



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 23 • NÚMERO - 3 • MAYO - JUNIO - 2016

Fue elegido en el 31 Congreso, celebrado en Murcia entre el 18 y el 21 de mayo

El Dr. Ramón Lorente, nuevo Presidente de la SECOIR

EL Dr. Ramón Lorente ha pasado a ser el nuevo presidente de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) tras ser elegido para el cargo durante el 31 Congreso celebrado en Murcia, entre el 18 y 21 de mayo. La convocatoria, que se desarrolló en el auditorio Víctor Villegas, un espacio renovado y que posibilitó que los casi 1.000 profesionales inscritos pudieran disfrutar de las actividades con total sensación de amplitud, permitió adquirir conocimientos de las últimas novedades en la cirugía del segmento anterior del ojo, especialmente de la córnea y del cristalino, y debatir sobre temas de candente actualidad, como el presente y futuro de las lentes intraoculares multifocales, la cirugía de presbicia o las nuevas técnicas en cirugía de catarata. También durante el Congreso, en un muy emotivo acto, se llevó a cabo la imposición de la Medalla de Oro de la SECOIR al Dr. José Belmonte.



Págs. 3 a 11

Se cumplieron el 16 de mayo

100 años del nacimiento del Profesor Antonio Piñero Carrión

EL 16 de mayo se cumplió el centenario del nacimiento del Prof. Piñero Carrión (1916-1999), médico oftalmólogo, profesor de esta disciplina en las Facultades de Medicina de Salamanca, Cádiz y Sevilla y Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología. Su hijo, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, recuerda en un cariñoso artículo su figura e importancia en el ámbito profesional, así como su tremenda valía personal.



Pág. 15

SUMARIO

	Págs.
• III Revisión Anual de Esteve	12
• XVI Simposio Internacional 'Controversias en Glaucoma'	14
• I Curso de Cirugía Corneal Lamelar con Wet Lab en córneas humanas	16
• El director del IOBA, Premio de Investigación de la Junta de Castilla y León	18
• Grupo de Historia y Humanidades, reunión con el Dr. Mario Esteban de Antonio	20
• Convocatoria 2016 del «Premio Internacional de Investigación en Aniridia Prof. Juan Murube del Castillo»	20
• Oftalmología en la Historia	22
• El Profesor Menezo, Premio Peter Eustace 2016	24-25
• Miradas 2016, un éxito de convocatoria	26
• Brillante XIV Reunión Anual del GESOC 2016	28-29
• Simplificando el idioma (Esperpento)	30
• Oftalvist, estudio de alto impacto internacional	32
• Oftalmología, Neurología, Psiquiatría y Arte	32
• Nuevas ediciones del Curso de Cirugía Oculoplástica en cadáver	33
• Antonio Vena, 50 años después	33
• Topcon: OCT-Angio Ratio Analysis (OCT-ARA)	34
• In Memoriam: Dr. Peter Barry	34
• Alcon, nuevas lentes AIR OPTIX® Plus HydraGlyde®	37
• UVA, periodo de preinscripción para los Másteres Oficiales del IOBA	37
• Calendario de Congresos	38-39



Su Patronato toma las primeras decisiones de funcionamiento

La Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología, ya una realidad

LA Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología es una palpable e ilusionante realidad, una vez superado el largo y complicado proceso de presentación de documentos y con todos los parabienes administrativos para iniciar actividades. Como explica su Presidente, el Prof. Julián García Sánchez, debe ser el complemento que permita «dar cabida a una serie de acciones que difícilmente se podrían canalizar a través de la propia Sociedad». La primera reunión de su Patronato ha permitido tomar algunas importantes decisiones para su funcionamiento, entre ellos la elección de tres nuevos patronos, y la revisión de algunos de los próximos pasos, como la presencia con un stand informativo en el próximo Congreso de la SEO en Málaga o la realización en octubre del 2.º Día Mundial de la Visión.

Pág. 21



ANGELINI

Lubristil® SOLUCIÓN COMPLETA
PARA EL CONFORT OCULAR

Lubristil®
30 UNIDOSIS

Lubristil®
GEL

Lubristil®
DRY

Fue elegido en el 31 Congreso, celebrado en Murcia entre el 18 y el 21 de mayo

El Dr. Ramón Lorente, nuevo Presidente de la SECOIR

Veinte años después de organizar el evento por primera vez en su historia, Murcia acogió, entre el miércoles 18 y el sábado 21 de mayo, el 31 Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR). Se desarrolló en las instalaciones de un Palacio de Congresos renovado, situado junto al río Segura. Como había adelantado el presidente del Comité Organizador, el Dr. Jerónimo Lajara Blesa, la convocatoria permitió adquirir conocimientos de las últimas novedades en la cirugía del segmento anterior del ojo, especialmente de la córnea y del cristalino, y debatir sobre temas de candente actualidad, como el presente y futuro de las lentes intraoculares multifocales, la cirugía de presbicia o las nuevas técnicas en cirugía de catarata. Durante el Congreso se produjo además el relevo en la Presidencia de la Sociedad, que ha asumido el Dr. Ramón Lorente Moore. También, en el transcurso de un muy emotivo acto, se llevó a cabo la imposición de la Medalla de Oro de la SECOIR al Dr. José Belmonte.

EL 31 Congreso de la SECOIR se celebró en concreto en el auditorio Víctor Villegas, un espacio renovado y que posibilitó que los casi 1.000 profesionales inscritos pudieran disfrutar de las actividades con total sensación de amplitud.

Como tal, el programa de actividades se abrió, en la tarde del miércoles, con varias reuniones satélite de las firmas comerciales. Así, Alcon organizó un seminario de actualización en el tratamiento del astigmatismo en cirugía de cristalino, que dirigió el Dr. Mendicute. Por su parte el Dr. Pedro Tañá desarrolló, con el respaldo de Abbott, el primer encuentro Summit Ibero Femto-Faco. Y, por iniciativa de Bausch & Lomb, el Dr. Cadarso dirigió las actividades del Flacs Fórum.

El jueves, 19 de mayo, en sesión de mañana, hubo diferentes cursos, que versaron sobre los aspectos más importantes de la cirugía del segmento anterior (córnea, cristalino, lentes intraoculares, etc.).

Posteriormente, se inauguró oficialmente el Congreso, contando el acto celebrado al efecto con la presencia del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud, Francisco Agulló, que dirigió unas palabras de agradecimiento y destacó la importancia que para la Región de Murcia supone un evento



Entrega de la placa homenaje Jan Worst, que recoge su Hijo Erik-Jan Worst.



La Dra. Laura de Benito fue la invitada de la Sesión «Reincorporando el talento».

de estas características. Previamente dirigieron unas palabras de bienvenida a los asistentes el Presidente del Comité Organizador del Congreso, el Dr. J. Lajara; el entonces Presidente de la SECOIR, Dr. J.F. Alfonso; y uno de los Presidentes Honorarios de SECOIR, el Profesor L. Fernández-Vega.

Tras la inauguración hubo un Simposio sobre lo mejor de ASCRS, moderado por el Dr. F. Soler, y la presentación de la Guía Secoir de diagnóstico y tratamiento, a cargo de los Doctores J.A. Gegúndez y J. Merayo, con el título «Clasificación y descripción de la terapia regenerativa de la superficie ocular y córnea».

Paralelamente, se desarrollaron dos sesiones de comunicaciones libres, que versaron sobre laser excímero y femtosegundo y sobre lentes fáquicas.

En los llamados «almuerzos con la industria» presentaron sus novedades las empresas Abbot, Medical Mix, Staar, Alcon y Zeiss.

Ya por la tarde, tuvo lugar un Vídeo-Simposio sobre maniobras quirúrgicas y casos complicados, moderado por los Doctores F. Soler, J.A. Cristóbal y A. Arias. También se realizó un Simposio sobre Catarata y DMAE, moderado por los Doctores R. Lorente, L. Álvarez-Rementería y J. Lajara.

A la vez se realizaron las sesiones de comunicaciones libres sobre Biometría y sobre Catarata y Cirugía de cristalino.

PRESENTACIÓN DE LA MONOGRAFÍA SECOIR 2016

El viernes 20 de mayo continuaron durante la mañana los diferentes Cursos y hubo nuevas sesiones de Comunicaciones Libres (lensectomía y lentes intraoculares).

En el auditorio principal, la mañana se inició con el Simposio Eucornea sobre queratoplastia lamelar anterior, moderado por los Doctores J.L. Guell y J.F. Alfonso. Luego se realizó el encuentro con el experto, donde tuvimos la oportunidad de escuchar al Dr. Frank Larking, de Reino Unido, y se presentó la Monografía SECOIR 2016 por el Dr. F. Poyales.

A mediodía se volvió a realizar el almuerzo con la industria, en esta ocasión con Ophtec, Medical Mix, Alcon, Bloss y Staar.



El Dr. Poyales, autor de la monografía, con los expresidentes tras su presentación.



Premio Menezo-Quintana al Dr. Laureano Álvarez-Rementería.



Dr. Eduardo Viteri (Ecuador).

Nueva Junta Directiva de la SECOIR

PRESIDENTE

Ramón Lorente Moore

VICEPRESIDENTE

Javier Mendicute del Barrio

SECRETARIO GENERAL

Francisco Poyales Galán

VICESECRETARIO

Laureano Álvarez-Rementería

TESORERO

Ramón Ruiz Mesa

DIRECTOR DE PUBLICACIONES

José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

VOCALES

M.^a Victoria de Rojas Silva
Fernando González del Valle
Humberto Carreras Díaz
Federico Alonso Aliste
Francisco Argüeso Díaz-Trechuelo
Fernando Llovet Osuna



De Izda. a Dcha.: Dr. Jerónimo Lajara Bles, Dr. José F. Alfonso Sánchez, Dr. Ramón Lorente Moore y Dr. Javier Mendicute del Barrio.

En la línea de colaborar en promocionar el trabajo multidisciplinar hubo asimismo una reunión paralela, la IV Reunión de Optometría Clínica SECOIR, con el título "Herramientas y Métodos de Evaluación", dirigida por el Dr. R. Montes.

Antes de finalizar se entregaron los premios a las 6 mejores comunicaciones y a los 3 mejores vídeos del Congreso.

A última hora de la mañana, a las 13:30 h., el 31 Congreso de la SECOIR fue clausurado por los Doctores J.F. Alfonso y J. Lajara.

En la sesión de tarde hubo 3 sesiones de Comunicaciones Libres sobre astigmatismo-lentes tóricas, queratocono y queratoplastias.

El auditorio principal acogió, por su parte, dos Simposios. El primero, SECOIR-CIRP de pseudoexfoliación, «Reincorporando el talento», con la Dra. Laura de Benito; y el Simposio SECOIR_CIRP de Objetivo Emotropía.

Finalizó la jornada con el «Encuentro con el experto», en esta ocasión con el Dr. E. Viteri, de Ecuador.

En la sesión del sábado se realizaron los Simposios SECOIR y Glaucoma, SECOIR-GESOC y Journal of Emotropía.



Panorámica de la sala durante la exposición del Dr. Frank Larkin (Reino Unido).

FIRMAS COMERCIALES DEL CONGRESO

- Abbott
- AJL
- Alcon
- Allergan
- Avi
- Avizor
- Bausch & Lomb
- Bloss
- Equipsa
- Esteve
- Fundación Imo
- Horus
- Imex
- Indo
- Thea
- Medical Mix
- Oculus
- Oftálmica Bonet
- Oftal Tech
- Ophtec
- Polytech Domilens
- Staar Surgical
- Topcon
- Zeiss

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.

Texto íntegro de su discurso de agradecimiento

El Dr. José Belmonte, Medalla de Oro de la SECOIR

Uno de los actos más emotivos desarrollados durante el 31 Congreso de la SECOIR celebrado en Murcia entre el 18 y el 21 de mayo fue la imposición de la Medalla de Oro de la Sociedad al Dr. José Belmonte. Por su interés y emotividad, reproducimos seguidamente el texto íntegro de su discurso de agradecimiento por la distinción.

Dr. José Belmonte

EN primer lugar quiero manifestar mi satisfacción y mi orgullo por este galardón, inesperado para mí al no estar seguro de reunir los requisitos para merecerlo.

Pese a no formar parte de la selecta tripulación del «Mayflower» que arribó al entonces llamado «Club» (SECOIR), capitaneado por José Luis Menezo y Manolo Quintana en su creación, desde sus primeros años he estado muy vinculado a la ya después denominada Sociedad (SECOIR), de la que organicé su segundo Congreso nacional y otros después, y en la que he desempeñado diferentes funciones, incluida la Junta Directiva y la Presidencia, lo que, sobre todo, me permitió estrechar amistad con una serie de colegas, muchos de ellos sin duda los más brillantes cirujanos oftálmicos del país, que también han ocupado u ocupan cargos relevantes en la Sociedad y de entre los cuales sospecho haya podido surgir la ocurrencia de proponer mi nombre para este premio o, al menos, dada la simpatía que siempre me han mostrado, no creo haya surgido de ninguno de ellos la «bola negra», que inevitablemente se esgrime ante estas propuestas.

Gracias pues aunque sea para un presunto y anónimo promotor y, por supuesto, para el resto de la Junta Directiva saliente, responsable colegiada de la última decisión y, sobre todo, para su Presidente José Alfonso, por su deferencia y su generosidad, al acordarse todavía de mí a estas alturas de mi biografía y darme esta inesperada alegría.

Pero también deseo manifestar otro motivo de regocijo, como el que sea precisamente en Murcia donde se celebre este acto solemne, pues, como nacido en Albacete, hace ya 74 años, murciano soy de origen ya que a esta región pertenecía oficialmente la provincia albaceteña cuando, en aquellos años, en Geografía, se enumeraban todavía las provincias españolas como: «Murcia dos: Murcia y Albacete...». También a Murcia he estado ligado por lejanos lazos familiares y el recuerdo de colegas entrañables de mi padre, como Alfonso Palazón, Pascual González-Marín, su gran amigo Román Alberca, que da nombre al Hospital Psiquiátrico de la ciudad, a quien mi padre admiraba por su categoría profesional y su inteligencia y cuyo retrato colgaba, en nuestra consulta de Alicante, junto con la de sus «maestros» Arruga y Castroviejo. Después, ciertamente, he mantenido una relación estrecha con otros oftalmólogos murcianos, más de mi generación, como los González Costea, padre e hijo, Fulgencio Alemán, Antonio Caballero, que tuvo la gentileza de enviarme a su hijo, también Antonio, a realizar la formación MIR en mi hospital de Alicante, Emilio Robles y otros miembros del Hospital Virgen de la Arrixaca, Eduardo Fernández, Jerónimo Lajara, Daniel López de Almería, etc., etc., con los que coincidí sobre todo durante la etapa de funcionamiento de la Sociedad Oftalmológica del Sureste, que se creó gracias a la iniciativa de algunos de ellos, que también llegué a presidir y que, durante sus efímeros años, fue la excusa para encontrarnos, intercambiar nuestras experiencias en reuniones científicas y, casi siempre también, gastronómicas, que celebrábamos de forma rotatoria por las cuatro provincias limítrofes: Alicante, Murcia, Albacete y Almería, a las que se accedía en un corto y cómodo viaje, incluso en la misma jornada. La Sociedad, que llegó a tener una fugaz publicación (Actas de la Sociedad Oftalmológica del Sureste), cuyos primeros ejemplares fueron editados, generosamente, de forma gratuita, por José García-Sicilia, se extinguió finalmente, como su preconstitucional nombre, pese al entusiasmo de sus integrantes y, por consiguiente, nuestros encuentros fueron menos frecuentes, ligados, sobre todo, a certámenes oftalmológicos nacionales de mayor entidad, SEO, SECOIR, etc., como, de hecho, sucede felizmente en esta ocasión, en la que ha correspondido a Murcia la sede un Congreso como el presente.

Tampoco puedo olvidarme de los amigos llegados más tarde a la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia, como los profesores Jaime Miralles, Manuel Vidal y su mujer Mari Paz Villegas, que han elevado tanto su nivel científico e investigador.

AGRADECIMIENTOS DE CORAZÓN

En mi relación de agradecimientos tengo necesariamente que mencionar de nuevo a Pepe García-Sicilia, responsable, una vez más, de la logística de este Congreso y de tantos otros de la SECOIR, sin el que, posiblemente, no habrían alcanzado la relevancia que poseen. Su inquebrantable y sincera amistad, que nunca he puesto en duda, en los momentos malos y buenos, se delató en la alegría con la que me transmitió la noticia de esta Medalla de Oro y en las atenciones que me ha dispensado hoy mismo y hasta estos momentos. Y, por supuesto, esta gratitud la hago extensiva a toda su familia y colaboradores próximos: sus hermanas Carolina y Marilyn y sus hijas Irene y Carlota, que han heredado la simpatía, la generosidad y la seriedad profesional que todos admiramos en su padre.

Tampoco puedo olvidarme, en estos momentos gratos, de mi familia, a la que en especial brindo este premio. Mis hijos Irene, Mónica, Javier y su mujer María, presentes en esta sala. En estos pasados años de ingrata enfermedad incapacitante y, sobre todo, en estos especiales momentos de amargura, todos ellos me han atendido con ejemplar generosidad y cariño, asumiendo la tarea de cuidarme y llevarme a uno y otro lado, sin escucharles jamás ningún reproche o protesta por el compromiso. También agradezco a mis hermanos, Carlos e Isabel, el detalle solidario de acompañarme hoy en este acto, conscientes de su significado. A todos los que aprecio, les deseo de verdad que si alguna vez precisan del apoyo de sus hijos y su familia, les respondan tan bien como la mía.

Y, ¡cómo no!, dedico muy en particular este galardón a mi mujer, Dori, ausente inevitable de este acto que tanto la ilusionaba, que ha sido la que peor parte se ha llevado, estos años pasados, de mi condición, al verse obligada a cuidarme sin descanso, con gran entereza y sacrificio personal y aún a costa de su propia salud. En este medio siglo, que cumplíamos en octubre, de matrimonio dorado, sin vaivenes ni sobresaltos, ella es la que en verdad merecía esta medalla de oro, que le ofrezco con todo mi corazón, mi tristeza por su pérdida, y mi amor eterno.

Y, para finalizar y para no cansaros más, a todos los asistentes a este acto, gracias por vuestra presencia y vuestra atención y perdón por mis torpes y emocionadas palabras. Ojalá paséis unos días felices en esta hermosa ciudad y que el Congreso os resulte muy provechoso. ¡Adiós, pues, a todos! ¡Muchas gracias, amigos y, ¡hasta siempre...!



Reunió, en el marco de SECOIR, a destacados oftalmólogos de toda España

El encuentro Perlas Faco-Refractivas, organizado por Alcon, de nuevo una referencia

Alcon, a través del Instituto Alcon, organizó el encuentro de referencia 'Perlas faco-Refractivas', en el marco de la 31 edición del Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ocular (SECOIR), celebrado en Murcia. Un acto de carácter académico y formativo en el que se dieron cita destacados oftalmólogos de toda España, que tuvieron la oportunidad de intercambiar experiencias sobre tratamientos que pueden ser de utilidad en la práctica diaria y conocer los últimos avances alcanzados en cirugía refractiva, tanto a nivel técnico como quirúrgico.

TAL y como explica el director del encuentro y jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital de Donostia, el Dr. Javier Mendicute, «la cirugía faco-refractiva es un mundo cambiante debido a una rápida incorporación de nueva tecnología diagnóstica y terapéutica, por lo que es necesario estar constantemente renovando equipos y adquiriendo nuevos conocimientos».

En esta línea, durante el encuentro se abordaron los aspectos clave de la cirugía, el acceso a las tecnologías más avanzadas, entre ellas el láser de femtosegundo o femtofacos, los marcadores digitales o el aberrómetro intraoperatorio, y cómo estas afectan a los aspectos básicos de la intervención.

A este respecto, el Dr. Mendicute destacó que los avances tecnológicos permiten obtener «resultados óptimos», mientras que el Dr. José Lamarca señaló cómo actualmente existen técnicas que permiten «afinar muchísimo» en cuanto a la planificación de la cirugía de cataratas. «No se trata solo de escoger el tipo de lente en lo que a potencia se refiere, sino que existe una amplia variedad de opciones y estas innovaciones tecnológicas nos permiten validar cuál va a ser la mejor opción y decidir en el momento de la implantación si una lente es más adecuada o no».

Asimismo, durante el encuentro se trataron temas relacionados con la Oftalmología y la reputación, en referencia al buen uso de la información, la publicidad y el marketing como herramientas de transmisión del conocimiento.

OTROS DOS DESTACADOS SIMPOSIOS

En el marco del Congreso, Alcon organizó, además, los simposios 'Actualización en el tratamiento del astigmatismo en cirugía del cristalino' y 'Cuando catarata y retina convergen'.



Una de las mesas de debate de Perlas Faco-Refractivas 2016, moderada por el Doctor Javier Mendicute.

En el primero de ellos se revisaron las distintas opciones disponibles para la corrección del astigmatismo en pacientes que van a ser intervenidos de catarata.

El segundo se centró en cómo debe ser el abordaje de los pacientes que van a ser intervenidos de cirugía de cristalino y en los que coexiste patología retiniana.

Sobre el Manejo del Edema Macular Pseudofáquico y destinadas a los socios de SECOIR

Alcon colabora en la reimpresión de las guías de práctica clínica de la SERV

Alcon ha colaborado con la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva (SECOIR) y la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV) en una iniciativa conjunta para la reimpresión de las Guías de práctica clínica elaboradas por esta última sobre el Manejo del Edema Macular Pseudofáquico. El objetivo del proyecto ha sido permitir que los socios de la SECOIR puedan beneficiarse de esta publicación elaborada por la SERV, que contiene una serie de recomendaciones con el fin de ayudar a los profesionales en el óptimo manejo de esta patología. De hecho, recibieron la publicación en el Congreso celebrado en Murcia.

«**C**ADA año los socios de la Sociedad Española de Retina y Vítreo votan cuáles son las guías que pueden ser más interesantes. La que obtiene mayor consenso es posteriormente elaborada por un grupo de especialistas. El objetivo es favorecer el trabajo de los profesionales para actuar de acuerdo a protocolos establecidos por expertos», ha explicado el presidente de la SERV, el Dr. José María Ruiz Moreno.

En esta misma línea, se ha expresado el presidente de la SECOIR, el Dr. Ramón Lorente, quien ha señalado que «estas guías buscan presentar unas directrices generales que sirvan de orientación para la prevención, el diagnóstico y tratamiento del edema macular pseudofáquico, sin pretender establecer criterios de obligado cumplimiento».

Ambos profesionales han coincidido en destacar la relevancia de esta colaboración: «Todo lo que sea trabajar conjuntamente y ayudarnos entre sociedades españolas es fundamental», ha manifestado el Dr. Ruiz Moreno.

DIRECTRICES PARA LLEGAR A LA EXCELENCIA

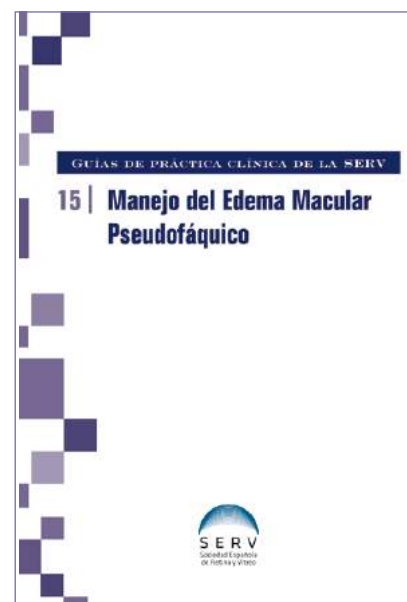
Asimismo, han destacado el apoyo que supone para el profesional el poder disponer de esta herramienta. En este sentido, el Dr. Lorente ha manifestado que estas guías de práctica clínica «sirven, en primer lugar, para conocer la clasificación, incidencia, etiopatogenia y factores de riesgo. Y en segundo lugar ayudan a saber cuándo y cómo realizar prevención y el tratamiento adecuado». Por su parte, el Dr. Ruiz Moreno ha enfatizado que «aportan evidencia científica y ofrecen directrices al profesional para llegar a la excelencia, avaladas por trabajos científicos de peso».

«En el caso de la guías de práctica clínica de la SERV sobre el Manejo del Edema Macular Pseudofáquico, es importante disponer de estas directrices

porque esta patología es una de las causas de pérdida de agudeza visual en los pacientes que se operan de cirugía de catarata, que tratado a tiempo y de manera correcta suele tener buena solución, pero que de no ser tratada a tiempo se puede cronificar, suponiendo un problema importante», ha añadido este especialista.

LA METODOLOGÍA TRAS LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE EL MANEJO DEL EDEMA MACULAR PSEUDOFÁQUICO

Para la elaboración de este trabajo, ambos expertos han manifestado que se ha realizado una amplia revisión de la literatura y de los protocolos existentes por parte de un grupo de especialistas designado por la Sociedad Española de Retina y Vítreo. Estos profesionales han debatido las distintas opciones terapéuticas disponibles en la actualidad y su indicación más aceptada. De este modo, las recomendaciones clínicas diagnósticas y terapéuticas contenidas en las guías se basan en conocimientos científicos y niveles de evidencia de 1 a 4.



Se celebró el tercer día del Congreso de la SECOIR

Interesante sesión de Abbott sobre «Cálculos biométricos en casos extremos»

El tercer día del 31 Congreso de la SECOIR, Abbott organizó una sesión que, bajo el título «Cálculos biométricos en casos extremos», contó con la dirección del Doctor Carlos Palomino, jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Quirón de Madrid, quien señaló, durante la presentación, que «uno de los principales problemas con los que se encuentran los profesionales es predecir la posición en la que va a quedar la lente intraocular una vez terminada la operación». El evento contó también con la coordinación de los Doctores Javier Pascual y Óscar Asís, con una amplia experiencia en la organización de este tipo de cursos. Los Doctores Rafael Barraquer, Pedro Tañá, Ramón Ruiz Mesa, Alfredo Castillo y Filomena Ribeiro hicieron también posible el evento gracias a la exposición de casos clínicos.

PARA el Doctor Palomino la utilización de la lente 'Tecnis Symfony' de Abbott supone una mejora frente a otros modelos de lentes. «Por un lado, da la posibilidad de tener una lente con el 92% de la transmisión de la luz con menos fenómenos no deseables y con una magnífica respuesta por encima de 48 cm de distancia, y por otro, para el paciente, le otorga un rango de visión completo de alta calidad sin pérdida de contraste y con disminución de los trastornos visuales, como halos y deslumbramiento». Además, en su opinión, son muy importantes «los resultados que obtenemos gracias a la fiabilidad de los resultados, al bajo número de quejas por parte del paciente y la gran disminución del tiempo de neuroadaptación».

El Doctor Palomino también aseguró que la utilización de la tecnología de los FEMTO-Faco en el manejo de las cataratas permite a los especialistas una alta precisión, tanto en el tamaño como en el centrado de la capsulotomía, menor edema e inflamación corneal postoperatoria, reducción del tiempo efectivo de faco, 100% capsulotomía flotantes, menor contracción del saco capsular y mejor estimación de la ELP. En su opinión, «las lentes de foco extendido no solamente mejoran la calidad visual de nuestros pacientes, sino que amplían el rango de indicación en pacientes con cirugía previa refractiva corneal o en pacientes con problemas en los que necesitan una buena sensibilidad al contraste ya que 'Symfony' actúa como una lente monofocal con las ventajas de una lente difractiva».

OFRECER LA MEJOR SOLUCIÓN

A lo largo de la sesión los citados Doctores mostraron distintos casos en los que las dificultades de los pacientes obligaron a los cirujanos a tomar decisiones y efectuar determinados procedimientos quirúrgicos para ofrecer la mejor solución.

El objetivo de la reunión fue, sobre todo, discutir sobre el cálculo de la potencia de lentes intraoculares en casos extremos: tales como cálculos de postcirugía refractiva corneal miópica, con lentes de rango de visión extendida, queratoplastias, córneas pequeñas, AXL demasiado cortas o demasiado largas. Los diferentes especialistas compartieron sus éxitos, casos complicados, y posibles dudas, desde el punto de vista científico, técnico y clínico.

VENTAJAS Y BENEFICIOS DE LALENTE 'SYMFONY'

La sesión terminó con la intervención de la Doctora Carmen Cánovas, del Departamento de I+D de Abbott, que explicó las ventajas y beneficios de la implantación de la lente 'Symfony', que mejora el rango de visión. En palabras de la Doctora Cánovas, «la tecnología y la innovación nos han permitido ampliar las posibilidades para la creación de nuestra lente».

'Symfony' basa su diseño en nueve anillos que contienen dos tecnologías que son complementarias y que ayudan a crear ese rango de alta calidad; por un lado, un perfil difractivo llamado Echelette, que supone la elongación en el foco que genera el rango extendido de visión y el solapamiento de onda que generan interferencias constructivas y destructivas. Las primeras son las que generan el foco lejano y cercano en las distintas lentes multifocales difractivas y permiten también la formación del foco extendido de 'Tecnis Symfony', mientras que las segundas hacen que no exista ningún foco, esto es lo que que apreciamos en los diseños multifocales al uso. La segunda de las tecnologías que la 'LIO Tecnis Symfony' incorpora es la corrección de la aberración cromática, lo que se traduce en una mejora del contraste en todo el rango visual.

En resumen, el exclusivo diseño difractivo escalonado de la LIO Tecnis aumenta la profundidad de foco, lo que se traduce en una ampliación del rango de visión de forma continua y con alto contraste, como ya se ha mencionado. Asimismo, este nuevo diseño no descompone la luz en dos o tres focos por lo que se reducen los halos y destellos. Por último, cabe mencionar que, de cara a cálculos biométricos y calidad visual del paciente, 'Tecnis Symfony' es menos sensible a pequeños errores refractivos postquirúrgicos tanto de esfera como de cilindro manteniendo una buena calidad visual.

ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PARA MADRID

Importante clínica oftalmológica del sector privado precisa incorporar, para su centro de Madrid, Especialista en Oftalmología.

Se ofrece

- Contrato laboral estable, a jornada completa.
- Remuneración a convenir.

Se exige

- Titulación académica acorde.
- Experiencia previa como especialista en Oftalmología general de al menos 10 años.
- Nivel alto de inglés. Se valorará conocimiento de otros idiomas.
- Usuario de Office.
- Residencia en Madrid.

Las personas interesadas pueden enviar su CV a: hrprocesos2.0@gmail.com

ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PARA OVIEDO (ASTURIAS)

Clínica Oftalmológica Bascarán busca médico especialista en Oftalmología con capacidad y experiencia para diagnosticar, tratar y seguir la evolución de cualquier patología ocular. Realizará actividades asistenciales médico-quirúrgicas.

Se ofrece

- Contrato indefinido a jornada completa.
- Retribución fija y variable, según objetivos.
- Incorporación inmediata.

Se exige

- Experiencia mínima 4 años.
- Disponibilidad para fijar su residencia en Oviedo.

Los interesados pueden enviar su CV resumido a la dirección de correo: clinicabasaran@clinicabasaran.com Tel.: 985216014



Femto LDV Z8 y la lente fáquica IPCL, sus productos TOP para Refractiva y Catarata, también estuvieron presentes

Bloss apostó por las actividades formativas

Durante el 31 Congreso de la SECOIR, Bloss Group ofreció la oportunidad de realizar actividades formativas y divulgativas: Lunch Symposium, Wetlabs y charlas con expertos. En su apuesta por una formación de excelencia y para acercar y dar a conocer sus novedades, ofreció a los asistentes diferentes actividades teórico-prácticas de sus productos más destacados para catarata y refractiva.

A Sí, en el SECOIR JOVEN, los numerosos asistentes participaron activamente en prácticas quirúrgicas con Láser Femtosegundo Z8 de Ziemer, prácticas de cargado y manejo de las lentes fáquicas IPCL de Care Group y prácticas de la técnica de la cirugía MIGS con el implante trabecular iStent de Glaukos. Despertaron especial interés las lentes fáquicas IPCL, ya que ofrecen una solución refractiva a pacientes presbitas con su modelo multifocal IPCL Diffractive.

LUNCH SYMPOSIUM

En el programa científico, la firma organizó un simposio basado en las plataformas refractivas Femto LDV Z8 y la lente fáquica IPCL para presbicia. Los ponentes fueron el Dr. José Alfonso (director del simposio), el Dr. Alfredo Amigó, el Dr. Francesc Duch y el product manager de refractiva en Bloss, Xavier Fructuoso.

Sobre el Femto, el Dr. Amigó explicó su experiencia tras casi 2 años de uso del Z8. Basó su charla en la versatilidad del equipo, que permite realizar flaps (Lasik), túneles (anillos intracorneales) y bolsillos estromales, así como asistir en la cirugía de catarata (pre-fragmentación del núcleo, capsulorexis e incisiones). Todo con un solo equipo, sin desplazar al paciente, con el consecuente ahorro de tiempo en las cirugías. También hizo hincapié en la tecnología del Z8, que ha demostrado su seguridad y eficacia en los tratamientos.

El Dr. Duch presentó el uso del Z8 en cirugía de cristalino transparente, exponiendo sus excelentes resultados y destacando una curva de aprendizaje muy corta vs. su experiencia con otros equipos de femtocatata. Destacó las ventajas del femtosegundo en general, incidiendo en aquellos casos complejos de CCT y las ventajas aportadas frente a la técnica manual. Concluyó que el uso de este equipo no les ha hecho cambiar sus protocolos, con tiempos quirúrgicos muy similares a una cirugía de catarata manual.

Xavier Fructuoso habló sobre la lente fáquica IPCL, incidiendo en el material, rango de fabricación y tamaños. Resaltó que es la primera lente fáquica para presbicia del mercado y que, tras un año y medio de introducción en España, está teniendo un éxito más que notable.

Para finalizar, el Dr. José Alfonso aportó sus primeros resultados clínicos tras 6 meses de seguimiento de la lente fáquica IPCL para presbicia en pacientes pseudoafáquicos, con el objetivo de evaluar eficacia, predictibilidad y seguridad. Con una óptica difractiva-refractiva apodizada, sus resultados han sido de una eficacia de 0.93 y una seguridad del 1.06 (a los 6 meses de la cirugía), destacando una mejora importante entre los 3 y 6 meses del post operatorio. Un 80% los pacientes mantuvieron su AV y un 20% incluso ganaron 1 línea de visión. Terminó presentando las curvas de desenfoque, con un comportamiento similar a una lente IOL trifocal y planteó la posibilidad de incrementar la adición de futuras muestras para mejorar todavía más la visión cercana.



Láser Femto LDV Z8 para Córnea y Catarata con OCT de alta definición incorporado.



Lente fáquica difractiva IPCL.

CHARLAS CON EXPERTOS

En las charlas con expertos participaron los Dres. Carlos Arce y Fco. Javier Castro Alonso. El Dr. Arce realizó varias exposiciones sobre Galilei, la solución modular todo-en-uno para cirugía refractiva y de catarata, con Biometría Óptica de coherencia óptica desarrollada por Ziemer, basado en OCT con el que podremos saber la longitud axial total y el grosor del cristalino entre otros datos.

El Dr. Castro Alonso habló sobre la utilidad clínica de la medida de la Posición Real de la LIO tras cirugía de catarata. Se da la circunstancia de que el Dr. Castro fue uno de los premiados por la SECOIR con 1.º Premio de la sección «Catarata» por su trabajo «Influencia de las estructuras del segmento anterior ocular en la posición final de la lente intraocular, tras la cirugía de catarata, medidas mediante reflectometría de baja coherencia óptica». ¡Enhorabuena!



Galilei G6.

GRAN ACEPTACIÓN DE LOS PRODUCTOS

El láser Femto Z8 y Galilei G6 (Ziemer), el biómetro óptico Lenstar (Haag-Streit), y las lentes fáquicas IPCL (Care Group) fueron los productos estrellas de Bloss. También tuvieron una presencia relevante en el Congreso:

- ▶ El ecógrafo digital **Aviso** (Quantel Medical) de alta resolución.
- ▶ La nueva gama de **LIOS de EyeOL UK** para cirugía de catarata: Monofocales, Tórica y Trifocales difractivas.
- ▶ Implante para glaucoma **iStent** (Glaukos), el micro bypass trabecular que restituye el flujo fisiológico del humor acuoso. La alternativa al uso de colirios hipotensores en una cirugía combinada, sencilla, rápida, eficaz y segura para el paciente. Numerosos estudios y publicaciones ponen de manifiesto los beneficios de la técnica MIGS y la posicionan como la solución de primera opción en glaucomas medios y moderados.
- ▶ **Instrumental y material quirúrgico** para segmento anterior, como los excelentes cuchilletos desechables de Mani, el material fungible de Hurricane, el **instrumental MCO** de Asico, y las novedosas **pinzas de capsulorexis** de Duckworth and Kent optimizadas para respetar el tamaño de la incisión en cirugía microincisional de catarata. Completó este apartado con la **venta especial** de instrumental básico de la marca Ophmed, instrumental de calidad a precios muy asequibles.



Biómetro óptico Lenstar LS900.

En el transcurso del 31 Congreso de la SECOIR, Murcia 2016

Medical Mix consolida su modelo de innovación oftalmológica y expansión en Portugal

Del 19 al 21 de mayo, la ciudad de Murcia se convirtió en el epicentro nacional de la Oftalmología. Por ese motivo, Medical Mix preparó un despliegue especial. Las principales avenidas de la ciudad y los alrededores del auditorio "Víctor Villegas" fueron cómplices de ello con la personalización de las farolas, donde dimos a conocer las lentes trifocales Finevision y los anillos corneales Keraring de Mediphacos, tecnologías que distribuye Medical Mix en exclusiva.

Los dos simposios de Medical Mix durante la SECOIR 2016 "Finevision: Al frente de la trifocalidad" y "Lo Peor del Año" bajo la coordinación de los Doctores Francesc Duch y David Antolín respectivamente, contaron con un sobresaliente respaldo de asistentes.

Además, las cámaras de MedicalMix TV entrevistaron a los Doctores Vicente Rodríguez y Javier Hurtado. No pierda la oportunidad de verlo desde nuestro canal online en YouTube y también en nuestras redes sociales: Facebook, Twitter y LinkedIn.

Como novedad, el director general de Medical Mix, Mauricio Peralta, fue entrevistado en la edición de la noche del informativo que presenta la periodista Marienca Fernández en la televisión autonómica 7RM.

El stand de Medical Mix fue el punto de encuentro de esta relevante cita médica, donde presentamos nuestras últimas novedades:

Medical Mix y Physiol consolidan un binomio de éxito

Recientemente Medical Mix y Physiol han renovado su compromiso a largo plazo, un binomio de éxito e innovación en Oftalmología. De este modo, Medical Mix continuará distribuyendo en exclusiva las marcas originales de Physiol en España, durante los próximos años así como los futuros nuevos desarrollos de Physiol.

Además del acuerdo suscrito para España, una de las grandes novedades es la ampliación de fronteras para ambas empresas, ya que desde ahora Medical Mix será también el distribuidor exclusivo de las lentes monofocales de Physiol en Portugal.

Para **Marc Nolet**, CEO de Physiol, "este acuerdo simboliza renovar y afianzar nuestro posicionamiento en España de la mano de la empresa líder en distribución oftalmológica".

Medical Mix y Physiol constituyen una alianza de éxito, iniciada en el año 2008, con unos sólidos principios fundamentados en la investigación tecnológica, el desarrollo y la innovación en cada uno de sus productos y la calidad de su servicio para mejorar la salud ocular de los pacientes.

Además, recientemente Medical Mix fue reconocida con el galardón al mejor distribuidor internacional de Physiol del año 2015.

Anillos corneales Keraring

Tuvimos el placer de comunicar que Medical Mix, se ha convertido en la empresa distribuidora en exclusiva en España de los anillos corneales KERARING, del Cross-linking corneal CXL-10, de las lentes esclerales ESCLERA, así como de todo el instrumental relacionado con los mismos, fabricados por la firma MEDIPHACOS S.A.

Estamos seguros de que esta nueva situación redundará en beneficio tanto de los oftalmólogos como de sus pacientes, reforzando la confianza existente hasta ese momento en los productos de la marca MEDIPHACOS.

Medicina regenerativa, BTI Endoret®

Además del colirio Endoret®-PRGF® rico en factores de crecimiento con el que se están obteniendo extraordinarios resultados en el tratamiento de diversas patologías de la superficie ocular tales como el ojo seco, a partir de ahora, la optimización de la tecnología Endoret®-PRGF® pone a disposición de los oftalmólogos nuevas formulaciones en forma de coágulo rico en factores de crecimiento y membrana de fibrina autóloga, aplicables en quirófano en procedimientos tales como trasplantes de córnea, úlceras, quemaduras y en cirugía de glaucoma.

Microscopio quirúrgico PROVEO 8 de Leica

Entre las ventajas principales del nuevo microscopio de Leica Microsystems se encuentran, la tecnología FusionOptics que aporta una gran profundidad de campo y alta resolución, el nuevo sistema de iluminación y contraste ajustables y el reflejo rojo estable y brillante, entre otros.

Asimismo, el microscopio PROVEO 8 incorpora aplicaciones innovadoras tales como el sistema de visión en 3D, el guiado para la implantación de lentes tóricas y el sistema de OCT intraoperatorio de alta resolución.

Farmamix Visión

Medical Mix y Farmalíder presentaron Farmamix Visión, la solución definitiva para paliar las necesidades terapéuticas en salud ocular, gracias a la amplia gama de productos "iVision" de última generación enfocados al tratamiento de enfermedades como la retinopatía diabética, la degeneración macular asociada a la edad, el ojo seco o el glaucoma, todo ello desde el prisma de la prevención, con tratamientos continuados.

Medical Mix es "Pasión por la Oftalmología".



Se desarrolló los días 3 y 4 de junio, en Barcelona

La III Revisión anual de Esteve reunió a oftalmólogos de todo el país

Cada año en España se realizan 450.000 operaciones de catarata. Y en nuestro país el porcentaje de implantes de lentes multifocales en estas cirugías es del 10%, muy superior a la media del 4% de otros países de la Unión Europea, siendo líderes en este campo. Este fue uno de los mensajes que pusieron de manifiesto los expertos que asistieron a la III Revisión anual de Esteve, celebrada los días 3 y 4 de junio, en Barcelona. En ella también abordaron los principales avances en enfermedades de la retina, cirugía de córnea y cristalino, oculoplastia, superficie ocular, glaucoma y tumores del iris que este último año se han presentado en los congresos internacionales más importantes de la especialidad.

«ACTUALMENTE somos uno de los países más avanzados en corrección refractiva en la cirugía de cataratas, con unos resultados muy buenos», afirmó el Prof. Luis Fernández-Vega, Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital General de Asturias y Catedrático de Oftalmología en Oviedo. Además, es una tendencia que puede aumentar aún más en el futuro, ya que «los pacientes intervenidos hace años de cirugía refractiva, por miopía, hipermetropía o astigmatismo, que ahora llegan a la edad de la presbicia y las cataratas quieren seguir sin tener que llevar gafas, de ahí que estemos a la cabeza».

Los expertos también destacaron que existen distintas lentes multifocales «que podrían dar la misma prestación que una lente monofocal, añadiendo además una mejor visión intermedia y/o próxima. Lo importante es hacer un buen diagnóstico y hacer un tratamiento personalizado según las necesidades del paciente».

Revisión es un encuentro organizado y patrocinado por Esteve, avalado por las principales sociedades científicas de Oftalmología: la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR), la Sociedad Española de Glaucoma (SEG), la Sociedad Española de Superficie Ocular y Córnea (GESOC), la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV) y la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria (SECPOO).

Según el Dr. José Luis Encinas, presidente de la SEO, «el formato de la reunión es de una gran utilidad, porque aúna todas las novedades presentadas en todos los distintos congresos internacionales que han tenido lugar en 2015 y parte de 2016. Esta síntesis de actualizaciones, mediante una serie de mesas redondas con expertos de renombre, tiene un enorme impacto en el oftalmólogo, para quien es muy difícil poder asistir a todos estos congresos».

RETINA Y CEGUERA: EL 90% DE LOS DESPRENDIMIENTOS SE CURAN

Un foco de interés en esta Revisión Esteve fueron las patologías relacionadas con la retina, más teniendo en cuenta que, hoy en día, tres de las cuatro causas de ceguera se asocian a problemas de retina: Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), retinopatía diabética y miopía magna, es decir, con más de seis dioptrías.

Sin embargo, y gracias a las técnicas disponibles en la actualidad, «el 90% de los desprendimientos de retina se curan y los casos de ceguera se producen únicamente cuando hay una atrofia o una alteración importante del nervio óptico». El Prof. Fernández-Vega también destacó que «los nuevos diagnósticos por la imagen disponibles, nos permiten hacer una exploración de la retina casi capa por capa».

En el caso concreto de la DMAE, que afecta a una parte de la retina, la mácula, los expertos analizaron algunos de los tratamientos más recientes. En la exudativa o húmeda –la más grave– se aplican unas «inyecciones de productos antiangiogénicos en el vítreo que evitan la proliferación de vasos sanguíneos anómalos en la mácula responsables de la pérdida de visión, consiguiendo mejorarla o al menos mantenerla». En la seca se sigue investigando, porque aunque no produce una ceguera absoluta, no dispone de un tratamiento eficaz y puede evolucionar a DMAE húmeda.

También se habló del trasplante de células madre o del ojo biónico, ambos aún en fase experimental. «Aún queda mucho trecho por recorrer, pero hay investigaciones en curso para conseguir que las señales de la retina lleguen al cerebro en aquellos pacientes donde hay una atrofia o una afectación importante del nervio óptico».

LAS IMPORTANTES VENTAJAS DE LOS TRASPLANTES PARCIALES DE CÓRNEA

Otra mesa redonda se centró en la córnea y el cristalino, principalmente en dos temas. Por una parte, las nuevas técnicas en queratocono, una enfermedad de base genética que surge a partir de los 20 años y donde la córnea adquiere una forma cónica en vez de esférica, ocasionando un astigmatismo muy elevado y pudiendo llegar a una opacidad corneal que requiera un trasplante. «La inclusión de segmentos intracorneales mediante el femtoláser en el interior de la córnea nos permite corregir la deformación producida por el queratocono y regularizar la superficie corneal».

El tema más debatido fueron los trasplantes de córnea. «Antes se realizaban de todo el espesor corneal, de la córnea entera. Pero ahora son trasplantes lamelares, sustituyendo sólo la capa que está dañada de la córnea». Esto tiene importantes ventajas, ya que un único donante puede servir para dos receptores y, al trasplantar una menor cantidad de tejido, esto se traduce en un menor riesgo de rechazo.

OTRAS ÁREAS DE INTERÉS: GLAUCOMA, OCULOPLASTIA Y SUPERFICIE OCULAR

Durante Revisión Esteve también se abordaron las últimas novedades en el tratamiento del glaucoma, una enfermedad que puede producir una atrofia del



D. Santiago Castelló Sendra, Director Speciality Care de Esteve, durante el Acto Inaugural.



El Prof. L. Fernández-Vega en un momento de su intervención.

nervio óptico, y por tanto ceguera, si no se detecta y trata a tiempo. Aquí los expertos destacaron el avance que han supuesto los colirios hipotensores, los nuevos aparatos para medir la presión ocular o las técnicas quirúrgicas más recientes.

En este punto, se habló de los microimplantes que se colocan en el globo ocular para restablecer el equilibrio entre la producción y el drenaje del humor acuoso, evitando así el incremento de la presión ocular y la progresión del glaucoma, frente a otras operaciones más convencionales, como las trabeculectomías o la esclerotomía no perforante.

También se revisaron las cirugías de párpados caídos (ptosis palpebral), de las bolsas bajo los ojos o de la piel sobrante en el párpado superior (blefaroplastias), «que es un terreno fronterizo entre los cirujanos plásticos y el oftalmólogo». También las nuevas terapias frente a la protusión o prominencia anormal de uno o dos ojos, muy frecuente en hipertiroidismo. Todo ello en la mesa redonda sobre oculoplastia.

En la mesa redonda sobre superficie ocular se debatió el creciente uso de los tratamientos regenerativos utilizando factores de crecimiento. Entre ellos el MGF –que está en ensayos clínicos– o el plasma rico en factores de crecimiento en colirio que se obtiene de la sangre del propio paciente y que gracias a ello evita rechazos «con el objetivo de regenerar la superficie de la córnea cuando está alterada o en el ojo seco, una patología muy frecuente», explicó el Prof. Fernández-Vega.

Métodos para la detección de los tumores del iris y cuerpo ciliar

Una conferencia de clausura de Revisión Esteve estuvo a cargo del Dr. Encinas, presidente de la SEO, que abordó los métodos para la detección de los tumores del iris y cuerpo ciliar y el diagnóstico diferencial frente a otros tumores con unas características similares. «La prevalencia del melanoma de iris de cuerpo ciliar es de 2 a 3 casos por millón de habitantes año y tiene una importancia singular, ya que es maligno y en ocasiones tiene complicaciones severas». El síntoma más frecuente es una mancha oscura en el iris, pero a veces no da síntomas y requiere pruebas específicas, como una resonancia, para poder detectarlo de forma precoz.

Organizado por Allergan, permitió abordar los últimos avances en el tratamiento de la enfermedad

Más de 600 especialistas participaron en el XVI Simposio Internacional 'Controversias en Glaucoma'

Más de 600 especialistas se han dado cita en Madrid, los días 27 y 28 de mayo, en el XVI Simposio Internacional 'Controversias en Glaucoma', organizado por Allergan. La convocatoria –definida como «un encuentro ineludible para los oftalmólogos españoles especialmente interesados en la investigación y el abordaje del glaucoma»– puso de relieve los últimos avances relacionados con el tratamiento quirúrgico de esta enfermedad.

El programa científico incluyó más de 50 ponentes y una veintena de sesiones científicas, dirigidas tanto a expertos como a oftalmólogos que quisieran una puesta al día en sus conocimientos sobre esta patología. El evento estuvo coordinado, un año más, por los Profesores Julián García Sánchez, Catedrático emérito de la Universidad Complutense de Madrid; Julián García Feijóo, Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico San Carlos y Catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense de Madrid; y por el Dr. José Ma Martínez de la Casa, Especialista en Glaucoma y Cirugía del Glaucoma del Hospital Clínico San Carlos. Contó con acreditación por parte de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

El simposio, que se estructuró en diversas sesiones, adoptando el formato de ponencias, mesas redondas, controversias y conferencias magistrales, destacó la importancia de seguir investigando en el tratamiento del glaucoma para mejorar la calidad de vida y la visión de los pacientes y ayudar a los profesionales sanitarios a prestar la mejor atención sanitaria.

DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD Y TRATAMIENTO MÉDICO

La primera sesión estuvo centrada principalmente en el diagnóstico de la enfermedad y el tratamiento médico. En esta línea, se puso de relieve la importancia de la detección del cambio y el análisis de la progresión del glaucoma. En cuanto al tratamiento médico, el Dr. Javier Benítez del Castillo, Especialista en Glaucoma y Cirugía del Glaucoma en el Hospital de Jerez (Cádiz), realizó una ponencia sobre Bimatoprost en la que repasó los aspectos fundamentales del tratamiento anti-glaucomatoso y destacó el mayor coste-efectividad que posee Bimatoprost frente al resto de moléculas.

En la mesa redonda, moderada por el Dr. José M. Martínez de la Casa, se profundizó en los retos y avances en el diagnóstico del glaucoma de la mano de un destacado elenco de expertos en pruebas estructurales y funcionales, que plasmaron sus diferentes puntos de vista y su experiencia particular en el abordaje diagnóstico de esta enfermedad.

Como cierre de la jornada, el Dr. Leon Au, Consultant Ophthalmologist en el Manchester Royal Eye Hospital (Manchester, Reino Unido), presentó XEN® Glaucoma Gel Implant de Allergan, un nuevo implante de gel inyectable para tratar el glaucoma primario de ángulo abierto en personas para las que los tratamientos previos no han sido satisfactorios (1). El Dr. Au explicó cómo este producto había venido a ocupar un lugar en su práctica clínica y en las opciones que se planteaba con sus pacientes al conseguir reducir la presión intraocular (PIO) de entre 12 y 15 mmHg de forma sostenida (2), y al simplificar las intervenciones quirúrgicas gracias a la incorporación de un dispositivo flexible, lo que facilita el seguimiento postoperatorio y disminuye las complicaciones asociadas.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y NOVEDADES

El sábado 28 estuvo dedicado íntegramente al tratamiento quirúrgico y las novedades que se están produciendo en este campo. Las ponencias del Dr. Jorge Vila, Especialista en Glaucoma y Cirugía del Glaucoma en el Hospital La Fe (Valencia), sobre los nuevos dispositivos de filtración subconjuntival vs. trabeculectomía, y del Prof. Miguel A. Teus, Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares) y Catedrático de Oftalmología de la Universidad de Alcalá, completaron lo comentado por el Dr. Au al destacar que XEN® Glaucoma Gel Implant les ofrece una nueva alternativa y se incorpora al material quirúrgico para simplificar las intervenciones filtrantes del glaucoma. «Esta nueva cirugía permitiría operar a los pacientes un poco antes de lo que lo estamos



De Izda. a Dcha. Fernando Álvarez, Director de la Unidad de Oftalmología de Allergan; José M.^a Martínez de la Casa, Especialista en Glaucoma y Cirugía del Glaucoma del Hospital Clínico San Carlos; Julián García Sánchez, Catedrático Emérito de la Universidad Complutense de Madrid; Julián García Feijóo, Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico San Carlos y Catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense de Madrid.

haciendo ahora, gracias a lo cual se preservaría mejor la función visual», afirmó el Prof. Teus.

La mesa redonda sobre tratamiento quirúrgico, moderada por el Prof. García Feijóo, puso el broche a la jornada. El debate generado por cinco expertos en glaucoma dejó patente, entre otras cosas, la cada vez más alta relevancia de los nuevos dispositivos quirúrgicos (MIGS y MPGS) a la hora de plantearse el tratamiento óptimo del paciente con glaucoma. Tanto es así que durante la encuesta realizada a los asistentes al finalizar la sesión, el 94% concluyó que estos nuevos implantes tendrían cabida en su práctica clínica y de estos, el 29% consideró que serán las técnicas del futuro.

Por último, los expertos concluyeron que estos dispositivos quirúrgicos pueden ser un procedimiento de elección para el tratamiento de algunos pacientes con glaucoma, ya que permiten al especialista ofrecer al paciente glaucomatoso una alternativa al tratamiento farmacológico, siendo una solución quirúrgica temprana que amplía las posibilidades de recuperación y el éxito de la cirugía, sin esperar a estadios más avanzados de la enfermedad.

Otro año más, 'Controversias en Glaucoma' se ha cerrado con récord de asistencia y altamente valorado por los asistentes. Como ya afirmó el Prof. Julián García Sánchez en ediciones anteriores, «esta reunión no sería posible sin la ayuda de Allergan, que en exclusiva se ha prestado a patrocinar y asesorar un encuentro científico de referencia nacional e internacional».

REFERENCIAS

1. Allergan XEN instrucciones de uso.
2. Stalmans, I., et al. A minimally invasive approach to sub-conjunctival outflow: 1 year results of an ab-interno gelatin stent in combination with preoperative MMC injection for the treatment of primary open angle glaucoma. Acta Ophthalmologica 93.S255 (2015).



El Dr. Javier Benítez del Castillo, Especialista en Glaucoma y Cirugía del Glaucoma en el Hospital de Jerez (Cádiz) en un momento de su ponencia sobre Bimatoprost.



Más de 600 especialistas se dieron cita en el simposio de 'Controversias en Glaucoma' organizado por Allergan.

Se cumplió el pasado 16 de mayo

El Profesor Antonio Piñero Carrión a los 100 años de su nacimiento

Prof. Antonio Piñero Bustamante

El día 16 de mayo se cumplió el centenario del nacimiento del Prof. Piñero Carrión (1916-1999), médico oftalmólogo, profesor de esta disciplina en las Facultades de Medicina de Salamanca, Cádiz y Sevilla y Presidente de nuestra Sociedad Española de Oftalmología.

¿Qué sentido tienen estos recuerdos de historia, de personas y hechos pasados? Los hombres clavamos en la memoria y en nuestros sentimientos un grupo de figuras y acontecimientos en la medida en que, de alguna manera, dejaron impronta en nuestras vidas. Y cuando esta influencia se conserva como más generalizada, las personas y los hechos pasan a ser signos, símbolos de una época. Y en cierto modo la representan.

QUISIERA, en esta fecha de su cronología, traer a la memoria de los que estuvieron ligados a él, como familia, compañeros de profesión y universidad, así como sus amigos, simplemente su recuerdo en unos, la gratitud de muchos que se sienten ligados a hechos e hitos de una vida vivida junto a él y el simple hecho de haber disfrutado de su amistad. Todo ello fija y da valor a la lección social y pública que nos dejó. Aquellos que no lo conocieron podrán encontrar su «huella» en estas letras.

El Profesor Piñero Carrión fue un Carmonés, hijo de un farmacéutico que murió joven, dejando una viuda con siete hijos, su madre; que fue una luchadora que consiguió tener, en aquellos difíciles años, siete universitarios que triunfaron en sus profesiones. Siempre presumió de haber nacido en Carmona y de esa madre viuda. Como él decía: *«una de esas viudas que la España de aquellos años tenía»*.

Estudió Medicina en la Universidad de Sevilla; se hizo oftalmólogo con su maestro, el Prof. José Pérez Llorca, en la Facultad de Medicina de Cádiz. Fue profesor adjunto en la Facultad de Cádiz, que entonces dependía de la Universidad de Sevilla, y luego catedrático en Salamanca, Cádiz y Sevilla, donde llegó el año 1969.

EN OFTALMOLOGÍA, CREÓ ESCUELA

En la Oftalmología creó Escuela. En Cádiz, a la que llegó el año 1942, desarrolló su completa formación como oftalmólogo junto al Prof. Pérez Llorca y un grupo de oftalmólogos ya ilustres en la Oftalmología Gaditana; muchos de ellos dejaron huella en sus hijos, que son hoy excelentes oftalmólogos y amigos.

Quiero destacar su labor aquellos primeros años junto con la ONCE, en el control del Tracoma, que era endémica en toda la costa gaditana. Su relación con la escuela del Prof. Orts Llorca, entonces catedrático de Anatomía en Cádiz y con el Prof. J M Génes Gálvez, participando en la ponencia del Prof. Pérez Llorca sobre Embriología Ocular. Esta amistad duró toda la vida. Y también su afición, ya entonces, por el desprendimiento de la retina, publicando una importante serie de cirugía con «el lazo de Arruga», que así fue como bautizó al cerclaje que el Dr. Arruga popularizó aquellos años.

También en Cádiz inició su carrera universitaria, que fue, de alguna manera, un acto de valor. ¿Porqué digo esto?. Alguna vez comentó esta decisión y nos hablaba del riesgo de no conseguirlo. Este riesgo lo veía por lo lejos que estaba Cádiz de Madrid y Barcelona, y de las otras Universidades con profesores y contrincantes con un enorme peso específico en la Oftalmología de aquellos años. Llegaba a decir, en aquellos años, «¿qué hace un oftalmólogo de provincias ante un tribunal de cátedra?». Tuvo otros actos de valor a lo largo de su vida: su valor en los años a olvidar en este país; su valor yéndose a los EEUU durante 6 meses, el año 1950, dejando una familia de 4 hijos,... y otros muchos que quedan en la memoria de la familia.

CREÓ UN CENTRO SEVILLANO DE REFERENCIA EN CIRUGÍA OCULAR

En Sevilla, a partir del año 1969, se rodeó de jóvenes oftalmólogos, algunos llegaron con él de Cádiz y otros que estaban entonces en la Cátedra del Prof. Díaz Domínguez. Consiguió crear un centro de referencia en cirugía ocular, sobre todo en desprendimiento de la retina, publicando, con todo su equipo, la Ponencia sobre esta patología que le encargó nuestra Sociedad. La Ponencia, editada por el Servicio de Publicaciones de la Universidad de Sevilla, le valió el reconocimiento nacional e internacional en las más importantes sociedades científicas sobre esta patología, como es el Club Jules Gonin. Esto dio pie a que el desprendimiento de la retina empezara a ser intervenido con técnicas modernas en este país y que la afición por esta patología tuviera una gran respuesta entre los jóvenes oftalmólogos de entonces. También en los años ochenta organizó aquellos cursos de retina por los que pasaron todos los grandes personajes europeos, americanos y de nuestro país del desprendimiento. Esta afición nos hizo, años después, crear, con un grupo de amigos, la Sociedad Española de Retina y Vítreo. Aquellos años considero que fue, sin duda, su mayor aportación a la Oftalmología de este país: su labor docente en esta patología.

Muchas generaciones de oftalmólogos andaluces se formaron inicialmente en la Escuela Profesional «Conde de Arruga», creada por él, y posteriormente como MIR.

Fue Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología y del Instituto Barraquer de Barcelona, Presidente de Honor de la SERV y, a lo largo de su vida, se le otorgaron otros muchos galardones.

En la Universidad, fue un excelente docente y sus clases son recordadas por muchos alumnos de Medicina; en Cádiz el rector José Hernández Díaz le encargó de los Cursos de Verano que la Universidad de Sevilla organizaba. El rector José Antonio Calderón Quijano lo mantuvo y lo nombró Secretario de la Facultad. En Sevilla, fue Vicerrector con el rector Manuel Clavero Arévalo, participando activamente en la puesta en marcha del Hospital Universitario Virgen Macarena. Esos años fueron muy queridos por él; fueron años muy dinámicos para la Universidad de Sevilla, donde conoció e hizo amistad con un extraordinario elenco de profesores que ésta Universidad aquellos años tenía.

MUY AMIGO DE SUS AMIGOS

¿Cómo era como hombre? Se puede pensar que el que escribe estas letras lo hace, como hijo suyo que soy, con un cierto sesgo y con visión exclusiva de la admiración al padre. Esta tentación he procurado no tenerla, aunque debo reconocer que puede notarse en algún momento la admiración y el cariño que todos sus hijos le tuvimos. Muchos de vosotros, los que leéis estas letras, lo conocisteis como oftalmólogo; cada uno tendrá su imagen como hombre, pero solo aquellos que tuvieron una gran amistad, como amigos y colaboradores dentro y fuera de la Oftalmología, conocían sus entresijos como hombre.

Estos versos: *«La vida interior importa más que los actos externos/no hay obra que valga nada si no es del amor reflejo»*, son de la obra «El Divino Impaciente», de J.M. Peman, al que le unía una gran amistad e hizo teatro con un grupo de aficionados, dirigidos por el escritor. Estos versos, como digo, pueden servirnos para entender que, siendo un hombre de «actos externos», tenía una formación moral y una vida interior que pocos conocían. Pero era, a la vez, y para sorpresa de los que no lo conocían, un hombre serio y divertidísimo; estricto y flexible con todos; trabajador y «juerguista»; un jefe que podía imponer respeto, pero cariñoso con todos los colaboradores, discípulos y compañeros, tremendamente generoso con todos; impaciente pero paciente y cariñoso con los enfermos; un extraordinario marido y un



1950. Long Island NY. Prof. A Piñero, Dr. I. Fernández, Dr. J. Arruga. Con D. JM Persón en el Teatro Romano de Mérida



1952. Equipo del Prof. Pérez Llorca. Hospital de Mora en Cádiz. Operando con el Prof. Pérez Llorca. Detrás el Prof. JM Génes y el Dr A. Calandria



En la imagen: A) Prof. M. Sánchez Salorio, Prof. A. Piñero. B) Prof. M. Carreras, Prof. A. Palomar, Prof. J.R. del Sol, Prof. Domínguez, Prof. Piñero, Prof. García Sánchez. C) «Los tres Alfredos». Dr. A. Arruga, Prof. A. Domínguez y Dr. A. Muiños. D) Dr. A. Olivella y Prof. A. Piñero. E) Prof. A. Piñero, Prof. A. Urretz-Zavalia, Dr. A. Muiños. F) Prof. A. Piñero y Prof. J. Barraquer. G) Prof. M. Sánchez Salorio y Prof. A. Piñero. Congreso de la SOHA Bilbao 1955.

padre que nos orientó a que, con nuestra libertad, fuéramos lo que somos; pero, sobre todo, fue amigo, muy amigo de sus amigos. Dejó muchos amigos en esta profesión y desde aquí quiero a aquellos que están con nosotros, amigos fieles, amigos de intimidades y confidencias, amigos de verdad, daros las gracias por vuestra amistad y por el cariño que siempre le tuvisteis, en nombre de toda la familia y sobre todo de sus tres hijos oftalmólogos.

Permitirme que termine comentando cómo siempre entregó sus conocimientos y su humanismo a sus pacientes. En eso basó siempre su éxito profesional. Recibió muchos agradecimientos de todas las clases sociales; hacía que los pacientes, dejaran sus angustias, que naturalmente, origina cualquier problema ocular. Recordaba con frecuencia uno de los agradecimientos que mas le gustó, porque de alguna manera plasmaba su trayectoria geográfica; fue el agradecimiento de un famoso «cantaor» gaditano, que solo tenía un ojo útil y que, ya mayor, lo operó en Sevilla. Cuando le destapó ese ojo al día siguiente, con la emoción de ver, le cantó desde la cama de la clínica aquello de *«yo no sé que tiene Cái, que todo el que llega se queda, yo he visto hasta un sevillano renegá de su alamea»*.

Con estas líneas y estos recuerdos, a todos los que le conocieron ,deciros que siempre os llevó en el corazón, como nosotros lo llevamos a él ahora.



Con los alumnos y profesores de la Escuela Profesional «Conde de Arruga». Invitados este año Prof. J. Barraquer, Dr. A. Muiños y Dr. JM Deo.

Organizado por el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

Primer Curso de Cirugía Corneal Lamelar con Wet Lab en córneas humanas

El primer Vídeo-Curso de cirugía corneal lamelar sobre DALK y DMEK con wet lab en córneas humanas se ha desarrollado en las instalaciones del Centro Tecnológico de Formación en A Coruña los pasados días 2 y 3 de junio. Contó con la participación de 20 especialistas en cirugía corneal de diferentes puntos de España, que en la sesión de wet lab pusieron en práctica las diferentes técnicas, tutelados por los ponentes, en córneas humanas no aptas para trasplante.

DIRIGIDO por la Dra. Victoria de Rojas, Jefe del Servicio de Oftalmología del CHUAC, y el Dr. Óscar Gris (Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona), en el Curso han participado además como ponentes el Dr. Javier Celis (Hospital La Mancha Centro, Alcázar de San Juan) y el Dr. Marcelino Álvarez (Complejo Hospitalario Universitario A Coruña).

A las jornadas acudieron 20 especialistas en cirugía corneal de diferentes puntos de España, que recibieron formación en DALK y DMEK, técnicas que, en base a la experiencia de los organizadores y a las tendencias que marcan los últimos estudios, serán las predominantes en el futuro inmediato. Además, entre ambas recogen la mayoría de las indicaciones para trasplante, que actualmente son la descompensación endotelial y el queratocono.

El Curso constaba de dos partes. En la primera, los diferentes ponentes expusieron, paso por paso, su técnica personal para cada procedimiento mediante vídeos. A esta parte seguía la sesión de *wet lab*, en la que los asistentes pusieron en práctica las diferentes técnicas, tutelados por los ponentes, en córneas humanas no aptas para trasplante.

La cirugía del trasplante corneal ha experimentado una verdadera revolución en los últimos 15 años a consecuencia de la introducción de técnicas de tipo lamelar (DALK, DSAEK y DMEK), constatándose sus ventajas en relación con la queratoplastia penetrante. En un estudio reciente sobre tendencias en técnicas de trasplante realizado en Estados Unidos durante los últimos 10 años, se pone de manifiesto un descenso en el número de queratoplastias penetrantes (del 95% al 42% en 10 años) que han sido sustituidas por trasplantes de tipo lamelar (incremento de un 5% a un 58% en diez años). La implementación de estas técnicas requiere, no obstante, una curva de aprendizaje importante. Además, por las características del tejido, la práctica habitual en otras subespecialidades oftalmológicas en ojos de cerdo no es adecuada para el aprendizaje de las mismas. El Curso destaca precisamente por ser la primera iniciativa en España para realizar formación en este tipo de técnicas sobre córneas humanas no aptas para trasplante.

El desarrollo de este tipo de actividad docente ha sido posible gracias a la experiencia en cirugía corneal lamelar del Servicio de Oftalmología del CHUAC y de los otros ponentes del Curso, los Doctores Óscar Gris y Javier Celis, reconocidos expertos en el tema, a la disponibilidad de córneas criopreservadas y a las instalaciones del Centro Tecnológico de Formación del Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña.

PUESTA EN MARCHA DEL BANCO DE TEJIDO OCULAR DEL CHUAC

El equipo de Oftalmología del CHUAC, dirigido por la Dra. Victoria de Rojas, realiza todo tipo de trasplantes de córnea, queratoplastias penetrantes, DALK, DSAEK y DMEK. En el CHUAC se ha apostado por estos nuevos procedimientos experimentando cambios de tendencia similares a las de otros países en el tipo de indicaciones (incremento en cirugía corneal lamelar de un 23,52% en 2011 a un 53,93% en 2015). La implementación de estas nuevas técnicas de trasplante en el CHUAC es fruto del esfuerzo no sólo del Servicio de Oftalmología, sino también de la colaboración del Servicio de Anestesia y un equipo de enfermeras altamente especializado, Concepción Pérez y Elvira Montes. Su actividad se ha visto reconocida con premios en congresos nacionales e internacionales, el último de ellos en el Festival Nacional de Videoftalmología, celebrado en el pasado mes de mayo en Lleida, en el que un caso de queratoplastia lamelar anterior profunda tipo *tuck in*, realizado por la Dra. de Rojas y cuyos coautores son la Dra. Renata Rodríguez y el Dr. Marcelino Álvarez, recibió el Primer Premio en la Sección de Córnea y el Segundo Premio de todo el Festival. Este representa el tercer premio en los últimos tres años para el Servicio de Oftalmología del CHUAC, en relación a técnicas de trasplante lamelar.

La disponibilidad de córneas en el CHUAC y toda la comunidad autónoma gallega se ha incrementado gracias a la puesta en marcha del Banco de Tejido Ocular del CHUAC, único en la Comunidad autónoma de Galicia y en el que se evalúan todas las córneas de Galicia, así como del quirófano de extracción de tejidos. Estas actividades están coordinadas por los Doctores Jacinto Sánchez y Antón Fernández, jefes del Banco de



Ponentes del Curso; de izquierda a derecha, Dr. Marcelino Álvarez, Dr. Javier Celis, Dr. Óscar Gris y Dra. Victoria de Rojas.

Tejidos y de la Oficina de Coordinación de Trasplantes, respectivamente, la bióloga del Banco, Esther Rendal y el enfermero Álex Montero. Desde hace tiempo se han criopreservado córneas no aptas para trasplante para urgencias y formación docente. De entre ellas, el Doctor Marcelino Álvarez, oftalmólogo que colabora directamente con el Banco de Tejidos, y Esther Rendal, han seleccionado cuidadosamente aquellas con las mejores características para la formación del curso y han explicado en el *wet lab* el proceso de descongelación de las mismas. Los asistentes tuvieron ocasión, asimismo, de visitar el Banco de Tejidos y observar la evaluación de córneas de la mano de estos dos expertos.

Por último, y no menos importante, el Centro Tecnológico de Formación del Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña cuenta con unas magníficas instalaciones dotadas con microscopio quirúrgico, pantalla y cámara para grabación individual en la que los asistentes llevaron a cabo la práctica del *wet lab*.



Los asistentes al Curso pudieron poner en práctica las dos técnicas explicadas en la sesión de vídeos, DALK y DMEK, en el wet lab en córneas humanas no aptas para trasplante. El wet lab tuvo lugar en las instalaciones del Centro Tecnológico de Formación, con microscopio y pantalla para visualización y grabación de la práctica individual de cada asistente.

El galardón reconoce los méritos de José Carlos Pastor, impulsor del Instituto de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid

El director del IOBA, Premio de Investigación de la Junta de Castilla y León

La Junta de Castilla y León ha distinguido con el Premio de Investigación Científica y Técnica e Innovación, correspondiente a 2015, al catedrático de Oftalmología José Carlos Pastor, impulsor y director del IOBA, un referente en la investigación aplicada de patologías oculares.

EL Jurado acordó, por unanimidad, concederle dicho galardón por su «intensa actividad investigadora, docente y asistencial. De igual manera, valoró sus investigaciones y la aplicación de la Oftalmología en el contexto de la medicina translacional con el lema 'Investigamos para curar mejor'. Sobresale por su labor de creación, impulso y desarrollo del Instituto Universitario de Oftalmología Aplicada, un centro de referencia nacional e internacional. Destaca también el perfil humano respecto a pacientes y la formación de profesionales en países en vías de desarrollo».

José Carlos Pastor Jimeno, nacido en 1951, se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra en 1974. Se doctoró con calificación de «sobresaliente cum laude» en esta misma universidad en 1975 y obtuvo el título de Especialista en Oftalmología por la Universidad de Zaragoza en marzo de 1977. De 1979 a 1981 fue Profesor Agregado de la Universidad de Santiago de Compostela y Jefe de Servicio del Hospital General de Santiago. Desde el 31 de marzo de 1981 es catedrático numerario de Oftalmología de la Universidad de Valladolid y Jefe de Departamento del Hospital Clínico de Valladolid. Desde 1987 y hasta 1991, se hizo cargo del Vicerrectorado de Investigación de la Uva. Precisamente en 1991 se convirtió en director del recientemente fundado Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid (IOBA).



José Carlos Pastor recibe el galardón de manos del Presidente de la Junta de Castilla y León, Juan Vicente Herrera.



El Presidente Herrera, junto a los galardonados con los Premios Castilla y León 2015.

UNA TRAYECTORIA RECONOCIDA CON NUMEROSOS PREMIOS

Ha sido miembro del equipo de múltiples proyectos de investigación financiados, dirigido más de 40 tesis doctorales y participado en numerosos congresos. Asimismo, ha colaborado en más de 250 publicaciones científicas, la mayoría de ellas en revistas indexadas y con índice de impacto, y 31 libros, monografías o capítulos de libros.

Además, cuenta en su haber con numerosos premios, entre los que destaca el Premio «Luis Verderau», de la Sociedad Catalana de Oftalmología, el título de finalista internacional del Chibret International Award en Helsinki y varias distinciones de la Sociedad Española de Oftalmología, como los premios Arruga (1987) y Castroviejo (1996). Es Académico de Número de la Real Academia de Medicina y Cirugía de Valladolid (2007) y es premio del Consejo Social de la Universidad (2005).

Los Premios Castilla y León fueron creados en 1984 para distinguir a los personajes que han destacado a lo largo del año en varias disciplinas. Los han recibido entre otros: Julio Rodríguez Villanueva (1985), Jesús María Sanz Serna (1997), Antonio López Borrasca (1998), Francisco Fernández Avilés (2006), Jesús F. San Miguel (2007) o Fernando Tejerina García (2013).

MÉDICO OFTALMÓLOGO PARA BARCELONA

Clínica oftalmológica situada en Barcelona, con una plantilla de 85 médicos oftalmólogos y una actividad asistencial anual de 300.000 actos médicos y 12.000 cirugías, precisa incorporar un médico especialista en Oftalmología.

La clínica está estructurada en todas las Subespecialidades de Oftalmología: Retina, Glaucoma, Catarata, Oculoplastia, Córnea, Pediatría, Neurooftalmología, etc.

Se ofrece

- Formar parte de un importante centro de referencia, con contrato laboral y jornada completa (38,5 horas semanales). De lunes a viernes y con formación continua a cargo de la empresa.
- Asistencia integral, cubriendo todas las especialidades y realizando desde revisiones de salud ocular hasta las intervenciones quirúrgicas más complejas.
- Tareas principales: consulta (6 módulos semanales) y quirófano (1 módulo semanal de cirugía glaucoma y catarata).
- Retribución fija, más variable por actividad quirúrgica.

Se exige

- Médico especialista en Oftalmología, Máster en Glaucoma y con experiencia en consulta.
- Conocimientos fluidos del idioma español y buen trato con el paciente.

Interesados enviar currículum, con fotografía incluida, a la dirección de correo electrónico: recursoshumans@icrcat.com

Oferta una estancia en el Laboratorio de Anatomía Patológica Ocular del Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada de Valladolid

Beca de la SEO en el IOBA

EN colaboración con el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada de la Universidad de Valladolid, la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) oferta una beca para la realización de una estancia de un mes de duración en el Laboratorio de Anatomía Patológica Ocular del IOBA.



Dicha estancia está dirigida a Médicos Residentes en Oftalmología de tercer y cuarto año o a aquellos oftalmólogos que hayan finalizado recientemente el periodo de residencia y deseen ampliar sus conocimientos en el campo de la Anatomía Patológica Ocular.

Los interesados deben dirigir la solicitud a:

Sociedad Española de Oftalmología
Sede Administrativa y Secretaría General
Calle Arcipreste de Hita 14 1º Derecha 28015 Madrid
Teléfonos: 91 544 80 35 - 91 544 58 79
Correo electrónico: avpm@oftalmo.com

Más información en <http://www.ioba.es>

Se le comunicó que la Conferencia Magistral impartida cada año en la Reunión del Grupo durante el Congreso de la SEO llevará su nombre

Reunión del Grupo de Historia y Humanidades en Sepúlveda con el Dr. Mario Esteban de Antonio

Carmen Fernández Jacob y Enrique Santos Bueso
Hospital Universitario La Paz y Hospital Clínico Universitario San Carlos



En el patio de la casa del Dr. Mario Esteban de Antonio, en Sepúlveda (Segovia).

EL sábado 11 de junio, el Grupo de Historia y Humanidades de la Sociedad Española de Oftalmología (S.E.O.) se dio cita en la localidad segoviana de Sepúlveda para visitar al ilustre oftalmólogo Dr. Mario Esteban de Antonio, referencia en el campo de las Humanidades y la Oftalmología y autor del libro «Historia de la Oculística», dos tomos llenos de Historia, de saber médico y de dieciséis años de esfuerzo para su redacción, que debería ocupar un lugar preferente en nuestras bibliotecas y del que todos los oftalmólogos nos sentimos orgullosos.

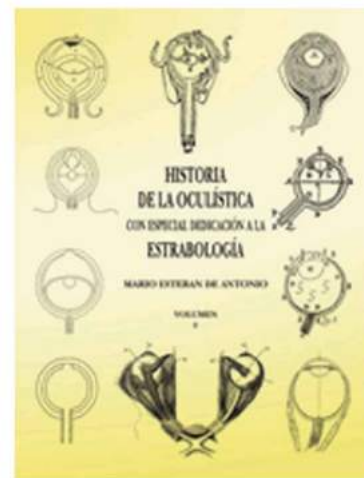
El Dr. Mario Esteban de Antonio es un nexo de unión y referencia para el Grupo de Historia y Humanidades de la SEO y su casa en Sepúlveda, que siempre esta abierta a todos los oftalmólogos, es un remanso de paz y un lugar donde encontrar todo tipo de referencias bibliográficas y ayuda e inspiración, gracias a la generosidad de su propietario, que siempre, entusiasta, sabe sacar lo mejor de cada uno.

Después de un aperitivo en el jardín de la casa, con unas hermosas vistas a las hoces del Duratón, se le comunicó que la Conferencia Magistral que se impartirá en cada una de las reuniones del Grupo dentro del Congreso Anual de la SEO llevará siempre su nombre. Como se le indicó, este pequeño homenaje es

sólo una manera de darle las gracias por su generosidad y por dejarnos de legado su maravilloso libro, que será siempre una referencia en el campo de la Historia y de las Humanidades dentro de nuestra especialidad.

Tras los brindis disfrutamos todos de una comida, donde pudimos departir sobre proyectos futuros dentro del Grupo de Humanidades, que tendrán siempre en el Dr. Mario Esteban de Antonio un referente y desde ahora un recuerdo en cada reunión del Grupo durante el Congreso Nacional de la SEO.

Al la reunión asistieron el Dr. Javier Jiménez Benito, actual presidente del Grupo de Historia y Humanidades de la SEO; el Dr. Fathi Diab, presidente honorífico, y los vicepresidentes Carmen Fernández Jacob y Enrique Santos Bueso. Además estuvieron también presentes el Dr. Gustavo Leoz Macías y el Dr. Ernesto Sánchez Jacob, ambos de gran vocación humanística.



Libro del Dr. Mario Esteban de Antonio «Historia de la Oculística».

Promovido por la Asociación Española de Aniridia

Convocatoria 2016 del «Premio Internacional de Investigación en Aniridia Prof. Juan Murube del Castillo»

LA Asociación Española de Aniridia (A.E.A.) invita a participar en la edición 2016 del «Premio Internacional de Investigación en Aniridia Prof. Juan Murube del Castillo». Cuenta con dos modalidades: Premio al Mejor Trabajo sobre Investigación Clínica o Transnacional sobre diferentes problemáticas clínicas e investigadoras que plantea la Aniridia y alteraciones asociadas; y Premio al Mejor Póster sobre Aniridia.

Como recuerda al respecto, «invertir en Investigación de una patología como la Aniridia, asociada a otras tantas enfermedades oftalmológicas, es un avance seguro, no sólo la Aniridia, si no en todas aquellas problemáticas que lamentablemente, alteran el pronóstico de ésta. La capacidad visual plena es el resultado de una sencilla fórmula matemática: investigación + prevención».

El Comité Científico Evaluador de estos galardones está conformado por: el Prof. Dr. Juan Murube del Castillo; el Prof. Dr. Jorge Alió y Sanz; el Prof. Dr. Miguel A. Teus; el Prof. José Manuel Benítez del Castillo; el Dr. Juan Álvarez de Toledo; y el Dr. Juan Antonio Durán de la Colina.

El fallo y concesión de los Premios se realizará en el 92 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que se celebrará en Málaga.

Toda la información sobre la convocatoria está disponible en: www.aniridia.es

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA, A.E.A.

Hospital Clínico San Carlos, Vestíbulo (Puerta A)
C/. Profesor Martín Lagos, 28040
Teléfono: 91 330 38 72
Móvil: 688 90 55 53
aniridia@aniridia.es; www.aniridia.es; blog.aniridia.es
FACEBOOK: www.facebook.com/aniridia
TWITTER: @ANIRIDIAAEA

ALQUILER CONSULTA

Se alquila consulta de Oftalmología, de 96 mts. en el corazón del centro histórico de Málaga, totalmente equipada. Se ubica en C/ Martínez, 12 (junto a la emblemática C/ Larios). Con cartera de clientes desde 1993.

Interesados contactad con:

Maruxa López
Telf. 606401630

o vía mail:
maxajjlv@hotmail.com.

COMPRA DE LASER EXCIMER EN PERFECTO FUNCIONAMIENTO

Centro Oftalmológico está interesado en compra de laser excimer operación miopía y astigmatismo. Exclusivamente en perfecto funcionamiento. Máximo 30.000 euros.

Tel.: 687962998

e-mail: amparo.gc@hotmail.com

Su Presidente detalla los pasos de constitución y sus primeras iniciativas

Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología, una esperada realidad

Julián García Sánchez

Presidente de la Fundación Sociedad Española de Oftalmología

Tras un largo y complicado proceso de presentación de documentos, y con todos los parabienes administrativos para iniciar actividades, la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología es una palpable e ilusionante realidad. Cumpliendo la idea inicial, como explica en este artículo su Presidente, debe ser el complemento que permita «dar cabida a una serie de acciones que difícilmente se podrían canalizar a través de la propia Sociedad». La primera reunión de su Patronato ha permitido la toma de una serie de importantes decisiones para su funcionamiento, entre ellos la elección de tres nuevos patronos, y la revisión de algunos de los próximos pasos, como la presencia con un stand informativo en el próximo Congreso de la SEO en Málaga o la realización en octubre del 2.º Día Mundial de la Visión, en colaboración con la Real Academia Nacional de Medicina.



La anterior Junta Directiva de la Sociedad Española de Oftalmología, presidida por el Prof. Dr. Luis Fernández-Vega, tuvo la idea de crear una Fundación que sirviese como complemento para dar cabida a una serie de acciones que difícilmente se podrían canalizar a través de la propia Sociedad.

La Profesora María Paz Villegas, el Dr. J. Augusto Abreu y yo mismo, fuimos elegidos por la Junta Directiva para encargarnos de poner en marcha dicha Fundación. Con toda la ilusión del mundo, nos pusimos manos a la obra y elaboramos, no sin dificultad, los Estatutos que, con las lógicas correcciones por parte

de los asesores jurídicos de la Sociedad para adaptarlos a las normas en vigor, llegaron a ver la luz hace mucho más de un año. Lamentablemente, lo que creíamos que era un «asunto de trámite», pues todo hacía pensar, por experiencias anteriores, que así sería, se convirtió en algo parecido al clásico «vuelva Vd. mañana». La Administración, ante el sinnúmero de Fundaciones aprobadas en el pasado por la vía rápida que nunca habían llegado a ser operativas, decidió endurecer las condiciones y enviar a analizar las nuevas solicitudes por una especie de «expertos funcionarios» en el arte de dar pases y más pases (no sabemos si mirando al tendido), sin moverse ni un milímetro de la posición adoptada inicialmente. Por fin, después de subsanar las mil y una deficiencias de la documentación presentada, tuvimos el honor de ser admitidos y ya contamos con todos los parabienes, firmas, número de registro, etc., que nos permite iniciar las actividades.

Realmente, las actividades ya las habíamos iniciado pues, habiendo entregado la documentación antes del verano pasado, dábamos por hecho que en noviembre estaría todo en orden y, como presentación oficial de la Fundación, habíamos programado un Acto con motivo del Día Mundial de la Visión, en la Real Academia Nacional de Medicina. Acto que se celebró tal y como estaba previsto, incluyendo en el programa el logo y el patrocinio de la Fundación.

TRES NUEVOS PATRONOS

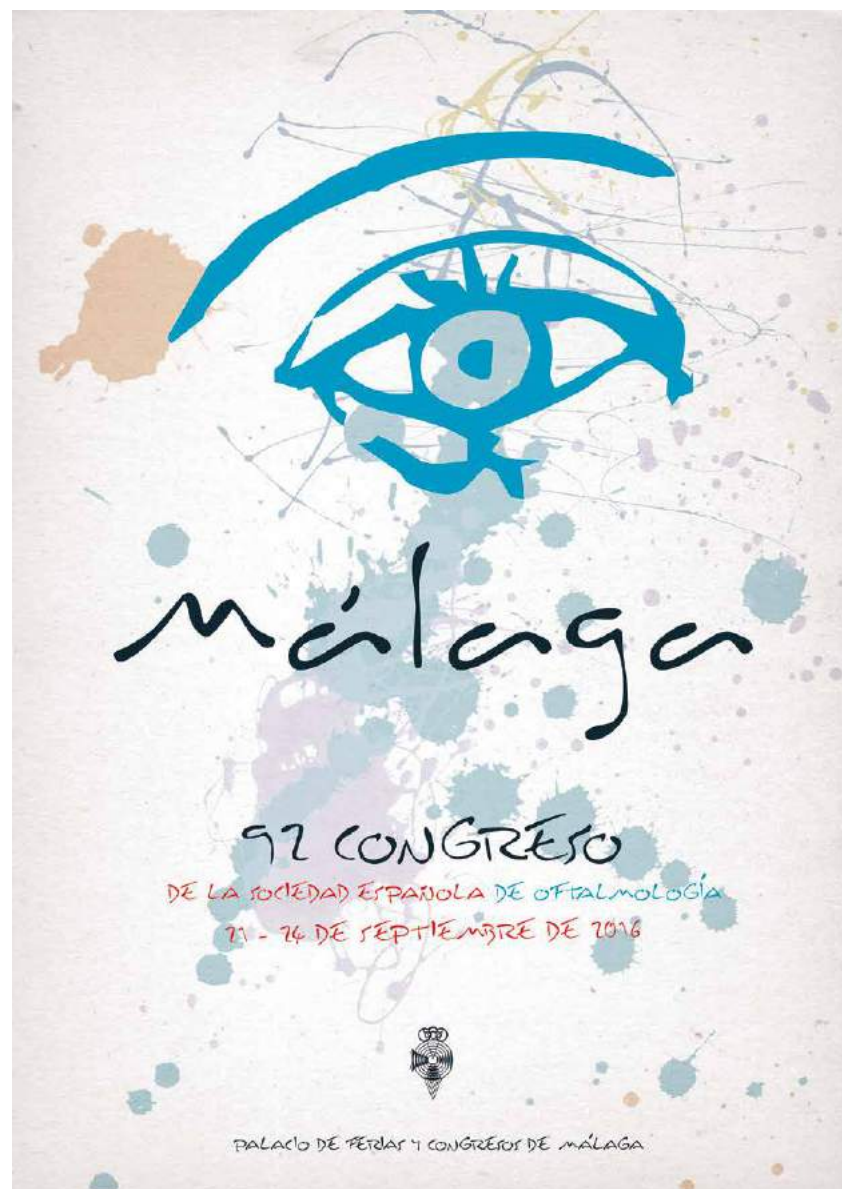
En la primera Reunión Oficial del Patronato se ha tomado, por unanimidad, el acuerdo de nombrar tres nuevos patronos. Los elegidos fueron los Profesores Luis Fernández-Vega, Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño y José Carlos Pastor Jimeno, este último a título de Coordinador General de la Red Temática de Investigación del Instituto Carlos III (OFTARED), con la que la Fundación ha

firmado un acuerdo de colaboración que sirva de apoyo a los fines de ambas instituciones.

También se ha tomado el acuerdo de nombrar a José García-Sicilia como Gerente de la Fundación y a Carolina García-Sicilia para encargarse de las funciones de secretaria y coordinación en el ámbito de Audiovisual y Marketing S.L. También se decidió que 'Información Oftalmológica' sea el órgano de expresión y comunicación con la Sociedad Oftalmológica, con independencia de la página Web de la SEO, que incluirá un enlace que anuncie las diversas actividades de la Fundación.

En el próximo Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que se celebrará en Málaga, la organización nos ha cedido un espacio para un Stand en el que informaremos de los objetivos de la Fundación y solicitaremos la colaboración de todos para intentar alcanzarlos. También solicitaremos los consejos y sugerencias que cada uno pueda aportar, pues, al fin y al cabo, pretendemos que todos los socios la sientan como algo propio.

El próximo mes de octubre tenemos previsto realizar el 2.º Día Mundial de la Visión, en colaboración con la Real Academia Nacional de Medicina. Oportunamente les haremos llegar el programa de esta reunión, a la que hemos invitado a participar a representantes de las Asociaciones de Pacientes, pues también deseamos que ellos sean partícipes de las inquietudes de la Fundación y nos hagan llegar también sus opiniones.



“

'Información Oftalmológica' será el órgano de expresión y comunicación con la Sociedad Oftalmológica, con independencia de la página Web de la SEO, que incluirá un enlace que anuncie las diversas actividades de la Fundación

”

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Recuperación en español de un libro extraordinario: Estudios experimentales sobre las causas naturales del Catarrhus aestivus, de Charles Blackey (II)

Dr. Roberto Pelta¹, Dr. Juan Manuel Igea², Basilio Igea³

¹ Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; ² Clínica Alergiasma, Salamanca;

³ Calatrava Ediciones Médicas Singulares, Madrid

Los síntomas típicos de la rinitis alérgica, que incluyen congestión nasal, rinorrea, prurito nasal y estornudos, se asocian manifestaciones como el enrojecimiento conjuntival, el prurito ocular y el lagrimeo. En ocasiones los síntomas oculares son muy intensos y se expresan en forma de fotofobia, ojos cansados y doloridos, inyección conjuntival, quemosis, visión borrosa por alteración en la composición de la película lagrimal e imposibilidad de llevar lentes de contacto. Asimismo los párpados pueden estar edematosos y enrojecidos, lo que supone una molestia adicional para el paciente (1).

En el libro *Estudios experimentales sobre las causas y naturaleza de Catarrhus aestivus* (1873), del que se hacía referencia en la primer parte de este artículo, el médico inglés Charles H. Blackey dejó muy patente la importancia de los síntomas oculares en la llamada entonces fiebre del heno. Resulta curioso que en aquellos primeros años en que empezó a tomar relevancia la enfermedad su nombre no hiciera referencia a ningún órgano concreto, sino que fuera bautizada así, como «fiebre», no en el sentido actual sino en el que tenía antiguamente de «enfermedad» o «afección generalizada». Una buena intuición dado el carácter sistémico que hoy sabemos tiene la enfermedad. Sin duda, la causa de ello es que el nombre no fue acuñado por ningún médico sino que fue un término del pueblo, siempre el mejor conocedor de las enfermedades que padece, que solo después pasó al ámbito científico.

Charles H. Blackey, el primero en demostrar de forma fehaciente la causa de la enfermedad, no solo era un talentoso científico sino que la sufría. Por este motivo era muy consciente de la importancia que para el paciente tenían los síntomas y signos oculares de la enfermedad y su carácter invalidante. Y ello le condujo a realizar abundantes descripciones en su libro sobre la afectación ocular de la fiebre del heno y su indiscutible importancia. Nos parece oportuno aquí, en una revista dedicada a la oftalmología, dar cuenta de esas descripciones para ponerlas de relieve.

En el capítulo IV, titulado *Sobre la cantidad de polen encontrada flotando en la atmósfera durante la prevalencia de la fiebre del heno y sobre su relación con la intensidad de los síntomas*, hace el referido autor las siguientes consideraciones relativas a la mayor afectación ocular respecto a los síntomas nasales, que él experimentó en su propia persona, al registrarse un importante pico de polen de gramíneas el día 23 de junio de 1866: «Las fosas nasales han estado muy inflamadas todo el día y han destilado una gran cantidad de suero acuoso mezclado con moco puriforme (§). También he sufrido varias crisis violentas de estornudos con lagrimeo y escozor en los ojos durante el día. La membrana de Schneider también ha estado muy hinchada. Pero los síntomas no fueron en algunos aspectos tan intensos como podría esperarse. Esto podría deberse en parte a la circunstancia de que la irritación constante de la mucosa de las fosas nasales hubiera hecho que las vías nasales se hubieran ocluido completamente durante la mayor parte del día. De este modo llegaba menos polen a las fosas nasales y, por supuesto, se producía una menor irritación. No obstante, aquello en lo que el trastorno carecía de intensidad en un sentido lo ganaba en otro. En el día en cuestión el sufrimiento ocular fue muy intenso. Los párpados y las conjuntivas estuvieron muy hinchados. Hubo una secreción constante de líquido en los ojos, con intenso prurito y ligera quemazón. El estado túmido de las conjuntivas dio lugar a la aparición de una ligera quemosis».

En 1867 dispuso Blackey una serie de placas de vidrio en las afueras de Manchester y el 23 de junio observó, al igual que el año anterior, el mayor grado de polinización, y registró sus manifestaciones clínicas en su cuaderno de notas, en los siguientes términos: «Estoy mucho más afectado de lo que he estado cualquier día desde que la crisis comenzó. Los ojos están muy calientes y me pican intensamente, y tengo una sensación ligera de quemazón en la parte anterior de los globos oculares, como si un líquido caliente de cualquier tipo goteara sobre ellos...».

En el capítulo VI titulado *Sobre los síntomas y la naturaleza de la fiebre del heno*, efectuó Blackey unas interesantes observaciones clínicas sobre la conjuntivitis polínica, aludiendo a una serie de factores mecánicos, con independencia de la alergenidad del polen de gramíneas, que expresa de este modo: «Mientras la cantidad de polen sea pequeña, las secreciones líquidas

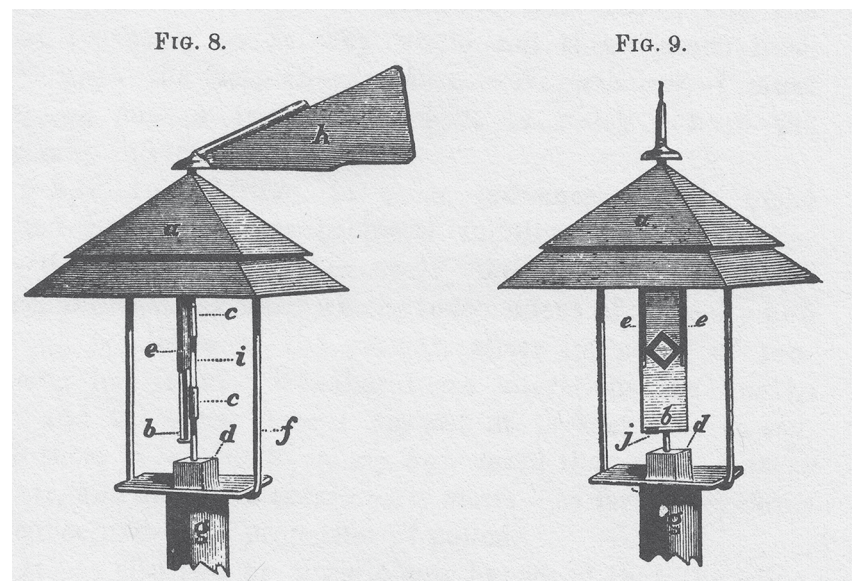


Figura 1. Dispositivos con placas de vidrio ideados por Blackey para la captación de pólenes.

habituales del ojo son suficientes para eliminarlo por el conducto nasal. Pero cuando la cantidad de polen sea grande no podrá eliminarse con facilidad, y una parte quedará entre las capas ocular y palpebral de la conjuntiva, y de este modo puede producirse una irritación intensa». Recalcaba el autor que la fuerza del viento influía notablemente en la cantidad de polen que puede impactar sobre la conjuntiva, haciendo alusión al hecho de que «si se llegara a inhalar la misma cantidad de polen que la que entra en contacto con el globo ocular el trastorno sería casi insoportable...». Efectuó además Blackey también en el capítulo VI una descripción sumamente minuciosa de los síntomas oculares, con las siguientes palabras: «Cuando el paciente se ha expuesto al viento mientras la cantidad de polen en el aire era elevada, la superficie anterior del globo ocular puede cubrirse de un tono carmesí pálido o de un tinte rosado debido a la congestión de los capilares más pequeños. Pasado un tiempo, el prurito y la quemazón se hacen tan intensos que el paciente difícilmente se resiste a la tentación de frotarse los ojos constantemente, aunque el alivio que este le proporciona es muy transitorio y, al final, aumenta la irritación...» (2).

Queda así patente la importancia que para Charles H. Blackey tuvieron los signos y síntomas oculares de la fiebre del heno y cómo nos está indicando, a través de sus detalladas descripciones, la necesidad de observarlos y registrarlos para tratarlos de la forma más eficaz posible. Actualmente los textos médicos se refieren casi siempre a la enfermedad de forma genérica como «rinitis alérgica» y consideran la afectación ocular como una manifestación secundaria, a pesar de que, en especial en las causadas por el polen, está siempre presente y a menudo es la que más inquieta al paciente. Un error de la tecnificada medicina actual. Aprendamos de un viejo médico decimonónico la importancia de tener en cuenta todas las manifestaciones de las enfermedades, sin menospreciar ninguna, y de prestar atención a lo que realmente inquieta al paciente. Una razón más para recurrir a las descripciones originales de las enfermedades y no perdernos nunca en el camino.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez Hernández MC, Velázquez Amor ME, Pérez-Formigó D. Alergia ocular. Capítulo 12. En: Dávila González IJ, Jáuregui Presa I, Olaguibel Rivera JM, Zubeldia Ortuño JM. Tratado de Alergología. Tomo II. 2ª edición. 561-574. Ergon. Madrid, 2015.
2. Blackey CH. Experimental Researches on the Causes and Nature of Catarrhus Aestivus (hay-fever or hay- asthma). Londres: Baillière Tindall and Cox; 1873.

(§) Puriforme: significa que tiene aspecto de pus. No lo recoge el diccionario de la RAE pero sí algunos diccionarios médicos antiguos.

Es la primera vez que lo logra un español y se reconoce así su esfuerzo excepcional en la formación oftalmológica en Europa

El Profesor Menezo, Premio Peter Eustace 2016

Dr. Rafael Martínez-Costa Pérez

Chairperson of the Finance Committee European Board of Ophthalmology

Por primera vez en su historia, en su edición 2016, el prestigioso Premio Peter Eustace ha recaído en un español, en concreto en el Profesor José Luis Menezo. Este galardón se otorga cada año a un oftalmólogo de prestigio, que haya destacado por su esfuerzo excepcional en la formación oftalmológica en Europa. Como señala el Dr. Rafael Martínez-Costa Pérez esta distinción es «un jalón importantísimo en la historia de la participación española en la construcción de Europa y de la Oftalmología» y «es un honor y un orgullo para nuestro colectivo profesional y sirve, además, para fijar la presencia en el lugar que le corresponde a la Oftalmología nacional en Europa. Es seguro que tienen que pasar muchos años para que otro español se haga merecedor de tan alto reconocimiento».

PETER Eustace, Profesor de Oftalmología irlandés, estableció el primer examen europeo de la especialidad (EBO) en Milán (1995). Esta prueba ha ido cobrando relevancia paulatina en los países de la UE, siendo actualmente obligatoria y sustituyendo a la evaluación final de todos los residentes de Oftalmología en Suiza, Bélgica y Eslovenia. En Francia, Finlandia y Holanda, no es obligada pero sí altamente recomendada.

Todo eso ha hecho que el número de residentes y especialistas que se examinan cada año haya aumentado de forma espectacular, hasta la última convocatoria del pasado mayo, en París, donde hubo 660 candidatos.

España es uno de los Estados con mayor presencia de examinados y examinadores, ocupando la cuarta posición por detrás de Alemania, Francia y Turquía. Hay que tener en cuenta que estos tres países tienen, con mucho, más habitantes y oftalmólogos que el nuestro y, además, aquí los organismos oficiales ni siquiera se han fijado en esa prueba, por lo que, proporcional y moralmente, España es hoy el líder.

En 2010, la Asamblea General del Board, en Tallin (Estonia), instauró un premio de ámbito europeo que, en su recuerdo, llevaría el nombre de Peter Eustace y se otorgaría cada año a un oftalmólogo de prestigio, «que se hubiera destacado por su esfuerzo excepcional en la formación oftalmológica en Europa».

Los Estatutos del Premio establecen que los candidatos deben ser propuestos para ser nominados por escrito, bien por las delegaciones nacionales de cada país o por las sociedades científicas.

Una comisión de siete personas, constituida por la EBO y en la que debe haber un miembro de cada una de las principales organizaciones educativas europeas (SOE, EUPO y EVER), selecciona a dos entre los nominados por votación secreta. Esos dos candidatos propuestos pasarán a una segunda vuelta, en la que votan todas las delegaciones europeas, a razón de un voto por cada país.

UN ELENCO DE PREMIADOS DEL MÁXIMO NIVEL

La primera medalla fue concedida a Giselle Soubrane, de Francia, en 2011; el año siguiente fue para Jean Jacques de Laey, de Bélgica. Otros especialistas europeos premiados fueron: Marko Hawlinka, de Eslovenia, y Marie Jose Tassignon, también belga. Este año 2016 el elegido ha sido nuestro compatriota José Luis Menezo. La elección del Profesor Menezo como recipiente de este galardón establece un jalón importantísimo en la historia de la participación española en la construcción de Europa y de la Oftalmología.

Desde el nacimiento de la prueba, Menezo estuvo presente en todos los exámenes y en todas las asambleas internacionales y, además, no se iba solo, se ocupaba de reclutar examinadores y examinados.



El Prof. Ringens en la presentación.

El crecimiento del EBO en España es un trabajo enteramente suyo y nadie lo pone en duda.

Yo llegué al EBO y a la ejecutiva europea de su mano y me satisface en gran manera ocupar un cargo directivo, siendo el primer español en su historia, y además haber sido encargado de comunicar oficialmente la noticia a él y a la Sociedad Española de Oftalmología.



El Prof. Menezo recibe el galardón del Presidente del Consejo Europeo, Prof. Peter Ringens.



El Prof. Menezo mostrando la medalla.



El Dr. Rafael Martínez-Costa junto al Prof. José Luis Menezo.

En los últimos quince años hemos asistido a reuniones en Chequia, Estonia, Portugal, Malta, Croacia, Bulgaria, Holanda y Bélgica. En todas ellas vivimos maratónicas sesiones de trabajo y los intereses españoles de la Especialidad en Europa siempre fueron defendidos escrupulosamente por José Luis.

Todos los que lo conocemos, sabemos que él es un hombre valiente y no se arredra ante nada, ni nadie, y allí lo demostró, una vez más, con un discurso de respuesta en perfecto inglés y salpicado de cultismos (ver cuadro adjunto).



Los Profs. Ringens y Menezo.

Este premio es un honor y un orgullo para nuestro colectivo profesional y sirve, además, para fijar la presencia en el lugar que le corresponde a la Oftalmología nacional en Europa.

Es seguro que tienen que pasar muchos años para que otro español se haga merecedor de tan alto reconocimiento.

Todos los que hemos aprendido y compartido tantas cosas y tantos años contigo José Luis, los que te conocimos, siendo residentes, como aquel cirujano legendario que nunca le temblaba el pulso, que puso las primeras lentes intraoculares y que en tantos campos de la especialidad fue puntero, estamos muy contentos de que, una vez más, hayas dejado tan alto el prestigio de Valencia y de nuestro país en la Comunidad Europea.

Discurso de respuesta del Prof. Menezo a la concesión del Premio

Ladies and gentlemen, friends and colleagues, and people of all kinds...

FIRST AND FOREMOST

I have the Floor to say: If it's feasible a short talk of gratitude (I will try to be as brief as possible).

It is for me a deep and great honour to receive this award, the Peter Eustace Medal. I would like to express my appreciation to this committee for having selected me and also to those delegates from the different countries in the European Union who, with their votes, have elected me for this distinction. Of course, I would also like to thank those delegates who didn't vote for me but, when all is said and done, we are all friends and are joined in this task: that is, for the development of Ophthalmological education, under the guidelines of the EBO.

Today, it brings me full satisfaction to be here with you and also, with those of us that have already retired, and in our memories, those who unfortunately passed away but were part of this project during the course of the past twenty years. I also believe that they have forged a network in this European Organisation which, ultimately, has allowed for our colleagues in the European space, to have more meeting points of agreements and share with the new generations, a greater knowledge during their instruction (training). As far as, I'm concern, I thought, as

If I were already sunk into oblivion.

I feel extremely proud, to have given my two cents, to the construction and development of this project.

I saw the EBO's birth and I have been an active spectator of its evolution, it starting with the first exams, and also the meetings at the end of the eighties and beginning of the nineties, sharing programmes of work with the professors in the EUPO. I even remember a European congress in Milan where I participated in a session on teaching residents. (I guess, it was in 91?).

I would also like to thank the support, from the President Dr. Encinas and General Secretary of SEO (Sociedad Española de Oftalmología) Prof. Benitez del Castillo, but above all my closest ex-residents and assistants in my department in Valencia. Some of them, have been and currently are, examiners here in Paris, and together we have managed to develop an Ophthalmological School in Valencia, well known at that time. Although, for administrative and political meddlings (interference), it has suffered an enormous deterioration in the last few years.

Due to its meaning, I receive this award with the enthusiasm of a beginner. Being already retired and I am already over the hill, I should said better downhill. I wonder, if the Committee ask for my experience and advice, and requesting: on what grounds were based on that issue, concerning ophthalmological education,,,,,, I goes without saying,,,,, I would emphasize, right-away, the following points: During forty years I have stayed at the helm of the direction of a medical and surgical Department of Ophthalmology, in a Medical-Center, «La Fe» the biggest one in Spain at that time. The Medical-Center was made up by 4 large Hospitals, the general one, children one, maternal and the orthopaedic ones, besides a research center. This includes training more than a hundred and twenty residents, publishing numerous papers and chapters of books. One of my old assistance is a member of the current committee here in Paris.

And a significant amount of professional visits and stays, not only from our country but also from France, Portugal, Cuba, Italy, Central America, the former Yugoslavia, etc.

In my day-to-day work (practice) I have tried to focus on three fundamental objectives in training residents: These are the scientific research, the clinical research, and the surgical technique, as well as with a integral transfer knowledge. With the purpose of encouraging a better position for academic posts and training of researchers. I am extremely satisfied to say that quite a few heads of Ophthalmology as well as some university professors in our country have trained under my guidance.

Notwithstanding, I have to acknowledge that currently, many clinical jobs as heads of services, clinical assistants, assistant professors, etc., and even Boards of Medical Associations have been tampered by political parties and occupied and directed by mediocrities in accordance with the mediocrity of our current political class. As you can appreciated in the European Mass-media nowadays.

I am utterly aware that there-is still much work to do in this European construction.

Let me finish saying something concerning, Peter Eustace: I'll never unsparing of praises.

Many thanks again and I'll wrappe-up, with the Bugs Bunny jokey remark «That's all folks».

En esta edición han participado 127 artistas

Miradas 2016, un éxito de convocatoria

El 21 de abril se celebró, en la Lonja de Alicante, la inauguración de la exposición Miradas 2016, organizada por la Fundación Jorge Alió, cuya finalidad es la de atraer la atención de la sociedad hacia la Oftalmología, usando el arte como plataforma de encuentro. En el acto celebrado al efecto se dieron a conocer los ganadores de esta convocatoria y los asistentes pudieron escuchar una muy interesante conferencia del Dr. Enrique Santos Bueso, bajo el título «La Mirada en el arte».

ESTA iniciativa que nació en 74 congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, en el año 1998, ha tenido este año su décima edición, con la participación de 127 artistas, de los cuales 32 han sido seleccionados para la exposición.

Los premios finales fueron otorgados a los siguientes artistas:

- Premio Miradas 2016: Cristina Toledo Bravo de Laguna.
- Premio Fundación Jorge Alió: José Enrique Gómez Perlado.
- Premio mejor artista con discapacidad visual: Natan Tarragó.
- Premio mejor artista novel: Carmen Sáez Navarro.
- Mención honorífica, mejor composición: Maryla Dabrowska.
- Mención honorífica, técnica más original: Juan Sorroche.
- Premio de Honor a la Trayectoria Profesional: Paloma Navares.

Durante el acto inaugural tuvo lugar una conferencia, del Dr. Enrique Santos Bueso, de Madrid, que llevaba por título «La Mirada en el arte».

El acto cultural concluyó con un cóctel para los más de 250 asistentes, todos los participantes y los premiados en Miradas 2016.



El Prof. Alió y el Dr. Burato junto a los premiados «Miradas 2016».

FINALISTAS PARA EL CERTAMEN MIRADAS INTERNACIONAL

También fueron presentadas las tres obras finalistas para el Certamen Miradas Internacional, que agrupa este año a 25 países de todo el mundo.

Las obras de Miradas Internacional finalmente se constituirán en la portada del Journal Refractive Surgery, que mensualmente publica una de estas obras, con su interpretación artística realizada por el Prof. Jorge Alió.

Obras preseleccionadas Miradas 2016

Premio Trayectoria Profesional y Artística 2016

Título: Alegres eran mis ojos
Técnica: Impresión sobre dibond
Medidas: 150 x 180
Autor: Paloma Navares



Premio Fundación Jorge Alió

Título: La mirada como defensa. La Familia
Técnica: Óleo sobre lienzo
Medidas: 30 x 163
Autor: José Enrique Gómez Perlado



Premio Miradas 2016

Título: Ejercicios para la visión
Técnica: Óleo sobre lienzo
Medidas: 150 x 150
Autor: Cristina Toledo Bravo de Laguna



Premio Mejor Artista con discapacidad visual

Título: RTP: XV Modelo pintado a 1 m. y 55 cm.
Técnica: Óleo sobre lienzo
Medidas: 100 x 81
Autor: Natan Tarragó Terradellas



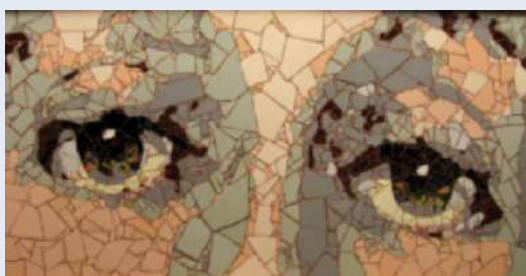
Premio Mejor Artista Novel

Título: Distorsión
Técnica: Óleo sobre tabla
Medidas: 100 x 70
Autor: Carmen Sáez Navarro



Mención Honorífica: Técnica más original

Título: Retazos
Técnica: Mosaico Trecadís
Medidas: 64 x 124
Autor: Juan Ruíz Sorroche



Mención Honorífica: Mejor composición

Título: Mirada de miradas
Técnica: Mixta sobre metacrilato
Medidas: 100 x 100
Autor: Maryla Dabrowska



Se desarrolló el 11 de marzo, en Madrid

La brillante XIV Reunión Anual del GESOC 2016 superó todas las expectativas

Con gran éxito de asistencia –superó los 450 congresistas–, el 11 de marzo se ha celebrado en Madrid la XIV Reunión Anual del Grupo Español de Superficie Ocular y Córnea (GESOC). Organizada por el Dr. Nicolás Alejandro y la Dra. Cristina Peris, estuvo dedicada a un tema de singular trascendencia: «Actualización en Queratocono», como se recordó, una patología de la córnea en continua re-evaluación debido a los constantes avances tecnológicos, tanto en diagnóstico como en tratamiento. El Congreso contó en este sentido con ponentes de gran prestigio internacional que han dedicado y dedican gran parte de su trayectoria profesional a la investigación, diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad corneal.



La Dra. Cristina Peris, coordinador de la XIV Reunión del GESOC, durante una de sus intervenciones.

La Dra. Peris realizó la presentación de la jornada a las 9:00 horas, mientras que el Dr. Alejandro llevó a cabo la clausura con la presentación de la nueva RED GESOC 2:0 (www.lasuperficieocular.com), invitando a los congresistas a participar activamente en esta red aportando casos clínicos interesantes, nuevas técnicas quirúrgicas, así como las diferentes presentaciones que tuvieron lugar a lo largo de la intensa jornada.

EL PROBLEMA Y LAS CONSECUENCIAS

Durante la primera sesión, titulada «El problema» y moderada por el Prof. José Manuel Benítez del Castillo y el Dr. Jesús Montero, se introdujo el concepto actual de córnea ectásica (Dra. Cristina Peris), se discutieron las novedades en cuanto a epidemiología y factores de riesgo para la aparición y progresión (Dr. David Galarreta) así como los principales marcadores inflamatorios implicados en la enfermedad, que expuso la Dra. Isabel Lema, y otros factores etiopatogénicos de la enfermedad (Dr. Jesús Merayo). Cerraron esta primera sesión, la Dra. M.^a José Rupérez, que retransmitió «on line» su conferencia sobre «Modelado biomecánico de la córnea en la predicción de la curvatura en córneas con queratocono», y Yolanda Cánovas, que impartió una conferencia muy interesante sobre la arquitectura y biomecánica en las cúpulas en monumentos arquitectónicos de todos los tiempos.

La segunda sesión, «Las consecuencias», estuvo moderada por el Dr. Damien Gatinel, la Dra. Susana Marcos y el Dr. Josua Fernández. Hubo interesantes exposiciones y conferencias magistrales sobre «cambios topográficos» (Dr. Francisco Pastor); «cambios tomográficos» (Dr. Damien Gatinel); «cambios mediante tomografía de coherencia óptica-OCT» (Dra. Margarita Cabanás); «cambios biomecánicos: ORA», a cargo de la Dra. M.^a Angeles del Buey; «Influencia hormonal en la biomecánica hormonal» (Dr. Salgado Borges); «cambios biomecánicos: corvis y otras tecnologías» (Dra. Susana Marcos); y, para finalizar, el Dr. Josua Fernández habló de la óptica adaptativa para mejorar la calidad visual en pacientes con queratocono.

TRATAMIENTO MEDIANTE CROSSLINKING CORNEAL

Tras un receso para tomar un café, comenzó la última sesión de la mañana, bajo el título «Tratamiento mediante crosslinking corneal», moderada el Dr. Joaquim Murta y el Dr. David Díaz-Valle, en la que se discutieron temas tan candentes como el mejor protocolo de tratamiento y sus variaciones. Por orden de presentación las conferencias realizadas fueron las siguientes: «Definiendo y midiendo el problema», a cargo del Dr. Da-

mien Gatinel; «Tratamiento médico de la ectasia corneal», por el Prof. José Manuel Benítez del Castillo; «Principios de crosslinking-CXL», a cargo de la Dra. Sabine Kling; «Tratamiento estándar: resultados», por el Dr. David Díaz-Valle; «CXL acelerado: resultados» (Dr. Nicolás Alejandro); «CXL transepitelial-lontofosresis» (Dra. Nuria Domenech y Dr. Pérez-Santonja), para terminar con las complicaciones del CXL, a cargo de la Dra. Almudena del Hierro.

TRATAMIENTO CON ANILLOS INTRACORNEALES

Fueron asimismo muy interesantes las sesiones que se impartieron durante la tarde del viernes. Comenzó con la controvertida cuarta sesión, sobre «Tratamiento con anillos intracorneales», moderada por el Dr. José L. Alfonso, el Dr. Roberto Albertazzi y la Dra. Cristina Peris. En ella se debatieron diversas cuestiones en cuanto al momento de «Corrección óptica con gafas y lentes de contacto», a cargo del Dr. Gonzalo Carracedo; «Queratectomía fotorrefractiva-PRK en queratocono» (Dr. Juan Durán de la Colina); «Anillos intracorneales de sección hexagonal» (Dr. José Luis Güell); «Clasificación del queratocono para implante de anillos intracorneales» (Dr. José F. Alfonso); «Perlas para una buena técnica manual de implante» (Dr. Nicolás López-Ferrando); así como para un buen «implante con la técnica de femtosegundo» (Dr. Federico Alonso-Aliste); «Resultados refractivos y ortopédicos con anillos intracorneales» (Dr. Luis Fernández-Vega Cueto); «Uso combinado de anillos intracorneales y crosslinking: simultáneo-secuencial, cuál es el mejor orden» (Dra. Maite Iradier); «Lente fáquica ICL para el queratocono» (Dr. Carlos Lisa); «Anillos de sección cónica» (Dr. Roberto Albertazzi); y «Facoemulsificación y selección de la lente en pacientes con queratocono» (Dr. Ramón Ruiz Mesa).

TRASPLANTES DE CÓRNEA

La sesión 5, sobre «Trasplantes de córnea» en paciente con ectasia fue moderada por el Dr. Juan Durán y el Dr. Nicolás Alejandro. En ella se discutió las indicaciones actuales de la queratoplastia penetrante (Dra. María Teresa Rodríguez-Ares). Además, cada cirujano expuso sus mejores perlas y trucos a la hora de realizar una queratoplastia lamelar anterior profunda (DALK) en el contexto de un queratocono con y sin «hydrops» previo, curvatura extrema, cicatrices posteriores, córneas muy delgadas, niños, retraso mental,..., y si no me sale la «big bubble». Los cirujanos a debate fueron: Dr. José Luis Güell, Dr. Óscar Gris, Dr. Alberto Villarrubia, Dr. Juan Álvarez de Toledo y Dr. Jaime Etxebarria. Para finalizar la sesión, el Dr. Íñigo Jiménez-Alfaro expuso las nuevas tecnologías (OCT intraoperatoria) y su utilidad para realizar una DALK paso a paso.

RETOS FUTUROS

Tras una breve pausa, la jornada concluyó con una interesantísima sesión sobre cuáles eran los «Retos futuros» a los que nos enfrentamos



Los moderadores y participantes de la de la Mesa Redonda número 1. Presentando el problema de la córnea ectásica. De izquierda a derecha: Dra. Cristina Peris, Dr. Jesús Montero, Prof. José Manuel Benítez del Castillo, Dr. David Galarreta, D.^a Yolanda Cánovas, Dr. Jesús Merayo y Dra. Isabel Lema.



Los moderadores y participantes de la Mesa Redonda número 4. Tratamiento con anillos intracorneales.

para tratar esta enfermedad. Los temas sobre la que se centró esta sesión fueron: «¿Cómo optimizar el CXL con Riboflavina en córneas finas?» (Dra. Sabine Kling); «Croslinking focal» (Dr. Nicolás Alejandre); «¿Qué hacer con los niños?» (Dr. Joaquim Murta); «Croslinking con rosa de Bengala» (Dra.

Susana Marcos); y «¿Se puede regenerar el estroma?» (Dr. Jorge Alió del Barrio), terminando con una apasionante conferencia en la que se mostró una novedosísima técnica, el «trasplante de la capa de Bowman», a cargo del Dr. Javier Celis.



Los moderadores de la Mesa Redonda número 3. Tratamiento con crosslinking. De izquierda a derecha: Dr. Nicolás Alejandre, Dr. Joaquim Murta y Dr. David Díaz-Valle.



Panorámica de la sala durante las sesiones de tarde.

O F E R T A S

- Caja lentes, 232 aros metálicos, maletín, nueva
- Proyector de optotipos, CP-615-R, GRAL OPTICA
- Tonómetro de aplanación, CSO, nuevo
- Tonómetro de aire, ATP, REICHERT
- Frontofocómetro automático, LM-990, NIDEK
- Oftalmoscópio binocular, WELCH ALLYN, pared
- Oftalmoscópio binocular, led, NEITZ
- Oftalmoscópio binocular, ID-10, TOPCON
- L.H., L-1089, 5x, led, INAMI, nueva
- L.H., 900 BM, HAAG STREIT, tonómetro, mesa
- L.H., SL 120, ZEISS, vídeo-foto
- L.H., SL-2Ev, TOPCON, foto digital, EOS 300D
- L.H., HS-7000, equipo foto digital, HUVITZ, nueva
- L.H., manual, HSL-150, HEINE
- L.H., portátil, HSO-10, ZEISS
- L.H., portátil, PSL one, KEELER, nueva
- Auto-refractómetro, R-30, CANON
- Kerato-refractómetro, PRK-6000, POTEK
- Kerato-refractómetro, HRK-7000, HUVITZ
- KR-1W, 5 funciones en 1, TOPCON
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., proyector
- Unidad, ALFA, INDO, L.H., BQ 900, vídeo, full equip
- Unidad, FUTURE, C.S.O., full equip
- Unidad, CSO, L.H., proyector y caja de lentes
- Campímetro, doble frecuencia, FDT, HUMPHREY-ZEISS
- Campímetro, M-700, MEDMONT, mesa, impresora
- Campímetro, HFA-750, ZEISS
- Campímetro, HFA-720i, ZEISS
- Campímetro, HFA-740i, net pro, ZEISS
- Retinógrafo, VISUCAM C, ZEISS
- Retinógrafo, VISUCAM PRO NM, ZEISS
- Microscópio, OM-7, TAKAGI, L.H., pié
- Microscópio, MT-358, TAKAGI, L.H., ayudante

OTECOM
EQUIPOS MEDICOS



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

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

O F E R T A S

- Microscópio, OPMI 1-FC, ZEISS
- Microscópio, OPMI 6-CFR, S 5,XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, OPMI CS, S 4, XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, OPMI MDO, S 5,XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, VISU 200, S 8, XY, ayudante, ZEISS
- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL
- Microscópio especular, SP 02, CSO
- OCT, STRATUS, ZEISS, versión 6.0, reacondicionado
- OCT-HD, CIRRUS 4000, ZEISS
- Biómetro, AL-100, TOMEY
- Biómetro, US-800, NIDEK, impresora
- Biómetro, IOL Master, versión 5.4, ZEISS
- Paquímetro, 500 PACHETTE, DGH
- Paquímetro portátil, Pach Pen, ACCUTOME, nuevo
- Esterilizador, STATIM 2000, SCICAN
- Esterilizador, STATIM 7000, SCICAN
- Faco, SOVEREING COMPACT, ABBOTT
- Faco, SIGNATURE, ABBOTT
- Faco, INFINITI, ALCON
- Faco-vitrectomo posterior, ACCURUS 800 CS, ALCON
- Topógrafo, CA-200, TOPCON
- Topógrafo, MAGELLAN MAPPER, NIDEK
- Topógrafo, ATLAS 995, ZEISS
- Láser YAG, VISULAS YAG II plus, ZEISS
- Láser YAG, VISULAS YAG III, ZEISS
- Láser YAG, LIGHT Las, LIGHTMED
- Láser COMBO, YAG III+ARGON 532s, ZEISS
- Láser ARGON, VISULAS 532s, ZEISS, full equip
- Láser ARGON, LIGHT Las 532, LIGHTMED
- Láser de patrones, TruScan 532, LIGHTMED
- Láser Multispot, VALON
- Cross linking, VEGA, CSO
- Microqueratomo, ONE use plus, MORIA, consola Evolution E
- Láser Excimer, ALLEGRETTO, WAVELIGHT-ALCON

COMPRA & VENTA APARATOS-EQUIPOS OFTALMOLOGÍA

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

Aguda reflexión sobre los vocablos y expresiones que se suelen utilizar para lograr un idioma básico más simple

Simplificando el idioma (Esperpento)

Ramón Castro Inclán

¿Somos verdaderamente conscientes de la tendencia que parece haberse generalizado en la sociedad durante los últimos años para reducir el número de palabras imprescindibles y lograr un idioma básico más simple? Esto ha llevado a una popularización de determinados vocablos y expresiones que ahora parecen ser una constante en cualquier conversación. Sobre esta base argumental, el autor aporta en este artículo su lúcido punto de vista sobre una situación que, como pone de manifiesto, ha encumbrado a términos como «Super», «Guay», «a por...» o «mola».

TODAVÍA recuerdo cuando se comentaba, en el inicio del interés por aprender idiomas en la época del aislamiento (léase superdictadura), cuando apenas era posible viajar al extranjero, que con aprender alrededor de 1.500 palabras básicas, bien elegidas, era posible entenderse lo suficiente como para hacer un viaje sin necesidad de intérprete. También se aseguraba que una persona culta apenas utilizaba, en su forma diaria de expresarse, más allá de 5.000 palabras y, según esta teoría, quizá no fuese aventurado opinar que si una persona es capaz de superar esa cifra de palabras en su léxico habitual, casi podría optar a un sillón en la Real Academia de la Lengua.

Es evidente que los Excelentísimos Señores Académicos se preocupan, fundamentalmente, de mantener la pureza y la limpieza de la Lengua Española para así darle el máximo esplendor posible (al menos creo recordar que algo parecido a eso dice el lema de tan docta institución), aunque casi siempre el vulgo (que tengo entendido que somos todos los demás ciudadanos que no ocupamos sillón) nos encargamos de impurificarlo, ensuciarlo y hasta «desesplendorizarlo» adecuadamente, para un mejor uso y disfrute de la conversación con amigos y vecinos.

Con la intuición que le caracteriza, el vulgo ha asimilado que, si es posible entenderse con menos de 1.500 palabras, es una tontería mayúscula, y además una pérdida de tiempo, intentar ampliar nuestro repertorio, pues lo único que conseguiríamos es que nuestros amigos nos tachasen de «cursis» y eso, en la sociedad actual, está muy penado; cualquiera puede llenarse de tatuajes, perforarse las orejas, las narices y hasta la lengua para colocarse todo género de anillos, alambres o lo que se nos ocurra, enseñar el calzoncillo poniendo los pantalones por debajo del culo y además romperlo por donde se nos antoje para tener las piernas ventiladas y eso se considera un signo de modernidad, libertad y todas las denominaciones que a uno se le ocurran, pero ¡joj!, lo de «cursi» no se le puede decir ni a tu mayor enemigo, antes te perdonará que le mentes a su madre o cualquier otro insulto que se te ocurra.

Pero, volvamos al origen de nuestra meditación. ¿Qué ha venido haciendo el vulgo durante los últimos años para reducir el número de palabras imprescindibles para lograr un idioma básico más simple?. Este esfuerzo, quizá, ha favorecido la entrada masiva de turistas, inmigrantes, etc., que nos ha inundado en la última década del pasado siglo y en menor medida en los primeros años del milenio.

La respuesta a nuestra meditación es muy sencilla, vayamos por partes:

SUPER

La estrella de la corona es el vocablo **SUPER**. Es, quizá, la idea más brillante desde Cervantes; con algo tan simple como esto, podemos hacer desaparecer la totalidad de aumentativos y superlativos, que son un rollo, pues, por si fuera poco, aun encima, algunos resulta que son irregulares y con toda seguridad, cuando más falta nos hace recordarlos, nos confundimos y hacemos el ridículo, diría yo el «superridículo» (menuda chorrada tener que decir mejor en lugar de superbueno o superbien que es mucho más fácil); supongo que si Cervantes estuviera vivo, seguramente pensaría ¿y cómo no se me habría ocurrido a mí? Con anterioridad, el único súper que conocíamos era el de ir a la compra. Ahora cuando vamos de fin de semana y nos preguntan cómo nos ha ido lo tenemos «chupado»: hicimos un superviaje, el hotel era superbueno, las excursiones fueron superguay, los amigos resultaron supersimpáticos, la playa tenía una supertemperatura y estaba superlimpia pues cada noche le pasaban unas supermáquinas, las hamacas del hotel resultaron ser supercómodas y regresamos supersatisfechos, supercontentos y superfelices; en resumen, nos lo hemos pasado superbien. (Por cierto, me voy a tener que cambiar de ordenador pues este que estoy usando para redactar este esperpento me ha subrayado en rojo todas las palabras que empiezan con súper) ¿Cómo es posible?, ¿acaso los famosos que salen en la tele (sí, precisamente esos, los del «candelabro»), que están continuamente haciendo uso de estas expresiones están equivocados?. Una de dos, o mi ordenador está mal o es que los Excelentísimos Señores Académicos no se han enterado todavía y no consideran correcto su uso y/o, el que introdujo el corrector en el ordenador, está tan despistado como los Académicos.

GUAY

También es muy evidente, aunque con menor brillo, la utilización de «guay», que puede usarse aisladamente o con el prefijo «súper». Entre sus infinitos significados cabe destacar: bueno, bonito, barato, alegre, campechano, agradable, útil, confortable, cómodo, estupendo y otros varios cientos de

significados que para no cansar al lector me los reservo, aunque estoy seguro que el superlector los echará de menos; pido disculpas por ello.

«A POR»

Aunque de menor entidad, la expresión «a por» nos ahorra también verbos y, sobre todo, numerosos disgustos idiomáticos. Antes teníamos que decir: «voy a comprar patatas», ahora decimos «voy a por patatas»; antes «voy a coger un libro» y ahora voy «a por un libro»; antes «voy a traer el coche» y ahora «voy a por el coche». En fin, todo lo que traemos, compramos, cogemos, etc. lo podemos simplificar con «a por», lo que supone una indudable ventaja al poder prescindir de una serie de verbos que son totalmente inútiles.

MOLA

¿Y qué me dicen de mola? No tengo conocimientos lingüísticos suficientes para saber si se trata de un verbo, y se podría por tanto decir yo molo, tu molas, él mola, etc, pero en cualquier caso supone también un claro avance para facilitar el grado de satisfacción que nos producen tanto las zapatillas deportivas, como la camisa que nos hemos comprado, que además también se puede aplicar al perro, al coche, la bicicleta, los patines y tantas otras aplicaciones que ustedes conocen mejor que yo.

Estoy convencido de que los «superlectores superguay», que van «a por» sus gafas, que, sin duda, «molan», para leer 'Información Oftalmológica', y han sido capaces de llegar hasta aquí, encontrarán muchos más ejemplos del esfuerzo del «vulgo» para hacer nuestro idioma más sencillo, tanto para nosotros, como especialmente para los turistas e inmigrantes que inundan nuestra geografía.

Pienso (pues no estoy seguro de que superpienso sea correcto) que, con el esfuerzo de todos, seremos capaces de conseguir un superidioma que, con apenas 500 palabras, nos permita entendernos perfectamente y ello redundará sin duda en un beneficio para el turismo. Nuestros visitantes podrán hacer cierto aquello que en la década de los 60 veíamos en los escaparates de las librerías: Inglés en 7 días, Francés en 7 días, Alemán en 7 días..... Ahora, muy pronto, veremos en todo el mundo: «¡¡¡¡Español en 1 día!!!» ¡Lo hemos superado! ¿Quién ofrece más?

En cualquier caso, querido «superlector», aunque no consideres que este es un superartículo, ni te parezca ni superbueno, ni «guay», ni te «mole», este superhumilde escritor te superagradece que lo hayas leído.

Cortesía BRUDYLAB®



Dígame, ¿cuál es su problema de visión?
Pues ¡que no puedo ver la paja en ojo ajeno!

Sobre cirugía de catarata con láser femtosegundo e implantes intracorneales para la presbicia tipo Kamra

Oftalvist publica un estudio de alto impacto internacional

Oftalvist acaba de publicar, en la revista científica 'Current Eye Research', de gran calado internacional, un estudio que da como resultado el efecto de una cirugía de cataratas asistida con plataforma láser de femtosegundo en ojos de cerdo en los que se implanta un dispositivo intracorneal Kamra de tratamiento de la presbicia y en el que se observa que no hay riesgo de daño en el implante.

EL trabajo lleva por título: «Effect of the Femtosecond Laser on an Intracorneal Inlay for Surgical Compensation of Presbyopia during Cataract Surgery: Scanning Electron Microscope Imaging». Sus autores son: Ibarz M (1), Rodríguez-Prats JL (2), Hernández-Verdejo JL (3) y Tañá P (4).

Como se explica, el objetivo es investigar el efecto del láser femtosegundo para cirugía de catarata (FLACS) en ojos de cerdo en los que se implanta un dispositivo intracorneal Kamra de tratamiento de la presbicia y describir cómo puede dicho dispositivo cambiar el efecto del láser femtosegundo sobre el cristalino.

MATERIAL Y MÉTODO

La técnica FLACS fue realizada inicialmente en 6 ojos de cerdo, donde previamente se había implantado un dispositivo intracorneal Kamra. El cristalino de cada uno de los ojos de cerdo intervenidos fue examinado posteriormente bajo el microscopio quirúrgico.

Posteriormente, se realizó la técnica FLACS (capsulorexis, incisiones arcuadas y facofragmentación) sobre la semiesfera transparente utilizada para la calibración del láser, en la que previamente se había adherido en su zona superior un implante Kamra. El implante tratado se comparó con otro no tratado mediante microscopía electrónica y la semiesfera observada bajo el microscopio quirúrgico.

RESULTADOS

La capsulorexis y facofragmentación fueron completadas en todos los ojos de cerdo, aunque no se pudo observar con precisión el efecto sobre el cristalino. Por el contrario, el efecto del láser sobre la semiesfera de PMMA a través del implante Kamra mostró una capsulorexis correcta por fuera del margen exterior del implante, y una fragmentación definida en todo el volumen esperado, excepto en un anillo tridimensional con forma de donut por debajo del implante. Las imágenes de microscopía electrónica del Kamra tratado y del no tratado fueron comparables. No se encontraron cambios ultraestruc-



turales en el Kamra tras el tratamiento con láser femtosegundo.

CONCLUSIÓN

Se puede realizar cirugía de catarata asistida por láser femtosegundo en pacientes tratados con implantes intracorneales para la presbicia tipo Kamra sin riesgo de dañar el implante. Kamra actúa como una pantalla que impide el paso del láser, pero no interfiere en el efecto sobre las zonas expuestas.



Fuente de la información Pubmed: (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27260475>).

Nueva sesión en el Aula Zarco del Hospital Clínico San Carlos de Madrid

Oftalmología, Neurología, Psiquiatría y Arte

Los Doctores Carmen Fernández Jacob, Gustavo Leoz Macías y Enrique Santos Bueso presentaron una nueva visión de 3 disciplinas - Oftalmología, Neurología y Psiquiatría- y su relación con el Arte en una sesión organizada por el Aula Zarco del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. Refrendando el atractivo de la convocatoria, la sala registró un lleno absoluto de asistentes.

LA Dra. Carmen Fernández Jacob ofreció una interesante y conmovedora conferencia sobre el pintor norteamericano William Utermohlen -el pintor que retrató su propio olvido- demostrando cómo el deterioro cognitivo progresivo por la enfermedad de Alzheimer influyó en su obra y cómo sus autorretratos se fueron desestructurando y desdibujando hasta no reconocer su propio rostro.

El Dr. Gustavo Leoz Macías presentó el trabajo sobre el músico, compositor y crítico musical Robert Schumann y su patología psiquiátrica asociada. En una revisión de la producción del músico alemán fue estableciendo un recorrido por su vida y obra y por la patología orgánica y psiquiátrica asociadas que tanto influyeron en su obra.

Finalmente, el Dr. Enrique Santos Bueso habló del pintor del Romanticismo Antonio María Esquivel y Suárez de Urbina y estableció la hipótesis de la pérdida visual no orgánica como la causa de su ceguera temporal, que le condujo a varios intentos de suicidio y que fue curada en París y Berlín por iniciativa de sus compañeros y amigos del Liceo de Madrid, que costearon su estancia en estas ciudades europeas.

La sesión, que contó con lleno absoluto de asistentes, es una iniciativa más del Hospital Clínico San Carlos de Madrid para ofrecer un servicio a los pacientes y ciudadanos, en este caso el estudio del Arte relacionado con la Oftalmología y otras especialidades médicas.



Los Dres. Gustavo Leoz y Carmen Fernández-Jacob.

OFTALMÓLOGOS PARA CLÍNICAS SITUADAS EN PARÍS (DISTRITO 15), NANCY Y ESTRASBURGO

El trabajo es dentro del Grupo MGEN, que tiene más de 5.000 empleados. Se trabajará en un equipo multidisciplinar dado que hay varios médicos oftalmólogos en cada centro y médicos de varias especialidades como ginecólogos, cardiólogos, reumatólogos, dermatólogos, etc.

Se ofrece

- Contrato a tiempo completo, con un horario de 35 horas semanales, sin guardias.
- Sueldo de 6.600 euros brutos mensuales (2,5 visitas /hora) a tiempo completo con una fuerte progresión posible. El sueldo medio bruto anual en 2015 ha sido de 105.400 euros. El sueldo es el mismo en los 3 centros.
- No se hacen cirugías solamente consultas.
- Seguro médico público y privado.
- 25 días de vacaciones pagadas.
- Seguros que cubren el riesgo de incapacidad laboral, invalidez y muerte del empleado. También, seguro para mantener el sueldo en caso de ausencia por enfermedad.
- Dispositivos de formación profesional.
- Equipo médico adecuado. Cada médico dispone de su gabinete completamente equipado.
- Ayuda para inscribirse como Médico Especialista en Francia

Se exige

- Nacionalidad de un país de la UE.
- Diplomas obtenidos en un país de la UE.
- Nivel bueno de conversación en francés.
- Disponibilidad para mudarse a Francia.

Interesados contactar con: Cristina Musetescu en la dirección de correo electrónico: c.musetescu@medicis-consult.com

Fueron organizadas por el Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario la Paz (Madrid) y Angelini Farmacéutica

Dos nuevas ediciones del Curso de Cirugía Oculoplástica en cadáver

Organizadas por el Servicio de Oftalmología, sección de Oculoplástica, del Hospital Universitario la Paz (Madrid) y Angelini Farmacéutica, en marzo y mayo han tenido lugar las ediciones IV y V del Curso de Cirugía Oculoplástica en Cadáver. Se desarrollaron en el Departamento de Anatomía de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid.

Las convocatorias se celebraron en concreto los pasados 11 de marzo y 6 de mayo. Como en anteriores ocasiones, el Curso se dirigió a residentes y oftalmólogos que desean iniciarse en las técnicas oculoplásticas básicas. Contó con la participación del Dr. Álvaro Arbizu, el Dr. Ricardo Romero, la Dra. Margarita Sánchez Orgaz y la Dra. María Granados, todos ellos del Servicio de Oftalmología, Sección de Oculoplastia, del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, y con el Prof. Clascá, del Departamento de Anatomía de la Facultad de Medicina, de la Universidad Autónoma de Madrid, como ponentes.

El Curso contó también con el Dr. Andrés Laiseca (Clínica Doctores Laiseca, de Madrid), como profesor invitado en la IV edición, y con el Dr. Juan Troyano (Servicio de Oftalmología, del Hospital Clínico Universitario San Carlos, Universidad Complutense, Madrid), como profesor invitado en la V edición.

UN COMPLETO TEMARIO

En ambos Cursos el temario seguido fue el siguiente:

1. Anatomía quirúrgica palpebral, por los Dres. M. Granados y A. Arbizu.
2. Ptosis de párpado superior. Cirugía sobre el músculo elevador, por el Dr. R. Romero.
3. Entropión de párpado inferior. Tira tarsal y re inserción de retractores, por la Dra. M. Sánchez Orgaz.
4. Triquiiasis. Fractura tarsal y Rotación de tarso terminal, por el A. Arbizu.
5. Evisceración, por el Dr. A. Laiseca (4.º Curso) y Dr. J. Troyano (5.º Curso).
6. Enucleación, por el Dr. R. Romero.

En la primera parte, los ponentes explicaron la anatomía quirúrgica y las técnicas quirúrgicas, presentando películas realizadas tanto en pacientes



En la imagen, integrantes del Servicio de Oftalmología, sección de Oculoplástica, del Hospital Universitario la Paz (Madrid), que organizó el Curso junto con Angelini Farmacéutica.

como en cadáver. Una vez finalizada la exposición, los alumnos pasaron al Laboratorio de Anatomía para practicar las técnicas expuestas, apoyados en todo momento por los profesores del Curso.

Resulta obligado agradecer al Profesor Clascá, Jefe del Departamento de Anatomía, su gran ayuda para la realización de este Curso y el patrocinio y apoyo incondicional y entusiasta de Angelini Farmacéutica.

Se cumplen cincuenta años de la publicación de su método que, mediante la biomicroscopía, clasificaba la amplitud del ángulo camerular

Antonio Vena, 50 años después

Enrique Santos Bueso, Gabriel Arcos Villegas, María José Vinuesa Silva, Julián García Sánchez
Hospital Clínico Universitario San Carlos

El oftalmólogo jiennense Antonio Vena fue el primero en describir el método que, mediante la biomicroscopía, clasificaba la amplitud del ángulo camerular. Este artículo rinde homenaje y reconocimiento a su figura, justo al cumplirse el 50 aniversario de la publicación del mismo en la revista 'Archivos de la Sociedad Hispano-Americana'.

El Dr. Antonio Vena (Jaén 1922-Jaén 1978) fue el primer oftalmólogo en describir y publicar el método que, mediante la biomicroscopía, clasificaba la amplitud del ángulo camerular. Su trabajo fue publicado en la revista 'Archivos de la Sociedad Hispano-Americana' en 1966 (1), cuya gran difusión internacional extendió este método por toda la comunidad hispano-americana de Oftalmología.

Sin embargo tres años después, en 1969, se publicó en 'American Journal of Ophthalmology' un trabajo similar, firmado por Van Herick (2), que generó una gran polémica en la comunidad científica hispana por no hacer referencia al trabajo del Dr. Antonio Vena, que, tres años antes, estableció y publicó este método.

Las muestras de adhesión y solidaridad de compañeros y amigos fueron numerosas y al año siguiente, en 1970, el Profesor Nicolás Belmonte proponía a la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana que este método se denominara el Signo de Vena (3).

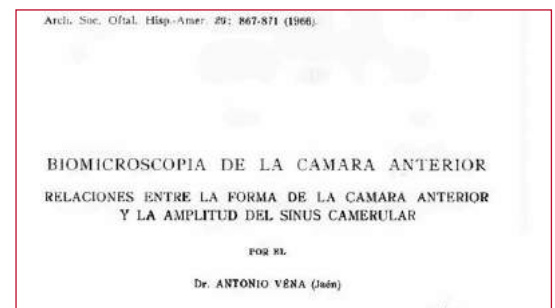
El 1 de mayo de 1978 el Dr. Antonio Vena fallecía en su ciudad natal, Jaén, después de una intensa vida dedicada al trabajo y a la investigación.

Cincuenta años después de la publicación de su trabajo queremos rendir homenaje a su figura, así como reivindicar el mérito y la originalidad de su método para describir la amplitud de la cámara anterior, animando a nuestros compañeros a utilizarlo en la práctica clínica diaria.

Cincuenta años después, de nuevo se hace justicia.



El Dr. Antonio Vena. Cortesía del Colegio Oficial de Médicos de Jaén.



Artículo del Dr. Antonio Vena publicado en 1966 en los 'Archivos de la Sociedad Hispano-Americana de Oftalmología'. Cortesía de la Sociedad Española de Oftalmología.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vena A. Biomicroscopía de la cámara anterior. Relaciones entre la forma de la cámara anterior y la amplitud del sinus camerular. Archivos de la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana. 1966; 26: 867-871.
2. Van Herick W, Shaffer RN, Schwartz A. Estimation of width of angle of anterior chamber. Incidence and significance of the narrow angle. Am J Ophthalmol 1969; 68: 626-629.
3. Belmonte González N. El signo de Antonio Vena. Archivos de la Sociedad Hispano-Americana de Oftalmología. 1970; 30: 493-498.

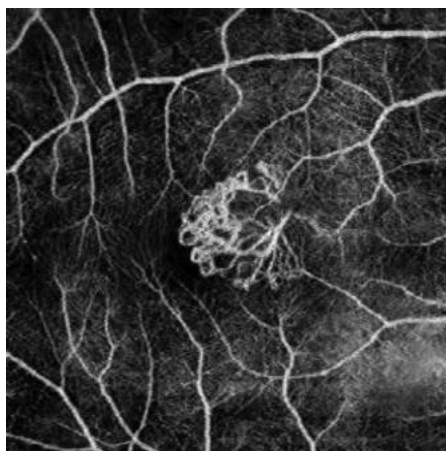
Con pruebas específicas para la evaluación de los plexos vasculares oculares, de modo no invasivo

OCT-Angio Ratio Analysis (OCT-ARA): tecnología avanzada Topcon

Topcon ha vuelto a poner de manifiesto su carácter innovador con su nueva tecnología OCT SweptSourceTriton, que, además de ofrecer imágenes de resolución superior a cualquier OCT del mercado (2,6 micras), incorpora el nuevo sistema OCT Angio, con pruebas específicas para la evaluación de los plexos vasculares oculares, de modo no invasivo.

EL software de OCT SweptSourceTriton incorpora algoritmos patentados de última generación, denominados OCT-Angio Ratio Analysis (OCT-ARA), mediante los cuales se realiza una segmentación automática y detallada de la vascularización.

OCT-ARA se basa en el escaneo repetitivo de un amplio número de BScan de la zona de interés, con la ayuda de SmartTrack, un eye-tracker activo que permite alcanzar los más altos estándares de fiabilidad y calidad de imagen. Tras el proceso de captura, el software IMAGEnet6, detecta el grado de movimiento de contraste que se percibe en cada una de las imágenes obtenidas de cada BScan. Estas diferencias, corresponden al flujo sanguíneo y permiten reconstruir con alta precisión el movimiento angio-vascular. OCT-ARA, diferencia dónde el Full-Spectrum permanece intacto y por lo tanto la longitud axial resulta inalterada, aumentando significativamente la resolución de las imágenes a todas las profundidades y en especial en la parte más externa de las estructuras oculares, profundizando más en las áreas externas del nervio óptico, manteniendo una excelente resolución en la cavidad vítrea.



Choroidal Neovascularization Type II
Por cortesía de: Dr. Carl Glittenberg-Karl
Landsteiner Institute for Retinal Research
and Imaging. Vienna, Austria.



Branch retinal vein occlusion
Por cortesía de: Dr. Carl Glittenberg-Karl
Landsteiner Institute for Retinal Research
and Imaging. Vienna, Austria.



Tel. 93 473 40 57
medica@topcon.es
www.topcon.es



IN MEMORIAM: DR. PETER BARRY

Una persona con vocación docente

EL pasado 26 de mayo la Sociedad Europea de Cirugía de Catarata y Refractiva (ESCRS) comunicó la muerte del Dr. Peter Barry. El Dr. Barry era un miembro fundador de dicha sociedad, y desempeñó el cargo de tesorero y presidente de la misma. Fue distinguido con «The Ridley Medal Lecture» –mayor distinción de la ESCRS–, en su XXIV Congreso, celebrado en Londres, en septiembre de 2006, por su labor como Director del «The ESCRS Endophthalmitis Study. Prophylaxis of Endophthalmitis following Cataract Surgery with Phacoemulsification».



Dr. Peter Barry tras recibir la «The Ridley Medal Lecture» (2006). A su derecha el Dr. José Augusto Abreu, y a su izquierda el Dr. Luis Cordovés.

En el 89 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, que se celebró en Tenerife en 2013, el Dr. Barry impartió la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner, titulada «Endophthalmitis prophylaxis ¿Dónde estamos ahora en el 2013?».

La muerte del Dr. Barry ha sido una noticia inesperada, que entristece a toda la comunidad oftalmológica, y que en Canarias se siente un poco más, si cabe, por su generosidad con las islas, al incluir a dos de sus hospitales –Hospital Virgen de La Candelaria y Hospital Universitario de Canarias–, entre los cuatro hospitales españoles que participaron en el «The ESCRS Endophthalmitis Study».

Distinguió con su amistad, entre otros oftalmólogos canarios, a los Dres. José Augusto Abreu y Luis Cordovés, contando con ellos para el programa del Curso sobre «Profilaxis, diagnóstico y tratamiento de la endoftalmitis tras cirugía de la catarata», que se celebra anualmente en el entorno del Congreso de la ESCRS. El Dr. Cordovés es desde hace varios años el Coordinador del mismo, lo que le ha permitido tener una mayor relación científica y de amistad con el Dr. Barry.

Siempre estaremos agradecidos por su trabajo y esfuerzo en pro de la Oftalmología, y le recordaremos como una persona excepcional.

Descanse en Paz.

Dr. José Augusto Abreu – Dr. Luis Cordovés

OFTALMÓLOGOS PARA BARCELONA

Grup Policlínic busca incorporar Oftalmólogos para cubrir la alta demanda de sus centros de atención privada de Barcelona. Grup Policlínic es la red más importante de Centros Médicos Asistenciales de Cataluña, no vinculada a la Sanidad Pública, realizando un promedio de 30.000 visitas médicas mensuales.

Se ofrece:

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

Se exige:

- Imprescindible título homologado
- Residencia actual en la zona.

Interesados enviar currículum vitae resumido a: rrrh@grup-polclinic.com

ESTRABISMO DEL ADULTO Y EL NIÑO CON BAJA VISIÓN



21 y 22 de octubre de 2016

Registro anticipado: 200€

Sede: IMO, Barcelona

Josép Maria Ubiel, 3-Salida 7
Ronda de Dalt

Inscripción:
www.imo.es/curso-estrabismo-podiatría

IMO
Instituto de
microcirugía
ocular

Disponen de una tecnología exclusiva que atrae y retiene la humedad

Alcon lanza sus nuevas lentes de contacto AIR OPTIX® Plus HydraGlyde®

AIR OPTIX® Plus HydraGlyde® es la última incorporación a la gama de lentes de contacto de hidrogel de silicona AIR OPTIX® con transmisibilidad de oxígeno y reemplazo mensual de Alcon. Disponen de una tecnología exclusiva que atrae y retiene la humedad, permitiendo mantener las lentes humectadas a lo largo de todo el día^(1,2), ofreciendo así una mayor comodidad al usuario en su día a día al permitir que las lentes estén hidratadas durante todo el tiempo que las lleve puestas⁽³⁾.

«**S**ABEMOS por nuestros clientes que la incomodidad y la sequedad representan las causas principales de abandono para los usuarios de lentes de contacto. La tecnología HydraGlyde® promueve una barrera hidrofílica única que reduce la fricción para proporcionar una humectación más prolongada»⁽¹⁾, ha explicado George Yao, PhD Director de Investigación y desarrollo de la franquicia Vision Care de Alcon.

Asimismo, las lentes de contacto de la marca AIR OPTIX® están diseñadas con la tecnología SmartShield™ que ha demostrado resistir los depósitos⁽⁴⁾ durante todo un ciclo mensual de uso.

El resultado de esta nueva combinación tecnológica de HydraGlyde® y SmartShield™ es una lente de contacto que crea una capa protectora ultra fina, evitando los depósitos irritantes⁽²⁾ y mantiene humectada durante todo el día la superficie de la lente^(1,2).

DISPONIBLES EN MAYOR RANGO DE PARÁMETROS

Las nuevas lentes de contacto AIR OPTIX® Plus HydraGlyde® están disponibles en un mayor rango de parámetros, el que está actualmente disponible de +6,00D a -10,00D, y los situados por encima y por debajo de éste, de -10,50D a -12,00D y de +6,50D a +8,00D.

Las lentes de contacto AIR OPTIX® Plus HydraGlyde® están recomendadas para un reemplazo mensual.



REFERENCIAS

1. Estudio in vitro de 16 horas para medir la sustentividad de la humectación; datos del archivo de Alcon, 2015.
2. Mediciones in vitro de los ángulos de contacto en lentes esféricas sin utilizar; significación demostrada en el nivel 0,05; datos del archivo de Alcon, 2009.
3. Eiden SB, Davis R, Bergenske P. Prospective study of lotrafilcon B lenses comparing 2 versus 4 weeks of wear for objective and subjective measures of health, comfort, and vision. *Eye & Contact Lens*. 2013; 39(4): 290-294.
4. Nash W, Gabriel M, Mowrey-Mckee M. A comparison of various silicone hydrogel lenses; lipid and protein deposition as a result of daily wear. *Optom Vis Sci*. 2010; 87:E-abstract 105110.

Dirigidos al oftalmólogo y a otros profesionales de la salud

La UVA abre el periodo de preinscripción para los Másteres Oficiales del IOBA

La Universidad de Valladolid abre periodo de preinscripción para los másteres oficiales del Curso 2016/2017, de los cuales los coordinados por el IOBA abarcan una completa oferta en todo lo relativo a Oftalmología y Ciencias de la Visión. Con perfil más clínico destacan: el Máster en Subespecialidades Oftalmológicas (que ofrece titulación en 6 especialidades); el Máster en Rehabilitación Visual; y el Máster en Enfermería Oftalmológica. Con perfil investigador sobresale el Máster en Investigación en Ciencias de la Visión. Todos ellos de 60 ECTS. Los plazos de preinscripción se pueden consultar en la página web de la Universidad de Valladolid.

EL Máster Universitario en Subespecialidades Oftalmológicas se adecúa a las necesidades de especialización dentro de la Oftalmología. Especialmente pensado para los médicos oftalmólogos al acabar su residencia, ofrece las subespecialidades de: vítreo-retina, inmunología y superficie ocular, inflamación intraocular y uveítis, glaucoma, cirugía refractiva, oculoplástica y baja visión y rehabilitación visual. El título oficial expedido incluye el nombre de la especialidad que se ha cursado.

El Máster en Rehabilitación Visual, de carácter semipresencial, nace como respuesta a la necesidad de formación en el campo socio-sanitario de aquellos estudiantes y profesionales que participan en el proceso de integración y normalización de las personas con baja visión o discapacidad visual. La integración, adaptación e inclusión social de estas personas sólo se entiende desde la perspectiva de una institución que disponga de un equipo interdisciplinar de profesionales capaces de atender las demandas y necesidades sanitarias y sociales de este colectivo de pacientes.

El Máster en Enfermería Oftalmológica ofrece una formación semipresencial que está encaminada a formar a profesionales de la enfermería en las peculiaridades que requiere la atención de alto nivel del paciente oftalmológico, tanto en consulta como en quirófano. El Máster desarrolla las siguientes materias a través de 60 créditos: Enfermería Oftalmológica en el área clínica, en el área quirúrgica, investigación, prácticas y trabajo de investigación fin de máster.



Universidad de Valladolid



INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA VISIÓN

El Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Visión (MICCV) tiene carácter interuniversitario y está orientado a la formación investigadora y docente universitaria, que constituye el paso previo para poder realizar una tesis doctoral. Ofrece una formación integral en Ciencias de la Visión, combinando aspectos biomédicos, físico-ópticos y neurofisiológicos, así como la preparación previa indispensable para un futuro investigador científico y docente universitario. Desarrolla seis materias: Fundamentos de la visión, Metodologías de investigación y diagnóstico en Ciencias de la Visión, Biomédica –clínica, física– Óptica, Neurofisiología del sistema visual y Trabajo fin de máster.

Toda la información de los másteres se encuentra en la web del IOBA, en la actividad de formación: www.web.ioba.es/nuestra-actividad/formacion/master-universitarios/

así como en la de la Universidad de Valladolid, en el apartado de másteres: www.uva.es

Los interesados en obtener más información pueden también dirigirse al IOBA: Tel. 983 18 47 65 Email: docencia@ioba.med.uva.es // Web: www.ioba.es

Preinscripción a través de www.uva.es

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA EN OFTALMOLOGÍA 2014/2015 Director: Prof. José Carlos Pastor	Modalidad On Line: inscripción abierta todo el curso	Información: Teléfono: 983184765 E-mail: lurdes@ioba.med.uva.es www.ioba.es
SEPTIEMBRE 2016		
CLUB ESPAÑOL DE LA MÁCULA	Madrid, 15 de septiembre de 2016	Información: Club Español de Mácula E-mail: clubespmacula@gmail.com Twitter: @clubespmacula Tfno: 914110032 Hotel Jardín Metropolitano
MÁSTER EN CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA, DE ÓRBITA Y VÍAS LAGRIMALES Director: Dr. Miguel González-Candial	Gerona, del 15 de septiembre de 2016 al 15 de octubre de 2017	Información: Hospital Universitario Dr. Josep Trueta http://www.fundacioudg.org/master-en-cirurgia-oculoplastica-de-orbita-i-vies-lagrimal.html
92 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Málaga, del 21 al 24 de septiembre de 2016	Información: Sociedad Española de Oftalmología C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 e-mail: congresoseo@oftalmo.com www.oftalmoseo.com
OPHTHALMIC IMAGING: FROM THEORY TO CURRENT PRACTICE	Paris, 30 de septiembre de 2016	Información: Isabelle Marsilio Tel: +33 1 40 26 30 30 Email: contact@vuexplorer.fr Web: www.vuexplorer.fr/en
OCTUBRE 2016		
XIX CURSO DE REFRACCIÓN PARA RESIDENTES DE OFTALMOLOGÍA 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
NOVIEMBRE 2016		
NOAPS (NEWS ON ANTERIOR & POSTERIOR SEGMENT) Director: Dr. S. García-Delpech Codirectores: Dra. P. Udaondo, Dr. D. Salom, Dr. A. Cisneros	Valencia, 4 de noviembre de 2016	Información: Secretaría técnica MICE Valencia Tel: +34 963107189 E-mail: noaps@viajeseci.es Web: www.noaps.es
VIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD LATINO AMERICANA DE GLAUCOMA (SLAG) 6.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD PERUANA DE GLAUCOMA (SPG)	Lima, 4 y 5 de noviembre de 2016	Información: MA Eventos y Congresos SAC E-mail: informes@maeventosycongresos.com Web: www.slaglaucoma.com
VI CURSO DE FORMACIÓN EN CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA Directora: Dra. Encarnación Mateos Sánchez	Madrid, 11 de noviembre de 2016	Información: Hospital Universitario Ramón y Cajal Carretera de Colmenar, Km. 9 28034 Madrid E-mail: cursoRyC.oculoplastia@gmail.com
VIII JORNADAS NACIONALES DE OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Zaragoza, 11 y 12 de noviembre de 2016	Información: Proyectos y Personas, S.L. Vía Hispanidad, 13 50009 Zaragoza Tel. 976 467 898 e-mail eventos@proyectosypersonas.es Web: www.proyectosypersonas.es N.º límite plazas: 150
FORUM ARRUZAF A 2016. «RETINA. NUEVOS HORIZONTES»	Córdoba, 11 y 12 de noviembre de 2016	Información: Fundación La Arruzafa Web: www.hospitalarruzafa.com
2º TRENDS IN GLAUCOMA. INTERNATIONAL MEETING ON NEW IMAGING TECHNOLOGIES, LASER AND GLAUCOMA SURGERY	Barcelona, 18 y 19 de noviembre de 2016	Información: Carlota Guinart: comunicacion@imo.es Marta Rodríguez: prensa@imo.es www.imo.es/glaucoma2016

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
DICIEMBRE 2016		
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 16 de diciembre de 2016	Información: Sociedad Oftalmológica de Madrid C/. Arcipreste de Hita, 14 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfnos: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com Web: www.oftalmo.com/som
ENERO 2017		
13 CURSO BÁSICO DE ESTRABOLOGÍA	Barcelona, del 19 al 21 de enero de 2017	Información e inscripción: Tfno: 93 418 67 89 E-mail: jgf7733@comb.cat
XLIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGÍA (SAO)	Cádiz, del 19 al 21 de enero de 2017	Información: Grupo Surevents Tfno: 678646709 E-mail: secretariasao@gruposurevents.es Web: www.gruposurevents.es
FEBRERO 2017		
CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Director: Prof. Julián García Sánchez	Madrid, del 30 de enero al 23 de febrero de 2017	Información: Secretaría del Curso C/. Arcipreste de Hita, 14 1º Dcha. 28015 Madrid Tfnos: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: avpm@oftalmo.com
3RD ASIA-AUSTRALIA CONGRESS ON CONTROVERSIES IN OPHTHALMOLOGY (COPHY AA)	Seul, del 9 al 12 de febrero de 2017	Información: COPHY AA: http://www.comtecmed.com/cophy/aa/2017/Default.aspx
X CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN NEURO-OFTALMOLOGÍA Directores: Dra. Gema Rebolleda Fernández y Dr. Francisco J Muñoz Negrete	Madrid, 17 y 18 de febrero de 2017	Información: Hospital Universitario Ramón y Cajal Madrid E-mail: oftalmologia.hrc@salud.madrid.org
MARZO 2017		
XXI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE RETINA Y VÍTREO	Madrid, 3 y 4 de marzo de 2017	Información: E-mail: secretaria@serv.es Web: www.serv.es
XII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	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
8TH WORLD CONGRESS ON CONTROVERSIES IN OPHTHALMOLOGY (COPHY)	Madrid, 30 de marzo y 1 de abril, 2017	Información: COPHY EU: http://www.comtecmed.com/cophy/2017/Default.aspx
ABRIL 2017		
XII CURSO DE GLAUCOMA ALGECIRAS 2017	Algeciras, 21 y 22 de abril de 2017	Información: Grupo Surevents Tfno: 678646709 E-mail: secretariasao@gruposurevents.es Web: www.gruposurevents.es
JUNIO 2017		
XLV CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA	Tenerife Sur, del 15 al 17 de junio de 2017	Información: E-mail: huneidirazzak@gmail.com
7TH WORLD GLAUCOMA CONGRESS	Helsinki, del 28 de junio al 1 de julio de 2017	Información: Web: www.worldglaucoma.org
AGOSTO 2017		
XXXIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD PANAMERICANA DE OFTALMOLOGÍA	Lima, del 9 al 12 de Agosto 2017	Información: Sociedad Panamericana de Oftalmología Telf: + 1-817-275-7553 Fax: + 1-817-275-3961 Email: info@pao.org Web: www.pao.org