Sobre 'Ablación guiada por topo y frente de onda'

# Curso del Dr. Alió en la Reunión de Invierno de la ESCRS

La 26 Reunión de Invierno de la Sociedad Europea de Cataratas y Cirugía Refractiva (ESCRS, por sus siglas en inglés), celebrada entre el 18 y 20 de febrero, volvió a contar con el Doctor Jorge Alió como ponente destacado, de forma virtual. En esta ocasión impartió el curso didáctico 'Ablación guiada por topo y frente de onda', en la tercera parte de las 'Técnicas Terapéuticas: Ciruqía Corneal' del Curso Didáctico de Ciruqía Refractiva del prestigioso congreso.

L catedrático en Oftalmología de la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche también moderó, junto a su colega David Spalton, el simposio ■'Fijación de LIO en ausencia de soporte capsular. ¿Hay una mejor adquisición?'. Cabe recordar que el Dr. Alió forma parte, desde hace un año, del órgano directivo de la ESCRS, una de las instituciones más relevantes del mundo de la Oftalmología.

Esta cita congresual, que se ha vuelto a celebrar íntegramente en formato online, reúne a los mejores profesionales en diferentes campos de la salud visual.

#### **UNA REFERENCIA**

La ESCRS es una de las asociaciones de profesionales de la Oftalmología de mayor peso en el sector. Uno de sus principales objetivos es la promoción de la educación y la investigación en el campo de los implantes y de la cirugía refractiva. Además, potencia y apoya el estudio de la implantación de lentes intraoculares. Todos estos fines se ponen de manifiesto en el prestigioso congreso internacional que organiza cada año.



## **OFTALMÓLOG@ PARA TENERIFE**

El Hospiten Bellevue, de Tenerife, precisa especialista en Oftalmología.

Vínculo profesional estable. Se ofrece:

Sistema retributivo atractivo.

Se exige:

Titulación vía MIR u homologación/reconocimiento por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bien-

estar Social.

Clara y manifiesta orientación al paciente, rigor, pasión, espíritu de mejora y sentido de la respon-

Interesados/as: Enviar CV a e-mail: empleo@hospiten.com Teléfono: 922626911. Fax: 922620575 o a la dirección de correo: C/. Pescadores s/n, Edif. Discovery. 38108 Taco. La Laguna (Tenerife).

### **OFTALMÓLOG@ PARA MADRID**

Clínica Norsalud situada en la zona norte de la Comunidad de Madrid (Fuente el Saz del Jarama), precisa incorporar especialista en Oftalmología, para pasar consulta semanal o quincenal en horario de mañana o tarde

Interesados: enviar C.V. a: norsalud@yahoo.es

# SINETRAV

zaos ocen tomar las precauciones adecuadas para evitar la exposición directa al contenido del frasco. En el caso improtable de contacto con un parte importante del contentido del trasco, limpieso de himer-cial y minuciosamente la zona esquesta. <u>Lentes de contacto.</u> Debe instruires a los spacientes para que se reteriera las lentes de contacto antes de la aplicación de Sinterva y esperen 15 minutos después de la institución de la dross antes de contacto antes de la aplicación de Sinterva y esperen 15 minutos después de institución de la dross antes de contacto antes de la aplicación de Sinterva y esperen 15 minutos después de institución de la dross antes de contacto antes de contacto. <u>Admetincias sobre excitentes</u>, Este mediciamento puede cuasar rescoincen en la peli proque contente indivinciales. La Población pediátrica, Los datos de eficación y seguridad en el grupo de edad de 2 meses a < 3 años (9 posibetes) son initiatos de vera excite a 17,00 e dispone de datos en niños menores de 27 meses de edad En niños < 3 años de edad que sufren principalmente de GOP (glaucoma congénito primario), la cirugia el la texte destruire describadornos.

Plaza de Euskadi 5, planta 15 - 48009 Bilbao, Bizkaia, España Tel: +34 946 562 379 - www.horus-pharma.es

| Clasificación de Órganos por Sistema                                 | Frecuencia      | Reacciones adversas   |
|--|-----------------|---|
| Trastornos del sistema inmunológico                                  | Poco frecuentes | hipersensibilidad, alergia estacional   |
| Trastornos psiquiátricos   | No conocida     | depresión, ansiedad, insomnio   |
| Trastornos del sistema nervioso                                      | Poco frecuentes | cefalea   |
|  | Raras           | mareo, defecto del campo visual, disgeusia  |
| Trastormos oculares  | Muy frecuentes  | hiperemia ocular  |
|  | Frecuentes      | hiperpigmentación del iris, dolor ocular, molestia ocular, ojo<br>seco, prurito en el ojo, irritación ocular  |
|  | Poco frecuentes | erosión comeal, uveits, inits, inflamación de la câmara<br>anterior, questido, questifio puntime, totofoia, secreción<br>ocular, biefartis, enterna del párpado, edema periorbital,<br>prutho en el párpado, aquebra visual disminuida, visión<br>borrosa, lagrimes aumeriado, controllitis, estropión,<br>catarata, costra en el margen del párpado, crecimiento de<br>las pestarios |
|  | Raras           | iridocicitis, herpes simplex oftálmico, inflamación ocular,<br>fotoposi, eczema en los párpados, edema conjuntikal,<br>halo visual, fóliculos conjuntívales, hipoestesia del ajo,<br>trojuntívasis, melbomitis, pigmentación de la cámara anterior,<br>midriasis, astenopia, hiperpigmentación de las pestañas,<br>engrosamiento de las pestañas.                                     |
|  | No conocida     | edema macular, oics hundidos, surco palpebral hundido   |
| Trastornos del oído y del laberinto                                  | No conocida     | vértigo, acúfenos   |
| Trastornos cardiacos   | Poco frecuentes | palpitaciones   |
|  | Raras           | frecuencia cardiaca irregular, frecuencia cardiaca<br>disminuida  |
|  | No conocida     | dolor torácico, bradicardia, taquicardia, arritmia  |
| Trastornos vasculares  | Raras           | presión arterial diastólica disminuida, presión arterial<br>sistólica aumentada, hipotensión, hipertensión  |
| Trastornos respiratorios, torácicos                                  | Poco frecuentes | tos, conoestión nasal, irritación de garganta   |
| y mediastinicos  | Raras           | disnea, asma, trastomo respiratorio, dolor orofaringeo,<br>disfonía, rinitis alérgica, sequedad nasal   |
|  | No conocida     | empeoramiento del asma, epistaxis   |
| Trastornos gastrointestinales  | Raras           | úlcera péptica reactivada, trastorno gastrointestinal,<br>estreñimiento, boca seca  |
|  | No conocida     | diarrea, dolor abdominal, náuseas, vómitos  |
| Trastornos de la piel y del tejido<br>subcutáneo                     | Poco frecuentes | hiperpigmentación de la piel (periocular), cambio de color<br>de la piel, textura anormal del pelo, hipertricosis   |
|  | Raras           | dermatitis alérgica, dermatitis de contacto, eritema,<br>erupción, cambios de color del pelo, madarosis   |
|  | No conocida     | prurito, crecimiento anormal del pelo   |
| Trastornos musculoesqueléticos y del<br>tejido conjuntivo            | Raras           | dolor musculoesquelético, artralgia   |
| Trastornos renales y urinarios                                       | No conocida     | disuria, incontinencia urinaria   |
| Trastornos generales y alteraciones<br>en el lugar de administración | Raras           | asteria   |
|  |                 |   |

sospenda de ingestión ond, el tratamiento es sintomatos y de soprens. S. PROPIEDADES FARMACOU.

GICAS. Grupo fermaceterpacitico; Ol'Italmológicos preparados antigluacoma y midicos- antigosos de las prostagiandinas, código ATC. SOIT. ESPA 4.6. DATOS FARMACEUTICOS. 6.1. Lista de excipientes. Marcogoligicent hidrosisteanta do A. Cabo biotico; E2-89, Manitol (E-42); Colorro de soudo, Proplengicol (E-1520). Hidróxido de soido ipara ajustar el pril. Agua purificada. 6.2. Innompatibilidades. No procede.

6.3. Período de validos. 2 ános. Después de la primera apertura, este meciatemento na requiera enirguna la primera apertura del enexase multidosis. 9.4. Procauciones especiales de conservación. Concentra por debajo de 25°C 6.5. Naturaleza y onortenido del envase. Se presenta en una caja de cartión que incluye un envase multidosis. 9.4. Procauciones especiales de conservación. Concentra olidindo de presión verde y un tapón riPEPQ que cortiene es. 5 mil de a solución ortificanis. Sentes viole en solución está solución picientes son limitaciós (ser Sociono 3.1). No Se dispóre use taxas en intans intentes use ¿ Levis comitación principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá principalmente de CPC (Balcoman completin primario), la circulajo p. el tradeciolomá primario p. el tradecion p. el





con lettics de calmais anterior, o en pacientes con factores de riesgo conocidas de referen manualer disti-ción de tiales como reflepada disableta o youtisión venos reinfanian. Latamporardo des utilizarse con precau-ción en pacientes afáquicos, en pacientes seudióniquos con ordura de la cignala posterior del cristalino con lientes de cinicama anterior, o en pacientes con factores de riesgo conocidos para desarrollar edema macular cidados. En los pacientes con factores de riesgo conocidos de predisposición a infirs y a uveita, Xop debe utilizarse con precaución. La experiencia en pacientes con ana es initianta, pero en la expe-to tarto, hasta que se disponga de sufficiente experiencia, los pacientes samilátos deben ser tratados con precaución, ver tembrios escoción 4.8 s. De han notificado casos de declorandor de la piele perioribatira, procedendo la mayor parte de los casos de pacientes japoneses. La experiencia deponible hasta la fecha procedendo la mayor parte de los casos de pacientes japoneses. La experiencia deponible hasta la fecha procedendo la mayor parte de los casos de pacientes japoneses. La experiencia deponible hasta la fecha procedendo la mayor parte de los casos de pacientes japoneses. La experiencia deponible hasta la fecha procedendo la mayor parte de los casos de pacientes japoneses. La experiencia deponible hasta la fecha los que se manturo el tratamiente con tatamorpora. Latamorpora porducir cambios graduales en las incremento de la la longitud, el groora la propientación y la candida de petados de vello palepharia, así como el crecimiento devidado de las pestatins. Los cambios en las pestatins son reversibles una vez se interrumpe el tratamiento. Abbacción prodictira. Las datos de elicacia y seguridad del prupo de menores de 1 año de edud (4 pacientes) son muy limitados (ver sección 5.1). No hay datos disponible hastos de de-dudo polazos en infina. 4.5 hieracción con otros medicamentos y otros formas de interacque padecen principalmente de GPC (Glaucoma Compelho Phrimario), la ciuyda (por ejemplo, trabeculdo-midigonidomia) es agie manteriendo como la primera lina del tratamiento. No se ha establecido la ser-guridad a largo plazo en niños. A 51 Interacción con ortros medicamentos y otras formas de interac-ción. No se sispone de dates definitivos obre in attenzación del filmano. Se han ordificad elesciones paradigicas de la presión intracción tras la administración orbitanica conomitante de dos antilogos de prostaglandinas. Per ello, no se recomiente el usos de dos on seprostaglandinas. Porte los no ser continuados el suos de des on serviciones se han realiza-dios del entalidad. Se Pertilidad, embarza y locardos. Entiracción los seguridads de este finediamento per iligen en unitariandas. Ser la modicimento polico este electro firmacción por pola-cimente peligrosos con respecta di desacreto del entalizada.

Plaza de Euskadi 5, planta 15 - 48009 Bilbao, Bizkaia, España Tel: +34 946 562 379 - www.horus-pharma.es

| Sistema de clasificación de órganos                                  | Frecuencia              | Reacciones adversas   |
|--|-------------------------|---|
| Infecciones e infestaciones  | Frecuencia no conocida: | Queratitis herpética  |
| Trastornos del sistema nervioso                                      | Frecuencia no conocida: | Cefalea, mareos   |
| Trastormos oculares  | Muy frecuentes:         | Aumento de la gignentación del ris: hiperemia conjuntival<br>de leve a moderada; intración oculer (jesozor, sensación<br>de arentila, pruntio, dior y sensación de cuerpo exclatio);<br>cambico en las pestadas y el velto del párpado (incremento<br>de la konglud, del grosor, de la gignentación y del<br>cartidad de pestadas) (je mayor parte de los casos de<br>pacientos japonesses).  |
|  | Frecuentes:             | Erosiones epiteliales puntiformes transitorias, generalmente<br>asintomáticas: biefaritis, dolor ocular, fotofobia.   |
|  | Poco frecuentes:        | Edema palpebral, ojo seco, queratitis, visión borrosa, conjuntivitis.   |
|  | Raras:                  | Iristywells (la mayoria de las notificaciones procedentes de pacientes con factures concomitantes predisponentes); edeima rascular, edeima y eraciones comeales antomáticos edema perioribario, crecimiento desviado de las pestarias, provocando en algunes casos infración coular; hiera provocando en algunes casos infración coular; hiera accesoria de pestarias shadas sobre la abentura de las glántulas de Mediomino (ústiquiadas). |
|  | Muy raras:              | Cambios periorbitales y en los párpados que ocasionan una<br>mayor profundidad del surco del párpado.   |
|  | Frecuencia no conocida: | Quistes en el iris.   |
| Trastornos cardiacos   | Muy raras:              | Angina inestable.   |
|  | Frecuencia no conocida: | Palpitaciones.  |
| Trastornos respiratorios, torácicos y<br>mediastínicos               | Raras:                  | Asma, exacerbación de asma y disnea.  |
| Trastornos de la piel y del tejido<br>subcutáneo                     | Poco frecuentes:        | Erupción cutánea.   |
|  | Raras:                  | Reacción localizada en la piel de los párpados.<br>Oscurecimiento de la piel de los párpados.   |
| Trastornos musculoesqueléticos y<br>del tejido conjuntivo            | Frecuencia no conocida: | Mialgias; artralgias.   |
| Trastornos generales y alteraciones<br>en el lugar de administración | Muy raras:              | Dolor torácico.   |

co: Presanaciones antiglascoma y múlticos, análogos de las prostalgardinas, códig. **De AUTOS FAMMACUTICOS. 6.1 Lida de excipientes.** Phindrogenification de sodio fato de disordio ambiéro, Climor de sodio. Agua para preparaciones inyectables. **6.2 in** cua mezata con colinica que contienen tiomersal. Se a utilizar dichos medicamentos, loca or colinica que contienen tiomersal. Se a utilizar dichos medicamentos, loca or estrasaro com un elevado de al menes cinco mínutico. **5.3 pricindo de validare.** Periodo estrasaro com a relavado de al menes cinco mínutico. **5.3 pricindo de validare.** Lib Gesanote resussesses and marcha Si se utilizan dictor medicamentos, los medicas que color el more con mituro. 8.3 Petrón de validare, Prior Periodo de Validare, Valida

6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulac 7. Titular de la autorización de comercialización. Horus Pi 7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN. HORIZO PRIABATION A SUPERIOR SUPERIOR DE COMPRENCIA DE LA SUPERIOR DE COMPRENCIA DE LA REPORTACIÓN DE LA REPORTACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN CALLES DE LA COMPRENCIA DE LA AUTORIZACIÓN CALLES DEL SUPERIOR DE LA AUTORIZACIÓN CALLES DEL SUPERIOR DEL COMPRENCIA DEL LA AUTORIZACIÓN CALLES DEL SUPERIOR DEL COMPRENCIA DEL COMPRENCIA DEL LA REPORTACIÓN DEL COMPRENCIA DEL

sin conservantes, ligeramente opaco y sellado térmicamente. 5 envases unidosis envasados en una bota de PET/AI/PE. El estuche se introduce en la caja de cartón. Tamaños de envase: 15, 30, 45, 60, 90, 120 envases unidosis de 0.2 ml. Puede que sonamente estén compercializado adunos tamaños de anuases.

