



INFORMACION OFTALMOLOGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 24 • NÚMERO - 4 • JULIO - AGOSTO - 2017

Claves del Congreso de la SEO 2017 (Zaragoza, 20-23 de septiembre)

Zaragoza, una tercera y cuidada edición

ZARAGOZA será el referente de la Oftalmología española entre el 20 y el 23 de septiembre, dando cabida en el Auditorio Palacio de Congresos a los miles de oftalmólogos participantes en el 93 Congreso de la SEO. Como explica el Presidente del Comité Organizador, el Dr. José A. Cristóbal, será la tercera ocasión que la Sociedad celebre su reunión anual en la capital aragonesa y para ello se ha elaborado un programa científico lleno de alicientes, que se verá apoyado por múltiples atractivos culturales y gastronómicos.

En este número se recoge información detallada sobre:

- Las principales referencias del programa científico.
- Resumen de la Ponencia Oficial.
- Aspectos más destacados de la Mesa Redonda del Congreso.
- Síntesis de la Comunicación Solicitada 2017.
- Declaraciones exclusivas de los presidentes de la AJOE.
- Balance de la Conferencia SEO 2017 del Prof. Gómez-Ulla.
- Claves de la Conferencia Profesor Joaquín Barraquer Moner que pronunciará el Prof. Mohamed Shafik.
- Simposios y otras actividades relevantes de algunas de las firmas comerciales participantes en el Congreso.

Págs. 6-21



SUMARIO

Págs.

- El Prof. Juan A. Durán de la Colina entra en la Real Academia de Medicina del País Vasco 22
- Oftalmología en la Historia: Enfermos, enfermedades y literatura (III) 24-25
- Innova Ocular, en Sevilla Refractiva 2017 25
- Cinco claves para elegir la mejor LIO Multifocal para sus pacientes 26
- Las primeras implantaciones de la lente AT LARA demuestran su excelente diseño para visión lejana 27
- Alcon inaugura su nuevo centro de formación europeo en Barcelona 28
- La Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, el 15 de diciembre 29
- El 48 Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología se celebrará entre el 23 y el 25 de noviembre 30
- Una veintena de especialistas participan en el IV Taller de Uveítis promovido por IO La Arruzafa 30
- OCT, una técnica revolucionaria dentro y fuera del quirófano 31
- Topcon presenta el nuevo láser para vitreolisis 32
- Triton OCT Swept Source de Topcon en Glaucoma 32
- Esperpento: «Los nuevos semáforos» 33
- A Coruña desarrolló un muy interesante Curso de Cirugía Corneal Lamelar DALK y DMEK 34
- IOLMaster 700 integra la fórmula Barrett Suite 35
- FLA atiende a 1.319 pacientes en la expedición oftalmológica Madagascar VII 36
- Ofertas de Empleo 36
- La prestigiosa revista «Córnea» publica un estudio científico liderado por el Hospital La Arruzafa 37
- Calendario de Congresos y Reuniones 38-39

Se celebró los días 16 y 17 de junio

XLV Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología: éxito organizativo y de participación

LA Sociedad Canaria de Oftalmología saldó con gran éxito organizativo y de participación su XLV Congreso, que se celebró en el Auditorio de Tenerife-Adán Martín de Santa Cruz de Tenerife los días 16 y 17

de junio. En su extenso programa científico destacaron 4 Conferencias de Actualización («Nuevas Contribución en el Estudio del Glaucoma»; «Cirugía de la Córnea»; «Actualización en la Multifocalidad»; y «Eficacia del CXL para diferentes espesores corneales: Determinación Experimental y aplicación clínica»); la Conferencia Solicitada («Síndrome Tóxico Ocular»); la Mesa de Controversias («Cirugía en el Glaucoma Primario de Ángulo Cerrado: Cirugía de Cataratas VS Cirugía Filtrante»); 2 Mesas Redondas (una sobre «Superficie Ocular» y otra sobre «Retina Quirúrgica»); la Conferencia Magistral («Consideraciones sobre la Cirugía mínimamente invasiva en Glaucoma»); y la Conferencia «El Universo Invisible». Fuerteventura acogerá la próxima edición del Congreso, en 2018.



El Dr. Huneidi A. Razzak recibe la placa conmemorativa de manos del Presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología, Dr. Francisco Cabrera López, en reconocimiento a su labor y trayectoria.

Págs. 3-4



ANGELINI

Lubristil® SOLUCIÓN COMPLETA PARA EL CONFORT OCULAR

Lubristil®
30 UNIDOSIS

Lubristil®
GEL

Lubristil®
DRY

El XLV Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología tuvo lugar los días 16 y 17 de junio

Gran éxito organizativo y de participación

La Sociedad Canaria de Oftalmología saldó con gran éxito organizativo y de participación su XLV Congreso, que se celebró en el Auditorio de Tenerife-Adán Martín de Santa Cruz de Tenerife los días 16 y 17 de junio. La convocatoria contó con el Reconocimiento de Interés Sanitario de la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, así como con la Declaración de Interés Científico por las Universidades de Las Palmas de Gran Canaria y de La Laguna. Asimismo, contó con el aval del 2017 Año de la Retina.

DENTRO del extenso programa científico cabe destacar la celebración de cuatro Conferencias de Actualización: «Nuevas Contribución en el Estudio del Glaucoma», por el Prof. Manuel Antonio González de la Rosa; «Cirugía de la Córnea», por el Dr. Javier Celis Sánchez; «Actualización en la Multifocalidad», por la Dra. Filomena Ribeiro; y «Eficacia del CXL para diferentes espesores corneales: Determinación Experimental y aplicación clínica», por la Dra. Sabine Kling.

La Conferencia Solicitada llevó por título «Síndrome Tóxico Ocular» y fue presentada por los Dres. Alfredo Amigó Rodríguez y Luis Cordobés Dorta. La mesa de Controversias fue dedicada a la «Cirugía en el Glaucoma Primario de Ángulo Cerrado: Cirugía de Cataratas VS Cirugía Filtrante»; la presentaron los Dres. David Viera Peláez y Enrique Santos Bueso.

Entre las actividades científicas tuvieron un lugar muy destacado las dos mesas redondas celebradas. Una se dedicó a la «Superficie Ocular», siendo moderada por el Dr. Manuel Sánchez-Gijón y el Dr. Javier Rodríguez; intervinieron en ella como ponentes el Dr. José Manuel Benítez del Castillo, el Dr. Luis Tandón Cárdenas, el Dr. David Galarreta Mira, el Dr. Javier Celis Sánchez, la Dra. Sabine Kling y el Dr. Jorge Álvarez Marín. La segunda mesa redonda se dedicó a la «Retina Quirúrgica», siendo moderada por el Dr. Pedro Abreu Reyes y el Dr. Francisco Cabrera López. Participaron en ella en calidad de ponentes el Dr. Miguel Ángel Serrano García, el Dr. Francisco Cabrera López, el Dr. Juan Donate López, el Dr. Santiago Abengoechea Hernández, el Dr. Rodrigo Abreu González, el Dr. Luis Arias Barquet y el Dr. Enrique Cervera Taulet.



Integrantes de la Mesa Redonda de Retina.

CONFERENCIA MAGISTRAL E INAUGURACIÓN

Durante el desarrollo del Congreso hubo tres sesiones de Comunicaciones Libres, Vídeos y Posters. Se presentaron un total de 36, de los cuales el jurado eligió un premiado para cada categoría.

La Conferencia Magistral, que llevó por título «Consideraciones sobre la Cirugía mínimamente invasiva en Glaucoma», fue impartida por el Profesor Julián García Sánchez. Se impartió de forma previa a la sesión de



El Prof. Julián García Sánchez desarrolló la Conferencia Magistral.

“

El XLV Congreso se celebró en el Auditorio de Tenerife-Adán Martín de Santa Cruz de Tenerife los días 16 y 17 de junio

”



Prof. Manuel González de la Rosa.



Dra. Filomena Ribeiro.



Dra. Sabine Kling.



El Dr Andrés Blasco, premio a la mejor comunicación en póster, junto al Dr. Huneidi A. Razzak y el Dr. Francisco Cabrera López.



Dra. Yasmin Bahaya, premio a la mejor comunicación en vídeo, y la Dra. Dayra Hernández, premio a la mejor comunicación oral y Premio Cumplido 2017.

— Premio al Mejor Póster: el presentado por el Dr. Andrés Blasco Alberto.

También se entregó el Premio Cumplido, que otorga la Sociedad Canaria de Oftalmología al mejor curriculum vitae de los médicos residentes que finalizan su formación en Canarias, y que en esta ocasión se concedió a la Dra. Dayra Hernández Marrero.

Por último, el Presidente de la SCO, el Dr Francisco Cabrera López, entregó una placa conmemorativa al presidente del Comité Organizador del XLV Congreso, el Dr. Huneidi A. Razzak, en reconocimiento a su trayectoria profesional y a su labor y compromiso con la Sociedad Canaria de Oftalmología.

Con la designación de la isla de Fuerteventura como sede del XLVI Congreso de la SCO se dio por clausurada la presente edición.



Aspecto de la sala durante una de las intervenciones.



Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez.

Inauguración del XLV Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología, en la cual participaron el Comité de Honor, el Presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología, el Dr. Francisco Cabrera López, y el Dr. Huneidi A. Razzak, Presidente del Comité Organizador del Congreso, quien agradeció el apoyo de la Junta Directiva de SCO y de todos los miembros del Comité Organizador, y la participación y asistencia de los ponentes y participantes en el congreso.

La Conferencia del XLV Congreso, bajo el título «El Universo Invisible», corrió a cargo del Dr. Jesús Falcón Barroso, del Instituto Astrofísico de Canarias.

PREMIOS Y DISTINCIONES

Finalmente, durante el Acto de Clausura, se entregaron los Premios del XLV Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología, que recayeron en los siguientes autores:

— Premio a la Mejor Comunicación Oral: Dra. Dayra Hernández Marrero.

— Premio a la Mejor Comunicación en Vídeo: Dra. Yasmin Bahaya Álvarez.

INFORMACION OFTALMOLÓGICA

E-mail: informacionoftalmologica@pgmacline.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.

“
Fuerteventura será la sede del XLVI Congreso de la SCO
”

Claves del Congreso de la SEO 2017, según el Presidente del Comité Organizador

Zaragoza, una tercera y cuidada edición

La llamada capital del Ebro y ciudad de la basílica del Pilar, Zaragoza, será el referente de la Oftalmología española entre el 20 y el 23 de septiembre, en el Auditorio y Palacio de Congresos a los miles de oftalmólogos participantes en el 93 Congreso de la SEO. Como explica seguidamente el Presidente del Comité Organizador, el Dr. José A. Cristóbal, será la tercera ocasión que la Sociedad celebre su reunión anual en la capital aragonesa y para ello se ha elaborado un programa científico lleno de alicientes, del que se da cuenta en las siguientes páginas, que se verá apoyado por múltiples atractivos culturales y gastronómicos.

Dr. José A. Cristóbal
Presidente del Comité Organizador

QUERIDOS socios de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), queridos compañeros, queridos amigos. En primer lugar, mi agradecimiento a los miembros de nuestra Sociedad por haber depositado en mí la confianza de la organización del congreso anual que se celebrará en Zaragoza del 20 al 23 de septiembre. Es la tercera vez que, como oftalmólogo, tengo la fortuna de participar en su organización.

Recuerdo con emoción, la ilusión con la que un joven equipo, bajo la presidencia del Profesor Antonio Piñero Bustamante, organizó en 1983 un programa muy atractivo, con conferencias y Simposios muy interesantes. Sin embargo, he de reconocer que a muchos de nosotros nos impactó la Ponencia Oficial del 59 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, «Microcirugía de la catarata-Lentes intraoculares», del Profesor José Luis Menezo Rozalén, que, como acertadamente resaltó en el prólogo el Profesor Manuel Sánchez Salorio, «es el fruto afortunado de una



Dr. José A. Cristóbal Bescós.

pasión». Obra responsable en gran parte del cambio de la cirugía de la catarata en nuestro país.

En el año 2005, se celebró nuevamente en Zaragoza el 81 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, presidido por el Profesor Francisco Honrubia Lopez. Fue para mí una gran satisfacción organizar, junto con el Profesor Honrubia, con la participación de los dos grandes hospitales zaragozanos, la Mesa Redonda «Complicaciones de la cirugía del cristalino».

El programa de este próximo congreso consta de 40 cursos de actualización, 221 pósters y 179 comunicaciones. Resaltamos: las conferencias «Antiangiogénicos en retina», del Profesor Francisco Gómez-Ulla Irazabal; «¿Es el SMILE capaz de reemplazar el LASIK?», del Profesor Mohamed Shafik Shaheen; y «Evaluación tensional diurna y nocturna en la práctica clínica», del Profesor Antonio Figueiredo; la Ponencia Oficial «Diagnóstico por la imagen en patología orbitaria y ocular. Tomografía computerizada (TC), Resonancia Magnética (RM), AngioTC, AngioRM, Angiografía, Ecografía, Dacriocistogra-

REFERENTES DEL CONGRESO, DÍA A DÍA

Miércoles, 20 de septiembre

- 12:15-14:15 h.: **Día de la Subespecialidad: Retina.** Moderadores: Profs. Antonio Piñero Bustamante y José García Arumí
- 12:15-14:15 h.: **Día de la Subespecialidad: Superficie Ocular y Córnea.** Moderadores: Dres. David Díaz Valle y Oscar Gris Castellón
- 16:00-18:00 h.: **Día de la Subespecialidad: «Sesión Prof. Julián García Sánchez»: Glaucoma.** Moderadores: Dres. M.^a Isabel Canut Jordana y José M. Larrosa Poves
- 16:00-18:00 h.: **Día de la Subespecialidad: Oculoplastia.** Moderadores: Dr. Marcos Sales Sanz, Dr. Nicolás Toledano Fernández
- 18:15-18:45 h.: **Conferencia SEO 2017: «Antiangiogénicos en retina: recuerdo del pasado y regreso al futuro»,** por el Prof. Francisco Gómez-Ulla de Irazabal

Jueves, 21 de septiembre

- 11:00-11:30 h.: **Sesión Administrativa (Informativa)**
- 11:30-12:00 h.: **Inauguración del 93 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología**
- 12:00-14:00 h.: **Ponencia Oficial SEO 2017: «Diagnóstico por la imagen en patología orbitaria y ocular. Tomografía Computerizada (TC), Resonancia Magnética (RM), AngioTC, AngioRM, Angiografía, Ecografía, Dacriocistografía»,** por los Dres. Álvaro Arbizu Duralde y Margarita Sánchez Orgaz
- 17:15-17:45 h.: **Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner: «Es el SMILE capaz de reemplazar el LASIK?: Los Mitos y la realidad»,** por el Prof. Mohamed Shafik Shaheen
- 17:45-19:00 h.: **Mesa Redonda SEO 2017: «OCT angiografía: una nueva era en el diagnóstico de las enfermedades de la retina»,** por los Dres. Alfredo Adán Civera y Javier Zarranz-Ventura

Viernes, 22 de septiembre

- 13:10-14:10 h.: **Comunicación Solicitada 2017. «La patología ocular en la pintura a través de la historia clínica oftalmológica»,** por la Dra. Carmen Fernández Jacob
- 18:15-18:45 h.: **Conferencia SEO-SOE. «Evaluación tensional diurna y nocturna en la práctica clínica»,** por el Prof. António Figueiredo
- 18:45 h.: **Entrega de Premios SEO 2017**
- 19:00 h.: **Asamblea General**

Sábado, 23 de septiembre

- 10:00-12:00 h.: **Día de la Subespecialidad: Catarata y Refractiva.** Moderadores: Dres. Alfonso Arias Puente y Fernando Llovet
- 10:00-12:00 h.: **Día de la Subespecialidad: Estrabología y Neurooftalmología.** Moderadoras: Dras. Elena García Martín y Pilar Merino Sanz

COMITÉ ORGANIZADOR SEO 2017

Presidente

José A. Cristóbal Bescos

Vicepresidentes

Enrique Mínguez Muro
Luis Pablo Júlvez

Secretaria

M.^a Ángeles del Buey Sayas

Vocales

Francisco J. Ascaso Puyuelo
Miguel A. Broto Mangués
José M. Cascante Vega
Jesús Castillo Laguarda
Manuel Chacón Valles
Ángel Domínguez Polo
Ángel Faci Paricio
José L. Felipe Gil
Enrique González Paules
Juan Ibáñez Alperter
José M. Larrosa Poves
Laura Lavilla García
Antonio J. Mateo Orobia
Esther Núñez Benito
Carlos Peiro Embid
Vicente Polo Llorens
León Remón Garijo
Oscar Ruiz Moreno

fía», de los Doctores Álvaro Arbizu Duralde y Margarita Sánchez Orgaz; la Mesa Redonda «OCT angiografía», de los Doctores Alfredo Adán Civera y Javier Zarranz Ventura; y la Comunicación Solicitada «La patología ocular en la pintura a través de la historia clínica oftalmológica», de la Doctora Carmen Fernández Jacob.

No quiero olvidarme de las casas comerciales, agradecerles su apoyo constante a la formación y organización de congresos, deseando que la exposición comercial sea un éxito.

CIENCIA Y OCIO

La ciudad de Zaragoza, fundada por los romanos hace más de dos mil años, brinda al visitante, como primera ventaja, una situación inmejorable. Situada entre tres ríos y equidistante del Mediterráneo, Cantábrico y Meseta Central, transformadas las vías romanas en autopistas y tren de

REUNIONES SATÉLITES PREVISTAS

Jueves 21 de septiembre

- 35 Congreso de la Sociedad Española de Contactología
- Curso Corrección del Astigmatismo en la Cirugía del Cristalino
- Reunión del Grupo de Historia y Humanidades
- Simposio Dr. Miguel Refojo
- VIII Curso de Formación Pericial para Oftalmólogos

Viernes 22 de septiembre

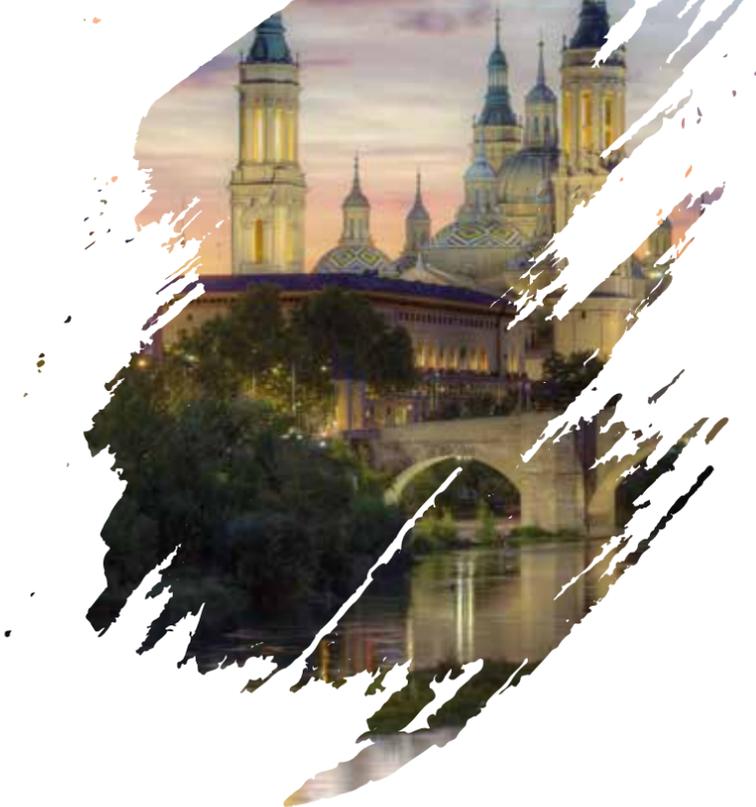
- 5.^a Reunión AJOE
- Webinar Ecografía Oftalmológica
- Tear Film & Ocular Surface Society: Dry Eye Workshop (DEWS) 2
- IV Reunión del Grupo de Tutores y Responsables Docentes de Residentes
- 4.^o Congreso SEDOP
- Congreso Sociedad Ergo oftalmológica Española
- Reunión Grupo Oncología Ocular
- Reunión Archivos de la SEO

Sábado 23 de septiembre

- FARPE

ZARAGOZA
2017

20-23 SEPTIEMBRE



93 Congreso SEO
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA



alta velocidad, ofrecen un fácil acceso desde una gran parte del territorio nacional.

Tierra de Francisco de Goya y Lucientes, podréis admirar parte de su obra en diferentes museos. Recomendados el Museo Provincial, Ibercaja-Goya, Caixa Forum, Pablo Serrano y Palacio de Sástago. Pero no solamente los museos nos ofrecen a los artistas aragoneses más conocidos, la basílica de El Pilar, además de un edificio arquitectónicamente singular, nos ofrece una magnífica pinacoteca, con sus cúpulas y maravillosos frescos. No hay que perder la oportunidad de admirar el mudéjar zaragozano. La Magdalena, San Pablo y los diferentes estilos de La Seo.

Pero no solo la ciencia nos concentrará esos días, la oferta gastronómica estoy seguro que será un punto a recordar. Lo más característico son las rutas de tapas, reflejo del carácter abierto de los zaragozanos, degustando pequeñas muestras de los productos y caldos más representativos.

Los oftalmólogos de Zaragoza tenemos la certeza de que vais a pasar unos días llenos de ciencia, sin olvidar el ocio y no dudéis en contar con nosotros durante vuestra estancia.

SIMPOSIOS DEL 93 CONGRESO DE LA SEO

Jueves 21 de septiembre

Mañana

- SIMPOSIO ALCON
- SIMPOSIO ANGELINI
- SIMPOSIO BAUSCH + LOMB

Tarde

- SIMPOSIO JOHNSON&JOHNSON
- SIMPOSIO MEDICAL MIX
- SIMPOSIO BAUSCH + LOMB

Viernes 22 de septiembre

Mañana

- SIMPOSIO ALCON
- SIMPOSIO ALLERGAN
- SIMPOSIO BAUSCH + LOMB
- SIMPOSIO POLYTECH DOMILENS
- SIMPOSIO THEA
- SIMPOSIO TOPCON

Tarde

- SIMPOSIO ALCON
- SIMPOSIO ANGELINI
- SIMPOSIO INDO
- SIMPOSIO MEDICAL MIX

La presentarán a media mañana del día 21 los Dres. Álvaro Arbizu Duralde y Margarita Sánchez Orgaz

La Ponencia Oficial analizará el «Diagnóstico por Imagen en Patología Orbitaria y Ocular»

Dres. Álvaro Arbizu Duralde y Margarita Sánchez Orgaz
Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario La Paz (Madrid)

Justo después del brillante acto oficial de inauguración del 93 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, a las 12,00 horas del jueves, 21 de septiembre, se presentará la Ponencia Oficial SEO 2017. Bajo el atractivo título «Diagnóstico por la imagen en patología orbitaria y ocular. Tomografía Computerizada (TC), Resonancia Magnética (RM), AngioTC, AngioRM, Angiografía, Ecografía, Dacriocistografía», estará a cargo de los Dres. Álvaro Arbizu Duralde y Margarita Sánchez Orgaz, del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, que anticipan seguidamente las líneas clave que desarrollarán en la misma.

EN el próximo Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología que se celebrará en Zaragoza tendremos el honor de presentar la Ponencia titulada: «Diagnóstico por Imagen en Patología Orbitaria y Ocular».

Nuestro proyecto se inició un poco antes, en el Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria (SECPOO) de Badajoz (2012), donde presentamos el Curso de Diagnóstico por la imagen en Patología Orbitaria. Los autores de aquel primer Curso fuimos Andrés Fernández Prieto (Radiólogo) y Margarita Sánchez Orgaz, María Granados Fernández, Ricardo Romero Martín y Álvaro Arbizu Duralde (Oftalmólogos), todos pertenecientes al Hospital Universitario La Paz, de Madrid (HULP). Pensamos después que sería interesante incluir, también, el diagnóstico por la imagen en la patología del globo ocular y del nervio óptico.

En esta Ponencia hemos pretendido revisar las distintas técnicas de imagen y sus indicaciones prácticas en las distintas subespecialidades de la Oftalmología. Han participado especialistas en esas diferentes ramas de la Oftalmología, así como Radiólogos, tanto de nuestro centro, el Hospital Universitario La Paz de Madrid (HULP), como de otros hospitales. Han colaborado también Neurocirujanos, Otorrinolaringólogos y Cirujanos Maxilofaciales.

Hemos centrado nuestro trabajo en la Tomografía computada (TC y AngioTC), la Resonancia Magnética (RM y AngioRM), la Ecografía, la Dacriocistografía y sus combinaciones y la biomicroscopía ultrasónica (BMU). Agradecemos a los Dres. Antonio Piñeiro Ces y María José Blanco Teijeiro el capítulo sobre esta última. No hemos incluido la Tomografía de Coherencia Óptica (OCT y AngioOCT) pues en el año 2011 ya se dedicó una Ponencia de la SEO al tema, realizada por los Profesores Muñoz Negrere, Rebolleda y Díaz Llopis.

APARTADOS DE LA OBRA

La obra se ha estructurado en diferentes secciones:

En la primera, se realiza una introducción, en la que se revisan los fundamentos de las técnicas de imagen mencionadas anteriormente, así como sus indicaciones, contraindicaciones, limitaciones y riesgos.

La segunda sección se dedica a la patología orbitaria. En el primer capítulo se estudia la anatomía radiológica de la órbita y las indicaciones de

“

**Hemos pretendido revisar
las distintas técnicas de imagen
y sus indicaciones prácticas en las distintas
subespecialidades de la Oftalmología**

”



De Izda. a Dcha.: el Dr. Arbizu Duralde, la Dra. Arroyo Oreja y la Dra. Frutos Martínez (ambas del Servicio de Neurroradiología del Hospital Universitario La Paz), la Dra. Asencio Durán, la Dra. Sánchez Orgaz y el Dr. Romero Martín (Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario La Paz).

las diferentes técnicas y, en los capítulos sucesivos, se aborda la patología tumoral, vascular (con un apartado dedicado a la radiología intervencionista) e inflamatoria. La orbitopatía tiroidea, por su especial relevancia, se incluye en un capítulo aparte. Los capítulos sobre vía lagrimal y fracturas orbitarias completan esta sección.

La tercera sección de la Ponencia se centra en el globo ocular. Incluye capítulos sobre anatomía radiológica del globo, indicaciones generales de las distintas técnicas de imagen, los tumores oculares del adulto, la patología inflamatoria, el glaucoma, los traumatismos oculares y la patología vítreo-retiniana. En esta sección está incluido el capítulo de Estrabismo, que agradecemos a las Dras. Pilar Merino, Pilar Gómez de Liaño y Olga Seijas, del HGU Gregorio Marañón de Madrid.

La sección cuarta revisa la patología del Nervio óptico, los tumores del adulto y de la infancia y las Neuropatías ópticas.

La quinta sección está dedicada a la patología oftalmológica infantil, que en nuestro centro cuenta con una gran tradición. Se estudian los tumores orbitarios y oculares, las malformaciones oculares y orbitarias y la cavidad anoftálmica. Se incluye, además, un capítulo dedicado a la radiología intervencionista y quimioterapia intraarterial en el Retinoblastoma.

Terminamos con un capítulo sobre el futuro próximo de estas técnicas, en el que hemos contado con la colaboración del Dr. Álvarez Linera, radiólogo del Hospital Ruber Internacional de Madrid. Se están incorporando mejoras en los tiempos de adquisición y procesamiento de las imágenes, fusión de distintas técnicas y programas que nos ayudan en la planificación de la cirugía.

Esperamos que esta Ponencia sea útil para oftalmólogos generales, así como para los especialistas en los múltiples campos de la patología ocular y orbitaria.

Tendrá lugar a partir de las 17:45 h. del 21 de septiembre

La Mesa Redonda se centrará en la angiografía por tomografía de coherencia óptica

Dres. Alfredo Adán Civera y Javier Zarranz-Ventura

La jornada del 21 de septiembre del 93 Congreso de la SEO se cerrará, a partir de las 17:45 horas, con la esperada Mesa Redonda. Bajo el tema central «OCT angiografía: una nueva era en el diagnóstico de las enfermedades de la retina», estará coordinada por los Dres. Alfredo Adán Civera y Javier Zarranz-Ventura, quienes han accedido a realizar un esbozo de los temas principales que se analizarán en ella.

La Mesa Redonda del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología de este año versará sobre un tema de marcada actualidad, la angiografía por tomografía de coherencia óptica (comúnmente llamada OCT angiografía o angio-OCT). Bajo el título «OCT Angiografía: una nueva era en el diagnóstico de las enfermedades de la retina», y con la introducción del Profesor Adnan Tufail, del Moorfields Eye Hospital de Londres, los coordinadores de la obra, el Profesor Alfredo Adán y el Dr Javier Zarranz-Ventura, del Institut Clínic de Oftalmología (ICOF) del Hospital Clínic de Barcelona, ofrecerán una revisión del estado actual de esta novedosa técnica, con la colaboración de reputados expertos nacionales e internacionales.



Profesor Alfredo Adán.



Dr. Javier Zarranz-Ventura.

en el que la Mesa Redonda pretende ser un documento práctico de ayuda a los oftalmólogos que empiezan a disfrutar de esta apasionante herramienta.

ESTRUCTURADA EN 6 BLOQUES

Para ello, al inicio de cada capítulo se ha incluido un cuadro resumen con las características más importantes (o «perlas») en cada tema concreto, para hacer más sencillo el repaso o la consulta puntual. Los coordinadores han estructurado la obra en 6 bloques. El primero de ellos está dedicado a la tecnología OCTA,

en las que se resumen en varios capítulos las bases de la técnica, una guía sencilla para la interpretación de imágenes OCTA, una comparativa de los dispositivos más extendidos, una revisión de los principales artefactos que es preciso conocer y, por último, una descripción de los hallazgos en pacientes sanos.

Los siguientes capítulos están dirigidos a describir las características de la OCTA en las principales patologías oculares, agrupadas en cuatro bloques: la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE), la patología vascular de la retina, las enfermedades inflamatorias y tumores y un bloque de miscelánea. El último bloque está dedicado a las técnicas avanzadas y el futuro de la OCTA, en el que se comenta la OCTA de campo amplio, la técnica conocida como VISTA (Variable Inter-scan Time Analysis) que permite medir flujo, la OCTA en 3 dimensiones o 3D-OCTA y la aplicación de algoritmos de inteligencia artificial y machine learning a imágenes de OCTA y otras técnicas de imagen en retina.

Este libro será presentado en el Congreso de Zaragoza, en una sesión en la que se hará un repaso simplificado de todos estos temas y en la que se darán indicaciones y pautas clave para que los socios de la SEO puedan extraer el máximo provecho de la obra, con el fin de conocer mejor la OCTA y poder incorporar esta novedosa técnica en el día a día para el beneficio de los pacientes.

“

Se darán indicaciones y pautas clave para que los socios de la SEO puedan extraer el máximo provecho de la obra, con el fin de conocer mejor la OCTA y poder incorporar esta novedosa técnica en el día a día para el beneficio de los pacientes

”

Para comprender porqué esta técnica supone un gran salto en la evolución de la tecnología OCT, es preciso conocer que la OCTA por primera vez hace posible obtener datos dinámicos del flujo vascular de forma complementaria a la información estructural del OCT convencional, de forma no invasiva y sin necesidad de ningún tipo de contraste. Esto se consigue mediante la repetición de capturas de OCT en el mismo lugar del tejido y el procesamiento posterior de las imágenes mediante softwares específicos, proceso mediante el que se discriminan puntos en los que no ha habido cambio de señal y puntos en los que sí, definiendo los primeros como tejido estático y los segundos como flujo. Estas últimas señales de flujo son representadas como una imagen frontal del polo posterior, permitiendo un análisis del flujo vascular en la región macular o el nervio óptico.

Sin embargo, como toda técnica nueva requiere un proceso de aprendizaje y con ello un esfuerzo adicional para el oftalmólogo, siendo preciso conocer los errores de segmentación, los artefactos de movimiento, de proyección, de procesamiento o de representación de imágenes para una correcta interpretación de las imágenes de OCTA. Y es en este punto

“

La OCTA por primera vez hace posible obtener datos dinámicos del flujo vascular de forma complementaria a la información estructural del OCT convencional, de forma no invasiva y sin necesidad de ningún tipo de contraste

”

Protagonizará la última parte de la mañana del 22 de septiembre

La Oftalmología y el Arte se unen en la Comunicación Solicitada 2017

Dra. Carmen Fernández Jacob

A las 13:10 h. del viernes, 22 de septiembre, la Dra. Carmen Fernández Jacob presentará la Comunicación Solicitada de este 93 Congreso de la SEO. Llevará por título «La patología ocular en la pintura a través de la historia clínica oftalmológica». La propia autora ha accedido amablemente a realizar un breve resumen de la misma en primicia para nuestros lectores.

CON el título «La Patología ocular en la pintura a través de la historia clínica oftalmológica», este año al contenido científico del 93 Congreso de la SEO se suma también el humanístico.

En el libro, que será distribuido entre todos los miembros de la Sociedad, se va a tratar de enfermedades oculares, que son el objeto de nuestra especialidad, la Oftalmología, de enfermos, que serán cada uno de los pintores estudiados, y se va a tratar también de los oftalmólogos que les atendieron y que emplearon todos sus conocimientos científicos para poder sanarlos de sus patologías oftalmológicas.

Quizás lo mas novedoso sea que, al leerlo, nos pueda hacer pensar que también podemos trasladar nuestros conocimientos científicos al mundo del arte, y así poder ver los cuadros con unos ojos diferentes, con ojos de oftalmólogos que aplican ahora su saber médico no solo para mejorar la visión de sus pacientes, sino también al mundo de la pintura.

Porque un pintor, al realizar su obra, está objetivando en ella una percepción visual, y ya que el propósito de nuestra especialidad es mejorar la visión de nuestros pacientes, en este libro se ha intentado buscar una explicación «oftalmológica» a los cambios en la obra de diferentes pintores, cuando está realizada durante su enfermedad ocular.

Las enfermedades de los pintores estudiados varían desde un defecto de refracción de tres dioptrías, en el caso de Paul Cézanne; a una dacriocistitis aguda de repetición, en el caso de Camille Pissarro; pasando por unas cataratas, en el caso de Claude Monet y Mary Cassatt; una alteración macular, en el caso de Edgar Degas; una alteración en la percepción del color relacionada con una enfermedad sistémica, en el caso de Van Gogh; o una hemorragia vítrea que evolucionó favorablemente, en caso de Edvard Munch.



La Dra. Carmen Fernández Jacob con uno de los estudios de los cuadros de las Ninfas de Claude Monet del museo Brandhorst en Munich.

UNA VISIÓN CERCANA DE LOS ARTISTAS

He intentado mostrar a cada uno de los artistas de una manera cercana, estudiándolo en su entorno y cotidianidad, mostrando sus sentimientos a la hora de pintar, muchas veces mientras luchaba con una enfermedad ocular que le suponía grandes impedimentos en su trabajo, mezclando en el texto a veces las palabras del propio pintor al sufrir su enfermedad ocular, con las de su oftalmólogo cuando le trataba y con las de las personas que convivieron con él durante ellas, en un intento de hacer lo que el Profesor García Sánchez muy bien dice en el prólogo del libro: un estudio historiográfico, que va más allá de un texto puramente científico e histórico.

El leer el libro, que os agradecerá, sobre todo por la belleza de los cuadros que lo ilustran, quizás os sirva para tomaros un momento de descanso del estudio del tecnicismo, de otra parte tan necesario para poder estar al día de cada una de nuestras especialidades dentro de la Oftalmología. Será un momento de relax y enriquecimiento humanístico el poder adentrarse en la obra y en la visión de los hermosos cuadros realizados por los pintores con patología visual.

“

También podemos trasladar nuestros conocimientos científicos al mundo del arte, y así poder ver los cuadros con unos ojos diferentes, con ojos de oftalmólogos que aplican ahora su saber médico no solo para mejorar la visión de sus pacientes, sino también al mundo de la pintura

”



La noche estrellada de Van Gogh y su semejanza con las crestas del iris.

Entrevista conjunta con sus presidentes, los Dres. Andrés Fernández-Vega y Gonzalo García de Oteyza

La AJOE crece y atrae cada vez a más jóvenes

Los presidentes de la Asociación de Jóvenes Oftalmólogos Españoles (AJOE), los Dres. Andrés Fernández-Vega y Gonzalo García de Oteyza explican a 'Información Oftalmológica' los detalles de la V Reunión, que tendrá lugar en Zaragoza, así como las novedades de la asociación.

'Información Oftalmológica': Este año se han celebrado muchas sesiones de/para jóvenes. ¿Qué opinan del interés que muestran las Sociedades por ustedes?

Gonzalo García de Oteyza: Es cierto que este año todas las Sociedades Científicas han apostado fuerte por la presencia de jóvenes. En todas ellas se han hecho reuniones especialmente dirigidas a residentes y adjuntos noveles, en las que se han podido debatir de temas interesantes para los que empezamos. Estamos muy contentos de que las Sociedades piensen en nosotros porque, a pesar de nuestra juventud, el interés y el buen hacer en estas sesiones demuestra el alto nivel de la Oftalmología joven española.

'Información Oftalmológica': ¿Creen que la AJOE ha ayudado a este creciente interés?

Andrés Fernández-Vega: Sin duda. Desde la creación de la AJOE, y especialmente durante los últimos años, se ha trabajado muy duro para poder organizar reuniones interesantes y de formato entretenido y adecuado al nivel de los residentes y adjuntos jóvenes. Este «ruido» que hemos formado ha sido escuchado por las Sociedades nacionales y ha repercutido en un mayor interés en la participación juvenil.

EN ZARAGOZA, MÁS DE 30 PONENTES

'Información Oftalmológica': Este año se celebrará en Zaragoza, durante el Congreso de la SEO, la V Reunión de la AJOE. ¿Cómo se presenta esta edición?

Andrés Fernández-Vega: Intentamos que cada año cambien los formatos para hacer la reunión más interesante y un poco diferente a lo que vemos habitualmente en los Congresos. Buscamos mayor interacción y gran participación de jóvenes. Este año tendrán la oportunidad de hablar más de 30 ponentes en un encuentro que hemos dividido en 3 grandes bloques.

'Información Oftalmológica': ¿En qué consisten?

Gonzalo García de Oteyza: En primer lugar, se abrirá un bloque titulado «Actualización y novedades en...», donde 10 ponentes expondrán sobre lo último en diagnóstico y tratamiento de todas las Subespecialidades de la Oftalmología. Son temas de actualidad de gran interés para el público asistente. A continuación habrá dos debates. El primero se llamará «Cara a cara» y hablaremos sobre Oculoplastia. El segundo, «Conversaciones a 4», tratará la especialidad de Cataratas y Cirugía Refractiva. Este bloque, parecido al del año pasado y muy aplaudido en la anterior edición, pretende ser entretenido a la par que docente. Por último, se presentarán tres charlas sobre temas útiles para residentes: el examen EBO, cómo redactar un artículo científico y cómo realizar una tesis doctoral.

«HACERSE SOCIO SÓLO APORTA VENTAJAS»

'Información Oftalmológica': Sin duda temas interesantes. Este año la AJOE ha crecido en socios, ¿qué novedades aportan a los nuevos socios?

“

GONZALO GARCÍA DE OTEYZA: “Estamos muy contentos de que las Sociedades piensen en nosotros porque, a pesar de nuestra juventud, el interés y el buen hacer en estas sesiones demuestra el alto nivel de la Oftalmología joven española”

”



Dr. Gonzalo García de Oteyza y Dr. Andrés Fernández-Vega.

Andrés Fernández-Vega: Aparte de la ya conocida cuota de socio de la SEO, a mitad de precio pero con las mismas ventajas que un senior, tenemos en marcha la beca de la SEO, por un valor de 6.000 euros, que se ofrece cada año. Además, hemos creado una página de Facebook (www.facebook.com/ajoe), donde aparecen los congresos y cursos que se van a realizar. También actualizamos constantemente las ofertas de trabajo que llegan a la SEO.

'Información Oftalmológica': ¿Quieren añadir algo más?

Gonzalo García de Oteyza: Sí. Es muy importante que durante la V Reunión de la AJOE asistan muchos residentes y oftalmólogos jóvenes con ganas de participar. Hacerse socio de la AJOE sólo aporta ventajas, a un coste asumible, y permite entrar en una red de jóvenes oftalmólogos más que interesante. Animamos a todos (miembros o no de la AJOE) a participar en nuestras actividades y les invitamos a asistir a nuestra reunión de Zaragoza.

“

ANDRÉS FERNÁNDEZ-VEGA: “Intentamos que cada año cambien los formatos para hacer la reunión más interesante y un poco diferente a lo que vemos habitualmente en los Congresos. Buscamos mayor interacción y gran participación de jóvenes”

”

El 22 de septiembre, a partir de las 16:00 h.

Simposio de Angelini en Superficie Ocular

Enmarcado en el programa del 93º Congreso de la SEO, Angelini Farmacéutica organiza el Simposio de Superficie Ocular, que tendrá lugar el viernes, 22 de septiembre, a las 16 h., en la sala Multiusos 2.

EL Prof. José Manuel Benítez del Castillo será el encargado de abrir la convocatoria con una ponencia sobre las últimas novedades aportadas por el DEWS II en el tratamiento del Síndrome del Ojo Seco. A continuación, está prevista la entrega de premios a los finalistas del Certamen Fotográfico de Superficie Ocular, abierto a todos aquellos oftalmólogos o residentes de Oftalmología en activo, tanto de los servicios hospitalarios como de los centros privados de España. Los miembros del Jurado para la categoría artística son el Prof. José María Benítez del Castillo y el Dr. Enrique Santos Bueso. En la categoría científica, el Jurado está compuesto por del Dr. Javier Celis Sánchez y el Dr. Antonio Mateo Orobia.

EL CERTAMEN FOTGRÁFICO, A TRAVÉS DE LA APP OFTALPIC

El Certamen Fotográfico promovido por Angelini Farmacéutica lleva tres ediciones y ésta es la primera que se ha realizado a través de la App OFTALPIC, especialmente creada y diseñada para el evento.

El último espacio del Simposio estará destinado a la presentación del nuevo Certamen de Casos Clínicos, que tendrá como objetivo la formación continuada en Superficie Ocular.



El día 21, patrocinado por Angelini Farmacéutica

Simposio Retina: Actualización en DMAE precoz e intermedia

El jueves 21 de septiembre, a partir de las 10 h., Angelini Farmacéutica ha organizado el Simposio en Actualización de DMAE Precoz e Intermedia. Tendrá lugar en la sala Multiusos 2, moderado por la Dra. Mónica Asencio.

EL Dr. Luis Arias expondrá los puntos principales del Protocolo de diagnóstico, seguimiento y recomendaciones generales en la DMAE Precoz e Intermedia, avalado por la SERV y publicado a finales del 2016, en el que participó como experto.

Seguidamente, el Dr. Javier Ascaso dará en su ponencia una visión práctica de la aplicación del Consenso en el Hospital Clínico de Zaragoza.

Para finalizar, el Dr. Estanislao Gutiérrez realizará una exposición del estudio clínico ADMAE, en el que ha participado como coautor junto con la Dra. Mónica Asencio, entre otros, y que plasma la realidad de la Sanidad Pública española y el tratamiento de la DMAE.



A partir de las 19:00 h. y gracias a la esponsorización de Angelini Farmacéutica

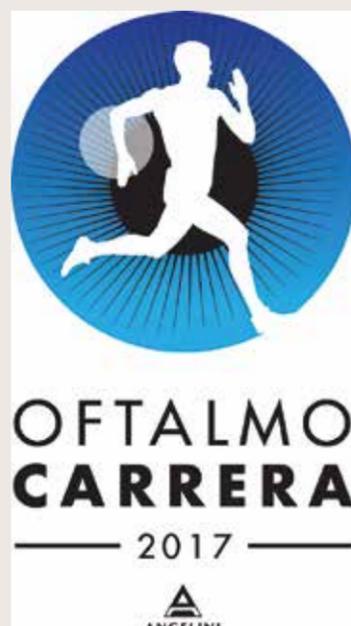
El 21 de septiembre se recupera la Oftalmocarrera

En este 93 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología se reanuda la Oftalmocarrera gracias a la coordinación del Dr. Javier Mateo Gabás y la esponsorización de Angelini Farmacéutica. Se celebrará el jueves 21 de septiembre, a las 19:00 h. Constará de un único circuito, de 5 km con dos categorías: una masculina y otra femenina.

EL punto de encuentro será la entrada del Parque Grande José Antonio Labordeta, dentro del cual se realizará el recorrido. La participación en la Oftalmocarrera está abierta a todo el colectivo vinculado al Congreso de la SEO.

El coste de la inscripción es de 15 euros por participante, importe íntegramente destinado a OCU-LARIS, una entidad sin ánimo de lucro que centra su actividad en la formación oftalmológica y óptica en países en vías de desarrollo del África Subsahariana.

Para inscribirse, puede contactar con el delegado de Angelini Farmacéutica en su zona o bien rellenar el formulario a través del código QR adjunto.



Mensaje del Dr. Mascaró sobre el Curso
más longevo en la historia de la SEO

34 años después, ¡POR FIN! dejó de dar el Curso de Ecografía

HACE 34 años, el 25 de septiembre de 1983, di por primera vez en esta ciudad el Curso de Ecografía y, en estos años, debo de haberlo dejado de hacer solo en 3, 4 o 5 ocasiones. Ha sido el Curso más longevo en la historia de la Sociedad y este año, al coincidir que sea de nuevo en Zaragoza, me ha parecido oportuno despedirme y que sea el último en el que participo.

Seguirá, ya que el Dr. Josep M.^a Caminal, que lo dirige conmigo, es el verdadero motor desde hace tiempo, pero yo he decidido poner punto final a mi participación.

Quiero agradecer a la Sociedad Española de Oftalmología la oportunidad que me dio durante tantos años de ofrecerlo y a TODOS los asistentes que año tras año han llenado el aula.

GRACIAS a todos.

Doctor **Fernando Mascaró Ballester**



Ferran Mascaró

Mostrará también en su stand sus últimas y destacadas novedades

Bloss Group presentará en Zaragoza los primeros resultados de la lente intraocular Instant Focus® - InFo

Durante la 93 edición del Congreso SEO (Zaragoza, del 20 al 23 de septiembre), Bloss presentará los excelentes resultados de la lente intraocular InFo con tecnología Instant Focus® -de la firma suiza Swiss Advanced Vision (SAV-IOL)- tras su presentación en el pasado Congreso de la SECOIR y la primera cirugía en directo, realizada en Sevilla Refractiva por el Dr. Vergés, de la Clínica Oftalmológica, S.L., de Barcelona.

AUNQUE está incluida en la categoría de las E-DOF, InFo va más allá, ya que proporciona un campo de focos con reparto óptico de luz a todas las distancias e imágenes siempre nítidas, con ausencia de halos y mínima pérdida de sensibilidad al contraste.

Su tecnología patentada y su diseño híbrido: Refractivo, Difractivo Apodizado y Asférico, suponen una verdadera revolución al traspasar los principios de la tecnología óptica de vanguardia al ojo humano.

Y para un cálculo exacto, rápido y sencillo de la lente, Bloss mostrará a los profesionales que buscan el más alto nivel de precisión, el biómetro óptico Lenstar de Haag-Streit Diagnostics, que incluye todas las fórmulas de última generación (Barrett y Olsen) y el Método Hill RFB. Este innovador método de cálculo utiliza la inteligencia artificial para detectar los casos en los que hay que prestar especial atención. «Lenstar + Hill RFB – La tranquilidad de la experiencia de miles de usuarios conectados».

También estará presente el microscopio quirúrgico Modelo Hi-R NEO 900, de la marca Haag-Streit Surgical, que proporciona una excelente visualización para cirugías de primera clase: la mejor visión tridimensional, un reflejo rojo superior y una magnífica co-observación. La modularidad de Hi-R NEO 900 permite añadir una amplia gama de funcionalidades, incluida la OCT intraoperatoria.

NOVEDADES DE LA PLATAFORMA SPECTRALIS

Asimismo, en el stand de Bloss los asistentes al Congreso de la SEO se podrán informar sobre las novedades de la plataforma Spectralis, que sigue innovándose incorporando la última tecnología con su nuevo espectrómetro OCT2 y sus últimas versiones de OCT-Angiografía, con más campo de captura y la mayor resolución del mercado.

Además de la ya tradicional venta de instrumental básico, Bloss prepara diversas ofertas especiales. Todos los detalles se podrán encontrar en la carpeta de congresista, junto con detalles sobre los cursos formativos y charlas con expertos que están preparando.

Más información: BLOSS GROUP | www.blossgroup.com



Microscopio quirúrgico Hi-R NEO 900, marca Haag-Streit Surgical.

Durante el Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología

Alcon presenta sus últimas innovaciones en Zaragoza

Alcon estará presente en la 93 edición del Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) con diferentes simposios y sesiones divulgativas en las que se abordarán las últimas innovaciones en la cirugía de retina con la incorporación de los sistemas de visualización en tres dimensiones (3D), así como los últimos avances en cirugía refractiva en el camino hacia la emetropía.

ENTRE otras actividades, Alcon propondrá el simposio 'Más allá de la Faco, la próxima generación ya ha aterrizado' coordinado y moderado por el Dr. Ramón Ruiz Mesa, que en un formato de mesa redonda ofrecerá un análisis sobre las nuevas tecnologías 3D en cirugía combinada, la mejor técnica de Faco para cada situación, el análisis al detalle de los parámetros del Faco y la punta I/A de nueva generación, entre otros.

Asimismo, en 'Retos en cirugía de Retina. Novedades en 3D', moderado por la Dra. Marta S. Figueroa, se estudiarán diferentes casos quirúrgicos y las cirugías con el nuevo sistema de visualización 3D Ngenuity, una plataforma para la cirugía vitreoretiniana asistida por ordenador (DAVS por las siglas en inglés de Digitally Assisted Vitreoretinal Surgery), concebida para mejorar la visualización del fondo del ojo y optimizar la experiencia del cirujano.

Alcon también presentará el encuentro 'Objetivo 0 - Últimos Avances en Catarata Refractiva', moderado por el Dr. Humberto Carreras y el Dr. Javier Mendicutte. Una sesión divulgativa con ponentes internacionales sobre los últimos avances en cirugía refractiva y el manejo del astigmatismo.

Simposios y encuentros profesionales de Alcon:

JUEVES 21 DE SEPTIEMBRE

• 'Retos en cirugía de retina. Novedades en 3D'

Moderado por: Dra. Marta S. Figueroa
Sala Mariano Gracia
Horario: 9:30 - 11:00 horas

VIERNES 22 DE SEPTIEMBRE

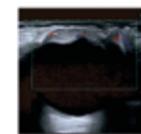
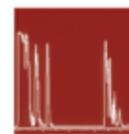
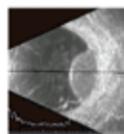
• 'Objetivo 0 - Últimos Avances en Catarata Refractiva'

Moderado por: Dr. Humberto Carreras y Dr. Javier Mendicutte
Sala Luis Galve
Horario: 11:15 - 13:00 horas

• 'Más allá de la Faco: La próxima generación ya ha aterrizado'

Moderado por: Dr. Ramón Ruiz Mesa
Sala Multiusos
Horario: 16:30 - 18:00 horas

WEBINAR ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA



Sesiones Online

Lunes 11 sept. 2017	17:00-18:00h	Ecografía de patologías de polo posterior de globo ocular: vítreo, retina, coroides, esclera y nervio óptico.
Lunes 18 sept. 2017	17:00-18:00h	Ecografía de tumores intraoculares.
Lunes 25 sept. 2017	17:00-18:00h	Ecografía en traumatismos oculares.
Lunes 2 oct. 2017	17:00-18:00h	Biomicroscopía ultrasónica (BMU).
Lunes 9 oct. 2017	17:00-18:00h	Biometría ultrasónica.

Sesión Presencial

Viernes 22 sept. 2017	Duración 1:00h	Clases prácticas de Ecografía Oftalmológica. Se llevarán a cabo durante el Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología.
-----------------------	----------------	--

OBJETIVO GENERAL

Actualizar el conocimiento de las características, ventajas e indicaciones de prueba de diagnóstico por imagen de la Ecografía Oftalmológica.

Adquirir práctica con diferentes sondas para estudio ecográfico específico del globo ocular y la órbita.

La enseñanza, tanto teórica como práctica, de este webinar será impartida por personal de la Unidad de Retina Quirúrgica y Tumores Intraoculares de los Servicios de Oftalmología para Adultos, Hospital Clínico Universitario de Santiago:

Precio de inscripción: 100€



Coordinador:
Antonio Piñeiro Ces

Colaboradores:
Manuel Bande Rodríguez
María Santiago Varela
Francisco Ruiz-Oliva Ruiz
María José Blanco Teijeiro

MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

Solicitud de créditos de actividades presenciales de formación continuada.

Inscripciones formulario online:

<https://form.jotformeu.com/MabelSampedro/webinar-ecografia-oftalmologica>

Del 20 al 23 de septiembre se celebrará el 93 congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, cita a la cual Bausch + Lomb es fiel desde hace años

Bausch + Lomb y su apuesta continua por la formación en el 93 Congreso SEO

Bausch + Lomb celebrará varios simposios patrocinados cuya finalidad principal será la formativa y la de ampliar el conocimiento de los asistentes al congreso en varios ámbitos, especialidades o tendencias.



Simposio FLACSFORUM.



Simposio de Marketing & Management 92 Congreso SEO.

La primera cita será el jueves 21 a las 9:30 h. en la Sala 11 con el simposio de Marketing y Management dirigido por el Dr. Fernando Soler. Se tocarán temas de candente actualidad relacionado con la gestión de las clínicas, nuevos comportamientos de los consumidores y tendencias. Emilio Llopis, experto en marketing pondrá sobre el atril recetas creativas para poner en valor los tratamientos de salud cara a las diferentes tipologías de pacientes, se discutirá sobre los diferentes ratios o valoraciones a los que las clínicas se someten por los consumidores en su día a día, y se analizará el impacto del famoso y a la vez abstracto big data en la evolución tecnológica en el sector salud.

La cita ineludible para los devotos de la cirugía de catarata asistida por láser de femtosegundo, se celebrará a las 19:00 h. del jueves 21 en la sala Multiusos 2, con FLACS Forum. En este evento, dirigido por el Dr. Luis Cadarso, se mostrarán casos complejos donde se pondrá en valor el láser de femtosegundos por su aporte en términos de seguridad en tipologías de ojos y en cirugía de cataratas concretas.

El viernes 22 a las 9:30 h en la Sala Mariano Gracia se celebrará el ya veterano Presbiforum, el cual estará coordinado por el Dr. Joaquín Fernández, y que este año tendrá especial enfoque en la corrección del astigmatismo. Importante advertencia a tener en cuenta entre las posibilidades de corrección en la cirugía de catarata ya que más del 34,8% de los españoles presentan un astigmatismo corneal superior a 1 D. No dejarán de tratarse temas relacionados con el diseño óptico, la evaluación preoperatoria, los calculadores, las diferentes plataformas de lentes intraoculares tóricas disponibles y el manejo de sorpresas refractivas. Desde un análisis basado en la evidencia.

¿Te lo vas a perder?

Versario[®] 3F
MULTIFOCAL 3F

La lente intraocular trifocal de BAUSCH + LOMB

Para una visión cómoda a todas las distancias y una transición natural

BAUSCH + LOMB
A Valeant Pharmaceuticals International, Inc. Company

© 2017, Bausch & Lomb Inc. ^{®/™} indican marcas comerciales de Bausch & Lomb Inc. o sus filiales. NRY-ES1701-34. Este producto sanitario cumple con la legislación vigente.

Conferencia SEO 2017 del Prof. Gómez-Ulla (miércoles 20 de septiembre, a partir de las 18:15 h.)

Antiangiogénicos en retina: recuerdo del pasado y regreso al futuro

Prof. Francisco Javier Gómez-Ulla de Irazazábal

Director médico del Instituto Oftalmológico Gómez-Ulla

Jefe del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario de Santiago.

Catedrático de Oftalmología de la Universidad de Santiago de Compostela

El Profesor Francisco Gómez-Ulla de Irazazábal pronunciará la primera de las Conferencias SEO 2017. A él le corresponderá poner el broche de oro al primer día de actividades del 93 Congreso, el miércoles 20 de septiembre, a partir de las 18:15 horas. Llevará como título «Antiangiogénicos en retina: recuerdo del pasado y regreso al futuro» y su propio autor ha accedido a realizar un resumen para nuestros lectores. Nuestro agradecimiento.

EL nuevo siglo ha llevado aparejada, sin duda, una de las revoluciones más significativas en el campo de la Oftalmología: el desarrollo de los antiangiogénicos, fármacos directos a la retina que han permitido cambiar el curso de la historia natural y el tratamiento de muchas enfermedades intratables o incurables.

Un grito de esperanza para los pacientes que se remonta a tan sólo 10 años atrás y que supone la punta del iceberg de lo que está por venir una vez se descubra todo su potencial. Un potencial que oculta un sinfín de posibilidades, que pasarán por ser capaces de conocer sus efectos de inhibición a largo plazo; por aprender a identificar más precozmente a los no respondedores; y por poner en marcha nuevas dianas terapéuticas.

Pero sería imposible pensar que se pudiese haber desentrañado toda su capacidad real en tan poco tiempo ya que no podemos olvidar que, aunque ahora parezca lejano, el uso de estos fármacos en el ámbito clínico es tan sólo de diez años. Haciendo un ejercicio de memoria, antes de su aparición, la práctica de nuestra profesión pasaba por realizar fotocoagulaciones yuxtafoveales donde ahora podemos tratar lesiones subfoveales respetando la retina sensorial; y donde antes hablábamos de perder menos visión o más lentamente al tratar la DMAE húmeda mediante terapia fotodinámica, hoy podemos llegar a tratar casi todas sus formas y garantizar mejoras de agudeza visual con el único requisito de que los pacientes lleguen a tiempo a nuestras consultas. Pero es quizás en la neovascularización coroidea del miope donde queda más patente la revolución de los antiangiogénicos, con un menor número de retratamientos.

POR DELANTE... UN FUTURO PROMETEDOR

Nos queda por delante un futuro retador que, estoy convencido, no hará más que incrementar la felicidad que experimentamos todos los profesionales que destinamos una parte importante de nuestra actividad clínica a enfermedades exudativas y neovasculares de retina o al tratamiento de la DMAE. Porque la era de la terapia intravítrea no hecho más que empezar. Tenemos a las puertas nuevas moléculas, fundamentalmente antiangiogénicos de nueva generación, que permitirán mejorar los resultados, tanto funcionales como anatómicos, conseguidos hasta el momento.

Además, nos permitirá resolver una de limitaciones actuales de los antiangiogénicos, que radica en que, como su efecto es perecedero en el tiempo, obliga a realizar inyecciones intravítreas repetidas, con la correspondiente sobrecarga asistencial que esto conlleva y el riesgo para los pacientes. Lograr espaciar más los intervalos de tratamiento tendrá un efecto directo tanto en la disminución del número de tratamientos que tendrán que recibir los pacientes como en aliviar la alta presión asistencial que se ha generado en las Unidades especializadas de retina desde la llegada de la terapia intravítrea.

Para lograrlo, están ya en curso nuevas dianas terapéuticas sobre las que se está investigando, como las vías extracelulares del VEGF, la vía del factor inducido por hipoxia, la vía de los factores del complemento, la vía del sistema apelinérgico, la vía de la angiopoyetina, los inhibidores de la tirosinasa y los mediadores de la inflamación. Sobre la mesa de estudio también nuevas maneras de vehicular los fármacos antiVEGF, con mención a la transferencia génica con vectores AAV o lentivíricos o de la liberación de anti-VEGF con sistemas de liberación lenta, como la vehiculización de fármacos antiVEGF con hidrogel de ácido hialurónico.

Dianas terapéuticas todas ellas prometedoras, pero quizás no demasiado cercanas en el tiempo. Si tuviésemos que aventurar cuál será el hito más cercano en la terapia intravítrea deberemos hacer mención a los fármacos antiangiogénicos de nueva generación, como el abicipar y el brolucizumab.

Fármacos que apuntan ya resultados esperanzadores en estudios clínicos, como en el caso de abicipar, que mostró ganancias al menos iguales o superiores de visión con la posibilidad de realizar un menor número de inyecciones en DMAE húmeda respecto al tratamiento estándar compara-



Prof. Francisco Javier Gómez-Ulla de Irazazábal.

“

Queda, por tanto, un futuro apasionante con todas éstas, y muchas otras, dianas terapéuticas que permitirán que, en un futuro próximo, podamos tratar muchas enfermedades de la retina con fármacos más efectivos y duraderos, todo ello con el objetivo final de mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes

”

do en este estudio que fue ranibizumab. Por su parte, brolucizumab en los estudios HAWK y HARRIER, arroja resultados que permitirá a los pacientes con DMAE ser tratados cada 12 semanas después de una fase de carga. En estos dos estudios pivotaes de fase 3 se cumplió el objetivo primario de no inferioridad de brolucizumab frente a aflibercept en lo que se refiere al cambio medio de la mejor agudeza visual corregida desde la visita basal hasta los 12 meses de seguimiento.

Tampoco podemos olvidarnos del papel que ya empiezan a jugar los nuevos avances en las técnicas de imagen como es la aportación de la angio-OCT, prueba no invasiva y repetible que nos permite explorar la retina en escasos minutos para poder localizar la neovascularización coroidea y saber si la respuesta al tratamiento está siendo eficaz. Permite monitorizar la reducción del tamaño de los neovasos, así como la presencia de los mismos en las membranas hiperreflectivas subretinianas.

Queda, por tanto, un futuro apasionante con todas éstas, y muchas otras, dianas terapéuticas que permitirán que, en un futuro próximo, podamos tratar muchas enfermedades de la retina con fármacos más efectivos y duraderos, todo ello con el objetivo final de mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

El Prof. Mohamed Shafik pronunciará la Conferencia Profesor Joaquín Barraquer Moner, el jueves, 21 de septiembre

Will SMILE replace LASIK?: The unfinished debate

Prof. Mohamed Shafik Shaheen

Professor of Ophthalmology University of Alexandria (Egypt)

Director of Horus Vision Correction Center Alexandria

Justo antes de la Mesa Redonda SEO 2017, en la tarde del jueves, 21 de septiembre (a partir de las 17:15 h.) el Profesor de Oftalmología de la Universidad de Alexandria (Egipto), Mohamed Shafik Shaheen, desarrollará la Conferencia Profesor Joaquín Barraquer Moner. En ella abordará el tema: «¿Es el SMILE capaz de reemplazar el LASIK?: Los Mitos y la realidad». Amablemente, ha accedido a hacernos llegar un resumen, que reproducimos seguidamente en inglés, tal y como nos lo ha enviado.

SMALL incision lenticule extraction (SMILE) is a femtosecond laser-based technique for the correction of refractive errors that has gained popularity recently. This technique has been suggested to be an alternative to LASIK for the correction of myopia, with some advantages. Because the SMILE technique is an all-in-one femtosecond laser procedure, the complications associated with flap cutting are avoided. Furthermore, because there is no superficial cut, the impact on the subbasal nerve plexus is minor, with less incidence of postoperative dry eye signs and symptoms in the initial postoperative period.

However, the benefit of the SMILE technique over LASIK in terms of postoperative visual acuity, refraction, and visual quality is not clear.

Several comparative studies of the visual, refractive, contrast sensitivity, and aberrometric outcomes obtained with SMILE and LASIK have been conducted in the past 4 years. Most of them reported no significant differences among techniques in refractive outcomes. However, the trends in visual quality outcomes and aberrometry are contradictory when all of these studies are compared. Differences in sample size, magnitude of refractive correction, clinical procedures, and even in the surgical procedure may account for such discrepancies.

Probably, the most tempting and attractive potential advantage of this merging technique is its potential better corneal biomechanical stability. The absence of complete flap lifting was theoretically proposed to be the reason behind providing a better corneal strength and less weakening of the corneal integrity after the procedure. This feature, based on attractive theoretical models, was probably the reason of the enthusiasm of the refractive surgery community upon receiving the new technique. This feature was so attractive as it gave us a hope towards an ectasia-free world after kerato-refractive surgery.

In spite of more than two decades of successful LASIK practice with thousands of published articles on this time-honored procedure and millions of satisfied patients around the globe, post-LASIK ectasia remains our greatest enemy that we have to study its reasons, analyze and try to combat. As stated recently by Dr. Randelman, one of the pioneers in ectasia studies, in his editorial in JRS: «There is much still to learn about corneal biomechanics after laser vision correction».

The factors and reasons behind ectasia incidence are still totally unclear. Hence, any new modality that could promise a better corneal biomechanics could be the alternative for refractive surgeons who seek a higher index of safety for their patients especially those who are classified as «suspicious/borderline» corneas or lie in the «grey zone».

SMILE technique is gaining more popularity in the refractive surgery market in the past four years. Its FDA approval for myopia correction last year raised the confidence level among the surgeons to include this modality among their armamentarium. Nevertheless, several points, improvements and refinements have to be addressed and cleared to bring this merging technique to the level of our gold-standard, LASIK, so as to be able to replace it one day, if possible.

First of all, the quality of vision provided by the SMILE is still questioned due to the fact of reporting increased backscatter from the treated interface that was published in many studies to be higher than that induced by LASIK and takes a much longer time to recover its pre-operative values than in LASIK patients. Moreover, the aberrometric studies proved that SMILE procedure induces a significant amount of coma than in LASIK. This might be due to the imprecision manual centeration that is still used with SMILE and the lack of automatic tracking of this procedure. The good news are lesser amount of spherical aberration induced by SMILE than LASIK in the majority of studies especially in correcting higher myopic errors.

When it comes to the astigmatic correction, the majority of the reports, including those of the vector analysis of the postoperative astigmatism state that there was a significant residual astigmatic error that remained or induce in 15 to 25% of the treated cases. The lack of cyclotorsion registration together with the relatively primitive ablation profile of SMILE might be responsible for this fact.

Regarding the highly debatable issue of the superiority of SMILE technique to the LASIK one in preserving the post-operative corneal biomechanics, I think that we have to reconsider this subject with a lot of caution.

Many cases of post SMILE ectasia were published in the peer reviewed journals starting from 2015, these reports impose on us to give the whole subject a second deep thought. Some well-designed studies using both CORVIS[®] and ORA[®] instruments, show clearly insignificant difference between



Prof. Mohamed Shafik Shaheen.

the corneal biomechanics after both Femto-LASIK and SMILE techniques, meaningly that we weaken the cornea by the same amount in both procedures. According to Dr. Randleman editorial in JRS (2016): «It seems logical that no safe limit would exist for this procedure either in ectasia-susceptible corneas. Therefore, why not use the same preoperative topographic and tomographic screening criteria that we have developed for LASIK and PRK?».

We should stop thinking of the newly merging technique of SMILE as a safer procedure that could replace LASIK in suspicious/borderline corneas.

We need to have some technological refinements with SMILE to catch up with LASIK. The technology should improve in the future the ablation profile to come up with a refined SMILE customized profile (Wavefront-guided, Topo-guided, Q-adjusted,...). The delivered energy to the cornea should be properly controlled to induced less postoperative back scattering of light. An automatic centration facility together with tracking/cyclotorsion compensation

should be included as constant features to the treatment exactly as all modern LASIK procedures.

SMILE does not have ability to correct hyperopic and mixed astigmatism error. We do not have clear guidelines of how to do a safe and precise re-treatment for those patients with residual refractive errors after SMILE. Both surgeon and technology must find a safe, reliable and efficient procedures to address patients with hyperopic errors, mixed astigmatism error and much more important all patients who are in need of re-treatment after SMILE.

The availability and safety of re-treatment procedures after LASIK are, for sure, one of the most important factors that gave LASIK its power to withstand the test of time. Re-treatment options after SMILE remain uncomfortable and in need for a lot perfection and precision.

No doubt that SMILE technique is a new great add to the Refractive surgeon armamentarium, no doubt that this technique is here to stay and no doubt that it has its own unique privileges like saving the corneal nerves, minimizing the postoperative dryness, eliminating the potential complications of flap lifting and above all providing an attractive marking tool «The all in one femtosecond laser refractive procedure» that marks the third generative refractive surgery era.

But no doubt also that both surgeons and technology have to address many points to make out of SMILE a strong tool to compete or even replace the time-honored gold standard, LASIK.

Biographical profile Prof. Mohamed Shafik

- Professor of Ophthalmology, University of Alexandria, Egypt
- Cornea and Refractive Surgery Consultant, Alexandria University Hospitals
- Master degree of Ophthalmology (University of Alex) and Doctorate degree in Ophthalmology (University of Complutense Madrid, Spain), Fellow of Instituto Ramon Castroviejo, Madrid
- Licensed to practice in Spain, Egypt, Dubai, Sudan and Lybia.
- Founder and director of Horus Vision Correction Center, Alexandria and three other leading refractive centers in Egypt and Middle East
- Consultant Refractive Surgeon for Dubai government health authority (2007-2009)
- Member of all International Refractive Societies and Founder member of many Refractive Societies in Egypt and Middle East.
- Board member of the Egyptian Society of Ocular Implants and Refractive Surgery (ESOIRS), the Egyptian Society of Cataract and Refractive Surgery (EgSCRS) & the Egyptian Refractive Club (ERC)
- Member of Reviewers board of many of the leading Refractive Surgery Peer reviewed journals.
- Winner of many honors and awards from the Egyptian and regional Societies of Refractive Surgery.
- International Global Advisory Board Member of Cataract and Refractive Surgery Today Europe (CRSTE)
- Author of more than 50 Regional and International Published Original Articles and Book Chapters in the Field of Refractive Surgery.

El 22 de junio en un brillante acto celebrado en el Colegio de Médicos de Vizcaya

El Prof. Juan A. Durán de la Colina entra en la Real Academia de Medicina del País Vasco

El pasado 22 de junio se celebró, en la sede del Colegio de Médicos de Vizcaya, la ceremonia de ingreso del Prof. Juan A. Durán de la Colina en la Real Academia de la Medicina del País Vasco. Su discurso de aceptación versó sobre «La córnea y el tratamiento de sus enfermedades. Las nuevas formas de queratoplastia». El discurso de contestación correspondió al Prof. Manuel Sánchez Salorio.

INICIÓ el acto el presidente de dicha Academia, el Prof. José M.^a Sánchez, quien realizó una presentación del nuevo académico, destacando su labor en la Universidad del País Vasco desde su llegada como Catedrático, en 1990.

El discurso del Prof. Durán de la Colina versó sobre «La córnea y el tratamiento de sus enfermedades. Las nuevas formas de queratoplastia». Después de agradecer este nombramiento, justificó la elección de este tema porque es a lo que ha dedicado su vida profesional, tanto en la práctica como en la investigación y la docencia. También expresó su deseo de comunicar la riqueza del mundo de la córnea y los enormes avances que habían tenido lugar en los últimos años. El discurso lo planteó como una lección magistral, abarcando así el otro ámbito en el que se ha movido, que ha sido la Universidad.

Durante la exposición de la córnea normal, recalcó la especificidad de la córnea, sus propiedades ópticas, de defensa y de accesibilidad, lo que le otorga unas condiciones únicas en el organismo: transparencia, lente, propiedades biofísicas y contacto con el exterior. Añadió que, en gran medida, los nuevos conocimientos y la aplicación de los mismos se deben al desarrollo de instrumentación de alta tecnología y al mayor conocimiento biológico de esta estructura ocular. Tras hacer un recorrido por las principales enfermedades de la córnea y la superficie ocular, recalcó la variedad de dicha patología y, por lo tanto, de los medios terapéuticos para su tratamiento.

Una gran parte de su intervención la dedicó a las nuevas técnicas de queratoplastia. Como reconoció, el Prof. Durán de la Colina tuvo el privilegio de vivir el desarrollo de estas técnicas de manera muy próxima y de poder aplicarlas en su práctica clínica. La queratoplastia, que experimentó un gran desarrollo a mediados del siglo pasado gracias a grandes oftalmólogos, como el Dr. Ramón Castroviejo, hoy en día busca técnicas que reemplacen solamente el tejido dañado. Precisamente estas técnicas se fueron germinando y perfeccionando desde el cambio de siglo. El incremento de la demanda de queratoplastias en el mundo occidental viene motivado por la alta incidencia de distrofia de Fuchs y las técnicas de reemplazo endotelial (DSEK y DMEK) están siendo cada vez más empleadas. Esto supone una menor agresión sobre el ojo, recuperación visual más rápida y sin efectos refractivos, y una reducción drástica de la incidencia de rechazo de injerto. El Prof. Durán de la Colina finalizó exponiendo las líneas de futuro en el trasplante de córnea.



Prof. Juan Durán y Prof. Casis.

CONTESTACIÓN DEL PROF. SÁNCHEZ SALORIO

El discurso de contestación correspondió al Prof. Manuel Sánchez Salorio, miembro de la Real Academia de Medicina de Galicia. En sus palabras, destacó la personalidad polifacética del nuevo académico en su curiosidad por conocer el mundo que le rodea. Habló de sus años de aprendizaje en la «Baby school of Compostela» y de sus viajes a centros del máximo prestigio oftalmológico. Añadió que su generación fue la de la subespecialidad bien entendida, la que permite avanzar en el conocimiento. «En eso –afirmó–, el Prof. Durán de la Colina supo elegir de forma adecuada en los momentos decisivos de su vida, eso que decía Dilthey que es una misteriosa trama de azar, destino y carácter».

El Prof. Sánchez Salorio señaló 1990 como el año decisivo por cuanto el Prof. Durán de la Colina se traslada definitivamente a Bilbao. Allí desarrolla su potencial profesional, siendo una parte esencial del mismo la creación del Instituto Clínico-Quirúrgico de Oftalmología. «Las claves por las cuales esto se ha llevado con éxito es porque el nuevo académico disfruta de una mente abierta, que le ha llevado a sacar las neuronas a pasear», concluyó.

El acto finalizó con un cocktail en el que participaron el casi centenar de personas que asistieron al brillante acto. Se encontraban en el mismo personalidades del ámbito universitario y del sector sanitario, compañeros, amigos y familiares del nuevo académico.



De izquierda a derecha: Profesor Sanchez, presidente de la Real Academia con los académicos Profesores Sánchez Salorio, Durán de la Colina, Casis y Santaolalla.

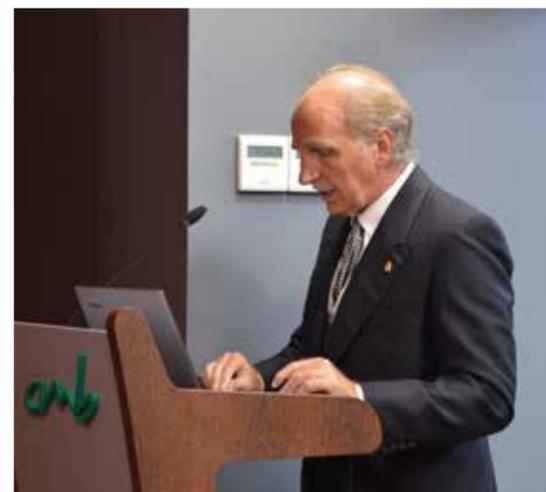


El Prof. Manuel Sánchez Salorio durante su intervención.

“

El discurso del Prof. Durán de la Colina versó sobre «La córnea y el tratamiento de sus enfermedades. Las nuevas formas de queratoplastia»

”



El Prof. Juan Durán durante su conferencia.

OFTALMOLOGÍA EN LA HISTORIA

Enfermos, enfermedades y literatura (III)

Enrique Santos Bueso, Basilio Moreno García y Ángel Arteaga Sánchez

1. VOCES DE CHERNÓBIL. SVETLANA ALEXIEVICH

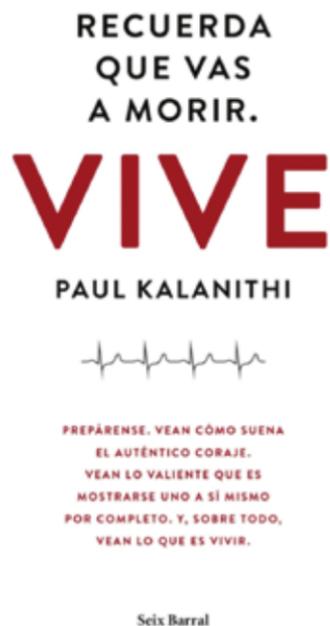
Obra desgarradora sobre la tragedia producida por la explosión de la central nuclear ucraniana de Chernóbil el día 26 de abril de 1986. Redactada en forma de entrevistas y testimonios que constituyen los distintos capítulos, la obra presenta la dramática situación de los trabajadores de la central nuclear, de los militares y voluntarios que trabajaron en su limpieza y de los habitantes de la región devastada hace treinta años en los que la enfermedad y la muerte acechan inexorablemente. La bielorrusa Svetlana Alexievich ganó el Premio Nobel de Literatura en el año 2015.



2. RECUERDA QUE VAS A MORIR. VIVE. PAUL KALANITHI

Profunda, intensa y desgarradora reflexión sobre la vida y la muerte de un neurocirujano en pleno desarrollo de su existencia vital y actividad profesional. A los treinta y seis años el autor del libro se enfrenta a una enfermedad terminal pasando de médico a paciente. Esta dolorosa situación es aprovechada por el autor para reflexionar sobre los grandes enigmas de la vida, su profesión, su familia y la literatura.

El libro comienza con una cita del dramaturgo y poeta inglés del siglo XVII Fulke Greville «Tú, que buscas qué vida hay en la muerte, ahora descubres que es aire antes respirado. Nuevos nombres conocidos, viejos nombres olvidados: hasta que el tiempo ponga fin a los cuerpos, no a las almas. ¡Lector!, mientras sigas siendo, transforma el tiempo en pasos hacia tu eternidad».



3.- GRATITUD. OLIVER SACKS

Después de su apasionante *En movimiento*, el neurólogo británico afincado en EEUU nos regaló en su última obra una recopilación de cuatro pequeños ensayos en los que expresa su agradecimiento a la vida, sus pacientes y lectores.

Mercurio, De mi propia vida, Mi tabla periódica y Sabbath son los cuatro capítulos que componen la obra. Cuatro cartas impregnadas de serenidad, lu-



cidez y pasión por la vida y la literatura como despedida de su existencia intensa y productiva.

«No puedo fingir que no tengo miedo. Pero el sentimiento que predomina en mí es la gratitud. He amado y he sido amado; he recibido mucho y he dado algo a cambio; he leído, y viajado, y pensado, y escrito. He tenido relación con el mundo, la especial relación de los escritores y los lectores. Y, sobre todo, he sido un ser sensible, un animal pensante en este hermoso planeta, y eso, por sí solo, ha sido un enorme privilegio y una aventura».

4. INSTRUMENTAL. JAMES RHODES

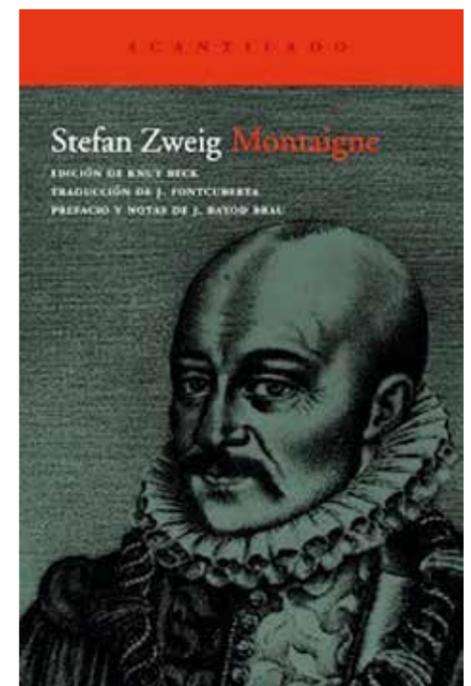
El subtítulo ya lo dice todo. Memorias de música, medicina y locura. Rhodes nos relata de modo autobiográfico, su paso por los abusos infantiles que le condicionaron y le llevaron a las cimas de la locura y desesperación, y de cómo descubriendo a Bach, la música y la interpretación, pudo recomponer de algún modo su vida, aprendiendo a amarla. Actualmente es concertista de piano y en este libro nos da un testimonio del poder de la voluntad para no precipitarse al vacío existencial.

Libro desgarrador, admirable y de muy fácil lectura.



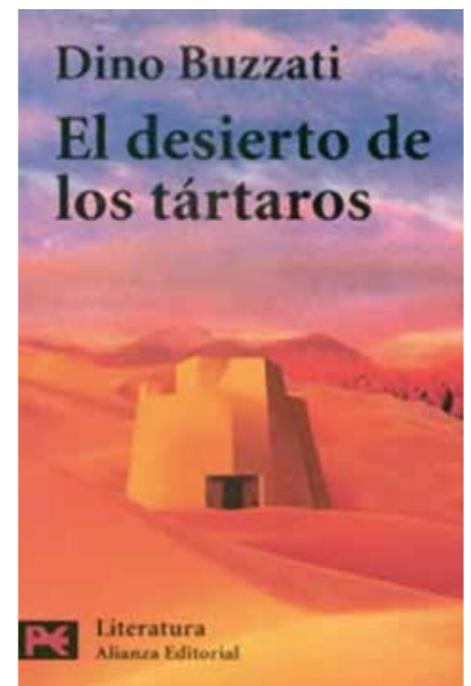
5. MONTAIGNE. STEFAN ZWEIG

Libro inconcluso de Zweig que se suicidó en Petrópolis (Brasil) antes de su publicación. Interesante por la trayectoria del propio autor y las circunstancias en las que lo escribió y por el tema tratado. Montaigne, inventor del Ensayo siempre será el amigo fiel de cabecera al que acudimos continuamente para aliviar nuestros pesares. Desde la interrogación a los autores clásicos Montaigne escribió sus Ensayos y nos legó un tratado intemporal sobre el alma humana. Lectura al modo de Zweig que consigue atraparnos en cada libro haciendo fácil lo que realmente es muy difícil. Muy recomendable como aproximación a los Ensayos del biografiado .



6. EL DESIERTO DE LOS TÁRTAROS. DINO BUZZATI

El bárbaro, el extraño, lo otro, lo diferente, que amenaza

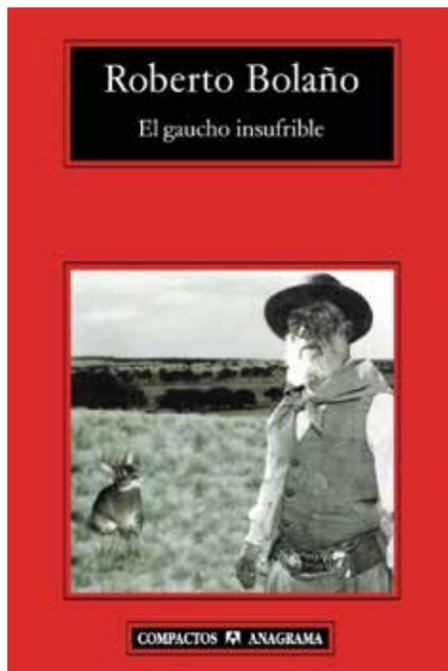


con invadir nuestras vidas, nuestra estabilidad, nuestra cordura, nuestros valores.

La simple amenaza más que la propia invasión es la que introduce el caos y la locura. El protagonista de esta novela es destinado a una fortaleza aislada en la frontera septentrional del país. Un bastión que espera permanentemente a los Bárbaros, pero nunca vienen. En esta desesperante espera se consume la vida del joven teniente. Novela alegórica de corte kafkiano pero con diferencias sobre los personajes de Kafka.

**7. EL GAUCHO
INSUFRIBLE. ROBERTO
BOLAÑO**

Tercer libro de relatos y primer póstumo del autor. En él se narran historias que tratan de enfermedad y decadencia. Alguno incluso ambientado en el interior de un hospital. Los personajes reflexionan sobre la vida y su fin. Narrado magistralmente por un grandísimo escritor que, en el momento de escribirlos, peleaba con una enfermedad hepática degenerativa diagnosticada diez años antes. Cabe señalar que dos de sus obras, Los detectives salvajes y 2666 se consideran obras cumbres de la literatura universal, no sólo en español.



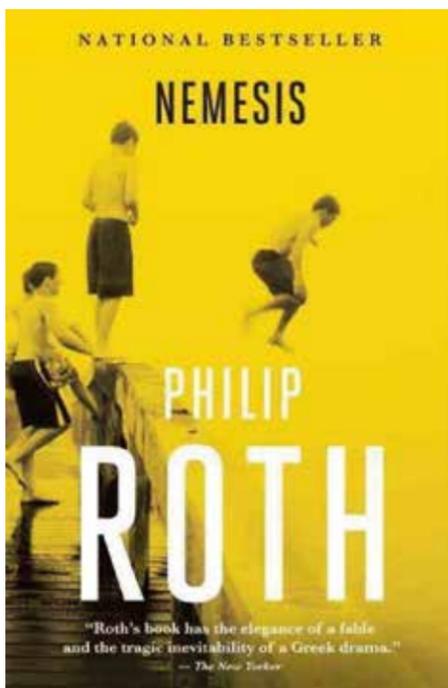
**8. LA RIDÍCULA IDEA DE
NO VOLVER A VERTE.
ROSA MONTERO**

En esta novela, muy personal, escrita en un periodo de duelo tras la enfermedad y muerte del que fue su pareja durante veinte años, se recorre la biografía (no tan conocida como creemos) de Madame Curie. Contra todas las costumbres sociales de su país natal, Polonia, Curie fue una de las primeras mujeres en licenciarse en la Sorbona, en hacer el doctorado en Física, en obtener un premio Nobel y una de las dos personas que lo poseen en dos categorías distintas (Física y Química). Además de todo ello, es una de las responsables del avance de la Medicina en el siglo XX, gracias a la invención de la tecnología que fue crucial para el uso de los materiales radioactivos en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.



9. NÉMESIS. PHILLIP ROTH

Ambientada como muchas otras de sus obras en el Newark de los años 40 durante una epidemia de poliomielitis. Narra la historia de un chico de veintitrés años, responsable de las actividades al aire libre de los alumnos de una escuela cuando la enfermedad empieza a afectar a los niños. Novela muy conmovedora que habla sobre las emociones engendradas por una plaga como ésta.



Cuatro especialistas del Grupo, entre los ponentes

**Innova Ocular, en Sevilla
Refractiva 2017**

El Grupo Innova Ocular ha participado de forma muy activa en la XV edición de Sevilla Refractiva; en concreto, aportó cuatro especialistas al plantel de más de 50 ponentes de esta convocatoria. La cirugía en directo tuvo un singular protagonismo en esta edición ya que el encuentro contó con retransmisiones en alta definición, así como la participación de expertos cirujanos de prestigio internacional.



Un momento de la intervención del Dr. José Alberto Muiños.

DESDE Innova Ocular se destaca así que el Dr. José Alberto Muiños, director médico de IO Clínica Muiños (Tenerife), figuró entre los moderadores de dos de las sesiones más importantes: la dedicada a la «Técnica quirúrgica y lentes intraoculares» y la que se planteó «¿Seguiremos haciendo cirugía Lasik en 2020?».

Igualmente, la responsable de la Unidad de Córnea en IO IOA Madrid, la Dra. Blanca Poyales, fue una de las expertas convocadas al curso «Controversias en cirugía facorrefractiva», hablando de los «Segmentos intracorneales. Mi experiencia personal» en el encuentro «ICRS, lentes fáquicas y DALK».

En el caso de IO La Arruzafa (Córdoba), las «Lentes fáquicas de soporte angular» fueron el tema de la conferencia impartida por el coordinador de su Unidad de Segmento Anterior, Córnea y Cirugía Refractiva, el Dr. Alberto Villarrubia, dentro de la mesa redonda titulada «Cuéntame... ¿Qué paso con...?» y en la que se recordaron técnicas quirúrgicas relegadas en los últimos años y se discutieron los motivos y posibles valideces actuales.

Finalmente, la presencia del grupo en esta importante edición desarrollada en la capital hispalense se completó con la participación del Dr. Juan Pedro Torralba, especialista en cirugía refractiva, cataratas y polo anterior de IO Oculsur (Cádiz y Jerez de la Frontera).



Mesa Presidencial durante la exposición del Dr. Alberto Villarrubia.

Y para mejorar el criterio del profesional

Cinco claves para elegir la mejor LIO Multifocal para sus pacientes

Dr. Mendicute

Jefe de Servicio H. Donostia

Dr. Joaquín Fernández

Jefe de Servicio Complejo Hosp. Torrecárdenas

¿Estamos seguros de que elegimos la LIO Multifocal más apropiada para cada paciente? ¿Tenemos un criterio individualizado o seguimos las tendencias en cuanto a los diseños ópticos más actuales? Estas cinco claves nos ayudan a mejorar nuestro criterio y seleccionar la LIO multifocal más apropiada para cada uno de nuestros pacientes.

PARÁMETROS biomédicos. La estructura ocular varía según cada paciente. Sin embargo, para ser candidato a una lente intraocular, éste debe carecer de patologías retinianas, no tener aberraciones de la córnea elevadas y contar con un nervio óptico sano. Estas características nos asegurarán en mayor medida el éxito de la intervención y la satisfacción postoperatoria del paciente.

«El mayor esfuerzo para una satisfacción final debe hacerse en el examen preoperatorio»

(DR. JOAQUÍN FERNÁNDEZ)

Estilo de vida de tu paciente. Otro de los aspectos importantes es analizar con precisión es descubrir qué tipo de necesidades visuales tiene y qué lente se adapta mejor a ellas. Su edad, profesión y aficiones te darán pistas sobre el tipo de rendimiento visual que necesita y, por tanto, sobre el tipo de lente que mejor se ajusta a sus características.

«Las necesidades visuales y los hobbies de cada paciente son uno de los factores más importantes a la hora de elegir la LIO adecuada»

(DR. JOAQUÍN FERNÁNDEZ)

Mide las expectativas de tu paciente. Es de especial importancia asegurarse de que tiene unas expectativas realistas y un perfil psicológico adecuado para este tipo de intervención. Es imprescindible alcanzar un equilibrio adecuado entre sus expectativas, sus necesidades visuales y las características de la lente a implantar.

«El paciente debe aceptar que su cirugía no puede devolverle la correcta visión a cualquier distancia de la que disfrutamos en la juventud. El período de neuroadaptación varía entre los 3 y los 12 meses» (DR. JAVIER MENDICUTE)

Informa adecuadamente a tu paciente. Informa de manera realista e imparcial al paciente y asegúrate de que entienda las implicaciones de un procedimiento refractivo. Tómalo tu tiempo en exponerle con claridad características de cada LIO, clasificándolas en función de sus parámetros ópticos, su diseño y material. Comunica con claridad a tu paciente los riesgos a los que se enfrenta y las expectativas realistas que puede esperar tras su cirugía.

«Esto es cirugía, es necesario que el paciente entienda qué ventajas y qué inconvenientes puede proporcionar un procedimiento refractivo, y como profesionales nuestro papel es ofrecerles información contrastada»

(DR. JAVIER MENDICUTE)

Mantente al día. Como profesional, asegúrate de estar al día en las últimas técnicas, avances y materiales para poder ofrecer al paciente la mejor atención disponible. Además, es importante contar con equipamiento de última generación que permita reducir al máximo los pasos manuales y automatizar gran parte del proceso puede ayudarnos a minimizar los riesgos.

«Es importante disponer de un equipo humano bien entrenado y de todos los medios diagnósticos y terapéuticos necesarios para asumir los retos de la cirugía con estándares de última generación»

(DR. JAVIER MENDICUTE)

Valorada muy positiva por los pacientes que ya la utilizan de España y Portugal

Las primeras implantaciones de la lente AT LARA demuestran su excelente diseño para visión lejana

La fase preliminar de implantación de la nueva lente AT LARA de ZEISS en España se ha traducido en un 100% de satisfacción de los pacientes hasta el momento. Como explica el Dr. Poyales, «la lente permite una muy buena visión lejana y una curva de desenfoque constante».

AT LARA, de ZEISS, con diseño EdoF, ya se está implantando a pacientes en España y Portugal, y hasta el momento está consiguiendo unos resultados muy positivos. El Dr. Poyales, de Innova Ocular IOA Madrid, ha sido uno de los seleccionados para realizar las primeras implantaciones de esta nueva lente y ya la ha implantado en cerca de 20 pacientes. «En este momento estamos recopilando los datos y nos encontramos con muy buenos resultados».

El equipo del Dr. Poyales ha empleado lentes AT LARA con un rango de entre 18 y 25 dioptrías y con astigmatismos muy bajos (por debajo de una dioptría); de ahí que las primeras implantaciones se hayan llevado a cabo en pacientes que desean una buena visión lejana. «Tras unos pequeños ajustes con los dos primeros pacientes, que quedaron ligeramente miopes, hemos conseguido que el resto queden totalmente emétopes», indica.

Inmersos todavía en la fase de implantación inicial y de revisión diagnóstica, el equipo ha solicitado a los pacientes que señalaran cuál era su grado de satisfacción de la lente: «los encuestados valoran la visión lejana que ofrece AT LARA por encima de 4 sobre 5, igual que la intermedia, y hasta el momento, el 100% de ellos volvería a operarse con la misma lente, lo que no es muy frecuente e implica que están totalmente satisfechos con la lente implantada».

«Un excelente diseño para visión lejana»

AT LARA, de ZEISS, es una IOL EDoF de carácter difractiva y esférica, especialmente indicada para pacientes con cataratas seniles y otras formas de cataratas, así como para la corrección visual de la afaquia en pacientes con y sin presbicia. Cuenta con adiciones de

“

“AT LARA cuenta con una curva de desenfoque constante, sin escotaduras, que permite una visión estable para todas las distancias”

(DR. FRANCISCO POYALES)

”

“

“Con un rendimiento y unas prestaciones excelentes, esta lente satisface las necesidades de aquellos pacientes exigentes que buscan una excelente visión lejana con un nivel de contraste alto” (DR. FRANCISCO POYALES)

”

0,95D y 1,9 D de potencia y un rango de fabricación desde -10,0 a +32,0 D en pasos de 0,5 D.

El Doctor Poyales subraya que, «además de ser una lente muy manejable y fácil de implantar, AT LARA cuenta con un excelente diseño y proporciona unas excelentes calidades visuales en lejos e intermedia, con buena visión incluso hasta los 50 cm».

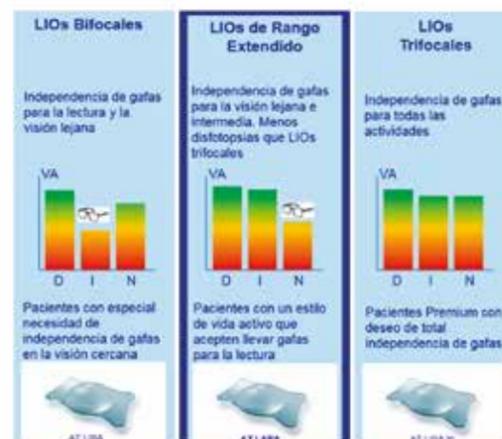
A su juicio, «esta lente cuenta con una curva de desenfoque constante, sin escotadura ni ningún diente de sierra, de ahí que permita una visión muy estable para todas las distancias». Asimismo, destaca el excelente aprovechamiento de la luz que AT LARA ofrece: «en el caso de muchas lentes multifocales el paciente se queja de que necesita más luz para ver bien de cerca. Con esta lente, aunque la distancia focal sea un poquito lejana, esto no ocurre, en principio, y además funciona muy bien en distancia lejana e intermedia».

Para el Doctor Poyales, el paciente-tipo para someterse a la implantación de la lente AT LARA, de ZEISS «es una persona muy activa» y especifica: «por sus prestaciones, esta lente se ajusta perfectamente a las necesidades de aquellos pacientes exigentes que buscan una excelente visión lejana, con un nivel de contraste alto y que no les importa usar gafas para visión cercana».

«Atendiendo a las necesidades específicas de cada paciente, AT LARA es una lente con un rendimiento y unas prestaciones excelentes y que satisface completamente las necesidades de un tipo de paciente concreto», concluye el Doctor Poyales.



AT LARA 829MP,
la nueva lente EDoF de ZEISS



Destinado a la formación técnica de los profesionales de la salud ocular, está respaldado por la más moderna tecnología

Alcon inaugura su nuevo centro de formación europeo en Barcelona

Alcon celebró, a mediados de junio, la inauguración internacional de su nuevo Alcon Experience Center en Barcelona (AEC). Destinado a la formación técnica y profesionales de la salud ocular, cuenta con la última generación de equipos y tecnologías desarrollados por la compañía en el área de cirugía.

EL acto de inauguración, al que asistieron destacados profesionales de toda Europa, contó con la participación de Ian Bell, Region President Europe, Middle East and Africa de Alcon; Mark Lucas, Global Head, Clinical Applications de Alcon, y Ana Isabel Gómez, Directora General de Alcon España y Portugal, así como con el Prof. José García Arumí, miembro de la Junta de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) y el Dr. José Luis Güell, miembro de la Junta de la European Society of Cataract & Refractive Surgeons (ESCRS).

Durante el encuentro, los asistentes tuvieron la oportunidad de conocer el centro y asistir a diferentes ponencias en las que se abordó la importancia de la innovación en el cuidado de la salud ocular y el compromiso de la compañía con los profesionales de la salud dedicados al cuidado de la visión.

El Alcon Experience Center es el primer centro de este tipo, a nivel europeo, que ofrece una formación global para estudiantes, profesionales de la visión, sociedades científicas y colaboradores de Alcon, con el objetivo de formar en los fundamentos de las técnicas quirúrgicas, así como en los últimos avances en la práctica de la Oftalmología y la Optometría. Todo ello, en beneficio de los pacientes.

Asimismo, otro de los objetivos de este nuevo espacio es contribuir al desarrollo de la próxima generación de profesionales del cuidado de la salud ocular y elevar los estándares de calidad en la Oftalmología, ofreciendo nuevas oportunidades de colaboración con instituciones líderes en el campo de la salud visual.

EQUIPAMIENTOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Con más de 700 metros cuadrados destinados a la formación, el Alcon Experience Center cuenta con espacio de Dry-Lab completo, en el que los asistentes al centro tendrán la oportunidad de interactuar con tres Cataract Refractive Suites, así como con un Wet-Lab para la formación en retina y faco, junto con cuatro sistemas únicos de visualización 3D.

Asimismo, cuenta con cuatro grandes aulas de formación y un auditorio para la celebración de encuentros profesionales.

UNA APUESTA POR LA FORMACIÓN

El Alcon Experience Center es una nueva muestra del firme compromiso de Alcon por acercar las últimas tecnologías y construir el futuro del cuidado de la visión junto con la comunidad médica europea y mundial.

Al respecto, Ana Isabel Gómez destacó que este nuevo centro «ofrecerá a sus visitantes la combinación de una formación práctica y teórica de las últimas innovaciones presentadas por Alcon. Y es que uno de los objetivos primordiales de la compañía es contribuir a elevar la calidad de la enseñanza y de la transmisión de conocimientos en Oftalmología, a través de la colaboración con las sociedades científicas y con los profesionales dedicados al cuidado de la salud ocular».

Este espacio representa además «un nueva evidencia del compromiso de Alcon con la formación», pues se espera que acudan al AEC cerca de 1.600 profesionales al año de toda Europa, Oriente Medio y África.



Wet-Lab para la formación en retina y faco.

“

El Alcon Experience Center cuenta con un espacio de Dry-Lab completo en el que los asistentes al centro tendrán la oportunidad de interactuar con tres Cataract Refractive Suites, así como con un Wet-Lab para la formación en retina y faco, junto con cuatro sistemas únicos de visualización 3D.

”

“

Este espacio es, además, un nueva evidencia del compromiso de Alcon con la formación, pues se espera que acudan al AEC cerca de 1.600 profesionales al año de toda Europa, Oriente Medio y África

”

Ya se conocen los principales detalles del programa científico

La Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid, el próximo 15 de diciembre

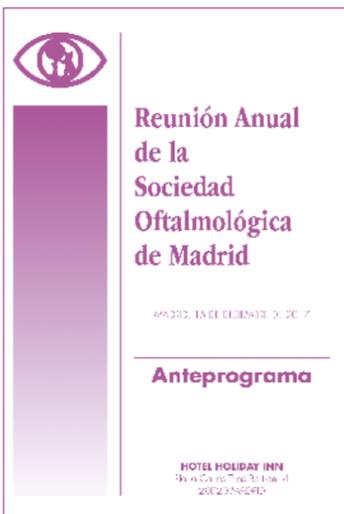
El marco de celebración habitual de las últimas ediciones, el Hotel Holiday Inn, acogerá el viernes, 15 de diciembre, la Reunión Anual 2017 de la Sociedad Oftalmológica de Madrid. El programa contempla el desarrollo de 4 Mesas Redondas, una Conferencia del Prof. Durán de la Colina y el Vídeo Simposium, así como la Sesión Administrativa. Como es habitual, contará con Premio a las dos mejores Comunicaciones en Panel. Además se concederán 6 premios a los mejores paneles sobre innovación tecnológica con el patrocinio de ZEISS.

CON más detalle, el programa científico contempla las siguientes Mesas Redondas:

- «La Ventana del Residente», moderada por los Dres. Francisco J. Muñoz Negrete y José Luis Urcelay Segura.
- «Balance del Año 2017», moderada por el Dr. Alfonso Arias Puente y el Prof. Julián García Feijoo.
- «Complicaciones de la Retina», moderada por la Dra. Josefina Bañuelos Bañuelos.
- «Ojo Seco», moderada por el Prof. José Manuel Benítez del Castillo y el Dr. Francisco Arnalich Montiel.

Tras esta última Mesa Redonda, ya por la tarde, se ha invitado al Prof. Juan Durán de la Colina, catedrático de oftalmología de la Universidad del País Vasco, quien impartirá la conferencia titulada «Lo que nadie dice sobre el ojo seco».

El tradicional Vídeo Simposio, que precederá a la Sesión Administrativa de la Sociedad, será moderado en esta ocasión por los Dres. Félix Armadá Maresca y José Antonio Gegúndez Fernández.



de Ciencias Visuales (INCIVI), con el patrocinio de Zeiss, se ha promovido un concurso entre los residentes de Oftalmología para reconocer los seis mejores proyectos a la innovación tecnológica en el área de la Oftalmología entre todos los residentes participantes. Los residentes que participen en el mismo deberán presentar durante el congreso un póster que este basado en los siguientes temas:

- Mejoras diagnósticas y asistenciales con la utilización de ANGIO-OCT.
- Cambios en flujo de pacientes con Sistemas de gestión de imágenes y datos FORUM.
- Informes combinados y de progresión estructura-función en Glaucoma.
- Avances en Cirugía de retina no-contacto.
- Utilidades de la OCT intraoperatoria.
- Mejora asistencial con LIO tórica.

El concurso está dotado con muy atractivos premios. El ganador en primer lugar obtendrá la invitación al Congreso Internacional AAO 2018 en Chicago. Los restantes cinco ganadores obtendrán invitación al Congreso Nacional de la SEO 2018 en Granada. Los importes de los premios deben ser destinados a la asistencia al congreso premiado, no pudiendo ser destinados a fines distintos a los señalados.

ATRATIVOS PREMIOS A LA INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

Durante la pausa para el café se discutirán los paneles presentados a la Reunión Anual. Cabe destacar que, aparte de los premios a los mejores paneles, que otorgan la Sociedad Oftalmológica de Madrid y el Instituto Español

Los interesados en ampliar información pueden hacerlo a través de: www.oftalmo.com/som



SAV-IOL, S.A.
Route des Falaises, 74
2000 Neuchâtel, SWITZERLAND
sav-iol.com

W.M.BLOSS, S.A.
Concilio de Trento, 37-39
08018 Barcelona
www.blossgroup.com



En Barcelona y con 3 temas centrales: cirugía refractiva, retina y complicaciones de la catarata

El 48 Congreso de la Sociedad Catalana de Oftalmología se celebrará entre el 23 y el 25 de noviembre

Un año más, la Sociedad Catalana de Oftalmología celebrará su Congreso los días 23, 24 y 25 de noviembre, en Barcelona. La actividad científica versará sobre temas de absoluta actualidad; en concreto, este año se han escogido: la cirugía refractiva –que ocupará el núcleo central–, retina y complicaciones de la catarata. Las comunicaciones libres y vídeos ocuparán otro de los espacios del programa y se presentarán intercalados con las mesas redondas a lo largo del segundo y tercer día.

COMO siempre, el primer día, el 23 de noviembre, se destinará a cursos y simposios que abarcarán distintos ámbitos de la especialidad.

En la mañana del día 24 se presentará la Comunicación Digital Solicitada, que llevará por título «Actualización en el manejo de los tumores malignos de párpado», de la que son autores: el Dr. Tirso Alonso (Hospital de la Vall d'Hebron), el Dr. Ramón Medel (Hospital Vall d'Hebron), el Dr. Ferran Mascaró (Hospital Universitari de Bellvitge) y la Dra. Marta López Fortuny (Centre d'Oftalmologia Barraquer). Al finalizar esta presentación se hará entrega de las insignias a los Socios de Honor y se celebrará la Asamblea de la Sociedad.

Durante esta misma jornada se llevarán a cabo dos mesas redondas. La primera, sobre «Presbicia», será moderada por el Dr. Francesc Duch, del Institut Català de Retina (Barcelona). La segunda tratará el tema de la «Cirugía Refractiva» y será moderada por el Dr. Daniel Elies, del Instituto de Microcirugía Ocular (IMO).

Para cerrar esta jornada se llevará a cabo una mesa de Casos Clínicos de Cirugía Refractiva, moderada por el Dr. Juan Álvarez, del Centro de Oftalmología Barraquer.

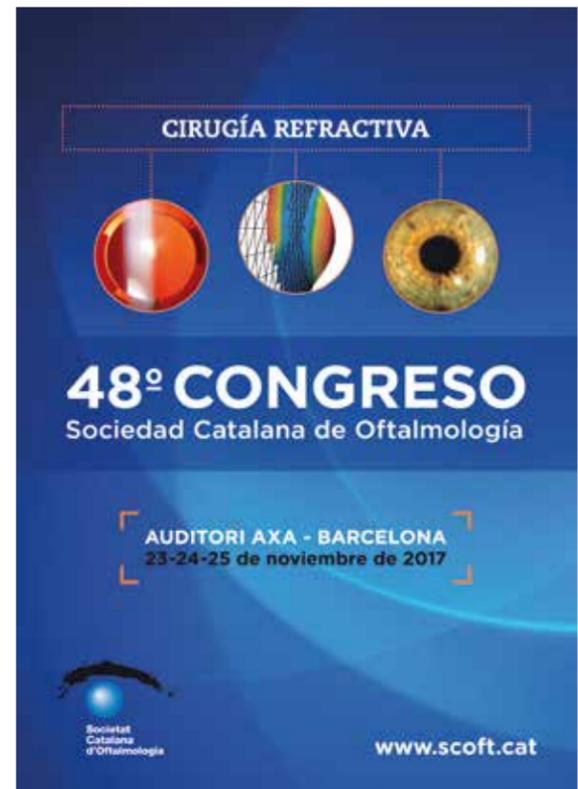
El sábado 25 de noviembre, el Dr. Daniel Vilaplana (Hospital de l'Esperança, Barcelona) moderará la mesa redonda de «Retina», donde se tratarán los distintos tipos de desprendimientos de retina, y el Dr. Xavier Corretger (Hospital Clinic, Barcelona), moderará la última mesa del Congreso que se centrará en las «Complicaciones de la catarata».

ENTREGA DE PREMIOS Y CLAUSURA

En la clausura del Congreso se entregarán los premios a las mejores comunicaciones oral, póster y vídeo, y la beca 2017 de la Sociedad Catalana de Oftalmología.

La Junta Directiva de la Sociedad Catalana de Oftalmología, presidida por el Dr. José Garcia-Arumí, pretende que este Congreso Anual de la Sociedad continúe siendo un referente para todos los profesionales del ámbito de la oftalmología.

Para ampliar información se puede consultar la web: «www.scoft.cat»



Ha servido para actualizar técnicas y tratamientos de esta patología

Una veintena de especialistas participan en el IV Taller de Uveítis promovido por IO La Arruzafa

La Unidad de Inmunología Ocular del Hospital La Arruzafa (HLA), coordinada por los oftalmólogos Antonio Hidalgo, Teresa Laborda y el reumatólogo Miguel Ángel Caracuel, ha reunido a más de veinte especialistas de Oftalmología y Reumatología, procedentes de varias provincias españolas, en el IV Taller de Uveítis que han organizado el HLA e Innova Ocular (IO).

EL programa del taller, desarrollado en Córdoba los días 23 y 24 de junio, han contemplado nueve ponencias, bajo los títulos «Neurorretinopatía macular aguda», «Tanto para tan poco», «Panuveítis granulomatosa bilateral en paciente neurológico: diagnóstico diferencial», «Coroiditis serpiginosa en paciente Mantoux +», «Vasculitis retiniana como primera manifestación de tuberculosis», «Enfermedad de Whipple ocular», «Pénfigo de las membranas mucosas», «Hemos hecho bien» y «Bartonella sí-no».

Como se recordó, la Uveítis es una patología de tipo inflamatoria que se da en el ojo y cuyas consecuencias suponen la tercera causa de pérdida de visión en ciudadanos de países desarrollados, provocando consecuencias en el ámbito laboral a las personas que lo padecen. La enfermedad suele detectarse en pacientes con edades comprendidas entre los veinte y los cincuenta y cinco años.

Un informe publicado por la Sociedad Española, desarrollado por la especialista Esperanza Pato, presente en el seminario, detalla que la incidencia o número de casos nuevos es de cincuenta y dos por cada cien mil habitantes. En alusión a esta estadística, los médicos detallan que «cada vez se conoce mejor esta patología, por eso se puede detectar con más frecuencia», explicó el Dr. Hidalgo. En esa línea, señalan que «la detección precoz» de la enfermedad ayuda a precisar un diagnóstico más óptimo al contextualizarse con «enfermedades de origen reumático», matizó el Dr. Caracuel.

La Unidad de Inmunología del HLA, que suma doce años desde su puesta en marcha en el HLA, promueve este taller con «el propósito de plantear casos e intercambiar experiencias reales detectadas en consultas para así poder fijar protocolos conjuntos», detalló la Doctora Laborda.

Por el momento, esta actividad ha conseguido congregarse a más de un centenar de médicos de las citadas especialidades.



Participantes en el IV Taller de Uveítis.

Se ha desarrollado para su aplicación intraoperatoria hasta permitir la toma de decisiones en tiempo real durante intervenciones

OCT, una técnica revolucionaria dentro y fuera del quirófano

La Tomografía de Coherencia Óptica (OCT) ha seguido desarrollándose para su aplicación intraoperatoria hasta permitir la toma de decisiones en tiempo real durante intervenciones como la cirugía de la mácula o el trasplante de córnea. «La OCT intraoperatoria es uno de los grandes avances oftalmológicos de los últimos años», explica el Doctor José F. Alfonso, del Instituto Oftalmológico Fernández Vega. «Nos permite tener todas las ventajas que ofrece la OCT a nivel diagnóstico, pero en tiempo real durante la propia intervención».

ZEISS ha sido la primera firma que ha desarrollado la OCT intraoperatoria, tecnología que está siendo incorporada progresivamente en los centros oftalmológicos de referencia: «En el quirófano de la clínica contamos con un microscopio OPMI Lumera 700 RESCAN, que utilizamos para intervenciones quirúrgicas de retina, como la cirugía de la mácula, y de segmento anterior, como la cirugía de catarata, implantación de ICLs o trasplantes de córnea», subraya el Dr. Alfonso.

En una cirugía macular, por ejemplo, ayuda a supervisar la tracción vítrea durante la propia intervención. En un trasplante de córnea endotelial, la OCT intraoperatoria ofrece información sobre la correcta orientación del injerto.

«Sin duda alguna, la iOCT en la implantación de ICLs se ha convertido en algo imprescindible», señala el Dr. Alfonso. «Con ella evaluamos la separación de la lente con respecto al cristalino y aseguramos su correcto posicionamiento antes de dar por terminada la cirugía. En distintas técnicas de trasplantes de córnea también se ha mejorado la técnica quirúrgica con la iOCT. Por ejemplo, existe un control total del injerto endotelial durante toda la cirugía «DMEK», y en la técnica «DALK» se puede evaluar el plano de disección en el que nos encontramos o explorar la interfase lenticulo donante / lecho estromal receptor.



Dr. José F. Alfonso.

“

Nos permite analizar los cambios y definir cuantitativamente si hay una evolución normal o si existe una patología. Facilita la planificación y organización de recursos» (DR. JOSÉ F. ALFONSO, Instituto Oftalmológico Fernández Vega)

”



«CON LA OCT VEMOS HASTA DÓNDE LLEGA LA LESIÓN Y QUÉ INTERVENCIÓN ES NECESARIA»

La OCT no sólo está abriendo enormes posibilidades a nivel intraoperatorio. Su uso en el diagnóstico y seguimiento es cada vez más extendido. Para el Doctor Jorge Vila, de Innova Ocular, «es el complemento perfecto de la exploración con la lámpara de hendidura. Cuando empiezas a usar la OCT te percatas de todo lo que te estabas perdiendo: la posibilidad de ver la localización exacta y la profundidad de las lesiones», describe.

El Doctor Vila cuenta en su clínica con el Sistema OCT Visante de ZEISS, que utiliza para explorar patologías de segmento anterior o enfermedades corneales. «A nivel de cirugía faco-refractiva, la OCT nos proporciona unas medidas muy exactas de todos los datos biométricos del segmento anterior: el vault del cristalino, una visión diferente de una catarata en un ojo pequeño, cirugía o las características de un cierre angular que nos ayuda a planificar mejor la cirugía», explica el Doctor Vila.

También destaca el empleo de la OCT para el estudio post-operatorio del glaucoma, ya que la OCT de segmento anterior permite diferenciar planos que marcan el tipo de drenaje que se está empleando en la cirugía y entender mejor la evolución postoperatoria. «En glaucoma enriquece muchísimo el estudio postoperatorio: el tipo de ampolla, las vías de drenaje o si existe un quiste de tenon,...

Asimismo, el Doctor también emplea OCT para lentes fáquicas, en la ICL para valorar el vault o en las lentes de fijación iridiana, para ver las distancias a la córnea.

«Otra ventaja es poder explicar al paciente su patología con una imagen OCT del ojo», prosigue el Doctor Vila. «Ante la necesidad de una iridotomía periférica, es sencillo que el paciente entienda la situación con una imagen de OCT de su segmento anterior».

En definitiva, «la OCT nos da un plus de seguridad a la hora de diagnosticar y seguir la evolución de los pacientes. Nos ayuda a entender mejor lo que está pasando en el segmento anterior del ojo», concluye el Doctor Jorge Vila.



Dr. Jorge Vila.

“

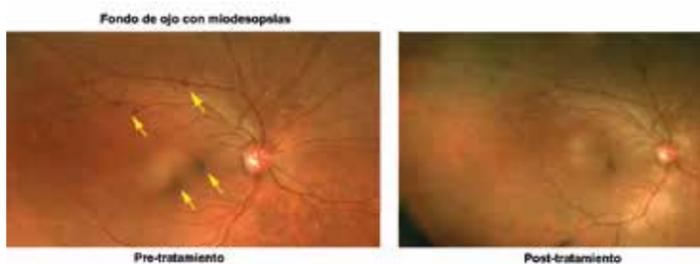
«La OCT proporciona unas medidas muy exactas de todos los datos biométricos del segmento anterior. Vemos hasta dónde llegan las lesiones y podemos decidir mejor la intervención» (DR. JORGE VILA, INNOVA OCULAR)

”

Basa su funcionamiento en la emisión de pulsos rápidos de baja energía, para romper las floculaciones

Topcon presenta el nuevo láser para vitreolisis

Topcon ha presentado un nuevo sistema láser para vitreolisis. Con el mismo se puede realizar un procedimiento ambulatorio altamente efectivo para eliminar las molestias visuales causadas por las floculaciones, mejorando notablemente la calidad de vida del paciente.



El procedimiento ofrece un alto grado de satisfacción por parte del paciente, gracias a su aplicación no invasiva, y asegura un mayor grado de seguridad con una menor tasa de complicaciones respecto a otros procedimientos más agresivos.

El láser basa su funcionamiento en la emisión de pulsos rápidos de baja energía, para romper las floculaciones. De este modo, se consigue reducir o eliminar por completo las miodesopsias, aumentando considerablemente la calidad de visión del paciente tratado.

El nuevo láser incorpora un motor nuevo revolucionario, combinado con un sistema de iluminación colimado, que aporta un funcionamiento sencillo, permitiendo un mayor control de la energía aplicada, comparándolo con otros sistemas del mercado.



Se puede ampliar la información en: www.topcon.es



Cuenta con innovadoras aplicaciones para el Glaucoma

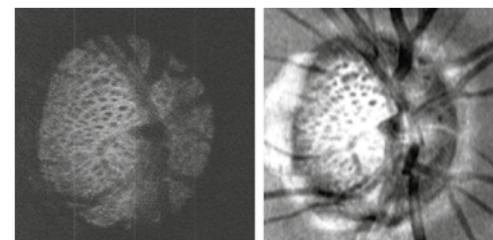
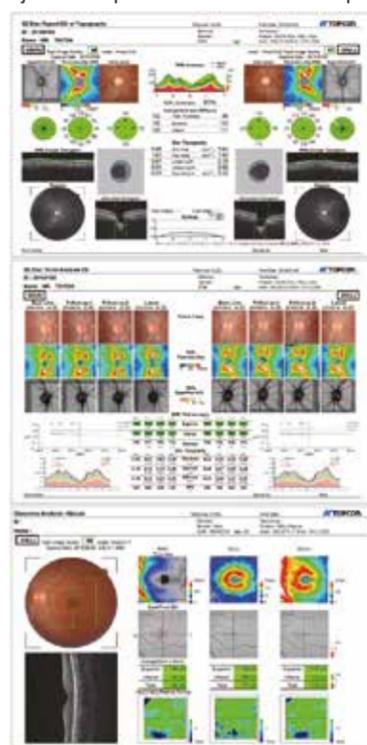
Triton OCT Swept Source de Topcon en Glaucoma

Topcon ha presentado el nuevo software IMAGEnet 6 v.1.21 con aplicaciones exclusivas para el diagnóstico y seguimiento del Glaucoma.

La tecnología Swept Source ofrece una mayor penetración en los tejidos del ojo, aumentando la resolución. Gracias a ello es posible visualizar más fácilmente la lámina cribosa para el control de la patología del nervio óptico. Triton OCT SS, incluye un sofisticado EyeTracker denominado SmartTrack™, que rastrea el fondo de ojo a tiempo real durante la adquisición, para corregir los movimientos del ojo.

El software IMAGEnet 6 v.1.21, incluye mediciones automáticas para cuantificación de espesores de capa de fibras peripapilares y por áreas, para detectar las zonas de adelgazamiento con más precisión. También incluye la posibilidad de analizar los espesores de las células ganglionares para observar los cambios que se suceden en pacientes con estadios incipientes de glaucoma, proporcionando información relevante para un correcto cribado y diagnóstico precoz.

Una base de datos normativa para poder realizar comparativas tanto en diagnóstico diario como en investigación. Además, la función de seguimiento del glaucoma GPS (Glaucoma Progression System), expone, de manera gráfica y sencilla, el proceso evolutivo del paciente, para poder visualizar los cambios sucedidos en el tiempo y facilitar la toma de decisiones sobre los tratamientos efectuados.



1.ª Reunión Conjunta Uveítis-Mácula



1.ª Reunión de casos clínicos excepcionales de Uveítis y Patología de la Mácula 2018
Grupo Español de Estudio de las Uveítis e Inflamación Ocular (GEMU/SEDU, 31ª edición)
y Club Español de la Mácula

Dirección Científica y Organización

Dres. Roberto Gallego-Pinazo, Juan Donate López y Prof. Dr. Manuel Díaz-Llopis
Hospital Universitario La Fe Valencia, Hospital Universitario San Carlos Madrid.
Universidad de Valencia

Profesores invitados

Prof. Dr. Fernando J. Arévalo (Wilmer Eye Institute, Johns Hopkins)
Prof. Dr. José María Ruiz Moreno (Presidente Sociedad Española Retina Vítreo,
Hospital Universitario «Puerta de Hierro Majadahonda»)

MADRID,
23 de febrero de 2018

ENVÍA TUS CASOS CLÍNICOS
ANTES DEL 30 DE OCTUBRE
WWW.GEMU-SEDU.ES

TEMAS DE REVISIÓN

Uso simplificado para no expertos de fármacos biológicos en uveítis.
Vasculitis retinianas: el ABC... del síntoma al diagnóstico

PANEL DE EXPERTOS

Rodrigo Abreu
Ricardo Casaroli
Margarita Calonge
Juan Manuel Cubero
Jesús Díaz Cascajosa
Manuel Díaz Llopis

Rosa Dolz Marco
Juan Donate
Patricia Fanlo
Carlos Fernández Cid
Roberto Gallego

Marina Gorroño
Henar Heras
Antonio Hidalgo
José María Herreras
Fernando López

Lorenzo López Guajardo
Enrique Mínguez
Eugenio Pérez Blázquez
José María Ruiz Moreno
Antonio Segura

Original enfoque a una nueva situación que se aprecia en las ciudades

Los nuevos semáforos (Esperpento)

Ramón Castro Inclán

Muchos semáforos de nuestras ciudades han comenzado a registrar un cambio sorprendente: la señal es doble, es decir, en lugar de un peatón, ahora hay dos. ¿A qué se debe? Con su característico estilo, a la vez directo y sutil, el autor lo explica en este artículo.

HACE unos días, salgo de casa por la mañana temprano para dar un paseo como de costumbre y, al llegar al paso de peatones, me doy cuenta de que en el dispositivo que señala cuándo han de pasar los peatones se ha producido un cambio sorprendente: me ha parecido ver que la señal es doble, es decir, en lugar de un peatón, ahora hay dos; como la calle es ancha no soy capaz de distinguir más detalles. Cuando se pone verde, hay mucha gente cruzando, todos vamos con prisa y no tengo tiempo de aclarar mucho más.

Como saben sobradamente todos aquellos que leen habitualmente mis esperpentos, tengo la costumbre de intentar encontrar explicación a las cosas que observo y, por ello, me pongo de inmediato a meditar y recapacitar sobre la intencionalidad de la nueva señal.

OPCIÓN 1.ª

Lo más obvio es suponer que los semáforos que tienen este dispositivo permanezcan en verde el doble de tiempo; al seguir caminando, compruebo que esta señal no está en el resto de los pasos de peatones de la calle, lo que me hace suponer que los pondrán exclusivamente en los lugares por los que camina mucha gente. Pienso que es una medida lógica pues, al ser la calle muy ancha, la gente con dificultades de movilidad son incapaces de atravesar en el tiempo asignado y si tenemos en cuenta que, además, hay varios centros médicos cerca, el número de personas discapacitadas y de edad avanzada en esa situación es muy elevada en esta zona. Al regresar de mi paseo, ya más relajado, observo que el tiempo de duración del semáforo en verde es idéntico al de días anteriores. Obviamente, esa no es la solución; hay que seguir pensando.

Observo la señal con más detalle y me doy cuenta de que uno de los muñecos (en este caso sería más correcto decir muñeca) está representado con falda y el otro con pantalón. Tras esta observación concluyo que la solución es mucho más difícil de comprender. Me imagino que el responsable de la modificación será el Concejal de Tráfico y trato de adivinar el motivo, que espero sea alguno de los varios que se me han ido ocurriendo y paso a mencionar a continuación.

OPCIÓN 2.ª

Hombres y mujeres podrán cruzar por este paso de peatones, pero únicamente si llevan la vestimenta adecuada; es decir, las mujeres llevarán falda y los hombres pantalones. Habría que establecer algunas excepciones pues, en un país con tanto turismo, los ciudadanos de Escocia, y los de países árabes con sus ropas originales, podrían sentirse ofendidos si se les obliga a buscar un paso de peatones alternativo. Eso me hace pensar que esta opción tampoco es la adecuada; además, tras una minuciosa observación, contando el número de mujeres que cruzaban con pantalones (por supuesto minipantalones en su mayoría, aunque los cursis echarán de menos que haya escrito shorts) comprobé que superaban el 90% del total. Aunque cabía la posibilidad de que el decreto que fijase la obligatoriedad de cruzar estos pasos «especiales» con falda aun no hubiese entrado en vigor, descarté definitivamente esta opción. Utilizando el sentido común, esta idea sería totalmente descabellada; sin embargo en algún momento me pareció coherente, pues hemos visto numerosas ideas tanto o más descabelladas que esta salida de la mente de algún que otro concejal (ADIVINEN DE QUÉ PARTIDOS).

OPCIÓN 3.ª

Por un momento se me ocurrió que podría ser la idea de «los feministas y las feministas» del ayuntamiento. Enseguida lo descarté pues no sería capaz de entender que aquellos que defienden la igualdad absoluta entre sexos pueden consentir que en cada calle, a la vista de todo el mundo, se denigre al sexo femenino haciendo ver que su «atributo» es la falda, frente al sexo masculino, que es el pantalón. ¿Qué pensarían de este semáforo las verdaderas feministas que hace años fueron insultadas y hasta agredidas por osar salir a la calle con pantalón? Definitivamente tengo que descartar esta opción.

OPCIÓN 4.ª

Si este semáforo hubiese aparecido hace unos años, la solución sería sencillísima: se trataría naturalmente de un procedimiento cuyo único objetivo sería cobrar las cuantiosas comisiones correspondientes al cambio de semáforos de una ciudad tan grande como Madrid.

Descarto este motivo pues, «con la que está cayendo», y con los partidos recordando por activa y por pasiva que ¿se han tomado en serio combatir la corrupción? y, dado que la justicia, después de años mirando para otro lado, parece que al menos va haciendo algo para ganarse el sueldo que les pagamos los españoles y, asustar un poco a los corruptos, no me parece que esta opción sea la que ha motivado la transformación de las imágenes a las que nos estamos refiriendo.

OPCIÓN 5.ª

Pensaba que esta podría ser la solución definitiva y, al pensar en ella, suponía que, si hubiera comenzado por aquí, quizá me hubiera ahorrado muchas meditaciones. Efectivamente, el sentido común dice que preguntar a un concejal de confianza para que nos revele el secreto del semáforo, debería haber sido la opción 1.ª y, a toro pasado, tras llegar a la conclusión de que todas las posibilidades que se me han ido ocurriendo, no solo carecen de posibilidades de ser las reales es que, además, están alejadísimas de poder ser consideradas, entro de lleno a poner en marcha esta opción, que seguramente nos va a sorprender por lo simple que va a ser la respuesta. Pues, en contra de lo por mí supuesto, esta vía también resultó ser un fiasco pues el concejal consultado nos da una larga cambiada (como no soy taurino, no sé si la larga es cambiada o cruzada), el caso es que nos responde que la idea no es original del Ayuntamiento de Madrid, que aquí se limitaron a copiar la iniciativa del Ayuntamiento de Valencia que, fueron los de la idea brillante y la aprobaron en el pleno correspondiente, por supuesto sin pararse a meditar sobre el alcance de gastarse el dinero de los contribuyentes en ideas tan geniales como esta (por supuesto esto último no lo dijo el concejal consultado).

MORALEJA

Con un alto grado de frustración, por no ser capaz de vislumbrar una explicación coherente, pero sin darme todavía por vencido, salgo de casa dispuesto a analizar con todo detalle esta nueva señal, convencido de que seguramente había despreciado algún detalle y... ¡por fin!... ¿cómo no lo había pensado antes?. Como en las novelas policíacas, todos los detalles cuentan. Desde el principio intuía que el dichoso semáforo «ocultaba algún mensaje oculto». Los dos ciudadanos (mejor dicho la ciudadana y el ciudadano) están cogidos de la mano; en este detalle, que me pareció nimio, se oculta la solución. Se trata de enseñar sin que nos demos cuenta (mensaje subliminal que dicen los expertos) el procedimiento de lucha contra los accidentes del peatón. Así, si en lugar de ir mirando para el móvil, enviando mensajes de WhatsApp continuamente, tendemos la mano hacia otra persona y cruzamos el semáforo juntitos, disminuirémos probablemente en más de un 50% el riesgo de accidentes. Esto nos hace ver que en realidad (aunque no lo parezca a primera vista) el Ayuntamiento se esfuerza para ser útil a sus ciudadanos (perdón quise decir a sus ciudadanas y ciudadanos), buscando soluciones para disminuir el número de muertos por atropello con medidas sencillas y eficaces, que no siempre son conveniente valoradas por los usuarios (sí, disculpen, no lo he olvidado también por las usuarias, por supuesto).

Recuerden el mensaje del semáforo, no lo olviden, puede salvarles la vida.

“

Al llegar al paso de peatones, me doy cuenta de que en el dispositivo que señala cuándo han de pasar los peatones se ha producido un cambio sorprendente: me ha parecido ver que la señal es doble, es decir, en lugar de un peatón, ahora hay dos

”

Los días 8 y 9 de junio

A Coruña desarrolló un muy interesante Curso de Cirugía Corneal Lamelar DALK y DMEK

El 8 y 9 de junio se ha celebrado, en las instalaciones del Centro Tecnológico de Formación del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, la segunda edición del Curso de Cirugía Corneal Lamelar DALK y DMEK, el único en nuestro país que ofrece la posibilidad de realizar un wet lab en córneas humanas. Dirigido por la Dra. Victoria de Rojas y el Dr. Óscar Gris, participaron además como ponentes los Doctores Javier Celis, Tomás Martí Huguet y Marcelino Álvarez.

LOS veinte asistentes, oftalmólogos especialistas en córnea de diversos puntos de la geografía española, tuvieron ocasión de realizar, como se ha indicado, un wet lab en córneas humanas. Tras una sesión en la que los ponentes explicaban mediante vídeos los distintos pasos de la cirugía, los asistentes los pusieron en práctica en córneas humanas no aptas para trasplante, tutelados por los docentes.

Las técnicas de cirugía lamelar corneal han experimentado una verdadera revolución en los últimos años. Entre sus ventajas cabe destacar un menor riesgo intraoperatorio, mayor rapidez de recuperación visual en la DMEK, menor riesgo de rechazo y seguimiento postoperatorio más sencillo. De ahí, el crecimiento exponencial que han experimentado en los últimos años. En la última década, en EEUU, el trasplante endotelial ha pasado de representar el 4,5% de la totalidad de los trasplantes de córnea a un 50%. No obstante, tienen una curva de aprendizaje larga y no es posible entrenarse en ojos de cerdo.

El Curso ha podido realizarse en el CHUAC gracias a la colaboración de Antón Fernández y Álex Montero, de la Oficina de Coordinación de Trasplantes, que realiza la extracción de las córneas, Jacinto Sánchez y Esther Rendal del Banco de Tejidos, donde se criopreservan, y el Servicio de Oftalmología. En el Servicio de Oftalmología del CHUAC, el equipo dirigido por la Dra. Victoria de Rojas ha apostado decididamente por este tipo de técnicas de cirugía lamelar en los últimos años. Mientras que el porcentaje de cirugía lamelar en 2011 era de un 23,52%, en el año 2016 alcanzaba un 49,2%. Y en los primeros seis meses del año 2017, un 94% de la cirugía de trasplante corneal ha sido lamelar. El servicio cuenta con dos oftalmólogos que colaboran en la evaluación de las córneas con el Banco de Tejidos, los doctores Marcelino Álvarez y Patricia Simón. Las córneas que no son aptas para su implante se criopreservan para urgencias o docencia y son las empleadas en el curso.

WET LAB DE DALK Y DE DMEK

El Curso se ha centrado en las técnicas lamelares más prometedoras hoy día y con las que se tratan la mayor parte de los casos susceptibles de beneficiarse de cirugía lamelar: la queratoplastia lamelar anterior profunda (DALK) y el trasplante endotelial de membrana de descemet (DMEK). En el wet lab de DALK, los asistentes intentan llevar a cabo la técnica de la gran burbuja en dos córneas humanas montadas en una cámara artificial.

El wet lab de DMEK consta de dos partes. En la primera, se realiza una preparación de injerto para DMEK a partir de una córnea humana y, una vez obtenido el injerto, se practica la carga del mismo en un inyector. En la segunda parte, se monta la córnea en la cámara artificial y se realiza la inyección del injerto.



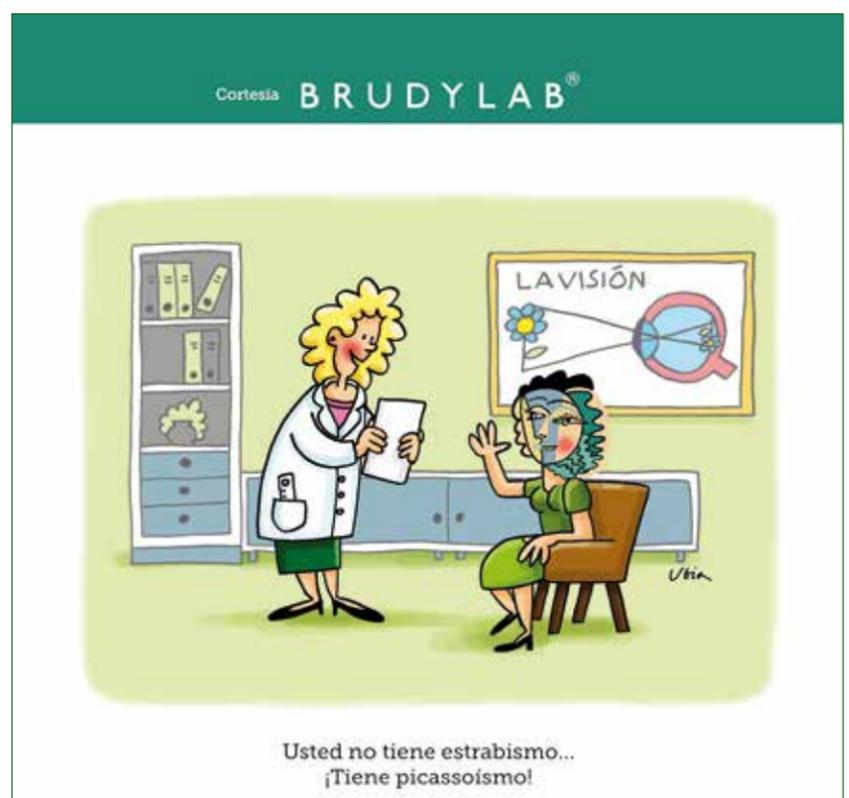
Docentes del curso (de izquierda a derecha) Dr. Tomás Martí, Dr. Javier Celis, Dr. Óscar Gris, Dra. Victoria de Rojas y Dr. Marcelino Álvarez.



Foto de grupo de asistentes y ponentes.



Wet Lab DALK y DMEK en córneas humanas. Instalación del Centro Tecnológico con la mesa de trabajo, microscopio, pantalla y cámara para grabación individual.



Ayuda a reducir el riesgo de sorpresas refractivas

IOLMaster 700 integra la fórmula Barrett Suite

ZEISS ha lanzado una nueva integración de fórmula de cálculo para su biómetro IOLMaster 700: Barrett Suite. La incorporación de esta fórmula permite obtener medidas biométricas más precisas y fiables, necesarias para encontrar la lente apropiada para los pacientes de catarata y evitar sorpresas indeseadas.

GRACIAS a esta integración, IOLMaster 700 cuenta ahora con un sistema completo de parámetros biométricos para el cálculo de potencias de LIO. Las fórmulas incluidas en la Barrett Suite (Barrett universal II, Barrett True-K y Barrett Toric) incorporan también la influencia de la superficie corneal posterior. Además, unido a Haigis Suite (Haigis Toric incluida), IOLMaster 700 es la primera solución todo en uno para el cálculo de la potencia de LIO tórica.

Estas fórmulas de cálculo de última generación refuerzan las innovadoras capacidades de IOLMaster 700, el primer biómetro basado en imágenes OCT que incorpora SWEPT Source OCT Biometry y queratometría telecéntrica, independiente de la distancia.

MEDIDAS BIOMÉTRICAS PRECISAS Y FIABLES

Para satisfacer la demanda de mejora continua en la eficiencia de los cirujanos de cataratas, IOLMaster 700 realiza un cálculo más preciso de la potencia de LIO tórica en cuestión de segundos, sin necesidad de marcadores antes de la intervención. Además, ya no es necesario realizar mediciones adicionales para alinear la lente.

IOLMaster 700 ofrece imágenes OCT de toda la longitud del ojo, que permiten a los cirujanos de cataratas visualizar la sección longitudinal del ojo, desde la córnea hasta la retina. Esto hace que sea más sencillo identificar las geometrías irregulares del ojo, para evitar, por ejemplo, una posición inclinada de la lente.

La combinación de estas capacidades innovadoras consigue que IOLMaster 700 tenga una repetibilidad excepcional, con 2.000 exámenes por segundo. Destaca, también, su extraordinario índice de penetración en pacientes con cataratas, de casi 100%, que permite una medición de casi la totalidad de los pacientes con cataratas densas.



IOLMaster 700.

“

IOLMaster 700 tiene una repetibilidad excepcional, con 2.000 exámenes por segundo. Destaca, también, su extraordinario índice de penetración en pacientes con cataratas, de casi 100%, que permite una medición de casi la totalidad de los pacientes con cataratas densas

”

“

ZEISS combina su avanzada tecnología en biometría con fórmulas de última generación para mejorar los resultados en pacientes de catarata

”



La Fundación suma hasta la fecha 29 expediciones a países del tercer mundo, donde ha atendido a 22.321 personas y realizado 1.386 cirugías

FLA atiende a 1.319 pacientes en la expedición oftalmológica Madagascar VII

Un equipo de ocho voluntarios pertenecientes a la Fundación La Arruzafa (FLA) ha regresado de Madagascar tras llevar a cabo su séptima expedición a ese país, donde ha atendido a 1.319 pacientes en la decena de días que ha durado la misión de cooperación. Del total de personas asistidas, 791 han sido pacientes nuevos, mientras que 528 han correspondido a revisiones. Así, el grupo ha llevado a cabo 101 cirugías, se han entregado 608 gafas premontadas, 340 de sol y se han encargado 85 de graduación especial, que se enviarán desde España una vez estén confeccionadas.

La misión ha estado formada por el presidente de la propia Fundación y director médico del Hospital de La Arruzafa (HLA), Juan Manuel Laborada, el también oftalmólogo Francisco Argüeso, el anestesista Timoteo Jodral, las optometristas Alicia Navarro y Lydia Clavijo, la enfermera Inés Calvo y las auxiliares Ana Rentero y Gema Blanco.

La misión Madagascar VII, que se ha efectuado dos años después de la última (2015) en el distrito de Tsiroanomandidy, en la región de Bongalavaen, donde se colabora con la Misión Trinitaria, también ha servido para trasladar a dicho destino cuatro centenares de kilos de material sanitario y farmacológico para que pueda ser empleado bajo prescripción.

Para esta misión, la Fundación ha contado con la colaboración de la Diputación Provincial de Córdoba, que ha subvencionado con 6.420 euros parte del desplazamiento, una cantidad que supone un 10% del presupuesto económico de la expedición, sufragada por la FLA.

En las siete expediciones efectuadas por la Fundación en Madagascar se han realizado 8.274 revisiones, se han entregado 3.092 gafas graduadas, 237 gafas de graduación especial y 2.160 de sol. Se ha intervenido quirúrgicamente a 391 pacientes.



La misión Madagascar ha sido la séptima de la Fundación La Arruzafa.



Miembros de la última expedición.

En 2013, el equipo expedicionario pudo realizar su cometido humanitario en un nuevo edificio construido en el recinto de la Misión y financiado por la familia Trinitaria de Córdoba, encabezada por el Doctor José Ramírez Nuño. Dicho inmueble, llamado 'Clinique La Arruzafa', cuenta con un quirófano, una sala de reanimación, tres consultas de oftalmología, almacén, sala de esterilización, sala de espera y recepción.

Del total de misiones llevadas a cabo, que hasta la fecha suman 29, se ha evacuado a 25 pacientes procedentes de países como Tanzania, Guinea y Madagascar, a los que se ha operado en Córdoba, dada la urgencia que presentaba la patología diagnosticada o por su complejidad de tratamiento. De las campañas preventivas realizadas hasta la fecha, preferentemente con escolares, se ha atendido a un total de 830 personas.

OFTALMÓLOGO PARA EL HOSPITAL DE FIGUERES

La Fundació Salut Empordà precisa incorporar médico especialista en Oftalmología para el Hospital de Figueres.

Se exige:

- Especialización vía MIR

Se ofrece:

- Puesto de trabajo estable: 1 año + contrato indefinido.
- Jornada completa.
- Incorporación inmediata.
- Excelente oportunidad de desarrollo profesional en un buen ambiente de trabajo.

Interesados: Dirigir C.V. a M.^a Àngels Ortega, Directora de Recursos Humanos. Hospital de Figueres – Fundació Salut Empordà. Ronda Rector Arolas, s/n. 17600 Figueres E-mail: maortega@salutemporda.cat

OFTALMÓLOGO PARA MD ANDERSON CÁNCER CENTER

Se exige:

- Titulación vía MIR u homologación/reconocimiento por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España.
- Experiencia demostrable, tanto clínica como quirúrgica.
- Dedicación en exclusiva.

Se ofrece:

- Atractiva remuneración.
- Incorporación a una sólida empresa en expansión.

Interesados: Enviar CV a: e-mail: empleo@mdanderson.es Tel: 922626911.

OFTALMÓLOGOS PARA CLÍNICA PRIVADA DE LLEIDA

Instituto Lleida de Oftalmología, clínica privada situada en la Ciudad de Lleida, precisa incorporar médicos especialistas en Oftalmología con formación vía MIR, para sus Departamentos de polo anterior y polo posterior.

Se ofrece:

- Contrato laboral indefinido.
- Jornada completa.
- Formación a cargo de la empresa.
- Salario muy atractivo compuesto de retribución fija más variable.
- Se tendrá en cuenta la experiencia de los candidatos.

Más información: xcaufape@ilooftalmologia.com. Tel: 692174581

OFTALMÓLOGOS PARA PARÍS, LYON, LANGUEDOC Y ORLEANS

Se exige:

- Experiencia de dos años.
- Nivel B1 de Francés.

Se ofrece:

- Puesto estable.
- Salario de 90.000-120.000 euros por jornada completa.
- Ayudas a vivienda y a cursos de francés.
- Cobertura de parte del seguro médico y otros beneficios sociales.

Interesados: las inscripciones han de realizarse a través de la plataforma OPEM <http://opem.fphomc.es> y estas son las instrucciones: http://opem.fphomc.es/sites/default/files/u97/Instrucciones_inscripcion_en_plataforma_OPEM_24_04_17.pdf

El trabajo, coordinado por el Dr. Alberto Villarrubia, demuestra diferencias desconocidas en dos técnicas de trasplantes

La prestigiosa revista 'Córnea' publica un estudio científico liderado por el Hospital La Arzuzafa

Un estudio científico multicéntrico, liderado por el Hospital La Arzuzafa (HLA) y en el que también han colaborado la Universidad de Córdoba y otros cuatro hospitales españoles, demuestra diferencias desconocidas en técnicas de trasplante de córnea, según se recoge en una investigación publicada en la prestigiosa revista de ámbito internacional 'Córnea' (mayo 2017).

El trabajo, que se ha desarrollado durante los últimos dos años coordinado por el oftalmólogo y responsable del Departamento de I+D+i del HLA, Alberto Villarrubia, ha contado en concreto con la colaboración de los Departamentos de Informática, Genética y Microscopía de la Universidad de Córdoba. En el mismo también han participado las Unidades de Oftalmología del Hospital German Trias i Pujol de Badalona, del Hospital Universitario Mutua de Tarrasa, del Hospital General La Mancha-Centro de Alcázar de San Juan y del Hospital Universitario Infanta Cristina de Badajoz.

En la actualidad, existe «cierta polémica sobre qué técnica puede ofrecer mejores resultados en términos de calidad y agudeza visual para el paciente. Los últimos procedimientos descritos parecen ser superiores en este sentido», detalla el Dr. Villarrubia. Con el trabajo publicado se demuestra que «siguiendo unos nomogramas estrictos y usando la tecnología adecuada, se pueden conseguir resultados similares con una técnica menos novedosa pero más experimentada», explica.

El coordinador de la investigación también apunta que «se ha demostrado de forma gráfica y objetiva un aspecto poco conocido en el campo del trasplante lamelar endotelial de la córnea», una técnica quirúrgica en la que el Hospital La Arzuzafa es pionero, situándose como uno de los centros de referencia en toda España por volumen de intervenciones de este tipo.

En este sentido, «una técnica de trasplante que empezaba a considerarse obsoleta (DSAEK) tiene aún un potencial clínico importante si se realiza con el protocolo diseñado y empleado de manera exitosa en el HLA», según se deduce en el estudio.

METODOLOGÍA DEL TRABAJO

La metodología empleada para obtener los resultados del trabajo ha consistido en analizar el lecho corneal tras un trasplante, un cometido que se ha llevado a cabo a través de diferentes técnicas y con diverso aparataje mediante microscopía electrónica de barrido.

Para cuantificar las irregularidades producidas en la córnea, se ha empleado un sofisticado software, que ha permitido analizar muestras microscópicas y hacer una convolución de cada imagen a otra con píxeles blancos y negros, permitiendo detectar las irregularidades.

El trabajo, titulado «Scanning electron microscope analysis of stromal surface regularity in DSAEK using manual or automated microkeratomes or DMEK», tiene como autores principales a los oftalmólogos de Innova Ocular La Arzuzafa Alberto Villarrubia y Antonio Cano en un artículo donde también firman como investigadores Alberto Membrillo, Enrique García, Antoni Sabala, Javier Celis, Antoni Salvador, Jorque Solana, Alexandra Arango e Irene Sassot.

La revista 'Córnea' tiene un alto índice de impacto y está situada como la publicación más importante en el campo de las alteraciones, enfermedades y técnicas quirúrgicas empleadas en la córnea.



En la imagen, Alberto Villarrubia (tercero por la derecha) junto a los especialistas del HLA Antonio Cano (oftalmólogo); Luis León (oftalmólogo); María José Cantais (bióloga), todos del Departamento de I+D+i del HLA; y los investigadores de la UCO Alberto Membrillo y Enrique García.

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



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

Gran Vía 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

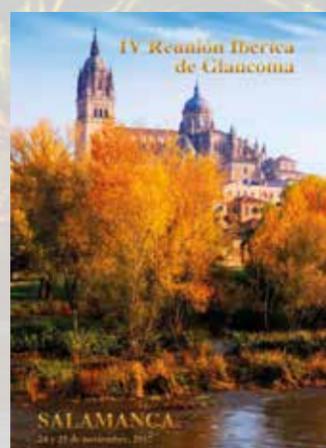
- Microscópio, OPMI 1-FC, ZEISS -
- Microscópio, OPMI 6-CFR, S 5,XY, ayudante, ZEISS -
- Microscópio, OPMI CS, S 4, XY, ayudante, ZEISS -
- Microscópio, OPMI MDO, S 5,XY, ayudante, ZEISS -
- Microscópio, VISU 200, S 8, XY, ayudante, ZEISS -
- Microscópio, OPHTAMIC 900, MÖLLER WEDEL -
- Microscópio especular, 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

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
SEPTIEMBRE 2017		
V REUNIÓN DEL CLUB ESPAÑOL DE LA MÁCULA	Madrid, 15 de Septiembre de 2017	Información: Club Español de la Mácula C/. Cuesta de las Descargas, 8. 28005 Madrid Tfnos: 91 779 33 79 y 647 025 423 E-mail: info@clubespanoldelamacula.es Web: http://clubespanoldelamacula.es
93 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Zaragoza, del 20 al 23 de septiembre de 2017	Información: Sociedad Española de Oftalmología C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 E-mail: congresoseo@oftalmo.com www.oftalmoseo.com
OCTUBRE 2017		
EXPERTO UNIVERSITARIO EN CUIDADOS OCULARES Y VISUALES EN PAÍSES EN DESARROLLO. Curso Online 20 Créditos ECTS Universidad de Valencia Preinscripción: Hasta el 4 de octubre de 2017	13 de octubre de 2017 al 28 de febrero de 2018	Información: E-mail: Antonio.Lopez-alemany@uv.es Web: www.uv.es/cornea
RETINA & REFRACTIVA BIARRITZ 2017	Biarritz, 13 de octubre de 2017	Información: Email : retinarefractiva@yahoo.fr Web : www.asso-oeil.com
XIII CONGRESO NACIONAL DE BIOÉTICA	Burgos, 19 -21 Octubre 2017	Información: Asociación de Bioética Fundamental y Clínica www.asociacionbioetica.com www.asociacionbioetica.com/congreso_2017
XX CURSO NACIONAL DE INICIACIÓN A LA REFRACCIÓN Directores: Dr. Julio Ortega Usobiaga y José Luis Urcelay Segura Coordinador: Pablo Javier Mazagatos Used	Madrid, 20 y 21 de Octubre de 2017	Información: Email: pablomazagatos@gmail.com
VI CONGRESO INTERNACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE LA CEGUERA EN PAÍSES EN DESARROLLO	Logroño, 27-28 Octubre 2017	Información: Fundación Visión Mundi: Tel: 680958596 E-mail: Info@visionmundi.org Web: www.visionmundi.org
INSIDE GLAUCOMA – 3RD GLAUCOMA INTERNATIONAL MEETING	Barcelona, 27 y 28 de octubre de 2017	Información: Teléfono: 934 146 798 E-mail: instituto@bararquer.com Web: http://www.barraquer.com/formacion/cursos/inside-glaucoma-3rd-glaucoma-international-meeting/ http://www.barraquer.com/formacion/cursos/
NOVIEMBRE 2017		
NOAPS (NEWS ON ANTERIOR & POSTERIOR SEGMENT) Director: Dr. S García-Delpech Codirectores: Dra. P Udaondo, Dr. D Salom y Dr. A Cisneros	Valencia, 3 de noviembre de 2017	Información: Secretaría técnica MICE Valencia Tel: +34963107189 E-mail: noaps@viajeseci.es Web: www.noaps.es
12 CHARLAS DEL 12	Madrid, 16 de noviembre del 2017	Información: Servicio de Oftalmología del Hospital 12 de Octubre Dra. Esperanza Gutierrez Díaz Tel: 913908000 Ext 4488 o 8480 Email: egutierrezd@salud.madrid.org / jos_luit@hotmail.com
FORUM ARRUZAZA: GLAUCOMA 2017: ¿TANTO HEMOS CAMBIADO?	Córdoba, 17 y 18 de noviembre de 2017	Información: Secretaría: Pilar Ramírez Tel: 957 340 119 o 957 767 610 Email: info@hospitalarruzafa.com Web: www.hospitalarruzafa.com
XXIV CURSO BÁSICO DE ESTRABISMO	Córdoba, del 23 al 25 de noviembre de 2017	Información: Secretaría, Pilar Ramírez: Tel: 957 34 01 19 / E-mail: info@hospitalarruzafa.com Web: www.hospitalarruzafa.com
INICIACIÓN A LA MICROCIRUGÍA	Madrid, 24 de noviembre de 2017	Información: Tfnos: 927 03 25 94 / 675 93 72 60 E-mail: contacto@esaludate.com
IV REUNIÓN IBÉRICA DE GLAUCOMA	Salamanca, 24 y 25 de noviembre de 2017	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. Tels.: 91 544 80 35 - 91 544 58 79 E-mail: yolanda@oftalmo.com



IV Reunión Ibérica de Glaucoma

IV Reunião Ibérica do Glaucoma

IV Spanish-Portuguese Glaucoma Workshop

SALAMANCA

24 y 25 de noviembre, 2017

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
NOVIEMBRE 2017		
CURSO INTENSIVO DE TOPOGRAFÍA CORNEAL	Madrid, 24 y 25 de noviembre de 2017	Información: Lara García Martín Dpto. de Secretaría Técnica eSalúdate Tfnos: 927 03 25 94 / 675 93 72 60 E-mail: contacto@esaludate.com
XXXVII CURSO DE GLAUCOMA	Valladolid, 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2017	Información: Docencia IOBA Tel: 983 184 765 Email: docencia@ioba.med.uva.es
DICIEMBRE 2017		
EXPERTO UNIVERSITARIO EN APLICACIONES OFTALMOLÓGICAS DE LAS LENTE DE CONTACTO Curso Online 19.63 Créditos ECTS Universidad de Valencia Prácticas clínicas presenciales	1 de diciembre de 2017 al 30 de mayo de 2018	Información: E-mail: Antonio.Lopez-alemany@uv.es Web: www.uv.es/cornea Preinscripción: Hasta el 25 de noviembre de 2017
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 15 de diciembre de 2017	Información: Sociedad Oftalmológica de Madrid C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfnos.: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 E-mail: avpm@oftalmo.com / web: www.oftalmo.com/som
ENERO 2018		
SECOIR FORMACIÓN CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA MIR Y POSTMIR	Toledo, 12 y 13 de enero de 2018	Información: Audiovisual y Marketing, S.L. Tfno: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: irenegsicilia@oftalmo.com / Web: www.secoir.org
XV EDICIÓN DE LA REUNIÓN DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS (RENUR XV)	Madrid, 26 de enero de 2018	Información: Ana Ortueta E-mail: anaichaso@ortueta.es Tfno: 913908000 Ext 3488 o 8480
XXXI CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA Directores: Prof. Julián García Sánchez Prof. Julián García Feijoo	Madrid, del 29 de enero al 22 de febrero	Información: Secretaría del Curso Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com
FEBRERO 2018		
IX JORNADAS NACIONALES DE OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Madrid, 2 y 3 de febrero 2018	Información: Secretaría Técnica Audiovisual y Marketing, S.L. Tfnos: 91 544 80 35 y 91 544 58 79 E-mail: yolanda@oftalmo.com
UVEÍTIS & MÁCULA 2018. CASOS CLÍNICOS EXCEPCIONALES. REUNIÓN CONJUNTA DEL GEMU, SOCIEDAD DE UVEÍTIS Y CLUB DE LA MÁCULA Dirección: Dres. Roberto Gallego-Pinazo, Juan Donate y Prof. Manuel Díaz Llopis	Madrid, 23 de febrero de 2018	Información: Secretaría Técnica Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14 1.º Dcha. Tfno: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: irenegsicilia@oftalmo.com / Web: gemu-sedu.es
MARZO 2018		
XIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Bilbao, del 8 al 10 de marzo de 2018	Información: Secretaría SEG Tel: 91 544 8035 y 91 544 5879. Fax: 91 544 1847 E-mail: avpm@oftalmo.com / www.sociedadglaucoma.com
ABRIL 2018		
CURSO MONOGRÁFICO ARI - UMH 2018	Alicante, 6 y 7 de Abril de 2018	Información: Secretaría General VIAJES HISPANIA – Chari García Tfno: 965.22.83.93. Fax: 965.22.98.88 E-mail: central@viajeshispania.es Web: www.refractivessurgeryonlinecourse.com
MAYO 2018		
XXVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA Y OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA (SEEOP)	Tarragona, 10, 11 y 12 de Mayo de 2018	Información: SEEOP Tfno: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: estrabologia@oftalmo.com / Web: www.estrabologia.org
JUNIO 2018		
36 WOC2018-SECOIR	Barcelona, del 16 al 19 de junio de 2018	Información: WOC2018 Secretariat MCI Suisse SA Tel: +41 22 33 99 728 Fax: +41 22 33 99 631 / Web: www.icoph.org/woc2018



Dirección
José Salgado-Borges
María Dolores Pinazo-Durán

Comité Organizador
Julián García Sánchez
Josefa M.ª Vinuesa Silva

Comité Científico
Isabel Lopes Cardoso
José G. Monteiro
Antonio Figueiredo
Manuel Monteiro Grillo
Manuel Vidal Sanz
José M.ª Martínez de la Casa
Elena Millá Griño
Francisco Muñoz-Negrete

Comité local
Emiliano Hernández Galilea
Óscar Blanco Lara
Manuel Marcos Robles
M.ª Ángeles de Santiago Rodríguez
José Luis González García
Guadalupe Álvarez Morujo
Isabel Jiménez Franco
Lourdes de Juan Marcos
Santiago García Hernández
Ana Sánchez-Jara

Sede:
Parador de Salamanca
C/. Teso de la Feria, 2
37008 Salamanca

www.reunionibericaglaucoma.com