



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 22 • NÚMERO - 5 • SEPTIEMBRE - OCTUBRE - 2015

Tomó el relevo del Prof. Luis Fernández-Vega
en un excelente 91 Congreso celebrado en Sevilla

El Dr. José Luis Encinas Martín, nuevo Presidente de la SEO

La Sociedad Española de Oftalmología (SEO) ha elegido nueva Junta Directiva para el período 2015-2019 en el marco del 91 Congreso, brillantemente celebrado en Sevilla entre el 23 y el 26 de septiembre pasado. El Dr. José Luis Encinas ha pasado a ser el nuevo Presidente de la Sociedad tomando el relevo en el cargo del Profesor Luis Fernández-Vega Sanz.

EN la capital andaluza se cumplió lo que el Presidente del Comité Organizador y ahora Vicepresidente de la Sociedad, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, había señalado en estas mismas páginas: se daban todos los ingredientes para que la convocatoria fuese todo un éxito. A ello ayudaron las modernas instalaciones del Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla y un programa científico cuidado hasta el último detalle y que, junto a su estructura habitual, contó con 43 cursos de actualización, 61 comunicaciones libres, 90 casos clínicos y maniobras quirúrgicas, 30 comunicaciones de investigación, 46 vídeos, 226 comunicaciones en panel y 24 simposios organizados por las firmas comerciales. También hubo seis jornadas de Día de la Subespecialidad, que permitieron realizar una completa actualización de conocimientos en retina, cataratas y cirugía refractiva, glaucoma, superficie ocular y corneal, oculoplastia y estrabismo y neurooftalmología.

A todo ello se sumaron múltiples actividades, algunas muy consolidadas en estos Congresos, como la Oftalmocarrera, y una exposición comercial que permitió ver y probar las nuevas tecnologías que ofrecen las casas comerciales, muchas de ellas muy activas, promoviendo Simposios e iniciativas diversas. De todo ello se da cuenta en este número.

Págs. 3 a 28



Dr. José Luis Encinas Martín.



El Prof. Piñero durante la inauguración del 91 Congreso SEO.

SUMARIO

Págs.

● Entrevista Prof. Manuel Díaz Llopis sobre la 29 Reunión del «GEMU»	29
● XV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica	30
● Oftalmología en la Historia: Historia del glaucoma (V): Las técnicas quirúrgicas	32
● El Dr. Gonzalo Corcóstegui Guraya, Premio Palomar 2015	33
● XVIII Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología del Hospital Gregorio Marañón	33
● Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery	33
● Tribuna de Opinión: «La Purga de Benito» y el médico infalible», por el Dr. José Belmonte Martínez	34
● Ophtec se alía con Cassini y TrueVision	36
● La FOM, sede en España del Examen Avanzado para Oftalmólogos del ICO	36
● «Disfrutando de la Playa (Miniesperpento)», por Ramón Castro Inclán	37
● Fernando García y Margarita Portillo, nuevos Director Comercial y Directora de Marketing de la División de Tecnología Médica de Zeiss	39
● El XXIX Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología, ya está en marcha	39
● Oftared firma acuerdos de colaboración con la AESS y Acción Visión España	40
● Topcon España recibe el premio al primer distribuidor mundial de lentes intraoculares Premium de Oculentis	40
● La ESCRS premia al Servicio de Oftalmología del Hospital de A Coruña	41
● Alcon lidera las sesiones médicas y presentaciones científicas del XXXIII Congreso de la ESCRS	43
● Ofertas de Empleo	43
● «5 Preguntas a... Mar Cogollos», directora de AESLEME	45
● Calendario de Congresos	46-47



Lubristil® SOLUCIÓN COMPLETA PARA EL OJO SECO

Lubristil®
HIALURONATO SÓDICO 0.15%

Lubristil®
GEL

Lubristil®
DRY

Tomó el relevo del Prof. Luis Fernández-Vega en el Congreso de Sevilla

El Dr. José Luis Encinas Martín, nuevo Presidente de la SEO

El Dr. José Luis Encinas ha pasado a ser el nuevo Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología para el periodo 2015-2019. Tomó el relevo en el cargo del Profesor Luis Fernández-Vega Sanz en el transcurso del 91 Congreso de la SEO, celebrado en Sevilla, entre el 23 y el 26 de septiembre pasado. Como se preveía, la convocatoria no sólo cumplió sino que superó todas las expectativas que se habían depositado en ella de forma previa. Así, a la belleza y cordialidad de la capital andaluza, se unió un programa científico de primer nivel en cuanto a los temas desarrollados y ponentes de los mismos, permitiendo analizar todos los importantes cambios que se van registrando en la especialidad en relación a los nuevos tratamientos y avances tecnológicos.

EN Sevilla se cumplió lo anticipado por el Presidente del Comité Organizador y ahora Vicepresidente de la Sociedad, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, en estas mismas páginas: se reunían todos los ingredientes para que la convocatoria fuese todo un éxito. En primer lugar, el marco de celebración: las modernas instalaciones del Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla.

En segundo lugar: un programa científico cuidado hasta el último detalle y que, además de mantener la estructura de los últimos años, contó con 43 cursos de actualización, 61 comunicaciones libres, 90 casos clínicos y maniobras quirúrgicas, 30 comunicaciones de investigación, 46 vídeos, 226 comunicaciones en panel y 24 simposios organizados por las firmas comerciales. También con seis jornadas de Día de la Subespecialidad, que permitieron de nuevo a los asistentes realizar una puesta al día en retina, cataratas y cirugía refractiva, glaucoma, superficie ocular y corneal, oculoplastia y estrabismo y neurooftalmología.



Dr. José Luis Encinas Martín.

A todo ello se sumaron múltiples actividades, algunas de gran raigambre ya en estos Congresos, como la Oftalmocarrera, y una exposición comercial que permitió ver y probar las nuevas tecnologías que ofrecen las casas comerciales y que, sumada a los modernos microscopios y los nuevos aparatos para cirugía de cataratas o retina, hacen mucho más seguro el diagnóstico y harán sin duda más eficaz el trabajo quirúrgico de los 2.500 profesionales de la Oftalmología participantes.

De todo ello se da detallada cuenta en las siguientes páginas. Los lectores podrán comprobar que ese dicho popular de que «No hay quinto malo» se cumple perfectamente en el caso de Sevilla, y en la que ha sido su quinta organización de un Congreso de la SEO.

Junta Directiva de la Sociedad Española de Oftalmología 2015-2019

PRESIDENTE

Dr. José Luis Encinas Martín

VICEPRESIDENTE

Prof. Dr. Antonio Piñero Bustamante

SECRETARIO GENERAL

Prof. Dr. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

VICESECRETARIO TESORERO

Prof. Dr. Julián García Feijoo

VOCALES

Andalucía:	Dr. Ramón Ruiz Mesa
Aragón:	Dr. José Ángel Cristóbal Bescós
Baleares:	Dr. Manuel José de Timoteo Barranco
Canarias:	Dr. Francisco Antonio Cabrera López
Cantabria:	Dr. Ramón Barcena de Mazarrasa
Castilla y León:	Dr. Emiliano Hernández Galilea
Castilla La Mancha:	Dr. Fernando González del Valle
Cataluña:	Prof. Dr. José García Arumí
Ceuta:	Dra. Kumari Ramchand Nanwani
Extremadura:	Dr. Juan Pedro Torres Pereda
Galicia:	Dr. Ramón Lorente Moore
Madrid:	Dr. José Antonio Gegúndez Fernández
Murcia:	Prof ^a María Paz Villegas Pérez
Navarra:	Dr. José Andonegui Navarro
País Vasco:	Dr. José María Pérez Ruíz
Principado de Asturias:	Dr. Tomás Parra Rodríguez
La Rioja:	Dr. Miguel Marcos Beltrán
Valencia:	Dr. Vicente Jesús Chaqués Alepuz

DIRECTOR DE LA REVISTA

(Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología)
Dr. Francisco José Muñoz Negrete

EXPRESIDENTES CONSEJEROS

Dr. Gustavo Leoz de la Fuente +
Prof. Dr. Manuel Sánchez Salorio
Prof. Dr. Julián García Sánchez
Prof. Dr. Alfredo Domínguez Collazo
Prof. Dr. Juan Murube del Castillo
Prof. Dr. Joaquín Barraquer Moner
Prof. Dr. Luis Fernández-Vega Sanz



Imagen de la Asamblea General.

PONENCIA 2019

«Astigmatismo. Etiología, diagnóstico y tratamiento»
Autores: Dr. José Ángel Cristóbal y Dr. Ramón Ruiz Mesa

COMUNICACIÓN SOLICITADA 2016

«OCT de segmento anterior: glaucoma, córnea y cristalino»
Autores: Dr. Aritz Urcola y Dr. Jorge Vila

MESA REDONDA 2016

«Cirugía microincisional del glaucoma»
Autores: Dr. Cosme Lavín y Dr. Pablo Alcocer

CONGRESO 2019

Madrid, presentada por la Sociedad Oftalmológica de Madrid

MIÉRCOLES, 23 DE SEPTIEMBRE

Día de la Subespecialidad: Retina, Catarata y Refractiva, Glaucoma, Superficie Ocular y Córnea

EN su primer día, el 23 de septiembre, el 91 Congreso de la SEO se abrió, tras la preceptiva entrega de documentación, con las primeras sesiones de Comunicaciones Libres, Comunicaciones de Investigación y Casos Clínicos, de forma paralela a los primeros 10 Cursos de Actualización.

Luego, a partir de media mañana, comenzaron los primeros Días de la Subespecialidad. El de Retina se desarrolló bajo el lema: «Casos complejos en cirugía vítreo-retiniana y retina médica», teniendo como moderadores al Prof. Francisco Gómez-Ulla y a la Dra. Marta Suárez de Figueroa. La Sesión de «Cirugías complicadas» contó con ponencias de: Dr. Roberto Gallego Pinazo («Miopatía epitelial»); Dra. Maribel Fernández («Tratamiento combinado en vasculopatía coroidea polipoidea idiopática»); Prof. José M.^a Ruiz Moreno («Excavación coroidea»); Dra. Marta Suárez Leoz («Síndrome de tracción vítreomacular»); Dr. Jeroni Nadal Reus («Extracción de CEIO de gran tamaño»); Dr. Luis Arias Barquet («Malposición y desprendimiento coroideo secundario a indentador macular en paciente con alta miopía»); Dra. Marta Suárez de Figueroa («Sorpresas en el DR traccional/regmatógeno diabético»); Dr. Alfredo García Layana («Agujero macular tras cirugía de desprendimiento de retina»); Prof. José García Arumí («Desprendimiento de retina en Sd Stickler»); Dra. M.^a José Blanco Teijeiro («Fracaso de cirugía extraescleral en paciente miope magna con desprendimiento de retina por diálisis traumática»); Dr. Ernesto Pereira Delgado («Flap invertido en el tratamiento quirúrgico del agujero macular»); Dr. Álvaro Fernández-Vega («Cirugía combinada de queratoplastia con DR en traumatismos oculares complejos»); Dr. Félix Armada Maresca («Desprendimiento de retina macular en el alto miope por rotura retiniana no apreciada en área macular»); Dr. Francisco Cabrera López («Cirugía combinada luxación de LIO + DR+ queratoplastia») y Dr. Francisco Espejo Arjona («DR complejo en paciente tratado por retinoblastoma»).

Por su parte, el Día de la Subespecialidad centrado en Catarata y Refractiva tuvo como moderadores al Dr. Javier Mendicute del Barrio y al Dr. Ramón Ruiz Mesa. Estuvo conformada por dos sesiones. La primera, sobre «Manejo de las Complicaciones en la Cirugía de Catarata», estuvo moderada por el Dr. Javier Mendicute de Barrio. Hubo en ella exposiciones del Dr. Juan Álvarez de Toledo («Complicaciones corneales»); Prof. Miguel A. Teus Guezala («Hipertensión ocular y glaucoma tras cirugía de catarata»); Dr. Francisco Cabrera López («Complicaciones precoces en el segmento posterior»); Dra. Victoria de Rojas («Prevención y tratamiento del edema macular quístico»); Dr. Javier Mendicute del Barrio («Complicaciones intraoperatorias asociadas a pseudoexfoliación»); Dr. Ramón Lorente Moore («Complicaciones tardías asociadas a pseudoexfoliación»); y Prof. Luis Fernández-Vega Sanz («Preveniendo complicaciones en la cirugía de catarata con láser femtosegundo»).

La segunda sesión, sobre «Novedades en Cirugía Refractiva Corneal» fue moderada por el Dr. Ramón Ruiz Mesa. Tuvo ponencias del Dr. Federico Alonso Aliste («Importancia del mapa epitelial en cirugía refractiva corneal»); Dr. Juan Carlos Palomino Bautista («Novedades en superficie para cirugía corneal éxitos»); Dr. Pedro Tañá Rivero («Femtolasik y Smile & Cirugía ablacional de superficie»); Dr. José Luis Güell Villanueva («Actualización en Smile»); Dr. José F. Alfonso Sánchez («Cirugía refractiva corneal tras queratoplastia»); Dr. Rafael I. Barraquer Compte («Segmentos Intracorneales y su finalidad refractiva»); y Dr. Ramón Ruiz Mesa («Asfericidad y Factor Q en cirugía refractiva corneal»).

Tras el almuerzo de trabajo, la primera parte de la tarde se abrió con un denso programa de actividades. Así, tuvo lugar la «Sesión Prof. Julián García Sánchez»: sobre Glaucoma, que se desarrolló bajo el tema: «La Cirugía Ocular en el Paciente Glaucomatoso», contando como moderadores con el Dr. José I. Belda Sanchis y el Dr. Jesús Hernández-Barahona. Su programa se abrió con la sesión «Que hay de nuevo en...», moderada por el Prof. Julián García Feijoo, el Dr. Francisco J. Muñoz Negrete y el Dr. Jesús Hernández-Barahona. Hubo exposiciones sobre «Filtrantes» (Dr. Javier Moreno Montañés), «Tubos» (Dra. Susana Duch Tuesta), «MIGS» (Dr. José M.^a Martínez de la Casa), «Canaloplastia» (Dr. Javier González) y «Moduladores de cicatrización» (Dra. M.^a Isabel Canut Jordana). A continuación, la sesión sobre «Vídeos» estuvo moderada por la Dra. Elena Arrondo Murillo, el Dr. José Belda Sanchis y el Dr. Alfredo Mannelli. Se abordaron en ella los temas «Implantes supracoroideos en EPNP» (Dr. Gonzalo Muñoz Ruiz); «EPNP: el azul vaquero es importante» (Dra. Consuelo Gutiérrez Ortiz); «OCT intraoperatoria en EPNP» (Dr. Jorge Vila Arteaga); «EPNP como técnica quirúrgica en glaucoma juvenil (Dr. Ignacio Vinuesa Silva); y «Técnica y trucos con implante XEN» (Dr. Cosme Lavín Dapena).

También dentro del Día de la Subespecialidad, hubo una sesión sobre Superficie Ocular y Córnea, en la que se abordó el tema «Insuficiencia limbar», moderada por la Profa. Margarita Calonge Cano y la Dra. Cristina Peris Martínez. En la misma se trató de dar respuesta a las siguientes cuestiones: «¿Qué es la insuficiencia limbar? Diagnóstico y tratamiento médico» (Dra. Cristina Peris Martínez); «¿Cuándo es suficiente un trasplante de membrana amniótica y/ epitelioctomía en la insuficiencia limbar?» (Dr. Óscar Gris Castellón); «¿Cuáles son las técnicas actuales de trasplante de limbo en la insuficiencia limbar?» (Dr. Javier Mendicute del Barrio); «¿Cuál es la indicación de una queratoprótesis en la insuficiencia limbar?» (Dr. Jaime Etxebarria Ecenarro); «Terapias avanzadas: ¿células oculares, otras fuentes celulares, ingeniería de tejidos?» (Profa. Margarita Calonge Cano); «Terapias avanzadas: ¿otras fuentes celulares, otras técnicas?» (Dra. Ana Boto de los Bueis); y «Protocolo terapéutico razonado: ¿Cuándo estaría indicada cada una de las opciones terapéuticas en el tratamiento de la insuficiencia limbar?» (Dr. José M.^a Herreras Cantalapiedra).

Conferencia SEO: Diferencias entre las técnicas DMEK y DSAEK en la queratoplastia endotelial

EL programa científico de este primer día se completó, a última hora de la tarde, con la Conferencia SEO 2015 «DMEK/DSAEK», presentada por el Dr. Mark Wilkins, del Moorfield Eye Hospital de Londres, y que contó con la Presidencia del Dr. José F. Alfonso Sánchez y los Profs. Luis Fernández-Vega Sanz y Miguel A. Zato Gómez de Liaño. En su intervención, el Dr. Wilkins explicó las diferencias entre las técnicas DMEK y DSAEK en la queratoplastia endotelial. Recordó que «la técnica DSAEK o queratoplastia endotelial automatizada con pelado de membrana de descemet ha sustituido a la queratoplastia penetrante al permitir resultados refractivos mucho más



Dr. Mark Wilkins.

predecibles, con menor astigmatismo, reduciendo los tiempos de recuperación visual y porque mantiene mejor la estabilidad de la estructura ocular, lo que genera un menor número de complicaciones propias de una herida tan importante como la que se genera con una queratoplastia, especialmente en lo referente a las suturas». Con todo, señaló, «ahora, en las prácticas quirúrgicas en las que está indicada una queratoplastia endotelial, se ha incorporado una nueva técnica, la DMEK, que es la que se se debe utilizar en los casos más sencillos, relegando la DSAEK para las intervenciones más complejas, como es el caso de afaqias, importantes defectos estructurales del iris, etc. La DMEK aporta una mejor agudeza visual y, lo que es más importante, la tasa de rechazos que se producen es muy inferior». Sin embargo, pese a ser una técnica sencilla, subrayó el doctor Wilkins, «no hay que iniciarse en ella en solitario. Es importante contar con la orientación de un cirujano experimentado, ver previamente el mayor número de vídeos de este tipo de intervención y grabar las propias intervenciones para luego revisarlas con otro cirujano para poder mejorar la técnica».

INFORMACION OFTALMOLÓGICA

E-mail: informacionoftalmologica@pgmaonline.es

web: www.oftalmo.com

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

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN PUBLICIDAD

C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 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.

JUEVES, 24 DE SEPTIEMBRE

Inauguración, Ponencia Oficial, Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner y Mesa Redonda

TRAS la primera jornada centrada en el Día de la Subespecialidad, que tan buena acogida está teniendo, el segundo día comenzó con sesiones de Casos Clínicos, Comunicaciones Libres y 8 nuevos Cursos de Actualización.

Luego, toda la atención de la convocatoria se centró en el Auditorio, donde tuvo lugar la Sesión Administrativa (Informativa) y el solemne Acto Oficial de Inauguración del 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que dio paso a la presentación de la Ponencia Oficial 2015, presidida por el Dr. José Luis Encinas y los Profesores Luis Fernández-Vega Sanz, José M. Benítez del Castillo y Miguel A. Zato Gómez de Liaño. Llevó por título «Patología retiniana en alta miopía» y la desarrollaron el Prof. José María Ruiz Moreno y el Dr. Luis Arias Barquet, que contaron con la colaboración del Prof. Francisco Gómez-Ulla.

«La alta miopía –se apuntó en la presentación– es un problema que afecta cada vez a más personas, con el inconveniente añadido de que la mayoría de ellas no se somete a una revisión regular en la consulta del oftalmólogo.

Es la tercera causa más importante de ceguera por patología retiniana y tiene una prevalencia muy importante en los países mediterráneos, como es España». «Se han identificado algunos genes relacionados con la miopía», advirtió el Dr. Arias Barquet, «pero estamos en la fase inicial de este tipo de estudios y de momento no estamos en situación de determinar las implicaciones clínicas, pronósticas y de tratamiento que puedan tener estos genes. No obstante, esperamos que en el futuro podamos actuar sobre ellos modificándolos adecuadamente. No se ha encontrado ninguna manera de prevenir la miopía o las complicaciones derivadas de la misma. En relación al desprendimiento de retina, la opción sería que los pacientes con alta miopía se sometieran regularmente a revisiones oftalmológicas, de manera que pudieran detectarse a tiempo las pequeñas roturas asintomáticas que se produzcan en la retina y tratarlas con fotocoagulación láser para que no progresen a roturas mayores o a desprendimiento de retina. Sin embargo esto no es lo habitual, aunque la cirugía refractiva ha conseguido que estos pacientes se miren más, ya que se les somete a una revisión de fondo de ojo antes y después de la intervención».

«En relación al diagnóstico –comentó el Prof. Ruiz Moreno– conviene destacar que la OCT ha permitido conocer muchísimo mejor la patología del fondo de ojo del miope, de tal modo que se están diagnosticando enfermedades que antes o no se conocían o no se diagnosticaban, tales como la maculopatía miópica traccional o foveosquisis, o toda la patología peripapilar del miope magno, como la cavitación coroidea, las pseudofosetas peripapilares, etc.».

La Ponencia SEO 2015 recoge también las novedades relativas a los nuevos fármacos y las técnicas quirúrgicas. Respecto a los medicamentos, apuntó el Dr. Arias Barquet, «hay destacar los dos antiangiogénicos que ya se están utilizando: ranibizumab, un anticuerpo monoclonal, y aflibercept, una proteína de fusión con efecto antiangiogénico. Los estudios que se han realizado con ambos han permitido que en la actualidad sean el tratamiento de elección en los neovasos coroideos, ya que aportan mejoras visuales importantes al paciente, disminuyen el edema macular y la inflamación, y aportan una mayor seguridad».

Sobre la cirugía, el Prof. Ruiz Moreno destacó «la mejora de la técnica de vitrectomía por microincisión y vitrectomía de 23 G, que permite realizar una vitrectomía mucho más segura, por ejemplo, en personas con desprendimiento de retina. También se ha ganado en eficacia en la cirugía de los agujeros maculares, pues en los casos de gran elongación la colocación de implantes maculares ha permitido solucionar estos casos que hasta hace poco no eran solucionables».



Inauguración del 91 Congreso SEO.



Autores y coautores de la Ponencia SEO 2015.

MESA REDONDA SEO 2015



Dr. Marco A. Zarbin.

La tarde se abrió con varios Cursos de Actualización y sesiones de Casos Clínicos, que dieron paso a la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner, sobre «Estado actual de la terapia con células madre en Oftalmología», a cargo del Dr. Marco A. Zarbin. En ella, estuvieron en la Presidencia los Profesores Margarita Calonge Cano y Julián García Feijóo y la Dra. M.^a Teresa Rodríguez Ares. Durante su exposición, el Dr. Zarbin advirtió que «pasarán al menos 10 años antes de que podamos realizar un trasplante de células madre en la retina. Tenemos esperanzas con una base científica real, pero aun estamos en ese momento en que se deben desarrollar los conceptos y las técnicas que nos permitan llegar a hacerlo. Las células madre funcionan muy bien en el trasplante de córnea, pero no puedo decir lo mismo de la retina. Pero antes o después podremos devolver la vista a muchas personas mayores que han perdido su autonomía a causa de la ceguera. Sin embargo, hoy por hoy, aunque son muchas las razones que mueven a la esperanza, también son muchas las preguntas que todavía quedan por contestar».

«La realidad –dijo– es que son pocas las personas que han recibido un trasplante de este tipo y han recuperado la visión, pero son muchas más en las que esto todavía no ha sido posible. A mí no me sorprende porque al inicio de un trabajo difícil siempre son muchas las cosas que no sabemos y debemos descubrir. Todo tiene su proceso. Todavía hay mucho que investigar y dudas que resolver, como la posibilidad de que el trasplante de células madre implique un riesgo de desarrollar cáncer. En los experimentos realizados en Estados Unidos no se ha tenido ningún problema con respecto al cáncer en el cultivo de células madre. Sin embargo, en experimentos realizados en Japón, antes de realizar un trasplante descubrieron algunas mutaciones genéticas en las células que podrían favorecer su desarrollo y tuvieron que parar la experimentación para tratar de estudiar qué es lo que tenían que cambiar».

Al término de esta intervención dio comienzo otro de los 'platos fuertes' del Congreso: la Mesa Redonda SEO 2015, que contó con la Presidencia del Dr. José Luis Encinas y de los Profesores Francisco Gómez-Ulla y Antonio Piñero Bus-

tamente. En ella se puso la mirada en el futuro revisando las terapias avanzadas en patología de la retina. Bajo la coordinación de los Doctores Enrique Rodríguez de la Rúa-Franch y Francisco Espejo Arjona, se realizó una revisión de los avances en terapia génica, terapia celular e ingeniería de tejidos. Asimismo, se incluyó también la visión artificial.

«En los últimos años –señaló el Dr. Rodríguez de la Rúa-Franch– se han realizado dos ensayos clínicos de terapia génica en patología retiniana. Los resultados han sido esperanzadores y se han llevado a cabo en dos enfermedades minoritarias pero muy severas: la amaurosis congénita de Leber y la coroideremia. Se ha utilizado como vector un virus adenoasociado para reemplazar un gen con el fin de que se produzca una proteína deficitaria específica a cada una de estas enfermedades. Ahora el gran objetivo es aplicar la terapia génica a enfermedades más complejas en su etiopatogenia, como la degeneración macular asociada a la edad y la retinopatía diabética. También se está investigando la manera de utilizar este tipo de terapia para frenar la formación de neovasos, bien reduciendo la producción en el organismo de determinadas sustancias pro-angiogénicas o bien incrementando la producción de otras que cumplen con una función antiangiogénica».

«Recientemente –prosiguió– se han realizado varios ensayos clínicos y destacan los resultados en pacientes con enfermedad de Stargardt que han recibido un trasplante de células de epitelio pigmentario de origen embrionario y cuyos resultados indican que en este tipo de trasplante la técnica de reemplazo es relativamente segura –no ha habido rechazo–, y además algunos pacientes han mostrado una mejor agudeza visual. Ahora el reto radica en aplicar este tipo de tratamiento a enfermedades en las que, además del epitelio pigmentario, también estén dañados otros tejidos de la retina». El Dr. Rodríguez de la Rúa-Franch concluyó detallando los resultados de los dos sistemas de electrodos para implantar en el ojo que ya han obtenido autorización de la FDA y la EMEA, uno procedente de Estados Unidos «y con él que se han realizado unos 200 implantes –dos de ellos en España–. La mayoría de los pacientes recuperan la capacidad de ver luces o destellos, pero un porcentaje menor ven sombras y en unos pocos casos pueden deambular, son capaces de reconocer objetos familiares e incluso, aunque a un tamaño muy grande, identificar algunas letras. El otro modelo, desarrollado en Alemania y que se ha implantado en unos 50 pacientes, proporciona un campo visual más reducido que el anterior, pero tiene más capacidad de recuperación de agudeza visual».



Autores y coautores de la Mesa Redonda SEO 2015.

Intervención del Prof. Antonio Piñero Bustamante en la inauguración

«Nuestra Sociedad ha arriesgado en estos últimos años, ha caminado»

El Auditorio del Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla acogió, a partir de las 11:30 h. de la mañana del jueves, 24 de septiembre, el acto oficial de inauguración del 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. Por su interés, reproducimos seguidamente el texto íntegro de la intervención desarrollada en el acto por el presidente de esta convocatoria, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, en la que, entre otros aspectos, hace balance de las cuatro ocasiones anteriores en las que la SEO celebró su convocatoria anual en la capital andaluza y destaca los avances que la misma ha llevado a cabo en los últimos años.

«Sr. Presidente de la SEO, Prof. Fernández-Vega,
Miembros del Comité de Honor de este Congreso, Profesores Joaquín Barraquer, Manuel Sánchez Salorio, y Julián García Sánchez,
Sres. Miembros de la Junta Directiva,
Queridos compañeros y amigos,
Señoras y Señores:

Quiero, en primer lugar, dar la Bienvenida a Sevilla a mis queridos amigos miembros de la Sociedad Española de Oftalmología y a todas las casas comerciales y laboratorios que participan en este 91 Congreso de la SEO. Agradecimiento, asimismo, a nuestra Sociedad, que nos distinguió hace cuatro años, a los oftalmólogos sevillanos, con la organización de nuestro Congreso Nacional, que estamos hoy inaugurando.

Se cumplen 50 años de la primera vez que nuestra Sociedad se reunió en Sevilla. El año 1965 la Sociedad Oftalmológica Hispano Americana, en su 43 Congreso, venía a esta ciudad de Sevilla, siendo presidente y organizador del Congreso el Prof. D. Diego Díaz Domínguez, que ocupaba entonces la cátedra de esta universidad. Eran congresos de muy pocos oftalmólogos, eran congresos familiares, como vemos en estas imágenes. En un aula medio vacía vemos participar en una discusión al Profesor Piñero Carrión y oftalmólogos sevillanos, como el Dr. Manuel Mazuelos y Jesús Montero.

El año 1978 se vuelve a reunir en Sevilla en el 55 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, organizado por el Profesor Piñero Carrión y en el que fui secretario. Fue un Congreso que no olvidan los congresistas que asistieron por dos hechos. Por un lado, la bajada en barco de guerra por el Guadalquivir hasta Sanlúcar de Barrameda, en un viaje épico por este clima sevillano donde pasamos frío al amanecer y calor en la cubierta al mediodía. Viaje largo donde los congresistas acabamos con los churros y todo lo que había en la bodega del Conde de Venadito, que así se llamaba el barco. Recordado también por la visita guiada al Alcazar.

Coincidiendo con la Exposición Universal de Sevilla, la SEO volvió a Sevilla el año 1992. Congreso en el que fue invitada la Asociación Panamericana de Oftalmología y que se llamó "Encuentro Oftalmológico en el V Centenario" Fue un Congreso presidido por el Prof. Manuel Sánchez Salorio. Congreso multitudinario, que recuerdo con gran cariño.

En 2008 fue la última vez que vino la Sociedad a Sevilla; fue el primer Congreso que, como presidente, presidió el Prof. Joaquín Barraquer. Fue un Congreso innovador, porque nuestra Sociedad incluyó en su programa los Cursos Actualización, que se han convertido en un clásico de nuestros Congresos.

En esta quinta ocasión me produce una gran alegría ver la respuesta de los oftalmólogos de este país a la ciudad de Sevilla y es por lo que quiero dar las gracias a todos por acudir a esta llamada de la Sociedad en esta luminosa ciudad.

UNA SOCIEDAD DISTINTA, QUE AVANZA

Nuestra Sociedad es ya una Sociedad casi centenaria en sus Congresos y va adquiriendo con los años el valor añadido de los que ha sido sus presidentes y miembros de la Junta Directiva. Me alegré mucho cuando ayer Fernando Mascaró me comentaba que su Curso de Ecografía lleva impartándose en esta Sociedad 34 años; le dije que nuestra Sociedad está ya al viejo estilo de la academia americana. Este simple hecho nos habla de lo bien que se hacen las cosas en la Oftalmología de nuestro país, en nuestra Sociedad.

Dicen que para caminar no se pueden mantener los dos pies en tierra, buscando sobre todo la seguridad. Para hacerlo, para caminar, hay que arriesgar, hay que tener un solo pie en la tierra mientras el otro está en el aire. Nuestra Sociedad ha arriesgado en estos últimos años, ha caminado. A algunos les parecerá que avanza poco, pero los que llevamos años en ella sí sabemos que es otra Sociedad distinta a la que conocimos.

Siempre me ha gustado pensar en los que vienen detrás, que son los que nos estimulan y nos ilusionan. Estos jóvenes oftalmólogos deben saber que en la profesión termina uno por darse cuenta de lo poco que sabe, que los acontecimientos científicos nos llevan siempre la delantera, pero ahí está nuestra Sociedad y nuestros Congresos, lugar donde poder inculcarles nuestra vocación, la pasión por lo que hacemos, que es algo que confieso practico todos los días y que me estimula y me alienta a seguir en este oficio apasionante.

En un libro sagrado se puede leer, "Ama tu oficio y envejece con él". Esta frase me da pie para manifestaros, para terminar, esta sensación que hoy me embarga, es como si el tiempo no hubiera pasado desde aquel año 1978. Pero el tiempo sí ha pasado. Y la mayoría de nosotros, los que llevamos algunos años en este oficio que es la Oftalmología, hemos ido amando éste nuestro oficio, amando un oficio que sin duda nos marca para siempre en lo profesional y en lo personal y que se ha convertido en un modo apasionante de vida.

Os doy las gracias a todos por venir y asistir a nuestro Congreso. Doy las gracias a la Junta Directiva y a los que hoy nos presiden en este acto, que han sido nuestros maestros. Maestros que aparecieron en nuestras vidas y nos marcaron para siempre.»

Prof. Antonio Piñero Bustamante
Presidente del 91 Congreso de la SEO



El Prof. Piñero junto al presidente de la SEO, el Prof. Luis Fernández-Vega, durante la rueda de prensa.

“

Los que llevamos algunos años en este oficio que es la Oftalmología, hemos ido amando este nuestro oficio, amando un oficio que sin duda nos marca para siempre en lo profesional y en lo personal y que se ha convertido en un modo apasionante de vida

”

VIERNES, 25 DE SEPTIEMBRE

El Día de la Comunicación Solicitada y de la Conferencia SEO-SOE 2015

EN su tercera jornada, el Congreso de la SEO se inició con 5 Cursos de Actualización y una sesión de Comunicaciones Libres.

Posteriormente, el Auditorio acogió, entre las 13:00 y las 14:00 h. la presentación de la Comunicación Solicitada 2015, por el Dr. Jesús Montero Iruzubieta, y que abordó el tema «Tratamiento actual de las queratoconjuntivitis mucosinequiantes». Contó con la Presidencia de los Profesores Joaquín Barraquer Moner, Julián García Sánchez, Juan Murube del Castillo y Manuel Sánchez Salorio. En ella, el Dr. Montero Iruzubieta, explicó que el objetivo de la Comunicación ha sido «crear un libro que sirva de consulta a todos los oftalmólogos no especializados en el tema. En él se recoge toda la información disponible sobre este tipo de patologías y se establecen pautas de diagnóstico y tratamiento, especialmente en las fases precoces, que es la que generalmente le llega al no especialista. Es muy importante tratar las queratoconjuntivitis mucosinequiantes en su fase más precoz para evitar o frenar su cronificación y que adquiera un grado de progresión que va a requerir tratamientos mucho más complejos y sofisticados con los que, por otra parte, se obtienen peores resultados y resultan muy costosos».



El Dr. Jesús Montero Iruzubieta desarrolló la Comunicación Solicitada.

«Es precisamente en este punto, el del diagnóstico temprano, donde radica uno de los problemas importantes de las queratoconjuntivitis mucosinequiantes –prosiguió–, ya que el dermatólogo o el alergólogo no piensa que el oftalmólogo tenga mucho que decir, pues inicialmente lo que ve es un ojo rojo y con cierto grado de molestia. El oftalmólogo general tiene que saber diferenciar esta enfermedad de una conjuntivitis o un problema de alergia. Pero además no podrá hacerlo en las fases iniciales, sino existe una buena comunicación con el médico que lleva la parte sistémica, el dermatólogo o el alergólogo, para ser capaces entre ambos de establecer un tratamiento que permita controlar la inflamación ocular y así evitar que progrese. Y es esta idea de no progresión la que en todo momento se debe tener en mente cuando uno se enfrenta a las queratoconjuntivitis mucosinequiantes».

Respecto al tratamiento, indicó el Dr. Montero Iruzubieta, «será diferente en función del tipo de enfermedad sistémica que origina la queratoconjuntivitis. Pero, independientemente de esta especificidad, al tratarse de enfermedades inflamatorias, el control de la inflamación, en sus fases más precoces, ha de ser el objetivo terapéutico prioritario. Sólo así conseguiremos mantener la enfermedad en estadios iniciales, de modo que podamos mantener la calidad y salud visuales del paciente y no nos veamos obligados a emprender otros tratamientos más costosos y complejos». Concluyó remarcando que «cualquier tratamiento quirúrgico que se realice estará abocado al fracaso si no tenemos controlada la inflamación de base y además empeoraremos la situación previa a la cirugía».

EL DR. PÉREZ MOREIRAS DESARROLLÓ LA CONFERENCIA SEO-SOE

La sesión de tarde concentró, en su primera parte, sesiones de Comunicaciones de Investigación, Comunicaciones Libres, Casos Clínicos y 5 nuevos Cursos de Actualización.

A las 18:15 h. el Auditorio volvió a vestirse de gala, en esta ocasión para la Conferencia SEO-SOE 2015 del Dr. José V. Pérez Moreiras, bajo el título «Orbitopatía tiroidea. De los esteroides a la terapia biológica con inhibidores de citoquinas. El final de la cirugía». La Presidencia de la misma correspondió al Dr. Andrés Laiseca Rodríguez, el Prof. Julián García Sánchez y el Dr. Gorka Martínez Grau. En la Conferencia se expusieron los resultados del tratamiento con tocilizumab, un inhibidor de la interleukina IL-6, que apuntan claramente a que esta terapia biológica va a re- volucionar el tratamiento de la orbitopatía tiroidea activa.

«La Orbitopatía Tiroidea (OT) –recordó el Doctor Pérez Moreiras– es una enfermedad autoinmune de etiología desconocida y puede cursar con hipertiroidismo,



El Dr. José V. Pérez Moreiras pronunció la Conferencia SEO-SOE.

hipotiroidismo o normotiroidismo. Se produce aumento de volumen en la grasa, engrosamiento en los músculos de la órbita y edema en todos los tejidos. Se habla de enfermedad activa cuando se aprecian signos de inflamación con edema en sus párpados, conjuntiva, etc. La fase activa o inflamatoria aparece inicialmente en el 95% de los pacientes y con el tiempo tiende a desaparecer antes de los dos años o a cronificarse lentamente hasta 10 ó 15 años de manera larvada. En la OT activa o inflamatoria sólo cabe el tratamiento médico inicialmente con esteroides y con mejor respuesta con megadosis de 500 mgr de prednisolona en varias pautas. Además de los efectos adversos que conlleva, el efecto de la corticoterapia sobre la inflamación puede ser parcial. Si el diagnóstico se realiza antes de los tres meses de haberse iniciado la fase activa, este tratamiento es efectivo en el 80% de los casos, porcentaje que se reduce al 40%-50% si se diagnostica entre los tres y los seis meses, y prácticamente es nulo cuando el tratamiento se inicia después de un año. Otras opciones de terapia se han mostrado poco eficaces».

«La inflamación en la orbitopatía tiroidea –prosiguió– está mediada por la liberación de varias citoquinas, entre las que destaca un mayor aumento de la IL-6. En noviembre de 2009, Roche presentó el tocilizumab, un anticuerpo monoclonal humanizado, como inhibidor de la IL-6 para la artritis reumatoide. Desde 2010 utilizamos tocilizumab en la OT activa sin preocuparnos el tiempo de evolución de la inflamación y sin saber qué resultados podíamos conseguir. Tras obtener buenos resultados en los primeros casos, se puso en marcha el primer estudio en Fase III con tocilizumab en 32 pacientes refractarios a megadosis de esteroides. Este proyecto de investigación fue aprobado por el Instituto de Salud Carlos III en 2012 y los primeros resultados estarán disponibles en 2016».

Para el Dr. Pérez Moreiras, «Tocilizumab desactiva la inflamación en un plazo de 3-6 meses casi en el 100% de los pacientes y la desaparición completa de la enfermedad ocular en más del 95%. Con este tratamiento, siguiendo una pauta promedio de cuatro dosis, responden todos los pacientes y la inflamación desaparece en la mayoría de ellos. En los casos con poca inflamación (CAS menor de 4/10) pueden ser suficientes 2-3 dosis. En los de mucha inflamación (CAS superior a 4/10) se inicia con cuatro y se pueden añadir una o dos más si la respuesta es insuficiente. Contra la opinión de la EUGOGO, que aconseja una actitud expectante, hemos tratado a 20 pacientes con menos de CAS 3/10 y hemos descubierto lo mucho que mejoran de la inflamación larvada que tenían durante años. En los 107 casos que hemos recogido hasta setiembre de 2015, el índice de recidivas es de un 9%, que aparecen en el transcurso del primer año posterior al tratamiento y suele ser suficiente un tratamiento de una sola dosis para revertir la inflamación. Después no hemos tenido recidivas, valorando que en los primeros 25 casos han transcurrido más de 3 años. Esto es muy importante, ya que los pacientes tratados con esteroides recidivan varias veces en los siguientes 4-5 años».

«De los 65 pacientes –añadió–, el 72% tienen exoftalmos mínimo de 21 mm, por lo que son subsidiarios de tratamiento quirúrgico. Sin embargo, después de recibir tratamiento con terapia biológica durante un periodo de 3 a 5 meses, sólo hubo que operar al 31%. La exoftalmía se reduce en un promedio de 3 mm, y en algún paciente hasta en 10 mm, lo cual es sorprendente. En todos ellos se ha reducido la inflamación pasando de un promedio de CAS 5/10 a menos de 1/10. En cuanto al estrabismo restrictivo en los pacientes tiroideos, con menos de 10o en posición primaria de estrabismo restrictivo éste desaparece en la mayoría de ellos y por tanto no es necesario operarlos. En los casos de retracción palpebral superior con exposición escleral, después de tratarlos con tocilizumab, hemos pasado de intervenir al 75% al fracasar otras terapias al 27%. El CAS se ha reducido en todos ellos a menos de 2/10 y los anticuerpos antireceptores de la TSH (TSI) se han normalizado en el 60% de los pacientes. Las recidivas se han producido en los casos que permanecían con los TSI elevados después de normalizarse el CAS, lo que evidencia que el riesgo de recidivas está en el grupo de TSI elevados post-tratamiento con tocilizumab».

El mismo Auditorio fue el marco en el que, a continuación, tuvo lugar la Asamblea General y finalmente la Entrega de Premios SEO 2015 (ver relación completa de ganadores y fotos en página 24).

SÁBADO, 26 DE SEPTIEMBRE

Antes de la clausura, nuevos Días de la Subespecialidad: Oculoplastia y Estrabología y Neurooftalmología

EN su último día, el 91 Congreso de la SEO dedicó buena parte de la mañana a dos nuevos bloques de Día de la Subespecialidad.

El primero, sobre Oculoplastia, se centró en el tema «Actualización en Cirugía Orbitaria» y tuvo como moderadores a los Dres. Alejandro Álvarez López y Ángel Romo López. Permitió el desarrollo de las siguientes exposiciones: «Inflamaciones Orbitarias» (Dr. Tirso Alonso); «Hemorragias Orbitarias» (Dr. Nicolás Toledano Fernández); «Actualización en Oncología Pediátrica» (Dr. Joan Prat Bartomeu); «¿Hasta dónde podemos llegar con la Terapia Biológica en la OT activa?» (Dr. José V. Pérez Moreiras); «Evisceración y Enucleación» (Dra. Margarita Sánchez Orgaz); «Lipoestructura en Reconstrucción de Cavidades Anoftálmicas» (Dra. M.^a Consuelo Prada Sánchez); «Corrección de ptosis mediante flap directo de músculo frontal. Aplicación a nuestra práctica habitual» (Dres.: Carlos Milla Peñalvez y Carlos Gálvez Prieto-Moreno) y «Rejuvenecimiento Periocular con Thermage» (Dr. Gorka Martínez Grau).

De forma simultánea, tuvo lugar el Día de la Subespecialidad centrado en Estrabología y Neurooftalmología, moderado por los Dres. M.^a de los Milagros Merchante Alcántara y Bernardo F. Sánchez Dalmau. Se estructuró en varios bloques temáticos. El de «Estrategias quirúrgicas en estrabismo», moderado por la Dra. M.^a de los Milagros Merchante Alcántara, tuvo las ponencias «Endotropías» (Dr. Diego J. Torres García); «Exotropías» (Dra. Sagrario Maroto García); «Hipertropías y DVD» (Dr. Juan Carlos Castiella Acha); «Parálisis oculo-motoras» (Dra. Pilar Merino Sanz); «Síndromes restrictivos» (Dr. Enrique Chipont Benavent); y «Nistagmus» (Dra. Alicia Galán Terraza).

El bloque de «Métodos diagnósticos en Neurooftalmología», modera por el Dr. Bernardo F. Sánchez Dalmau, permitió las exposiciones «Anomalías pupilares» (Dra. Consuelo Gutiérrez Ortiz); «Segmentación y otras novedades del OCT. Uso en Neurooftalmología» (Dra. Elena García Martín); «Anticuerpos en neuropatías ópticas» (Dra. Susana Noval Martín); y «Errores frecuentes en Neuroimagen. ¿Cómo evitarlos?» (Dr. Bernardo F. Sánchez Dalmau).

LAS PRUEBAS DE NEUROIMAGEN

Precisamente el propio Dr. Sánchez Dalmau explicaba en el periódico oficial del Congreso que «las anomalías pupilares pueden deberse a procesos benignos, pero también a otros más serios que tienen riesgo para la vida del paciente. La exploración pupilar debe tener carácter rutinario en cualquier tipo de exploración oftalmológica, ya que nos puede proporcionar una información muy importante en el diagnóstico del paciente. La presencia de un defecto pupilar aferente nos da cuenta de la situación funcional de la retina o del nervio óptico. Por otra parte, la pupila puede ser el primer dato que nos pueda orientar sobre situaciones emergentes que afecten al paciente y que puedan incluso representar un riesgo vital.



Subespecialidad de Oculoplastia.



Subespecialidad de Estrabología.

Tal sería el caso cuando se tiene una dilatación de pupila aguda asociada a una paresia de tercer par craneal en un paciente joven en el que hay que descartar inmediatamente la existencia de un aneurisma de la arteria comunicante posterior, lo que podría causar una hemorragia cerebral y la muerte del paciente. Asimismo no hay que olvidar en ningún momento que el síndrome de Horner doloroso se puede producir como consecuencia de una disección de la carótida, que a su vez puede provocar un infarto cerebral e incluso la muerte. Por otra parte, todo oftalmólogo debería conocer otras anomalías pupilares en las que el uso de test diagnósticos con colirios específicos son de una utilidad inestimable para la confirmación diagnóstica, sin olvidar aquellos métodos diagnósticos específicos para cada caso y ya la respuesta pupilar tiene unas vías específicas, por lo que las causas de una alteración pupilar pueden tener diferentes causas. Antes de dilatar la pupila hay que explorar bien la respuesta pupilar del paciente porque sino se pueden escapar patologías, y errores o retrasos diagnósticos».

Tras aludir a la OCT, el Dr. Sánchez Dalmau abordó la importancia de la Neurooftalmología, que, recordó, «llegó un poco más tarde, aportando la posibilidad de segmentación, de evaluar las diferentes capas de la retina y también la posibilidad de integrarlo con otra serie de exploraciones. De este modo proporciona una información muy importante, tanto en relación a las patologías que afectan al nervio óptico como en enfermedades neurodegenerativas como es el caso entre otras del Alzheimer, la esclerosis múltiple o el Parkinson».

En otro ámbito, resaltó también el valor de las pruebas de neuroimagen, cada vez más al alcance del oftalmólogo. «Pero –admitió–, hay que ser muy consciente de las pruebas que se solicitan, dado que en ocasiones se requieren sin la debida justificación. Los errores en este caso vienen de pedir pruebas que no están indicadas o de la falta de una adecuada comunicación con el radiólogo. Hay patologías para este tipo de pruebas son imprescindibles, pero también hay otras en las que no. También es esencial saber determinar cuál es la prueba más adecuada en cada caso a nivel oftalmológico y en según qué tipo de neuropatías o en trastornos de motilidad adquiridos. Es importante también conocer las nuevas técnicas que se van incorporando. Pero en el diagnóstico por neuroimagen de las neuropatías hay otro factor importante a tener en cuenta y es la información clínica que se proporciona al radiólogo, para que éste pueda proporcionar al oftalmólogo un adecuado feedback. No basta con solicitar la prueba, hay que decirle nuestra sospecha diagnóstica, pues esto facilitará mucho el trabajo de ambos. No hay que olvidar que una resonancia magnética puede tener 600 cortes y si no se proporciona la información adecuada el radiólogo tendrá que mirarlos uno a uno hasta encontrar lo que se busca. También hay que incidir en el correcto conocimiento de las técnicas de neuroimagen, y saber en qué situaciones hay que pedir unas u otras. Además, algunos oftalmólogos no están acostumbrados a dominar las pruebas de neuroimagen, lo que hace aún más necesaria la colaboración con el radiólogo a partir del adecuado intercambio de información, ya que éste puede ayudar a determinar cuál es la técnica más adecuada en cada caso y cómo se debe llevar a cabo».

Como tal, el 91 Congreso de la SEO se cerró a última hora de la mañana con una sesión final de Casos Clínicos y los últimos 9 Cursos de Actualización.

Durante el mismo se nombró Socio de Honor al Prof. Luis Fernández-Vega Sanz

El 33 Congreso de la Sociedad Española de Contactología superó su récord de asistentes

Coincidiendo con el 91 Congreso de la SEO en Sevilla, el jueves 24 de septiembre, se celebró el 33 Congreso de la Sociedad Española de Contactología (SEC). En el mismo se presentaron 7 Comunicaciones Libres, tuvo lugar un Simposio de Actualización y se llevó a cabo la Sesión Administrativa. Este año nuevamente se incrementó el número de asistentes, que fueron 96, es decir 26 más que en la edición anterior. Uno de los actos más destacados de la convocatoria fue el nombramiento como Socio de Honor del Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, en ese momento Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología.



El Prof. Fernández-Vega en un momento de su discurso.



De Izda. a Dcha.: Dr. Brito, Presidente de la SEC; Dr. Abreu, Secretario General de la SEC; y, la Dra. Montero, Vicepresidenta de la SEC.

COMUNICACIONES LIBRES

Las Comunicaciones Libres presentadas en este 33 Congreso de la SEC abarcaron diferentes aspectos del uso de las lentes de contacto (LC): qué piensan los universitarios de las LC, uso de las LC terapéuticas en el postoperatorio de la cirugía de la córnea, LC semiesclerales y su aplicabilidad en córneas irregulares, uso de LC de apoyo escleral en el queratocono, utilidad de la LC hiperosmótica en el tratamiento del edema corneal postquirúrgico, etc.

SIMPOSIO DE ACTUALIZACIÓN

El Simposio de Actualización contó como ponentes con: Dña. Silvia Pulido, que habló sobre «Algunos mitos de las LC en los niños y adolescentes»; el Dr. Julio Galindo Alonso, que se centró en «Consideraciones sobre la agudeza visual y la refracción a 5 metros»; el Dr. Javier Rodríguez Martín, que se refirió a «Detección de amebas de vida libre en superficie ocular de usuarios de LC»; el Dr. Antonio López Alemany, que disertó sobre «LC híbridas: aplicaciones»; y el Dr. Carlos Brito Suárez, que explicó «Nuevas indicaciones de lentes terapéuticas en Queratoplastia Lamelar Profunda». El Simposio terminó con un debate de los temas tratados, intercambiándose opiniones entre los asistentes y los ponentes.

PREMIO «SALADO MARÍN»

El Dr. Francisco Salado Marín formó parte de la Cátedra de Oftalmología de Cádiz, dirigida por el Prof. Antonio Piñero Carrión, hasta su trágica pérdida. El Dr. Salado Marín destacó especialmente por su dedicación a la patología de la córnea, y tuvo un especial interés por la Contactología. En 1987 fue el responsable de la Ponencia Oficial del Congreso de la SEC celebrado en Madrid. El Dr. Salado Marín fue distinguido con la creación del premio que lleva su nombre por la SEC.

El mencionado premio a la mejor Comunicación Libre de este año fue concedido a la titulada «Fundamentos técnicos y resultados en adaptación de lentes esclerales ICD. Nuestra experiencia», de los autores Cristina Peña Betancor, Javier Rodríguez Martín y Manuel Sánchez Gijón. El premio conlleva un «diploma acreditativo» y una dotación económica de 300 euros.

NOMBRAMIENTO DE SOCIO DE HONOR

El Prof. Luis Fernández-Vega Sanz fue nombrado Socio de Honor de la SEC, recibiendo el preceptivo diploma acreditativo de manos del Presidente de la Sociedad, el Dr. Carlos Brito Suárez. El emotivo acto se desarrolló antes del inicio de la Sesión Administrativa, estando presentes la totalidad de la Junta Directiva de la SEC y asistentes al evento. El Secretario de la SEC, Dr. José Augusto Abreu Reyes, previamente dio lectura al Acta de la Reunión previa, donde consta que la propuesta del mencionado nombramiento fue aceptado por unanimidad de los asistentes. El Dr. Abreu comentó que el nombramiento obedecía al especial apoyo que la SEC había recibido por parte de la SEO

durante la Presidencia del Prof. Fernández-Vega, y que ha sido en esta etapa cuando la SEC ha tenido un «resurgir necesario».

A continuación tomó la palabra el Prof. Fernández-Vega, quien dijo estar muy honrado por la distinción, que entendía inmerecida, pero que agradecía especialmente por llegar de una Sociedad Oftalmológica pionera de una actividad específica en el ámbito de la Oftalmología. Comentó también que se trataba del último acto oficial como Presidente de la SEO, puesto que al día siguiente dejaría de serlo al celebrarse las elecciones reglamentarias al terminar los cuatro años de mandato. También felicitó a los organizadores del 33 Congreso de la SEC por el éxito de asistencia al mismo, justificado por el interesante programa científico. Finalmente animó a la Junta Directiva de la SEC a seguir en la línea de trabajo iniciada para que la misma recupere el interés que tuvo no hace mucho tiempo.

CLAUSURA Y PRÓXIMOS PASOS

En la clausura, la Dra. M.^a del Carmen Montero Iruzubieta, Vicepresidenta de la SEC, manifestó su agradecimiento a los participantes y a los asistentes, y se congratuló del interés mostrado por jóvenes oftalmólogos y MIR.

El Dr. José Augusto Abreu Reyes, Secretario de la SEC, mostró su satisfacción por haber contado con una asistencia de 96 congresistas, y comentó que para el 34 Congreso, a celebrarse el próximo año en Málaga, se intentaría lograr un incremento en el tiempo disponible. También comentó que, al igual que este año, habría un Curso de Actualización de la SEC en el entorno del Congreso de la SECOIR 2016, a celebrarse en Murcia. Finalizó diciendo que tanto los ponentes como los asistentes recibirían el correspondiente certificado acreditativo de su participación.

“

El Prof. Luis Fernández-Vega Sanz fue nombrado Socio de Honor de la SEC, recibiendo el preceptivo diploma acreditativo de manos del Presidente de la Sociedad, el Dr. Carlos Brito Suárez.

El emotivo acto se desarrolló antes del inicio de la Sesión Administrativa, estando presentes la totalidad de la Junta Directiva de la SEC y asistentes al evento.

”

El 25 de septiembre, con cerca de 150 asistentes

Atractivo Congreso anual de la Sociedad Ergoftalmológica Española

El viernes 25 de septiembre tuvo lugar el Congreso anual de la Sociedad de Ergoftalmología Española. Reunió a cerca de 150 asistentes. Durante el mismo hubo una Sesión de Comunicaciones Libres, la presentación de la Comunicación Solicitada sobre los sistemas de prevención de lesiones traumáticas relacionadas con el deporte, a cargo del Dr. Diego Zarco, una muy interesante Mesa Redonda sobre «Cirugía Refractiva y trabajo» y una Conferencia impartida, por el Dr. Herbert Stern.

El Congreso se inició con la Sesión de Comunicaciones Libres. En ella se abordó la problemática de la calidad visual y el deslumbramiento especialmente por la noche en la conducción tras los implantes de lentes fáquicas, por el doctor en Óptica Rafael Cambrodí. El Dr. Rafael Márquez de Aracena presentó sus estudios, aconsejando la retirada precoz de las suturas conjuntivales a las 24 horas, recomendando las mismas en suturas mayores de 8 mm, así como también mostró la relación que existen de determinadas conjuntivitis con la ingesta alimenticia. Por último, la Dra. Manyari hizo especial relevancia en la importancia de las medidas ergonómicas, tanto en Oftalmología como en otras profesiones para evitar problemas esqueléticos.

La Comunicación Solicitada fue realizada por el Dr. Diego Zarco, versando sobre los sistemas de prevención de lesiones traumáticas relacionadas con el deporte, especialmente en los últimamente más famosos deportes que pudiéramos considerar de mayor riesgo, como paintball, motociclismo, boxeo, etc. Recalcó la importancia de utilizar dispositivos como gafas de protección, que sean homologadas, para evitar lesiones.

El centro del Congreso lo constituyó la Mesa Redonda, moderada por la Dra. Dapena, sobre «Cirugía Refractiva y trabajo», que fue seguida con gran interés por los asistentes y contó con la prestigiosa participación de los Dres. José Ramón Hueso, Carlos Vergés, Fernando Soler, José Antonio Menéndez de Lucas, Rafael Márquez de Aracena, José M.ª Sánchez, José M.ª Pérez y Pérez, y José M.ª Aguilar. En dicha Mesa se abordó la importancia de una adecuada selección de la lente intraocular en relación con la profesión de la persona, así como con sus hábitos de trabajo en relación a sus distancias de trabajo; la importancia de no crear falsas expectativas y ser realistas a la hora de la explicación de las ventajas; los inconvenientes de las distintas lentes intraoculares; la importancia de la responsabilidad profesional en el mundo de la cirugía refractiva; la relación de la cirugía refractiva y la problemática laboral actual; y, por último, la importancia de realizar una práctica ética y responsable en las indicaciones de cirugía refractiva.

CONFERENCIA IMPARTIDA Y ASAMBLEA GENERAL

El Congreso finalizó con la Conferencia impartida por el Dr. Herbert Stern sobre «La influencia española en la Oftalmología Dominicana y la experiencia de la República Dominicana en la Ergoftalmología», con un análisis de cerca de 4.000 pacientes.

Al acabar el Congreso se desarrolló la Asamblea General, que contó con la participación de todos los socios de esta sociedad, quedando todos convocados para la próxima reunión, que se realizará el próximo año en la ciudad de Málaga.



Se desarrolló el 25 de septiembre y en ella participaron 173 congresistas

Tercera reunión de la AJOE

La Asociación de Jóvenes Oftalmólogos Españoles (AJOE) llevó a cabo su tercera reunión el 25 de septiembre, a la que asistieron 173 congresistas. Como novedad, contó con la participación de especialistas expertos; además se presentaron 14 casos clínicos por residentes o adjuntos jóvenes y se informó del II Congreso Europeo Joven de Oftalmología, que tendrá lugar en Oviedo el 24 de junio de 2016.

Los especialistas expertos desarrollaron charlas muy interesantes y didácticas para los más jóvenes. En concreto, fueron las siguientes:

- «Consejos para completar una mejor residencia», por el Dr. Pedro Arriola (Madrid).
- «Cómo realizar un artículo científico», por el Dr. David Díaz Valle (Madrid).
- «Tesis doctoral: mi experiencia», por la Dra. Lucía Ibares (Valladolid).
- «Examen EBO», por la Dra. Begoña Baamonde (Oviedo).
- «¿Por qué hacer un fellowship en el extranjero?», por el Dr. David Galarreta (Valladolid).

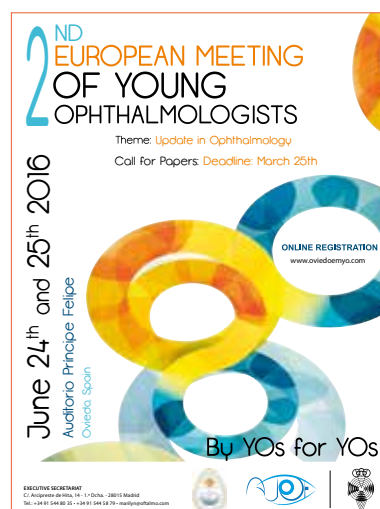
A su término, tuvo lugar un interesante apartado de preguntas a los expertos.

La segunda parte de la reunión constó de 14 casos clínicos expuestos por residentes o adjuntos jóvenes, resultando ganador el Dr. Álvaro Fdez-Vega González con su caso «Complicación intraoperatoria durante la viscocanalostomía, en una esclerectomía profunda no perforante». El premio consta de un diploma acreditativo, la inscripción al 92 Congreso de la SEO 2016 y la posibilidad de moderar la cuarta reunión AJOE el año que viene.

Por último, los Dres. Luis Fdez-Vega Cueto-Felgueroso e Ignacio Rodríguez Uña presentaron el II Congreso Europeo Joven de Oftalmología, que tendrá lugar en Oviedo el 24 de junio de 2016 (www.oviedoemyo.com).



El Dr. Álvaro Fernández-Vega junto a la Dra Gloria Olavari y el Dr. Luis Fernández-Vega.



Los Dres. I. Rodríguez Uña y L. Fernández Vega organizadores del EMOYO

La obra se presenta en una muy cuidada edición gracias a laboratorios Thea

Presentación de un libro muy especial: 'Oftalmología en el Museo del Prado', del Dr. Enrique Santos Bueso

Carmen Fernández Jacob
Hospital Universitario La Paz. Madrid

Nada mejor que un Congreso de la SEO para acoger la presentación de un libro muy especial, una obra que aporta una visión singular y única –la de tres amigos oftalmólogos– de un buen número de las joyas pictóricas que alberga nuestra pinacoteca más importante. Todo esto se puso de manifiesto en la presentación del libro 'Oftalmología en el Museo del Prado', escrito por el Dr. Enrique Santos Bueso y que, en una hermosa edición, ha hecho posible laboratorios Thea.

*«A veces conviene soñar y perseguir un sueño...
porque muchas veces el sueño se consigue»*

CON estas palabras iniciaba el Dr. Enrique Santos Bueso el discurso de presentación de su libro 'Oftalmología en el Museo del Prado'. Y es que realmente este libro, que comenzó siendo el sueño del Dr. Santos Bueso, es ahora una realidad para todos los oftalmólogos que hemos asistido al 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología en Sevilla y una realidad tangible que une todo lo mejor de nuestra especialidad: la Oftalmología y el Arte.

Un bello libro que entra por todos los sentidos, que gusta leer, tocar y sobre todo mirar en esta hermosa edición realizada por los laboratorios Thea, con ilustraciones cuidadísimas de los cuadros del Museo Nacional del Prado.

Pero el libro, como se dice en el prólogo, y creo que es lo más importante, es la historia del recorrido por el museo de tres amigos, la Dra. María José Vinuesa, el Profesor Julián García Sánchez y el propio autor del libro, el Dr. Enrique Santos Bueso, que recorren cada una de las salas de la pinacoteca como tres amigos que comparten el Arte, pero que también son tres oftalmólogos que saben «mirar» las obras de Arte desde un punto de vista diferente. De esta manera, cada domingo, los tres recorrían las diferentes salas del museo buscando disfrutar del Arte y también de sus conocimientos oftalmológicos.

Ahora todos nosotros, los oftalmólogos, y gracias a este libro, tendremos la suerte de poder visitar el Museo del Prado, como ellos, uniendo el conocimiento que todos tenemos de nuestra especialidad con la belleza de los cuadros, algo realmente único y muy de valorar.

VISITAR EL MUSEO DE FORMA DIFERENTE

Muy de valorar también, y sobre todo, el trabajo del Dr. Santos Bueso, ya que gracias a su entusiasmo y su amor por el Arte y la Oftalmología ahora todos podremos visitar el museo de forma diferente. Así, de su mano y gracias a su profundo conocimiento de los cuadros, todos los oftalmólogos sumergidos en el recorrido del libro, disfrutaremos de cuadros de autores tan variados como Strozzi, La Tour, Ribera, el Bosco o Roger van der Weyden, desde un punto de vista diferente, como solo un gran amante del Arte y un gran oftalmólogo, como el Dr. Enrique Santos Bueso, puede hacer.

Pero, sobre todo, el libro es especial. Está lleno de cariño y de amistad y esto solo es posible si viene de una persona tan generosa, tan libre y tan especial como es su autor. Alguien que, gracias a su entusiasmo, nos ha hecho este hermoso regalo que desde ahora todos los oftalmólogos deberemos guardar en nuestra biblioteca, entre nuestros libros de Oftalmología, para que, de vez en cuando, nos invite a recorrer el Museo del Prado, llenando nuestros ojos de Oftalmología y de Arte.

Muchas gracias de nuevo Enrique por este regalo y sobre todo por ser como eres, generoso, cordial y gran compañero.

Que el merecido aplauso que te dimos al terminar tu presentación, y que tanto te emocionó, te acompañe siempre. Para nosotros nos queda tu sueño cumplido y hecho realidad en este hermoso libro de Arte y de Oftalmología.



Portada del libro, editado y distribuido por Laboratorios Thea.



Asistentes al acto de presentación del libro organizado por Thea.



Alfonso del Busto, Henri Chibret –presidente de Thea– y Enrique Santos Bueso.



La Dra. Sofía García Sáenz, el Dr. Enrique Santos Bueso y el Dr. Federico Sáenz Francés.



El Dr. Enrique Santos Bueso, la Dra. Maritar Jodar y el Dr. Carlos Láinez del Hospital de Ronda (Málaga).

Se disputó en el hermoso marco del Parque María Luisa

Oftalmocarrera 2015: corredores solidarios por la ONG Ocularis

Una de las iniciativas singulares y 'diferentes' del Congreso de la SEO, la conocida Oftalmocarrera, discurrió en la edición 2015 por uno de los lugares más evocadores de Sevilla, el Parque María Luisa. La prueba se desarrolló en la tarde del jueves 24 de septiembre, correspondiendo la coordinación de la misma al Prof. Murube, que contó con la colaboración del Dr. Alejandro Álvarez y la esponsorización de Angelini Farmacéutica. La presente edición contó con la inscripción de más de 160 corredores, entre oftalmólogos y demás profesionales vinculados al colectivo del Congreso; el importe de todas las inscripciones alcanzó los 2.400 euros, que fueron íntegramente destinados a la ONG Ocularis (www.ocularis.org).

La Oftalmocarrera 2015 contó además con varias novedades. Una de las más destacadas fue que los participantes podían escoger entre dos circuitos: uno de 3 kms. y otro de 6 km, cada uno con categoría femenina y masculina. Los dos se realizaron en el Parque María Luisa de Sevilla, disfrutando por tanto los corredores de sus jardines y su amplia extensión de árboles, plantas y lagos.

En el circuito de 6 km, la primera clasificada de la categoría femenina fue la Dra. Pilar Puy, del Hospital de Fuenlabrada, de Madrid; y el primer clasificado en categoría masculina fue el Dr. Ferran Mascaró, del Hospital de Bellvitge, de Barcelona.

En el circuito de 3 km, la primera clasificada de la categoría femenina fue la Dra. María Platero, del Centro de Especialidades San Ildefonso, de Toledo; y el primer clasificado en categoría masculina fue el Dr. Javier Obis, del Hospital Universitario Miguel Servet, de Zaragoza.

El importe de todas las inscripciones realizadas ascendió a 2.400 euros, cantidad que fue íntegramente destinado a la ONG Ocularis, una entidad sin ánimo de lucro que centra su actividad en la formación oftalmológica y óptica en países en vías de desarrollo del África Subsahariana.

UNA INICIATIVA MUY CONSOLIDADA

La Oftalmocarrera es ya todo un clásico dentro de los Congresos de la SEO. Pero, la primera carrera pedestre alrededor de una reunión de Oftalmología tuvo lugar, promovida por el Profesor Murube, en el año 1991, durante el curso anual de Cirugía Ocular del Hospital Ramón y Cajal. Al estar todos sus participantes relacionados con el campo de la Oftalmología se le dio el nombre de Oftalmocarrera. Su acogida fue tan buena por parte del colectivo que, en los años sucesivos, se fue repitiendo en el marco de los diversos congresos oftalmológicos.

En las últimas seis ediciones, Angelini Farmacéutica ha sido la encargada de su organización y promoción, consiguiendo en cada edición una mayor participación. La firma ha comenzado ya a preparar la Oftalmocarrera 2016, que tendrá lugar en Málaga.



El Dr. Alejandro Álvarez, el Dr. Ferran Mascaró, la Dra. Pilar Puy y Christel Soler de Angelini.



Participantes de la Oftalmocarrera 2015

El certamen de Angelini Farmacéutica reconoció este año tanto a los Casos Clínicos como a los Premios Fotográficos

Entrega de premios del Certamen en Superficie Ocular 2015

Con la participación de más de 180 asistentes, el viernes 25 de septiembre tuvo lugar la entrega de premios del Certamen en Superficie Ocular organizado por Angelini Farmacéutica. El Primer Premio de Casos Clínicos fue otorgado al Dr. Andrés Fernández-Vega y el segundo al Dr. Ricardo Romero. El Premio Especial al Mejor Caso Clínico en Ojo Seco correspondió a la Dra. María Jesús Rodrigo. Los Premios del Certamen Fotográfico fueron para el Dr. Juan Pinilla Borobia, del Hospital Universitario Miguel Servet, de Zaragoza, y para la Dra. María Jesús Chávez, del Hospital Universitario San Cecilio, de Granada. El Premio Especial al Hospital fue al Hospital Clínico Universitario, de Valencia.

De forma previa, se procedió a la exposición de los nueve casos finalistas ante el Comité Científico, formado por el Prof. José M. Benítez del Castillo, el Dr. Javier Celis, el Prof. Juan A. Durán de la Colina y el Dr. Jesús Merayo.

El Primer Premio de Casos Clínicos fue otorgado al Dr. Andrés Fernández-Vega, del Centro de Oftalmología Barraquer, de Barcelona, que fue representado por el Dr. Álvaro Fernández-Vega, con el caso clínico «Neoplasia escamosa en el contexto de una conjuntivitis leñosa». El Segundo Premio de Casos Clínicos se concedió al Dr. Ricardo Romero, del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, con el caso clínico «Injerto de mucosa nasal y queratoplastia lamelar como tratamiento del pterigión recidivado».

El Premio Especial al Mejor Caso Clínico en Ojo Seco fue entregado a la Dra. María Jesús Rodrigo, del Hospital Universitario Miguel Servet, de Zaragoza, con el caso clínico «Ojo seco en el contexto del síndrome de agenesia de glándulas lagrimal y salivar (ALSG)».

Los demás finalistas seleccionados por el Comité Científico para la presente edición fueron: el Dr. Alejandro Higuera Esteban, del Hospital Universitario Reina Sofía, de Murcia, y representado por el Dr. Daniel Sánchez Martínez; la Dra. María Gessa, del Hospital Universitario Virgen Macarena, de Sevilla; el Dr. Gabriel Arcos, del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid; el Dr. Edgar Javier Infantes, del Hospital La Mancha Centro, de Ciudad Real; la Dra. Sonia Valsero, del Hospital Universitario Cruces, de Barakaldo; y la Dra. Romina Muñoz, del Hospital Universitario Vall d'Hebron, de Barcelona.

PREMIOS DEL CERTAMEN FOTOGRÁFICO

Además, este año se entregaron los Premios del Certamen Fotográfico, que fueron para el Dr. Juan Pinilla Borobia, del Hospital Universitario Miguel Servet, de Zaragoza, premio recogido por el Dr. Pablo Pizarro, y para la Dra. María Jesús Chávez, del Hospital Universitario San Cecilio, de Granada. También se entregó el Premio Especial al Hospital, que distinguió al Hospital Clínico Universitario de Valencia por aportar el mayor número de casos y/o imágenes proporcional al número de adjuntos del centro, este premio se le entregó al jefe de servicio del Hospital, Dr. Antonio Duch.

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

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



El Comité Científico junto con los premiados.

Abordaron temas de la máxima actualidad

Gran acogida de los Simposios Topcon de Retina y Segmento Anterior

COINCIDIENDO con el Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología celebrado en Sevilla, Topcon organizó sus tradicionales Simposios de Segmento Anterior y de Retina para presentar las principales novedades en diagnóstico y tratamiento.

Los programas de ambos eventos abordaron temas de rigurosa actualidad, como los últimos avances de diagnóstico por OCT Swept Source, incluyendo la novedosa técnica OCT-Angiográfica, para detección de anomalías en los plexos vasculares retinianos y coriocapilar. En Segmento Anterior destacó la presentación de las nuevas LIO's Femtis, especialmente diseñadas para la cirugía de catarata con láser Femtosegundo LensAR.



Topcon quiere agradecer a la dirección de los Cursos –Dr. Federico Alonso Aliste, Prof. José María Ruiz Moreno y Prof. Antonio Piñero– y a todos los ponentes –Dr. José María Caminal, Prof. Luis Pablo Júlvez, Dra. Gema Rebolleda, Dr. Alfredo García Layana, Dra. Marta Suárez Leoz, Dr. Fernando Soler, Prof. F. Gómez Ulla, Dra. Marta S. Figueroa, Prof. J. García Arumí, Dr. Lluís Arias, Dr. Ángel López Castro, Dra. María Teresa Iradier y Dr. Lluís Salvà– su inestimable dedicación y colaboración, así como a todos los asistentes, su participación e interés.



Sesión organizada por Angelini Farmacéutica

«La sequedad ocular a Contrarreloj»



ANGELINI Farmacéutica organizó, dentro del programa del 91º Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), la sesión «La sequedad ocular a Contrarreloj, optimizando el diagnóstico y tratamientos de los trastornos de superficie ocular». Se desarrolló el viernes 24 de septiembre y contó con la asistencia de más de 90 oftalmólogos.

Intervinieron como ponentes el Prof. José Manuel Benítez del Castillo (Hospital Clínico San Carlos, de Madrid) y los Dres. Antonio Mateo (Hospital Universitario Miguel Servet, de Zaragoza), Jesús Montero (Hospital Universitario Virgen Macarena, de Sevilla), Cristina Peris (Fisabio Oftalmología Médica –FOM–, de Valencia) y Ramón Quintana (Hospital Clínic, de Barcelona).

El objetivo de la sesión era poner a debate la actual práctica clínica en el entorno de la sequedad ocular y dar las claves para realizar un correcto diagnóstico y tratamiento del ojo seco en tan sólo 5 minutos. Conscientes de que el tiempo en las consultas es un factor crítico, se dieron las pautas para realizar un diagnóstico básico, pero a la vez imprescindible.

En la sesión se trabajaron ejemplos extrapolados de la alta cocina y del mundo de la educación, que aportaron al debate un interesante y diferente punto de vista. Un formato de reunión interactivo que permitió a los asistentes consultar a los ponentes in situ.

Angelini ha adelantado que próximamente se podrá acceder a todos los contenidos del curso online y poder hacer el test de evaluación y obtener los créditos oficiales.



Aforo completo en la sesión «La sequedad ocular a Contrarreloj».

La tienda online está disponible en la web: <http://www.med-shop.zeiss.es/>

Zeiss presenta su nueva plataforma de venta online en Sevilla

Zeiss ha anunciado el lanzamiento de su plataforma de venta online para comercializar productos y soluciones de Oftalmología, iniciativa que presentó durante el 91 Congreso de la SEO (Sevilla, 23-26 septiembre). En línea con su posicionamiento como partner de soluciones globales, esta plataforma de venta online ofrece un nuevo canal de servicio, más ágil y sencillo, para que los oftalmólogos hagan sus pedidos. La tienda online está disponible en la web: <http://www.med-shop.zeiss.es/>

ADEMÁS, el stand de Zeiss en el Congreso informó sobre algunos de sus más innovadores equipos de tecnología oftalmológica, como la tercera generación de cirugía láser refractiva: Smile. Tras las primeras técnicas láser PRK y la segunda generación por Lasik, la técnica Smile desarrollada por Zeiss da un salto cualitativo al reducir la incisión a dos milímetros, lo que la convierte en la tercera generación de corrección láser y la menos invasiva hasta el momento. A día de hoy se han realizado más de 200.000 operaciones con esta técnica en más de 50 países, 3.000 en España.

OCT CON ANGIOGRAFÍA SIN CONTRASTE

Entre los contenidos del stand destacó asimismo su última tecnología OCT con angiografía sin contraste. Con ella es posible prescindir de la inyección del contraste, evitando posibles problemas de intolerancias y haciendo que el diagnóstico sea más rápido y seguro para el especialista y más cómodo e inocuo para el paciente.

IMPLANTACIÓN DE LENTES MULTIFOCALES TÓRICAS SIN PASOS MANUALES

En cuanto a la tecnología de catarata, destacó la tecnología Cataract Suite Markerless, productos diseñados para la alineación e implantación de una lente multifocal tórica sin necesidad de marcado manual en el ojo, lo que mejora la rapidez y seguridad del procedimiento. Una tecnología que se integra con el equipo de biometría IOLMaster 700, que también estuvo en el Congreso, junto con el microscopio OPMI Lumera 700, Faco Visalis 500 o el software Callisto Eye. Además, los profesionales asistentes también pudieron conocer las ventajas de las lentes multifocales de la firma.

Por otro lado, el stand también expuso la gama de equipos de diagnóstico diseñados para mejorar el flujo de trabajo de las consultas, Zeiss Essential Line. Desarrollados para lograr un equilibrio óptimo entre calidad de rendimiento y facilidad de uso.

Por último Zeiss también proporcionó información sobre el sistema informático de gestión Forum. Este software se integra fácilmente en la infraestructura de sistemas de las clínicas y permite conectar todos sus equipos, sean o no de la firma. De este modo se pueden almacenar y centralizar todos los datos de cada paciente, proporcionando un ahorro de espacio al estar toda la información digitalizada, y también un ahorro de tiempo al acceder a los exámenes con un simple clic.



Junto a muy activo stand desarrolló dos simposios de formación

Bausch+Lomb volvió a demostrar su compromiso con los oftalmólogos

Bausch+Lomb ha vuelto a demostrar su compromiso con los oftalmólogos en el 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología. En su stand desarrolló múltiples actividades, entre ellas la celebración del lanzamiento de su nueva lente trifocal y la puesta a disposición de los congresistas de muestras de Thera°Pearl®, Perlas oculares, la máscara reutilizable para el tratamiento de frío y calor. Además, organizó dos simposios enfocados a la formación de los profesionales de la Oftalmología, tanto en lo referente a su práctica clínica como a su faceta más empresarial, ambos con un alto nivel de asistencia y participación.

A Sí, en el tradicional Presbiforum se discutieron las diferentes opciones en cuanto al tratamiento de la presbicia, tanto en córnea como en cristalino. Según el Dr. Joaquín Fernández, coordinador del simposio, «hemos tenido la suerte de contar con ponentes que han sabido plasmar perfectamente lo que esperábamos de este Presbiforum, generación de Valor y Conocimiento. Ambos, pilares fundamentales para que un evento de estas características sea todo un éxito. Creo que las comunicaciones, junto al debate generado por la Mesa de Expertos, han servido para no volver de vacío y quedarnos con ganas de más. Hemos podido conocer en profundidad las bases ópticas de nuevas tecnologías enfocadas a la corrección de la presbicia».

«Estoy seguro –concluye el Dr. Fernández– que manteniendo esta filosofía, con el incondicional apoyo de Bausch & Lomb, volveremos a disfrutar de un exitoso Presbiforum, de la misma forma que lo llevamos haciendo año tras año».

II SIMPOSIO DE MARKETING & MANAGEMENT

Por su parte, en la II edición del Simposio de Marketing and Management, se contó con el Dr. Fernando Soler y con Emilio Llopis, que moderaron la re-



En la imagen de Izda. a Dcha.: Dr. Arias, Dr. Barraquer, Dr. Garcia Delpech, Dr. Costa-Vila, Dr. Soler, Laura Pérez, Emilio Llopis, Dr. Fernández, Luis Fernández.

unión presentando temas de actualidad y aportando formación e información empresarial de alto nivel, especialmente adaptada al negocio de la Oftalmología. En palabras del Dr. Soler, «fue una oportunidad de discutir dudas de gestión y marketing con un experto. Las nuevas tecnologías de la comunicación y la información hacen que vivamos en un momento social evolutivo muy cambiante, lo que afecta al manejo de situaciones cotidianas en nuestra práctica habitual».

En la edición del Simposio de Marketing and Management que tendrá lugar en el próximo Facoelche 2016, el Dr. Jesús Costa-Vila será el responsable de moderar, junto con Emilio Llopis, los diferentes debates y discusiones que se planteen.

Como parte de las actividades del stand, Bausch+Lomb invitó a los asistentes a celebrar el lanzamiento de su nueva lente trifocal con una tarta. Asimismo, en el transcurso del Congreso, se puso a disposición de los congresistas muestras de Thera°Pearl®, Perlas oculares, la máscara reutilizable para el tratamiento de frío y calor.



Vista parcial de la sala durante una de las exposiciones del Simposio.

Dirigido y moderado por el Dr. Borja Corcóstegui, se celebró el 25 de septiembre

Oftaltech volvió a sorprender con su Lunch Simposio

Como viene siendo habitual en los congresos más importantes, Oftaltech organizó en Sevilla, el 25 de septiembre, su Lunch Simposio. Dirigido y moderado por el Dr. Borja Corcóstegui, contó con la participación de los Doctores Federico Alonso, José F. Alfonso, Jaime Aramberri, Emilio Juárez, Yolanda Iribarne, Emeterio Orduña, Antoni Salvador y del propio Borja Corcóstegi, así como del Ing. Rubèn Tornos.

EL Dr. Corcóstegui, además de dirigir el simposio, hizo una presentación sobre casos clínicos de pacientes diabéticos tratados con el láser MicroPulso de Iridex, en IMO, con el que ha obtenido unos magníficos resultados, todo ello sin dañar en absoluto la retina, incluso trabajando en la zona de la mácula, pudiéndose apreciar claramente en las imágenes de autofluorescencia y angiografía fluoresceínica que acompañaban su exposición.

El Dr. Federico Alonso presentó la 2.ª generación de segmentos intracorneales Keraring, basados en una estructura de doble segmento unido mediante un puente, creando una curvatura ideal, con intención de obtener una queratometría final controlada.

El Dr. José F. Alfonso presentó un software diseñado conjuntamente con Oftal-Tech y CSO para la planificación de los anillos intraestromales con el Sirius. Actualmente se está trabajando y desarrollando una nueva implementación para simular los resultados postoperatorios.

El Dr. Aramberri hizo una exposición sobre el cálculo de las lentes IOL con Ray Tracing en Sirius, en cuyo desarrollo del software colaboró personalmente con CSO. Asimismo presentó el cálculo con lentes tóricas para ojos operados de cirugía refractiva (sin K's previas).

VENTAJAS DEL NUEVO LÁSER AMARIS 1050 HZ

El Dr. Emilio Juárez expuso las ventajas que aporta el nuevo Láser Amaris 1050 Hz, destacando el Smart Pulse (nuevo perfil de ablación), con el cual se obtiene una recuperación visual inmediata, y el Eye Tracker de 7 dimensiones. Estas 2 propiedades, junto con el resto de sus características, hacen que el Amaris 1050Hz sea actualmente el láser más rápido, más preciso y más seguro del mercado.

La Dra. Iribarne realizó una presentación sobre el tratamiento del ojo seco en la cirugía refractiva durante la cual habló de la TransPRK realizada con láser Amaris, que permite, en un solo paso y sin corte, retirar el epitelio y estroma corneal, permitiendo una cicatrización más rápida y más regular y por lo tanto menos dolorosa.

El Dr. Orduña habló sobre las terapias regenerativas corneales y repasó las últimas técnicas de trasplante de córnea. Presentó el Keratoplasty Club (keratoplastyclub.com) donde se puede encontrar y compartir información sobre todas estas técnicas.

El Dr. Salvador presentó la técnica para obtener el lenticulo del endotelio con el punch de Muraine de Moria, paso a paso, protegiendo el endotelio con una pérdida mínima de tejido (inferior al 2%).

Una vez finalizadas las presentaciones, y gracias a los interesantes temas y novedades presentadas, se intercambiaron opiniones y se fomentó el debate entre los ponentes y los asistentes.



El Lunch Simposio permitió analizar interesantes temas y novedades.

Durante el 91 Congreso de la SEO, Sevilla 2015

Medical Mix presentó las últimas novedades en Oftalmología



La 91 edición del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) celebrado en el Palacio de Exposiciones y Congresos FIBES de Sevilla sirvió para que Medical Mix diera a conocer las novedades más punteras de la Oftalmología mundial de la mano de los profesionales más reconocidos en la especialidad.

Se presentó el innovador Microscopio 3D de Leica, las exitosas lentes TRIFOCALES FineVision, el moderno equipo de faco-retina OS4 de Oertli, o las nuevas aplicaciones quirúrgicas de BTi en forma de coágulo rico en factores de crecimiento y membrana de fibrina autóloga, aplicables en cirugías oculares.

Asimismo, el jueves 24 y viernes 25 de septiembre, la sala Bruselas del FIBES acogió dos importantes reuniones.

En la primera de ellas, se proyectaron cirugías tridimensionales donde más de 160 asistentes equipados con gafas 3D, disfrutaron de esta

tecnología tan puntera, bajo la coordinación del Dr. Félix Armadá del Hospital La Paz en Madrid.

En la segunda, las lentes trifocales y sus controversias respecto a sus antecesoras bifocales crearon un marco de expectación con opiniones enfrentadas de los especialistas más reconocidos del país, tales como los doctores Fernando Soler, Francisco Argüeso, Pedro Caro, David Andreu, Julio Usobiaga, Fernando Llovet, Joaquín Fernández, Laureano Álvarez de Rementería y J. Carlos Palomino, entre otros.

Se realizaron encuentros cronometrados de 5 minutos, en los que el público asistente fue el verdadero protagonista gracias a los mandos inteligentes con los que pulsaron su opinión al respecto. Todo ello bajo la coordinación del Dr. Francisco Poyales, director médico del IOA en Madrid y presidente de Innova Ocular.

En otro orden de asuntos, destacó la personalización del pabellón 3 del FIBES, equipado con más de 10 televisiones en circuito cerrado y una enorme pantalla de retroproyección donde se pudo ver el audiovisual de Medicalmix TV, presente en todos los congresos del país, con entrevistas, vídeos de sus productos y promoción de sus eventos.

En palabras del Director General de Medical Mix, Mauricio Peralta: "hicimos un gran esfuerzo y participamos de forma muy activa en el Congreso de la SEO Sevilla 2015 para aportar a los Oftalmólogos españoles el mejor servicio con los productos y las tecnologías más avanzados para su práctica quirúrgica".

MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

Medical Mix presentó el primer microscopio oftalmológico con visión 3D

En el marco del Congreso, Medical Mix presentó el nuevo Microscopio 3D de Leica.

Se trata del primer microscopio oftalmológico del mercado que incorpora la visión tridimensional durante las cirugías. Entre sus principales ventajas se encuentra una calidad de imagen superior y una visualización única de las estructuras del ojo para mejorar el resultado de la cirugía.

Asimismo, el Sistema 3D permite al cirujano tener una visión total del quirófano, mejorando la ergonomía y su coordinación con todo el resto del equipo sanitario. En este sentido, todo el equipo médico de quirófano ve exactamente lo mismo que el cirujano, algo que resulta de gran utilidad para las personas en proceso de aprendizaje.

Durante el congreso, Medical Mix ofreció la posibilidad de conocer las ventajas que ofrece el Microscopio 3D de Leica gracias al quirófano instalado al efecto en su renovado stand. Un nuevo avance en Oftalmología, que ha sido calificado por los principales doctores de la especialidad y compañías del país como "el avance técnico más relevante de los próximos años".

Al propio tiempo, se celebró el simposio "Retina 3D: Cirugía Extrema y Material Alternativo" bajo la coordinación del Dr. Félix Armadá, siendo la primera vez en España que se proyectaron cirugías 3D ante más de 160 asistentes equipados con la última tecnología 3D proporcionada por Medical Mix y Leica Microsystems gracias a pantallas tridimensionales y gafas de última generación 3D.

De esta manera el Dr. Armadá calificaba esta experiencia: "Permite una forma muy cómoda de realizar cirugía, evitando dolores y patologías de cuello y espalda. Permite que el resto de miembros del equipo quirúrgico,

se integre más en la cirugía, ya que con las gafas tienen la misma perspectiva quirúrgica que el cirujano. La evolución de la tecnología mejora la resolución de imagen y, como ha pasado en la fotografía tradicional, supera la calidad actual de imagen directa."

Por su parte, la Dra. Marta Suárez de Figueroa consideraba que "el grado de magnificación que se consigue no se logra con nada de lo que hay hasta ahora. Es una herramienta muy didáctica".

En palabras del Director General de Medical Mix, Mauricio Peralta: "con el nuevo microscopio 3D de Leica Microsystems continuamos aportando valor a la Oftalmología, con verdadera dedicación, ofreciendo soluciones flexibles a los oftalmólogos españoles que encabezan en conocimientos y técnica la especialidad médica más avanzada".



MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

Leica
MICROSYSTEMS

Alcon dio a conocer sus últimas novedades en el 91 Congreso de la SEO

Alcon presenta las últimas novedades en lentes intraoculares trifocales y precargadas para la cirugía de cristalino, en sistemas de aberrometría intraoperatoria, en el abordaje terapéutico del ojo seco, el glaucoma y la inflamación post-operatoria en el 91 Congreso de la SEO

ALCÓN, líder mundial en el cuidado de la visión, presentó las últimas novedades incorporadas a su cartera de productos, que incluyen las lentes intraoculares (LIO) multifocales AcrySof® IQ PanOptix® para la corrección de defectos refractivos mediante cirugía; el Sistema de lente precargada UltraSert® que permite mantener la integridad de la incisión y facilita una liberación suave y consistente de la LIO (1), y el aberrómetro intraoperatorio ORA® con Tecnología Verify+. También se presentaron los últimos avances para el tratamiento del dolor y la inflamación postoperatoria, el ojo seco y el glaucoma.

En palabras de Dña. Ana Isabel Gómez, Directora General de Alcon, «como compañía dedicada al cuidado de la visión de las personas, es parte de nuestro compromiso fomentar la innovación en todos los ámbitos, así como dar a conocer todas aquellas innovaciones tecnológicas que facilitan la labor de los profesionales mejorando así la calidad asistencial al paciente».

La presentación tuvo lugar en el marco del 91 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), un encuentro al que asistieron unos 2.400 especialistas de toda España.

LENTE INTRAOCULAR TRIFOCAL ACRYSOFF® IQ PANOPTIX®

La lente intraocular trifocal AcrySof® IQ PanOptix® está indicada para pacientes sometidos a cirugía de cataratas que han elegido tratar su visión de cerca, intermedia y de lejos con una sola lente durante la intervención de cataratas. Gracias a su innovador diseño, mejora la visión de cerca e intermedia y aumenta la independencia de las gafas. En palabras del Dr. José Alfonso, jefe de la Unidad de Cirugía de Córnea y Cristalino en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega y presidente de SECOIR, «las lentes multifocales permiten a los pacientes intervenidos poder ver bien de nuevo, recuperando su visión y aportando una mejora en su calidad de vida al poder prescindir del uso de gafas».

Según el mismo doctor, «la visión intermedia que aportan estas lentes intraoculares es muy útil en las actividades del día a día, como por ejemplo el uso de ordenadores. Además, gracias al desarrollo tecnológico, la calidad visual es muy alta».

Esta nueva lente intraocular está diseñada para ofrecer un mayor confort tanto de cerca como a distancias intermedias (2-4), una menor dependencia del tamaño de la pupila (2) y ha sido creada con la base de la plataforma AcrySof®. Al respecto, el Prof. Luis Fernández-Vega, Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, quiso destacar «el innovador diseño de esta lente disminuye la sensación de halos y deslumbramientos que originaban las anteriores lentes bifocales y además, todo ello dentro de una plataforma de lente que ha demostrado a lo largo del tiempo su fiabilidad en cuanto a material y diseño general, AcrySof®».

SISTEMA DE LENTE PRECARGADA ULTRASERT®

La colocación de la lente intraocular en la bolsa capsular del ojo es una parte muy importante del proceso de implantación de las LIO. «El nuevo Sistema de lente precargada UltraSert® permite la implantación de lentes intraoculares de forma eficaz, así como con más facilidades para el paciente y para el cirujano», explicó el Dr. Javier Mendicute, Jefe de servicio del Servicio de Oftalmología del Hospital de Donostia. Y es que el mismo doctor quiso destacar la importancia de una buena colocación de la LIO, remarcando que el nuevo sistema precargado facilita «asegurar el posicionamiento a largo plazo de la lente, evitando cualquier tipo de microdesplazamiento. Un sistema precargado acorta el tiempo de preparación, conserva mejor la incisión y evita el deterioro de la lente que pudiera ocurrir durante su manipulación».

NUEVO SISTEMA DE ABERROMETRÍA INTRAOPERATORIA ORA SYSTEM® CON VERIFEYE+

Asimismo, una de las novedades para en la intervención de cataratas es el nuevo sistema de aberrometría intraoperatoria ORA System® con VerifEye+ que optimiza la precisión de la implantación quirúrgica de las lentes. Durante la cirugía de cataratas, el ojo está en constante movimiento. Esto supone una dificultad añadida para el cirujano, que debe adaptarse a las condiciones cambiantes para implantar la lente intraocular que sustituirá el cristalino del paciente. El sistema avanzado ORA® con VerifEye+ permite a los cirujanos comprobar la alineación de la LIO en tiempo real, lo que ayuda a la implantación óptima de las LIO durante la cirugía de cataratas. El Sistema ORA® con VerifEye+ realiza además otras mediciones con el objetivo de confirmar la selección e implantación de la lente dentro del ojo. Actualmente, el Sistema ORA® con VerifEye+ es la herramienta diagnóstica intraoperatoria disponible con más experiencia clínica para la cirugía de cataratas, con más de 200.000 procedimientos realizados y 345 unidades colocadas hasta la fecha a nivel mundial.

OTRAS NOVEDADES DE ALCON EN EL ABORDAJE TERAPÉUTICO DE PATOLOGÍAS OCULARES

Durante el Congreso también se ha presentado el nuevo colirio en suspensión para prevenir y aliviar el dolor ocular y la inflamación después de una operación de catarata en el ojo, NEVANAC® 3 mg/ml, y otros avances en el tratamiento de patologías oculares como las lágrimas artificiales para el abordaje de los síntomas del ojo seco SYSTANE® HIDRATACIÓN UD; y la nueva opción para el tratamiento del glaucoma SIMBRINZA® 10 mg/ml + 2 mg/ml colirio en suspensión.

Simbrinza®, con la administración de una gota en el ojo(s) afectado(s) dos veces al día, combina dos reconocidos tratamientos para reducir la PIO elevada en un mismo envase multidosis, simplificando de esta forma el número de envases y número de gotas necesarias al día en comparación con la administración de brinzolamida y tartrato de brimonidina por separado.

Simbrinza® ha demostrado en estudios clínicos una eficacia superior a la administración de cada uno de sus componentes por separado (5), y la no inferioridad frente a la administración de sus componentes de forma concomitante (6). Simbrinza® consigue en dichos estudios clínicos una reducción de PIO de hasta 37,6% vs valor basal a las 2 horas de su administración tras 3 meses de tratamiento (6) y demuestra un control estable de la PIO durante las 24 h. (5,6).



Dr. José F. Alfonso, Presidente de la SECOIR; Ana Isabel Gómez, Directora General de Alcon; Prof. Luis Fernández-Vega, Presidente de la SEO; Dr. Javier Mendicute, Jefe de servicio del Servicio de Oftalmología del Hospital de Donostia; Dr. Xavier Puig, Director médico de Alcon y de Instituto Alcon de España y Portugal.

Por su parte, el Dr. Xavier Puig, director médico de Alcon y de Instituto Alcon de España y Portugal, destacó que «es un orgullo para Alcon poner a disposición de los pacientes con cataratas, presbicia, ojo seco o glaucoma todas estas innovaciones, una muestra del compromiso de Alcon en atender todas las necesidades en el cuidado de la visión».

BIBLIOGRAFÍA

1. Pruebas del factor humano con el prototipo del sistema de liberación UltraSert™, Febrero de 2015.
2. PanOptix™ Diffractive Optical Design. Alcon internal technical report: TDOC-0018723. Effective date 19 Dec 2014.
3. Charness N, Dijkstra K, Jastrzembski T, et al. Monitor viewing distance for younger and older workers. Proceedings of the Human Factors and Ergonomics Society 52nd Annual Meeting, 2008. http://www.academia.edu/477435/Monitor_Viewing_Distance_for_Younger_and_Older_Workers. Accessed April 9, 2015.
4. Average of American OSHA, Canadian OSHA and American Optometric Association Recommendations for Computer Monitor Distances.
5. Aung T, et al. Twice daily brinzolamide/brimonidine fixed combination versus brinzolamide or brimonidine in open-angle glaucoma or ocular hypertension. Ophthalmology. 2014 Dec; 121(12): 2348-2355.
6. Gandolfi SA et al. Randomized Trial of Brinzolamide/Brimonidine Versus Brinzolamide Plus Brimonidine for Open-Angle Glaucoma or Ocular Hypertension. Adv Ther. 2014 Nov; 31: 1213-1227.

Alcon reúne a más de 200 oftalmólogos en el evento Imagina

DURANTE el Congreso, Alcon organizó también el evento 'Imagina', que reunió a más de 200 oftalmólogos de toda España para conocer las últimas novedades y la apuesta de futuro de la compañía. El encuentro contó con la presencia de Michel Letort, Responsable Europeo Clin. Reg. Med. Aff. & Med. Safety, quien dio a conocer los proyectos de futuro e innovación de Alcon y celebró los últimos lanzamientos de la compañía.

2015 ha sido un año lleno de lanzamientos para Alcon, una apuesta por el desarrollo y la mejora que responde al compromiso de la compañía de ofrecer innovaciones dedicadas a tratar las necesidades no satisfechas de los pacientes, a facilitar la labor de profesionales de la Oftalmología y a atender las necesidades de todo el ciclo de vida de las personas, contribuyendo de esta manera a mejorar su calidad de vida.



Ana Isabel Gómez, Directora General de Alcon, junto con Michel Letort, Responsable Europeo Clin. Reg. Med. Aff. & Med. Safety, durante el evento 'Imagina'.

Llevó al Congreso sus productos más representativos y las últimas novedades de las marcas que representa

Gran éxito de las actividades de Bloss Group en Sevilla

La Formación fue la protagonista de las actividades Bloss en el 91 Congreso de la SEO: cursos, wetlabs y sesiones prácticas de sus productos TOP

BLOSS Group ofreció la oportunidad de realizar distintas actividades formativas y divulgativas que contaron con una alta participación. De entre todos los temas tratados destacaron:

- Magistral curso de interpretación de imágenes OCT en diferentes patologías, realizado por el Dr. Roberto Gallego, que contó con la excelente ayuda de Mr. Christopher Mody para aprender a interpretar el innovador modo de retinografía «Multicolor» que realiza Heidelberg Engineering con la plataforma Multimodal Spectralis.



Curso Interpretación Imágenes OCT – Dr. Roberto Gallego.

- Prácticas de ecografía para biometría, UBM y ecografía de retina con los sistemas de ultrasonidos del curso «Ecografía Oftalmológica 2015», dirigido por el Dr. Antonio Piñeiro con la colaboración del personal de la Unidad de Retina Quirúrgica y Tumores Intraoculares del adulto del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, y del Dr. Josep M.ª Caminal Mitjana del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Bellvitge. Su rotundo éxito obligó a Bloss Group a habilitar más espacio para estas prácticas. Más de 100 asistentes practicaron con los equipos Aviso y Compact Touch de Quantel Medical.



Dr. Antonio Piñeiro y Dr. Caminal en Prácticas Ecografía.

- Presentación y wetlabs de la lente fáquica IPCL de Care Group, que se posiciona como una efectiva solución quirúrgica para pacientes con problemas refractivos, incluido astigmatismo, y presbicia, a cargo de los especialistas de producto de Bloss. Completó la presentación el Prof. Alió, que contó su experiencia con la lente IPCL.
- Wetlabs con láser Femto Z8 de Ziemer tanto para córnea como para catarata.

DEMOSTRACIONES DE EQUIPOS

También se realizaron demostraciones personalizadas de todos los equipos presentes en el Congreso: biómetro óptico Lenstar de Haag-Streit - Doble cámara de Scheimpflug Galilei G6 de Ziemer - la cámara digital no midriática portátil Horus de Miis - el videoculógrafo GazeLab de BCNInnova para la medición objetiva, precisa y rápida del estrabismo, Nistagmus, motilidad ocular, movimientos sacádicos y dinámica pupilar - camilla y sillón de quirófano Imoc - microscopio de quirófano HiRNeo900 de Haag Streit Surgical, entre otros.

Bloss Group completó su participación con una muestra de instrumental y material quirúrgico, tanto para polo anterior como posterior, de marcas como Asico, D&K, Mani, Hurricane y Katalyst, y con la venta especial de instrumental básico de la marca Ophmed, instrumental de calidad a precios muy asequibles.

El Congreso SEO fue igualmente una magnífica oportunidad para informarse y practicar con todos estos productos, entre los que destacan los Top de Bloss:

SPECTRALIS

Plataforma modular para el diagnóstico avanzado: Retina, Glaucoma y Segmento Anterior

Única plataforma multimodal autoconfigurable, basada en imagen por láser confocal (cSLO) y un SD-OCT con Eye-Tracker en vivo.

OCT de 16mm de longitud, Enface, AngioOCT (Sin contraste), Imagen Multicolor, Autofluorescencia, Angiografía de campo Amplio, Herramientas Premium de glaucoma, Neurología y más...



FEMTO Z8



El láser FEMTO LDV Z8, de Ziemer, es el primer femto realmente móvil y modular para cirugía refractiva corneal y de catarata con OCT de alta resolución incorporada.

La movilidad del Femto LDV Z8 permite su adaptación a cualquier camilla quirúrgica, facilitando que el paciente no tenga que desplazarse para continuar el tratamiento.

Con una tecnología única de láser, Z8 se adapta a las necesidades de cada cirujano, aportando unos resultados clínicos excepcionales basados en más de 2,5 millones de tratamientos.

El láser FEMTO LDV Z8 destaca por su precisión, estabilidad, seguridad, robustez, facilidad de uso y movilidad.

LENTE FÁQUICA IPCL

La lente fáquica IPCL corrige todas las ametropías: miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia. Es la primera y única lente fáquica difractiva del mercado.

La IPCL se implanta mediante una sencilla técnica quirúrgica, a través de una incisión de 2,8 mm utilizando un cartucho específico desechable de fácil manejo.

Disponible en diez tamaños diferentes que aseguran un vault adecuado para cada caso y con un amplio rango de potencias (+15 a -30 D y hasta 8D de astigmatismo).

En el caso de las lentes tóricas, la IPCL se posiciona en eje horizontal sin necesidad de rotarla.

Máxima estabilidad, precisión y seguridad.



Actividad desarrollada en el stand de Angelini Farmacéutica

Diagnóstico de la DMAE en juego

EN el marco del 91 Congreso, Angelini Farmacéutica realizó una actividad para mejorar el diagnóstico de la DMAE. Durante los cuatro días que duró el Congreso, en su stand estaba accesible para todos los asistentes un concurso sobre el Diagnóstico de la DMAE. Consistía en unas imágenes de fondo de ojo planteadas como casos clínicos; los participantes debían indicar la respuesta correcta a fin de identificar el diagnóstico correcto de DMAE y su clasificación (según el artículo publicado: Clinical Classification of Age-related Macular Degeneration, Ferris et al.).

Entre todos los participantes, más de 200 oftalmólogos, se sortearon tres packs completos al Congreso de la SERV 2016, que se hará en Las Palmas de Gran Canaria. Los ganadores fueron:

- Dra. Marina Sastre Ibáñez (Hospital Univ. San Carlos, Madrid).
- Dra. Isabel Pascual Camps (Hospital Univ. La Fe, Valencia).
- Dra. M.ª del Mar Grana Pérez (Hospital Virgen de la Victoria, Málaga).

Cortesía BRUDYLAB®



Me duelen los ojos. Demasiadas horas trabajando con el ordenador.

Voy a relajarme con la videoconsola.

PREMIOS ENTREGADOS EN EL CONGRESO

Premio Arruga 2015



Dr. Miguel González Andrades.

Premio Castroviejo 2015



Prof. Dr. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez.

Premio Dres. Galo y Gustavo Leoz a la Comunicación de Investigación



Comunicación: «Sistemas genéticos para un nuevo abordaje del riesgo de progresión de la retinopatía diabética». Autores: Dres. M.^a Dolores Pinazo y Durán, Antonio V. Lleó Pérez, María José Roig Revert y Vicente Zanón Moreno. Entrega el premio el Prof. Luis Fernández-Vega.

Premios Comunicación en Panel

1.º Premio: «Transplante de membrana de Bowman para reducir y estabilizar el queratocono avanzado y progresivo». Autores: Dra. María Satué Palacián y Dra. Korine Van Dijk.

2.º Premio: «Parálisis de la mirada horizontal y escoliosis progresiva en pacientes con endotropía congénita y limitación de la abducción». Autores: Dr. Andrés Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Dra. Idoia Rodríguez Maiztegui.

3.º Premio: «Dimeticona: Una nueva arma en el tratamiento del edema corneal». Autores: Dr. Miguel Contreras Díaz y Dr. Manuel Caro Magdaleno.



El Dr. Encinas hace entrega del 3.º premio de Panel al Dr. Manuel Caro.

Premio Comunicación en Vídeo

«Ambliopía profunda en anisocoria postquirúrgica en Síndrome de Sturge-Weber». Autores: Dr. Edgar Infantes Molina y Dr. Fernando González del Valle.



El Prof. Zato hace entrega del Premio al Dr. Infantes Molina.

Premio Fotografía Artística



1.º Premio:
Título: «El implante contrataca». Lema: «Darth Vader contra el edema macular diabético». Autores: Dra. Marta Cerdá Ibáñez y Dra. Francisca García Ibor.

El Prof. Zato haciendo entrega de la placa a la Dra. Cerdá.

2.º Premio:
Título: «Guardia de Honor». Lema: «Como lo Vemos». Autor: Prof. José Guilherme Monteiro.



El Prof. García Feijoo haciendo entrega de la placa al Prof. Monteiro.

Premio Fotografía Científica



1.º Premio:
Título: «Demodes Folliculorum». Lema: «Siguiendo la pista a una blefaritis crónica». Autor: Dr. Juan Carlos Sánchez España.

El Prof. García Feijoo haciendo entrega de la placa al Dr. Sánchez España.

2.º Premio:
Título: «La isla mínima». Lema: «Oftalmología de película». Autores: Dra. Angélica de Freytas y Dr. Jorge Vila Arteaga.

El Prof. Fernández-Vega haciendo entrega de la placa al Dr. Vila.



XXI Reunión del Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología

Un nuevo ciclo

El Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología ha iniciado una nueva etapa tras su XXI Reunión, celebrada en Sevilla, el 23 de septiembre, en el marco del 91º Congreso SEO. Durante la misma se decidió la creación de un nuevo Comité de Dirección, bajo la Presidencia del Dr. Javier Jiménez Benito, que sustituye en el cargo al Dr. Fathi Diab Haggi, a quien se le tributó un cariñoso homenaje. En la Reunión se expusieron 9 Comunicaciones Libres, se impartió una Conferencia Magistral y se rindió homenaje al Prof. Ignacio Barraquer Barraquer.

El último Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología celebrado en Sevilla, ha marcado el inicio de una nueva andadura dentro del Grupo de Historia y Humanidades. Su hasta ahora presidente, el Dr. Fathi Diab Haggi, ha dejado sus funciones después de años de trabajo dedicados al Grupo, al que ha mantenido unido, modelado y formado dentro de una filosofía de respeto y amor por la Historia y las Humanidades dentro de la Oftalmología, coordinando cada año la Reunión anual dentro de cada Congreso de la SEO y haciendo del mismo un foco de búsqueda del conocimiento de la Historia de nuestra especialidad y de sus relaciones con el mundo del Arte y de Cultura.

La XXI Reunión del Grupo se desarrolló con interesantes comunicaciones, que relacionaron la Oftalmología con diferentes áreas del saber humanístico, pintura, arqueología, historia y lingüística, con la participación de numerosos congresistas.

La Dra. Fernández Jacob presentó «La enfermedad neuro-oftalmológica de Wyndham Lewis». Ella reconoce que el sentido de la vista es el más importante de todos y es uno de los regalos más bellos de la vida. Esto fue lo que le llevó a estudiar las implicaciones de las enfermedades visuales en el Arte.

El Dr. Simon Tor, en su comunicación «Más comentarios sobre Daza de Valdés y su obra», aportó relevantes datos y documentación, calificando de precioso el libro tesis ('Daza de Valdés en la Oftalmología'), escrito por el Dr. Javier Jiménez Benito y editado por Ulleye.

El Dr. López Alemany presentó «Elisa Soriano Fischer y la Oftalmología», un homenaje a la contribución femenina a nuestro quehacer oftalmológico.

El Dr. Pérez Cambrodí, al exponer «Aspiración de la catarata en la Antigüedad. El ejemplo de la aguja hueca de Viladamat», puso de relieve la cita bíblica «lo que se hizo se hará; nada hay de nuevo bajo el sol» (Eclesiastés 1: 9). Una sentencia que también es un resultado del conocimiento de la evolución histórica de la cirugía de la catarata.

Con un denominador común (El ángulo de la cámara anterior, historia de su exploración y cirugía), se presentaron tres comunicaciones, un tríptico de similares paneles. El Dr. Arcos Villegas habló de «El signo de Vena» y la Dra. Vinuesa Silva rindió homenaje al «Centenario de la Gonioscopia. Maximiliano Salzman». Los avatares de la «Cirugía angular» fueron comentados, con visión crítica, por el Prof. García Sánchez.

La etimología y el lenguaje son temas que inquietan al Prof. Murube del Castillo. Su comunicación «El desarrollo histórico de la proto-, deutro- y tritoespecialidad médica» esclarece las diferentes denominaciones según los periodos históricos y su grado de implicación en otras patologías.

CONFERENCIA MAGISTRAL Y HOMENAJE AL PROF. IGNACIO BARRAQUER BARRAQUER

La Conferencia Magistral fue impartida por el Dr. Cotallo de Cáceres quien, junto a destacadas figuras de la Sociedad Española de Oftalmología, allanaron el camino para la creación del Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología. El tema que eligió «Arte rupestre y fenómenos ortópticos» refleja su inquietud intelectual y espiritual, que además le motivan para indagar en otras realidades, las cuales para ser comprendidas están siendo investigadas por métodos neuropsicológicos y aproximaciones antropológicas, dado el condicionante entorno étnico-socio-cultural.

El acto finalizó con la entrañable participación del Profesor Joaquín Barraquer Moner, que presentó el «Homenaje al Prof. Ignacio Barraquer Barraquer (1884-1965) en el 50º aniversario de su muerte» y comentó dos películas 'Cystiscercus Cellulosae' (1962) y 'Melanoma del cuerpo ciliar' (1968), donde nos mostraba sus inmensas habilidades quirúrgicas. Destacó la construcción de los quirófanos, ideados en 1950, para el trabajo en equipo y la docencia y que fueron una auténtica lección de Historia de la Oftalmología para todos los asistentes. Nos recordó a todos la necesidad de tratar al paciente de la misma forma que nos gustaría que nos trataran a nosotros en su lugar.

Esta ha sido la última Reunión del Grupo presidida y organizada por el Dr. Fathi Diab Haggi, quien expresó su convencimiento del efecto beneficioso y potenciador de una «Nueva savia en el Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología», pues, la creación de un nuevo Comité de Dirección proporciona mayor amplitud de miras, dotando realismo y efica-



El Dr. Fathi Diab Haggi recibiendo el regalo del Grupo de Historia y Humanidades, bajo la atenta mirada del Dr. Javier Jiménez Benito.

cia a las decisiones y garantizando el normal desarrollo de las reuniones. Se procedió a la creación del nuevo Comité de Dirección (ver integrantes en cuadro adjunto).

De esta manera se inicia una nueva etapa en este Grupo, que abre sus puertas a todos los oftalmólogos que quieran formar parte del mismo, para hacer de estas reuniones anuales dentro del Congreso Nacional de la SEO un foro de encuentro y discusión de las Humanidades cada vez más amplio y dinámico.

Después de la Reunión, y en el transcurso de la cena presidida por el presidente saliente, el Dr. Fathi Diab Haggi, se le hizo entrega de un pequeño obsequio para agradecer sus años de constancia y dedicación al Grupo de Historia y Humanidades, que seguirá siempre impregnado por su carácter de respeto y tolerancia que ha sabido inculcar a cada uno de sus miembros.

Nuevo Comité de Dirección

Presidente: Dr. Javier Jiménez Benito

Vicepresidentes: Dr. Fco. Javier Ascaso Puyuelo
Dra. Carmen Fernández Jacob
Dra. Consuelo Gutiérrez Ortiz
Dr. Enrique Santos Bueso

Expresidente consejero: Dr. José Luis Cotallo de Cáceres



Balance de la Junta Directiva saliente

Objetivos cumplidos



Junta Directiva de la SEO, 2011-2015.

EL Congreso de la SEO en Sevilla fue también el marco donde se llevó a cabo el relevo de la Junta Directiva encabezada por el Prof. Luis Fernández-Vega Sanz en la Presidencia. Fue también el momento del balance de los logros conseguidos por esta Junta, cumpliéndose tres objetivos previstos.

El primero el estreno de una nueva sede social, ya en propiedad, que se ubica en la primera planta del número 14 de la madrileña calle Arcipreste de Hita. Cuenta para ello con unas nuevas instalaciones más modernas, luminosas y representativas, y por supuesto completamente preparadas para su objetivo principal: dar el mejor servicio, ahora y a futuro, al colectivo.

El segundo fue la completa renovación que se llevó a cabo en la página web de la Sociedad para adaptarla a las nuevas tecnologías y servicios online, cada vez más útiles y necesarios. No sólo se ha renovado la estética, sino que también se ha simplificado la navegación, y se han incorporado nuevas herramientas, un buscador de artículos por palabras para la revista 'Archivos de la SEO' desde 1901 hasta la fecha. Todo ello manteniendo además todos los contenidos de la antigua página web, como los vídeos de simposios, conferencias oficiales y día de la subespecialidad de los Congresos de la SEO, el atlas de Fotos y Vídeos y el libre acceso online a una serie de revistas (suscripción por cortesía de la SEO): 'Archives of Ophthalmology', 'Ophthalmology', 'Journal of Cataract and Refractive Surgery', 'American Journal of Ophthalmology', 'Journal of the American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus', 'British Journal of Ophthalmology' e 'Investigative Ophthalmology and Visual Science'.

El tercer objetivo conocerá su desarrollo en los próximos años y será el cauce que canalice lo mucho que el colectivo oftalmológico puede aportar a la sociedad a través de iniciativas solidarias y de compromiso con los más necesitados: la creación de la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología.



Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, Presidente de la SEO hasta 2015.

El Prof. Manuel Díaz Llopis detalla las claves de la 29ª Reunión del "GEMU"

«Es imposible encontrar un grupo de uveítis en el mundo con un trayectoria tan sólida como el GEMU»

La próxima Reunión Anual del GEMU, el Grupo Español de Estudio de las Uveítis e Inflamación Ocular, comienza a apurar plazos. Uno de los más relevantes, el de envío de los casos, está a punto de agotar su margen. El máximo responsable de esta importante convocatoria, el Profesor Manuel Díaz Llopis, detalla en declaraciones a este periódico las claves de una iniciativa singular, que lleva ya tres décadas formando a los oftalmólogos españoles en estas complejas y difíciles patologías. La cita será el viernes 26 de febrero de 2016, en el Hotel Auditorium, de Madrid, donde se espera la asistencia de más de 400 oftalmólogos, que podrán aprender viendo la iconografía multicolor de más de 100 casos diferentes de uveítis.

«¡SOLO queda un mes para que se cierre el plazo para enviar el caso de uveítis al GEMU!». Esta es la frase que, con frecuencia, estas semanas recorre los servicios de Oftalmología de la mayoría de los hospitales de nuestro país entre los residentes. Sí, llevar ese caso excepcional de uveítis anterior inclassificable que logramos evitar sus recidivas al encontrar un citomegalovirus en la cámara anterior, conseguir controlar esa vasculitis retiniana bilateral que acabó estando asociada a una sarcoidosis oculta o frenar los brotes de escleritis insoportablemente dolorosos al introducir tras discutir con nuestro internista la pauta del fármaco biológico antiTNF de última generación, y presentarlos en el GEMU ante un comité interdisciplinar de expertos no oftalmólogos (internistas, microbiólogos, inmunólogos, reumatólogos, etc), se ha convertido en el reto y la cita anual de la mayoría de los residentes y no tan residentes de Oftalmología en España desde hace ya casi 30 años. 'Información Oftalmológica' (IO) ha tenido la oportunidad de entrevistar al Profesor Manuel Díaz Llopis (PMDLL), Catedrático de Oftalmología de la Universidad de Valencia, alma promotora y organizador de este proyecto desde su comienzo.

'I.O.'- Profesor, ¿se considera usted un especialista en uveítis? ¿Por qué existe el GEMU?

PMDLL- No. Soy Profesor de Oftalmología, y entendí mi misión: la única manera de aprender todos de estas difíciles patologías, tan variables, era organizar una reunión donde los oftalmólogos, especialmente los jóvenes residentes, pudieran ver cientos y cientos de casos diferentes de estas patologías, todas juntas, para poder diferenciarlas y reconocerlas, y de esta manera, al acumular tal experiencia «visual», acabar teniendo criterios muy claros cuando se enfrentaran a sus casos particulares. Durante estos casi 30 años se han identificado decenas de cuadros nuevos, se han desarrollado técnicas moleculares de diagnóstico, y nuevas generaciones de tratamientos inmunológicos e intraoculares, y a lo largo de estos años, como si de una película continua se tratara, hemos presentado en el GEMU casi 5.000 casos diferentes. En mi opinión, no existen «Uveólogos», sino oftalmólogos bien o mal formados en el diagnóstico y tratamiento de la inflamación ocular, y ver cientos y cientos de casos es la mejor manera de aprender. La teoría puede uno estudiársela en casa por internet, pero ver cómo juntos reimos y también sufrimos al discutir las distintas opciones diagnósticas, e intentar resolver, también juntos, el riesgo de ceguera del paciente que hay detrás del power point que se presenta, solo se puede vivir estando presente en el GEMU. Esa extraordinaria experiencia médica tienes que vivirla, aunque sea una vez.

'I.O.'- ¿Cuántos diferentes casos complejos y diferentes de uveítis y otras inflamaciones oculares (escleritis, etc) podrán ver durante la próxima reunión?

PMDLL- Mas de 100 casos diferentes, previamente seleccionados de los casi 200 que se envían, priorizando su calidad iconográfica, los que más nos vayan a enseñar a todos. No te da tiempo casi ni a ir al servicio, pues cuando vuelves te has perdido ya uno o dos casos. Toda la reunión es un carrusel muy dinámico de presentaciones.

«LOS RESIDENTES SON ACOGIDOS SIEMPRE CON CARIÑO Y ADMIRACIÓN»

'I.O.'- ¿Cuál es la misión de excelente panel de expertos no-oftalmólogos que siempre está presente en las reuniones? ¿Tienen que temer los residentes al presentar sus casos?

PMDLL- Los residentes saben que son acogidos siempre con cariño y admiración por su valentía al presentar el caso en sólo 1 minuto y medio. El aplauso y ovación final que reciben es increíble; además, se sientan en la mesa presidencial coco con codo y de «tu a tu» con los expertos. El grupo multidisciplinar intentamos que nos dé la perspectiva de la medicina más amplia posible (internistas, pediatras, neurólogos, nefrólogos, neumólogos, microbiólogos, farmacólogos, reumatólogos, etc.). No importa que no sepas cómo resolver o tratar tu caso, preséntalo y se abre el debate. Muchas veces los expertos tampoco saben qué hacer!! y otras nos enseñan muchísimo. Siempre aspectos muy muy prácticos, nada de teoría, como si estuviéramos en una gran sesión clínica informal o en un pasillo de tu hospital.

'I.O.'- Además ¿habrá conferencias magistrales internacionales?

PMDLL- Sí, siempre por profesores de máximo nivel, preferentemente en español; este año, Wilmer Eye Hospital y Clínica Mayo.

'I.O.'- También observamos que en esta ocasión habrá un espacio monográfico sobre la corticoterapia por vía oral. ¿No sabemos manejar los oftalmólogos los corticoides por vía general y por eso es necesario este año este revisión teórica de su uso?

PMDLL- Sí, efectivamente, los oftalmólogos no tenemos ni idea, pero después de la reunión sabrás nombres comerciales, dosis, tiempos concretos para administrarlos con seguridad. No será una revisión teórica, queremos que los expertos nos cuenten sus «trucos» para dar corticoides por boca.

'I.O.'- Cualquiera puede presentar un caso al GEMU?

PMDLL- Sí, por supuesto. Cualquier hospital comarcal, por pequeño que sea, o cualquier «despistado sin saber qué hacer» que vaya con su caso concreto tiene una silla y un micrófono para presentar su caso siempre.

HABRÁ UNA SORPRESA ESPECIAL

'I.O.'- Luego de 29 años de organizar la reunión del GEMU, ¿está satisfecho? ¿Cree que ha valido la pena el esfuerzo?

PMDLL- Humildemente, creo que he cumplido mi misión como Profesor, nada más: conseguir que en este aspecto concreto de la Oftalmología el nivel en España sea de manera colectiva el más alto

del mundo. Estoy satisfecho, pero vamos siempre a intentar mejorarla. Esta próxima reunión tenemos una sorpresa especial que os va a encantar. Detrás de cada reunión tan dinámica y sincronizada al minuto hay cientos y cientos de horas de trabajo científico preparatorio silencioso, sino no sería posible.

'I.O.'- ¿Cómo explica la extraordinaria fidelidad y masiva asistencia de los oftalmólogos jóvenes al GEMU en febrero?

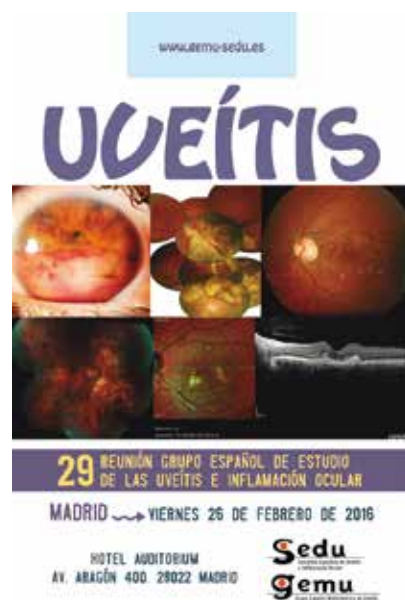
PMDLL- Cuando vuelvo a casa después de cada reunión siempre tengo correos de los residentes, y no tan residentes, dándome las gracias porque han aprendido muchísimo, y además se han divertido. Tenemos oftalmólogos que vienen al GEMU todos los años desde Inglaterra, Suiza, México y Estados Unidos. La gente vuelve y vuelve porque aprende y se va con ideas muy claras, y además se lo pasa bien.

'I.O.'- ¿Quiere comentarnos algo más sobre esta próxima reunión y, en general, sobre la trayectoria histórica del GEMU?

PMDLL- Esta reunión no sería posible sin la fidelidad de tantos miles de oftalmólogos asistentes, pero también de la generosidad de los expertos no-oftalmólogos que acuden a enseñarnos, y de los oftalmólogos Dres. Roberto Gallego y Rosa Dolz, del Hospital La Fe, de Valencia, con su silenciosa labor titánica preparando la reunión en la sombra. También quiero destacar la extraordinaria gestión de Audiovisual & Marketing, y el apoyo cada vez más pequeño de la industria oftalmológica y los laboratorios farmacéuticos. Un especial reconocimiento al Profesor Julián García-Sánchez, entonces presidente de la SEO, que nos dio el empujón inicial que necesitábamos, hace 29 años, para iniciar el proyecto.

Además de las 29 reuniones anuales, hemos editado tres Ponencias Oficiales de la Sociedad Española de Oftalmología, organizado en España el Congreso Mundial de la International Ocular Inflammation Society, con casi 1.000 participantes, publicado estudios colaborativos en American Journal Ophthalmology, Ophthalmology, ARVO, American Academy of Ophthalmology, etc. Es imposible encontrar un grupo de uveítis en el mundo con un trayectoria tan sólida como el GEMU. Un millón de gracias a todos.

Y un recuerdo para todos: ¡queda solo un mes para enviar su caso!



MÁS INFORMACIÓN EN...

www-gemu-sedu

Teléfono Audiovisual y Marketing: +34 91 544 58 79 y +34 91 544 80 35

OFERTAS

- Caja lentes, 232 aros metálicos, maletín, nueva
- Proyector de optotipos, CP-615-R, GRAL OPTICA
- Proyector de optotipos, CP-670, NIDEK
- Pantalla de optotipos, VISTA VISION, nueva
- Tonómetro de aplanación, AT-900, HAAG STREIT, nuevo
- Tonómetro de Perkins, HA-2, KOWA, nuevo
- Tonómetro de Perkins, MK1, CLEMENT CLARKE
- Frontofocómetro automático, CL-2500, TOPCON
- Frontofocómetro automático, CL-100, TOPCON
- Frontofocómetro automático, GL-7000, GRAND SEIKO
- Oftalmoscópio binocular, ALL PUPIL, KEELER
- Oftalmoscópio binocular, OMEGA 180, HEINE
- Oftalmoscópio binocular, WELCH ALLYN
- Oftalmoscópio binocular, PS-12, TOPCON
- L.H., MT-303, TAKAGI, tonómetro, mesa
- L.H., SL-2E, TOPCON, video, monitor, mesa
- L.H., ZEISS, sin mesa
- L.H., NS-2D, digital foto set, RIGHTON, nueva
- L.H., SL D4, TOPCON, cámara de video DC3 y tonómetro
- L.H. portátil, PSL one, KEELER, nueva
- Auto-refractómetro, AR-800, NIDEK, mesa
- Kerato-refractómetro, KR-8900, TOPCON
- KR-1W, 5 funciones en 1, TOPCON
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., proyector
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., BQ 900, video, full equip
- Unidad, FUTURE, C.S.O., full equip
- Campímetro, doble frecuencia, FDT, HUMPHREY-ZEISS
- Campímetro, OCTOPUS 301, INTERZEAG
- Campímetro, M-700, MEDMONT, mesa, impresora
- Campímetro, HFA 730, ZEISS
- Campímetro, HFA 740, ZEISS
- Retinógrafo, VISUCAM C, ZEISS
- Retinógrafo, VISUCAM PRO NM, ZEISS
- Microscópio, OM-7, TAKAGI, L.H., pié

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS

EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION
EQUIPOS DE OCASION

Gran Vía Corta Catalanes, 672
4º 1º 08010 BARCELONA
Tel./Fax 93 418 91 88
Móvil: 630 903 930
info@otecom.com

OFERTAS

- Microscópio, OPMI MDU, S 3, XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, VISU 150, S 8, XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, VISU 200, S 8, XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL
- Inversor de imagen, OCULUS, para micro ZEISS o TOPCON
- Microscópio especular, SP 02, CSO
- OCT, STRATUS, ZEISS, versión 6.0, reacondicionado
- OCT, VISANTE omni, ZEISS
- OCT HD, CIRRUS 4000, ZEISS
- Biómetro, AL-100, TOMEY
- Biómetro, US-800, NIDEK, impresora
- IOL Master, versión 5.0, ZEISS
- IOL Master, 500, ZEISS
- Paquímetro, 500 PACHETTE, DGH
- Paquímetro portátil, Pach Pen, ACCUTOME, nuevo
- Esterilizador, STATIM 7000, SCICAN
- Faco, SOVEREING COMPACT, ABBOTT
- Faco, SIGNATURE, ABBOTT
- Faco-vitrectomio posterior, ACCURUS 800 CS, ALCON
- Topógrafo, CA-200, TOPCON
- Láser YAG, VISULAS YAG II plus, ZEISS
- Láser YAG, VISULAS YAG III, ZEISS
- Láser YAG, LIGHT Las, LIGHTMED
- Láser COMBO, YAG II plus+ARGON 532, ZEISS
- Láser COMBO, YAG III+ARGON 532s, ZEISS
- Láser ARGON, GYC-1500, NIDEK
- Láser ARGON, NOVUS SPECTRA, LUMENIS, L.H., BM 900
- Láser ARGON, Classic G, ARC, L.H., BQ 900
- Láser ARGON, VISULAS 532s, ZEISS, full equip
- Láser ARGON, LIGHT Las 532, LIGHTMED
- Láser de patrones, TruScan 532, LIGHTMED
- Láser Multispot, VALON
- Cross linking, VEGA, CSO
- Láser de femtosegundo, VisuMax, ZEISS

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

Con un gran nivel, congregó en Sevilla a más de 150 asistentes

XV Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica

Bajo el lema «Facilius est multa facere quan diu», el XV Congreso Nacional de Enfermería Oftalmológica, convocado por la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica (S.E.E.OF), se celebró en Sevilla, entre el 24 y el 26 de septiembre. Con más de 150 asistentes, en el mismo se presentaron 20 comunicaciones en panel y 25 comunicaciones libres, que fueron agrupadas bajo diferentes títulos (Enfermería investigadora, Enfermería quirúrgica, Nuevos retos, Enfermería en su rol docente, etc.). La excelente organización correspondió a un equipo encabezado por Francisco Javier Medina Aldana, vicepresidente de la Sociedad y presidente de este Congreso.

EL jueves 24, para la inauguración, se contó con la presencia del alcalde de Sevilla, Juan Espadas Cejas; la delegada territorial de Sanidad, Francisca Díaz Alcaide; el presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla y vicepresidente del Consejo Superior de Enfermería, José María Rueda; la presidenta de la Asociación Peruana de Enfermería Oftalmológica, (APEO), María Rosa Cueva Espino; la presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica, María Aurora Egido Cañas; y el presidente del XV Congreso, Javier Medina Andana. En sus intervenciones destacaron el papel importante que desarrolla la Enfermería; José María Rueda comentó la inminencia de que se apruebe el grado y la prescripción de Enfermería y Juan Espadas dio por inaugurado el Congreso.

La ponencia de inauguración estuvo a cargo de María Rosa Cueva Espino, presidenta de A.P.E.O., que intentó acercarnos el trabajo que se realiza al otro lado del continente y concluyó con la propuesta de unirnos para compartir experiencias que nos enriquezcan.

Tras dos días de intensa actividad docente, el viernes por la noche los asistentes se tomaron un respiro para realizar una visita al Hospital de la Caridad (siglo XVII), donde, con candiles en la mano, recorrieron sus instalaciones y se acercaron a la figura de Miguel de Mañara, un aristócrata licenciado y soberbio que, tras la muerte de su esposa, se arrepintió de sus excesos y se dedicó por completo al cuidado de los pobres enfermos en la Hermandad de la Santa Caridad de Sevilla, creando un hospicio que más tarde se transformará en Hospital de la Santa Caridad.

EN 2016, RENOVACIÓN DE LA JUNTA

El sábado tocó el turno de diferentes conferencias con temas novedosos y se procedió a la entrega de premios para las mejores ponencias, tarea difícil para el Comité Científico, debido a la alta calidad de las mismas (ver relación de premiadas en el cuadro adjunto).

Para finalizar, tomó la palabra María Aurora Egido Cañas, que dio las gracias a los asistentes por su presencia y felicitó a los ponentes por la excelencia de sus trabajos. Tuvo unas palabras de agradecimiento, por su presencia, para la presidenta de la Sociedad Canaria (AEOC), Mary Nieves Martín Alonso, y para la presidenta de la Sociedad Valenciana (AEOCV), María Pilar Peñalba Tortosa. No quiso finalizar sin tener unas palabras de reconocimiento para la Junta, por su colaboración, agradeció también a los profesionales, que des-



Presidenta de APEO, Rosa María Cueva Espino; presidente del Colegio de Enfermería de Sevilla, José María Rueda; la presidenta de la SEEOF, María Aurora Egido Cañas; el alcalde de Sevilla, Juan Espadas Cejas; la delegada territorial de Sanidad y Consumo, Francisca Díaz Alcaide; y el vicepresidente de la SEEOF y presidente de este Congreso, Javier Medina Andana.

de la sombra, ayudan a que estos programas se desarrollen con éxito y sin cuyo trabajo no se podría realizar estos eventos; nombró al informático y a la secretaria de la Sociedad, Ignacio Sario y Marcela Muñoz. En último lugar nombró a Javier Medina Andana, a quien felicitó por el excelente trabajo que había realizado en la organización del Congreso, siendo a su juicio "uno de los mejores, sino el mejor", algo que los asistentes corroboraron con una gran ovación.

A continuación Javier Medina presentó las próximas Jornadas que se celebrarán en Oviedo, organizadas por la Enfermería del Instituto Fernández-Vega, y al que invitó a los presentes. Recordó que el próximo año finaliza el periodo de 4 años de esta Junta y animó a que se presentaran candidatos para el relevo; adelantó que en los próximos días se pondrían en la página web de la Sociedad las bases para inscribirse. Finalizó presentando el próximo Congreso Nacional, que tendrá lugar en Málaga y mencionó que compañeras de esta ciudad ya se habían puesto en contacto con él para organizarlo.

Premios concedidos en el Congreso

MEJOR COMUNICACIÓN LIBRE DE ENFERMERÍA CLÍNICA

Título: «En casa del herrero, cuchara de palo. Adaptación de las consultas oftalmológicas para pacientes con baja visión»

Autor: José Ignacio Castellano Lozano. Coautores: María Purificación Labrador Castellanos; María Teresa San José Herreros; y María Luz Villa Saez, Hospital Mancha-Centro (Alcázar de San Juan)

Contenido: Cuentan cómo, a pesar de la normativa vigente y de las recomendaciones de las diferentes asociaciones de pacientes, sigue siendo difícil encontrar servicios médicos adaptados para pacientes con baja visión. Es de vital importancia que Servicios como el de Oftalmología estén lo mejor adaptados posibles. Se muestran los errores más comunes en las consultas y cómo solucionarlos para conseguir mejorar la adaptación de estos pacientes. Como conclusión se apunta que, aunque se siga avanzando en muchos aspectos del cuidado del paciente, su adaptación es una asignatura pendiente dentro del sistema sanitario. Y es que, normalmente, se prima el diseño y la estética por encima de la adaptación del entorno a los pacientes que lo necesitan.

Premio patrocinado por el laboratorio Medical Mix

MEJOR COMUNICACIÓN LIBRE DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Título: «Xen, el nuevo protagonista en la cirugía de glaucoma»

Autor: Mar Martínez Rosa. Coautor: Mar Martínez Rosa, Hospital La Fe, Valencia.

Contenido: Tras una breve exposición del glaucoma, y explicación del XEN para disminución de la presión intraocular, se dio a conocer a los profesionales de Enfermería los avances en el tratamiento de una enfermedad crónica: el glaucoma. La conclusión fue que el XEN consigue una disminución de la PIO de forma fisiológica, poco agresiva y es un tratamiento reversible, evitando cirugías más complejas en el tratamiento de glaucoma. Finalizaron explicando la implicación para la práctica de Enfermería: el glaucoma es una enfermedad crónica en la que la actuación de Enfermería debe ser constante en todos sus niveles de atención; especialmente tiene un valor importante diseñando estrategias de adhesión al seguimiento y tratamiento.

Premio patrocinado por el laboratorio Dorc

MEJOR COMUNICACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título: «El tamaño sí importa»

Autor: César Arias Canga. Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, Oviedo.

Contenido: El proyecto se ha diseñado para lograr la obtención de un patrón con el que poder clasificar los diferentes tamaños de cristalino a la hora de decidir entre diferentes medidas de anillos y lentes en el Instituto Oftalmológico Fdez-Vega. Con el propósito de utilizar dichas medidas a nivel quirúrgico para Enfermería Oftalmológica. La finalidad es lograr la optimización en cada caso, en base a los resultados obtenidos de este estudio de Enfermería. En cuanto a los resultados: relación de medidas entre el WTW HVID Ángulo-Ángulo y tamaño de cristalino. Como discusión se habla que la fiabilidad de que este patrón pueda servir para todos los casos.

Premio patrocinado por el Colegio de Enfermería.

MEJOR PRESENTACIÓN EN PANEL

Título: «María, la niña que no se quería operar»

Autor: Nuria Alonso Durán. Coautores: Joaquín Boigues Ribes, Jorge Serna Yebes y Dolores Valenzuela Álvarez (Supervisora Area Quirúrgica). Hospital Universitario Infanta Sofía, Madrid.

«María» es una niña de 6 años que se tiene que operar de estrabismo y... «no quiere por que tiene mucho miedo», hecho que viene a recoger gran parte de los temores que suelen tener los pacientes pediátricos. El propósito de esta presentación es mostrar cómo la intervención de Enfermería, previa y durante el proceso perioperatorio, ayuda a disminuir los niveles de ansiedad, mejora la recuperación postoperatoria y previene posibles daños psicológicos.

Premio patrocinado por el Consejo Andaluz de Colegios de Enfermería.

MEJOR FOTOGRAFÍA

Título: «Con los ojos no se juega»

Autor: José Luis García Rodríguez, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA). Madrid

Premio patrocinado por la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica.

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Historia del glaucoma (V): Las técnicas quirúrgicas

Carmen Martín Valdizán
Hospital Clínico de San Carlos

SIN ningún género de duda la aportación más meritoria de Graefe a la medicina es su técnica para el tratamiento quirúrgico del glaucoma: la iridectomía. Como hemos visto en los capítulos precedentes, aunque menudearan los ensayos se estaba aún muy lejos de encontrar una solución válida para la temible enfermedad. Todavía en 1845 un médico de Göttingen, Ruete, pasa revista a las terapias utilizadas sin reconocer éxito alguno a cualquiera de ellas, aunque desde la perspectiva actual hay dos que en ocasiones podrían tal vez funcionar: la «punción de la esclerótica» –semejante, salvando las distancias, a la mucho más reciente esclerotomía–, preconizada, según Ruete, por los británicos William Mackenzie, autor de *A practical treatise on the diseases of the Eye* (1830) y Widdlemoore, y la extracción del cristalino opacificado, recomendada por el mismo Mackenzie, Wenzel y Woolhouse (la atribución a este autor es, según parece, errónea). Hay que señalar que en una obra muy anterior, de 1770, el *Traité des maladies des yeux* de Louis-Florentin Deshaies-Gendron, ya se recomendaba la punción escleral. La información suministrada por el médico de Göttingen pone de relieve el hecho de que más de un autor parecía estar buscando la manera más eficaz y menos traumática de disminuir la presión intraocular, aunque de momento sin éxito. Tal es el panorama que encuentra von Graefe. Pero, a diferencia de los autores citados, él será capaz de poner a punto una técnica verdaderamente efectiva.

En la década de los cincuenta del siglo diecinueve parece generalmente aceptado que el aumento de la presión intraocular es fundamental en el glaucoma. Este dato clínico se obtiene, de momento, por simple palpación. La exploración oftalmoscópica permite a Eduard Jaeger descubrir la excavación papilar glaucomatosa, aunque de momento este hallazgo no tiene trascendencia fisiopatológica ni clínica pues Jaeger interpreta erróneamente su imagen, considerando que se trata de una protrusión, una convexidad. Von Graefe reconoce que al principio todos dieron por buena la explicación. Sólo más tarde reconocerá el error; mas en todo caso la idea de que hay que reducir la presión se impone. La práctica y el azar, que no suele darse sin aquella, le abrirán el camino.



Albrecht von Graefe practicando una intervención quirúrgica

En 1852 tiene que tratar un caso de iritis crónica bilateral. El ojo derecho del paciente, amaurótico, se encuentra en situación de ptosis; el izquierdo presenta, en el latín académico propio de la época, *synechia posterior totalis*. Para eliminar dichas sinequias, considerándolas causantes de las recidivas, interviene sobre el iris con la intención explícita de realizar una *choremorphosis*, es decir, crear una pupila artificial. Al hacerlo encuentra una cámara anterior profunda, y aprecia un descenso de la presión ocular, y cree haber encontrado una solución quirúrgica para la iritis. Posteriormente realiza numerosos ensayos en animales y lo que encuentra sistemáticamente es una marcada disminución de la presión: esto le lleva a orientar sus esfuerzos hacia el glaucoma y, a medida que practica, hacia el agudo. Así llega a publicar en 1857 el artículo fundacional «*Über die Iridectomie bei Glaucom und den glaucomatösen Prozess*» –«Sobre la iridectomía en el glaucoma y sobre el proceso glaucomatoso», después de poder garantizar en varios pacientes éxitos de un año de duración.

La publicación de este trabajo tiene un efecto fulminante, que da cuenta de la enorme influencia que el *Archiv* había alcanzado en el panorama mundial: ese mismo año Donders le insiste por carta en que acuda al primer congreso internacional que, auspiciado por la Corona belga, va a celebrarse en Bruselas entre el 13 y el 16 de septiembre; un congreso que ni siquiera tiene ese nombre, pues se trata de un primer ensayo de consolidación de una disciplina que aún no ha alcanzado plena autonomía, aunque *de facto* va a cumplir la función de un congreso constituyente. Von Graefe contesta, también por correo, intentando no ofender a su colega, «que no tiene muchas ganas», pero el holandés insiste hasta vencer su resistencia. Cuando von Graefe se presenta en la sala sus colegas le reciben con una ovación cerrada. Sin duda se trata de un reconocimiento merecido. Aunque quizá algo sesgadas por su condición de oftalmólogo, su maestro Arlt escribe en su autobiografía estas palabras: «el éxito terapéutico más importante de nuestro siglo es, sin discusión, el tratamiento del glaucoma mediante iridectomía por von Graefe en 1857».

Con todo, la publicación de 1857 no deja de ser un punto de partida. El propio von Graefe seguirá trabajando para mejorar la técnica, y otros autores seguirán la vía recién abierta. Tan temprano como en 1858 George Crichtett (1839-1882), de Londres, introduce una sensible modificación al método original en el tratamiento quirúrgico del glaucoma agudo, al plantearse que merece la pena dejar una especie de válvula de seguridad para que el drenaje del humor acuoso no sea demasiado brusco y se consiga el deseado equilibrio entre continente y contenido. Con tal fin incide con una lanceta en el limbo corneal y, con una erina, atrae una parte del iris hasta la herida quirúrgica, realizando entonces la iridectomía. De hecho lo que intenta es provocar una fistula.

Durante algún tiempo, en Gran Bretaña se exploró otra cirugía, la resección de fascículos del músculo ciliar (Henry Hancock, Londres, 1864), pero finalmente se abandonó. Así, siempre tras las huellas de von Graefe, otros autores pondrán a prueba diversas técnicas de cirugía filtrante: desde la trepanación escleral postulada por William Bowmann en 1870, para la que diseñó un pequeño trépano de 2 mm, hasta la ciclodíalisis iniciada en 1905 por el profesor de la universidad de Breslau Leopold Heine –una técnica consistente en establecer una comunicación entre la cámara anterior y el espacio supracoroideo, que resultó especialmente recomendable en ojos que previamente habían sufrido extirpación del cristalino debida a catarata, pues tenía la desventaja de provocar turbidez en el cristalino–, pasando por la esclerotomía anterior, con la provocación de una cicatriz filtrante, puesta a punto por Louis de Wecker entre 1869 y 1871. Esta técnica tuvo seguidores que la modificaron con diversas aportaciones: H. Herbert, en 1903 y 1904, puso a prueba esclerotomías con prolapso de iris, con escaso éxito; y en 1907 Sören Holt postuló su iridencleisis.



Lo recibió el 16 de octubre, en el marco del 26º Congreso de la Sociedad Aragonesa de Oftalmología

El Dr. Gonzalo Corcóstegui Guraya, Premio Palomar 2015

El 16 de octubre, en el incomparable marco de la antigua Facultad de Medicina y Ciencias, se celebró el 26º Congreso Anual de la Sociedad Aragonesa de Oftalmología. En su marco se entregó el premio Palomar 2015, que se concedió, por unanimidad del jurado, al Dr. Gonzalo Corcóstegui Guraya.

CON numerosa participación de oftalmólogos de la región y nacionales, el Congreso se desarrolló este año bajo el lema: «Nuevas Tecnologías. Diagnóstico y Tratamiento». Entre los invitados destacados cabe citar a los Dres. Alfonso Arias, José Manuel Benítez del Castillo Sánchez, Gonzalo Corcóstegui, Fernando Soler, Julián García Feijoo, Javier Moreno, Carlos Palomino y Francisco Poyales.

Por su parte, el Premio Palomar 2015 fue otorgado, por unanimidad del jurado, al Dr. Gonzalo Corcóstegui Guraya. Su trayectoria profesional, tanto docente como asistencial, y su estrecha relación con la Oftalmología Aragonesa, fueron recordadas en el acto de presentación y entrega del Premio. Se recordó, por ejemplo, que hace 30 años realizó, junto con el Dr. Alejandro Palomar Gómez, la Comunicación Solicitada «Degeneración Macular» de la Sociedad Española de Oftalmología y que participó en numerosas reuniones de la región, como en el 2.º Congreso de la Sociedad Aragonesa en Teruel, participando en una Mesa Redonda sobre «Laser en Oftalmología» con los Dres. Cisneros, Muñíos y Palomar, entre otros.

En una respuesta emocionada, el Dr. Corcóstegui agradeció la distinción y recordó momentos importantes de su relación con la Oftalmología Aragonesa. El acto finalizó con la entrega del Premio y del diploma de Socio de Honor.



El Dr. Corcóstegui agradeciendo la distinción.



Entrega del Premio y Diploma por el Dr. Fací (Premio Palomar 2014) y el Dr. Cristóbal, Presidente de la Sociedad y del Jurado.

Con más de 90 asistentes, tuvo lugar el 9 y 10 de octubre

XVIII Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología del Hospital Gregorio Marañón

Pablo Javier Mazagatos Used
Residente II. Hospital Gregorio Marañón

Los días 9 y 10 de octubre se celebró, en el Instituto Oftálmico de Madrid, la décimoctava edición del «Curso de Refracción para Residentes de Oftalmología del Hospital Gregorio Marañón». Patrocinada por Essilor España, y coordinada por los Dres. Carlos Cortés Valdés y Julio Ortega Usobiaga, contó con la participación de más de 90 asistentes.

EL Curso se abrió con unas breves palabras de ambos Dres. Ortega Usobiaga y Cortés, en las que expresaron su agradecimiento a los residentes por el apoyo que brindan cada año al demostrar tanto interés en participar.

A continuación, el Dr. Julián García Sánchez impartió la conferencia inaugural, en la cual transmitió a los residentes la importancia de la graduación, a través de unos prácticos casos clínicos, así como un breve viaje a través de la historia de la graduación.

Posteriormente se iniciaron las respectivas charlas, ofrecidas por residentes en su mayoría de tercero y cuarto año: el Dr. Carlos Enrique Chau Ramos habló de Física aplicada a la Óptica; la Dra. Verónica Sánchez Gutiérrez se centró en la Agudeza Visual; el Dr. José María Ortega Molina disertó sobre Miopía; el Dr. José Carlos Escribano Villafuella se refirió a Retinoscopia; la Dra. Romina Muñiz Vidal abordó el Astigmatismo; y, finalmente, la Dra. Silvia Iglesias Cerrato culminó la jornada vespertina del viernes con la charla sobre Cicloplejía.

La jornada del sábado la inició Elvira Martín Hernández, reflexionando sobre Baja Visión; la siguieron el Dr. Gonzalo García de Oteyza, que se refirió a Acomodación y Presbicia; la Dra. Rosa Gutiérrez Bonet, que enseñó sobre Instrumental Accesorio; la Dra. Diana Elizabeth Fuentes Ventura, que disertó sobre Hipermetropía; y el Dr. Pedro Eloy Espinoza Requena que se centró en Refracción Subjetiva.

Tras un breve descanso, el Dr. Francisco Pérez Bartolomé dio la charla sobre Visión Binocular; la Dra. María Angélica Henríquez Recinte analizó la Refracción en Situaciones Especiales; el Dr. Rodolfo Aburto Noguera desarrolló el tema Adaptación en Lentes de Contacto; y la Dra. María Elena González Montpetit realizó una Introducción a la Cirugía Refractiva.

La tarde del sábado los asistentes acudieron a diversas prácticas, en las cuales pudieron aplicar los conocimientos adquiridos sobre Queratometría, Uso del Foróptero, Retinoscopia y uso de los Frontofocómetros.

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 continúe el éxito de ésta y anteriores ediciones.



De izquierda a derecha, el Dr. C. Cortés, la Dra. M.ª Bové, la Dra. M.ª J. Vinuesa, el Prof. J. García Sánchez, el Dr. J. L. Urcey y el Dr. J. Ortega, frente a la entrada del Instituto Oftálmico de Madrid.

Curso en inglés y completamente online de la Universidad Miguel Hernández, de Alicante

Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery

ESTE nuevo año académico hemos puesto en marcha el primer curso en idioma inglés y completamente online sobre cirugía refractiva, catarata y córnea de la Universidad Miguel Hernández titulado «Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery». Este curso, ofrece un Certificado de la Universidad como Curso Oficial de Perfeccionamiento. Tiene como objetivo cubrir la brecha que existe a escala mundial respecto a la falta de educación médica en cirugía refractiva en los programas para residentes en Oftalmología. Director del Curso: Prof. Jorge L. Alió, Catedrático Oftalmología UMH.

Fechas de matriculación del curso: del 19 de octubre al 28 de febrero. Los interesados en registrarse u obtener más información pueden dirigirse a: jl.alio@umh.es La suscripción puede hacerse a través de: www.facebook.com/umhrefractivecourse

COURSE OUTLINES: • Faculty of Medicine: Campus of San Juan • ECTS Credits: 25 (250 Learning Hours) • Duration: 1 academic year • Field: Vision science • Specialty: Ophthalmology • Area of interest: Refractive surgery • Instruction: Online E-learning • Language: English • Type: Clinical / Research • Number of Courses: 6 modules all required • Final project: Yes (1) required



Aguda reflexión sobre los pretendidos remedios milagrosos

«La Purga de Benito» y el médico infalible

Dr. José Belmonte Martínez

Una curiosa y divertida anécdota que le transmitió su padre, le sirve al Dr. Belmonte como tronco central de una de nuevo muy lúcida reflexión sobre los «remedios universales» que desde siempre el ser humano ha pensado existían para curar sus males, fuesen cuales fuesen. Y, lo peor, como refleja, es que la creencia en estos recursos casi milagrosos pervive en la actualidad, pese a todos los avances médicos y conocimientos. Y esto, como concluye, es válido incluso para la Oftalmología.

La fe del ser humano es tan inagotable que, ilusamente, piensa que cualquier mal tiene solución, fácil o difícil pero, en definitiva, solución. En todas las épocas ha existido un remedio «universal».

Sin remontarnos a épocas pretéritas, la creencia popular sigue hoy día firmemente asida a la convicción de la existencia de recursos casi milagrosos, capaces de resolver incluso casos desesperados que, en manos de curanderos desaprensivos, pueden causar auténticos estragos en la salud y el bolsillo de sus víctimas, cuando no se trata de auténticos milagros divinos, imposibles de comprender por las leyes naturales científicas, adjudicados, graciosamente, al Ser Supremo, a personas santas, reliquias u objetos religiosos diversos. En la época actual, paradigma de esta ciega convicción, es el empleo de fármacos «antitumorales», supuestamente novedosos, en determinados Centros altamente especializados, mitificados por la gente, que se aplican a enfermos terminales de forma pertinaz y, en apariencia, inútil y que si bien tienen, a veces, un relativo efecto placebo inicial sobre los síntomas, al remontar algo al enfermo de sus dolencias, finalmente terminan por fracasar, aunque son solicitados, una y otra vez, más que por los propios pacientes, agotados de repetir tantos ensayos fallidos, por sus familiares, casi nunca conformes, con un diagnóstico que conduce, de forma penosa, pero cierta, a un destino funesto e irremediable. «Sólo un milagro puede salvarlo», «sólo queda rezar...», son frases comunes y socorridas del médico creyente ante su evidente impotencia. No obstante, no todo el mundo tiene unas convicciones religiosas tan sólidas y se aferra más a remedios «terrenales» o, en el mejor de los casos, a que todo se trate de un error diagnóstico del médico.

Repetidamente he hecho alusión, en escritos anteriores, a la vanidad como condición que adorna, con relativa frecuencia, la personalidad de algunos médicos, muy particularmente de los cirujanos, y que, llevada a una situación extrema, puede rayar en la petulancia, actitud ciertamente, en general peor valorada que la autosuficiencia, que se supone más común y que encubierta, en un lenguaje científico críptico, afecta la personalidad del facultativo de un modo más velado. La presunción de poseer unos recursos o conocimientos infalibles es, en efecto, motivo usual de enfrentamiento del médico con el paciente escéptico o receloso de las medidas que se le prescriben para solucionar sus dolencias, aunque también el origen de una pertinaz contumacia en el error por parte del médico vanidoso, que rara vez admite que se equivoca, sobre todo en el diagnóstico y en la terapia.

UNA CURIOSA Y DIVERTIDA ANÉCDOTA

Me contaba mi padre, fuente inagotable de anécdotas divertidas, que a su vez le había contado el suyo (mi abuelo, que antes de ser oftalmólogo pionero, a comienzos del siglo XX, fue médico de la R.E.N.F.E.), que en una ocasión acudió un médico de cabecera a examinar a su domicilio a un enfermo con una afección grave (ignoro cuál era su origen, pero la propia historia explica este desconocimiento). El paciente estaba rodeado de sus familiares más allegados, que aguardaban ansiosos la llegada e intervención del galeno. Este, tras los exámenes pertinentes (toma del pulso, temperatura, auscultación, palpación y percusión abdominal y torácica), comentó con tono profesoral: «bueno, nuestro paciente tiene unas fiebres desconocidas, necesita reposo en cama y tomar unos medicamentos que le voy a recetar». Acto seguido sacó de su maletín de cuero un taco de recetas personales y se dispuso a escribir, con una flamante pluma estilográfica (posiblemente regalo de un paciente agradecido, familiar de un colega, añadido yo de mi propia «cosecha»), con la inevitable letra ilegible, «de médico», la medicación, una fórmula ma-

“

“Purgas de Benito” o “Bálsamos de Fierabrás” existen todavía en el ámbito de una especialidad tan alejada de sus primitivos fines curativos como la Oftalmología y, en años pasados, fuimos testigos de remedios supuestamente milagrosos para afecciones oculares por entonces incurables

”

gstral que debieran elaborar en la Botica más próxima, entregándola al familiar en apariencia cabeza visible del grupo. Uno de los parientes, sin embargo, interpelló al médico con la pregunta: «Doctor, ¿y si le purgamos?», a lo que este respondió airadamente, con tono ofendido: «¡Pero, bueno! ¿me van a decir ustedes lo que tengo que hacer? ¡Además, purgarle sería una barbaridad! ¡Vayan rápido a la Farmacia y que hagan enseguida las medicinas que he recetado!».

Así quedó la cosa pero cuando, al día siguiente, el médico volvió al domicilio del enfermo al preguntar por su estado, le comunicaron que estaba peor. «¡Hum! ¡qué raro!», murmuró para sí el galeno, añadiendo «cambiaremos la medicación...», tras lo que hizo una nueva receta, aunque al entregarla no pudieron evitar el preguntarle otra vez: «Don fulano... ¿Y si le purgamos...?», lo que sin duda volvió a colmar su paciencia, invitándole a contestar de forma malhumorada. Pero, al regresar la jornada siguiente, el paciente había seguido empeorando, lo que volvió a contrariar al médico, obligándole a modificar, una vez más, el tratamiento. Los familiares, desolados, insistían con la misma pregunta: «Dr. ¿y si le purgamos?», lo que llevó a este a un grado extremo de exasperación y casi furor ante tamaño desatino e impertinencia, que ponía en cuestión sus conocimientos clínicos. Al día siguiente, no obstante, tras la habitual pregunta del médico: «¿Cómo está nuestro enfermo?» le respondieron que mucho mejor, por lo que este, sorprendido, no pudo evitar exclamar: «¡A que lo han purgado!». Aquí acaba la divertida historia en la que el único beneficiado es el paciente, víctima, sin duda, de un error diagnóstico o de una equivocada o inexistente terapia, prescrita por parte de un médico vanidoso.

Con ello no pretendemos afirmar que el médico puede equivocarse mucho, que realmente sucede, pero tampoco defender a los familiares que irrumpen en un proceso clínico como «espontáneos» en el ruedo taurino y creen ciegamente en remedios milagrosos que, tal vez, fueron eficaces a otras personas conocidas, con un cuadro clínico parejo, cuando no se trata de desconfianza en un médico y convicción, sin otra justificación que el rumor procedente de un tercera persona, no iniciada en temas sanitarios (o quizás demasiado, pero mal asimilados), convencida de las presuntas dotes infalibles de otro colega, de aparente gran prestigio, sobre todo mediático, que, por supuesto, no carente de vanidad, en ningún caso se dejaría «asesorar», ni sugerir tampoco, por parte de ningún familiar cercano. Una solución distinta de la que tenga en su mente.

ACEPCIONES CORRECTAS

En el diccionario de la R.A.E. se define como *purga* el «remedio para limpiar, purificar algo, quitándole lo innecesario, inconveniente o superfluo». Yo añado que, en sentido figurado, se emplea también para determinadas medidas encaminadas a eliminar a los adversarios políticos (recuérdense las «purgas» estalinistas en sus años de gobierno en la URSS). En el rico refranero español se da el nombre de *purga de Benito* a cualquier remedio del que se esperan resultados inmediatos y definitivos, casi milagrosos, si bien «esta purga haría mención a uno de tantos brebajes de charlatán que, pese a prometer curas milagrosas, no sirve sino para amargar la boca y ensuciar el estómago y solo les dan resultados a los crédulos» y el nombre viene a cuento por la historia de un tal Benito, al que se le recetó una purga tan buena que ya en la farmacia iba notando su efecto.

Por su parte, el llamado *bálsamo de Fierabrás* es una poción mágica similar, capaz de curar todas las dolencias del cuerpo humano, que forma parte de las leyendas del ciclo carolingio y que, en el mismo D. Quijote, el protagonista menciona a Sancho en un episodio, en el que sale malparado después de sufrir una de sus numerosas palizas. Según la leyenda épica, cuando el rey Balán y su hijo Fierabrás conquistaron Roma robaron, en dos barriles, los restos del bálsamo con el que fue embalsamado el cuerpo de Jesucristo, que tenía el poder de curar las heridas a quien lo bebía, y que, utilizado luego fraudulentamente por los curanderos, fue precisamente bautizado con el nombre de *Fierabrás*.

En el relato cervantino se dice que, tras tomarlo, D. Quijote padeció diarreas, vómitos y sudores pero, después de dormir, se sintió curado, atribuyendo sólo su efecto secundario laxante a no tratarse él en realidad de un caballero andante.

«Purgas de Benito» o «Bálsamos de Fierabrás» existen todavía en el ámbito de una especialidad tan alejada de sus primitivos fines curativos como la Oftalmología y, en años pasados, fuimos testigos de remedios supuestamente milagrosos para afecciones oculares por entonces incurables (recuérdese el tratamiento fraudulento de la queratitis herpética por un inefable colega nacional, del que se hicieron eco todos los medios nacionales y que dio al usurpador un inmerecido prestigio público, pero no inter profesional, aunque, como siempre, omito el nombre del protagonista del engaño, pues se me ha olvidado y no deseo investigarlo).

Una de las cosas por las que echo de menos a mi padre es por seguir disfrutando de su envidiable sentido del humor y escuchar estas historietas tan sabrosas y carentes de malicia que ya le transmitió mi abuelo, a quien, sin duda, se parecía. ¡Qué alegría si hubiera funcionado tan bien la genética en mi caso!

Pioneras en la creación de sistemas de guía y planificación para LIOs Tóricas y LIOs Premium

Ophtec se alía con Cassini y TrueVision

Ophtec, creador y fabricante de las LIOs de la familia ArtiLens (Artisan & Artiflex), ha anunciado su alianza con Cassini y TrueVision, pioneras en la creación específica de sistemas de guía y planificación para LIOs Tóricas y, en general, LIOs Premium.

OPHTEC es una compañía privada fundada por el oftalmólogo Jan Worst hace más de 25 años. Sus productos exclusivos y de alta gama (LIOs Fáquicas, de Cataratas y de Aniridia) la han hecho permanecer en el mercado como una de las compañías de LIOs de confianza y de más prestigio. Tras la creación de las LIOs de la Familia Precizon® (Precizon Monofocal, Tórica y próximamente Multifocal), acaba de anunciar su alianza con Cassini y TrueVision: ambas compañías pioneras en la creación específica de sistemas de guía y planificación para LIOs Tóricas y, en general, LIOs Premium.

Cassini, nuevo y exclusivo Analizador Corneal con tecnología LED, es parte principal del nuevo y revolucionario Sistema de Guía TrueGuide®: aplicación inteligente que ayuda al cirujano a optimizar los resultados refractivos post op de sus pacientes:

- Integración con otras tecnologías digitales, como Láser Femtosegundo, faco, aberrómetro, etc.
- Toda la información del paciente de una forma sencilla y en pantalla 3D de 55" y 4K
- TrueGuide® combina los parámetros específicos de cada cirujano junto con los datos pre op de Cassini: esto ofrece una personalización perfecta del plan quirúrgico. La información de Cassini se transfiere directamente al Sistema TrueVision en quirófano. TrueGuide navega con los datos del cirujano y del paciente mostrando sencillas plantillas para el tamaño de la incisión, capsulorhexis e implantación de lentes tóricas y multifocales, entre otras funciones.

El Sistema TrueGuide de TrueVision es un sistema personalizado que el cirujano aprovechará para una perfecta y exhaustiva planificación quirúrgica a tiempo real, ofreciendo los mejores resultados y dando al cirujano la paz que necesita para sus cirugías y procedimientos «Premium».

Todo con el mejor Sistema de imagen Digital en 3D, permitiendo al cirujano oftalmólogo de cualquier especialidad una excelente y novedosa forma de operar sin mirar por el microscopio.

Más información sobre Precizon en www.ophtec.com

Más información sobre Cassini en www.i-optics.com

Más información sobre TrueGuide en www.truevisionsys.com



Desde este año

La FOM, sede en España del Examen Avanzado para Oftalmólogos del ICO

La Fundación Oftalmológica del Mediterráneo (FOM) ha pasado a ser, desde este año, la sede en España del Examen Avanzado para Oftalmólogos del ICO. Esto supone que residentes españoles o de otros países pueden tramitar su inscripción a los diferentes niveles del mismo en la web del ICO, especificando que su centro es la FOM en Valencia. Cabe recordar que este examen evalúa los últimos conocimientos y también el sentido común en la toma de decisiones. Aunque no sustituye al título de especialista correspondiente, sin embargo se exige a los residentes en algunos países para poder ejercer la especialidad.

EL Consejo Internacional de Oftalmología (ICO), <http://www.icoph.org/es/> es una organización que representa y asiste a diferentes asociaciones de oftalmólogos en todo el mundo. Entre sus actividades para promover la calidad y educación de la Oftalmología se encuentra la organización del WOC (Congreso Mundial de Oftalmología).

También organiza los Exámenes Internacionales para Oftalmólogos (<http://www.icoexams.org/>). Estos exámenes anuales promueven la excelencia en el cuidado de la visión en todo el mundo, alentando a los residentes y oftalmólogos a adquirir y mantener un alto estándar en su práctica oftalmológica. Son los únicos exámenes médicos especializados a nivel mundial y se utilizan de diversas maneras por organizaciones nacionales y en programas para residentes. El 2014 se examinaron 4.000 candidatos en todo el mundo. Consta de Examen Internacional Básico y Ciencia Clínica.

El Examen Avanzado para Oftalmólogos (creado en 2010) evalúa los últimos conocimientos y también el sentido común en la toma de decisiones. Es un examen con estándares de evaluación equivalentes al menos a los exámenes regionales o nacionales existentes. Permite certificar niveles de conocimiento en áreas relevantes de la especialidad, necesarios para el uso en la clínica. No son tests de competencia, solo de conocimiento. Por este motivo no sustituyen al título de especialista correspondiente. Sin embargo, es un título que se exige a los residentes en algunos países para poder ejercer la especialidad. Da ventajas para solicitar becas y fellowships.

CLAVES DE SUS 3 NIVELES

Tiene tres niveles:

- 1) Foundation Assesment: es un nivel básico, por el momento gratuito y online. Para acceder a él hay que estar matriculado en el escalón siguiente. Se recomienda a los residentes de primer año y también como preparatorio del siguiente nivel.
On line, todo el año, recomendado Residentes de primer año
- 2) Standard, que comprende:
 - a) Basic Science. Dos horas de duración, 80 preguntas. *Recomendado R1-R2*
 - b) Theoretical Optics & Refraction and Use of Instruments. Duración una hora, 40 preguntas. *Recomendado R1-R2*
 - c) Clinical Sciences – Standard. Duración 4 horas, 200 preguntas. *Recomendado para residentes de 3.º y 4.º año*
Cada año en abril; el plazo de inscripción se cierra el 31 de enero.
- 3) Advanced: para oftalmólogos que hayan superado los anteriores o niveles similares de otros exámenes. Genera el título FICO.
Se realiza anualmente en octubre, cerrándose el plazo de inscripción el 31 de julio.

Desde este año 2015 la FOM es la sede en España de este examen. Esto supone que residentes españoles o de otros países pueden tramitar su inscripción a los diferentes niveles en la página web del ICO, especificando que su centro es la FOM en Valencia. Deberán contactar con la FOM (gonzalez_jos@gva.es) para los detalles. Los exámenes (excepto el primero de Foundation Assesment) son presenciales.



Una visión diferente y singular de los baños estivales

Disfrutando de la Playa (Miniesperpento)

por Ramón Castro Inclán

El autor vuelve, una vez más, a analizar con mirada singular y diferente una situación cotidiana, que es una constante en la vida de los millones de españoles que cada verano disfrutan de las playas. Con su característico tono divertido y sutil reflexiona sobre los efectos de la concentración de personas, y sobre todo de sus necesidades evacuatorias, en el entorno donde, para refrescarse de los calores estivales, suelen realizar habitualmente el baño, cifrado normalmente en la franja que va desde la orilla a unos seis metros de distancia en el mar.

HACE ya muchísimos años que en la conciencia popular, y sobre todo en la Educación Ciudadana, se llegó a la conclusión de que hacer pis en las piscinas no es una práctica recomendable, sino más bien todo lo contrario; se consideraba ya totalmente censurable y por tanto fuera de lugar. Posiblemente este logro no fue sencillo pues recuerdo todavía cuando, en mi infancia, se informaba a través de los medios de comunicación y la propia megafonía que en las piscinas públicas se había tenido que incorporar una sustancia que reaccionaba con la orina y producía una coloración que delataba al infractor.

Poco a poco, esta norma higiénica se fue imponiendo y hoy en día creo que nadie tiene la tentación de comprobar si las piscinas siguen estando dotadas o no de esos reactivos, utilizados en el pasado para conseguir que se cumplieran esas elementales normas higiénicas.

Esto, que parece haber sido aceptado como normal por los ciudadanos, a la hora del baño playero no parece haber sido aceptado, al menos de un modo tan unánime como en el caso de las piscinas.

Este verano, cuando mis obligaciones de abuelo me obligaron a pasar un cierto número de horas de «vigilante» de los nietos, dedicados incansablemente, junto a varias decenas de niños, a capturar peces, cangrejos, camarones y cualquier bicho viviente que se quedase atrapado en las charcas al bajar la marea, me permitieron dedicar mucho tiempo a la meditación y hacer una serie de cálculos sobre este tema. Me planteé la pregunta: ¿Qué sucede realmente en las playas con el pis de los cientos de bañistas que diariamente acuden a lo largo del mes de agosto?

Primera observación: En las playas, al menos las que ostentan una flamante bandera azul, existen servicios de ducha y aseos. En la playa en la que habitualmente disfruto del descanso veraniego, esos servicios existen y se encuentran situados en el aparcamiento, en uno de los lados de la playa, a una distancia entre 200 y 500 metros de los bañistas.

Segunda observación: La capacidad real de los servicios es la equivalente a la de un restaurante que organiza bodas y/o eventos similares. A las bodas acuden alrededor de 200 personas y en la playa, un cálculo muy aproximado me hace llegar a la conclusión que muchos sábados y domingos puede haber entre 3.000 y 5.000 personas.

Tercera observación: En contra de toda lógica, nunca hay colas en los servicios.

SUPOSICIONES Y REALIDADES

A la vista de estas tres observaciones, y tras una profunda meditación, no me quedó otra alternativa que rendirme a la evidencia y hacer una serie de suposiciones:

Primera suposición: Todo el mundo hace pis en su casa y «resiste» hasta que regresa de nuevo a ella. Eso podría ser válido únicamente para los pocos que tienen casa a pie de playa y van a comer a ella.

Segunda suposición: Todo el mundo hace pis en su casa y aprovecha cuando va a los chiringuitos a tomar un aperitivo y/o comer «alivia» sus necesidades. La capacidad real de los chiringuitos de la playa, me hace pensar que es una solución válida para muy pocos.

Analizadas estas suposiciones, no me ha quedado otro remedio que plantearme algunas realidades:

Primera realidad: La inmensa mayoría de las personas se comporta en la playa con absoluta normalidad, pasea, bebe, come, lee, etc., sin tener cara de sufrimiento por estar «aguantando» las ganas de hacer pis durante horas y horas.

Segunda realidad: La inmensa mayoría de las personas se baña.

Estas realidades, tras nueva meditación me llevaron a hacerme la siguiente pregunta:

¿No será que la inmensa mayoría de las personas, cuando se baña, hace pis en el mar?

Admitiendo que la respuesta a la pregunta sea positiva, mi siguiente paso fue calcular la concentración de orina que nos podemos encontrar en el mar al final de la jornada.

El baño se realiza casi siempre en una franja que va desde la orilla hasta donde cubre más o menos hasta la altura del pecho, que suele estar a unos 6 metros de la orilla, de modo que en una playa de 300 metros, los bañistas se mueven en un prisma triangular cuyo volumen aproximado de 6X0,5X300 supone unos 900 metros cúbicos de agua. Calculando que se bañan unos 3.000 playeros, a 500 ml de orina de media por persona (calculando por lo bajo pues a veces las cañitas y demás bebidas incrementan el volumen retenido en la vejiga), son apenas 1.500 l, es decir 1,5 metros cúbicos, lo que supone una concentración mínima de menos del 0,3%, que posiblemente no supone ningún riesgo para la salud. Hasta aquí nada que objetar pues la marea probablemente tiene capacidad para «limpiar y diluir» perfectamente, aunque es evidente que el «recelo y las prevenciones» de cada cual no se pueden evitar.

EL CASO CONCRETO DEL MEDITERRÁNEO

Sin embargo, pensando y dando un paso mas allá, se me ocurrió que en el Mediterráneo existen playas en las que la marea es inexistente y las corrientes marinas inapreciables, a lo que habría que añadir que el número de bañistas se multiplica hasta cifras increíbles para la capacidad y/o longitud de la playa, lo que supondría que, aplicando los mismos cálculos, en lugar de 1,5 metros cúbicos, tendríamos probablemente al haber muchísimos mas bañistas, que multiplicar por 10, lo que supondría al menos unos 15 metros cúbicos y, lo que es peor, al no haber mareas, a lo largo del mes de agosto, al multiplicar por 30, el mar tendría que neutralizar nada menos que 450 metros cúbicos de pis que, aún sin contar los que ya se hubieran venido acumulando a lo largo del mes de julio, nos puede suponer un «delicioso» baño en una parte de agua de mar y una parte de pis.

Ahora comprendo perfectamente el consejo de un amigo alicantino que hace años, estando precisamente pasando unos días en esa hermosa ciudad, me recomendó que, para bañarme, jamás lo hiciese en la orilla, que por prudencia alquilase una «pedaleta», me separase al menos unos 100 metros de la orilla y disfrutase del agua transparente, limpia y cristalina allí, lejos del bullicio y las aglomeraciones de la orilla.....?????

Por cierto, en aquella ocasión y con posterioridad en todas las que me encontré en una playa con dificultad para localizar un sitio razonablemente suficiente para colocar la toalla, por estar los «bañistas excesivamente concentrados», a la hora del baño, hice caso del sabio consejo de mi amigo y alquilé el artilugio de pedales.

Moraleja: No hay cosa mejor en este mundo que «tener buenos amigos que, sin necesidad de hacer complicados cálculos, den sabios consejos» y por supuesto seguirlos al pie de la letra sin pararse a hacer ningún tipo de razonamiento y/o meditación.

La firma muestra su apuesta por el talento interno

Fernando García y Margarita Portillo, nuevos Director Comercial y Directora de Marketing de la División de Tecnología Médica de Zeiss

Zeiss ha decidido apostar por el talento interno con dos nombramientos que reforzarán su negocio de Tecnología Médica. Desde el 1 de octubre, Fernando García y Margarita Portillo asumen los cargos de Director Comercial y Directora de Marketing de la División en España y Portugal. Como miembros del equipo de dirección, ambos contribuirán al desarrollo de la misión, visión, captación, estrategia y objetivos de la organización, reportando funcionalmente al Director de Carl Zeiss Meditec, Arndt Knestel.

SEGÚN indica el comunicado hecho público, Fernando García, nuevo Director Comercial, se centrará en identificar las tendencias del mercado e impulsar el negocio de la División, coordinando las distintas cuentas clave y generando nuevas oportunidades de negocio.

Con más de 15 años de experiencia nacional e internacional en ventas y desarrollo de negocio y con una gran especialización en el sector de la tecnología médica, F. García se incorporó a Zeiss en enero de 2014, como Director de Visualización y Microscopía de Meditec.

Por su parte, Margarita Portillo, nueva Directora de Marketing, será la responsable de la gestión del marketing de la cartera de clientes de Meditec. Trabaja en coordinación con Ventas para la planificación y seguimiento de campañas y el lanzamiento de productos, así como acontecimientos especiales.

M. Portillo ha desarrollado una larga trayectoria profesional en Zeiss. En los últimos años ha trabajado como delegado de ventas, Product Manager, Sales Manager y Marketing & Communication Manager. Cuenta con un profundo conocimiento del sector médico y de la propia organización.



Fernando García.



Margarita Portillo.

PARTE DEL PLAN DE RECURSOS HUMANOS

Estos nombramientos forman parte del Plan de Recursos Humanos de Carl Zeiss Meditec para el desarrollo del talento interno, y acompaña la progresión y crecimiento natural de la organización. Tanto Fernando García como Margarita Portillo, se destaca, «han demostrado una gran capacidad de liderazgo, visión estratégica y dotes organizativas que contribuirán a la compañía a impulsar su crecimiento y posición en un mercado sumamente exigente».

Se desarrollará en Madrid entre el 1 y el 25 de febrero de 2016

El XXIX Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología, ya está en marcha

En breves fechas, el próximo 30 de noviembre, finalizará el plazo para enviar solicitudes y poder participar por tanto en uno de los 'clásicos' de la Oftalmología española, el tradicional Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología que todos los años llena de ilusión y enseñanzas las aulas del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas «Ramón Castroviejo». Es decir, la XXIX edición es ya una palpable realidad, de la que se conocen sus detalles.

ESTE XXIX Curso Monográfico de Iniciación a la Oftalmología, organizado por el Instituto de Investigaciones Oftalmológicas «Ramón Castroviejo», volverá a contar con la colaboración del Ilustrísimo Colegio Oficial de Médicos de Madrid. Las enseñanzas teóricas se impartirán en las instalaciones del Instituto del 1 al 25 de febrero de 2016. Las prácticas de cirugía, por su parte, se efectuarán en sesiones programadas en las instalaciones del Instituto Alcon.

Cabe recordar que el Curso está orientado a residentes de primer año. Su programa cuenta con 160 horas, distribuidas en un bloque teórico de 140 horas y otro práctico de 20 horas. Las clases se impartirán, de lunes a viernes, todas las mañanas entre 9:00 y 13:00 horas y por las tardes entre 16:00 y 20:00 horas.

El último día se realizará un examen final para aprobar el Curso, otorgándose el Diploma correspondiente.

La cuota de inscripción es de 450 euros, finalizando el plazo para enviar las solicitudes el 30 de noviembre.

Quienes estén interesados en ampliar información sobre esta edición pueden hacerlo contactando con la Secretaría del Curso en el e-mail avpm@oftalmo.com

UN STAFF DEL MÁXIMO NIVEL

Directores del Curso

Prof. Julián García Sánchez

Prof. Julián García Feijoo

Colaboradores

Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

Prof. José Manuel Ramírez Sebastián

Prof. Alberto Triviño Casado

Coordinador de Prácticas

Dr. José María Martínez de la Casa

La Red de Enfermedades Oculares sigue su lucha contra la discapacidad visual

Oftared firma acuerdos de colaboración con la AESS y Acción Visión España

La Red de Enfermedades Oculares (Oftared) del Instituto de Salud Carlos III ha firmado dos convenios, uno con con la Asociación Española del Síndrome de Sjögren (AESS) y otro con Acción Visión España, para promover el conocimiento de las patologías visuales. En concreto su objetivo es sensibilizar a la población y a los profesionales de la importancia de las enfermedades oculares y atender las necesidades del colectivo de personas con discapacidad visual.

La Red de Enfermedades Oculares pretende así promover el conocimiento de las patologías visuales y las necesidades de los pacientes afectados por las mismas. Ambos documentos han sido presentados por el coordinador de la Red y director del IOBA de la Universidad de Valladolid, José Carlos Pastor, en presencia del director del Instituto de Salud Carlos III, Jesús Fernández Crespo. En el acto protocolario estuvieron presentes otros investigadores de la Red, el secretario general, el coordinador del programa de formación y el coordinador del comité de relaciones externas.



En la imagen, el coordinador general de la Red de Enfermedades Oculares (OftaRed) con todos los presentes al acto protocolario de la firma de convenios contra la discapacidad visual.

Oftared es una de las 22 redes y plataformas puestas en marcha por el ISCIII y cuenta con una financiación anual de medio millón de euros.

Los convenios, suscritos por Yolanda Asejo, de Acción Visión España (AVE), y José Enrique Clavería, de la Asociación Española del Síndrome de Sjögren (AESS), tienen por objeto sensibilizar a la población y a los profesionales de la importancia de las enfermedades oculares y atender las necesidades del colectivo de personas con discapacidad visual, independientemente de las causas de su origen y de su grado de discapacidad mediante la promoción de nuevos proyectos de investigación.

BALANCE DESDE 2007

Oftared se puso en marcha en el año 2007 gracias a la financiación del Instituto de Salud Carlos III. En esta primera convocatoria, cerrada en el año 2011, la Red estuvo formada por 19 grupos de investigación y recibió un total de 3.012.016,14 euros.

En la segunda convocatoria, lanzada en el año 2012, Oftared quedó formada por 15 grupos y a fecha de hoy, la financiación otorgada por el ISCIII se acerca a los cuatro millones y medio de euros.



De Izda. a Dcha., Dr. Jesús Fernández Crespo, director general del Instituto de Salud Carlos III; Yolanda Asenjo García, presidenta de Acción Visión España; Enrique Clavería Zapata, vicepresidente de la Asociación Española de Síndrome de Sjögren; y Prof. José Carlos Pastor Jimeno, coordinador general de la Red de Enfermedades Oculares (OftaRed).

Reconoce además su gran experiencia en la introducción y comercialización de lentes intraoculares

Topcon España recibe el premio al primer distribuidor mundial de lentes intraoculares Premium de Oculentis

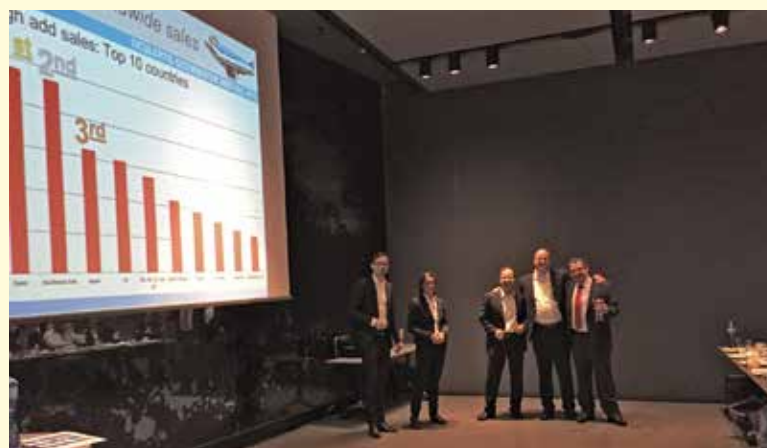
La filial Española de Topcon ha sido distinguida con el premio al primer distribuidor mundial de lentes intraoculares Premium de Oculentis. Es una consecuencia directa de su vasta experiencia en la introducción y comercialización de lentes intraoculares, desde hace más de una década.

DESDE la firma se destaca que este primer lugar del ranking de ventas a nivel mundial es además consecuencia de «su potencial humano, conjuntamente con la tecnología innovadora de Oculentis y de la confianza que los clientes depositan en la marca diariamente».

A lo largo de estos años, destacados expertos han podido contar con esta avanzada tecnología, llevándose a cabo miles de implantes que han permitido un resultado en cirugía de cataratas que va mucho más allá de los resultados obtenidos con el implante de una lente standard.

Actualmente Oculentis presenta su lente monofocal Premium Lentis Comfort, cuyo diseño exclusivo de foco extendido proporciona una visión de alta calidad en distancia intermedia y lejana en la cirugía de catarata convencional. Otra importante novedad, es la nueva lente intraocular Lentis MF20. Esta nueva LIO multifocal, incorpora una adición de 2D, para una óptima calidad de visión en distancias lejanas e intermedias, ofreciendo a su vez una buena visión para tareas cercanas.

Topcon España quiere agradecer, en tan grata ocasión, la confianza y fidelidad de todos sus clientes.



La ESCRS premia al Servicio de Oftalmología del Hospital de A Coruña

Los profesionales del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC) han visto reconocida su labor por la Sociedad Europea de Cirugía de Catarata y Refractiva (ESCRS) en su XXXIII Congreso, celebrado en Barcelona entre el 4 y el 9 de septiembre pasado. En concreto han recibido el Primer Premio en la Categoría de «Casos Especiales» por un vídeo sobre cirugía combinada de córnea y catarata.

EL Congreso de la European Society of Cataract and Refractive Surgery le ha concedido el Primer Premio en dicha Categoría de «Casos Especiales» al Servicio de Oftalmología del CHUAC por el vídeo titulado «Corneal opacity and cataract: deep anterior lamellar keratoplasty combined with phacoemulsification». Esta edición se celebró en Barcelona, del 4 al 9 de septiembre, y el total de vídeos presentados en el Congreso, según los organizadores, fue de 140. La cirugía reconocida con la distinción fue realizada por la Dra. Victoria de Rojas, Jefe del Servicio de Oftalmología, en el Hospital Abente y Lago, siendo los autores del vídeo los Doctores Victoria de Rojas, Marcelino Álvarez, Isabel López, Margarita de la Fuente, Renata Rodríguez y Cecilia Rodríguez.

El certamen ha premiado no sólo la novedad de la técnica presentada, si no también su capacidad docente y la cuidadosa edición del mismo realizada por el Doctor Marcelino Álvarez. En el vídeo se muestran las diversas opciones para el tratamiento de una opacidad corneal con catarata y se destaca un caso especial, en el que se realiza una cirugía combinada de queratoplastia lamelar anterior profunda combinada simultáneamente con facoemulsificación.

Los pacientes con opacidad corneal y catarata representan un gran desafío quirúrgico. La mala visibilidad a través de la córnea opaca impide realizar la cirugía de catarata antes de tratar la opacidad corneal. El procedimiento estándar es un triple procedimiento, en el que un trasplante corneal de espesor total se combina con una cirugía extracapsular a cielo abierto con implante de lente intraocular. Aunque el triple procedimiento presenta algunos beneficios, tales como período de recuperación visual más corto, menor número de anestésicos y visitas postoperatorias, tiene más limitaciones que ventajas: no es posible realizar una facoemulsificación, hay un riesgo mayor de desgarro radial de la cápsula anterior, la presión vítrea positiva es incómoda para el cirujano y existe un mayor riesgo de desgarro de cápsula posterior y la limpieza de las masas puede ser inadecuada. Además, la queratometría final no se conoce y puede conducir a cálculo erróneo de la lente intraocular.

PRINCIPALES OPCIONES

Otra opción es la realización de una queratoplastia penetrante, seguida de cirugía de catarata en una fecha posterior (procedimiento en dos pasos). De esta forma, la facoemulsificación se realiza a cámara cerrada y la biometría es más exacta, dado que la queratometría puede medirse. No obstante, esta opción conlleva una rehabilitación visual más prolongada, riesgo de pérdida endotelial y somete al paciente a varios procedimientos.

La queratoplastia lamelar anterior profunda es hoy día la técnica de elección para tratar una opacidad corneal con endotelio sano, ya que elimina el riesgo de rechazo endotelial y se realiza a cámara cerrada, manteniendo una mayor resistencia del globo. Si se detecta una catarata, la tendencia actual es tratar esta situación en dos pasos, con la queratoplastia lamelar anterior profunda, seguida en un segundo tiempo de facoemulsificación. Aunque esta técnica en dos pasos permite realizar una biometría más precisa, somete al paciente a varias intervenciones y retrasa la rehabilitación visual.

Por ello, para casos especiales, en los que se requiere el tratamiento simultáneo de la opacidad y la catarata, se han planteado procedimientos combinados. La literatura sobre este tipo de alternativas es muy escasa y básicamente se han descrito dos opciones: en la primera, se realiza un pelado de la membrana de Descemet y a través de la misma se realiza la facoemulsificación, seguido de la sutura del botón donante. En la segunda, se realiza una resección lamelar del estroma hasta que la visualización permite realizar la facoemulsificación, seguida de nueva resección hasta la Descemet y sutura del botón corneal. Esta segunda opción es la más segura ya que deja una mayor cantidad de tejido corneal mientras se realiza la facoemulsificación, lo que permite abordar cataratas más duras.

Esta última técnica fue la empleada en el caso especial que se presenta en el vídeo, demostrándose cómo una opacidad corneal se puede tratar usando un triple procedimiento modificado consistente en combinar las técnicas más avanzadas de trasplante de córnea, la queratoplastia lamelar anterior profunda y de cirugía de catarata, la facoemulsificación, muy superiores en cuanto a riesgo y resultados visuales en comparación con la queratoplastia penetrante y extracción de catarata a cielo abierto, técnicas convencionales para estos casos.



Miembros del Servicio de Oftalmología del CHUAC en el Hospital Abente y Lago. La realización de trasplantes requiere la colaboración de un numeroso grupo de profesionales.

GRAN IMPULSO A LOS TRASPLANTES DE CÓRNEA EN EL CHUAC

En los últimos años, la actividad de trasplantes de córnea ha experimentado un gran impulso en el CHUAC. Su equipo de Oftalmología, dirigido por la Dra. Victoria de Rojas, realiza todo tipo de trasplantes de córnea, queratoplastias penetrantes, DALK, DSAEK y DMEK. Todo ello es fruto no sólo del esfuerzo de los profesionales del Servicio, sino también de las ventajas que para la actividad de trasplantes ha supuesto la puesta en marcha del Banco de Tejido Ocular del CHUAC, único en la Comunidad Autónoma de Galicia y en el que se evalúan todas las córneas de Galicia, así como del quirófano de extracción de tejidos. Estas actividades están coordinadas por los Doctores Jacinto Sánchez y Antón González, jefes del Banco de Tejidos y de la Oficina de Coordinación de Trasplantes, respectivamente, la bióloga del Banco, Esther Rendal y el enfermero Álex Montero. Además, desde hace dos años, se ha incorporado al Servicio de Oftalmología, el Dr. Marcelino Álvarez, oftalmólogo especializado y dedicado a la evaluación de las córneas, con el que ya se ha formado otra oftalmóloga, la Dra. Patricia Simón, también implicada en esta actividad. No menos importante es el equipo de anestesia y enfermería altamente especializado que colabora en todas las intervenciones.

Este premio es el segundo que ha recibido en los últimos dos años el Servicio de Oftalmología del CHUAC, también distinguido con el primer premio en la Sección de Miscelánea del Festival Español de Videofarmacología 2014, celebrado en Lleida, por la cirugía «Corrección quirúrgica simultánea de Afaquia y Aniridia traumática». Dicho vídeo fue seleccionado meses después por la ESCRS como «Video of the month» dentro de su programa de «Online Education».



Los autores del vídeo tras recoger el Premio durante el Congreso de la ESCRS en Barcelona.

Estuvo a cargo de más de 15 sesiones médicas y 24 presentaciones científicas

Alcon lidera las sesiones médicas y presentaciones científicas del XXXIII Congreso de la ESCRS

Alcon estuvo a cargo de más de 15 sesiones médicas y 24 presentaciones científicas durante el XXXIII Congreso de la Sociedad Europea de Cataratas y Cirugía Refractiva (ESCRS), que se celebró en Barcelona entre el 4 y el 9 de septiembre. Los encuentros médicos durante el Congreso tuvieron una gran presencia de oftalmólogos españoles, algunos de los cuales participaron en el desarrollo de innovaciones en el campo de la cirugía de cataratas, como las lentes intraoculares trifocales AcrySof® IQ PanOptix®, el sistema de lente precargada UltraSert® o el sistema de aberrometría intraoperatoria ORA® con Tecnología VerifEye+.

Durante el Congreso, Alcon patrocinó las siguientes sesiones médicas y presentaciones científicas:

SIMPOSIOS

- **Tecnologías innovadoras que elevan la cirugía estándar de cataratas a un nuevo nivel.** Prestigiosos cirujanos explicaron cómo las nuevas tecnologías -como el sistema de lente precargada UltraSert® o el facoemulsificador Centurion® Vision System- han mejorado los resultados de sus intervenciones de cataratas, estándar o complejas.
- **Infocus.** Durante la sesión interactiva, los asistentes tuvieron la oportunidad de visualizar intervenciones quirúrgicas reales, en las que se empleó la tecnología más innovadora, e interactuaron con nueve de los cirujanos más reconocidos del sector de la cirugía refractiva y de cataratas. Casos presentados: optimización del tratamiento del astigmatismo, mejoras en los procedimientos mínimamente invasivos y corrección de la presbicia.
- **Precisión en la cirugía refractiva y de cataratas con nuevas soluciones innovadoras.** Prestigiosos cirujanos debatieron cómo los nuevos avances optimizan la precisión de la cirugía refractiva y de cataratas. Productos presentados: la nueva LIO de corrección de la presbicia AcrySof® IQ PanOptix®, el nuevo dispositivo ORA® con VerifEye+ que complementa la Cataract Refractive Suite de Alcon, así como la WaveLight® Refractive Suite con la actualización de software Green.

PRESENTACIONES CIENTÍFICAS

- «Exclusiva solución LIO de corrección de la presbicia con puntos focales de lejos, intermedio y de cerca, que cubren todo el rango de visión del paciente». Dres. Liu Y, Rich C, He J, Carson D, VonTress M y Hong X. Póster electrónico 23834
- «Simulación del rendimiento visual de una nueva LIO de corrección de la presbicia». Dres. Liu Y, Rich C, He J, Carson D, VonTress M y Hong X. Póster electrónico 23835
- «Resultados de la liberación de lentes intraoculares utilizando tres sistemas inyector precargados de LIO». Dres. Wang L, Wolfe P, Chernosky A y Paliwal S.
- «Valoración in vitro de los resultados de liberación de un nuevo sistema inyector precargado de LIO». Dres. Wang L, Wolfe P, Chernosky A y Paliwal S. Póster 22997
- «Resultados refractivos en casos que utilizan la aberrometría intraoperatoria (AI) para determinar la potencia de la LIO». Dr. Foster, G.
- «Comparación de las medidas de la keratometría, magnitud y eje de astigmatismo entre un nuevo sistema de guiado por imagen para planificación quirúrgica y un biómetro óptico en pacientes sometidos a cirugía de cataratas». Dres. Lane S, Crozafon P, Slade S, Cionni R y Solomon K.
- «Comparación prospectiva aleatorizada de la potencia tórica de una LIO y determinación del eje mediante aberrometría intraoperatoria frente al Toric Calculator». Dr. Faulkner, A.
- «Evaluación de los resultados del cilindro refractivo en pacientes sometidos a cirugía de cataratas con astigmatismo preexistente utilizando LIO tóricas o incisiones corneales mediante sistema de guiado por imagen para la planificación de la cirugía y alineación digital». Dres. Cionni, R, Crozafon P, Slade S y Solomon K.



Asistentes durante el Congreso ESCRS.

OFTALMÓLOGO EN BRETAÑA (FRANCIA)

Se busca médico oftalmólogo como liberal, con o sin experiencia, que formará parte de un equipo formado por tres oftalmólogos autónomos. Es un gabinete liberal instalado en una de las partes del hospital público en Bretaña. Los equipos e instalaciones son totalmente nuevos y modernos. Disponibilidad gratuita durante los tres primeros meses de alojamiento. Existe parada de TGV con conexión directa a París (3 horas). Caso de no contar con experiencia el centro se compromete a formar al candidato.

Se ofrece

- Salario: 320.000 euros brutos/año.
- Tiempo de trabajo: 35 a 40 horas por semana en 4 días y medio.
- Vacaciones: de 6 a 8 semanas.
- Tipo de actividad: Trabajo de consulta así como intervenciones de cataratas, laser, etc.

Requisitos

- Nacionalidad de un país de la Unión Europea.
- Título de la especialidad demandada vía MIR, licenciatura en medicina por una universidad europea y estar colegiado en España.
- Tener un nivel de francés mínimo B1.

Los candidatos interesados deben enviar sus CV a la dirección del correo electrónico: sergio.pena@2mbc-sante.fr Tel: + 33 761966008.

La empresa de selección, 2MBC Santé (www.2mbchealth.com), ayudará a los candidatos durante todo el proceso, para la inscripción en el Colegio de Médicos en Francia y durante la realización de las entrevistas.

OFTALMÓLOGO PARA PONFERRADA (LEÓN)

Hospital El Bierzo, Fuentesnuevas, Ponferrada (León), perteneciente al Servicio de Salud de Castilla y León (SACYL) precisa oftalmólogo general para cubrir excedencia. Guardias, consulta y quirófano. Servicio con 10 oftalmólogos. Amplia cartera de servicios. Docencia MIR.

Interesados contactar con Jefe de Servicio, Dr. Muñoz. Teléfono Hospital El Bierzo: 987 455 200

OFERTA DE APARATAJE

Unidad de refracción completa, con lámpara de hendidura Haag-Streit 900, Tonómetro de aplanación, Refractómetro automático Nikon y campímetro de cúpula manual tipo Goldman, etc. Interesados llamar al 610 055 643.

6 OFTALMÓLOGOS ESPECIALISTAS PARA BARCELONA

Reconocido grupo oftalmológico, de nivel nacional, precisa incorporar a su equipo en Barcelona a 6 médicos especialistas en Oftalmología, en las Subespecialidades de: Retina / Refractiva / Faco refractiva / Glaucoma / Oculoplástica / Oftalmología Pediátrica.

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.

Requisitos

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

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

OFTALMÓLOGOS PARA GUINEA ECUATORIAL

Importante grupo hospitalario español busca oftalmólogos para su proyecto asistencial en Guinea Ecuatorial.

Se ofrece

- Contrato mínimo de 1 año, prorrogable, con cotización a la Seguridad Social española.
- Salario entre 90.000 y 120.000 euros, en función de la formación y experiencia acreditada, con importantes exenciones fiscales por trabajos realizados en el extranjero.
- 2 vuelos de ida y vuelta el primer año, y vivienda equipada con zonas comunes y transporte al hospital facilitado por la empresa.

Se requiere

- Idioma español. Título europeo en Medicina, especialidad obtenida u homologada en España, o al menos acreditar una experiencia mínima de 3 años de ejercicio de la especialidad en España.

Interesados enviar curriculum vitae abreviado o solicitar contacto en la dirección: abanta@asisa.es

«5 Preguntas a... Mar Cogollos», directora de la Asociación para el Estudio de la Lesión Medular Espinal (AESLEME)

«Los Centros de Reconocimiento deberían hacer un estudio más exhaustivo de la vista, por un oftalmólogo; nos jugamos demasiado»

La directora de AESLEME, la conocida Mar Cogollos, lo tiene muy claro: «los Centros de Reconocimiento deberían hacer un estudio más exhaustivo de la vista, por un oftalmólogo; nos jugamos demasiado». Y es que, recuerda, «la vista es fundamental y no todas las personas que deben usar gafas conduciendo las llevan», ni todas las personas con problemas visuales son conscientes «de sus limitaciones a la hora de conducir». En este sentido, incide además, «la labor del médico es fundamental en la prevención» y por ello estima que debería ser obligatorio, en los exámenes sobre las condiciones psicofísicas de una persona, para la renovación del permiso de conducir, aportar un Informe de Salud de su médico de cabecera, «para conocer qué problemas tiene y qué medicamentos toma». Estas serían en su opinión algunas de las medidas necesarias para ayudar a combatir una pandemia totalmente evitable, la de los accidentes de tráfico, que ella tristemente tan bien conoce. Las explica en esta entrevista que amablemente ha concedido al Dr. José María Pérez, Vocal de Oftalmología y Tráfico de la Sociedad Ergo oftalmológica Española.

DR. JOSÉ MARÍA PÉREZ.- Estimada Mar, desde que tuve el privilegio de conocerte, en 1996, eres una referente de la Prevención Socio Sanitaria en la Seguridad Vial de nuestro país. ¿Cuándo y cómo iniciaste esta andadura?

MAR COGOLLOS.- En 1987 tuve un accidente de tráfico y en 1989 empecé a trabajar como psicóloga en la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital la Paz. El médico responsable de la Unidad, el Dr. Juan García Reneses, fundó AESLEME en 1990, tras un estudio con el Catedrático de Medicina Preventiva, el Dr. Rafael Herruzo Cabrera. En el estudio encontraron que el número de lesionados medulares, entre 1980 y 1990, se había triplicado por 3 y que la causa principal era el accidente de tráfico. Por ello, la Junta Directiva de AESLEME está formada por 5 médicos. El Dr. García Reneses me ofreció dirigir la asociación al decidir el hospital que la plaza de psicólogo en la Unidad de Medulares no era necesaria. Así, empecé en un trozo del despacho del Dr. Herruzo, sola y sin financiación.

DR. JOSÉ MARÍA PÉREZ.- Realmente, ¿somos conscientes del efecto de los medicamentos a la hora de su prescripción e ingesta, sobre todo a partir de los 55 años?

MAR COGOLLOS.- No lo somos y eso que las estadísticas demuestran que en las autopsias a los fallecidos por accidente su presencia cada vez es mayor. Es necesario un buen consejo del médico de cabecera o especialista respecto a las actividades que no se pueden realizar cuando se consume un determinado medicamento, sobre todo porque si el mismo reduce el tiempo de reacción, produce sueño u otras alteraciones más graves, estamos hablando de que la persona que lo ingiere es un riesgo para sí misma y para los demás. Y hablamos de vidas humanas y de accidentes o siniestros evitables.



Pictograma de conducción: El incluir el triángulo con el coche en los medicamentos fue una idea buena y necesaria, siempre que la gente sepa qué significa y lea el prospecto.

DECLARACIÓN OBLIGATORIA DEL ESTADO DE SALUD

DR. JOSÉ MARÍA PÉREZ.- Todos te hemos oído decir más de una vez: Todos podemos ser víctimas y últimamente se viene insistiendo mucho sobre el «Factor Humano». Sabemos que algunos justifican ocultar su enfermedad con el fin de conseguir renovar su permiso de conducción y la sociedad parece no ser consciente sobre el daño propio o a terceros que esta conducta puede incidir en la conducción...

MAR COGOLLOS.- Ahora se habla más de los accidentes en el tráfico por los medios de comunicación y la gente es más consciente de los riesgos, si bien la mayoría lo reducen a velocidad y alcohol, y como medidas preventivas se apuesta por el cinturón de seguridad, el casco y los sistemas de retención infantil. Esto es bueno, pero hay que tener claro que las vías se comparten y que todos no cumplen las normas, por lo que la atención es primordial, así como el tener unas buenas condiciones psicofísicas y no consumir psicofármacos, drogas o alcohol.

Hay que hacer más hincapié en otros riesgos, menos conocidos o más incumplidos, como la fatiga, las distracciones por móvil u otras causas, por poner dos ejemplos, y el buen uso del reposacabezas para evitar lesiones cervicales.

Debería ser obligatorio, a la hora de hacer un examen sobre las condiciones psicofísicas de una persona, en un centro de reconocimiento de conductores, aportar un Informe de Salud de su médico de cabecera, para conocer qué problemas tiene la persona y qué medicamentos toma.

Todos sabemos que las personas pueden negar una enfermedad o la ingesta de un medicamento, y lo firman tan tranquilos; lo importante para ellos es la renovación de su carné y no los problemas de seguridad vial que puedan ocasionar.

OFTALMOLOGÍA Y CONDUCCIÓN

DR. JOSÉ MARÍA PÉREZ.- El Prof. Manuel Márquez (1896-1962) afirmaba: «Agudeza visual unidad (100%) o diagnóstico», así que para todo oftalmólogo, una agudeza visual por debajo de 0,7 es una sospecha más que fundada de disminución de la Capacidad Visual y, dado que actualmente ninguno de los facultativos asignados a los Centros de Reconocimiento son especialistas en Oftalmología, ¿cree que, ante una mayor o menor sospecha, debería establecerse la solicitud obligatoria de Informe Oftalmológico mediante un adecuado protocolo?

MAR COGOLLOS.- Los Centros de Reconocimiento deberían hacer un estudio más exhaustivo de la vista, por un oftalmólogo; nos jugamos demasiado. La vista es fundamental y no todas las personas que deben usar gafas conduciendo las llevan. No vale con preguntar y fiarse de las respuestas, la presencia del oftalmólogo en estos casos es importante y la coordinación con el médico de cabecera también; solo él conoce la historia clínica anterior del paciente. Es necesaria mucha información a las personas con problemas visuales, para que sean conscientes de sus limitaciones a la hora de conducir.



Mar Cogollos junto con el Dr. Pérez y Pérez.

DR. JOSÉ MARÍA PÉREZ.- En los Centros de Reconocimiento (CR) médico y psicológico, se viene realizando una Medicina No Asistencial, es decir Preventiva y Legal, cuyos objetivos son la: Prevención de la Seguridad Vial y la Prevención de la Salud Pública. Ante un cambio de salud durante la vigencia del carné de conducir, ¿se debería alertar a la Administración sobre estos cambios incompatibles con una conducción segura, tanto por parte del médico como del ciudadano?

MAR COGOLLOS.- La labor del médico es fundamental en la prevención. Como todos sabemos, la mayoría de los siniestros de tráfico son una pandemia evitable. Es mejor trabajar en el antes que en el después (muertes o lesiones irreversibles). El buen consejo médico, en cualquiera de las especialidades, sería fundamental. Solo los médicos conocen la patología y medicación que toman sus pacientes y, por tanto, son los únicos que pueden dar un consejo confidencial que puede salvar su vida o la de otros. Sería necesario alertar aún más a los médicos sobre los riesgos y consecuencias de los accidentes de tráfico.

PRINCIPALES OBJETIVOS DE AESLEME

AESLEME es una asociación sin ánimo de lucro, fundada en 1990 y declarada de Utilidad Pública en 1995. Está incluida como ONG transparente en la guía de Fundación Lealtad y auditada por Ernest & Young.



Su objetivo es doble:

1. Prevenir lesiones por accidente mediante campañas educativas propias, que desarrolla en centros educativos y de menores, en universidades, academias militares, prisiones, autoescuelas y empresas (estas campañas han llegado ya a 4 millones de personas);
2. Apoyar e integrar a las personas con lesiones graves.

1ª REUNIÓN, FESTIVIDAD DE SANTA LUCÍA JORNADA CIENTÍFICO-HUMANÍSTICA

14 de Diciembre 2015

SALÓN DE ACTOS DE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS
SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA HUBU

8:45 Presentación de la Jornada

9-10 Conferencia: **CÓMO FUNCIONAN NUESTRAS GAFAS**

Sergio Barbero Briones. CIBC. Instituto Óptica Daza de Valdés, Madrid

10-10:15 La representación de las gafas en la pintura en los siglos XIV y XV. Javier Jiménez

10:30 Proyección de la Película

Ray

Director: Taylor Hackford. 2004. Estados Unidos. 132 minutos.

13:15-13:45 Charla-Coloquio sobre la película.

13:45 Bebidas y Aperitivo



CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA EN OFTALMOLOGÍA 2014/2015 Director: Prof. José Carlos Pastor	Modalidad On Line: inscripción abierta todo el curso	Información: Teléfono: 983184765 E-mail: lurdes@ioba.med.uva.es www.ioba.es
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
ANNUAL MEETING AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	Las Vegas, 14 al 17 de noviembre de 2015	Información: www.aao.org
CONGRESO CREA CIRUGÍA REFRACTIVA Y CATARATAS Director: Dr. Gonzalo Bernabéu	Alcalá de Henares, 18 y 19 de noviembre de 2015	Información: Web: www.congresocrea.com
PATOLOGÍA CORNEAL. CIRUGÍA DE LA PRESBICIA. EVIDENCIAS CIENTÍFICAS	Córdoba, 20 y 21 de noviembre de 2015	Información: Avda. de la Arruzafa, 9 14012 Córdoba E-mail: info@hospitalarruzafa.com Web: www.hospitalarruzafa.com
XI REUNIÓN DEL GUG (GRUPO ULTRASUR DE GLAUCOMA)	Puerto de la Cruz (Tenerife), 20 y 21 de noviembre de 2015	Información: Secretaría Técnica Magna Congresos Tfno: 922 656 262 E-mail: czarate@magnacongresos.es
95th SOI NATIONAL CONGRESS	Roma, del 25 al 28 de noviembre de 2015	Información: SOI Secretariat: Mrs Cristina Cesarei Tel: +39 06 44 64 514 Fax +39 06 44 68 403 Mob. + 39 338 61 54 037 Email: cristina.cesarei@sedesoi.com
XXXV CURSO DE GLAUCOMA Director: José Carlos Pastor Jimeno Coordinador: José Ramón Juberías Sánchez	Valladolid, 26 y 27 de noviembre de 2015	Información: Secretaría de Docencia IOBA Lourdes Pérez Velesar Tfno.: 983 184 765 Email: lurdes@ioba.med.uva.es
DICIEMBRE 2015		
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 11 de diciembre de 2015	Información: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com Web: www.oftalmo.com/som
ENERO 2016		
BASIC SCIENCE COURSE IN OPHTHALMOLOGY	Nueva York, del 4 al 29 de enero de 2016	Información: Universidad de Columbia Email: bsco@columbia.edu Web: http://columbiaeye.org/education/the-basic-science-course
8.ª REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD MURCIANA DE OFTALMOLOGÍA	Murcia, 22 de enero de 2016	Información: Tfnos.: 91 544 58 79 - 91 544 80 35 Fax: 91 544 18 47 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com
XIII REUNIÓN NACIONAL DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS (RENUR 2016)	Madrid, 29 de enero de 2016	Información: Servicio de Oftalmología del Hospital 12 de Octubre Dr. José Luis Torres Peña Email: jos.luitp@gmail.com Tfno: 913908000 Ext 4488 o 8480
FEBRERO 2016		
XXIX CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, del 1 al 25 de febrero de 2016	Información: Secretaría del Curso Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com
ENTIENDO EL ESTRABISMO Directores: Dres. A. Galán, J. Visa y A. Wert	Barcelona, 12 y 13 de febrero de 2016	Información: Web: www.entendiendoelestrabismo.com www.estrabologia.com E-mail: entendiendoelestrabismo@gmail.com

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
FEBRERO 2016		
JORNADA CIENTÍFICA: «ENVEJECIMIENTO OCULAR: NUEVAS PERSPECTIVAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS»	Bilbao, 16 de febrero de 2016	Información: Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología (ICQO) Email: icqo20@icqo.org
29 REUNIÓN GRUPO ESPAÑOL DE ESTUDIO DE LAS UVEÍTIS E INFLAMACIÓN OCULAR (GEMU-SEDU) <i>Dirección científica: Prof. Manuel Díaz Llopis</i>	Madrid, 26 de febrero de 2016	Información: Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 E-mail: irenegsicilia@oftalmo.com
MARZO 2016		
XX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Las Palmas de Gran Canaria, 4 y 5 de marzo de 2016	Información: E-mail: p.trebolcomunicacion@gmail.com Web: www.serv.es
11 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Toledo, del 10 al 12 de marzo de 2016	Información: Secretaría Técnica: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com Web: www.sociedadglaucoma.com
ABRIL 2016		
XXIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA	Córdoba, del 14 al 16 de abril de 2016	Información: Sociedad Española de Estrabología Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 E-mail: estrabologia@oftalmo.com www.estrabologia.org
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO FERNÁNDEZ-VEGA CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN CÓRNEA	Oviedo, 15 y 16 de abril de 2016	Información: Secretaría del Curso Tfnos: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com
MAYO 2016		
31 CONGRESO SECOIR	Murcia, del 18 al 21 de Mayo de 2016	Información: Grupo Pacífico Marià Cubí, 4 - Pral. 08006 Barcelona Tel. 932.388.777 Fax: 932.387.488
JUNIO 2016		
II CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFLAMACIÓN OCULAR (SEIO)	Madrid, 2 y 3 de junio de 2016	Información: www.congresoseio.com
XXVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA	Bilbao, del 8 al 10 de junio de 2016	Información: Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria C/. Arcipreste de Hita 14, 1.º Derecha Tel: 91 544 80 35 y 91 544 5879 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com Web: www.oftalmo.com/secpoo
2ND EUROPEAN MEETING OF YOUNG OPHTHALMOLOGISTS	Oviedo, 24 y 25 de junio de 2016	Información: Executive Secretariat Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 Online registration: www.oviedoemyo.com
SEPTIEMBRE 2016		
92 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Málaga, del 21 al 24 de septiembre de 2016	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.oftalmooseo.com

Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid



MADRID, 11 DE DICIEMBRE DE 2015

¡Os Esperamos!