la necesidad de la gonioscopia como prueba básica para identificar que cualquier lesión en glaucomas secundarios, como el traumático, es necesario identificar para tratar específicamente. Los Doctores José Luis Urcelay, Jorge Vila Arteaga, José María Martínez de la Casa, Rafael Giménez Gómez y Javier Benítez del Castillo incidieron en su utilidad como herramienta diagnóstica. Por su parte, los Doctores Susana Duch, Gema Rebolledo y Luis Miguel Gallardo remarcaron la necesidad de su conocimiento exhaustivo como paso previo a la cirugía. A su vez, el Dr. Antonio Hidalgo comentó las lesiones típicas del nervio óptico glaucomatoso y el Dr. Antonio Martínez habló de los fármacos más adecuados en este tipo de glaucoma secundario.



Vista del estrado durante una de las intervenciones.

La Fundación La Arruzafa, organizadora del evento, quiere agradecer el apoyo de las empresas Abbott, AJL, Alcon, Angelini, Bausch+Lomb, Bloss, La Caixa, Medical Mix, Novartis, Oculus, Laboratorios Thea y Carl Zeiss, así como el respaldo de todos los participantes que, año tras año, acuden a la reunión en Córdoba.



Panorámica de la sala en una de las ponencias.

BRILLANTES EXPOSICIONES

En la Mesa dedicada a la patología traumática del segmento anterior intervinieron, en primer lugar, el Dr. Antonio Cano para hablar sobre los problemas potencialmente graves de un traumatismo leve en la córnea. A continuación, la Dra. Mayte Ariño hizo una exhaustiva revisión de las complicaciones que puede ocasionar el uso de lentes de contacto. Continuó el Dr. Pedro Caro exponiendo las diferentes situaciones que pueden ocurrir si hay un traumatismo en el cristalino. Posteriormente, la Dra. Cristina Peris hizo un brillante repaso a las situaciones en las que una causticación del ojo puede conducir a una opacidad severa de la córnea, bien por penetración del caustico o bien por insuficiencia límica. Finalmente, el Dr. Alberto Villarrubia expuso cómo tratar una perforación corneal simple y cómo manejar casos complejos asociados a grandes defectos corneales con afectación del cristalino, ángulo o, incluso, retina y vítreo, mostrando algunos casos de cirugías combinadas de trasplante de córnea y vitrectomía posterior.

La última Mesa, que moderó el Dr. José López Garrido, estuvo dedicada al polo posterior. El Dr. Mariano Rodríguez comenzó con el diagnóstico y tratamiento de los traumatismos contusos; el valor de la ecografía fue analizado por el Dr. Antonio Piñero Ces; y los complejos desprendimientos y su cirugía estuvieron a cargo del Dr. Francisco Espejo. Para terminar, el Dr. Juan Manuel Laborda trató de la prevención y tratamiento de la temida endoftalmitis; el Dr. Jeroni Nadal se centró en los traumatismos perforantes; y el Dr. Carlos Mateo se refirió a los cuerpos extraños intraoculares. Se discutieron pautas y protocolos, y se acompañaron de excelente iconografía.

12
forum
arruzafa
córdoba

16/17 noviembre
Córdoba

TRAUMAS
OCULARES

Actitud y protocolo

Inscripción en: www.hospitalarruzafa.com

Organiza:

Instituto de Oftalmología
La Arruzafa

Fundación La Arruzafa

GRUPO
INNOVA OCULAR

Se celebró dentro del Forum Arruzafa 2012, con el título «Aportando Valor»

Forum Gestión Arruzafa

El XIII Forum Arruzafa volvió a acoger el desarrollo del Forum Gestión Arruzafa, que en esta edición llevó por título «Aportando Valor». En su marco no sólo se debatió sobre la gestión sanitaria sino que se presentó el I Barómetro de la Sanidad Privada, realizado por el IDIS, y se analizó la problemática de la Empresa Familiar.

La sanidad privada es un pilar fundamental para el sostenimiento de nuestro sistema sanitario, ya que asume el 21% de las Urgencias que se dan en España y más del 32% de la actividad quirúrgica total. Ésta fue una de las conclusiones del Primer Barómetro de la Sanidad Privada, realizado por el Instituto para el Desarrollo y la Integración de la Sanidad (IDIS) y presentado dentro del Forum Gestión Arruzafa, organizado por la Fundación La Arruzafa y el grupo Innova Ocular.

Esta reunión técnica, dedicada a profesionales de la gestión sanitaria, contó con las intervenciones de Rafael Agüera, Consejero del Grupo Innova Ocular y Director Gerente del Hospital La Arruzafa, de Córdoba; M.^a Carmen Ruiz Rodríguez, Directora de Organización del IDIS; José Ramón Rubio Laporta, Presidente del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS); y José Javier Rodríguez Alcaide, Catedrático Emérito de la Universidad de Córdoba y Ex director de la Cátedra Prasa de Empresa Familiar.



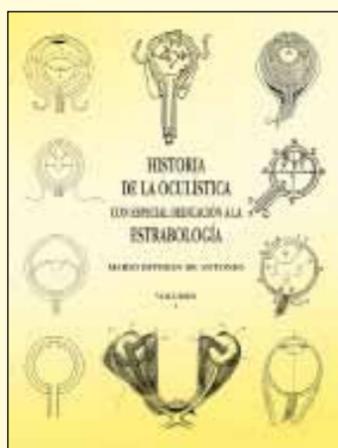
Rafael Agüera junto a los ponentes del Forum Gestión.

EMPRESA FAMILIAR, NECESIDAD DE PROTOCOLOS

Este último, autor de 'El libro blanco de la empresa familiar', se centró en la empresa familiar, muy común en el sector sanitario privado, en su complejidad y peculiaridades, y cómo su función económica se ve interferida a menudo por las inevitables pasiones de toda índole de sus miembros. Señaló algunos de los casos más usuales y problemas referidos a aspectos como sucesiones o escenarios con que se encuentran los gerentes ajenos a la familia, complicada posición en el centro de disputas entre fundador, trabajadores y familia. Rodríguez Alcaide señaló la importancia de adoptar protocolos y acuerdos para lograr la continuidad de la empresa.



Perspectiva de la sala donde se desarrolló el Forum.



HISTORIA DE LA OCULÍSTICA CON ESPECIAL DEDICACIÓN A LA ESTRABOLOGÍA

MARIO ESTEBAN DE ANTONIO

Obra impresa con más de 2.500 páginas divididas en 2 volúmenes y 1.410 figuras

Precio de la obra: 100 € gastos de envío incluidos

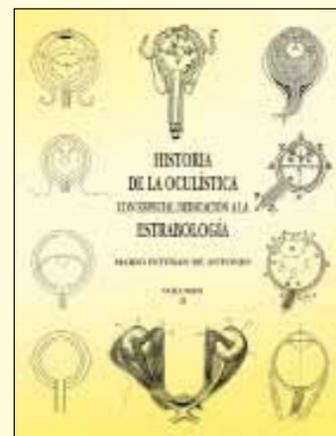
Precio especial para Socios de la S.E.E.: 70 € gastos de envío incluidos

Pedidos a: Audiovisual y Marketing, S.L.

C/. Donoso Cortés, 73 - 1.º izda. - 28015 Madrid

Tel.: 91 544 58 79 - 91 544 80 35

Fax: 91 544 18 47 - E-mail: avpm@oftalmo.com



Lo distingue en la categoría de Humanidades y Cooperación

La OMC reconoce la trayectoria profesional del oftalmólogo Juan Manuel Laborda Oñate

Nueve médicos españoles de los ámbitos asistenciales de Atención Primaria y Hospitales, docentes e investigadores, expertos en gestión sanitaria y cooperantes han sido galardonados con los primeros Premios a la Trayectoria Profesional con los que la Organización Médica Colegial (OMC) quiere reconocer su ejercicio profesional, su trayectoria y su comportamiento como profesionales de la Medicina. En la categoría de Humanidades y Cooperación la distinción fue para el Doctor Juan Manuel Laborda Oñate, Director Médico del Hospital La Arruzafa.

EL jurado destacó la vocación de servicio del Dr. Laborda Oñate, así como su altruismo y generosidad y su trabajo en la formación de equipos quirúrgicos que han trabajado en proyectos humanitarios en Tanzania, Madagascar, Guinea Ecuatorial y El Sahara.

Los Premios fueron propuestos por los Colegios de Médicos de toda España, la Comisión Permanente de la OMC y sus Vocalías Nacionales. Los galardonados fueron elegidos por un jurado presidido por el Doctor Alberto Berguer Sánchez, y del que formaron parte los Doctores Marcos Gómez Sancho (Vicepresidente del Jurado), Miguel Bruguera, José Ramón Repullo, Rogelio Altisent, María Castellano, Verónica Casado y Serafin Romero en calidad de Secretario.

Los galardones fueron entregados el 17 de noviembre en el acto de inauguración de la III Convención de la Profesión Médica, que reunió a representantes de los 52 Colegios Médicos de España. Los seis premiados y los tres accésit recibieron el galardón, una estatua de Asclepio (Esculapio para los romanos), dios griego de la Medicina, antecesor de Hipócrates, padre de la Medicina actual, de gran habilidad en este arte según la mitología y cuyas prácticas mágicas prepararon la llegada de una Medicina más científica. Este dios se presenta con los atributos de la serpiente enrollada en un bastón, símbolos de la profesión. Con esta estatuilla de Asclepio, reproducción en bronce de la original que apareció en Pollença, L'Alcudia (Mallorca) y que se conserva en el Museo Arqueológico Nacional, donde se representa de pie, desnudo y apoyado sobre la pierna izquierda, su mano derecha parece agarrar un bastón y, al lado, aparece la serpiente enrollada la OMC ha querido representar los Premios a la Trayectoria Profesional y será su imagen para las futuras ediciones.

RESTANTES DOCTORES PREMIADOS

El resto de premiados fueron los Doctores Vicente Gil Guillén, coordinador docente del Hospital Universitario de Elda (Alicante); Francisco Gómez Rodríguez, Jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Puerto Real (Cádiz); Fernando Alonso-Lej



El Presidente de la O.M.C., Dr. Rodríguez Sendin, entrega el premio al Dr. Juan Manuel Laborda.

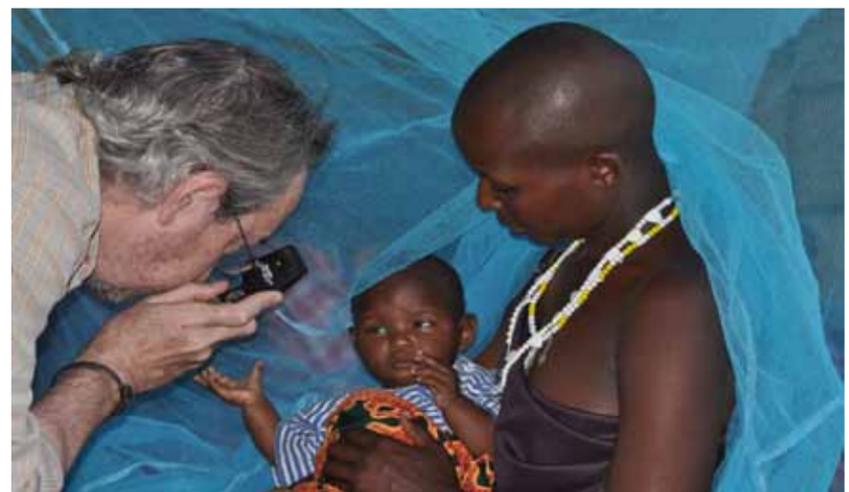
de las Casas, cardiólogo del Hospital Miguel Servet de Zaragoza, actualmente jubilado; Enrique Villanueva Cañadas, catedrático de Medicina Legal y Psiquiatría de Granada; María Antonia Pedraza Dueñas, gerente de Atención Especializada del Área de Salud de Ávila, y José Manuel Solla Camino, Médico de Atención Primaria de Allariz (Ourense).

También fueron premiados con un accésit los Doctores Agustín Zamarrón Moreno, ex Jefe de la Sección de Medicina Interna en Miranda de Ebro (Burgos), actualmente jubilado; y Javier Rocafort Gil, doctor asistencial del Hospital de Cuidados Laguna de Madrid.

Todos ellos, se ha explicado desde la organización, «recibieron este galardón con el que la OMC quiere reconocer su ejercicio profesional, su trayectoria y también su comportamiento ligado a los valores que representan a la profesión médica: el altruismo, la integridad, la honradez, la veracidad, la empatía y la solidaridad. Se trata de médicos que, sin necesidad de tener una gran notoriedad mediática, cuentan con una trayectoria profesional ejemplar».



Cirugía en Mangochi (Tanzania).



Consulta en Simangiro (Tanzania).

Centenario de la primera tecnología de Carl Zeiss en Medicina Oftalmológica



Cien años al servicio de la Medicina

Se cumple el centenario de la primera tecnología de Carl Zeiss en el campo de la Medicina Oftalmológica. Desde entonces, la firma no ha cesado de desarrollar en este ámbito maquinarias de optometría con las que ha mejorado la vida de millones de personas.

SUCEDIÓ un 1 de abril de 1912. El germen de lo que hoy es Carl Zeiss en el desarrollo e innovación de la Medicina Oftalmológica surgió en Alemania, hace ahora cien años, con la creación del Departamento de Instrumentos Medico-Ópticos, dentro de la Fundación Carl Zeiss Meditec AG. Desde entonces, muchos han sido los avances obtenidos en el entorno del diagnóstico y tratamiento de la medicina óptica. Cien años de progreso en los que se han alcanzado los máximos estándares de calidad en los respectivos campos de la Óptica y la Optometría. Un potencial encarnado por los 3.400 empleados que integran la marca en todo el mundo y la razón de ser por la que Carl Zeiss continúa creciendo día a día.



Erste Spaltlinse_Zeiss_Gullstrand.

INNOVACIONES MÁS DESTACADAS

Algunas de las innovaciones más señaladas en este centenario de historia pasan por la creación de la primera cámara de intervención de retina del mercado. Un avance que data de 1925 y que fue concebido por J.W. Nordenson. Más tarde, en 1953, surgió uno de los inventos más sorprendentes en el campo de la Cirugía Microscópica con el lanzamiento del microscopio quirúrgico desarrollado por Hans Littmann en Oberkochen. Esta innovación marcó el inicio de una nueva era en la aplicación de técnicas microquirúrgicas que aún se emplean a día de hoy. El nuevo microscopio fue, de hecho, empleado más tarde en otras disciplinas médicas, desde la cirugía auditiva, nasal o garganta pasando por el campo de la Dermatología hasta la Ginecología.



Photokoagulator.

Pero no hace falta irse tan lejos en el tiempo para comprobar otros avances médicos de Carl Zeiss. Así, en los años ochenta se puso en marcha la primera solución integrada de evaluación de la refracción a través de un foroptero, combinado con un focímetro que permitía la medición de las lentes. En 1986 aparece, además, el primer sistema laser de corrección refractiva, permitiendo así

un avance extraordinario en la corrección de los defectos visuales en millones de personas. Miopía y astigmatismo pasarían al olvido desde entonces para millones de ciudadanos.

En 1997 el protagonista fue el Tomógrafo de Coherencia Óptica. Esta maquinaria permitiría a los doctores conocer el estado de los vasos capilares y del nervio óptico mediante una técnica no invasiva para el diagnóstico de enfermedades de retina.

“

La escucha a los pacientes y la búsqueda por la mejora y el alcance de los máximos niveles de seguridad y satisfacción se convierten en el motor y el impulso futuro de los próximos cien años de vida de Zeiss

”

AVANCES PARA LA MEDICINA MÁS PUNTERA

Estos cien años de experiencia Zeiss han servido también para garantizar la cadena de valor en todo el proceso óptico, gracias a la adquisición, por ejemplo, en 2005 de la compañía Ioltech SA. Un paso que permitió a Carl Zeiss adentrarse en el mercado de las lentes intraoculares y los consumibles empleados en la cirugía de catarata; la operación más frecuente del mundo, con 15 millones de cirugías practicadas anualmente.

Entrados en el siglo XXI, las novedades tecnológicas puestas en marcha por Carl Zeiss no han hecho sino incrementarse año tras año. Plataformas tecnológicas como Forum, microscopios quirúrgicos como OPMI Lumeira o potentes maquinarias como Visumax, que permiten realizar las más pequeñas incisiones de córnea del mercado garantizando la seguridad de los pacientes, no hacen sino avalar los avances técnicos de la Medicina más puntera del momento. Medicina en la que la escucha a los pacientes y la búsqueda por la mejora y el alcance de los máximos niveles de seguridad y satisfacción se convierten en el motor y el impulso futuro de los próximos cien años de vida de Zeiss.



Intrabeam_2003.

Organizado por Alcon y el Complejo Hospitalario de Segovia

Exitoso encuentro de expertos en Salud Ocular en Castilla y León

El encuentro de Actualización en Terapéutica Médica Oftalmológica se realizó en Segovia, los días 25 y 26 de enero. En la reunión se habló de los últimos avances en el tratamiento del glaucoma, el Síndrome de Ojo Seco y el Edema Macular Diabético, entre otros.

ALCON y el Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario de Segovia organizaron estas jornadas, dirigidas por la Dra. M.^a Isabel López, miembro de la Sección de Retina del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (IOBA) y el Dr. Fernando Montejo, jefe de servicio del Complejo Hospitalario de Segovia. Mediante esta iniciativa científica los profesionales de la Oftalmología pudieron intercambiar conocimientos y debatir sobre patologías oculares que presentan una elevada incidencia entre la población.

En el encuentro se analizaron la situación actual y las perspectivas de futuro de la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) y las funciones visuales y la calidad de vida en pacientes con DMAE; se presentaron las pautas vigentes en el tratamiento Edema Macular Diabético (EMD) y el valor de la terapia combinada en pacientes con EMD. Además, se dieron las pautas actuales en el tratamiento de la Obstrucción Venosa Retiniana (OVR) y se abordaron los modelos de tratamiento y las últimas novedades en Glaucoma, en Síndrome de Ojo Seco y en Edema Macular Quístico (EMQ).

Las jornadas también incluyeron temas como las vías de administración de fármacos en Oftalmología, el problema de las barreras oculares, nuevas formulaciones, el tratamiento de los procesos que afectan al segmento posterior y las nuevas perspectivas en el tratamiento del desprendimiento de retina. Asimismo, se dedicó tiempo al análisis del Programa Visión 2020 y a las últimas novedades en el tratamiento de la Maculopatía Miópica y de la Vitreolisis Enzimática. Finalmente, concluyeron con la presentación y discusión de casos clínicos en cada una de las áreas que se presentaron a lo largo de los dos días que duraron las jornadas.



Asistentes al encuentro de Actualización en Terapéutica Médica Oftalmológica.

Innovación en educación

Instituto Alcon, formación en cuidado de la visión

Para 2013, Instituto Alcon refuerza y actualiza su programación educativa, dirigida a profesionales de la visión, con 5 modalidades formativas. Para todo ello cuenta con la participación de más de 250 formadores/as de reconocido prestigio en el mundo de la Oftalmología.

EL Aula Presencial incluye cursos teóricos y prácticos en su wet-lab en áreas como el Manejo de las complicaciones en cirugía de la catarata, Iniciación a la vitrectomía o a la facoemulsificación. Estos últimos se realizan en los tres quirófanos prácticos que Alcon tiene en Alcobendas (Madrid), El Masnou (Barcelona) y Paço d'Arcos (Lisboa).

Por otro lado, a través del Aula Itinerante, Instituto Alcon organiza encuentros en los que se presentan los últimos avances y novedades en la Oftalmología y la Contactología. Otra de las formaciones que ofrece Instituto Alcon es el Aula Personal, en el que se ofrecen cursos a medida orientados a cubrir las distintas necesidades de los profesionales de forma totalmente personalizada.

Por su parte, el Aula Abierta ofrece un permanente apoyo docente en forma de cursos breves on-line (eCursos), animaciones multimedia interactivas, simuladores de pruebas exploratorias o diagnósticas, información para el paciente, contenidos para presentaciones y contenidos audiovisuales en formato TV. Además, Instituto Alcon, gracias a la incorporación de la Unidad de Contactología de Vision Care, ha ampliado sus propuestas a nuevas oportunidades en la formación continuada.

También está el Programa para Residentes de Oftalmología (PROA), que tiene como objetivo acompañar a los/as residentes en su formación, ofrece la oportunidad a futuras/os oftalmólogas/os de participar en las cuatro convocatorias desarrolladas específicamente sus categorías y dirigidas por grandes especialistas.

Finalmente, la Mediateca ofrece un servicio personalizado y en múltiples soportes de búsqueda, préstamo y/o cesión gratuita del material de mayor relevancia publicado tanto en España como fuera del país. Incluye el Centro de Documentación, la Biblioteca y la DVDteca.

Para todo ello Alcon cuenta con la participación de más de 250 formadores/as de reconocido prestigio en el mundo de la Oftalmología, que colaboran desinteresadamente con Instituto Alcon. Para más información: www.institutoalcon.com



Las operaciones de este proyecto humanitario se realizaron del 8 al 16 de febrero en un hospital flotante

Unilever España y la Fundación Barraquer se unen para operar de cataratas a casi 200 pacientes en Bangladesh

Unilever España y la Fundación Barraquer presentaron el 5 de febrero el proyecto humanitario 'Miradas de Bangladesh', gracias al que más de 180 pacientes pudieron ser operados de cataratas y más de 500 recibieron visitas médicas gratuitas en Bangladesh. Las operaciones se realizaron del 8 al 16 de febrero en un hospital flotante cedido por Unilever.

EL evento de presentación de este proyecto se desarrolló en el Auditorium II de la Fundación Barraquer. Participaron en el mismo: Maite Fandos, cuarta teniente de alcalde del Ayuntamiento de Barcelona; la Dra. Cristina Iniesta, delegada de salud del Ayuntamiento de Barcelona; Jaime Aguilera, presidente de Unilever España; la Dra. Elena Barraquer, directora de la Fundación Barraquer; y Ana Palencia, directora de Comunicación de Unilever España.

Como se recordó, Bangladesh es una de las zonas más pobres del mundo y más afectadas por enfermedades oculares. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, las cataratas siguen siendo la causa principal de discapacidad visual en países en vías de desarrollo (47% de los casos). En Bangladesh, la ceguera afecta a más de 800.000 personas, de las cuales 40.000 son niños y el 79% de los casos de ceguera son causados por cataratas.

La expedición al país asiático tuvo lugar del 8 al 16 de febrero. Allí a los participantes les estaba esperando el Lifebuoy Friendship Hospital, un hospital flotante patrocinado por Unilever que proporciona ayuda médica a cuatro millones de ciudadanos en situación de marginalidad y donde el equipo médico realizó las operaciones. La expedición humanitaria que operó y visitó a todos los pacientes afectados por problemas oculares en este país asiático estuvo formada por un equipo médico, liderado por la Dra. Elena Barraquer.

DEVOLVER LA VISIÓN Y LAS GANAS DE VIVIR

La propia Dra. Elena Barraquer, directora del Centro de Oftalmología Barraquer y de la Fundación Barraquer, destacó en ese momento del proyecto: «Es la primera vez que viajamos a Bangladesh y estamos muy ilusionados de poder visitar este país junto con Unilever, al que agradecemos esta iniciativa. Bangladesh es uno de los países con más necesidades a nivel asistencial y sanitario y esperamos poder contribuir a mejorar esta situación. Con nuestra acción, devolveremos la visión a mucha gente pero, lo que es más importante, les devolveremos las ganas de vivir».



En la imagen la Dra. Elena Barraquer, Dña. Ana Palencia, Prof. Joaquín Barraquer, Dña. Maite Fandos y D. Jaime Aguilera.

Esta ha sido la primera vez que la Fundación Barraquer ha organizado una expedición a Bangladesh, y lo ha hecho de la mano de Unilever, que lleva a cabo diversos proyectos humanitarios en este país. El año pasado, la multinacional anglo-holandesa lideró un proyecto junto con la ONG BRAC, que recaudó más de 100.000 euros para sacar de la extrema pobreza a 270 mujeres del distrito de Satkhira (Sur de Bangladesh).

Ana Palencia, directora de Comunicación y RSC de Unilever España, explicó que «gracias al proyecto 'Miradas para Bangladesh' pretendemos mejorar la calidad de vida de aquellas personas que no tienen acceso a una atención médica de calidad, ya que en países como Bangladesh, las enfermedades visuales, como las cataratas, deterioran en gran medida el día a día de los afectados, que ya no pueden ser independientes, ni valerse por sí solos. Esta pequeña acción puede darles un rayo de luz que se convierte automáticamente en un rayo de esperanza al mejorar su calidad de vida».

Incluye patrones diseñados exclusivamente para glaucoma con el software PLT para tratamientos de glaucoma de ángulo abierto

Streamline 577 amarillo mejora, aún más, la tecnología PASCAL



TRAS años en el mercado, la familia de láser por patrones PASCAL ha demostrado ser extremadamente fiable y eficaz. PASCAL ha sido vastamente probado y continúa desarrollando un conjunto de ensayos clínicos. Se trata del único láser fotocoagulador por patrones, hasta la fecha, con mayor número de artículos y estudios clínicos, con mayor aceptación en centros académicos.

Ahora, Topcon presenta PASCAL Streamline 577, que también incluye patrones diseñados exclusivamente para glaucoma con el software PLT (Trabeculoplastia Láser por Patrones) para tratamientos de glaucoma de ángulo abierto. Por otro lado, los patrones de triple anillo rodean un desgarramiento de retina en cuestión de segundos. Sin necesidad de apartar sus ojos de los oculares, la opción de auto-avance ajusta automáticamente el patrón para facilitar la alineación y evolución del tratamiento. La mayor longitud de onda de los 577nm se absorbe mejor al RPE con menos dispersión que los láseres 532 ó 561nm. La combinada absorción entre la melanina y la oxihemoglobina hacen al 577 más eficiente. La energía se concentra en volúmenes menores, permitiendo usar menos potencia con tiempos de exposición de más corta duración. A igual energía aplicada, el láser PASCAL Streamline 577 se concentra en un área inferior, haciendo cada aplicación más eficiente.

 **TOPCON**
CONNECTING VISIONS

Visión sobre los sorprendentes aumentos en hogares cada vez más preocupados por el bajo consumo

Reflexiones sobre el recibo de la luz (Esperpento)

Ramón Castro Inclán

Una vez más, un hecho cotidiano de nuestra vida, en este caso el recibo de la luz que recibimos ahora todos los meses, sirve al autor de este artículo para un análisis crítico, cargado de sentido común. ¿Quién no se ha preguntado muchos meses, con creciente enojo, cómo es posible que en unas viviendas cargadas de aparatos y bombillas de bajo consumo, dicho recibo de la luz sea cada vez más alto y menos inteligibles las múltiples referencias incompresibles que envían las compañías eléctricas con ellos?

PROBABLEMENTE, en un momento en que recomiendan utilizar la mente continuamente para evitar, o al menos retrasar, la aparición de la demencia senil y/o el Alzheimer, mientras esperamos la aparición de una vacuna que prevenga o algún procedimiento de regeneración neuronal que lo cure, todo cuanto sirva para ejercitar el cerebro ha de ser bienvenido.

Es evidente que actualmente, al ser un tema prioritario ante el progresivo envejecimiento de la población, estamos rodeados de procedimientos que nos permiten tener ocupada nuestra mente mediante numerosos sistemas que, con diferentes niveles de dificultad, nos ayudan a realizar cotidianamente el esfuerzo requerido para mantener en forma nuestro cerebro. Así, cada día tanto los diarios como los semanales dedican páginas enteras a crucigramas, jeroglíficos, sudokus y un sinnúmero de pasatiempos que pueden cubrir perfectamente nuestras necesidades de ejercicio diario.

Sin embargo, sin restarle importancia al sudoku, considero que el intentar descifrar los recibos de la luz con los que, entre las compañías eléctricas, el gobierno y la justicia, nos han «obsequiado» en los últimos años, supera con creces al más diabólico de los pasatiempos que nos podamos poner ante los ojos.

De entrada, hace un tiempo, a algún iluminado se le ocurrió que, en lugar de recibir el recibo cada dos meses, deberíamos recibirlo cada mes. Si, como parece, en los últimos años todos los cambios tienen como objetivo común fomentar el ahorro y al mismo tiempo intentar generar la menor cantidad de residuos, se hace difícil de comprender cómo 12 recibos al año, con doce sobres y doce sellos, puede resultar más económico que 6; probablemente se trata de alguna ecuación que, aun sin comprenderla una mente simple como la mía, los «cerebros» de los ministerios de Industria y Energía habrán descubierto o será quizá que, con lo que se ahorra de gasto en tratamientos para demencia senil y Alzheimer, gracias a tener un recibo que descifrar cada mes, compensa en exceso el consumo en papeles y sellos.

¿DETALLES ACLARATORIOS?

Para intentar comprender este complejo problema, se me ocurrió un día echar mano de un factura cualquiera, la de septiembre pasado y en ella me encuentro nada menos que 12 líneas con cifras cuyo resultado final, a pesar de que una de las cifras era ¿negativa?, sí, sí, negativa, era cuando menos alarmante. Yo estaba seguro que no me podrían poner ningún tipo de multa por haber agredido o insultado al que vino a leer el contador, por lo que supuse que lo que allí figuraba era «exclusivamente» por el consumo. Cuando me fijo en el detalle de lo que allí figuraba me encuentro que el término fijo de potencia me lo cobran por 27 días, la energía por 62 días, la energía regularizada por 35 días, por supuesto que el impuesto eléctrico me lo cobran por todo y además me añaden un ajuste de precios del 4º trimestre de 2011 con un recargo de 4,864% y otro ajuste de precios del 1º trimestre de 2012, con un recargo del 18% al que hay que añadir, naturalmente, el 21% de IVA de toda esa cantidad.

Me sentí muy aliviado cuando al mirar al pie de la factura, bajo el epígrafe «datos de interés», viene todo clarísimamente explicado; así, nos informan que, para calcular la diferencia entre el consumo real y el estimado, tenemos como «peaje de Acceso» el 2.0A, y dicho peaje corresponde al Real Decreto 1164/2001; que los

ajustes se hacen de acuerdo con el IET/843/2012, que las tarifas han sido publicadas en BOE N. 155 de 29.06.2012 y ¡por fin! que el impuesto eléctrico se obtiene multiplicando el factor de corrección (1,05113) y el tipo impositivo (4,864) por la suma de los importes. Como vemos, todo perfectamente aclarado.

Aunque continúan más detalles aclaratorios, que nos remiten a otros Boletines Oficiales, creo que, para no ofender la inteligencia del lector, al que, como a mí, le habrá quedado suficientemente aclarado, para ir ejercitando la mente durante un rato, no les quiero agobiar con más explicaciones.

Mi última meditación al fijarme en la cifra final, por si la memoria me fallaba, fue buscar un recibo de tres años antes y del mismo mes; cuál no sería mi sorpresa al comprobar que antes no venían con tanto detalle (apenas tres líneas), pero resultaba que la cifra final era ridícula (119,54 €) comparada con la del recibo que tenía entre manos (385,64 €). Pensarán ustedes que esto tiene su lógica: evidentemente hemos ido sufriendo sucesivos incrementos, pero, con mis escasos conocimientos de Matemáticas, no me parece que ese sea el incremento que nos dicen cada año que se va aplicando de acuerdo con lo aprobado por el Consejo de Ministros.

¿QUIÉN MIENTE?

Pero eso no es todo, resulta que, en este tiempo, se estropea la lavadora, que se sustituye por una «superclase», que consume «infinitamente» menos; también hay que sustituir el frigorífico por otro de las mismas características; se sustituyen todas las bombillas por otras de bajo consumo, siguiendo los consejos de las eléctricas para que no se noten tanto las subidas; hasta colocamos interruptores para no dejar los televisores, aparatos de música y demás artilugios consumiendo (antes ni nos preocupábamos de eso) y el resultado ya lo vemos.

¿Quién miente en este cuento? ¿El que vende los electrodomésticos cuando nos dice que además de consumir menos, para corroborarlo, nos hace un certificado y al cabo de unos días recibimos una bonificación por parte de la Comunidad? ¿Los que fabrican las bombillas, que en lugar de los 12 a 15 Vatios en realidad consumen de 1.200 a 1.500 o más...? ¿El Gobierno, que nos hace creer que «se opone» a que la subida de la tarifa eléctrica sea exagerada y que gracias a ellos la subida es «moderada»?

No puedo creer que las eléctricas, que nos proporcionan una factura tan detallada, sean las que al final se llevan el gato al agua; aunque, puestos a desconfiar, al igual que en las novelas de detectives, nadie está libre de sospecha.

Posiblemente cuando algún día alguien intente darnos alguna explicación, afirmará que el problema (posiblemente) estriba en que nosotros, los mayores, estamos acostumbrados a las Matemáticas de antaño y si estuviésemos al día, y supiésemos aplicar los conjuntos, que cualquier niño maneja sin dificultad, todo estaría mucho más claro.

Quizá también nos tendrá que aclarar si, al hablar de conjuntos, se está refiriendo al «conjunto» de los que tienen las cuentas en Suiza, que al parecer se está incrementando en los últimos tiempos al mismo ritmo que la cifra final del recibo en cuestión.

“

El intentar descifrar los recibos de la luz con los que, entre las compañías eléctricas, el gobierno y la justicia, nos han “obsequiado” en los últimos años, supera con creces al más diabólico de los pasatiempos

”

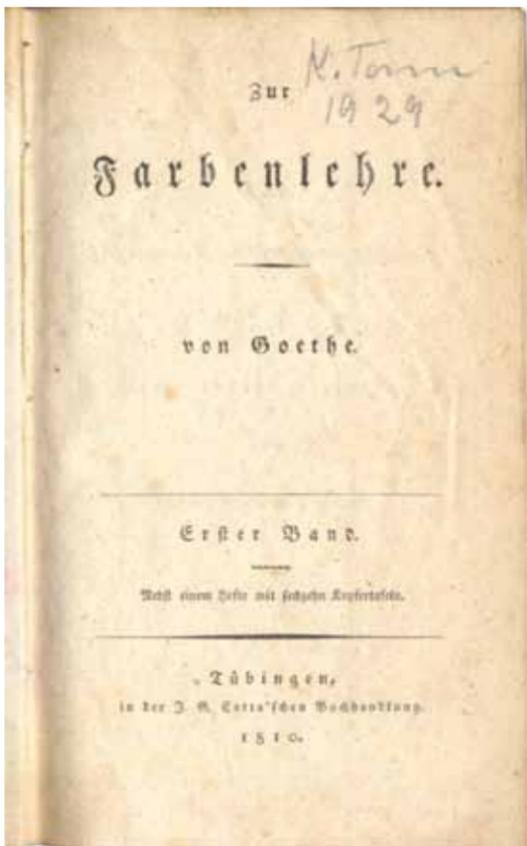
OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Goethe como estudioso de la visión. La *Farbenlehre*

Carmen Martín Valdizán

Oftalmología. Hospital Clínico San Carlos. UCM

UNO de los creadores de la Fisiología experimental, el berlinés Emil du Bois-Reymond (1818-1896) dejó escrito en su discurso rectoral de 1882 que la teoría de los colores de Goethe era «la fantasía mortinada de un diletante autodidacta». Semejante juicio, en boca de uno de los más eximios representantes de la ciencia decimonónica, representaba, siguiendo con la metáfora por él empleada, el entierro de la *Farbenlehre* goetheana. En la época en que se pronunciaron esas palabras, y por obra, entre otros, de este mismo autor, la medicina, por primera vez, conseguía éxitos resonantes mediante la aplicación de las ciencias experimentales, la física y la química a la cabeza. Y un siglo antes Goethe se había atrevido a desafiar precisamente a la física en la figura de su más conspicuo representante, del gran antepasado: Isaac Newton. La audacia es grande, pero también lo es la obra. Parece cuando menos aventurado descalificarla como «fantasía de un diletante» cuando se desarrolla a lo largo de casi mil páginas en la edición de Weimar de sus obras completas, y teniendo en cuenta que ocupó un dilatado período de la vida de su autor.



Página de portada del primer tomo de la Teoría de los colores.

La importancia que Goethe dio a este estudio puede calibrarse simplemente considerando el tiempo que dedicó al mismo: veinte años, entre 1790 y 1810, y eso si tomamos como fecha final la de la publicación de su obra, pues ha quedado constancia escrita de su dedicación a la materia prácticamente hasta el final de su vida. Verdaderamente le produjo deleite –diletante es aquél que hace algo *per il suo diletto*–, pero también le llevó a leer diversas publicaciones científicas, a consultar a varios especialistas y a realizar sus propios experimentos, o si se prefiere, observaciones sobre la manera de manifestarse los colores; y desde luego a arriesgar su prestigio criticando, descalificando incluso, al sabio más reconocido en la época.

Como es bien sabido, con Newton (1642-1727) se inicia el estudio experimental propiamente moderno de la óptica, y con él un modo de proceder que desencadenará una cadena de descubrimientos con grandes repercusiones no sólo en el ámbito teórico, sino también en el práctico. De hecho todos los científicos experimentales, cualquiera que sea su campo, se proclamarán descendientes suyos y de su compatriota y contemporáneo el químico Robert Boyle (1627-1691). Y Goethe, que, efectivamente, era un diletante, se atreve a escribir:

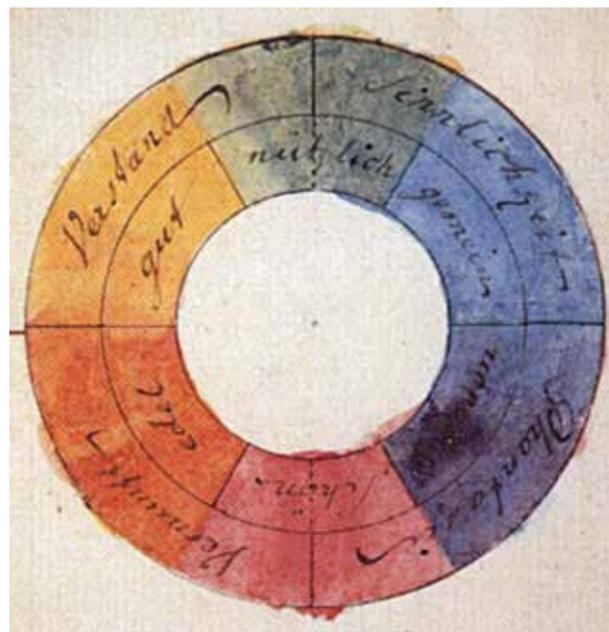
«Comparamos la teoría de los colores de Newton con un viejo castillo roquero que labrado por su constructor con precipitación juvenil, tuvo que ser luego ampliado y modificado poco a poco (...) Esas mejoras y reparaciones dieron lugar a que se perpetuara un falso concepto del valor defensivo del castillo (...) Esa presunta octava maravilla del mundo se nos presenta hoy cual desolada ruina en trance de desmoronarse, y nosotros procedemos sin tardanza a desmantelar su techumbre para que el sol penetre al fin en ese nido de ratas y lechuzas».

¿A qué se debe este ataque a la vieja fortaleza? El mismo Goethe dejó constancia de sus motivos en diversos lugares: su crítica apunta a lo que podríamos llamar «desvitalización» de la ciencia moderna. La teoría de los

colores de Newton procede mediante un artificio técnico que aísla la luz de su receptor: un rayo de luz que atraviesa un prisma se descompone en los seis colores fundamentales, y su recomposición al pasar por otro origina el color blanco. Nada más evidente, puesto que puede verse. Y si embargo, para Goethe esto no es evidente en absoluto, o mejor, si lo es, lo es sólo en una circunstancia especial que poco o nada tiene que ver con la vida, pues el ojo humano queda reducido, en este experimento, al papel de mero espectador de una triquiñuela, pero no interviene en el proceso estudiado.

Recordemos lo escrito en el artículo precedente: para Goethe la luz y el ojo se implican mutuamente, y en consecuencia el fenómeno de la visión no puede estudiarse separando el agente –la luz– del receptor. Lo que Newton habría hecho no sería sino una maniobra de ilusionista, pues el ojo percibe la luz y sus efectos, los colores, de manera muy diferente. En su teoría de los colores Goethe se propone estudiar, también de manera experimental, la forma de producirse los colores en el acto de la visión.

«Son los colores actos de la luz; actos y padecimientos», proclama una de las primeras frases de la introducción; y de inmediato advierte el autor que su teoría satisfará más que la de Newton «a los hombres prácticos» y, dentro de este grupo, especialmente a los médicos, pues en su teoría tienen cabida los que llamará «colores fisiológicos» (aquellos que son «actos» de la luz, y «colores patológicos», los que obedecen al segundo modo de producción. Goethe enfrenta a la fría teoría física de Newton el hecho de observación que muestra que en plena oscuridad podemos ver colores simplemente con presionar nuestros ojos, lo que prueba que el ojo, como señalamos en el artículo precedente, tiene una naturaleza «luminica», es «solar» de por sí, y hay que contar con él para construir una verdadera teoría de los colores y, por extensión, de la luz. Y partiendo de la consideración de lo que el ojo ve –no de lo que el prisma muestra– construye su propio círculo cromático, proyectando significativamente sobre los colores fundamentales otras tantas propiedades del espíritu humano. Lo físico, vinculado a lo fisiológico, se asocia sí a lo espiritual, en un afán de unidad que es característico de ese espíritu universal que fue Goethe y que luego heredarían los artistas, filósofos y médicos del romanticismo.



El círculo cromático según Goethe.

BIBLIOGRAFÍA

- FARULLI, L. (2005). «L'occhio di Goethe: arte, natura, teoria del colore». En: FRIGO, G.F.; SIMILI, R.; VERCELLONE, F.; von ENGELHARDT, D. Arte, scienza e natura in Goethe. Torino, Trauben, 113-126.
- GOETHE, J. W. von. (1991) Esbozo de una teoría de los colores. Obras Completas. México, M. Aguilar. 473-734.
- KRATZ, O (1988) Goethe und die Naturwissenschaften. München, Kallwey.
- LACOSTE, J. (1997). Goethe. Science et philosophie. Paris, PUF.
- MACKENSEN, L. von. (2005). «Luce e buio nella teoria dei colori di Goethe». En: FRIGO, G.F.; SIMILI, R.; VERCELLONE, F.; von ENGELHARDT, D. Arte, scienza e natura in Goethe. Torino, Trauben, 247-256.
- MAMIANI, M. (2005). «Experimenti cruciali sui colori: Boyle, Newton e Goethe». En: FRIGO, G.F.; SIMILI, R.; VERCELLONE, F.; von ENGELHARDT, D. Arte, scienza e natura in Goethe. Torino, Trauben, 257-268.
- SCHIPPERGES, H. (1978) Welt des Sehens und Kunst des Schauens. Freiburg i.B., Herder.

Carmen Martín Valdizán



cmvaldizan@hotmail.com

El 21 de enero

Sylentis acogió la reunión de lanzamiento del Proyecto INDREYE

Sylentis, empresa perteneciente al grupo Zeltia, acogió el 21 de enero, la reunión de lanzamiento del Proyecto INDREYE, enmarcado en el Subprograma de colaboración público-privada INNPACTO, del Ministerio de Economía y Competitividad. El objetivo del Proyecto es la investigación y desarrollo de soluciones innovadoras para el tratamiento y diagnóstico del síndrome del ojo seco.

A LA cita acudieron representantes de los cinco participantes en dicho Proyecto: Sylentis, Laboratorios Salvat, Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Microelectrónica de Barcelona del CSIC y la Universidad de Oviedo.

En esta jornada se presentaron las líneas de actuación para el presente año.

El proyecto INDREYE pretende desarrollar nuevos compuestos para el tratamiento, el diagnóstico y seguimiento del síndrome de ojo seco. Desde el punto de vista farmacológico, se desarrollarán productos basados en el ARN de interferencia y lágrimas artificiales innovadoras con componentes activos de actividad regenerativa, antioxidante, antiinflamatoria y antiapoptótica.

Además se desarrollarán métodos que permitan una clasificación y diagnóstico más adecuados del síndrome del ojo seco en función de su etiología y así poder adecuar el tratamiento a cada caso.

Finalmente se desarrollarán dispositivos médicos que permitan un adecuado diagnóstico y seguimiento del ojo seco.



Asistentes a esta reunión de lanzamiento del Proyecto INDREYE.

Se desarrolló en el Departamento de Anatomía de la Universidad Autónoma de Madrid

Segundo Curso de Cirugía Oculoplástica en Cadáver

Álvaro Arbizu Duralde

Servicio de Oftalmología. Sección de Oculoplastia. Hospital Universitario La Paz, Madrid

El 1 de febrero se celebró, en el Departamento de Anatomía de la Universidad Autónoma de Madrid, el Segundo Curso de Cirugía Oculoplástica en Cadáver, organizado por el Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario La Paz. Contó con el apoyo y patrocinio de los Laboratorios M.S.D. Asistieron al mismo 24 alumnos, oftalmólogos y Residentes interesados en la Cirugía Palpebral.

El programa de este año trató:

1. «Anatomía Quirúrgica de los Párpados», por la Dra. María Granados.
2. «Blefaroplastia del Párpado Superior», por el Dr. Ricardo Romero Martín.
3. «Ptosis. Cirugía sobre el Músculo Elevador», por el Dr. R. Romero Martín.
4. «Tira Tarsal Lateral», por la Dra. Margarita Sánchez Orgaz.
5. «Entropion del Párpado inferior. Cirugía sobre los Retractores», por el Dr. Álvaro Arbizu.

En la primera parte se explicaron la Anatomía y las técnicas quirúrgicas y se proyectaron películas de las intervenciones (realizadas por los ponentes en pacientes y en cadáver), que después practicarían los alumnos.

Posteriormente se pasó al Laboratorio de Anatomía, donde los alumnos disponían de 12 cadáveres para la práctica de las técnicas quirúrgicas sobre los párpados superior e inferior. Contaron con la colaboración y ayuda de los organizadores del Curso y de los Médicos Residentes del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario La Paz, de Madrid.

Las dificultades quirúrgicas más frecuentes durante las prácticas, en el párpado superior, consistieron en la localización de los diferentes planos y del músculo elevador. En el párpado inferior, en la Tira Tarsal Lateral, el punto al periostio en la cara interna de la pared lateral orbitaria fue la mayor dificultad. La identificación de los Retractores del párpado inferior también planteó algún problema.

En la Sala de Anatomía había pantallas en las que se proyectaban las técnicas de las intervenciones en cadáver, durante las prácticas.

HABILIDAD QUIRÚRGICA

Hemos de resaltar la habilidad quirúrgica y el gran interés de todos los participantes, así como su sentido del humor y el buen ambiente que se creó durante el Curso.

Creemos que es muy interesante la realización en cadáver de técnicas muy frecuentes en la cirugía de los párpados. La presencia de oftalmólogos

oculoplásticos (uno por mesa de disección) ayudó a despejar dudas y dificultades. El reducido número de alumnos, dos por cadáver, facilitó la realización de las prácticas. Los medios audiovisuales disponibles en el Departamento de Anatomía permiten la presentación previa o simultánea a las prácticas de películas de las intervenciones que se van a realizar.

Queremos agradecer al Profesor Clascá, Jefe del Departamento de Anatomía, su gran ayuda para la realización de este Curso, así como la de su colaborador, D. Andrés, y el patrocinio y apoyo entusiasta de Montserrat González, de los Laboratorios M.S.D. Esperamos que este Segundo Curso de Cirugía Palpebral en Cadáver haya sido útil e interesante para los participantes, a los que agradecemos sinceramente su asistencia y su buena disposición. Esperamos seguir organizando nuevas ediciones.



De Izda. a Dcha.: Dra. Margarita Sánchez Orgaz, Dra. María Granados, Dr. Ricardo Romero y Dr. Álvaro Arbizu.

Una inolvidable experiencia personal en pro de los más necesitados con el Proyecto Visión

Reflexiones desde Etiopía

Enrique Santos Bueso

Hospital Clínico San Carlos. Madrid

esbueso@hotmail.com

Sólo quien ha visto en primera persona la situación de Etiopía, quien ha convivido con sus gentes, con su pobreza extrema y sus necesidades puede apreciar lo mucho que tiene en su vida diaria, y la suerte inmensa que significa haber nacido y vivir en «el otro lado». El autor de este artículo esboza no sólo la dimensión histórica y cultural del país, sino su realidad diaria, aún influenciado por sus vivencias personales con el Proyecto Visión en Tigray, donde ha podido ser testigo del trabajo desinteresado, de la capacidad de entrega a los demás, a los más pobres, del amor inmenso e incondicional hacia los más desfavorecidos que desempeñan los oftalmólogos voluntarios.

*Dedicado a María José Vinuesa Silva, María Jesús Andrés Factor, Ignacio Vinuesa Silva y Julián García Sánchez.
PROYECTO VISIÓN. MEKELE 2012.*

ETIOPÍA: EL PAÍS MÁS FASCINANTE DEL MUNDO

Etiopía es uno de los países más antiguos del continente africano, cuyas raíces se remontan a más de 3.000 años. Origen de uno de los mayores reinos del mundo, el *reino de Axum*, que gobernó regiones de la actual Etiopía, Eritrea, Yemen, Sudán y amplias zonas del Cuerno de África, en la actualidad es un país situado en el puesto 174 –de 187– del *Índice de Desarrollo Humano* de la ONU, hecho que lo sitúa, desgraciadamente, entre los países más pobres del mundo.

Su intacta cultura milenaria se ha podido conservar debido a que Etiopía es el único país de África que no ha sido colonizado, exceptuando la ocupación italiana entre los años 1936 y 1941. La cultura africana precolonial puede apreciarse en su totalidad, hecho además favorecido por las características geográficas del país, ya que se trata de un gran altiplano que ha contribuido a su aislamiento y conservación. Como ejemplos, Etiopía es el único país de África con alfabeto propio, llamado *Fidel*, o las religiones que se han conservado sin la influencia del exterior ni de la evolución de las Iglesias.



Ceremony coffee con todos los miembros de la St Louise Eye Clinic.

LA CUNA DE LA HISTORIA DE LA HUMANIDAD

Etiopía constituye uno de los primeros asentamientos de la Humanidad, según el descubrimiento, en 1974, de la primera mujer del mundo, cuyos restos, de más de tres millones y medio de años, se encuentran en el Museo Arqueológico Nacional en Addis Abeba. Llamada *Denkenesh*, que significa



Paciente del Tigray esperando para ser intervenida.

eres maravillosa, también es conocida como Lucy –en honor de la canción de los Beatles *Lucy in the sky with diamonds* que los investigadores escuchaban la noche posterior a su hallazgo–. En el año 2006 se descubrieron además los restos del primer homínido infantil, llamado *Selam*, de más de tres millones de años.

El patrimonio arqueológico, natural y cultural es inmenso y aún no se ha descubierto en su totalidad, estimándose que sólo se conoce el 5% del mismo. La UNESCO tiene declarados ocho lugares como Patrimonio de la Humanidad: Axum, las iglesias de la Lalibela, Gonder, Harar Jugol, Valle del río Omo, Tiya, Valle del río Awash y el norte de Addis Abeba. Además... desde los grandes lagos –Tana, Abaya, Chamo, Ziway y Shala–, las altas montañas o los grandes parques naturales, como Gambela o Mago, hasta la riqueza de los mejores cafés –Tepi, Bebeke, Yirgachefe o Sidamo–... son todos absolutos regalos para los sentidos.

Los orígenes del reino de Axum, que gobernó en el Cuerno de África se remontan a Menelik I, hijo del rey Salomón y la reina de Saba, Makeda. La saga iniciada por Menelik I ostentó el honor de ser negusa neguest o rey de reyes hasta el año 1974 con el derrocamiento de Haile Selassie I. Historia pura de la Humanidad, en definitiva.

LA SOCIEDAD ACTUAL

La República Federal Democrática de Etiopía en la actualidad cuenta con 85 millones de habitantes aproximadamente, siendo el segundo país más poblado de África después de Nigeria. Con más de 80 idiomas y 200 dialectos, se profesan cristianismo e islam en la mayoría de la población, además de

judáismo y animismo. La población es principalmente rural –sólo el 17% vive en las ciudades– y la capital Addis Abbeba, fundada en 1887, es la tercera capital más alta del mundo (2.500 metros sobre el nivel del mar) y cuenta con más de tres millones de habitantes.

El país está formado por nueve estados regionales –Tigray, Afar, Amara, Harar, Gambela, Benishangui-Gumuz, Oromia, Sumale y Naciones y Pueblos del Sur– y dos ciudades con status especial: Addis Abbeba y Dire Dawa. La guerra e independencia de Eritrea, en 1993, además del empobrecimiento y la devastación, condujo a Etiopía a la pérdida de más de mil kilómetros de la costa del mar Rojo, perdiendo su salida natural al mar.

LA REALIDAD DE LA POBREZA

Etiopía es uno de los países más pobres del mundo, con una gran carestía de agua a pesar de ser un país rico en este elemento. De los 1.133.000 kms. cuadrados, 7.500 están cubiertos de agua. El Nilo Azul, que nace en el lago Tana y se dirige hacia Sudán para unirse con el Nilo Blanco y formar oficialmente el río Nilo, no es aprovechado ni explotado en suelo etíope, ni para el riego ni para la producción de energía eléctrica. La esperanza de vida es de 59,1 años, con una tasa de mortalidad infantil de 104 de cada 1.000 nacidos vivos. Tiene un promedio de 1,5 años de educación por persona, llegando la alfabetización sólo al 29,8% de los mayores de 15 años.

Con un índice de desarrollo humano de 0,363 y un índice de pobreza multidimensional de 0,562, enfermedades como tuberculosis o infección por el virus de la inmunodeficiencia humana presentan una prevalencia altísima que, desgraciadamente, afectan a muchos niños, las víctimas más inocentes de la pobreza.

PROYECTO VISIÓN

La ONG Proyecto Visión es una asociación médica para la prevención de la ceguera evitable que centra su actividad en Etiopía, fundamentalmente en el Tigray, región del norte del país. Proyecto Visión está formada exclusivamente por voluntarios que no reciben ninguna contraprestación económica.

El origen de la ONG podría ser el básico dispensario que Sister Margaret Coney, irlandesa perteneciente a las religiosas católicas Hijas de la Caridad, organizó en Mekele para tratar médica y quirúrgicamente y prevenir el tracoma, enfermedad de la pobreza, en la década de los ochenta. Posteriormente, la Dra. Carretero, el Dr. Román y el Dr. Julio de la Cámara constituyeron, a principios de los años noventa, la Asociación Proyecto Visión.

En la actualidad, Proyecto Visión atiende oficialmente a la población del Tigray etíope en la Saint Louise Eye Clinic, realizando más de 1.000 intervenciones quirúrgicas al año, más de 2.500 visitas médicas y otras actividades de prevención de la salud, por más de cincuenta oftalmólogos españoles que, periódicamente, acuden a la llamada de la solidaridad. La directora de la Clínica es actualmente Sister Hiwot, bajo cuya dirección dos enfermeros con formación en Oftalmología (Neguisti y Berhano) atienden a la población de las lejanas tierras del norte etíope y preparan a los pacientes para las intervenciones de los diferentes equipos quirúrgicos.

Proyecto Visión ha sido reconocido por las autoridades sanitarias etíopes –Health Bureau del Tigray–, siendo adjudicada oficialmente la atención oftalmológica de la región del Tigray como un área de salud propia, por lo que el reconocimiento de la ONG es una evidencia, una gran responsabilidad y un verdadero proyecto de futuro.

En la expedición de octubre de 2012 hemos realizado 170 intervenciones quirúrgicas, más de 300 consultas y la asistencia para diagnóstico y posible tratamiento de las causas de ceguera en la población pediátrica ingresada en el centro estatal de niños ciegos de Mekele. Los datos obtenidos, fundamentales para conocer el desarrollo de las diferentes patologías en función de la edad, situación geográfica o nivel de desarrollo de la sociedad, han sido presentados en el Seminario de Investigación Ramón Castroviejo de la Universidad Complutense de Madrid en diciembre de 2012 y se encuentran pendientes de publicación para ser compartidos con la comunidad científica.

EL EQUIPO. UNA FAMILIA. MI EXPERIENCIA PERSONAL

Resulta muy complejo intentar traducir a palabras medianamente coherentes y comprensibles los recuerdos y las sensaciones todas vividas en Etiopía en octubre de 2012. Todo empezó en la primavera anterior, en Extremadura, al coincidir en el tribunal de una tesis doctoral en mi *alma mater*. Por mi experiencia previa de colaboración en ONG, pero en países en vías de desarrollo, y por ser discípulo del Prof. García Sánchez, fui invitado –dardo envenenado de amor– por Julián y María José a dar un paso más hacia la pobreza más absoluta y acompañarles a África.

Miedo... A lo desconocido.

Miedo... A descubrir la realidad de la miseria.

Miedo... A descubrir mi ignorancia de la *Verdad Absoluta*.

Pero me lancé y me arrojé al vacío...Aún después de varios meses, no he conseguido asimilar, ordenar ni procesar todo lo vivido.

Sin embargo, un sentimiento me llena totalmente. Haber sido recibido y acogido por María José, María Jesús, Ignacio y Julián, y por todos los etíopes, como uno más, me ha hecho sentir encarcelado en otra familia, una nueva



Enfermera Neghisti, Dra. Vinuesa, Dr. Santos Bueso y Prof. García Sánchez.



Dra. Vinuesa y Dr. Santos Bueso con un niño ciego de Mekele.

familia, y en otras vidas, muchas vidas, con vínculos invisibles e irrompibles hechos de Amor. El ejemplo recibido de mis colegas, hermanos ya, su dedicación, amor a los demás, su capacidad de entrega y de amar me han hecho sentir un privilegiado, auténtico testigo de su trabajo y de su luz.

Testigo y altavoz.

Testigo de su trabajo desinteresado, de su capacidad de entrega a los demás, a los más pobres, de su amor inmenso e incondicional hacia los más desfavorecidos.

Y altavoz...

Altavoz de la triste realidad del hombre. Aquí al lado, muy cerca, seres humanos, como nosotros, que simplemente han tenido la *mala suerte* de nacer al «*otro lado*», sufren la injusticia más absoluta. La injusticia de la pobreza. Y mueren por ello. Morir de tuberculosis, de sida, de cualquier mínima infección,... Morir de hambre. Seres humanos –como nosotros– y su mundo –el mismo que el nuestro– y su realidad que hacen avergonzarnos y abochornarnos de nuestra condición, de nuestro egoísmo y de nuestra ceguera.



Pacientes recién intervenidos.

Tendrá lugar el próximo 25 de octubre en el Hospital Universitario Quirón Madrid bajo el lema «Cirugía Oculoplástica paso a paso»

Presentación del I Videosimposium de Cirugía Oculoplástica

Recientemente se ha presentado el I Videosimposium de Cirugía Oculoplástica, que tendrá lugar el viernes 25 octubre, en el auditorio del Hospital Universitario Quirón, de Madrid, bajo la dirección del Dr. Ignacio Genol. Contará con el respaldo científico de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria.

EL formato del simposium consistirá en la presentación de vídeos, grabados y editados en alta definición, de los procedimientos más representativos de la cirugía orbitaria, palpebral y de la vía lagrimal con un enfoque docente.

Se explicarán y detallarán los gestos quirúrgicos más destacados, así como trucos-consejos para realizarlas con éxito, en un estilo de presentación eminentemente práctico, posibilitando la interacción con los asistentes, que podrán comentar y discutir el material proyectado, así como aportar sus puntos de vista a cada uno de los procedimientos presentados.

“

El formato del simposium consistirá en la presentación de vídeos, grabados y editados en alta definición, de los procedimientos más representativos de la cirugía orbitaria, palpebral y de la vía lagrimal con un enfoque docente.

”

**TODA LA INFORMACIÓN
EN LA WEB**

La filosofía del curso, así como su anteprograma, están ya disponibles en la web www.oculoplasticapasoapaso.com, donde los interesados podrán inscribirse online.

El 11 de marzo, en la sede de la Real Academia Nacional de Medicina, en Madrid

Sesión Académica Conmemorativa del Día Mundial del Glaucoma

Con la colaboración de Alcon, el 11 de marzo, se va a desarrollar la Sesión Académica Conmemorativa del Día Mundial del Glaucoma. Tendrá lugar en la sede en Madrid de la Real Academia Nacional de Medicina (RANM). La asistencia es libre y gratuita, aunque el aforo es limitado.

COMO explica en la presentación del programa el Profesor Julián García Sánchez, Académico de Número de la RANM y coordinador del acto, «el glaucoma, se sitúa en todo el mundo entre las tres primeras causas de ceguera, motivo por el cual se ha ganado el 'premio' de tener nada más y nada menos que un Día Mundial. El objetivo de los días mundiales es fundamentalmente concienciar a la población sobre la importancia de la detección precoz, especialmente importante en aquellas enfermedades que tienen un comienzo insidioso, sin apenas dar síntomas que nos hagan acudir al médico».

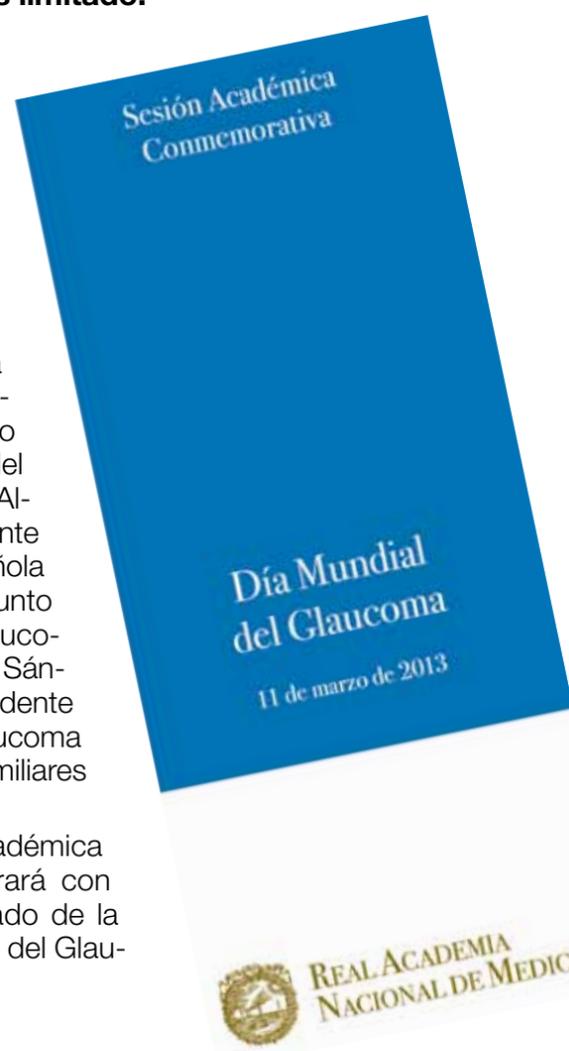
Sesiones como las que organiza la Real Academia Nacional de Medicina, prosigue, «en la que participan junto a los profesionales, las asociaciones de pacientes, permiten divulgar la existencia de esta enfermedad para que todos aquellos que por sus circunstancias personales pertenezcan a lo que llamamos 'población de riesgo', acudan periódicamente a realizar una revisión oftalmológica orientada hacia la detección de esta gravísima enfermedad y, en caso de padecerla, cuenten cuanto antes con el tratamiento más adecuado para evitar su progresión. Se ha demostrado que esta labor de difusión permite cada año descubrir un importante número de personas que ignoraban su enfermedad y que gracias a ello han podido evitar la ceguera».

PROGRAMA DE ACTOS

La conmemoración se iniciará a las 18:00 horas, estando previstas las siguientes ponencias: «Introducción: la importancia

del glaucoma como causa de ceguera», por el Prof. Julián García Sánchez; «Estado actual del diagnóstico del glaucoma», por el Prof. Julián García Feijoo, Catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense de Madrid; «Estado actual del tratamiento del glaucoma», por el Dr. Alfredo Mannelli, Presidente de la Sociedad Española de Glaucoma; y «El punto de vista del paciente glaucomatoso», por Julio Calle Sánchez-Hermosilla, Presidente de la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF).

Esta Sesión Académica Conmemorativa se cerrará con la lectura del Comunicado de la RANM en el Día Mundial del Glaucoma.



OFERTAS

- Caja lentes, 266 aros metálicos, maletín
- Proyector de optotipos, RODAVIST 524, RODENSTOCK
- Proyector de optotipos, NP-3S, RIGHTON, nuevo
- Pantalla de optotipos, SIFIMAV
- Tonómetro de aplanación, AT-900, HAAG STREIT
- Tonómetro de NO CONTACTO, CT-20, TOPCON
- Tonómetro de NO CONTACTO, CT 80A, TOPCON
- Frontofocómetro automático, LENSHECK, REICHERT
- L.H., ZEISS, mesa
- L.H., SL-8Z, TOPCON, tonómetro, mesa
- L.H., BQ 900, HAAG STREIT, video, mesa
- L.H., BQ 900, HAAG STREIT, video IMAGENet
- L.H., RS-1000, RIGHTON, nueva
- L.H., NS-2D, RIGHTON, nueva
- Oftalmoscópio binocular indirecto, WELCH ALLYN, pared
- Oftalmoscópio binocular indirecto, VANTAGE, KEELER
- Auto-refractómetro, AR-800, NIDEK, mesa
- Auto-refractómetro, SPEEDY-1, RIGHTON, nuevo
- Kerato-refractómetro, 599, HUMPHREY-ZEISS, mesa
- Kerato-refractómetro, RK-F1, CANON, mesa
- Kerato-refractómetro, SPEEDY-K, RIGHTON, nuevo
- OPD, Scan, NIDEK
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., proyector
- Unidad, INNOVA, INDO, L.H., SM 70, TAKAGI, full equip
- Unidad, INNOVA, INDO, L.H., SM-70, TAKAGI, video
- Unidad, COMBI line, RODENSTOCK, L.H., BQ 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



NOVEDAD
SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA
REVISIONES ISO 9001
TRASLADOS, etc.

EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION

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

OFERTAS

- Angio-Retinógrafo, TRC-50IX, triple cámara, TOPCON, IMAGENet -
- Angio-Retinógrafo, CF-60UD, CANON -
- Microperímetro, MP-1 professional, NIDEK -
- Microscópio, OM-30U, TAKAGI, pié -
- Microscópio, OMS-600, TOPCON, pié -
- Microscópio, OPMI, S 2, ZEISS, ayudante, pié -
- Microscópio, OPMI, S 5, ZEISS, full equip -
- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL, ayudante, pié -
- Tomógrafo Retina-Glaucoma, HRT 3, HEIDELBERG -
- Biómetro, AL-100, TOMEY -
- Biómetro, 3000-B, DGH, impresora -
- Biómetro, US-800, NIDEK, impresora -
- Biómetro, OcuScan, ALCON -
- Biómetro-Paquímetro, PacScan 300 AP, SONOMED -
- Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN -
- Equipo electrofisiología ocular, MonPack 3, METROVISION
- Faco, LEGACY series 20000, ALCON -
- Faco, SOVEREING, WHITE STAR, AMO -
- Faco, SOVEREING COMPACT, AMO -
- Faco-vitrectómo posterior, MILLENNIUM, B&L -
- Topógrafo, EYE TOP, CSO, pc completo y mesa -
- Láser YAG, 3000 LE, ALCON -
- Láser YAG, LQ 1106, LASEREX -
- Láser YAG, SUPER Q, ELLEX, nuevo -
- Láser ARGON, 532 EyeLite, ALCON, sólo consola -
- Láser ARGON, GYC-1500, NIDEK -
- Microqueratomo automático, MORIA, micromotor, M2 -
- Microqueratomo automático, ZYOPTIX XP, TECHNOLAS -
- Láser Excimer, CHIRON 217, ZYOPTICS, B&L -
- Láser Excimer, ZYOPTIX 100, B&L -
- Láser Excimer, ALLEGRETTO, ALCON -
- Láser Femtosegundo, INTRALASE -

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

Se unen al acuerdo de colaboración entre las Universidades de Valladolid, Complutense de Madrid, Murcia, Santiago de Compostela y el CSIC

Las Universidades de Alcalá de Henares y Navarra se incorporan al Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Visión

Las Universidades de Alcalá de Henares y Navarra se han unido al acuerdo de colaboración entre las Universidades de Valladolid, Complutense de Madrid, Murcia, Santiago de Compostela y el CSIC y se han incorporado al Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Visión. Esta incorporación aportará profesores e investigadores de prestigio nacional e internacional, que contribuirán al objetivo fundamental del Máster.

DURANTE 2012 se firmó un convenio específico de colaboración entre las Universidades de Valladolid (UVA), Complutense de Madrid (UCM), Murcia (UMU), Santiago de Compostela (USC) y la agencia estatal Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) para llevar a cabo, conjuntamente, la organización y desarrollo de las enseñanzas de posgrado conducentes al título oficial de Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Visión. Este convenio formalizaba una colaboración de varios años entre todos esos organismos y dejaba la puerta abierta a la incorporación en cursos futuros de otras universidades, como así es el caso ahora de las Universidades de Alcalá de Henares (UAH) y Navarra (UNav).

Ambas participarán como colaboradoras en la docencia del Máster, a través de los Departamentos de Cirugía y Fisiología de la Universidad de Alcalá de Henares y del Departamento de Oftalmología de la Universidad de Navarra, y con las asignaturas «Neurofisiología visual básica» y «Neurofisiología visual clínica», impartidas en la UAH, y «Modelos experimentales en investigación

en la Degeneración Macular Asociada a la Edad» y «Técnicas diagnósticas en oftalmología experimental» en la UNav. Todas estas asignaturas, que se añaden al Plan Docente del Máster, tienen tres créditos y carácter teórico-práctico, además del trabajo fin de máster, asignatura obligatoria que se realiza en todos los organismos.

Los estudiantes podrán realizar la solicitud de admisión para el curso 2013-14 en cualquiera de las universidades participantes y quedarán adscritos a la que los admita, donde efectuaran su matrícula. Cada universidad se hará cargo de la gestión administrativa de aquellos estudiantes que se matriculen en ella del título oficial.

La incorporación de UAH y UNav al Máster aportará profesores e investigadores de prestigio nacional e internacional, que contribuirán al objetivo fundamental del Máster en Investigación en Ciencias de la Visión, que es formar investigadores científicos en ese ámbito desde una perspectiva interdisciplinar y de calidad.



Cursos teórico-prácticos de cirugía oftálmica



Desde el año 2009 el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) ofrece cursos teórico-prácticos, reconocidos por la Universidad de Valladolid, sobre las principales técnicas quirúrgicas utilizadas en oftalmología.

Estos cursos se dirigen a residentes de oftalmología, oftalmólogos, veterinarios y otros profesionales de las Ciencias de la Salud, y son obligatorios para los alumnos de los másteres de formación clínica del IOBA.

El objetivo general es dotar a los alumnos de los conocimientos teóricos, necesarios para indicar y abordar los diferentes procesos quirúrgicos, y de la capacitación práctica para realizar las técnicas mencionadas sobre ojos de cadáver animal.

Coordinados por el Dr. Iván Fernández, el profesorado implicado cuenta con una amplia experiencia clínica y docente en el campo de la oftalmología y de las Ciencias de la Visión.



Dichos profesionales ejercen su especialidad en el IOBA, el Hospital Clínico Universitario y/o el Hospital Universitario Río Hortega, de Valladolid.

Metodología

La metodología docente de los cursos se basa en el desarrollo de sesiones teóricas, complementadas con supuestos casos clínicos, y prácticas tuteladas, en pequeños equipos de trabajo, sobre ojos de cadáver de animal.

Los programas incluyen:

- Recuerdo anatómico, histológico y fisiológico
- Anatomía e histología comparadas (modelos animales)
- Instrumental quirúrgico y recuerdo histórico de las técnicas quirúrgicas
- Indicaciones para la cirugía y técnicas quirúrgicas
- Complicaciones postoperatorias y su manejo
- Prácticas sobre ojos de cadáver animal (mínimo 8 horas por alumno)



Programación 2013

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE CIRUGÍA BÁSICA PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA DE PRIMER AÑO. 2ª edición. Del 18 al 21 de febrero 2013

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE QUERATOPLASTIA Y TÉCNICAS QUIRÚRGICAS SOBRE LA SUPERFICIE OCULAR. 5ª edición. Del 25 al 27 de febrero de 2013

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE CIRUGÍA DEL CRISTALINO: TÉCNICA DE EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR. 2ª edición. Del 22 al 24 de marzo de 2013

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE TRABECULECTOMÍA Y ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PERFORANTE (EPNP). 4ª edición. Del 3 al 5 de junio de 2013

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE INICIACIÓN A LA VITRECTOMÍA. 1ª edición. Septiembre 2013

CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO DE ANILLOS INTRA-ESTROMALES, LENTES EN SULCUS Y LENTES ARTISANAL. 1ª edición. Octubre 2013

En las pasadas ediciones se contó con la colaboración de: Alcon, AJL Ophthalmics, Angelini Farmacéutica y la Fundación Clínica San Francisco de León

Nº de créditos: 2

Se otorgará Diploma de Extensión Universitaria (Universidad de Valladolid)

Lugar: Edificio IOBA y Laboratorios Experimentales IOBA (Facultad de Medicina, Av. Ramón y Cajal 7), Valladolid.



IOBA. Universidad de Valladolid
Más información e inscripciones:

Secretaría de docencia del IOBA
 Edificio IOBA. Campus Miguel Delibes
 Paseo de Belén, 17
 47011 Valladolid
 Teléfono: 983184765
 Fax: 983184762
 Mail: lurdas@ioba.med.uva.es
 www.ioba.es

Cronología desde su constitución hasta su difícil situación actual

Réquiem por la FOM como entidad científica y de investigación

Prof. José Luis Menezo, FEBO

Estaba llamada a ser la punta de lanza de la Oftalmología Valenciana y uno de los centros de referencia de la especialidad, a nivel nacional e internacional. La realidad es que, hoy, “es un perfecto desconocido en el panorama nacional” y “su participación en congresos nacionales, y mucho menos internacionales, es prácticamente simbólica”. Su futuro y continuidad son, además, una gran incógnita. Esta es la realidad y situación de la Fundación Oftalmológica del Mediterráneo (FOM), descritas en este artículo por uno de los patronos fundadores y presidente del Patronato.

EN mayo del año 1999 se constituyó, en el Palacio Presidencial de la Generalidad Valenciana, la Fundación Oftalmológica del Mediterráneo (FOM), una Fundación pública con personalidad jurídica de empresa privada, según el documento constituyente. Los patronos fundadores fueron la Generalidad Valenciana, la ONCE, la Fundación Bancaja y el que esto les escribe. Como todas las Fundaciones, tenía sus fines sociales (destacando la investigación clínica y básica, la asistencia cualificada, la docencia, la ayuda al tercer mundo y la prevención de enfermedades oculares).

En junio de 2002 se colocó la primera piedra de un edificio moderno, espectacular y de diseño original. A este acto acudieron importantes profesionales del mundo de la Oftalmología. La construcción se realizó durante la Presidencia de Eduardo Zaplana.

Unos años después, en junio de 2005, se inauguró el centro, ya durante la Presidencia de Francisco Camps. Al acto asistió también la alcaldesa Rita Barberá, puesto que el solar había sido cedido por el ayuntamiento. Los estatutos de la FOM fueron modificados por el Conseller de Sanidad de entonces y Vicepresidente del Patronato, Vicente Rambla (actualmente imputado), y ya entonces se produjeron algunas dimisiones en el Patronato, por no estar de acuerdo con estas nuevas directrices, ya que variaban la idea inicial del proyecto. Eso sí, seguían presumiendo de la FOM en la prensa, donde la consideraban una de las joyas de la corona del PP como centro emblemático de investigación y desarrollo.

Durante todos estos años de funcionamiento, desde su inauguración hasta recientemente, fui Presidente del Patronato con poderes limitados, por no decir nulos, en cuanto a la gestión del centro. La dirección económica se encomendó a una persona de escasa cualificación, con poca experiencia y de ninguna presencia en la sociedad civil valenciana. La relación antigua durante el periodo de



En la imagen, intervención del Prof. Menezo durante la constitución de la FOM, en mayo de 1999, en el Palacio Presidencial de la Generalidad Valenciana.

residencia de la Dra. Navea y otro de los consellers, y ex discípulo mío, Manuel Cervera, además del hecho de que no tuviera plaza fija en La Fe, favoreció su nombramiento como Directora médica e hizo que tomara todas las decisiones sin, desafortunadamente, contar conmigo. Otros colegas con más años de experiencia y mejor currículo no pudieron o no quisieron presentarse a la dirección de la FOM, ya que no se fiaron de la intrusión política.

DESCONOCIMIENTO Y POCO PRESTIGIO

Entre los cambios de los estatutos introducidos, se creó un ente de control ridículo (constituido por los patronos de Conselleria de Sanidad, colocados políticamente por el Conseller de entonces), que debía reunirse cuatro veces al año como mínimo para controlar a los apoderados: la dirección médica y la económica. Paradójica-

“

Todavía no sé si se extingue la FOM o se hace un ERE dejando un pequeño número de oftalmólogos para realizar listas de espera. Creo que todavía ni lo saben. Verlo para creerlo

”



Un momento del acto oficial de inauguración.



Antigua vista aérea del edificio.

mente, de secretario de esa Comisión, estaba el Director Económico, que era a quien había que controlar. Parece una obra teatral de Ionesco. Como Presidente de ese ente, nunca fui convocado a las reuniones.

Casi siete años más tarde, el centro es un perfecto desconocido en el panorama nacional. No se ha desarrollado al nivel que se pretendía. Las publicaciones han sido escasas y las líneas de investigación más destacadas están arropadas por catedráticos de Fisiología y Óptica Física de la Universidad Católica de Valencia y de la Universidad de Valencia, no pertenecientes al centro. Las revistas españolas y sociedades científicas de Oftalmología no cuentan con miembros de la FOM dentro de los consejos editoriales, juntas directivas o direcciones de los cursos. Su participación en congresos nacionales, y mucho menos internacionales, es prácticamente simbólica. Sin embargo, hay personas allí trabajando actualmente, con gran potencial, que durante estos años podrían haber destacado en el plano nacional e incluso en el internacional.

Casi todos ellos fueron residentes bajo mi tutela hasta hace pocos años y puedo hablar con conocimiento de causa de su formación. Está claro que les ha faltado el estímulo y el liderazgo científico para desplegar su potencial. Considero que, después de casi 40 años liderando un equipo clínico y de investigación en La Fe, también puedo manifestarme sobre este tema. Por supuesto, como todas las reglas, hay excepciones.

Cabe imaginar que a la Dirección del centro "se le ha entregado un portaviones que no ha sabido gobernar, ni siquiera maniobrar para sacarlo del puerto de Valencia". Todo esto ha traído como consecuencia el desconocimiento que se tiene de la Fundación y su poco prestigio, no solamente en España sino allende nuestras fronteras. Ni tan siquiera en el área local, o no habría sucedido lo que ha ocurrido en la actual reducción de Fundaciones que ha llevado a cabo el Consell (gobierno) en la Comunidad Valenciana.

La crisis económica ha golpeado esta comunidad y dentro de ella, de manera especial, al sistema sanitario, habiéndose elimi-



Vista parcial del edificio que alberga las instalaciones de la Fundación.

nado numerosas empresas públicas y Fundaciones, entre ellas, la FOM. Después de una corta vida de 6-7 años, el mismo partido que ayudó a crearla, la margina. Primero se intentó vender. Al no conseguirlo, se ha introducido en un cajón de sastre, denominado FISABIO, que ampara varias Fundaciones de investigación hospitalaria. Al escribir esta nota, todavía no sé si la extingue o hace un ERE dejando un pequeño número de oftalmólogos para realizar listas de espera. Creo que todavía ni lo saben. Verlo para creerlo.

Dudo que esta situación hubiera ocurrido en Cataluña, que tan de moda está ahora. ¡No!, seguramente no se hubiera permitido que un centro con tantas posibilidades, y que podía haber sido emblemático para esa Comunidad, se derrumbara por el binomio: malos políticos, pésima gestión...



Asistentes al acto de colocación de la primera piedra del edificio de la FOM.

El 31 de mayo, en la sede de la FOM

III Curso Nacional de Electrofisiología de la Visión

BAJO la Dirección de la Dra. Concha Vilela y el Dr. Emilio González, el próximo 31 de mayo se va a celebrar, en la sede de la Fundación Oftalmológica del Mediterráneo (FOM), en Valencia, el III Curso nacional de Electrofisiología de la Visión. Con un aforo máximo de 50 personas, el programa contempla clases teóricas durante la mañana y prácticas, con casos clínicos, durante la tarde.

El Curso –que se dirige a neurofisiólogos, oftalmólogos, neurólogos, médicos de familia, investigadores y residentes, enfermería y personal sanitario no facultativo- pretende dar a conocer las técnicas actuales de exploración electrofisiológica de la visión desde un punto de vista teórico y práctico, a la vez que ser un Curso de iniciación y técnicas avanzadas.

La preinscripción se puede realizar del 15 de febrero al 15 de abril. Durante este período el precio del Curso es de 75 euros (incluye: clases teóricas, clases prácticas, café, comida y un CD con las presentaciones proyectadas en las clases teóricas y en los casos clínicos). A partir del 16 de abril, el precio será de 90 euros.

Los interesados en la convocatoria pueden dirigirse a: electrofisiologia.vision@gmail.com, indicando nombre y apellidos, dirección de correo electrónico, teléfono y cargo (técnico, médico residente o adjunto, especialidad,...).



BARCELONA 2013

28 Congreso de la SECOIR

FECHA LÍMITE PARA ENVÍO DE RESÚMENES

(comunicaciones libres, pósters y vídeos):

28 de Febrero 2013

Secretaría de SECOIR

Audiovisual y Marketing

Donoso Cortés, 73. 1º

28015 Madrid

Tel: +34 915 445 879 / +34 915 448 035

avpm@oftalmo.com

Secretaría Técnica y Organización del Congreso:



GRUPO PACÍFICO

Marià Cubí, 4. 08006 Barcelona

Tel. +34 932 388 777

Secoir2013@pacifico-meetings.com

15-18 Mayo 2013

Centro de Convenciones
Internacional de Barcelona
(CCIB)

www.secoir.org



SECOIR

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE CIRUGIA OCULAR
IMPLANTO-REFRACTIVA

Dispone de un protocolo del que ya aplicado 3.000 tratamientos en pacientes de todo el país con muy buenos resultados

El Mancha Centro lidera la lucha contra la DMAE de tipo húmeda

El Servicio de Oftalmología del Hospital General 'La Mancha Centro' de Alcázar de San Juan (Ciudad Real) ha anunciado a principios de febrero que ha aplicado ya más de 3.000 tratamientos contra la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) de tipo húmeda. Recuerda en este sentido que el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM) ha puesto a disposición, tanto de pacientes castellano-manchegos como de otras comunidades autónomas con esta enfermedad, un protocolo elaborado en 2006 conjuntamente por los Servicios de Oftalmología y de Farmacia del Hospital Mancha Centro, y posteriormente aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica del mismo centro.

DICHO protocolo de tratamiento de la DMAE húmeda del hospital alcazareño consiste en la administración dentro del vítreo del paciente de una serie de sustancias que inhiben los factores de crecimiento vascular endotelial. Se inyecta en el ojo del paciente en condiciones de asepsia, a través de cirugía sin ingreso y sin dañar la retina ni el cristalino. Los miembros del Servicio de Oftalmología utilizan para ello todos los fármacos antifactor del crecimiento del endotelio vascular disponibles, conocidos como Anti-VEGF.

Una vez seleccionada la sustancia adecuada en función de la enfermedad y el tipo de paciente, el tratamiento de ataque consiste en el suministro de tres inyecciones intravítreas, una cada mes. Si la degeneración macular rebrota, se repite otros tres meses más. El seguimiento de los usuarios con esta patología se realiza en una consulta específica, disponible en el Hospital de Alcázar de San Juan, lo que permite valorar mejor su evolución.

OBJETIVO: BENEFICIAR A MÁS PACIENTES

Desde que el Hospital Mancha Centro' comenzara a aplicar, hace siete años, el protocolo de tratamiento de la DMAE húmeda, reconoce, «se han registrado resultados clínicos muy satisfactorios y un importante ahorro, cifrado en unos 3 millones de euros. Esto ha llevado al SESCAM a crear un grupo de trabajo que tiene como objetivo trasladar su aplicación a otros hospitales para que un mayor número de pacientes pueda beneficiarse del protocolo».

El Servicio de Oftalmología del hospital alcazareño, se constata asimismo, fue uno de los primeros centros públicos del país en aplicar



Miembros del Servicio de Oftalmología del Mancha Centro aplican en quirófano un tratamiento contra la DMAE.

tratamientos para la DMAE gracias a la incorporación de la terapia fotodinámica. Esta técnica fue sustituida por la que se aplica en la actualidad, una vez que fueron introducidas las nuevas sustancias Anti-VEGF, las cuales han mejorado aún más los resultados.

Carl Zeiss Vision cede su licencia de Tecnología Freeform a Hoya Vision Care Company

CARL Zeiss Vision y Hoya Vision Care Company han llegado a un acuerdo por el que Carl Zeiss Vision International cede las licencias y derechos de uso de la patente U.S. Patent No. 6,089,713 y la patente AU Patent No. 739,849 a través del pago de royalties.

Estas patentes contemplan ciertos tipos de lentes progresivas talladas por la cara interna con Tecnología Freeform y los procesos con los que se fabrican. Dichos procesos incluyen aquellos tipos de lentes progresivas cuyas superficie frontal es rotacionalmente simétrica al diseño de la cara interna de la superficie progresiva determinada por las prescripciones individualizadas o en combinación con otras opciones individualizadas.

“La Tecnología Freeform de tallado de superficies por la cara interna de una lente es una innovación importante con implicaciones destacadas para la fabricación de lentes oftálmicas de calidad cuya finalidad es ofrecer soluciones visuales de altas prestaciones en el mercado”, dijo Joe Donahoe, presidente Carl Zeiss Vision, de América del Norte. “Estamos muy contentos de conceder a Hoya nuestra tecnología patentada a través de este acuerdo de licencia”, concluyó.

Carl Zeiss y Hoya están explorando también la posibilidad de intercambiar licencias de tecnologías relacionadas con otras áreas.



Acuerdo de licencias cruzadas entre Carl Zeiss Vision y Essilor

CARL Zeiss Vision y Essilor han llegado a un acuerdo para la fabricación de lentes progresivas con Tecnología Freeform de tallado por cara interna de Carl Zeiss Vision. En dicho acuerdo se cita la solución del litigio por infracción de patentes entre Carl Zeiss Vision y Signet Armorlite, una filial de Essilor.

Bajo los términos del acuerdo, Carl Zeiss Vision International ha concedido una licencia de pago por derechos de uso en virtud de la patente de EE.UU. N o 6.089.713 a Essilor, sus filiales y homólogos extranjeros, incluyendo Signet Armorlite. Signet Armorlite y Essilor han concedido una licencia a Carl Zeiss Vision relacionada con otras tecnologías óptico-oftálmicas, incluyendo tratamientos.

Con estos acuerdos, Carl Zeiss Vision y Essilor reafirman sus compromisos en el desarrollo de tecnología avanzada y productos oftálmicos sofisticados aptos en acelerar el desarrollo del mercado de productos para un mayor beneficio de los consumidores de todo el mundo.

Lanzamiento de la nueva gama de lentes progresivas

La familia Varilux crece

Con el lanzamiento de Varilux S series, la familia completa de Varilux crece, ofreciendo al profesional óptico-optometrista una amplia variedad de productos con los que cubrir las necesidades de los diferentes usuarios de lentes progresivas. Esta nueva gama de lentes progresivas, para la que Essilor ha desarrollado dos nuevas tecnologías, Synchroneyes y Nanoptix, está compuesta de 4 productos: Varilux S 4D, completamente personalizado y que incluye el ojo dominante; Varilux S f-360°; Varilux S Design; y Varilux S Design Short.

NUEVA GAMA: VARILUX S SERIES

La nueva gama de lentes progresivas está compuesta por 4 productos: Varilux S 4D, el producto más avanzado de la gama, completamente personalizado e incluye el ojo dominante; Varilux S f-360°, optimizado según la montura; Varilux S Design: para monturas estándar; y la versión Varilux S Design Short, para monturas pequeñas.

Para esta nueva gama, Essilor ha desarrollado dos nuevas tecnologías, Synchroneyes y Nanoptix, con las que las lentes ofrecen sus dos principales beneficios una reducción del efecto balanceo de hasta un 90% y campos de visión binocular, que son hasta un 50% más amplios en comparación con las principales lentes premium del mercado.

En el producto más avanzado de la gama, Varilux S 4D, se introduce otra nueva tecnología, 4D Technology, con la que se incluye, por primera vez, el ojo dominante como parámetro de personalización en las lentes progresivas, lo que da al usuario una capacidad de reacción visual mayor.

VISIÓN NATURAL A CUALQUIER DISTANCIA, EN CUALQUIER SITUACIÓN

En cualquier producto de toda la familia Varilux, el óptico-optometrista podrá ofrecer a sus clientes una visión natural a cualquier distancia, en cualquier situación.

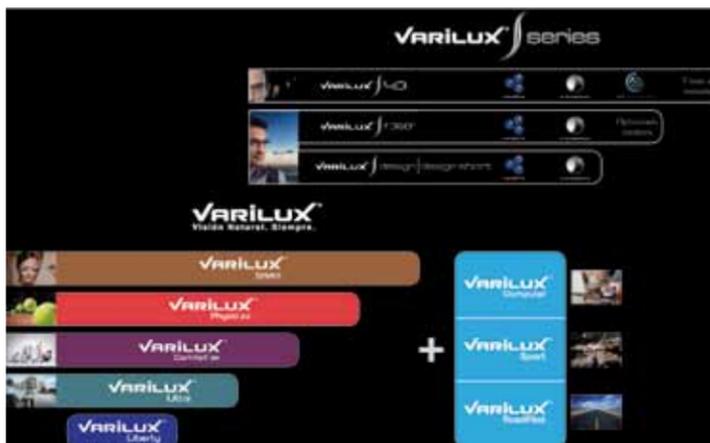
Fuera de la gama Varilux S series, los usuarios más exigentes y que no quieren renunciar a la garantía de calidad que ofrece una marca líder como es Varilux, tienen diferentes opciones. Desde la personalización que se consigue registrando la huella visual e incluyéndola en el diseño de Varilux Ipseo,

hasta la visión en alta resolución con Varilux Physio 2.0 f-360° o el diseño pionero en ergonomía que ofrece Varilux Comfort New Edition. Sin olvidar Varilux Ultra, fabricada mediante retallado digital solo por la cara interna o Varilux Liberty, la lente de acceso a la familia Varilux.

Varilux recuerda además que fue pionero lanzando al mercado progresivos de uso específico destinados a diferentes actividades: Varilux Computer es la opción más adecuada para todas aquellas personas que pasan muchas horas delante de una pantalla de ordenador; Varilux Sport es la lente específica para los amantes del deporte; y Varilux Road Pilot lente de uso específico para la conducción.

En poco más de 50 años, se concluye, «se ha pasado de las superficies progresivas realizadas casi de forma artesanal hasta las más innovadoras tecnologías.

Generación tras generación, Varilux ha introducido beneficios en toda su familia para adecuarse a las necesidades del presbita. Y todo ello gracias a la inversión que Essilor destina a la I+D+i: 5 centros de investigación, 500 investigadores 5.500 patentes. De hecho Essilor ocupa el puesto nº 28 en el ranking de las 100 empresas más innovadoras del mundo, elaborado por la prestigiosa revista Forbes».



Canción para un desamor seguida de una pregunta impertinente

Es la letra de una canción cantada allá por el siglo XV tanto por juglares como por gente del común. Encuentro el texto en *El trabajo gustoso*, un libro poco conocido de Juan Ramón Jiménez. Dice así:

Malherida iba la garza enamorada,
sola va y gritos daba
Donde la garza hace su nido,
ribericas de aquel río,
sola va y gritos daba.

No parece fácil conseguir tanta intensidad con tan pocas palabras. El grito de esa garza-mujer es la expresión supercondensada de una profunda hendidura existencial. Porque en el fondo de todo amor auténtico late siempre una idéntica pulsión: la que empuja a dos seres a convertirse en uno solo. A ser un ser-uno. Y además a serlo para siempre, pues todos los amores verdaderos se viven como eternos... mientras duran.

Ahora aquí algo se ha roto. La pulsión continúa, pues la garza sigue enamorada, pero la fusión ya no es posible. Ya no podría decir de sí misma lo que dice la enamorada en una antigua canción alemana:

No me digas adiós cuando me voy
Ni me digas bienvenida cuando vengo
Pues no vengo nunca cuando vengo
Ni me marchó nunca si me voy.

Alguien le ha dicho adiós y además ya para siempre. Esa es la herida. La malherida. Por eso grita. Pero su grito no es el de Edward Munch. La canción es bien triste pero no es una canción desesperada. La garza tiene al menos un nido donde recogerse y un río donde beber. Y donde mirarse. El espejo donde com-

placerse en su propia belleza y elegancia. Pero lo cierto es que esta sola. Irremediablemente sola. Como único consuelo posible desde muy lejos le llega un verso de Cernuda: ¿Cómo llenarte soledad si no es contigo misma?

Y ahora, por favor, pónganse cómodos. Cuiden la *mise en scene*. Una ventana que da al mar, un rincón en el que arden unos leños, la cercanía y la mirada del can con quien más gusten de hablar y a quien más le guste que le pasen la palma de la mano por la espalda. Cierren los ojos y a media voz vayan recitándose una y otra vez esas pocas palabras. Si se atreviesen a inventarles una música no duden en hacerlo. Cierren los ojos y... mantengan reabiertas las heridas.

Eso es importante. Porque va a ser de ahí, del fondo de la herida aún abierta, de donde las palabras del poema irán haciendo salir antiguos amores/desamores, aventuras y desaventuras, tristezas y alegrías. Otra vez estarán vivos —recordar es volver a vivir— pero serán distintos. La distancia en el tiempo les pondrá un toque de nostalgia y la elegancia de la garza y de las palabras del poema derramará por el recuerdo un aura de belleza. Y de ternura. Y esa suave emoción hará que nos veamos a nosotros mismos como algo más sabios, más contentos, quizás también algo mejores.

Eso es todo. No hace falta sufrir palpitations ni que se nos ponga la carne de gallina. Con los años las catecolaminas han aprendido a comportarse y las tempestades se han ido ya para siempre. Basta con percibir que no todo se ha desvanecido. Con comprobar que la savia que nutrió lo que en otro tiempo fuimos sigue nutriendo lo que todavía



ILUSTRACIÓN PILAR CANICOBA

somos. Y al final, quizás podremos ver como, al conjuro de nuestra propia voz, la canción levanta el vuelo y lo prosigue con la misma elegancia con que la garza vuela. Esa garza tan frágil y tan gentil, tan Greta y tan poco Marilyn y ya tan nuestra que acepta quedarse a vivir para siempre en el nido caliente que la memoria le ha ido preparando.

Y ahora, pasado ya el trance de la emoción poética, ahí les va la pregunta impertinente. ¿Por qué será que desde Salomón —ahí está el Cantar de los Cantares— y desde San Juan de la Cruz —ahí está el Cántico Espiritual— hasta Picasso, Alberti o el Rocío —ahí está la Blanca Paloma— habrá sido imaginada la paloma como símbolo de la Belleza y de la Paz? ¿Cómo se explica la enamorada admiración de un poeta tan hondo como José Ángel Valente ante los términos que el Cántico dedica a la Paloma: «El vuelo alto y ligero, el amor en que arde, la simplicidad con que va»? ¿Por qué la paloma siempre torpe, rechoncha, entrometida, glotona e infinitamente cagosa y no la garza siempre elegante y huidiza? No hay respuesta. Desde siempre se ha

dicho que los misterios de la poesía son insondables.

N.B. Al lector que habiendo cumplido todo el protocolo no haya sentido nada de lo que le he ido diciendo quiero pedirle, por favor, que no se disguste ni acompleje. Las últimas encuestas afirman que entre la Ley General de Educación, los *reality-show* de la televisión y algunos profesores que creen que la Literatura es una Ciencia ya han conseguido inmunizar al 90 % de la población adulta contra el virus de la emoción poética. Un éxito algo inferior al conseguido con la vacuna contra la rabia pero suficiente para estar contentos. Así que tranquilo. Las estadísticas nunca fallan y muestran claramente que los anormales son los otros. Los del 10 %. Nadie sabe lo que hacer con ellos pero me dicen que por los pasillos de algunos ministerios empieza a oírse el grito legendario que nos hizo famosos en el mundo entero: ¡A por ellos, olé! ¡A por ellos, olé! ¿Se acuerdan ustedes? Caras tiznadas, banderolas rojas, el bombo de Manolo. País...

www.sansalorio.es

Por cortesía de La Voz de Galicia.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
MARZO 2013		
VI SIMPOSIO INTERNACIONAL DE ÓRBITA Y OCULOPLÁSTICA EN COMPOSTELA (CIRUGÍA EN DIRECTO) Directores: Dr. José Vicente Pérez Moreiras y Dra. Consuelo Prada Sánchez	Santiago de Compostela, 7 y 8 de Marzo de 2013	Información: Tel: 91 564 60 65 y 981 59 70 46 E-mail: congresos@maceventos.com
INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON OCULAR PHARMACOLOGY AND THERAPEUTICS	París, del 7 al 10 de Marzo, 2013	Información: ISOPT Web: www.isopt.net
THE 6TH INTERNATIONAL CONFERENCE ON OCULAR INFECTIONS	Santa Monica (California), del 7 al 10 de Marzo, 2013	Información: Paragon Conventions Tfno.: + 41 225330948. Fax: + 41 225802953 Email: secretariat@ocularinfections.com Web: www.ocularinfections.com
SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 12 de Marzo de 2013	Información: Para participar y/o recibir online, contacte con Univadis-MSD
INSTITUTO BARRAQUER. CURSOS INTENSIVOS 2012-2013 CIRUGÍA DE URGENCIA Y RECONSTRUCTIVA DEL SEGMENTO ANTERIOR INSTITUTO BARRAQUER	Barcelona, 15 de Marzo, 2013	Información: Instituto Barraquer. C/. Laforja, 88. 08021 Barcelona Tfno.: 93 4146 798. Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com / Web: www.barraquer.com
VIII CURSO GLAUCOMA ALGECIRAS 2013	Algeciras, 15 y 16 de Marzo 2013	Información: E-mail: oftalmologia@gruposurevents.es
XXIII CURSO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Palma de Mallorca, 15 y 16 de Marzo, 2013	Información: Tfnos.: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / Web: www.oftalmo.com/estrabologia
ABRIL 2013		
SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 9 de Abril de 2013	Información: Para participar y/o recibir online, contacte con Univadis-MSD
SEVILLA REFRACTIVA 2013 Director: Julián Cezón	Sevilla, del 11 al 13 de Abril, 2013	Información: Clínica CIMO de Sevilla Tfnos.: 954 230 303 y 607 442 266 E-mail: sevillarefractiva@cimo.es / Web: www.sevillarefractiva.es
XIX CONGRESO LATINOAMERICANO DE ESTRABISMO (CLADE)	Río de Janeiro 17 al 20 de Abril, 2013	Información: www.clade2013.com.br
III INTERNATIONAL COURSE OF ORBITOPLASTIC SURGERY AND NEW TRENDS IN OPHTHALMOLOGY	Ravello (Italia), del 18 al 20 de abril de 2013	Información: Strategie Comunicazione e Marketing E-mail: ufficiocongressi@strategieonweb.it Web: www.strategieonweb.it
CONGRESO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA (SOCV)	Valencia, 19 y 20 de Abril, 2013	Información: Natalia Utrera. Viajes El Corte Inglés. Tfno.: 96 310 71 89 E-mail: socv@viajeseci.es / Web: www.socv.org
ASCRS-ASOA SYMPOSIUM & CONGRESS	San Francisco, del 19 al 23 de Abril de 2013	Información: ASCRS Web: www.ascrs.org
XXI CURSO PANAMERICANO DE LA ASOCIACIÓN PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Santiago de Compostela, del 25 al 27 de Abril, 2013	Información: Perspectiva. Tfno.: + 598 27107010 E-mail: info@paaeurope.org / Web: www.paaeurope.org
MAYO 2013		
ARVO 2013	Seattle, del 5 al 9 de Mayo de 2013	Información: ARVO Web: www.arvo.org
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO FERNÁNDEZ-VEGA TÉCNICAS PRÁCTICAS EN CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR	Oviedo, 10 y 11 de mayo de 2013	Información: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com
XIII SIMPOSIO INTERNACIONAL CONTROVERSIAS EN GLAUCOMA	Madrid, 10 y 11 de Mayo 2013	Información: Aranzazu Torell. Tel: 91 807 61 86. Fax: 91 806 35 31 E-mail: Torell_Aranzazu@Allergan.com
119 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	París, del 11 al 14 de Mayo de 2013	Información: S.F.O. Web: www.sfo.asso.fr
SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 14 de Mayo de 2013	Información: Para participar y/o recibir online, contacte con Univadis-MSD
28 CONGRESO SECOIR	Barcelona, del 15 al 18 de Mayo de 2013	Información: Grupo Pacifico. Tel: 93 238 87 77. Fax: 93 238 74 88 E-mail: secoir2013@pacifico-meetings.com Web: www.secoir.org
CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE JORDANIA	Amman, del 23 al 25 de Mayo de 2013	Información: Jordan Valley Conferences, Exhibitions & Travel Services P.O. Box: 841070 Amman, 11181 Jordan Tel: (+962) 6 461 8448. Fax: (+962) 6 461 8558 Mobile: (+962) 79-5772707 / (+962) 777-300252 E-mail: medical@jordan-valley.com Web-site: www.jordan-valley.com
VII CONGRESO INTERNACIONAL DE OFTALMOLOGÍA XV CONGRESO CUBANO DE OFTALMOLOGÍA	La Habana, del 29 al 31 de Mayo de 2013	Información: Raúl González Castro Organizador Profesional de Ferias y Exposiciones E-mail: raulg@palco.com



Forbes
Essilor 28ª
2012



LA NUEVA REVOLUCIÓN DE VARILUX

VARILUX 4D

VISIÓN SIN LÍMITES AL INSTANTE

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
MAYO 2013		
INSTITUTO BARRAQUER. CURSOS INTENSIVOS 2012-2013 UVEÍTIS: CONCEPTOS ACTUALES EN INFLAMACIÓN INTRAOCULAR	Barcelona, 31 de Mayo, 2013	Información: Instituto Barraquer. C/. Laforja, 88. 08021 Barcelona Tfno.: 93 4146 798. Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com / Web: www.barraquer.com
JUNIO 2013		
CONGRESO INTERNACIONAL SOCIEDAD DE INVESTIGACIÓN DE RETINA Y CIENCIAS DE LA VISIÓN SIRCOVA	Valencia, del 6 al 8 Junio de 2013	Información: VLC Viajes Calle El Bachiller 11 Bajo, 46010 Valencia Email: info@sircova.es. Web: www.sircova.es
26TH EUPO COURSE OPHTHALMOLOGY: CORNEA, CONJUNTIVA & REFRACTIVE SURGERY	Bella Center, Copenhagen, 7 y 8 de Junio de 2013	Información: SOE Denmark on 9-11 June 2013 Web: www.soe.2013.org
20TH ISLSM (INTERNATIONAL SOCIETY FOR LASER SURGERY AND MEDICINE) - WORLD LASER CONGRESS IN CONJUNCTION WITH THE 5TH ICFLO CONGRESS (INTERNATIONAL CONFERENCE ON FEMTOSECOND LASERS IN OPHTHALMOLOGY)	Paris, del 20 al 22 de Junio de 2013	Información: E-mail : world-laser-congress@clq-group.com Web: www.worldlasercongress.com
XXIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Barcelona, del 26 al 28 de Junio de 2013	Información: Secretaría Técnica del Congreso Tfnos.: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com
JULIO 2013		
5TH WORLD GLAUCOMA CONGRESS	Vancouver, del 17 al 20 de Julio, 2013	Información: E-mail: info@worldglaucoma.org / Web: www.worldglaucoma.org
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@pao.org / Web: www.pao.org
SEPTIEMBRE 2013		
89 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Tenerife, del 25 al 28 de Septiembre, 2013	Información: Tfnos.: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: congresoseo@oftalmo.com / Web: www.oftalmoseo.com
OCTUBRE 2013		
XXXI CONGRESO ESCRS	Amsterdam, del 5 al 9 de Octubre de 2013	Información: ESCRS Web: www.es CRS.org
XVI CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN Directores: Dr. Carlos Cortés Valdés y Dr. Julio Ortega Usobiaga Coordinadora: Dra. Diana Urbaneja Mejías	Madrid, 18 y 19 de Octubre de 2013	Información e Inscripciones: dianau3000@gmail.com
I VIDEOSIMPOSIUM DE CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA Organiza: Dr. Ignacio Genol Saavedra Hospital Quirón de Madrid	Madrid, 25 de Octubre de 2013	Información: Secretaría técnica: C/. Donoso Cortés 73,1º. 28015 Madrid. Tel: 91 544 58 79 Email: carlotagsicilia@oftalmo.com
43RD CONGRESS OF THE EUROPEAN CONTACT LENS SOCIETY OF OPHTHALMOLOGISTS (ECLSO)	Munich, 25 y 26 de Octubre de 2013	Información e inscripciones: in sc-eclso@europa-organisation.com Web: www.eclso.eu
NOVIEMBRE 2013		
CONGRESO ANUAL DE LA ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Nueva Orleans, del 16 al 19 de Noviembre de 2013	Información: AAO E-mail: meetings@ao.org / Web: www.ao.org
44º CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANA DE OFTALMOLOGÍA	Barcelona, del 28 al 30 de Noviembre de 2013	Información: Secretaría Gécnia: ACTOSERVEIS Tfno: 93 755 2382. Fax: 93 755 2383 scoftalmologia@actoserveis.com Web: www.scoftalmologia.cat
DICIEMBRE 2013		
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 13 de Diciembre de 2013	Información: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com. Web: www.oftalmo.com/som
FEBRERO 2014		
UVEITIS 2014. 27º CONGRESO-CURSO DEL GEMU-SEDU SOCIEDAD ESPAÑOLA DE UVEÍTIS E INFLAMACIÓN OCULAR/GRUPO MULTICÉNTRICO DE UVEÍTIS Dirección científica: Prof. Manuel Díaz Llopis	Valencia, 28 de Febrero y 1 de Marzo de 2014	Información: www.gemu-sedu.es
MARZO 2014		
9.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Murcia, del 13 al 15 de Marzo, 2014	Información: Secretaría Técnica: Tfnos.: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / Web: www.sociedadglaucoma.com
MAYO 2014		
ARVO 2014	Orlando, del 4 al 8 de Mayo de 2014	Información: ARVO Web: www.arvo.org

VARILUX S 4D ROMPE LOS LÍMITES GRACIAS A 3 REVOLUCIONES EXCLUSIVAS



4D TECHNOLOGY

La revolución en la personalización.
Al identificar el ojo dominante somos capaces de personalizar las lentes para mejorar el tiempo de reacción.



NANOPTIX

La revolución tecnológica.
La estructura principal de la lente se recalcula completamente para garantizar el equilibrio en movimiento.



SYNCHROEYES

La revolución fisiológica.
Las diferencias fisiológicas entre cada ojo se tienen en cuenta para fabricar lentes que garanticen un amplio ángulo de visión.