



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 20 • NÚMERO - 5 • SEPTIEMBRE-OCTUBRE - 2013

La SEO celebró un muy interesante Congreso en Adeje (Tenerife)
entre el 25 y el 28 de septiembre

Expectativas plenamente cumplidas

Las cálidas costas de Adeje (Tenerife) acogieron, entre el 25 y el 28 de septiembre, un 89 Congreso de la SEO que cumplió las expectativas del 110 aniversario de su fundación. Dentro de un programa científico lleno de atractivos, puesto de manifiesto por la asistencia registrada en los distintos actos desarrollados, destacaron la Ponencia Oficial, la Comunicación Solicitada y la Mesa Redonda, así como los Días de la Sub-especialidad. Este fue el balance que el Dr. José Augusto Abreu, presidente del Comité Organizador, realizó de una edición muy especial que también ha servido para poner en marcha 4 iniciativas de gran trascendencia futura para la SEO: la adquisición de la sede actual y la creación de una Fundación, aprobadas por unanimidad en la Asamblea General, en la que también se presentaron la recién creada Sociedad Española de Oftalmopediatría (SEOP) y el Grupo de Oftalmólogos Jóvenes de la SEO.

De todo esto, así como de las múltiples Reuniones Satélites desarrolladas en las instalaciones del palacio de congresos Magma Arte & Congresos, de los 15 simposios organizados por las distintas firmas especializadas en Oftalmología o de otras actividades paralelas llevadas a cabo en el marco del Congreso se da cuenta en el presente número.



Acto inaugural del 89 Congreso SEO.

Págs. 3 a 20

El 21 de septiembre, en Sepúlveda (Segovia)

Homenaje al Dr. Mario Esteban de Antonio

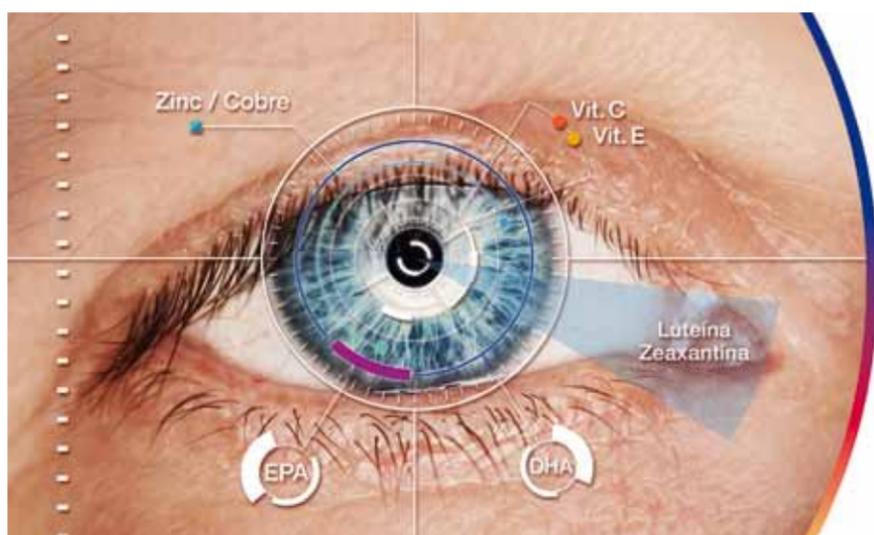
El 21 de septiembre, la segoviana ciudad de Sepúlveda se llenó de seguidores del Dr. Mario Esteban de Antonio; allí se dieron cita: médicos, oftalmólogos y, sobre todo, personas que le han conocido y tratado a lo largo de su vida, como pacientes, amigos y vecinos. Todos quisieron acompañarle en el homenaje que se le tributó, en el Teatro Bretón, en el marco de un Simposio sobre Humanismo y Oftalmología, en el que intervinieron, entre otros, el Dr. Fathy Diab, presidente del Grupo de Historia y Humanidades; el Prof. Juan Murube del Castillo; la Dra. Almudena Ansorey; el Dr. Ernesto Sánchez Jacob; el Dr. Enrique Santos Bueso; y la Dra. Carmen Fernández Jacob. Cerró el acto el propio homenajeado, el Dr. Mario Esteban de Antonio, que logró que el teatro se llenara de Oftalmología y de todo lo que ahora es su vida: de arte, de cultura y de humanidades.



Pág. 22

SUMARIO

	Págs.
• Oftalmología en la Historia: Evolución y filogenia de la visión cromática	25
• Cataract Refractive Suite by Alcon, ha llegado el futuro de la cirugía de catarata	26-27
• Tenerife acogió el XIII Congreso Nacional de la S.E.E.O.F.	28-29
• Curso de Ecografía Ocular	30
• Tribuna: «Tadini: un nombre injustamente olvidado en la historia de la cirugía de la catarata», por el Dr. José Belmonte	32-33
• Los Simposios Topcon de los Congresos Euretina y ESCRS 2013 superan todas las expectativas	34
• El IOBA recibe una acción Marie Curie-IAPP de la Unión Europea	34
• In Memoriam: «A mi maestro», por la Dra. María del Mar García	36
• Curso Teórico-Práctico de Introducción a la Anatomía Patológica	38
• Informe de B+L: Sólo el 48% de los jóvenes españoles se examina regularmente de la vista	40
• Ofertas de trabajo	41
• Calendario de Congresos y Reuniones	42-43



AREDSan[®]
60 Cápsulas





Adeje (Tenerife) deparó un muy interesante 89 Congreso de la SEO entre el 25 y el 28 de septiembre

Expectativas plenamente cumplidas

El 89 Congreso de la SEO, celebrado en Tenerife entre el 25 y el 28 de septiembre, cumplió sin duda las expectativas del 110 aniversario de su fundación. La Ponencia Oficial, la Comunicación Solicitada y la Mesa Redonda, así como los Días de la Subespecialidad, destacaron en un programa muy atractivo, tanto en los temas abordados como en los ponentes que los presentaron. Este fue el balance que el Dr. José Augusto Abreu, presidente del Comité Organizador, realizó de una edición muy especial que también ha servido para poner en marcha 4 iniciativas de relevante trascendencia, prólogo de una nueva andadura de la SEO: la adquisición de la sede actual y la creación de una Fundación, aprobadas por unanimidad en la Asamblea General de Socios, en la que también se presentaron la recién creada Sociedad Española de Oftalmopediatría (SEDOP) y el Grupo de Oftalmólogos Jóvenes de la SEO.

COMO siempre, el Congreso se abrió, a primera hora de la mañana del miércoles 25 de septiembre, en las magníficas instalaciones del palacio de congresos Magma Arte & Congresos, con la preceptiva entrega de documentación y las primeras sesiones de Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas y de los Cursos de Actualización. A media mañana dieron paso al formato de los Días de la Subespecialidad, que tanta aceptación tienen entre los asistentes. El primero de los dos paralelos de esa mañana se centró en Catarata y Refractiva y tuvo como moderadores a los Dres. José F. Alfonso Sánchez y Juan P. Álvarez de Toledo Elizalde. Las ponencias que se presentaron correspondieron al Prof. Luis Fernández-Vega Sanz y a los Dres. Pedro Tañá Rivero; José A. Cristóbal Bescós; Alfonso Arias Puente; Juan P. Álvarez de Toledo Elizalde; José F. Alfonso Sánchez; Federico Alonso Aliste; Francesc Duch Mestres; Julián Cezón Prieto; y Rafael Barraquer i Compte.

El Día de la Subespecialidad sobre Retina estuvo moderado por los Dres. Francisco Cabrera López y Miguel A. Serrano García. En la parte de DMAE y anti-VEGF intervinieron los Dres. Dr. Francisco J. Lavid de los Mozos; Luis Arias Barquet; y Peter Kaiser. En la parte de NVC miópica y anti-VEGF tomó la palabra el Prof. José M.^a Ruiz Moreno. Sobre Tratamiento del EMD hablaron los Dres. Peter Kaiser, M.^a Isabel López Gálvez, Alicia Pareja Ríos y Jeroni Nadal Reus.

La primera parte de la tarde contó asimismo con el desarrollo paralelo de dos Días de la Subespecialidad. La «Sesión Prof. Julián García Sánchez», centrada en el Glaucoma, tuvo como moderadores a los Dres. Alfredo Mannelli e Ignacio Vinuesa Silva. Tomaron parte en las distintas exposiciones de la misma los Dres. Ignacio Vinuesa Silva, M.^a Concepción Amaya de Frutos, Javier González Rodríguez, José Juan Aguilar Estévez, Carlos Lázaro García, Rafael Giménez Gómez, Javier Serrano Vaquero, José García Medina, Manuel Riaño Granero, Mercedes Hurtado Sarrío, Enrique Santos Bueso, Fernando García Martín, Noemí Güerri Monclús y Alfredo Mannelli.

El Día de la Subespecialidad sobre Oculoplastia estuvo moderado por los Dres. Andrés M.^a Laiseca Ro-



Acto inaugural. De izquierda a derecha: Dr. Pedro Abreu, secretario del comité organizador; Dr. José Luis Encinas, vicepresidente de la SEO; Dra. Marta García-Bustinduy, vicedecana de la facultad de medicina de la universidad de La Laguna; Excmo. Presidente del Parlamento de Canarias D. Antonio Castro Cordóbez; Dr. José Augusto Abreu, presidente del comité organizador; Dr. José Juan Aguilar, presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología; Prof. José Manuel Benítez del Castillo, secretario general de la SEO; y Prof. Luis Fernández-Vega, presidente de la SEO, en el momento de su intervención.



Dr. José Augusto Abreu, presidente del Comité Organizador.

dríguez y Mateo Pons Crespí. La sesión analizó casos clínicos de párpados y órbita y tuvo como ponentes a los Dres. Marco Sales Sanz, Álvaro Bengoa González, Ricardo Romero Martín, Ángel Romo López, M.^a Dolores Laiseca Rodríguez, José V. Pérez Moreiras, José Nieto Enríquez, Félix J. Alañón Fernández, Alejandro Álvarez López y Gorka Martínez Grau.

Esta primera jornada concluyó con la Conferencia SEO 2013: «Diagnóstico y manejo actual de la enfermedad de la interfase vitreomacular», del Dr. Peter Kaiser (EE.UU.). Contó con la Presidencia de los Dres. Francisco Cabrera López y José L. Encinas Martín y del Prof. Manuel A. González de la Rosa.



Dr. Kaiser.



Dr. Barry.



Dr. Daya.

LO SIENTO, NO PUDE ESTAR (El motivo de una ausencia)

En este momento, mientras escribo estas líneas, a 3 horas de vuelo, está teniendo lugar uno de los acontecimientos que marcan el hito, probablemente más importante, de mi carrera profesional en el seno de la Sociedad Española de Oftalmología. Mi participación en la presentación de la Ponencia Oficial del 89 Congreso de la S.E.O., en Tenerife, se vio frustrada por culpa de una arteria que se empeñó, una semana antes, en dejar de conducir sangre a la pared anterior del ventrículo izquierdo, imposibilitándome también acudir a la puesta en escena por parte de los otros tres coautores principales.

Doloroso trance, que superé con mucho a la propia crisis de ángor, agravada aún más si cabe por el hecho de que la presentación está teniendo lugar en la isla de Tenerife y, todos los que me conocen saben de mi especial afecto a las propias islas, pero, sobre todo, a los compañeros canarios que siempre me han considerado como uno más de ellos.

He perdido además la oportunidad de expresar públicamente lo que suponía para mí la presentación de esta Ponencia y además en Canarias, entre «mi gente». Afortunadamente, los que tengan la paciencia de leer el prólogo, tendrán al menos la oportunidad de comprobar que soy agradecido.

Es evidente que no poder presentar la Ponencia pero sí ser capaz de estar escribiendo a la misma hora que mis compañeros lo hacen, quiere al menos decir que he sobrevivido para contarlo, y por ello me siento feliz, doy gracias a Dios y me ayuda a superar esta gran frustración.

Consciente de que esta sería, sin duda, mi última oportunidad de hacer una «gran presentación» ante la Sociedad Española de Oftalmología, me había preparado para ello, poniendo todas mis facultades, rindiendo al 100x100, tratando de no dejar la más mínima posibilidad a la improvisación.

Creía tenerlo todo previsto, o, dicho de otro modo, «atado y bien atado», pero, como acontece con tanta frecuencia, los acontecimientos son capaces de desbordar todas las previsiones y en esta ocasión así ha sido.

Esta nota, salida de lo más profundo de mi corazón herido, la he querido hacer llegar a todos los compañeros, tanto a los que han asistido a la presentación como a los ausentes de la misma, a través de 'Información Oftalmológica' para agradecer las muestras de cariño que he recibido por parte de muchos compañeros, a lo largo de mi trayectoria como miembro de la Sociedad Española de Oftalmología.

Gracias, una vez más, por vuestro cariño. Todavía me siento capaz de llevaros a todos en mi corazón convaleciente.

En Madrid, a 26 de septiembre de 2013, entre las 13 y las 15 horas (entre las 12 y las 14 en las Islas Canarias).

Julián García Sánchez

BRILLANTE ACTO INAUGURAL

La jornada del jueves 26 de septiembre comenzó con nuevos Cursos de Actualización, seguidos de la Sesión Administrativa (Informativa), que dio paso al brillante acto de inauguración de este 89 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Estuvo presidido por el presidente del Parlamento de Canarias, Antonio Castro Cordobez, que estuvo acompañado en la Mesa Presidencial por la Dra. Marta García-Bustínduy, vicedecana de la Facultad de Medicina de la Universidad de La Laguna; el Prof. Luis Fernández-Vega, presidente de la SEO; el Dr. José Luis Encinas, vicepresidente de la SEO; el Prof. José Manuel Benítez del Castillo, secretario general de la SEO; el Dr. José Juan Aguilar, presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología; el Dr. José Augusto Abreu, presidente del Comité Organizador del 89 Congreso; y el Dr. Pedro Abreu, secretario de dicho Comité Organizador.



Los coordinadores de la 1.ª Reunión del Grupo de Oftalmólogos Jóvenes de la SEO, Dres. C. Sjöholm y L. Fernández-Vega.

Tras las distintas intervenciones, el Prof. Francisco M. Honrubia López presentó la Ponencia Oficial SEO 2013, titulada «Diagnóstico y tratamiento del glaucoma». No pudo participar en la presentación el Prof. Julián García Sánchez, por cuestiones médicas (tal y como nos señala él en el cuadro adjunto). La Presidencia estuvo conformada por los Profs. Luis Fernández-Vega Sanz, José M. Benítez del Castillo Sánchez, Miguel A. Zato Gómez de Liaño y por el Dr. José L. Encinas Martín.

Después del Cocktail de Bienvenida, la tarde se abrió con varios Cursos de Actualización y sesiones de Comunicaciones Libres, Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas. Fueron el paso previo de la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner, titulada «Endophthalmitis prophylaxis ¿Dónde estamos ahora en el 2013?», a cargo del Dr. Peter Barry (Irlanda). Contó con la Presidencia de los Dres. José A. Abreu Reyes y Alfonso Arias Puente y el Prof. Juan A. Durán de la Colina.

A continuación tuvo lugar la Mesa Redonda 2013, que abordó el tema «Controversias quirúrgicas de la obstrucción del conducto nasolagrimal», por los Dres. Pablo Zaragoza Casares y Nicolás Toledano Fernández. La Presidencia correspondió en este caso a los Dres. José V. Pérez Moreiras y Gorka Martínez Grau y al Prof. Juan Murube del Castillo.

La mañana del viernes, 27 de septiembre, contó con un importante número de Cursos de Actualización y sesiones de Comunicaciones Libres, que desembocaron, a última hora, en la presentación de la Comunicación Solicitada 2013. Bajo el título «De la idea a la publicación científica. Manual de investigación clínica», estuvo a cargo del Dr. Pedro Beneyto Martín. La Presidencia del acto estuvo integrada por los Profs. Joaquín Barraquer Moner, Juan Murube del Castillo y Manuel Sánchez Salorio.

Nuevos Cursos de Actualización y sesiones de Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas, así como de Comunicaciones Libres

Votaciones del 89 Congreso de la SEO

COMUNICACIÓN SOLICITADA 2014

«Cirugía Refractiva. Protocolos»

Autores: Dr. Fernando Llovet Osuna y Dr. Julio Ortega Usobiaga

MESA REDONDA 2014

«La inflamación. Inmunomoduladores y antiinflamatorios: Más allá de los corticoides»

Autores: Dr. Alejandro Portero Benito y Dra. Esther Carreño Sala

CONGRESO 2017

Zaragoza, presentada por el Dr. José Ángel Cristóbal

PONENCIA 2017

«Diagnóstico por la imagen en patología orbitaria y ocular. Tomografía Computerizada (TC), Resonancia Magnética (RM), AngioTC, AngioRM, Angiografía, Ecografía, Dacriocistografía»

Autores: Dr. Álvaro Arbizu Duralde y Dra. Margarita Sánchez Orgaz

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

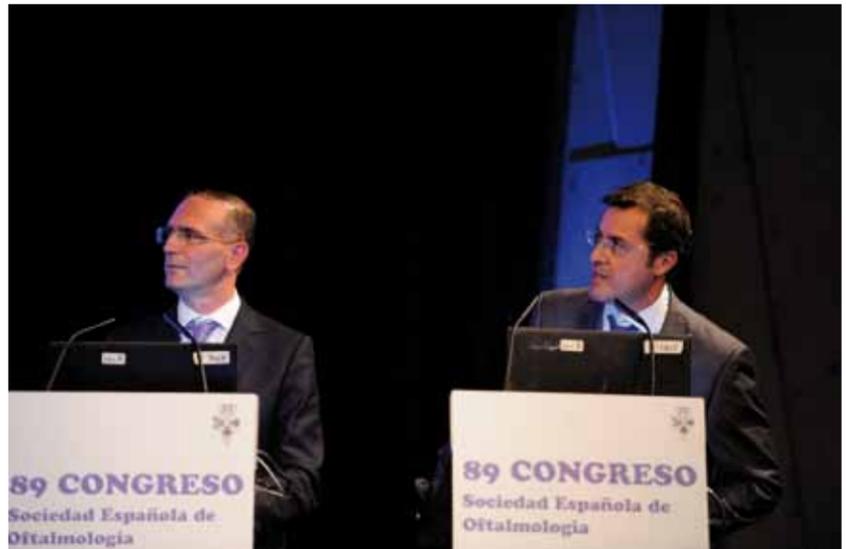
**REALIZACIÓN,
DISEÑO Y MAQUETACIÓN**
MAC LINE, S.L.
Telf.: 91 544 75 94

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.



Presentación de la Ponencia SEO 2013. En la imagen, los Profs. Fco. Honrubia, J. G.ª Feijoo y P. Júlvez.



Los Dres. N. Toledano y P. Zaragoza, autores de la Mesa Redonda SEO 2013.



Dr. P. Beneyto, autor de la Comunicación Solicitada durante su intervención.

y de Investigación, dieron paso, a media tarde a la Conferencia SEO-SOE 2013, que abordó el tema: «Trasplante de limbo ex-vivo alogénico con células madre», siendo desarrollada por el Dr. Sheraz Daya (Reino Unido). La Presidencia de la misma fue de los Dres. José J. Aguilar Estévez y Jesús M. Merayo Llovés y del Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez. Cerró el día la Asamblea General, en la que se entregaron los distintos Premios de la convocatoria y se llevaron a cabo las distintas votaciones (ver cuadro adjunto).

ATRACTIVOS DÍAS DE LA SUBESPECIALIDAD

En su último día, el 28 de septiembre, el 89 Congreso de la SEO desarrolló dos nuevos Días de la Subespecialidad de forma paralela. El de Estrabología y Neurooftalmología estuvo moderado por los Dres. Enrique Santos Bueso y Jorge Torres Morón. En la parte de Estrabología intervinieron los Dres. Pilar Gómez de Liaño Sánchez, José M.ª Rodríguez del Valle, Alicia Galán Terraza, Carlos Laría Ochaíta, José M.ª Rodríguez Sánchez y Josep Visa Nasarre. En el apartado de Neurooftalmología, las ponencias estuvieron a cargo de los Dres. M.ª del Mar González Manrique, Susana Noval Martín, Blanca Domingo Gordo, Mónica Asencio Durán, Elena García Martín y Gema Rebolleda Fernández, así como del Prof. Manuel A. González de la Rosa.

El Día de la Subespecialidad sobre Superficie Ocular y Córnea tuvo como moderadores a los Dres. Javier Celis Sánchez y David J. Galarreta Mira. En la Mesa de Superficie Ocular las exposiciones correspondieron a los Dres. Carlos Lisa Fernández, Jesús M. Merayo Llovés, Francisco Arnalich Montiel, Cristina Peris Martínez, Nicolás López Ferrando y David J. Galarreta Mira. Por su parte, en la Mesa de Córnea hablaron los Dres. Ricardo Cuiña Sardiña, Juan P. Álvarez de Toledo Elizalde, Jaime Etxebarria Ecenarro, Alberto Villarrubia Cuadrado y Javier Celis Sánchez.

Los últimos Cursos de Actualización de los 33 llevados a cabo en el Congreso y sesiones de Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas pusieron el broche a un 89 Congreso que, como el Dr. José Augusto Abreu, presidente del Comité Organizador resaltaba al inicio de esta crónica «cumplió las expectativas depositadas» y dio paso a un 90 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología que se celebrará en Bilbao, del 1 al 4 de octubre de 2014, en un marco muy singular y único: el Palacio de Euskalduna.

PREMIOS DEL 89 CONGRESO DE LA SEO

PREMIO ARRUGA 2013

Dra. Elena García Martín

PREMIO CASTROVIEJO 2013

Dr. Rafael Barraquer Compte

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

«Fórmula de cálculo de LIO combinando análisis con cámara Scheimpflug y trazado de rayos» (Nº 16)

Autores: Dra. Ana Macarro Merino, Dr. Miguel Wallias, Dr. Ignacio Almorin Fernández-Vigo, Dra. Cristina Fernández-Vigo Escribano

PREMIOS COMUNICACIÓN EN PANEL

1.º Premio

«Toxicidad por hidroxyclorequina: Dosis acumulativa» (N.º 190)

Autores: Dr. Antonio Alberte González y Dra. Ana Chinchurreta Capote

2.º Premio

«Braquiterapia epiescleral bilateral en melanoma y hemangioma circunscrito de coroides simultáneos en un mismo paciente» (N.º 49)

Autores: Dra. María Encarnación Correa Pérez y Dra. María Antonia Saornil Álvarez

3.º Premio

«¿Qué se necesita para diagnosticar un síndrome de Holmes-Adie?... ¡Una linterna y un martillo!» (N.º 4)

Autores: Dra. Irene Caro Peña y Dr. Antonio García Muro

* Observaciones: El Jurado quiere felicitar a los evaluadores por el rigor que han demostrado en su trabajo.

PREMIO FOTOGRAFÍA CIENTÍFICA

1.º Premio

Título: Pseudoexfoliación sobre LIO

Lema: MILOS

Autor: Dr. Javier Orduña Azcona (Madrid)

2.º Premio

Título: Hemorragia retiniana en rasguño

Lema: ATACAMA

Autor: Dra. Sofía de Manuel Triantafilo (Madrid)

PREMIO FOTOGRAFÍA ARTÍSTICA

1.º Premio

Título: El ojo del huracán

Lema: MILOS

Autor: Dr. Javier Orduña Azcona (Madrid)

2.º Premio

Título: Fimosis capsular

Lema: OROTAVA

Autor: Dr. Javier Lorenzo Fernández García (Madrid)

Como se anunció, tendrá lugar en Bilbao, durante el 90 Congreso de la SEO

De las XII Jornadas Nacionales de Oftalmología Pediátrica al I Congreso de la Sociedad Española de Oftalmopediatría

Con más de 400 asistentes, en la mañana del 27 de septiembre se celebraron las XII Jornadas Nacionales de Oftalmología Pediátrica, con un programa que despertó el alto interés de otros años. Destacaron en el mismo las sesiones 'Lo mejor del Año Pediátrico', la Mesa Redonda sobre «Defectos de refracción en niños: cómo graduamos, cuándo y cuánto prescribimos» y las Conferencias «Farmacología ocular en la edad pediátrica», por el Dr. Carlos Cortés Valdés, y «Estudio del campo visual en la edad pediátrica», por el Prof. Manuel A. González de la Rosa. Como conclusión se presentó el I Congreso de la Sociedad Española de Oftalmopediatría (SEDOP), que se celebrará el próximo año en Bilbao, en el marco del 90 Congreso de la SEO.



Acto inaugural. De izquierda a derecha: Dr. José Visa, presidente de la Sociedad Española de Estrabología; Dr. Miguel Harto, representante del Comité Nacional del GEOP; Dra. M.ª Teresa Dapena, presidenta de la Sociedad Ergoofalmológica Española; Dr. José Juan Aguilar, representante del Comité Local del GEOP; y el Dr. José Augusto Abreu, presidente del Comité Organizador del 89 congreso de la SEO.



En la imagen el Presidente de la SEO, Prof. Luis Fernández-Vega en la ceremonia de inauguración de la SEDOP junto al Dr. J. Abreu.

INAUGURACIÓN

Presidida por el Dr. Miguel Harto como representante del Comité Nacional, el Dr. José Augusto Abreu, responsable del Comité Organizador Local, junto con el Dr. José Juan Aguilar y el Dr. Manuel Sánchez, realizó un breve recuerdo de la trayectoria de las Jornadas desde su inicio, hace 12 años, en la isla de La Gomera, como Grupo Español de Oftalmología Pediátrica, haciendo hincapié en los programas de las mismas, y especialmente en el incremento progresivo de asistentes. Esta situación, comentó el Dr. Abreu, y «el deseo de darle una estructura de Sociedad al Grupo para alternar institucionalmente las responsabilidades organizativas como forma de garantizar la continuidad de las Jornadas, ha hecho que tomásemos la iniciativa –contando con el apoyo de muchos compañeros–, de crear y legalizar la Sociedad Española de Oftalmopediatría (SEDOP), hasta ahora inexistente». Algo de mágica tiene la Gomera cuando gestas, como la de Cristóbal Colón al descubrir el «nuevo continente», se iniciaron allí, como así ha ocurrido también con la creación de la SEDOP.

SUBESPECIALIDAD. VACÍO LEGAL

Prosiguió recordando que: «Observamos cómo en pocos hospitales existen unidades de Oftalmología Pediátrica y Estrabología como tales, si bien son clásicas las de segmento anterior y posterior, y Estrabología, incorporándose otras como las de órbita y anejos, glaucoma, superficie ocular, etc. La creación de la SEDOP, entendemos, puede favorecer la creación de las mismas, las cuales se beneficiarían de los conocimientos de los compañeros de las otras secciones que, de forma habitual, muestran su interés por la patología ocular infantil. Así se lograría el tratamiento integral tan necesario. Por otra parte, la SEDOP cubriría el vacío legal existente, que está permitiendo el intrusismo por parte de profesionales sin la cualificación o experiencia necesaria, respecto a propuestas de prevención o tratamientos específicos en la infancia, y que pueden ocasionar secuelas visuales de manera permanente».

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA VERSUS SEDOP

Continuó señalando que «la posible "competencia" entra la Sociedad Española de Estrabología (SEE) y la SEDOP, que algunos compañeros "quieren ver o que ocurra" –posiblemente los inmovilistas partidarios de los comentarios de corrillo y no en las asambleas–, no tiene por qué ocurrir, como de hecho no ha ocurrido hasta la actualidad. Sumar y no dividir es el espíritu con que nace la SEDOP, pues la unión hace la fuerza. Nuevos objetivos, como la realización de screening poblacionales, tesis doctorales, etc., podrán afrontarse de forma conjunta». La SEE es una sociedad consolidada y de prestigio indiscutible, con una estructura y funcionamiento independiente que, dijo el Dr. Abreu, «tendrá en la SEDOP el complemento necesario para abarcar el diagnóstico y tratamiento de todas las patologías oculares en la infancia, si bien la SEE tiene capítulos específicos, como los estrabismos de los adultos. Consideramos –y estamos convencidos de ello–, que la relación transparente y fluida entre ambas sociedades mejorará el peso específico de la Oftalmología Pediátrica en España».

LA SEDOP ES PATRIMONIO DE TODOS

Insistió el Dr. Abreu en decir que, a efectos de la actividad habitual, no habrá cambios, pues la SEDOP seguirá estando al amparo de la SEO, como en la actualidad, celebrando su reunión anual dentro del Congreso de la misma. El próximo año en Bilbao, lugar de celebración del 90 Congreso, se celebrará el I Congreso de la SEDOP, estando prevista durante el mismo la celebración de una Asamblea General para constituir la Junta Directiva, y consensuar los diferentes cargos representativos. «La SEDOP es patrimonio de todos- como lo ha sido el Grupo Español de Oftalmología Pediátrica-, por lo que el deseo de la Junta Constituyente es contar con el mayor número de candidatos. En la Asamblea también se tratarán otros puntos relacionados con el formato de los congresos, creación de una Página Web, etc.», explicó asimismo.

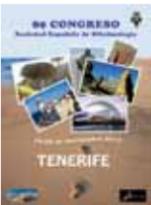
AGRADECIMIENTOS

En su intervención, el Dr. Abreu expresó el agradecimiento a quienes han mostrado su apoyo y colaboración desde los inicios. «Sería muy extenso enumerar las personas, sociedades, entidades, etc., que han colaborado a lo largo de los 12 años transcurridos desde la creación del Grupo Español de Oftalmología Pediátrica (GEOP), que seguro prefieren el anonimato, pero que siempre tendrán nuestro agradecimiento. Por otra parte –porque han tenido un protagonismo indiscutible desde su inicio hasta la actualidad–, mencionar a la Sociedad Canaria de Oftalmología, que propició la primera reunión en el contexto de su Congreso anual; al Prof. Juan Murube del Castillo, que, siendo presidente de la SEO, apoyó el reconocimiento del GEOP dentro de la estructura de la misma; y al Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, actual presidente de la SEO, por entendernos y apoyar la creación de la SEDOP en el contexto mencionado».

«Por último –concluyó–, nuestro agradecimiento a la Secretaría Técnica de la SEO, gestionada por Audiovisual y Marketing, por facilitarnos la celebración de la reunión de cada año, proporcionándonos los medios personales y audiovisuales necesarios en un entorno adecuado; a los ponentes por su participación desinteresada; a los compañeros con responsabilidad en la organización de las XII Jornadas, y a los que se han ofrecido para colaborar en las próximas ediciones; y a la empresa comercial Bloss Group, responsable de la divulgación de las Jornadas».



Mesa Redonda. De izquierda a derecha: Dr. Jesús Barrio, Dra. Emilia García-Robles, Dra. Alicia Galán, Dr. Manuel Sánchez; y Dra. Alicia Serra.



En Tenerife, el 26 de septiembre, y con un aumento del número de asistentes

La Sociedad Española de Contactología recupera su estructura clásica de Congreso



Durante el transcurso del 89 Congreso de la SEO en Tenerife, se ha celebrado el 31 Congreso de la Sociedad Española de Contactología (SEC), primero para la Junta Directiva renovada en el anterior congreso. Tuvo lugar el jueves, 26 de septiembre, de 9 a 11 horas, tiempo que solo permitió la presentación de 5 Comunicaciones libres y la celebración de un Simposio de Actualización.

CON todo, la participación de expertos en superficie ocular incrementó de forma notable el interés de la convocatoria. También se vio reforzada por el debate de temas de la máxima actualidad, como «Radiación ultravioleta y lentes de contacto», «Lentes de contacto versus cirugía refractiva en miopía», «El estado de los materiales para las lentes de contacto», «Ojo seco, lentes de contacto y pantallas de visualización» y «Toxicidad de las soluciones únicas en la superficie ocular».

De forma más concreta, las Comunicaciones Libres abarcaron diferentes aspectos del uso de las lentes de contacto terapéuticas en la resolución de múltiples patologías de la córnea y también sobre la adaptación para la corrección de los diferentes defectos refractivos.

El Simposio de Actualización contó como ponentes con los expertos en Contactología Doña Silvia Pulido, Dr. Carlos Brito Suárez y el Prof. An-

tonio López Alemany, y con los expertos en Superficie Ocular Prof. José Manuel Benítez del Castillo y Prof. Juan Antonio Durán de la Colina. El Simposio terminó con un debate de los temas tratados y un intercambio fluido de opiniones entre los ponentes y asistentes.

En la clausura, el Dr. Carlos Brito Suárez, Presidente de la SEC, manifestó su agradecimiento a los participantes y a los asistentes, y se congratuló del interés mostrado por jóvenes oftalmólogos y MIR. Por su parte, el Dr. José Augusto Abreu Reyes, Secretario de la SEC, también mostró su satisfacción, y comentó que para el 32 Congreso, que se celebrará el próximo año en Bilbao, se intentaría lograr un incremento en el tiempo disponible. Finalizó diciendo que tanto los ponentes como los asistentes recibirían el correspondiente certificado acreditativo de su participación.

El Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología ya tiene 19 años

Tenerife y el Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología: 1994-2013

El Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología volvió en la tarde del 26 de septiembre a su cuna, Tenerife, para celebrar en esta ocasión su 19 reunión. En ella se desarrolló una muy interesante sesión de Comunicaciones Libres, a la que siguió la Conferencia Magistral, bajo el título «Daza de Valdés en la Oftalmología», impartida por el Dr. Fco. Javier Jiménez de Benito (Burgos).



«A todos los miembros: Gracias a vosotros hemos celebrado la XIX Reunión»

HACE 19 años se celebró, en la hermosa isla de Tenerife, el LXX Congreso Nacional de la SEO y también, en el transcurso del mismo, la reunión fundacional del Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología.

Se acordó la posibilidad de crear, dentro de la SEO, un grupo para personas interesadas en difundir conocimientos histórico-científicos vinculados con nuestro quehacer oftalmológico y, al mismo tiempo, ofrecer un espacio para estimular y favorecer la realización de trabajos documentados sobre las diversas ramas humanísticas del saber, relacionadas con la Oftalmología.

Su tribuna, libre y abierta, está al servicio del diálogo y la reflexión sobre temas oftalmológicos, en este trepidante mundo de la tecnología en la que estamos inmersos.



Terminada la Ponencia Oficial, encargada al Dr. Pablo Zaragoza: Cirugía básica de los anejos oculares, y los demás actos científicos de la tarde, tuvo lugar, a continuación, una pequeña reunión, en una terraza del complejo hotelero Bahía del Duque. Ahí estábamos el Dr. Leoz, el Dr. Murube, el Dr. Emiliano Hernández, el Dr. Munoa, el Dr. Cotallo y el Dr. Fathi Diab.



Tuvo lugar en la tarde del viernes, 27 de septiembre

El Congreso de la Sociedad Española de Ergoftalmología, un éxito rotundo

En la tarde del viernes 27 de septiembre tuvo lugar el Congreso de la Sociedad Española de Ergoftalmología. Este año fue monográfico sobre glaucoma y estuvo coordinado por el Dr. Cosme Lavín Dapena. La convocatoria fue todo un éxito de asistencia, con más de cien personas en la sala, sin duda atraídos por la temática y los prestigiosos ponentes, así como por el estilo único, directo y práctico de esta Sociedad.

DESPUÉS de inaugurar el Congreso la presidenta de la Sociedad, la Dra. Dapena, las comunicaciones libres empezaron con interés y polémica: «¿Me pueden denunciar por poner Avastin?», presentada por el Dr. Menéndez de Lucas (ver recuadro), y dio paso a una conversación animada que permitió despejar las dudas de los asistentes.

Luego, el Dr. Laria introdujo el futuro de la Estrabología, resaltando que mediante las nuevas tecnologías y simuladores podemos cuantificar con mayor exactitud cualquier decisión.

Llegó luego el turno del tema principal de este año, el glaucoma. En las comunicaciones solicitadas desarrolladas al respecto, el Dr. Pérez y Pérez aclaró dudas sobre el problema del glaucoma en la conducción; el Dr. Zarco explicó los aspectos más importantes del glaucoma en el deporte; y el Dr. Menéndez de Lucas los aspectos legales.

La conferencia estuvo a cargo del Dr. Cuiña que, desde su vasta experiencia, habló de la biomicroscopía ultrasónica (BMU) y la utilidad fundamental de esta prueba.

UNA MUY INTERESANTE MESA REDONDA

La Mesa Redonda, moderada por el Dr. Lavín Dapena, sobre «Teoría del glaucoma en la práctica diaria», fue muy activa, científica y sincera. El Prof. Teus ilustró sobre el glaucoma en pacientes operados de refractiva; el Dr. Urcelay explicó cómo afecta la crisis económica en el manejo del paciente; el Dr. Martínez de la Casa repasó las prostaglandinas; y la Dra. Güerri enseñó, con casos prácticos, cómo diagnosticar hoy en día el glaucoma.

Hubo además varias presentaciones sobre novedades quirúrgicas del glaucoma, destacando la revisión de la Dra. Cordero del uso del dispositivo ExPress, el manejo de complicaciones del Dr. Antolín y las técnicas del futuro por el Dr. Vila.



De Izda. a Dcha. Dres.: J. Pérez, C. Laría, C. Lavín, J. Urcelay, M.^a T. Dapena, M. Teus, R. Cordero, N. Güerri, D. Antolín, J. Vila y J. Mtnez. de la Casa.

Se finalizó con las preguntas sobre las dudas reales y diarias de los asistentes, que fueron activamente solucionadas.

Las jornadas resultaron un éxito rotundo, fruto del buen trabajo llevado a cabo por la Sociedad, el interés de los temas, la profesionalidad de los ponentes y este año, muy especialmente, por la inestimable concurrencia de todos los asistentes a las jornadas, que, con sus preguntas y aportaciones, permitieron un interesante debate científico con los ponentes.

Muchas gracias a todos y cada uno de los que nos acompañaron.

Desde octubre, ya estamos trabajando en las jornadas del próximo año.

¿Me pueden denunciar por poner Avastin®?

CON esta interesante pregunta dio comienzo el congreso de la Sociedad Española de Ergoftalmología. El Dr. José Antonio Menéndez de Lucas, vocal de Oftalmología Legal de la Sociedad, planteó la comprometida situación en la que se encuentra el oftalmólogo, que tiene a su alcance un remedio eficaz y asequible para tratar la DMAE de su paciente (el bevacizumab), pero no lo puede aplicar dentro de las vías legales de administración de medicamentos autorizadas en España, al existir una presentación comercializada para dicha indicación (ranibizumab), siendo ésta igual de eficaz y segura, aunque noventa veces más cara.

Sorprendió a la audiencia el hecho de que si el paciente reclamase penalmente por una complicación derivada del uso de un medicamento fuera de las indicaciones autorizadas, el oftalmólogo respondería personalmente (no el Hospital). También se llamó la atención sobre el hecho de que según la «letra pequeña» de muchas pólizas de seguro de responsabilidad profesional, el médico puede no estar cubierto en estos casos.

Se planteó el tema de que la Agencia Española del Medicamento debería asumir el papel que le confiere la ley (RD 1015/2009 sobre regulación de disposición de medicamentos en situaciones especiales) y dada la situación económica actual, elaborar unas recomendaciones de uso, adoptando una postura oficial a favor del bevacizumab, tal y como han hecho muchos países de nuestro entorno (Italia, Alemania, Austria, Finlandia,...) o como están haciendo dentro de su ámbito territorial muchas Comunidades Autónomas. Así se solucionaría de una vez por todas esta comprometida situación que genera tanta preocupación en muchos oftalmólogos.

Se detallaron las claves de INDREYE y SILCOR

Reunión informativa sobre los Proyectos Innpacto en Oftalmología

DURANTE el Congreso de la SEO en Tenerife se celebró la reunión informativa de los proyectos Innpacto en Oftalmología INDREYE y SILCOR.

Como se explicó, el proyecto INDREYE trata de abordar soluciones innovadoras para tratamiento y diagnóstico del ojo seco. Está liderado por la Empresa Sylentis, del Grupo Zeltia, y también participan los Laboratorios Salvat (Barcelona), el Hospital Clínico de Madrid (HCM), la Universidad de Oviedo (UO) y el Centro de Microelectrónica de Barcelona (CSIC) y la Fundación de Investigación Oftalmológica (Oviedo).

El proyecto SILCOR es liderado por el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega y participan la empresa MBA, de Gijón, y varios organismos públicos de investigación, como la Universidad de Oviedo; el Centro Tecnológico Prodiotec, de Gijón; el Centro Nacional de la Seda de Murcia (IMIDA); y la Fundación de Investigación Oftalmológica (FIO). Trata de desarrollar biocorneas por medio de ingeniería tisular mediante la aplicación de derivados de la seda como andamiaje.



En la fotografía el Dr. José F. Alfonso (IOFV,FIO, UO); la Dra. Ana María Muñoz (HCM); el Prof. José M. Benítez del Castillo (HCM) y el Dr. Jesús Merayo (IOFV, FIO, UO).

Se celebró en la tarde del 26 de septiembre y contó con 105 participantes

La Oftalmocarrera 2013 llevó la imagen de Angelini Farmacéutica por la Playa de Las Américas

La Dra. Cristina López, del Hospital 12 de Octubre, de Madrid, y el Dr. Abel Salas, de la Clínica Oftalvist, de Lleida, resultaron ganadores de la Oftalmocarrera 2013, que, de nuevo con el apoyo de Angelini Farmacéutica, se desarrolló en la tarde del 26 de septiembre. Los 105 participantes –cuyas cuotas de inscripción se han donado a la Asociación Española de Aniridia– cubrieron un circuito de 3 kms. a lo largo de la concurrida Playa de Las Américas.

La Oftalmocarrera es ya una tradición en los Congresos de la Sociedad Española de Oftalmología; este año ha tenido su 22ª edición desde su inicio, en el año 1991, en el Hospital Ramón y Cajal, con salida y llegada en la estatua de la cabeza de D. Santiago y subida al barrio de Begoña. Más tarde se empezó a correr anualmente en los Congresos de la SEO y a veces también en los Congresos de la SECOIR y otras sociedades oftalmológicas. Desde hace 4 años, la Oftalmocarrera tiene la inestimable ayuda de Angelini Farmacéutica, que ha logrado un mayor número de corredores al sugerir que, en vez de correrse a primera hora de la mañana, se corra por la tarde, al término de las sesiones científicas del Congreso.

En el presente año, la Oftalmocarrera se ha desarrollado el segundo día del Congreso, el jueves 26 de septiembre, a las 19:30 h. de la tarde, a lo largo de Playa de Las Américas (Adeje, Tenerife), con un total de 105 participantes. La Oftalmocarrera acepta la inscripción de corredores miembros y no miembros de la SEO, conferenciantes invitados, laboratorios,...

El Dr. Rodrigo Abreu González se encargó este año de la selección del recorrido, quien, buen conocedor de la geografía local, eligió hacerlo siguiendo la acera del paseo que limita la Playa de Las Américas, con un recorrido de 3 kms., incluidos ida y vuelta. Como este recorrido tiene numerosas cafeterías a su largo, que a esa hora estaban llenas de turistas nacionales, alemanes y de otros países, éstos se vieron sorprendidos de ver a tantas personas, de muy diversas edades, corriendo con la camiseta de Angelini. Muchos de ellos se levantaban de sus mesas para animar y aplaudir a los corredores, cosa que ocurre por primera vez y que los participantes recordarán con simpatía.

El primer puesto de la categoría femenina lo obtuvo la Dra. Cristina López, del Hospital 12 de Octubre, de Madrid, y el mejor tiempo de categoría masculina lo hizo el Dr. Abel Salas, de la Clínica Oftalvist, de Lleida. El Prof. Murube, que desde su fundación ha corrido todas las Oftalmocarreras, entregó a los dos ganadores sus respectivas copas.

El coste, de 15 euros, de la inscripción por participante de este año se donará a la Asociación Española de Aniridia para ayudar a los pacientes de aniridia.



El Prof. Murube durante la entrevista para la televisión canaria.



Dra. Cristina López y el Dr. Abel Salas ganadores de la Oftalmocarrera 2013.



Como se analizó en el simposio «En la Cirugía Oftálmica, ¿qué papel tiene la Superficie Ocular?», organizado por Equipsa y Angelini Farmacéutica

La importancia del estudio de la superficie ocular antes de la cirugía refractiva corneal LASIK y la cirugía de cataratas

Equipsa y Angelini Farmacéutica organizaron, en el marco del 89 Congreso de la SEO, el viernes 27 de septiembre, el simposio «En la Cirugía Oftálmica, ¿qué papel tiene la Superficie Ocular?». En el mismo tres ponentes expertos en el área mostraron la importancia que tiene el estudio de la superficie ocular antes de la cirugía oftálmica, con especial énfasis en la cirugía refractiva corneal LASIK y la cirugía de cataratas.

EN este sentido, el Prof. J. M. Benítez del Castillo, Catedrático de Oftalmología en la Universidad Complutense de Madrid, aseguró que todas las técnicas quirúrgicas suponen un factor de riesgo para sufrir ojo seco. Destacó que todo paciente que se somete a una cirugía debe tratarse con lágrima artificial antes y después de la intervención para mejorar la superficie ocular, como también se debería reducir el tiempo de cirugía y de blefarostato, mirar detenidamente la toxicidad de los productos utilizados y analizar la superficie ocular antes de la cirugía, debido a que la lesión puede ser mayor cuando ésta se encuentra previamente alterada.

Posteriormente, el Dr. Francisco Javier Hurtado, Director Médico de la Clínica Rementería de Madrid, presentó y comentó distintos casos reales de pacientes con molestias oculares para demostrar la importancia de escuchar al paciente para hacer el diagnóstico. Indicó que existen una serie de pruebas útiles que permiten el estudio de la superficie ocular, destacando que la osmolarimetría es la prueba que brinda mayor probabilidad de diagnosticar ojo seco, es el «Gold Standard» en la evaluación y manejo de esta enfermedad. Finalmente, reflexionó acerca del coste económico que puede suponer un diagnóstico inadecuado del ojo seco, tanto para el paciente, como para el oftalmólogo.

ALGORITMO DE TOMA DE DECISIÓN Y TRATAMIENTO PREOPERATORIO

Para finalizar, el Dr. Antonio Mateo Orobia, oftalmólogo del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, de Zaragoza, señaló los cuidados pre-, peri- y post-operatorios de la superficie ocular, para prevenir y tratar el ojo seco. En base al estudio de la superficie ocular previo a la cirugía, el Dr. Mateo estableció un algoritmo de toma de decisión y tratamiento preoperatorio basándose en la gravedad del SOS, centrándose sobre todo en informar al paciente y tratar con lágrimas artificiales hiposmolares.

En el tratamiento post-operatorio, indicó como base de tratamiento la elección de la lágrima artificial, ésta debería ser hiposmolar para contrarrestar rápidamente la hiperosmolaridad de la lágrima del SOS y, como principio activo, destacó el ácido hialurónico por su capacidad hidratante y lubricante, su elevada permanencia sobre la superficie ocular, lo cual implica una menor frecuencia de instilación para el paciente, su capacidad antiinflamatoria y citoprotectora y, sobre todo, su capacidad para promover la migración y la proliferación epitelial necesaria en el proceso de reepitelización tras una cirugía oftálmica.

Patrocinado por Allergan, fue el marco de presentación de OPTAVA FUSIÓN™

Aforo completo en el Simposio sobre «Avances en el manejo de pacientes con SOS»

Por su elevada prevalencia, su capacidad para progresar hacia trastornos más graves y su repercusión sobre la calidad de vida del paciente, el síndrome de ojo seco (SOS) es uno de los trastornos que más interés despierta entre los oftalmólogos. Si, además, se presenta un nuevo producto capaz de aportar una innovación importante en el manejo sintomático de esta enfermedad, el interés se multiplica. La combinación de ambos aspectos explica el éxito del Simposio sobre «Avances en el manejo de pacientes con SOS», patrocinado por Allergan en el transcurso del 89 Congreso de la SEO.

CERCA de 300 congresistas inscritos en esta reunión nacional acudieron al simposio de presentación de OPTAVA FUSIÓN™, que se ha lanzado al mercado español el 24 de octubre y que «proporciona una cómoda protección y restauración de la superficie ocular en pacientes con SOS», según puso de manifiesto el Dr. Jorge Saá, Médico Adjunto de Oftalmología de la Fundación Hospital de Jove y de la Clínica Oftalmológica Bascarán (Oviedo).

Esta es la primera lágrima artificial que combina los polímeros más usados en el tratamiento de esta patología ocular: carboximetilcelulosa (Carmelosa) e hialuronato sódico, un derivado del ácido hialurónico (Ácido Hialurónico). Por eso, como apuntó el moderador del Simposio, el Dr. Jesús Montero Iruzubieta, de la Unidad de Superficie e Inmunología Ocular del Servicio de Oftalmología Hospital «Virgen Macarena» (Sevilla), «nos encontramos ante una verdadera novedad». De hecho, justificó, «la gran expectación despertada por el Simposio es una muestra clara de que el producto interesa, aporta algo nuevo y, sobre todo, ofrece alternativas de gran interés para la comunidad oftalmológica ante un trastorno muy frecuente y molesto».

GRANDES ESPERANZAS

En la innovadora formulación de OPTAVA FUSIÓN™, la Carmelosa y el Ácido Hialurónico mantienen sus características individuales, pero su combinación forma una matriz reticulada flexible que actúa de manera sinérgica, aportando así una mayor efectividad terapéutica que cuando se utiliza únicamente la Carmelosa. Esta nueva combinación confiere a la superficie ocular una barrera protectora, reparando simultáneamente el daño celular.

Tal y como destacó el Dr. Jorge Saá durante su presentación, «OptavaFUSION™ consigue proteger la superficie ocular de manera confortable al mantener la hidratación, produciendo una película lagrimal estable que ayuda a aliviar los síntomas del ojo seco». De hecho, añadió, «este producto con dos polímeros proporciona un parpadeo cómodo sin visión borrosa».

Como principales virtudes de este nuevo producto, tal y como se resaltó durante el Simposio, se destaca su capacidad para aliviar los síntomas característicos del SOS restaurando la superficie ocular de tres modos diferentes. En primer lugar, la matriz reticulada de Carmelosa y Ácido Hialurónico que se forma con la combinación de ambos polímeros garantiza la permanencia del Ácido Hialurónico en la superficie del ojo para mantener la hidratación y proteger al ojo de las condiciones medioambientales adversas. Asimismo, la matriz reticulada de Ácido Hialurónico y Carmelosa aumenta la viscosidad de la lágrima artificial para estabilizar la película lagrimal, pero con una menor viscosidad que la que proporciona por sí solo el Ácido Hialurónico. Por último, la matriz reticulada de Carmelosa y Ácido Hialurónico se une a las mucinas de la película lagrimal y a las células superficiales dañadas de la superficie ocular, estimulando la migración de células epiteliales sanas hacia áreas afectadas para favorecer la cicatrización y restaurar la superficie ocular.

EVIDENCIAS CONCLUYENTES

Los datos del estudio pivotal de Optava Fusion han servido para corroborar los beneficios de esta lágrima artificial. OptavaFUSION™ se evaluó en un ensayo multicéntrico, con doble enmascaramiento, aleatorizado, con 3 grupos en paralelo de 305 pacientes con ojo seco: OptavaFUSION™ (Ácido Hialurónico 0,1% y Carmelosa 0,5%) (n = 101); producto con Carmelosa/Ácido Hialurónico (Ácido Hialurónico 0,15% y Carmelosa 0,5%) (n = 100); REFRESH® Tears (Carmelosa 0,5%) (n = 104). Como principales hallazgos, el Dr. Jorge Saá resaltó que «OptavaFUSION™ asegura una protección confortable, la restauración de la superficie ocular y se asocia con un excelente perfil de seguridad y tolerabilidad».

La instilación de OptavaFUSION™ produjo mejorías rápidas y continuas de los síntomas del ojo seco (con un acusado descenso en las puntuaciones OSDI); en la formulación de OptavaFUSION™, la matriz reticulada de polímeros permite que el Ácido Hialurónico permanezca en el ojo para mantener la hidratación de la superficie ocular, ampliando la capa protectora del ojo. De la misma forma, se pone de manifiesto que este producto estabiliza la película lagrimal, mejorando significativamente el TBUT; en palabras del Dr. Saá, «la combinación de Carmelosa-Ácido Hialurónico de OptavaFUSION™ aumenta la viscosidad entre parpadeos, lo que permite proteger aún más la superficie ocular al estabilizar la película lagrimal». Igualmente, el estudio revela que OptavaFUSION™ favorece la migración celular de manera eficaz para reducir la tinción de la superficie ocular asociada al ojo seco.

Desde el punto de vista de la seguridad, los resultados del ensayo no dejan lugar a las dudas. «Este estudio clínico muestra que OptavaFUSION™ no solo



De Izda. a Dcha. Dr. Jorge Saá, Dr. Jesús Montero y Profª. Margarita Calonge.

es eficaz, sino también seguro y bien tolerado», reconoce el Dr. Saá. En concreto, no se documenta ningún abandono motivado por su empleo.

UN PROBLEMA FRECUENTE Y NADA BANAL

Estos resultados aportan una nueva esperanza para millones de pacientes españoles. Y es que, como recalcó en este foro la Profesora Margarita Calonge, catedrática de Oftalmología en la Universidad de Valladolid y del IOBA (Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada), «este es el principal motivo de consulta al oftalmólogo, un trastorno que afecta a cerca de cinco millones de españoles».

Para profundizar en las bases etiopatogénicas, el diagnóstico y el tratamiento del SOS, se contó en esta reunión con las aportaciones de la Profesora Margarita Calonge, quien subrayó que «ésta no es una patología banal, puesto que los pacientes con ojo seco tienen una mala calidad de vida y, además, la hiperosmolaridad es un evento crucial en la patogenia de ojo seco. Por ello, lágrimas artificiales que defiendan a la superficie ocular del fenómeno de hiperosmolaridad constituyen una interesante aproximación».

Para la Dra. Calonge no cabe duda que ésta es una enfermedad que tiene un gran impacto sociosanitario y que resulta muy relevante y discapacitante para el paciente. «Además de ser extraordinariamente frecuente, empeora sensiblemente la calidad de vida de los pacientes y, es más, puede llegar a progresar y convertirse en una enfermedad grave». Según sentenció, «el SOS se trata de un problema de salud pública».



Imagen de la sala.

La firma volvió a celebrar sus ya tradicionales simposios de Catarata, Presbicia y Retina

Los Cataract Awards de Bausch + Lomb, fieles a su cita en el Congreso de la SEO

Bausch + Lomb volvió a estar presente un año más en el Congreso de la SEO con sus ya tradicionales simposios de Catarata, Presbicia y Retina. Estos tres eventos sirvieron para reunir a una mesa de ponentes de primer nivel, y para presentar las últimas actualizaciones en estos ámbitos de la Oftalmología.

El primer Symposium con el que abrió Bausch + Lomb este año su presencia en el Congreso fue el Cataract Awards 2013. Durante una hora y cuarenta y cinco minutos, se trataron diversos temas relacionados con el segmento anterior del ojo, tales como: cálculo biométrico, astigmatismo, uso del femtosegundo, últimos avances en MICS, y el uso del anti-inflamatorio Yellox tras la cirugía. Los encargados de exponer tales temas fueron los Doctores Luis Cadarso, Francisco Poyales, Javier Mendicute, Alfonso Arias, y José Alfonso, respectivamente.

El Symposium estuvo brillantemente moderado por el Doctor Joaquín Fernández, quien no sólo fue introduciendo y cuestionando cada una de los temas y exposiciones, sino que además se encargó de coordinar el que, por cuarto año consecutivo, ya es un clásico dentro de este evento: el Concurso de Vídeos Sub2mmics 2013. Se presentaron en el mismo 6 vídeos (3 en Categoría Residentes, y 3 en Categoría No Residentes), previamente seleccionados mediante una web habilitada para la ocasión desde el mes de junio, hasta semanas antes del Congreso. Tras resultar elegidos como finalistas, éstos presentaron sus vídeos ante la audiencia presente en el Symposium y, a la vez, fueron sometidos a las preguntas de un Jurado, compuesto en esta edición por los Doctores Humberto Carreras, Mónica Cid y David Galarreta.

Tras defender y exponer los vídeos, se procedió a la votación en directo de los vídeos ganadores. En esta Edición 2013, los premios recayeron en la Doctora Fátima Sánchez Aparicio, del Hospital Perpetuo Socorro (Badajoz), en Categoría Residentes, con su vídeo titulado «Síndrome de Iris Flácido en MICS Bimanual»; y la Doctora M.^a Dolores Álvarez Díaz, del Hospital Arquitecto Marcide (El Ferrol), quien presentó «Catarata y sutura de LIO a Sulcus».

Para cerrar el Symposium, se procedió también a otro momento de celebración. En este caso, fue la entrega de los Premios Honoríficos como homenaje a toda una carrera profesional, dedicada a la Oftalmología. Dichos premios fueron, por un lado, para el Profesor Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño (Hospital La Zarzuela), reconociéndole de esta manera una trayectoria donde siempre ha estado a la vanguardia de la innovación; y, por otro lado, para el Doctor Daniel Serrano (Hospital Clínico de Granada), por ser un referente y un ejemplo en cuanto al buen desarrollo y gestión de un hospital público. Ambos premiados no dudaron en acordarse de la pasión y la plena dedicación por la Oftalmología como elementos clave de su amplia experiencia profesional.

DOS SYMPOSIUM PARALELOS

En cuanto a la jornada del viernes, 27 de septiembre, Bausch + Lomb estuvo presente por partida doble en el Congreso de la SEO. De un lado, con el Symposium de Vítreo-Retina, que sirvió para repasar las últimas actualizaciones del segmento posterior del ojo, en un foro moderado por el Dr. Félix Armadá. En una hora y media, los Doctores Daniel Vilaplana, Luis Arias, Francisco Cabrera, Enrique Cervera, Marta Suárez, Luis Cordoves y el propio Félix Armadá repasaron y comentaron distintas patologías y casos clínicos complejos.

De otro lado, y en paralelo a este Symposium de Vítreo-Retina, se celebraba también el Presbiforum, coordinado por el doctor Joaquín Fernández. El mismo se estructuró en tres bloques bien diferenciados: el primero versó sobre Presbilasik, y contó con la colaboración de la Dra. Almudena Valero y el Dr. Luis Alonso; el segundo trató de Inlays, y en él hablaron los Doctores Ramón Ruiz Mesa y Julián Cezón; y el tercero, que cerró el Presbiforum, llevó por título «Lentes de Alta Tecnología: las claves del éxito», donde expusieron los Doctores Ramón Lorente, Fernando Soler, Laureano Álvarez-Rementería, Luis Cadarso y Alfonso Arias.



De izquierda a derecha: Dr. José Alfonso, Dr. Luis Cadarso, Dr. Joaquín Fernández, Dr. Daniel Serrano, Prof. Miguel Ángel Zato, Dr. Alfonso Arias, Dr. Javier Mendicute.



La Dra. María Dolores Álvarez Díaz, del Hospital Arquitecto Marcide (El Ferrol), ganadora del Concurso de Vídeos Sub2mmics 2013 en Categoría No Residentes, y Hernán Basso (Marketing Manager de Bausch + Lomb Surgical).



Hernán Basso (Marketing Manager de Bausch + Lomb Surgical) y la Dra. Fátima Sánchez Aparicio, del Hospital Perpetuo Socorro (Badajoz), ganadora del Concurso de Vídeos Sub2mmics 2013 en Categoría Residentes.



Estará presente en nuestro país de forma directa, a partir del 1 de enero

DORC España se presenta durante el Congreso de la SEO

Aunque no estará presente en nuestro país de forma directa hasta el próximo 1 de enero, D.O.R.C. España ha aprovechado el Congreso de la SEO para dar a conocer a los primeros integrantes de su equipo humano y, cómo no, para mostrar sus excelentes instrumentos y equipos diseñados especialmente para la cirugía oftalmológica de los segmentos anterior y posterior.

D.O.R.C. International se fundó para proporcionar a los cirujanos oftalmólogos de todo el mundo instrumentos y equipos diseñados especialmente para la cirugía oftalmológica de los segmentos anterior y posterior. Durante más de 30 años, ha trabajado de modo intensivo con cirujanos líderes del sector, haciendo que conozcan exactamente los requisitos que deben satisfacer los instrumentos y los equipos. Su conocimiento del quirófano, combinado con una mezcla exclusiva de talento para el desarrollo de nuevas ideas, una alta calidad en el diseño y una sólida filosofía de producto, tiene como resultado productos muy innovadores.

Una de las últimas innovaciones de D.O.R.C. es EVA, un revolucionario sistema quirúrgico para cataratas y vitrectomía que ofrece control absoluto al cirujano en todo momento. EVA crea una nueva dimensión tecnológica que anima a ver más allá y a buscar nuevas soluciones para la cirugía de cataratas y de vitreorretina.

Esta nueva plataforma quirúrgica es la base de la construcción del nuevo proyecto de la compañía en España, pero en D.O.R.C. son conocidos fundamentalmente por la extraordinaria calidad de su instrumental quirúrgico y por sus colorantes, tanto para cirugía de retina, ILM Blue® y Membrane Blue Dual®, como para cirugía de cataratas, Vision Blue®.

A partir de ahora, el sector oftalmológico tendrá más noticias de D.O.R.C. a través del equipo comercial que está creando en España; no obstante, quienes deseen ponerse en contacto con ellos, puede hacerlo en el teléfono 91 501 00 13 o en la dirección de correo electrónico info-es@dorc.eu.

SORTEO DE UN IPAD MINI

Durante el Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología en Tenerife, D.O.R.C. España sorteó un Ipad mini entre todos los participantes que rellenaron sus datos de contacto y los entregaron en su stand. Recibieron la visita de casi 500 participantes y el sábado por la mañana se realizó el sorteo, que dio como ganadora a la Dra. Mar González Manrique, del Hospital Universitario de Móstoles. Pedro Fernández Goyenaga, Regional Manager de D.O.R.C. para el Sur de Europa, hizo entrega del Ipad mini a la ganadora, como puede apreciarse en la foto.

D.O.R.C. ESPAÑA

El objetivo que la compañía tiene con su llegada a España es ofrecer de forma directa un excelente servicio, basado en su experiencia a nivel mundial con la cercanía que aportará su equipo español. Por el momento, el equipo de D.O.R.C. en España está formado por Pedro Fernández Goyenaga, como responsable del proyecto, Carlos Ríos, como Area Manager con base en Barcelona y Jesús Vicálvaro como Area Manager con base en Madrid. Poco a poco se seguirá completando un equipo, que será la base del éxito que D.O.R.C. espera tener en España, porque la firma está convencida de que a la excelente calidad de sus productos debe añadir una excelente calidad en su equipo humano, que ofrezca el mejor servicio posible a toda la comunidad oftalmológica española.



D. Pedro Fernández Goyenaga hace entrega del Ipad mini a la Dra. Mar González Manrique ganadora del sorteo.

Experiencia global, Servicio local. **DORC** España.

inspired by you created by **DORC**

Organizado por Angelini Farmacéutica

Entrega de premios del VII Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular

La entrega de premios del VII Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular, organizado por Angelini Farmacéutica, volvió a ser un referente en el 89 Congreso de la SEO. Ganó el primer premio la Dra. Itziar Martínez, del Hospital Universitario Donostia (San Sebastián).

EL viernes 27 de septiembre tuvo lugar la exposición de los nueve casos finalistas ante el Comité Científico, formado por el Prof. José M. Benítez del Castillo, el Dr. Jesús Merayo y el Prof. Juan A. Durán de la Colina.

El primer premio fue otorgado a la Dra. Itziar Martínez, del Hospital Universitario Donostia (San Sebastián), con el caso clínico «Degeneración corneal calcárea en queratoplastia penetrante por uso crónico de tratamiento tópico oftálmico»; el segundo premio fue para la Dra. Amanda García, del Hospital Universitario de La Paz (Madrid), con el caso clínico «Manejo terapéutico de una perforación ocular secundaria a queratitis ulcerativa periférica (PUK) asociada a artritis reumatoide»; y el premio especial al mejor caso clínico en el área ojo seco fue para la Dra. Isabel Carrillo, del Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid), con el caso clínico «Rosácea ocular asociada a insuficiencia limbar, dos entidades y un destino: el ojo seco».

Los demás finalistas seleccionados por el Comité Científico para la presente edición fueron: Juan Carlos Mesa-Gutierrez, del Hospital Esperit Sant de Santa Coloma de Gramenet; Alicia Garde González, del Hospital Univer-



sitario de Getafe; Virginia Bautista Ruescas, del Hospital General de Albacete; Alejandro Madrigal Quevedo, de la Fundación Oftalmológica del Mediterráneo; Pedro Cardona Lloreda, del Hospital de Sagunt; y Mirian Ara Gabarre, del Hospital Universitario Miguel Servet.

El Certamen de Casos Clínicos en Superficie Ocular, promovido y organizado por Angelini Farmacéutica, lleva ya siete ediciones y se ha consolidado como un evento de gran interés dentro del programa del Congreso de la SEO, tanto por la calidad de los casos presentados como por las aportaciones del Comité Científico. Cuenta además con el apoyo del Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC).

En la web www.certamensuperficieocular.es encontrará los mejores casos publicados y los ganadores de las pasadas ediciones, así como la información necesaria para participar en el próximo Certamen de Superficie Ocular.



Los finalistas del Certamen, los miembros del Comité Científico y una representación de Angelini Farmacéutica.



De izquierda a derecha: Dr. Merayo, Dra. García, Dra. Martínez, Dra. Carrillo, Prof. Benítez del Castillo.

OCT Spectralis protagonista de su stand

Bloss Group celebró su 60 aniversario en el Congreso SEO

Bloss Group, en su 60 aniversario, ha tenido un singular protagonismo en el Congreso de la SEO y transmite su agradecimiento a los numerosos visitantes de su exposición comercial.

EN la exposición comercial de Bloss Group estuvieron presentes algunas de las novedades de su actualizada gama de productos, como la lente de adición AddOn de 1stQ para fijación en sulcus (Refractivas, Difractivas y Tóricas), la gama de productos tamponadores (gases, perfluoros y aceites de silicona) y tintes de Alamedics, lentes desechables de diagnóstico de Sensor, las gafas para ambliopía Amblyz de Xpan, el sistema para la detección precoz de la retinopatía diabética RETeval de LKC y el oftalmoscopio EyeQuick; además de productos ya en catálogo, como la lámpara de hendidura 900BQ LED de Haag-Streit, el láser MultiSpot Vitra de Quantel Medical, el screening pediátrico PlusOPTix, el equipo de CrossLinking UV-X2000 de IROC, el epiqueratoma dinámico EpiClear de Orca, las gamas de instrumental de las marcas Asico, D&K y Ophmed, el implante para glaucoma iStent de Glaukos, entre otros.

La firma destaca la gran aceptación mostrada por los asistentes hacia el OCT Spectralis y el nuevo sistema UWF de campo ultra-amplio sin contacto de Heidelberg Eng. Ambos despertaron un gran interés y mantuvieron una gran actividad en la exposición comercial de la firma durante la totalidad de la duración del congreso.

Una edición más, Bloss Group realizó su habitual sorteo. En esta ocasión el obsequio fue el nuevo iPad® Mini de Apple®. El ganador fue el Dr. Juan García Campos, de Santiago de Compostela. ¡Enhorabuena!

Bloss Group aprovechó asimismo la ocasión para celebrar su aniversario con los asistentes ofreciendo una degustación de especialidades canarias, que finalizó con un brindis por los 60 años de la empresa y por un exitoso futuro.

Más información en www.blossgroup.com



Brindis por 60 Aniversario Bloss Group.

Durante el congreso de la SEO, Tenerife 2013

Lente TRIFOCAL FINEVISION la nueva generación de lentes multifocales

Durante el 89º Congreso de la SEO, Tenerife 2013, se celebró el Simposio de la lente TRIFOCAL **FineVision** incluyendo la presentación de la nueva lente TRIFOCAL **FineVision Toric**.



En el transcurso de este evento, algunos de los principales usuarios de la lente TRIFOCAL FineVision en España presentaron los excelentes resultados obtenidos de calidad visual y de satisfacción de los pacientes:

Dr. Ramón Ruiz Mesa (Oftalvíst CIO, Jerez): Estudio comparativo (136 ojos) con lentes Multifocales FineVision, AT LISA tri, Tecnis 1, ReSTOR +3.

“La TRIFOCAL FineVision proporciona mejor visión de cerca, intermedia y sin perder en la visión lejana”.

“FineVision es mi lente de primera elección y la implanto en el 95% de mis pacientes con lente Premium”.

Dr. Francisco Poyales (Grupo Innova Ocular, Madrid): Estudio comparativo entre lentes trifocales FineVision y AT LISA tri.

“La lente TRIFOCAL FineVision muy bien en todas las distancias basado en pruebas objetivas y en respuestas del paciente”.

Dr. Miguel A. Pérez Silguero (ClinicVision Canarias, Las Palmas): ¿Qué me aporta la lente FineVision en mi práctica diaria?

“Tener la CONVICCIÓN de que la lente ideal para el paciente es la FineVision”.

Dr. Rafael Barraquer (Centro de Oftalmología Barraquer, Barcelona): Comparativo (126 ojos) con lentes Trifocales FineVision de PhysIOL vs. AT LISA tri de Zeiss.

“Según nuestros resultados, la lente Trifocal FineVision aporta una mejor visión de cerca (J1,21 vs. J1,47) y una mejor visión intermedia (J2,37 vs. J3,12)”.

Dr. Fernando Llovet (Clínica Baviera, Valencia): Resultados visuales del estudio comparativo de 1.517 pacientes bilaterales (3.034 ojos) con lentes multifocales (bifocales y trifocales).

“Los pacientes con lente Trifocal FineVision obtienen mayores ratios de satisfacción de su visión nocturna que con cualquier otra lente multifocal y el 100% de los pacientes volvería a operarse con la misma técnica”.

“Las lentes trifocales obtienen una mejor visión intermedia respecto las lentes bifocales”.

“La lente FineVision consigue los mejores resultados visuales de cerca y de lejos comparada con cualquier otra lente multifocal de nuestro estudio”.

Dr. José Martínez de la Casa (H. U. Clínico San Carlos, Madrid): Resultados con la lente Trifocal FineVision.

“Independencia de corrección a todas las distancias, baja incidencia de halos e imágenes fantasma y elevado grado de satisfacción”.

Dr. Gregorio Hernández (Institut Català de Retina, Barcelona): Estudio prospectivo (21 pacientes) de cirugía refractiva cristalino transparente con implantación de lente FineVision.

“Resultados funcionales AVSC media de lejos 0,81, intermedia 0,94 y cerca J1”.

“Resultados finales ametropías elevadas, equivalente esférico <0,20, alta efectividad y seguridad”.

El evento congregó una gran cantidad de asistentes y suscitó un interesante debate sobre las lentes Premium disponibles.



El consenso general fue que las lentes Trifocales superan ampliamente las prestaciones de las lentes bifocales y que los pacientes operados con la lente Trifocal FineVision obtienen los mejores resultados de satisfacción comparados con cualquier otra lente del mercado.

Promovida por Thea

Una cena con los 3 platos ganadores del libro «Las 89 recetas del 89 Congreso»

El jueves 26 de septiembre, el Hotel Gran Tinerfe, acogió un acto singular promovido por Thea: una cena cuyo menú se elaboró con las 3 recetas ganadoras del libro «Las 89 recetas del 89 Congreso», previamente seleccionadas por un jurado constituido por prestigiosos Chefs. Cabe recordar que el libro fue hecho por y para oftalmólogos y que, gracias, a la firma, se presentó y obsequió a todos los inscritos en el Congreso. De esta forma, la cena estuvo configurada por:

- Un Entrante: Tartar de salmón, del Dr. Santiago Ayerdi Salazar.
- Un Plato principal: Solomillo de ternera con cebolla caramelizada y reducción de Pedro Ximénez, del Dr. Diego Roldán García.
- Un Postre: Copa Toscana, de la Dra. M.ª Rosa Emeterio Reig.

El Dr. Abreu pronunció un breve discurso en el que agradeció a todos los oftalmólogos su colaboración en esta iniciativa y a Thea su inestimable apoyo para poder hacer realidad «una ilusión personal de muchos años», que, como cita en el propio libro, no es otra que dar a conocer y recopilar esas recetas «especiales» que todos tenemos.



Organizada por Bausch + Lomb, tuvo lugar en Tenerife el 27 de septiembre

Femtosegundo y expertos en cirugía de cataratas, juntos en la I Reunión FLACS Forum

Aprovechando la celebración del 89 Congreso de la SEO en Tenerife, Bausch + Lomb organizó, el pasado 27 de septiembre, el denominado FLACS Forum. Durante el evento, que duró algo más de una hora, un comité de expertos –formado por los Doctores Javier Mendicute, Alfonso Arias, Joaquín Fernández, David Antolín, Ramón Lorente, Humberto Carreras, Carlos Palomino y Bárbara Salazar– estuvieron compartiendo opiniones sobre el nuevo panorama que presenta la tecnología Femtosegundo en la cirugía de cataratas. Durante la misma se mostró también la nueva plataforma online desarrollada por la firma, con contenidos, artículos y recursos que ayudarán a materializar toda la información que se aporte en las reuniones de FLACS Forum y en el entorno de la tecnología Femtosegundo.

La reunión estuvo coordinada en todo momento por su actual director, el Dr. Javier Mendicute, quien ya dejó claro la intención y el objetivo de FLACS Forum (y que responde a las siglas Femto Laser Assisted Cataract Surgery). «Este será un foro de discusión, que incluye tanto a los usuarios de tecnología Femto como a aquellos de otras plataformas de Facoemulsificación, pero que, debido a su carácter científico, puedan ayudar a desarrollar esta herramienta. Además, la idea del foro es que sea participativo, donde haya cabida a todo tipo de opiniones».

Por tanto, la idea de FLACS Forum es ser un lugar de reunión donde los propios miembros puedan compartir abiertamente sus experiencias, recomendaciones, o expectativas, en torno a esta nueva tecnología, durante los dos congresos nacionales: SECOIR y SEO.

¿QUÉ APORTA EL LÁSER FEMTOSEGUNDO?

Una de las preguntas que se pusieron sobre la mesa fue qué aporta actualmente el láser de Femtosegundo. Para el Dr. Alfonso Arias, el pilar fundamental sobre el que gira esta tecnología es la seguridad. «A día de hoy aporta una capsulorrexia casi perfecta».

El Dr. Joaquín Fernández también incidió en la idea seguridad, pero además añadió que con el láser y las nuevas LIO que se pueden implantar por 1.5mm se abren nuevas oportunidades para los cirujanos: «Yo introduciría el tema de la curva de aprendizaje. Es un instrumento tremendamente poderoso, pero esto abre nuevas oportunidades. Se abre entre nosotros un camino nuevo, y eso me apetece mucho: explorar el tema de la micro y nanoincisión; más aún cuando ya tenemos lentes para implantar por 1,5 mm».

Por su parte, el Dr. Carlos Palomino prefirió aportar un dato como factor diferencial del Femtosegundo con respecto a la Faco tradicional: «ya está publicado que hay un 45% de reducción de maniobras quirúrgicas, y esto hace preservar mejor el endotelio. Por tanto, tenemos que pensar que todo lo que va a ser Facofemto es un futuro, esperanzador y de gran ayuda, sin dejar de enseñar a los residentes una buena Facoemulsificación».



El Dr. J. Mendicute durante su intervención en la I Reunión FLACS Forum.

PATRONES DE CORTE UTILIZADOS

Otro de los temas que el director de FLACS, el Dr. Javier Mendicute, quiso poner a discusión fue conocer los patrones de corte que usan los cirujanos con el láser de Femtosegundo. En este sentido, la opinión generalizada es que todo depende del tipo de catarata ante la que se puedan encontrar (en función de si es una catarata dura o blanda). Así, quedó patente que la preferencia del cirujano es el factor que hace que algunos se decanten por la técnica radial, mientras que otros opten por los anillos concéntricos.

Asimismo, en palabras del Dr. Mendicute, «la técnica por microcracking (divide y vencerás) con Femto permite tener menos partículas flotando en cámara anterior. La fragmentación con esta técnica facilita la manipulación y el uso de menos energía, consiguiendo un menor riesgo de ruptura de cámara posterior».

La reunión de FLACS Forum también sirvió para mostrar a los invitados la nueva herramienta web desarrollada por Bausch + Lomb. Se trata de una plataforma online con contenidos, artículos y recursos que ayudarán a materializar toda la información que se aporte en las reuniones de FLACS Forum y en el entorno de la tecnología Femtosegundo.



De Izda. a Dcha.: Dr. D. Antolín, Dr. C. Palomino, Dr. R. Lorente, Dr. J. Mendicute, Dr. A. Arias, Dr. H. Carreras, Dra. B. Salazar y el Dr. J. Fernández.

“

DR. JAVIER MENDICUTE: “FLACS Forum será un foro de discusión, que incluye tanto a los usuarios de tecnología Femto como a aquellos de otras plataformas de Facoemulsificación, pero que, debido a su carácter científico, puedan ayudar a desarrollar esta herramienta. La idea del foro es que sea participativo, donde haya cabida a todo tipo de opiniones”

”

Dr. Rodrigo Abreu González, perteneciente al equipo de investigación

«Estamos desarrollando un software que puede determinar si un paciente tiene patología macular o no»

El Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del Servicio Canario de Salud (SESCS), junto con el Hospital Universitario de La Candelaria (HUNSC), trabajan conjuntamente en el desarrollo de dos programas informáticos que analizan imágenes de OCT (OCTAL) y retinografías (RETAL), con el fin de poder realizar un cribado poblacional de la patología macular. El Dr. Rodrigo Abreu, del Servicio de Oftalmología del HUNSC, en Santa Cruz de Tenerife, presentó en el 89 Congreso de la SEO las primeras experiencias con el uso clínico de RETAL. Cabe recordar que los resultados de OCTAL se dieron a conocer previamente en el 88 Congreso de la SEO celebrado en Barcelona. Ambos proyectos están financiados con fondos del FIS.



Dr. Rodrigo Abreu.

‘I.O.’.- ¿Cuál es la importancia de la tomografía de coherencia óptica (OCT) en el estudio de la retina?

Dr. Rodrigo Abreu.- Desde su aparición, en 2001, el manejo diagnóstico y terapéutico de la patología macular ha sufrido un avance, seguramente de una magnitud no vista antes.

‘I.O.’.- ¿Cuáles son las patologías que más se benefician de esta tecnología?

Dr. Rodrigo Abreu.- Como comentaba anteriormente, las que afectan a la mácula. En este

caso las más prevalentes son: el Edema Macular Diabético (EMD), Edema Macular Secundario a oclusiones venosas de la retina (OVR) y la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE).

‘I.O.’.- Actualmente colabora con el SESCO en el desarrollo de software “inteligentes” para el screening de este tipo de patologías, ¿verdad?

Dr. Rodrigo Abreu.- Efectivamente, existe una colaboración entre en el SESCO y el HUNSC, mediante la cual estamos desarrollando OCTAL y RETAL. OCTAL es un software que analiza, de forma automática, imágenes de OCT y nos dice si es «sana» o «sospechosa» de presentar patología. RETAL es un software de análisis de imágenes procedentes de retinografías, el cual está orientado al cribado de la retinopatía diabética.

SITUACIÓN Y PREVISIONES

‘I.O.’.- ¿En qué fase del desarrollo están actualmente?

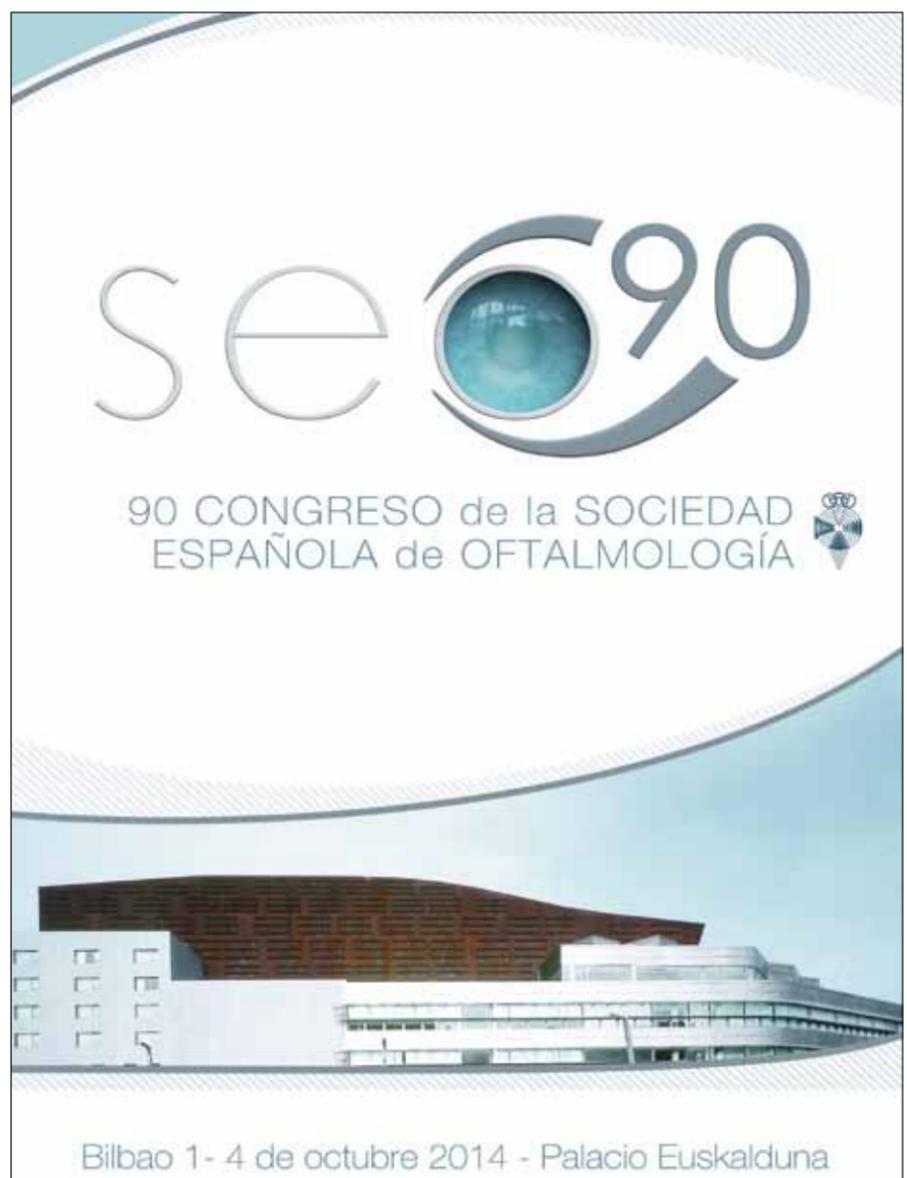
Dr. Rodrigo Abreu.- En OCTAL estamos a punto de terminar la validación clínica, y respecto a RETAL acabamos de terminar la validación técnica. Esperamos poder concluir con OCTAL a finales de año y con RETAL a mediados de 2014.

‘I.O.’.- ¿Cuál es la finalidad de estos proyectos?

Dr. Rodrigo Abreu.- Nuestra idea es poder combinar en un sólo software, tanto OCTAL como RETAL, para poder realizar el screening poblacional de la patología macular, de la forma más sensible y específica posible. Este tipo de programas de cribado, de fácil manejo, ayudaría a descongestionar los servicios hospitalarios. También podrían tener utilidad en poblaciones aisladas o dispersas, en las cuales no hay acceso fácil a este tipo de tecnologías, debido a que su uso puede ser itinerante, como actualmente ocurre con la Tele-oftalmología para la detección precoz de la retinopatía diabética.

‘I.O.’.- ¿Estos programas serán específicos de determinadas marcas o modelos de OCT y/o retinógrafos?

Dr. Rodrigo Abreu.- En absoluto, porque están diseñados para que funcionen con cualquier imagen de las OCT y/o retinógrafos disponibles en el mercado.



Bilbao 1- 4 de octubre 2014 - Palacio Euskalduna

“

Los programas están diseñados para que funcionen con cualquier imagen de las OCT y/o retinógrafos disponibles en el mercado

”

El 21 de septiembre, en una Sepúlveda (Segovia) llena como nunca de sus colegas, amigos y vecinos

Homenaje al Dr. Mario Esteban de Antonio

En el último y radiante día del verano, la segoviana ciudad de Sepúlveda se llenó de seguidores del Dr Mario Esteban de Antonio; allí se dieron cita: médicos, oftalmólogos y, sobre todo, personas que han tenido el honor de conocer y tratar al Dr Esteban en su vida, como pacientes, amigos y vecinos. De esta forma, lo que en principio comenzó como una pequeña reunión en el Salón de Actos del Ayuntamiento, se convirtió, gracias al poder de convocatoria del Dr Mario Esteban, en un Simposio sobre Humanismo y Oftalmología en el Teatro Bretón de la localidad.

DESPUÉS de la acogedora bienvenida del alcalde de Sepúlveda, tomó la palabra el Prof. Antonio Linaje Conde, medievalista y sepulvedano ilustre, que describió los orígenes y la historia de esta bella ciudad.

Después, el acto comenzó con las siempre entrañables y poéticas palabras del Dr. Fathy Diab, presidente del Grupo de Historia y Humanidades de la Sociedad Española de Oftalmología, que hizo una semblanza del Dr. Mario Esteban, de su vida, de su vocación por la Medicina, y en concreto por la Oftalmología, inculcada por su padre desde su más temprana juventud.

A continuación, el Prof. Juan Murube del Castillo recogió, en su interesante presentación, las etimologías oftalmológicas en prácticamente todos los idiomas, uniendo en su disertación la Oftalmología con otras materias, como la Filología y la Lingüística.

La Dra. Almudena Ansorey, médico residente del Hospital Clínico de San Carlos, de Madrid, habló sobre la Ceguera de Galileo Galilei, añadiendo nuevas e interesantes hipótesis sobre la enfermedad ocular de este gran astrónomo del renacimiento florentino.

Tras un descanso, donde todos los asistentes pudieron disfrutar del paisaje maravilloso de esta ciudad segoviana, que se asoma a las Hoces del Duratón, continuó el acto. El Dr. Ernesto Sánchez Jacob, del Hospital Infanta Sofía, de Madrid, se centró en la Oftalmología Contemporánea, haciendo especial referencia a la Pneumoretinopexia que ideó el Prof. Domínguez Collazo, estableciendo una hermosa similitud entre este método quirúrgico del Prof. Domínguez y los cuatro elementos creadores de la naturaleza: tierra, agua, aire y fuego.

El Dr Enrique Santos Bueso, del Hospital Clínico de San Carlos, de Madrid, en representación de la Dra. María José Vinuesa, que no pudo asistir al acto por motivos familiares, hizo una semblanza muy completa de la iconografía de Santa Lucía de Siracusa, con ilustraciones de las primeras tablas medievales donde comienza a pintarse la figura de la Santa.

EL DR. MARIO ESTEBAN VOLVIÓ A DELEITAR

La Dra. Carmen Fernández Jacob, del Hospital «La Paz», de Madrid, en su presentación sobre Claude Monet y su oftalmólogo, habló de las relaciones tan especiales que se existieron entre un oftalmólogo y el fundador del movimiento impresionista mientras pintaba sus últimas obras.

Por último, el Dr. Enrique Santos Bueso, en su interesante presentación sobre «Oftalmología y Arte», nos hizo viajar por multitud de cuadros a la búsqueda de patología oftalmológica.

Para terminar el acto, el homenajeado, el Dr. Mario Esteban de Antonio, tomó la palabra, y esto fue lo mejor de todo. Deleitó, como siempre, con la espontaneidad que le caracteriza y que va unida a su generoso espíritu de humanista y hombre sabio. Su generosidad y su espíritu siempre abierto a todo, logró que el teatro Bretón de Sepúlveda se llenara de Oftalmología, su querida especialidad, pero también de todo lo que ahora es su vida: de arte, de cultura y de humanidades.

A continuación pudimos disfrutar de una comida, todos juntos con nuestro anfitrión, donde, además de gozar de las viandas de la zona, escuchamos música de la mano de Joaquín Dicenta y Jesús Aragonese, terminando así el verano y un simposio inolvidable.



El Prof. Juan Murube del Castillo recogió, en su presentación, las etimologías oftalmológicas en prácticamente todos los idiomas.



Dr. Fathy Diab, Presidente del Grupo de Historia y Humanidades de la S.E.O.



El Dr. Mario Esteban acompañado de varios de los asistentes a su homenaje.



El Dr. Mario Esteban de Antonio deleitó en su intervención final con la espontaneidad que le caracteriza y que va unida a su generoso espíritu de humanista y hombre sabio.

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Evolución y filogenia de la visión cromática

Carmen Fernández Jacob
Hospital La Paz. Madrid

INTRODUCCIÓN

La percepción del color a lo largo de la escala evolutiva, ha permitido a las diferentes especies animales, encontrar el alimento, evitar al depredador, proteger a la prole, comunicarse con los de su misma especie y en general le ha ayudado a sobrevivir en el medio y perpetuar la especie (3).

Podríamos definir la visión cromática como el aspecto de la capacidad visual por la que se pueden distinguir diferencias entre dos campos de visión del mismo tamaño y forma (5).

Vivimos en un mundo de color, pero sin embargo la vida también es posible sin la percepción del color, las rapaces nocturnas, los roedores cavernícolas o los peces abisales son acromatopsicos, no tienen capacidad para percibir el color y solo se guían por la luminosidad (6).

La limitación fundamental de la visión acromatopsica es la incapacidad del ojo para separar lo que corresponde a una superficie iluminada y la reflejada, no puede distinguirse una superficie clara mal iluminada o una superficie oscura fuertemente iluminada (5).

La visión acromática depende únicamente de la luminosidad, sin embargo en la visión cromática, intervienen mas factores como la tonalidad o la saturación del color (5). La visión del color es necesaria para la supervivencia de muchas especies animales.

Frank Evers Beddard (1) en su libro «El color en los animales» inicia los estudios sobre la filogenia de la visión cromática (fig. 1).

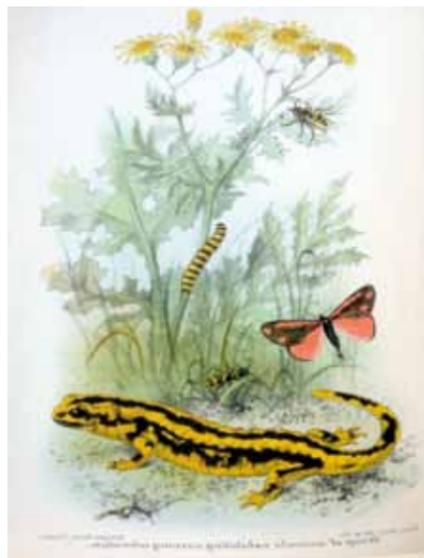


Fig. 1: Portada de «El color en los animales» (1895).

FISIOLOGÍA DE LA VISIÓN CROMÁTICA EN LA ESCALA EVOLUTIVA

En la retina humana hay tres tipos de conos cada uno de ellos sensible a una determinada longitud de onda, según el pimiento visual que contienen, pero la percepción de un color no depende individualmente de cada uno de ellos sino de la compleja interrelación que se establece entre ellos al ser excitados por los fotones de la luz.

Los estudios por microespectrofotometría de conos permiten saber como es la visión del color a lo largo de la escala evolutiva (6).

Christine Ladd-Frankil (8) en su libro «Los tres estadios de la visión del color en el mundo animal», hace un estudio detallado de la visión del color en la escala evolutiva.

La figura 2 muestra los tres estadios de la visión cromática en el mundo animal, según esta autora:

Los seres acromatopsicos, representados a la izquierda del esquema, que no tienen la capacidad de percepción del color y se desarrollan en medios sin luz, como los peces abisales o las rapaces nocturnas, no les es necesaria la visión del color para poder sobrevivir en su medio.

Los seres dicromáticos estarían representados en el centro de esquema serían capaces de percibir el amarillo y el azul, pero hay que tener en cuenta que la gama de colores que pueden percibir los conos entre el amarillo y el azul son casi infinitos.

Los seres tricromáticos, entre los que se encuentra el hombre son capaces de percibir casi una infinita gama de colores comprendidos entre el amarillo, el azul y el rojo, y estaría representado en la parte derecha del esquema.



Fig. 2: «Los tres estadios de la visión del color en el mundo animal» Christine Ladd-Frankil (1929).

Munsell (1929) (10) apuntaba que el ojo tricromático podría distinguir entre 1559 tonalidades diferentes, aunque hoy se sabe por estudios psicofísicos y de espectofotometría que son más de un billón la gama de colores que pueden ser percibidos por el ojo tricromático.

Los hombres daltónicos serían realmente mamíferos dicromáticos y representarían una etapa ontogénica anterior en el desarrollo filogenético de la visión cromática (9).

LA VISIÓN CROMÁTICA EN LA ESCALA EVOLUTIVA

La visión del color en los insectos

Se deben a Karl von Frisch (1914) (4) los primeros estudios del cromatismo en los invertebrados.

Las abejas y las mariposas que se desarrollan en un mundo lleno de luz son tricromáticas, necesita este tricromatismo para poder sobrevivir en el mundo lleno de color donde viven.

Las moscas, las libélulas, y las hormigas que se desarrollan en un mundo con algo menos de luz son dicromáticas, pueden sobrevivir sin un cromatismo tan desarrollado.

La visión del color en los anfibios y reptiles

Los anfibios que se desarrollan en un mundo lleno de luz tienen muy buena visión tricromática, y muchas veces están dotados de colores llamativos para advertir a los depredadores de las sustancias tóxicas que producen ranas, salamandras y sapos (2). (fig. 3).

Los reptiles tienen la particularidad de tener en sus conos gotas de aceite de color amarillo, rojo y naranja que filtran las longitudes de onda largas y afinan aún más la visión cromática.

La visión del color en los peces

Los Ciprinus, que son peces de superficie y desarrollan su actividad en un mundo lleno de color tienen visión tricromática, los que viven en aguas de profundidad media son dicromáticos y los peces abisales que viven en aguas muy profundas, donde no llega la luz, no tienen visión cromática.

Esto es un mecanismo adaptativo de la selección natural sobre la visión cromática (6).

La visión cromática de algunos peces migratorios, como los salmones cambia durante su viaje, según las condiciones climáticas y la alimentación.

La visión del color en las aves

Las aves, son por excelencia los vertebrados con mejor visión cromática. Además del tricromatismo, tienen también gotas de aceite coloreado en sus fotorreceptores que mejoran su visión cromática.

Algunas especies como las águilas son tetracromáticas y su retina es capaz de captar el infrarrojo y el ultravioleta, algo totalmente imposible para la retina humana. Por lo tanto el grado evolutivo máximo al que ha llegado el hombre en la escala filogenética no puede aplicarse a la visión de color (6).

La visión del color en los mamíferos

Según Gerald Jacob (7) la mayor parte de los mamíferos son tricromáticos siendo dicromáticos el gato y el perro.

Las ardillas, por ejemplo no tienen bastones retinianos y carecen por lo tanto de visión nocturna. Las ratas, los conejos y los ratones, se mueven en general en medios con poca luz y tienen una visión coloreada deficitaria.

La visión del color en los primates

Los monos de gran tamaño como el macaco y el chimpancé que habitan en Asia y África tienen visión tricromática próxima a la del hombre.

Los monos de pequeño tamaño que habitan en América del Sur, como los monos ardilla son dicromáticos con visión semejante a la de los hombres daltónicos (6).

Por lo tanto el daltonismo, desde el punto de vista biológico, no tendría que ser considerado como una enfermedad sino como un estado evolutivo anterior al tricromatismo en la especie humana (9).

La visión del color en el hombre

En el hombre primitivo el desarrollo de la visión cromática, en principio seguiría las mismas leyes biológicas que en los animales.

Sin embargo en el hombre el sentido del color sobrepasa los límites de la teoría de la evolución, ya que el desarrollo de la civilización y la cultura ha llegado a modificar los efectos de la selección natural sobre la especie.

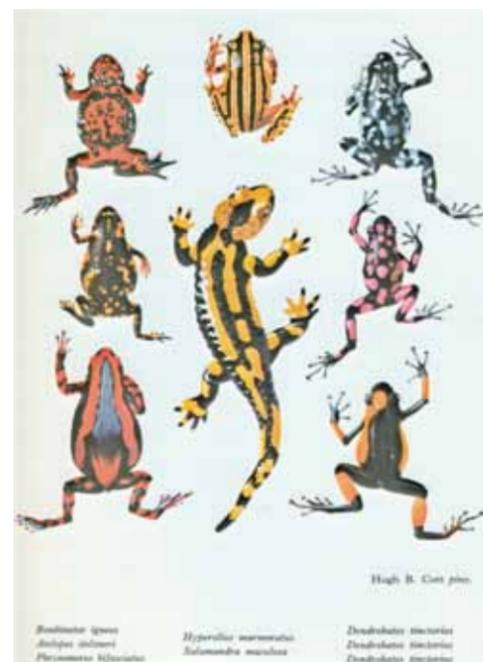


Fig. 3: Cott, Bamford (1957). Coloraciones adaptativas de los anfibios.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Beddard, Frank Evers. (1895) Animal Coloration. Sonnenschein. Londres.
2. Cott, Hugh Bamford (1957). Adaptive Colorations in Animals. Londres.
3. Darwin, Charles (1998). El origen de las especies. Espasa Calpe. Madrid.
4. Frisch, Karl von. (1914). Der Farbensinn und Formensinn der Biene. Fischer Viena.
5. Helmholtz, Hermann, van (1989). Optique physiologique. Paris.
6. Jacobs, Gerald H (1981). Comparative Color Vision. Academic Press. New York.
7. Jacobs, Gerald H. (2010). Recent Progress in Understanding Mammalian Color Vision. Ophthalmic and Physiological Optics, 30, nº 5 422-434.
8. Ladd-Frankil, Christine. (1929) Colour and Colour Theories. Kegan Paul. Londres.
9. Lanthony, Philippe. (2013). Histoire Naturelle de la Vision Colorée. Ed de la Martinière. Paris.
10. Munsell (1929). Book of Color. Munsell Color Company. Baltimore.

Innovación quirúrgica y tecnología avanzada

Cataract Refractive Suite by Alcon, ha llegado el futuro de la cirugía de catarata

Con el objetivo de optimizar el abordaje de la cirugía de la catarata, Alcon integra en el *Cataract Refractive Suite* equipos innovadores y tecnología sofisticada. La novedosa plataforma fue presentada durante el Congreso de la SEO celebrado en Tenerife y también durante el Congreso Europeo ESCRS que tuvo lugar en Amsterdam.



ALCON, como líder mundial en el campo de la cirugía refractiva de catarata, sigue introduciendo los últimos avances en innovaciones quirúrgicas y tecnológicas diseñadas para ayudar al cirujano a conseguir el objetivo refractivo de forma consistente.

Cataract Refractive Suite by Alcon representa la integración de manera novedosa de avanzados dispositivos de Alcon para la cirugía de catarata para potenciar las ventajas de cada uno de ellos. Esta plataforma, formada por el novedoso equipo de facoemulsificación Centurion®, el microscopio oftálmico LuxOR™ y el láser de femtosegundo LenSx®, se completa con el Sistema de Guiado por Imagen VERION™.

SISTEMA DE GUIADO POR IMAGEN VERION™

VERION™ ha sido diseñado para añadir mayor precisión y eficiencia durante la planificación y ejecución quirúrgica. VERION™ realiza varias mediciones críticas en un solo paso, creando una imagen de referencia digital del ojo en alta resolución. El sistema elimina la necesidad de realizar marcas manuales en el ojo antes de una cirugía y, además, ofrece una guía para el centrado y alineación para LIO multifocales y tóricas, respectivamente. Esta tecnología permitirá reducir posibles fuentes de error en la cirugía de catarata y ayudar en la obtención del objetivo refractivo de forma consistente.

Tal y como explica **Paulo Pinto**, Product Manager de Alcon, «una vez que el Sistema Guiado por Imágenes VERION™, mediante Unidad de Referencia VERION™, captura una imagen diagnóstica de referencia de alta resolución del ojo del paciente, obtiene sus datos queratométricos y realiza el cálculo de la LIO, se genera un plan quirúrgico optimizado y personalizado para cada paciente. Esta información, gracias al Marcador Digital Verion™, es proyectada en el momento de la cirugía dentro del campo de visión del cirujano, con lo que éste tendrá acceso al plan de incisiones, capsulorexis, centrado y alineamiento de lentes tóricas,

todo esto en tiempo real y sin necesidad de ninguna marcación manual en el ojo».

El Verion™ ha sido desarrollado para ofrecer su mayor rendimiento con los equipos Alcon que conforman la *Cataract Refractive Suite*: Centurion®, LuxOR™ y LenSx®; aunque también puede utilizarse con otros equipos para facoemulsificación y microscopios.

EQUIPO DE FACOEMULSIFICACIÓN CENTURION®

La *Cataract Refractive Suite* de Alcon ve reforzada su seguridad con **Centurion®**, un sistema que aumenta automáticamente la estabilidad de la cámara anterior en la cirugía de catarata gracias a la tecnología de fluídica activa. El **Dr. Ramón Lorente**, jefe de Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de Orense, está participando en un estudio comparativo entre el nuevo Centurion® Vision System y el equipo vigente y más utilizado durante los últimos 10 años, el Infiniti® Vision System.

“

La Cataract Refractive Suite responde al compromiso de Alcon de ofrecer innovaciones dedicadas a tratar las necesidades no satisfechas de los pacientes, a facilitar la labor de profesionales de la Oftalmología y a atender las necesidades de todo el ciclo de vida de las personas

”



“

DR. RAMÓN LORENTE: «El sistema de fluídica activa del nuevo Centurion® para controlar la Presión Intraocular del ojo del paciente de una forma dinámica y constante durante todo el procedimiento representa una mejora sustancial que permite tener una estabilidad de cámara anterior muy buena»

”

Para llevar a cabo esta investigación, de tres meses de duración, se han seleccionado alrededor de 100 pacientes en prestigiosos centros de referencia oftalmológica, tanto en España como en los Estados Unidos, como el Complejo Hospitalario Universitario de Orense y el Eye Institute de Utah (Estados Unidos) dirigido por R. Cionni, con cataratas en ambos ojos con el objetivo de operar una catarata con un equipo y la otra con el otro y comparar resultados.

Según el Dr. Lorente, el sistema de fluídica activa del nuevo Centurion® para controlar la Presión Intraocular del ojo del paciente de una forma dinámica y constante durante todo el procedimiento representa «una mejora sustancial que permite tener una estabilidad de cámara anterior muy buena». Por otro lado, apunta que «la energía generada por el Centurion® es la misma que la del Infiniti® pero con nuevos accesorios que la hacen aún mejor».

EL AVANZADO MICROSCOPIO OFTÁLMICO LUXOR™

Otro de los dispositivos integrados en la plataforma de Alcon para la cirugía de catarata es **LuxOR™**, el avanzado microscopio oftálmico que combina una visualización completa y de calidad de todo el procedimiento con una interfaz intuitiva a través de las avanzadas 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 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. Además a finales de este año el microscopio LuxOR™ contará con el nuevo estativo LX3, que vendrá con un nuevo diseño industrial que mejora la ergonomía, ofrece una mejor movilidad gracias a los frenos electromagnéticos y proporcionará la integración de futuras actualizaciones y otros sistemas como el Sistema de Guiado por Imagen Verion™.

La **Dra. Victoria de Rojas**, jefa del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, afirma que LuxOR™ representa «un salto cualitativo respecto a otros microscopios debido a lo novedoso y único del diseño de su óptica». También destaca que «la facilidad de uso del microscopio con el pedal inalámbrico, los parámetros personalizados, la pantalla táctil o el visor avanzado redundan en una mayor comodidad para el cirujano y todo el personal de quirófano». De Rojas añade que siempre que una tecnología facilita la comodidad y trabajo del cirujano «ello resulta en beneficio para el paciente: la mejor visualización durante la cirugía permite optimizar los diversos pasos de la misma y en algunos casos, evitar complicaciones».

LÁSER DE FEMTOSEGUNDO LENSX®

Finalmente, la *Cataract Refractive Suite* de Alcon se completa con el láser **LenSx®**, el cual brinda al cirujano las ya conocidas ventajas de la tecnología de femtosegundo: precisión a microescala, exactitud y previsibilidad. LenSx® utiliza pulsos láser de femtosegundo enfocados para practicar incisiones en la cápsula de la lente, en el cristalino y en la córnea. Esto redundan en tratamientos que se adaptan a la medida de las especificaciones del cirujano y brindan un grado de exactitud extraordinario. Además, LenSx® reduce el tiempo de la operación un 51% en comparación con la duración de la cirugía de catarata tradicional.

La *Cataract Refractive Suite* responde al compromiso de Alcon de ofrecer innovaciones dedicadas a tratar las necesidades no satisfechas de los pacientes, a facilitar la labor de profesionales de la Oftalmología y a atender las necesidades de todo el ciclo de vida de las personas, contribuyendo de esta manera a que gente de todas las edades pueda ver más claramente.



La Dra. de Rojas durante la presentación de LuxOR™ en la Sociedad Europea de Cirujanos de Catarata y Refractiva.

Entre el 26 y el 28 de septiembre, bajo el tema central de «Una sola mirada»

Tenerife acogió el XIII Congreso Nacional de la S.E.E.O.F.

Como cada año, la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica (S.E.E.O.F.) ha celebrado su Congreso Nacional, que este año ha cumplido su XIII edición. La reunión tuvo lugar los días 26, 27 y 28 de septiembre en el Hotel Gran Tacande, en costa Adeje (Tenerife).

A PRIMERA hora de la tarde del día 26 se procedió a la Inauguración Oficial de este XIII Congreso, acto en el que participaron Hortensia Calero Fabelo, en representación del Consejo Canario de Colegios de Enfermería; M^a Aurora Egido Cañas, Presidenta de la S.E.E.O.F.; M^a Nieves Martín Alonso y Francisco Javier Andana, Presidentes del Congreso. En el mismo pronunciaron unas palabras a favor de la especialización en Enfermería Oftalmológica y subrayaron la importancia de las reuniones periódicas para que los profesionales comuniquen las innovaciones y avances.

Ya en el I Bloque de Comunicaciones, Francisco Javier Castro Molina impartió la ponencia inaugural, «Profesional, profesionales e historia de los cuidados», en la que hizo una visión histórica de la profesión de la Enfermería desde el comienzo de la especie humana, amenizada con fotos de su dilatada experiencia profesional. En «Mirando al sol», Nuria Mateos Fernández-Arroyo, del Hospital General de San Jorge, habló sobre los rayos solares, los principales tipos de radiaciones solares y toda la serie de patologías que se pueden tener por una exposición prolongada y sin protección. María Teresa Marín Pérez, del Hospital Militar de Madrid, en la ponencia «Nuestro paciente tiene problemas de visión: ¿puede ser por la medicación?», hizo un repaso de las principales afectaciones oftalmológicas que se pueden presentar por el uso crónico de medicación.

Yoana Rodríguez González se refirió al «Papel de la Enfermería en ensayos clínicos», explicando su importancia en las distintas investigaciones que se realizan en el campo de la Oftalmología. Francisco Gallego Macía, en «Intravítreas, ¿dónde?», hizo un repaso de la bibliografía y de las evidencias científicas que hay sobre la pertinencia de realizar las inyecciones intravítreas en el quirófano, en la consulta o en el quirófano.

Avelino Ojanguren Fernández narró, en «Colirio de povidona yodada», el proceso de elaboración del colirio de povidona yodada por parte del personal de Enfermería. Montserrat Gancedo Meana, con su presentación «Ojo: en el cuidado está la clave», dio las claves de la importancia de Enfermería en la educación para la salud en los pacientes con patología oftalmológica y la incidencia de los hábitos dietéticos y deportivos en la evolución de las distintas enfermedades. Ambos ponentes trabajan en el Instituto Fdez.-Vega.

Tras un receso, Enrique Márquez Mariscal presentó «La enfermería oftalmológica ante la oleada tecnológica. Láser de femtosegundo, ¿por qué y para qué?», realizando un repaso de las características de los láseres de femtosegundo y de la importancia de la enfermería en el desarrollo de éstos en la cirugía. Saskia Aguado se centró luego en «Papel de los AINE en el control de la inflamación post-cirugía de la catarata», aludiendo a la comercialización de un nuevo AINE, el bromfenaco, así como las nuevas expectativas que abre por su menor frecuencia de uso y la menor incidencia que tiene en complicaciones a la cirugía de cataratas.

SEGUNDO Y TERCER BLOQUE DE COMUNICACIONES

El segundo bloque de Comunicaciones Libres lo abrió Pilar Darriba Rodríguez, del Complejo Hospitalario Universitario del Ferrol, quien en su comunicación «Adherencia al tratamiento con Glaucoma» presentó un estudio de investigación que había hecho con los pacientes de glaucoma tratados en su Servicio, para determinar cuáles son los parámetros por los cuales siguen o no las pautas de tratamiento.

Arancha Melgosa Sainz, del Hospital Universitario de Basurto, recordó con «OCT, una exploración más para enfermería» que debemos saber manejar la tomografía de coherencia óptica. Muy interesante y novedosa fue la presentación de Marta María Barrilero Molina, del Hospital La Mancha Centro, de Alcázar de San Juan, bajo el título «Participación en el desarrollo de una nueva técnica quirúrgica».

La cuarta comunicación correspondió a Consuelo Muro del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, que abordó el tema «Qué me pasa cuando me pongo un colirio o una pomada en los ojos». Finalizó este bloque Francisco Javier Gabaldón Ortega, que deleitó hablando sobre «Esclerosis Múltiple: Tomografía de coherencia óptica».

Antes de un descanso, Javier Merino Andana, vice-presidente de la SEEOF y responsable de la Unidad Quirúrgica Clínica Oftalmológica Virgen de Luján, Grupo Innova-Ocular, expuso el curso de actualización «Cuchilletas de seguridad en cirugía», cuyo autor, Enrique M. Cosme Pereira, por motivos personales no pudo impartirlo. Tras el café, Raúl Castellanos Santana, enfermero de Quirófano del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, planteó dos preguntas en su ponencia «Ojeando la evidencia»: ¿nos preocupamos por utilizar lo último en cuidados? y ¿nos basamos en la evidencia o en la tradición?».

El tercer bloque de Comunicaciones Libres lo inició Albina Arias Arias, del Hospital de Cabueñes, que, en «Relación entre glaucoma de tensión normal e hipotensión arterial nocturna (HPN)», dio a conocer un interesante estudio realizado junto al Servicio de Nefrología. María Mendoza Yoly, desde la Clínica Universitaria de Navarra, se ciñó luego al «Test genético de DMAE», con el cual podemos conocer si en un futuro es posible que padezcamos dicha enfermedad. Arantxa Melgosa Sainz, de nuevo explicó un poco más «Sobre Vitrectomía». M^a Teresa San José Herrero, del Hospital La Mancha Centro, de Alcázar de San Juan, encogió el corazón con «Mirada interior», al contar que éste trabajo se llevó a cabo con la intención de poder ayudar a los pacientes ya afectados bastante por la enfermedad y con muy baja visión.



Junta Directiva SEEOF.

Laia Domingo Adell, junto a Elisabet Pérez Pascual, del Instituto Catalán de Retina, pusieron en escena la «Braquiterapia en el melanoma de coroides para enfermería», explicando en qué consiste ésta práctica quirúrgica y qué pautas debe tener en cuenta la Enfermería. Finalizó el tercer bloque la ponencia de Carlota Solanich Nacario, del Instituto Catalán de Retina, también con «Urgencias retinianas: Implicación de enfermería».

NUEVOS PROYECTOS DE LA SOCIEDAD

La tarde del viernes empezó con el cuarto bloque de comunicaciones. Desde la Universidad de Navarra, en la ponencia «Vigila tu mirada: Melanoma de coroides», Elena Elguea describió la epidemiología, exploración, diagnóstico y tratamiento de este tumor. Siguió, desde Santiago de Compostela, Inmaculada Díez presentando «Papel de la enfermería en la unidad de cataratas». La comunicación siguiente, «Cirugía de agujero macular idiopático: Colorante, Pelado MLI, Taponador, Postura», impartida también por Inmaculada Díez, ilustró el manejo del agujero macular pasando por su diagnóstico, clasificación y tratamiento quirúrgico.

A continuación, en «¿Cómo podemos detectar de forma precoz los defectos refractivos u otros problemas a través de la mirada de un niño?», Amalia Martínez Sosa, de Clínica Universidad de Navarra, enseñó cómo detectar aquellas posibles patologías que pueden presentar los niños. En la última comunicación de la jornada, Lorena Fernández Pérez, del Hospital Universitario Araba, presentó «Estudio observacional sobre adherencia y dificultades de seguimiento en el tratamiento tópico de glaucoma».

M^a Aurora Egido, presidenta de la Sociedad, cerró el día con la ponencia «Células Madres, una mirada al futuro», en la que hizo un necesario repaso del tipo y función de las células madre y explicó las diferentes técnicas de obtención de células madre y sus posibilidades en Oftalmología.

El sábado comenzó la sexta sesión del Congreso, moderada por Francisco J. Gabaldón Ortega, con la defensa de los cinco paneles finalistas. A continuación, la en la ponencia «Técnicas de Comunicación en la práctica en pacientes con DMAE», M^a Aurora Egido Cañas habló del lenguaje verbal y no verbal. Fue seguida de la comunicación «Manejo del paciente diabético en la consulta de enfermería oftalmológica», en la que Pilar Peláez Alba, Enfermera



Asistentes al XIII Congreso Nacional S.E.E.O.F.

educadora en diabetes y Profesora de Enfermería Clínica en la E.U. E. Nuestra Señora de Candelaria, de la U.L.L. Santa Cruz de Tenerife., contó el manejo del enfermo diabético y cómo realizar una buena prevención y seguimiento.

Tras un receso, tuvo lugar la mesa redonda «Lo mejor del año», una novedad que pretende que cada año sirva para poner en común aquellas, técnicas, estudios, plan de trabajo, etc., que sea novedoso en el año. Intervinieron en ella: Javier Medina Andana, actual vice-presidente de la SEE OF; María García Rojo; y Avelino Ojanguren.

A continuación se presentó la ponencia «Reflexiones sobre la publicación del CIE. Planificación de la carrera profesional. Es tu carrera: ocúpate de ella.», impartida por Yolanda Aragonés Martínez, enfermera del Centro de atención especializada Prudencio Guzmán, de las Palmas de Gran Canaria.

En el penúltimo bloque se hizo entrega de los distintos premios (ver cuadro).

Para concluir, tomó la palabra, M.^a Aurora Egido, presidenta de la S.E.E.O.F., quien explicó los nuevos proyectos que aborda la sociedad para el próximo año: el estudio de investigación «Conceptos conceptuales, metodología y lenguaje estandarizado en enfermería», de Silvia Arranz; el proyecto Da+Vision, herramienta de apoyo en la gestión del paciente con DMAE; los cursos de OCT que se están realizando y un proyecto de hacer un tutorial.

En la Clausura, la Sociedad Canaria obsequió con unos detalles a la presidenta y vicepresidente de la Sociedad, realizados por Marisol Montenegro, y se invitó al próximo evento, que será el SECOIR, en mayo, en Alicante, así como al Congreso anual de la SEE OF, el próximo año en Bilbao.

PREMIOS Y DISTINCIONES

- ✓ Mejor comunicación libre Enfermería Clínica: patrocinado por *Medical Mix*, fue para M.^a Teresa San José Herrero, del Hospital La Mancha Centro, de Alcázar de San Juan, Ciudad Real, por su trabajo: «Mirada Interior». Entregó el premio Manuel Prieto, delegado de ventas de *Medical Mix*.
- ✓ Mejor comunicación libre Enfermería Quirúrgica: patrocinado por el Consejo Canario de Colegios de Enfermería, se le otorgó a Carlota Solanich Nacario del Instituto Catalán de Retina de Barcelona, por su trabajo: «Urgencias retinianas: implicación de enfermería». Entregó el premio Hortensia Calero
- ✓ Mejor proyecto de investigación en Enfermería: patrocinado por el Colegio Oficial de Enfermería de Tenerife, fue para Pilar Darriba Rodríguez, del Hospital Universitario de Ferrol, A Coruña. Su trabajo se titula « Adherencia al tratamiento en glaucoma».
- ✓ Mejor panel: patrocinado por el Consejo Canario de Colegios de Enfermería, fue para «Farmacología ocular y gestación», de Marta Valiente Abadía; entregó el premio Hortensia Calero
- ✓ Mejor comunicación socio S.E.E.O.F: Teresa Martín Pérez, del Hospital Gómez Ulla, de Madrid, con la comunicación «Nuestros pacientes tienen problemas de visión ¿puede ser la medicación?».

Se hizo entrega del Premio Pérez Camacho, entregando el pin de oro, a Alfonso Margalef, fundador y presidente del AEAO (Asociación Española de ayudantes al oftalmólogo), miembro desde 1997 de la Photographers Society, y que ha participado con la Fundación «Ojos del Mundo» en diferentes proyectos en Mozambique y Bolivia, pionero en realizar AFG y trabaja en el IMO, desde 1988, profesional que en su trayectoria profesional, ha honrado la profesión. Como una excepción, (ya que según acta de mayo/2013), no pueden acceder a dicho galardón los miembros de la Junta Directiva, se dio un segundo premio a Francisco Gabaldón, por su gestión en los cuatros años que ha estado de presidente.



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. video, 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



**NOVEDAD
INSTRUMENTAL
OFTÁLMICO
4-ICE**

EQUIPOS DE OCASION

EQUIPOS DE OCASION

EQUIPOS DE OCASION

EQUIPOS DE OCASION

Gran Via Corts Catalanes, 672
4º 1º 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

Patrocinado por Angelini y Bloss Group, se desarrolló en Madrid y Barcelona los días 19 y 20 de septiembre

Curso de Ecografía Ocular

Bloss Group y Angelini han organizado el curso acreditado «Ecografía Ocular» como respuesta al creciente interés por la ecografía ocular en España. La ecografía se posiciona como método de diagnóstico por la imagen complementario a la OCT y otros sistemas de imagen ocular ya que permite acceder a zonas del ojo pigmentadas y a medios sin transparencia. El curso se realizó en Madrid y Barcelona los días 19 y 20 de septiembre con la participación de ponentes de gran nivel.

A convocatoria tuvo como destinatarios tanto a los futuros especialistas como a oftalmólogos en activo; contó con más de 250 asistentes que valoraron muy positivamente la experiencia.

Dirigido por el Dr. Fernando Mascaró Ballester, director del Institut Oftàlmic Teknoftal (Barcelona), contó con la participación del Dr. Josep M.^a Caminal Mitjana, responsable de la Unidad de Retina del Institut Oftàlmic Teknoftal y jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Univ. Bellvitge (Barcelona); del Dr. Ferran Mascaró Zamora, responsable de las Unidades de Órbita y Oculoplástica del Institut Oftàlmic Teknoftal y del Hospital Univ. Bellvitge (Barcelona); y del Prof. Dr. Mario de la Torre Estremadoyro, jefe del Servicio de Ecografía del Instituto Nacional de Oftalmología (Lima, Perú) y secretario de la SIDUO (Sociedad internacional pro diagnóstico ultrasonográfico en Oftalmología).

El contenido del curso fue amplio, desde las técnicas básicas de captura de imagen ecografía para determinar la normalidad de la estructura ocular o la presencia de patología, hasta el diagnóstico preciso de patología del segmento anterior y posterior, pasando por las técnicas más depuradas de biometría ultrasónica por inmersión o biometría tipo B para los casos de ojos más largos.

El curso también tuvo un apartado práctico con ecógrafos, de la más alta calidad, cedidos por Quantel Medical, fabricante francés de ecógrafos y láseres de uso oftalmológico distribuidos en España por Bloss Group.

Angelini y Bloss Group quieren agradecer a través de estas páginas el alto número de participantes y las excelentes valoraciones recibidas. «Excelente curso, exposiciones, claras, didácticas y amenas. Muchas gracias» – «Conciso, preciso, muy bien logrado».

¡Muchas gracias!



Vista de los asistentes al Curso de Ecografía Ocular, patrocinado por Angelini y Bloss Group.

PRESENTACIÓN

Estimados compañeros:

Quiero, en primer lugar, agradecer vuestra presencia, colaboración y participación en la pasada edición, que hizo posible un éxito rotundo de satisfacción como nos habéis comentado.

Para el 2014 mantenemos la estructura de sesiones presididas, cada una, por 2 moderadores que presentarán un vídeo didáctico. Uno de ellos lo elige la Organización entre acreditados profesionales y, el segundo es quien obtuvo el premio al mejor trabajo de la sesión en la edición anterior. A continuación, se proyectan los vídeos de los participantes.

Como siempre, cada vídeo, lo comenta el autor mientras se proyecta y, a continuación, los asistentes preguntan, sugieren y opinan. Esta interacción aporta un trasvase de conocimientos y experiencias muy útil para todos nosotros.

Pretendemos lograr que el Festival Nacional de Videoftalmología se convierta en un referente en el que se presenten los mejores trabajos a nivel nacional, por ello hemos solicitado la colaboración a todas las sociedades oftalmológicas del país y queremos agradecerles su soporte, presencia y difusión.

Os esperamos en Lleida a vosotros y a vuestros trabajos.

Dr. Rafael Ferreruela Serrano



COMITÉ ORGANIZADOR

Dr. Francisco Poyales	Presidente
	INNOVA OCULAR
Dr. Rafael Ferreruela	ILO oftalmología
Dr. Guillermo Ferreruela	ILO oftalmología
Dra. Carolina Rivas	ILO oftalmología

ORGANIZA

CON LA COLABORACIÓN DE

Ajuntament de Lleida

Diputació de Lleida

Universitat de Lleida
Facultat de Medicina

COL·LEGI OFICIAL DE METGES DE LLEIDA
COML

TURISME de LLEIDA

ara lleida

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

www.ipcongressos.com
 Calle del Cardenal Cisneros, 28 - 25003 Lleida
 Teléfono y Fax: 973 27 11 62
 e mail: secretaria@ipcongressos.com

XIII

Festival Nacional de Videoftalmología

Lleida - 9 de mayo de 2014

AVANCE DE PROGRAMA

Organiza:

Sede:

"Universitat de Lleida" FACULTAD DE MEDICINA
C/ Montserrat Roig, 2 - 25008 LLEIDA

Según las Memorias de Giacomo Casanova pudo ser el primer promotor de las lentes intraoculares

Tadini: un nombre injustamente olvidado en la historia de la cirugía de la catarata

Quienes deban relatar o reescribir la historia de la cirugía de la catarata deben tener en cuenta en su trabajo un nuevo nombre: el del italiano Tadini. Como se refleja en este artículo de investigación, con todas las cautelas –pues la única referencia son las Memorias del conocido aventurero Giacomo Casanova–, este médico podría haber sido, en el siglo XVIII, el primer promotor de la idea de las lentes intraoculares, aunque persista la incógnita de si llegó en realidad a implantar en algún paciente las supuestas prótesis cristalinianas que guardaba y sus resultados al respecto.

José Belmonte Martínez

La historia de la Ciencia, en general, y de la Medicina, en particular, está sazonada por un listado interminable de nombres ilustres que, en un momento dado, dieron un impulso decisivo para el progreso y, por consiguiente, forman una parte indisoluble de aquéllas. Dentro de la Historia de la Oftalmología, la cirugía de la catarata, uno de sus capítulos más brillantes, experimentó escasos avances en 6.000 años: desde los primeros ensayos de reclinación del cristalino por el médico indio Susruta (que se mantuvo como técnica rutinaria en la antigüedad y que todavía sigue vigente en algunos países subdesarrollados de África), hasta ser rescatada por Celsus en la época romana y, posteriormente, Daviel, en el s. XVIII, describiera con gran detalle técnico e instrumental la extracción extracapsular de la catarata.

Un paso trascendental en este singular capítulo de la Historia es, sin duda, la introducción de lentes intraoculares artificiales para la corrección de la afaquia en la segunda mitad del siglo XX, atribuida unánimemente a Sir Harold Ridley, desde su primera intervención en 1948¹.

Revisando la historia de la operación de la catarata tropecé en el excelente libro, del alemán Paul. U. Fechner (traducido al inglés), *Intraocular Lenses*² con un párrafo en el que afirma que la idea del uso de las lentes intraoculares se debe, en realidad, a un médico de origen italiano del siglo XVIII, de apellido Tadini, hecho ya señalado también por Menezo³ en su magnífica Ponencia del LIX Congreso de la S.E.O de 1983 (no se indica el nombre propio, aunque, al parecer, era Alessandro), citando como fuente informativa la autobiografía (o Memorias) del célebre, por otras aventuras galantes ajenas a la Medicina, Giacomo Casanova. Ante tan inesperado giro de la historia de la Oftalmología traté, en primer lugar, de investigar al tal Tadini que, sorprendentemente, sólo es incluido en la infalible Wikipedia (en una referencia sin duda también tomada de Fechner como: un «oftalmólogo itinerante italiano que vivió en la 2.ª mitad del siglo XVIII, viajando por varias ciudades de Europa, sobre todo Lübeck y Gante, publicitándose en los periódicos de la época como autor de exitosas operaciones en la vista»).

Los términos de la referencia no pueden sorprendernos pues la existencia de un cierto nomadismo profesional, y la intención de abrir mercados relatando pormenorizadamente sus buenos resultados en los periódicos, era un fenómeno frecuente entre algunos cirujanos de la catarata de esa etapa y que, por cierto, no se extinguió con ella ya que, incluso, en otros años más próximos, hemos presenciado en nuestro país un fenómeno itinerante análogo con la cirugía refractiva como objetivo. Es digno de recordar, en este sentido, el navío soviético que recorrió en los años 70 todos los puertos nacionales dejando una estela de damnificados, pese a todo, sorprendentemente fascinados y satisfechos de su decisión de caer en tan exóticas y foráneas manos ignorando, no obstante, el secular atraso tecnológico sanitario del país patrocinador (en comparación incluso con el de nuestra propia nación, nuestro entorno europeo y, sobre todo, nuestra importante colonización norteamericana que permitía estar a los oftalmólogos españoles, sin discusión, tecnológicamente, muy por encima de los soviéticos; aunque sólo unos pocos, más osados, se lanzaron a demostrarlo). Se trataba sin embargo de una quimera novedosa y, en apariencia, escasamente arriesgada, pero de resultados espectaculares y desconocidos hasta el momento, y supuestamente liberadora de las engorrosas gafas o la molesta servidumbre de las lentes de contacto en los «cortos de vista». De igual modo, la cirugía de la miopía magna mediante la extracción intracapsular del cristalino transparente (operación de Fukala) fue otro de los fenómenos socio-sanitarios itinerantes de la posguerra civil española protagonizado por un ambicioso colega (de cuyo nombre no quiero acordarme), que recorrió gran parte de la Península Ibérica ofreciendo liberar de las gruesas gafas a cuanto miope fuerte encontraba a su paso, e inclusive escribió un libro de cirugía al respecto, provocando un sínfin de complicaciones (desprendimientos de retina y glaucomas afáquicos) y, por ende, la ceguera irreversible, por lo que, ante la reiterada denuncia de sus miembros, la Sociedad Española de Oftalmología se vio obligada a tomar cartas en el asunto sancionando al irresponsable colega.

CASANOVA COMO REFERENCIA

Tratando de obtener más datos del citado Tadini consulté la Historia de la Ophthalmología (*Gesichte der Augenheilkunde*) de Julius Hirschberg, monumental trabajo de recopilación escrito en alemán que apareció en la edición de 1918 en la vasta enciclopedia *Graefe-Saemisch Handbuch der gesammten Augenheilkunde* y que, desde entonces, por su carácter exhaustivo, ha sido la principal fuente de información histórica oftalmológica hasta ese momento y de la que dispongo en mi biblioteca; excelentemente reeditada, su versión inglesa (en 12 volúmenes) fue traducida por Frederick C. Blodi⁴. Si bien la obra carece, obviamente, de datos sobre los modernos progresos de la especialidad y, por supuesto, de la presente cirugía de la catarata con implante de lentes intraoculares, tampoco se detiene demasiado en la figura del citado Tadini, ni especula sobre su supuesta participación en el invento sino que sólo le cita marginal y brevemente como uno más de

los cirujanos itinerantes europeos de finales del siglo XVIII y autor de un cuchillete de diseño propio (fig. 1).



Fig. 1: Cuchillete de Tadini (tomado de Fechner⁶).

Al carecer, pues, de información del personaje no quedó más remedio que recurrir a la fuente original citada por Fechner, la famosa autobiografía de Casanova, una extensísima obra en 12 volúmenes en su versión inglesa *History of my Life* (fig. 2) donde, en el volumen 11, capítulo 5, se relata una divertida historia en la que el autor cuenta que un oculista, italiano como él, llamado Tadini a quien, supuestamente, conoció en Varsovia sabedor, sin duda, de la fama y dotes de persuasión con las damas del libertino caballero, le pidió abogara a su favor ante una dama que tenía cataratas en ambos ojos y a la que ya había operado en uno de ellos, al parecer sin gran éxito ya que, de nuevo, se le ocultó la visión tiempo después quedando, por ello, remisa en operarse del otro con el que, no obstante, «veía todo lo que necesitaba ver», al decir de Casanova que, sin embargo, trató de eludir hábilmente el compromiso de mediación comentando a Tadini su ignorancia en esa particular materia médica e, incluso, que no le parecía necesaria su participación, dado su reconocido prestigio como cirujano ocular, sugiriéndole por ello, para defenderse, recurrir simplemente al aforismo latino «operibus credite» («creed en las obras y no en las palabras»), que además le aconsejó debiera adoptar como lema personal. Tadini no aceptó, al parecer, las hábiles excusas de Casanova y le mostró una gran cantidad de testimonios periodísticos favorables sobre su trabajo.

Unos días después, los dos caballeros volvieron a reunirse en una cena en casa de la citada dama, al parecer casi convencida ya de intervenir su segundo ojo aunque, no obstante, deseaba estar presente en un debate sobre dicha operación entre dos cirujanos oculares invitados a la comida. A la cena asistió, además, en efecto, un viejo profesor oculista alemán, cuyo nombre no menciona. En el curso de la velada este último comentó, con prudencia, que en la operación de la catarata («gutta serena»), además de la pericia imprescindible para practicarla, había que añadir siempre la consecuencia cierta que para la visión suponía la irreparable pérdida del «humor cristalino» (afaquia), iniciándose un debate entre los dos oculistas en el que Tadini rebatió al alemán refiriendo que no sólo se consideraba un auténtico experto en la intervención sino que, incluso, sacó de su bolsillo y mostró («estúpidamente» al decir de Casanova) una caja que contenía objetos redondos de cristal muy pulido, «como lentes», que Tadini añadió tenía la habilidad de insertar bajo la córnea para reemplazar el cristalino. El oculista alemán se rió a carcajadas, argumentando jocosamente si acaso el italiano pretendía cambiar el cristalino como si fuera un diente, y el silencio estupefacto de los presentes, incluido el de Casanova, fue interpretado por Tadini como una prueba de que estaba a su favor y de que el puntilloso profesor alemán no tenía razón en burlarse de su invento, solicitando por ello la opinión expresa del caballero Casanova sobre los mostrados implantes que, por su tono irónico, no debió ser muy del gusto del médico italiano ya que levantándose de un modo brusco abandonó la reunión precipitadamente.

Y así finaliza el relato de Casanova, que demuestra fehacientemente que la idea de reemplazar el cristalino no surgió en el siglo XX y, como se ha pretendido contar, de la feliz sugerencia de un estudiante aventajado de Ridley en el curso de una lección sobre la catarata. ¿Acaso puede aceptarse que a una mente con la perspicacia científica del profesor inglés, que fue capaz de desarrollar una primera lente intraocular biocompatible a partir de la observación casual de la tolerancia de

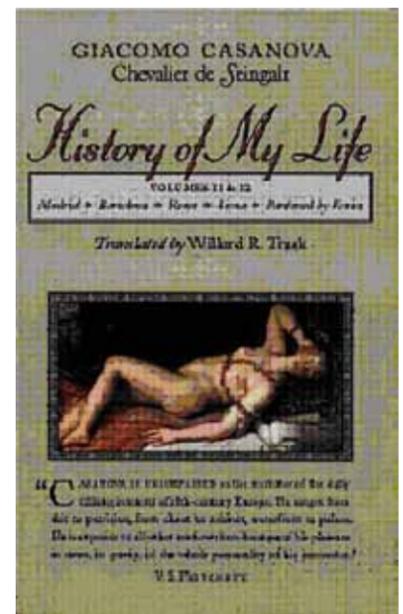


Fig. 2: Portada del libro *History of my life* de Giacomo Casanova.

“

Nada más lejos de mi intención que tratar, con este modesto artículo, de socavar el gran mérito de Ridley en la historia de las lentes intraoculares, pues ya hace mucho tiempo que lo reveló Fechner

”

los fragmentos de Perspex (PMMA) en el interior del ojo de los pilotos de la RAF y de establecer los requisitos para la tolerancia de una lente dentro del ojo, no se le habría ya ocurrido, antes de la sugerencia del sabihondo discípulo, la posibilidad teórica de corregir la afaquia quirúrgica mediante el implante de una lente intraocular de potencia análoga a la del cristalino, como acertadamente apunta Menezo, citando al inglés Foster³?

Nada más lejos de mi intención que tratar, con este modesto artículo, de socavar el gran mérito de Ridley en la historia de las lentes intraoculares, pues ya hace mucho tiempo que lo reveló Fechner.

El fallecimiento de Ridley el pasado año fue destacado en un emotivo obituario por otro de los grandes valedores de las lentes intraoculares, como es David Apple (también fallecido), en el que reiteradamente alude a «Harold» al referirse al Sir inglés, delatando su amistad, sincero cariño y admiración por su calidad científica y humana. La labor de Apple, como incansable rastreador de los implantes en su Laboratorio de Salt Lake City (Utah), ha sido una impagable ayuda al perfeccionamiento y depuración técnica de las lentes intraoculares y sus materiales después de Ridley, que ya sufrió, en su día, un implacable acoso a su prestigio por parte de muchos colegas, incluso ilustres, como el mismísimo Duke Elder, en su propio país, o el Presidente de la American Academy, Derrick Veil, en un vitriólico artículo publicado en el American Journal of Ophthalmology.

CUESTIONES A RESOLVER

Pero, una vez confirmado el antecedente histórico de Tadini, quedan otras cuestiones por resolver. La primera es decidir hasta qué punto se puede otorgar fiabilidad a las Memorias de Casanova como fuente de información científica y aceptar su rigor histórico; la segunda es la sorpresa de porqué, habiendo sido precisamente esta insólita fuente la que nos ha transmitido la noticia, dada su fácil accesibilidad, se haya tardado tanto tiempo en aceptar la contribución de Tadini a la cirugía de la catarata e investigar su figura.

Si nos atenemos al análisis que los biógrafos de Casanova hacen del personaje y de su obra, no cabe duda que, al margen de sus connotaciones galantes, se trata de un personaje singular del tiempo en el que transcurre su relato, en el que desarrolló actividades diversas (diplomáticas, religiosas, etc.), viajando por toda Europa desde las estepas rusas hasta las marismas andaluzas, acumulando un inagotable número de experiencias en su relación con millares de personajes de variada índole, sexo y condición desde papas y príncipes, a soldados, nobles e intelectuales franceses de su época de la talla de Voltaire y Diderot, pasando por los poetas alemanes de la corte de Weimar, Schiller y Goethe. Su condición de políglota y el ser poseedor de una privilegiada memoria le permitió recordar minuciosamente sus experiencias vitales pasadas al llegar a los albores de su vejez y decrepitud y, de este modo, cuando se decidió a recrearlas en un original texto sobre su vida, lo hizo con una sorprendente meticulosidad histórica, cronológica y escenográfica. Por él se sabe cómo se viajaba, comía, jugaba y bailaba en su tiempo, cómo se vivía, se amaba y se holgaba; las costumbres, las maneras, el modo de hablar y de vivir, cómo se padecían y trataban (y como hemos visto, incluso, operaban) determinadas enfermedades. Su biografía es pues una fenomenal fuente de hechos y realidades, enriquecida por un tumulto de personajes que bastarían para escribir varias novelas y serían materia inagotable para toda una generación de escritores. En ese sentido, su obra tiene, pues, el enorme valor de un testimonio vivo y entendido en toda su amplitud, sin pretensiones literarias, de alguien que no busca tanto la inmortalidad literaria como el relato de la alegría y el placer de vivir. De esta suerte, las Memorias de Casanova representan, sin duda, una crónica fiel de la última mitad del siglo XVIII, a cuya historia aportan una sabrosa información, bien que sea sazonada de inacabables aventuras galantes. La espontaneidad hace de Casanova el perfecto narrador creíble, por lo que nada más inútil que tratar de buscarle al relato una oscura trascendencia, escondrijos psicológicos o compromisos, pues el escritor simplemente se limita a llevar al lector del brazo y le confiesa, sin titubeos, las historias, incluso más íntimas.

Aceptadas pues las Memorias como fuente informativa válida, queda un segundo interrogante, difícil de dilucidar si no es con hipótesis más o menos descabelladas. Realmente, ¿cómo es posible que los historiadores de la Medicina italianos o, simplemente, algún oftalmólogo bibliófilo por cuyas manos pudieron pasar, tal vez, las Memorias de Casanova o que, al menos, alguien les filtrara el dato, dejaran escapar en los pasados años de «explosión» de la cirugía ocular el hecho, fundamental para el cultivo de un elemental orgullo patriótico, de que un compatriota de nombre Tadini hubiera precedido en un siglo al venerado Sir inglés, Harold Ridley, en el invento de las lentes intraoculares? En verdad, no se le escapó a un pionero de las lentes intraoculares y compatriota de Tadini como Strampelli en los años 50, así como los ensayos de Marchi en los más recientes años 40 con lentes de cámara anterior³. Tuvo, pues, que ser un alemán, Fechner, quien decidiera, por vez primera, publicar el dato y no puede decirse que lo hiciera furtivamente pues se editó en revistas oftalmológicas con un reconocido índice

de impacto, aunque cabe reprocharle que, tras el éxito de su descubrimiento, no acabara de profundizar más en la figura de Tadini y del oculista alemán que debatió con él en el curioso episodio de las Memorias de Casanova, puesto que no es muy verosímil que el invento del italiano cayera en saco roto en la mente de su colega teutón, pese a sus burlas y comparación con los dientes. En efecto, según Fechner parece ser que Casanova transmitió la idea a un cirujano ocular alemán, residente en Dresde, de nombre Casaamata, que, para él, sería quien, realmente, realizó el primer intento de corrección de la afaquia implantando una lente artificial.

PROMOTOR DE LA IDEA DE LAS LENTES INTRAOCULARES

Personalmente pienso que la figura de Sir Harold Ridley merece mantener firmemente su prestigio de pionero de la cirugía moderna de la catarata. El lord inglés que, con su aspecto risueño y bonachón, de anciano de niveles cabellos, que bien pudiera formar parte del reparto de alguna edulcorada comedia en blanco y negro de los años 60, dirigida por Frank Capra, como suegro de James Stewart, y la fascinante historia de los bravos pilotos de la RAF, despiertan demasiada admiración y respeto, especialmente entre los integrantes del bando ganador, en el que finalmente acabó Italia en la 2.ª Guerra Mundial, como para intentar desbancar al Reino Unido por el país trasalpino (con menor tradición de seriedad científica) del invento de las lentes intraoculares como ingrata respuesta a su liberación del yugo fascista. Se trata, ciertamente, de una hipótesis personal, disparatada y, tal vez, algo maliciosa, pero de esos complejos e inconfesable admiración por lo foráneo, sobre todo anglosajón, los españoles entendemos bastante.

Así pues, aquellos abocados a relatar o reescribir la historia de la cirugía de la catarata que, con justicia, nunca omiten mencionar al francés Daviel deben contar también con el nombre del italiano Tadini, al menos, como promotor de la idea de las lentes intraoculares, aunque persista la incógnita (que no revela expresamente Casanova) de si su amigo llegó en realidad a implantar en algún paciente las supuestas prótesis cristalinianas que guardaba, celosamente, en su bolsillo y, sobre todo, en caso afirmativo, cuáles fueron sus resultados reales, si bien me temo que malos (¡pobre endotelio corneal!) pues las referencias de los diarios locales, que sí investigó Fechner (fig. 3), son científicamente poco fiables y parecen dictadas por el propio cirujano^{5,6}. Así que, si no lo sabemos ya a través de textos médicos de mayor confianza, tampoco lo sabremos nunca pues, verdaderamente, en Medicina los medios de difusión profanos rara vez ventilan los fracasos, a no ser que sean causa de escándalo, mientras que, casi siempre, saludan precipitadamente los ensayos (por osados que sean) como éxitos clamorosos, al ser generadores de una rápida, fácil e inmerecida notoriedad para su protagonista y de un seguro interés periodístico para el que lo difunde. ¿Quién se pondrá la medalla el día que se logre culminar el anhelado Phakoersatz o que se consiga descubrir un material que permita fabricar una lente verdaderamente acomodativa (el medio, léase Ridley), y no los horrendos modelos plagados de micro-resortes que se proponen en el presente (el equivalente a las toscas lentes de Tadini, por muy pulidas que aparentaran al observador profano de la época)? O, ¿quién imagina hoy, sólo cómodamente sentado en su sillón, que la lógica solución de la afaquia es implantar una lente que de verdad imite la función óptica acomodativa del cristalino? La idea, ya sea de Tadini o el supuesto estudiante de Ridley, «operibus credite», como sabiamente apuntó el aforismo latino del culto Casanova a su amigo italiano, a lo que yo añadiría: el tiempo lo dirá...

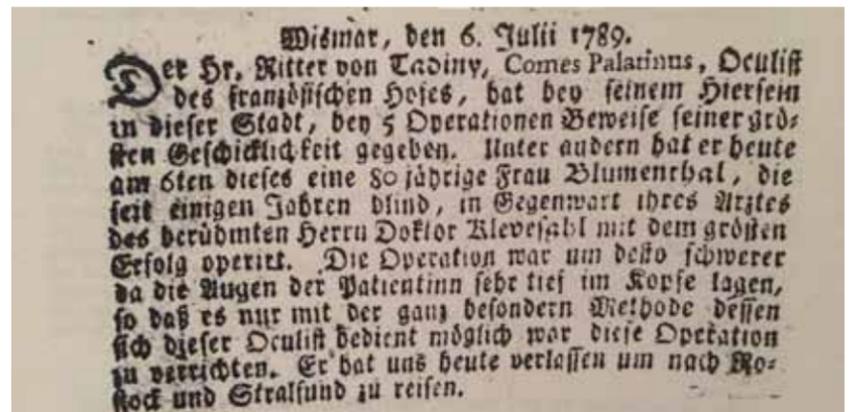


Fig. 3: Fragmento del periódico Lübeckische Zeitung del 6 de Julio de 1879 (tomado de Fechner⁶) donde se lee: «...mientras ha permanecido en esta ciudad el caballero von Tadini, Comes Palatinus, oculista de la Corte francesa, ha probado su gran y experta habilidad realizando 5 operaciones. Hoy, 6 de este mes, operó a la Sra. Blumenthal, de 80 años de edad, que estaba ciega desde hace varios años, con el mayor éxito, en presencia de su médico el famoso Dr. Kleveshal. La operación fue de lo más difícil puesto que los ojos de la paciente estaban situados muy profundamente en el cráneo por lo que el muy especial método de este oculista le avala para ser capaz de realizar la operación. Hoy nos dejó para dirigirse a Rostock y Stralsund».

BIBLIOGRAFIA

1. Ridley H. Intraocular acrylic lenses. Trans. Ophthalmol. Soc. U.K. 1951; 71: 6-17.
2. Alpar JJ, Fechner PU. Fechner intraocular lenses. Georg Thieme Verlag: Stuttgart. 1986. Pag. 2.
3. Menezo JL et al. Microcirugía de la catarata: Lentes Intraoculares. 1983. Edic Scriba. Barcelona, Cap XII. .JL Menezo: Historia de la pseudofaquia: Lentes Intraoculares, pasado y presente. Pag 277.
4. Hirschberg History of Ophthalmology, traducción Frederick Blodi: 11 volúmenes. Kugler Publications.
5. Fechner PU, Fechner MU, Reis H. Der Okulist Tadini. Zur Geschichte der künstlichen Augenlinse. Klin.Mbl. Augenheilk. 1980;176:1003-1011.
6. Fechner PU, Fechner MU, Reis H. Tadini, the man who invented the artificial lens. Bull Soc belge Ophtalmol. 1979; 183: 9-23.



Los Simposios Topcon de los Congresos Euretina y ESCRS 2013 superan todas las expectativas

En septiembre se celebraron en Hamburgo y Ámsterdam los congresos Euretina y ESCRS 2013. Fiel a su filosofía, Topcon organizó los ya habituales Simposios de Retina y Cirugía refractiva, que a nivel internacional están atrayendo cada vez más la atención de los asistentes, gracias a su alto contenido científico y vanguardista.

BAJO la dirección del Prof. Paulo Stanga (UK), el Simposio de Euretina, abordó temas de rigurosa actualidad, tales como la «Observación y medición de la coroides con nueva tecnología OCT Swept Source», a cargo del Prof. J. M. Ruíz Moreno y el Dr. J. Montero (España); el «Análisis de glaucoma con OCT Swept Source», a cargo del Dr. Bossmerbäumer (Alemania); la «Visualización de cirugía de alta velocidad de 25G con microscopía OFFISS», por el Dr. F. Balta (Rumania); o los «Tratamientos modernos subumbral con láser PASCAL» y «Diagnóstico de la interfase vitreoretiniana con OCT Swept Source», a cargo del propio Prof. P. Stanga.



Prof. Paulo Stanga.



Dr. Detlef Holland.

El Simposio del XXXI Congreso ESCRS, dirigido por el Dr. Detlef Holland (Alemania), destacó por sus ponencias en materia de cirugía de cataratas, introduciendo temas tales como «Biometría óptica moderna Topcon», por el Dr. Christopher Kiss (Austria); «Experiencia clínica con Femto-láser de cataratas LENSAR», a cargo del Dr. Hadi Kjaerbo (Dinamarca); o la conferencia ofrecida por el director del Simposio, el Dr. Detlef Holland (Alemania), «Incisión con arcuatas con el Sistema Láser LENSAR».

Topcon quiere agradecer desde estas líneas la dedicación de los ponentes y el interés de todos los asistentes, que superaron todas las previsiones desbordando la capacidad de las salas.

Para el desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento de enfermedades oculares

El IOBA recibe una acción Marie Curie-IAPP de la Unión Europea

El IOBA de la Universidad de Valladolid recibe por primera vez una acción Marie Curie Industry-Academia Partnerships and Pathways (IAPP), del Séptimo Programa Marco de la Unión Europea, junto al University College Dublín (Dublín, Irlanda) y a las empresas Gadea Grupo Farmacéutico (España), KalVista Pharmaceuticals (Southampton, Reino Unido) y RenaSci Ltd (Nottingham, Reino Unido). Este consorcio de investigadores, coordinado desde Dublín por el profesor Breandan Kennedy, lleva cabo un proyecto conocido como «3D-NET» (Drug Discovery and Development of Novel Eye Therapeutics; 612218/3D-NET). Tanto la UVA como la empresa Gadea forman parte del «Cluster4eye», clúster nacional de Oftalmología y Ciencias de la Visión.



Reunión en Dublín del Comité de Dirección con los responsables de las distintas instituciones que forman el cluster.

EL proyecto, de cuatro años, tiene por objeto permitir el desarrollo de nuevos fármacos para el tratamiento de enfermedades oculares asociadas con la inflamación, la neovascularización, el edema y la degeneración. El proyecto será financiado a través de una subvención de 1,66 millones y permitirá la contratación de nuevos investigadores y el intercambio de especialistas de las distintas universidades y empresas participantes para desarrollar el proyecto.

La Universidad de Valladolid, por medio del IOBA, aporta su experiencia en modelos celulares y animales de las enfermedades oculares objeto de estudio y espera contribuir al desarrollo de nuevos tratamientos que puedan demostrar su eficacia en estudios clínicos.

La Dra. Yolanda Diebold, responsable del proyecto en la UVA, asegura que están «encantados de ser parte de este proyecto y trabajar con investigadores de primer nivel, tanto del ámbito académico como del empresarial». «Nos enfrentamos a un reto importante, pero esta subvención también supone un gran respaldo a nuestras ideas por parte de Europa», afirma.

“

La Universidad de Valladolid recibe esta ayuda junto a otros investigadores que forman parte del Cluster4eye de Oftalmología y Ciencias de la Visión. Se trata de un programa específico de colaboración entre los ámbitos académico y empresarial

”

IN MEMORIAM

A mi maestro

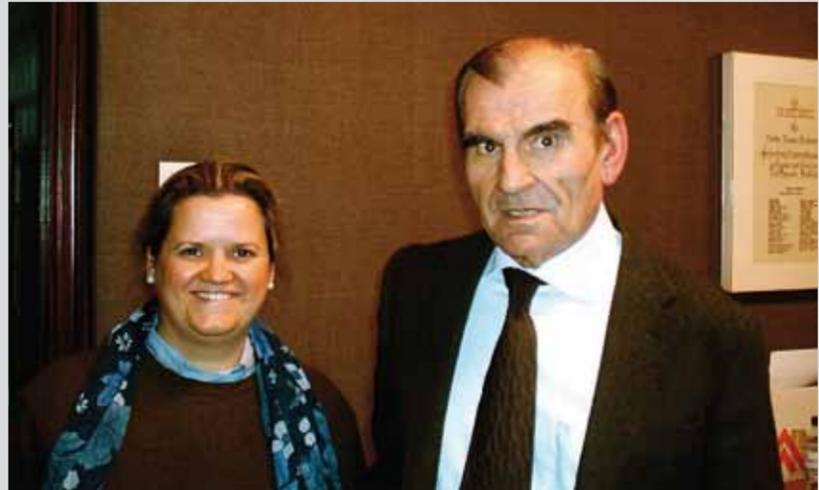
CONOCÍ al Dr. Jordano cuando yo sólo tenía 22 años. Era el catedrático que nos daba clase de Oftalmología en aquella Aula Magna, un profesor muy educado que venía siempre con traje, semblante serio y acento cordobés. Me gustaba desde siempre la Oftalmología y me hice alumna interna, pero coincidí con él muy pocas veces. Fue un día cuando me armé de valor y le pregunté si quería ser el director de mi tesis. Pensé que una persona tan ocupada, me diría un «no» rotundo, pero mi sorpresa fue cuando me dijo que me ayudaría, me sonrió, se sentó, hablamos y empezamos a trabajar en ella.

Fue la primera persona que me permitió empezar a soñar con la Oftalmología, hasta que el sueño se hizo realidad y hace cuatro años, aunque podría haberme quedado en Madrid, donde yo vivía en ese momento, elegí mi plaza en el HU Puerto Real porque era donde él trabajaba y desde entonces fue mi Jefe de Servicio.

En todo este tiempo he podido conocer cualidades de él admirables: su humanidad, educación, puntualidad, perseverancia, nobleza, imaginación, era incansable, su afán por estar al día de todo, en todas las sesiones clínicas nos sorprendía con algo nuevo y siempre estaba ideando nuevas tecnologías para llamar la atención de los alumnos.

No sólo destacaba en el terreno profesional. Paralelamente a esto, formó una familia maravillosa, que he tenido el gusto de conocer. En su fiesta de jubilación nadie estuvo triste porque sabíamos que, aunque ya no trabajaría todos los días, podríamos seguir viéndole y contando con él. Cada vez que iba al hospital, después de jubilarse, era todo un acontecimiento y, además, todos teníamos tantos casos que preguntarle... y tenía solución para todos los pacientes. Nunca olvidaré sus consejos, ni quién me enseñó a hacer mi primera OCT.

Descanse en Paz y espero que nos siga guiando desde el Cielo.



María del Mar García Nieto
Oftalmóloga HU Puerto Real

3rd Orbital, lacrimal & ophthalmic plastic surgery module

EL curso tiene una duración de una semana, y será dictado por algunos de los cirujanos oculoplásticos más reconocidos en Europa. Se cubrirán todos los tópicos principales en cirugía plástica oftálmica, lagrimal y de la órbita. El módulo incluye talleres de disección en cadáveres.



La Valletta, Malta
January 20-24, 2014

Ponentes:

- Dr. David Verity (UK).
- Dr. Paul Cauchi (UK).
- Dr. Anthony Tyers (UK).
- Dr. Lelio Baldesch (Italia).
- Dr. Christoph Hintschich (Alemania).
- Dr. Ulrich Schaudig (Alemania).
- Dr. Ramón Medel (España).
- Dra. Luz Maria Vasquez (España).



<http://www.esaso.org/programme-modules-2014/>

Tuvo lugar el 11 de octubre, en el IOBA

Curso Teórico-Práctico de Introducción a la Anatomía Patológica Ocular

El pasado 11 de octubre, una veintena de alumnos asistió en el IOBA al curso teórico-práctico de introducción a la anatomía patológica ocular. Dirigido a médicos residentes en Oftalmología, pertenecientes a los centros de la Red Temática de Oftalmología (OftraRed) del Instituto de Salud Carlos III, estos cursos pretenden cubrir un vacío existente en la formación de los residentes de Oftalmología en España, a diferencia de países como Estados Unidos o Canadá donde sí reciben esta formación desde el primer año.



Panorámica de la veintena de alumnos asistentes al curso.

LOS objetivos del curso son: identificar aquellos cuadros oculares más frecuentes en los que el diagnóstico anatomopatológico resulta fundamental tanto para el diagnóstico clínico como para el tratamiento; realizar un correcto envío de las muestras oculares; ser capaz de identificar macroscópicamente las principales estructuras del globo ocular y sus anexos; poder realizar la orientación adecuada de las muestras y conocer los procedimientos de tallado de las mismas; comprender los problemas diagnósticos que pueden surgir si la muestra y los datos clínicos proporcionados son insuficientes y así poder evitarlo y reconocer la importancia del correcto diagnóstico anatomopatológico (correlación clínico-patológica).

Los alumnos asistieron a clases teóricas, visitaron el Laboratorio de Patología Ocular del IOBA y, en las clases prácticas, visualizaron bajo el microscopio óptico preparaciones histológicas, clasificadas según su localización anatómica, con el tipo de patología oftálmica más frecuente.

El Laboratorio de Patología Ocular del IOBA, dirigido por el Dr. Juan Cuevas Álvarez, Profesor Titular del Dpto. de Ciencias Morfológicas de la Universidad de Santiago de Compostela y coordinador del Club de Patología Ocular de la SEAP (Sociedad Española de Anatomía Patológica), tiene como misión proporcionar un servicio de diagnóstico histopatológico y de apoyo a proyectos de investigación y ofrece sus servicios a la oftalmología, patología, veterinaria o investigadores en Ciencias de la Visión.

BARCELONA
28 | 29 | 30 NOVIEMBRE 2013
HOTEL BARCELÓ SANTS | BARCELONA

44 CONGRESO
DE LA SOCIEDAD CATALANA
DE OFTALMOLOGÍA

GLAUCOMA
Traumatismos oculares
Oftalmología del futuro

Societat Catalana d'Oftalmologia
L'Acadèmia

Según refleja el Barómetro Global de Salud Visual de Bausch+Lomb

Sólo el 48% de los jóvenes españoles se examina regularmente de la vista

El 48% de los jóvenes españoles entre 18 y 24 años no acuden regularmente al oculista para realizarse una revisión, y son la franja de edad que menos se preocupa por el estado de su visión. Esta es una de las conclusiones del Barómetro Global de Salud Visual (Barometer of Global Eye Health) de Bausch+Lomb, elaborado a partir de encuestas realizadas a 11.000 consumidores adultos de 11 países diferentes, y avalado por 147 profesionales. Otra de las revelaciones del trabajo es que el 44% de los jóvenes españoles no acuden al oftalmólogo porque consideran que es «demasiado caro», e incluso un 48% afirma que «no es un asunto de primera urgencia en este momento».

EL Doctor José Manuel Benítez del Castillo, Catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense de Madrid, explicó en la presentación que los jóvenes no suelen ir al oculista por la falta de dinero y de tiempo, ya que la privada es cara para ellos, y la pública requiere mucho tiempo. Asimismo, señaló que, con la crisis, ha bajado el número «de asistencias sanitarias, en lo que se refiere a los chequeos o las revisiones periódicas». No obstante, los especialistas siguen atendiendo el mismo número de urgencias. «Todo lo que se puede posponer, pues, sinceramente, se retarda», señaló.

Benítez del Castillo alertó también de la necesidad de que jóvenes y adolescentes se cuiden en esta edad, porque «es cuando nuestro cuerpo está en crecimiento». En este sentido, relató que «al crecer el cuerpo, crece también la longitud posterior del ojo y un ojo largo ya es miope, es decir, si el ojo sigue creciendo aumenta también la miopía». Por eso, subrayó que cada año deberían acudir a un especialista para que les haga una revisión ocular.

Por otro lado, el estudio detectó los seis principales hábitos cotidianos para conservar la salud visual que son: pasar tiempo fuera de casa, llevar gafas de sol, abstenerse de fumar, seguir una dieta saludable, mantener un peso saludable y examinarse regularmente la vista. Según refleja el Barómetro, en la mayoría de los casos, los jóvenes entre 18 y 24 años son los que toman menos medidas

para preservar su visión. Así pues, el 80% de los jóvenes de menor edad afirma pasar mucho tiempo fuera de casa, el 65% tener una dieta sana, y sólo el 75% llevar gafas de sol cuando hay sol, frente al resto de grupos de edades, en los que más del 80% emplean lentes para protegerse del sol.

Sin embargo, los jóvenes comprendidos entre 18 y 24 años son superados por la franja de edad de entre 45 a 54 años, en lo que se refiere al hábito de mantener un peso saludable (69%), y abstenerse de fumar (59%), frente el 77% y 79% de los jóvenes de menor edad, respectivamente.

Claves del Barómetro de Salud Visual

EL Barómetro Global de Salud Visual (Barometer of Global Eye Health) es el estudio sobre los hábitos, percepciones y visiones físicas sobre salud visual, elaborado de forma conjunta con expertos en el cuidado de la visión de todo el mundo y avalado por 147 profesionales de la salud ocular de 26 países.

Bausch + Lomb ha llevado a cabo, a través de KRC Research, una encuesta entre 11.000 consumidores de Brasil, China, Francia, Alemania, India, Italia, Japón, Rusia, España, Reino Unido y Estados Unidos.

El objetivo del Barómetro es llamar la atención sobre la importancia de cuidar de la salud visual, mostrando el compromiso de la empresa con la concienciación de los ciudadanos y contribuyendo directamente en su educación, un aspecto vital que ayuda a las personas a ver mejor para vivir mejor.

INTERNATIONAL OCULAR INFLAMMATION SOCIETY IOIS Sedu Gemu

VALENCIA Spain 27th-28th February and 1st March 2014 VALENCIA CONFERENCE CENTRE

12th
INTERNATIONAL OCULAR INFLAMMATION SOCIETY CONGRESS
27th SPANISH UVEITIS STUDY GROUP SPECIAL MEETING
2ND INTERNATIONAL ASSEMBLY OF OCULAR INFLAMMATION SOCIETIES

VIAJES El Corte Inglés C.I.C. MA 19

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. División de Congresos, Convenciones e Incentivos
Gran Vía Fernando El Católico, 3 b. 46008 VALENCIA (SPAIN) • Phone (+34) 963 107 180 • Fax (+34) 963 411 046
Email: ioisvalencia@viajeseci.es

OFERTAS DE TRABAJO

Grupo Hospiten

Grupo Hospiten, red sanitaria internacional con 15 centros médico-hospitalarios privados en España, República Dominicana, México y Jamaica, y más de 100 centros médicos ambulatorios, propios y asociados bajo la marca propia Clinic Assist, precisa incorporar

ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PARA SUS HOSPITALES EN TENERIFE

Requisitos del puesto

- Titulación vía MIR u homologación/reconocimiento por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España.

Se ofrece

- Atractiva remuneración.
- Incorporación a una sólida empresa en expansión.
- Formación continua y posibilidades de desarrollo profesional, tanto en España como en el extranjero.
- Flexibilidad a la hora de establecer la relación contractual, según disponibilidad del candidato

Contacto

Interesados enviar CV a: e-mail: empleo@hospiten.com
Teléfono: 922626911,
Fax: 922.62.05.75
o a la dirección de correo
C/. Pescadores s/n, Edif. Discovery. 38108 Taco. La Laguna (Tenerife).

Laborare Conseil

Empresa especializada en la selección de personal sanitario europeo, selecciona, para una consulta privada sita en el sur de Francia; a unas 4 horas de la frontera de Irún y 3 horas de la de Cataluña, y a dos horas del aeropuerto internacional de Toulouse

1 MÉDICO OFTALMÓLOGO

Deberá instalarse en Francia, donde trabajará en consulta propia en el marco de un Centro de Salud Pluridisciplinar como autónomo, pudiendo también combinar su labor con trabajo en medio hospitalario, a lo largo del último trimestre del año 2013 o en 2014

Se ofrece:

- Apoyo administrativo, logístico, formativo, y de material, para facilitar la instalación.
- Facturación variable según el número de pacientes. El oftalmólogo que trabaja y se jubila facturó en 2012, un total de 275.501 euros, a los que lógicamente se descuentan cotizaciones de Seguridad Social, y costes fijos, variables de un médico a otro. No tendrá que pagar IRPF durante 5 años y sólo lo pagará parcialmente durante 10 años más, según la fecha de instalación.
- Consulta en funcionamiento, con pacientes que se transmitirán gratuitamente. Venta de material negociable.
- Contacto garantizado con otros médicos para facilitar integración, ya que otro oftalmólogo pasa consulta tres días por semana.
- Funciones a desempeñar de consulta y quirúrgicas en el hospital colindante, y posibilidad también de realizarlas en otra clínica.
- Enseñanza del lenguaje técnico y posible formación en el hospital universitario para reforzar conocimientos si fuera necesario antes de desempeñar determinadas tareas. Tener conocimientos de la lengua francesa previamente se valora como un plus, pero no es condición indispensable inicial, aunque el candidato deberá comprometerse a estudiar el francés y a justificarlo, previamente al inicio del trabajo, si aún no posee un nivel adecuado.

Los interesados pueden contactar con la Sra. Yael Brugos Miranda, enviando Curriculum Vitae a: medecin@laborare-conseil.com

GlobalMediRec

Ofrece nuevas oportunidades para los médicos en Hospitales en el NHS (Servicio de Salud Pública) en el Reino Unido. Actualmente se busca:

2 MÉDICOS ESPECIALISTAS EN OFTALMOLOGÍA

Se ofrece puestos de trabajo permanentes, a tiempo completo, con 1 año de contrato inicial. El sueldo oscila entre 75.000 y 101.400 libras al año. La jornada de trabajo no excederá de 37'5 horas a la semana (+ guardias).

Los Hospitales están en Escocia, cerca del aeropuerto, bien conectado para el regreso a España el fin de semana (iniciará en breve vuelos directos de bajo coste a los principales aeropuertos españoles).

GlobalMediRec (www.globalmedirec.com) se encargará de concertar entrevistas telefónicas, de la asistencia para el registro de GMC (Colegio Médicos Inglés) y de toda la logística de traslado al Reino Unido. Su asistencia es completamente gratuita para los médicos

Los interesados deben enviar su Curriculum Vitae a la atención de: Emma Keeler, Head of International Resourcing – GlobalMediRec, en el correo electrónico: emmakeeler@globalmedirec.com Para ampliar información pueden también llamar al +44 203 2392699 o al +44 7881 590203

2MBC-Santé.fr

Sociedad de reclutamiento francesa, con sede en Niza (www.2mbc-sante.fr ; www.2mbchealth.com) busca, para sus clientes de clínicas privadas situadas en las regiones de Normandía y Bretagne,

MÉDICOS ESPECIALISTAS EN CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Para ejercer como médicos privados en clínicas.

Los contratos son de duración indefinida e ingresos superiores a 250.000 euros, con condiciones excelentes de trabajo.

Perfil del candidato

Especialistas oftalmólogos con ciudadanía europea, con estudios realizados en Europa y buen nivel de francés.

Interesados enviar CV a la dirección e-mail: juan.navarro@2mbc-sante.fr Si lo prefieren pueden llamar al teléfono: +0033 668663377.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
NOVIEMBRE 2013		
FORUM ARRUZAF A 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
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
XXXIII CURSO DE GLAUCOMA	Valladolid, 28 y 29 de noviembre de 2013	Información: Lourdes Pérez Velésar IOBA Docencia Campus Miguel Delibes Paseo de Belén 17. 47011 – Valladolid Tel./Fax 983 42 35 34 E-mail: lurdes@ioba.med.uva.es
XXXV CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN OFTALMOLÓGICA DEL NORTE (AON)	San Sebastián, 29 y 30 de noviembre de 2013	Información: Proyectos y Personas Eventos, S.L. Business Center Zaragoza Eduardo Ibarra nº 6. 50009 Zaragoza Tel: 976 467 898 E-mail: info@proyectosypersonas.es
DICIEMBRE 2013		
THE 8TH ASIAN PACIFIC VITREOUS-RETINA SOCIETY (APVRS) 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
ENERO 2014		
XII REUNIÓN NACIONAL DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS	Madrid, 31 de enero de 2014	Información: Hospital Universitario 12 de Octubre E-mail: renurdocedeoctubre@gmail.com
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
18TH ESCRS WINTER MEETING	Ljubljana, del 14 al 16 de febrero de 2014	Información: Web: www.escrs.org
FACOELCHE 2014	Elche, del 6 al 8 de febrero de 2014	Información: E-mail: info@facoelche.com Web: www.facoelche.com
REUNIÓN CONJUNTA DEL GRUPO ESPAÑOL MULTICÉNTRICO DE UVEITIS (GEMU) Y DEL INTERNATIONAL OCULAR INFLAMMATION SOCIETY	Valencia, del 27 de febrero al 1 de marzo de 2014	Información: Viajes el Corte Inglés, S.A. División de Congresos, Convenciones e Incentivos Tel: 96 3107189. Fax 96 3411046 E-mail: ioisvalencia@viajeseci.es
MARZO 2014		
IV CONGRESO IBEROAMERICANO DE OCULOPLÁSTICA Y ÓRBITA	Lisboa, 13 y 14 de marzo de 2014	Información: Web www.SIAOP.org
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
IX CURSO DE GLAUCOMA DE ALGECIRAS	Algeciras, 28 y 29 de marzo de 2014	Información: Grupo Surevents Tfnos: 954 417 108 y 678 649 706 E-mail es: secretariasao@gruposurevents.es

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
ABRIL 2014		
WOC 2014	Tokyo, del 2 al 6 de abril de 2014	Información: Congress Corporation Tfno: + 81 3 52165551 E-mail: woc2014tokyo@congre.co.jp Web: www.woc2014.org
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 10 al 12 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, 24 al 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
SYMPOSIUM & CONGRESS ASCRS/ASOA	Boston, del 25 al 29 de abril de 2014	Información: Web: www.ascrs.org
MAYO 2014		
ARVO 2014	Orlando, del 4 al 8 de mayo de 2014	Información: ARVO Web: www.arvo.org
CURSO INTENSIVO SOBRE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES EN LA CIRUGÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR	Barcelona, 9 de mayo de 2014	Información: Instituto Universitario Barraquer Tel: 93 4146798. Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
IX REUNIÓN INTERNACIONAL DE ANTIGUOS ALUMNOS DEL INSTITUTO BARRAQUER	Barcelona, 10 de mayo de 2014	Información: Instituto Universitario Barraquer Tel: 93 4146798. Fax: 93 4141228 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
120 CONGRESO DE LA SOCIEDAD FRANCESA DE OFTALMOLOGÍA	Paris, del 10 al 13 de mayo de 2014	Información: S.F.O. Web: www.sfo.asso.fr
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO FERNÁNDEZ-VEGA III CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN RETINA Y VÍTREO	Oviedo, 23 y 24 de mayo de 2014	Información: Secretaría del Curso C/. Donoso Cortés, 73 1º Izda. 28015 Madrid Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com
JUNIO 2014		
XXIV CONGRESO SECPOO	Granada, del 4 al 6 de junio de 2014	Información: Secretaría General SECPOO Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com Web: www.sec poo.com
INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON OCULAR PHARMACOLOGY AND THERAPEUTICS	Reykjavik, del 19 al 22 de junio de 2014	Información: Web: www.isopt.net
SEPTIEMBRE 2014		
14TH EURETINA CONGRESS	Londres, del 11 al 14 de septiembre de 2014	Información: Web: www.euretina.org
XXXII CONGRESS OF THE ESCRS	Londres, del 13 al 17 de septiembre de 2014	Información: Web: www.es CRS.org
OCTUBRE 2014		
90 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Bilbao, del 1 al 4 de octubre de 2014	Información: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: congresoseo@oftalmo.com Web: www.oftalmoseo.com
NOVIEMBRE 2014		
40TH ANNUAL MEETING EPOS	Barcelona del 6 al 8 de noviembre 2014	Información: Secretaría Técnica: IDEATIK Web: www.epos_focus.org E-mail: info@epos-focus.org
AGOSTO 2015		
XXXI CONGRESO PANAMERICANO DE OFTALMOLOGÍA	Bogotá, del 4 al 8 de agosto de 2015	Información: Web: www.socoftal.com