



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 20 • NÚMERO - 3 • MAYO-JUNIO - 2013

En un Congreso que desarrolló
en su sede el 10 y 11 de mayo

El Instituto Fernández-Vega muestra los grandes avances logrados en cirugía plástica ocular

EL Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, celebró, el 10 y 11 de mayo, un Congreso sobre Técnicas Prácticas en Cirugía Plástica Ocular que contó con la participación de los más prestigiosos especialistas en esta materia, entre ellos, los Doctores Frank Nesi, de Estados Unidos; César Sierra, de la Universidad de Yale, en Connecticut; o Javier Fernández-Vega Sanz, del propio Instituto. Todos ellos abordaron las últimas novedades en el tratamiento de las patologías orbitarias, de los párpados, vías lagrimales y otros tratamientos más cercanos a la estética, como la blefaroplastia, el lifting medio facial, el de las cejas y el uso de la toxina botulínica por parte del oftalmólogo.



Dr. Javier Fdez.-Vega.

Págs. 3-4

Tuvo lugar entre
el 15 y el 18 de mayo en Barcelona

28 Congreso de la SECOIR

EL Centro de Convenciones Internacional de Barcelona acogió, entre el 15 y el 18 de mayo, el 28 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR), que volvió a contar con un alto nivel científico. La convocatoria analizó todas las cuestiones que más preocupan en la actualidad en el ámbito de la cirugía refractiva, la presbicia, las cataratas, la superficie ocular, la córnea y el queratocono, así como la aplicación de los nuevos láseres a la cirugía refractiva y de cataratas y los avances en presbicia.

Págs. 6 a 12



SUMARIO

	Págs.
• Medical Mix, distribuidor en exclusiva para España de PhysiOL	13
• VIII Curso de Glaucoma en Algeciras	14
• Bausch + Lomb lanza Citicolina	22
• Importante distinción para Enrique Chico	24
• La Dra. Elena Barraquer gana el Premio Condé Nast Traveler	24
• Jubilación de la Dra. Eloísa Mejías	27
• Oftalmología en la Historia: Flavio Belisario	8
• Reunión Anual de Ergofoftalmología	30
• La Oftalmocarrera 2013, el 26 de septiembre	30
• Mario Esteban presentará en Zaragoza su 'Historia de la Oculística y de la Estrabología'	31
• Activa participación del Clínico San Carlos en el Congreso EUNOS 2013	32
• Congreso Anual de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana	34
• Universidad de Barcelona, campaña de prevención en glaucoma y ojo seco	34
• Mallorca acogió el International Refractive Symposium	36-37
• XIII Simposio Internacional Controversias en Glaucoma	38
• Un día de primavera en Sepúlveda con Mario Esteban	40
• Alcon presenta LuxOR™	40
• Jornadas de formación sobre las principales urgencias oftalmológicas	44
• IOBA, periodo de inscripción al Máster de Retina	44
• VII Congreso Internacional de ALACCSA-R Hemisferio Norte	44
• Jornada sobre DMAE en el Hospital de Torrevieja	45
• VI edición de Formación de Residentes para Residentes de Angelini	45
• Calendario de Congresos y Reuniones	46-47

IN MEMORIAM: Dr. Gonzalo Blanco



Tribunas en homenaje al Dr. Gonzalo Blanco, escritas por la Dra. María Antonia Saornil y el Dr. Ramón Medel.

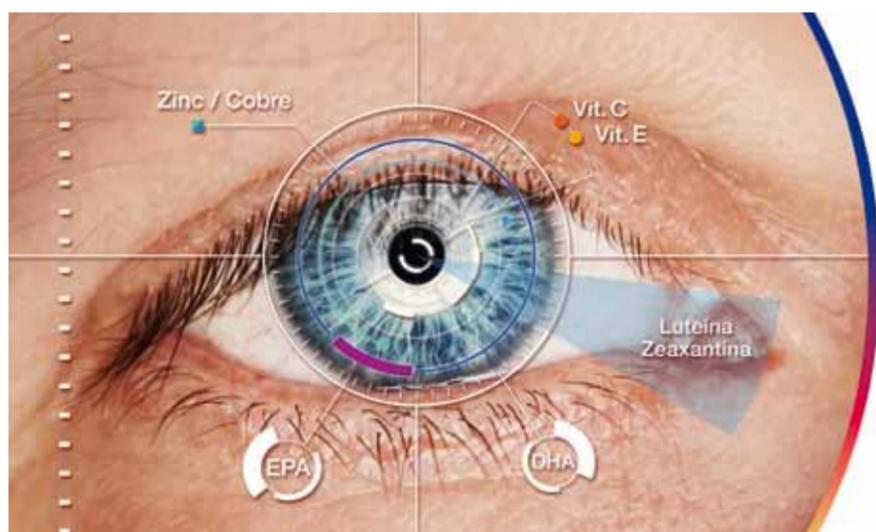
Págs. 16 a 18

IN MEMORIAM: Dr. Jaime Campello



Tribuna en homenaje al Dr. Jaime Campello Lloret escrita por el Prof. Julián García Sánchez.

Pág. 21



AREDSan[®]
60 Cápsulas



En un Curso, con los más prestigiosos especialistas, que desarrolló en su sede el 10 y 11 de mayo

El Instituto Fernández-Vega de Oviedo muestra los grandes avances logrados en cirugía plástica ocular

El Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, acogió, el 10 y 11 de mayo, un curso sobre Técnicas Prácticas en Cirugía Plástica Ocular al que asistieron los más prestigiosos especialistas en esta materia, entre ellos, los Doctores Frank Nesi, director de uno de los mejores programas de formación en Oculoplastia en Estados Unidos; César Sierra, Profesor de la prestigiosa Universidad de Yale, en Connecticut; o Javier Fernández-Vega Sanz, jefe de la Unidad de Cirugía Plástica Ocular del citado Instituto. Todos ellos abordaron las últimas novedades en el tratamiento de las patologías orbitarias, de los párpados, vías lagrimales y otros tratamientos más cercanos a la estética, como la blefaroplastia, el lifting medio facial, el de las cejas y el uso de la toxina botulínica por parte del oftalmólogo.

La primera parte de la mañana del día 10 (viernes) trató sobre «Párpados»; intervinieron, además de los tres médicos citados, los Doctores Consuelo Prada, Jesús Torres Blanch y José Nieto Enríquez. Tal y como resumió Javier Fernández-Vega sobre la citada sesión, los especialistas mostraron a los numerosos asistentes las últimas técnicas para resolver todo tipo de problemas relacionados con las caídas de párpados, tanto en los niños como en los mayores, y se estudiaron las patologías de tipo tumoral, es decir, cómo se quitan los tumores en estos párpados y cómo se procede a la reconstrucción posterior de los mismos con éxito, tanto en el aspecto estético como en el funcional.



Dr. Frank Nesi.

También se habló del manejo médico y quirúrgico de las personas con parálisis facial, «un problema que provoca una gran deformidad en la cara y que, en muchas ocasiones, hace que haya que levantar la mejilla para dar un mayor soporte al párpado inferior».

Por supuesto, se estudió el trabajo endoscópico para hacer los lifting medio faciales y de las cejas mediante el uso de pequeñas cámaras que se introducen por pequeñas incisiones, «permitiendo que se pueda levantar la frente entera de un paciente que tenga la ceja caída. Se trata de algo que no se hace exclusivamente por razones estéticas, sino por motivos patológicos, ya que las cejas pueden caerse tanto que llegan a tapar el eje visual».



Dr. Javier Fernández-Vega, Director del Curso.

SESIÓN DE «ÓRBITA» E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

La segunda sesión de la mañana fue sobre «Órbita». El Dr. José V. Pérez Moreiras, director del Centro Oftalmológico Moreiras, en Galicia, habló sobre el diagnóstico y tratamiento de la orbitopatía tiroidea. Fernández-Vega explicó que cuando una persona tiene un hipertiroidismo, «éste puede llegar a afectar el globo ocular y a la órbita, provocando un engrosamiento de los músculos y de la grasa orbitaria que empujan al ojo hacia afuera. Son los ojos saltones de la gente que parece que está asustada». El Dr. Moreiras insistió mucho en el diagnóstico precoz de esta enfermedad, pues «sus efectos pueden llegar a ser desastrosos. De hecho, cuando se actúa tarde y los ojos están fuera de la órbita, hay que hacer una descompresión orbitaria, ampliar el volumen orbitario, para que el ojo vuelva hacia atrás». De esto fue de lo que habló el Dr. Ramón Medel, quien expuso los nuevos avances sobre esta técnica quirúrgica, «que es muy compleja».



Dr. César Sierra.

“

Los más importantes especialistas expusieron los nuevos tratamientos de las patologías orbitarias, de párpados, vías lagrimales, blefaroplastias y liftings medio faciales y de cejas

”



Dr. José Vicente Pérez Moreiras.



Dr. Jesús Torres.



Dr. Gorka Martínez Grau.



Dr. Ramón Medel.



Dra. Consuelo Prada.

“

Las intervenciones quirúrgicas se pudieron ver en directo en el salón de actos del Instituto Fernández-Vega

”

Cerró la sesión de la mañana el Dr. Gorka Martínez Grau, quien habló de los injertos dermograsos que se colocan dentro de la capacidad orbitaria que ha quedado vacía cuando, por alguna razón, se ha perdido el ojo. Ésta se rellena con injertos y con la citada técnica éstos se recubren con implantes para mantener los injertos en su sitio con el fin de proceder después a la colocación de una prótesis cosmética que es la que hace que la apariencia del paciente sea normal.



Dr. José Nieto.

Ya por la tarde se llevaron a cabo las intervenciones quirúrgicas, que se pudieron ver en directo en el salón de actos del Instituto Fernández-Vega. El primero en operar fue el Doctor César Sierra, con la ayuda del Doctor Frank A. Nesi. Hizo una blefaroplastia de cuatro párpados en una cirugía estética para quitar bolsas, tanto en los párpados superiores como en los inferiores. A continuación, operó el Doctor Javier Fernández-Vega, también con la ayuda del Doctor Frank A. Nesi. Llevó a cabo un ectropión, que consiste en levantar el párpado inferior caído hacia afuera hasta hacerlo llegar a tocar el globo ocular, y también realizó una intervención de Ptosis, o sea, levantar el párpado superior que se encuentra caído y que provoca la pérdida del campo visual superior.

SESIONES DE «VÍAS LAGRIMALES» Y DE «COSMÉTICA»

El día 11 (sábado) las sesiones de trabajo se celebraron solamente por la mañana. La primera parte llevó por título «Vías lagrimales». Comenzó a las 9.00 horas el Dr. Frank A Nesi con su charla «DCR Externa», y continuaron los Doctores César Sierra («DCR Endoscópica»), Javier Fernández-Vega Sanz («DCR Transcanalicular»), José Nieto Enríquez («CDCR») y cerró Jesús Torres Blanch («Reparación Canalicular»). Se terminó con una mesa redonda sobre los diferentes aspectos tratados.

La segunda y última sesión trató de «Cosmética» y en ella hablaron los siguientes oftalmólogos: Javier Fernández-Vega Sanz («Blefaroplastia de párpados superiores»), Ramón Medel Jiménez («Blefaroplastia de párpados inferiores»), Gorka Martínez Grau («Complicaciones de la blefaroplastia»), de nuevo Ramón Medel («Lifting mediofacial»), César Sierra («Lifting de las cejas») y de nuevo Gorka Martínez Grau («Toxina botulínica para el oftalmólogo»).

Tras una serie de preguntas al respecto por parte de los asistentes, Javier Fernández-Vega clausuró el curso.

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.

Se desarrolló entre el 15 y el 18 de mayo, con un alto nivel científico

Barcelona acogió el 28 Congreso de la SECOIR

Del 15 al 18 de mayo se ha celebrado, en el Centro de Convenciones Internacional de Barcelona, el 28 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR), cuya organización corrió este año a cargo de Grupo Pacífico. En la convocatoria se revisaron todas las cuestiones que más preocupan en la actualidad en el ámbito de la cirugía refractiva, la presbicia, las cataratas, la superficie ocular, la córnea y el queratocono, así como la aplicación de los nuevos láseres a la cirugía refractiva y de cataratas y los avances en presbicia.

EN su programa científico, el Congreso se inició, en la tarde del 15 de mayo, con los primeros cursos de formación y la apertura de la exposición comercial.

El 16 de mayo, la mañana se abrió con varios cursos y el wet-lab SECOIR Joven, que dieron paso, a partir de las 10:30 h. al acto de inauguración oficial del Congreso. Durante el mismo, el Dr. José Fernando Alfonso Sánchez, Presidente de la SECOIR, comenzó remarcando la apuesta por «un Congreso científicamente serio para el oftalmólogo y comercialmente productivo para la industria que nos apoya». Afirmó luego que «Gestión, Ciencia y Comunicación son los tres ideas sobre las que queremos consolidar nuestro mandato y que ya empezamos a esbozar durante la anterior Junta, que presidía José Angel Cristóbal. Tres ideas que expresan nuestro carácter de Sociedad Científica y que espero que cuenten con vuestra aprobación».

En cuanto a la Gestión, indicó que el último «ha sido un año de cambios en la organización de la Sociedad, que actualmente sigue un esquema básico y sencillo». Explicó al respecto que la Junta se apoya en una empresa gestora, Audiovisual y Marketing, y que, desde el Congreso de Sevilla, nuevas empresas se han involucrado en el proyecto.

Remarcó asimismo que «la parcela científica de nuestra Sociedad también es prioritaria para la nueva Junta. Para nosotros, la SECOIR tiene como objetivo el desarrollo de la actividad asistencial, docente e investigadora de nuestros socios y colegas, en la denominada Cirugía del Sistema Óptico Ocular, término conceptualmente novedoso, que engloba a la cirugía de la córnea, del cristalino y a la cirugía refractiva en general. El proyecto Emetropía 2020,



El Prof. Antonio Piñero recibió la Medalla de Honor de la SECOIR y el Dr. José Luis Güell el Premio Menezo-Quintana.

actividades, 100 asistentes a la Reunión de Enfermería Oftalmológica y 50 asistentes a la Reunión de Optometristas Clínicos. Sobre esta base remarcó que «era muy importante para nosotros juntar bajo un mismo paraguas a toda la gente que tiene interés en nuestra superespecialidad. La SECOIR quiere ser la casa de todos, de todos los que estén interesados en la cirugía del segmento anterior, y de todos los que quieran aportar ideas constructivas para mejorarla».

Hizo hincapié seguidamente en la importancia de «Curar, Cuidar y Medir, tres verbos que definen claramente unas funciones. Los que entiendan estas ideas, tendrán nuestro apoyo y colaboración, los que no, deberán buscar su camino». Resaltó igualmente la colaboración y compromiso de la industria

con su Sociedad, afirmando al respecto que «haremos las actuaciones necesarias para que tengáis el retorno económico que como empresa os hace falta. El proyecto Emetropía 2020 es de todos».

Por último, realizó «un guiño rápido» a los jóvenes, de los que dijo «sois el futuro de una Sociedad que empezó como un Club hace 28 años, con un grupo de personas ilusionadas con una idea, llevada a adelante por José Luis Menezo y Manuel Quintana. 28 años de Sociedad que representan simplemente juventud, y que por lo tanto, deberéis ser vosotros los encargados de llevarla a su máximo esplendor, a su madurez. En este Congreso os hemos preparado un programa específico teórico y práctico que espero sea de vuestro interés y os animo a que hagáis uso de las becas de formación y de publicación que ofrece nuestra Fundación. Como se decía en una famosa película, haceros merecedores de lo que se hace por vosotros. Sin olvidar su Historia y a sus Personas, mejorad la SECOIR».

Tras el acto de inauguración, la mañana se completó con 'Lo mejor de la ASCRS', un Encuentro con el Experto –en este caso el Dr. Armando Crema, que habló sobre Cirugía de la catarata– y la presentación de la Guía diagnóstica y terapéutica 2013 SECOIR, sobre «Cálculo de LIOs».

Tras el cóctel de bienvenida, la tarde contó con diversas sesiones de comunicaciones libres, un nuevo Encuentro con un experto –el Dr. Oliver Findl, que presentó la ponencia «Predicting IOL position: can we get better?»– y el Vídeo Simposio «Maniobras quirúrgicas y casos complicados», que fueron seguidas de diversas actividades de firmas comerciales (ver resumen en páginas siguientes).

PRESENTACIÓN DE LA MONOGRAFÍA 2013

El viernes 17, junto a sesiones de comunicaciones libres, al wet-Lab SECOIR Joven, al Simposio SECOmIR o a los talleres y ponencias de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica, entre otras actividades, el programa



El Dr. Javier Belmonte durante la presentación de la Monografía SECOIR 2013.

que iremos explicando en los próximos meses, marca un horizonte que espero que aúne los esfuerzos de oftalmólogos e industria en el camino de mejorar la calidad asistencial a nuestros pacientes. En este sentido, quiero agradecer al GESOC que haya aceptado la invitación a participar en este Congreso. Unidos y a la vez independientes, para que todos se sientan cómodos; queremos sumar y no restar».

Respecto a Comunicación, subrayó que «todos entendemos que es fundamental en los tiempos que corren. Una página web fuerte, con contenidos interesantes, marca la diferencia y nos da un valor añadido. Unos productos de información y de formación on-line marcan la modernidad de la Sociedad, y no hemos regateado esfuerzos para conseguir la infraestructura necesaria».

JÓVENES, EL FUTURO DE LA SECOIR

El Dr. José Fernando Alfonso se centró luego en el 28 Congreso, del que aportó una serie de datos: 800 oftalmólogos inscritos, 30 casas comerciales representadas en la exposición, con 200 profesionales dando soporte a sus



Dr. Harminder Dua.



Asamblea General.

científico contó, por la mañana, con: el Simposio Catarata y Glaucoma; un Encuentro con el Experto –el Dr. Alaa El Danasoury, que habló sobre «Phakic IOLs: what did I learn over 20 years»–; la presentación de la Monografía 2013 –«Atlas de Cirugía de Segmento Anterior»; y el Simposio Cirugía del Cristalino (I). Durante la tarde destacaron una nueva sesión de SECOIR Joven, el Simposio Cirugía del Cristalino (II), la ponencia Reincorporando el talento: Isabel Dapena Sevilla y la Sesión Administrativa SECOIR, junto a diversos actos de la industria.

El sábado 18 se desarrollaron el Simposio Córnea quirúrgica EUCORNEA/SECOIR; un nuevo Encuentro con el Experto (esta vez el Dr. Harminder Dua, que abordó el tema «Lamellar corneal surgery reveals a new lamella: clinical and surgical implications») y los Simposios: Mejores Comunicaciones y Vídeos 2013 y SECOIR-GESOC: Córnea Médica. De forma paralela se celebró la I Reunión de Tutores MIR en Oftalmología y una serie de ponencias de Sociedad Española de Enfermería

Oftalmológica. La clausura del Congreso correspondió a los Dres. Daniel Elíes, como presidente del Comité Organizador, y José Fernando Alfonso, en su calidad de presidente de la SECOIR.

En declaraciones públicas, el Dr. Elies ha resaltado el contenido científico del Congreso, que calificó «de éxito total» y del que destacó además su elevado rigor y aporte científico.



Prof. Oliver Findl.



Dr. Armando Crema.

MEJORES COMUNICACIONES EN SUS RESPECTIVAS SESIONES

Córnea 1. Sclero DALK: una alternativa a la «Big bubble». Orduña E, Requeiro R.

Córnea 2. Implante de segmentos intracorneales y lentes fáquicas epicapsulares de colámero para la corrección refractiva del queratocono. Ibares-Frías L, Almanzar D, Blázquez JI, Alfonso JF.

Córnea 3. Caracterización clínica de 5 familias españolas con distrofia cristalina de Bietti. García GP, López MP, Belmonte J, Escribano J.

Cristalino 1. Energía acumulada disipada en la pre-fractura nuclear: un análisis comparativo de faco-chop vertical vs ultrachopper-prechopper en cataratas duras. Stangogianni E, Valenca A, Hernández MA, Sáez F, Stangogianni C.

Cristalino 2. Comportamiento visual del implante difractivo de una lente esférica trifocal (ATLISA TRI 839mp): correlación de parámetros objetivos de calidad visual. Casas P, Cristóbal JA, Del Buey MA, Cruz N, Cabezón L.

Cristalino 3. Impacto clínico del astigmatismo posterior en la elección de LIO tórica. Rodríguez-Ratón A, Orbeagozo J, Basterra I, Noguera H.

Cristalino 4. Implante posterior de lente de fijación iridiana (Artisan) invertida con vitrectomía transconjuntival 23G como manejo del implante secundario. Técnica y resultados de estabilidad, astigmatismo y pérdida endotelial. Anglada R, Castellví J, Parera M, Sabala T.

Refractiva 1. Cálculo de lente intraocular de cámara posterior en córneas operadas mediante topografía con cámara Scheimpflug. Macarro A, Walias M.

Refractiva 2. Lente epicapsular de colámero de -20 dioptrías: resultados funcionales y vault tras dos años de seguimiento. Garzo I, García M, Señaris A, Alfonso JF.

Miscelánea 1. El síndrome del párpado laxo como indicador de la presencia de glaucoma en pacientes con el síndrome de apnea del sueño. Muniesa M, Huerva V, Sánchez M, Barbe F.

Miscelánea 2. Uso de la tomografía de alta definición en la evaluación de la ampolla de filtración con implante de matriz de colágeno biodegradable (Ologén). Ribas V, Canut M.

Casos Clínicos. Reposición quirúrgica en un caso con desprendimiento de la membrana de Descemet tras microperforación en una queratoplastia lamelar anterior. Tarazona C, Navarro A, Clavel J, Martínez JJ.

Premios a las Mejores Comunicaciones Libres

Mejor Comunicación del Congreso en «Córnea»

Caracterización clínica de 5 familias españolas con distrofia cristalina de Bietti. García GP, López MP, Belmonte J, Escribano J.

Mejor Comunicación del Congreso en «Catarata»

Impacto clínico del astigmatismo posterior en la elección de LIO tórica. Rodríguez-Ratón A, Orbeagozo J, Basterra I, Noguera H.

Mejor Comunicación del Congreso en «Refractiva»

Implante de segmentos intracorneales y lentes fáquicas epicapsulares de colámero para la corrección refractiva del queratocono. Ibares-Frías L, Almanzar D, Blázquez JI, Alfonso JF.

Mejor Comunicación del Congreso en «Miscelánea»

El síndrome del párpado laxo como indicador de la presencia de glaucoma en pacientes con el síndrome de apnea del sueño. Muniesa M, Huerva V, Sánchez M, Barbe F.



Dr. Alaa El Danasoury.

Un simposio conjunto del GESOC y la SECOIR destaca las ventajas que aporta Optava® al tratamiento del Síndrome de Ojo Seco

Más allá de la lubricación: la osmoprotección

En el transcurso del 28º Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR), que congregó del 16 al 18 de mayo en Barcelona a más de 800 profesionales relacionados con la Oftalmología, se celebró un simposio conjunto del Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC) y la SECOIR en el que se hizo una mención especial al concepto de osmoprotección y donde se destacaron las ventajas que aporta Optava® al tratamiento del Síndrome de Ojo Seco. Aprovechando esta ocasión, se presentó Optava® Unidosis, que se ha lanzado en mayo en el mercado español para satisfacer las necesidades de aquellos pacientes que prefieren un formato de monodosis.

Las terapias regenerativas abren nuevas esperanzas en el manejo de distintos trastornos de la superficie ocular y la córnea, aportando soluciones a casos clínicos que hasta ahora no encontraban una respuesta médica o quirúrgica adecuada. Sobre las novedades registradas en los últimos meses en este ámbito se centró el Simposio conjunto GESOC/SECOIR, en el que se subrayaron los beneficios que ofrece la osmoprotección en el abordaje del síndrome de ojo seco (SOS) y, en concreto, se subrayaron los beneficios del colirio Optava®.

Para el Dr. Jesús Montero, de la Unidad de Superficie Ocular del Hospital Virgen Macarena (Sevilla), «supone un paso más, muy importante, en la optimización del abordaje de las patologías de ojo seco, que cambia incluso la concepción clásica en el manejo de estos trastornos». Hasta el momento las lágrimas artificiales pretendían fundamentalmente retener líquido sobre la superficie ocular, con el objeto de hidratarlo; sin embargo, Optava® también actúa a nivel intraocular, y no solo en la superficie ocular.



Dr. Jesús Montero.

de Valladolid. Como propiedades ideales que deben tener estos productos, aclaró que «no deben ser tóxicas, tienen que ser bien toleradas por el paciente, deben estabilizar la película lagrimal, tienen que ser humectantes, deben tener un elevado periodo de resistencia, no ser demasiado viscosas, tampoco deben alterar la capacidad visual ni inhibir la secreción de la lágrima, no deben alterar el metabolismo de la córnea y no deben emulsionar lípidos».



Dr. José María Herreras.

A su juicio, en definitiva, «se trata de proporcionar protección celular frente a los efectos de la película lagrimal hiperosmolar». En este sentido, explicó, «se ha demostrado que los agentes osmoprotectores, como Optava®, entran en las células, las hidratan y son capaces de regenerar el epitelio corneal».

El colirio Optava® se presentó en España en septiembre de 2012, aportando un nuevo enfoque en el tratamiento del síndrome de ojo seco. Se compone de carmelosa, glicerina y agentes osmoprotectores (L-carnitina y eritritol), con la inclusión del conservante oxidante Purite®. «Con este colirio –como destacó el Dr. Jesús Montero– estamos abordando el problema desde una doble perspectiva: hidratando la superficie ocular, pero también protegiendo a las células corneales frente al riesgo de hiperosmolaridad (efecto osmoprotector)».

Entre otras evidencias clínicas, en el transcurso del simposio se aludió a los resultados de un estudio multicéntrico y observacional, de Kaercher y cols., que ha permitido evaluar la eficacia y tolerabilidad de Optava® en un grupo de pacientes con queratoconjuntivitis seca (n=5.277), registrándose no solo un significativo incremento del BUT en comparación con el valor basal a las 2-4 semanas (p <0,001), sino que también ofrece mayor confort que otras lágrimas artificiales (un 85,4% de los pacientes afirmaron sentirse más cómodos) y con un mejor control de los signos y síntomas (un 75,1%).

OPTAVA® UD

Ahora se ha dado un paso más en la formulación de este colirio, presentándose en monodosis y sin conservantes. En opinión del Dr. Jesús Montero, «es una ventaja añadida de este fármaco el hecho de que sea en monodosis y sin conservantes para cubrir todas las necesidades de los pacientes con síndrome de ojo seco».

Como muestra de sus beneficios, se expuso en este foro los resultados de un estudio multicéntrico y aleatorizado, de seguridad y eficacia de Optava® Unidosis tras cirugía LASIK (n=228). Entre otros hallazgos, el estudio pone de relieve que la puntuación OSDI vuelve a los niveles pre-LASIK tras la administración del fármaco y los pacientes que usan Optava UD® se recuperan más rápidamente de los síntomas post-LASIK. Según indicó el Dr. Montero, «Optava UD® es eficaz aliviando los síntomas y signos tras cirugía LASIK, y se descubre una buena adherencia al tratamiento así como una mejoría en la recuperación tras cirugía».

“

DR. MONTERO: «Optava UD® es eficaz aliviando los síntomas y signos tras cirugía LASIK, y se descubre una buena adherencia al tratamiento así como una mejoría en la recuperación tras cirugía»

”

En los pacientes con Síndrome de Ojo Seco, se suelen producir un fenómeno de hiperosmolaridad que acaba destruyendo la célula del epitelio corneal. Independientemente de los factores que causen un cuadro de ojo seco, la hiperosmolaridad es un elemento común y que pasa por ser un objetivo terapéutico; de ahí, la importancia de facilitar la osmoprotección.

HIDRATAR Y REGENERAR

«Las lágrimas artificiales son el tratamiento de primera línea para los pacientes con SOS, erigiéndose en el primer escalón terapéutico», según indicó el Dr. José María Herreras, del Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) de la Universidad

En el Congreso de la SECOIR 2013

Topcon presenta la nueva LENTIS® Comfort



Topcon sorprendió en el Congreso de la SECOIR de este año con su nueva Lio Lentis® Comfort, nuevo concepto especialmente diseñado para cubrir la necesidad en pacientes de cataratas que realizan la mayoría de actividades diarias, como trabajar ante el ordenador o conducir, centrándose en objetos a media distancia. Ofrecen una opción, se resaltó, que va más allá de los resultados obtenidos con las soluciones estándar actuales.

CON un stand de 60 m², Topcon presentó sus novedades en el pasado Congreso de la SECOIR 2013. Entre ellas, destacó la nueva LIO LENTIS® Comfort. Este nuevo concepto, ha sido especialmente diseñado, para cubrir la necesidad en pacientes de cataratas que realizan la mayoría de actividades diarias centrándose en objetos a media distancia, tales como trabajar ante el ordenador o conducir. Como se destacó, «las lentes intraoculares LENTIS® Comfort ofrecen una opción que va más allá de los resultados obtenidos con las soluciones estándar actuales». La presentación oficial de LENTIS® Comfort, a cargo del Dr. Daniel Elies, se realizó en el Simposium de Segmento Anterior Topcon, bajo la dirección del Dr. Jesús Costa Vila. En el mismo se trataron otros temas de rigurosa actualidad, tales como:



LS-313-MF15 Lentis Comfort.

– «Los Procedimientos y aplicaciones con el femtoláser para cataratas LensAR», a cargo del Dr. Federico Alonso Aliste.

– El «Cálculo de LIO's con sistema Aladdin», a cargo del Dr. Ramón Quintana.

– «Las Excelencias de la LENTIS mPlus», por el propio Dr. J. Costa Vila.

Topcon quiere agradecer desde estas páginas la colaboración, tiempo y dedicación a todos ellos.



Imagen de la sala.

Durante el congreso de la SECOIR, Barcelona 2013

VÍDEO-FESTIVAL DE CATARATAS

Cirugía extrema y resolución de complicaciones quirúrgicas

Dentro de las actividades del congreso de la SECOIR, se celebró la primera edición del VÍDEO-FESTIVAL DE CATARATAS.

El evento, coordinado por el **Dr. Antolín** y patrocinado por **Medical Mix**, contó con una gran Mesa de moderadores formada por los **Dres. Barraquer, Castro Neves, Cristóbal, González del Valle, Poyales y Soler**.

El formato dinámico del evento con vídeos quirúrgicos de 3 minutos y una constante discusión, permitió la exposición de un elevado número de casos, incidiendo exclusivamente en aspectos claves y manteniendo el máximo interés en todo momento.

El **Dr. Lorente** presentó un reposicionamiento de complejo saco-lente, destacando como principal escollo el "docking" de la sutura y su paso por las incisiones, poniendo énfasis en que un alineamiento radial de las suturas contribuye a evitar el "tilt" de la lente intraocular.

El **Dr. Fernando del Valle** aportó numerosos vídeos entre los que pudimos ver la técnica cow-hitch para suturar al sulcus una lente de CP situada en cámara anterior, una cirugía de un caso de ectopia, una variante de coreorrafia por modificación con aguja de polipropileno de 10-0 con técnica de sutura intracamerular y un caso de rotura de cápsula posterior.

Se comentaron 2 casos de explantación de lentes, uno del **Dr. Duch** con la extracción de una lente bifocal y el otro del **Dr. Gegúndez** con la explantación de una lente después de 6 años. Se debatieron las mejores técnicas para retirar los diferentes tipos de lentes, la correcta utilización de viscolásticos y las dificultades para la rotación endocapsular.

El **Dr. Aramberri** nos enseñó un espectacular e infrecuente caso de burbuja de aire infundida a la cámara vítrea a través de la zónula y las posibilidades de implante de lio tras la ruptura de cápsula posterior.

El **Dr. Gegúndez** nos explicó su técnica de ciclopeia interna mediante implante de anillo de tensión capsular en sulcus. Mediante esta original variante fue posible contribuir a la resolución de un caso de hipotonía prolongada gracias a la reaplicación del cuerpo ciliar utilizando un ATC de 11 mm de diámetro colocado en el surco ciliar.

También se mostraron otros vídeos de interés como una facoemulsificación en queratopatía en banda del **Dr. Belda**, una queratitis y endoftalmitis por candida albicans tras queratoplastia penetrante del **Dr. Gegúndez**, una facoemulsificación en pupila estrecha sin dispositivos expansores pupilares del **Dr. Joaquín Fernández**, y un caso de rehabilitación visual tras implantación de lente en cámara anterior por el **Dr. Tavares**.

La sesión se cerró cuando el **Dr. Antolín** presentó diferentes maniobras para facilitar la realización de facoemulsificación en pupila estrecha, destacando las técnicas auxiliares de dilatación farmacológica y mecánica, detalles en la utilización de instrumental para la capsulorrexis, con diferentes tipos de fractura para aumentar la seguridad e incluyendo el papel de la cirugía bimanual en la preservación de la integridad de la cápsula posterior en ausencia de visión directa.

Es conveniente destacar la actitud de colaboración de moderadores y ponentes, su excelente y generosa respuesta, el extraordinario nivel quirúrgico de los vídeos presentados, llenos de maniobras elegantes y aportaciones originales, los comentarios destinados a dirigir el aprendizaje de las técnicas a los asistentes de forma que la curva de aprendizaje se desarrolle con la máxima seguridad y facilidad, así como el excelente trabajo realizado por el **Dr. Antolín** para la perfecta coordinación de este evento.

El éxito de este primer año anima a los organizadores a repetir este tipo de evento en los próximos años, convirtiendo el Vídeo-Festival en un foro de discusión y aprendizaje de resolución de complicaciones quirúrgicas en el Segmento Anterior.

Alcon, cirugías en directo al servicio de la oftalmología

Más de 450 profesionales debaten sobre las principales complicaciones en la cirugía de catarata en la XII edición de Perlas Faco-Refractivas

Alcon organizó, durante el 28 Congreso de la SECOIR, la XII edición de Perlas Faco-Refractivas, una jornada de referencia en España en cirugía de cataratas, y que en esta ocasión abordó la prevención y la resolución de complicaciones en las intervenciones de catarata. El evento fue dirigido por el Dr. Tomás Martí Huguet, Jefe de la Sección de Polo Anterior del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Bellvitge, y estuvo moderado por el Dr. Javier Mendicute, Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital de Donostia.

EL Dr. Mendicute dio paso a las cirugías en directo desde el Hospital Universitario de Bellvitge, donde se encontraban los Dres. Galarreta, de Rojas y Rubio.

En las cirugías en directo se utilizaron las últimas actualizaciones de las plataformas Infiniti y Constellation, el novedoso microscopio LuxOR y se implantaron lentes intraoculares ReSTOR. El LuxOR, que en primicia mundial se utilizaba en cirugías en directo, recibió elogiosos comentarios por parte de los cirujanos.

La XII edición de Perlas contó una alta participación interactiva entre los más de 450 asistentes a la jornada y el panel de expertos, que intercambiaron conocimientos y plantearon opciones quirúrgicas y de utilización de los últimos avances tecnológicos.



El Dr. Javier Mendicute, moderador del acto dio paso a las cirugías en directo desde el Hospital Universitario de Bellvitge, donde se encontraban los Dres. Galarreta, de Rojas y Rubio.

El Dr. Manuel Quintana, ex jefe el Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Bellvitge y socio fundador de SECOIR, fue el encargado de abrir el encuentro. En un primer bloque se realizó una intervención de una catarata blanda con técnicas de facoemulsificación. El Dr. David Galarreta Mira, oftalmólogo del Hospital Clínico Universitario de Valladolid y del IOBA, fue el encargado de realizar la cirugía y utilizó la plataforma Infiniti y se debatieron consideraciones sobre cataratas en miopes.

El segundo bloque fue a cargo de la Dra. M.^a Victoria de Rojas Silva, jefa del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña, la cual llevó a cabo una intervención de la catarata dura con la plataforma Infiniti. También se abordaron temas como las diferencias entre facoemulsificación longitudinal o torsional y las indicaciones para lentes tóricas y multifocales.



Imagen del auditorio del Centro de Convenciones Internacional de Barcelona durante la celebración de Perlas Faco-Refractivas.

A continuación, el Dr. Marc Rubio Caso, oftalmólogo adjunto del Hospital Universitario de Bellvitge, utilizó la plataforma Constellation para realizar una intervención de una catarata con pseudoexfoliación y se analizaron las claves para su abordaje quirúrgico y el manejo de una luxación tardía.

La XII Edición de Perlas Faco-Refractivas concluyó con un debate con una participación interactiva entre los asistentes y el panel de expertos, compuesto por los Dres. Laureano Alvarez-Rementería Fernández, Rafael Barraquer Compte y José Luis Güell Villanueva y los Profesores Luis Fernández-Vega Sanz y Joaquim Murta.

Presbicia, Catarata y Retina

EL 16 de mayo tuvo lugar, también en el marco del SECOIR, la segunda reunión de usuarios de Wavelight. Tras el éxito de la pasada edición en el tratamiento de la presbicia, este año se planteó una reunión orientada a mejorar los tratamientos personalizados con los equipos WaveLight. Además, Alcon ofreció, el 17 de mayo, el curso «Cuando Catarata y retina Convergen», con el objetivo de facilitar el intercambio de conocimientos y experiencias entre los especialistas de catarata y retina.

Bloss Group brindó por su 60 aniversario con los asistentes al Congreso de la SECOIR

Excelente acogida de la plataforma Láser Femto LDV Z models y del topógrafo G6 con biómetro óptico

Bloss Group aprovechó su presencia en el Congreso de la SECOIR para brindar con los oftalmólogos asistentes por su 60 aniversario. Además, fiel a su visión empresarial, les mostró sus últimas novedades. Cabe resaltar en este sentido, la excelente acogida que tuvieron la plataforma Láser Femto LDV Z models y el topógrafo G6 con biómetro óptico, cuyas altas prestaciones despertaron gran interés y satisfacción entre los asistentes.

LOS innovadores equipos Láser Femto LDV Z6+, con el nuevo software para incisiones corneales, y el topógrafo Galilei G6 de Ziemer fueron sin duda los protagonistas principales. Como se explicó, el topógrafo Galilei G6 de Ziemer es el primero y único que combina topografía basada en doble cámara de Scheimpflug, placido y eye tracking con un potente biómetro óptico basado en OCT. Es así la solución perfecta para cirugía de córnea y catarata, todo en uno.

Otras de las novedades presentadas por Bloss fue la lente intraocular Premium AddOn® de 1stQ para la implantación en sulcus. Esta nueva lente está indicada tanto para la corrección y ajuste de cualquier defecto refractivo residual (miopía, hipermetropía, astigmatismo o adición de cerca) tras el implante de una LIO en saco, como en casos en los que precise una corrección temporal por ser fácil de explantar (pacientes con aceite de silicona, cerclajes, queratoplastias, etc.). Su exclusivo diseño (forma cuadrada), excelente estabilidad (4 hápticos flex), magnífica calidad óptica (geometría cóncavo-convexa) y su amplio rango de potencias en geometría esférica, tórica y difractiva, la posicionan como una LIO Premium para el tratamiento quirúrgico en los casos indicados.



Stand de Bloss Group en Secoir 2013.

LUNCH-SIMPOSIO CIRUGÍA REFRACTIVA

En el apartado formativo del Congreso, Bloss Group organizó el lunch-simposio Cirugía Refractiva 2013: All in One y la presentación del programa UNEED.

El lunch-simposio Cirugía Refractiva 2013, «Lo más nuevo en diagnóstico y técnicas quirúrgicas: All in One (Ziemer)», trató principalmente sobre las últimas novedades en cirugía corneal con femto-segundo, paso previo al lanzamiento de la plataforma para catarata Z8, que tendrá lugar durante el Congreso ESCRS (Ámsterdam, 5 al 9 de octubre 2013), y sobre el nuevo topógrafo-biómetro Galilei G6. Estuvo dirigido por el Dr. Francesc Duch Mestres (Institut Català de

la Retina, Barcelona) y contó además con reconocidos ponentes, el Dr. Carlos Arce, oftalmólogo consultor de Ziemer para Galilei (Clínica oftalmológica privada, Brasil), el Dr. Julián Cezón (Clínica CIMO, Sevilla) y el Dr. Alberto Villarrubia (Clínica La Arruzafa, Córdoba).

PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA UNEED

Destacó asimismo la sesión de presentación del Programa UNEED (Evolución a la Excelencia en la Exploración Ocular Infantil), pionero en España. Este ambicioso programa aporta datos relevantes sobre beneficios y costes de la utilización del sistema de captación de imágenes Retcam para la detección precoz de problemas visuales. La incidencia de estos problemas, mayores que los problemas auditivos, y los excelentes resultados obtenidos, justifican la reivindicación del uso preceptivo del sistema RetCam en recién nacidos. La presentación estuvo dirigida por el Dr. Jesús Costa Vila (Instituto Oftalmológico Integral, Barcelona) y contó con la presencia de especialistas nacionales e internacionales de alto nivel: Dr. Darius Moshfegui (Stanford University, USA), Dr. Barry Linder (Clarity Medical Systems), Dras. Ester Casas y Marta Morales (Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona), Dra. Isabel Romagosa (Clínica Sagrada Familia, Barcelona) y Dra. Pilar Tejada (Hospital 12 de Octubre, Madrid).

Como es habitual, Bloss Group agradeció a los asistentes su participación en el Congreso y el interés por sus productos con el tradicional sorteo Bloss. El premio consistió en un marcador tórico electrónico de un solo paso de la marca Asico y contó con una participación de más de 100 doctores. En esta ocasión el ganador fue el Dr. Juan Antonio Servando de Tenerife. ¡Enhorabuena!

“

La incidencia de los problemas refractivos, mayores que los problemas auditivos, y los excelentes resultados obtenidos, justifican la reivindicación del uso preceptivo del sistema RetCam en recién nacidos

”

Más información: www.blossgroup.com

Durante el congreso de la SECOIR, Barcelona 2013

Lente TRIFOCAL FINEVISION la nueva generación de lentes multifocales

Medical Mix y PhysiOL ratifican su acuerdo de distribución exclusiva en España para los próximos años y consolidan la fructífera relación entre las dos empresas que se inició en el año 2008.



La lente TRIFOCAL **FineVision** estuvo presente en todas las ponencias sobre lentes intraoculares que se desarrollaron en el Congreso de la SECOIR. En esas presentaciones se demostró que la tecnología TRIFOCAL patentada por PhysiOL da un paso adelante en la evolución de las lentes Premium y consigue una óptima calidad visual en todas las distancias (cerca, intermedia y lejana).

Las dos estructuras difractivas de la lente TRIFOCAL **FineVision** aportan un foco de cerca con +3,5D y un foco para la visión intermedia con +1,75D además de una perfecta visión lejana.

La estructura trifocal en toda la óptica de la lente y las ventajas de la convolución (redondeo de los escalones difractivos) y de la apodización (disminución de la altura de los escalones difractivos hacia la periferia) consiguen un mejor aprovechamiento de la luz, una adaptación de la visión según las necesidades del paciente en cada momento, una altísima satisfacción de los pacientes y una disminución de los halos o efectos disfotópicos en comparación con cualquier otra lente multifocal.

Las conclusiones sobre la lente TRIFOCAL **FineVision** durante las diversas ponencias del congreso mostraron los buenos resultados obtenidos en la práctica clínica:

Dr. Poyales: "Muy bien en todas las distancias basado en pruebas objetivas y respuestas de paciente".

Dr. Duch: "**FineVision** es mi lente Premium de primera elección", "excelente estabilidad y centrado de la lente", "la satisfacción de los pacientes es de un 9,1 sobre 10".

Dr. Cancino: "Excelentes resultados, con el 100% de seguridad y alta efectividad".

Reunión Optometristas – Nuria Garzón: "Los pacientes con **FineVision** vuelven a la consulta con una sonrisa, y eso hace nuestro trabajo más fácil". "Las lentes trifocales dan mejores resultados que cualquier lente bifocal".

Reunión SECOMIR – Dr. Luis Fernández-Vega Cueto: "Si tuviese que operar a mi padre le implantaría una lente TRIFOCAL **FineVision** de PhysiOL".

Dr. Martínez de la Casa – Dra. Valcarce: "La implantación bilateral de **FineVision** crea un rango visual de lejana, intermedia y corta distancia, con buenos resultados de sensibilidad al contraste y satisfacción del paciente sin fenómenos fóticos".

En el Simposio de Cirugía del Cristalino (I), el 60% de los ponentes respondió que la lente TRIFOCAL difractiva es su lente Premium de primera elección.

BUSCAMOS UN OFTALMÓLOGO para pasar consulta en una clínica de Madrid
El correo electrónico para enviar currículums es: fgno@clinica-armstrong.es
La persona de contacto es Fernando García y su teléfono es 677 42 58 43

OFERTAS

- Caja lentes, 232 aros metálicos, maletín, nueva
- Proyector de optotipos, CPE 60, ESSILOR
- Proyector de optotipos, NP-3S, RIGHTON, nuevo
- Pantalla de optotipos, SIFIMAV
- Pantalla de optotipos, VISTA VISION, nueva
- Tonómetro de aplanación, AT-900, HAAG STREIT
- Tonómetro de Perkins, MK-II, CLEMENT CLARKE
- Tonómetro, PASCAL
- Tonómetro, por rebote, ICARE, nuevo
- Tonómetro de NO CONTACTO, CT 80A, TOPCON
- Tonómetro de NO CONTACTO, 7 CR, REICHERT
- Frontofocómetro automático, CL-2000, TOPCON
- Frontofocómetro automático, CL-2500, TOPCON
- Oftalmoscopio binocular indirecto, OMEGA 100, HEINE
- L.H., RS-1000, RIGHTON, nueva
- L.H., NS-2D, RIGHTON, nueva
- Auto-refractómetro, NR-5100, NIKON, mesa
- Auto-refractómetro, R-50, CANON, mesa
- Auto-refractómetro, SPEED Y-1, RIGHTON, nuevo
- Kerato-refractómetro, ARK-700, NIDEK
- Kerato-refractómetro, MRK-3100P, HUVITZ, mesa
- Kerato-refractómetro, KR-8100, TOPCON, mesa
- Kerato-refractómetro, SPEEDY-K, RIGHTON, nuevo
- Kerato-refractómetro, AXIS TSRK-1000, AMPELOS, nuevo
- Kerato-refract., RETINOMAX K-plus 3, RIGHTON, nuevo
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., proyector
- Unidad, ECO-MAQ, FRATEMA, full equip
- Unidad, MULTI UNIT II, INOPSA, L.H. vídeo, full equip
- Campímetro, OCTOPUS 1 2 3, INTERZEAG
- Campímetro, OCTOPUS 301, INTERZEAG
- Campímetro, HFA 720, ZEISS, mesa e impresora
- Analizador, GDxVCC, ZEISS
- Angio-Retinógrafo, CF-60UD, CANON
- Angio-Retinógrafo, TRC- 50IX, TOPCON, color, fluor, icg
- Microscopio, OM-7, TAKAGI, L.H., pie
- Microscopio, OM-30U, TAKAGI, pie

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS



NOVEDAD
INSTRUMENTAL
OFTÁLMICO
4-ICE

EQUIPOS DE OCASION

EQUIPOS DE OCASION

EQUIPOS DE OCASION

EQUIPOS DE OCASION

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

OFERTAS

- Microscopio, OPMI S-2, ZEISS, ayudante, pie
- Microscopio, VARIFLEX, MÖLLER WEDEL, full equip
- Microscopio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL, ayudante, pie
- Microscopio, OMS 800 Pro, TOPCON, full equip
- Tomógrafo Retina-Glaucoma, HRT 3, HEIDELBERG
- Microscopio endotelial, noncon ROBO, KONAN
- Biómetro, AL-100, TOMEY
- Biómetro, 3000-B, DGH, impresora
- Biómetro, US-800, NIDEK, impresora
- Biómetro, OcuScan, ALCON
- Biómetro, NO CONTACTO, IOL Master, V-5.4, ZEISS
- Biómetro-Paquímetro, PacScan 300 AP, SONOMED
- Paquímetro, 500 PACHETTE, DGH
- Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN
- Camilla quirófano, STERIS
- Facó, LEGACY EVEREST, ALCON
- Facó, INFINITI, ALCON
- Facó, SOVEREING, WHITE STAR, AMO
- Facó, SOVEREING COMPACT, AMO
- Facó, SIGNATURE, AMO
- Topógrafo, ATLAS HCT 995, ZEISS
- Topógrafo, CA-100, TOPCON
- Topógrafo, CA-200, TOPCON
- Topógrafo, TMS-2N, TOMEY
- Láser YAG, YC-1300, NIDEK
- Láser YAG, SLY 9000, LIGHTMED
- Láser YAG, LQ 1106, LASEREX
- Láser YAG, SUPER Q, ELLEX, nuevo
- Láser ARGON, 532 EyeLite, ALCON, sólo consola
- Láser ARGON, GYC-1500, NIDEK
- Láser terapia fotodinámica, VISULAS 690s, ZEISS
- Microqueratomo automático, MORIA, micromotor, M2
- Microqueratomo automático, ZYOPTIX XP, TECHNOLAS
- Láser Excimer, ZYOPTIX 100, B&L
- Láser Excimer, STAR S-3, VISX
- Láser Excimer, STAR S-4, VISX
- Láser Femtosegundo, INTRALASE

COMPRA & VENTA APARATOS-EQUIPOS OFTALMOLOGÍA

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

Dirigido por el Dr. Ignacio Vinuesa, se celebró el 15 y 16 de marzo, en Algeciras

VIII Curso de Glaucoma, alto nivel y diferente

Enrique Santos Bueso
Hospital Clínico San Carlos. Madrid

El 15 y 16 de marzo se celebró en Algeciras el VIII Curso de Glaucoma, dirigido por el Dr. Ignacio Vinuesa Silva, jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Punta de Europa (Algeciras, Cádiz). Al mismo acudieron una centena de oftalmólogos procedentes de todo el país, principalmente de Andalucía y Madrid, e incluso de nuestro país hermano, Portugal.

La jornada del 15 de marzo se inició con cirugía en directo, realizada por los Doctores Schargel (cirugía mínimamente invasiva), García-Sánchez (trabeculectomía con anestesia tópica) y Vinuesa Silva (esclerectomía profunda no perforante con implante ESNOPER y técnica de la hebilla), que fue retransmitida por internet a tiempo real. La jornada se completó con sesiones de «Glaucoma experimental» (Dres. de Hoz, Salazar y Ramírez) y un debate común sobre «La neuroprotección». Para finalizar el día se desarrollaron dos sesiones de «Glaucoma clínico» y «Glaucoma quirúrgico», moderados por los Dres. Vinuesa Silva y García Sánchez, en las que se presentaron numerosos casos clínicos por parte de residentes de los diferentes hospitales de Andalucía y que suscitaron la intervención y discusión colectiva de todos los participantes.

El sábado, 16 de marzo, se inició con la sesión sobre «Superficie ocular y Glaucoma», por parte de los Doctores García Medina, Schargel y Vinuesa Silva, seguida del «Glaucoma basado en la experiencia» o «El mercado del glaucoma», con la intervención de las Dras. Cabarga, Jiménez Carmona, Vinuesa Silva y, la inigualable e insuperable, Dra. Ponce Arias. El curso finalizó con tres charlas de expertos: la Dra. Serrano Garijo, el Dr. Santos Bueso y la emotiva comunicación del Profesor Piñero Bustamante.

Como final del curso el Dr. Vinuesa organizó una cena en la ciudad de Tarifa con la participación de la chirigota a la que pertenece el Dr. Vinuesa, puso el toque de magia y gracia que sólo puede encontrarse en el Sur.

En definitiva, volvió a mostrarse como un congreso de alto nivel y diferente, en el que, con gran sentido del humor, cercanía y cordialidad, se participa y aprende. Sólo el Dr. Ignacio Vinuesa Silva es capaz de conjugar todos estos factores en un ambiente cálido lleno de ciencia y sentido del humor.

“

Volvió a mostrarse como un congreso de alto nivel y diferente, en el que, con gran sentido del humor, cercanía y cordialidad, se participa y aprende

”

DÉFICIT DE VISIÓN Y MORTALIDAD

La Dra. Pilar Serrano Garijo, Jefa del Departamento de Programas y Desarrollo de la Dirección General de Mayores, del Ayuntamiento de Madrid, dictó, el sábado 16 de marzo, en el VIII Curso de Glaucoma, una muy interesante conferencia, que se inició con el concepto de Carroll «muerte del vidente», en alusión al proceso de adaptación psicológica a la ceguera, para llegar a la «muerte del invidente» debido a la asociación entre dé-



La cena oficial fue en el Hotel Cristina, sede del Curso.



El Prof. García Sánchez y los Dres. Vinuesa Silva con la Dra. Serrano Garijo, ganadora de un jamón como premio a su presentación.

ficit de visión y mortalidad. Partiendo de un trabajo de finales de los 80, en el que se señalan como responsables del exceso de mortalidad factores físicos, psíquicos y sociales, aspectos cruciales de la valoración geriátrica, se hizo una revisión en la que quedó en evidencia la realidad de este exceso, para posteriormente analizar la influencia de distintas variables, como la discapacidad en sí misma y por supuesto la comorbilidad.

Diferentes patologías se asocian con claridad con la mortalidad, como cataratas o retinopatía diabética, y especial interés despierta el tema del glaucoma, en el que se hizo un análisis de las dificultades metodológicas que impiden ver con claridad esta asociación, a pesar de que esta enfermedad está claramente ligada al riesgo vascular y a las enfermedades neurodegenerativas. Posteriormente se centró el tema en los marcadores de fragilidad para finalizar analizando las dos vías de explicación del exceso de mortalidad. Una, directa, claramente relacionada con la comorbilidad y otra indirecta, ligada a la discapacidad y a la percepción de salud general, en la que tanta influencia tiene los aspectos emocionales y sociales.

Se cierra por tanto el círculo iniciado con la primera publicación, dando un soporte científico mayor al exceso de mortalidad de las personas con déficit visual, pero conservando la visión global del mismo.

IN MEMORIAM: Dr. Gonzalo Blanco

En nuestra memoria, en nuestro corazón

Dra. María Antonia Saornil

EL viernes 3 de mayo de 2013 recibimos la noticia de que Gonzalo Blanco Mateos, nacido en Mataporquera (Cantabria) en 1966, falleció prematura e inesperadamente. Su desaparición ha creado un gran vacío profesional y personal entre los oftalmólogos y especialidades afines con las que Gonzalo tenía relación: en España, Portugal, Canadá, Estados Unidos, Centro y Sudamérica, Filipinas... etc. etc.

Yo tuve la suerte de encontrarle en mi camino profesional hace 20 años, al regresar de una larga estancia en Norteamérica, donde estuve aplicada a materias poco habituales en la Oftalmología, como la Anatomía Patológica y la Oncología Ocular. En 1992 apareció Gonzalo entre los nuevos residentes (en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid) con el historial compacto de una carrera brillante en la Universidad de Navarra, en la que había sido alumno interno en Histología, Anatomía Patológica y Oncología, así como un año previo de residente en oncología médica. Todo ello marcaba ya claramente su vocación dentro de la especialidad.

Así se encontraron nuestros caminos profesionales. Durante la residencia se unió al incipiente grupo de patología y oncología ocular que estaba comenzando su andadura en el IOBA y en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, en el que realizó su tesis doctoral, defendida un caluroso día de julio de 1996 y celebrada ampliamente durante dos días en Porquera de Santullán (Palencia), patria chica de su familia y en gran medida también de él.

En esta etapa ya destacaba con notoriedad otra de sus líneas constantes a lo largo de su carrera profesional, la de ciudadano del mundo. Quería salir,



Laboratorio Patología Ocular IOBA 1995-96. Dres. G. Blanco, E. Domingo (Filipinas), R. Menezes (Angola).

cruzar fronteras, conocer, investigar... Y así, gracias a la influencia y contacto con Miguel Burnier, Profesor de Patología y Oftalmología de la Universidad de McGill (Montreal), entablamos relaciones con profesionales de similares intereses de la Universidad de Coimbra, con los que hicimos gran amistad.

Con mucho trabajo, y a la vez con muchas gratificaciones en lo profesional, comenzamos a planificar actividades conjuntas, principalmente cursos e iniciativas docentes de Anatomía Patológica Ocular para Residentes, que co-

menzaron en febrero de 1993 en Valladolid, Programas que desde entonces nunca hemos dejado de realizar anualmente, bien en España, bien en Portugal, hasta febrero de 2013, año en que impartimos nuestro último curso para Residentes en la Universidad Complutense de Madrid (Instituto Castroviejo).

El Dr. Miguel Burnier acompañaba a invitados insignes, como Ian Mclean, William Lee, Ramon Font,... Pero deseo destacar especialmente el curso de 1997, donde el invitado fue Lorenz Zimmermann, que disfrutó viendo cómo en España los cursos duraban hasta la hora americana de acostarse, y después se cenaba y se continuaba discutiendo casos clínicos hasta altas horas de la madrugada.



Curso 1997. Dres. Blanco, Proença (Portugal) Zimmermann (USA) Silva (Portugal) Saornil, Cuevas, Martins (Brasil), Burnier (Canada).

PERFECCIONAR SU FORMACIÓN FUERA DE ESPAÑA

Gonzalo tenía muy claro que quería perfeccionar su formación fuera de nuestro país. Así, superó los exámenes necesarios para convalidar sus títulos en Norteamérica y, nada más terminar su especialización y la tesis doctoral, realizó un «fellowship» de Anatomía Patológica Ocular con el Profesor Miguel Burnier en la Universidad de McGill (Montreal), en 1997, donde su mayor interés fueron los estudios sobre tumores orbitarios, y en 1998 un nuevo año de «fellowship» en Cirugía Plástica Ocular, Orbitaria y Oncología en el Baylor College de Houston. Actividades que compatibilizaba ejerciendo de «attending» en el Ben Taub County Hospital, bajo la dirección de los Doctores James Patrinely y Charles Soparkar, colaborando también en el laboratorio de Patología con el Dr. Ramon Font.

A su vuelta a España se incorporó al IOBA, desarrollando la Unidad de Oculoplástica, Órbita y Vías Lagrimales, y colaborando como asesor en el Registro de Patología Ocular, ocupando en 2003 el puesto de director del área clínica. Incansable en el trabajo, su magnífica formación, su gran capa-



Día de Patología Ocular en el Instituto Castroviejo. 2012 Dres. Sarasa, Proença, Saornil, García y Blanco.



Registro de Patología Ocular IOBA 2003. N. Fernández, Dres. Saornil, Blanco, Mendez, Anes, Velasco, Pigazo, Vegas.

IN MEMORIAM: Dr. Gonzalo Blanco



Dr. Gonzalo Blanco con el Dr. Santos (ORL) con el que habitualmente realizaba cirugía endoscópica de órbita y vías lagrimales.



Congreso de la Sociedad de Plástica 2008, con sus amigos y mentores.

ciudad de organización y su buen hacer en diferentes códigos profesionales le condujeron, de modo precoz y brillante, al grado de excelencia en todas las actividades en que participó. Incluyendo, desde luego, el laboratorio de Patología Ocular, en el que su experiencia en órbita y párpados fue de un valor inestimable para consolidar el Registro de Patología respecto a la labor asistencial, investigadora y docente.

En 2007 se incorporó al Sistema Sanitario público. Primero en el complejo hospitalario de Zamora y posteriormente en el hospital Clínico de Valladolid. Durante este tiempo, tanto Residentes como el resto del personal, tuvimos la fortuna de disfrutar de su complicidad profesional, de su buen hacer médico, de su asesoría cualificada en un abanico grande de áreas de Oftalmología. A este tiempo pertenece la organización del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria, de la que Gonzalo era Vicepresidente.

Pero su periodo de madurez y estabilidad profesional llegó con su destino definitivo en el Hospital Río Ortega de Valladolid, donde encontró a unos excelentes compañeros profesionales, a unos Residentes con los que supo crear un clima exigente, confortable y profesionalmente óptimo, tanto en Oftalmología como en otras especialidades, con las que compartía casos clínicos y quirófano.

UN HOMBRE IMPORTANTE, EXCELENTE

Su vocación interdisciplinar le llevó a establecer contactos profesionales con cirujanos maxilofaciales, otorrinolaringólogos, estableciendo un equipo capaz de abordar casos complejos y nuevas técnicas como la cirugía endoscópica. En este entorno, y promovido por su Servicio hospitalario y con el apoyo de la Sociedad Oftalmológica de Castilla y León, donde



Dr. L.M. Redondo (C. Maxilofacial) y Dr. G. Blanco (febrero 2013).



Cena despedida Dr. Galindo con sus compañeros del Hospital Río Ortega (abril 2013).

siempre ha sido querido, respetado y admirado, se consiguió la unidad de referencia del sistema sanitario de Órbita y Vías Lagrimales.

Gonzalo trabajaba a la vez como consultor de Plástica y Órbita en Valladolid, con su amigo y compañero el Dr. Rabano en la Clínica QUO y completaba su vocación internacional –parte indeclinable en sus aspiraciones y motivaciones más hondas– en el Centro Quirúrgico de Coimbra, con sus colegas y estrechos amigos Dres. Silva, Murta y Rui Proença. En mayo de 2012, la II reunión de la Burnier International Ophthalmic Pathology Society, que organizamos juntos, nos dio la oportunidad de encontrarnos con muchos de estos colegas y amigos, que se desplazaron hasta Valladolid para disfrutar de una reunión científica y personal extraordinaria.

Un hombre importante, excelente, que no se dio nunca importancia. Siempre trató con el mismo respeto, pundonor profesional y educación a los oftalmólogos de nuestra sociedad regional, como a los de las Sociedades Científicas Internacionales más exclusivas, a las que pertenecía. Siempre respondió al teléfono o a los mail en que se le consultaba sobre pacientes problemáticos, tanto de forma personalizada como en los foros de especialistas.

Ha sido una fortuna para mí encontrarme con él en mi camino profesional, primero como Residente y doctorando, posteriormente como colega y, lo que es mejor, como amigo... «Dejé de aprender de mis maestros cuando comencé a aprender de mis discípulos»; en este caso creo que yo aprendí mucho más de y con Gonzalo, de lo que le pude enseñar en sus primeros años y, lo que es mucho más importante, compartimos experiencias profesionales que nos han metido en el tejido ancho de amistad de mucha gente extraordinaria de nuestro entorno y en diferentes países.

Te echaremos mucho de menos, pero permanecerás insobornablemente en nuestra memoria. En nuestro corazón. Hasta siempre Gonzalo.

<http://inmemoriagonzaloblancomateos.blogspot.com.es>



II Reunión de la Burnier International Society Ocular Pathology (BIOPSY). Valladolid 2012.

IN MEMORIAM: Dr. Gonzalo Blanco

Un hermano en Valladolid

Dr. Ramón Medel



Dr. Gonzalo Blanco Mateos.

PRONTO hará un mes desde que tu padre me llamó para decirme que te habías ido y sigo con la sangre helada. No he podido leer o escribir nada sobre ti, ni dejar de pensar,... ¡solo dolor y tristeza, amigo! Pero ya salen otros sentimientos, que son la huella que has dejado en mí. A veces es difícil definir lo que alguien significa para uno, pero contigo, no. Yo presumía de tener un hermano en Valladolid. Me sentía y me siento orgulloso de decir que era y soy amigo tuyo. Eso no se ha ido, ni se irá.

Los que nos dedicamos a esta profesión nuestra, tenemos una vida dura; mucho trabajo y dedicación profesional: conferencias, viajes, artículos,... amén de nuestra vida privada, que se nos va quedando corta. Por el camino aparecen personas con las que, sin saberlo ni quererlo, tienes una afinidad especial; personas que suman, que refuerzan tu convicción de que ese esfuerzo que estás haciendo merece la pena; personas con las que llegas a tener conexiones muy especiales, con las que no es necesario hablar, cuyo respeto y apoyo mutuo está siempre ahí, de forma incondicional. Ese hermano eres tú, para mí.

Recuerdo muchos congresos y reuniones de ciencia y buenos ratos juntos con amigos. Pero también un día hubo que tomar responsabilidades y ahí estabas el primero, generoso y valiente. Juntos nos decidimos a cambiar el rumbo de nuestra especialidad en España, que considerábamos que estaba anquilosada y caduca... nada que ver con lo que habíamos visto fuera de aquí, ni con lo que nos enseñaron nuestros maestros. No hizo falta ni hablar, lo recuerdo como si fuera ayer... Y ahí estabas de nuevo, jugándote el tipo por lo que creías noble. Mucho que arriesgar, un proyecto ilusionante para los jóvenes oculoplásticos, mucho qué hacer en beneficio de otros, contra todos, ante una causa honesta y noble... Y tú allí, el primero... ¡y ganamos!, mejor dicho, ¡ganaron todos! Cambiamos definitivamente el rumbo de la Sociedad, estimulando la formación, incentivando los buenos trabajos, dejándola, en definitiva, en la buena dirección... Se formó un grupo de compañeros y amigos que nos unió aún más durante esos 4 años. No olvidaré las reuniones en

Madrid, los viernes: consulta en IMO y corriendo al aeropuerto, con mucha ilusión, pues nos veíamos con un grupo de personas muy especiales.

NI UNA MALA PALABRA, NI UN MAL GESTO

Siempre he admirado tu capacidad de razonamiento. Ante situaciones complicadas, salía a relucir ese arte tuyo de encontrar la mejor solución a los conflictos, limando asperezas, sin herir a nadie... No recuerdo ni una mala palabra, ni un mal gesto... «tutto a posto», como solías decir.

No he conocido a otra persona más noble y comprometida que tú. Por eso, tus maestros admiraban tu capacidad, te querían como a un hijo, lo sé. Por otro lado, hay un ejército de compañeros que han estado bajo tu tutela que aún te quieren y admiran,... que agradecen tanta generosidad. Entre tus compañeros te has ganado un especial respeto y valoración. Todos están muy afectados y apenados por tu ausencia. Ya te echan de menos en muchos rincones del planeta: en Canadá, Argentina, Méjico, USA, Inglaterra, Italia, Portugal,...

Y yo... ¡qué puedo decir! Echo de menos llamarte, planear nuevas cosas juntos, nuestras conversaciones... Cuando yo tuve problemas tú estuviste ahí, para todo, como pocos. Te has llevado muchas cosas que solo te confié a ti y yo me llevaré algunas tuyas. No te voy a ver más en persona, pero en absoluto vas a desaparecer de mi vida. Te quedas en mi corazón y en mi mente para siempre... y sé que en los de muchos amigos. ¡Me quedo con tantos momentos buenos! Aquella paella a las 12 de la noche, los días felices con Miguel, con Toñi, con Carlota, Yere, Álvaro, con tantos otros... Yo fui un privilegiado por estar ahí, contigo, con los tuyos.

Gonzalete, me siento orgulloso de haber sido amigo tuyo, privilegiado de haber compartido una parte de mi vida con un ser como tú e irremediamente unido a ti para siempre, hermano.



¡Dos grandes hermanos!



Una gran noche de tres grandes amigos.



Juntos formamos un gran Equipo.

IN MEMORIAM: Dr. Jaime Campello Lloret

Especial, entrañable, diferente y sobre todo cercano

Prof. Julián García Sánchez

Le conocí hacia el año 1967, cuando ambos estábamos dando nuestros primeros pasos en la Oftalmología, en una «Reunión de las Cátedras Andaluzas», y durante años le perdí la pista. Años después, cuando nos reencontramos, me contó, con ese sentido del humor que ocultaba tras su aparente seriedad, sus andanzas por Libia, adonde fue, mostrando un valor digno de admiración, en busca de un posible porvenir que, en aquel momento (¿sin crisis?), en nuestra España era todavía más incierto. Me admiraba escuchar cómo transformaba en situaciones casi anecdóticas las calamidades por las que tuvo que pasar hasta su regreso, que darían pie a una auténtica novela, si se hubiera decidido a escribirlas.

Tomada la decisión de regresar, se convirtió en la persona que, con su labor callada y en la sombra, fue ganando prestigio, respeto y admiración de todos los compañeros que comprobábamos, con satisfacción, cómo avanzaba con paso firme, dominando todos los aspectos de la Contactología, hasta alcanzar la Vicepresidencia de la Sociedad Europea, y todo esto desde su apartado rincón, en el que decidió por fin establecerse tras su periplo internacional.

Pero, mi verdadera amistad con él vino de la mano del Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología del Instituto Castroviejo, cuando se convirtió en el profesor que impartía la docencia teórica práctica de la Contactología con una fe y un entusiasmo que hizo crecer todavía más en mí la admiración por su labor en este olvidado capítulo de la especialidad, año tras año, hasta la edición n.º 26, el pasado mes de febrero. Todavía no soy capaz de asimilar que haya sido ésta su última participación, pues, en las horas que compartimos, lo encontré con el mismo entusiasmo y vitalidad de siempre, pensando ya en prepararse para el próximo año acudir a este tradicional encuentro en el que, además de su participación en la docencia del curso, nos servía para contarnos los avatares desde nuestro último encuentro.

Fue de las poquísimas personas que logró triunfar en su tierra, sin por ello generar envidias (ni por supuesto agresividad) por parte de sus



Dr. Jaime Campello Lloret.

compañeros, y es que para eso se requiere tener un carácter muy especial, pues no basta ser simplemente una buena persona. Lo de buena persona nadie lo puede poner en duda; jamás se le oyó hablar mal de nadie, incluso comentaba en tono jocoso las faenas que le hacía algún compañero cuando organizaban eventos contactológicos, sin mostrar la más mínima aversión hacia él. En cuanto a lo del carácter muy especial, creo que todavía es más evidente para todos los que tuvimos la fortuna de haberlo tratado, aunque yo no sería capaz de encontrar una definición para describirlo. Me imagino que se trata de un modo de afrontar las situaciones de la vida con esa mezcla de entusiasmo, con una pizca de insensatez, que en un momento le hace dar un paso al frente y, superando todo lo imaginable, aterriza en un país que además de extraño es hasta cierto punto hostil y regresa sin ningún tipo de secuela o trauma. Pero, además, en ese carácter muy especial son necesarias otras cualidades: una muy evidente en Jaime es la asociación entre una especie de filosofía de la vida que le hace impermeable a todo tipo de protagonismo, junto con su nula capacidad para la adulación. Es posible que además concurren alguna que otra virtud y/o circunstancia que se escapan a mi capacidad de observación, pero lo evidente es que, al margen de definiciones, es muy especial,

entrañable, diferente, y sobre todo cercano.

Los que tuvimos el placer de compartir con él numerosas horas de docencia en Cursos y Congresos, y muy especialmente en nuestro entrañable Curso de Iniciación, no olvidaremos la cara de satisfacción por la labor cumplida que iluminaba su rostro cuando terminaba su intervención.

Esa es la imagen que quiero conservar de ti cada año, cuando tu cuerpo ya no pueda acudir a nuestra cita anual. Sé que así tendremos tu alma con nosotros, para que no se note tu ausencia, dándole aliento al que venga a dar «TU LECCIÓN», para que en él podamos seguir escuchando el eco de tu voz.

“

Fue de las poquísimas personas que logró triunfar en su tierra, sin por ello generar envidias (ni por supuesto agresividad) por parte de sus compañeros, y es que para eso se requiere tener un carácter muy especial, pues no basta ser simplemente una buena persona

”



XVII Congreso de la Sociedad Española de Contactología, Madrid 1999.

Un Simposio celebrado en el 8º Congreso de la SEC analizó sus prometedoras expectativas

Bausch + Lomb lanza Citicolina, un neuromodulador para una enfermedad degenerativa

En el marco del 8º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Glaucoma, celebrado en Córdoba, tuvo lugar un Simposio, patrocinado por Bausch+Lomb, en el que se discutieron las prometedoras expectativas que despierta el tratamiento con citicolina, un fármaco que tiene documentados beneficios neuroprotectores y neuromoduladores, y que cuenta con evidencias positivas en el control del glaucoma e, incluso, ha demostrado su capacidad para retrasar la progresión de esta enfermedad neurodegenerativa.

YES que, como destacó el Dr. Pedro Corsino Fernández Vila, jefe del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario de Pontevedra, «el glaucoma es una patología neurodegenerativa». Por ello, propuso la posibilidad de emplear un fármaco como citicolina, una molécula ampliamente utilizada en enfermedades neurodegenerativas del sistema nervioso central, como el Alzheimer o el Parkinson. Como principales efectos farmacológicos, según sintetizó el Dr. Corsino, «aumenta la síntesis de fosfatidilcolina (contribuyendo de esta forma a la reparación de los fosfolípidos), limita la actividad de la fosfolipasa A2 (con lo que inhibe la degradación de las membranas) e induce un incremento de los neurotransmisores cerebrales de dopamina y de acetilcolina».

Actualmente se dispone en el mercado de CebroLux®, un fármaco comercializado en forma de sobres de 800 mg de Citicolina. Para el Dr. José María Martínez de la Casa, del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), «los resultados de los estudios clínicos con este fármaco indican su utilidad como tratamiento complementario (de los fármacos hipotensores) en los pacientes con glaucoma. Además, la ausencia de efectos adversos posibilita su administración durante largos periodos de tiempo».

DATOS POSITIVOS DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO Y MULTICÉNTRICO

En esta misma línea, el Dr. Luca Rossetti, oftalmólogo del Hospital San Paolo y profesor de la Universidad de Milán, mostró en este simposio datos de un reciente estudio prospectivo y multicéntrico llevado a cabo en pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto o glaucoma pseudoexfoliativo, con una PIO controlada (<18 mmHg). Se concluye que «la administración de Citicolina induce una significativa reducción de la tasa de progresión del glaucoma, obteniéndose los mismos resultados tanto en el ojo menos dañado como en el más dañado. El control de la PIO también mejora, posiblemente debido a que Citicolina impulsa una mayor adherencia terapéutica», aseguró el experto italiano.

Para el Dr. Rossetti, «los pacientes que más se pueden beneficiar de este tratamiento son aquellos que registran progresión aunque tengan controlada su PIO, los que tienen escotoma próximo a la fijación, los que presentan un glaucoma avanzado y miopía, los enfermos jóvenes con daño moderado/grave y, en general, todos aquellos enfermos que necesitan algo más para tener un adecuado control de su enfermedad glaucomatosa». Como posible explicación a los mejores resultados visuales que se alcanzan con esta terapia, el Dr. Rossetti apunta, entre otros, «al hecho de que se mejore la función de las células ganglionares y la conducción neural, se eleve el nivel de conciencia asociado a la vía dopaminérgica y se logre una mejor adherencia al tratamiento hipotensor (lo que llevaría aparejado un mejor control de la PIO y un mejor pronóstico del glaucoma)».



Dr. Pedro Corsino, Dr. Luca Rossetti y Dr. José M.ª Martínez de la Casa en el 8º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Glaucoma.

9º Congreso
Sociedad Española de Glaucoma




...Murcia




Del 13 al 15 de Marzo de 2014

SEC

Director General de Alcon España y Vicepresidente de Alcon Iberia

Enrique Chico, nombrado Miembro de Honor del Instituto Medicofarmacéutico de Catalunya

EL director general de Alcon España y vicepresidente de Alcon Iberia, Enrique Chico, recibió, el pasado 25 de mayo, el título de Miembro de Honor del Instituto Medicofarmacéutico de Catalunya. El evento sirvió para clausurar las Jornadas de revisiones oftalmológicas para la prevención del glaucoma organizadas por la UB saludable y Alcon, en el marco del Aula de Promoción de la Salud Dr. Moisès Broggi.

La entrega del título se realizó con motivo del homenaje «in memoriam» al Dr. Moisès Broggi, presidente de honor y medalla de oro del Instituto Medicofarmacéutico de Catalunya.

Enrique Chico recibió el reconocimiento junto a otras personalidades de la sanidad.



De izquierda a derecha: Dr. Guillermo Simón Castellví, oftalmólogo y Secretario del Instituto Medicofarmacéutico de Catalunya; Dr. Dídac Ramírez, Rector de la Universitat de Barcelona; y Enrique Chico, director general de Alcon España y vicepresidente de Alcon Iberia.

Por su labor al frente de la Fundación Barraquer

La oftalmóloga Elena Barraquer gana el Premio Condé Nast Traveler como Viajero del Año

La Dra. Elena Barraquer recibió, el 25 de abril, el Premio Condé Nast Traveler como Viajero del Año de la mano de la directora de la revista Sandra del Río por su incansable labor al frente de la Fundación Barraquer que la lleva a viajar, a lo largo del año, a diferentes países de África para operar de cataratas a la población local.

LOS Premios Condé Nast Traveler, entregados en los Jardines de Cecilio Rodríguez en el Parque del Retiro, de Madrid, se celebran de forma anual desde hace ya 5 años y son considerados como los premios de viajes más prestigiosos del país. Reconocen a los mejores profesionales y marcas del sector turístico.

Además del galardón a la Dra. Barraquer y de las categorías habituales del sector del turismo, los Premios Condé Nast Traveler han reconocido en esta ocasión a Abel Matutes como Empresario del Año y a Manolo Blahnik como Espíritu Traveler.

LA DRA. BARRAQUER Y LA FUNDACIÓN

Como se recordó durante el acto, desde 2003, la Dra. Barraquer, a través de la Fundación, facilita asistencia oftalmológica a personas con recursos económicos limitados, especialmente en diferentes países de África, realizando operaciones de cataratas a personas que, de otro modo, no tendrían acceso a este tipo de cirugía.

Desde su creación, la Dra. Barraquer ha viajado en 48 ocasiones a países como Camerún, Gabón, Guinea Ecuatorial, Kenia, Malawi, Marruecos, Mozambique, Níger y Senegal, además de la India y Bangladesh, realizando expediciones asistenciales donde opera a unas 150 personas de media y atiende a unas 500 más. En 2012, la Fundación Barraquer ha operado 1.108 cataratas,



La Dra. Barraquer junto al resto de distinguidos con estos conocidos galardones.

realizado 3.270 visitas oftalmológicas y repartido 1.250 gafas graduadas entre la población local atendida.

También se constató que otro de los pilares de la Fundación Barraquer es la formación de personal sanitario procedente de los países en los cuales coopera. La formación de estos médicos o enfermeros técnicos permite mejorar el nivel de asistencia oftalmológica en zonas en vías de desarrollo.

Mensaje de reconocimiento del Dr. Santos Bueso

Jubilación de la Dra. Eloísa Mejías del Centro de Especialidades Modesto Lafuente, del Área 7 de Madrid

Enrique Santos Bueso

Hospital Clínico San Carlos. Madrid

Una persona muy querida en la profesión oftalmológica, la Dra. Eloísa Mejías, del Centro de Especialidades Modesto Lafuente, del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, ha accedido recientemente a la jubilación. El Dr. Enrique Santos Bueso realiza seguidamente una merecida semblanza de una profesional, como él indica, «de vocación y convicción, y de extraordinario y exquisito trato con sus compañeros, amigos y pacientes»; como concluye, bien puede decir que afronta una nueva vida llena de alegría «por el trabajo bien hecho» y «por la misión cumplida».

*«Cuando he estado trabajando todo el día, un buen atardecer me sale al encuentro»
(JOHANN WOLFGANG VON GOETHE)*



Dra. Eloísa Mejías.

ESTE año se ha jubilado nuestra querida compañera y amiga Eloísa Mejías, oftalmóloga del Centro de Especialidades Modesto Lafuente, del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid.

Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid en 1974, y procedente de una familia de oftalmólogos, la Dra. Mejías realizó los estudios de la especialidad en el Instituto Oftálmico de Madrid, en la Cátedra del Profesor Tena, obteniendo el título de Especialista en Oftalmología el 13 de diciembre de 1977.

Durante su dilatada carrera profesional, la Dra. Mejías ha ejercido su profesión de forma abnegada y brillante en diferentes ambulatorios de Madrid, como el de Zarzquemada, Alcobendas, Carabanchel o Pontones. Y, desde hacía varios años, desempeñaba su trabajo diario en el Centro de Especialidades Modesto Lafuente, perteneciente al área 7 de Madrid.

Oftalmóloga de vocación y convicción, y de extraordinario y exquisito trato con sus compañeros, amigos y pacientes, los que hemos tenido la suerte inmensa de compartir su amistad y su trabajo diario, nos sentimos muy orgullosos de tenerla como compañera y amiga, a la vez que nos alegramos profundamente del nuevo giro en su vida privada y trayectoria profesional.

Jubilación, júbilo -del latín iubilaeus- significa alegría.

Alegría por el trabajo bien hecho. Alegría por la misión cumplida.



Dr. Santos Bueso, Dra. Mejías, Dra. Vinuesa y Prof. García Sánchez en la última reunión de la Sociedad Madrileña de Oftalmología. Madrid, diciembre de 2012.

Y alegría y orgullo por haber culminado una brillante carrera profesional dedicada fielmente a mejorar la calidad de vida de sus pacientes.

Siempre te ví sonriendo Eloísa. Nunca te ví triste.

Gracias.



Fiesta de despedida de la Dra. Mejías en el Centro de Especialidades Modesto Lafuente, de Madrid, con el equipo de Enfermería.



Fiesta sorpresa de despedida de la Dra. Mejías en el Restaurante Casa Adolfo, de Madrid.

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Flavio Belisario

Ignacio Cerván López
Hospital Infanta Sofía



Mosaico de la Iglesia San Vital de Rávena. El Emperador Justiniano en el centro, y el primero a su derecha, Belisario.

FLAVIO Belisario (500 ó 505-565 dC) ha sido uno de los más grandes generales del Imperio Bizantino, y de toda la historia. Casi todo lo que conocemos de este gran general lo sabemos gracias a su secretario personal desde 527, Procopio de Cesarea. Cuando vino al mundo, los bárbaros se repartían el cadáver del Imperio Romano de Occidente: anglosajones en Britania, Galos en la Galia, visigodos en la Galia también y en Hispania, Vándalos en África, y ostrogodos en Italia. Bajo el reinado de Justiniano I logró tener a raya al Imperio Parto en oriente y reconquistar parte del antiguo Imperio Romano de Occidente, dejando abierta la soñada posibilidad de reunificación de la totalidad del antiguo Imperio Romano. El brillante periodo histórico que se abre durante el reinado de Justiniano I (527-565) no se entiende sin los éxitos militares de Belisario. Combatió con éxito en 3 continentes: Asia, África y Europa. Se enfrentó a partos, árabes, ostrogodos, visigodos, vándalos, eslavos, hunos, etc lo que da fe de su gran valía en el campo de batalla. Fue el último de los romanos al que se honró con el título de cónsul y con un triunfo. Pero estos mismos éxitos le generaron a su vez la suspicacia de su Emperador durante gran parte su vida. Se casó con Antonia y tuvo una hija llamada Juana.

Nacido probablemente en Constantinopla, sirvió muy bien como oficial del ejército para el padre de Justiniano I, Justino, un excelente soldado, que promovió a Belisario al conocerle en la escuela militar. Tras la muerte de Justino (527), Justiniano le nombró comandante en jefe del ejército en la frontera oriental, donde comenzó a cimentarse su fama. Frente a un poderoso ejército parto, y con clara inferioridad, supo dirigir y disciplinar bien a sus tropas manteniendo a raya al rey invasor en las campañas del 530 y 531. Esto permitió durante muchos años tener al Imperio su frontera oriental en cierta calma, gracias a la «Paz Eterna» firmada entre ambos imperios.

El punto de inflexión del reinado de Justiniano I se produce el 13 de enero del 532, con la «Revolución Nika» Desde los inicios de su reinado, el Emperador fue generando desafecho entre la población. Ese día se celebró una carrera en el hipódromo de Constantinopla. En dichas carreras, 4 facciones (blanca, roja, verde y azul) que representaban también distintos pensamientos político-religiosos, competían en la arena. Durante la carrera, distintas facciones desde las gradas increparon al Emperador la poca firmeza frente a las injusticias, la corrupción y las subidas de impuestos y éste finalmente inició un «diálogo» con los asistentes al evento. El ambiente comenzó a exaltarse y Justiniano huyó a su palacio, muy cerca del hipódromo. Las gradas, creyéndose «vencedoras», gritaban «Nika!» («¡Vence!»), el grito de ánimo usado para apoyar a su auriga en la arena del hipódromo. La rebelión comenzó a extenderse poco a poco por los alrededores de hipódromo amenazando a toda la capital. Justiniano confió en Belisario para aplacar la revuelta. Éste selló todas las salidas del hipódromo con sus 3.000 veteranos de las campañas orientales y en una lenta pero eficaz matanza acabó con 30.000 asistentes y los cabecillas de la revuelta. La ciudad estaba en calma. Belisario reafirmó la confianza de Justiniano en él: aún no tenía la suspicacia que años después sí mostraría para su joven general.

Con el Imperio Parto en calma, el general es enviado a Occidente para cumplir el sueño de la reunificación de todo el antiguo Imperio Romano. Recordemos que desde el 476 no hay emperador en Occidente y los distintos pueblos bárbaros han creado sus reinos. Belisario atacó primero a los vándalos del norte de África en el verano del 532, y en apenas un año la antigua Cartago es recuperada.

El siguiente destino: los ostrogodos de Italia. En el 535 Belisario ocupó Sicilia sin apenas esfuerzo. En la primavera del 536 desembarcó en la península itálica y no encontró resistencia hasta llegar a Nápoles. En diciembre del 536 ocupó Roma, 60 años después de ser depuesto el último Emperador de

Occidente. Las dos capitales, Roma y Constantinopla, volvían a estar bajo un mismo Emperador. En Roma tuvo que soportar Belisario un asedio de los godos a la espera de refuerzos de Constantinopla. Estos llegaron bajo el general Juan. El asedio finalizó y los godos se retiraron al norte. Juan los persiguió peligrosamente a riesgo de caer en una trampa. Belisario, con pocas tropas, dudó en ayudarlo. La sorpresa llegó cuando desde Constantinopla desembarcaron refuerzos al mando de Narsés, un eunuco de 60 años enviado por Justiniano ante el temor de que su general Belisario, con apenas 30 años, se convirtiese en un rival al trono. El rescate de Juan fue la primera de muchas causas de discusión entre Narsés y Belisario, y en este caso, para fortuna de Juan, se impuso el criterio de Belisario.

En el 538 ocupa Milán con una gran matanza posterior por culpa de Narsés que lleva a Justiniano a mandar llamar al eunuco de regreso a Constantinopla. En el 540 cae la capital ostrogoda Rávena. Previa a la caída de la capital ostrogoda, los godos ofrecieron a Belisario la corona de Emperador de Occidente y éste la rechazó. Las victorias de Belisario, este ofrecimiento de corona y los recelos de la propia Emperatriz Teodora sembraron definitivamente la semilla de la desconfianza en el Emperador Justiniano que ordenó a su general más exitoso regresar y se le encargó defender de nuevo la frontera oriental frente a los partos, hecho que volvió a realizar con éxito entre el 541 y 42.

La siguiente empresa militar de Justiniano se dirigió contra los visigodos de la península Ibérica. Aprovechando las luchas civiles entre diversos pretendientes al trono visigótico, Justiniano, el año 550, envió una expedición naval a aquel país. Se logró arrebatar el sudeste de la península, con las ciudades de Cartagena, Málaga y Córdoba. Más tarde extendió los territorios sometidos, que llegaron por el oeste hasta el cabo San Vicente y por el este más allá de Cartagena. La provincia imperial de Spania, creada entonces, quedó, con algunas modificaciones, bajo el dominio de Constantinopla durante 70 años aproximadamente.

El Mediterráneo pasó a ser un lago romano. Las fronteras del Imperio iban de las columnas de Hércules (estrecho de Gibraltar) al Éufrates

En su ausencia de Italia los ostrogodos, con un nuevo rey, atacaron las posiciones bizantinas recuperando terreno hasta Nápoles. Belisario tuvo que regresar a Italia pero Justiniano no sólo no le mandó refuerzos sino que le dio tropas bisoñas y escaso dinero: sólo pudo estar a la defensiva. Pidió ayuda a su emperador y Narsés llegó a Italia con tropas experimentadas. La reconquista de Italia duró hasta el 552 y hasta ese momento el peso de la jefatura militar estuvo basculando entre Belisario y Narsés.

En el invierno del año 558 eslavos, gépidos y cutrigures (rama de la raza hunna) invadieron por el norte la península de los Balcanes. Desde allí una parte se destacó para devastar Grecia y otra invadió el Quersoneso tracio (Gallipoli). Un tercer ejército marchó hacia Constantinopla. El país fue asolado y el pánico cundió en la capital. En esta ocasión crítica, Justiniano recurrió otra vez Belisario para que salvase Constantinopla. Los invasores fueron vencidos en su triple ataque. Se celebró un triunfo en la capital para el general en la que precisamente Belisario no tomó parte por decisión de Justiniano.

Belisario fue también llamado a conquistar parte del territorio de la Cólquide en el 562 perdido ante los partos hacia más de 20 años. Pero como todo general glorioso, sus victorias y el calor del pueblo fueron sus peores enemigos. Tiempo después de esta última campaña Justiniano ordenó incapacitar visualmente a Belisario. De acuerdo con la leyenda, Belisario fue cegado por orden del Emperador para librarse definitivamente del temor a perder su trono frente al que había sido un fiel servidor. Según el relato fue «cegado» primero con una cadena o lazo de oro ceñido alrededor de la cabeza, a modo de «venda». Tiempo después ordena Justiniano una ceguera real. Procopio no hace referencia alguna a que fuera cegado, sino que murió en la más absoluta pobreza. El castigo de la ceguera es únicamente recogido por un relato épico del siglo XII, escrito como guía turística de la Constantinopla de entonces. El autor de este relato confundió la suerte de Belisario con la de otro general cegado en el 866 y que acabó como mendigo.

Murió en marzo del año 565; en diciembre lo hizo Justiniano. Se acabó la primera edad de oro del Imperio Romano de Oriente que como todas las épocas gloriosas estuvo llena de luces y sombras.

BIBLIOGRAFÍA

- Santos-Bueso E, Sáenz-Francés F, García-Sánchez J. Patología ocular en la obra de Jacques-Louis David. Belisario pidiendo limosna. Arch Soc Esp Oftalmol 2013. <http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2012.12.015>
- Vasiliev AA. Historia del imperio bizantino. Barcelona: Iberia-Joaquín Gil; 1946.
- Cabrera E. Historia de Bizancio. Barcelona: Ariel; 1998.
- Norwich JJ. Breve historia de Bizancio. Madrid: Cátedra; 2000.
- Jaeger W. El ciego Belisario como mendigo. Documenta Ophthalmologica 1990; 74: 119-123.



El 27 de septiembre, en Tenerife, en el marco del Congreso de la SEO, a partir de las 15:00 h.

La Reunión Anual de la Sociedad Española de Ergoftalmología quiere sorprender

La Sociedad Ergoftalmológica está organizando su Congreso anual con extraordinaria ilusión, bajo el tema principal de «Glaucoma para todos». Como se explica desde la propia organización, «hemos conseguido reunir a las grandes mentes de este tema», con una conferencia magistral del Profesor Julián García Feijoo sobre «Biomicroscopía Ultrasónica al alcance de todos». También se tratarán temas tan originales como «El retinólogo en el glaucoma», expuesto por el prestigioso Dr. Armadá Maresca».

La Reunión Anual de la Sociedad Española de Ergoftalmología comenzará a las 15:00 horas del viernes 27 de septiembre, como es habitual, en el marco del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Este año la Junta Directiva ha decidido que el tema monográfico sea «Glaucoma para todos» y contará con la participación de los principales expertos del país en glaucoma.



Dra. M.ª Teresa Dapena Crespo.

El Dr. Lavín Dapena está preparando una mesa redonda, que moderará, sobre «La teoría del glaucoma FÁCIL en la práctica diaria», en la que participarán los Catedráticos Teus Guezala y García Feijoo y los Doctores Cordero Ros, Martínez de La Casa, Pablo Júlvez y Urcelay Segura. Dentro de la mesa habrá una parte de novedades quirúrgicas, con vídeos de los Doctores Antolín García, Lavín Dapena, Moreno Valladares, Navero Rodríguez y Vila Arteaga, que serán comentadas por los panelistas.

En las Comunicaciones Solicitadas, varios expertos explicarán temas tan importantes como «Glaucoma y Conducción», por el Dr. Pérez y Pérez; «Glaucoma y práctica deportiva», por el Dr. Zarco Villarosa; «El retinólogo en el glaucoma», por el Dr. Armadá Maresca; y «Problemas médico legales en relación con el glaucoma», por el Dr. Menéndez de Lucas.

La Conferencia Magistral será desarrollada por el Profesor Julián García Feijoo, que, como se adelanta, «pondrá su empeño y pasión en transmitir y explicar de forma práctica y fácil la biomicroscopía ultrasónica».

En la sesión de Comunicaciones Libres destacan dos temas de actualidad: «¿Me pueden denunciar por poner Avastin?», en la que el Dr. José Antonio Menéndez de Lucas continuará con su explicación sobre este tema de importancia en la actualidad y que otros años ha discutido esta sociedad; y el tema, como siempre novedoso, del Dr. Carlos Laria Ochaita, sobre «Cirugía de estrabismo personalizada: Videooculografía y Simuladores».

La Presidenta de la Sociedad, la Doctora María Teresa Dapena Crespo, y su Junta Directiva invitan a participar en esta reunión que, como indican, «siempre se ha caracterizado por un rigor científico, por una versión real de la práctica clínica y por una gran proximidad a los ponentes, características que no se encuentran en ninguna otra reunión. Os invitamos a participar activamente realizando las preguntas y dudas al panel de expertos de esta reunión».

CONGRESO
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ERGOFTALMOLOGÍA

JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTA: Dra. M.ª Teresa Dapena Crespo
VICEPRESIDENTE: Dr. José María Aguilar Ortiz
SECRETARIO GENERAL: Dr. Carlos Laria Ochaita
TESORERA: Dra. Teresa Solans Barri
VOCALES: Dr. José M.ª Pérez Pérez, Dr. Diego Zarco Villarosa, Dr. Cosme Lavín Dapena, Dr. José Antonio Menéndez de Lucas

Comunicaciones solicitadas

Glaucoma y conducción: Dr. Pérez y Pérez
Glaucoma y práctica deportiva: Dr. Zarco Villarosa
El retinólogo en el glaucoma: Dr. Armadá Maresca
Problemas médico legales en relación con el glaucoma: Dr. Menéndez de Lucas

Ponencia

Biomicroscopía ultrasónica al alcance de todos: Prof. García Feijoo

Mesa redonda

La teoría del glaucoma en la práctica diaria
Moderador: Dr. Cosme Lavín Dapena
Panelistas: Prof. Teus Guezala, Prof. García Feijoo, Dr. Pablo Júlvez, Dr. Martínez De La Casa, Dra. Cordero Ros, Dr. Urcelay Segura
Novedades quirúrgicas: Dr. Navero Rodríguez, Dr. Vila Arteaga, Dr. Moreno Valladares, Dr. Antolin Garcia

Con la colaboración de Thea

Un año más, ha sido encargada a Angelini Farmacéutica, con la colaboración de los Dres. Rodrigo Abreu y Juan Murube

La Oftalmocarrera 2013 se disputará el 26 de septiembre

La 89 edición del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oftalmología, que tendrá lugar en septiembre en Adeje, Santa Cruz de Tenerife, contará de nuevo con uno de sus clásicos: la Oftalmocarrera. Un año más, ha sido encargada a Angelini Farmacéutica, con la colaboración del Dr. Rodrigo Abreu y el Dr. Juan Murube.

La Oftalmocarrera 2013 se celebrará el jueves 26 de septiembre, a partir de las 19:15 h. Constará de un único circuito de 3 km con dos categorías, una masculina y otra femenina. En ella podrá participar todo el colectivo vinculado al Congreso de la SEO: oftalmólogos y expositores. El recorrido del circuito será por los alrededores del Congreso, en la Playa de las Américas.

El coste de la inscripción es de 15 euros, importe íntegramente destinado a la Asociación Española de la Aniridia, una organización sin ánimo de lucro, con la voluntad de contribuir en el estudio y el conocimiento social, médico y científico de la enfermedad de la Aniridia.

Para más información, pueden contactar con: Marta Jornet. Angelini Farmacéutica.

Tel: 932 534 564 E-mail: marta.jornet@angelini.es

OFTALMO CARRERA
2013

Jueves 26 de Septiembre, 19:15h
Santa Cruz de Tenerife
Salida carrera: Puerta Principal del Congreso
Único circuito de 3km con dos categorías, masculina y femenina.
Playa de las Américas.
Coste de las inscripciones: 15€
Importe íntegramente destinado a la Asociación Española de la Aniridia
Inscripciones: Delegado Angelini o en oftalmologia@angelini.es

El 3 de julio, en un acto patrocinado por Angelini



Mario Esteban presentará en Zaragoza su 'Historia de la Oculística y de la Estrabología'

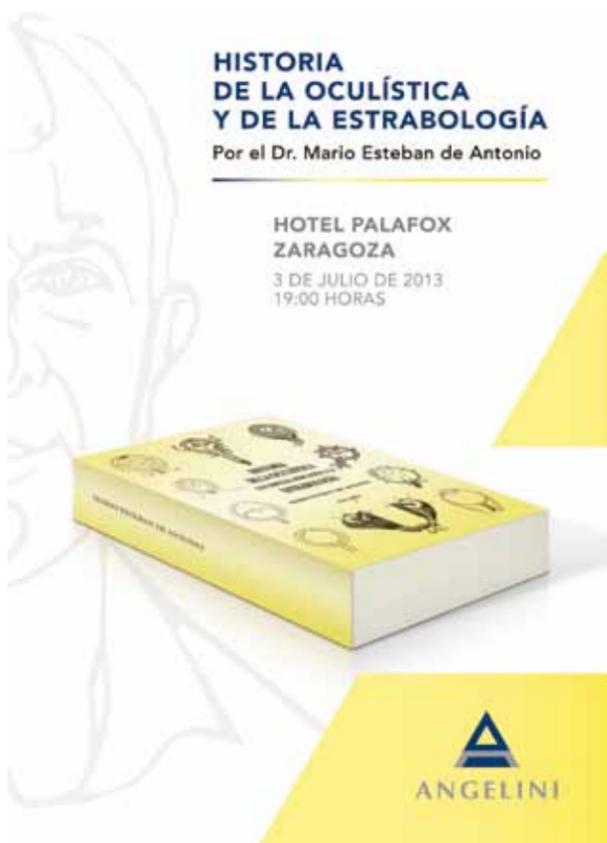
El Hotel Palafox, de Zaragoza, acogerá, en la tarde del 3 de julio, la presentación pública de la obra 'Historia de la Oculística y de la Estrabología', del Dr. Mario Esteban de Antonio. Como se explica en el programa, el acto se debe «al generoso gesto del Dr. Esteban al hacer donación de esta obra a la Comunidad Científica Oftalmológica, en concreto a los oftalmólogos españoles y a los Servicios de Oftalmología como fondo documental de sus bibliotecas, y ha sido posible gracias al patrocinio del Laboratorio Angelini y a la colaboración de la Sociedad Aragonesa de Oftalmología, el Colegio de Médicos y el Hospital General de la Defensa de Zaragoza».

EN la misma Introducción al Programa se recuerda que el Dr. Mario Esteban nació en Sevilla en 1928, «pero su vida está relacionada con el desarrollo de su actividad profesional en Madrid y Sepúlveda (Segovia), residencia habitual en los últimos años, en su casa refugio, con su gran biblioteca en donde estudia, investiga, interpreta el piano y el órgano, todo ello en un marco natural extraordinario en el que se crea esta gran enciclopedia histórica sobre la Oculística y la Estrabología. Este trabajo es fruto de más de 16 años de investigación histórica desde los textos originales en lengua latina, griega, castellano romance, catalán medieval y moderno, alemán, francés arcaico y actual, inglés, italiano, portugués, holandés, ruso y árabe; se inicia en la Mitología Prehistórica, Antigüedad Clásica, Edad Media, Renacimiento, culminando en épocas Moderna y Contemporánea».

Se remarca asimismo que «aunque se abordan de forma especial los temas de visión binocular y estrabismo, estudia históricamente otros muchos: Ojos y Mitología. Fisiología, Patología de la visión en la Prehistoria. El «mal de ojo» como causa de enfermedades oculares a través de los siglos; otros como el Cristalino, coroides y retina presuntos órganos sensitivos del ojo, también la historia del Oftalmoscopio y otras técnicas de examen, la Ortóptica, etc.». Otro aspecto en el que se hace hincapié es que «las ilustraciones son numerosas y están realizadas por dibujantes amigos del Dr. Esteban, como Antonio Mingote, Antonio Fraguas "Forges", Chummy Chumez, Lorenzo Goñi y Summers, entre otros».

Fathi Diab Haggi); «Los Doctores Esteban de Antonio y Gómez de Liaño en la Historia de la Estrabología Española» (Profesora Rosario Gómez de Liaño); «Antecedentes Históricos en la Oftalmología Militar» (Dr. Julio Rivera Rocamora); y «La Ergo oftalmología en la Historia de la Oftalmología Española» (Prof. Pedro F. de la Fuente). Tras ellos, el propio Dr. Mario Esteban llevará a cabo una presentación de su trabajo de Investigación Histórica. La clausura corresponderá a los Dres. Ángel Faci, Concha Ferrer y Jesús Rubio y un representante de Angelini.

Información e Inscripciones: Pepe Muñoz pepe.munoz@angelini.es o en la dirección oftalmologia@angelini.es



PROGRAMA DE LA PRESENTACIÓN

El programa que se ha confeccionado para la ocasión se abre con la Introducción y Presentación, por el Dr. Manuel Morell y exposiciones sobre «La Historia de la Oculística» (Introducción a la obra y trayectoria de su Autor, por el Prof. Juan Murube); «La Oftalmología Árabe Medieval en la Historia de la Oculística» (Dr.



La gama completa de productos sanitarios para el cuidado ocular

SUS PACIENTES

LO VERÁN CLARO

GOUTTES BLEUES (gotas azules)

Alivio del enrojecimiento ocular sin vasoconstricción.

OPTICALM LIPOMYST

Alivio de la sequedad ocular aplicado sobre los párpados cerrados. Restaura la capa lipídica del ojo.

GOTAS OCULARES CALMANTES PLUS

Doble lubricación, con 0.2% ácido Hialurónico y 0.2% Hipromelosa, para una mayor hidratación.

GOTAS OCULARES calmantes BAÑO OCULAR relajante

La solución 100% natural y biocompatible para el alivio de la sequedad ocular.

www.opticalm.com

Cumple con la normativa de productos sanitarios
*Solo Gouttes Bleues contiene conservantes

Solicite muestras gratuitas opticalm@omega-pharma.es



Tuvo lugar entre el 10 y el 13 de abril en Oxford (Reino Unido)

Activa participación del Servicio de Oftalmología del Clínico San Carlos, de Madrid, en el Congreso de la Sociedad Europea de Neuro-Oftalmología

Mercedes Serrador-García
Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

Del 10 al 13 de abril, se ha celebrado en Oxford, Reino Unido, la undécima reunión de la Sociedad Europea de Neuro-Oftalmología, en la que se han abordado temas de la máxima actualidad de esta subespecialidad. En el mismo ha tenido una relevante participación el Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, que ha presentado hasta 9 comunicaciones en póster.

EL Congreso se ha desarrollado en forma de mini simposios, cursos, conferencias y presentaciones orales y en póster, sobre temas tan diversos como la IIH, síntomas funcionales visuales, OCT, radioterapia, alucinaciones visuales y nuevos enfoques terapéuticos. También se presentaron cuatro conferencias sobre las neuropatías ópticas hereditarias, movimientos oculares en la recuperación de las enfermedades neuromusculares y la historia de la corteza visual, cada uno presentado por un experto mundial.

Se completó con la asistencia a cursos de enseñanza en el primer día para los oftalmólogos y neurólogos en formación sobre edema de papila, diplopia, nistagmo y movimientos sacádicos y enfermedades autoinmunes.

COMUNICACIONES PRESENTADAS POR EL CLÍNICO SAN CARLOS

En la categoría tipo póster, la participación de la Unidad de Neurooftalmología del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid, ha sido relevante, presentándose un total de 9 comunicaciones en póster, lo que significa casi un 7% del total de las presentadas en este formato.

De forma más concreta, las comunicaciones presentadas y los autores fueron:

1. «A study of the loss of the retinal nerve fiber layer in patients with migraine». M. Serrador-García, I. Rodríguez-Uña, E. Santos-Bueso, F. Sáenz-Francés, J. M. Martínez de la Casa y J. García-Feijoó.
2. «Charles bonnet syndrome in a pediatric patient». M. Serrador-García, I. Rodríguez-Uña, E. Santos-Bueso, F. Sáenz-Francés, J. M. Martínez de la Casa y J. García-Feijoó.
3. «Assessing the use of the retinal nerve fibre layer as a marker for axonal damage in patients with multiple sclerosis». C. González-García, L. Palmero Fernández, E. Martín García, E. Santos Bueso y J. García-Feijoó.
4. «Luetic optic neuritis in an hiv negative patient». C. Berrozpe Villalobos, P. Bañeros Rojas, I. Rodríguez Uña, E. Santos Bueso, D. Díaz Valle y J. García-Feijoó.
5. «A possible case of foster-kennedy syndrome in a 42-year-old woman with a sphenoid clear cell meningioma». J. Ruiz-Medrano, L. Peralta Díaz, E. Santos Bueso, A. Romo y J. García-Feijoó.

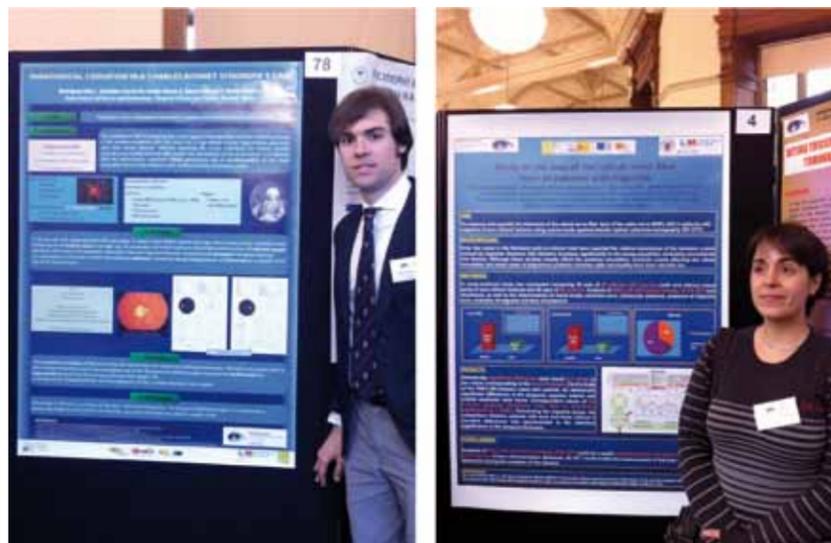


Dr. Rodríguez Uña, Dra. Berrozpe, Dra. Bañeros y Dra. Serrador García.

6. «Optic nerve drusen and severe visual field defects in a paediatric patient». J. Peraza, P. Cifuentes, J. Castellar, E. Santos Bueso y J. García-Feijoó.
7. «Siderosis bulbi – a case report». J. Castellar, J. Fernández-Vigo, J. Peraza, C. Berrozpe y E. Santos Bueso.
8. «Optic neuropathy in a case of recurrent idiopathic hypertrophic pachymeningitis unresponsive to steroids and immunosuppressant's». L. Palmero Fernández, C. González García, I. Rodríguez Uña, E. Santos Bueso, J. García-Feijoó y J. García Sánchez.
9. «Paradoxical cessation in a charles bonnet syndrome's case». I. Rodríguez Uña, E. Santos Bueso, M. Serrador García, F. Sáenz-Francés, C. D. Méndez Hernández, J. M. Martínez de la Casa, J. García-Feijoó y J. García Sánchez.



Residentes del Hospital Clínico San Carlos asistentes al Congreso EUNOS 2013.



Dr. Rodríguez Uña y Dra. Serrador García con sus respectivos trabajos.

El 19 y 20 de abril se celebró, en el Centro de Convenciones Las Arenas, el Congreso Anual de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana

Al Congreso asistieron 45 especialistas, nacionales de la Comunidad e Internacionales, entre los que destacaron: Anselm Jünemann, de la Universidad de Erlangen (Alemania); Gordana Sunaric Mégevand, de Ginebra (Suiza); Isabel Lopes Cardoso, de Oporto; y Susana Teixeira, de Lisboa, ambas de Portugal; y Tina Xirou, de Atenas (Grecia).

Contó con un extenso programa científico, que abarcó la Superficie Ocular, con el Profesor José Manuel Benítez del Castillo como principal invitado nacional; Glaucoma y Obstetricia, presentados por los Drs Jünemann y Sunaric, moderada por los Drs. Gonzalo Muñoz y Konrad Schargel; y una sesión de Uveitis e Inflamación, con invitados de Barcelona, como los Dres. Alfredo Adán y Víctor Llorens, moderada por la Dra. Lucía Martínez-Costa y la Dra. Emma Beltrán.



Dr. Konrad Schargel, nuevo Presidente de la Sociedad.

Destacaron también la Sesión de Retina, con los Drs. Carlos Mateo, José García Arumi y Juan Navarro, así como la Conferencia Juan Pallares Llesma, ofrecida por el Dr. Borja Corcostegui.

En el Congreso se presentó igualmente la nueva Junta Electa y los objetivos de su programa (ver cuadro).

El próximo Congreso Anual de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana será en Valencia los días 4 y 5 de abril de 2014. Por su parte, Gandía acogerá la Reunión de Santa Lucía, el 14 de diciembre próximo, coordinada por el Dr. Juan Navarro.

Junta electa y claves de su programa

La nueva Junta de la Sociedad Oftalmológica de la Comunidad Valenciana, electa para un periodo de 4 años, coincidiendo con la celebración en 2017 de los 100 años de fundación de la Sociedad, está integrada por:

- PRESIDENTE: Konrad Schargel Palacios
- VICEPRESIDENTE: José Pinos Rajadel
- SECRETARIA: Teresa Diago Sempere
- TESORERO: Juan Miguel Esteban Masanet
- VOCAL 1: Enrique Chipont Benabent
- VOCAL 2: Enrique López Sánchez
- VOCAL 3: Honorio Barranco
- VOCAL 4: Elena Sorli Clemente
- VOCAL 5: Jorge Vila Arteaga

Entre los objetivos de su programa destacan:

- Mantener y mejorar si cabe el nivel científico del Congreso de la SOCV, así como hacerlo sostenible.
- Potenciar la formación de los Residentes y oftalmólogos jóvenes e impulsar programas de subespecialización en la Comunidad, y mantener el nivel de calidad con la estimulación para presentar el EBOD, examen de estándar de calidad Europeo de los residentes formados en la Comunidad.
- Colaborar en la racionalización del número de residentes.
- Elaboración de baremos adecuados para los honorarios oftalmológicos con las aseguradoras.
- Mejorar, optimizar y convertir en herramienta útil la página Web de la SOCV.
- Incorporar material de formación, gestión, apoyo legal como Consentimientos Informados y Guías Clínicas para la consulta y uso de los miembros de la SOCV.



Integrantes de la Junta Directiva saliente y entrante.

Organizadas por Alcon, el Institut Medicofarmacèutic de Catalunya y la Universidad de Barcelona

2.000 personas participan en una campaña de prevención en glaucoma y ojo seco en la Universidad de Barcelona

El Dr. Guillermo Simón Castellví, oftalmólogo y Secretario del Institut Medicofarmacèutic de Catalunya, fue el responsable de realizar tests preventivos gratuitos en diferentes facultades de la Universitat de Barcelona (UB) durante los meses de febrero, marzo y abril.

Se realizaron 5 sesiones dirigidas a personal docente, administrativo y estudiantil para concienciar sobre el glaucoma y el ojo seco, dos patologías de incidencia frecuente en la población. Estas sesiones contaron con el apoyo de Instituto Alcon y la Unidad de Farma de Alcon.

Los que se acercaron a las facultades de la Universidad de Barcelona tuvieron la posibilidad de realizar el test de Schirmer para valorar la producción de lágrimas y diagnosticar la presencia de Ojo Seco, así como una tonometría, la medición de la presión intraocular, que es uno de los principales factores de riesgo para el glaucoma. De entre el total de tests realizados, se detectaron un 5% de personas con una presión intraocular superior a 21.

Las técnicas más avanzadas en cirugía refractiva, a debate en el International Refractive Symposium

Oftalmólogos de 29 nacionalidades se reunieron el 1 de junio en Mallorca para debatir sobre las técnicas más avanzadas en cirugía ocular. El Simposium Internacional de Cirugía Refractiva, auspiciado por Carl Zeiss, reunió en la localidad mallorquina de Porto Petro a un total de 175 oftalmólogos que dieron a conocer los estudios realizados en torno al láser de femtosegundo VisuMax, ReLEx Smile, la técnica menos invasiva que existe.

UN total de 175 especialistas venidos de todo el mundo se reunieron el pasado 1 de junio en la localidad mallorquina de Porto Petro, de la mano de Carl Zeiss. El Simposium Internacional de Cirugía Refractiva sirvió para realizar un repaso entre los mejores profesionales de cirugía refractiva de hasta 29 nacionalidades distintas, entre las que se encontraban Alemania, Dinamarca, Suecia, Rusia, Sudáfrica, Turquía, India o Arabia Saudí, entre otras.

Entre los asistentes destacó, además, la presencia del Profesor Dan Reinstein, que utiliza la técnica del láser de femtosegundo ReLEx Smile en su clínica londinense y quien explicó de ella los hechos por los que se convierte en un procedimiento mejor que el laser excimer. Otra de las protagonistas internacionales de la jornada fue la Profesora Rupal Shah, una de las líderes en cirugía refractiva en la India, quien en los últimos 14 años ha realizado 25.000 intervenciones láser y ha ayudado a cientos de personas a dejar de lado sus problemas oculares en aquel país. Shah desarrolló también su experiencia con ReLEx Smile.

Una técnica de la que también expusieron sus impresiones los especialistas Federico Alonso, Ángel López Castro y Nicolás Martí. Este último expuso los resultados alcanzados con este laser y apuntó como un gran avance la «eliminación de la aparición del síndrome del ojo seco», gracias a que las capas corneales más externas permanecen intactas, sufren menos tensión ocular y se reducen los problemas después de la intervención, tal y como señaló en el encuentro.

ReLEx Smile se convierte en la técnica mundial más avanzada existente en cirugía refractiva. Un adelanto del que los profesionales también destacaron su precisión, que lo hace único ya que este láser utiliza la mínima energía en los impulsos de láser y, a la vez, una alta frecuencia de disparo consiguiendo así guiar el corte con una perfección nunca antes alcanzada. El láser de femtosegundo crea en un solo proceso el lenticulo refractivo y el acceso a través del cual se extraerá. Toda esta intervención se realiza sin ablación y sin flap, como se dio a conocer durante la jornada por diferentes especialistas.

MAYOR ACEPTACIÓN POR EL PACIENTE

En la intervención se crea un lenticulo dentro de la córnea intacta, sin ruidos y de manera mínimamente invasiva. Un lenticulo que se extrae de forma manual y que, a través del microscopio ZEISS de alta calidad integrado en el equipo VisuMax, así como la cámara de vídeo para la grabación en directo de la operación, hacen que la extracción se realice con un control visual muy nítido. Una intervención que, según explicaron los

“

España sigue siendo una de las grandes potencias mundiales en el campo de la oftalmología

”



Panorámica de un panel de expertos durante una de las exposiciones.

profesionales presentes en el encuentro, tiene un resultado excelente, aún con altas graduaciones e independiente de las características individuales de la córnea, sometiéndose al paciente a un mínimo estrés.

El doctor Federico Alonso es un firme partidario de la técnica ReLEx Smile, en concreto por la «comodidad para el paciente» y lo rápido que recupera su agudeza visual tras la intervención. Apuntó durante el Simposium que el láser supone un cambio radical en la cirugía ocular «por su precisión», aunque también explicó que el gran hándicap de la medicina es que «aún faltan avances en el control del sistema nervioso».

LÁSER TAMBIÉN PARA LA PRESBICIA

Otro de los avances presentados en el Simposium Internacional de Cirugía Refractiva celebrado en Mallorca fue el láser Presbyond Laser Blended Vision para tratar la presbicia o vista cansada. Con este laser se garantiza la visión a todas las distancias con una simple intervención, tal y como señaló el doctor Reinstein.

La novedosa técnica permite tratar a un 40% de personas que antes no podían ser intervenidas en un rango de edad de 40 a 60 años. «Incluso aquellos pacientes mayores que fueron operados en su día de cataratas y llevan una lente intraocular pueden ser tratados por esta nueva técnica



Drs. protagonistas de las cirugías en directo que demostraron la técnica de ReLEx Smile.

quirúrgica», asegura Juan Miguel Muñoz, FoB Manager de Cirugía Refractiva de Carl Zeiss.

Además, el Presbyond Laser Blended Vision está indicado para el tratamiento de ametropías que oscilan entre -8 y +2 dioptrías (incluyendo emétopes) y con astigmatismos que oscilan entre -6 y +2 dioptrías y, por tanto se alcanzan más dioptrías que con otras técnicas que se utilizan para la corrección de la presbicia. Datos y conclusiones que también se dieron a conocer durante el encuentro.

CIRUGÍAS EN DIRECTO PARA DEMOSTRAR LA TÉCNICA RELEX SMILE

El último fin de semana de mayo también sirvió para dejar patente que la Oftalmología española mantiene un importante peso a nivel mundial. Así lo destacó también Federico Alonso, director Médico de Tecnoláser Santajusta en Sevilla, durante el evento de cirugías en directo que el día 31 de mayo tuvo lugar en la Clínica del doctor Salvá de Palma de Mallorca y en el que se demostró la técnica de ReLEx Smile. «España sigue siendo una de las grandes potencias mundiales en el campo de la Oftalmología», señaló Alonso, uno de los participantes en este acto de presimposium.

Entre los asistentes a estas cirugías en directo realizadas en la Clínica Salvá estuvieron presentes 30 oftalmólogos españoles. Con estas intervenciones se demostró 'in situ' la técnica láser de femtosegundo ReLEx Smile, desarrollada por Carl Zeiss, capaz de corregir la miopía, hipermetropía y el astigmatismo. Gracias a la utilización de esta tecnología el ojo del paciente no sufre ya que se realiza una micro incisión de cuatro milímetros, dejando atrás los 20 milímetros de las intervenciones en el pasado. «Estamos en la cresta de la ola en el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva», asegura el doctor Luis Salvá, especialista encargado de dirigir a los doctores en las cirugías en directo.

El arranque de las cirugías se realizó a cargo del doctor Ángel López Castro, especialista en Oftalmología por el Hospital Clínico San Carlos de Madrid y miembro de la Sociedad Americana de Cirujanos Refractivos y de Cataratas. El doctor Pedro Tañá, director médico y responsable del Servicio de Oftalmología de la Clínica Vistahermosa en Alicante y del Servicio de Oftalmología de la Clínica Moncloa de Madrid. Y, junto a ellos, Federico Alonso, quien destacó el papel tan importante de nuestro país



Imagen panorámica de todos los participantes en el Simposium.

en el mundo de la Oftalmología recordando a grandes nombres como Barraquer o Arruga.

Una novedosa técnica de cirugía refractiva que se convierte en la primera de este tipo desde la inventada por el doctor Barraquer hace 25 años y considerada por el doctor López Castro como «superior porque la estabilidad y la resistencia corneal es mejor». Además, ReLEx Smile prácticamente no induce ninguna aberración esférica en toda la zona óptica, como explicó también el doctor Tañá.

“

Estamos en la cresta de la ola en el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva

”

Tanto su cuidado stand como los dos WetLab que desarrolló tuvieron una muy buena acogida

Carl Zeiss volvió a brillar en el Congreso de la SECOIR

La multinacional alemana Carl Zeiss participó en el congreso anual de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-refractiva (SECOIR) con un stand de 36 metros cuadrados; también realizó dos WetLab, donde se demostraron en directo las tecnologías de cirugía refractiva y cataratas. En todas sus actividades, logró una excelente acogida por parte de los asistentes.

ESTA edición del SECOIR sirvió, además, de escaparate para las últimas técnicas que se abordan en cirugía refractiva y de catarata. Técnicas, ambas, para las que Carl Zeiss preparó dos quirófanos completos durante los días 16 y 17 de mayo.

Los conocidos como WetLab reunieron a un total de 51 oftalmólogos y residentes; 32 de ellos se reunieron en torno al WetLab de catarata y hasta 19 en el WetLab dedicado a la cirugía refractiva.

UNA SOLUCIÓN QUIRÚRGICA DE CATARATA COMPLETA

Con las instrucciones del FoB Manager de Carl Zeiss, los especialistas pudieron comprobar 'in situ', durante 30 minutos, la tecnología Lumera 700. Todo un avance en la tecnología de iluminación que aumenta la estabilidad, contraste y brillo del reflejo del ojo.

Además, los oftalmólogos y residentes comprobaron en estas cirugías todos los equipos necesarios en un quirófano real. De este modo, se contó con un faco Visalis 500, una técnica segura, fiable y fácil de usar para los procedimientos de segmento anterior, así como con el sistema de visualización para lentes tóricas, Callisto, y las lentes intraoculares AT LISA TRI y lentes tóricas.

VISUMAX, LA SOLUCIÓN PARA LA CIRUGÍA REFRACTIVA

Las últimas tecnologías en laser para cirugía refractiva también fueron tratadas en un WetLab en el que los participantes trabajaron con el laser de



femtosegundo VisuMax y la técnica ReLEx Smile. La técnica menos invasiva existente y que destaca, entre otras cuestiones, por eliminar la aparición del síndrome del ojo seco, posterior a la intervención.

Un WetLab en el que, durante 45 minutos, se demostró la técnica a 19 oftalmólogos y residentes. De esta manera, se dieron a conocer los últimos avances de Zeiss en las disciplinas de Catarata y Cirugía Refractiva como progresos concretos hacia soluciones más personalizadas para cada paciente.

XIII Simposio Internacional Controversias en Glaucoma (Madrid, 10 y 11 de mayo)

Objetivo: racionalizar el abordaje del Glaucoma en el día a día de la Oftalmología

Con una elevada asistencia y una excelente organización, Madrid ha acogido, el 10 y 11 de mayo, el XIII Simposio Internacional Controversias en Glaucoma, patrocinado por Allergan y que ha debatido los aspectos fundamentales del día a día del especialista en esta materia, confirmándose la fuerte apuesta por lo que se ha denominado Oftalmología Sostenible. También ha permitido constatar que las prostaglandinas, junto a las combinaciones finas, siguen siendo la mejor opción farmacológica en la reducción de la PIO.

LOS más de cuatrocientos asistentes que el 10 y 11 de mayo llenaron la sede del XIII Simposio Internacional Controversias en Glaucoma volvieron a poner de manifiesto que este foro se ha convertido en una cita ineludible en el calendario congresual de la Oftalmología Española, y muy en concreto para aquellos especialistas centrados en el abordaje del Glaucoma. Bajo la dirección de los Prof. Julián García Sánchez y Julián García Feijóo, y el patrocinio de Allergan, el programa científico revisó los aspectos más candentes del diagnóstico y el tratamiento de los diferentes tipos de Glaucoma, poniendo de manifiesto la necesidad de conseguir racionalizar su abordaje en la consulta diaria.

NOVEDADES

Uno de los factores clave del programa científico, en opinión de sus directores, ha sido saber incluir en cada edición del Simposio aquellos temas más novedosos del área de Glaucoma. En esta edición, se revisó el papel de nuevas técnicas quirúrgicas, y muy especialmente aquellas que están demostrando que son capaces de ofrecer un papel positivo en el tratamiento. Así, aspectos como las nuevas técnicas de ciclodestrucción por ultrasonidos fueron uno de los tópicos más sugerentes en el capítulo de las nuevas indicaciones quirúrgicas.

Al hilo de estas reflexiones, los expertos han puesto de manifiesto que las nuevas técnicas quirúrgicas disponibles ofrecen una tasa de éxito limitada y no están exentas de problemas. En opinión del Prof. J. García Feijóo, las nuevas técnicas de cirugía mínimamente invasiva en Glaucoma, que se observan como muy prometedoras desde el punto de vista de la seguridad, no están siendo tan eficaces como se esperaba, lo que limita su aplicación a un número muy concreto de pacientes. «Eso nos obliga», confirmó, «a ser muy estrictos a la hora de seleccionar a los pacientes susceptibles de recibir esa cirugía, y a pedir que se desarrollen nuevas técnicas quirúrgicas o adyuvantes que sean seguras y muy eficaces».

DIAGNÓSTICO

Los expertos también confirmaron que el diagnóstico del Glaucoma en la consulta diaria ha mejorado mucho. El programa científico destacó los nuevos sistemas de diagnóstico, con software de progresión, que se calificaron como de gran utilidad para el oftalmólogo generalista.

Puestos a destacar los puntos negativos, los oftalmólogos subrayaron su elevado precio, que impide que estén presentes en la gran mayoría de consultas. Asimismo, se recordó que donde todavía existen problemas muy evidentes es en la consecución de herramientas que integren el diagnóstico estructural y funcional, no sólo como un apoyo para el diagnóstico puro, sino también para la detección precoz de la progresión de glaucoma en la clínica diaria, un aspecto que los asistentes coincidieron en especificar que favorecería el cambio de tratamiento y el pronóstico del paciente.



El Simposio contó con la asistencia de más de 400 profesionales.



Vista parcial de la sala durante una de las presentaciones.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

A pesar de que en un plazo tan breve de tiempo, como puede ser un año, la Oftalmología no es capaz de generar novedades importantes en el terreno del tratamiento farmacológico, los asistentes sí pudieron confirmar que uno de los objetivos esenciales en el tratamiento del Glaucoma es la máxima reducción posible de la presión intraocular (PIO), y que en este terreno las prostaglandinas en monoterapia, o la combinación fija de estas sustancias con timolol, siguen siendo la mejor opción posible.

El Simposio también puso de manifiesto que, aunque el oftalmólogo no cuenta con un número excesivo de pacientes que sigan progresando a pesar de conseguir reducir sus niveles de PIO, este tipo de pacientes sigue suponiendo un reto para el especialista, ocupando además la mayor parte del tiempo en la consulta diaria. Sobre este particular se puso de manifiesto la necesidad de contar con un mecanismo eficaz para controlar a pacientes que, con presiones intraoculares relativamente bajas, sigan progresando.

La UVA abre el periodo de preinscripción para los másteres del IOBA

LA Universidad de Valladolid ha abierto el primer periodo de preinscripción para los 64 másteres que oferta para el curso 2013/2014, de los cuales cinco de la rama Ciencias de la Salud son del IOBA. El primer periodo, abierto desde el 6 de mayo, se prolongará hasta el 20 de junio, mientras que la matriculación será del 10 al 15 de julio.

Estos son: el Máster de Retina, que este año tendrá carácter interuniversitario, igual que el Máster en Investigación en Ciencias de la Visión; Máster en Rehabilitación Visual, Máster en Enfermería Oftalmológica y el nuevo Máster en Subespecialidades Oftalmológicas, que integra los ya extintos Máster en Inmunología y Máster en Oncología Ocular. De esta manera, con el objeto de abarcar un mayor número de subespecialidades oftalmológicas, se plantea la fusión de dichos másteres y abre las puertas a otras subespecialidades, facilitando un marco de referencia nacional e internacional y permitiendo la incorporación de otras subespecialidades según las tendencias de la profesión y de la investigación. Las subespecialidades oftalmológicas propuestas son: Inmunología y Superficie Ocular, Inflamación intraocular y uveítis, Glaucoma, Vítreo-Retina, Cirugía refractiva, Oculoplástica y Baja Visión y Rehabilitación Visual.

Cabe añadir que una de las plazas para el Máster de Retina está financiada por Novartis y otra de las del Máster de Inmunología por Allergan.

Toda la información de los másteres se encuentra en la web de la Universidad de Valladolid: <http://master.uva.es/> Para más información en el IOBA: Tel. 983 18 47 65 y Email: docencia@ioba.med.uva.es

Relato de una jornada única de cuatro oftalmólogos

Un día de primavera en Sepúlveda con Mario Esteban

Dra. Carmen Fernández Jacob



Dr. Mario Esteban.

CUATRO oftalmólogos salimos de Madrid, un sábado luminoso de primavera hacia Sepúlveda. Íbamos ilusionados y expectantes a la casa que Mario Esteban tiene en este hermoso pueblo segoviano.

En la puerta de la casa solariega estaba su dueño, una persona encantadora que lo primero que hizo fue hacernos nuestro «Bautizo Musical»; en el jardín, frente al hermoso paisaje primaveral cargado de verdes, escuchamos juntos música de Bach y creo que aquello determinó definitivamente la tónica de nuestra visita y creó una sintonía especial entre nosotros y la persona tan excepcional que teníamos delante.

Al abrir la puerta de la casa sonaba música de Mahler y el sol que llenaba a borbotones las ventanas nos deslumbró, pero cuando abrimos los ojos todavía nos deslumbró más su biblioteca, cargada, desde luego, de libros de Medicina y de Oftalmología, pero sobre todo llena de Cultura y Humanidades. Entramos en un mundo apasionante, donde se mezcla la Historia Natural de Plinio con las raíces helenísticas de nuestro idioma y con tratados antiguos de Oftalmología.

Y, en medio de todo esto, nuestro anfitrión: una persona apasionada por la Ciencia, el Arte y la Cultura, que nos mostraba libros antiguos de Medicina y Oftalmología, disfrutando tanto del texto como de los hermosos grabados de Anatomía que se hacían en el siglo XIX.

Pero no solo disfrutamos de su biblioteca sino también de los hermosos cuadros que cuelgan de las paredes de la casa, llenos de color, aunque lo mejor de todo fue su hospitalidad: todos estábamos en su casa como si ya la conociésemos de siempre, rodeados de los libros, de la música y del hermoso paisaje que se filtraba a través de las ventanas, y todo era desde luego gracias a él, a sus maneras, que son la de un auténtico humanista, siempre cercano a todos.

Brindamos juntos por haber tenido el honor de conocerle, por estar rodeados de tanta cultura y belleza y por la hermosa mañana de primavera de Sepúlveda, la ciudad que, como él nos contó, tenía siete puertas, como la antigua Tebas.

Por esto, pensamos entonces todos juntos, que esta pequeña ciudad segoviana y tebana podría ser la sede de un pequeño simposio donde poder unir la Oftalmología con las Humanidades, que son las inquietudes que tanto apasionan a nuestro anfitrión, y que, sobre todo, sirviera de homenaje a Mario Esteban, esa gran persona, erudita y humanista, de la que todos los oftalmólogos debemos sentirnos orgullosos de tener como colega.



Dr. Mario Esteban Aranguéz, padre del Dr. Mario Esteban de Antonio, en el Hospital Militar Pagés de Melilla, en torno a 1932.



Dr. Sánchez Jacob, Dra. Fernández Jacob, Dr. Cerván López, Dr. Mario Esteban y Dr. Santos Bueso en el patio de la casa del Dr. Mario Esteban en Sepúlveda.

Sepúlveda (Segovia), 21 de septiembre de 2013

Simposio Humanismo y Oftalmología Homenaje al Dr. Mario Esteban de Antonio

- ✓ **Presentación** (10 h.): Prof. Julián García Sánchez.
 - ✓ **«Semblanza de un Humanista. Dr. Mario Esteban de Antonio»** (10:15-10:30): Dr. Fathy Diab. Hospital La Princesa. Madrid.
 - ✓ **«Etimologías Oftalmológicas»** (10:30-10:45): Prof. Dr. Juan Murube del Castillo. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.
 - ✓ **«Música y Oftalmología»** (10:45-11): Dr. Federico Sáenz-Francés. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.
 - ✓ **«Tuertos y Ciegos en la Historia»** (11-11:15): Dr. Ignacio Cerván López. Hospital Infanta Sofía. Madrid.
- Descanso*
- ✓ **«Oftalmología Contemporánea»** (11:30-11:45): Dr. Ernesto Sánchez Jacob. Hospital Infanta Sofía. Madrid.
 - ✓ **«Santa Lucía de Siracusa»** (11:45-12): Dra. María José Vinuesa Silva. Universidad de Salamanca.
 - ✓ **«Las Cataratas en la Pintura Impresionista»** (12-12:15): Dra. Carmen Fernández Jacob. Hospital La Paz. Madrid.
 - ✓ **«Oftalmología en el Arte»** (12:15-12:30): Dr. Enrique Santos Bueso. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.
 - ✓ **Clausura:** Dr. Mario Esteban de Antonio.

Lugar de celebración: Salón de Actos del Ayuntamiento de Sepúlveda (Segovia)
Inscripción al Simposio: Gratuita.
Comida posterior en Restaurante Cristóbal (Sepúlveda-Segovia), con fin de fiesta musical: 30 euros.

Tecnología punta

Alcon presenta LuxOR™, un microscopio oftálmico que facilita la personalización y la seguridad en la cirugía de cataratas

El nuevo microscopio de Alcon ofrece mayor estabilidad en el reflejo rojo, más profundidad de foco y proporciona información detallada durante cada fase de la cirugía de cataratas, lo que contribuye a reforzar la experiencia del cirujano.

RESULTADO de la fusión de la experiencia de Alcon en cirugía ocular con la innovación en microscopios, LuxOR™ es un avanzado microscopio oftálmico para cirugía de cataratas. Con las tecnologías ILLUMIN-i® y LIBERO-XY, LuxOR™ conjuga un sistema de iluminación novedoso, un eficiente sistema de comunicación y una sofisticada óptica. Estos tres elementos presentes le permiten a especialistas en cirugía de cataratas experimentar una visualización nítida y de alta calidad; crear un reflejo rojo homogéneo y obtener una alta resolución de los detalles, lo que contribuye a personalizar los procedimientos y a aumentar la seguridad durante las cirugías de catarata.



El microscopio LuxOR™.

Balance de una tertulia singular, desarrollada en el Hospital Clínico San Carlos, de Madrid

«Patología Ocular en Obra Pictórica (II): Un reflejo en el artista y su obra»

Nicolás Díaz-Toledo

Coordinador del Aula Zarco. Hospital Clínico San Carlos (Madrid)

El pasado 15 de abril, el Aula Zarco acogió una tertulia muy especial, la que llevó por título: «Patología Ocular en Obra Pictórica (II): Un reflejo en el artista y su obra». Su coordinador la describe seguidamente.

UNA de las líneas que hemos puesto en marcha en el aula son las tertulias literarias y culturales, que encajan perfectamente en ese espíritu humanista del Profesor Zarco y, de entre todas ellas, quiero referirme a una: la realizada el pasado 15 de abril bajo el título «Patología Ocular en Obra Pictórica (II): Un reflejo en el artista y su obra».

En esa ocasión, tuvimos el honor de contar con los Doctores Carmen Fernández Jacob y Enrique Santos Bueso, integrantes del Grupo de Historia y Humanidades, grupo que cada año participa con una reunión dentro de los congresos de la Sociedad Española de Oftalmología.

Presentados por el Presidente del Grupo de Historia y Humanidades, el Doctor Fathi Diab, se nos hacía una sugerente propuesta: un recorrido por las obras de grandes pintores, desde Brueghel el Viejo hasta Edgar Degas, desde las primeras representaciones del gótico, en el siglo XIII, o la escuela flamenca del XVI, diseccionadas con maestría por Enrique Santos –incluido el detalle de las lágrimas de María de Cleofás, en el «Descendimiento de la Cruz» del maestro Van der Weyden, el retrato de San Jerónimo de Georges de La Tour, el minucioso estudio anatómico o la mismísima Gioconda, ambos de Leonardo Da Vinci- hasta la descripción de las patologías oculares de impresionistas como Monet o expresionistas



Los Dres. F. Diab, E. Santos y C. Fernández Jacob junto a Carolina y Marilyn García-Sicilia y Nicolás Díaz-Toledo Coordinador del Aula Zarco.



De Izda. a Dcha. los Dres. E. Santos, F. Diab y C. Fernández Jacob durante la presentación de la tertulia.

tas como Munch con las que Carmen Fernández Jacob nos acerca al artista y nos descubre que esa genialidad inigualable se debía, en parte, a sus problemas oculares. Como señala la Doctora Fernández Jacob, ¿qué es un cuadro sino la percepción visual del artista? Como el propio Degas escribe, asustado por su patología macular: «Hay una nube en mi visión central». Esa circunstancia influye en sus características figuras pintadas de espaldas. Con ella aprendimos, también, que las cataratas que sufre Monet explican los tonos amarillos, rojos y marrones en muchas de sus obras.

La velada concluyó con un doble descubrimiento: por un lado, a Santa Lucía, la patrona de la Oftalmología, «la que porta la luz», no le fueron arrancados los ojos en el martirio; y, por otro, los Doctores Santos Bueso y Fernández Jacob nos ofrecieron su particular visión del apasionante mundo de las pinacotecas.

Aula Social Dr. Zarco: compromiso con el ciudadano a través de la Cultura

EL Hospital Clínico San Carlos tiene una visión: la de un mundo más saludable, la de un mundo mejor, que tiene que complementarse, necesariamente, con una misión: la responsabilidad social corporativa pensando en el ciudadano, en el entorno, en los profesionales. Una misión a la que ha convertido en el primer eje estratégico de su Plan Estratégico para 2010-2014.

En ese contexto, el 2 de noviembre de 2010 presentó el Aula Zarco, un aula social para favorecer ese cambio de paradigma y que responde a ese nuevo marco conceptual: busca generar un espacio para la Cultura en todas sus dimensiones (música, magia, teatro, cine, literatura,...), las Bellas Artes (exposiciones de pintura, fotografía y escultura), el Deporte, la Divulgación Científica, la Participación Ciudadana y, por supuesto, la promoción de la Salud (talleres saludables para colegios, mayores, profesores, padres y madres, asociaciones...). Como se reconoce, «Zarco es un lugar de encuentro con vosotros, los profesionales, en tanto que ciudadanos, una ventana al exterior, a la realidad social de los barrios atendidos en el hospital, a los niños y niñas que viven y estudian junto a nosotros, a los adolescentes, a las instituciones que tienen su sede cerca de nosotros, sin dejar de ocuparnos de los pacientes». En esta línea se pretende crear un espacio permanente para la Cultura en el hospital y sus centros de especialidades, abriéndolo a las inquietudes artísticas de vecinos, profesionales, pacientes y amigos, directamente o en colaboración con otras instituciones públicas y privadas de ámbito social. En suma, se constata, «convertirnos en un hospital promotor de Salud».

El Aula lleva el nombre del cardiólogo madrileño Pedro Zarco. Médico cosmopolita y viajero, Zarco plasmó su experiencia anglosajona en el Hospital Clínico San Carlos, donde dirigió el Servicio de Exploración Cardiopulmonar con su escuela cardiológica, precursora de la técnica del cateterismo en España. Humanista convencido, fue un hombre de saber, coherente y, en ocasiones, polémico, pero, sobre todo, sensible a los cambios sociales hasta el punto de comprometerse como presidente en España de la Asociación de «Médicos Mundiales para la Prevención de la Guerra Nuclear», asociación que recibió el Premio Nobel de la Paz en 1985.

Asociación Española de Aniridia (A.E.A.)

Invertir en Investigación de una patología como la Aniridia, asociada a otras tantas enfermedades oftalmológicas, es un avance seguro, no sólo en la Aniridia, si no en todas aquellas problemáticas que, lamentablemente, alteran el pronóstico de ésta.

La capacidad visual plena es el resultado de una sencilla fórmula matemática: investigación + prevención.

La A.E.A. se complace en invitarle a participar en la edición 2013 de las siguientes convocatorias abiertas a Premios de Investigación:

- Premio 2013 al MEJOR PÓSTER DE INVESTIGACIÓN EN ANIRIDIA Y ALTERACIONES ASOCIADAS.
- Premio 2013 al MEJOR TRABAJO PRESENTADO SOBRE INVESTIGACIÓN CLÍNICA O TRANSLACIONAL SOBRE DIFERENTES PROBLEMÁTICAS CLÍNICAS E INVESTIGADORAS QUE PLANTEA LA ANIRIDIA Y ALTERACIONES ASOCIADAS.

Falla el Comité Científico Asesor:

- Prof. Juan Murube del Castillo. Presidente de Honor de la Asociación Española de Aniridia, A.E.A.
- Prof. Jorge Alió. Presidente de Honor de Acción Visión España, A.V.E.

Toda la información, bases y plazos de presentación en: www.aniridia.es



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA, A.E.A.

“Colabora hoy, veremos mañana...”



Con el objetivo de divulgar y actualizar conocimientos

Jornadas de formación sobre las principales urgencias oftalmológicas

Los Colegios de Farmacéuticos de Tarragona, Tortosa, Girona y Lleida han acogido, durante el mes de mayo, las Jornadas de Formación Oftalmológica, con la colaboración de Alcon. En las mismas se trataron las urgencias oftalmológicas más importantes, como son el ojo rojo, las alergias, la conjuntivitis y el ojo seco.

ESTOS encuentros han sido creados específicamente para que los farmacéuticos refuercen sus conocimientos sobre patologías oculares, en especial sobre las principales urgencias oftalmológicas que pueden ser motivo de consultas en las farmacias.

«La finalidad de estos cursos ha sido divulgar entre los farmacéuticos las diferentes opciones terapéuticas que ellos pueden dispensar, saber para qué sirve cada una de ellas, cómo funcionan en el ojo y entender el porqué de los cambios de prescripción», explica el Dr. Jordi Gatell, oftalmólogo y colaborador en los talleres de formación, que añade que se trata de «un curso de divulgación y actualización de conocimientos».

Gatell comenta que es importante que los farmacéuticos «tengan conocimientos en Oftalmología, ya que son la primera persona a la que acuden los pacientes y ellos son un cribaje muy importante porque los pacientes les tienen mucha confianza por proximidad». **Según apunta el Dr. Gatell, «el objetivo no es que los farmacéuticos hagan diagnósticos, pero sí que sepan los síntomas que pueden derivar hacia una patología grave o banal, y si es una patología grave ayudar a orientar al paciente a que no pierda un minuto de tiempo y acudir a urgencias para poder tratar el problema de forma adecuada y cuanto antes para preservar la visión».**



Asistentes a la Jornada de formación de farmacéuticos en el Colegio de Farmacéuticos de Girona.

Las universidades de Santiago de Compostela y Autónoma de Barcelona se incorporan este año al Máster Interuniversitario

El Máster de Retina del IOBA abre el periodo de inscripción

Se ha abierto el periodo de inscripción del Máster de Retina del IOBA, que a partir de este año adquiere carácter Interuniversitario, junto a las Universidades de Santiago de Compostela y Autónoma de Barcelona, además de la de Valladolid.

LOS catedráticos de Oftalmología de las Universidades de Santiago de Compostela y Autónoma de Barcelona han mostrado su interés en desarrollar el máster que se propone para este nuevo curso. Para dar respuesta al previsible aumento de solicitudes para participar en él, se amplía el número plazas, que no puede ser muy elevado para mantener la proporción adecuada con el número de pacientes de patología retinianas y el número de intervenciones quirúrgicas del centro donde se realicen las prácticas. Así, la oferta es de cinco alumnos en cada centro hasta un total de 15 plazas, una de ellas financiada por la empresa farmacéutica Novartis.

Consta de 60 créditos ECTS, prácticas médico quirúrgicas y trabajo fin de máster. Las prácticas se llevarán a cabo en cada una de las Universidades donde se realiza este título:

– Universidad de Valladolid: Área Clínica y Quirúrgica del Instituto de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid (IOBA) y Hospital Clínico Universitario.

– Universidad de Santiago de Compostela: Complejo Hospitalario Universitario y en el Instituto Tecnológico de Oftalmología.

– Universidad Autónoma de Barcelona: Hospital Vall de Hebron.

Entre los objetivos de este Máster se encuentra la formación de profesionales capaces de indicar y realizar actividades dirigidas a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud en el contexto particular de las enfermedades de la retina, la coroides y el vítreo.

El primer periodo de preinscripción ha llegado hasta el 20 de junio y se podía realizar en la página web de la Universidad de Valladolid (www.uva.es). Para ampliar información en el IOBA: Tel. 983 18 47 65 Email: docencia@ioba.med.uva.es



En Ciudad de México, del 20 al 23 de noviembre

VII Congreso Internacional de ALACCSA-R Hemisferio Norte

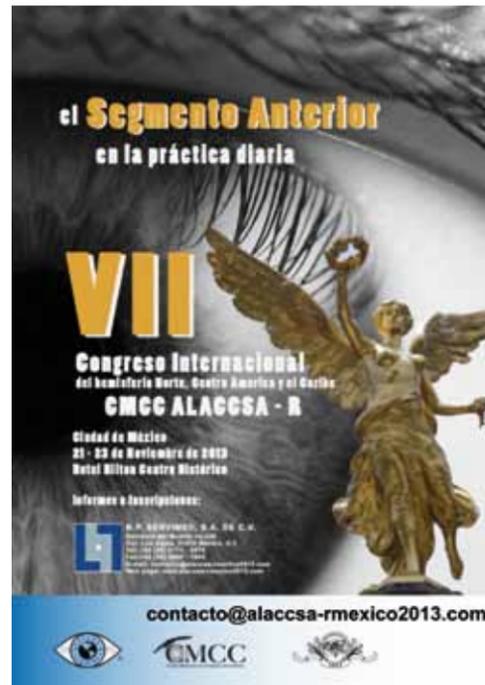
COMO ha informado en un comunicado el Dr. Eduardo Chávez Mondragón, presidente del Congreso ALACCSA-R CMCC 2013 y vicepresidente de ALACCSA-R, el próximo Congreso Internacional de ALACCSA-R Hemisferio Norte se realizará en la Ciudad de México, concretamente en el Hotel Hilton Reforma. Por séptima vez, se celebrará en colaboración con el Centro Mexicano de Cirujanos de Catarata.



Dr. Eduardo Chávez Mondragón.

«Nuevamente seleccionamos la fecha inmediata a la Academia Americana de Oftalmología –explica el Dr. Chávez Mondragón– para facilitarles la asistencia al Congreso haciendo una escala en la Ciudad de México. Les recordamos que la AAO 2013 se llevará a cabo en la ciudad de Nueva Orleans, Luisiana, del 16 al 19 de noviembre y el Congreso ALACCSA-R está planeado del 20 al 23 de noviembre».

En su invitación, remarca asimismo que «para el Comité Organizador será muy importante el poder contar con su asistencia, por lo que a través de este medio, les extendemos una cordial invitación para que estén con nosotros en este importante Congreso. Si a alguno de ustedes les interesa participar como profesor, les pedimos nos envíen a esta dirección de correo electrónico (contacto@alacssa-rmexico2013.com) los temas que les gustaría presentar antes del 30 de junio del presente. Será para nosotros muy valiosa su participación para poder hacer de este Congreso un éxito más para la Oftalmología Iberoamericana».



El pasado 11 de mayo se reunieron un centenar de oftalmólogos dedicados al tratamiento de las enfermedades de la mácula

«La gestión eficaz en la DMAE» en el Hospital de Torrevieja

El Servicio de Oftalmología del Departamento de Salud de Torrevieja organizó, el pasado 11 de mayo, una jornada en el salón de actos del Hospital de Torrevieja, que reunió a un centenar de oftalmólogos interesados en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades maculares. En la misma se abordó la gestión eficaz de la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), desde la detección de problemas visuales, el inicio del tratamiento, su seguimiento y las nuevas técnicas terapéuticas venideras. La jornada tuvo un carácter multidisciplinar y fue organizada en colaboración con Angelini Farmacéutica.

La jornada empezó con una mesa redonda, moderada por el Dr. Jaime Campello, sobre la «detección de la DMAE»; así, el Dr. José Ignacio Valls, del Hospital de San Juan de Alicante, expuso la optimización de la detección precoz y el envío rápido al retinólogo; por su parte, el Dr. Miguel A. Zapata, del Hospital de la Vall d'Hebrón, abordó la importancia en el tratamiento con antioxidantes ricos en vitamina C, E, zinc, cobre, luteína y zeaxantina y los ácidos grasos omega 3 (EPA y DHA) en la prevención y tratamiento de esta patología.

La mesa de «inicio de tratamiento» fue conducida por el Dr. Javier Placeres, contando con la participación del Dr. Álvaro de Casas, facultativo del Hospital del Vinalopó, la Dra. Eva M. Salinas y el Dr. Jaime Campello, del Hospital de Torrevieja, y la Dra. Mavi de Paco, del Hospital de la Vega Baja. Los profesionales expusieron las indicaciones y pautas de tratamiento, así como los casos de diagnóstico complejo tales como el diagnóstico diferencial con coroidopatía serosa central crónica o las membranas peripapilares.

La mesa de «seguimiento» fue moderada por la Dra. Eva María Salinas; con la exposición de la Dra. Carmen López, del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, de las pautas habituales de seguimiento de casos comunes. Por su parte, los Doctores José Luis Pérez, del Hospital de Alcoy, Cristián Fernández del Hospital General Universitario de Elche y Javier Placeres, del Hospital de Torrevieja abordaron diversos casos complejos relacionados con el seguimiento de esta patología, tales como la persistencia del fluido subretiniano tras varias inyecciones, desgarros del epitelio pigmentario, tracciones y la hemorragia subfoveal.

Por último, antes de dar paso a las conclusiones, el Profesor José María Ruiz Moreno, Catedrático de la Universidad de Castilla La Mancha, Complejo Universitario UCLM de Albacete, valoró el nuevo abordaje terapéutico de la DMAE exudativa en base a evidencias bioquímicas y clínicas.

La jornada contó como novedad la introducción de las nuevas tecnologías para favorecer las preguntas del público asistente, puesto que se pudieron realizar mediante el uso de las redes sociales.

El Dr. José Isidro Belda, especialista en Oftalmología y Jefe del Servicio de Oftalmología del Departamento de Salud de Torrevieja, clausuró la jornada alabando el aporte científico de todas las ponencias y manifestando su satisfacción con la acogida recibida por parte del aforo: «la DMAE es un problema emergente que va a ser motivo de debate en los próximos años por sus repercusiones en la salud visual de la población anciana. Este tipo de reuniones fomentan la transmisión de experiencias entre los profesionales en un ambiente distendido y de colaboración, con el consiguiente beneficio para el médico y fundamentalmente para el paciente, destinatario final de nuestros conocimientos».



Moderadores y participantes en el Hospital de Torrevieja.



El Curso, organizado por Angelini, fue impartido por el Dr. Josep Lamarca, del Centro de Oftalmología Barraquer

VI edición de Formación de Residentes para Residentes en Urgencias Oftalmológicas

ANGELINI Farmacéutica ha organizado la VI edición de su programa «Formación de Residentes para Residentes», centrado en esta ocasión en un tema muy reclamado por el residente de primer año, como son las Urgencias Oftalmológicas. El curso se celebró el 15 de abril en la Academia de Ciencias Médicas de Barcelona y estuvo a cargo del Dr. Josep Lamarca, oftalmólogo coordinador del área Dispensario del Centro de Oftalmología Barraquer en Barcelona. En el curso se trataron temas tan habituales como: traumatismos, córnea, conjuntiva, párpado y retina entre otras subespecialidades.

Los residentes participantes fueron:

- Blanca Ferrandez Arenas, del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza
- Bárbara Berasategui Fernández, del Hospital de Cruces, Bilbao
- Ana Morales Becerra, del Hospital Civil de Málaga
- Argílio Dantas Caldeirinha, del Hospital Virgen Del Rocío, Sevilla
- Ignacio Rodríguez Uña, del Hospital Clínico San Carlos, Madrid
- José Antonio Caballero, del Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia
- Hussein Al Muhtaseb, del Hospital Sagrado Corazón, Barcelona
- Víctor Sergio Eguiza Rubí, del Hospital Universitario de Burgos
- Rosario de la Cruz Aguilo, del Hospital Clínico de Valencia.



Residentes participantes de la VI edición del programa organizado por Angelini.

El programa «Formación de Residentes para Residentes» tiene como objetivo profundizar en Urgencias Oftalmológicas a residentes de los últimos años directamente de la mano de un experto en la materia. Posteriormente, el residente, junto con Angelini Farmacéutica, formará a los residentes recién incorporados acorde con el temario del curso impartido.

Todos los interesados en recibir la formación pueden dirigirse directamente al delegado de Angelini Farmacéutica de su ciudad o bien solicitarlo a través de email: oftalmologia@angelini.es.

PhysIOL® ratifica a Medical Mix como su distribuidor en exclusiva

para España de todo su portfolio de lentes, incluidas

la TRIFOCAL FINEVISION y la tórica ANKORIS

En 2008, Medical Mix y PhysIOL iniciaron un acuerdo de representación y distribución de las lentes de PhysIOL en España. Desde ese momento, Medical Mix puso en marcha una eficaz labor de promoción a través de toda su red comercial que ha dado como fruto que en la actualidad PhysIOL sea una marca conocida por la innovación y la calidad de sus lentes en todo el mercado de la oftalmología en España.

En 2011, Medical Mix dio a conocer el nuevo concepto de lente Trifocal Difractiva FineVision® patentada por PhysIOL. En la actualidad esta lente está reconocida internacionalmente por tener unas características únicas que garantizan:

- Excelente agudeza visual a todas las distancias.
- Buena sensibilidad al contraste.
- Reducción de efectos difotópicos (halos, etc.)
- Elevada satisfacción del paciente.
- Independencia del uso de gafas.

La fructífera y muy positiva relación establecida entre PhysIOL y Medical Mix se basa en un compromiso de colaboración a largo plazo.

En el mercado español, PhysIOL continuará trabajando exclusivamente con Medical Mix para la distribución y promoción de su portfolio de LIOs.

Hélène Bernard
HR & Communication Manager, PhysIOL

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
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		
13TH EVRS MEETING	Rodas (Grecia), del 7 al 10 de septiembre de 2013	Información: Web: www.evrs.eu
32º ESOPRS ANNUAL MEETING	Barcelona, del 19 al 21 de septiembre de 2013	Información: Web: www.esoprs.eu/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		
PROGRAMA DOCENTE DE POSTGRADO 2013-2014	Barcelona, de octubre 2013 a junio 2014	Información e inscripciones: Instituto Universitario Barraquer C/. Laforja, 88 08021 Barcelona Tfno.: 93 414 67 98. Fax: 93 414 12 28 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
XXXI CONGRESO ESCRS	Amsterdam, del 5 al 9 de Octubre de 2013	Información: ESCRS Web: www.esprs.org
CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN VITREO-RETINA DEL INSTITUTO CLÍNICO QUIRÚRGICO DE OFTALMOLOGÍA (ICQO) «NUEVAS TENDENCIAS EN PATOLOGÍA VÍTREO-RETINIANA» DIRECTOR: DR. GONZALO CORCÓSTEGUI GURAYA Coordinadores: Dr. Javier Araiz Iribarren Dr. Iñigo Corcóstegui Crespo	Bilbao, 18 de Octubre de 2013	Información: Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología (ICQO) C/. Virgen de Begoña n.º 34, 48006 Bilbao Tel. 663 184 511 email: laboratotio@icqo.org www.icqo.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: insc-eclso@europa-organisation.com Web: www.eclso.eu
NOVIEMBRE 2013		
FORUM ARRUFZAFA 2013 «NEUROOFTALMOLOGÍA: ACLARANDO CONCEPTOS»	Córdoba, 8 y 9 de noviembre de 2013	Información: Tempo Tour s.l. C/ Reyes Católicos 12, 14001 Córdoba Tel: 957484883. Fax: 957482358 E-mail: tempotours@tempotours.es
CONGRESO ANUAL DE LA ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Nueva Orleans, del 16 al 19 de Noviembre de 2013	Información: AAO E-mail: meetings@aao.org / Web: www.aao.org

Crizal[®] PREVENENCIA[™]
CUIDAR TUS OJOS ES PROTEGERLOS HOY

essilor

Crizal[®]
Vive la claridad

25 E-SPF

* Un nuevo índice desarrollado por Essilor y avalado por expertos independientes que certifica la protección integral UV de una lente. E-SPF=25 para todas las lentes Crizal[®] Prevencia[™] excepto con Essilor Orma[®] (E-SPF=10). Para más información, visite www.crizal.es

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
NOVIEMBRE 2013		
LO MEJOR DE LA ACADEMIA AMERICANA DE OFTALMOLOGÍA EN ESPAÑOL	Nueva Orleans, 20 de Noviembre de 2013	Información: AAO Web: www.aao.org
VII CONGRESO INTERNACIONAL DEL HEMISFERIO NORTE, CENTRO AMÉRICA Y CARIBE. ALACCSA-R/CMCC	Ciudad de México, del 21 al 23 de noviembre de 2013	Información: Web: www.alacssa-mexico2013.com
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		
THE 8TH ASIAN PACIFIC VITREOUS-RETINA SOCIETY (APVS) CONGRESS & THE 52ND. ANNUAL MEETING OF JAPANESE RETINA AND VITREOUS SOCIETY	Nagoya (Japón), del 6 al 8 de diciembre de 2013	Información: APVRS Central Secretariat: Tel: (852) 3943 5826 Fax: (852) 3996 8212 Email: secretariat@apvrs.org Web: www.apvrs.org
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
FIRST INTERNATIONAL CONGRESS OF «EN FACE» OCT	Roma, 14 de diciembre de 2013	Información: Symposia Congressi. Tel: + 39 031461938 E-mail: anna.porro@symposiacongressi.eu Web: www.symposiacongressi.eu
FEBRERO 2014		
XXVII CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, del 3 al 27 de Febrero, 2014	Información: Tfnos.: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com
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
ABRIL 2014		
CONGRESO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA (SOCV)	Valencia, 4 y 5 de abril de 2014	Información: Viajes el Corte Inglés Natalia Utrera. Tfno: 96 310 7189 E-mail: socv@viajeseci.es Web: www.socv.org
SEVILLA REFRACTIVA 2014 Director: Julián Cezón	Sevilla, del 24 al 26 de Abril, 2014	Información: Clínica CIMO de Sevilla Tfnos.: 954 230 303 y 607 442 266 E-mail: sevillarefractiva@cimo.es Web: www.sevillarefractiva.es
XXII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Cuenca, 25 y 26 de Abril, 2014	Información: Tfnos.: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: marilyn@oftalmo.com www.estrabologia.org
MAYO 2014		
ARVO 2014	Orlando, del 4 al 8 de Mayo de 2014	Información: ARVO Web: www.arvo.org

NOVEDAD

Crizal® PREVENCIÓN™

CUIDAR TUS OJOS ES PROTEGERLOS HOY

COMO RESULTADO DE 4 AÑOS DE INVESTIGACIÓN CON LAS CÉLULAS DE LA RETINA, CRIZAL PRESENTA SUS NUEVAS LENTES TRANSPARENTES QUE APORTAN LA PROTECCIÓN MÁS COMPLETA PARA LA SALUD DE LOS OJOS.

1

BLOQUEA LA **LUZ PERJUDICIAL** (AZUL-VIOLETA y UV) que causa el envejecimiento ocular prematuro.

2

AL TIEMPO QUE DEJA PASAR LA **LUZ ÚTIL** (LUZ VISIBLE, INCLUIDA LA AZUL-TURQUESA) para conservar la visión y el bienestar de los usuarios.

3

Y OFRECE LA **PROTECCIÓN MÁS COMPLETA** FRENTE A REFLEJOS, HUELLAS, ARANAZOS, POLVO Y AGUA para una visión óptima y una transparencia duradera.

