INFORMACION
OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 21 • NÚMERO - 6 • NOVIEMBRE - DICIEMBRE - 2014

El 12 de diciembre, con una alta participación

Brillante Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

EL pasado 12 de diciembre se celebró la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, que volvió a contar con una alta asistencia, consecuencia de un programa científico muy interesante y actual, en el que destacaron dos Mesas Redondas, una sobre «Traumatología Ocular. Actualización» y otra sobre «Novedades Tecnológicas Diagnósticas», así como la conocida Sesión de Controversias y el Vídeo Simposium de Complicaciones Quirúrgicas. La Sesión Administrativa determinó los temas de la próxima Reunión Anual, que tendrá lugar el 11 de diciembre de 2015. Permitió además tributar un cariñoso homenaje al Dr. Carlos Cortes Valdés, expresidente de la Sociedad, a quien se entregó una placa de reconocimiento por su labor y dedicación.

Págs. 3 a 6

Con la colaboración de Novartis

La SEO y la S.E.D. presentan el «Plan de Salud Ocular del Paciente Diabético»

COINCIDIENDO con el Día Mundial de la Diabetes, el 14 de noviembre, la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) y la Sociedad Española de Diabetes (SED), con la colaboración de Novartis, han presentado las bases del «Plan de Salud Ocular del Paciente Diabético», una iniciativa que, por primera vez, las une para fomentar el abordaje multidisciplinar de las complicaciones oculares derivadas de la diabetes. El proyecto cuenta con la participación de la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV), la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR), la Sociedad Española de Glaucoma (SEG) y el Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC).

Pág. 13

Tuvo lugar en Barcelona, entre el 27 y el 29 de noviembre

Homenaje al Dr. Joaquim Arumí Bonet en el Congreso Anual de la Sociedad Catalana

LA Sociedad Catalana de Oftalmología celebró su Congreso Anual, en Barcelona, del 27 al 29 de noviembre. En su 45º edición tuvo como tema principal la «Actualización de la cirugía de la catarata». Durante el Congreso se realizó la renovación parcial de la Junta Directiva, de la que salieron los Dres. Julio de la Cámara, Maribel Canut y Jordi Loscos.

La Sociedad tuvo mensajes de recuerdo a los doctores Joaquim Arumí y Jordi Ferrer, fallecidos en 2014.

Págs. 8 a 10

SUMARIO

Págs.

- XXII Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Castilla y León 12
- I Curso Multidisciplinar de Orbitopatía de Graves 14
- Las lentes intraoculares AcrySof® de Alcon cumplen 20 años 14
- El OCT Atlantis de Topcon aprobado por el Vienna Reading Center (VRC) 14
- Alicante, marco ideal del XXIII Congreso de la S.E.E. 17
- Premio a la calidad para el Hospital García Orcoyen, de Estella 18
- Nuevo éxito de la Oftalmología española en Estados Unidos 20
- Segunda edición del Femtophaco Summit de Alcon 22
- Reconocimiento de la ONT al Centro de Oftalmología Barraquer 24
- 'Technolas TeneoTM 317', resultados excelentes y predecibles 26
- Tribuna de opinión: «Los Profesores Casas Sánchez y Belmonte González y el "embolofrásico" "signo(?) de Uhthoff"» 28-29
- Acuerdo del IIORC, FARPE y FUNDALUCE 30
- XVI Jornadas de Investigación FARPE-FUNDALUCE 30
- XVII Curso de Refracción para residentes de Oftalmología 32
- El investigador Nicolás Cuenca, premio FUNDALUCE 2013 32
- XIV Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica 34
- Noticias 36
- Oftalmología en la Historia: La pérdida del ojo derecho de Luis Vaz de Camoens 39
- Reunión de los proyectos «Innpacto» y «Retos en colaboración» 41
- La cinta «C.A.F.E.», Premio Videomed 2014 42
- Ofertas de empleo 45
- Calendario de Congresos y Reuniones 46-47

Se desarrolló el 12 de diciembre

Brillante Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

Las instalaciones del Hotel Holiday Inn en el centro financiero de Madrid, acogieron, un año más, la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, en esta ocasión el viernes 12 de diciembre. Volvió a contar con una alta participación de asistentes, buena consecuencia de un programa científico muy interesante y actual, en el que destacaron dos Mesas Redondas, una sobre «Traumatología Ocular. Actualización» y otra sobre «Novedades Tecnológicas Diagnósticas», así como la conocida Sesión de Controversias y el Vídeo Simposium de Complicaciones Quirúrgicas. La Sesión Administrativa determinó los temas sobre los que girará la próxima Reunión Anual, que tendrá lugar el 11 de diciembre de 2015, y permitió tributar un cariñoso homenaje al Dr. Carlos Cortes Valdés, expresidente de la Sociedad, a quien se entregó una placa de reconocimiento por su labor y dedicación.

COMO en anteriores ediciones, la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se abrió, a primerísima hora de la mañana con la entrega de documentación a los asistentes y la colocación de paneles. A las 09:00 horas dio inicio la primera de las Mesas Redondas previstas, que se desarrolló bajo el tema «Traumatología Ocular. Actualización»; estuvo moderada por los Dres. Francisco J. Muñoz Negrete y Esperanza Gutiérrez Díaz. Durante la misma se presentaron las ponencias: «Fracturas orbitarias», por los Dres. Álvaro Bengoa González y Enrique Mencía Gutiérrez; «Traumatismos de la vía lagrimal», por la Dra. Encarnación Mateos Sánchez; «Cuerpo extraño intraocular», por el Dr. Félix Armadá Maresca; «Manifestaciones oftalmológicas del niño maltratado», por la Dra. Pilar Tejada Palacios; «Traumatismos en operados de cirugía refractiva», por el Dr. Íñigo Jiménez-Alfaro Morote; «Traumatismos perforantes córneo-esclerales», por el Dr. Francisco Arnalich Montiel; «Reconstrucción de las lesiones traumáticas del iris y pupila», por el Dr. José Antonio Gegúndez Fernández; «Glaucoma postraumático», por la Dra. Blanca Monsalve Córdova; «Ciclodiálisis postraumática», por el Dr. Julio González Martín-Moro; y «Neuropatía óptica postraumática», por la Dra. Mar González Manrique. Fue seguida de una discusión de paneles.

Los moderadores de Mesa Redonda de Traumatología Ocular, Dra. Gutiérrez y Dr. Muñoz Negrete.

El Dr. Díaz Valle y el Dr. Gili Manzanaro, moderadores de la Mesa Redonda de Novedades Tecnológicas Diagnósticas.

Tras el café, la mañana se completó con otra Mesa Redonda, esta sobre «Novedades Tecnológicas Diagnósticas» y moderada por los Dres. Pablo Gili Manzanaro y David Díaz Valle. Contó con exposiciones sobre «Nuevas aplicaciones de la tomografía de coherencia óptica del segmento anterior», por el Prof. José Fernández-Vigo López; «Novedades y nuevas aplicaciones de la topografía corneal con tecnología Scheimpflug», por el Dr. Íñigo Jiménez-Alfaro Morote; «Utilidad del estudio de la mácula con OCT espectral en el diagnóstico de glaucoma», por el Dr. José María Martínez de la Casa; «Novedades en el diagnóstico de la superficie ocular (Keratograph 5M)», por la Dra. Laura Modamio Gardeta y el Dr. Alfonso Arias Puente; «Técnicas de imagen de campo amplio de segmento posterior», por la Dra. Josefina Bañuelos Bañuelos; y «Novedades en la tomografía de coherencia óptica en patología del segmento posterior», por el Dr. Pablo Gili Manzanaro. Se completó con un animado y muy interesante coloquio al final de las exposiciones.

ANIMADA SESIÓN DE CONTROVERSIAS

El habitual cocido madrileño del almuerzo dio paso a un programa de tarde que permitió revisar múltiples y muy actuales cuestiones. Fue algo que se puso en evidencia en uno de los ya clásicos de este Congreso Anual: la sesión de Controversias, que tuvo como coordinador al Dr. José Luis Encinas Martín.

Durante la misma se analizaron las «Controversias en Anestesia», con el Dr. José Luis Urcelay Segura como moderador y en las que se habló de: «Me gusta el riesgo... pero no en quirófano», por el Dr. Miguel A. Castejón Cervero; «Necesito lo estrictamente imprescindible, y es poco», por el Dr. Nicolás López Ferrando; y «¿Nos saca de dudas la normativa de Anestesiología?», por la Dra. Matilde Zaballos.

Moderadas por el Dr. Alfonso Arias Puente, las «Controversias en Presbicia» dieron pie a ponencias sobre: «Lensectomía refractiva en presbicia», por el Dr. Francisco Poyales Galán; «Técnicas de monovisión en presbicia», por el Dr. Fernando Llovet Osuna; y «Cirugía corneal en presbicia», por el Dr. Carlos Palomino Bautista.

En el ámbito de las «Controversias en Glaucoma», se aludió a «Combinaciones Fijas, ¿de primera elección?», aportando su visión

El Dr. Encinas, Coordinador de las Controversias junto al Dr. Urcelay, Dr. López Ferrando y Dra. Zaballos.

Premios a las Comunicaciones en Panel

REUNIDO el Jurado Calificador de las Comunicaciones en Panel, compuesto por los Dres. Clara Cajigal Morales, Agustín Fonseca Sandomingo, José Antonio Gegúndez Fernández y Pilar Gómez de Liaño Sánchez, se decidió otorgar los siguientes premios:

Premio de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

Panel N.º 8, «Análisis de la calidad visual tras implantación de LIOs difractivas trifocales», de los Dres. Javier García Bella, Paula Talavero González, José Fernández-Vigo Escribano, Laura Valcarce Rial y José M.ª Martínez de la Casa.

El Presidente de la Sociedad, Dr. José Luis Encinas, hace entrega del Premio al Dr. Javier García Bella.

Premio Fundación INCIVI

Panel N.º 35, «Abordaje del espacio subretiniano y supracoroideo. Estudio experimental», del Dr. Alfredo Insausti García.

El Prof. José Manuel Benítez del Castillo, Vicepresidente de la Sociedad, entrega el Premio INCIVI al Dr. Alfredo Insausti García.

La próxima Reunión Anual tendrá lugar el 11 de diciembre de 2015

El Dr. Fernando Llovet exponiendo el tema "Técnicas de monovisión en presbicia"

del Sí la Dra. Carmen Méndez Hernández y la visión del No el Dr. Luis Miguel Gallardo Sánchez.

Las «Controversias en Estrabismo», moderadas por la Dra. Pilar Gómez de Liaño, contaron con las presentaciones: «Transposición de músculos rectos verticales vs cirugía clásica aumentada en la POM del VI nervio craneal», por la Dra. Rosario Gómez de Liaño; e «Incisión conjuntival tipo MISS vs otras incisiones conjuntivales», por la Dra. Pilar Merino Sanz.

Las «Controversias en el tratamiento de la ambliopía» estuvieron a cargo de la Dra. Itziar Irache Varona.

Y las «Controversias en el Tratamiento Médico de la DMAE», con la Dra. Marta Suárez Leoz como moderadora, posibilitaron alocuciones sobre «DMAE Húmeda Clásica», por el Dr. Félix Armadá Maresca; «RAP», por el Dr. Lorenzo López Guajardo; y «Coroidopatía Polipoidea», por el Dr. Juan Donate López.

La posterior discusión de Casos Clínicos estuvo dirigida por la Dra. Marta Suárez Leoz.

VÍDEO SIMPOSIUM DE COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS

La segunda parte de la tarde fue cubierta por el «Vídeo Simposium de Complicaciones Quirúrgicas», que tuvo como moderadores a los Dres. Félix Armadá Maresca y Francisco J. Muñoz Negrete. En el mismo se presentaron los siguientes temas: «Implante secundario con dermis autóloga en la cirugía de cavidad anoftálmica», por los Dres. Álvaro Bengoa González, Enrique Mencía Gutiérrez, Silvia Pérez Trigo,

Casas comerciales y laboratorios participantes en la Reunión Anual

ALCON
ALLERGAN
ANGELINI
BAUSCH + LOMB
BLOSS GROUP
BRUDYLABS
CARL ZEISS
LABORATORIOS THEA
MEDICAL MIX
NOVARTIS
OPKO HEALTH
TOPCON

INFORMACION OFTALMOLOGICA

E-mail
informacionoftalmologica@oftalmo.com
web
www.oftalmo.com

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

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

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

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

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

Los Dres. Armadá y Muñoz Negrete, moderadores del Videosimposio.

Mesa Presidencial durante la Sesión Administrativa.

Almudena de Pablo Cabrera, Ana Ortueta Olartecoechea y María Dolores Lago Llinás; «Simple Limbal Epithelial Transplantation (SLET) para la deficiencia total de células de Stem», por los Dres. José A. Gegúndez Fernández, David Díaz Valle y Ricardo Cuiña Sardiña y el Prof. José M. Benítez del Castillo; «Orbitotomía transconjuntival inferior. Extracción de tumor orbitario extraconal», por las Dras. Encarnación Mateos Sánchez y Ana Rosa Albandea Jiménez; «Plegamiento tarsal como complicación de cirugía de ptosis aponeurótica: Corrección quirúrgica», por las Dras. Nieves Alonso Formento, Ana Rosa Albandea Jiménez y Marta Gómez Mariscal; «Midriasis y catarata traumática con rotura zonular: Implante de dispositivo AssiAnchor y sutura de Siepser», por el Dr. Ignacio Jiménez-Alfaro Morote y la Dra. Blanca García Sandoval; «Reposición de LIO fáquica tórica tras dislocación traumática», por el Dr. Roberto Fernández Buenaga; «Femtosegundo enmascarado y queratocono», por las Dras. María Teresa Iradier Urrutia, Laura Palmero Fernández, Mercedes Serrador García y Clara Berrozpe Villabona; «Implante de lente Artisan en pacientes con coloboma de iris y subluxación de cristalino», por los Dres. Ana Macarro Merino, Mariano Royo Sans y José Fernández-Vigo Escribano; «Implante Express en Queratoplastia», por los Dres. Cosme Lavin Dapena, Rosa Langa Hontoria, Rosa María Cordero Ros, Ana I. Ramos Castrillo y Manuel Cano Villamar; «Rescam 700, Cirugía con OCT dinámica intraoperatoria, una nueva era en la Cirugía Oftalmológica», por los Dres. Pino Cidad Betegón, Félix Armadá Maresca, Natalia Pastora Salvador, Beatriz Manzano Muñoz, Jesús Fraile Maya y Fátima Sánchez Carnerero; «Implantación de Segmentos Intracorneales mediante sistema de OCT intraoperatorio, en tiempo real», por los Dres. Almudena del Hierro Zarzuelo, Ana Boto de los Bueys, Pino Cidad Betegón, Natalia Pastora Salvador, Jesús Fraile Maya y Félix Armadá Maresca; «Extracción de Émbolo de Colesterol de Arteria Retiniana», por los Dres. Félix Armadá Maresca, Pino Cidad Betegón, Natalia Pastora Salvador, Beatriz Manzano Muñoz, Jesús Fraile Maya y Fátima Sánchez Carnerero; «Tratamiento de Desprendimientos Coroideos (Kissing) con Drenaje Único», por los Dres. Lorenzo López Guajardo, Jesús Vicente Ortiz Castillo y Carlos Beckford Torngren; «Cirugía Vitreorretiniana en Enfermedad de Coats Avanzada», por los Dres. Natalia Pastora Salvador, Jesús Peralta Calvo, José Manuel Abelairas Gómez y Félix Armadá Maresca; y «Vitrectomía en Síndrome de Tracción Vítreo Macular», por las Dras. Marta Suárez Leoz y María Jesús Aparicio Hernández-Lastra.

La Reunión Anual de 2014 de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se completó con la Sesión Administrativa, en la que se dieron los premios de las Comunicaciones en Panel (ver ganadores en cuadro adjunto) y se determinaron los temas sobre los que girará la próxima Reunión Anual, que tendrá lugar el 11 de diciembre de 2015.

Junto a todo ello, y de forma previa a la clausura, tuvo lugar uno de los momentos más cargados de emoción y cariño de esta edición: la entrega de una placa al Dr. Carlos Cortes Valdés, expresidente de la Sociedad. En ella podía leerse: «La Sociedad Oftalmológica de Madrid al Doctor D. Carlos Cortés Valdés en reconocimiento a la labor y dedicación realizada en esta Sociedad. Madrid, 12 de Diciembre de 2014».

Entrega de la placa al Dr. Carlos Cortés en reconocimiento a su labor y dedicación en la Sociedad Oftalmológica de Madrid

Temas Reunión Anual 2015

Mesa Redonda: «Actualización en Tumores Intraoculares»
Moderador: Dr. José Luis Encinas Martín

Mesa Redonda: «Novedades en Cirugía Refractiva»
Moderadores: Dr. Alfonso Arias Puente
Prof. José Fernández-Vigo López

Protocolos en Queratitis Infecciosa
Moderadores: Dr. Íñigo Jiménez-Alfaro
Dr. Francisco Arnalich Montiel

Videosimposio
Moderadores: Dr. Francisco J. Muñoz Negrete
Dr. José Luis Urcelay Segura

Aspecto de la zona de paneles durante la discusión.

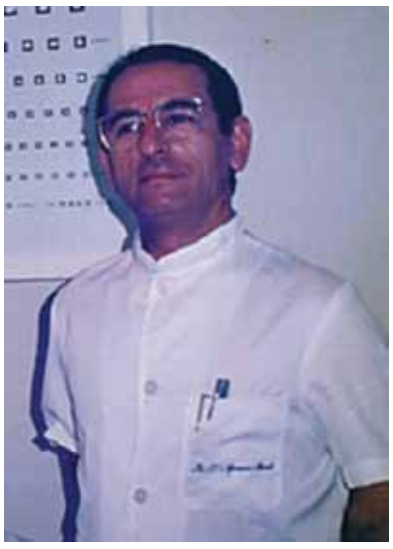
Se desarrolló en Barcelona, entre el 27 y el 29 de noviembre

La Sociedad Catalana dedicó su Congreso Anual a la «Actualización de la cirugía de la catarata»

La Sociedad Catalana de Oftalmología celebró su Congreso Anual, en el Auditorio Axa, de Barcelona, los días 27, 28 y 29 de noviembre. Esta 45º edición tuvo como tema principal la «Actualización de la cirugía de la catarata», sobre la que versaron 5 Mesas Redondas y se presentaron 51 comunicaciones orales y vídeos, y 68 pósteres.

EL jueves, primer día del Congreso, tuvieron lugar distintos Cursos de Actualización y Simposios patrocinados y se puso en marcha la exposición comercial, que se mantuvo hasta la clausura.

El viernes, día 28, se inició la jornada con sesiones de vídeos y comunicaciones orales y la presentación de la Comunicación Digital Solicitada: "Avances de la técnicas de imagen en patología retiniana", por el Dr. Alfredo Adan (Instituto Clínico de Oftalmología. Hospital Clínic, Barcelona) y el Dr. Borja Corcóstegui (Institut de Microcirurgia Ocular, Barcelona). Durante la pausa se defendieron los pósteres y seguidamente se inauguró oficialmente el Congreso por el Dr. Julio de la Cámara, en ese momento Presidente de la Sociedad Catalana de Oftalmología. También se entregaron las medallas de la Sociedad Catalana de Oftalmología, que este año recayeron en la Dra. Anna Bruix, la Dra. Montserrat Gaya y el Dr. Octavi Pujol. Al mismo tiempo la Sociedad tuvo mensajes de recuerdo a los socios fallecidos en el año 2014: el Dr. Joaquim Arumí y el Dr. Jordi Ferrer.



Dr. Joaquim Arumí.

Dr. Jordi Ferrer.

El mismo viernes se celebraron las Mesas Redondas «Nuevas técnicas en cirugía del cristalino y catarata», «Lentes Intraoculares» y «Manejo de la afaquia», moderadas por el Dr. Francesc Duch (Institut Català de Retina, Barcelona), el Dr. Rafael Barraquer (Centro de Oftalmología Barraquer, Barcelona) y el Dr. Antoni Salvador (Hospital Mútua Terrassa), respectivamente. También se presentó la Beca que concedió la Sociedad en el año 2012 bajo el título «Estudio de la disfunción visual en pacientes infectados por el VIH sin patología ocular previa y su implicación en la calidad de vida del paciente», por la Dra. Ester Pascual Benito (Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona).

Prof. José García Arumí y El Dr. Julio de la Cámara.

Junta Sociedad 2012-2014 en la Asamblea.

ENTREGA DE PREMIOS Y BECAS

El sábado, día 29, comenzó con las últimas dos sesiones paralelas de comunicaciones orales para seguir con la Mesa Redonda «Manejo de casos complejos», moderada por el Dr. Jorge Armentia Pérez de Mendiola. (Parc de Salut Mar. Hospital de L'Esperança, Barcelona). Después de la pausa, donde se defendieron las últimas sesiones de pósteres, se celebró la última Mesa Redonda, moderada por el Dr. José Luis Güell (Institut de Microcirurgia Ocular, Barcelona) y titulada «Procedimientos Combinados».

Como es habitual, en la clausura se entregaron los premios a las mejores comunicaciones orales, pósteres y vídeos presentados durante el Congreso y las Becas 2014 otorgadas por la Sociedad Catalana de Oftalmología.

Foto de una de las sesiones.

Socios de honor: Dr. Octavi Pujol, Dra. Montserrat Gaya y Dra. Anna Bruix

Nueva Junta Directiva

DURANTE el Congreso Anual se realizó la renovación parcial de la Junta Directiva por lo que se despidió con gratitud al Dr. Julio de la Cámara, la Dra. Maribel Canut y el Dr. Jordi Loscos. La Junta Directiva actual queda configurada de la siguiente manera:

Presidente: José García Arumí

Vicepresidente: José Antonio Buil Calvo

Secretario: Josep Torras Sanvicens

Tesorero: Jeroni Nadal Reus

Vocal 1: Luis Arias Barquet

Vocal 2: Teresa Torrent Solans

IN MEMORIAM

Dr. Joaquim Arumí Bonet

EL Dr Joaquim Arumí Bonet estudió la carrera de Medicina en la Universidad de Barcelona, y, siguiendo la tradición familiar de su padre, el Dr Joaquim Arumí Fargas, Oftalmólogo y Agregado a Cátedra en dicha Universidad, cursó la especialidad de Oftalmología en el Hospital Clínico de Barcelona. Obtuvo una Beca Castroviejo y realizó la formación de postgrado en la Cátedra Castroviejo de la Universidad de Nueva York, que le dio una visión moderna de la Oftalmología.

Su actividad profesional la desarrolló en primer lugar en el Hospital Universitario Valle Hebrón, en donde fue Jefe de Sección de Pleóptica y Ortóptica, jefe de Sección de Segmento Anterior, Jefe de Servicio interino hasta que consiguió por oposición la plaza de Jefe de Servicio de Oftalmología Infantil en el Hospital San Juan de Dios de Barcelona, cargo que desempeñó hasta su jubilación compaginándolo con su actividad privada en el Centro de Oftalmología Arumí, del que fue fundador.

Desempeñó varios cargos en la Sociedad Catalana de Oftalmología, siendo presidente de la Sociedad entre 1998 y 2002. Durante su mandato fue Presidente del Comité Organizador del 77 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, celebrado en Barcelona en el año 2001, en el cual se celebraron los 100 años de la revista 'Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología', con una serie de conferencias a cargo de los Dres. Alfredo Arruga Forgas, Gustavo Leoz de la Fuente, Rafael Menacho García Menacho y José María Nadal Abella.

Su gran dedicación a la Oftalmología y a sus pacientes le convirtió en uno de los especialistas más queridos en Barcelona, tanto por los profesionales como por sus pacientes, que lo adoraban por su gran humanidad. Siguió con su actividad privada, que le mantenía activo y llenaba su vida, hasta meses antes de su fallecimiento, el 20 de mayo de 2014, a la edad de 77 años.

Premios concedidos en el Congreso

PREMIO AL MEJOR VÍDEO

«Variantes técnicas de la esclerouvectomía en pacientes con melanoma de cuerpo ciliar», de Isabel Relimpio Lopez, Fco Espejo Arjona, Lourdes Coca, Antonio Gómez Escobar, M.ª Jesús Díaz Granda y Enrique Rodríguez de la Rua (Hospital Universitario Virgen de la Macarena).

PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL

«HD-OCT de segmento anterior: cambios en los patrones de OCT después de la excisión de pterigium», de Pere Pujol, Miriam Barbany y Gemma Pujol (Consorci Sanitari de Terrassa).

PREMIO A LA SEGUNDA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL

«Estudio de las características, la evolución y la respuesta al tratamiento de la coriorretinopatía serosa central crónica», de Agnieszka Dyrda, Amanda Rey, Evangelos Tsiroukis, Vladimir Poposki e Ignasi Jürgens (Institut Català de Retina).

PREMIO A LA TERCERA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL

«Resultados preliminares del diseño de una calculadora de riesgo para el cribado de retinopatía diabética», de Sofía de la Riva Fernández, Pere Romero Aroca, Aïda Valls Mateu, Antonio Moreno Ribas, Ramón Sagarra Álamo, Mercè Salvat Serra, Cristina Blasco Suñé, Raquel Vergés Pujol y Raúl Navarro Gil (Hospital Universitari Sant Joan de Reus).

PREMIO AL MEJOR PÓSTER

«Manejo del edema macular diabético tratado con Ranibizumab», de MF Bassaganyas Vilarrasa, Eva García Pares, J.Antonio Buil Calvo, Ester Mingorance Moya, Cecilia Campos Arcos, Maitane Domenech Berganzo y Rubén F. Delgado Weingartshofer (Hospital de la Santa Creu i Sant Pau).

PREMIO AL SEGUNDO MEJOR PÓSTER

«Tratamiento antiangiogénico y panfotocoagulación en la retinopatía diabética proliferativa», de Catalina Esmerado, Iñaki Cascajares y M.ª Antonia Sierra (Hospital de Viladecans).

PREMIO AL TERCER MEJOR PÓSTER

«Glaucomflecken tras implante de lente de contacto intraocular», de Laureano Álvarez-Rementería (Centro de Oftalmología Barraquer).

BECAS 2014

– «Relación de la Paraxonasa PON1 con el estrés oxidativo en la afectación microvascular en retinopatía diabética», de Patrícia Pujol (Hospital Universitari Sant Joan de Reus).

– «Factores predisponentes a una mala respuesta al tratamiento con ranibizumab en la degeneración macular asociada a la edad humeda», de Laura Gutiérrez (Hospital Universitari de Bellvitge).

Contó con una gran influencia y abordó temas de rigurosa actualidad

VI Symposium Topcon «Nuevas técnicas en diagnóstico y tratamiento»

Coincidiendo con el Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología, Topcon organizó su habitual Symposium para presentar las principales novedades en diagnóstico y tratamiento, en la especialidad de Retina. Contó con una gran afluencia de público.

EL programa abordó temas de rigurosa actualidad, tales como, las aportaciones con OCT Swept Source Atlantis de alta resolución, en casos de diagnóstico de tumores intraoculares y de difícil diagnóstico, entre otros. Además permitió profundizar en el tratamiento láser subumbral End Point Management y Microperimetría.

Topcon quiere agradecer, a través de este periódico, a la dirección del curso –Dr. Lluís Arias– y a todos los ponentes –Dra. Patricia Udaondo, Dr. Alfredo Adán, Prof. José García Arumí, Dr. Josep María Caminal, Dr.Joan Giralt y Dr. Marc Rubio– «su inestimable dedicación y colaboración en el Symposium», así como a todos los asistentes «su participación e interés».

Simposio de Alcon

«Nuevos abordajes en la corrección del astigmatismo en la cirugía de catarata»

Alcon reunió a destacados especialistas en Oftalmología y Cirugía Ocular en el simposio "Nuevos abordajes en la corrección del astigmatismo en la cirugía de catarata", en el marco del 45 Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología. Participaron en el mismo el Dr. José Ángel Cristóbal, moderador del simposio y Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa; el Dr. Miguel Ángel Gil, oftalmólogo del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; el Prof. Robert Montés-Mico, Catedrático de Óptica de la Universitat de València; y la Dra. Isabel Méndez, del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

EN el transcurso de la jornada se dieron conocer todas las técnicas que permiten la corrección del astigmatismo durante la cirugía de la catarata. Para el Dr. Cristóbal, «gracias a las últimas técnicas podemos alcanzar la emetropía en estas intervenciones. Sin embargo, este éxito varía cuando, además, es necesario corregir el astigmatismo. Por lo tanto, el conocimiento de las técnicas de corrección y control intraoperatorio son fundamentales».

Y es que hasta un 30% de los pacientes que se someten a una cirugía de catarata presentan un astigmatismo superior a 1,5 dioptrías2. Por ello, tal y como indicó el Dr. Gil, «corregir este defecto refractivo durante la cirugía de catarata resulta primordial. Sobre todo en los pacientes a los que se les implanta lentes multifocales, o bien cuando el objetivo es la emetropía. En este último caso, las lentes monofocales tóricas o multifocales tóricas son una opción de gran ayuda para conseguir la independencia de gafas para visión lejana y visión próxima respectivamente».

BENEFICIOS Y VENTAJAS

Así, durante la sesión se destacaron algunos de los beneficios en el uso de las lentes intraoculares para la corrección del astigmatismo en la cirugía de catarata: «eliminan la necesidad de usar gafas después de la cirugía y mejoran incluso la agudeza visual preoperatoria porque con los implantes no se inducen aberraciones debido a las incisiones. Asimismo, una de las ventajas de las lentes intraoculares es el incremento del rango de corrección del cilindro en los últimos años, pudiéndose diseñar prácticamente lentes personalizadas que se adaptan a cada paciente», señaló el Dr. Gil.

A ello se le suman las nuevas técnicas que facilitan la colocación de estas lentes intraoculares durante la cirugía: «Los aparatos que nos permiten el control de la orientación de las lentes y la medición de la refracción intraoperatoria resultan fundamentales para los especialistas», concluyó el Dr. Cristóbal.

REFERENCIA

1. Roberto Muñoz, Marcos. 'Corrección de astigmatismo con Lente intraocular tórica en pacientes con catarata', 2011. p.52

Simposio de Alcon en el marco del 45 Congreso de la Sociedad Catalana

Avances en el diagnóstico y abordaje de la tracción vitreomacular y el agujero macular

Destacados especialistas en Oftalmología y Retina se dieron cita en el simposio de Alcon «Ocriplasmina, vitreolisis enzimática como alternativa terapéutica», que se desarrolló en el marco del 45º Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología. Durante el encuentro, coordinado por el Prof. José García Arumí, catedrático de Oftalmología de la Universitat Autònoma de Barcelona y jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitari de la Vall d'Hebron, se debatieron temas como el diagnóstico de la tracción vitreomacular (TVM) y la clasificación de la patología para mejorar su abordaje, así como las últimas novedades en el tratamiento de la TVM y del agujero macular.

PARA el Prof. García Arumí, "el diagnóstico de la tracción vitreomacular es complejo, pero nuevas herramientas, como la tomografía de coherencia óptica (OCT), permiten analizar de forma exacta las adherencias y tracciones". Y es que un adecuado diagnóstico y clasificación de la tracción vitreomacular y el agujero macular resultan fundamentales para mejorar y optimizar los resultados de los tratamientos.

En este sentido, un panel de expertos en la patología de la interfase vitreorretiniana (International Vitreomacular Traction Study Group, IVTS) (1) ha desarrollado un sistema de clasificación de las enfermedades de la interfase vitreomacular. "La nueva clasificación nos indica qué pacientes son tributarios de tratamiento con fármacos intravítreos (ocriplasmina) y qué posibilidades de éxito tendremos si los tratamos con inyección intraocular y qué pacientes son tributarios de vitrectomía", señaló el Prof. García-Arumí.

REFERENCIAS

1. Duker JS, Kaiser PK, Binder S, de Smet MD, Gaudric A, Reichel E, et al. The International Vitreomacular Traction Study Group classification of vitreomacular adhesion, traction, and macular hole. Ophthalmology 2013;120:2611-9
2. Carrero JL. Incomplete posterior vitreous detachment: prevalence and clinical relevance. Am J Ophthalmol 2012;153(3):497-503.
3. Hikichi T, Yoshida A, Trempe C. Course of vitreomacular traction syndrome. Am J Ophthalmol. 1995;119(1):55-61.
4. American Academy of Ophthalmology Retina/Vitreous Panel. Preferred Practice Pattern®Guidelines. Idiopathic Macular Hole. San Francisco, CA: American Academy of Ophthalmology; 2014. Available at: www.aao.org/ppp.

Nuevas opciones en el tratamiento de la tracción vitreomacular y el agujero macular

HASTA la fecha, la única opción terapéutica para la TVM era la intervención quirúrgica o la 'observación' asociada al progresivo deterioro de la visión que puede derivar en ceguera central (2-4). Aunque recientemente se ha presentado en España el primer tratamiento farmacológico de dosis única para este síntoma, la ocriplasmina.

«Este nuevo fármaco, administrado en los casos seleccionados, como en agujeros maculares de pequeño tamaño o en tracciones vitreomaculares focales, puede separar la adherencia entre la retina y la hialoides, liberando la tracción que estaba dañando la retina, y mejorar así la visión del paciente sin tener que recurrir a la cirugía», indicó el Prof. García-Arumí.

Se celebró en León, el 8 de noviembre, presidida por el Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León

XXII Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Castilla y León

El Complejo Asistencial Universitario de León acogió, el 8 de noviembre, la XXII Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Castilla y León (SOFCALE). Con más de 160 inscritos, se desarrolló bajo el tema monográfico de la Neuro-Oftalmología. Como ponentes no sólo participaron oftalmólogos sino también neurólogos y neurocirujanos. La inauguración estuvo presidida por el Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León, acompañado por el Delegado Territorial de la misma.

COMO cada año, el primer sábado de noviembre los oftalmólogos de Castilla y León celebraron su Reunión Anual. Dado el carácter itinerante de la misma por las nueve capitales castellano-leonesas, habían transcurrido ya nueve años desde la última reunión celebrada en León, en 2005, y dedicada a la inflamación ocular.

Dedicada este año a la Neuro-Oftalmología, tuvo una primera parte, moderada por el Dr. Álvaro Toribio, en la que un MIR de cada Hospital Docente de la Comunidad presentó un tema de revisión básica sobre las distintas áreas de esta subespecialidad.

Posteriormente, realizó su presentación el Dr. Eduardo Silva, especialista en Oftalmología Pediátrica y Profesor de la Universidad de Coimbra, que habló sobre las Neuropatías Ópticas Hereditarias, en especial sobre Neuropatía Óptica de Leber. La Dra. Gema Rebolleda, del Hospital Ramón y Cajal, dedicó su charla a OCT y Nervio Óptico, siendo su presentación de gran interés no sólo para los oftalmólogos sino también para los neurólogos presentes en la sala. El Dr. Francisco Muñoz Negrete, Jefe de Servicio en el Hospital Ramón y Cajal, abordó la Valoración Clínica del Nervio Óptico, revisando la información que podemos recoger del examen de los pacientes, al margen de las pruebas incorporadas en estos últimos años.

INAUGURACIÓN, CONFERENCIAS Y MESA REDONDA

A continuación, se procedió al acto oficial de inauguración, presidido por Antonio M. Sáez Aguado, Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León. En dicho acto, el Dr. Manuel Franco, Jefe de Servicio del Hospital de León, hizo un repaso de las actividades formativas promovidas desde la SOFCALE, que en estos últimos tres años han sido cinco reuniones anuales sobre diversos temas y en diferentes ciudades, llegando a congregar un total de más de 500 asistentes en cada año. Posteriormente, se refirió al reto que para los oftalmólogos de Castilla y León entraña el trabajo diario en la Comunidad más envejecida de España y con provincias especialmente sobre-envejecidas, como son Zamora, León, Ávila y Soria, al tiempo que destacó la importancia no sólo sanitaria sino también social que tiene la labor del oftalmólogo en la población senil. Finalmente agradeció a Antonio M. Sáez Aguado, Consejero y médico, la cortesía de compartir la mañana del sábado con los oftalmólogos de Castilla y León. En su intervención, éste agradeció igualmente a los especialistas allí presentes su esfuerzo en los últimos años de modo que la mayor carga de trabajo asumida había permitido mantener los estándares de calidad correctos y que los ciudadanos de Castilla y León no hubieran notado ninguna merma en su atención. El Consejero estuvo acompañado por el Delegado Territorial de la Junta, el Gerente del Hospital de León y el Presidente de la SOFCALE, Dr. Emiliano Hernández Galilea.

De izquierda derecha: J.L Burón Llamazares, gerente del Hospital de León; Manuel Franco Benito, Jefe de servicio de Oftalmología de León y principal responsable de las Jornadas; Antonio María Sáez Aguado, Consejero de Sanidad de la Junta de Castilla y León y Guillermo García Martín, Delegado Territorial de León.

En primer plano: Antonio M. Sáez, Consejero de Sanidad de Castilla y León, y el Presidente de la SOFCALE, Dr. Emiliano Hernández Galilea (derecha). En segundo plano y de Izquierda a derecha Guillermo García Martín, Delegado Territoritorial y J.L Burón Llamazares, gerente del Hospital de León.

La reunión continuó con la charla que el especialista en Neurología y colaborador con la Unidad de Neuro-Oftalmología, Dr. Adrián Ares, dedicó a una entidad que comparten ambas especialidades, la Esclerosis Múltiple.

Posteriormente el neurocirujano Dr. Javier Álvarez, responsable de la Unidad de Hipófisis en la que participan los Servicios de Neurocirugía, Oftalmología, Endocrino y Anatomía Patológica, habló sobre la Neurocirugía de la Hipófisis.

La reunión acabó con una Mesa Redonda, moderada por la Dra. Elena Galán, en la que las Dras. Carmen Gordón, Isabel Gómez y Esther Rodríguez, de los Hospitales de Burgos, Salamanca y León, presentaron tres casos clínicos para ser discutidos por los miembros de la mesa.

SESIÓN ADMINISTRATIVA Y ENTREGA DE PREMIOS

Al inicio de la Sesión Administrativa se entregaron los Premios a la Mejor Comunicación Oral de los MIR de la Comunidad, que, después de la votación de los Tutores de Docencia, recayó en la Dra. Marta Cuesta Lasso, del Hospital de León, con su presentación: «Estudio de nervio óptico: ECO, OCT, AFG». Posteriormente se entregó el Premio a la Mejor Fotografía Científica a la Dra. Luisa F. Giraldo Agudelo, del Hospital Universitario Río Hortega, con la imagen titulada «Campo de girasoles».

Seguidamente, en la Sesión Administrativa, se revisó la situación de la Sociedad, que cuenta con el máximo histórico de socios (249), y se presentó su nueva página web: www.sofcale.org. Asimismo se presentaron las próximas reuniones a celebrar con el apoyo de la SOFCALE, como son: una Jornada de Contactología para Ópticos Optometristas y Oftalmólogos (3 de diciembre, Valladolid), una Reunión sobre Oncología Ocular dedicada a los MIR de Castilla y León (13 de marzo 2015, Valladolid) y la próxima Reunión Anual de la SOFCALE sobre Patología Vascular de la Retina (7 de noviembre 2015, Segovia).

La Reunión terminó con una visita al pueblo de Castrillo de los Polvazares, uno de los puntos más bellos del Camino de Santiago, donde se celebró la comida que clausuró la jornada.

En el marco de la celebración del Día Mundial de la Diabetes y con la colaboración de Novartis

La SEO y la Sociedad Española de Diabetes presentan el «Plan de Salud Ocular del Paciente Diabético»

Coincidiendo con la celebración del Día Mundial de la Diabetes, el 14 de noviembre, la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) y la Sociedad Española de Diabetes (SED), con la colaboración de Novartis, han presentado las bases del «Plan de Salud Ocular del Paciente Diabético», una iniciativa que, por primera vez, ha unido a ambas sociedades para fomentar el abordaje multidisciplinar de las complicaciones oculares derivadas de la diabetes. El proyecto cuenta con el aval y participación de la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV), la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR), la Sociedad Española de Glaucoma (SEG) y el Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC).

«LAS oculares son las complicaciones más relevantes en el paciente diabético, pues si no se tratan correctamente y evolucionan pueden limitar la capacidad visual, lo que sin duda tiene un grave impacto en la vida diaria», destacó en la presentación el Dr. Edelmiro Menéndez Torre, presidente de la SED. Por eso, añadió, «en el mismo momento en que se diagnostica a un paciente de diabetes tipo 2 debe realizarse una revisión oftalmológica, pues puede haber ya una complicación ocular inicial. Así, además del abordaje multidisciplinar, el plan tiene como objetivo prioritario fomentar el diagnóstico y tratamiento precoz de las complicaciones oculares del paciente diabético».

Por su parte, el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, presidente de la SEO, remarcó que «muchas veces existe discordancia entre el manejo del oftalmólogo, el del endocrino y el del médico de familia. Coordinar el trabajo de los especialistas que manejan el paciente diabético va a redundar en una mejora de su salud visual y estado general, pues permite definir el grado de afectación de los ojos y tratarlo adecuadamente. A su vez esto permite mejorar la evolución de la patología sistémica y evitar complicaciones mayores en el futuro».

En la imagen, el Dr. Edelmiro Menéndez Torre, presidente de la SED, y el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, presidente de la SEO.

BASES DE UN TRABAJO COORDINADO

En esta línea, el «Plan de Salud Ocular del Paciente Diabético» establece las bases del trabajo coordinado de todos los profesionales sanitarios que manejan la diabetes, entre los que se incluyen endocrinólogos, oftalmólogos, cardiólogos, nefrólogos o podólogos, con el fin de mejorar el pronóstico de la enfermedad y la calidad de vida de este tipo de pacientes.

El Plan hace especial hincapié en las principales complicaciones oculares derivadas de la diabetes y, de forma especial, el Edema Macular Diabético (EMD), la causa más frecuente de discapacidad visual severa en pacientes diabéticos en el mundo occidental. Se trata de una patología que se produce por la acumulación de líquido en la mácula, la zona de la retina responsable de la visión central. En España, 1 de cada 10 diabéticos sufre esta enfermedad, lo que supone que unos 250.000 pacientes tienen EMD. La pérdida de agudeza visual, el principal síntoma de la enfermedad, dificulta tareas diarias como leer, conducir o incluso reconocer a personas. Así, el EMD tiene un grave impacto en la calidad de vida del paciente, especialmente si se encuentra en edad laboral. Por todo ello, además de una de las más prevalentes se trata de unas de las patologías más temidas por los oftalmólogos por su carácter invalidante.

Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, presidente de la SEO.

El ideario también incide en la necesidad de desarrollar iniciativas dirigidas a la educación de la sociedad acerca de las complicaciones oftalmológicas del paciente diabético, mejorar la comunicación y coordinación con los diferentes profesionales sanitarios implicados en el manejo de la enfermedad o promover acciones dirigidas a la optimización de los recursos humanos y materiales para reducir el peso de la atención al paciente diabético.

Además, ambas sociedades han destacado la necesidad de trabajar conjuntamente para educar y formar al paciente diabético y a los profesionales sanitarios, fomentar la colaboración de la SEO y la SED con la industria farmacéutica, alimentaria y tecnológica en proyectos de investigación, formación y campañas a profesionales sanitarios y pacientes, así como impulsar encuentros periódicos entre ambas para la coordinación de estrategias conjuntas en la práctica clínica y en la investigación.

«La colaboración de Novartis con esta iniciativa reafirma nuestro compromiso con el abordaje multidisciplinar de la diabetes y la mejora de la calidad asistencial de los pacientes que presentan problemas de visión. Todo ello con el objetivo de mejorar el pronóstico de la enfermedad y mejorar la calidad de vida de este tipo de pacientes», resaltó por su parte José Marcilla, responsable del Área de Oftalmología de Novartis.

> ***La iniciativa tiene por objetivo fomentar el abordaje multidisciplinar de las patologías oculares derivadas de la diabetes y mejorar la calidad de vida de los pacientes que las sufren***

Tendrá lugar en el Auditorio
del Hospital Clínico San Carlos, el 13 de febrero

I Curso Multidisciplinar de Orbitopatía de Graves

El próximo 13 de febrero tendrá lugar en Madrid el I Curso Multidisciplinar de Orbitopatía de Graves. Dirigido a oftalmólogos y endocrinólogos, su objetivo es poner en común el conocimiento que de esta enfermedad se tiene entre las distintas especialidades implicadas. El Dr. Juan Antonio Troyano, oftalmólogo oculoplástico del Hospital Clínico de Madrid, co-organizador del Curso, explica seguidamente las claves de la convocatoria, de inscripción gratuita online en www.cursograves2015.com

'I.O.'.- ¿Cómo surge la idea de organizar un Curso Multidisciplinar?

Dr. Juan Antonio Troyano.- Surge del trabajo desarrollado a lo largo de los últimos años en nuestro hospital, en el que hemos creado una consulta multidisciplinar de Orbitopatía de Graves, en la que trabajamos conjuntamente con endocrinólogos. Esta colaboración estrecha con otra especialidad, como ocurre en otras áreas de la Oftalmología, como las uveítis, es sin duda sinérgica, y el principal beneficiado acaba siendo el paciente. Por otra parte, a nivel europeo existe desde hace años un grupo denominado EUGOGO, que ha impulsado la colaboración entre oftalmólogos y endocrinos para avanzar en el estudio de esta enfermedad. Y ha sido inspirador para nosotros.

'I.O.'.- ¿Cómo habéis distribuido el programa del Curso?

Dr. Juan Antonio Troyano.- Como está enfocado tanto a endocrinos como a oftalmólogos, hacemos primero una introducción de la enfermedad de Graves, y de la orbitopatía de Graves. Queremos ser muy didácticos para ayudar a los profesionales que tienen que realizar la detección precoz de la enfermedad, que no son otros que los endocrinos y oftalmólogos generales. Los pacientes tienen que llegar antes a las consultas especializadas.

'I.O.'.- Se presentarán las últimas novedades en cuanto a su tratamiento…

Dr. Juan Antonio Troyano.- Vamos a hacer especial hincapié en el tratamiento médico, pues creemos que es territorio de común interés para ambas especialidades. En los últimos años los fármacos biológicos están cobrando relevancia, al menos a nivel de investigación, y por ello hemos querido contar con la participación de una reumatóloga, la Dra. Pato, de nuestro centro, para que nos cuente cómo es el manejo diario de estos fármacos, los cuales no estamos habituados a controlar.

'I.O.'.- ¿Qué otros ponentes invitados destacaría?

Dr. Juan Antonio Troyano.- Aparte de la colaboración de los Departamentos de Oftalmología del Clínico y de Fuenlabrada, y del de Endocrinología del Clínico, totalmente implicados, nos gustaría destacar la presencia del Prof. Wiersinga, de Amsterdam. Es uno de los referentes a nivel mundial en el estudio de la enfermedad, impulsor de EUGOGO, y a buen seguro será un placer poder contar con su presencia y su participación activa. También quisiéramos agradecer la colaboración del Dr. Álvarez, de Sevilla, que nos expondrá su experiencia con el tocilizumab, y el Dr. Rodríguez Hermosa, neumólogo de la Unidad de Tabaquismo, que departirá sobre cómo podemos ayudar a que nuestros pacientes dejen de fumar, y así eliminen ese factor de riesgo de la ecuación.

'I.O.'.- ¿Qué papel tiene el tratamiento quirúrgico en el programa?

Dr. Juan Antonio Troyano.- Queremos que sea una oportunidad de transmitir a nuestros colegas endocrinos lo que podemos ofrecer a los pacientes crónicos, con secuelas, para rehabilitarles en su aspecto, con lo que de impacto tiene en su calidad de vida. Con demasiada frecuencia uno se encuentra pacientes que llevan años con exoftalmos o retracción palpebral, y nadie les ha ofrecido tratamiento rehabilitador. Mejorar eso, y el diagnóstico precoz, son los objetivos principales del curso.

Para finalizar, nos gustaría agradecer el apoyo mostrado por las casas comerciales, sin las que Cursos como este no serían posibles.

"El Curso es de inscripción gratuita online en www.cursograves2015.com"

Las lentes intraoculares AcrySof® de Alcon cumplen 20 años

ALCON conmemora veinte años de ciencia e innovación. Y es que sus lentes intraoculares AcrySof® celebran este año su 20º aniversario. Lo hacen con más de 75 millones de lentes implantadas hasta la fecha en cirugías de cataratas.

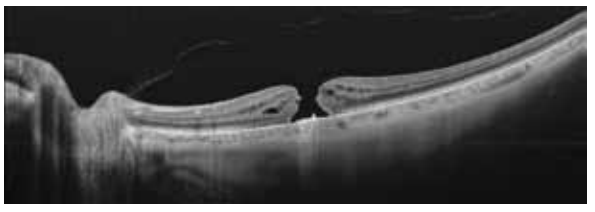
Estas lentes constituyen un elemento fundamental de las opciones de tratamiento avanzadas ofrecidas en cientos de prácticas quirúrgicas oftalmológicas. La evolución continuada de la línea de lentes intraoculares AcrySof® aprovecha los conocimientos de tres disciplinas clave: biomateriales, biomecánica y bio-óptica.

Durante los últimos veinte años, Alcon ha desarrollado una amplia cartera de lentes intraoculares AcrySof® con características tecnológicas avanzadas, concebidas para corregir un número creciente de errores refractivos y ayudar al cirujano ocular a mejorar la visión de millones de pacientes, con la garantía y confianza que otorgan la ciencia y experiencia que subyacen tras esta plataforma.

VRC Vienna Reading Center — TOPCON

Ofrece una resolución perfecta del vítreo, retina, coroides y esclera en una imagen única

El OCT Atlantis de Topcon aprobado por el Vienna Reading Center (VRC)



EL OCT Atlantis de Topcon ha recibido la aprobación del Vienna Reading Center (VRC), una subdivisión del Department of Ophthalmology and Optometry de la Medical University of Vienna. La finalidad del centro de lectura de Viena es realizar análisis científicos sistemáticos de imágenes OCT proporcionadas por centros clínicos a nivel internacional y transmitir los datos al patrocinador para su posterior análisis.

Atlantis, el primer OCT SweptSource del mercado, ha sido aprobado para estudios del Vienna Reading Center. OCT Atlantis de Topcon ofrece una resolución perfecta del vítreo, retina, coroides y esclera en una imagen única. De este modo, se une a la larga lista de equipos OCT Topcon aprobados para estudios por el VRC, tales como Topcon 3D OCT-1000, Topcon 3D OCT-2000 yTopcon 3D OCT-2000FAplus

Más información en: www.topcon.es y www.readingcenter.at

Lo recibió el 27 de noviembre, en la gala del Día Navarro de la Excelencia

La Sección de Oftalmología del Hospital García Orcoyen, de Estella, gana el Premio a la Calidad de los Servicios Públicos en la Administraciones Públicas de Navarra

El trabajo «Gestión de las listas de espera y formación impartida en una Sección de Oftalmología», realizado entre los años 2012 y 2014 y presentado por la Sección de Oftalmología del Hospital García Orcoyen, del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, ha sido la candidatura premiada en la VIII edición del Premio a la Calidad de los Servicios Públicos en las Administraciones Públicas de Navarra. El galardón, entregado en la gala del Día Navarro de la Excelencia, fue recogido por el Jefe de dicha Sección, el Dr. Ángel Manuel Arrondo Nicolás, que estuvo acompañado en el estrado por la Directora del Hospital, la Dra Marisa Hermoso de Mendoza.

EL pasado 29 de septiembre, el Jurado designado al efecto falló el VIII Premio a la Calidad de los Servicios Públicos en las Administraciones Públicas de Navarra, el cual fue ratificado por el Consejero de Presidencia, Justicia e Interior mediante Orden Foral 202/2014, de 15 de octubre. Fue publicado en el Boletín Oficial de Navarra con fecha 24 de noviembre de 2014.

El Premio se entregó tres días despues, en la tarde-noche del 27 de noviembre, durante la gala del Día Navarro de la Excelencia, acto institucional organizado por la Fundación Navarra para la Excelencia y que se celebró en el Auditorio de Barañáin. Contó con la invitación de la Presidenta de la Comunidad Foral de Navarra, Yolanda Barcina Angulo, y el Alcalde de Barañain, José Antonio Mendive Rodríguez.

El galardón fue entregado por el Consejero de Presidencia del Gobierno de Navarra, Francisco Javier Morrás Iturmendi. Lo recogió el Jefe de Sección de Oftalmología el Dr. Ángel Manuel Arrondo Nicolás acompañado en el estrado con la Directora del Hospital la Dra. Marisa Hermoso de Mendoza.

EL TRABAJO PREMIADO SE DIVIDE EN 3 APARTADOS

La Sección de Oftalmología la forman, como Jefe de Sección, el Dr. Ángel Manuel Arrondo Nicolás; como facultativos adjuntos, la Dra. Lucía Izaguirre Roncal, la Dra. Lara Berástegui Arbeloa, la Dra. Cecilia Maisón Martínez; el Óptico María José Sarasate Zabalza; y las enfermeras Beatriz Gómez Usua, Ana Andueza, Blanca Maeztu Martínez, Eva Alfaro Cantón y Estíbaliz Fernández Suberviola.

El trabajo premiado está basado en la experiencia y los resultados obtenidos en la Sección de Oftalmología del propio Hospital García Orcoyen, de Estella. Se divide en tres apartados: la gestión de las listas de espera de consultas sucesivas; la gestión de la lista de espera quirúrgica; y la docencia impartida por la Sección.

La gestión de las listas de espera parte de un escenario adverso, con un aumento significativo en el número de pacientes y en la demora de la atención sanitaria. Mediante un análisis de las áreas de mejora, en cada situación se adoptan una serie de medidas ajustadas, detalladas en el trabajo. Los resultados obtenidos con la aplicación de las medidas son óptimos.

La lista de espera de consultas sucesivas baja de 17 meses a 8 días. La lista de espera quirúrgica de 9 meses de espera a 1 mes. Todo ello conseguido sin repercusiones en la lista de espera de primeras consultas, que fue controlada en el año 2011; en la actualidad, no existe retraso en la citación. Tampoco hay lista de espera en la realización de pruebas complementarias debido a que la mayoría de ellas se realizan en el momento de la consulta. Todo ello ha sido posible con los mismos recursos humanos, sin aumentos presupuestarios y sin realización de actividad extraordinaria. Con el hándicap, además, de una alta rotación de personal facultativo.

El Dr. Arrondo recibe el Premio de manos del Consejero de Presidencia del Gobierno de Navarra, Francisco Javier Morrás Iturmendi, acompañado por la Directora del Hospital García Orcoyen, la Dra. Marisa Hermoso de Mendoza.

En cuanto a la formación impartida se habla de los cursos organizados e impartidos por el personal de la Sección, dirigidos a los diferentes actores sanitarios que tienen relación con la Oftalmología de Estella. Oftalmólogos a nivel regional, médicos de Atención Primaria, enfermería quirúrgica a nivel regional, pediatras de Estella. Entre 2012 y 2014 se han organizado 3 Cursos, se han coorganizado 44 Sesiones Clínicas por videoconferencia con el Hospital Virgen del Camino, de Pamplona, y se ha impartido un Curso con la Sección de Pedriatría.

Todas las actividades docentes están acreditadas por la Comisión de Formación continuada del Sistema Nacional de Salud. Sello de calidad en la formación continuada sanitaria.

El trabajo premiado, realizado entre 2012 y 2014, está basado en la experiencia y los resultados obtenidos en la Sección de Oftalmología del propio Hospital García Orcoyen, de Estella.

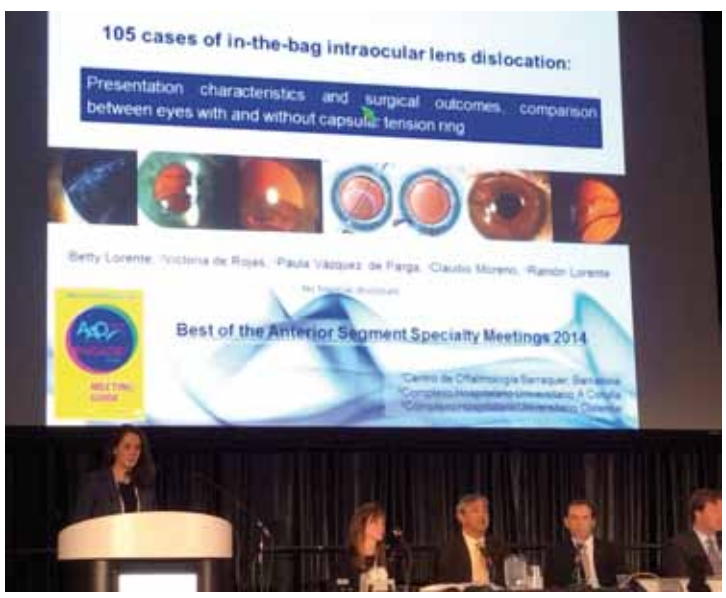
El equipo de Oftalmología del García Orcoyen en el estrado: Estibaliz Fernández Suberviola, Eva Alfaro Cantón, Blanca Maeztu Martínez, Dra. Cecilia Maisón Martínez, Dra. Lara Berástegui Arbeloa, Dr. Ángel Manuel Arrondo Nicolás, Dra. Lucía Izaguirre Roncal y María José Sarasate Zabalza.

Importantes reconocimientos en los Congresos de la ASCRS y de la Academia Americana de Oftalmología

Nuevo éxito de la Oftalmología española en Estados Unidos

El trabajo de los Servicios de Oftalmología del Complexo Universitario de Ourense, del Complexo Universitario de A Coruña y del Centro de Oftalmología Barraquer ha sido reconocido en los Congresos de la ASCRS y de la Academia Americana de Oftalmología. En concreto, la Dra. Betty Lorente ha sido la ponente premiada en estos dos importantes congresos americanos.

La Dra Lorente recibiendo el premio de manos de la Dra. B. Handerson, en la ASCRS, Boston, abril 2014.



La Dra. Betty Lorente presentando su comunicación en la Academia Americana de Oftalmología, Chicago, octubre 2014.

LA Dra. Lorente recibió un importante galardón internacional en el último Congreso de la American Society of Cataract and Refractive Surgery (ASCRS), celebrado en la ciudad de Boston, Massachusetts, el pasado mes de abril. Médico interno residente del Centro de Oftalmología Barraquer, defendió un trabajo titulado «In-the-bag IOL dislocation: Comparison of Presentation Characteristics and Surgical Outcomes in Eyes With and Without CTR». El mismo fue reconocido con el Best Paper de su Sesión de Comunicaciones y finalmente se alzó con el segundo premio absoluto en su categoría (para oftalmólogos menores de 40 años).

El trabajo premiado versaba sobre una complicación que se asocia con frecuencia al síndrome de pseudoexfoliación (con gran prevalencia en Galicia), la luxación tardía del complejo sacular-lente intraocular. Los autores hacían hincapié en las diferencias de presentación clínica y tratamiento quirúrgico y seguimiento postquirúrgico en ojos con y sin anillos de tensión capsular. Los coautores del trabajo, la Dra. Victoria de Rojas, la Dra. Paula Vázquez de Parga y el Dr. Ramón Lorente Moore, tienen gran experiencia en el diagnóstico y tratamiento de esta patología.

BUEN MOMENTO Y FUTURO PROMETEDOR

La Dra. Lorente –que ha manifestado el orgullo que supone que la Oftalmología Española esté presente y reconocida en los congresos internacionales más importantes del mundo– ha sido precisamente invitada al último Congreso de la Academia Americana de Oftalmología, celebrado en Chicago, Illinois, en octubre. En él presentó su comunicación dentro de una sesión especial que reunió las mejores presentaciones de Segmento Anterior de los Congresos ASCRS, ISRS, Cornea, AAPOS, AGS y ASOPRS. En esta ocasión la comunicación llevó por título «105 cases of in-the-bag intraocular lens dislocation. Presentation characteristics and surgical outcomes, comparison between eyes with and without capsular tension ring». A los anteriores coautores se unió en esta ocasión el Dr. Claudio Moreno.

Los dos últimos Premios se suman a otros galardones internacionales cosechados por los profesionales españoles en los últimos años y denotan el buen estado de salud que vive la Oftalmología Española. Además, apunta la Dra. Lorente, «la incorporación de nuevos especialistas que se registra actualmente asegura un futuro prometedor. Todos ellos aúnan ilusión, juventud, buen hacer y capacidad de comunicar las bondades de nuestros estudios por todo el mundo».

La premiada con el jurado de las Comunicaciones en la ASCRS, presidido por el prestigioso Dr. Thomas Kohnen (primero por la derecha).

OFERTAS

- Caja lentes, 232 aros metálicos, maletín, nueva
- Proyector de optotipos, CP-615-R, GRAL OPTICA
- Proyector de optotipos, CPE-60, ESSILOR
- Proyector de optotipos, NP-3S, RIGHTON, nuevo
- Pantalla de optotipos, VISTA VISION, nueva
- Tonómetro de aire, AT-555, REICHERT
- Frontofocómetro automático, CL-2000, TOPCON
- Frontofocómetro automático, CL-2500, TOPCON
- Frontofocómetro automático, GL-7000, GRAND SEIKO
- L.H., L-187, INAMI
- L.H., SM-70, TAKAGI, mesa
- L.H., RS-1000, RIGHTON, nueva
- L.H., NS-2D, RIGHTON, nueva
- L.H., portátil, SLM-6M, KANGHUA, nueva
- Kerato-refractómetro, ARK-700, NIDEK
- Kerato-refractómetro, GR-3500KA, GRAND SEIKO
- Kerato-refract., RETINOMAX K-plus 3, RIGHTON, nuevo
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., proyector
- Unidad, FUTURE, C.S.O., full equip
- Unidad, GAUS, INOPSA, L.H., tonómetro y proyector
- Unidad, ECO-MAQ, FRASTEMA, full equip
- Campímetro, OCTOPUS 301, INTERZEAG
- Campímetro, M-700, MEDMONT, mesa, impresora.
- Cámara NO MIDRIATICA, VISUCAM PRO NM, ZEISS
- Angio-Retinógrafo, TRC-50 EX, TOPCON, color, fluor
- Microscópio, OM-7, TAKAGI, L.H., pié
- Microscópio, OM-7, TAKAGI, ayudante, pié
- Microscópio, OPMI, S 2, ZEISS, ayudante, pié
- Microscópio, OPMI VISU 140, estativo S-7, ZEISS
- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL, ayudante, pié
- Microscópio, OMS 800 Pro, TOPCON, full equip
- Inversor de imagen, OCULUS, para micro ZEISS o TOPCON
- Microscópio especular, EM-3000, TOMEY

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS

NOVEDAD
INSTRUMENTAL OFTÁLMICO 4-ICE

EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION

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

OFERTAS

OCT, SLO, OPTOS, nuevo -
OCT, STRATUS, ZEISS,versión 6.0, reacondicionado -
Biómetro, AL-100, TOMEY -
Biómetro, 300-B, DGH, impresora -
Biómetro, US-800, NIDEK, impresora -
Biómetro, OcuScan, ALCON -
Biómetro-Paquímetro, PacScan 300 AP, SONOMED -
Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN -
Faco, LEGACY EVEREST, ALCON -
Faco, INFINITI, ALCON -
Faco, SOVEREING, WHITE STAR, AMO -
Faco, SOVEREING COMPACT, AMO -
Faco, SIGNATURE, AMO -
Topógrafo, CA-200, TOPCON -
Aberrómetro,5 en 1,KR-1W,TOPCON -
Láser YAG, LIGHT Las, LIGHTMED -
Láser YAG, SLT-YAG combo, LIGHTMED -
Láser ARGON, GYC-1500, NIDEK -
Láser ARGON, NOVUS SPECTRA, LUMENIS, L.H. y adaptador -
Láser ARGON, PUREPOINT, ALCON, full equip -
Láser ARGON, LIGHT Las 532, LIGHTMED -
Láser amarillo, LIGHT Las 577, LIGHTMED -
Láser de patrones, TruScan 532, LIGHTMED -
Láser Multispot, VALON -
Cross linking, LIGHTLINK CXL, LIGHTMED -
Cross linking, VEGA, CSO -
Láser terápia 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

Reunió en Oviedo a destacados especialistas en cirugía ocular

Segunda edición del Femtophaco Summit de Alcon

Destacados oftalmólogos especialistas en cirugía se reunieron en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, en un encuentro organizado por Alcon, en el que se revisaron los principales hitos en la innovación tecnológica en la cirugía de cristalino, en especial el láser femtosegundo (LenSx).

EL encuentro, que contó con la participación de los representantes de las clínicas más pioneras de España y Portugal en cirugía ocular, sirvió para poner de manifiesto la contribución del láser de femtosegundo en la intervención de cristalino.

Para el Dr. Rafael Barraquer, Director Médico del Centro de Oftalmología Barraquer, «los grandes avances en la cirugía de la catarata se concretan en dos líneas: la rehabilitación, con el hito fundamental de los implantes de lentes intraoculares; y la seguridad en la técnica quirúrgica, ligada a una reducción progresiva del tamaño de las incisiones y al progreso de la tecnología en los sistemas quirúrgicos para extraer las cataratas. En ambos casos, el láser femtosegundo ha aportado una precisión y versatilidad antes desconocidas».

Y es que, según aseguró el Profesor Luis Fernández-Vega, Director del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega y presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, «el láser femtosegundo ha facilitado todo el proceso quirúrgico de las cataratas dando una mayor seguridad en todos los pasos de la intervención, por lo que permite minimizar las complicaciones».

Asistentes a la segunda edición del Femtophaco Summit de Alcon.

Hasta la introducción del láser femtosegundo, la mayoría de cirugías de catarata se realizaban mediante sistemas facoemulsificadores a través de ultrasonidos. El láser de femtosegundo permite trabajar en la estructura interna con una incisión más rápida e indolora1. Además, automatiza algunos de los aspectos más complejos de la cirugía de catarata tradicional y proporciona un procedimiento preciso1 y guiado por imagen que permite realizar cortes de la cápsula interna, fragmentar el cristalino y realizar todas las incisiones corneales para la colocación de lentes intraoculares.

En cuanto a la seguridad de las operaciones de catarata, el Dr. Mendicute, Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Donostia y Director Médico de Begitek Clínicas Oftalmológicas, explicó que «el láser de femtosegundo minimiza el riesgo asociado al factor humano, por lo que permite que se puedan realizar un mayor número de procedimientos y que puedan solucionarse situaciones extremas, ya que permite acceder a las estructuras intraoculares con una precisión micrométrica».

En este sentido, el Dr. Barraquer añadió que «la aplicación del sistema de láser femtosegundo en cirugía de catarata ha aportado mejorías en tres aspectos: una apertura de la cápsula del cristalino más perfecta y reproducible en todos los casos; una mejor fragmentación del núcleo del cristalino que facilita su extracción; y la posibilidad de realizar incisiones corneales de entrada más precisas y seguras».

REFERENCIAS

Organización Mundial de la Salud. What are the VISION 2020 objectives for cataract intervention? http://www.who.int/ncd/vision2020_actionplan/contents/3.5.1.htm.

Plataforma tecnológica para la cirugía de cristalino.

Como la clínica u hospital que más trasplantes de córnea ha realizado durante los últimos 25 años en España

La Reina Letizia entrega el reconocimiento de la ONT al Centro de Oftalmología Barraquer

El pasado 22 de octubre, su Majestad la Reina Letizia entregó al Profesor Joaquín Barraquer un reconocimiento de la Organización Nacional de Trasplantes al Centro de Oftalmología Barraquer por ser la clínica u hospital que más trasplantes de córnea ha realizado durante los últimos 25 años en España. En 2014, realizó un total de 341 trasplantes, incrementando su actividad un 5% respecto a 2013.

BAJO la Presidencia de Su Majestad la Reina, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad celebró, el pasado 22 de octubre, el 25 aniversario de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Fue un acto muy emotivo, en el que participaron profesionales de la red trasplantadora española y pacientes trasplantados. En él, la Reina hizo entrega de los galardones colectivos con los que la ONT ha querido distinguir a aquellos equipos, instituciones y entidades con mayor actividad o que más esfuerzos han realizado a lo largo de estos 25 años.

Doña Letizia, que felicitó a todos los galardonados, aseguró en su intervención que «la ONT es la historia de un éxito colectivo de toda la sociedad española, a quien animo a intensificar su contribución en una tarea que cada año salva miles de vidas».

El acto contó también con la presencia de la entonces Ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Ana Mato; la Secretaria de Estado de Servicios Sociales e Igualdad, Susana Camarero; la Secretaria General de Sanidad, Pilar Farjas; y el Director de la ONT, Rafael Matesanz, que estuvieron acompañados por altos cargos del departamento, así como numerosos representantes del mundo de la Medicina y de la Sanidad.

El Profesor Joaquín Barraquer, tras recibir el galardón de manos de su Majestad la Reina Letizia.

RELACION DE GALARDONES

Las Comunidades galardonadas fueron:

- Castilla La Mancha, la Comunidad que más ha mejorado su tasa de donación en estos 25 años.
- Castilla- León, la Comunidad que más ha mejorado su tasa de donación en los últimos cinco años.
- País Vasco, la Comunidad que más años consecutivos ha superado los 40 donantes p.m.p, considerado como objetivo óptimo de donación.
- Cantabria, la Comunidad que ha registrado el mayor promedio de donantes de toda España, con una cifra de 45 donantes.
- Andalucía, la Comunidad que ha registrado el mayor aumento en número absoluto de donantes, y también la que mayor esfuerzo ha realizado para desarrollar el Plan Nacional de Médula Ósea y en su día el Plan Nacional de Cordón Umbilical.

Los hospitales y equipos galardonados fueron:

- Hospital Central de Asturias, líder en donación en muerte encefálica.
- Hospital Clínico San Carlos de Madrid, líder en donación en asistolia.
- Hospital Doce de Octubre de Madrid, líder en trasplante renal.
- Hospital Clínic de Barcelona, líder en trasplante renal de donante vivo.
- Fundació Puigvert de Barcelona, líder e impulsor del trasplante renal cruzado.
- Hospital Clínic de Barcelona, líder en trasplante de páncreas.
- Hospital la Fe de Valencia, líder en trasplante hepático.
- Hospital La Paz de Madrid, conjuntamente con el Hospital Ramón y Cajal de Madrid, líderes en trasplante hepático de donante vivo.
- Hospital La Paz de Madrid, líder en trasplante intestinal.
- Hospital Puerta de Hierro de Madrid, líder en trasplante cardíaco.
- Hospital Vall d' Hebrón de Barcelona, líder en trasplante pulmonar.
- Clínica Barraquer de Barcelona, líder en trasplante de córnea.
- Hospital la Fe de Valencia, líder e impulsor del trasplante de tejidos compuestos.
- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, líder de trasplantes de médula ósea.
- Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona, líder de trasplantes de sangre de cordón umbilical.

La ONT reconoció también la labor colectiva de aquellas instituciones y entidades, que han colaborado de forma desinteresada en el proceso de donación y trasplante. Fueron las siguientes:

- Estado Mayor del Ejército del Aire por su ayuda en los desplazamientos aéreos de los equipos de trasplante.
- Aena, por su constante apoyo en los operativos aéreos necesarios para los trasplantes.
- Iberia, por su contribución al transporte de órganos para trasplante.
- Los profesionales de los Servicios de Emergencias, por su gran contribución a los programas de donación.
- Corporación RTVE, como medio público de comunicación, por su contribución a la difusión de la donación y el trasplante.
- Consejo General del Poder Judicial, por la contribución de jueces y forenses a los procesos de donación y trasplante.
- La ONG ACCEM por su actuación ejemplar en defensa de la población más vulnerable, en el caso del primer intento fallido de compra venta de órganos registrado en España.
- Jefatura Superior de Policía de la Comunidad Valenciana por su labor en la investigación del caso del primer intento fallido de compra venta de órganos registrado en España.

En representación del colectivo de pilotos, donantes de médula ósea y donantes de órganos, también fueron galardonados:

- Francisco Javier Alvarado Seijo, en representación de los pilotos de aviación comercial, por su contribución al sistema español de trasplantes.
- Áurea Martinez Muñiz, donante de médula ósea.
- Laína Cores Uría, que donó los órganos de su hijo hace 25 años.

A título póstumo, la ONT ha reconocido la labor realizada por Carles Margarit, pionero del trasplante hepático en España y Julia del Viejo, enfermera coordinadora de trasplantes del Hospital Infanta Cristina de Badajoz y de la Coordinación Autonómica de Extremadura, que hizo del trasplante su vida.

Trasplantes en 2014 del Centro de Oftalmología Barraquer

Los 341 trasplantes realizados este año por el Centro de Oftalmología Barraquer se dividen en:

- ✔ Queratoplastias totales o primarias: 67%
- ✔ Trasplantes lamelares anteriores: 8%
- ✔ Trasplantes lamelares posteriores: 16%
- ✔ Queratoprótesis tipo Boston: 7%

La principal indicación quirúrgica de los pacientes tratados fue:

- ✔ Edema corneal: 28%. Destacando su causa cirugía.
- ✔ Distrofia corneal: 28% . Destacando el queratocono.

Nuevo láser excimer desarrollado por Bausch + Lomb Technolas

'Technolas Teneo™ 317', resultados excelentes y predecibles

20 años de experiencia e innovación como líder del mercado refractivo, millones de cirugías llevadas a cabo en 80 países de todo el mundo, un alto compromiso por obtener resultados consistentes y una probada calidad de servicio, han llevado a Bausch + Lomb Technolas a desarrollar el nuevo 'Technolas Teneo™ 317'. Se presenta como «el equilibrio perfecto entre tecnología avanzada, diseño ergonómico y uso intuitivo, proporcionando nuestro objetivo fundamental: resultados excelentes y predecibles».

Esta novedosa tecnología presenta una serie de aspectos diferenciales. Son los siguientes:

Nuevo sistema de equilibrado de energía (SES)

Gracias al diseño de sellado y purgado de nitrógeno de la trayectoria del rayo, la energía de los pulsos es más estable, haciendo que el sistema sea menos sensible a condiciones ambientales.

Un sistema de chequeo de circuito cerrado, verifica la energía del pulso en diferentes puntos control, ajustando la energía del pulso durante todo el tratamiento. Esto asegura que se mantenga, durante todo el tiempo, el correcto aporte de energía en cada pulso, reduciendo la necesidad de realizar el test de fluence a tan solo una vez al día.

Novedosa distribución del spot de Ablación Fría

Las tarjetas de tratamiento, utilizadas en el pasado no son necesarias para controlar la forma del perfil Gaussiano truncado del spot láser. Teneo™ 317 posee un nuevo Elemento Óptico en el interior del brazo del láser que proporciona la forma del haz del láser. El spot suave de baja energía tiene un tamaño de 1mm y se superpone solo una vez cada 16 pulsos, así se minimiza el efecto térmico. Esto, combinado con el funcionamiento del eyetracker, se traduce en un perfil de ablación muy suave, seguridad y predictibilidad.

SuperSync

Permite la perfecta sincronización entre escáner, eyetracker y láser, asegurando que todos los procesos láser funcionan perfectamente.

TRATAMIENTOS PREMIUM

Todos los Tratamientos Premium de TENEO 317 se realizan sin tarjetas de tratamiento. Con esta plataforma se cubren todas las opciones de tratamiento, es decir, gracias a todos los tratamientos personalizados que dispone el láser, se puede operar a todos los pacientes para los que esté indicada la Cirugía Refractiva.

PROSCAN: El algoritmo PROSCAN reduce la aberración esférica inducida no deseada, al mismo tiempo que conserva la forma asférica natural de la córnea. Este tratamiento puede ser personalizado de acuerdo a los valores de K y Q específicos del paciente.

ZYOPTIX HD: Es un procedimiento asférico, basado en un frente de onda personalizado, que tiene en cuenta la topología exacta de cada ojo individualmente. Proporciona un tratamiento avanzado de aberraciones de alto orden (HOAs) pre-existentes, minimizando la aberración esférica inducida. El tratamiento sofisticado ZYOPTIX HD permite ofrecer a los pacientes una alta calidad de visión en todo tipo de condiciones a lo largo del día, manteniendo bajos ratios de retratamiento.

SUPRACOR™: Tratamiento perfectamente equilibrado para presbicia. SUPRACOR, con un algoritmo probado y con más de 20.000 tratamientos, está también disponible en el nuevo 'Technolas Teneo™ 317'. El cirujano podrá ofrecer independencia total de gafas de lectura a sus pacientes présbitas, manteniendo, al mismo tiempo, su visión de lejos.

El paciente también se beneficiará de una mejora en su visión intermedia en todas sus actividades diarias. Las diferentes posibilidades de Supracor permitirán aumentar el rango de pacientes tratados. Se configura así como el único verdadero tratamiento multifocal para la presbicia en córnea.

El Dr. Llovet sobre 'Technolas Teneo™ 317'

«Permite un manejo fácil, rápido y ergonómico»

'I.O.'.- ¿Qué opina sobre el nuevo 'Technolas Teneo™ 317'?

Dr. Llovet.- El nuevo 'Technolas Teneo™ 317' permite un manejo fácil (enfoque, visualización, programación del tratamiento y eye-tracker óptimos), rápido (los 500 Hz se notan sobre todo cuando has usado los modelos anteriores, Technolas) y ergonómico (tanto la accesibilidad para el paciente, como la posición del cirujano; la sensación es de trabajar en un campo quirúrgico sin apreturas).

'I.O.'.- ¿Qué le aporta sobre otros lásers?

Dr. Llovet.- Rapidez, ergonomía y precisión. Buenos resultados refractivos y visuales. Óptimos resultados en los tratamientos astigmáticos altos.

'I.O.'.- En resumen, ¿Cuál es su experiencia con el nuevo Technolas TENEO 317?

Dr. Llovet.- Es sencillo y cómodo, en cuanto a su manejo. Es un mejor Technolas.

TRIBUNA DE OPINIÓN

Reflexión al hilo de una singular anécdota

Los Profesores Casas Sánchez y Belmonte González y el «embolofrásico» «signo(?) de Uhthoff»

Dr. José Belmonte Martínez

¿Qué haría usted, amable lector, si un colega le remitiese, para su examen oftalmológico, el caso de un paciente en el que le solicita, ante la sospecha de una esclerosis múltiple, detectar la presencia o ausencia del «signo de Uhthoff», dando por supuesto que usted lo conoce y usted no encuentra referencia al mismo por ningún sitio? Este precedente, real, le sirve de base al Dr. Belmonte para su tribuna de opinión de este número, llena como siempre de originales aportaciones y anécdotas.

LA participación del ojo y/o la visión en la anatomo-fisiología del ser humano determina que la Patología General esté plagada de signos y síntomas oculares que, de forma ocasional o inevitable, acompañan a determinadas afecciones sistémicas, delatando la existencia o iniciando la sospecha, incluso en sus fases más precoces, de una determinada enfermedad alejada del ojo, lo que obliga a incorporar el examen oftalmológico al conjunto de pruebas diagnósticas ineludibles ante un cuadro clínico de causa desconocida o sólo vislumbrada. En este sentido, no es infrecuente que el diagnóstico de un hipertiroidismo (enfermedad de Graves) se sustente en la observación casual de una llamativa retracción del párpado superior (signo de Dalrymple), provocador de la característica expresión asustada del paciente, con relativa frecuencia ignorante de su proceso endocrinológico, aunque suele asociarse a otra serie de indicios generales y oculares adicionales, que todavía reafirman más la impresión diagnóstica (signos de Stellwag, von Gaefe, Möbius, etc), casi siempre acompañados del correspondiente nombre en honor de su descubridor inicial, por lo regular un oftalmólogo. Existen algunos signos, no obstante, cuyo epónimo permanece relativamente en el olvido, ya sea por su parcial relevancia, por su rareza o, simplemente, porque no se han reflejado en los textos médicos generales o especializados, como ligados a un determinado apellido y que, por ello, permanecen huérfanos de una legítima paternidad, privados del nombre de su descubridor.

Fuente inagotable de anécdotas, contaba mi tío y segundo maestro, junto a mi padre, el Profesor Nicolás Belmonte González, Catedrático de Oftalmología de la Facultad de Medicina de Valladolid, hasta su jubilación y ex presidente de la SEO, que en una ocasión le fue remitido, para un examen oftalmológico, un paciente, por el Profesor José Casas Sánchez, a la sazón responsable de la Cátedra de Patología General de la Facultad de Medicina de Madrid y uno de los más respetados internistas del país de esa época, en el que solicitaba, ante la sospecha de una esclerosis múltiple, detectar la presencia o ausencia del *«signo de Uhthoff»,* dando por supuesto que el Prof. Belmonte conocía perfectamente de qué se trataba. Mi tío, hombre de una sólida formación oftalmológica teórica y una rigurosa metodología clínica (trabajó junto a Goldmann en Zurich) y poseedor, además, de una abundante biblioteca con un extensa literatura en alemán (disponía de la prestigiosa revista *VonGraefe's Archives für Ophthalmologíe* desde sus primeros números), quedó muy sorprendido de la petición del ilustre colega pues, a primera vista, desconocía de qué trataba el citado signo clínico. Y ello pese a identificar perfectamente el nombre de Uhthoff como uno de los miembros de la brillante escuela germánica de la segunda mitad del siglo XIX, frecuente firmante de importantes trabajos en la publicación antes citada, en la que, con el propio von Graefe, Helmholz, Fuchs, Vogt, etc., tras la construcción del oftalmoscopio por el primero de estos tres, en 1851, prácticamente «inventaron» la Oftalmología como especialidad médica o, al menos, sentaron sus pilares, con sagaces y precursoras observaciones que incluso la moderna tecnología apenas ha logrado superar en precisión o calidad descriptiva. La revisión de toda su amplia biblioteca no le permitió, sin embargo, descifrar el origen y características del llamado por Casas «signo de Uhthof», por lo que, dándose por vencido y, haciendo alarde de su probervial modestia, el Prof. Belmonte escribió al internista, dándole cuenta de su ignorancia y fracaso por obtener fuentes bibliográficas fiables del fenómeno, además de, por supuesto, impedirle aportar, eventualmente, los resultados de su examen.

El Prof. Casas le respondió un tanto turbado por el apuro que, involuntariamente, había provocado su solicitud y, eludiendo cualquier afán de pedantería por su parte (esto lo añado yo de mi cosecha, pero los términos serían más o menos parecidos y se ajustan a la exquisita educación de Casas), había comprometido a su admirado colega oftalmólogo, pidiendo educadamente disculpas, y refiriendo en su carta que precisamente fue en Viena, hallándose en su período de formación médica en las clínicas de la capital austríaca, donde le mostraron, en una ocasión, un paciente, con una esclerosis múltiple, que presentaba una «palidez temporal (?) de la papila», una manifestación oftalmoscópica que identificaron como un «signo de Uthhof». Indicaba que el hecho le fue tan llamativo que, desde entonces, este dato se había quedado grabado en su memoria *«como una embolofrasia»* (literal) con lo que, sin duda, no sólo dio cuenta de la naturaleza de esta manifestación clínica, demostrando su extraordinaria erudición, sino que despertó la sorpresa de mi pariente por la forma tan gráfica de definir, con un término de tan impecable etimología científica la fijación imperecedera de un recuerdo: «embolofrasia».

> ***El llamado «signo de Uhthoff», como un hallazgo temprano de la neuritis óptica que acompaña a la enfermedad, es magníficamente revisado por el neurólogo británico Pearce en un trabajo publicado en el año 2010 en la revista* European Neurology*, en el que el autor hace una encendida apología de la importancia de la oftalmoscopia en muchas enfermedades del sistema nervioso y en particular de la esclerosis múltiple***

EFECTO «EMBOLOFRÁSICO»

Que el Prof. Casas era poseedor de una memoria privilegiada y una elocuencia sin par, que se contaba le había hecho merecedor de ganar muy joven la oposición a la apetecida Cátedra de Patología General en la Facultad de Medicina de Madrid era, por los años sesenta, una «comidilla», con carácter de mito, comúnmente conocida por todos los estudiantes de Medicina de la Universidad Central. Además de su prestigio personal, entre sus colaboradores de la Cátedra, el Profesor Casas contaba con figuras tan sobresalientes como el Prof. Pedro Zarco, autor de uno de los libros más didácticos que he tenido en mis manos, con el que aprendimos la semiología y el arte de la auscultación cardíaca, así como el Prof. Manuel Durán Sacristán (*«Maito»* para sus amigos), por entonces director del Colegio Mayor Jiménez de Cisneros (donde estuve alojado esos cuatro felices años de mi Carrera en Madrid), fallecido hace pocos años, persona de una gran caballerosidad y señorío, que no quedaba muy a la zaga, en cuanto a brillantez oratoria,respecto a su maestro D. José Casas, y que casó con una paisana mía, alicantina y amiga de la infancia, Charo Poveda, y padre de nuestra colega oftalmóloga madrileña Sonia Durán Poveda. Por mi parte, como Alumno Interno en su Servicio de Patología General del Hospital Clínico de Madrid, tuve el privilegio y la ocasión de contemplar al Prof. Casas muy de cerca, en la cabecera del enfermo, y quedar admirado no sólo ante un improvisado y erudito diagnóstico diferencial, trufado de cultas referencias bibliográficas, datos clínicos, etiopatogénicos e insólitas cifras de laboratorio, que recordaba con asombrosa precisión (ya que los discípulos nos encargábamos de cotejar maliciosamente), sino, sobre todo, por la brillantez de sus clases magistrales, a las que los fervientes alumnos atendíamos puntualmente, sin falta, absortos y fascinados, no tanto por la exhibición de conocimientos, como por la elocuente, didáctica y entretenida forma verbal de exponer una lección, empleando siempre un lenguaje sorprendentemente correcto, claro y preciso, como si de una conferencia se tratara, sin abandonar nunca su elegante estilo de plantarse en los anfiteatros de la Facultad. No es sorprendente que mi entusiasmo y aplicación como alumno me recompensaran con la obtención de una Matrícula de Honor en la asignatura, por la que me sentí especialmente orgulloso al finalizar el 4º cur-

so, trasladando la matrícula a la Universidad de Valladolid, donde, finalmente, concluí la carrera, dos años después.

Así pues, en relación a la curiosa anécdota de mi tío Nicolás, sobre su casual relación epistolar con Casas que, creo recordar, surgió precisamente (ya en Valladolid) con ocasión de evocarle yo, en algún momento, mi admiración por las brillantes dotes oratorias del profesor madrileño, la mención a la peculiar palabra «embolofrasia» que, contaba divertido mi tío y con la que, simplemente, reafirmaba esa precisión en el lenguaje de Casas, de sobra conocida, no es raro que no me sorprendiera demasiado, ya que encajaban a la perfección con mi propio perfil del personaje. Aunque sí debo confesar que el curioso neologismo provocó en mí el mismo efecto «embolofrásico» que trataba de definír y la singular palabra justo ha quedado en mi mente por siempre asociada a mi viejo maestro el Prof. Casas y a su llamado «signo de Uhthoff», a quien aprovecho para evocar, junto a mi tío Nicolás Belmonte, en el presente escrito con este cariñoso recuerdo común, incluyendo también, cómo no, al misterioso signo de Uhthoff», pues su origen como epónimo, por otra parte, no resulta fácil de investigar en la bibliografía oftalmológica más usual que yo he manejado.

Al menos por mi parte, su existencia se apoya, sobre todo, en la revelación epistolar del Prof. Casas, sin duda una fuente fiable, pero no tanto en la literatura «indexada», por lo que tampoco extraña el desconcierto inicial de mi tío Nicolás. En efecto, *Duke Elder* (1) no describe con ese nombre ningún «signo» en su enciclopédico *System of Ophthalmology,* que rara vez deja flecos sueltos. Y en el vasto tratado de *Walsh y Hoyt, Clinical Neuro-Ophthalmology* (2), inevitable referencia bibliográfica de la Neuroftalmología, en su capítulo sobre esclerosis en placas, sólo se hace mención al ***«síntoma de Uhthoff»,*** pero no al ***«signo»,*** describiéndolo como un agravamiento de la neuritis óptica con disminución de la agudeza visual y otros síntomas sensoriales (como el aumento del escotoma central e incluso del escotoma anular en el campo visual), tras la fatiga causada por el ejercicio físico, durante un cuadro febril o por un aumento provocado de la temperatura corporal (baño caliente), aunque sin hacer mención al aspecto de la papila durante dicho fenómeno si bien, teóricamente, podría especularse se torne más pálida en el curso de una neuritis óptica activa, agravada eventualmente por el calor. Tampoco he hallado referencias del signo de *Uhthoff* en la extensa *History of Ophthalmologie,* de *Hirsch berg.* Aunque para Walsh el efecto perjudicial sobre la visión, provocado por el aumento transitorio de la temperatura (es decir el **«síntoma»** de Uhthoff), no es reversible, ni puede contrarrestarse por el enfríamiento, sin embargo, sí menciona, entre algunos breves historiales intercalados en el texto, un caso de esclerosis múltiple, iniciado a los 10 años de edad, que a los 15 de evolución (es decir en una fase avanzada de la enfermedad), mostraba, además de otros síntomas neurológicos característicos (temblor intencional, palabra escándida, nistagmus, ataxia cerebelosa, hiperreflexia tendinosa, etc.), una palidez temporal de la papila, aspecto que también destacan Hammard y cols, en una retinografía (en la figura 4-19, pag. 150) de su Ponencia de la *Société Française d'Ophtalmologie: «Neuropathies optiques»,* en la sección dedicada a esclerosis múltiple (3), comentando en el pie de figura de la imagen oftalmoscópica de un paciente, con un forma avanzada de esclerosis en placas, la palidez temporal papilar, aunque sin hacer mención, en ningún momento en el texto, al nombre de de Uhthoff como epónimo ligado al fenómeno Así pues, la supuesta palidez «temporal» a la que hacía referencia Casas, y que identificaba como «signo de Uhthoff», no parece que sea una manifestación oftamoscópica precoz, invariable y universal, en la semiología de la esclerosis en placas y, por lo tanto, digna de incorporar a la célebre «triada de Charcot» y, quizás, nunca fue descrito como tal por el oftalmólogo alemán que, a lo mejor, tan sólo vislumbró una palidez pasajera («temporary») de la papila en el curso de su test de calentamiento corporal y que luego un error de traducción del adjetivo inglés fue interpretado como localizado en el área temporal de la papila, porque, ciertamente, esta es la zona donde suele ser más acentuada la atrofia residual en las neuropatías ópticas por afectación del haz papilo macular en sus fases avanzadas. De ser cierta esta hipótesis, estaríamos frente a un criterio clínico más cronográfico que topográfico en la oftalmoscopia de la esclerosis en placas.

“

Uhthoff publicó varias ediciones de su texto general de Oftalmología:* Handbuch der Augenheilkunde, *así como varios trabajos sobre manifestaciones oculares en la esclerosis múltiple, tromboflebitis cerebral, sífilis, conjuntivitis, etc., haciendo, en 1915, una descripción precoz del que más adelante vendría a conocerse como síndrome de Foster-Kennedy (atrofia óptica unilateral y papiledema contralateral), característico de los tumores del lóbulo frontal, meningiomas del nervio olfatorio y aracnoiditis opto-quiasmática

”

IMPORTANCIA DE LA OFTALMOSCOPIA

Por otra parte, el llamado «signo de Uhthoff», como un hallazgo temprano de la neuritis óptica que acompaña a la enfermedad, es magníficamente revisado por el neurólogo británico Pearce en un trabajo publicado en el año 2010 en la revista *European Neurology* (2), en el que el autor hace una encendida apología de la importancia de la oftalmoscopia en muchas enfermedades del sistema nervioso, y, en particular de la esclerosis múltiple, en la que destacan, singularmente, las aportaciones del alemán *Wilhelm Uhthoff* (1853-1927) (1), incluyendo entre las figuras del artículo la fotocopia de una página del trabajo, en alemán, de Uhthoff en el que. en efecto, describe una palidez de la papila *(«PerlmutterweisseFärbung»)* (coloración blanca de madreperla) durante la enfermedad, ( ) que podríamos identificar con su famoso signo, así como la decisiva contribución neuroftalmológica al tema de Uhthoff y por su compatriota, el célebre oftalmólogo inglés Edward Nettleship (1845-1913) (7).

La esclerosis en placas o múltiple es una enfermedad de causa desconocida, curso crónico, variable, caracterizada por la existencia de áreas diseminadas de desmielinización y formación de tejido glial afectando la sustancia blanca y gris del cerebro, médula espinal y nervios ópticos. La presencia de una neuropatía óptica no sólo es, prácticamente, un requisito seguro o muy verosímil en el diagnóstico (Hammard), sino que puede afirmarse que tal localización es prácticamente constante (Mc.Alpine) (5). Aunque el diagnóstico definitivo es, a veces, difícil, se basa hoy en los resultados radiológicos con R.N.M. y T.A.C. pues durante los estadíos precoces tampoco suele ser constante la clásica «triada clínica de Charcot» completa, que incluye: nistagmus, temblor intencional y palabra escándida. Si bien, el nistagmus suele aparecer en fases tempranas de la enfermedad, manteniéndose de forma permanente una vez establecido (Walsh), y Paton considera el nistagmus oscilatorio *(«jelly»)* como patonomónico de la esclerosis diseminada, el mismo Walsh lo cuestiona (2). Otros signos oculares señalados afectan al campo visual. El defecto descrito con más frecuencia es un escotoma central, más o menos denso, pero que suele cambiar de un día para otro (2) y que Traquair describe, en algunos casos, asociado a defectos periféricos sectoriales del campo visual, coincidentes con lesiones sobre la capa de fibras, defectos detectados ya por Rönne. Por su parte, Uthoff describió también, en la esclerosis múltiple, en el campo visual central la presencia de un característico escotoma anular.

FUNDADOR DE LA MODERNA NEUROFTALMOLOGÍA CLÍNICA

Nacido en la localidad alemana de Warin, en el Grand Duchy de Mecklemburg-Swerin, Wilhelm Uhthoff comenzó sus estudios en 1873, asistiendo a las universidades de Tübingen, Göttingen y Berlín, donde se doctoró en 1877. En esta última se habilitó como asistente de Heinrich Leopold Schöler, permaneciendo hasta 1890 en la capital alemana, año que se trasladó a Markburg como *ordentlicher Proffesor.* Tiempo después, en 1896, sucedió en Breslau a C.F.R. Foster, hasta su retirada, en 1923, falleciendo cuatro años después. Bielchowsky lo describe como el auténtico fundador de la moderna neuroftalmología clínica y, en efecto, durante la I Guerra Mundial, Uhthoff comunicó a Gordon Holmes sus observaciones sobre las conexiones de la retina con el cortex, basadas en el examen de soldados heridos con lesiones corticales cerebrales. Estos datos le permitieron sugerir la existencia de una detallada proyección de la retina sobre la corteza occipital, en la que la mácula, en particular, estaría representada en la región de la fisura calcarina, en forma de zonas radiales sucesivas, a lo largo de sus bordes. Uhthoff publicó varias ediciones de su texto general de Oftalmología: *Handbuch der Augenheilkunde,* así como varios trabajos sobre manifestaciones oculares en la esclerosis múltiple ( ), tromboflebitis cerebral, sífilis, conjuntivitis, etc., haciendo, en 1915, una descripción precoz del que más adelante vendría a conocerse como síndrome de Foster-Kennedy (atrofia óptica unilateral y papiledema contralateral), característico de los tumores del lóbulo frontal, meningiomas del nervio olfatorio y aracnoiditis opto-quiasmática.

Así pues, a la criptogénesis de la esclerosis en placas se suma gran parte de sus manifestaciones clínicas, entre las que se cuenta, ciertamente, la neuropatía óptica con mucha frecuencia presente y, sin duda, responsable del llamado signo (¿o síntoma?) de Uhthoff, que nos ha llevado a evocar el «genio y figura» de los Profesores Nicolás Belmonte y José Casas cuya «embolofrasia» nos ha obligado a repasar la literatura que avale la pertinencia de este poco conocido fenómeno clínico.

¡Gracias maestros D. José y tío Nicolás por seguir enseñándome desde el más allá!

BIBLIOGRAFÍA

1. Helmholz H. von. Beschereibung eines Augenspiegels. Berlin Förstner'sche Verlagsbuch-handlug, 1851.
2. Walsh, F.B., Hoyt W.F.. Clinical Neuro-Ophthalmology Vol 1. The Williams & Wilkins Company, Baltimore 1969; 3ª Ed. Cap. 7. Heredofamiliar and Degenerative Diseases pags. 982-993.
3 Hamard, H. Chevaleraud J. Rondot P..Neuropathies Optiques. Société Française d'Ophtalmologie. Ed. Masson Paris, New York 1986. Fig 4-19 pag. 150.
4. Uhthoff W. Untersuchungen die bei der multiplen Hedsklerose vorkommenden Augenstörungen.Arch. Psychiatr Nervenkrakh, 1890; 21: 55-116, 303-410.
5. Pearce, J.M.S.- Early Observations on Optic Neuritis and Uhthoff's sign. Eur. Neurol. 2010; 63:243-247
6. Mc. Alpine,D.- Disseminate sclerosis. With special reference to its infective origin. Brit. Med, J. 1927; 1: 269—273
7. Paton L.-Papilledema in disseminated sclerosisTrans Ophthal. Soc. U.K. 1914 34:253-261.
8. Nettleship:On cases of retro-ocular neuritis. Trasn Ophthal Soc U.K. 1884; 4: 186-226.

Posibilitará el contacto entre investigadores y pacientes afectados por enfermedades degenerativas de la retina

Acuerdo del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, FARPE y FUNDALUCE

Firma del convenio entre IIORC y FARPE-FUNDALUCE. El IIORC estuvo representado por los Prof. José M. Ramírez Sebastián (Subdirector del Instituto) y el Prof. Alberto Triviño Casado (Director) y FARPE-FUNDALUCE, por D. Germán López Fuentes. Al acto también asistieron el Prof. Nicolás Cuenca y D. Albert Español (Relaciones Publicas de FARPE).

EL director del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo (IIORC) de la Universidad Complutense de Madrid, Prof. Alberto Triviño Casado, y el Presidente de la Federación de Asociaciones de Retinosis Pigmentaria de España (FARPE) y de la Fundación Lucha contra la Ceguera (FUNDALUCE), D. Germán López Fuentes, han firmado el 24 de octubre, un importante convenio de colaboración de carácter socio-científico. Su fin es contribuir al desarrollo social de proyectos científicos e impulsar la búsqueda de nuevas vías de investigación y progreso tecnológico, cultural y académico en el área de las distrofias de retina, así como todo lo referido al crecimiento social de proyectos solidarios en este área.

El Prof. Alberto Triviño declaró que la firma de este convenio pone de manifiesto «el apoyo e interés del IIORC hacia las actividades realizadas por FARPE y FUNDALUCE».

FARPE y FUNDALUCE son organizaciones sin ánimo de lucro que acogen a asociaciones de personas afectadas por enfermedades degenerativas de la retina. Con esta unión, las tres instituciones cooperarán en la realización de proyectos y actividades sociales o científicas en este campo, participarán en congresos y contribuirán a facilitar que los investigadores estén en contacto con pacientes y afectados por estas enfermedades degenerativas de la retina.

Algunos de los asistentes a la firma del convenio en el aula Ramón Castroviejo.

Tuvieron lugar el 24 de octubre en el Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo

XVI Jornadas de Investigación de FARPE-FUNDALUCE

Las instalaciones del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo (IIORC), de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), acogieron, el pasado 24 de octubre, las XVI Jornadas de Investigación de FARPE-FUNDALUCE. Organizadas por la Federación de Asociaciones de Retinosis Pigmentaria de España (FARPE), FUNDALUCE, el IIORC-UCM, el Real Patronato sobre Discapacidad y la ONCE, convocaron a gran número de pacientes y profesionales.

LAS jornadas se iniciaron con un acto de presentación que contó con intervenciones de un representante del Real Patronato sobre Discapacidad, Germán López, Presidente de FARPE-FUNDALUCE, Francisco Vizcaíno, Vicedecano de Investigación de la Facultad de Medicina; Prof. Alberto Triviño, Director del IIORC; y José Fernández, Catedrático de la UAM.

Mesa inaugural con el representante del Real Patronato sobre Discapacidad, Germán López (Presidente de FARPE-FUNDALUCE); Francisco Vizcaíno (Vicedecano de Investigación de la Facultad de Medicina); Prof. Alberto Triviño (Director del IIORC); y José Fernández (Catedrático de la UAM).

Tras estas alocuciones, tuvo lugar una Mesa de Comunicaciones de Investigación, con conferencias de los Dres. Nicolás Cuenca, David Jimeno y Rosa Coco.

Durante las Jornadas se hizo entrega al Doctor Nicolás Cuenca Navarro, Catedrático de la Universidad de Alicante, del premio FUNDALUCE 2013, por el que se le concede financiación para el desarrollo de un proyecto de investigación referido a las posibles estrategias terapéuticas en el campo de la Retinosis Pigmentaria.

Mesa de investigación integrada por el Dr. David Jimeno García, el Dr. Nicolás Cuenca Navarro y la Dra. Rosa Coco Martín. La moderadora fue la Dra. Concepción Lillo.

Patrocinado por Essilor España, se celebró el 24 y 25 de octubre

XVII Curso de Refracción para residentes de Oftalmología en el Hospital Gregorio Marañón

María Bové Álvarez
Residente tercer año del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

El 24 y 25 de octubre se celebró, en el Instituto Provincial Oftálmico, la decimoséptima edición del «Curso de refracción de residentes para residentes de Oftalmología en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón». Una vez más, el patrocinador de la convocatoria, Essilor España, abrió sus puertas el viernes por la mañana para que residentes de toda España pudiesen ver el proceso de fabricación de las lentes que prescriben en su práctica clínica, permitiendo descubrir, a los futuros oftalmólogos , este proceso tan importante.

LA tarde del viernes, los participantes acudieron al carismático Instituto Provincial Oftalmológico donde el Dr. Julio Ortega Usobiaga, tras unas breves palabras, dio comienzo al Curso. La conferencia inaugural estuvo a cargo del Dr. Enrique Del Río Herrmann, que dio un repaso a la evolución de la visión y del ojo en las distintas especies.

Dr. Enrique del Río Hermann.

A continuación dieron inicio las ponencias, realizadas por residentes de tercer y cuarto año mayoritariamente. La Dra. Gloria Olavarri presentó la charla de Física aplicada a la Óptica. El Dr. Javier García-Montesinos habló de Agudeza Visual. El Dr. Andrés Salgado de Miopía. La Dra. Karina Spiess de Refracción en situaciones especiales. El Dr. Alfredo Pueyo Ferrer de Astigmatismo. Y, finalmente, el Dr. Simón Quijada dio la última charla del día sobre Instrumental Accesorio.

El sábado por la mañana la jornada dio inicio con la ponencia de Acomodación y Presbicia, a cargo del Dr. Álvaro Fernández-Vega. La Dra. Naira Huertas habló luego sobre Cicloplejía. La Dra. Miraflores se centró en Retinoscopia y Raquel Mansilla en Refracción Subjetiva. El Dr. Jorge Peraza abordó la Visión Binocular. La Dra. Fiorella Salvador dió la conferencia de Hipermetropía. El Dr. Mario Malmierca disertó sobre Adaptación de Lentes De Contacto. Y, por último, el Dr. Rodrigo del Río Zegarra dio la charla de Introducción a la Cirugía Refractiva.

PRÁCTICAS Y CLAUSURA

El sábado por la tarde tuvieron lugar las prácticas, que fueron impartidas por los residentes de segundo año del Hospital Gregorio Marañón: Dra. Diana Fuentes, José Escribano, Laura Mariñas, Rebeca Vera, Yoon Ah y del Hospital Clínico San Carlos: Alejandra Acebal y Mauro Dupré.

El curso fue coordinado por la Dra. María Bové Álvarez y clausurado por el Dr. Carlos Cortés Valdés, quienes despidieron a los asistentes, esperando que el próximo año tenga tanto éxito como este y que perdure muchos años.

Dr. Julio Ortega Usobiaga, Dra. María Bové Álvarez, Dr. Carlos Cortés Valdés.

Se entregó durante la XVI Jornada de Investigación de FARPE y FUNDALUCE «25 años Luchando contra la Ceguera»

El investigador Nicolás Cuenca, galardonado con el premio FUNDALUCE 2013

El pasado 24 de octubre, el Doctor Nicolás Cuenca Navarro, Catedrático de la Universidad Alicante, fue distinguido con el premio FUNDALUCE 2013, auspiciado por la Fundación Lucha Contra la Ceguera (FUNDALUCE) y por el que se le concede financiación para el desarrollo de un proyecto de investigación referido a las posibles estrategias terapéuticas en el campo de la Retinosis Pigmentaria. La entrega del galardón tuvo lugar en el Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo de la Universidad Complutense de Madrid, en el marco de la celebración de la XVI Jornada de Investigación «25 años Luchando contra la Ceguera».

EL evento, organizado por la Federación de Asociaciones de Retinosis Pigmentaria de España (FARPE), FUNDALUCE, la Universidad Complutense de Madrid, el Real Patronato sobre Discapacidad y ONCE, convocó a gran número de pacientes y profesionales. Además, el Instituto Castroviejo firmó con FARPE y FUNDALUCE un convenio cuyo objetivo es contribuir al desarrollo social de proyectos científicos e impulsar la búsqueda de nuevas vías de investigación y progreso tecnológico, cultural y académico en el área de las distrofias de retina, al tiempo que se fomenta el crecimiento de proyectos solidarios en este ámbito.

FARPE y FUNDALUCE, organizaciones sin ánimo de lucro que acogen a asociaciones de personas afectadas por enfermedades degenerativas de la retina, organizaron esta jornada en el contexto del Día Internacional de la Retinosis Pigmentaria, que se celebró el 29 de septiembre. La fecha coincidió además con el 25 aniversario de la fundación de FARPE Y FUNDALUCE, motivo por el cual ambas organizaciones hicieron público el manifiesto «Ver es nuestra ilusión. Potenciemos la investigación». 25 Años LUCHANDO CONTRA LA CEGUERA

FINANCIACIÓN DE UNA IMPORTANTE INVESTIGACIÓN

Germán López, Presidente de FARPE-FUNDALUCE, entregó el Premio, dotado con 24.000 euros. Gracias a este galardón se podrán financiar los estudios que analizan en detalle los procesos que ocurren en las retinas con técnicas de microscopía óptica, electrónica e inmunocitoquímica. Esta investigación también recurre frecuentemente al análisis de imagen y morfometría, donde en su proyecto ganador utiliza la Optogenética como opción Terapeútica de la Retinosis Pigmentaria. El primer objetivo es caracterizar la plasticidad neuronal, a nivel funcional y anatómico, de este tejido degenerado y reactivado optogenéticamente. El segundo objetivo es definir si la remodelación de los circuitos retinianos podría detenerse o ralentizarse cuando el tejido es reactivado optogenéticamente. Además, servirá para explorar más profundamente cómo las variaciones celulares afectan a las medidas electrorretinográficas. Estos estudios permitirán allanar el camino de los ensayos clínicos de reactivación optogenética de la retina en pacientes con retinosis pigmentaria.

El Dr. Nicolás Cuenca y miembros de su grupo en el momento de entrega del premio por parte de Germán López, presidente de FARPE-FUNDALUCE.

Germán López, Presidente de FARPE-FUNDALUCE, y toda su organización, expresaron su esperanza con estas investigaciones y se mostraron muy satisfechos del éxito de estas XVI Jornadas de Investigación, que consideran les acercan al objetivo recogido en su lema «Ver es nuestra ilusión, potenciamos la investigación».

Tuvo lugar en Bilbao, entre el 2 y 4 de octubre

XIV Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica

La Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica (S.E.E.OF) celebró, entre el 2 y 4 de octubre, en Bilbao, el XIV Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica. Con una excelente organización y un denso programa de interesantes exposiciones, se desarrolló bajo el lema «Mucho que ver/Erakusteko askotan».

LA inauguración se llevó a cabo el jueves, 2 de octubre, con la presencia de Antonio Arraiza, director de Asistencia Sanitaria Osakidetza; Mariano Gómez Fernández, concejal de Salud y Consumo del Ayuntamiento de Bilbao; Arantza Melgosa y Javier Medina, presidentes del XIV Congreso; María Aurora Egido Cañas, presidenta de la S.E.E.OF; y María José García Etxaniz, presidenta del Colegio de Enfermería de Bizkaia. Ésta ultima recordó que «los cuidados al paciente con patología ocular es un área cada vez más especializada dentro de la profesión. Los continuos avances tecnológicos, unidos a los cambios demográficos -con una cada vez más numerosa población mayor- hacen necesaria la actualización constante del conocimiento enfermero en esta área». Por su parte, María Aurora Egido habló de la necesidad de la investigación enfermera «como una forma de basar nuestras actuaciones en nuestros propios hallazgos». También comentó la necesidad de que todas las actuaciones queden reflejadas por escrito, ya que en sus propias palabras «lo que no está escrito, no está hecho». Para terminar incidió en la necesidad, ante la gran afluencia de nuevas técnicas tanto de tratamiento como de diagnostico, de realizar protocolos de ambas, y para esto es necesario la elaboración de vías clínicas, instrumentos de gestión clínica que están- darizan el proceso de atención desde una perspectiva multidisciplinar. Mariano Gómez felicitó al Comité Organizador por su labor y Antonio Arraiza inauguró el Congreso.

Tras la mesa inaugural, comenzaron las presentaciones de comunicaciones en panel, hasta un total de 15, sobre una variada temática, desde la gestión de cuidados, hasta las diferentes técnicas en el manejo de aparataje, pasando por protocolos de actuación. Todas con un altísimo nivel tanto en presentación como en contenido. El premio se otorgó a Edurne Ruano García por el panel «Kirozainbide: Instrumento para la enfermería oftalmológica quirúrgica».

DENSA JORNADA DE EXPOSICIONES

El viernes, tras la reunión de la Junta Directiva se inició la 1.ª sesión de comunicaciones libres. La primera, titulada «Láser de fentosegundo en cirugía de catarata papel de enfermería», fue desarrollada por Susana Recouso, enfermera del Hospital de San Eloy, en Baracaldo (Vizcaya); la segunda, a cargo de Belén Ruíz (Clínica Baviera, Madrid), llevó por título «Evaluación de la lente fáquica de cámara posterior con puerto central para la corrección de la alta miopía»; la tercera, fue presentada por Judith Montemayor (Instituto Catalán de Retina, Barcelona), que se centró en «¿Cuidamos nuestras espaldas? Una mirada a….»; la cuarta, de M.ª Teresa de la Fuente (Hospital Clínico San Carlos, Madrid), versó sobre el «Arco estéril en Oftalmología»; la quinta correspondió a Marta Torres, que aludió a la «Preparación para las pruebas electrofisiológicas»; y la sexta fue desarrollada por Mercè Badia (Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona) sobre «Pruebas electrofisiológicas».

El segundo bloque de comunicaciones orales lo abrió Lorena Fernández Pérez, que presentó un trabajo de investigación cuyos objetivos eran analizar la disminución de PIO y medicación después de una EPNP (esclerectomía profunda no perforante) comparando los resultados entre cirugía EPNP y cirugía combinada de EPNP y catarata. María Andreu (Hospital Universitari i Politécnic La Fe, de Valencia) explicó la Microperimetría, una técnica de exploración. Siguiendo con las pruebas diagnósticas, Néstor García Marín, del mismo hospital, recordó el papel de enfermería en la angiografía fuoresceínica. Concepción Edo del Toro (Departamento de Salud Valencia La Fe Centro Especialidades Ricardo Trenor, Valenicia), con un estudio del síndrome de ojo seco, realizó luego un interesante estudio de prevalencia en su propio centro de trabajo. M.ª Ángeles Artazcoz Artazcoz (Complejo Universitario de Navarra) presentó seguidamente un descriptivo de la importancia de la hemoglobina glicosilada.

La comunicación siguiente trató dos tratamientos experimentales para el defecto epitelial persistente corneal; las explicaciones estuvieron a cargo de Azahara Azucena Rojas Moreno (Clínica Cartuja-Visión, Sevilla), que participa activamente en su desarrollo; y Francisco Gabaldón (Clínica Dyto, Barcelona), que dio una guía práctica de los tipos y actuaciones que se deben realizar ante traumatismos en la infancia. Cerró la mañana Beatriz Mateu Gómez (Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón), que dedicó su comunicación a la Técnica de Mohs: colaboración multidisciplinar en tumoraciones palpebrales.

Tras la comida, abrió la última sesión de esta segunda jornada Verónica Fernández Pérez (Institut Català de la Retina, de Barcelona), con la comunicación «Atención de enfermería en la queratoplastia lamelar posterior». A continuación, Marta Mª Barrilero Molina (Hospital La Mancha Centro, de Alcázar de San Juan) explicó la implicación de la enfermería en el procedimiento «Lente intraocular suturada transescleralmente», ponencia a la que siguió la titulada»Atención integral de enfermería al paciente sometido a trasplante corneal con la técnica DSAEK», de Agustina Bueno (Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, de Barcelona). Con «Un donante y dos miradas», Yurena Guasimara González Rodriguez, desde el Hospital Universitario Cruces, de Vizcaya, a través de 2 vídeos muy claros, explicó las técnicas DALK (trasplante de epitelio y estroma) y DMEK (trasplante de Descemet y endotelio) a partir de un mismo donante. Finalmente, Pilar Darriba Rodríguez, del Hospital del Ferrol, presentó su proyecto de investigación con el título «Los ojos de los saharauis», un trabajo de enfermería de campo.

Mesa Presidencial durante una de las exposiciones presentadas en el Congreso.

CLAUSURA Y ENTREGA DE PREMIOS

La jornada del sábado comenzó con la ponencia «Síndrome de ojo seco y disfunción de superficie ocular, las dos caras de una enfermedad», impartida por el Dr. Santiago Ortiz, del Institut Clínic de Oftalmología (ICOF), de Barcelona. Como conclusiones, destacó la importancia de tener los conceptos claros en lo que se refiere a una enfermedad muy prevalente como ésta, en la que intervienen multitud de factores; así como en la necesidad de individualizar el tratamiento en función de cada paciente.

Antonio Vázquez (enfermero del Hospital del Oriente de Asturias «Francisco Grande Covián») ofreció el curso de actualización «Veo, veo», en el que, con la ayuda de mandos interactivos, instruyó acerca de la interpretación de imágenes de OCT, completadas con imágenes de angiografías.

Dio paso a las ponencias «Verion & Enfermería», por Avelino Ojanguren Fernández, del Instituto oftalmológico Fernández-Vega (Oviedo) y Stellaris PC, nueva interfaz (módulo endoláser).

La ponencia de clausura se centró en el parte para mejorar el control de la enfermería sobre el paciente quirúrgico, que tuvo como autor a Eukene Olea Martínez y, como coautores, a Arantza Melgosa Sainz, del bilbaíno Hospital Universitario Basurto, y Begoña Azcúnaga Méndez.

El Congreso finalizó con el acto de entrega de premios (ver cuadro) y con el fallo del galardón «Fernando Camacho», que se otorga a la enfermera/o que, a lo largo de su trayectoria profesional, haya contribuido a grandes logros para la profesión. Este año se le otorgó a Pilar Darriba, doctora por la Universidad de la Coruña, especialista en enfermería medica-quirúrgica, profesora asociada de enfermería de Ferrol y que presta sus servicios en el E.O.X.I Ferrol.

Acabo el acto, la presidenta de la S.E.E.OF dio las gracias al Comité Organizador por su excelente labor, a los ponentes por poner en común sus experiencias y a los asistentes por su papel esencial en los Congresos. Finalmente, el vicepresidente, Javier Aldana, hizo una breve presentación del próximo Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica, que tendrá lugar en Sevilla, en septiembre de 2015.

Premios del Congreso

- ✔ MEJOR PRESENTACIÓN EN FORMATO PÓSTER (patrocinado por la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica): Título: «Kirozainbide: Instrumento para la enfermería oftalmológica quirúrgica». Autora: Edurne Ruano García.
- ✔ MEJOR COMUNICACIÓN LIBRE-ENFERMERÍA CLÍNICA (patrocinado por Medical-Mix): Título: «Angiografía ocular con fluoresceína en la era de la OCT». Autor: Néstor García Marín. Hospital Universitari i Politécnic La Fe (Valencia).
- ✔ MEJOR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA (patrocinado por laboratorio): Título: «Los ojos de los saharauis». Autora: Pilar Darriba Rodríguez. Hospital de Ferrol (A Coruña).
- ✔ MEJOR COMUNICACIÓN LIBRE–ENFERMERÍA QUIRÚRGICA (patrocinado por el Colegio de Enfermería de Bizkaia): Título: «Un donante, dos miradas». Autora: Yurena Guasimara González Rodríguez. Hospital Universitario Cruces.

Brillante conferencia de los Dres. Carmen Fernández Jacob y Enrique Santos Bueso

Medicina y Arte. Oftalmología y Pintura en el Círculo de Bellas Artes de Madrid

El viernes 14 de noviembre en el Circulo de Bellas Artes de Madrid se habló de Medicina y de Arte. Más concretamente, de Pintura y Oftalmología, pero de una Oftalmología diferente, aquella que se acerca al arte y lo hace ver con una mirada diversa y diferente. Es la del profesional oftalmólogo que comparte sus hallazgos científicos con un auditorio de artistas y amantes de la cultura y que, de alguna manera, puede hacerles ver el arte de una manera distinta.

LOS Doctores Carmen Fernández Jacob y Enrique Santos Bueso, cada uno desde un prisma diferente, compartieron su experiencia como oftalmólogos y apasionados del arte con colegas, personal sanitario y con los socios del Círculo de Bellas Artes de Madrid. Gracias a ellos se pudieron ver los cuadros como reflejo de la patología visual del artista y también intentar buscar la patología oftalmológica en la propia obra pictórica.

Como se explicó, esta reunión, que se desarrollo fuera del ámbito estrictamente sanitario, puede ser una manera diferente de acercar nuestra especialidad, la Oftalmología, a la ciudadanía, de manera que cualquier persona con inquietudes artísticas y culturales pueda sentir cómo las enfermedades oculares pueden a veces condicionar una obra de arte en el caso de un pintor enfermo o, como en otras, el representar las propias enfermedades en los cuadros ayudan a comprender que éstas realmente forman parte de lo cotidiano de nuestras vidas .

La reunión se desarrolló en un marco cultural inigualable e incomparable, como es el del Círculo de Bellas Artes de Madrid. A su término todos los asistentes pudieron disfrutar de la noche sobre Madrid desde la Terraza, atentamente vigilados por la diosa Minerva.

Los ponentes, Dr. Enrique Santos y Dra. Carmen Fernández-Jacob con el Prof. Julián García Sánchez y la Dra. María José Vinuesa.

Organizado en Lima por la Asociación Peruana de Enfermeras Oftalmológicas (APEO)

II Congreso Nacional de Enfermeras en Oftalmología

Lima ha sido sede el 31 de octubre y el 1 de noviembre del II Congreso Nacional organizado por la Asociación Peruana de Enfermería Oftalmológica (A.P.E.O.); se celebró bajo el título de «Enfermeras líderes en el cuidado de la salud ocular» y reunió a más de 200 profesionales. Este año fue invitada al Congreso María Aurora Egido, enfermera de Oftalmología del Hospital de la Paz y presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica, que aporta seguidamente un breve resumen.

FUERON dos días exhaustivos, que comenzaron con una ponencia de Ana María Arenas, presidenta del colegio de enfermería peruano, que habló sobre el desarrollo profesional y la especialización en enfermería. Apuntó la necesidad de políticas de promoción y desarrollo profesional de la Enfermería por su papel clave en la coordinación de recursos y en la gestión de cuidados integrales y continuos.

A lo largo de los dos días, se trataron temas diversos; en córnea se habló de los «Anillos estromales, mitos y realidades» y «Técnicas diagnósticas en patología de superficie ocular», ambas conferencias a cargo del Dr. Robert Muñoz; de «Trasplante endotelial» e «Instrumentación quirúrgica», cuyos ponentes fueron el Dr. Luis Izquierdo V. y la Licenciada Neida Candela.

Otro tema abordado fueron las células madre en Oftalmología. M.ª Aurora Egido refirió primero las nociones básicas, para adentrarse posteriormente en la aplicaciones dentro de la Oftalmología; comentó al respecto que donde está más avanzado es el apartado de córnea.

En glaucoma se analizaron temas como «Instrumentalización en glaucoma, nuevos implantes», por la licenciada María Mendoza, y «Avances en la cirugía de glaucoma», por el Dr. Juan Carlos Izquierdo.

Otro apartado de gran interés fue el relativo a los avances en retina, tanto en instrumentos de diagnostico como en protocolos quirúrgicos de las diferentes cirugías de polo posterior. M.ª Aurora Egido se centró en una técnica de diagnóstico que ha revolucionado la Oftalmología; es una técnica de imágenes que permite el diagnóstico de enfermedades difíciles de identificar oftalmoscópicamente y que ofrece además la capacidad de explorar varias veces la misma zona de la retina.

Otros contenidos muy interesantes para el colectivo fueron los de «Intervención de la enfermería en la ROP», por la licenciada Olga Michan; «Papel de la enfermería en prevención de patologías oculares»; «Liderazgo de enfermería», por el licenciado Patrick Palmieri; «Coaching: comunicación efectiva y asertiva»; y «PAE en pacientes oftalmológicos», por la licenciada Mary Bravo.

EMOTIVO HOMENAJE

El momento más emotivo fue el homenaje tributado al Dr. Francisco Contreras, por parte de APEO. Como se recordó, realizó su especialidad en Oftalmología en el Hospital Santo Toribio de Mogrovejo, en Lima, y la Sub-Especialidad en Patología Ocular en el San Francisco Medical Center de la Universidad de California, San Francisco, USA. Ha sido fundador y Ex-Director del Instituto Nacional de Oftalmología (INO), así como presidente de la Asociación Panamericana de Oftalmología y de la Sociedad Peruana de Oftalmología. Actualmente preside la Asociación Oftalmológica Paracas, entidad sin fines de lucro que realiza campañas quirúrgicas y educativas en las zonas más deprimidas del país. Entre otros premios nacionales e internacionales, recibió la Medalla de Oro Leslie Dana, en St. Louis, USA, y el Premio en Prevención de Ceguera Internacional de la Academia Americana de Oftalmología, en Orlando,USA.

Agradecida por la invitación al Congreso, me vuelvo a España con la imagen de una enfermería comprometida, que quiere avanzar, protocolizar todos sus actos y realizar investigación como medio de consolidar sus conocimientos.

La española María Aurora Egido, presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica, acompañada de varias relevantes colegas peruanas.

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

La pérdida del ojo derecho de Luis Vaz de Camoens

Almudena Asorey García, Enrique Santos Bueso y Julián García Sánchez
Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid

BIOGRAFÍA DE LUIS VAZ DE CAMOENS

Luis Vaz de Camoens nació en 1524 en Portugal en plena época de esplendor del Imperio Luso. Entre las muchas incógnitas que existen sobre la vida de este ilustre poeta portugués está el lugar de su nacimiento, que según los estudiosos pudo haber sido Lisboa, Coimbra o Santarem. Su padre, Simao Vaz de Camoens, sirvió en la Marina Real y participó en las expediciones portuguesas a la India, y falleció en la región india de Goa tras naufragar el barco en el que viajaba, dejando a su familia en una difícil situación económica.

Los historiadores opinan que estudió Humanidades en la Universidad de Coimbra, donde tenía un tío, Bento de Camoens; prior del convento de Santa Cruz de Coimbra y miembro del claustro de la Universidad. Sin embargo, no hay pruebas documentales del paso de Luis de Camoens por dicha institución.

En la década de los cuarenta del siglo XVI vivió en Lisboa, donde formó parte de la Corte del Rey. Se le atribuye una agitada vida amorosa que le ocasionó problemas, al parecer por seducir a una de las damas de la Reina, aunque según otras fuentes llegó a mantener un romance con la infanta María, hermana del rey Manuel I de Portugal, y en 1547 se ve obligado a emprender su carrera militar. Viajó a África y combatió en Marruecos, donde resultó herido y perdió un ojo en la batalla ante los muros de la ciudad de Ceuta (1) (fig. 1.) En el retrato del pintor francés François Gerard se aprecia una evidente ptisis bulbi con pseudoptosis secundaria debido posiblemente a un traumatismo inciso contuso o incluso a un estallido ocular acontecidos durante el acto bélico.

En 1550 regresó a Lisboa, y se le veía tanto con la alta nobleza de la corte como con malas compañías y gente de baja estofa. Gracias a sus contactos en la Corte fue estrenada y acogida favorablemente su primera obra de teatro, el *Auto d'el rei Seleuco;* pero poco después, debido a su naturaleza pendenciera, fue encarcelado por una pelea callejera, y no fue perdonado hasta 1553, cuando se comprometió a embarcarse en una expedición a la India. Fue en estos lugares remotos donde Luis de Camoens escribiría gran parte de su obra. Además de la región de Goa en la India el poeta estuvo también en Mozambique, y llegó a poseer algún cargo administrativo en Macao; pero fue desposeído de él al acusársele de prevaricación (2).

En el viaje de regreso a Portugal su barco naufragó frente a la costa de Mozambique, a donde cuenta la leyenda que el poeta logró llegar a nado, salvando el manuscrito de su obra más famosa *Os Lusíadas,* y donde tuvo que permanecer por falta de medios, hasta que un amigo le costeó el viaje de regreso a Lisboa en 1569 (2).

Figura 1. Retrato de Luis de Camoens realizado por el pintor francés François Gerard. Se aprecia la ptisis bulbi y pseudoptosis en el ojo derecho secundaria a la herida recibida en la batalla en Ceuta.

Los últimos años de Luis Vaz de Camoens transcurrieron entre la miseria y la enfermedad (fig. 2). Volvía a una corte en la que había dejado muchos enemigos, y aunque logró publicar *Os lusíadas* sus obras apenas le reportaban beneficios, y apenas subsistía con una escasa pensión que le concedió el rey Sebastián I de Portugal por los servicios prestados. El poeta falleció en 1580 en Lisboa a los 56 años, tan pobre que un amigo tuvo que pagar su entierro. Actualmente el paradero de los restos mortales de Luis de Camoens es desconocido, pues su túmulo funerario, que se levantó cerca del convento de Santa Ana en Lisboa, fue destruido por el terremoto que asoló la ciudad de Lisboa en 1755 (1,2).

Actualmente existen en Portugal dos túmulos funerarios vacíos dedicados al ilustre poeta luso, uno en el monasterio de los Jerónimos de Lisboa y otro en el Panteón Nacional.

LA OBRA

Al parecer, gran parte de la obra lírica de Luis de Camoens le fue robada durante sus expediciones en Asia, y gran parte de ella fue publicada de forma póstuma, recogidas en un volumen bajo el título de *Rimas* que vio la luz en 1595. El tema principal de estos versos es el amor neoplatónico, con una fuerte influencia de Petrarca, y su forma poética preferida fue el soneto; aunque pueden encontrarse muchas otras en su obra (3,4).

Su obra más importante, *Os Lusíadas,* se publicó en 1572. *Os lusíadas,* que significa «los hijos de luso» es una epopeya épica compuesta de mil ciento dos octavas agrupadas en diez cantos, muy influida por la *Eneida* de Virgilio y la *Odisea* de Homero, y destinada a ensalzar la gloria del imperio portugués. Las aventuras del conquistador Vasco de Gama, que encarna en este poema el espíritu del pueblo luso, sirven de excusa para recorrer la historia de Portugal y celebrar las gestas de la nación (3,4).

Luis Vaz de Camoens es considerado hoy en día uno de los más grandes poetas de la lengua portuguesa, y aunque escribió gran parte de su obra tras la pérdida de su ojo derecho, nunca dejó que su minusvalía afectase a su valioso trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Correia Fernandes M. Luis de Camoens, clásico hispano portugués. Granada: Universidad de Granada, Curso de Estudios Hispánicos; 1984.
2. González-Blanco P. Vida y tribulaciones de Luis de Camoens. Ciudad de Méjico: Ediciones Botas; 1946.
3. Hart H. H. Luis de Camoens and the epic of the Lusiads. Oklahoma: Univ. Oklahoma Press; 1962.
4. Sevillano R. M. Poeta portugués y clásico castellano, Luis Vaz de Camões (c. 1524-1580): Edición con introducción y notas de sus sonetos castellanos. Department of modern languages and literatures, University of Nebraska – Lincoln; 2011.

Enrique Santos Bueso esbueso@hotmail.com

Figura 2. Últimos momentos de Camoens de Columbano Bordalo Pinheiro, en el Museo do Chiado en Lisboa. Óleo sobre tela. En el cuadro se representa a Luis de Camoens, encamado y acompañado de un hombre trajeado, llevándose teatralmente la mano al pecho en el momento de decir la frase que se le atribuye «Al menos muero con la patria» al saber de la toma de poder de Felipe II de España en 1580.

El 3 de octubre, en el marco del 90 Congreso de la SEO

Reunión de investigadores de los proyectos «Innpacto» y «Retos en colaboración»

Durante las actividades del 90 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, celebrado en Bilbao, tuvo lugar el viernes, 3 de octubre, a las 10.30 horas, la reunión de investigadores de los proyectos «Innpacto» y «Retos en colaboración». Son proyectos de investigación concedidos por el Ministerio de Economía y Competitividad y financiados en parte con Fondos FEDER de la Unión Europea. Colaboran en ellos empresas con organismos públicos de investigación, fundaciones privadas de investigación y centros tecnológicos.

Durante la reunion se presentaron los siguientes proyectos:

INDREYE (2012-15)

Cuenta con un presupuesto financeable de 1.970.000 euros. Participan las empresas Sylentis y Salvat y los organismos de investigación Fundación de Investigación del Hospital Clínico San Carlos, el Centro Nacional de Microelectrónica del Consejo Superior de Investigaciones Científicas y la Universidad de Oviedo.

El proyecto trata de desarrollar soluciones innovadoras al síndrome de disfunción lagrimal (ojo seco) con sistemas diagnósticos, y nuevos tratamientos.

SILCOR (2012-15)

Presupuesto financiable: 1.900.000 euros. Es un consorcio liderado por el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, de Oviedo, en el que participa la empresa MBA y los organismos de investigación Prodintec, Universidad de Oviedo y el Instituto Murciano de Desarrollo Agrario (IMIDA). Colabora también el Departamento de Galénica Especial de la Universidad Complutense de Madrid.

El proyecto trata de desarrollar productos de terapias avanzadas (ingeniería tisular) aplicadas a la Oftalmología y los sistemas de acondicionamiento para que puedan llegar desde el laboratorio a la clínica. Además, se realiza innovación en andamiajes para los tejidos derivados de las proteínas de la seda y nuevos sistemas de conservación y cultivo.

RETINETA (2014-2017)

Presupuesto: 330.000 euros. Liderado también por el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega y con la participación del Instituto de Materiales de Asturias (ITMA) y la Fundación de Investigación Oftalmológica.

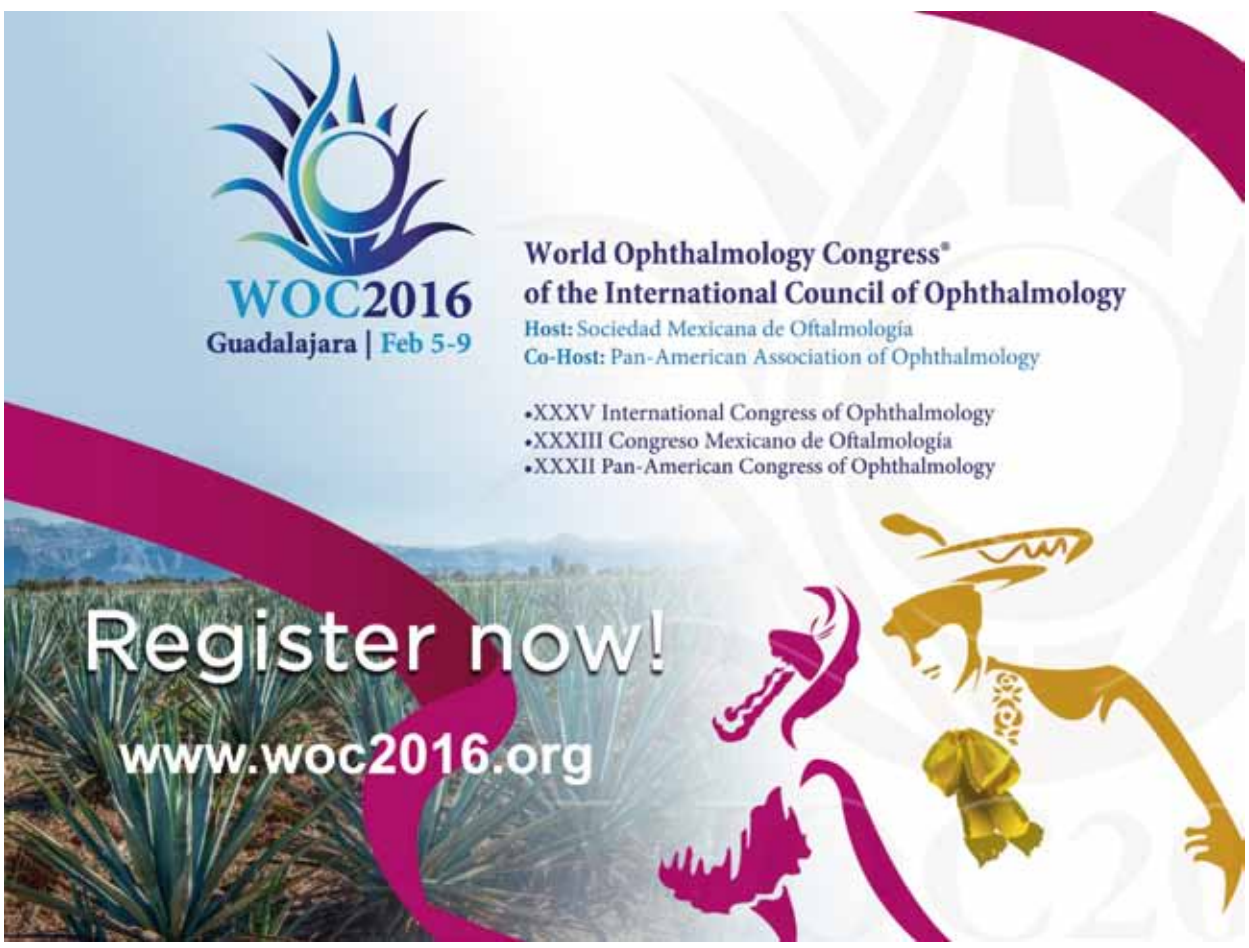
El proyecto trata del Desarrollo de Nanomateriales luminiscentes para la Neuroprotección y Nanoterapia de patologías oculares en un modelo experimental de daño retiniano por luz, con posibles aplicaciones en el glaucoma y la degeneración macular asociada a la edad.

SURFEYE (2014-17)

Presupuesto financiable: 1.236.000 euros. Liderado por la empresa Sylentis, participan las empresas BTI, Bioftalmics y Biodan. Como Organismos de investigación participan la Fundación de Investigación Oftalmológica del Instituto Fernández-Vega (Oviedo), la Universidad del País Vasco y la Universidad de Santiago de Compostela.

El proyecto pretende realizar desarrollo e innovación tecnológica en el diagnóstico, monitorización y tratamiento médico-quirúrgico de las patologías no resultas de la superficie ocular con fármacos innovadores como el RNA de interferencia o productos autólogos regenerativos y el desarrollo industrial a bajo coste de las terapias avanzadas dedicadas a la superficie ocular y córnea. Con este proyecto se logran abaratar costes en los productos, aplicar nuevas herramientas diagnósticas, de monitorización y terapéuticas, internacionalizar la producción de las PYMES y transferir los productos de los OPIS a la industria.

En la fotografía, los Dres. Begoña Baamonde y Jesús Merayo, de la Universidad de Oviedo y Fundación de Investigación Oftalmológica; el Prof. José M. Benítez del Castillo y la Dra. Ana M. Muñoz, de la Fundación de Investigación del Hospital Clínico San Carlos de Madrid; la Dra. Tatiana Suárez, de la Empresa Bioftalmics (Vizcaya) y los Dres. Gorka Orive y Francisco Muruzabal, de la Empresa BTI (Vitoria).



Misión humanitaria de Oftalmología de Médicos del Desierto de Bélgica, en el servicio de Oftalmología del Hospital de Kabgayi (Ruanda)

La cinta «C.A.F.E.», Premio Videomed 2014

En los últimos días de noviembre se han entregado, en el Colegio de Médicos de Badajoz, los galardones de la XIX edición de Videomed, el Certamen Internacional de Cine Médico, Salud y Telemedicina. El primer premio ha recaído en la película 'C.A.F.E: misión humanitaria de Oftalmología de Médicos del Desierto de Bélgica, en el servicio de Oftalmología del Hospital de Kabgayi (Ruanda)' del belga Pierre Jamart.

ESTE máximo galardón de Videomed está dotado con 3.000 euros, diploma y escultura de Hygeia diosa de la salud, hija de esculapio dios de la medicina. La cinta muestra la misión humanitaria de Oftalmología de la organización «Médicos del Desierto» en Ruanda.

En la categoría Videomed Junior, la producción joven galardonada este año ha sido la chilena «¡Ouch!».

Todas las distinciones se entregaron en la sede del Colegio de Médicos de Badajoz, en un acto que reunió a autoridades, galardonados y jurado en torno a las 130 cintas admitidas a concurso y enmarcadas en 33 categorías (desde la adolescencia saludable, hasta enfermedades raras, cáncer cirugía, salud púbica, telemedicina o periodismo médico).

El jurado de esta edición ha estado compuesto por prestigiosos profesionales del mundo de la salud, el periodismo, la comunicación sanitaria y la publicidad, entre otros. Emitió su fallo tras una semana de visionado de las cintas.

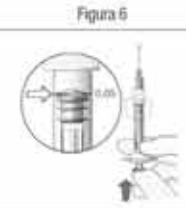
CLAVES DE VIDEOMED

Videomed arrancó en 1985 en Badajoz; desde entonces se han celebrado 19 ediciones en España y 18 en países de Iberoamérica. Este año han acudido participantes de Portugal, Argentina, Cuba, Chile y China, entre otras.

Videomed es una Fundación que tiene como fin la divulgación del cine médico y de las nuevas tecnologías.

La XX edición se desarrollará, también en Badajoz, en 2016.

Antes de usar, la bandeja sin abrir puede conservarse a temperatura ambiente (25°C) durante un máximo de 24 horas. **Naturaleza y contenido del envase**. Vial: 0,23 ml de solución estéril en un vial (vidrio tipo I) con un tapón (goma de clorobutilo), 1 aguja roma con filtro (18G x 1½", 1,2 mm x 40 mm, 5 µm), 1 aguja para inyección (30G x ½", 0,3 mm x 13 mm) y 1 jeringa (polipropileno) (1 ml). El envase contiene 1 vial. Jeringa precargada: 0,165 ml de solución estéril en una jeringa precargada (vidrio tipo I) con un tapón con émbolo de goma de bromobutilo y una cápsula de cierre de la jeringa que consiste en un cierre rígido blanco con precinto de seguridad con un tapón de goma de bromobutilo gris y que incluye un adaptador Luer Lock. La jeringa precargada tiene un émbolo y una aleta de sujeción, y se envasa en una bandeja contenedora sellada. Tamaño de envase: una jeringa precargada. **Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones**. Vial: El vial, la aguja para inyección, la aguja con filtro y la jeringa son para un solo uso. La reutilización puede dar lugar a una infección u otra enfermedad/lesión. Todos los componentes son estériles. No debe utilizarse ningún componente cuyo envase muestre signos de deterioro o manipulación. La esterilidad sólo se puede garantizar si el sellado del envase de los componentes se mantiene intacto. Para la preparación de Lucentis para administración intravítrea, siga las siguientes instrucciones: 1. Antes de extraer la solución, se debe desinfectar la parte exterior del tapón de goma del vial. 2. Incorporar la aguja con filtro de 5 µm (18G x 1½", 1,2 mm x 40 mm, suministrada) a la jeringa de 1 ml (suministrada) usando técnicas asépticas. Insertar la aguja roma con filtro en el centro del tapón del vial hasta que la aguja toque el extremo inferior del vial. 3. Extraer todo el líquido del vial, manteniendo el vial en posición vertical, ligeramente inclinado para facilitar la extracción completa. 4. Al vaciar el vial, asegurar que el émbolo se retira hacia atrás lo suficiente de forma que se vacíe por completo la aguja con filtro. 5. Dejar la aguja roma con filtro en el vial y desconectarla de la jeringa. La aguja con filtro se debe desechar tras extraer el contenido del vial, y no se debe utilizar para la inyección intravítrea. 6. Incorporar la aguja para inyección (30G x ½", 0,3 mm x 13 mm, suministrada) a la jeringa con firmeza y de forma aséptica. 7. Quitar la cápsula de cierre de la aguja para inyección cuidadosamente sin desconectar la aguja para inyección de la jeringa. Nota: Sujetar la aguja para inyección por el cono amarillo mientras se retira la cápsula de cierre. 8. Expulsar el aire de la jeringa y ajustar la dosis hasta la marca de 0,05 ml en la jeringa cuidadosamente. La jeringa está lista para la inyección. Nota: No secar la aguja para inyección. No tirar del émbolo hacia atrás. Tras la inyección, no tapar la aguja con la cápsula de cierre ni separarla de la jeringa. Eliminar la jeringa usada junto con la aguja en un contenedor para objetos punzantes o eliminar de acuerdo con la normativa local. Jeringa precargada: La jeringa precargada es para un solo uso. La jeringa precargada es estéril. No use el producto si el envase está deteriorado. La esterilidad de la jeringa precargada sólo se puede garantizar si la bandeja se mantiene sellada. No use la jeringa precargada si la solución ha cambiado de color, está turbia o contiene partículas. La jeringa precargada contiene más cantidad que la dosis recomendada de 0,5 mg. El volumen extraíble de la jeringa precargada (0,1 ml) no se administrará en su totalidad. El exceso de volumen se debe expulsar antes de la inyección. Si se inyecta todo el volumen de la jeringa precargada puede dar lugar a una sobredosis. Para expulsar las burbujas de aire y el exceso de medicamento, presione lentamente el émbolo hasta que el borde inferior de la cúpula que forma el extremo del tapón de goma quede alineado con la línea negra de dosificación de la jeringa (equivalente a 0,05 ml, es decir, 0,5 mg de ranibizumab). Para la inyección intravítrea, se debe usar una aguja para inyección estéril 30G x ½". Para la preparación de Lucentis para administración intravítrea, siga las instrucciones de uso:

Introducción	Lea todas las instrucciones detenidamente antes de usar la jeringa precargada. La jeringa precargada es para un solo uso. La jeringa precargada es estéril. No usar el producto si el envase está deteriorado. La apertura de la bandeja sellada y los siguientes pasos se deben realizar bajo condiciones asépticas. **Nota: La dosis a administrar se debe ajustar a 0,05 ml.**	
Descripción de la jeringa precargada		
Preparar	**1.** Asegurarse que el envase contiene: • una jeringa precargada estéril en una bandeja sellada. **2.** Quitar la cubierta de la bandeja contenedora de la jeringa y, usando una técnica aséptica, extraer la jeringa cuidadosamente.	
Comprobar la jeringa	**3.** Comprobar que: • la cápsula de cierre de la jeringa no esté separado del Luer lock. • la jeringa no esté deteriorada. • la solución tenga un aspecto transparente, de incolora a amarillo pálido y no contenga ninguna partícula. **4.** Si alguno de los puntos anteriores no es cierto, desechar la jeringa precargada y usar una nueva.	
Quitar la cápsula de cierre de la jeringa	**5.** Tirar y desprender la cápsula de cierre de la jeringa (no lo gire ni lo retuerza) (ver Figura 2). **6.** Desechar la cápsula de cierre de la jeringa (ver Figura 3).	 Figura 2 Figura 3
Conectar la aguja	**7.** Conectar con firmeza a la jeringa una aguja para inyección estéril 30G x ½", enroscando bien la aguja en el Luer lock (ver Figura 4). **8.** Quitar la cápsula de cierre de la aguja cuidadosamente, tirando directamente de él hacia fuera (ver Figura 5). **Nota: No secar la aguja en ningún momento.**	 Figura 4 Figura 5
Extraer las burbujas de aire	**9.** Mantener la jeringa en posición vertical con la aguja dirigida hacia arriba. **10.** Si hay alguna burbuja de aire, golpear suavemente la jeringa con el dedo hasta que las burbujas asciendan a su parte superior (ver Figura 6).	 Figura 6
Ajustar la dosis	**11.** Mantener la jeringa a la altura de los ojos y presionar cuidadosamente el émbolo hasta que el borde inferior de la cúpula que forma el extremo del tapón de goma quede alineado con la marca de dosis (ver Figura 7). Con esto se expulsará el aire y el exceso de solución y se ajustará la dosis a 0,05 ml. **Nota: El émbolo no está unido al tapón de goma – esto es para evitar la entrada de aire en la jeringa.**	 Figura 7
Inyección	El procedimiento de inyección debe llevarse a cabo bajo condiciones asépticas. **12.** La aguja para inyección se debe introducir 3,5 - 4,0 mm por detrás del limbo en la cavidad vítrea, evitando el meridiano horizontal y en dirección al centro del globo. **13.** Inyectar lentamente hasta que el tapón de goma llegue a la parte inferior de la jeringa, con el fin de administrar el volumen de 0,05 ml. **14.** Las inyecciones siguientes se deben aplicar cada vez en un punto escleral distinto. **15.** Tras la inyección, no tapar la aguja con la cápsula de cierre ni separarla de la jeringa. Eliminar la jeringa usada junto con la aguja en un contenedor para objetos punzantes o eliminar de acuerdo con la normativa local.	

1409030713

TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN. Novartis Europharm Limited. Wimblehurst Road. Horsham. West Sussex, RH12 5AB. Reino Unido. **NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN**. EU/1/06/374/001. EU/1/06/374/003. **FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN**. Fecha de la primera autorización: 22 Enero 2007. Fecha de la última renovación: 24 Enero 2012. **FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO**. 05/2014. La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos http://www.ema.europa.eu **PRECIO Y CONDICIONES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN**. Vial: Precio industrial notificado: 742 euros. PVP IVA notificado: 829,83 euros. Medicamento sujeto a prescripción médica. Uso Hospitalario. Financiado por el Sistema Nacional de Salud. Jeringa precargada PVL: 742 euros. PVP IVA: 829,83 euros. Medicamento sujeto a prescripción médica. Uso Hospitalario. No financiado por el Sistema Nacional de Salud.

OFERTAS DE EMPLEO

7 OFTALMÓLOGOS PARA ARABIA SAUDITA

Se seleccionan médicos de urgencias para hospitales privados terciarios de Arabia Saudita (Riyadh y Jeddah).

Requisitos: Licenciados en Medicina por una universidad española de la UE.; Especialidad vía MIR; Nacionalidad UE; Menores de 55 años/menores de 45 para los puestos de Specialist; Mínimo de 5 años de experiencia para los puestos de Consultant y mínimo de 18 meses para los puestos de Specialist. Imprescindible nivel hablado de inglés alto.

Se ofrece: Salario base (libre de impuestos) entre 10.000 y 13.000 euros mensuales para Consultants; entre 6.000 y 7.000 euros para Specialists; Alojamiento pagado durante la duración del contrato (en caso de alquilar por su cuenta se paga un extra anual de 19.000/15.000 euros para Specialists); Conductor; Seguro Médico (BUPA silver), que incluye a toda la familia; Seguro de Responsabilidad Civil; Colegio [de 3.000 a 3.500 euros por menor (hasta dos, de 6 a 18 años) en colegio internacional]; Un vuelo de ida y vuelta al año, que incluye a familiares; Contrato de dos años; Período de prueba de tres meses; 48 horas semanales, seis días (horario de oficina); 30 días laborables de vacaciones, 3 a 5 días extra el segundo año para actividades de formación. 10 días de festivos normales (calendario Arabia Saudita). Paga de fin de contrato: aprox. 10.000 euros.

Interesados enviar CV a: javiermadrid@pharmarecs.com

OFTALMÓLOGO PARA CLÍNICA EN METZ (FRANCIA)

Se selecciona médico especialista en Oftalmología para Clínica Oftalmológica en Metz (Francia).

Se ofrece: Salario atractivo, acorde a la valía del candidato (6.000 eur.netos/mes + Primas). Jornada: 38 horas semanales. El lugar de trabajo es una clínica privada oftalmológica en Metz (Francia). El contrato inicial es de 6 meses, prorrogable a indefinido. Las funciones concretas del puesto de trabajo son: Evaluación de la función visual y la salud del ojo; Prescripción terapéutica del paciente a medida (vídrios, ojo,...). Detección de enfermedades tales como la diabetes, la hipertensión, las enfermedades infecciosas. En función de la pericia del médico, posibilidad de la cirugía después de algún tiempo de permanencia en la empresa y la validación de las habilidades quirúrgicas. El puesto cuenta con grandes perspectivas de crecimiento profesional y posibilidad de alojamiento gratuito durante los 2 primeros meses. La incorporación aproximada es en junio de 2014.

Requisitos: Titulación médica acorde a la especialidad médica del puesto para el que se aplica la obtenida en la UE; nivel medio de francés, equivalente aproximadamente a un nivel B1; interés en desarrollo profesional dentro del área de su especialización; personalidad empática, comunicativa y abierta en el trato con los pacientes.

Interesados enviar CV a: rgarcia@ilerwork.es

OFTALMÓLOGOS PARA ALEMANIA

Se precisan oftalmólogos en Alemania con nivel B2 de alemán.

Se ofrece: Puestos de Oftalmología en la ciudad que se escoja, para centros públicos y privados. Contrato indefinido. Sueldo entre 60.000 y 120.000 euros en función del nivel y centro escogido. Realización gratuita de todas las gestiones para la obtención de los documentos necesarios para ejercer la profesión, así como la recolocación (búsqueda de casa, colegios, seguros y todo lo necesario para poder establecerse allí).

Contacto: marianne.bolz@shoots.es

6 OFTALMÓLOGOS EN BARCELONA

Reconocido grupo oftalmológico, de nivel nacional, precisa incorporar a su equipo a 6 Médicos Especialistas en Oftalmología, en la Subespecialidad de: Retina / Refractiva / Facorrefractiva / Glaucoma / Oculoplástica / Oftalmopediatría.

Requisitos: Titulación adecuada, valorándose en cada caso la experiencia y los conocimientos aportados.

Se ofrece: Incorporación a un sólido grupo empresarial. Formación continuada. Carrera Profesional. Incorporación inmediata. Jornada laboral de mañana o de tarde (40 h./semana). Puesto de trabajo en centros de reconocido prestigio. Contrato Laboral con convenio ICS. Salario según experiencia. Parte fija y parte variable.

Los interesados pueden remitir urgentemente su C.V. a la dirección de correo oftalmologiabcn@gmail.com

OFTALMÓLOGO PARA HOSPITAL DE PALAMÓS

El Hospital Comarcal del Baix Empordà, incluido en la Red Hospitalaria de Utilización Pública precisa un Oftalmólogo para el Servicio de Oftalmología del Hospital de Palamós.

Requisitos: Licenciatura en Medicina y Cirugía con especialidad en Oftalmología. Especialidad vía MIR. Indispensable la realización de Jornada de Atención Continuada (guardias de localización por cobertura de urgencia interna). Experiencia previa en cargo similar. Disponibilidad horaria. Se valorará perfil personal, experiencia profesional, conocimientos de informática a nivel de usuario (Office, Cerca Bibliográfica, correo electrónico, etc.).

Se ofrece: Contratación laboral a jornada completa como Médico Especialista del Servicio de Oftalmología del Hospital. Sueldo según Convenio Colectivo de Centres Sociosanitarios de Catalunya con concertación con el Servicio Catalán de la Salud. Incorporación inmediata. Programa activo de formación continuada y reciclaje.

Los interesados deben remitir currículum vitae actualizado, antes del 31 de diciembre, con carta de presentación escrita a mano, fotografía reciente y una memoria de funcionamiento de un Servicio de Oftalmología a: Hospital de Palamós -Departamento de Recursos Humanos- C/ Hospital, 17-19 (Ed. Fleming) 17230 Palamós (Girona). Para más información, llamar al 972 609 239 y preguntar por la Sra. Dolors Margarit o bién al correo electrónico recursoshumans@ssibe.cat (Departamento de Recursos Humanos).

OFTALMÓLOGO PARA CLÍNICA PRIVADA EN EL SUR DE PARÍS (FRANCIA)

Se selecciona médico especialista en Oftalmología para una Clínica Oftalmológica en el sur de París (Francia).

Requisitos: Titulación Médica acorde a la especialidad médica del puesto para el que se aplica obtenida en la UE. Nivel medio de francés, equivalente aproximadamente a un nivel B1. Interés en desarrollo profesional dentro del área de su especialización. Personalidad empática, comunicativa y abierta en el trato con los pacientes.

Se ofrece: Salario atractivo acorde a la valía del candidato: 7.000 euros netos/mes + primas. Jornada de 35 horas semanales Lu-Vier. El tipo de contrato es de ejercicio liberal con remuneración fija (7.000 euros). Las funciones concretas del puesto de trabajo serán: evaluación de la función visual y la salud del ojo; prescripción terapéutica del paciente a medida (vidrios, ojo,...); detección de enfermedades como diabetes, hipertensión, o enfermedades infecciosas. En función de la pericia del médico existe la posibilidad de la cirugía después de algún tiempo de permanencia en la empresa y la validación de las habilidades quirúrgicas. Grandes perspectivas de crecimiento profesional. Incorporación aprox. enero-febrero de 2015.

Interesados contactar enviando Currículum Vitae con: Raúl García Sánchez. International Recruiting Nord Job Ett E-mail: rgarcia@njobett.com

OFTALMÓLOGO PARA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA EN BURDEOS (FRANCIA)

Requisitos: Titulación Médica acorde a la especialidad médica del puesto para el que se aplica obtenida en la UE. Nivel medio de francés, equivalente aproximadamente a un nivel B1. Interés en desarrollo profesional dentro del área de su especialización. Personalidad empática, comunicativa y abierta en el trato con los pacientes.

Se ofrece: Salario atractivo, acorde a la valía del candidato: 7.000 eur.netos/mes + primas. Jornada de 38 horas semanales Lu-Vier. (sábados alternos). El contrato inicial es de 6 meses, prorrogable a indefinido. Funciones concretas del puesto de trabajo: evaluación de la función visual y la salud del ojo; prescripción terapéutica del paciente a medida (vidrios, ojo,…), detección de enfermedades tales como la diabetes, la hipertensión, las enfermedades infecciosas. En función de la pericia del médico, posibilidad de la cirugía después de algún tiempo de permanencia en la empresa y la validación de las habilidades quirúrgicas.

Grandes perspectivas de crecimiento profesional. Posibilidad de alojamiento gratuito durante los 2 primeros meses. Incorporación aprox. enero-febrero de 2015.

Interesados contactar enviando Currículum Vitae con: Raúl García Sánchez. International Recruiting Nord Job Ett E-mail: rgarcia@njobett.com

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
ENERO 2015		
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 13 de enero de 2015	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
XII CURSO BÁSICO DE ESTRABOLOGÍA Director: Dr. Juan García de Oteyza	Barcelona, del 15 al 17 de enero de 2015	Información: E-mail: jgf7733@comb.cat
9TH EGS EUROPEAN RESIDENT GLAUCOMA COURSE	Ginebra, 16 y 17 de enero de 2015	Información: E-mail: egsgeneva2015@oic.it Web: www.eugs.org
XLVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGÍA	Sevilla, del 22 al 24 de enero de 2015	Información: Grupo Surevents Dña. Felisa Ruiz. Tfno: 678646709 E-mail: felisa@gruposurevents.es / Web: www.gsc9.es
PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO BARRAQUER CURSO INTENSIVO EN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DEL SEGMENTO ANTERIOR Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, 23 de enero de 2015	Información: Tfno: 934 146 798 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
5TH EURORETINA WINTER MEETING	Oxford, 24 de enero de 2015	Información: Web: www.euroretina.org
FEBRERO 2015		
CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, del 2 al 26 de febrero de 2015	Información: Secretaría del Curso Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com
FACOELCHE 2015. ENTRE DOS AGUAS Director: Dr. Fernando Soler	Elche, del 5 al 7 de febrero de 2015	Información: E-mail: info@facoelche.com / Web: www.facoelche.com
THE INAUGURAL ASIA-AUSTRALIA CONGRESS ON CONTROVERSIAS IN OPHTHALMOLOGY	Ho Chi Minh City (Vietnam), del 5 al 8 de febrero de 2015	Información: Web: www.comtecmed.com/cophy/aa/2015
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 10 de febrero de 2015	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
I CURSO MULTIDISCIPLINAR DE ORBITOPATÍA DE GRAVES	Madrid, 13 de febrero de 2015	Información: E-mail: oftalm.hcsc@salud.madrid.org Web: www.cursograves2015.com
PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO BARRAQUER CURSO INTENSIVO EN CIRUGÍA DE URGENCIA Y RECONSTRUCTIVA DEL SEGMENTO ANTERIOR Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, 13 de febrero de 2015	Información: Tfno: 934 146 798 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
IX CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN NEURO-OFTALMOLOGÍA Sede: Salón de Actos Hospital Ramón y Cajal (Madrid) Directores: Dra. Gema Rebolleda, Dr. Fco. J. Muñoz Negrete	Madrid, del 20 al 21 de febrero de 2015	Información e inscripciones: MA-Neuroftalmología@allergan.com Patrocinador: Allergan
25 CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD AMERICANA DE GLAUCOMA	Coronado (California), del 26 de febrero al 1 de marzo de 2015	Información: Web: www.americanglaucomasociety.net/meeting
MARZO 2015		
10 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Madrid, del 5 al 7 de marzo de 2015	Información: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 Fax: 91 544 1847. E-mail: avpm@oftalmo.com Web: www.sociedadglaucoma.com
XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Madrid, 6 y 7 de marzo de 2015	Información: E-mail: p.trebolcomunicacion@gmail.com Web: www.serv.es
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 10 de marzo de 2015	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO BARRAQUER CURSO INTENSIVO EN INFLAMACIÓN E INFECCIÓN INTRAOCULAR. CONCEPTOS ACTUALES Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, 13 de marzo de 2015	Información: Tfno: 934 146 798 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
V JORNADAS DE RESIDENTES: ONCOLOGÍA OCULAR Directora: Dra. Saornil	Valladolid, 13 de marzo de 2015	Información: E-mail: dimeydiras@dimeydiras.com
X CURSO DE GLAUCOMA DE ALGECIRAS	Algeciras, 20 y 21 de Marzo de 2015	Información: Grupo Surevents Tfnos: 954 417108 y 607012720 E-mail: secretariasao@gruposurevents.es Web: www.gs9.es
THE 6TH WORLD CONGRESS ON CONTROVERSIAS IN OPHTHALMOLOGY	Sorrento, del 26 al 29 de marzo de 2015	Información: Web: www.comtecmed.com/cophy/2015
ABRIL 2015		
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 10 de abril de 2015	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
XXIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Alicante, 17 y 18 de abril de 2015	Información: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: estrabologia@oftalmo.com Web: www.estrabologia.org
BARCELONA OCULOPLASTICS Director: Dr. Ramón Medel Jiménez	Barcelona, 17 y 18 de abril de 2015	Información: Instituto de Microcirugía Ocular (IMO) Josep María Lladó, 3 Tfno.: 0034 93 253 15 00 / prensa@imo.es

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
ABRIL 2015		
RETINA SANTIAGO CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN RETINA Y VÍTREO	Santiago de Compostela, 17 y 18 de abril de 2015	Información: Secretaría Técnica VERSAL retinasantiago2015@versalscq.com / www.institutogomez-ulla.es
CURSO BARCELONA OCULOPLASTICS: AVANCES EN CIRUGÍA PALPEBRAL	Barcelona, 17 y 18 de abril de 2015	Información: Web: www.imo.es/barcelonaoculoplastics
ASCRS-ASOA SYMPOSIUM & CONGRESS	San Diego, del 17 al 21 de abril de 2015	Información: Web: www.ascrs.org
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO FERNÁNDEZ-VEGA CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN GLAUCOMA	Oviedo, 24 y 25 de abril de 2015	Información: Secretaría del Curso Tfnos: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com
CONGRESO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	Valencia, 24 y 25 de abril de 2015	Información: E-mail: socv@viajeseci.es
XX CONGRESO LATINOAMERICANO DE ESTRABISMOS 2015	Punta Cana (Republica Dominicana), del 29 de abril al 2 de mayo de 2015	Información: Web: www.clade2015rd.com
MAYO 2015		
PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL INSTITUTO BARRAQUER CURSO INTENSIVO EN RETINOPATÍA DIABÉTICA 2015: ACTUALIZACIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA Directores: Prof. Joaquín Barraquer y Dr. Rafael I. Barraquer	Barcelona, 8 de mayo de 2015	Información: Tfno: 934 146 798 E-mail: instituto@barraquer.com Web: www.barraquer.com
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 15 de mayo de 2015	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
V CONGRESO DE LA SOCIEDAD IBEROAMERICANA DE GLAUCOMA (SIBAG)	Lisboa, 15 y 16 de mayo de 2015	Información: Web: www.sibag.org
30 CONGRESO SECOIR	Las Palmas de Gran Canaria, del 14 al 16 de mayo de 2015	Información: Grupo Pacífico Tel: 932 388 777. Fax: 932 387 488 Web: www.secoir.org
1ST INTERNATIONAL EGYPT & MIDDLE EAST CONGRESS FEMTOSECOND LASER EYE SURGERIES	El Cairo, 21 y 22 de mayo de 2015	Información: Web: www.femto-eg2015.org
JUNIO 2015		
I CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFLAMACIÓN OCULAR (SEIO)	Barcelona, 5 y 6 de junio de 2015	Información: Srta Laura Remedio E-mail: lremedio@meetingpharma.com Web: www.congresoseio.com
EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY CONGRESS (SOE 2015)	Viena, del 6 al 9 de junio de 2015	Información: E-mail: SOE2015@soevision.org Web: www.soe2015.org
SEMINARIOS DE ACTUALIZACIÓN CARTUJAVISIÓN	Sevilla, 9 de junio de 2015	Información: Para participar y/o recibir «on-line» contacte con Univadis-MSD
28TH INTERNATIONAL CONGRESS OF GERMAN OPHTHALMIC SURGEONS	Leipzig, del 11 al 13 de junio de 2015	Información: E-mail: doc@mcnag.info Web: www.doc2015.de
XXV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Salamanca, del 17 al 19 de Junio de 2015	Información: Teléfono: 91 544 85 79 / 91 544 80 35 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com / Web: www.secpoo.com
XLIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA	La Gomera, 19 y 20 de junio de 2015	Información: Magna Congresos, S.L. Tfno: 922 65 62 62 E-mail: sco2015@magnacongresos.es E-mail para envío de comunicaciones: comunicacionsco2015@magnacongresos.es Web: www.oftalmo.com/sco
JULIO 2015		
VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE ALACCSA-R HEMISFERIO NORTE, CENTRO AMÉRICA Y EL CARIBE	Cancún, del 16 al 18 de julio de 2015	Información: E-mail: mperalta@servimed.com.mex Web: www.alacssar2015.com
AGOSTO 2015		
XXXI CONGRESO PANAMERICANO DE OFTALMOLOGÍA	Bogotá, del 4 al 8 de agosto de 2015	Información: Web: www.socoftal.com
SEPTIEMBRE 2015		
15TH EURORETINA CONGRESS	Niza, del 17 al 20 de septiembre de 2015	Información: Web: www.euroretina.org
91 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Sevilla, del 23 al 26 de septiembre de 2015	Información: Sociedad Española de Oftalmología C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 e-mail: congresoseo@oftalmo.com - www.oftalmoseo.com
OCTUBRE 2015		
INTERNATIONAL SPECTRALIS MEETING	Valencia, 16 y 17 de octubre de 2015	Información: Heidelberg Engineering www.heidelbergengineering.co.uk
V CURSO DE INICIACIÓN A LA CIRUGÍA DE SEGMENTO ANTERIOR Director: Dr. Franco	León, 16 y 17 de octubre de 2015	Información: E-mail: dimeydiras@dimeydiras.com
NOVIEMBRE 2015		
XXIII JORNADAS DE LA SOFCALE: PATOLOGÍA VASCULAR EN RETINA Director: Dr. Antón	Segovia, 7 de noviembre de 2015	Información: E-mail: dimeydiras@dimeydiras.com
FEBRERO 2016		
8TH INTERNATIONAL CONGRESS ON GLAUCOMA SURGERY	Muscat (Oman), del 17 al 20 de febrero de 2016	Información: E-mail: infoicgs2016@oic.it / Web: www.oic.it