



# INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 22 • NÚMERO - 6 • NOVIEMBRE - DICIEMBRE - 2015

Encabeza la nueva Junta Directiva, elegida en la Reunión Anual celebrada el 11 de diciembre

## El Prof. José Manuel Benítez del Castillo, nuevo presidente de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

EL Prof. Dr. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez es, desde el 11 de diciembre, el nuevo presidente de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Encabeza la nueva Junta Directiva, nominada para el periodo 2015-2019, y de la que forman también parte el Dr. Alfonso Arias Puente, como vicepresidente; el Prof. Dr. Julián García Feijoo, como secretario general; el Dr. Francisco J. Muñoz Negrete, como tesorero; el Dr. José Luis Urcelay Segura, como vocal; y el Dr. Félix Armadá Maresca, como director de la revista.



El Prof. Juan Murube recibe de manos del Dr. Francisco J. Muñoz-Negrete una placa en reconocimiento a su labor y dedicación en la Sociedad Oftalmológica de Madrid.

Dicha Junta fue elegida en las elecciones desarrolladas en la Sesión Administrativa que tuvo lugar en el marco de la Reunión Anual de la Sociedad, celebrada ese día y que se distinguió también por la actualidad y atractivo de los temas abordados. En ella se procedió además a la entrega de una placa al Prof. Dr. Juan Murube del Castillo, en reconocimiento a su labor y dedicación en la Sociedad, así como por la concesión, por primera vez en este tipo de convocatorias, del Premio Facó Elche. La próxima Reunión Anual de la Sociedad tendrá lugar el 16 de diciembre de 2016.



Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez.

Págs. 3 a 6

La organizó la Real Academia Nacional de Medicina, en colaboración con la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología

## Sesión Científica Conmemorativa del Día Mundial de la Visión

LA Real Academia Nacional de Medicina (RANM) y la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología han dado especial relieve a la conmemoración, el 12 de noviembre, del Día Mundial de la Visión. En dicho día han celebrado una Sesión Científica Conmemorativa, que estuvo coordinada por los Profesores Julián García Sánchez y Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño, y en la que se debatió sobre el cumplimiento del objetivo de la OMS de erradicar la ceguera en el mundo en el año 2020.



Págs. 8-9

### SUMARIO

	Págs.
• Uvemaster® ya está disponible en la APP Store	10
• XI Reunión del Grupo Ultrasur de Glaucoma y VII Jornada Vitreo-Retina Canaria	12-13
• Presentación en Tenerife del libro «Oftalmología en el Museo del Prado»	13
• El Prof. Barraquer, investido Doctor Honoris Causa por la UCAM	14
• Homenaje a la Profesora Capeáns	14
• In Memoriam: Dr. Ricardo Martínez	15
• Oftalmología y Literatura en el Aula Social Dr. Zarco	15
• El Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología (ICQO) comenzó a celebrar su XX Aniversario	16
• Bilbao acogerá el primer Simposio sobre Investigación en Inflamación Ocular	18
• I Curso de Cirugía Oculoplástica en Directo del Hosp. de Fuenlabrada	18
• «Oculistas itinerantes en Segovia a finales del siglo XIX», por Mario Esteban de Antonio	20-21
• Oftalmología en la Historia	22
• Congreso de la ESCRS: CIOA Fernández-Vigo, premio a la investigación científica	24
• Enrique Santos Bueso, Premio Nacional Cultura Viva 2015	24
• La Sociedad Internacional de Cirugía Refractiva premia al Dr. Jorge Alió	25
• Alcon introduce el Contoura Vision en la Reunión Anual de la AAO	26
• El Doctor Jorge Alió edita «Text and Atlas on Corneal Pigmentation»	26
• Zeiss lanza «AngioPlex», la angiografía OCT no invasiva	28
• Un centenar de profesionales asisten al XXXV Curso de Glaucoma, del IOBA	29
• VII Symposium Topcon: Nueva era de diagnóstico por OCT	29
• Noticias Alcon	30
• «Especies en lamentable aumento: la línea fatídica», por el Dr. José Belmonte	32
• XXIV Congreso SEEOP	33
• Noticias	35
• Curso «Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery»	37
• Exitoso Curso para Directores de Programa de Residencia del ICO y la SEO	38
• Noticia Centro de Oftalmología Barraquer	40
• Recuerdo de un apagón en un quirófano, por el Prof. Manuel Sánchez Salorio	40
• Ofertas de Empleo	41
• Calendario de Congresos	42-43

Hay una nueva estrella en el cielo que traerá felicidad y amor

FELIZ 2016



Lubristil® SOLUCIÓN COMPLETA PARA EL OJO SECO

Lubristil®  
HIALURONATO SÓDICO 0,15%

Lubristil®  
GEL

Lubristil®  
DRY



La nueva Junta Directiva fue elegida en la Reunión Anual celebrada el pasado 11 de diciembre

## El Prof. José Manuel Benítez del Castillo, nuevo presidente de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

Tras las elecciones celebradas en la Sesión Administrativa de la Reunión Anual, el Prof. Dr. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez ha pasado a ser el nuevo presidente de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. Encabeza la nueva Junta Directiva, nominada para el periodo 2015-2019, y de la que forman también parte el Dr. Alfonso Arias Punte, como vicepresidente; el Prof. Dr. Julián García Feijoo, como secretario general; el Dr. Francisco J. Muñoz Negrete, como tesorero; el Dr. José Luís Urcelay Segura, como vocal; y el Dr. Félix Armadá Maresca, como director de la revista. La Reunión Anual de este año se distinguió también por la actualidad y atractivo de los temas abordados y por la entrega de una placa al Prof. Dr. Juan Murube del Castillo, en reconocimiento a su labor y dedicación en la Sociedad (de la que es además expresidente consejero), así como por la concesión, por primera vez en este tipo de convocatorias, del Premio Facó Elche.

CON asistencia de alrededor de 200 profesionales, la Reunión Anual 2015 volvió a celebrarse en el Hotel Holiday Inn, de Madrid. Se inició, tras la entrega de Documentación, con una Mesa Redonda sobre «Actualización en Patología Tumoral Intraocular del Adulto», que tuvo como moderadores al Dr. José Luis Encinas Martín y a la Dra. Amparo Navea Tejerina. La primera intervención en la misma, bajo el título, «Tumores de cuerpo-ciliar iris: Casos clínicos», estuvo a cargo del propio Dr. José Luis Encinas, de la Universidad Autónoma de Madrid, quien previamente había realizado la presentación. Le siguieron las ponencias: «Actualización en el tratamiento quirúrgico del melanoma de cuerpo ciliar-iris. Criterios pronósticos», por la Dra. Isabel Sánchez Ronco, del Hospital Universitario Puerta de Hierro en Majadahonda; «Osteomas de coroides», por la Dra. Marta Suárez Leoz, del Hospital Gregorio Marañón; «Tratamiento del hemangioma circunscrito de coroides», por el Dr. Félix Armadá Maresca, del Hospital Universitario La Paz; «Diagnóstico y manejo de las metástasis de coroides», por el Dr. Juan Donate López, del Hospital Clínico Universitario San Carlos; «Nevus de coroides/lesión melanocítica: Valoración de riesgos y actitud terapéutica», por la Dra. Josefina Bañuelos Bañuelos, de la Fundación Hospital Alcorcón; «Resultados con I-125 en el tratamiento del melanoma de coroides», por la Dra. Mónica Asencio Durán, del Hospital Universitario La Paz; y «Estudio genético del melanoma de coroides: Valoración pronóstica», por la Dra. Amparo Navea Tejerina, de la Fundación Oftalmológica del Mediterráneo (F. O. M.), de Valencia. La Mesa se completó con un animado tiempo de debate.

Después de un bloque de discusión de parte de los 93 paneles que en total se presentaron, y tras el habitual café, a partir de media mañana se desarrolló otra Mesa Redonda. Bajo el lema «Novedades en Cirugía Refractiva», tuvo como moderadores al Dr. Alfonso Arias Punte y al Prof. José Fernández-Vigo López. Contó con las siguientes exposiciones: «Valor del Pentacam en el despistaje de queratoconos subclínicos», por el Prof. José Fernández-Vigo López y el Dr. Ignacio Almorín Fernández-Vigo (Badajoz); «Superficie ocular y cirugía refractiva», por los Dres. Juan Carlos Palomino Bautista y Alfredo Castillo Gómez; «Estado actual de la cirugía refractiva corneal de la hipermetropía», por el Dr. Fernando L. Soler Ferrández (Alicante); «Estado actual de la cirugía de la miopía con Relex-Smile»,

por el Dr. Gonzalo Bernabeu Arias; «ICL: ángulo iridocorneal y dinámica del humor acuoso», por la Dra. Ana Macarro Merino; y «Cirugía de la presbicia con lentes trifocales», por el Prof. Miguel A. Zato Gómez de Liaño. La posterior discusión de Casos Clínicos dio paso al tradicional Cocado Madrileño.

### PROTOSCOLOS EN QUERATITIS INFECCIOSA

La tarde se abrió con la Sesión «Protocolos en Queratitis Infecciosa», moderada por los Dres. Íñigo Jiménez-Alfaro Morote y Francisco Arnalich Montiel. Se abordaron los



Panorámica de la sala durante una de las intervenciones

temas: «Clínica de las infecciones bacterianas y fúngicas», por la Dra. Paz Rodríguez Ausín; «Clínica de las infecciones víricas y por amebas», por el Dr. Rafael Morcillo Laiz; «Técnicas diagnósticas en queratitis infecciosas», por el Dr. Pedro Arriola Villalobos; «Protocolos de tratamiento en las queratitis bacterianas», por el Dr. Nicolás López Ferrando; «Protocolos de tratamiento en las queratitis víricas», por el Dr. Nicolás Alejandro Alba; «Protocolos de tratamiento en las queratitis fúngicas», por la Dra. Ana Boto de los Bueis; «Protocolos de tratamiento en las queratitis por amebas», por la Dra. M.<sup>a</sup> Rosalía Méndez Fernández; «Queratitis infecciosas en situaciones especiales: post-lasik, post-ICRS, post-QPP, post-CXL», por el Dr. Alberto Villarubia Cuadrado; y «Estrategias para el manejo de las queratitis infecciosas», por el Dr. Juan José Pérez Santonja (Alicante).

### VÍDEO SIMPOSIUM

Posteriormente tuvo lugar el Vídeo Simposium, moderado por los Dres. Francisco J. Muñoz Negrete y José Luis Urcelay Segura. Permitió analizar las siguientes cuestiones: «Intercambio de PRL subluxada por Artiflex y algo más que no estaba en el plan», por el Dr. Félix González López, de la Clínica Baviera; «Hidroimplantación de Acrysof PanOptix», por el Dr. Félix González López, de la Clínica Baviera; «Facoemulsificación y Transferencia Endotelial de la Membrana de Descemet Periférica (P-DMET) en catarata con distrofia de Fuchs», por el Dr. José A. Gegúndez Fernández, el Dr. David Díaz Valle, el Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez, el Dr. Ricardo



El Dr. Encinas en un momento de su intervención.



El Dr. A. Arias y el Prof. J. Fernández-Vigo moderadores de la Mesa Redonda «Novedades en cirugía refractiva».

## Nueva Junta Directiva de la Sociedad Oftalmológica de Madrid (2015 -2019)

### PRESIDENTE

Prof. Dr. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

### VICEPRESIDENTE

Dr. Alfonso Arias Puente

### SECRETARIO GENERAL

Prof. Dr. Julián García Feijoo

### TESORERO

Dr. Francisco Muñoz Negrete

### VOCAL

Dr. José Luis Urcelay Segura

### DIRECTOR DE LA REVISTA

Dr. Félix Armadá Maresca



Mesa Presidencial durante la Sesión Administrativa.

Cuiña Sardiña y el Dr. Enrique Santos Bueso, del Hospital Clínico Universitario San Carlos; «Macroperforación corneal en injerto, taponada por catarata intumesciente. Abordaje quirúrgico», por las Dras. María José León Cabello, María Casal Valiño y Beatriz Sánchez Marugán, del Hospital Universitario Infanta Leonor; «Soluciones quirúrgicas ante un glaucoma neovascular con obstrucción del tubo valvular, queratopatía en banda y seclusión pupilar con atalamia por una membrana ciclítica», por los Dres. José A. Gegúndez Fernández, Carmen D. Méndez Hernández, Gabriel Arcos Villegas y David Díaz Valle y los Profs. José M. Benítez del Castillo Sánchez y Julián García Feijoo, del Hospital Clínico Universitario San Carlos; «Sutura circular continua en queratoplastia penetrante por ectasia post-queratotomía radial», por los Dres. Íñigo Jiménez-Alfaro Morote, Blanca García Sandoval y Mayte Ariño Gutiérrez, de la Fundación Jiménez Díaz; «Marcado de lenticulo de DMEK para garantizar su correcta orientación», por los Dres. Blanca García Sandoval, Mayte Ariño Gutiérrez e Íñigo Jiménez-Alfaro Morote, de la Fundación Jiménez Díaz; «Manejo del dermoide limbar», por los Dres. M.<sup>a</sup> Teresa Iradier Urrutia, Laura Palmero Fernández, Paula Bañeros Rojas, Diego Ruiz Casas, Emilio Dorrónzoro Ramírez y Ricardo Cuiña Sardiña, del Hospital Clínico Universitario San Carlos; «Tratamiento de variz orbitaria mediante embolización y cirugía», por los Dres. Marco Sales Sanz, José Carlos Méndez, Eduardo Fandiño y Beatriz Gonzalo Suárez, del Hospital Universitario Ramón y Cajal; «Reconstrucción de defecto de párpado inferior mediante la técnica del sándwich», por los Dres. Álvaro Bengoa González, Elena del Fresno Valencia, Ana Santana García, Silvia Pérez Trigo y Enrique Mencía Gutiérrez, del Hospital Universitario 12 de Octubre; «El angioma cavernoso intracónico. Fácil abordaje», por las Dras. Encarnación Mateos Sánchez, Ana Rosa Albadea Jiménez y Verónica Sánchez Gutiérrez, del Hospital Universitario Ramón y Cajal; «Tiene límites la vitrectomía 27 G», por los Dres. Jesús Ramón García Martínez, Bruno Casco Silva y Félix Armadá Maresca, del Hospital Universitario La Paz; «Abordaje e implante para la aplicación repetida de terapias en el espacio subretiniano y supracoroideo», por el Dr. Alfredo Insausti García, del Hospital San Rafael / IMQO; y «Técnica de trasplante de MLI y suero autólogo en el agujero macular recidivado», por las Dras. Mónica Asencio Durán y Kelly Marquina Lima, del Hospital Universitario La Paz.

La Reunión concluyó con la Sesión Administrativa, en la que, como se ha indicado, se renovó la Junta Directiva y se tomaron otra serie de acuerdos sobre las próximas ediciones. También se procedió a entregar una placa al Prof. Juan Murube del Castillo, en reconocimiento a su labor



Dr. I. Jiménez-Alfaro y Dr. F. Arnalich moderadores de la Sesión «Protocolos en queratitis infecciosa».



Dr. F.J. Muñoz y Dr. J.L. Urcelay moderadores del Video Simposium.



En la imagen, un momento de las votaciones realizadas para elegir la nueva Junta Directiva.

y dedicación en la Sociedad Oftalmológica de Madrid, de la que es ex-presidente consejero, y se concedieron los Premios a los mejores paneles (ver ganadores en cuadro adjunto), destacando en este sentido que, por primera vez en este congreso, se otorgó el Premio Facó Elche.

En la clausura se recordó que la próxima Reunión Anual tendrá lugar el 16 de diciembre de 2016.

## Temas Congreso 2016

**Mesa Redonda:** «Protocolos diagnósticos terapéuticos en uveítis»

*Moderador:* Prof. José Manuel Benítez del Castillo

Mesa Redonda: «Actualización en estrabismo y parálisis oculomotoras»

*Moderadora:* Dra. Pilar Gómez de Liaño

**Mesa Redonda:** «La ventana del residente»

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

**Videosimposio**

*Moderador:* Dr. Félix Armadá Maresca

## Premios de las Comunicaciones en Panel

**R**EUNIDO el Jurado Calificador de las Comunicaciones en Panel, compuesto por: Dra. Clara Cajigal Morales, Dr. Agustín Fonseca Sandomingo, Dr. José Antonio Gegúndez Fernández y Dra. Pilar Gómez de Liaño Sánchez, se acordó otorgar los siguientes premios:

### Premio de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

Panel N.º 68: «Evaluación de los síntomas de la patología de la superficie ocular en pacientes con tratamiento hipotensor tópico».

*Autores:* Dr. Francisco Pérez Bartolomé, Dr. José M.ª Martínez de la Casa, Dr. Pedro Arriola Villalobos, Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez y Prof. Julián García Feijoo.



El Dr. Encinas haciendo entrega del premio al Dr. Pérez Bartolomé.

### Premio Fundación INCIVI

Panel N.º 15: «Distancia de la inserción de los músculos rectos horizontales al limbo usando tomografía de coherencia óptica de dominio espectral. Correlación con edad, sexo y longitud axial».

*Autores:* Dra. Lucía de Pablo Gómez de Liaño, Dr. José Fernández-Vigo Escribano, Dr. Néstor Ventura Abreu y Dra. Rosario Gómez de Liaño Sánchez.



El Prof. Zato junto a la Dra. Lucía de Pablo.

### Premio Faco Elche

Panel N.º 91: «Iridotomía versus agujero central en ICL V4b y V4c: influencia del diámetro pupilar en la dinámica del humor acuoso».

*Autores:* Dr. José I. Fernández-Vigo Escribano, Dra. Cristina Fernández-Vigo Escribano, Dra. Ana Macarro Merino y Prof. José Fernández-Vigo López



El Prof. Juan Murube del Castillo, recibió una placa, de manos del Dr. Muñoz-Negreta en reconocimiento a su labor y dedicación en la Sociedad Oftalmológica de Madrid.



Discusión de Pósters.

## Casas comerciales y laboratorios participantes en la Reunión Anual

ABBOTT  
ALCON  
ALLERGAN  
ANGELINI  
BAUSCH + LOMB  
BLOSS GROUP  
BRUDYLAB  
CARL ZEISS  
ESTEVE  
LABORATORIOS THEA  
MEDICAL MIX  
NOVARTIS  
PFIZER  
SANTEN  
TOPCON

**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.



REAL ACADEMIA  
NACIONAL DE MEDICINA



Organizada por la Real Academia Nacional de Medicina,  
en colaboración con la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología

## Sesión Científica Conmemorativa del Día Mundial de la Visión

La Real Academia Nacional de Medicina (RANM) y la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología han querido dar especial relieve a la conmemoración, el pasado 12 de noviembre, del Día Mundial de la Visión. Con tal motivo han celebrado una Sesión Científica Conmemorativa, organizada por la RANM en colaboración con la Fundación y que estuvo coordinada por los Profesores Julián García Sánchez y Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño. En ella se debatió sobre el cumplimiento del objetivo de la OMS de erradicar la ceguera en el mundo en el año 2020, casi imposible de alcanzar, como se sabía desde el principio, pero, como se apuntó, «si logramos evitar entre el 60% y el 65% de los casos, será un gran avance».

La Organización Mundial de la Salud (OMS) cifra en 39 millones el número de personas ciegas en todo el mundo y en la mayoría de ellas la ceguera se podría haber evitado. El 90% de los invidentes vive en países en desarrollo, donde las cataratas, los defectos de refracción sin corregir o las enfermedades parasitarias son los motivos mayoritarios de la pérdida de visión. El 10% restante pertenece al mundo desarrollado, en el que la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), el glaucoma o la retinopatía diabética son los principales causantes de ceguera. El denominador común para ambos escenarios es que la ceguera es evitable en la mayoría de los casos. «Casi siempre son enfermedades que tienen tratamiento, pero hay que hacer mucho trabajo y fijar los objetivos para combatir las causas evitables de ceguera», destacó el Profesor Julián García Sánchez, académico de número de la RANM. «Sólo con la cirugía de la catarata y la corrección de los grandes defectos de refracción disminuiría un 60% el número de ciegos», añadió el Profesor Miguel Zato Gómez de Liaño, académico correspondiente de la RANM.

Estas fueron las premisas de esta Sesión Científica Conmemorativa en la que los participantes debatieron el cumplimiento del objetivo de la OMS de erradicar la ceguera en el mundo en el año 2020. «Cuando se fijó esa meta, a finales del siglo XX, todos éramos conscientes de que era casi imposible de alcanzar», admitió García Sánchez. «Pero si logramos evitar entre el 60% y el 65% de los casos, será un gran avance. Si no se hubiesen planteado esos objetivos tan ambiciosos, no habríamos llegado hasta aquí», añade.

### LA LABOR DE LAS ONG, FUNDAMENTAL

Para ese fin es fundamental la labor que realizan las ONG en los países en desarrollo y a la que estuvo dedicada una ponencia en la sesión. La Profesora María José Vinuesa, académica correspondiente de la Real Academia de Medicina de Salamanca, acumula una experiencia de 13 años con la organización Proyecto Visión, que opera en Mekelele (Etiopía). El trabajo desarrollado por la ONG tiene una doble vertiente: asistencial y docente. «Las cataratas son una causa frecuente de ceguera. Por eso, nosotros formamos a cirujanos de cataratas (no es necesario que tengan el título de médico) y a enfermeros especializados en oftalmología», explicó. La falta de un facoemulsificador (al carecer de posibilidades de mantenimiento) y de material fungible obliga a intervenir con técnicas quirúrgicas complejas, «cuya enseñanza corresponde a profesionales con experiencia en las mismas». Vinuesa sostuvo que los esfuerzos que se hacen para devolver la vista a los pacientes de los países en desarrollo son necesarios, ya que allí «la ceguera dificulta mucho la supervivencia de quien la padece».



“

**Estuvo coordinada por los Profesores Julián García Sánchez y Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño y en ella se debatió sobre el cumplimiento del objetivo de la OMS de erradicar la ceguera en el mundo en 2020**

”

El profesor Zato, que calificó de «gigantesca» la cifra de 39 millones de ciegos, admitió que, gracias a la iniciativa de la OMS, «nos encontramos en una meseta en la evolución de la ceguera», aunque lamentó que las zonas más desfavorecidas, donde más de 1% de la población es invidente, «esté todavía lejos de alcanzar el menos del 0,3% de los países desarrollados visualmente». Insistió en que las causas de ceguera difieren según el grado de desarrollo de las regiones y que, a medida que los países avanzan, «afloran los tipos de ceguera asociados al progreso, como el glaucoma, la retinopatía diabética y las enfermedades degenerativas».

García Sánchez subrayó que los países desarrollados también deben concienciarse de que la prevención es el arma principal contra la ceguera, y para este fin son necesarias las revisiones oftalmológicas, porque «más del 90% de las enfermedades que pueden causar ceguera son asintomáticas».

El glaucoma es un claro ejemplo, por eso, en la sesión se incluyó una conferencia sobre novedades en el diagnóstico y tratamiento de la ceguera por glaucoma, a cargo del Profesor Julián García Feijóo.

### LA CEGUERA EN ESPAÑA

España goza de una situación privilegiada, «en el límite superior de calidad respecto a los países más desarrollados», afirmó Zato, lo que no impide que haya 72.000 personas afiliadas a la

ONCE, según los datos del Doctor Andrés Martínez Puentes, oftalmólogo de esta organización. Tradicionalmente, la miopía magna, la retinopatía diabética y el glaucoma eran las principales causas de ceguera en nuestro país, pero «desde hace unos años los términos se están invirtiendo en favor de los procesos degenerativos, en especial de la DMAE, la entidad que más casos de afiliación a la ONCE origina en la actualidad (25%), junto a las degeneraciones retinianas».

La DMAE como causa de ceguera centró la conferencia del Profesor José Luis Encinas, presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, mientras que la prevención y el tratamiento de la retinopatía diabética fue el objeto de la charla de la Doctora Marta Suárez Leoz, del Hospital Gregorio Marañón. Por el contrario, han desaparecido los casos de ceguera relacionados con las cataratas y ha disminuido el número de niños ciegos totales.

Sin embargo, Martínez Puentes llamó la atención sobre las consecuencias que se derivan del mejor control de las enfermedades que pueden causar ceguera, principalmente que «entre los mayores de 65 años con problemas graves de visión, el 15% son ciegos totales y el 85% tiene resto visual útil. Las cifras se invierten en los niños menores de 5 años, de forma que el 85% son ciegos totales y solo el 15% tiene resto visual útil».

Todo ello justificó una sesión que, como concluyeron los organizadores, tenía una gran objetivo: «lograr que ninguna persona afectada de una ceguera evitable termine necesitando afiliarse a la ONCE».

## ¿Por qué un Día Mundial de la Visión?

Prof. Julián García Sánchez

COMO en tiempos bíblicos, la ceguera es una de las afecciones más incapacitantes para el individuo y continúa siendo una importante carga para la sociedad. Pasan los siglos y el problema lo tenemos siempre delante de nuestros ojos, bien visible y palpable, superando todos los esfuerzos que se hacen para controlarlo.

Cuando la OMS fijó el objetivo 20/20, que pretendía lograr la erradicación de las cegueras, al menos las cegueras evitables, en todo el mundo, todos éramos conscientes de que estábamos ante una meta inalcanzable, pero, como tantas veces ocurre, la única forma de lograr la sensación de avanzar es caminando hacia la utopía.

Si tratamos de hacer un balance, es evidente que estamos lejos de lograr que en los próximos 5 años la ceguera haya desaparecido, pero es evidente que, frente a las previsiones más optimistas, actualmente estamos incluso en mejor situación. Y, por supuesto, a millones de años luz o, lo que es lo mismo, con millones de ciegos menos de lo que se preveía y calculaba si no se hacía algo para concienciar a todos y cada uno de los habitantes del planeta, o al menos a aquellos que, o bien están en un medio que les permita captar los mensajes, o están en situación de hacer algo positivo para poner remedio a alguna de las posibles causas de ceguera.

Debemos tener en cuenta que se trata de una lucha de todos.

No estamos hablando únicamente de los países subdesarrollados o en vías de desarrollo. En pleno siglo XXI, en nuestro entorno, con unos sistemas públicos de medicina para todos, con asistencia gratuita en la mayoría de los casos, lamentablemente muchas cegueras evitables pasan desapercibidas y no son diagnosticadas, y por tanto tratadas adecuadamente, hasta fases terminales de la enfermedad, lo que supone, en muchos casos, un impedimento para el adecuado control y por tanto frenar su evolución hacia la ceguera.

El Día Mundial de la Visión trata de concienciar a todos y cada uno de nosotros acerca de la necesidad de realizar los controles adecuados de la visión, acudiendo periódicamente a revisiones oftalmológicas, especialmente si pertenecemos a un grupo de riesgo, bien por nuestros antecedentes familiares, nuestra edad o por padecer una enfermedad general (diabetes y otras) que predispone a la ceguera.

La Fundación Sociedad Española de Oftalmología, de reciente creación, consideró de tal importancia la celebración de este día que pensó que su primer acto público podría ser la celebración de este día y así, en colaboración con la Real Academia Nacional de Medicina, decidió hacer un Solemne acto en homenaje a todos los que de algún modo han contribuido durante los últimos años a poner los medios adecuados.

Los Profesores Miguel Zato Gómez de Liaño, Académico Correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina, y el Prof. Julián García Sánchez, Académico Numerario y Presidente de la Fundación Sociedad Española de Oftalmología, fueron los encargados de la organización de este evento conmemorativo del Día Mundial de la Visión.



En la parte superior de izda. a dcha. Teresa Martínez (Lab. Esteve), Ana Fernández (Lab. Thea), Prof. Julián García Feijóo, Dra. Marta Suárez Leoz, Dra. M.ª José Vinuesa Silva, Dr. Andrés Martínez Puente, Dr. José Luis Encinas Martín, Prof. Julián García Sánchez y Prof. Miguel A. Zato Gómez de Liaño.

Se están estudiando otras versiones para distintos sistemas operativos

# Uvemaster<sup>®</sup>, el sistema experto para el diagnóstico de las uveítis, ya está disponible en la APP Store

**Los Doctores José Antonio Gegúndez Fernández, David Díaz Valle, José Manuel Benítez del Castillo y Ricardo Cuiña Sardiña, todos ellos oftalmólogos especialistas pertenecientes a la Unidad de Superficie e Inflamación Ocular (USIO) del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid, presentan Uvemaster<sup>®</sup> para iOS<sup>®</sup>, un tipo de sistema de ayuda a la decisión diagnóstica («Diagnostic Decision Support Systems»). Debido al interés y demanda que ha suscitado, se están estudiando otras versiones para distintos sistemas operativos (Android<sup>®</sup>, Windows Mobile<sup>®</sup>).**

**U**VEMASTER<sup>®</sup> es un sistema experto computerizado de apoyo al diagnóstico etiológico y tratamiento de las uveítis, desarrollado a partir de un trabajo de investigación clínica que se inició en 1992 y culminó en una tesis doctoral con premio extraordinario por la Universidad Complutense de Madrid en 1996, cuya autoría y propiedad intelectual corresponde al Dr. José A. Gegúndez. Desde su creación ha sido actualizado de forma permanente durante más de 23 años, habiendo sido objeto de varias publicaciones científicas y comunicaciones en distintas reuniones, simposios y congresos, tanto nacionales como internacionales.

Uvemaster<sup>®</sup> dispone de un algoritmo matemático por el que cualquier oftalmólogo puede hacer un diagnóstico de aproximación a un paciente con uveítis. La herramienta original estuvo construida sobre diferentes programas de bases de datos (Filemaker<sup>®</sup>, dBase IV<sup>®</sup> y Access<sup>®</sup>) y el reto ha sido convertirla en una App nativa de iOS<sup>®</sup>, sencilla y fácil de usar, disponible para iPhone y iPad. Su distribución se realiza a través de la App Store de todos los países, tanto en español como en inglés, y aunque inicialmente ha sido pensada para iOS<sup>®</sup>, debido al interés y demanda que ha suscitado, se están estudiando otras versiones para distintos sistemas operativos (Android<sup>®</sup>, Windows Mobile<sup>®</sup>). Para llevar a cabo este proyecto los investigadores han contado con la colaboración de la empresa «Leading Smart Health Technology» liderada por Manuel García García y sede en La Coruña, responsable del desarrollo, producción y distribución de la aplicación.

La aplicación consta de una amplia base de conocimiento, que incorpora 76 signos y síntomas clínicos clasificados, tanto oculares como sistémicos, con sus frecuencias de presentación en los 88 síndromes uveíticos seleccionados, lo cual integra más de 6.500 valores de frecuencia introducidos en su memoria. El motor de inferencia permite efectuar simultáneamente la filtración y computarización matemática de los hallazgos clínicos del paciente a través de una serie de razonamientos heurísticos y algoritmos matemáticos complejos, para finalmente mostrar un diagnóstico diferencial ordenado por determinadas variables (sensibilidad, especificidad y valor predictivo positivo). De forma consecutiva se puede acceder a las exploraciones complementarias, tratamiento, pronóstico, atlas de imágenes clínicas e información adicional, todo ello en forma de un compendio de conocimiento denominado Uvepedia<sup>®</sup>.

## UTILIDADES QUE OFRECE

Una vez introducidos con éxito en Uvemaster<sup>®</sup> los hallazgos clínicos presentes y ausentes del paciente con uveítis obtenidos a través de la anamnesis y el examen físico, el sistema compara el patrón clínico del caso analizado con los datos contenidos en su memoria y extrae aquellos síndromes uveíticos que más se asemejan al perfil del paciente. Las tres determinaciones calculadas son referidas al perfil clínico descriptivo del caso particular de uveítis (test o estimador), para cada una de las entidades que compongan el diagnóstico diferencial. Cada vez que se modifiquen los hallazgos clínicos presentes del caso o se excluyan manualmente entidades de la lista, por no ser aplicables, las variables serán recalculadas.

Las utilidades que ofrece van a ser tanto la posibilidad de efectuar consultas expertas diagnósticas (diagnóstico diferencial) como la de integrar un libro de texto electrónico con imágenes digitales (Uvepedia<sup>®</sup>). Finalmente, los



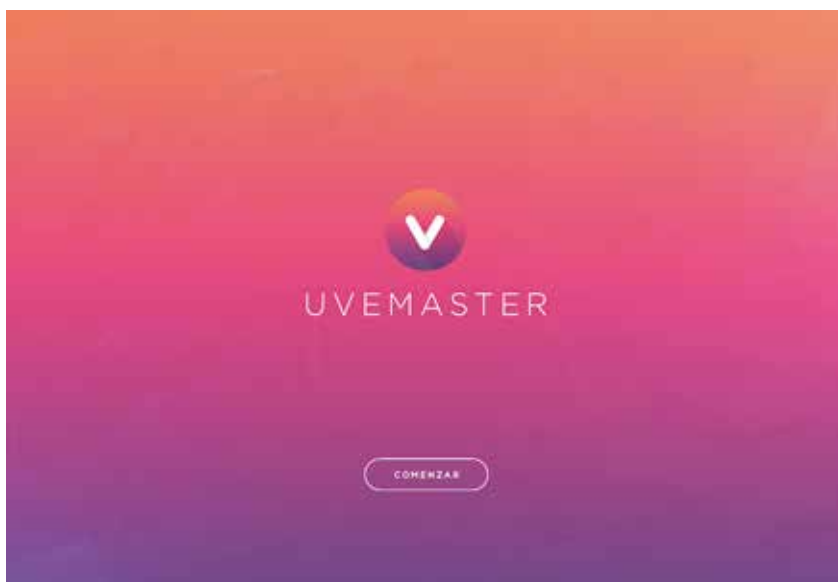
De izquierda a derecha, los Doctores Díaz Valle, Benítez del Castillo, Gegúndez y Cuiña, del Hospital Clínico San Carlos.

casos son almacenados en un registro computerizado de historias clínicas que permitirá su posterior consulta, actualización, rectificación, inclusión de comentarios adicionales y generación de informes pdf que pueden ser enviados por correo electrónico.

En conclusión, Uvemaster<sup>®</sup> integra la inteligencia artificial en el diagnóstico etiológico de las uveítis con el fin de incrementar el porcentaje de uveítis con diagnóstico específico, empleando para ello un método de aproximación a medida del caso particular que evita la realización de numerosas e innecesarias pruebas de laboratorio y de imagen, así como la aplicación de tratamientos inadecuados y la consiguiente reducción de los costes del work-up. Uvemaster<sup>®</sup> mejora la eficacia diagnóstica y terapéutica del oftalmólogo o equipo médico multidisciplinar experto que maneje este tipo de pacientes y, finalmente, proporciona otra serie de beneficios resultantes de la utilización de los sistemas expertos en Medicina.



Web de la empresa desarrolladora Leading Smart Health Technology.



Pantalla principal versión para Ipad.

## Más información...

[appsto.re/es/aeOS-.i](http://appsto.re/es/aeOS-.i)

<http://www.leadingsmarthealth.com>  
<http://www.thework.co>



Twitter  
@uvemaster  
@doctorgegundez  
@mgarciaga

De forma conjunta se celebraron el 20 y 21 de noviembre en el Puerto de la Cruz (Tenerife)

# XI Reunión del Grupo Ultrasur de Glaucoma y VII Jornada Vítreo-Retina Canaria

**El Grupo Ultrasur de Glaucoma (GUG) celebró su XI Reunión, de forma conjunta con la VII Jornada Vítreo-Retina Canaria (VRC), los días 20 y 21 de noviembre, en el Puerto de la Cruz (Tenerife). La organización del GUG correspondió a los Dres. José Augusto Abreu Reyes y José Juan Aguilar Estévez. La Jornada VRC estuvo dirigida por el Dr. Pedro Abreu y coordinada por el Dr. Rodrigo Abreu. Durante la convocatoria se desarrolló el acto de nombramiento como Miembro de Honor de la Dra. María Dolores Pinazo Durán. Como se preveía, se superó el número de asistentes respecto al año pasado.**

Las diferentes sesiones se celebraron a lo largo de doce horas, distribuidas en la tarde del viernes y mañana del sábado. Los inscritos recibieron un Diploma Acreditativo de Asistencia de ambas reuniones, y el Certificado de "Actividad Acreditada con 1 crédito por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias".

La primera sesión se inició, en la tarde del 20 de noviembre, con la presentación y exposición de los objetivos de la Reunión por parte del Dr. José Juan Aguilar, quien resaltó que "este evento, además de haber sido declarado de interés sanitario por el Servicio Canario de Salud, como en años anteriores, es una Actividad Acreditada con 1 crédito por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias"; posteriormente comentó que "esta reunión pretende ofrecer una puesta al día de la mano de expertos respecto a las principales innovaciones en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del glaucoma".

## COMUNICACIONES LIBRES

La sesión estuvo moderada por el Dr. David Viera y el Dr. Victor Arteaga. En la misma participaron la Dra. Josefina Reñones, que habló sobre "Importancia de la formación del personal de la unidad de glaucoma"; la Dra. Raquel Díaz, quien se refirió a la "Afectación cardiovascular en pacientes con edema macular diabético tratados con ranibizumab intravítreo en práctica clínica habitual"; el Dr. Andrés Blasco, que disertó sobre "Diabetes y riesgo de glaucoma; análisis crítico de un reciente metaanálisis"; la Dra. Jacqueline Agustino, que habló de "Glaucoma secundario a aumento de la presión venosa episcleral. Una patología multidisciplinar"; y la Dra. Ivanna García, que detalló sobre "Glaucoma y posible perfigoide. Un dilema diagnóstico y terapéutico".

Tras la exposición de cada comunicación los ponentes respondieron a las diferentes cuestiones formuladas tanto por los asistentes como por la Presidencia de la sesión.

## CASOS CLÍNICOS/DISCUSIÓN

La sesión "Casos Clínicos I" estuvo moderada por el Dr. Pedro C. Fernández-Vila. Los Casos Clínicos fueron expuestos por la Dra. Beatriz Estévez, el Dr. Tinguaro Díaz-Alemán y el Dr. Ignacio Vinuesa.

La sesión "Casos Clínicos II" fue moderada por los Dres. Ignacio Vinuesa y José Augusto Abreu. Los Casos Clínicos fueron expuestos por el Dr. José Juan Aguilar, la Dra. Josefina Reñones y el Prof. Javier Moreno.



Dres. Pedro Abreu y Rodrigo Abreu, Director y Coordinador respectivamente de la VII Jornada de Vítreo-Retina Canaria.

Tras la exposición de cada caso clínico hubo unos minutos de interesante discusión, donde participaron de forma interactiva los oftalmólogos asistentes.

## CONFERENCIAS DE ACTUALIZACIÓN

En la sesión "Conferencias de Actualización" fueron ponentes el Dr. Enrique Santos-Bueso, la Dra. María José Vinuesa, el Prof. Javier Moreno, el Dr. José Augusto, el Dr. Pedro C. Fernández-Vila, el Dr. David Viera, el Dr. Ignacio Vinuesa, el Dr. Konrad Shargel, la Dra. Elena Milla y la Dra. María Dolores Pinazo.

## CONFERENCIAS SOLICITADAS

Fueron impartidas por el Prof. Manuel A. González de la Rosa, que habló de «TOP 20 años después», y por el Prof. Julián García Sánchez, quien disertó sobre «Evolución de la cirugía del glaucoma».

La Sesión estuvo presidida por el Prof. Javier Moreno y la Dra. M.<sup>a</sup> Dolores Pinazo-Durán.



Conferenciantes del GUG. En la imagen, de Izda. a Dcha. y de arriba abajo: Prof. García-Sánchez, Prof. González de La Rosa, Dr. Schargel, Dra. Milla, Dr. Vinuesa. En la última imagen, el Prof. Moreno-Montañés y la Dra. Pinazo-Durán presidiendo la sesión de conferencias solicitadas.



Conferenciantes de VRC. En la imagen, de Izda. a Dcha. y de arriba abajo: Dr. Lorenzo López, Dr. Maximino Abaldes, Dr. Juan Donate, Dr. Francisco Cabrera. En la última imagen, las Dras. Marta Alonso, Haridian Peñate y Virginia Lozano.





En la imagen, la Dra. María Dolores Pinazo-Durán muestra el diploma que le acredita como Miembro de Honor del GUG.

**DIPLOMA DE MIEMBRO DE HONOR A LA DRA. MARÍA DOLORES PINAZO DURÁN**

Este emotivo acto de nombramiento de Miembro de Honor del GUG a la Dra. María Dolores Pinazo Durán se desarrolló «en reconocimiento a su relevante personalidad humana y científica». Estuvo presidido por La Dra. Rubí Nieves Rodríguez (Vicedecana de Calidad de la Facultad de Medicina de la ULL), y los Dres. Konrad Schargel, Francisco Cabrera, José Juan Aguilar, Pedro Abreu y José Augusto Abreu. La presentación fue hecha por el Dr. Abreu, quien hizo un breve recordatorio del currículum profesional de la Dra. Pinazo, resaltando “su dilatada trayectoria dedicada a la investigación de los mecanismos patogénicos y de las bases celulares y moleculares de enfermedades del sistema visual como el glaucoma, la retinopatía diabética y la neurogénesis y neurotoxicología en el sistema visual”.

A continuación tomó la palabra la Dra. Pinazo quien, visiblemente emocionada, dijo estar muy honrada por la distinción, que entendía inmerecida, pero que agradecía especialmente por llegar desde Canarias, donde le consta que se presta especial atención al glaucoma, y por ser unas islas en las que cuenta con numerosos amigos. También felicitó a los organizadores de esta XI Reunión por el éxito de asistencia a la misma; terminó haciendo público su deseo personal de éxito en el futuro para esta Agrupación Científica. También tuvo palabras de felicitación para los organizadores de la VII Jornada de VRC, y les animó a seguir la continuidad de las mismas.



Acto de nombramiento de Miembro de Honor del GUG. En la imagen, de Izda. a Dcha.: Dr. Abreu-Reyes (Co-Director del GUG), presentando el acto; Dra. Pinazo-Durán recibiendo el diploma de manos de la Dra. Rubí Rodríguez, Vicedecana de Calidad de la ULL; la Dra. Pinazo-Durán agradeciendo la distinción; la Dra. Pinazo-Durán impartiendo la «Conferencia Magistral del GUG 2015». La Presidencia estuvo constituida por el Dr. Schargel, Presidente de la SOCV; el Dr. Cabrera, Presidente de la SCO; la Dra. Rubí Rodríguez, Vicedecana de la ULL; el Dr. Aguilar, Co-Director del GUG; el Dr. P. Abreu, Director de VRC; y el Dr. J. A. Abreu, Co-Director del GUG.

Tuvo como tema monográfico  
«Actualización en Terapia Intravítrea»

**VII Jornada Vítreo-Retina  
Canaria**

Como en anteriores ediciones, la VII Jornada Vítreo-Retina Canarias estuvo dirigida por el Dr. Pedro Abreu y coordinada por el Dr. Rodrigo Abreu, teniendo como tema monográfico «Actualización en Terapia Intravítrea».

EN la introducción, el Dr. Pedro Abreu dijo que “el tema elegido tiene especial importancia debido al protagonismo que la misma tiene en algunas patologías vitreoretinianas con gran repercusión funcional”. Hizo hincapié en el agradecimiento, un año más, a los organizadores de la Reunión del GUG por permitirles la celebración simultánea de la Jornada, haciéndolo extensivo a los ponentes. Resaltó el incremento observado en el número de asistentes que se dedican de una manera específica a la patología vítreo-retiniana.

**ACTUALIZACIÓN EN TERAPIA INTRAVÍTREA**

En la mañana del sábado, de 8.30 a 11.00 horas, se desarrolló el programa de VRC dedicado específicamente a la «Actualización en Terapia Intravítrea». El programa contó con los siguientes ponentes: Dr. Pedro Abreu (Tenerife), Dr. Lorenzo López (Madrid), Dr. Luis Cordovés (Tenerife), Dr. Maximino Abraldes (Santiago de Compostela), Dr. Roberto Gallego (Valencia), Dr. Juan Donate (Madrid), Dra. Alicia Pareja (Tenerife), Dr. Francisco Cabrera (Gran Canaria), Dr. Miguel Ángel Reyes (Gran Canaria), Dr. Rodrigo Abreu (Tenerife), Dra. Marta Alonso (Tenerife), Dra. Virginia Lozano (Tenerife) y la Dra. Haridian Peñate (Gran Canaria).

Tras finalizar las exposiciones tuvo lugar un coloquio entre ponentes y asistentes, sugiriéndose nuevas propuestas como posibles guías de actuación en el futuro.

El 19 de noviembre

**El Real Casino de Tenerife,  
marco de presentación del  
libro 'Oftalmología en el  
Museo del Prado'**

LA presentación oficial del libro 'Oftalmología en el Museo del Prado' fuera del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología se ha producido en el Real Casino de Tenerife el pasado 19 de noviembre. El acto fue organizado por el Dr. José Juan Aguilar Estévez, presidido por el Presidente del Real Casino, el Dr. José Alberto Muiños, y presentado por el Prof. Alberto Darias Príncipe, Catedrático de Historia del Arte de la Universidad de la Laguna.

Contando con numerosa afluencia de público, la conferencia fue seguida de un cóctel en los salones del Real Casino y una amena tertulia por parte de todos los asistentes.



De izda. a dcha. el Prof. Julián García Sánchez, Dra. María José Vinuesa Silva, Dr. Enrique Santos Bueso y el Dr. José Juan Aguilar, organizador del acto, en el Real Casino de Tenerife.

Durante el acto se resaltó la importancia del trato humano hacia los pacientes, siempre bajo el lema 'Trata a tus pacientes como te gustaría que te trataran a ti'

## El Catedrático Joaquín Barraquer, investido Doctor Honoris Causa por la UCAM

El Templo del Monasterio de los Jerónimos fue el escenario en el que se desarrolló, en la mañana del 18 de septiembre, la ceremonia de investidura como Doctor Honoris Causa por la Universidad Católica de Murcia (UCAM) del catedrático de Oftalmología Joaquín Barraquer. Le acompañaron en tan solemne celebración académica diversas autoridades y personalidades de la Medicina, la Docencia y la sociedad murciana, en un acto que estuvo presidido por José Luis Mendoza, presidente de la UCAM; María Dolores Pagán, consejera de Presidencia de la Región de Murcia; Josefina García Lozano, rectora de la UCAM; Antonio Montoro, rector honorario de la institución; y Jerónimo Lajara, vicedecano del Grado en Medicina, quien impartió la laudatio.

EL Doctor Barraquer impartió la conferencia 'La cirugía de la catarata, la historia que he vivido', en la que recalcó que, su padre, maestro y amigo, cambió la historia de la Oftalmología y, sobre todo, la cirugía de la catarata. Su carrera, reconoció, ha estado centrada en el tratamiento de la catarata, el glaucoma y la queratoplastia, siendo un innovador en la cirugía de estas afecciones. Del mismo modo, es un pionero respecto a la inclusión de lentes intraoculares para corregir la miopía; siendo la clínica que lleva su nombre un centro de referencia mundial en trasplantes de córnea.



Entrega de las acreditaciones.

Previamente a su nombramiento, el Prof. Barraquer subrayó el carácter de católica de la institución. «En el mundo que vivimos es muy importante que se piense no solamente en el paciente, en la medicina en sí, sino también en la religión; porque sin Dios no seríamos nada, no tendríamos porvenir. Hemos de pensar siempre que hemos de actuar bien por el bien de todos, y sobre todo con paz, serenidad y amor».

### «UN HOMBRE QUE HA HECHO HISTORIA»

Por su parte, el presidente de la UCAM, José Luis Mendoza, expresó su alegría por la incorporación al Claustro de Doctores de la Universidad de Joaquín Barraquer, «una de las grandes eminencias de la Medicina en España y un hombre que ha hecho historia». No sólo destacó su figura profesional y todos los avances que ha cosechado a lo largo de su carrera, sino sobre todo «su grandeza humana» y la generosidad de su entrega en el trato a los pacientes.

Durante la laudatio, Jerónimo Lajara destacó los avances desarrollados por Joaquín Barraquer, y todas las distinciones que ha recibido a lo largo de su carrera. Sobre su labor profesional resaltó que, por encima de todo, «ha sabido transmitir a sus alumnos la importancia del trato humano hacia los pacientes». Del mismo modo, recordó el lema del oftalmólogo: 'Trata a tus pacientes como te gustaría que te tratarán a ti', «y ese ha sido su lema de vida», indicó, haciendo referencia a su gran labor humana, siempre presente en su trabajo.

### LABOR HUMANITARIA

Durante su discurso, ya como Doctor Honoris Causa, Joaquín Barraquer expuso las innovaciones que su padre, el Dr. Ignacio Barraquer, realizó en relación a la cirugía, una de ellas la invención de una «cúpula de plástico que permite ver la cirugía desde fuera, como si el observador estuviera al lado del cirujano, pero sin interferir con el equipo quirúrgico». Esa misma herramienta, que ideó con su padre en 1957 modernizada y revisada, sigue formando parte de los quirófanos de su clínica.

Junto a sus múltiples innovaciones, aludió asimismo a la creación, en 2003, de la Fundación Barraquer, cuyo objetivo es facilitar asistencia oftalmológica a personas sin acceso a cuidados sanitarios. Aseguró que, a través de los fondos que se obtienen de los tratamientos a las personas que acuden a su clínica y pueden pagar, atienden a los pacientes que no disponen de dinero. «Son tratados con igual calidad, porque no puede haber diferencia entre un enfermo y otro». Además, explicó, desde la Fundación también se colabora en otros países. «Mi hija, la Doctora Elena Barraquer, viaja a África para atender a los pacientes que no pueden desplazarse, y que están ciegos por cataratas. Ella siempre dice que no hay nada tan bonito como una persona que has visto ciega y, después de operarla, le quitas el vendaje y ríe, y te dice que ve. Y esto es lo más grandioso, más que diez mil premios».

La consejera de Presidencia de la Región de Murcia, María Dolores Pagán, que asistió al acto en representación del presidente de la Comunidad, Pedro Antonio Sánchez, afirmó que «es para el gobierno Regional un honor estar aquí, siendo partícipes de este acto, por la transcendencia de la persona a la que se nombra Doctor Honoris Causa».



Acto de investidura.

Por su parte, la rectora de la UCAM, Josefina García Lozano, hizo hincapié en el legado de esperanza que significa la labor de Joaquín Barraquer, así como, en la firme apuesta de la UCAM en materia de investigación, que permite a la institución impartir una formación de excelencia.

El 27 de noviembre, en Santiago de Compostela

## Homenaje a la Profesora Capeáns

Con motivo de su jubilación como Catedrática y Jefa del Servicio de Oftalmología, la Dra. Capeáns recibió, el pasado 27 de noviembre, el emotivo homenaje de sus compañeros y discípulos. Más de cien personas se reunieron, en tan sentida ocasión, en el Comedor Real del Hostal de los Reyes Católicos.

AL final de la cena, el Profesor Sánchez Salorio recordó la importancia que tuvo la figura de la Dra. Capeáns en el inicio y en la consolidación del Servicio de Oftalmología. Desde el punto de vista técnico, principalmente por su dedicación a la cirugía de retina y al tratamiento de los tumores intraoculares. Pero también por su contribución a la creación de un clima propicio a la colaboración y la convivencia.

También hicieron uso de la palabra los Profesores Francisco Gómez-Ulla y María Teresa Rodríguez Ares. Por su parte, la Dra. Capeáns agradeció el acto y recordó su historia en el Servicio.

Posteriormente, durante varias horas de convivencia, se fueron sucediendo la entrega de obsequios y las muestras de afecto a la Profesora Capeáns.



La Profª. Capeáns junto al Prof. Sánchez Salorio.



La Doctora Capeáns fue la primera mujer que accedió a una cátedra de oftalmología en España. Aquí aparece rodeada de sus posibles continuadoras...

IN MEMORIAM: DR. RICARDO MARTÍNEZ

# La soledad del corredor de fondo

**C**ONOCÍ a Ricardo Martínez hace muchos años, cuando estuvo rotando con nosotros en Oftalmología Infantil del Hospital La Paz y ya tenía las ideas muy claras sobre la necesidad de implantar en nuestro país unidades de Oftalmología Pediátrica, con especialistas dedicados íntegramente a las difíciles patologías que tratamos.

Su dedicación y defensa de los niños y el desarrollo profesional que ha promocionado en Cruces y en el ICO ha sido ejemplar. Son muchos los viajes, congresos y reuniones que hemos compartido. Era tenaz y lúcido. Deja una profunda huella y nos ha marcado profundamente. Descanse en paz.

Creo que el espíritu de Bilbao, claramente identificado en la personalidad de Ricardo, ha sido el germen de la unión que existe actualmente entre los que nos dedicamos a tratar las complejas enfermedades oculares de la infancia.

La creación de la Sociedad Española de Oftalmología Pediátrica (SEDOP) es ya una palpable realidad, que aglutina a todos los hospitales y profesionales de nuestro país con experiencia contrastada. Ricardo defendía la necesidad de proteger a nuestros pacientes contra el intrusismo, mala praxis y desinformación que se percibía. Igualmente, creía que la SEDOP protegería a nuestros asociados contra las veleidades y caprichos de Jefes de Servicio, Gerentes, Administraciones y Comunidades, que siguen sin comprender la gravedad de nuestras patologías y la dedicación plena que necesitamos.

Ya está caminando por los Pirineos. Su familia puede estar orgullosa de su legado. Ricardo ha creado un grupo de profesionales y amigos, esperanzados en poder crear Unidades de Gestión Clínica para Oftalmología Infantil. Decía que, siendo autogestionarios y uniendo nuestras experiencias, podríamos aconsejar a nuestros pacientes y establecer las directrices de una correcta praxis de nuestros niños. Resiste y vencerá su lema y creo se identifica claramente con todos los corredores de fondo que formamos la SEDOP.

Todos estamos de acuerdo en que nos dio más de lo que le correspondimos. Siempre permanecerás en nuestra memoria. Te queremos y felicitamos a tu familia por dejarnos participar de su amistad.



**José Abelairas**

*Oftalmología infantil Hospital La Paz*

Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología Pediátrica

Del Hospital Clínico Universitario de San Carlos de Madrid

## Oftalmología y Literatura en el Aula Social Dr. Zarco

**El 27 de octubre, dentro del marco del Aula Social Dr. Zarco, del Hospital Clínico de San Carlos de Madrid, y promovido por Nicolás Díaz Toledo, director del Aula, han continuado las conferencias que intentan relacionar nuestra especialidad, la Oftalmología, con el mundo de las Humanidades y el Arte. En este caso, el Dr. Gustavo Leoz Macías y la Dra. Carmen Fernández Jacob han estudiado las posibles relaciones entre las enfermedades visuales de James Joyce y de Jean Paul Sartre y su papel en la obra literaria de ambos escritores.**

**E**L estudio de la uveítis de Joyce, que realizó el Dr. Gustavo Leoz nos adentró en la obra literaria del escritor y en la complejidad de su carácter.

También la compleja y variada patología ocular que padeció Sartre a lo largo de su vida, descrita por la Dra. Fernández Jacob, su estrabismo en la infancia y su ceguera por una trombosis de su único ojo en sus últimos años, proporcionó un acercamiento a la vida y la obra de este escritor, que puede ser muy diferente al que todos conocemos a través de su labor literaria.

Las conferencias, que fueron muy concurridas, tanto por parte de compañeros oftalmólogos como personal sanitario y pacientes, son una nueva manera de abrir el Hospital Clínico y la Oftalmología al mundo del Arte, en este caso al de la Literatura, una iniciativa realmente encomiable del Aula Social Dr. Zarco y del Hospital Clínico de San Carlos de Madrid.



*El Dr. Gustavo Leoz, la Dra. Carmen Fernández Jacob y Nicolás Díaz Toledo, responsable del Aula Cultural Dr. Zarco, del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.*

## XI Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma



TOLEDO 10-12 Marzo de 2016

El 5 de noviembre desarrolló el primero de sus actos conmemorativos, presidido por el alcalde de Bilbao

## El Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología (ICQO) comenzó a celebrar su XX Aniversario

El pasado 5 de noviembre se celebró, en Bilbao, el XX aniversario del Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología (ICQO). Con tal motivo, además de renovarse el logotipo, se han organizado diversos eventos conmemorativos. El desarrollado el referido 5 de noviembre contó con varios bloques diferenciados: en el primero se debatieron las líneas que marcarán el Futuro de la Oftalmología, luego se impartieron 4 conferencias –por el sociólogo Amando de Miguel; el catedrático de Inmunología Clínica, Melchor Álvarez de Món; el catedrático de Física Óptica, Pablo Artal; y el catedrático de Oftalmología, Manuel Sánchez Salorio– y luego se desarrolló el acto institucional, que presidió el alcalde de Bilbao, Juan M.<sup>a</sup> Aburto. Los actos de este XX aniversario finalizarán con una reunión científica el 19 de febrero en el Palacio Euskalduna, con el título genérico de «Envejecimiento Ocular».

COMO se recordó, esta institución abrió sus puertas de la mano de los Dres. Gonzalo Corcóstegui Guraya y Juan A. Durán de la Colina en ese mismo mes del año 1995. Poco después se incorporaría el Dr. Javier Araiz Iribarren y, a lo largo de estos años, la plantilla se ha ido incrementando hasta los 18 oftalmólogos que actualmente participan del proyecto, entre los que figuran los Dres. Iñaki Rodríguez Agirretxe e Iñigo Corcóstegui Crespo como socios de la institución.

El ICQO se ubica en el barrio de Begoña, justo frente a la Basílica, y dispone de 11 consultas y 3 quirófanos (uno de ellos de refractiva). En fechas recientes, y coincidiendo con este aniversario, se abrió la historia clínica número 150.000. También incluye un aula para 70 asistentes, unidad I+D y otras unidades especializadas, lo que da muestra de su interés en la docencia y la investigación. En estos años de actividad han realizado estancias oftalmólogos de varios países, además de numerosos residentes en periodo de rotación externa. También los alumnos de la Universidad del País Vasco (UPV) asisten a prácticas en el centro. Con vistas a desarrollar estas actividades docentes y de investigación se ha suscrito un acuerdo de colaboración entre ICQO y UPV.

El XX aniversario ha sido el motivo de algunas actividades y de ciertos cambios en el centro. Se ha renovado el logo y se han organizado unos eventos conmemorativos.

El acto del 5 de noviembre tuvo dos bloques bien diferenciados. En el primero se debatieron las líneas que marcarán el Futuro de la Oftalmología, ante un auditorio variado, en el que figuraban oftalmólogos, investigadores, responsables de empresas del sector y representantes de instituciones. No escapa a nadie que la Oftalmología está sufriendo una transformación, motivada por los avances tecnológicos, por la aportación de nuevos conocimientos, por los nuevos planteamientos profesionales, por estrategias de las empresas médicas y por las exigencias sociales.

### 4 DESTACADAS CONFERENCIAS

En esa reunión se impartieron cuatro conferencias, correspondiendo la primera a Amando de Miguel, catedrático de Sociología, quien habló sobre Sociología de la Enfermedad. Comenzó su charla tratando de definir los conceptos de salud y de sanidad, así como la esencia de sus diferencias. Dejó patente la pérdida de



Los Dres. Corcóstegui, Araiz y Durán junto a la escultura del artista Jesús Lizaso.



De izda. a dcha. los Dres. I. Corcóstegui, J. Durán, J. Araiz y G. Corcóstegui junto al Alcalde de Bilbao D. Juan Mari Aburto.

dignidad de la persona enferma y el momento que atraviesa la delicada relación médico-enfermo. Entre otras razones, la tecnología ha transformado esa relación en algo más distante y existe el riesgo de que esa distancia continúe incrementándose.

Por su parte, Melchor Álvarez de Món, catedrático de Inmunología Clínica, expuso en su intervención la necesidad de un cambio de paradigma en la Medicina. Puso un punto de escepticismo sobre alguno de los grandes avances logrados en los últimos años.

La exposición de Pablo Artal, catedrático de Física Óptica, versó sobre las tecnologías del futuro. Centró su discurso en las propuestas que tratan de sustituir al cristalino y en los avances de la óptica para mejorar los instrumentos de Oftalmología.

Cerró la reunión Manuel Sánchez Salorio, catedrático de Oftalmología, quien alertó de los riesgos de la profesión. Estos pudieran provenir de la inadecuada adaptación a las tecnologías.

El acto se completó con comentarios de algunos participantes sobre asuntos como el impacto de la feminización de la Medicina, las diferencias entre subespecialidades y otros asuntos de enorme interés.

### BRILLANTE ACTO INSTITUCIONAL

A continuación tuvo lugar el acto institucional, que presidió el alcalde de Bilbao, Juan M.<sup>a</sup> Aburto. En el mismo, y tras el recibimiento tradicional del aurresku, se descubrió una escultura conmemorativa, del artista Jesús Lizaso.

En su intervención el alcalde tuvo palabras de elogio hacia el ICQO e hizo un emotivo recuerdo a Ricardo Martínez, compañero que nos había dejado en fechas recientes.

Por su parte, Gonzalo Corcóstegui hizo un breve recorrido desde el origen del ICQO hasta el momento actual, destacando el protagonismo de todas las personas que han formado parte del instituto. Tras la firma protocolaria del alcalde y de un breve recorrido por las instalaciones, se ofreció un aperitivo a las más de 150 personas invitadas.

Los actos del XX aniversario del ICQO finalizarán con una reunión científica el 19 de febrero próximo en el Palacio Euskalduna, con el título genérico de «Envejecimiento Ocular». En esta reunión figuran como ponentes prestigiosos oftalmólogos españoles y extranjeros.



El Prof. Sánchez Salorio durante su discurso.



Foto de familia del ICQO.

El 22 de enero

# Bilbao acogerá el primer Simposio sobre Investigación en Inflamación Ocular

La Sociedad Española de Inflamación Ocular (SEIO) organiza, el próximo 22 de enero, un Simposio en Bilbao sobre Investigación en Inflamación Ocular. Reconocido como actividad formativa por la RETIC de Patología ocular, se enmarca dentro de los objetivos de la SEIO de promoción de la investigación y fomento de la interacción y cooperación de profesionales de distintos ámbitos científicos relacionados con la inflamación ocular en su más amplio sentido.

ADemás de las uveítis y escleritis, también se abordará la patología corneal y de superficie, enfermedades de la retina, neurooftalmología y orbitopatías inflamatorias. Los diferentes temas se tratarán desde un punto de vista multidisciplinar y de investigación traslacional, pues se contará con la presencia de oftalmólogos, inmunólogos, neurólogos y biólogos.

Hay que señalar que, por su formato y contenido, no se trata de «un congreso más», donde se exponen revisiones teóricas, si no que los diferentes ponentes presentarán sus proyectos y líneas de investigación más recientes, con el fin de compartir conocimiento y crear interconexiones y colaboraciones



“

**Los diferentes ponentes presentarán sus proyectos y líneas de investigación más recientes, con el fin de compartir conocimiento y crear interconexiones y colaboraciones futuras entre los investigadores**

”

futuras entre los investigadores. Con este objetivo, se han establecido periodos amplios de discusión entre las charlas.

## PONENTES NACIONALES DE PRIMER NIVEL Y EL DR. RICHARD LEE

Además de contar con ponentes nacionales de primer nivel, se ha invitado al Doctor Richard Lee, de la Universidad de Bristol, experto de prestigio internacional en el campo de la investigación en uveítis y director adjunto de investigación en Moorfields Eye Hospital.

Os animamos a que asistáis al Primer Simposio de Investigación en Inflamación Ocular organizado por la SEIO. Os recordamos que es totalmente gratuito, aunque es necesario registrarse (Consulta programa y modo de registrarse en [www.seio-uveitis.com](http://www.seio-uveitis.com)).

Tendrá lugar el próximo 22 de enero

# I Curso de Cirugía Oculoplástica en Directo del Hospital Universitario de Fuenlabrada

Orientado fundamentalmente a oftalmólogos en formación, el 22 de enero de 2016 se va a celebrar el I Curso de Cirugía Oculoplástica en Directo del Hospital Universitario de Fuenlabrada. El objetivo del mismo es la realización de una serie de cirugías en directo por oculoplásticos de reconocida experiencia, de manera que sean atractivas desde el punto de vista docente.

DE manera amena e interactiva, se pretende que los asistentes al Curso descubran el paso a paso de cada una de las técnicas presentadas. Para este I Curso hemos decidido incluir cirugías de las patologías más frecuentes a las que deberán enfrentarse, en un futuro, los asistentes.

Las cirugías se realizarán en los quirófanos del Hospital Universitario de Fuenlabrada y serán retransmitidas en directo a una sala donde se encontrarán los asistentes y los moderadores. La idea es que, durante las cirugías, los ponentes vayan explicando los diferentes pasos y trucos quirúrgicos y que los moderadores transmitan las dudas de los asistentes.

Esperando verles a todos, nos despedimos cordialmente, animándoles a asistir al Curso.

“

**De manera amena e interactiva, se pretende que los asistentes al Curso descubran el paso a paso de cada una de las técnicas presentadas**

”



Reflexión tomando como base un «Prospecto» encontrado en Sepúlveda (Segovia)

# Oculistas itinerantes en Segovia a finales del siglo XIX

Por Mario Esteban de Antonio

Ex-Profesor de la Escuela Profesional de Oftalmología de la Universidad Complutense. Ex-Jefe del Servicio de Oftalmología del Centro de Instrucción de Medicina Aero-Espacial y del Hospital del Aire de Madrid. Ex-Presidente de la Sociedad Española de Ergoftalmología

**Un curioso e interesante documento, denominado «Prospecto» por sus autores y encontrado en el interior de un viejo libro en el Archivo Parroquial de Sepúlveda (Segovia), permite al autor de este trabajo realizar una exhaustiva revisión de los oculistas ambulantes o itinerantes, tan numerosos en la Europa del siglo XVIII, y de la actividad que desarrollaban. Como se indica, todo apunta a que la propaganda fue remitida a un sacerdote para comunicársela a sus fieles en un sermón. Otro aspecto singular es que, como se concluye, «por la fecha tan tardía del prospecto (año 1887), cabe pensar que fueron los últimos oculistas itinerantes de España e incluso de Europa».**

## 1. PREÁMBULO

Curioso e interesante es este documento que reproducimos, relacionado con esos oculistas ambulantes o itinerantes tan numerosos en la Europa del siglo XVIII.

Dicho documento, denominado «Prospecto» por sus autores, ha sido encontrado por el erudito Prof. D. Antonio Linage Conde, gran investigador y Cronista Oficial de la Villa de Sepúlveda (Segovia), quien al ver su contenido nos lo dio, cosa que le agradecemos sinceramente.

El «Prospecto» fue hallado en el Archivo Parroquial de Sepúlveda, plegado dentro de un viejo libro, lo que sin duda indica que un sacerdote recibió la propaganda para comunicárselo a sus fieles en un sermón. Así lo demuestra el penúltimo párrafo, donde sus autores dicen que... «las autoridades civiles como eclesiásticos sabrán comprender el gran bien que promete el operador», y esperan que «los señores Curas se dignen hacerlo saber a sus feligreses».

Curiosamente, sin embargo, en la larga relación que incluyen con los nombres de pacientes curados por ellos, no se menciona el de ningún sepulvedano, a pesar de que, a finales del siglo XIX, tras Segovia capital y Cuellar, la villa segoviana más poblada e importante desde el punto de vista histórico y socio-económico era Sepúlveda.

En nuestra «Historia de la Oculística» (vol. 2; pág. 1.019 y siguientes) abordamos ampliamente el tema de los oculistas itinerantes, y decíamos que esta forma de ejercicio profesional fue muy común en dicho s. XVIII y que, si bien la actividad de algunos fue éticamente intachable, hubo otros que mezclaron ciencia, charlatanería y amor sin tasa al dinero o la vanagloria.

Sólo en Inglaterra y ese siglo, destacaron Grant, protegido de la reina Ana; W. Read, que pagaba poetas que le alabasen y fue nombrado Sir por dicha reina; Woolhouse, oculista de Jacobo II; el controvertido pero genial «Chevalier» John Taylor, protagonista de los cap. 16 y 17 de mi obra histórica (págs. 1.017 a 1.090 del vol. 1); y algunos otros de fama efímera y menos sonada.

Hernández-Benito (1994), coautor de la 69 Ponencia Oficial de la Soc. Esp. Oft. dirigida por Leoz de la Fuente, también menciona a Woolhouse, de tal popularidad en su tiempo, que llegó a ser citado elogiosamente por el Padre Feijóo (1769) en su «Teatro Crítico Universal» (1), quien comenta la necesidad de la Oftalmología como especialidad médica. Estas son las palabras textuales del Padre Feijóo:

«...No hay libro de Secretos, que no trayga colyrios y remedios universales para los ojos. Pero este precioso organo está sujeto á tantas dolencias diferentes, y aun opuestas, que el remedio que aprovecha en una, precisamente ha de ofender en otras. Mr. de Woolhouse, famoso Oculista Inglés, pocos años há demostró trescientas enfermedades distintas que pueden padecer los ojos. Lo que no solo prueba que son inútiles esos remedios genéricos, sino que es preciso destinarse algunos hombres á este determinado estudio, pues los Médicos, y Cirujanos comunes, no adquieren ni pueden adquirir, sino un conocimiento muy limitado y confuso en materia tan vasta.»

Entre estos oculistas ambulantes existía toda clase de individuos. Un trabajo (2) de Dupont-Barron (1979) dice que... «Algunos ejercían su profesión con fe; por sus escritos y descubrimientos hicieron progresar la Oftalmología. Otros, atraídos por el cebo de las ganancias, se glorificaban de dudosos talentos». Y a los oculistas antes nombrados, añade varios que figuran en los carteles y anuncios municipales, Gacetas del Franco Condado, etc., que atestiguan el paso de tales profesionales ambulantes, algunos de los cuales alcanzaron notoriedad por motivos diversos. El autor aclara que, para poder actuar profesionalmente, era preceptivo un acuerdo con las autoridades de la Villa; después aparecían los anuncios indicados, potenciados con octavillas y hasta por el sermón del predicador de turno durante la misa dominical...

Entre este tipo de oculistas ocupa lugar destacado Tadini, personaje a quien el célebre aventurero y mujeriego Giovanni Giacomo Casanova dedicó varias páginas en sus «Memorias» (1765); Tadini parece ser el primero que tuvo la genial idea de substituir el cristalino opaco por una lente intraocular artificial, tal como relatamos detalladamente en sendos trabajos nuestros (M. Esteban de Antonio; 1990 y 2005). Otros oculistas ambulantes fueron Brower; Schubler; Andrieu; Protat, cirujano militar de gran honradez profesional, que dejó una sensata publicación dedicada a la catarata y su tratamiento quirúrgico; y Joseph Hillmer, Consejero del rey de Prusia, que recorrió Europa y estuvo en España, donde —tras ser examinado por el Real Protomedicato de la Corte— ejerció la especialidad, operando enfermos en Bilbao, Burgos, Madrid, Valencia, Granada, Córdoba, Sevilla (3) y otras ciudades.

Pero, aunque temporalmente, también desarrollaron alguna actividad oculística itinerante, personas de prestigio reconocido como Jacques Daviel (1696-1762), y otros como Pamard, Janin, o los Pellier de Quensy, citados en esta obra por sus aportaciones oftalmológicas, algunas de ellas muy relevantes y conocidas.

## 2. ALGUNOS DATOS SOBRE EL «PROSPECTO»

El folleto tiene una finalidad exclusivamente propagandística, con ciertas particularidades que vamos a comentar.

2.1. Procede de dos médicos españoles, apellidados «Soler y Arrugaeta», «Oculistas en Lérida», a quienes acompaña «D. Dionisio, médico y cirujano», hijo del primero de ellos, D. Francisco Soler.

2.2. Por fuerza, su viaje desde Cataluña hasta Segovia fue en vehículos (diligencias o carromatos) de tracción animal. Recordamos que la patente del más antiguo vehículo autopropulsado se debe al alemán Karl Benz y fue en 1886, es decir, un año antes de que vinieran a Segovia estos oculistas ilerdenses, transitando por los malísimos caminos de la época.

A los ciegos (curables) y á todos los que padecen



ENFERMEADES DE LOS OJOS.

Siendo Cataratas las quita en menos de un minuto y sin dolor.

No dando la vista no se paga.

Ha llegado á esta capital de Segovia el oculista **D. Francisco Soler** establecido en la capital de Lérida juntamente con su hijo **D. Dionisio** médico y cirujano el cual este se halla siempre fijo en el establecimiento que lo tiene en dicha ciudad de Lérida, en el paseo de Fernando número 32. El oculista Sr. Soler es muy conocido ya en todo este país, de hace muchos años por haber devuelto la vista á muchas personas que se hallaban completamente ciegas; por lo tanto, su estancia en esta ciudad de Segovia será desde el día 8 del corriente mes de Agosto hasta el día 22 del mismo Agosto y vive en la Fonda de Caballeros.

Del 22 tambien de Agosto hasta el día 31 del mismo se encontrará en Arevalo en el Parador grande de Pajarito.

En estos países en las varias veces que los ha visitado, tiene devuelta la vista á los que siguen: Pedro Gonzales García, de Cuellar; Juana Marinas, de Cantalejo; Victoria Ana Arán, de Navalmanzano; Maria Cruz Perela, de Carrascal de la Cuesta; don Basilio Gallego, de Arevalo, y á su Suegra: Pedro Diez, de Villabernardos; Diego Gonzalez, de Turaganó; Andrés Sastre, de Torrecaballeros; Hilaria de Castro, de San Pedro de los Grillos; Antonia Villoslada, de San Chidrian; Modesta Navarro, de Torre Caballero; D. Timoteo Lopez de Bernuy Zangadil; Angel Iglesias, de Adrada de Pirón; Fermín Merino Aucejo, de Biazza; Sebastiana Rodríguez, de Rapiriegos; Bárbara Lopez, de Pradena; D. Mariana Rodriguez, de Morille; Vicenta Hernandez, de Horcajo medianero; Maria Santos, de Babilafuente; Maria Cabello, de Macotera; D. Rosa Maria Sanchez, de Alconada.

El oculista Sr. Soler tambien practica todas las Operaciones en los ojos (siendo operables), tales como pupilas artificiales, fistulas lagrimales, extravismos, pterigión; corrige en cinco minutos las pestañas, introducidas dentro de los ojos y sin arrancarlas, como tambien toda clase de inflamaciones en los mismos y las granulaciones en los párpados las quita en poco tiempo sin quemarlas con la piedra como generalmente se hace y que raras veces se curan con tal procedimiento.

Tambien cura radicalmente en dos ó tres días á los que se orinan sin sentirlo, ya levantados, ya en la cama, aunque sean de nacimiento, no existiendo lesión orgánica.

Si algun paciente por su comodidad no quiere pasar á Segovia, ni en Arévalo, y desea operarse en su misma casa, lo mismo que si se reúnen varios pacientes de una misma población y quieren que el facultativo pase á operarles á su domicilio, tambien lo hará siempre que antes se hubiesen arreglado con el precio.

Si algun enfermo quisiere que la cura ó operación se practique á presencia de su médico ó cirujano, dicho señor oculista tendrá mucho honor en verificarla.

Los honorarios de cada operación serán convencionales y equitativos; tratados antes de practicar la operación, quedando conformes operará; hecha la operación, enseñará diferentes objetos al operado si no los vé y no dice sin tocarlos que objetos son; nada cobrará el operador. Esto prueba la gran seguridad en su buen acierto. Caso de distinguir los objetos cobrará en el acto de haber practicado la operación el precio antes contratado. (Todo esto de no pagar debe entenderse tan solo para las operaciones de Cataratas.)

Las autoridades civiles como eclesiásticas, sabrán comprender el gran bien que promete el operador, y espera el señor oculista de los señores alcaldes, tendrán la amabilidad de mandar fijar los presentes prospectos en los sitios públicos de la población, y los señores Curas se dignen hacerlo saber á sus feligreses, y de este modo contribuiremos todos al socorro de los desgraciados, y el facultativo les anticipa las gracias.

Tambien suplica á sus compañeros los médicos, cirujanos y otros profesores, lo propio que otras personas que reciban estos prospectos, se sirvan darles publicidad y aconsejar á los que deban operarse en sus distritos, que de seguro quedarán satisfechos del operador y sus clientes les quedarán agradecidos.

Segovia 8 de Agosto de 1887.  
Francisco Soler.

En nuestra Ponencia Oficial sobre «Visión y Tráfico» (An. Soc. Ergoft. Esp.; 1988), decíamos que hasta 1900 no circularon los primeros automóviles, los cuales eran carísimos y tan escasos que únicamente rodaban 600 en Francia, 110 en Inglaterra, 80 en Alemania, 60 en U.S.A., 55 en Bélgica, 20 en Italia y tan sólo 3 en España. Todos sus dueños eran grandes multimillonarios, cualidad que —obviamente— no poseían los autores del prospecto.

2.3. La zona de actuación de estos oculistas ambulantes era la «Castilla la Vieja» de antaño, y casi todos los pueblos citados pertenecen a la provincia de Segovia. Encontramos algunos errores, como escribir «Biazza» en vez de Riazza y «San Pedro de los Grillos» en vez de San Pedro de Gahillos.

Por otro lado, añaden Arévalo y Sanchidrián que, aunque pertenecían y pertenecen a Ávila, están a dos pasos de la provincia de Segovia; y Merville y Macotera que son salmantinos.

Respecto a «Babilafuente», nos parece muy dudoso que se trate de la vieja villa segoviana —hoy Aguilafuente—, que primitivamente (s. XIII) se llamó «Bagvilafuente» (nombre de origen yugoslavo), y vamos por más seguro que se refieren al «Babilafuente» que, como Arévalo, también pertenece a la provincia de Ávila.

2.4. Por la fecha tan tardía del prospecto (año 1887), cabe pensar que fueron los últimos oculistas itinerantes de España e incluso de Europa.

Comentaremos ahora algunos aspectos del «prospecto».

## 3. TRATAMIENTOS MÉDICOS CITADOS EN EL «PROSPECTO»

El documento va dedicado «a los ciegos (curables) y a todos los que padecen enfermedades de los ojos». Más adelante detalla, entre otras cosas, que el oculista cura «las fistulas

lagrimales, extravismos (–sic–), pterigion; corrige en cinco minutos las pestañas introducidas dentro de los ojos y sin arrancarlas, toda clase de inflamaciones en los mismos...». Y acaba así: «Las granulaciones en los párpados, las quita en poco tiempo sin quemarlas con la piedra como generalmente se hace, y que raras veces se curan con tal procedimiento».

3.1. «Granulaciones» era entonces el nombre dado al tracoma, y «la piedra» era el sulfato de cobre. Mi padre, Dr. M. Esteban Aránguez, atendió numerosos casos de esta entonces gravísima enfermedad, pues era Director del Instituto Antitracomatoso de Melilla (Marruecos español antaño), lugar en el que –como en todos los países mediterráneos– esta enfermedad era una verdadera plaga. Yo le vi aplicar «la piedra» de sulfato de cobre, en forma de barritas que iban montadas en un mango-estuche de madera, con su correspondiente tapa. El tratamiento duraba semanas o meses, y se completaba, a veces, exprimiendo las granulaciones conjuntivales con un sofisticado instrumento, que era la «pinza-rodillo de Knapp». Los resultados eran muy pobres, hasta que por fin llegaron los quimioterápicos (sulfamidas) y sobre todo los antibióticos (aureomicina, etc.), que cambiaron el pronóstico fatal de tantos tracomatosis. Pero esto sucedió medio siglo después de la fecha del prospecto.

3.2. Respecto a corregir «en 5 minutos las pestañas introducidas dentro de los ojos y sin arrancarlas», no indican el método empleado, ni si se refieren a los del párpado superior o el inferior; lo de los «5 minutos» resulta extraño y nos hace pensar en un tratamiento quirúrgico; pero, en este último caso, nada se indica de cuál era ese método tan expeditivo y rápido.

3.3. Por último, cuando aseguran curar «toda clase de inflamaciones», no dan detalle alguno y ni siquiera dicen si eran de globo o anejos. Por eso, ante una afirmación tan vaga e inconcreta, preferimos no hacer el menor comentario.

#### 4. TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS CITADOS EN EL «PROSPECTO»

Van dedicados... «a los ciegos (curables) y a todos los que padecen enfermedades de los ojos». Más adelante añade que el oculista... «practica todas las operaciones en los ojos (siendo operables), tales como pupilas artificiales, fistulas lagrimales, extravismos (–sic–), pterigion; corrige en cinco minutos las pestañas introducidas dentro de los ojos y sin arrancarlas», etc.

##### 4.1. El «pterigion»

Usando anestesia tópica con cocaína, podría ser operado con relativa facilidad. Diez y ocho siglos antes ya existían técnicas para su extirpación, descritos bastante correctamente por Aulio Cornelio Celso en el Libro VI de su «De Re Medica» («Los ocho libros de Medicina»), datados en el año 30 de nuestra Era.

##### 4.2. Las «pupilas artificiales» (iridectomías ópticas)

Estas iridectomías se hacían en casos de leucomas, para salvar el obstáculo de una densa opacidad corneal central. Si se hubiera hablado a estos oculistas de la posibilidad de una queratoplastia, habrían pensado en una novela de ciencia-ficción....

##### 4.3. Las «Fistulas lagrimales»

Generalmente eran consecuencia de unas dacriocistitis flemonosas seguidas de abscesos que se abrían espontáneamente, o de extirpaciones incorrectas del saco lagrimal, con persistencia de restos que creaban latosos problemas de complicada solución.

¿Harían los arcaicos y clásicos cateterismos con sondas numeradas de calibre progresivo (tipo Browman o similares)? Suponemos que no, pues eran tratamientos dolorosos, de resultados muy problemáticos y sobre todo largos, pues exigían semanas o meses, lo cual era incompatible con los escasos tiempos de permanencia en cada pueblo que visitaban.

Lo que por completo queda descartado es la posibilidad de una dacrio-cisto-rinostomía, cuya técnica aun no existía, ya que la ideó y la verificó por 1.ª vez el Dr. Toti en 1908, es decir, 11 años después del «prospecto».

##### 4.4. El problema de los estrabismos

El genial Donders, nacido en 1818, murió en 1889, es decir, 2 años después de la fecha del prospecto; pero ya en 1864 había publicado su célebre tratado sobre «Las anomalías de la Acomodación y de la Refracción del ojo». En él, describió cómo las hipermetropías, descubiertas por Janin en 1772, podían a menudo ser causa de estrabismos convergentes, en cuyo caso cedían con el uso de lentes adecuadas.

Aunque los autores del «prospecto» conociesen la etiopatogenia de los estrabismos refraccionales o acomodativos descritos por Donders, no cabe pensar que el Dr. Soler los tratase de esta forma, pues requerirían exámenes de refracción con cicloplegia y usar durante semanas o meses unas lentes correctoras adecuadas para que produjeran su efecto compensador de la heterotropía.

Lógicamente, demasiado tiempo de espera para unos oculistas itinerantes que, tras hacer su labor, saltaban de pueblo en pueblo y emigraban rápidamente a otros lugares.

Por tanto, el tratamiento sería seguramente quirúrgico, mediante las clásicas tenotomías de antaño. A mediados del s. XX, y soy testigo de ello, en España era todavía ésta la técnica habitual por parte de los mejores oftalmólogos; en su descargo, diremos que no disponíamos en España de medios de calidad –aguja de sutura sobre todo– con los que poder verificar otros tipos de intervención, como retroinserciones, avanzamientos, resecciones, etc. Fue por entonces cuando Castanera Pueyo en Barcelona y F. Gómez de Liaño en Madrid iniciaron la nueva Estrabología que hoy disfrutamos.

Respecto a las tenotomías totales libres (de los rectos horizontales), recordaremos que fueron propuestas e iniciadas por un famoso y controvertido itinerante, el «Chevalier» John Taylor (1703-1772), pero que no se generalizaron hasta los trabajos de Stromeyer en cadáver (1838) y de Dieffenbach en un ser vivo (en 1839), a más de otros intentos más o menos discutidos de oculistas, cuyas diversas técnicas hemos descrito minuciosamente en nuestra «Historia de la Oculística» (cap. 23 y 25), completados en el capítulo 26 con las últimas aportaciones quirúrgicas del s. XX.

El prospecto está fechado 48 años después de publicar Dieffenbach su experiencia quirúrgica, tiempo de sobra para que Soler y Arrugaeta conociesen y verificasen dichas tenotomías; las cuales, por ser muy dolorosas, plantearían otra cuestión fundamental, la de la anestesia (general o local) en aquellas fechas, de lo que hablaremos enseguida.

##### 4.5. Cirugía de las cataratas

J.L. Cotallo y M. Esteban de Antonio, en la magnífica Ponencia de la S.E.O. de R. Lorente y J. Mendicute sobre «Cirugía del cristalino» (vol. I; cap. 1; pág. 1-29), detallan la historia de la catarata y su cirugía desde la Prehistoria al s. XX.

A mediados del s. XVII se empieza a discutir cuál era la verdadera causa de la catarata, pero será a comienzos del XVIII, y tras durísimas controversias, cuando por fin se acepte que la catarata es una opacificación del cristalino, y no una membrana neoformada que ocluía el área pupilar y que debía ser apartada de su sitio para devolver la visión.

Aunque no aceptado por todos, muchos piensan que el Código babilónico de Hammurabi (1792-1759 a.C.) ya alude al abatimiento de la catarata. Este sería el método más primitivo conocido para permitir el paso de la luz y las imágenes al interior del ojo (4).

Esto significaba que dicha membrana quedaba flotando en la cámara vítrea. Los honorarios marcados por el Código de Hammurabi para el oculista que tuviera éxito en la operación de la catarata, le permitían adquirir una casa. Pero si fracasaba, le amputaban las manos al pobre cirujano; por supuesto no existen estadísticas que revelen el número de oculistas babilónicos mancos...

Estas viejas técnicas de la reclinación o el abatimiento de la catarata son ya descritas, y sin duda alguna, en el «Susruta» hindú (año 600 a.C.). La ingeniosa «succión» de la catarata propuesta en el Medioevo árabe, no tuvo seguidores, y las técnicas del «Susruta» serán las que dominen durante siglos, concretamente hasta el s. XVIII.

Es Daviel, hacia 1745, quien idea, practica y da a conocer su técnica de extracción del cristalino opacificado, una auténtica revolución, pero que obviamente exige mucho más tiempo que una simple y vulgar reclinación.

Por tanto, si los oculistas del «prospecto» operaban la catarata «en menos de un minuto», es indudable que seguían practicando la anticuada técnica del abatimiento, abandonada ya en el mundo oftalmológico desde un siglo antes.

Si el cristalino luxado en vítreo acababa creando problemas, los oculistas ya habían desaparecido...

El abatimiento o la reclinación de la catarata se hacía perforando la córnea con un punzón, lo cual era evidentemente doloroso. Los oculistas de quienes hablamos presumen de operar las cataratas «sin dolor» y lo pregonan con gruesas letras en su prospecto. Ello presupone algún tipo de anestesia, importante tema cuya situación en 1887 resumiremos ahora.

#### 5. EL PROBLEMA DE LAS ANESTESIAS EN LA FECHA DEL PROSPECTO (AÑO 1887)

La historia completa de la anestesia en Cirugía general y concretamente en Oftalmología, desde siglos antes de nuestra Era hasta hoy, está descrita con detalle en nuestra ya citada «Historia de la Oculística» (vol. 2; cap. 18; págs. 1.154-1.171), donde tratamos de las anestésicas general y local.

##### 5.1. La Anestesia general

Fue iniciada con éter sulfúrico, y exhibida con espectacular éxito en Boston (U.S.A.) el 16-X-1846 por el famoso Dr. Morton. Seguirán después las anestésicas por inhalación de cloruro de etilo (1848), cloroformo (1850), etc. Pero eran narcosis de bastante riesgo, tanto que fue enorme el revuelo que provocó el Dr. Baudry, al publicar en 1885 que –sólo de operaciones oculares– tenía recogidos 50 casos de muertes debidas a la anestesia.

Podemos, pues, asegurar que estos oculistas no la empleaban y, por tanto, sólo cabían dos posibilidades: utilización de anestesia local, u operar sin anestesia, lo cual es realmente difícil en un ojo, además de la rotunda afirmación de que operaban las cataratas «sin dolor».

##### 5.2. La anestesia local en Oftalmología a fines del s. XIX

Tal como detallamos en la p. 1.167 de nuestra obra histórica, el año 1884 será clave, pues fue cuando Karl Koller (1857-1944) comprobó el efecto anestésico de las instilaciones oculares de cocaína, en el animal y en el hombre, cuya noticia publicó y se difundió de inmediato por todo el mundo.

Es, pues, seguro que los oculistas Soler y Arrugaeta conocían esos trabajos publicados 4 años antes y recurrían a este tipo de anestesia, de fácil manejo y casi exenta de riesgos.

#### 6. AUTOPROPAGANDA, CHARLATANERÍA Y ASPECTOS CREMATÍSTICOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO

La **autopropaganda** es evidente cuando dicen: «El oculista Sr. Soler, es muy conocido ya en todo este país, de hace muchos años por haber devuelto la vista a muchas personas que se hallaban completamente ciegas».

Incluso, incluye una larga relación de pacientes a quienes «tiene devuelta la vista», citando sus nombres, apellidos y lugares de residencia, y más adelante remata con estas palabras, realmente chocantes en un oculista: «También una radicalmente en 2 ó 3 días a los que se orinan sin sentirlo, ya levantados, ya en la cama, aunque sean de nacimiento, no existiendo lesión orgánica».

En cuanto al cobro de honorarios, también el contenido del escrito forma parte de la propaganda, pues se pretende animar a los posibles pacientes a ponerse en sus manos. Veamos...

a) En el encabezamiento del prospecto y con gruesas letras, empieza diciendo que... «No dando la vista no se paga». Bien es verdad que, más adelante, aclara que «Todo esto de no pagar, debe entenderse tan sólo para las operaciones de catarata».

b) Para dar más confianza al paciente, el antepenúltimo párrafo añade que «hecha la operación, enseñará diferentes objetos al operado; si no lo ve y no dice –sin tocarlos– qué objetos son, nada cobrará el operador»... No descartamos la posibilidad de simuladores, que consiguiesen no pagar, diciendo seguir ciegos tras la operación...

c) Esto lo dejan bien claro: «caso de distinguir los objetos, cobrará en el acto de haber practicado la operación». Era la forma de asegurar el cobro, pues los oculistas itinerantes desaparecían enseguida del pueblo, y así no había posibilidad de reclamaciones en caso de complicaciones post-operatorias, que en aquellas fechas no debían ser nada raras.

d) Si el paciente desea ser operado en su domicilio, dichos oculistas lo harán, ... «siempre que antes se hubiesen arreglado con el precio».

Lo que no se indica es el lugar donde instalaban normalmente el improvisado quirófano. ¿En algún local del pueblo? Es lo más probable, pero también cabe la posibilidad de que su vehículo de transporte fuese un amplio carramato tirado por mulas, en cuyo interior tuviesen instalado el quirófano. Decimos esto pues en el Museo de Artes y Oficios de París vimos uno de estos carramatos, cuyo dueño había sido un dentista. Su tamaño era enorme y el exterior estaba lleno de coloreados anuncios, entre los que se leía que los pacientes no sufrían ni gritaban cuando les arrancaban una muela. Lo más divertido de todo esto era que –en efecto– los curiosos o los pacientes en espera, nunca oían gritos. Pero no los oían, porque dentro del amplio carramato llevaban una orquestina que tocaba todo lo fuerte que hiciese falta en cada paciente; y en el exterior sólo se oía una música estridente, que tapaba los gritos del enfermo, más o menos potente según precisase cada caso...

#### NOTAS

- (1) Fray Benito Jerónimo Feijóo: Discurso 2 de dicha obra en su edición de Madrid (1769).
- (2) Dupont-Barron.- «L'Ophtalmologie en Franche-Comté au XVIII Siècle» en «L'Ophtalmologie des Origines à nos jours», Tomo II, págs. 83-90. Ed.: Labs. H. Faure; Annonay/Francia (1979).
- (3) El Prof. Juan Riera publicó un curioso estudio monográfico sobre la «Anatomía y Cirugía española del siglo XVIII» (Ed.: Universidad de Valladolid; Valladolid/España 1982), en la que refiere las vicisitudes de Hillmer en Sevilla, donde fue detenido y encarcelado pasajeramente, y donde se le notificó que... «hasta que otra cosa se mande por el Tribunal competente, se abstenga de hacer curación alguna y de usar medicina, más que las correspondientes a Oculista, para que es el Título y Licencia del Real Protomedicato»... etc. La causa fue su actividad mercantil, ... «por el uso de los espíritus que vendía para distintas enfermedades», «de que era compositor dicho D. Joseph». De esos «Espíritus» (o «fármacos espirituosos»), vendidos por Hillmer a precios desorbitantes, unos eran para «fortificar y conservar la vista», «Quitar las manchas de los ojos», o «Quitar la fluidez de los ojos»; pero otros eran para enfermedades del pecho, sangre, estómago o corazón, y «Mal de madre», «Mal de orina» o «Mal gálico», etc., todo lo cual desbordaba el permiso que –sólo como Oculista– tenía concedido oficialmente.
- (4) No decimos a la retina, ya que durante siglos se creyó que la estructura sensible que recogía las imágenes era el cristalino. Será Félix Platter, en 1585, el primero que aventura la formación real de la retina, robándosela al cristalino.

## OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

# Recuperación en español de un libro extraordinario: Estudios experimentales sobre las causas y naturaleza del *Catarrhus aestivus*, de Charles Blackley (I)

Juan Manuel Igea<sup>1</sup>, Roberto Pelta<sup>2</sup>, Basilio Igea<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Clínica Alergoasma, Salamanca; <sup>2</sup> Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; <sup>3</sup> Calatrava Ediciones Médicas Singulares, Madrid.

SOMOS muchos médicos los que desde hace tiempo nos hemos sentido fascinados por la figura de Charles Blackley (1820-1900), el primero en demostrar mediante un método científico riguroso que era el polen de las gramíneas la causa de la mal llamada fiebre del heno, al no ser el heno su causa, una enfermedad que hoy afecta a un 20-35% de la población europea. Blackley fue en principio un artesano inglés que consiguió hacer realidad su sueño de convertirse en médico a una edad tan tardía como la de 38 años, lo que no le impidió llegar a ser el autor de un hecho histórico trascendental.

Existían menciones anecdóticas sobre casos de fiebre del heno desde el siglo IX e incluso antes. Pero nadie había reparado seriamente en esta enfermedad hasta principios del siglo XIX, momento en que otro colega inglés llamado John Bostock (1773-1846) (1) la describió de un modo formal. Los cambios sociales que se produjeron a partir de entonces en Europa, fruto de la revolución industrial, favorecieron el aumento de esta enfermedad y la sociedad europea y sus médicos empezaron a interesarse en ella. Fueron muchos los investigadores que especularon en toda Europa y en Estados Unidos sobre cuál sería la verdadera causa etiología de la fiebre del heno, pero fue Blackley el que dio pruebas convincentes de que la causa era el polen.

Blackley, que padecía la fiebre del heno, dedicó 20 años a realizar experimentos para demostrar fehacientemente la causa de la enfermedad, primero sobre sí mismo y después sobre varios pacientes. Curiosamente, a pesar del enorme y preciso trabajo realizado a base de múltiples experimentos cuidadosamente diseñados, no publicó sus hallazgos hasta 15 años después de comenzarlos y lo hizo solo espoleado por la publicación en 1872 de una pequeña monografía del estadounidense Morrill Wyman (1812-1903) en la que se demostraba que el polen de ambrosía era en su país la causa de la fiebre del heno (2).

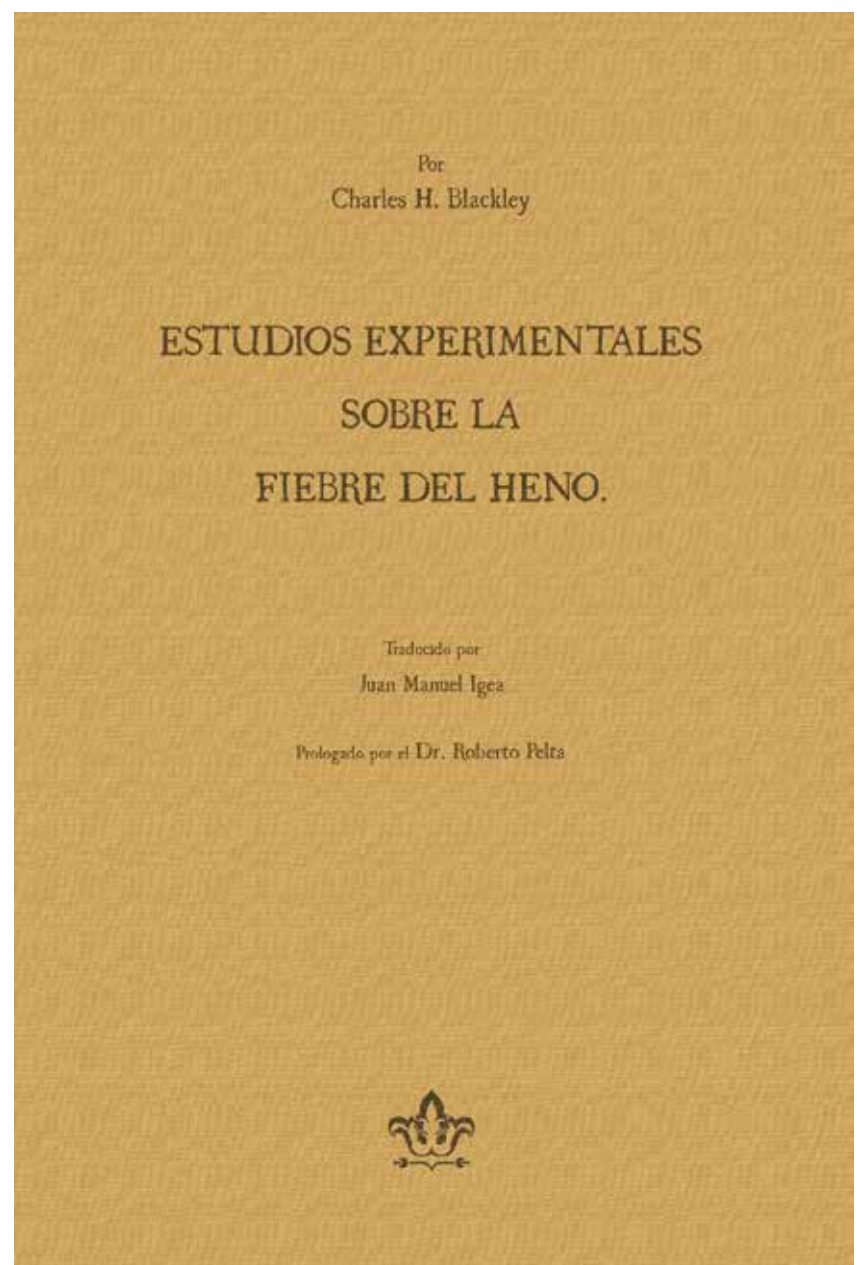
Blackley publicó sus hallazgos en dos libros. El primero de ellos, el de mayor interés, vio la luz en 1873 y se tituló *Experimental Researches on the Causes and Nature of Catharrus Aestivus (Hay Fever)* (3). Hace 5 años localizamos una versión en línea en inglés de la obra y pudimos comprobar que su lectura era notablemente interesante, amena y de una vigencia extraordinaria. Contenía además reflexiones muy atractivas sobre la enfermedad y datos muy valiosos sobre la historia de la fiebre del heno que había tenido lugar hasta el momento de su publicación.

Dado el interés intrínseco y el innegable valor histórico del libro que nuestro equipo pudo constatar, nos propusimos recuperarlo para los médicos españoles en una edición que se asemejara a la que el propio autor preparó y financió en el siglo XIX. Para ello nos pusimos en contacto con una pequeña editorial especializada, Calatrava Ediciones Médicas Singulares, que nos ayudó a planificar las diversas etapas de la empresa: localización del libro original, traducción al español, maquetación del libro, búsqueda de materiales de edición similares e impresión.

No encontramos ningún ejemplar del libro en España, y la biblioteca más cercana que disponía de uno era The British Library situada en el edificio St. Pancras en Londres. Hicimos un viaje hasta la biblioteca para poder ver la edición original, comprobar los materiales con los que estaba hecha (papel y cubiertas) y tomarle las medidas con el fin de reproducir con la mayor fidelidad posible la edición original. Después llegó el trabajo de traducción de las 71.000 palabras que contenía el libro y que hicimos a lo largo de 5 meses a partir de una versión en línea escaneada del original disponible en internet. El resultado fue después revisado por una revisora de estilo para cuidar al máximo su redacción. En la editorial realizaron una maquetación del libro muy fiel al original que se revisó y comparó con el libro primitivo para comprobar su equivalencia exacta, y ella se encargó también de buscar el papel y los materiales de encuadernación más parecidos posibles a los de la primera edición original.

Con todo el trabajo ya realizado y el libro dispuesto para su impresión procedimos a buscar un patrocinador del proyecto, que encontramos en Laboratorios Leti, empresa ubicada en Tres Cantos (Madrid). Ella financió la primera edición que se imprimió en diciembre de 2013 con una introducción de un experto reconocido en la historia de la alergología, el Dr. Roberto Pelta, y se entregó a muchos médicos a lo largo de toda la geografía española, sobre todo alergólogos.

El libro ha sorprendido gratamente a muchos profesionales interesados en la enfermedad alérgica producida por el polen (conjuntivitis, rinitis y asma), que han podido comprobar la vigencia de un clásico que cumple ya más de 140 años. Su lectura ha sido además muy enriquecedora porque el libro muestra cómo se gestó el descubrimiento de la polinosis y cómo un médico perspicaz, el Dr. Blackley, consiguió demostrar su causa empleando el método científico. Hizo gala de una gran capacidad de invención con muy pocos recursos. Conocer nuestro pasado nos ayuda a entender nuestro presente y a vislumbrar



Portada de la primera edición en español del libro publicado originalmente por Charles Blackley en 1873 en el que se demostró por primera vez la causalidad del polen en la fiebre del heno.

el futuro, y por ello resulta tan interesante la recuperación de obras médicas de referencia. Hemos conseguido además el hito de publicar por primera vez una obra de este tipo en español y enriquecer así nuestro *corpus* bibliográfico. Y es que los clásicos lo son precisamente porque son recursos intemporales que siempre nos hacen reflexionar y que engrandecen nuestro conocimiento.

Ha sido un trabajo largo y difícil, pero debo decir que pocas empresas nos han resultado tan gratificantes. Solo esperamos que nuevas ediciones puedan hacer llegar esta obra maestra a más profesionales médicos cuya lengua materna sea el español.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Bostock J. Case of a periodical affection of the eyes and chest. *Medico-Chirurgical Transactions*. 1819;10:161-5.
2. Wyman M. Autumnal catarrh. New York: Hurd and Houghton, 1872
3. Blackley CH. *Experimental Researches on the Causes and Nature of Catharrus Aestivus (hay-fever or hay- asthma)*. Londres: Baillière Tindall and Cox; 1873.

Juan Manuel Igea



igea@alergoasma.es



La comunicación fue presentada por la Dra. Ana Macarro

## CIOA Fernández-Vigo, premio a la investigación científica en el Congreso de la ESCRS

**Un trabajo de investigación basado en un modelo computacional analizando el flujo del humor acuoso en diferentes lentes ICL ha sido galardonado con el segundo premio de investigación otorgado por la ESCRS (European Society of Cataract and Refractive Surgeons) en el congreso celebrado en Barcelona. El trabajo ha sido desarrollado por el grupo de investigación de cirugía refractiva del Centro Internacional de Oftalmología Avanzada (CIOA) de Badajoz y Madrid en colaboración con la Universidad de Extremadura, que dirige el Profesor José Fernández Vigo.**

La comunicación fue presentada por la especialista en este tipo de lentes intraoculares, la Dra. Ana Macarro, y en ella participaron los Drs. José y Cristina Fernández-Vigo, Joaquín Fernández e Ignacio Almorín.

Se da la circunstancia de que un trabajo previo de esta misma línea fue presentado en el congreso de ARVO de mayo 2015 celebrado en Denver, habiendo sido seleccionado para la sesión de trabajos denominados «hot topic». En esta sesión participan solamente el 6% de todos los trabajos y son los considerados de mayor calidad científica.

El trabajo se enmarca en una línea de investigación sobre seguridad en cirugía refractiva, tanto en lentes intraoculares como en cirugía corneal con laser.

En el mismo Congreso también se presentaron otros dos trabajos: Paquimetría corneal en sujetos normales y su evolución con la edad mediante cámara de Scheimpflug y Evolución del epitelio y colgajo corneal al mes post lasik sub-bowman mediante OCT Fourier Domain.

### CLAVES DEL TRABAJO

En el trabajo premiado los autores utilizaron un modelo computacional para analizar el flujo en dos lentes intraoculares fáquicas, las conocidas ICL, en su modelo antiguo (V4b) y el modelo más avanzado (V4c). La principal aportación del modelo nuevo es la creación de un puerto o agujero central (aquaport) que permite el paso del acuoso hacia la cámara anterior, no siendo necesaria la realización de una iridotomía previa. Los autores demostraron que la circulación del acuoso es más fisiológica en este nuevo modelo ya que se distribuye de forma más homogénea por la cámara anterior preservando, en teoría, mejor el metabolismo del cristalino.

El premio tenía una dotación en metálico de 1.000 euros.



La Dra. Ana Macarro presentó la comunicación.

En la modalidad Medicina y Humanidades

## Enrique Santos Bueso, Premio Nacional Cultura Viva 2015

**El Dr. Enrique Santos Bueso ha sido galardonado con el Premio Nacional Cultura Viva en la modalidad Medicina y Humanidades en su XXIV edición desarrollada en Madrid. Recibió su distinción el pasado 10 de noviembre en un acto celebrado en Madrid.**

La asociación Cultura Viva, fundada hace 25 años, está formada por diferentes profesionales independientes de todo el país, que anualmente conceden los premios nacionales a distintas personalidades o asociaciones.

El acto tuvo lugar el 10 de noviembre de 2015 en el Centro Cultural Fernando Lázaro Carreter, de Madrid, y fueron premiados, entre otros, el escritor Martín Casariego, el cineasta Gil Parrondo o el Museo Pompidou de Málaga.



El Dr. Enrique Santos Bueso.

Participó también como ponente en el encuentro anual de la Academia Americana de Oftalmología (AAO)

## La Sociedad Internacional de Cirugía Refractiva premia al Dr. Jorge Alió en Las Vegas

**El Doctor Jorge Alió recibió un nuevo reconocimiento, el 'Presidential Award de la ISRS', en el encuentro anual de la Sociedad Internacional de Cirugía Refractiva, que se celebró en Las Vegas, el viernes 13 de noviembre, Día de la Subespecialidad en Cirugía Refractiva. El objetivo era presentar a los mejores cirujanos en Oftalmología, concretamente en cirugía refractiva, corneal y catarata con un análisis multidisciplinar de las corrientes y técnicas, así como de la tecnología más actual. Los expertos tuvieron también que debatir sobre las lentes y la cirugía refractiva corneal en las sesiones planteadas. Una de ellas fue puesta en marcha por la Sociedad Europea de Catarata y Cirugía Refractiva (ESCRS, por sus siglas en inglés) con las últimas actualizaciones de cirugía refractiva al otro lado del océano Atlántico.**

**E**STE evento fue previo a la cita anual de la Academia Americana de Oftalmología (AAO), que se celebró hasta el 17 de noviembre también en Las Vegas. El Profesor y Catedrático de Oftalmología de la Universidad Miguel Hernández también participó en este encuentro como ponente de varios artículos científicos. Además, fue parte activa del simposio 'Premier League Oftalmológica: una competición por equipos de vídeo sobre la gestión de las complicaciones de catarata'.

Asimismo, pionero en las técnicas de queratopigmentación (cambio de color de ojos), ofreció cinco cursos de instrucción y participó en el Encuentro Anual de la Academia Americana de Oftalmología 2015 con un vídeo sobre las 'Técnicas quirúrgicas de la queratopigmentación moderna'. Una novedad que puede proporcionar un aspecto estético excelente para patologías corneales que producen deformaciones. Respecto al uso terapéutico de la queratopigmentación moderna, el Dr. Alió fue uno de los autores que informó de las técnicas y los resultados quirúrgicos, incluyendo los parámetros del láser, patrones de pigmentación y la evaluación estética. En este audiovisual se presentó el ejemplo de un hombre de 70 años de edad que presentaba un leucoma denso y sin percepción de la luz. Para ello se utilizó el pigmento negro para la pupila y el pigmento marrón para el iris. De este modo, el paciente mostró una pigmentación estable, excelentes patrones de pigmentación y una alta satisfacción.

### PREMIO DE RECONOCIMIENTO PRESIDENCIAL

El 'ISRS Presidential Award' es un galardón especial que reconoce a su destinatario la dedicación y contribución en el campo de la cirugía refractiva y en la Sociedad Internacional de Cirugía Refractiva.

El Doctor Jorge Alió ha sido profesor y director de Oftalmología desde 1987, primero en la Universidad de Alicante, y desde 2002 en la Universidad Miguel Hernández de Elche. Sus principales temas de investigación abarcan la cirugía corneal, refractiva y de lente, la inflamación ocular y la prevención oftalmológica. Fundador de la Corporación Vissum y de la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera, es además el creador del concepto de la cirugía microincisional de cataratas (MICS, por sus siglas en inglés) y ha sido pionero en el área de Lentes Intraoculares Multifocales (IOL, por sus siglas en inglés), en la cirugía refractiva con láser excimer y en Lentes Intraoculares Multifocales (IOL) fáquicas, con más de 40.000 intervenciones durante su vida profesional.

El Dr. Alió ha sido autor y coautor de más de 475 artículos científicos publicados en prestigiosas revistas internacionales, y ha escrito 285 capítulos de libros (como editor y coeditor), así como más de 340 colaboraciones en revistas científicas oftalmológicas, y con más de 2.115 presentaciones e invitaciones de lecturas en encuentros profesionales. El indicador Hirsch (indie 'h') del Dr. Alió, que indica la influencia de su trabajo en publicaciones y otras investigaciones, es 50 (Scopus). Asimismo, ha sido nombrado con una calificación de campo de 19 entre los mejores autores del mundo en Oftalmología durante los últimos cinco años, según 'Microsoft Academic Search'. Actualmente, ostenta el cargo número 63 de la Academia Oftalmológica Internacional y ha recibido un total de 93 premios internacionales y nacionales.

También ha sido el creador y director del primer curso online de cirugía refractiva de la Universidad Miguel Hernández, titulado 'Metodología científica en cirugía corneal, refractiva y catarata'.



El Dr. Alió distinguido con el 'Presidential Award' de la ISRS/AAO, durante el Congreso en Las Vegas (13/11/2015) entregado por su presidente, Ronald Krueger.

OFERTAS		OFERTAS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Caja lentes, 232 aros metálicos, maletín, nueva</li> <li>- Proyector de optotipos, CP-615-R, GRAL OPTICA</li> <li>- Proyector de optotipos, CP-670, NIDEK</li> <li>- Pantalla de optotipos, VISTA VISION, nueva</li> <li>- Tonómetro de aplanación, AT-900, HAAG STREIT, nuevo</li> <li>- Tonómetro de Perkins, HA-2, KOWA, nuevo</li> <li>- Tonómetro de Perkins, MK1, CLEMENT CLARKE</li> <li>- Frontofocómetro automático, CL-2500, TOPCON</li> <li>- Frontofocómetro automático, CL-100, TOPCON</li> <li>- Frontofocómetro automático, GL-7000, GRAND SEIKO</li> <li>- Oftalmoscópio binocular, ALL PUPIL, KEELER</li> <li>- Oftalmoscópio binocular, OMEGA 180, HEINE</li> <li>- Oftalmoscópio binocular, WELCH ALLYN</li> <li>- Oftalmoscópio binocular, PS-12, TOPCON</li> <li>- L.H., MT-303, TAKAGI, tonómetro, mesa</li> <li>- L.H., SL-2E, TOPCON, vídeo, monitor, mesa</li> <li>- L.H., ZEISS, sin mesa</li> <li>- L.H., NS-2D, digital foto set, RIGHTON, nueva</li> <li>- L.H., SL D4, TOPCON, cámara de vídeo DC3 y tonómetro</li> <li>- L.H. portátil, PSL one, KEELER, nueva</li> <li>- Auto-refractómetro, AR-800, NIDEK, mesa</li> <li>- Kerato-refractómetro, KR-8900, TOPCON</li> <li>- KR-1W, 5 funciones en 1, TOPCON</li> <li>- Unidad, ALFA, INDO, L.H., proyector</li> <li>- Unidad, ALFA, INDO, L.H., BQ 900, vídeo, full equip</li> <li>- Unidad, FUTURE, C.S.O., full equip</li> <li>- Campímetro, doble frecuencia, FDT, HUMPHREY-ZEISS</li> <li>- Campímetro, OCTOPUS 301, INTERZEAG</li> <li>- Campímetro, M-700, MEDMONT, mesa, impresora</li> <li>- Campímetro, HFA 730, ZEISS</li> <li>- Campímetro, HFA 740i, ZEISS</li> <li>- Retinógrafo, VISUCAM C, ZEISS</li> <li>- Retinógrafo, VISUCAM PRO NM, ZEISS</li> <li>- Microscópio, OM-7, TAKAGI, L.H., pie</li> </ul>	<p><b>OTECOM</b> EQUIPOS MEDICOS</p> <p><b>EQUIPOS DE OCASION</b> EQUIPOS DE OCASION EQUIPOS DE OCASION</p> <p>Gran Via Corts Catalanes, 672 4º 1º 08010 BARCELONA Tel./Fax 93 418 91 68 Móvil: 630 903 930 info@otecom.com</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Microscópio, OPMI MDU, S 3, XY, ayudante, ZEISS</li> <li>- Microscópio, VISU 150, S 8, XY, ayudante, ZEISS</li> <li>- Microscópio, VISU 200, S 8, XY, ayudante, ZEISS</li> <li>- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDDEL</li> <li>- Inversor de imagen, OCULUS, para micro ZEISS o TOPCON</li> <li>- Microscópio especular, SP 02, CSO</li> <li>- OCT, STRATUS, ZEISS, versión 6.0, reacondicionado</li> <li>- OCT, VISANTE omni, ZEISS</li> <li>- OCT HD, CIRRUS 4000, ZEISS</li> <li>- Biómetro, AL-100, TOMEY</li> <li>- Biómetro, US-800, NIDEK, impresora</li> <li>- IOL Master, versión 5.0, ZEISS</li> <li>- IOL Master, 500, ZEISS</li> <li>- Paquímetro, 500 PACHETTE, DGH</li> <li>- Paquímetro portátil, Pach Pen, ACCUTOME, nuevo</li> <li>- Esterilizador, STATIM 7000, SCICAN</li> <li>- Faco, SOVEREING COMPACT, ABBOTT</li> <li>- Faco, SIGNATURE, ABBOTT</li> <li>- Faco-vitreotomo posterior, ACCURUS 800 CS, ALCON</li> <li>- Topógrafo, CA-200, TOPCON</li> <li>- Láser YAG, VISULAS YAG II plus, ZEISS</li> <li>- Láser YAG, VISULAS YAG III, ZEISS</li> <li>- Láser YAG, LIGHT Las, LIGHTMED</li> <li>- Láser COMBO, YAG II plus+ARGON 532, ZEISS</li> <li>- Láser COMBO, YAG III+ARGON 532s, ZEISS</li> <li>- Láser ARGON, GYC-1500, NIDEK</li> <li>- Láser ARGON, NOVUS SPECTRA, LUMENIS, L.H., BM 900</li> <li>- Láser ARGON, Classic G, ARC, L.H., BQ 900</li> <li>- Láser ARGON, VISULAS 532s, ZEISS, full equip</li> <li>- Láser ARGON, LIGHT Las 532, LIGHTMED</li> <li>- Láser de patrones, TruScan 532, LIGHTMED</li> <li>- Láser Multispot, VALON</li> <li>- Cross linking, VEGA, CSO</li> <li>- Láser de femtosegundo, VisuMax, ZEISS</li> </ul>	<p><b>COMPRA &amp; VENTA APARATOS-EQUIPOS OFTALMOLOGÍA</b> ■ PARA MÁS INFORMACIÓN, CONTACTE CON: JAVIER GARCÍA DE OTEYZA</p>

Es el primer fabricante de láser refractivo en obtener la autorización de la FDA para un procedimiento LASIK personalizado guiado por topografía

## Alcon introduce el primer procedimiento LASIK personalizado, Contoura Vision en la Reunión Anual de la AAO

Alcon presentó Contoura Vision, el último avance de su cartera de láser refractivo WaveLight, durante la Reunión Anual de la American Academy of Ophthalmology (AAO), celebrada en Las Vegas, del 14 al 17 de noviembre. También presentó nuevos datos experimentales sobre glaucoma, cataratas y procedimientos quirúrgicos refractivos en la AAO.

**E**XPANDIENDO su amplia cartera de innovaciones quirúrgicas oftalmológicas, Contoura Vision es un tratamiento LASIK guiado por topografía diseñado para permitir a los cirujanos realizar procedimientos láser más personalizados en pacientes con miopía, o miopía y astigmatismo, basándose en la topografía de la córnea de cada ojo. En 2014, solamente en EE.UU. se realizaron más de 630.000 intervenciones LASIK (1).

Los resultados del ensayo clínico multicéntrico demuestran que el procedimiento LASIK personalizado guiado por topografía Contoura Vision ha redefinido la terminología de la práctica estándar de «calidad de visión», que es la agudeza visual combinada con los síntomas visuales, donde en más del 30% de los ojos se consiguió una agudeza visual sin corrección 12 meses después de la intervención mejor que con gafas o lentes de contacto antes de la cirugía (2). En este ensayo clínico realizado en EE.UU., el 92,6% de los ojos tratados con LASIK guiado por topografía alcanzó una visión 20/20 o mejor: en concreto, el 64,8% consiguió una visión 20/16 o mejor y el 34,4% 20/12,5, o mejor, 12 meses después de la intervención. En el procedimiento también se demostró una reducción estadísticamente significativa de algunos de los síntomas visuales asociados al LASIK, como deslumbramiento, sensibilidad a la luz, dificultad para conducir por la noche y problemas al leer.

### RESULTADOS CIENTÍFICOS Y PRESENTACIÓN DE DATOS DURANTE LA AAO

Además del lanzamiento de su Contoura Vision, Alcon presentó en la Reunión Anual de la AAO datos y resultados clínicos de las innovaciones de su actual cartera de proyectos y productos. En concreto:

Un estudio en el que se comparó la aberrometría intraoperatoria con el Toric Calculator para determinar la potencia esférica y el eje de las LIO tóricas.

Resultados refractivos en los pacientes con cataratas después del tratamiento LASIK hiperóptico en el que se usó la aberrometría intraoperatoria para determinar la potencia de las LIO.

Agudeza visual postoperatoria sin corrección frente a la mejor agudeza visual corregida con el equipo refractivo WaveLight.

Comparación de las mediciones refractivas afáquicas en las que se usó una solución salina tamponada y un viscoelástico con un aberrómetro intraoperatorio.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Alcance de mercado. Datos de archivo de Alcon, 2015.
2. Ensayos clínicos para la FDA. Allegretto Wave Eye-Q Addendum Procedure Manual T-CAT Topography-Guided Treatments. [http://www.accessdata.fda.gov/cdrh\\_docs/pdf2/P020050S012d.pdf](http://www.accessdata.fda.gov/cdrh_docs/pdf2/P020050S012d.pdf)

\*\* Combinación denominada Simbrinza. Ficha técnica a su disposición.

### Primera obra mundial que habla de la queratopigmentación

## El Doctor Jorge Alió edita 'Text and Atlas on Corneal Pigmentation'

La pigmentación de la córnea por razones estéticas o terapéuticas ya cuenta con su propia publicación, dirigida a cirujanos oftalmológicos, que recoge resultados y tratamientos clínicos: 'Text and Atlas on Corneal Pigmentation'. Es el primer libro en el mundo que habla de la queratopigmentación y ha sido lanzado por el Doctor Jorge Alió con el objetivo de servir como referencia a los profesionales de la Oftalmología. La obra, que ya está a la venta, se presentó en el último encuentro anual de la Academia Americana de Oftalmología (AAO), celebrado el 17 de noviembre en Las Vegas.

**T**EXT and Atlas on Corneal Pigmentation' es una novedad mundial que habla sobre la pigmentación corneal, que implica la coloración de la córnea con láser de femtosegundo por razones terapéuticas o estéticas. Hasta este momento nunca se había abordado una obra sobre estas novedosas técnicas quirúrgicas, que si bien, en su descripción inicial, proceden de la más remota antigüedad, naciendo en la época de Galeno, hasta ahora no se les había dedicado más que una limitada atención, sin análisis sistemáticos sobre sus resultados, ni ofreciendo datos acerca de su reproducibilidad, tipos de pigmentos, toxicología, histopatología y diferentes posibles aplicaciones, ilustrada además por un amplio atlas de imágenes clínicas.

La obra incluye un apéndice en el que se realiza una revisión de toda la literatura existente hasta la fecha sobre la queratopigmentación. Asimismo, se exponen las publicaciones y comunicaciones presentadas por los autores a congresos internacionales sobre el tema hasta la fecha de publicación de la obra.

Esta obra, única en su género, constituye un verdadero punto de inflexión en la introducción de una nueva técnica quirúrgica, como es la queratopigmentación, con sus indicaciones específicas en el tratamiento de casos de deformidades cosméticas del ojo, así como sobre el sugestivo cambio voluntario del color aparente del ojo mediante técnicas de pigmentación corneales.

En el texto se recogen experiencias de los autores obtenidas sobre casos de Queratopigmentación terapéutico-cosmética (deformidades severas del ojo como leucoma en ojos amauroticos, ptisis bulbi, etc.), terapéutico-funcionales (atrofia esencial de iris, aniridia, cobolomas traumáticos, iridectomías grandes con deslumbramiento severo, poliopía y problemas de visión diurna (deslumbramiento) y nocturna (diplopía monocular).

Finalmente, se abordan las indicaciones cosméticas, aquellas realizadas con el objeto de conseguir el cambio voluntario y electivo del color aparente de los ojos. Los autores recogen en este libro más de 10 años de experiencia en el tema, aportando sus resultados sobre un elevado número de casos clínicos, que son ilustrados en el atlas de la obra. La obra ha sido patrocinada en parte mediante una ayuda a la investigación del Ministerio de Ciencia y Tecnología (CDTI).

La obra cuenta también con la colaboración de la Doctora María Alejandra Amesty, del Moorfields Eye Hospital de Reino Unido, de la especialista en Biología y Microbiología Alejandra Rodríguez, investigadora de Vissum, y del Doctor Mohamed El Bahrawy, también de la clínica Vissum.



El Prof. Alió presentando el libro sobre pigmentación corneal.

Proporciona imágenes en 3D del flujo sanguíneo del ojo de manera no invasiva



# ZEISS lanza 'AngioPlex', la angiografía OCT no invasiva

**ZEISS ha lanzado el nuevo 'ZEISS AngioPlex' con angiografía OCT sin contraste. Esta innovadora tecnología proporciona imágenes en 3D del flujo sanguíneo del ojo de manera no invasiva, prescindiendo de la inyección de contraste, permitiendo la detección precoz de enfermedades de la retina. El hecho de que no sea invasiva facilita la repetición de las pruebas tantas veces como sea necesario, mejorando la precisión en el diagnóstico y seguimiento del paciente. Al mismo tiempo, el servicio se vuelve más rápido, seguro, cómodo e inócuo para el paciente.**

**E**STA nueva tecnología creada para equipos ZEISS captura la angiografía completa con solo un escaneo. Además, el sistema 'FastTrac' identifica la localización precisa para facilitar el seguimiento del paciente en visitas posteriores.

'ZEISS AngioPlex' incorpora todas las ventajas del 'CIRRUS HD OCT' para revolucionar el diagnóstico y tratamiento de todo tipo de patologías de retina: retinopatías diabéticas, degeneración macular asociada a la edad, obstrucción de rama venosa de la retina, etc.

### VISUALIZACIONES CLARAS EN 3D

El uso de la tecnología OCT para angiografía proporciona información vascular al oftalmólogo. El 'CIRRUS HD OCT' con 'AngioPlex' permite obtener visualizaciones microvasculares claras en 3D mediante la técnica de procesamiento OMAG, una tecnología que detecta el movimiento de las células sanguíneas en los escáneres secuenciales de OCT que se realizan en una misma localización.

Otra de las características que permiten mejorar la experiencia de visualización es el código de colores que muestran las angiografías, y que reflejan la profundidad de la vascularización de la retina.

### PARA TODAS LAS PATOLOGÍAS DE RETINA

'ZEISS AngioPlex' se ha desarrollado para ayudar a los profesionales de retina en el diagnóstico y tratamiento de las patologías más frecuentes. Gracias a la claridad del escáner OCT y la visualización 3D, el diagnóstico es más precoz y mucho más preciso.

• **Retinopatía diabética:** Las imágenes de 'ZEISS AngioPlex' reflejan claramente la presencia de microaneurismas y áreas de isquemia.

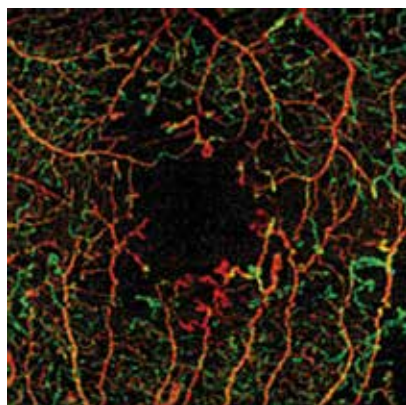
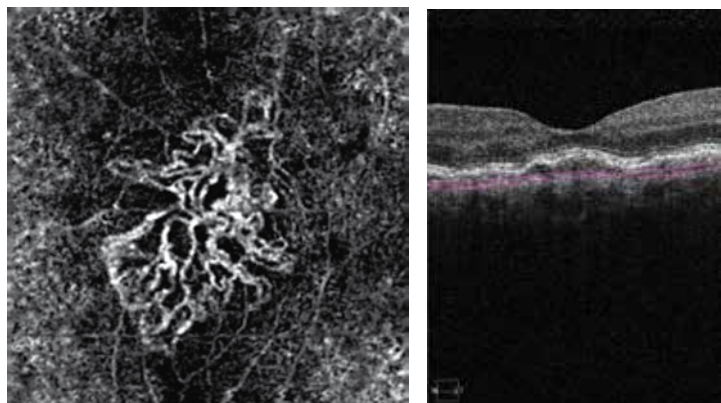


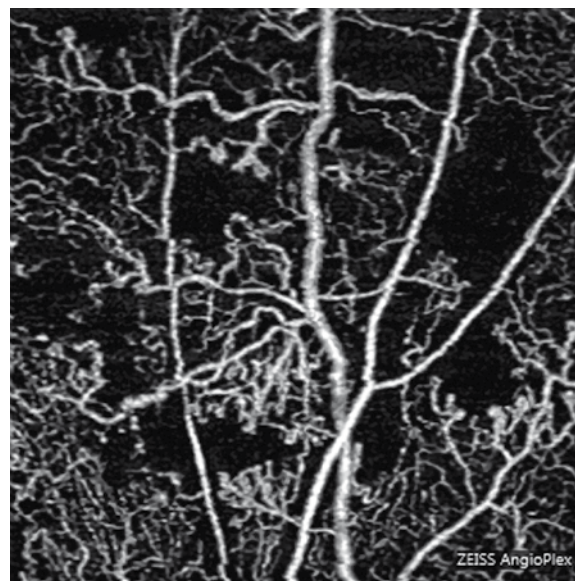
Imagen con codificación de colores para reflejar la profundidad. El rojo refleja la vascularización en la capa superficial de la retina. El verde la capa más profunda, y el azul la zona sin vasculares.

• **Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE):** 'ZEISS AngioPlex' ilustra a la perfección la neurovascularización coroidea, a menudo precursora de la DMAE.



El mapa de AngioPlex se genera a través de una selección manual y mediante la ubicación de las líneas de segmentación que se reflejan en el escaneo.

• **Obstrucción de rama venosa de la retina (OVCR):** Las imágenes de 'ZEISS AngioPlex' delimitan claramente la zona de la oclusión y las áreas afectadas por isquemia en la parte superior de la cabeza del nervio óptico.



Capa superficial de la retina (mapa preestablecido de la vascularización entre ILM - IPL).

**Asociación Latinoamericana de Cirujanos de Catarata, Segmento Anterior y Refractiva®**  
Latin American Society of Cataract and Refractive Surgeons®

**IX CONGRESO INTERNACIONAL DEL HEMISFERIO SUR**

**El congreso más importante de segmento anterior del 2016**

**The Westin Lima Hotel & Convention Center**  
Del 31 de Marzo al 02 de Abril, 2016 Lima - Perú

INFORMES E INSCRIPCIONES  
Email: informes1@grupomilenium.pe  
Telf: (511) 421 3550 - Whatsapp: (511) 981 502 034

INFORMES HOTELES & TURISMO  
Email: pedro.ruiz@grupomilenium.pe  
Telf: (511) 440 8171 anexo 109

Web: www.alaccsarlima2016.com

Organizado por el IOBA

## Un centenar de profesionales asisten al XXXV Curso de Glaucoma

Los días 26 y 27 de noviembre se celebró la trigésimo quinta edición del Curso de Glaucoma que organiza el IOBA de la Universidad de Valladolid, junto con el Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico Universitario. A lo largo de esos dos días se hizo una puesta a punto de los conocimientos básicos del manejo de los glaucomas, en un curso que ya es una tradición y al que asistieron un centenar de profesionales. Se realizó como una de las actividades de la Red Temática de Oftalmología del Instituto de Salud Carlos III (Oftared) y con el apoyo económico de Alcon.

La organización del evento corrió a cargo de los Doctores Ramón Juberías y Fernando Ussa, que contaron con la participación de una treintena de los mejores especialistas de glaucoma entre el profesorado.

Como una actividad más del Curso, el Consejo del IOBA propuso conceder la lección «Manuel Sánchez Salorio» al Profesor Ángel Carracedo, catedrático de Genética de la Universidad de Santiago de Compostela. El Profesor Carracedo fue uno de los fundadores del INGO, el Instituto Gallego de Oftalmología, y actualmente dirige el Centro de Genómica de la Universidad de Santiago y del Servicio Gallego de Salud. La colaboración de su grupo con el IOBA ha sido ininterrumpida a lo largo de los años, como lo prueban los resultados del proyecto denominado 'Retina 4' y la tesis del Doctor Ussa.



Prof. Carracedo

Ángel Carracedo está considerado como uno de los científicos más brillantes y de mayor impacto en la ciencia biomédica española, y su proyección internacional es extraordinaria. Su conferencia versó sobre «Medicina personalizada en Oftalmología», que muchos asistentes calificaron como la mejor y más clara de sus trayectorias profesionales. En ella se abordó la necesidad de tener en cuenta la forma de reaccionar de cada persona ante la administración de un fármaco, lo que de momento solo es una excepción. Esto causa, por ejemplo, que el número de muertos por reacciones adversas a determinados medicamentos supere al de víctimas de accidentes de tráfico, según reveló el conferenciante. Carracedo vaticinó que en los próximos cinco años se asistirá a una revolución en los tratamientos para los que se tendrá en cuenta, de forma rutinaria, el perfil genético de cada paciente.



Aspecto de la sala.



En la imagen, el Dr. Luis Arias.

VII Symposium Topcon

## Nueva era de diagnóstico por OCT

Coincidiendo con el Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología, Topcon University organizó su habitual Symposium para dar a conocer los últimos avances en diagnóstico y tratamiento del segmento posterior del ojo. Contó con una gran afluencia de público.

El programa abordó temas de rigurosa actualidad, tales como, las aportaciones de OCT Swept Source en el diagnóstico diferencial de tumores intraoculares. Además, se presentó la innovadora técnica OCT Angiográfica como alternativa para visualizar de forma rápida y cómoda la vasculatura de la retina en casos de DMAE, sin introducir los riesgos asociados a un agente de contraste.

Topcon quiere agradecer a la dirección del Curso –Dr. Lluís Arias– y a todos los ponentes –Dra. Patricia Udaondo, Dr. Marc Baget, Dr. Alfredo Adán, Prof. José García Arumí, Dr. Josep María Caminal, Dr. Javier Zarranz-Ventura y Dra. Pilar Calvo– su inestimable dedicación y colaboración en el Symposium, así como a todos los asistentes, su participación e interés.

 **TOPCON**  
UNIVERSITY

Han demostrado una lubricidad más duradera (1) y mayor transmisibilidad de oxígeno (2) entre todas las lentes de contacto desechables diarias

## Alcon lanza las lentes de contacto con Gradiente Acuoso DAILIES® TOTAL1® con graduación positiva

Alcon ha ampliado su línea de lentes de contacto con Gradiente Acuoso DAILIES TOTAL1® para incorporar lentillas con graduación positiva para hipermetropes. Estas lentes, que han demostrado proporcionar una comodidad más duradera (3) y una transmisibilidad de oxígeno superior (2) entre todas las lentillas de su categoría, ya están disponibles en España. Diseñadas para ser similares al entorno de la córnea con un contenido de agua superior al 80% en la superficie, mantienen un 100% de la lubricidad en la superficie, incluso después de un día entero de uso (3).

SEGÚN datos de algunos estudios, un 44% de las personas que utilizan lentes de contacto experimentan incomodidad, lo cual constituye uno de los principales motivos para dejar de utilizar las lentillas (4). Los resultados de las encuestas reflejaron que los usuarios de lentes de contacto prefirieron las lentillas con gradiente acuoso DAILIES TOTAL1® antes que su marca habitual de lentes de contacto en un porcentaje de 13 a 1 (3).

Los resultados de las encuestas también reflejaron que: el 85% de los encuestados se sentían más cómodos al final del día con las lentes de contacto con Gradiente Acuoso DAILIES TOTAL1® (3†); y que el 93% de los encuestados afirmaron que su visión continuaba siendo nítida al finalizar el día después de llevar las lentes de contacto (3††).

Estas nuevas lentes de contacto se recomiendan para uso diario en su modalidad de lentes desechables diarias. Están disponibles en una gama de graduación de -0,50D a -6,00D (en escalas de 0,25); -6,50D a -10,00D (en escalas de 0,50) y ahora estarán disponibles en más graduaciones, entre +0,50 y +6,00D (en escalas de 0,25D).



### BIBLIOGRAFÍA

1. Maissa C, Martin A, Kramer D, Nelson J, DeCenzo-Verbeten T. Evaluation of the lubricity of DAILIES Total1 contact lenses after wear. Optom Vis Sci. 2014; 91: E-Abstract 145195.
2. Based on the ratio of lens oxygen transmissibility; among daily disposable lenses; Alcon data on file, 2010
3. Pérez-Gómez I, Giles T. European survey of contact lens wearers and eye care professionals on satisfaction with a new water gradient daily disposable contact lens. Clinical Optometry. 2014;6:17-23.
4. Rumpakis J. New data on contact lens dropouts: An international perspective. Rev Optom. 2010: 147(1):37-42.
5. Market Probe, Vision Needs Monitor 2015

† En base al porcentaje de usuarios que se muestren de acuerdo con la afirmación, «Llevo cómodamente estas lentes de contacto durante todo el día.»

†† En base al porcentaje de usuarios que se muestren de acuerdo con la afirmación, «Mi visión con estas lentes es nítida al finalizar el día.»

DAILIES TOTAL1® cumplen con la legislación vigente en materia de productos sanitarios. El uso de lentes de contacto incrementa el riesgo de infecciones oculares. Pueden surgir efectos secundarios como sensación de incomodidad, escozor, quemazón, picor o lagrimeo del ojo. Existen otros factores que pueden influir en la salud ocular. Las lentes de contacto no deben llevarse en determinadas condiciones de salud o medioambientales. Para más información consulte las instrucciones de uso del producto.

Una terapia para el ojo seco con ácido hialurónico que proporciona un alivio prolongado y duradero

## Alcon presenta las gotas oftálmicas lubricantes SYSTANE® Hidratación

Alcon ha presentado las gotas oftálmicas lubricantes SYSTANE® Hidratación, una terapia frente al ojo seco que proporciona un alivio temporal del ardor y la irritación causados por la sequedad ocular (1). Con estas gotas, se ofrece a los pacientes «un nuevo producto con dos ingredientes que, combinados, actúan como un ‘vendaje’ que se adhiere a las células dañadas en la superficie de la córnea, manteniendo la hidratación y estimulando la hidratación y la lubricación para proporcionar un alivio duradero», ha explicado el Dr. Xavier Puig, responsable médico de España y Portugal de Alcon e Instituto Alcon.

La fórmula de SYSTANE® Hidratación contiene ácido hialurónico (hialuronato sódico) e hidroxipropil guar (HP-guar) /borato. Combinados, estos ingredientes consiguen una mayor retención de la hidratación, así como una protección superior a la de las gotas que contienen solamente hialuronato sódico (2).

Como muestran los resultados de un estudio in vitro, esta fórmula con polímero dual tiene los siguientes efectos\* (2):

- Retiene el agua para mantener la humectación y proporciona una mayor hidratación y lubricación que los productos que utilizan solamente hialuronato sódico. Incrementa significativamente la retención de la humectación en la superficie corneal: un 400% en comparación con el hialuronato sódico usado en solitario\* (2).
- Aumenta la protección y la hidratación avanzada frente a la desecación extrema, hasta un 260% en comparación con productos que solamente usan hialuronato sódico\* (2).
- Mejora la protección de la superficie ocular frente a los daños ocasionados por el ojo seco en comparación con las gotas que solamente usan hialuronato\* (2).
- Permite la regeneración de las células dañadas en la superficie ocular\* (2).

### BIBLIOGRAFÍA

1. SYSTANE® Hydration Lubrication Eye Drops Package Insert, 2014.
2. Ketelson H., Rangarajan R. y B. Kraybill. Effects of a dual polymer artificial tear solution on prolonged protection, recovery, and lubricity in an in vitro human corneal epithelial cell model. Reunión anual de la Asociación para la Investigación en Visión y Oftalmología, 2014; resumen electrónico nº 3695/A0209.

\* Estudio in vitro en un modelo de células del epitelio corneal humano.

SYSTANE® Hidratación cumple con la legislación vigente en materia de productos sanitarios. Este producto está contraindicado en personas alérgicas a cualquiera de sus componentes.





Aguda reflexión sobre los conocidos «opinadores»

## Especies en lamentable aumento: la línea fatídica

Dr. José Belmonte Martínez

**Aunque son una tipología de personajes que han existido siempre, hoy, en la era de la comunicación, parecen más evidentes que nunca los arquetipos de personas conocidas, especialmente hábiles en ser foco de atención permanente en todos los temas de actualidad. Eso sí, hablan y tratan de destacar en todo, sin tener profundidad y conocimiento de casi nada. ¿Qué se puede hacer? Como explica el autor de este lúcido artículo, «por lo pronto, es imprescindible el paso preliminar de identificarlos, cuestión no tan fácil porque cuentan con el encubrimiento tácito de otros ejemplares parejos e ignotos de su especie, que abundan por doquier».**

EL *habitat* natural del ejemplar típico son los espacios académicos y/o culturales y políticos (aulas, vestíbulos, Palacios de Congresos, ambigús diversos de cines, teatros, conciertos, mítines, etc), por los que deambula con pasmosa frecuencia y desparpajo, exponiendo, desinhibido, sus ideas y sus insólitos pensamientos, ante una gran concurrencia, que lo contempla, con una mezcla de asombro, indignación y vergüenza ajena, dado el status del que se aprovecha, explota y presume, para reunir un suficiente *quorum* de adictos. Habla, por lo regular, con voz segura, impostada, enfatizando la palabra, escuchándose y con tono profesoral, sobre los temas más dispares, pero de escaso y vulgar interés, aderezando sus comentarios con citas pseudoculturales y apoyándose, sobre todo, en los tópicos al uso -uno de sus predilectos es la expresión binaria alternativa neologismo reciente «sí... o sí...», sobre todo referida a aspectos políticos o sociales polémicos, que ha incluido en su discurso de su observación atenta de inefables tertulias televisivas y/o radiofónicas, en especial, referidas al fútbol, al Corazón (mediodía de TVE 1) o a la frivolidad de la salud (la Mañana de TVE1). De estas mismas fuentes procede, también, otra expresión afirmativa que aplica profusamente a su discurso: «como no puede ser de otra manera...» o «como yo siempre digo...», «para gustos, los colores...» y otros tópicos vulgares al uso.

Dotado, por lo regular, de una prodigiosa memoria, puede echar mano, fácilmente, sin embargo de nombres, fechas y datos que provoquen la admiración puntual del interlocutor u oyentes y, así, la subespecie «*melómana*» (presente en auditorios y otras sedes de conciertos de música clásica, óperas, etc) recuerda con facilidad los nombres eslavos, impronunciados, de tenores, sopranos y directores, que protagonizaron determinadas obras, alabando u osando criticar sus dotes vocales (timbre, coloratura, etc.) o su particular versión de un personaje o una obra, respectivamente, pese a su absoluta falta de preparación musical.

La subespecie o variedad «*presentador/a de programa televisivo hortera*» con aspiraciones a gran impacto (o «*share*»): («Gran Hermano», «Ahora sí que caigo», «Cine de barrio», etc., etc.) destaca por su escasa gracia, pese a su pertinaz intento de provocar la sonrisa del telespectador y, sobre todo, del patético, «borreguil» y embobado asistente en directo del programa, variedad que compite con la del *espectador casual de una catástrofe* (natural o provocada) o de un fenómeno de la Naturaleza que, entrevistado, desinhibido ante las cámaras y estimulado por el corresponsal de turno comenta el incidente reportero, con los comentarios más disparatados, aunque tratando siempre de dar un matiz de naturalidad a sus palabras. Pero, siguiendo con el ejemplar arquetipo, entre sus características más evidentes suele destacar también la absoluta carencia de sentido del humor, lo que no solo hacen insufribles sus chistes, sino que, incapaz de captar la gracia sutil en los ajenos, que se retrasa en comprender, incluso si lo consigue, los explica. Mi padre, hombre comprensivo y que sí tenía ese fino sentido, pero que no soportaba a los «tontos ilustrados», los dividía en tres categorías cronológicas: lentos, tardos y «NUNCOS».

### TWITERO FAMOSO Y/O BLOGUERO

Finalmente, no puede olvidarse destacar también entre las variedades de la especie considerada, la de *twittero* famoso y/o *bloguero* (deportista, «famosillo», político emergente, etc.) que, poseedor de una «página» propia en Facebook, deambula, impune y permanentemente, sin descanso, por esos territorios tan usuales de la Red, fustigando sin descanso y buscando adictos, centrado en el descubrimiento de acontecimientos apenas trascendentes para nadie y la indagación, casi siempre vana, de una frase ingeniosa, de impacto, sobre el tema que aspira compartir con un grupo de afines. Es por ello destacable el papel trascendental que ha jugado Internet en la proliferación de estas especies, donde destaca también la variedad «*necrófila*», presta a inscribir un epitafio sobre algún personaje relevante recién fallecido y de notable proyección mediática (viejo actor o actriz, cantante, político, hijo/a de algún famoso/a, aristócrata habitual de las revistas del corazón, etc.) y la modalidad «*terrorista fanático*», de

trágica y reciente actualidad, en cualquier caso intentando se reproduzca profusamente en los medios de comunicación (de preferencia, la TV) su mensaje informático.

Prácticamente ninguna profesión u oficio se libra de tener algún representante, aunque predomina en los de más elevado nivel cultural, científico y, sobre todo, político, sin predilección de sexo y, por supuesto, no es infrecuente entre los oftalmólogos. Entre estos últimos el protagonista suele delatarse al tomar la palabra, repetidamente, en asambleas (foros informáticos) y otros actos multitudinarios profesionales para interpelar o criticar cualquier cuestión baladí, sea o no pertinente, aportando escasas ideas útiles, pero utilizando extensos circumloquios, antes de llegar al meollo del asunto, y, por supuesto, ensartando una sandez tras otra. Pero, querido lector, no estoy describiendo maliciosamente al colega en quien estás pensando, por mucho que se ajuste al perfil del candidato que tienes en la cabeza, sino que exclusivamente me he limitado a exponer algunas de las características (con algún añadido de mi propia cosecha) de una de las formas de personalidad anormal que el psiquiatra alemán Kurt Schneider denominó, técnicamente, *psicopatías* y, concretamente, una de sus modalidades en particular llamativas: el «oligofrénico superior» o «*imbécil de salón*», sin duda también uno de sus más frecuentes prototipos (hoy substituido, con ventaja, por el «*imbécil de la Red*») si bien sus perfiles se entremezclan a veces con los de otras variedades del conjunto no menos inusuales, como el «*desalmado*», que suma a las características antes reseñadas, la vanidad extrema, junto a una absoluta falta de empatía o compasión hacia sus semejantes y una notable capacidad de explotación y abuso de las personas de su entorno, en particular jerárquicamente subordinadas, pudiendo combinarse igualmente con la subclase «*necesitado de valoración*» o «*con afán de notoriedad*», que acaba por hacer al ejemplar no sólo inefable, sino, ciertamente, peligroso.

### AGUDA E INGENIOSA HIPÓTESIS

Aunque estos personajes han existido siempre, no cabe duda que es, precisamente ahora, en la considerada como fascinante era de la comunicación, cuando su presencia más nos atosiga y con los que podemos tropezar en los momentos más inesperados. Y, en efecto, su supervivencia, al igual que sucede con otras especies «*depredadoras y rapaces*», tan comunes y otrora ya glosadas, lamentablemente no tiene visos de extinguirse y, aunque no haya que perder la esperanza de su desaparición, por un fenómeno de simple darwinismo social, empero tampoco debe descartarse la intervención de otros elementos misteriosos en su deseable eliminación natural que evite recurrir al genocidio selectivo (como «solución final»), que ya ha sido condenado reiteradamente por la historia, en su forma de «oligofrenia común». Por lo pronto, es imprescindible el paso preliminar de identificarlos, cuestión no tan fácil porque cuentan con el encubrimiento tácito de otros ejemplares parejos e ignotos de su especie,

“

**Mi padre, hombre comprensivo y que sí tenía ese fino sentido, pero que no soportaba a los «tontos ilustrados», los dividía en tres categorías cronológicas: lentos, tardos y «NUNCOS»**

”

que abundan por doquier (cual «expediente X»), aunque este escrito sea un modesto intento de desenmascararlos.

Contaba un profesor de Letras de la Universidad de Madrid, famoso por su agudeza e ingenio, cuyo nombre omito, que cada persona tiene un número limitado de tonterías que decir en la vida y que, una vez sobrepasado este cupo, muere o desaparece de una u otra forma. Para corroborar su curiosa hipótesis ponía el ejemplo del célebre general norteamericano George Patton, con fama de «bocazas», que, al llegar triunfalmente al París liberado en la 2ª Guerra Mundial, de visita en los Inválidos, comentó, despectivo, ante la tumba de Napoleón: «¡Si éste hubiera vivido en nuestro ejército, no habría llegado ni a sargento de mi División!». «Naturalmente, falleció al poco tiempo, víctima de un misterioso (?) accidente», añadía el profesor madrileño y concluía: «¡por eso temo yo tanto por la vida de D. José M.ª Pemán...!». Es evidente que la ideología del celebrado poeta gaditano (autor, entre otros poemas de cierta enjundia, de textos políticos «patrióticos» y de la letra del himno nacional, en su versión franquista) no era del agrado del relator y posible creador de la historieta, más escorado a la izquierda, como quedó patente, años después, al ser expedientado junto con otros docentes relevantes, de pensar afin. Pero la hipótesis no deja de ser divertida, sobre todo, mordaz y, al margen de su cuestionable verosimilitud y de delatar una no disimulada antipatía personal, no deja de contener ciertos tintes supersticiosos, por lo que aquellos que sí crean en estos fenómenos paranormales, cuidense mucho de sobrepasar la línea fatídica de estupideces gratuitas, encima públicamente, que supuestamente nos asigna el Destino. porque quizá les aguarde la inesperada e inmisericorde guadaña como pena capital de su reiterado pecado contra una población que, sufrida e inocente, padece el azote del verbo desbocado de esos «tontos de solemnidad» que pululan impunemente por cualquier territorio, inevitablemente armados de un vistoso «smartphone», que sirve de involuntario delator de su estulticia con solo mirarles la cara mientras manipulan ansiosamente el *wahts-up* (otra incansable lanzadera de estupideces) con viciado gesto y no dejan descanso a la cámara fotográfica del móvil, en un intento de solemnizar cualquier momento con un ocasional selfie (que también cuenta en el cómputo) y, en apariencia, ajenos a cuanto les rodea.

“

**Aquellos que sí crean en estos fenómenos paranormales, cuidense mucho de sobrepasar la línea fatídica de estupideces gratuitas, encima públicamente, que supuestamente nos asigna el Destino. porque quizá les aguarde la inesperada e inmisericorde guadaña como pena capital de su reiterado pecado contra una población que, sufrida e inocente, padece el azote del verbo desbocado de esos «tontos de solemnidad» que pululan impunemente por cualquier territorio**

”

Dada mi precaria salud, no sé si es muy prudente por mi parte plantear la certeza de la hipótesis del sagaz profesor en este disparatado escrito, por el riesgo de perecer víctima de mi propia medicina. En mi defensa, pido perdón a los lectores por mis elucubraciones o, por si acaso, alguno de los numerosos candidatos se ha sentido aludido (aunque, por definición, el «idiota solemne» jamás llegue a reconocerse) para, al menos, que mi pecado me pille confesado...

## ¡Envía tus comunicaciones y participa en el XXIV Congreso de la SEEOP!

EL Edificio Sur de la Facultad de Medicina y Enfermería de Córdoba, en la Calle María Virgen y Madre, s/n, acogerá, del 14 al 16 de abril, el XXIV Congreso de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP). Como explican en la bienvenida de esta convocatoria los Dres. Diego J. Torres García y Fernando Labella Quesada, «el Comité Organizador, apoyado por la Junta de la SEEOP y por todos los componentes del Hospital La Arruzafa, ha preparado un programa que intentará involucraros, de una forma directa, en el quehacer diario de distintos profesionales de la Oftalmología Infantil. Pensamos que una imagen vale más que mil palabras y eso es lo que nos hemos propuesto en este Congreso de la SEEOP».

«Las nuevas tecnologías –prosiguen– nos van a permitir observar en filmaciones protocolizadas cómo expertos estrabólogos se enfrentan a 20 situaciones clínicas diferentes, desde que el paciente llega a la consulta hasta que se resuelve el caso, ya sea de forma médica o quirúrgica. La exposición del caso se realizará de forma interactiva en la que los asistentes podrán responder a una serie de preguntas que harán remarcar los puntos clave del diagnóstico y/o tratamiento de cada caso. Además, están en marcha dos mesas redondas de contenido oftalmopediátrico, una de tumores infantiles y la otra del manejo de la uveítis en niños. Habrá también presentaciones en formato de comunicación libre, vídeo y póster. La Conferencia de Honor “Dr. Gómez de Liaño” estará a cargo del Dr. José Perea. Asimismo este congreso contará con la participación del Dr. Galton Vasconcellos de Bello Horizonte (Brasil)».

Desde la organización se recuerda igualmente a todos los interesados que el 27 de febrero es la fecha límite para enviar Comunicaciones a este XXIV Congreso y que las 6 modalidades de las mismas podrán ser: Libres; Casos Clínicos; En Panel; En Panel de Casos Clínicos; En Vídeo; y En Vídeo de Casos Clínicos.

XXIV Congreso de la  
Sociedad Española  
de Estrabología y  
Oftalmología Pediátrica 2016  
Córdoba 14, 15 y 16 de Abril

SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE ESTRABOLOGÍA Y  
OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA



Fueron desarrolladas en el Círculo de Bellas Artes de Madrid  
por los Doctores Enrique Santos Bueso y Carmen Fernández Jacob

## Conferencias

# «Mito y Realidad de la Enfermedad Ocular en la Pintura» y «Del falso Astigmatismo del Greco a la patología macular de Degas»

**El Círculo de Bellas Artes de Madrid propuso a los Doctores Enrique Santos Bueso y Carmen Fernández Jacob un nuevo ciclo de conferencias que relacionen nuestra especialidad, la Oftalmología, con el mundo del Arte y de la Pintura. En esta línea desarrollaron las tituladas «Mito y Realidad de la Enfermedad Ocular en la Pintura» y «Del falso Astigmatismo del Greco a la patología macular de Degas».**

**E**L estudio de la enfermedad ocular de un pintor, desde el mito del falso astigmatismo atribuido al Greco a principios del siglo XX, que tuvo que ser desmentido por la Sociedad Española de Oftalmología, presentado por el Dr. Enrique Santos Bueso, hasta el estudio de cómo realmente una enfermedad ocular puede afectar a la obra de un artista, y cómo esta es finalmente superada por el mismo, fueron el hilo conductor de las dos conferencias, que trataron de acercar la patología ocular a los artistas y personas interesadas por el mundo del Arte, más allá del ámbito puramente clínico hospitalario.

La Sala Gómez de la Serna, del Círculo de Bellas Artes, de Madrid, se llenó de personas interesadas en el mundo de Arte, como varios pintores, junto a personal sanitario y personas con limitaciones visuales y todos juntos pudieron compartir las relaciones de nuestra especialidad, la Oftalmología, con el Arte en una institución tan emblemática como el Círculo.

Esta es la segunda colaboración que el Dr. Enrique Santos Bueso y la Dra. Carmen Fernández Jacob hacen con el Círculo de Bellas Artes de Madrid, en un intento de acercar los conocimientos oftalmológicos a la sociedad en general fuera del ámbito estrictamente médico, lo que puede aumentar la cercanía del oftalmólogo con el paciente y encontrar facetas diferentes y novedosas dentro de nuestra especialidad.



*El Dr. Enrique Santos Bueso y la Dra. Carmen Fernández Jacob en la escalinata central del Círculo de Bellas Artes.*

## 'Difficult and Complicated Cases in Refractive Surgery'

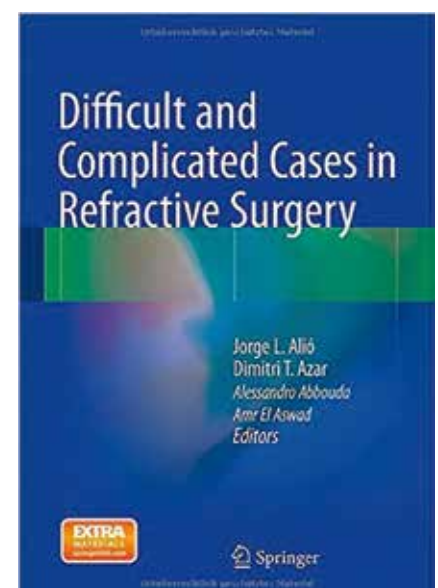
Autores: Jorge Alió, Dimitri Azar  
Editores Asociados: Alessandro Abbouda y Amr El Aswad  
Editorial: Springer Verlag  
ISBN 978-3-642-55238-0

**E**STA obra constituye la segunda parte, aplicada a la práctica, de la obra de los mismos autores, titulada «Management of complications on Refractive Surgery», publicada en 2007 y que constituye un gran éxito editorial, traducándose a lenguas como el ruso y el chino. La obra, por tanto, supone una continuidad de la misma y va dirigida a aquellos interesados en la cirugía refractiva a nivel avanzado.

El libro, de gran originalidad en su edición, sigue el orden didáctico expositivo de la primera obra de los autores, aportando casos clínicos resueltos mediante el uso de diversas técnicas quirúrgicas y tratamientos. En su conjunto, constituye la más amplia obra de casos clínicos publicada hasta la fecha, recogiendo casos clínicos de un gran número de prestigiosos autores internacionales.

Dividido en capítulos temáticos, el libro ofrece una gran cantidad de conocimiento práctico a aquellos que se dedican a la cirugía refractiva, tanto corneal como intraocular. Merece una especial atención los casos clínicos dedicados a la resolución de complicaciones de flap, ablaciones excéntricas, complicaciones inflamatorias e infecciosas. El trabajo aporta soluciones originales y hasta ahora inéditas sobre problemas que son relativamente frecuentes en la cirugía refractiva, constituyendo un importante acervo de conocimiento práctico para aquellos ya versados en el tema.

El libro, de máxima originalidad por su tema en esta nueva especialidad de la Oftalmología, constituye una obra de gran interés práctico y originalidad, que resulta muy amena en su desarrollo. Existe una versión online que puede ser descargada también por capítulos, lo cual convierte a esta obra en un trabajo accesible de consulta para aquellos que padezcan problemas en cirugía refractiva.



Es el primero en inglés y completamente online

# La Universidad Miguel Hernández pone en marcha el Curso «Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery»

La División de Oftalmología de la Universidad Miguel Hernández, de Alicante, ha puesto en marcha, este nuevo año académico, el primer curso en idioma inglés y completamente online sobre cirugía refractiva, catarata y córnea, titulado "Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery". Dirigido por el Catedrático de Oftalmología, el Prof. Jorge L. Alió, el mismo 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. Las fechas de matriculación van del 19 de octubre al 28 de febrero de 2016.

Quienes deseen ampliar información al respecto pueden hacerlo a través de la web: [www.refrativesurgeryonlinecourse.com](http://www.refrativesurgeryonlinecourse.com) o mediante el correo electrónico [jl.alio@umh.es](mailto:jl.alio@umh.es). Las suscripciones pueden llevarse a cabo a través de [www.facebook.com/umhrefractivecourse](http://www.facebook.com/umhrefractivecourse)

**Prof. Dr. Jorge L. Alió, MD, PhD, FEBO**  
Course Director

## COURSE CONTENT

### Module One: Refractive Surgery:

- Refractive Surgery Introductory Course
- Advanced Refractive Course: Part I (Corneal)
- Advanced Refractive Course: Part II (Intraocular)

### Module Two: lens Surgery:

- Surgical Modalities
- Intraocular lenses in Cataract Surgery
- Femtosecond Assisted Cataract Surgery

### Module Three: Fundamentals of Corneal Surgery:

- Fundamental of Corneal Imaging
- Corneal Graft Surgery
- Keratoconus Management
- Crosslinking
- AMO Intralase Physician Course

### Module Four: Good Clinical Practice (GCP) Certified Course

### Module Five: Guidelines and Standard Protocols:


- Standard Procedures in Refractive Surgery
- Standard Procedures in Cataract Surgery
- Standard Procedures in Corneal Surgery
- Instruments and Suturing Basics in Cataract, Refractive and Corneal Surgery

### Module Six: Basic Research Methodology:

- Fundamentals of Medical Research
- Study Design
- Research Protocol
- Basics of SPSS

### COURSE FINAL PROJECT:

- Under supervision of International Expert Tutors



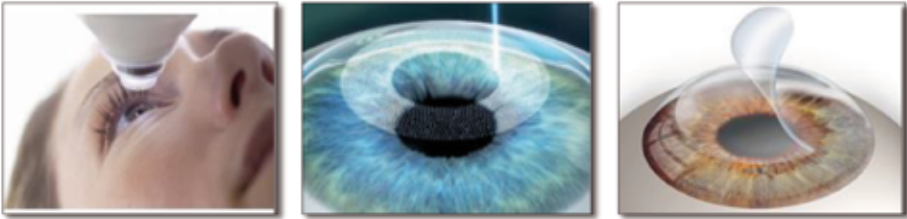
**MIGUEL HERNANDEZ UNIVERSITY**  
MEDICAL SCHOOL, DIVISION OF OPHTHALMOLOGY  
ALICANTE, SPAIN

**The New International Online Refractive Course**  
University Certified Specialization Course

**Clinical Methodology in Refractive, Cataract and Corneal Surgery**

Course Director:  
**Jorge L. Alió, MD, PhD, FEBO.**

Chairman and Professor of Ophthalmology Universidad de Miguel Hernández, Elche  
Medical Director VISSUM, Alicante, Spain



[www.refrativesurgeryonlinecourse.com](http://www.refrativesurgeryonlinecourse.com)



## 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

## Course Faculty

### Course Director:

- Prof. Dr. Jorge Alió

### Associate Course Professor:

- Dr. Mohamed El Bahrawy

### Associate University Staff:

- Dr. Emilia Mullet
- Dr. M.<sup>a</sup> Jose Prieto
- Dr. Blanca Lumberras
- Dr. José Miguel Roman
- Dr. Francisco Arnalich
- Dr. Roberto Fernandez-Buenaga
- Dr. Jorge Alió Del Barrio
- Dr. Alferado Vega

### Scientific Advisors:

- Dr. Jack Holladay
- Dr. Richard Lindstrom

### International Tutors:

- Dr. Adel Barbara
- Dr. Alaa El Danasoury
- Dr. Antonio Marinho
- Dr. Arturo Chayet
- Dr. Arun Gulani
- Dr. Dan Reinstein
- Dr. David O'Brart
- Dr. Enrique Graue
- Dr. Francesco Carones
- Dr. George Kymionis
- Dr. George O. Waring IV
- Dr. Jesper Hjortdal
- Dr. John Kanellopoulos
- Dr. Jose Salgado Borges
- Dr. Leonardo Matropasqua
- Dr. Mahmoud Ismail
- Dr. Marco Fantozzi
- Dr. Michael Knorz

- Dr. Miguel Maldonado
- Dr. Mohamed Shafik
- Dr. Mounir Khalifa
- Dr. Osama Ibrahim
- Dr. Paolo Vinciguerra
- Dr. Rafael Barraquer
- Dr. Ramón Gutiérrez
- Dr. Ramon Lorente
- Dr. Richard Packard
- Dr. Richard Lindstrom
- Dr. Roberto Belluci
- Dr. Ronald Krueger
- Dr. Shmuel Levinger
- Dr. Samuel Masket
- Dr. Suphi Taneri
- Dr. Victoria de Rojas

Tuvo lugar en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra

## Gran éxito del Curso para Directores de Programa de Residencia del ICO y la SEO

La Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra acogió, el 18 y 19 de junio, el Curso para Directores de Programa de Residencia del International Council of Ophthalmology (ICO) y la Sociedad Española de Oftalmología (SEO). Fue impartido por miembros del International Council of Ophthalmology (ICO). El Dr. Jesús Barrio Barrio, designado por la SEO como coordinador del Grupo de Tutores de Residentes y organizador local del Curso, ha expresado su satisfacción por la asistencia al mismo, así como con la interacción de los asistentes. Es el primero que se organiza para tutores de residentes en nuestro país y ha sido acreditado con 2,35 créditos por el Sistema de Acreditación de la Formación Continua.

EL Curso contó con la asistencia de 29 Tutores de Residentes, así como colaboradores docentes y con los siguientes ponentes: el Dr. Karl Golnik (EE.UU.), Director de Educación del ICO; el Dr. Eduardo Mayorga (Argentina), Director de e-Learning del ICO; y la Dra. Gabriela Palis (Argentina), Editora Jefe del Center for Ophthalmic Educators del ICO. Todos ellos tienen una amplia experiencia en la docencia de residentes.

Ha sido el primer Curso que se imparte en España para tutores o responsables docentes de residentes. Ha sido avalado, entre otras entidades científicas, por la Sociedad Española de Oftalmología, la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implantada Refractiva y la Sociedad Española de Retina y Vítreo.

Los objetivos del Curso incluyeron: enseñar cómo mejorar la calidad docente de la formación de los residentes; aportar herramientas para una evaluación objetiva de las competencias de los residentes; así como compartir soluciones prácticas a los problemas habituales de los tutores.

### INTERACCIÓN CONSTANTE Y MUY FRUCTÍFERA

Durante el Curso se pudo compartir, de una manera práctica e interactiva, múltiples herramientas, técnicas y soluciones necesarias para enseñar y evaluar la adquisición de competencias médicas y quirúrgicas de los residentes, a lo largo de su periodo formativo.

Además de los contenidos teórico-prácticos que se trataron, el Curso ha supuesto un punto de encuentro de los tutores de Oftalmología a partir del cual se pretenden conseguir y crear grupos de trabajo que sirvan de apoyo a las necesidades de los responsables de la formación de residentes.

El coordinador del grupo de tutores, el Dr. Jesús Barrio, se ha mostrado muy satisfecho con la organización y participación de los tutores en



Foto de grupo de los ponentes y participantes.

el Curso: «Tanto los ponentes como los asistentes han destacado por su alta motivación que se ha visto reflejada en una interacción constante y muy fructífera a lo largo de estos días. Este grupo de Tutores ha recibido una formación muy específica y de alta calidad que les habilita para cumplir mejor su tarea y también para ser el germen que pueda ayudar a otros tutores a formarse».

Todos los participantes han recibido la acreditación del Curso de Directores de Programa del International Council of Ophthalmology.

Cortesía BRUDYLAB®



¡Voy a llamar a la consulta del oftalmólogo para pedir hora!



Sesión de discusión durante el Curso.

Ha sido posible gracias al acuerdo con Second Sight y el distribuidor Imex en España

## Centro de Oftalmología Barraquer, primer implante de visión artificial Argus II en España en un paciente sordo-ciego

Gracias al acuerdo alcanzado con el fabricante Second Sight y el distribuidor Imex en España, el Centro de Oftalmología Barraquer ha podido programar para la semana del 14 de diciembre la implantación de dos nuevos dispositivos Argus II. Ambos implantes fueron realizados por el Dr. Jeroni Nadal, coordinador adjunto del Departamento de Vítreo Retina del centro.

ADemás de tratarse de un tratamiento totalmente innovador, en esta ocasión uno de los receptores del implante ha sido un paciente con Síndrome de Usher, es decir sordo-ciego, primer paciente receptor de este implante en Europa y segundo en el mundo, el cual es únicamente capaz de comunicarse a través de un intérprete y del lenguaje de los signos.

El segundo implante ha permitido aligerar la lista de espera generada por el éxito de la primera intervención, realizada en el Centro de Oftalmología Barraquer en el año 2014.



### «OJO BIÓNICO» O «IMPLANTE DE RETINA»

El sistema de prótesis de retina Argus II, fabricado y desarrollado íntegramente por la empresa americana Second Sight, también conocido como «ojo biónico» o «implante de retina», tiene como finalidad proporcionar la estimulación eléctrica de la retina para aumentar la percepción visual en personas ciegas. Una micro cámara alojada en las gafas del paciente captura las imágenes y éstas se envían a un pequeño ordenador que el paciente lleva encima, donde se procesan y transforman en instrucciones, estas se transmiten de forma inalámbrica a la antena del implante de retina. Estos impulsos estimulan las células sanas que quedan en la retina y transmiten la información al cerebro a través del nervio óptico para crear la percepción de patrones de luz, los cuales los pacientes aprenden a interpretar.

## Recuerdo de un apagón en un quirófano

Prof. Manuel Sánchez Salorio

SUCEDIÓ hace ahora exactamente medio siglo. En el ranking mundial de la cirugía oftalmológica los tres primeros puestos tenían nombres españoles. Hermenegildo Arruga e Ignacio Barraquer en Barcelona. Ramón Castroviejo en Nueva York. Aún eran tiempos en los que el éxito y la fama de un cirujano dependían sobre todo de la habilidad de sus manos, de la rapidez de sus reflejos y de la intrepidez de su temperamento. De aquellas tres hachas que exigía el imperativo anglosajón: Hands, Heart, Head. Dependían también, que todo hay que decirlo, de una astuta puesta en escena del gran cirujano como taumaturgo o «prima donna». El cirujano-estrella era algo así como la encarnación moderna del mito de superman.

De joven Castroviejo había jugado al fútbol en el Logroñés y participado en unas olimpiadas como lanzador de jabalina. Ahora estaba en el apogeo de su fama como cirujano y como personaje. Maestro innovador en la cirugía de la catarata y primera autoridad mundial indiscutible en el trasplante de la córnea. En el Upper East Side de Manhattan había comprado una enorme y antigua mansión señorial y la había convertido en una clínica moderna hecha a su medida. Muy cerca del Solomon Guggenheim Museum esa maravilla arquitectónica debida al genio de Frank Lloyd Wright. A la clínica acudían gentes de todas partes del mundo y de muy variada condición. Desde magnates y jefes de Estado a gentes del común, especialmente emigrantes españoles y sudamericanos a los que D. Ramón dedicaba especial atención.

Invitado y becado por el propio Castroviejo, allí llegué yo una fría mañana del mes de octubre de 1965. En la clínica la mañana se dedicaba a la exploración de los pacientes. Explorar supone preguntar, escuchar, mirar y volver a preguntar. Y si se quiere evitar el patinazo en el diagnóstico, dedicar unos momentos a la duda. Darle vueltas en la cabeza a lo que has visto o escuchado. Para un cirujano nato eso solía ser algo así como perder el tiempo. Castroviejo delegaba esa tarea a sus ayudantes. El ámbito propio de la cirugía es el de los hombres de acción. Aquellos que son capaces de transformar la realidad con sus propias manos. Lo que realmente le interesaba a Don Ramón era saber si aquello que traía al enfermo a la clínica se podía o no se podía operar. Su patria era el quirófano. Era allí donde gozaba y se transformaba. Las sesiones empezaban a las tres en punto de la tarde. Don Ramón presumía de operar con pinzas, tijeras y cuchillas diseñadas por él mismo, cosa que era cierta. Para ver mejor se valía de unas simples lupas y nunca le vi utilizar el microscopio operatorio. Operaba siempre con anestesia local y durante la intervención hablaba con el paciente y con los asistentes. Cuando el paciente se quejaba, Don Ramón se incomodaba y le reñía. En castellano o en el inglés macarrónico que aún hablaba después de haber vivido más de treinta años en USA.

En esas estábamos cuando llegó el martes día nueve de noviembre. Eran las 5:28 de la tarde. D. Ramón estaba finalizando una queratoplastia. De repente todas las luces se apagaron. Ningún aparato funcionaba. Castroviejo preguntó: ¿qué ocurre con el grupo electrógeno? Una enfer-

mera se disculpó diciendo que acababan de pasar una inspección y todo era normal.

Pasaron unos segundos que parecieron horas. Alguien que disponía de una radio-transistor aclaró que se trataba de un accidente en Ontario que había dejado sin electricidad a toda la costa nordeste de Estados Unidos. Al oírlo, con la seguridad que lo caracterizaba Castroviejo, exclamó: ¡son los chinos! Políticamente Castroviejo era un carca carpetovetónico bastante típico pero nunca supe explicarme por qué eligió el peligro amarillo y no el peligro rojo cuando Rusia era el enemigo. Mientras tanto alguien fue capaz de hacer funcionar el grupo electrógeno y don Ramón terminó de suturar la córnea sin problemas. Yo me fui corriendo al apartamento cercano donde vivíamos. No funcionaba la centralita del teléfono ni el ascensor. Subí como pude las escaleras. Afortunadamente Helena estaba en la habitación. Fue cayendo la noche. Una noche serena, sin una nube, con luna llena brillando con todo su esplendor. Bajamos a la calle. Voluntarios apostados en las esquinas regulaban el tráfico. En una iglesia próxima regalaban velas a quienes pasaban por la calle.

No resultó fácil conciliar el sueño. Tumbado en la cama a las seis de la mañana pude ver como en el filamento de una bombilla iba apareciendo un hilillo de luz. A los dos días la ciudad había recuperado el frenesí de su ritmo. En la primera página de los periódicos campeaba el orgullo por la bravura y bonhomía de la ciudad. Ladrones y criminales no se habían portado mal. La tasa de robos y asesinatos no había sido superior a la normal. Los viajeros atrapados en el «subway» habían convivido durante horas con millones de ratas sin problemas especiales.

### INGENIO Y HUMOR

El caos y el temor no habían anulado el ingenio y el humor. En un supermercado una mujer embarazada había quedado atrapada en un ascensor. El marido requirió la ayuda a los bomberos. Cuando estos llegaron un bombero preguntó: ¿hay ahí una mujer embarazada? Y desde el ascensor alguien contestó: ¡pero si solo llevamos treinta minutos!

En algún lugar Georges Rosenbaum escribió: «Toute cité est un état d'âme». La frase no es del todo cierta. No puede negarse que hay conglomerados urbanos en los que uno no puede percibir el menor rastro de un alma. Pero tampoco puede negarse que ese martes de noviembre y luna llena apareció más brillante que nunca el alma de Nueva York. «La luna, pupila de la noche/luna reluce en su dorado coche». ¿Verdad que suena bien? Parece un haiku o el verso de un poema modernista. Pero fue escrito hace más de 20 siglos. Está en las Odas Olímpicas de Píndaro. Un tiempo en el que no era necesario un apagón para gozar del enigma y la belleza de una luna llena.

www.sansalorio.com

## OFERTAS DE EMPLEO

### OFTALMÓLOGOS PARA BARCELONA, MANRESA (BARCELONA) Y REUS (TARRAGONA)

Grup Policlinic –la red más importante de Centros Médicos Asistenciales de Cataluña, no vinculada a la Sanidad Pública, realizando un promedio de 25.000 visitas médicas mensuales– busca incorporar oftalmólogos para cubrir la alta demanda de sus centros de atención privada de Barcelona, Manresa (Barcelona) y Reus (Tarragona).

**Se ofrece:**

- Relación mercantil con porcentaje sobre las visitas.
- Horario a convenir, según disponibilidad.

**Requisitos:**

- Título homologado
- Residencia actual en la zona.

Interesados enviar curriculum vitae resumido a: [rrhh@grup-policlinic.com](mailto:rrhh@grup-policlinic.com)

### MÉDICO OFTALMÓLOGO EN FRANCIA

Se busca un médico oftalmólogo como liberal, con o sin experiencia, para cubrir dos puestos en clínica privada en las regiones de Estrasburgo y Mulhouse, en Francia.

**Se ofrece:**

- Trabajo de consulta clínica.
- Salario: A partir de 9.000 € netos mensuales.

**Requisitos:**

- Nacionalidad de un país de la Unión Europea.
- Título de la especialidad demandada vía MIR, licenciatura en Medicina por una universidad europea.
- Estar colegiado en España.
- Tener un nivel de francés mínimo A2.

**Contacto:** Los interesados pueden enviar sus CV a la dirección del correo electrónico: [sergio.pena@2mbc-sante.fr](mailto:sergio.pena@2mbc-sante.fr) (tel: + 33 761966008).

La sociedad 2MBC Santé ([www.2mbchealth.com](http://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.

### ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PARA BADAJOZ

La Clínica Vista Sánchez Trancón, líder en el sector sanitario, solicita médico especialista en Oftalmología con capacidad y experiencia para diagnosticar, tratar y seguir la evolución de cualquier patología ocular. Realizará actividad asistencial médica-quirúrgica en el campo de la Oftalmología.

**Se ofrece:**

- Contrato Indefinido a jornada completa.
- Retribución: Fijo+Variable según objetivos por dirección.
- Incorporación inmediata.

**Requisitos:**

- Experiencia mínima 4 años.
- Disponibilidad para trabajar en Badajoz (España).

Los interesad@s pueden enviar su curriculum a la dirección de E-mail: [inma.condi@tecnolaser.es](mailto:inma.condi@tecnolaser.es)

### ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PARA FIGUERES

La Fundació Salut Empordà precisa incorporar Médico Especialista en Oftalmología

**Se ofrece:**

- Puesto de trabajo estable a jornada completa.
- Incorporación inmediata.
- Excelente oportunidad de desarrollo profesional en un buen ambiente de trabajo.

**Se exige:**

- Imprescindible formación vía MIR.

**Se valorará:**

- Experiencia profesional.
- Residir en la comarca de L'Alt Empordà.

Los interesados deben dirigir su C.V. a Ma Àngels Ortega Paradedà, Directora de Recursos Humanos. Hospital de Figueres – Fundació Salut Empordà. Ronda Rector Arolas, s/n. 17600 Figueres. E-mail: [maortega@salutemporda.cat](mailto:maortega@salutemporda.cat)

### OFTALMÓLOGO PARA HOSPITAL PÚBLICO DEL SURESTE DE FRANCIA

Medicis Consult, empresa especializada en reclutamiento de personal médico en Europa, busca y selecciona un Médico Especialista Oftalmólogo para importante hospital de sur-este de Francia. Es un hospital público del Departamento Rhone Alpes, a solo 45 minutos de Valence, 1:30 h. de Lyon o Marsella y a solo 500 kms de Barcelona. Se trata de un hospital público, con 560 camas y una buena plataforma técnica (micro Zeiss Fako Stellaris, cirrus octubre, Yag, Argon, ...). Medicis Consult ofrece asesoramiento gratuito, ayuda con la colegiación en Francia y asegura el alojamiento durante los días de la entrevista en Francia.

**Se ofrece:**

- Contrato a tiempo completo como Practicien Contractuel.
- Sueldo a partir de 4.000 euros/mes netos.
- Alojamiento gratuito al principio de la contratación.
- 5 semanas de vacaciones pagadas al año.

**Se exige:**

- Licenciados en Oftalmología, con experiencia en operaciones de cataratas. Diplomas obtenidos en un país de la UE.
- Nacionalidad de un país de la UE.
- Imprescindible Nivel A2-B1 de francés

Interesados contactar con: Cristina Musetescu en la dirección de email [c.musetescu@medicis-consult.com](mailto:c.musetescu@medicis-consult.com)

### JEFE DE SERVICIO PARA BARCELONA

Importante Grupo Oftalmológico, de nivel nacional e internacional, precisa incorporar a su sede en Barcelona 1 Jefe de Servicio.

**Se ofrece:**

- Incorporación a un sólido grupo empresarial.
- Formación continuada. Carrera Profesional.
- Incorporación inmediata.
- Jornada laboral de mañana y tarde. Puesto de trabajo en un centro de reconocido prestigio.
- Salario a convenir, según la experiencia y los conocimientos aportados.

**Se exige:**

- La experiencia y la formación necesaria, acorde con el cargo a ocupar.
- Dedicación exclusiva a tiempo completo.

Los interesados pueden remitir su C.V. a la dirección de correo [oftalmologiabcn@gmail.com](mailto:oftalmologiabcn@gmail.com)

## CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
<b>PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA EN OFTALMOLOGÍA 2014/2015</b> 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
<b>ENERO 2016</b>		
<b>BASIC SCIENCE COURSE IN OPHTHALMOLOGY</b>	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
<b>XLVIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGÍA</b>	Antequera, del 21 al 23 de enero de 2016	Información: Web: www.congresosao2016.com
<b>8.ª REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD MURCIANA DE OFTALMOLOGÍA</b>	Murcia, 22 de enero de 2016	Información: Audiovisual y Marketing Tfnos.: 91 544 58 79 - 91 544 80 35 Fax: 91 544 18 47 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com
<b>ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA</b>	Barcelona, 22 de enero de 2016	Información: E-mail: Instituto@bararquer.com Web: www.barraquer.com/formacion/cursos/ actualizacion-en-el-diagnostico-y-tratamiento- del-glaucoma/
<b>XIII REUNIÓN NACIONAL DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS (RENUR 2016)</b>	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
<b>FEBRERO 2016</b>		
<b>XXIX CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA</b> Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, del 1 al 25 de febrero de 2016	Información: Audiovisual y Marketing Secretaría del Curso: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com
<b>ENTIENDO EL ESTRABISMO</b> 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
<b>JORNADA CIENTÍFICA: «ENVEJECIMIENTO OCULAR: NUEVAS PERSPECTIVAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS»</b>	Bilbao, 19 de febrero de 2016	Información: Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología (ICQO) Email: icqo20@icqo.org www.icqo.org
<b>29 REUNIÓN GRUPO ESPAÑOL DE ESTUDIO DE LAS UVEÍTIS E INFLAMACIÓN OCULAR (GEMU-SEDU)</b> <i>Dirección científica: Prof. Manuel Díaz Llopis</i>	Madrid, 26 de febrero de 2016	Información: Audiovisual y Marketing Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 E-mail: irenegsicilia@oftalmo.com
<b>MARZO 2016</b>		
<b>XX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO</b>	Las Palmas de Gran Canaria, 4 y 5 de marzo de 2016	Información: E-mail: p.trebolcomunicacion@gmail.com Web: www.serv.es
<b>11 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA</b>	Toledo, del 10 al 12 de marzo de 2016	Información: Audiovisual y Marketing Secretaría Técnica: Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com Web: www.sociedadglaucoma.com
<b>IX CONGRESO INTERNACIONAL DEL HEMISFERIO SUR</b>	Lima, del 31 de marzo al 2 de abril de 2016	Información: Asociación Latinoamericana de Cirujanos de Catarata, Segmento Anterior y Refractiva E-mail: informes1@grupomilenium.pe Web: www.alaccsarlima2016.com
<b>ABRIL 2016</b>		
<b>XI CURSO DE GLAUCOMA</b>	Algeciras, 1 y 2 de Abril de 2016	Información: E-mail: secretarias@gruposurevents.es

## CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
<b>ABRIL 2016</b>		
<b>XXIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA</b>	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
<b>CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO FERNÁNDEZ-VEGA CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN CórNEA</b>	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
<b>MAYO 2016</b>		
<b>FESTIVAL DE VIDEOFTALMOLOGÍA</b>	Lleida, 13 de mayo de 2016	Información: iP Congressos Tfno: 973271162 E-mail: secretaria@ipcongressos.com Web: www.ipcongressos.com
<b>31 CONGRESO SECOIR</b>	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
<b>JUNIO 2016</b>		
<b>II CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFLAMACIÓN OCULAR (SEIO)</b>	Madrid, 2 y 3 de junio de 2016	Información: www.congresoseio.com
<b>XXVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA PLÁSTICA OCULAR Y ORBITARIA</b>	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
<b>2ND EUROPEAN MEETING OF YOUNG OPHTHALMOLOGISTS</b>	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
<b>SEPTIEMBRE 2016</b>		
<b>92 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA</b>	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.oftalmoseo.com
<b>OCTUBRE 2016</b>		
<b>XIX CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA</b> Director: Julio Ortega Usobiaga Coordinador: Pablo Javier Mazagatos Used	Madrid, 7 y 8 de Octubre de 2016	Información: Instituto Oftálmico E-mail: pablomazagatos@gmail.com
<b>MARZO 2017</b>		
<b>12 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA</b>	Valencia, del 23 al 25 de marzo de 2017	Información: Secretaría Técnica Tfnos: 91 544 8035 y 91 544 5879 Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com www.sociedadglaucoma.com

XI Congreso de la  
Sociedad Española de Glaucoma



TOLEDO 10-12 Marzo de 2016

# XI Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

TOLEDO, 10-12 MARZO DE 2016

¡Os Esperamos!