



INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 29 • NÚMERO 3 • MAYO - JUNIO - 2022

Fue elegida en el XXIX Congreso,
celebrado en Madrid (19-21 de mayo)

La Dra. Pilar Merino, nueva presidenta de la SEEOP

(págs. 3 a 7)



XXXI Congreso de la SECPOO
(Santiago de Compostela, 1-3 junio)

Peregrinación a la ansiosa normalidad de los oculoplásticos

(págs. 30-31)

Se le eligió en el 37 Congreso
(Zaragoza, 18 al 21 de mayo)

El Dr. Javier Mendicute presidirá la SECOIR hasta 2026

(págs. 15 a 17)



En el XLIX Congreso que tuvo lugar
en Gran Canaria (2-4 junio)

El Dr. Humberto Carreras asume la Presidencia de la SCO

(pág. 27)



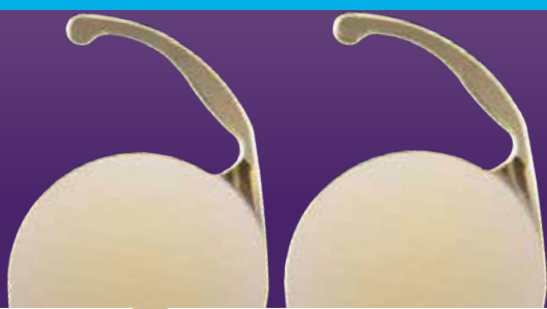
Recuperó la presencialidad, aunque en nuevas fechas, del 11 al 28 de junio

XXXIV Curso de Iniciación a la Oftalmología, reto más que superado

(págs. 18-20)

SUMARIO

	Págs.
• El II Curso de Actualización en Glaucoma del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega incluyó en las aportaciones de la IA y el Big Data	10-11
• El Dr. Diego Puertas Bordallo da nombre a la Sala de Oftalmología del Hospital Niño Jesús	12
• Jornadas Médicas de puertas abiertas de Clínica Baviera Madrid	12
• La Sociedad Murciana de Oftalmología recuperó la presencialidad	14
• Momentos Estelares del Desprendimiento de la Retina (4): «¿Como era este hombre sencillo?», por el Prof. Antonio Piñero Bustamante	22-24
• Historia y Humanidades: ¡¡Residentes!! Sed idiotas, por favor	26
• Curso de OCT en Patología Retiniana del Club Español de la Mácula	28
• In Memoriam: Dr. Valentín Jiménez	28
• Noticias Medical Mix	32
• 150 Aniversario de la fundación del Instituto Oftálmico de Madrid (1.ª parte)	34-36
• San Juan de Alicante acoge, por primera vez en España, el Congreso Europeo de Aniridia	38
• Il Campaña de Donación de gafas del Hospital Clínico San Carlos de Madrid	38
• Simposio «A Schlemm abierto: Cirugía trabecular para todos los públicos» de Glaukos	39
• Santen lanza en España la plataforma de formación médica SEE	40
• La Neuro-Oftalmología que necesitas como oftalmólogo o neurólogo general	42
• 'Topcon University': una apuesta firme por la formación	42
• Calendario de Congresos y Reuniones	43



Clareon® PanOptix®

Muy buena experiencia visual de lejos a cerca,¹⁻²
con una claridad y estabilidad optimizadas.³⁻¹⁰

Clareon® PanOptix® | Trifocal IOL | Advancing CATARACT SURGERY

1. Clareon® PanOptix® Directions for Use 2. Modi et al. Visual and Patient-Reported Outcomes of a Diffractive Trifocal Intraocular Lens Compared with Those of a Monofocal Intraocular Lens. 2020 Sep 28;S0161-6420(20)30677-1 3. Lane et al. Evaluation of intraocular lens mechanical stability. J Cataract Refract Surg 2019 Apr;45(4):501-506 4. Alcon Data on File. [TDOC-0055470] 5. Clareon® Toric Directions for Use 6. Alcon Data on File. [TDOC-0053578] 7. Alcon Data on File. [TDOC-0057291] 8. Stanojic N, O'Brart D, Hull C et al. Visual and refractive outcomes and glistenings occurrence after implantation of 2 hydrophobic acrylic aspheric monofocal IOLs. J Cataract Refract Surg 2020;46(7):986-994. doi:10.1097/j.crs.000000000000201 9. Oshika T, Fujita Y, Inamura M, Miyata K. Mid-term and long-term clinical assessments of a new 1-piece hydrophobic acrylic IOL with hydroxyethyl methacrylate. J Cataract Refract Surg 2020;46(5):682-687. doi:10.1097/j.crs.000000000000142 10. Maxwell A, Suryakumar R. Long-term effectiveness and safety of a three-piece acrylic hydrophobic intraocular lens modified with hydroxyethyl-methacrylate: an open-label, 3-year follow-up study. Clin Ophthalmol. 2018;12:2031-2037. Published 2018 Oct 11. doi:10.2147/OPTH.S175060 Los productos Alcon cumplen con la normativa aplicable a productos sanitarios vigente. Consultar en www.ifu.alcon.com las instrucciones de uso de los productos para la lista completa de indicaciones, contraindicaciones y advertencias. © 2022 Alcon Inc 03/2022 ES-XXX-XXXXXX

Alcon

NUEVO COOLTEARS HYDRO+

LA LÁGRIMA ARTIFICIAL MÁS “COOL”

CON ÁCIDO HIALURÓNICO
CROSS-LINKED 0,4%



SIN CONSERVANTES¹
SIN FOSFATOS
COMPATIBLE CON
LENTE DE CONTACTO¹

● **Fórmula innovadora de Ácido Hialurónico cross-linked para un alivio duradero del ojo seco¹⁻⁴:**

- **Alta pureza³**
- **Alto peso molecular⁴**
- **Alta concentración¹**
- **Alta viscosidad⁴**

● **Muy bien tolerado con alivio y frescor inmediato^{1,4}**

● **No produce visión borrosa y permite 1 instilación al día* lo que mejora la calidad de vida de cualquier tipo de paciente con ojo seco^{1,3}**



*Administrar 1 o 2 gotas en cada ojo una o más veces al día o según las instrucciones de su médico o farmacéutico.

Material exclusivo para Profesionales Sanitarios.

Comercializado por: Santen pharmaceutical Spain, S.L. C/Acanto 22. 28045-Madrid. email: medinfo@santen.es.
Cooltears Hydro + es un Producto Sanitario Clase IIB estéril que cumple la normativa de Productos sanitarios

1. Prospecto para paciente Cooltears Hydro+. Diciembre 2020. 2. Fallacara A et al. Polymers (Basel). 2018; 10(7): 701.
3. Posarelli C et al. J Ocul Pharmacol Ther. 2019; 35(7): 381-387. 4. Technical file Cooltears Hydro+ 2021.



**COOLTEARS®
HYDRO+**

Your dry eye partner



Se celebró en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, entre el 19 y el 21 de mayo

Múltiples atractivos en el XXIX Congreso de la SEEOP

El salón de Actos del Pabellón Docente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid acogió, entre el 19 y el 21 de mayo, el XXIX Congreso de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP). Este año, además, se conmemoraba el 50 Aniversario de la fundación de la Sociedad, y la Presidenta de la SEEOP, la Dra. Pilar Gómez de Liaño, realizó durante la inauguración un emotivo homenaje a la Sociedad. En la clausura cedió el testigo, en la Presidencia de la SEEOP, a la Dra. Pilar Merino Sanz. La edición de 2023 se desarrollará en Valencia.

EL Congreso se inició, en su primera jornada, el jueves por la tarde, con una serie de comunicaciones libres. Tras ellas, tuvo lugar la Inauguración Oficial y, posteriormente, el desarrollo de la Conferencia Inaugural, a cargo de la Dra. Victoria Pueyo, del Hospital Universitario Miguel Servet, de Zaragoza, bajo el título «Exploración visual en niños en etapa preverbal».

Este año se ha dado una gran relevancia al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades oculares en la infancia mediante terapia génica. De este modo, la primera Mesa Redonda, coordinada por las Dras. Susana Noval y Elena Vallespin, fue precisamente para hacer hincapié en las técnicas de diagnóstico y del asesoramiento genético. En ella ade-



Mesa Presidencial durante el acto de inauguración.



La Dra. Victoria Pueyo pronunció la Conferencia Inaugural.



La Conferencia de Honor fue impartida por el Dr. Diego Torres.



El Dr. Stephen Kraft impartió dos de las conferencias y participó en una de las Mesas Redondas.



La Dra. Pilar Tejada presentó la Conferencia sobre «Protocolo clínico previo a terapia génica con Luxturna (Voretigén Neparvovec)».



Dra. Verónica Seidel.



Dra. Purificación Tavares.

Firmas comerciales del Congreso

La SEEOP quiere hacer público su agradecimiento, por su apoyo al XXIX Congreso, a las siguientes firmas comerciales:

BCNINNOVA
BRILL PHARMA
ESSILOR
ESTEVE
HOYA
MEDICAL MIX
THEA
TOPCON

más se expusieron diferentes casos clínicos que permitieron resaltar la importancia de la genética actualmente.

La segunda conferencia de la SEEOP, también en la tarde de ese primer día, fue dictada por la Dra. Pilar Tejada, a propósito del protocolo clínico previo a terapia génica con Luxturna.

SEGUNDA JORNADA DEL CONGRESO

La mañana del viernes se inició con las comunicaciones libres y continuó con otra de las mesas redondas, en esta ocasión coordinada por la Dra. Pilar Merino. En ella se trataron diferentes aspectos de las reintervenciones en la cirugía de estrabismo. Las exotropías consecutivas, las reintervenciones en la paresia del IV nervio craneal, la esotropía intermitente residual, cuándo tratar las reoperaciones con TBA, en la cirugía de retina, cuándo quitar el cerclaje retiniano y finalmente, en qué situaciones la cirugía es urgente.

La Conferencia de Honor del Dr. Fernando Gómez de Liaño corrió a cargo del Dr. Diego Torres García, quien, de forma práctica y amena, hizo un recorrido práctico sobre las reintervenciones en la Cirugía de Estrabismo.

El invitado de honor en esta ocasión fue el Dr. Stefen Kraft, de Toronto, Canadá, que impartió dos conferencias, las dos muy didácticas y entretenidas. La primera sobre el Síndrome de Duane, del que, en estos momentos, se sabe que es un espectro de cuadros inervacionales y mecánicos, en donde el mismo cuadro clínico puede tener varias formas de tratamiento. En la segunda conferencia, el mismo viernes, pero por la tarde, cuestionó una serie de mitos y realidades sobre la cirugía de estrabismo. Se preguntó: ¿es una cirugía puramente estética? Y llegó a una clara conclusión: no, no es una cirugía meramente estética.

La Dra. Purificación Tavares, de Oporto, Portugal, y la Dra. Verónica Seidel, genetista del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, dieron la tercera conferencia sobre el desarrollo actual de la genética médica y la Oftalmología Pediátrica. Definitivamente sabemos que algunos de nuestros genes están o bien alterados o bien han mutado siendo la causa de algunos trastornos oculares en la infancia.

La jornada del viernes concluyó con la Mesa Redonda del residente, que fue coordinada conjuntamente por los Dres. C. Laria y J. Torres.

El día termina con la Asamblea General de la SEEOP, donde se renovaron todos los cargos directivos de la Sociedad, pasando a ser la Presidenta actual la Dra. Pilar Merino Sanz.

Además, se entregaron varias placas de reconocimiento, a los Dres. José Perea García y M.^a José Centeno Martínez como miembros fundadores y en agradecimiento a su contribución al desarrollo de la Sociedad desde su fundación.

Otra de ellas se concedió a José García-Sicilia Suárez en reconocimiento a sus méritos y lealtad al frente de la Secretaría Permanente de la Sociedad durante los 50 años de la misma.

“

El XXX Congreso SEEOP se celebrará del 4 al 6 de mayo de 2023 en Valencia

”

En el mismo acto, el Dr. Jorge Torres hizo entrega a la Dra. Pilar Gómez de Liaño de un diploma en homenaje a todos los miembros fundadores de la Sociedad, hace 50 años.

MESA REDONDA CLADE

Como viene siendo tradicional desde hace dos años, el Consejo Latinoamericano de Estrabismo (CLADE) participa de forma activa en el Congreso de la SEEOP. Es un lujo poder contar con nuestros compañeros y que compartan con nosotros su experiencia. En esta ocasión la encargada de coordinar esta Mesa fue la Dra. Andrea Molinari, de Ecuador. Los temas tratados despertaron gran interés en el público, siendo el estrabismo asociado a tumor en pacien-

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

E-mail: informacionoftalmologica@pgmacline.es

web: informacion-oftalmologica.com

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

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN Y 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.



Premios del Congreso



COMUNICACIÓN EN VÍDEO

Título: «Manejo de la sección postraumática completa del recto inferior». Autores: Dres. Diana Pérez, León Remón, Juan Ibáñez y Pablo Cisneros, de Zaragoza.



COMUNICACIÓN EN PANEL

Título: «Parámetros vasculares peripapilares y maculares por angiografía por tomografía de coherencia óptica en glaucoma congénito primario». Autores: Dras. Paula Talavero, Laura Morales, Elena Hernández y Rosario Gómez de Liaño, de Madrid.



COMUNICACIÓN ORAL

Título: «Tratamiento quirúrgico de los estrabismos de pequeño ángulo secundarios a orbitopatía de graves». Autores: Dres. Fernando Huelin, José M. Rodríguez del Valle y Cristina Ye Zhu, de Madrid.



Placa de reconocimiento otorgada a la Dra. María José Centeno.



Placa de reconocimiento otorgada al Dr. José Perea.



Placa de reconocimiento otorgada a José García-Sicilia Suárez.



Distinción de reconocimiento de la Sociedad con todos los miembros fundadores de la misma.

Nueva Junta Directiva SEEOP

PRESIDENTA

Dra. Pilar Merino Sanz

VICEPRESIDENTE

Dr. Carlos Laria Ochaíta

SECRETARIA GENERAL

Dra. Milagros Merchante Alcántara

TESORERO

Dr. Jesús Barrio Barrio

VOCALES

Dr. Antonio Caballero Posadas

Dr. Alberto Reche Sáinz

Dr. José M.^a Rodríguez del Valle

Dra. Ana Wert Espinosa

DIRECTORA DE ACTA ESTRABOLÓGICA

Dra. Noemí Roselló Silvestre



“

Durante los 3 días del Congreso se desarrollaron un total de 6 conferencias, 4 Mesas Redondas y una sesión de Rapid Fire, a la vez que se presentaron 36 Comunicaciones Libres, 11 Vídeos y 53 Pósters

”



La Mesa de Clade tuvo como coordinadora a la Dra. Andrea Molinari y como panelistas a los Dres. Jorge Pasquinelli, Leslie Argüello, Federico Vélez, Adolfo Güemes, Luis Javier Cárdenas y Rosario Gómez de Liaño, todos ellos en la foto.

te diabética, el estrabismo asociado a las poleas, el estrabismo asociado a la cirugía ocular, la esotropía y la miopía magna, el estrabismo después de un trauma y finalmente el estrabismo tiroideo.

Y finalmente todos los socios presentaron, en los diferentes formatos, sus interesantes trabajos, fundamentales para el desarrollo del Congreso.

El Congreso concluyó el sábado, con la entrega de premios y las palabras de despedida de la Presidenta saliente, la Dra. Pilar Gómez de Liaño.

XXX Congreso
Sociedad Española
de Estrabología y
Oftalmología Pediátrica



4, 5, 6 Mayo 2023
Valencia

Dra. Pilar Merino, presidenta de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP)

«Tenemos muchas ilusiones, grandes retos y desafíos para los cuatro próximos años»

La Dra. Pilar Merino Sanz ha asumido la Presidencia de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP) tras el XXIX Congreso, celebrado entre el 19 y el 21 de mayo. Afronta una etapa de cuatro años en la que tendrá que hacer frente, con la ilusión y ganas de trabajar como aliados, a múltiples retos y desafíos, que describe en esta primera entrevista en el cargo. En todo caso, avanza, «el objetivo final siempre será mejorar la calidad de la atención ocular de los niños, y de los adultos con estrabismo, apoyar la formación de los especialistas y utilizar escenarios de comunicación masiva para contribuir a una buena educación de la población general sobre prevención y tratamientos adecuados para las enfermedades oftalmológicas relacionadas con esta sub-especialidad». También adelanta otro paso: se reestructurará el programa del congreso anual para albergar un simposio con los aspectos básicos clínico-quirúrgicos del estrabismo.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.-

¿Cómo ve la Sociedad al iniciar su etapa como presidente de la Junta Directiva?

DRA. PILAR MERINO.-

La SEEOP es una institución consolidada, que acaba de celebrar su 50 aniversario, pero que como el resto de sociedades científicas tiene renovados desafíos, que pueden verse también como nuevas oportunidades donde tendremos que ir incorporando metodologías y proyectos que nos demanden los socios. Es evidente el gran papel que, durante décadas, la SEEOP ejerció a la hora de la divulgación del conocimiento científico de su sub-especialidad y el fomento de la investigación clínica. También a la hora de crear puentes con otras sociedades internacionales, y es uno de los empeños de la nueva Junta Directiva, desarrollar y consolidar todas las sinergias que sirvan a la hora de compartir y divulgar el conocimiento.

También es evidente que la Estrabología y la Oftalmología Pediátrica española gozan de un gran reconocimiento y prestigio internacional, y, sin embargo, la mayoría de los MIR al acabar su formación escogen trabajar en otras sub-especialidades. Por ello la nueva Junta Directiva debe afrontar el desafío de fomentar y contagiar nuestro entusiasmo a los oftalmólogos más jóvenes, para que se animen a formar parte de nuestra Sociedad y así, tras acercarlos contenidos y proyectos formativos, puedan encontrar su realización personal en el ejercicio de una especialidad de muy alto nivel en España y que tanto tiene que ofrecer a los pacientes.



Dra. Pilar Merino Sanz.

habitual y natural de presentación de las innovaciones que afortunadamente las industrias farmacéuticas o tecnológicas incorporan periódicamente en la lucha contra la enfermedad, y por ello comparten sinergias y recursos a la hora de apoyar foros y congresos donde, entre otras cuestiones, se debate la idónea implementación de novedades.

Es conocido que la Estrabología y la Oftalmología Pediátrica han conseguido, en estas últimas décadas, grandes avances y optimización de su cirugía y terapias muchas veces sin la decisiva aportación de sofisticación tecnológica o novedosos fármacos, que en cambio sí que están revolucionando la forma de afrontar otras patologías de la visión (DMAE, diabetes, corrección de ametropías, superficie ocular, glaucoma, ...), pero la SEEOP comparte las mismas necesidades y pertinencia de realización de congresos y actividades de formación continuada.

Afortunadamente hemos tenido el apoyo responsable de destacadas empresas relacionadas con la Oftalmología que contemplan a nuestra sociedad como un vehículo de formación imprescindible para cualquier oftalmólogo, más allá de un retorno inmediato en fomentar una prescripción concreta o justificar su apoyo por la oportunidad de presentar una novedad tecnológica determinada.

La Salud Visual de la población pediátrica es la principal beneficiaria de nuestros congresos y eventos, donde mejoramos, de forma colectiva, gracias a la generosa aportación del saber de los que allí participan y comparten sus experiencias. Significados compañeros de otros países, muchas veces responsables de instituciones parejas a la nuestra en su ámbito, han participado en ellos, tanto presenciales como en diversas iniciativas de formación online promovidas desde la SEEOP. La progresiva hibridación y digitalización de nuestros congresos y eventos de formación amplifican el retorno del esfuerzo de los ponentes y autores y permitirán, en modalidades «on demand» 24 x 7 x 365, ofrecer apoyo a la formación sin límites geográficos y de agenda.

El principal proveedor de servicios de salud en nuestro país (el Estado) no destaca por apoyar la formación continuada de sus empleados, dejando en manos de terceros, o de los esfuerzos individuales de cada médico, la imprescindible actualización constante que la práctica de la Medicina y la Ética exige. Impresiona constatar que una empresa con decenas de miles de empleados (hospitales, centros de salud, ...) destina poquísimos recursos a la formación continuada y la actualización de sus empleados, los que en su nombre ejercen ante los ciudadanos algo tan necesitado de actualización continua como es la Medicina.

«Invertir en formación produce siempre los mejores beneficios», decía Benjamín Franklin. Quizás algún día los responsables políticos de nuestro país, o de la autonomía o instancia con sanidad transferida, reflexionen y descubran que el desarrollo sostenible y la calidad de los servicios de salud que gestionan pasan por solucionar ese inmenso pecado por omisión ante sus empleados y por ende ante los ciudadanos. Por todo ello, debemos, entre todos, intentar fortalecer instituciones como las Sociedades Médicas, fomentando cualquier sinergia que se alinee con nuestros pacientes y que ayude a la deseable formación y actualización que todos necesitamos.

PRINCIPALES OBJETIVOS

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué tareas primordiales afronta la SEEOP?

DRA. PILAR MERINO.- Nos planteamos muchas pero el objetivo final siempre será mejorar la calidad de la atención ocular de los niños, y de los adultos con estrabismo; apoyar la formación de los especialistas; utilizar escenarios de comunicación masiva para contribuir a una buena educación de la población general sobre prevención y tratamientos adecuados para las enfermedades oftalmológicas relacionadas con esta sub-especialidad.

Hemos hablado en esta entrevista, aunque sea de forma breve, sobre dos de los grandes apartados que son naturales de cualquier sociedad científica: la formación continuada y la comunicación. Desde la Junta Directiva nos esforzaremos también, aun con los limitados medios actuales, en el fomento de la investigación. También participaremos con otras Sociedades de Oftalmología, y de forma primordial con la SEO, en la defensa de los intereses profesionales de nuestro colectivo.

Tenemos muchas ilusiones, grandes retos y desafíos en los cuatro próximos años. Los niños, nuestros pacientes, representan el futuro y no podemos pasar por alto los nuevos cambios que se están produciendo, como el rápido incremento de algunas enfermedades oculares en la infancia: la miopía, la descompensación y aparición de nuevos tipos de estrabismos adquiridos, las conjuntivitis alérgicas, ojo seco, etc. que demandarán una mejor prevención, y atención por parte de las autoridades de Salud Pública, educadores, oftalmólogos, pediatras y padres.

Es evidente que la calidad del criterio a difundir será determinante en la prevención, la adherencia, o la eficacia de cualquier propuesta terapéutica, y uno de los sitios más idóneos para el debate o la generación de excelencia en los criterios médicos son las sociedades científicas.

“

La Salud Visual de la población pediátrica es la principal beneficiaria de nuestros congresos y eventos

”

Un 50% de los miembros de la nueva Junta Directiva de la SEEOP ya han formado parte de Juntas anteriores y por ello no planteamos el nuevo periodo como una ruptura o revolución, sino como un nuevo periodo donde consolidar y profundizar las iniciativas que conocemos y de las que en parte hemos sido corresponsables.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cómo contempla la evolución de los congresos presenciales?

DRA. PILAR MERINO.- La docencia y el apoyo a la formación continua son objetivos de la SEEOP y por ello, recogiendo las peticiones que expresaron algunos socios durante la Asamblea General, se reestructurará el programa del congreso anual para albergar un simposio con los aspectos básicos clínico-quirúrgicos del estrabismo.

En relación con los recursos necesarios para la organización de eventos y congresos médicos cabe reseñar que las Sociedades Médicas son un vehículo

El 19 de mayo en el Salón de Actos del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

Emotiva conmemoración del 50 aniversario de la SEE-SEEOP

Cuando se empezó a preparar la conmemoración del 50 Aniversario de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEE-SEEOP), que justo se cumplió el pasado 12 de mayo, nadie se imaginaba los dos años de pandemia y el deseo de reencuentro y retorno a la 'normalidad' de todo el colectivo participante. Fue algo que se percibió, el 19 de mayo, en el salón de actos del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, el mismo lugar que, según el acta fundacional, vio nacer la Sociedad.

ORGANIZADO por el Servicio de Oftalmología del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, dependiente de la Universidad Autónoma de Madrid, el acto conmemorativo del 50 aniversario de la génesis de la Sociedad Española de Estrabología estuvo moderado por el Dr. Diego Puertas Bordallo, Jefe de dicho Servicio de Oftalmología. Como explicó «es una ocasión única para testimoniar nuestro reconocimiento a todos los que han hecho posible esta Sociedad y recordar sus pasos, que sin duda nos darán una clara perspectiva de los retos que están por venir y que habrá que abordar».

Como tal, la presentación del Acto Conmemorativo de este 50 Aniversario de la génesis de la Sociedad Española de Estrabología correspondió al Director Gerente del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid, César Adolfo Gómez Derch, y al Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero. Ambos pusieron de manifiesto el valor y aportaciones a la sociedad de la Estrabología y sus profesionales y el buen hacer de su Sociedad desde sus mismos orígenes.



Mesa Presidencial durante la inauguración del acto desarrollado.

Precisamente los pasos previos que llevaron a lo acontecido el 12 de mayo de 1972 fueron el foco de la primera intervención; bajo el título «Hospital Infantil Niño Jesús, hasta el inicio de la Sociedad Española de Estrabología», estuvo a cargo del Dr. Diego Puertas Bordallo. Cedió el turno de palabra al Dr. José Perea García, que desarrolló los principales hitos en la trayectoria de la SEE en una ponencia titulada «La historia merece ser contada» y que está disponible para todos los interesados en la web de la Sociedad.

Antes de la clausura, que protagonizó la Dra. Pilar Gómez de Liaño Sánchez, en ese momento Presidenta de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP), el acto se completó con la exposición «Recuerdos de tiempos felices», planteada por el Dr. Juan Carlos Castiella Acha



Dr. Juan Carlos Castiella Acha.

FUNDADORES Y PRIMERA JUNTA DIRECTIVA

Como ella misma refleja en su web, la SEEOP fue fundada por el Dr. Fernando Gómez de Liaño en 1972. El 12 de mayo de ese mismo año consta en acta la fundación de la Sociedad en el Salón de Actos del Hospital del Niño Jesús, estando presentes los Doctores: Antonio Alcolea López, Manuel Benítez del Castillo, María José Centeno Martínez, Francisco Clement Casado, Carlos Costi, María Teresa Dapena Crespo, Alfredo Domínguez Collazo, Ángel Fernández González, Fernando Gómez de Liaño, Ramón Guasp Taberner, Vidal Herrero Zapatero, Enrique



Acto de entrega de un Diploma a la Dra. Gómez de Liaño en nombre de la Sociedad.

Illueca Doménech, Manuel Giménez Álvarez, Gonzalo Losada García Ontiveros, Francisco Montanary Hurtado, Jorge Pastor Moltó, José Perea García, Demetrio Pita Salorio, Antonio Ribera Moreno, José Luis del Río Cabañas, Manuel Sánchez Salorio, Fernando Silvan López, Luis Valcárcel Burgos y Antonio Vilaplana Rius.

La primera Junta Directiva estuvo constituida por los Dres.: Fernando Gómez de Liaño (presidente); Ramón Guasp Taberner (vicepresidente); José Perea García (secretario general); María José Centeno Martínez (tesorero); y Manuel Giménez Álvarez, Gonzalo Losada García Ontiveros, Isidoro Montaña Montaña y Demetrio Pita Salorio (vocales).



En la imagen, el Dr. Diego Puertas junto al Dr. José Perea.



Foto de grupo de los asistentes al acto.

l'acuité

EASY

La última tecnología
de Lumenis al alcance
de su mano

Pregunte por nuestras fórmulas de alquiler o personalicemos
juntos la mejor manera de adquirir la tecnología



AcuPulse™

by Lumenis

BLEFAROPLASTIA Y REJUVENECIMIENTO

El único láser CO₂
con modalidad COMBO
y con el mejor ratio de
corte-coagulación



OptiLight

by Lumenis

TRATAMIENTO DEL OJO SECO

La única luz pulsada
para los ojos y aprobada
por la FDA



DigitalDuet

by Lumenis

TRABECULOPLASTIA SELECTIVA

El único COMBO SLT-YAG
Digital del mercado

l'acuité
Para tus Ojos

Teléfono 910 697 453 | Email info@lacuite.com
Más información en www.lacuite.com

El Instituto Fernández-Vega reunió en su II Curso de Actualización a más de 120 especialistas

Análisis de las nuevas técnicas en cirugía del glaucoma y su tratamiento precoz con Inteligencia Artificial y Big Data

Más de 120 oftalmólogos de numerosos países participaron los días 6 y 7 de mayo en el II Curso de Actualización en Glaucoma, celebrado en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, en Oviedo. En el mismo se abordaron las nuevas técnicas en cirugía y en el tratamiento de esta enfermedad, con especial hincapié en las grandes posibilidades que aportan hoy en día la Inteligencia Artificial y el Big Data.

EL encuentro forma parte del Programa de Formación Continuada de la Universidad de Oviedo. Estuvo dirigido por los Dres. Pedro Pablo Rodríguez Calvo e Ignacio Rodríguez Uña, siendo coordinado por los Dres. Andrés Fernández-Vega Cueto-Felgueroso, José L. Urcelay Segura y Carmen Rodríguez-Bermejo Guijo, todos ellos del citado Instituto.

La convocatoria contó con la participación de personalidades tan relevantes como el Dr. Andrew Scott (Londres), el Prof. Anthony King (Nottingham), el Dr. André Mermoud (Lausanne) y el Dr. Tarek Shaarawy (Ginebra). El programa se estructuró en torno a 8 sesiones, en las que se realizó una puesta al día en investigación sobre glaucoma, así como en los últimos avances e innovaciones en métodos diagnósticos, tratamientos médicos y técnicas quirúrgicas en este campo.

Andrew Scott presentó nuevos paradigmas en la terapéutica del glaucoma; Anthony King expuso su dilatada experiencia en trabeculectomía; André Mermoud ahondó sobre la esclerectomía profunda no perforante y un nuevo dispositivo de drenaje; y Tarek Shaarawy describió algunas técnicas quirúrgicas novedosas.

MEJOR DETECCIÓN DEL GLAUCOMA

Los Dres. Pedro Pablo Rodríguez Calvo e Ignacio Rodríguez Uña constataron las apasionantes expectativas que se presentan ante esta enfermedad, sobre todo, en materia de Inteligencia Artificial y Big Data, tema del que se habló mucho en este curso. «Hay gran cantidad de casos clínicos y pruebas de imagen de aparatos que nos permiten considerar la posibilidad de que exista un glaucoma, datos todos ellos unificados y en enormes cantidades que aumentan la potencia para detectar antes y mejor la enfermedad. Es un tema que se trató mucho en el curso. Y no solo para detectarla sino para ver si progresa, si empeora. Estos son puntos fuertes que vemos en las consultas. E incluso hay una tercera vertiente: predecir el daño. Los aparatos están aprendiendo ellos solos a definir la enfermedad y a ver cómo evoluciona, incluso con la posibilidad de que sean capaces de pronosticar qué va a pasar en unos años y en qué tiempo va a aparecer el problema, lo cual es algo apasionante y que en un futuro llegará a instaurarse».

Unido a todo esto, otro de los campos más interesantes que se abordaron en el Curso fue el de la genética del glaucoma. «Estamos contando cada vez con más parrillas de test genéticos, se conoce



Ponentes de la sesión de «Cirugía del cristalino en situaciones predisponentes al glaucoma».

“

El Curso contó con importantes personalidades internacionales en esta patología oftalmológica

”



Ponentes del Video Simposio.



Dr. Tarek Shaarawy.



Sesión «Ciencias básicas y neuroprotección en glaucoma».



Sesión «Actualización en cirugía de glaucoma».



Sesión «El futuro del glaucoma».



Foto de ponentes del II Curso de Actualización en Glaucoma.

más sobre la fisiopatología y los genes que están mutados y que pudieran aumentar el riesgo de tener glaucoma, y sumado a los datos clínicos que ya tenemos de tensión ocular, pruebas de imagen clásicas, etc., todo ello en su conjunto aportaría una potencia diagnóstica elevadísima que ayudaría incluso a saber si algunos pacientes de riesgo o con antecedentes pudieran empezar a tener a una determinada edad esta enfermedad, lo cual ahora es presumible pero no cuantificable. O sea, con un biomarcador genético sabremos si una persona va a tener más o menos posibilidades de tener glaucoma, lo que cambiaría por completo el abordaje de esta patología y permitiría detectarla con mejores pronósticos».

“

Con el Big Data disponemos de tal cantidad de información que la potencia diagnóstica llegará a ser elevadísima, incluso para saber si algunos pacientes de riesgo o con antecedentes podrían empezar a desarrollar patologías a una determinada edad, lo cual ahora es presumible pero no cuantificable

”

FRECUENCIA DE LA ENFERMEDAD

En otro orden de cosas, se constató la realidad de que la frecuencia de la enfermedad sigue siendo la misma, «aunque vivimos más años y esto hace que aumente el número de casos que detectamos. Antes se desarrollaba menos glaucoma porque la gente fallecía antes. Pero, además, unido a esta razón, estamos siendo mejores en la identificación. No es que haya más casos, es que los detectamos antes y los tratamos con más rapidez, cambiando el curso de la enfermedad. O sea, se unen las dos variables: detectamos antes la enfermedad y vivimos más años».

También se dejó patente que sigue habiendo una cifra categórica: el 50% de las personas que tienen glaucoma no saben que lo padecen, viven sin conocer su diagnóstico por ser una enfermedad asintomática que no da ninguna señal. «Esta población es para nosotros la principal merecedora de nuestros objetivos de cribado, individuos que al tratarlos con más premura les frenamos antes la progresión de la enfermedad», se concluyó.

Al sencillo acto asistió la presidenta de la Comunidad de Madrid, Isabel Díaz Ayuso

El Dr. Diego Puertas Bordallo da nombre a la Sala de Oftalmología del Hospital Niño Jesús

ASI coincidiendo en el tiempo tanto con el XXIX Congreso de la SEEOP como con la conmemoración del 50 Aniversario de la Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEE-SEEOP), se ha desarrollado en Madrid una iniciativa que muestra el cariño y la valoración que cada vez más se concede a la labor que realizan los profesionales de la Oftalmología. En este marco se inscribe la decisión unánime de todo el equipo directivo del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, de Madrid, de dar el nombre del Dr. Diego Puertas Bordallo a la Sala de Oftalmología de dicho centro médico.

Con esta decisión se ha pretendido, como se remarcó, «reconocer el buen hacer tanto personal como profesional de nuestro Jefe del Servicio de Oftalmología, dentro de la Unidad de Estrabología, algo que avalan además tanto sus colegas como los pacientes».

Como se puede apreciar por las fotografías, el sencillo acto desarrollado al efecto, tanto de recepción de la placa como de colocación de la misma, contó además con una invitada y protagonista de excepción, la Presidenta de la Comunidad de Madrid, Isabel Díaz Ayuso, a la que acompañaron los máximos responsables del Hospital, y que puso el acento en los valores personales y profesionales del Dr. Puertas Bordallo y en su permanente vocación de servicio a los pacientes.



El Dr. Diego Puertas junto a la Dra. Ruiz-Falcó, la Presidenta de la Comunidad de Madrid, Dña. Isabel Díaz Ayuso, y el Director Gerente del Hospital, Dr. César Gómez Derch.

Hubo dos en marzo y otras tantas en abril

Jornadas Médicas de puertas abiertas de Clínica Baviera Madrid

La Clínica Baviera ha realizado, en los meses de marzo y abril, unas jornadas de puertas abiertas dirigidas a médicos no oftalmólogos, especialistas en distintas áreas de la Medicina, y que están involucrados en el manejo de las distintas patologías que se tratan en el centro, dedicado a las Unidades especializadas. Fueron organizadas por la Dra. Marta S. Figueroa, Directora Médica de la Clínica de Unidades de Madrid y Directora Nacional de la Unidad de Retina de Clínica Baviera, y contaron con el apoyo de todos los médicos de la clínica de Unidades de Madrid.

POR EL MOMENTO SE HAN CELEBRADO CUATRO JORNADAS

- Jornada sobre Diabetes (17 de marzo): fueron invitados endocrinólogos, cardiólogos, internistas y médicos de Medicina General. Participaron los Doctores de la Unidad de Retina de Clínica Baviera: Dr. Ramón Torres, Dr. Luis Arrevola, Dr. Julio José González y Dra. María Capote. También contó con la participación de otros especialistas externos a la Clínica, como el Dr. José Zamorano, Jefe de Cardiología de la Zarzuela, y Jefe de Servicio de Hospital Universitario Ramón y Cajal, y la Dra. Raquel Barrios, Diabetóloga Pediátrica D-Medical y Profesora Asociada de la Universidad de Alcalá de Henares.
- Jornada sobre Diplopía tratada en la Unidad de Estrabología (30 de marzo): estaban invitados, neurólogos, neurooftalmólogos y ópticos. Contó con la participación de los Doctores de la Unidad de Oftalmología Pediátrica y Estrabismos de Clínica Baviera; Dr. Valentín Jiménez y Dra. Pilar Merino y de la Dra. Eva López, de la Unidad de Neurooftalmología de la Clínica. Además, participaron el Dr. Enrique Santos, Neurooftalmólogo que trabaja en el Hospital Clínico San Carlos, y que es Profesor de la Universidad Complu-

tense de Madrid, y Fernando Gómez, óptico optometrista del Hospital del Henares y Profesor de Óptica de la UCM.

- Jornada dedicada a inflamación ocular, tratada en la Unidad de Superficie Ocular (21 de abril): se invitó a reumatólogos, especialistas en Medicina Interna, alergólogos y hematólogos. En ella participaron las Doctoras de la Unidad de Superficie Ocular de Clínica Baviera; Dra. Ana Boto, Dra. Ana M^a Martín y Dra. Paola Vázquez. También tomaron parte, como médicos invitados, el Dr. Ángel Robles, del Departamento de Medicina Interna y especialista en enfermedades autoinmunes del Hospital Universitario La Paz y el Dr. Javier Domínguez Ortega, del Departamento de Alergia del Hospital Universitario la Paz y Coordinador del Comité de Asma de SEAIC.
- Jornada dedicada a la Unidad de Oculoplástica (28 de abril): contó con la presencia de las Doctoras de la Unidad de Cirugía Plástica Ocular de Clínica Baviera: Dra. M.^a Jesús Peral, Dra. Andrea Sales y Dra. Salomé Abenza. Como especialistas externas invitadas acudieron la Dra. María Castellanos, dermatóloga del Hospital Universitario del Sureste, y la Dra. Silvia Rosón, cirujano Maxilofacial del Hospital Ruber Internacional y del Hospital Universitario Moncloa.

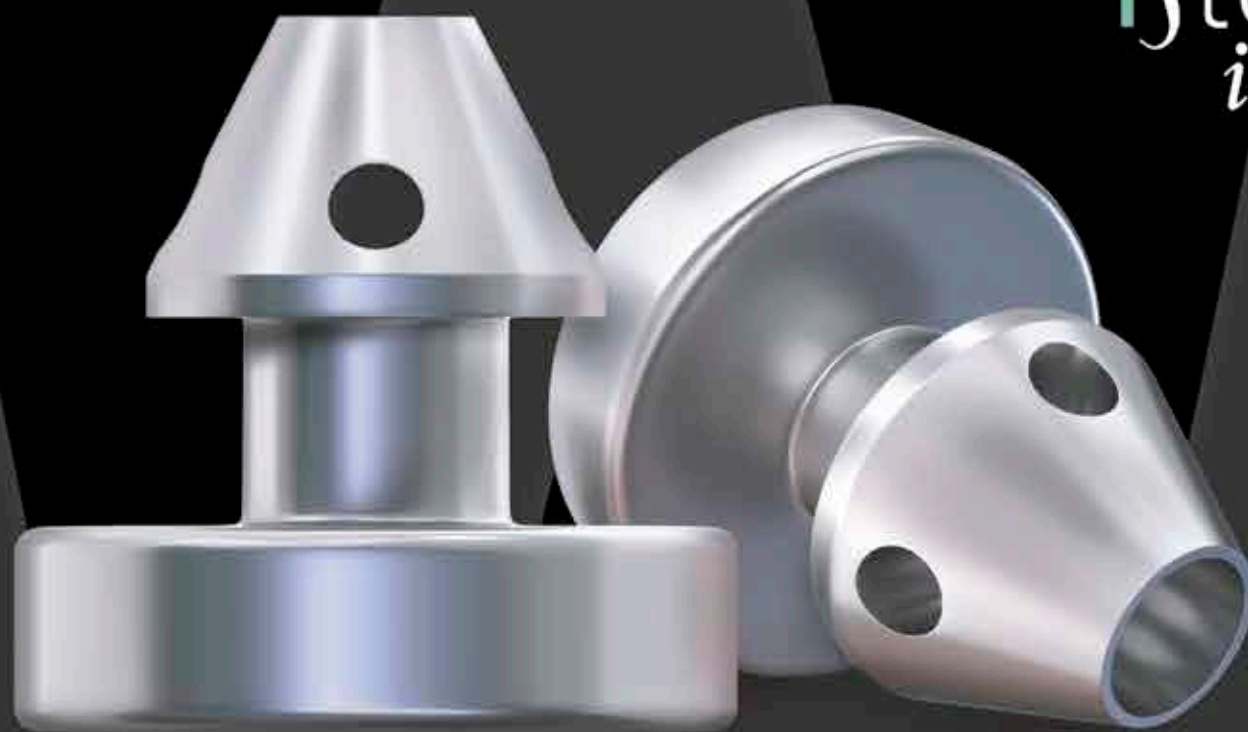


Jornada celebrada el 21 de abril



Jornada celebrada el 30 de marzo.

iStent
inject® W



EFICAZ
PREDECIBLE
SEGURO

EL DISPOSITIVO DE CIRUGÍA DE GLAUCOMA MICROINVASIVA N.º 1 DEL MUNDO*

Tecnología eficaz para la reducción sostenida de la presión intraocular y la medicación. Resultados predecibles a partir de un procedimiento que prácticamente no afecta al tejido. Todo en una **plataforma segura** con más evidencias clínicas que ningún otro dispositivo para cirugía de glaucoma microinvasiva.

Disfrute en su consulta de la última evolución del legado de excelencia de iStent®.

*Según las unidades vendidas.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SOBRE iStent inject® W

INDICACIONES DE USO: El iStent inject W está pensado para reducir la presión intraocular de manera segura y eficaz en pacientes a los que se ha diagnosticado glaucoma primario de ángulo abierto, glaucoma pseudoexfoliativo o glaucoma pigmentario. El iStent inject W permite implantar dos (2) stents en un solo paso a través de una única incisión. El implante está diseñado para abrir, por medio del stent, un conducto a través de la malla trabecular que facilita el flujo saliente y la posterior reducción de la presión intraocular. El dispositivo es seguro y eficaz cuando se implanta de forma conjunta con una cirugía de cataratas en pacientes que requieren una reducción de la presión intraocular o se beneficiarán de la disminución de la medicación para el glaucoma. También puede implantarse en pacientes que siguen teniendo una presión intraocular elevada a pesar del tratamiento farmacológico previo y la cirugía de glaucoma convencional. **CONTRAINDICACIONES:** El sistema iStent inject W está contraindicado en las siguientes circunstancias o condiciones: • En ojos con glaucoma primario de ángulo cerrado o glaucoma secundario de ángulo cerrado, incluido el glaucoma neovascular, pues no debe esperarse que el dispositivo funcione en tales situaciones. • En pacientes con tumor retrolbular, enfermedad ocular tiroidea, síndrome de Sturge-Weber o cualquier otro tipo de trastorno que pueda causar presión venosa episcleral elevada. **ADVERTENCIAS / PRECAUCIONES:** • Solo bajo prescripción médica. • Este dispositivo no se ha estudiado en pacientes con glaucoma uveítico. • No usar el dispositivo si se ha abierto la tapa de Tyvek® o si el envase parece dañado. En tales casos, la esterilidad del dispositivo podría estar comprometida. • Dado que algunos componentes del inyector (como el manguito de inserción y el trocar) están afilados, deberá tenerse cuidado para sujetarlo por el cuerpo. Deseche el dispositivo en un contenedor para productos cortopunzantes. • iStent inject W es MR-Conditional (esto es, seguro para estudios de resonancia magnética bajo ciertas condiciones); véase la información sobre resonancia magnética o continuación. • El médico deberá formarse antes del uso del sistema iStent inject W. • No reutilice el o los stents ni el inyector, pues ello podría provocar infección o inflamación intraocular, así como aparición de potenciales acontecimientos adversos posoperatorios, como se muestra a continuación debajo de "Complicaciones potenciales". • No existen problemas de compatibilidad conocidos con el iStent inject W ni con otros dispositivos intraquirúrgicos (como los viscoelásticos) o medicación para el glaucoma. • El producto y el envase no utados pueden desecharse siguiendo los procedimientos del centro. Los productos sanitarios implantados y los productos contaminados deben desecharse como residuos médicos. • Si el injerto debe monitorizar al paciente en el posoperatorio para el correcto mantenimiento de la presión intraocular. Si la presión intraocular no se conserva adecuadamente tras la cirugía, el cirujano deberá considerar un régimen de tratamiento adecuado para reducir la presión intraocular. • Debe informarse a los pacientes de que la colocación de los stents, sin cirugía de cataratas concomitante en pacientes con lentes fáquicas, puede acelerar la formación o la progresión de las cataratas. **ACONTECIMIENTOS ADVERSOS:** Consulte las Instrucciones de uso para obtener más información sobre acontecimientos adversos. **PRECAUCIÓN:** Consulte la etiqueta de las Instrucciones de uso para ver una lista completa de contraindicaciones, advertencias y acontecimientos adversos.

Glaukos®, iStent®, iStent inject® e iStent inject® W son marcas comerciales registradas de Glaukos Corporation.

Todos los derechos reservados. ©2022
PM-ES-0088

TMB®
TRABECULAR MICRO-BYPASS

GLAUKOS



Su 14 Reunión Anual se celebró el 29 de abril

La Sociedad Murciana de Oftalmología recuperó la presencialidad

Por fin, y tras la última Reunión Anual de 2020, la Sociedad Murciana de Oftalmología pudo reunirse presencialmente este pasado 29 de abril. Cerca de 100 profesionales de la Región de Murcia y provincias limítrofes participaron en la 14 Reunión Anual, que incluyó un Taller de Medicina Estética, en directo, por la mañana en las instalaciones del Hospital Universitario Reina Sofía. El programa contó asimismo con dos bloques de gran nivel de Casos Clínicos, tres Ponencias y una muy interesante Mesa Redonda.

COMPARTIR conocimientos, ya en persona, sobre diagnósticos o tratamientos, analizar casos clínicos o adquirir destrezas mediante las tecnologías de última generación eran algunos de los objetivos de la Reunión Anual de este año de la Sociedad Murciana de Oftalmología. Para ello contó con la participación de numerosos especialistas, sobre todo de la región, pero también invitados de fuera de ella, que expusieron experiencias profesionales y que trasladaron sus valoraciones sobre diferentes patologías y casos clínicos de especial relevancia, todo ello a lo largo de un intenso programa de ponencias y mesas redondas.

Asimismo, y gracias a la colaboración de MERZ, se impartió el Taller de Medicina Estética, de la mano de la Dra. Yereña Muiños Díaz. Fue seguido por más de 27 médicos residentes de la especialidad de Oftalmología e interesados en la Oculoplastia. En el mismo, la Dra. Muiños realizó varios abordajes y tratamientos estéticos (full face) a cuatro pacientes.

GRAN NIVEL DE CASOS CLÍNICOS Y LA MESA REDONDA

En la inauguración, el Presidente de la Sociedad Murciana de Oftalmología, el Doctor Jerónimo Lajara Blesa, destacó el gran interés que había despertado la Reunión y la ilusión de volver a reunirse después de dos años de pandemia. Estuvo acompañado en el acto por la Dra. Salomé Abenza, coordinadora de esta reunión, que se desarrolló en las instalaciones del Hospital Universitario Reina Sofía.

El programa contó con dos bloques de gran nivel de Casos Clínicos, así como de tres Ponencias, que fueron impartidas por: la Dra. Yereña Muiños Díaz (Hospital Vithas, Vigo), Dra. Nuria Ibáñez Flores (ICR, Barcelona) y la Dra. Ester Casas Jimeno (Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona).

Destacó asimismo por la profundidad e interés de los temas abordados la Mesa Redonda, que contó con las Dras. María Miranda, Gloria Lucas, Carmen Hernández y María Dolores Romero.

Al término de la reunión, su coordinadora, la Dra. Salomé Abenza, agradeció a la Junta Directiva de la Sociedad la posibilidad de coordinar la reunión tan especial de este año. Igualmente, resaltó el apoyo recibido por la industria, mostrando su compromiso con la sociedad y, finalmente, felicitó a todos los asistentes e invitados por el éxito de la reunión. Como concluyó: ¡Nos vemos el año que viene!



De Izda. a Dcha.: Dras. Yereña Muiños, Nuria Ibáñez y Ester Casas.

“

Se expusieron experiencias profesionales y se trasladaron valoraciones sobre diferentes patologías y casos clínicos de especial relevancia

”



De Izda. a Dcha.: Dra. Salomé Abenza, Dr. Jerónimo Lajara y Dr. José María Marín.



De Izda. a Dcha.: Dra. Salomé Abenza, Dra. Yereña Muiños, Dña. Silvia Cruz, Dra. M.ª Dolores Romero, Dra. Gloria Lucas y Dra. María Miranda.

14^a Reunión Anual de la Sociedad Murciana de Oftalmología
29 de abril de 2022

Coordinadora: Dra. Salomé Abenza Baeza

LABORATORIOS Thea MERZ AESTHETICS
Alcon Johnson & Johnson VISION
Brill pharma ESTEVE
Santen MEDICALMIX PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA
VIATRIS Angelini Pharma
TOPCON BAUSCH+LOMB A Vision Pharmaceuticals International Inc. Company



De Izda. a Dcha.: Dras. Salomé Abenza, Carmen Hernández, Gloria Lucas, María Miranda y M.ª Dolores Romero.

Dr. Javier Mendicute, Presidente de la SECOIR para el cuatrienio 2022-2026

«Queremos ser una sociedad transversal entre todas las sociedades oftalmológicas españolas»

El Dr. Javier Mendicute ha sido elegido Presidente de SECOIR para el cuatrienio 2022-2026. En esta primera entrevista tras la elección explica los retos con los que se enfrenta su Sociedad, a los que se dará respuesta con un plan estratégico articulado en torno a 8 ejes estratégicos, que describe en sus respuestas. Y todo ello con un objetivo: “constituirmos como una sociedad transversal entre todas las sociedades oftalmológicas españolas”.

‘Información Oftalmológica’: ¿Qué importancia tiene SECOIR en el ámbito de las sociedades oftalmológicas en España?

Dr. Javier Mendicute: SECOIR es la segunda sociedad, por número de socios, en España. Pero tal vez su característica más relevante es que su ámbito de interés, la cirugía implanto refractiva, no es ajena a muchos de los contenidos de las demás sociedades; es difícil imaginar una Subespecialidad en Oftalmología que no tenga interés refractivo, no hablamos únicamente de corrección de dioptrías sino también de calidad visual, y que no contemple el uso de implantes en su práctica clínica.

‘Información Oftalmológica’: ¿Cuáles son los retos con los que se encuentra, hoy, SECOIR?

Dr. Javier Mendicute: El primero, volver a sus actividades con normalidad. El segundo, preparar a esta Sociedad para los retos del futuro. Para ello, hemos diseñado un plan estratégico teniendo como misión “Mejorar la salud visual de la población de nuestro entorno y la calidad asistencial que prestamos a través de la promoción, desarrollo y divulgación de cuantos adelantos se produzcan en el ámbito de la cirugía ocular implanto-refractiva”. Y también contemplamos la defensa de los intereses profesionales de sus asociados en el logro de tales objetivos.



Dr. Javier Mendicute, nuevo Presidente de la SECOIR.

Dr. Javier Mendicute: Por supuesto. Creemos que el ámbito de la cirugía ocular implanto-refractiva es común a todos los oftalmólogos, sea cual sea en el futuro la Subespecialidad a la que se dediquen. SECOMIR fue una iniciativa del anterior Presidente, Dr. Lorente, y superadas ya seis ediciones entendemos que se ha constituido en un curso imprescindible para cualquier residente; es un curso maduro y en el que en la próxima edición queremos introducir novedades que creo serán interesantes y que lo harán mucho más participativo. Respecto a las demás sociedades (SESOC, SEG, SERV, etc), somos conscientes de tener puntos en común y les solicitaremos colaboración para desarrollar algunos puntos concretos y les prestaremos la nuestras en todo aquello en lo que piensen podemos colaborar. Y CIRP, ALACSSA, ESCRS, ASCRS deben ser socios estratégicos para hacer visible no solo a SECOIR sino también a los oftalmólogos españoles en el mundo.

IMPRESCINDIBLES ALIANZAS ESTRATÉGICAS

‘Información Oftalmológica’: ¿Y SECOIR se plantea otras alianzas estratégicas?

Dr. Javier Mendicute: Es imprescindible. Es de destacar el esfuerzo que está haciendo la industria para colaborar en cursos y congresos. SECOIR quiere diseñar su propio itinerario formativo (vía on line a través de la web, SECOMIR, congreso anual, reuniones conjuntas con otras sociedades) y poner al alcance de sus socios los medios formativos propios y aquellos que proporciona la industria (cursos, simuladores, webs, etc). Buscaremos puntos de encuentro.

‘Información Oftalmológica’: ¿Algún otro aspecto que querría destacar?

Dr. Javier Mendicute: Una entrevista debe sintetizar muchas ideas en pocas palabras. Toda la Junta Directiva de SECOIR entiende que es preciso difundir, en diferentes medios, los avances en el campo de la cirugía ocular implanto-refractiva para poner en valor tales técnicas y contribuir al desarrollo profesional de sus socios y mejorar la calidad asistencial puesta al servicio de la población.

“

Queremos hacer visible no solo a SECOIR sino también a los oftalmólogos españoles en el mundo

”

‘Información Oftalmológica’: ¿Y cuáles son sus planes para lograrlo?

Dr. Javier Mendicute: Hemos desarrollado ocho ejes estratégicos. Algunos generales, como fomentar el emprendizaje, la innovación e instrumentalizar los medios para proporcionar los conocimientos necesarios para cumplir nuestra misión. Y cómo mejorar la docencia respecto a las nuevas generaciones y la formación continuada respecto a todos los socios. Y fomentar la investigación. Pero también queremos constituirmos como una sociedad transversal entre todas las sociedades oftalmológicas españolas.

‘Información Oftalmológica’: ¿Nos podría profundizar más en esta idea?

«Los socios son nuestra razón de ser»

‘Información Oftalmológica’: ¿Y qué novedades se plantean respecto a los socios?

Dr. Javier Mendicute: Los socios son nuestra razón de ser. Queremos que SECOIR pueda ofrecer mucho para que la mayor parte de los oftalmólogos entienda que nuestra sociedad está preparándose para poder cumplir sus expectativas y a la que deben pertenecer. Intentaremos comunicar a los socios todos aquellos aspectos que puedan influir sobre su práctica profesional; información precisa de decisiones políticas, cambios legislativos, fiscales y laborales y también queremos ser el eje de su formación continuada.

Zaragoza acogió un esperado 37 Congreso entre el 18 y el 21 de mayo

SECOIR vuelve a su actividad congresual tras la pandemia

La Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) ha celebrado su 37 Congreso Anual en Zaragoza, del 18 al 21 de mayo. Bajo la presidencia del Dr. José Angel Cristóbal, ha retornado a sus congresos presenciales, contando en esta edición tan especial con más de 900 asistentes, que mostraron su satisfacción por la calidad del programa desarrollado. En su ámbito se celebraron las elecciones que renuevan su Junta Directiva, resultando elegida para el cuatrienio 2022-2026 la candidatura encabezada por el Dr. Javier Mendicute.

LOS años 2020 y 2021 han sido años de transición, en los que la Sociedad se vio obligada a celebrar sus Congresos de forma no presencial. Sin embargo, logró mantener la atención de sus socios con múltiples reuniones virtuales, que permitieron mantener actualizados todos los temas de su ámbito de influencia: la cirugía ocular implanto refractiva.

Había muchas ganas de recuperar la normalidad, como se pudo apreciar en el Congreso anual desarrollado del 18 al 21 de mayo. Como era habitual, el primer día se dedicó a los cursos de actualización en cirugía corneal, cirugía refractiva y cirugía del cristalino.

Durante la segunda jornada tuvo lugar la inauguración oficial y se desarrollaron múltiples cursos de actualización, sesiones de presentación de comunicaciones libres y symposiums.

El viernes, a toda la actividad habitual se sumó la presentación de la monografía SECOIR de este año; llevó por título «Cirugía Refractiva Corneal», siendo presentada por sus autores, los Dres. Monserrat García y Miguel Teus.

De la jornada del sábado cabe destacar la siempre interesante sesión titulada «Esencias SECOIR 2022» y el 'broche final' que supuso el acto de entrega de premios.

EN 2023, EL CONGRESO EN MÁLAGA

La SECOIR ha querido también durante este Congreso de retorno a la presencialidad llevar a cabo dos reconocimientos muy especiales. Así, ha distinguido al director de esta publicación, José García Sicilia Suárez, con su Mención Honorífica, en agradecimiento por su constante implicación y dedicación a la Sociedad desde su constitución. También ha decidido conceder el premio Menezo-Quintana al Dr. J. Mendicute, reconociendo de este modo su trayectoria en el ámbito de la cirugía ocular implanto refractiva.

Junto a las elecciones de la nueva Junta Directiva de la Sociedad para los próximos cuatro años (ver composición en cuadro adjunto), otra de las decisiones adoptadas ha sido celebrar el próximo Congreso Anual en Málaga, en concreto tendrá lugar del 17 al 20 de mayo de 2023.

PREMIOS CONCEDIDOS EN EL CONGRESO

PÓSTER

Premio al Mejor Póster en Cristalino

Título: «Desprendimiento corioideo bilateral asociado a tratamiento con inhibidores de la anhidrasa carbónica tras cirugía de catarata». Autores: Dres. María Victoria de Rojas Silva, Grethel Rivas Dangel y Adrián Tobío Ruibal.

Premio al Mejor Póster en Córnea

Título: «Toxicidad corneal asociada a Belantamab Mafodotin». Autores: Dres.: Álvaro Tello Fernández, Damián García Navarro, Mario García Hermosín, Borja Arias del Peso y Antonio Sánchez Pérez-Borbujo.



El Dr. Javier Mendicute, Premio Menezo-Quintana junto al Dr. José A. Cristóbal y al Dr. Ramón Lorente.



La Junta Directiva de la SECOIR con D. José García-Sicilia Suárez.

Nueva Junta Directiva de la SECOIR

Presidente:	Dr. Javier Mendicute
Vicepresidenta:	Dra. Victoria de Rojas
Secretario:	Dr. Ramón Ruiz Mesa
Vicesecretario:	Dr. Humberto Carreras
Tesorero:	Dr. Federico Alonso Aliste
Director de Publicaciones:	Dr. Fernando Llovet
Vocales:	Dres. Juan Álvarez de Toledo, Javier Celis, Laureano Álvarez-Rementería, Joaquín Fernández Pérez, Itziar Martínez-Soroa y Margarita Cabanás.



Premio al Mejor Póster en Refractiva

Título: «Cambios en ángulos iridocorneales tras implante de lente fáquica evo visian icl en pacientes miopes para corrección de ametropías». Autores: Dres. Jesús Beltrán Murcia, Laureano Álvarez-Rementería Capelo, Vanesa Blázquez Sánchez y Jorge Calvo Sanz.

Premio al Mejor Póster en Miscelánea

Título: «Efecto neuroprotector de los filtros de las lentes intraoculares y aplicación de un conversor espectral». Autores: Dres. Andrés Fernández-Vega Cueto-Felgueroso, Susana del Olmo Aguado, Ignacio Rodríguez Uña, Jesús Merayo Lloves y José Fernando Alfonso Sánchez.

COMUNICACIÓN ORAL

Premio a la Mejor Comunicación en Córnea

Título: «Segmentos de anillo intracorneales tipo Ferrara para la corrección del astigmatismo en la queratoplastia lamelar anterior profunda». Autores: Dres. Belén Alfonso Bartolozzi, Carlos Lisa Fernández, Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso, David Madrid Costa y José F. Alfonso Sánchez.

Premio a la Mejor Comunicación en Cristalino

Título: «Resultados tras el implante de la lente intraocular EDOF no difractiva en pacientes con catarata y antecedentes de cirugía vitreoretiniana». Autores: Dres. Irene López Liroz, José Antonio López Garrido, Sergio Díaz Gómez, Joseba Andoni de Cincunegui Gutiérrez e Iñaki Baserra Barrenetxea.

Premio a la Mejor Comunicación en Refractiva

Título: «Implante de una lente fáquica de apoyo surco ciliar: corrección del bajo astigmatismo mediante incisiones en el meridiano curvo». Autores: Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso, Carlos Lisa Fernández, Belén Alfonso Bartolozzi, David Madrid Costa y José F. Alfonso Sánchez.

Premio a la Mejor Comunicación en Miscelánea

Título: «Eficacia de la insulina tópica versus el colirio de suero autólogo en defectos epiteliales persistentes de la córnea». Autores: Dres. Daniela

Rego-Lorca, David Díaz-Valle, Bárbara Burgos-Blasco, José M. Benítez-del-Castillo y José A. Gegúndez-Fernández.

VÍDEO

Premio al Mejor Vídeo en Cristalino

Título: «Catarata y Aniridia de origen traumático en un paciente con lente fáquica de apoyo en surco ciliar: solución quirúrgica». Autores: Dres. Belén Alfonso Bartolozzi y José F. Alfonso Sánchez.

Mención Vídeo en Cristalino

Título: «El padrino ... de la catarata subluxada». Autores: Dres. Fernando González del Valle, Javier Celis Sánchez, Laura García-Filoso Moraleda, Amany Abbas Khoja y Esperanza López Mondéjar.

Premio al Mejor Vídeo en Córnea

Título: «Femto-DALK mushroom shape asistida por OCT intraquirúrgico». Autores: Dres. Mayte Ariño Gutiérrez, Rosalía Méndez Fernández, José Antonio Gegúndez Fernández, Javier García Bella y Alberto Villarrubia Cuadrado.

Mención Vídeo en Córnea

Título: «Queratoplastia protegida por pseudocámara asociada a un nuevo implante intercorneal». Autores: Dres. Carlos Lisa Fernández y José F. Alfonso Sánchez.

Premio al Mejor Vídeo en Refractiva

Desierto

Premio al Mejor Vídeo en Miscelánea

Título: «Historia de un cerclaje. desprendimiento del cuerpo ciliar como tratamiento quirúrgico del glaucoma asociado a microftalmos y persistencia de la vasculatura fetal». Autores: Dres. Fernando González del Valle, María José Domínguez Fernández, Eisa Gándara Rodríguez de Campoamor, José Juan Valdés González y José Manuel Zarco Tejada.

Interesante reunión de la SEC



La Sociedad Española de Contactología (SEC) ha participado en el Congreso de la SECOIR de Zaragoza. Lo ha hecho con una reunión que ha tenido una asistencia superior a la de los años precedentes, algo que ya viene siendo habitual en estos últimos tiempos. «Y es que –se explica desde la misma– algo está cambiando, estamos pasando a un momento en el que los oftalmólogos nos estamos dando cuenta de que las lentes de contacto es un apartado que no debemos dejar de lado. Los oftalmólogos jóvenes cada vez tienen más claro que las lentes de contacto forman parte del armamento terapéutico que debemos de dominar para poder llevar a cabo nuestro día a día».

«La relación entre las lentes de contacto y la cirugía refractiva quedó muy patente en esta reunión, las aplicaciones de las mismas antes, durante y después de la cirugía, así como en casos especiales, es algo que debe de ser conocido por todos y que será, desde luego, objeto de nuevas reuniones dada la gran expectación creada. Los riesgos relativos de la utilización de cada una de estas soluciones para poder tratar los defectos refractivos también fueron cuestiones muy remarcadas», se detalla.

La SEC ha avanzado al respecto la intención de «seguir creciendo y, para ello, seguiremos realizando cursos de actualización en el SECOIR y la SEO para poder ayudar a difundir estos conocimientos entre las nuevas generaciones de oftalmólogos».

La reunión celebrada en Zaragoza tuvo como moderadores a los Dres.: Carlos Brito, Antonio Sánchez Pérez y Salvador García Delpech. En ella se abordaron los siguientes temas: «Lentes de contacto previas a la cirugía refractiva», por el Prof. M Parafita; «Lentes de contacto terapéuticas en la cirugía refractiva», por el Dr. C. Brito; «Lentes de contacto tras la cirugía refractiva», por el Dr. A. Sánchez Pérez; «Corrección mediante lentes de contacto del defecto visual post cirugía del queratocono», por el Prof. A. López Alemany; y «Lentes de contacto o cirugía refractiva ¿riesgos?», por el Dr. S. García-Delpech.



Dr. Salvador García Delpech durante su intervención.



Dr. Antonio López Alemany.



Dr. Antonio Sánchez Pérez.

Recuperó la presencialidad, aunque en nuevas fechas, del 11 al 28 de junio

XXXIV Curso de Iniciación a la Oftalmología, reto más que superado

Profesores Julián García Sánchez, Julián García Feijoo y José M.^a Martínez de la Casa
Directores del Curso de Iniciación a la Oftalmología

Las instalaciones del Instituto Ramón Castroviejo, en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, recuperaron por fin la normalidad del Curso de Iniciación a la Oftalmología, que en su 34 edición se desarrolló en fechas no habituales, entre el 11 y el 28 de junio. Contó con la asistencia de más de 130 alumnos, el esfuerzo generoso e impagable de un profesorado volcado con la convocatoria, el apoyo de un buen número de firmas comerciales y una organización inasequible al desaliento, presta a solucionar cualquier problema que se plantease. Un mundo de retos, finalmente jalonados por el éxito.



CUANDO unos días antes de la fecha para iniciar en febrero nuestra trigésimo cuarta edición nos informan desde el Decanato que, ante la envergadura que estaba adquiriendo la sexta ola del coronavirus, tendríamos que suspender el Curso y buscar una nueva fecha cuando las circunstancias de la pandemia lo hicieran factible, en lugar de dejarnos llevar por la frustración lógica, nos pusimos manos a la obra para intentar encontrar fecha.

El reto era importante pues nada tiene que ver buscar un «hueco» para un Congreso o una reunión de dos o tres días con nuestro problema de encajar, en medio de todas las actividades aplazadas, un evento de cerca de veinte días. Después de muchas deliberaciones entre todos los que, de un modo u otro, participamos en la organización, fueron surgiendo las ideas y nos pusimos manos a la obra, entendiendo que habría que hacerlo antes de las vacaciones, aunque ello supusiese incluir los sábados y domingos para acortar en lo posible su extensión en esas fechas, e intentar interferir lo menos posible con otras actividades que, como la nuestra,

se habían visto obligadas a aplazar sus convocatorias. El mes de junio nos pareció «el menos malo» y con esa idea nos pusimos en contacto con todos los profesores para plantearles las nuevas fechas y solicitarles su disponibilidad para los fines de semana. Nos quedamos sorprendidos pues la inmensa mayoría contestaron que tratarían de adaptarse a la nueva situación y aceptaban las fechas que se les propusiera. Finalmente pudimos encajar el programa entre los días 11 y 28 de junio.

Con más de 130 inscritos, se dio la señal de salida el día 11 y, salvo pequeños desajustes por viajes suspendidos e inoportunas enfermedades, el programa se fue cumpliendo con normalidad. Un año más, el profesorado que, como todos conocemos, acude al Curso de un modo totalmente altruista, ha dado muestra de su vocación docente poniendo sus conocimientos a disposición del numeroso grupo que llenaba el aula del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, en donde, como cada año en las anteriores ediciones, se desarrollaron las clases teóricas. Las clases prácticas se realizaron, un año más, en las ins-

talaciones que Alcon pone a nuestra disposición, lo que es especialmente importante pues, de otro modo, el Curso se quedaría «amputado», al faltar un elemento que todos los años es muy bien acogido por los alumnos; si no fuera por esa ayuda, con los recursos del instituto nos hubiera sido imposible ofrecerlas.

NUEVA SECRETARÍA

Todos estos años Carolina García-Sicilia se encargó de la Secretaría de nuestro Curso incluyendo la comunicación con todo el profesorado, organización de viajes, reservas de hotel, comidas, etc., con una perfección impecable. Los directores del Curso queremos expresarle nuestro agradecimiento por las miles de horas que le ha dedicado, sin poner nunca un mal gesto, a pesar de los «múltiples ajustes» que, en ocasiones, había que hacer sobre la marcha e, incluso, «en el último minuto», siendo ella en muchos casos la que tenía que buscar la solución a las incidencias que surgían.

Esta edición, por tanto, fue «el estreno» de una nueva secretaria: Irene García-Sicilia dio un paso al frente y se presentó voluntaria para organizar el Curso, apoyada por su hermana Carlota, que también colaboró en su desarrollo y con el «empujón» y el apoyo definitivo «desde la tramoya» de D. José para el que, como es bien sabido, este Curso ha estado siempre entre sus objetivos prioritarios. Irene tiene un sistema de organización de su trabajo que es lo más parecido a las misiones espaciales de la NASA: todo está siempre previsto para que los múltiples componentes de algo tan complejo como es encajar a todos los profesores en ese programa parezcan tan fáciles como que los «artefactos» al posarse sobre Marte funcionen. Los organizadores somos conscientes de que sin el unánime apoyo de la familia «Sicilia» sería imposible salir adelante, año tras año.

LABORATORIOS, UN APOYO IMPRESCINDIBLE

Nuestra azafata Nuria fue imprescindible para ayudar al profesorado a organizar sus presentaciones y, sobre todo, para comprobar muy minuciosamente las firmas del control de asistencia de los alumnos, que nos ha permitido adjudicar «con equidad» los diplomas finales y las Becas de Inscripción gratuita al Congreso de la SEO de Pamplona para aquellos alumnos con mayor número de asistencias. Los directores del Curso queremos valorar su extraordinaria labor, dejando constancia de nuestro agradecimiento.

No podemos olvidar que, sin el apoyo de todos los laboratorios, este Curso no hubiera podido llevarse a cabo; por ello, queremos expresar

nuestro agradecimiento a ALCON, BRILLPHARMA, BRUDYLAB, MEDICAL MIX y THEA que, en mayor o menor medida en función de sus disponibilidades, nos han arropado para lograr cubrir el presupuesto que este año, además, estrenó todo un equipo nuevo de proyección en un aula totalmente renovada, que se inauguró precisamente para este Curso.

Los directores de este XXXIV Curso de Iniciación a la Oftalmología queremos dejar constancia de nuestro especial agradecimiento a todos y cada uno de los profesores por haber traído, al aula del Instituto, sus conocimientos sin recibir nada a cambio. Ellos son el secreto de este Curso que no tiene secretos.

Firmas colaboradoras

La organización del XXXIV Curso de Iniciación a la Oftalmología quiere agradecer el apoyo y colaboración prestado por las siguientes Casas Comerciales:

Alcon



BRUDYLAB
Creemos en la Investigación

Brillpharma

MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

Théa
let's open our eyes

Unas prácticas muy pegadas al día a día

OTRO de los atractivos del Curso de Iniciación a la Oftalmología es el desarrollo de unas clases prácticas que sitúan al alumno en la realidad y problemática del día a día. Se realizan en las instalaciones que amablemente Alcon facilita para la ocasión. En las mismas los asistentes tienen la oportunidad de llevar a cabo un repaso de conceptos básicos de fluidica, de realizar el montaje de los equipos y de efectuar una rotación, durante tres horas, por los puestos de suturas y tapetes esclerales, de ajuste del micro y cirugía y de asistente/Instrumentista. Son actividades singularmente valoradas cada año por los participantes.



Ganadores de las Becas Castroviejo 2022

TRAS impartir su clase, como cada año, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, Presidente de la SEO, propuso a dos de los directores del Curso Castroviejo, los Profes. García Sánchez y García Feijoo, otorgar unas becas a aquellos alumnos sin faltas de asistencia durante los 18 días de duración del monográfico.

De esta forma han sido 5 los que han conseguido la inscripción gratuita al 98 Congreso de la S.E.O., que se celebrará en Pamplona, del 21 al 24 de septiembre de 2022: la Dra. Carla Arteaga Henríquez, el Dr. Chakir El Mahraoui El Ghazzaz, el Dr. Manuel Morales Sánchez, la Dra. Sara Rodríguez Marrero y el Dr. Julio Eduardo Tamashiro Tovar.



Un Curso inolvidable

Irene García-Sicilia Garzón

AL igual que la mayoría de los asistentes al Curso, yo era también R1 en la organización del Curso Castroviejo. Había ayudado en quirófano y conocido y estudiado la teoría, pero era mi primera cirugía.

La preparación no fue nada fácil, pero no cambiaría por nada el aprendizaje adquirido y los buenos momentos y recuerdos que surgieron con la ayuda y presencia, semanalmente a través de reuniones presenciales durante meses y con los miles de mensajes e emails, del Prof. Julián García Sánchez y la Dra. María José Vinuesa, junto con el apoyo de mi hermana Carlota García-Sicilia.

Mi padre, que se sabe el guión de memoria, me asistía entre tanto como apuntador y Maestro de ceremonias.

Pensando en el ilustre oftalmólogo que dio nombre al Curso, Ramón Castroviejo, creo que estaría muy orgulloso con el resultado final de este 34 Curso Monográfico.

Aunque no siempre todo sale tal y como está programado, todos los participantes, han realizado un esfuerzo inmenso para que esta edición llegara a celebrarse. Los profesores, todos, han tenido que hacer hueco en sus apretadas agendas en un mes tan complicado, entre ceremonias, congresos aplazados que se celebran simultáneamente, vacaciones, asistencias a presentaciones de Tesis, etc., para poder venir. Muchos han viajado en fines de semana para dar una hora de clase y volver en el día, con más de 35 grados de temperatura en Madrid. Otros han preparado clases de sustitución en menos de 12 horas y se han adaptado a más de 2 cambios de día y horario, con una simpatía desbordante y dispuestos a ayudar en todo lo posible.

Los alumnos han tenido que sacrificar vacaciones, noches sin dormir y, sobre todo, mucha energía, para poder asistir 18 días seguidos, con jornadas de casi 12 horas lectivas, para realizar el Curso en su totalidad.

Me gustaría resaltar asimismo la entrega absoluta, las 24 horas de los 7 días de la semana, de la organización científica. El Prof. García Sánchez, el Prof. García Feijoo y el Prof. Martínez de la Casa han estado durante todo el mes de junio, al completo, con toda la atención y disposición depositada en el Curso y en todo lo que gira a su alrededor.

Nuestra compañera Nuria Thompson ha debutado también por primera vez en el Curso, y ha trabajado muchísimo para ser nuestros ojos, mientras entre semana andábamos Carlota y yo a caballo entre la oficina y la Facultad. Ya tiene un Máster en referentes en la Oftalmología que, por fin, se alegra de haber podido conocer en persona y no sólo a través del email.

Rosa Arranz ha enviado por su parte cientos de emails en tiempo récord y de manera personalizada a cada alumno y profesor, para poder conformar toda la estructura del programa y la asistencia en el Curso. Muchas decisiones se tomaban y se hacían saber de manera simultánea. No ha sido fácil.

Carlota y yo hemos trabajado 23 días seguidos, con jornadas de más de 12 horas (también tenemos que organizar otras actividades y realizar otros trabajos para las Sociedades Oftalmológicas a las que asistimos)... ¡y todo tiene que salir! Pero, es verdad que hemos disfrutado muchísimo en el Curso...

La mayor parte de los momentos más entrañables los recuerdo en la sala de profesores. Mientras esperaban a que el profesor anterior terminase, hemos aprendido de todo: nuevos avances en Oftalmología sorprendentes, clases magistrales de la historia del Curso Castroviejo, tanto de los que participaron en su creación (con programas-proyecto manuscritos), como de los que asistieron como alumnos años atrás: «parece que fue ayer cuando estaba ahí sentado sin entender nada y ahora soy yo el que da la clase...30 años han pasado», decían algunos.

Hemos reído con las anécdotas estudiantiles de muchos, de cuando estudiaron en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense, cuando no existían todos estos aparatos tan modernos y operaban con pocos más recursos que sus manos y valor para confiar en sí mismos, y otros nos han ido ilustrando sobre la evolución arquitectónica de la Facultad a consecuencia de los hechos históricos que se han ido produciendo a través de los años.

Alegres reencuentros tras la pandemia, recuerdos nostálgicos de algunos que ya no están o ya se les hace complicado venir; almuerzos más que agradables en compañía de los profesores en nuestro mítico restaurante, donde nunca llegábamos al postre por la exigencia del horario...

Se habrán celebrado Cursos más o menos multitudinarios, más o menos complejos, menos calurosos (eso seguro)... de todo tipo, pero este ha sido especial, éste ha sido mi favorito, éste ha sido el mío.

¡Millones de gracias a todos!



En la imagen, Irene García-Sicilia Garzón acompañada del Prof. Julián García Sánchez y la Dra. M.^a José Vinuesa.

endoret® (prgf®)

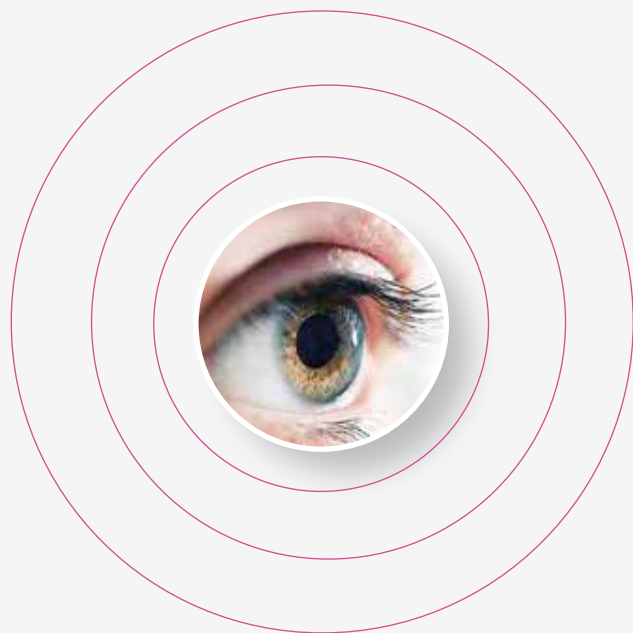
Endogenous Regenerative Technology

Colirio regenerativo para el tratamiento de la superficie ocular

TRATAMIENTO CON COLIRIO DE PLASMA

RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO

ACTIVA LA REGENERACIÓN NATURAL DE LOS TEJIDOS MEJORANDO LA ESTRUCTURA Y LUBRICACIÓN DE LA SUPERFICIE OCULAR



Tratamiento bajo prescripción y seguimiento del oftalmólogo

Tratamiento recomendado para pacientes con Ojo Seco moderado o severo y otras patologías asociadas a defectos de los tejidos que conforman la superficie ocular

- ▶ **Aumenta la calidad de los tejidos de la superficie ocular**
- ▶ **Mejora la lubricación ocular**
- ▶ **Disminuye la inflamación y el dolor**
- ▶ **Regenera de forma ordenada, homogénea y segura**
- ▶ **Favorece la formación de un tejido maduro y funcional**



Dispensador de 3 días de uso



32 dispensadores · Tratamiento 3 meses

Momentos Estelares del Desprendimiento de la Retina (4)

¿Como era este hombre sencillo?

Prof. Antonio Piñero Bustamante

Gracias al Dr. Hermenegildo Arruga y su hijo Alfredo, que dejaron huella en Gonin y viceversa y a su amistad, conocemos cómo era Jules Gonin. Lo definían como: «sabio, y por ende modesto; Gonin era la antítesis de la petulancia. Después de su bondad y altruismo, la virtud más admirable fue su indiferencia por la fama y desdén por el reconocimiento social y los honores. Pregonó en sus publicaciones oftalmológicas las experiencias que estimaba podían ser útiles. Jamás hizo publicidad sobre su aportación en la prensa cotidiana. ¡Qué lección para tanto creído, autosuficiente fanfarrón!

Así empieza el Prof. Piñero esta cuarta entrega de su magno trabajo revisor de los Momentos Estelares del Desprendimiento de Retina, que dedica, con toda justicia, a una de las figuras indiscutibles de la Oftalmología mundial y del que describe sus muchas cualidades y sus mínimos defectos, todo ello salpicado de muchísimas anécdotas personales, tremendamente enriquecedoras.

EL Dr. Alfredo Arruga Forja escribe en 1993 el artículo «Un siglo atrás, un estudiante de Zofingue toma una decisión» (Annals d'oftalmologia: òrgan de les Societats d'Oftalmologia de Catalunya, Valencia i Balears, ISSN-e 1133-7737, Vol. 3, Nº. 3, 1993). En él hace una semblanza histórica de Jules Gonin como oftalmólogo y como persona, y he considerado debo incluirla.

En 1893 en Lausanne, en «L'Asile des Aveugles», enferma el ayudante del profesor Marc Dufour y, para reemplazarle temporalmente, invita a un discípulo, ¡a la sazón todavía estudiante! La capacidad del joven, llamado Jules Gonin, había llamado poderosamente la atención del profesor.

“

Sabio, bueno, profundamente religioso, serio, bromista, Gonin es uno de los tipos humanos más cautivadores de la Oftalmología

”

Recién concluido el ciclo «Gymnase», Gonin ya dominaba el francés, el latín, el griego antiguo, el alemán y varios dialectos suizos –incluido el difícilísimo *Bärndütsch*– y más tarde aprendería inglés, español, italiano y hasta conocería algo el árabe. Ya dos años antes se había distinguido por un estudio sobre la metamorfosis de los Lepidópteros, trabajo que luego fue premiado por la universidad de Lausanne.

Gonin aceptó la invitación y de la improvisada sustitución nació una vocación. La Oftalmología había ganado a la que sería una de sus más insignes figuras. La conmoción que promovió Gonin en la Oftalmología no tiene igual. Es único que el mismo hombre, tras estudiar pacientemente una enfermedad hasta entonces incurable, descubra su proceso causal, invente un método y consiga con éste curar un número importante de casos. Incapaz de probar una técnica que no estuviera basada en un sólido fundamento científico y una escrupulosa consideración deontológica, trabajó silenciosamente de 1906 a 1918 buscando desgarros con el oftalmoscopio y en sus preparaciones, es-

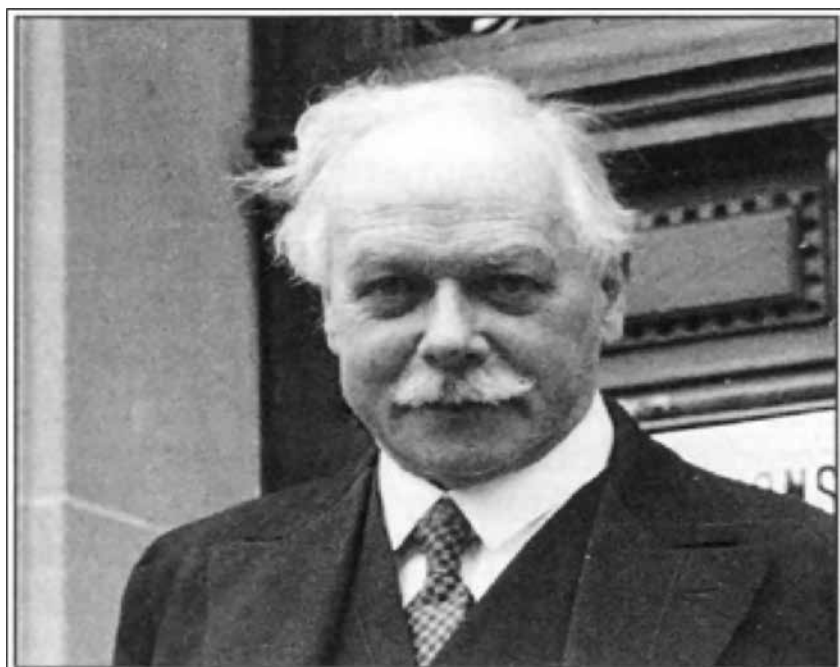


Figura 11: Jules Gonin en la puerta del consultorio.

tudiando sus formas, posición, relación con el vítreo, adherencias, sin publicar nada hasta contar con una base suficiente.

Su teoría sobre el papel de las roturas fue tardía pero universalmente reconocida. Su principio sigue siendo válido, cualquiera que sea el método de oclusión –cauterio, diatermia, electrolisis, cauterización química, congelación, fotocoagulación, indentación puntual, así como otras técnicas esclerales, compresión interna o cirugía vítrea, cuyo fin es hacer aplicable el principio de Gonin en situaciones antaño inaccesibles. Por ello, muchos asocian su nombre a la teoría de los desgarros. Más ya antes había defendido el papel de la tracción del vítreo, tema de su comunicación al Congreso Internacional de 1904. Ésta fue con mucho, según Duke-Elder, la más importante aportación al congreso –«...harbinger of greater things to come»– (1). Asimismo, advirtió del significado premonitorio de los focos degenerativos o inflamatorios, a veces minúsculos.

UN DECHADO DE CUALIDADES

Sabio, bueno, profundamente religioso, serio, bromista, Gonin es uno de los tipos humanos más cautivadores de la Oftalmología.

Era Paradójico. Era minucioso en su trabajo, con el microscopio y con el oftalmoscopio, buscando pacientemente un posible desgarro, dibujando admirablemente los diferentes tipos de perforación (eso sí, en el primer pedazo de papel que le venía a la mano). Sin embargo, como organizador de sus papeles era un desastre. Para sus historias clínicas usaba el tipo más sencillo de cuaderno escolar. A cada caso le asignaba un número y *recordarlo era responsabilidad del paciente!* A este fin destinaba el ángulo superior derecho de sus hojas de receta, pues no las ordenaba por orden alfabético ni en ficheros (fig. 12).

Innovador y la vez conservador (siempre fue fiel a su viejo «Paquelin»). Al presentarse Florian Verrey (1911-1976), todavía en su época de estudiante, a un curso de Oftalmoscopia, llevando un viejo oftalmoscopio de Landolt (que Verrey padre había arrinconado ya hacía tiempo), Gonin exclamó: «¡Ah! He aquí un buen instrumento. ¡Qué lástima que ya no se encuentre!».

Modesto. Jamás pretendió que su técnica, tal como la utilizaba, fuese el único ni el mejor método. Consideró que su misión era convencer de la necesidad de obtener los desgarros, aunque admitía que se podía lograr con otros métodos. Así, cuando se enteró de los resultados de Lindner con potasa cáustica y de Weve con diatermia consideró un deber aconsejar estas técnicas en los casos que se prestaban menos a la cauterización. Sabedor de que, por su consejo (no había relaciones diplomáticas entre Suiza y la URSS), un ciudadano soviético sería operado en Viena, mandó a su ayudante, Mme. Chomé, para aprender la técnica de Lindner.

Generoso, pospuso la publicación de su magistral monografía, cuya primera parte ya había terminado en 1932: «*le Dr. Arruga ne pouvant renvoyer la date où devait paraître son rapport, j'ai pris la décision de différer ma propre publication jusques après le Congrès de Madrid, de façon à pouvoir prendre en considération les trois rapports de Mm. Arruga, Ovio et Vogt, et la discus-*



Figura 12: Fragmento de una carta de Gonin en una de sus hojas de receta. Nótese en el ángulo superior derecho el espacio para el número asignado al paciente. Como toda persona educada, Gonin escribía sus cartas a mano (aún estaban lejanos los tiempos del dictated but not signed).



Figura 13: Avenidas a su maestro Marc Dufour y a Jules Gonin en la ciudad de Lausanne.

sion qui leur ferait suite... Le désir de ne pas la clore (la partie consacrée au traitement) avant qu'eût paru (*ensemble des communications de Madrid*) m'a forcé à la retarder plus que je ne le prévoyais... Ce long délai m'a permis de tenir compte de publications auxquelles il eût été régrétable de ne pas accorder l'importance qu'elles méritent».

Nunca quiso monopolizar, al contrario, más de una vez reexpidió o evitó que enfermos, aconsejados por otros oculistas de otras ciudades, viajaran a Lausana, contestando: «En su ciudad ejerce Monsieur..., que practica mi operación; él puede operarle tan bien como pudiera hacerlo yo, aparte que el viaje y la demora podría empeorar el pronóstico».

Es grato recordar que, si en Ámsterdam el mundo oculístico conoció la operación de Gonin, la cúspide de su gloria fue el Congreso de Madrid, con tres ponencias y cuarenta y tres comunicaciones sobre desprendimiento. Como también lo es que fue España el segundo país donde se practicó su operación y que, de los cuarenta y dos trabajos de Gonin sobre desprendimiento, el segundo fuese publicado en nuestros Archivos (entonces «hispano-americanos») en 1905 y traducido por el Doctor Agustín Pérez-Buñill.

Prudente, disconforme con el concepto heredado de Hipócrates, Celso y Paré, que decía que «la cirugía se aprende con el ojo y con el dedo», con la convicción de que éstos deben supeditarse a lo que produce el cerebro, no ensayó su método hasta que, tras larga investigación, creyó en su posible eficacia.

Honrado. En su primera operación previno a su paciente de que se trataba de un ensayo (la única posibilidad de cura que había, por otra parte), pero con fuerte probabilidad de fracaso. Afortunadamente no fue así. Cautó. No publicó estadísticas hasta reunir cien casos. Desde 1925 publicó con detalle tanto éxitos como fracasos.

Ilustrado. Contrariamente al científico al que sólo interesa su especialidad (y al pelmazo que no sabe hablar de otra cosa), Gonin tuvo curiosidad y hasta pasión por muchas cosas, como la historia, la política, la geografía o la geología. Hizo varios estudios sobre las mariposas. Era un entusiasta viajero y tenía una especial pasión por el montañismo.



Figura 14: Gonin (con su gilet blanco) en una visita a Montserrat. A su derecha, su hija Gabrielle y a su izquierda el Dr. H. Arruga.

Aventurero. En sus excursiones, aparte de sus caminatas, había recorrido a pie el cantón de Vaud y conocía cada una de sus aldeas, tenía pasión por la alta montaña, especialmente por los glaciares y lugares inexplorados, alejándose de los senderos.

Guasón. Una elegante dama, entrada en años, se resistía a llevar gafas y le preguntó si podía evitarlo tomando algo. «Ah, ¡Madame! como no sea l'eau de Jouvence» (*Literalmente «agua de Juventa» (la diosa de la juventud), una de las pócimas en boga en el periodo de entreguerras, a la que se le atribuían propiedades rejuvenecedoras*), replicó. «Entonces prescribámela, doctor» (según el Prof. Streiff, Gonin tomó una hoja y escribió la receta en latín, pero jamás supo a qué farmacéutico acudió ni qué elixir le vendieron).

Cuando en sus últimos años los desprendimientos de retina acaparaban todo el tiempo que podía dedicar a la cirugía, a un australiano que se empeñaba en que le operara una catarata, él respondió: «...y ¿encima no querrá que, de paso, le corte el cabello?».

A veces **mordaz**. Examinando a un agricultor a quien una cornada de vaca había provocado la propulsión de una catarata bajo la conjuntiva, dirigiéndose a sus colaboradores les dijo: «Es mejor operarse de cataratas por una vaca que por un burro» (8).

Su ironía le llevó a bromas un tanto punzantes. En una visita a Pompeya (con ocasión del Congreso de Nápoles), hastiado de los *refritos* de Rémy sobre su diploscopio y de su insistencia en perorar sobre las virtudes de su invento durante todo el congreso, Gonin improvisó una burda copia del artificio. Unos obreros -instruidos al efecto-enterraron el ingenio para, ante el estupor de los congresistas, exhumar en su presencia un diploscopio anterior a la erupción del Vesubio del año 79. De poco sirvió la broma, pues el tenaz

oculista de Dijon, aún le consagró diecisiete páginas al diploscopio en las actas del frustrado Congreso de San Petersburgo.

Incisivo. Cuando un visitante, tras verle operar y discutir sobre desprendimientos, le pidió que le enseñase el laboratorio donde se habían realizado sus investigaciones y fraguado su teoría, la respuesta de Gonin se redujo a señalar su frente con su índice izquierdo (4,10,23).

Cáustico, si se terciaba: Un visitante de tierras lejanas que había hecho una breve visita a su Servicio le había pedido una foto dedicada. «¿No se ha fijado en mi parecido físico con Clemenceau? –replicó Gonin– Pues en París le será fácil conseguir una foto del «Tigre». La dedicatoria la puede escribir usted mismo.

A un colega que no podía meterse en la cabeza cómo un cauterio al rojo vivo podía curar un desprendimiento, le respondió que, probablemente, eran

“

La conmoción que promovió Gonin en la Oftalmología no tiene igual. Es único que el mismo hombre, tras estudiar pacientemente una enfermedad hasta entonces incurable, descubra su proceso causal, invente un método y consiga con éste curar un número importante de casos

”

muchas las cosas que no cabían en su cabeza.

Original. Cuando el flujo de peregrinos se hizo inmensurable, era imposible para Gonin recibirlos a todos. Delegó en sus asistentes para atender a algunos. Un día la encargada era Mme. Chomé. Con su exquisita amabilidad, entretuvo a un visitante norteamericano. Cuando cortésmente lo guiaba hacia la puerta de salida, el visitante la sorprendió diciendo que el motivo de su largo viaje era conocer «a un tal doctor Gonin, experto en mariposas». Avisado el *Maître* de tan inesperada visita, lo recibió con los brazos abiertos, lo abandonó todo, corrió a buscar una caja de herborizar y una red cazamariposas y los dos salieron disparados hacia el campo.

Son muchas las anécdotas que dan fe de lo **despistado** que era. Valga como muestra, aquel viaje en tren a Zurich: sube al vagón y deja su paraguas en un asiento para que le sea respetado; regresa al andén para despedirse de su hija; sube de nuevo al vagón y... ni una plaza libre; resignado, hace todo el viaje de pie en el pasillo para, poco antes de llegar al destino, recordar que aquel paraguas era el suyo.

Pero, por encima de sus virtudes y defectos, destacó su **gran bondad**. Sus honorarios eran tan modestos que sus pacientes quedaban sorprendidos por su moderación. Nunca se valió de su creciente prestigio para aumentarlos. Después de su bondad, su virtud más admirable fue su indiferencia por la fama, el reconocimiento social y los honores. Sin despreciarlos, para no herir, no los buscó. Como tampoco guardó rencor por habersele denegado el más merecido. El Comité Nobel para Fisiología y Medicina estudió la pertinencia de concederle el premio. Como es costumbre, fue consultado un cierto número de expertos. Todos respondieron favorablemente, con una sola excepción, la de un compatriota suyo. Gonin lo tomó con filosofía: «Al fin y al cabo, esto me ahorra el tenerme que hacer un frac –detestaba el fasto–, el aburrimiento de la ceremonia y el frío de diciembre en Estocolmo».

Aclarado el engaño, todo hacía presumir que el premio le sería concedido, pero la muerte le impidió recibirlo.

EL «ASILE DES AVEUGLES»

Ocho años después del fallecimiento de Jules Gonin, en 1843 se crea en Lausanne la Fundación «Asile des Aveugles». En la actualidad, 178 años después, la institución combina distintos departamentos, el hospital oftalmológico dependiente de la Universidad de Lausanne, con investigación activa, un centro educativo para estudiantes con discapacidad visual que ayuda a niños con problemas visuales desde su nacimiento hasta su vida activa, así como para



Figura 15: Imagen del Asile des Aveugles y fotografía de jóvenes ciegos en el Asilo el año 1900.

adultos con limitaciones visuales. Fundación con un enfoque multidisciplinar, no solo médico, sino también social y educativa.

CREACIÓN DEL CLUB JULES GONIN

En los años de amistad con mi padre y en los viajes a las reuniones del Club Jules Gonin con el Dr. Antonio Olivella Casals (1911-2005), pudimos conocer cómo se creó el Club Jules Gonin, habiendo sido él, uno de sus fundadores. El Doctor Olivella, al que le tuve un gran cariño, por su amistad con mi padre, por sus viajes a Sevilla para estar unos días con el Dr. Antonio Cortes Llado (1887-1981), catedrático de patología quirúrgica en la Universidad de Sevilla, donde llegó desde Barcelona, con 32 años, en 1919. Un hombre incansable, que coincidió en el claustro con otro fermento revitalizador en esta facultad: D. Carlos Jiménez Díaz (<http://tomascabacas.com/biografia-de-d-antonio-cortes-llado/>).

Pues gracias a esta amistad con la familia Olivella, pude oír en primera persona cómo se creó el Club Gonin y también en el artículo que en 1993 publicó en *Annals d'oftalmologia: Vol. 3, Nº. 2, 1993* titulado «Nacimiento e historia del club Jules Gonin».

En este artículo se nos cuenta cómo «en el artículo 1º de los estatutos del Club Jules Gonin es una «asociación», en el sentido del artículo 60 del código civil de Suiza. Sus fines se resumían en tres: establecer contactos personales y proporcionar el intercambio de los diferentes puntos de vista entre los especialistas en la patología y los tratamiento médicos o quirúrgicos del vítreo, de la coroides y de la retina; organizar; coloquios y congresos sobre dichas materias y facilitar y recompensar los trabajos de investigación y la publicación en este campo superespecializado de la Oftalmología, sin perseguir fines lucrativos o especulativos. Esto se aprobó el 30 de abril de 1963 en la asamblea general del Club en Amersfoort (Países Bajos. Provincia de Utrecht). La idea surgió en un coloquio sobre fotocoagulación los días 14 a 17 de septiembre 1959 en Lausanne. La elección del tema fue por «el interés provocado por el inusitado trabajo sobre: tratamiento y prevención del desprendimiento de la retina con la fotocoagulación que había presentado un joven «privatdozent» de la clínica oftalmológica de la Universidad de Bonn, Gerhard Meyer Schwickerath, quien, a los 26 años, tuvo la idea que le condujo a un nuevo método terapéutico y que leyó en el XVIII Congreso Internacional de Oftalmología, celebrado en Montreal y nueva York del 10 al 17 de septiembre de 1954. Este nuevo método terapéutico, según Olivella, «causó una conmoción en el ámbito oftalmológico mundial y en mí, personalmente». Y gracias a Antonio Olivella, que viajó a Bonn, y gracias a la generosidad de Meyer Schwickerath se trajo los planos del aparato y pudo construirlo en España. Aún recuerdo las primeras sesiones de fotocoagulación a pacientes diabéticos con el fotocoagulador de Olivella-Garrigosa.

Pues aquella reunión de Lausanne de 1959, iniciada por el Dr. Rene Dufour de Lausanne y Meyer Schwickerath, ya por entonces en Essen, sirvió

para que los asistentes vieran la necesidad de continuar periódicamente la convocatoria de estos coloquios. Y así enviaron una circular a siete colegas: Ten Doeschatte, de Holanda; Dofour, de Suiza; Fison, de Inglaterra; Meyer Schwickerath, de Alemania; Olivella, de España; Pannarale, de Italia; y Charleux, de Francia; para formar parte como miembros activos de un club -no una sociedad- bautizado, siguiendo la propuesta del Dr. Franceschetti, con el nombre de Jules Gonin.

El año 1937, a propuesta del profesor Marc Amsler, «su ayudante de campo» según Gonin, habían instituido un premio –medalla de oro– junto con la Universidad de Lausanne y la Sociedad Suiza de Oftalmología, con el nombre de Jules Gonin. Y, para dar más universalidad a esta medalla, fue ofrecida al Consejo Internacional de Oftalmología su concesión cada cuatro años a un oftalmólogo de méritos reconocidísimos. La otorgan, en votación secreta, el presidente del Consejo, el profesor de Oftalmología de la Universidad de Lausanne, un representante de la Sociedad Suiza de Oftalmología y cinco miembros elegidos por el Consejo Internacional (que se renuevan cada cinco años y pueden ser reelegidos). Las dos primeras medallas fueron concedidas al Dr. Alfred Vogt (1941) y Paul Baillart (1945) a la vez por la guerra europea. La tercera medalla fue concedida al Dr. Hermenegildo Arruga y fue entregada por el duque de Gloucester, en nombre del rey de Inglaterra en la sección inaugural del Congreso Internacional en Londres, el 17 de julio de 1950.

Para terminar, el Dr. Olivella escribe que el club contó con la hija de Jules Gonin, Gabrielle Gonin, en los primeros nombramientos; ella siempre había ayudado a su padre, incluso en la edición de su libro sobre «El Decollement de la retina. Patogénie-Traitement». Gabrielle, tras la muerte de su padre, se dedicó como misionera, a cuidar niños en Mozambique y años más tarde fue nombrada secretaria de la Cruz Roja Suiza. Murió a los 84 años.

Mi agradecimiento a la Dra. Mª Luisa Olivella y a su padre, al que siempre admiré, que hace algunos años me enviaron y conservo datos de esta historia. Al Dr. José Mª Simón Tor, por los documentos que me envió y por sus anécdotas oftalmológicas, con las que disfruto. Y a los que han escrito sobre la historia del desprendimiento en este país, Dr. H. Arruga, Dr. A. Arruga, Dr. J.L. Menezo y a mi padre en la ponencia de la SEO sobre DR del año.



Figura 17: Asistentes a la 1.ª reunión del «Club Jules Gonin». Lausanne. 1959. 1. Prof. José Casanovas. 2. Dr. Antonio Olivella. 3. Dr. Alfredo Muiños. 4. Dr. Mario Pannarale. 5. Dr. Roberto Sampaolesi. 6. Prof. Jules François. 7. Dr. Gerd Meyer-Schwickerath. 8. Dr. A.B. Reese. 9. H.J.M Webe. 10. Dr G. Littmann.

Tabla. Con los galardonados con la Medalla «Jules Gonin

Medallas Jules Gonin	
1941	Alfred Vogt. Zurich
1945	Paul Baillart. Paris
1950	Hermenegildo Arruga. Barcelona
1954	Sir Stewart Duke-Elder. Londres
1958	Alan C Woods. Baltimore
1962	Hans Goldmann. Berna
1966	Jules François. Gantes
1970	Gerd Meyer Schwickerath. Essen
1974	David Cogan. Chevy-Chase
1878	Norman Ashton. Londres
1982	Edward Maumenee. Baltimore
1986	Akira Nakajima. Tokio
1990	Barrie R. Jones. Longres
1994	Harold L. Ridley. Londres
1998	Robert Machemer. Durham
2002	Gottfried Naumann. Tübingen
2006	Alfred Sommer. Baltimore
2010	Alan C. Bird. Londres
2014	Alice MacPherson. Houston
2018	Jean-Jacques De Laey. Gantes

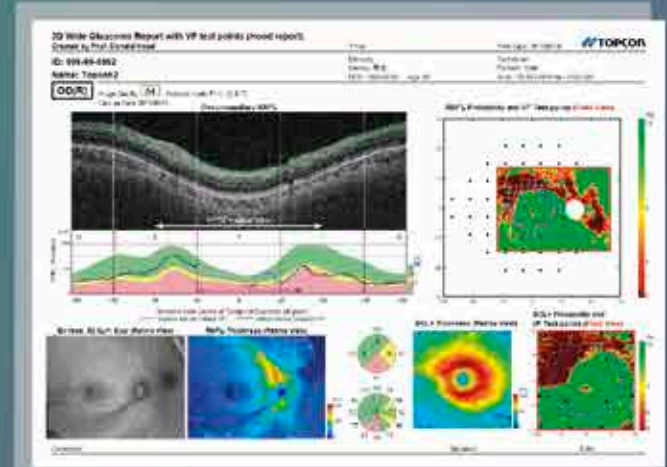


Figura 16: Primera edición del libro «La Fotocoagulación com tratamiento en Oftalmología», un aparell de fotocoagulació i el Dr. Olivella realitzant una fotocoagulació [Familia Olivella Sanfeliu].

Soluciones en Glaucoma

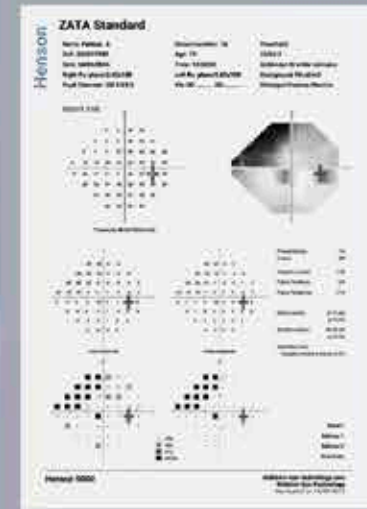
3DOCT TRITON

Tomografía de Coherencia Óptica Swept Source: penetración en las capas más profundas. Informe Hood para correlación del daño en capa de fibras con el campo visual.



HENSON 9000

Campimetría: detección avanzada y monitorización de pérdida de campo visual.



LÁSER PASCAL PSLT

Trabeculoplastia Selectiva por Patrones: incorpora patrón patentado para tratamiento selectivo de la malla trabecular



LENTE OCULAR AHMED DVX SURGICAL GONIO

Excelente lente para observación de la cámara anterior durante los procesos quirúrgicos



HISTORIA Y HUMANIDADES

Residentes. Sed idiotas, no favor

Dr. Jordi Loscos Arenas

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona
Miembro de ASEMEYA (Asociación Española de Médicos Escritores y Artistas)

Me tendría que haber declarado idiota desde mi juventud y puede que a estas fechas hasta fuera más inteligente. Pero quise tener ingenio demasiado pronto, y heme aquí ahora hecho un imbécil.

FIODOR DOSTOYEVSKI

NO has leído mal el título. No es un error. Te estoy pidiendo que seas idiota. Hoy más que nunca necesitas reivindicar la figura del idiota que llevas dentro. Frente a la abrumadora cantidad de ensayos clínicos que marcan y marcarán tu actitud terapéutica, no te queda otra. ¿Cómo vas a manejarte frente a los EAGLE, OHTS, TVT, LIGHT, EMGT, OHTS, CNTG, FRB, AREDS, MARINA, ANCHOR, CATT, HARBOR, AURA etc., etc.? Es evidente que la aplicabilidad de los resultados mejorarán el tratamiento de tus pacientes, y más que vendrán en puertas de la Big Data pero... ¿Te estás preparando para la mejor de las interpretaciones posibles de estos ensayos? ¿Vas a quedarte solo en los datos? ¿O te estás formando para ir más allá? La cara A de los datos es que te van a permitir decidir mejor, sopesar bien los pros y los contras de tu decisión, pero la cara B es que no deja de ser un terreno ya transitado, recurrente y en demasiadas ocasiones interpretados como bíblicas y encorsetadas verdades que inmovilizan. Así pues ¿Quién te parece que está en una mejor disposición de ir más allá: el idiota que llevas dentro o la inteligencia artificial? ¿Cómo reivindicarte orgullosamente idiota frente a la inteligencia artificial? ¿El idiota nace o se hace? ¿Cómo se forma un idiota?

Descubro leyendo No-Cosas que Hegel afirmaba que establecer correlaciones es el nivel más bajo del conocimiento (snif... y yo que estaba tan orgulloso de mi tesis doctoral). El filósofo sostuvo que es la disposición anímica la que marca el camino del auténtico conocimiento. La disposición anímica es inherente a cualquier ser humano y ésta no debe ser entendida como un estado subjetivo. Es obvio que en sí misma en tanto en cuanto, esta disposición anímica corresponde a nuestra esencia más profunda. Byung-Chul Han reflexiona sobre todas estas cuestiones en su último libro No-Cosas. Afirma que la inteligencia artificial no tiene disposición anímica alguna. Correlaciona y calcula como nadie

pero es incapaz por sí sola de abrir nuevos pathos de conocimiento. Es aquí donde surge con fuerza la figura del idiota. Han atribuye a Deleuze la reivindicación del idiota como una actitud esencial de la filosofía -No es la inteligencia, sino el idiotismo lo que caracteriza el pensamiento. Todo filósofo que produce un nuevo idioma, un nuevo pensamiento, un nuevo lenguaje, es un idiota-. De igual manera, en tiempos de Big Data, es fundamental trasladar esta actitud a la Medicina. El idiota debe ser capaz de preguntar, ¿Y si...?. sin miedo a parecer un idiota, al contrario, orgulloso de intentarlo. La historia de la Medicina está poblada de idiotas. De berditos idiotas que en un momento dado, sin miedo, desde una firme disposición anímica pusieron sobre la mesa un: ¿Y si...?

Propongo la creación de un nuevo premio: el idiota del año. El residente más idiota. Y porque no, al tutor de residentes y al servicio que mejor y más idiotas forme ¿Hará constar alguien ese mérito en su CV? ¿Un diploma así, colgaría de un marco en la sala de espera de nuestra consulta? ¿Alguna casa comercial patrocinaría el premio? Algo habremos avanzado si el problema queda solo ahí. Antiguamente se les quemaba, excomulgaba... actualmente muchos idiotas permanecen desactivados ante la avalancha de datos... La Medicina necesita idiotas como el aire que respira y ahora en tiempos de inteligencia artificial, más que nunca. Sin vergüenza. Dad el paso. Empezad a formarlos en el idiotismo. Aprended con rigor, escuchad, respetad, trabajad vuestra disposición anímica desde la residencia. Interrogad e interrogaros; ¿Y si...? Construid los andamios que un día no muy lejano puedan convertirnos en auténticos idiotas.

Jordi Loscos Arenas jordiloscos4@hotmail.com

SINETRÁV FICHA TÉCNICA
Travoprost 40 microgramos/ml, colirio en solución.
1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO. Sinetrav 40 microgramos/ml colirio en solución. 2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA. Cada ml de solución contiene 40 microgramos de travoprost. 3. FORMA FARMACÉUTICA. Colirio en solución. Solución acuosa, incolora y transparente. pH: 6,0-7,5. Osmolaridad: 290 mOsm/kg ± 10%.

XIOP FICHA TÉCNICA
Latanoprost 50 microgramos/ml, colirio en solución en envase unidosos.
1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO. XioP 50 microgramos/ml colirio en solución en envase unidosos. 2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA. El envase unidosos contiene 0,2 ml de solución de latanoprost en solución acuosa, incolora y transparente. Cada gota contiene 1,5 microgramos de latanoprost. Excipientes con efecto conocido: Dihidrogeno fosfato sodico monohidratado 4,6 mg/ml. Fosfato sodico anhidro 4,74 mg/ml. Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1.

de seguridad. En ensayos clínicos con travoprost, las reacciones adversas más frecuentes fueron hiperemia ocular e hipertensión ocular. No se ha observado en aproximadamente el 20% a 30% de los pacientes respectivamente. Tabla de reacciones adversas. Las siguientes reacciones adversas se clasifican de acuerdo con el siguiente criterio: muy frecuentes (>1/10), frecuentes (>1/100 a <1/10), poco frecuentes (<1/1.000 a <1/100), raras (<1/10.000 a <1/1.000), muy raras (<1/10.000) o frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles). Las reacciones adversas se enumeran en orden decreciente de gravedad, dentro de cada intervalo de frecuencia. Las reacciones adversas se obtuvieron de ensayos clínicos y datos de postcomercialización con travoprost.

recomienda el uso de XioP durante el embarazo. Lactancia. Latanoprost y sus metabolitos pueden pasar a la leche materna, por lo que XioP no se debe administrar a mujeres en periodo de lactancia, o la lactancia deberá ser interrumpida. Fertilidad. No se ha detectado que Latanoprost tenga ningún impacto sobre la fertilidad de los hombres o mujeres en los estudios con animales (ver sección 5.3). 4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. La influencia de XioP sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es pequeña. Como ocurre con otros colirios, la instalación de las gotas oftálmicas puede causar una visión borrosa transitoria. Hasta que esto se haya resuelto, los pacientes no deben conducir ni utilizar máquinas. 4.8 Reacciones adversas. 4.8.1 Datos farmacocinéticos. La mayoría de las reacciones adversas están relacionadas con el sistema ocular. En un estudio abierto sobre la seguridad de latanoprost a 5 años, el 33% de los pacientes desarrollaron pigmentación del iris (ver sección 4.8). Otras reacciones adversas de latanoprost en ensayos clínicos y en la práctica clínica son:

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

Horus SOLUTION MAKERS

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

Horus SOLUTION MAKERS

Fue elegido para el periodo 2022-2026 durante el XLIX Congreso

El Dr. Humberto Carreras, nuevo Presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología

En el marco del XLIX Congreso de la Sociedad Canaria de Oftalmología, celebrado en Gran Canaria entre el 2 y 4 de junio, y en su Sesión Administrativa, el Dr. Humberto Carreras ha sido elegido Presidente de dicha Sociedad para el cuatrienio 2022-2026. En estas primeras declaraciones tras la designación, aporta su valoración tras el nombramiento y los retos que se plantea durante su mandato, así como los principales integrantes de su Junta Directiva. Destaca igualmente el alto nivel del Congreso de la SOC, que «ha superado las expectativas» y del que resalta la buena labor del Comité Organizador, encabezado por el Dr. Pedro Valls.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Cómo valora su nombramiento como Presidente de la SOC?

Dr. Humberto Carreras.- Es difícil expresar con palabras cómo me siento tras haber sido nombrado Presidente de esta Sociedad: Honrado de ocupar el cargo que ilustres oftalmólogos canarios ostentaron cuando crearon e impulsaron esta sociedad científica, orgulloso de mi humilde contribución a la Oftalmología Canaria y absolutamente comprometido con esta responsabilidad para seguir llevando la Oftalmología Canaria en la senda de la Excelencia.

‘Información Oftalmológica’.- La Sociedad Canaria de Oftalmología tiene una amplia trayectoria y reconocidos profesionales dentro de la Oftalmología nacional...

Dr. Humberto Carreras.- Efectivamente. Esta Sociedad Científica fue creada en el año 1972 con el fin de promocionar la investigación y desarrollo de la Oftalmología en Canarias, así como fomentar la divulgación científica y la cooperación entre los oftalmólogos de esta Comunidad. Es una de la Sociedades Oftalmológicas más antiguas de España y ha tenido 13 Presidentes a lo largo de sus casi 50 años de historia.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Quién le acompaña en la Junta Directiva?

Dr. Humberto Carreras.- He tenido el privilegio de que grandes compañeros aceptaran el reto y se sumaran a mi candidatura. Me acompañan el Dr. Rodrigo Abreu como Vicepresidente, el Dr. Miguel Reyes como Secretario, y la Dra. Isabel Guedes como Tesorera, así como 7 Vocales en representación de cada una de las islas. Creo son un gran equipo, de generaciones y prácticas clínicas diversas, con la ilusión compartida de trabajar juntos estos años para dejar una Sociedad Canaria de Oftalmología renovada, integradora y del máximo nivel científico.

CLAVES DEL PLAN ESTRATÉGICO A DESARROLLAR

‘Información Oftalmológica’.- ¿Puede adelantar las claves del plan estratégico que quiere desarrollar durante su mandato?

“

Me acompaña un gran equipo, de generaciones y prácticas clínicas diversas, con la ilusión compartida de trabajar juntos estos años para dejar una Sociedad Canaria de Oftalmología renovada, integradora y del máximo nivel científico

”



Dr. Humberto Carreras.

Dr. Humberto Carreras.- En primer lugar, seguir creciendo en el valor científico de nuestra Sociedad a través de nuestros congresos regionales, reuniones científicas, revistas,... con especial atención a los jóvenes oftalmólogos de nuestras islas.

Por otro lado, que la Sociedad Canaria sea un punto de encuentro, para todos los profesionales de Canarias, donde prevalezcan el compañerismo, el tiempo compartido, y el orgullo de pertenencia a esta casa común.

También, modernizar la relación entre los socios, adaptándonos a los tiempos y usando los recursos tecnológicos, redes sociales, etc...

Y, por último, impulsar y apoyar las acciones solidarias y de cooperación, aprovechando nuestra situación geográfica entre continentes y nuestro carácter acogedor y empático.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Qué balance puede hacer de este Congreso celebrado en Gran Canaria?

Dr. Humberto Carreras.- Después de 2 años de congresos online motivados por la pandemia, había muchas ganas de volver a reunirnos presencialmente. Y me parece que el Congreso ha superado las expectativas. Mi enhorabuena al Comité Organizador, encabezado por el Dr. Pedro Valls.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Cree que el nivel de la Oftalmología Canaria es reconocido por los compañeros de otras Comunidades?

Dr. Humberto Carreras.- Absolutamente. Los canarios, por nuestra singularidad insular, debemos recorrer muchos kilómetros para asistir a Congresos y Reuniones Científicas nacionales, pero tenemos una presencia activa y respetada en los mismos. De hecho, el fundador de la Sociedad Canaria de Oftalmología fue el Profesor Juan Murube en el año 1972.

También, Vicesecretario de la SECOIR

‘Información Oftalmológica’.- Este año ha sido elegido también Vicesecretario de la SECOIR...

Dr. Humberto Carreras.- Es un honor que este año haya sido también nombrado Vicesecretario de la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR), a cuya Junta Directiva había pertenecido desde el año 2016 en calidad de Vocal. Me siento enormemente comprometido con ambas responsabilidades y muy agradecido a los compañeros que han confiado en mí para ambos cargos.



En la imagen, de Dcha. a Izda.: Miguel Reyes, Secretario; Isabel Guedes, Tesorera; Humberto Carreras, Presidente; y Rodrigo Abreu, vicepresidente.

El primer evento de formación de CEM Especialistas tuvo lugar el 21 de mayo

Curso de OCT en Patología Retiniana del Club Español de la Mácula

El Palacio de los Infantes de la localidad madrileña de El Escorial acogió, el 21 de mayo, el primer evento de formación de la nueva línea de actividad, CEM Especialistas. Se desarrolló bajo el título 'OCT en Patología Retiniana'.

UNO de los objetivos prioritarios del Club Español de la Mácula es la formación de proximidad y, en esa línea, pretende, con aforos reducidos en ambiente colaborativo y de confianza, generar una experiencia para estimular el debate y la aproximación personal entre expertos.

El primero de esta serie de eventos de formación, a la que se ha denominado CEM Especialistas, se realizó el pasado 21 de mayo en El Escorial y tuvo como sede el Palacio de los Infantes, un espacio inmejorable creado exprofeso para las reuniones profesionales.

Bajo el título 'OCT en Patología Retiniana', esta sesión inaugural de la serie Especialistas se desarrolló en una jornada intensiva, que dio comienzo a las 9 de la mañana y se prolongó hasta las 16,30 h.

INTENSO PROGRAMA

Al curso asistieron treinta y seis retinólogos de toda España, quienes, de la mano de los Doctores Mariano Rodríguez Maqueda, Pablo Carnota Méndez, Lorenzo López Guajardo y Juan Donate López, disfrutaron de un intenso programa dividido en dos bloques: el primero, titulado «Generalidades de la captura OCT», fue más teórico; el segundo, eminentemente práctico, consistió en tres talleres denominados: «Capturas», el primero; «Interpretación», el segundo; y «Práctica» el tercero, en torno a los cuales, se realizó una rotación por grupos.

Este evento -patrocinado por Abbvie-Allergan y Bloss- resultó ser una experiencia tan enriquecedora como necesaria, en la que, además de ciencia y conocimiento, aprovechando el maravilloso entorno, se sumaron los momentos personales, imprescindibles para la relación entre profesionales.



En la imagen, directores de este Curso del CEM.



“

Fue una jornada de especialización en el diagnóstico por imagen dirigida a retinólogos

”

IN MEMORIAM

Dr. Valentín Jiménez Mateo-Sidrón

Al cierre de este periódico recibimos la triste noticia del fallecimiento del Dr. Valentín Jiménez Mateo-Sidrón.

El Dr. Valentín Jiménez comenzó como oftalmólogo en el Hospital Gregorio Marañón y actualmente formaba parte del equipo médico de la Clínica Baviera Madrid, dentro de las Unidades de Cirugía Refractiva, Cirugía de la Presbicia, Cirugía de Cataratas y Oftalmología Pediátrica y Estrabismo.

Licenciado en Medicina y Cirugía, tenía una amplia experiencia en procedimientos de cirugía refractiva corneal (Lasik, Lasek y PRK) y cirugía de cristalino y cataratas. Especialista en Estrabismo y Oftalmología Pediátrica, con especial dedicación al área estrabológica, participó activamente en sus congresos, como ponente. De hecho, este año participó en el XXIV Congreso de la SEEOP, el pasado mes de mayo, donde moderó paneles sobre Oftalmología Pediátrica, así como en las Jornadas Médicas de puertas abiertas de la Clínica Baviera de Madrid, celebradas el pasado 30 de marzo, tal y como figura en este periódico.

D.E.P.



THEALOZ[®] DUO

TREHALOSA 3% • HIALURONATO DE SODIO 0,15%

EL DUO QUE HIDRATA Y PROTEGE



0% CONSERVANTES - 0% FOSFATOS

THEALOZ[®] DUO es la primera¹ lágrima artificial con **Trehalosa** y **Ácido Hialurónico**

Proporciona **alivio inmediato** que dura todo el día

THEALOZ[®] DUO es la lágrima artificial **Líder²** en Europa avalada por estudios clínicos³



Thealoz[®] Duo cumple con la legislación vigente de productos sanitarios. Posibilidad rara de irritación ocular leve y enrojecimiento ocular.

1. IMS IQVIA 2. IMS IQVIA TAM 01/2022 S01K sin ciclosporina 3. Schmidl D1, Schmetterer L et al. Tear film thickness after treatment with artificial tears in patients with moderate dry eye disease. Cornea. 2015 Apr;34(4):421-6. Chiambaretta et al. A randomized controlled study of the efficacy and safety of a new eyedrop formulation for moderate to severe dry eye syndrome. Eur J Ophthalmol 2017 (1): 1-9. Balta et al. Effect of a hyaluronate-trehalose solution on ocular comfort and tear film instability after cataract surgery. Ibadfen, 2020; (3): 34-43. Ozek et al. Effect of the bioprotectant agent trehalose on corneal epithelial healing after corneal cross-linking for keratoconus. Arquivo brasileiros de oftalmologia 2018; 81 (6): 505-9

XXXI Congreso de la SECPOO (Santiago de Compostela, 1-3 junio)

Una peregrinación hacia la ansiada normalidad de los oculoplásticos

Los días 1, 2 y 3 de junio ha tenido lugar en Santiago de Compostela, el XXXI Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria (SECPOO). Tras retrasar la celebración del Congreso dos años por motivo de la pandemia del COVID, la SECPOO pudo por fin celebrar su congreso presencial en Santiago de Compostela con la asistencia de cerca de 500 oftalmólogos, que pudieron así discutir en persona los avances de la oculoplastia y de la órbita a través de un espléndido programa científico, que estuvo acompañado de un cuidado programa social. De esta forma, se concluye en esta crónica, «Santiago de Compostela fue mucho más que un Congreso, fue una peregrinación hacia la ansiada normalidad que tanto necesitaban los oculoplásticos».

La inauguración oficial del Congreso tuvo lugar el miércoles 1 de junio. Contó con la presencia del Presidente de la Xunta de Galicia, Alfonso Rueda Valenzuela; el Rector de la Universidad de Santiago de Compostela, Antonio López Díaz; el Decano de la Facultad de Medicina de Santiago de Compostela, Julián Álvarez Escudero; la Gerente del Área Sanitaria de Santiago de Compostela y Barbanza, Eloína Núñez Masid; así como del presidente de la SECPOO, Dr. Gorka Martínez Grau, y los miembros del Comité Organizador: el Dr. José Manuel Abalo Lojo (Presidente) y el Dr. Francisco González, ambos miembros de la Unidad de Órbita y Oculoplástica del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

El Congreso se celebró en el recientemente restaurado Salón de Actos de la Facultad de Medicina de Santiago de Compostela, situada en un enclave mágico, en pleno casco histórico y a tan sólo 100 metros de la Catedral. Dicha situación permitió a los asistentes acceder al Congreso dando un agradable paseo por las calles con más historia de Santiago de Compostela.

Tanto el Comité Organizador como la Junta desarrollaron un extenso programa científico que cubrió un amplio abanico de patologías de la órbita y de la oculoplástica en donde participaron un gran número de integrantes de la Sociedad. Uno de los objetivos de la actual Junta de la SECPOO era abrir el Congreso a todo el mundo que deseara participar en el Congreso de Santiago de Compostela.

PONENTES INTERNACIONALES Y HORA SOPANOP

Como tal, el XXXI Congreso de la SECPOO se inició el miércoles 1 de junio con un programa enfocado a la patología orbitaria; el jueves 2, el programa giró entorno a la patología palpebral; y la mañana del viernes 3, se abordaron temas de la patología lagrimal y la estética periocular.

Los ponentes internacionales invitados al XXXI Congreso de la SECPOO fueron dos prestigiosas figuras de la oculoplastia mundial: la Dra. Alejandra Valenzuela (Nuevo México, USA) y el Dr. Richard Allen (Houston, Texas, USA), que nos permitieron compartir sus conocimientos a lo largo de los 3 días en los que impartieron multitud de conferencias y participaron en los «Desayunos con los expertos».

Dichos desayunos con los expertos fueron una forma efectiva de que un grupo reducido de profesionales pudieran intercambiar dudas



En la imagen, protagonistas del acto de inauguración oficial del congreso, encabezados por el Presidente de la Xunta de Galicia, Alfonso Rueda Valenzuela.

y opiniones sobre un tema concreto con un experto en la materia. Los desayunos de este año contaron con la presencia de 5 expertos, que trataron 5 temas como fueron cavidad anoftálmica (Dra. Alejandra Valenzuela), parálisis facial (Dr. Richard Allen), dacriocistorrinosomía (Dr.



Vista parcial de la sala durante el Desayuno con el experto.



Dres. Gorka Martínez Grau y José Manuel Abalo Lojo, junto al cartel del congreso.



Integrantes de la Junta Directiva de la Sociedad.



Panorámica de los asistentes al congreso durante una de las ponencias.

“

Se desarrolló un amplio programa científico que cubrió un amplio abanico de patologías de la órbita y de la oculoplástica

”

Nicolas Toledano), blefaroplastia (Dr. Gorka Martínez Grau) y tratamiento estético de la región periorbitaria (Dra. Cecilia Rodríguez).

Las Mesas Redondas del Congreso, elegidas por votación en el Congreso de la SECPOO de Barcelona de 2019, fueron organizadas por el Dr. José V. Pérez Moreiras, sobre «Cuándo y cómo tratar la Orbitopatía tiroidea» y por el Dr. Javier Coloma Bockos, sobre «Dacriocistorrinostomía abordaje multidisciplinar».

«La Hora SOPANOP: desde Santiago para Latinoamérica» fue uno de los platos fuertes del Congreso. La pandemia no pudo con el afán de las sociedades científicas que, amparadas en las nuevas tecnologías, comenzaron a realizar seminarios online y eso motivó una conexión más estrecha entre Sociedades, entre ellas con la SOPANOP (Sociedad Panamericana de Oculoplastia). Desde la SOPANOP, un grupo importante de miembros, entre los que destacan el Dr. José Luis Tovilla (México), la Dra. Sharon Ball (México), la Dra. Tania Chaparro (Colombia), el Dr. Gerardo Graue (México), la Dra. Natalia Kassis (Brasil), la Dra. Ximena Arze (Bolivia), la Dra. Cristina Hidalgo (Chile), la Dra. Jocelyne Kohn (Chile) y el Dr. Andre Borba (Brasil), todos ellos comandados por su presidente, el Dr. Jorge Corona (USA), quisieron estar presentes en Santiago. Para ellos se reservó una franja en el programa de hora y media de duración, en donde, desde Santiago de Compostela, se realizó una conexión vía simposium online con más de 100 compañeros de Latinoamérica que se quisieron sumar a la fiesta de la Oculoplastia.

CURSOS LLENOS DE ATRACTIVOS

Dentro del programa debemos destacar el cursos de generalidades sobre órbita, organizado por los Dres. Bárbara Berasategui, Alicia Galindo, Marta Pérez, José Antúnez y Francisco González; el curso interactivo sobre patología orbitaria, organizado por los Dres. Álvaro Arbizu, Margarita Sánchez y Bazil Stoika; el curso de disección en pieza fresca sobre injertos, impartido por el Dr. Marco Sales; el curso de malformaciones congénitas orbitarias, impartido por el Dr. Guilherme Castela

(Portugal) y la Dra. Ester Casas; el curso de perlas en cirugía de órbita, organizado por los Dres. Nicolas Toledano, Álvaro Toribio, Álvaro Bengoa y Fernando Rodríguez; el curso de retracción palpebral, impartido por la Dras. Chelo Prada y Andrea Sales; el curso sobre perlas en blefaroplastia, organizado por los Dres. Concha Romero, Cecilia Rodríguez, Ignacio Genol, Nuria Pfeiffer y Michel Tazartes; y el curso de estética periorbitaria: rejuvenecimiento periorcular, impartido por los Dres. César Hita, Johnny Castellar, Yereña Muiños, Carmen del Águila y Luz María Vásquez. Brillaron igualmente los vídeo-cursos de patología orbitaria y palpebral, en los que participaron un amplio número de socios de la SECPOO.

Cabe resaltar también la conferencia del Dr. Ramón Medel sobre tumores de la glándula lagrimal, así como la sesión de evidencia científica sobre tocilizumab vs teprotumumab que organizaron las Dras. Salomé Abenza y María Miranda.

La industria farmacéutica también estuvo presente en el Congreso con la presencia de múltiples stands, así como a través de la organización de simposios, como el patrocinado por Brill Pharma sobre «Rejuvenecimiento periorcular con grasa autóloga. Cómo, cuándo y por qué», impartido por los Dres. Gorka Martínez e Ignacio Genol, y el simposio patrocinado por Roche sobre «Papel de Vismodegib (Erivedge®) en el carcinoma basocelular avanzado periorcular», organizado por el Dr. José Manuel Abalo y la Dra. Dolores Sánchez-Aguilar.

Altísimo fue asimismo el nivel de los numerosos trabajos y comunicaciones presentadas durante el Congreso, distribuidos de la siguiente manera: 15 comunicaciones libres, 16 comunicaciones rapid fire, 8 comunicaciones en vídeo y 95 comunicaciones en panel. Los premios para las comunicaciones del Congreso y para los mejores trabajos científicos publicados durante estos tres últimos años fueron los que se reflejan en el cuadro adjunto.

Con el confinamiento, el distanciamiento social y el cierre de fronteras se anularon las interacciones sociales, provocando un cambio dramático en nuestras vidas. El Congreso presencial de Santiago de Compostela fue esa ansiada vuelta a la normalidad, en donde a un espléndido programa científico se le sumó un importante programa social, que tuvo su día fuerte en la noche del jueves con la cena de gala en el Hotel Monumental San Francisco y en la que no faltaron la presencia de gaiteros, pulpeiras y la tradicional quemada para espantar a las meigas y a los malos espíritus, junto con el posterior concierto, que prolongó la fiesta y el baile hasta altas horas de la madrugada.

Santiago de Compostela fue mucho más que un Congreso, fue una peregrinación hacia la ansiada normalidad que tanto necesitaban los oculoplásticos.

Premios del Congreso

Mejor Comunicación Libre: Dra. Elena Navarro Hernández.

Mejor Comunicación en Vídeo: Dra. Nerea Castro Casal.

Mejor Comunicación Rapid Fire: Dra. Marina Dotti Boada.

Mejor Comunicación en Panel: Dr. Antonio Manuel Garrido Heramosilla.

Mejor Trabajo Científico Publicado en 2019 (Premio Dr. Gonzalo Blanco Mateos 2019): Dra. Hae-Ryung Won Kim.

Mejor Trabajo Científico Publicado en 2020 (Premio Dr. Gonzalo Blanco Mateos 2020): Dr. Fernando J. Huelin Alcubierre.

Mejor Trabajo Científico Publicado en 2021 (Premio Dr. Gonzalo Blanco Mateos 2021): Dra. Nuria Pfeiffer Vicens.

En el congreso de la SERV en Madrid, MEDICALMIX presentó el CANON XEPHILIO OCT-S1

Los días 17 y 18 de junio de 2022 tuvo lugar el **25º Congreso de la Sociedad Española de Retina y Vítreo (SERV)**. Los últimos avances tecnológicos tanto para el diagnóstico como para el abordaje de las principales enfermedades de la retina, coroides y vítreo centraron la atención de los congresistas.

MedicalMix participó mostrando equipos de última generación, en especial con el **Xephilio OCT-S1 de Canon** que supuso su presentación en España. Las características más destacadas de **Xephilio OCT-S1** son:

Tecnología Swept Source, con excelente penetración en medios opacos. Fuente de barrido de imágenes de campo amplio en una sola captura: imágenes de hasta 23 mm. Equivalencia en ángulo: 80 grados.

Operación fácil y rápida: realiza exámenes automatizados y lleva el sistema SLO integrado que permite trackear la retina en tiempo real y realizar un seguimiento preciso.

Angiografía OCT: Xephilio OCT-S1 Angio no requiere inyección de fluoresceína ni dilatación de la pupila, y el examen toma solo unos segundos. El seguimiento en tiempo real basado en la tecnología SLO, minimiza los artefactos. Procesamiento posterior de imágenes, con proyección 3D, con un área de escaneo de hasta 23 x 20 mm.

En nuestro stand también se realizaron demostraciones con el **láser EasyRet de Quantel Medical**. Este láser amarillo de 577nm se utiliza en Oftalmología para fotocoagulación de la retina, totalmente integrado, está basado en la tecnología láser de fibra. Tiene adaptada una lámpara de hendidura tipo Haag Streit.

La tecnología de **modo Subliminal** está compuesta por un tren de pulsos de microsegundos extremadamente cortos, sin dejar impactos de láser visibles en la retina, es un modo de tratamiento innovador que estimula la retina y evita la cicatrización mientras se trata el edema macular diabético y la coriorretinopatía serosa central.



MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

FARMAMIX VISIÓN presentó iVision Mácula e iVision Retina en el congreso de la SERV en Madrid

FarmaMix Visión es una compañía española perteneciente al **Grupo MedicalMix** que desarrolla y comercializa productos para el sector Farmacéutico-Oftalmológico.

FarmaMix Visión estuvo presente en el **Congreso de la SERV** en Madrid donde dio a conocer su gama de nutricionales **iVision Mácula** e **iVision Retina**.

Ofrecemos una amplia gama de productos basada principalmente en la higiene, la nutrición y los colirios oculares. Desarrollamos productos innovadores y altamente diferenciados.

iVision Retina Disminuye el riesgo de complicaciones oculares asociadas con la diabetes. Dispone de una única combinación de nutrientes que incorpora CROMO que actúa potenciando la acción de la insulina contribuyendo favorablemente en el metabolismo de la glucosa. Con un alto poder antioxidante que



protege la retina de los radicales libres (DHA, vitaminas C y E, Selenio). El complejo B disminuye los niveles de homocisteína asociado a la alteración de la función endotelial. Protección macular: Luteína y Zeaxantina.

iVision Mácula Combinación única de nutrientes con la dosis recomendada por los estudios areds/areds 2. Máximo poder antioxidante: 500mg de vitamina C. Por la selección de sus componentes, iVision Mácula favorece a la disminución del estrés oxidativo, lo que se asocia con una menor aparición y progresión de la DMAE. Máxima protección frente a los radicales libres.



Farmamix
VISIÓN

EFECTOS IMUNOMODULADORES DEL TRIGLICÉRIDO DE DHA

Signature of circulating biomarkers in recurrent non-infectious anterior uveitis. Immunomodulatory effects of DHA-triglyceride

(El rastro de los biomarcadores circulantes en la uveítis anterior recurrente no infecciosa. Efectos inmunomoduladores del Triglicérido de DHA)

Maria D. Pinazo-Duran, Jose J. García-Medina, Silvia M. Sanz-González, Jose E. O'Connor, Ricardo P. Casaroli-Marano, Mar Valero-Vell, Maribel López-Gálvez, Cristina Peris-Martínez, Vicente Zanón-Moreno, and Manuel Diaz-Llópez



OBJETIVO:

Evaluar la evolución en la expresión de citocinas circulantes en pacientes diagnosticados de Uveítis Anterior No Infecciosa (UANI) asintomáticos y suplementados con triglicérido de DHA (TG-DHA).

MATERIAL Y MÉTODOS:

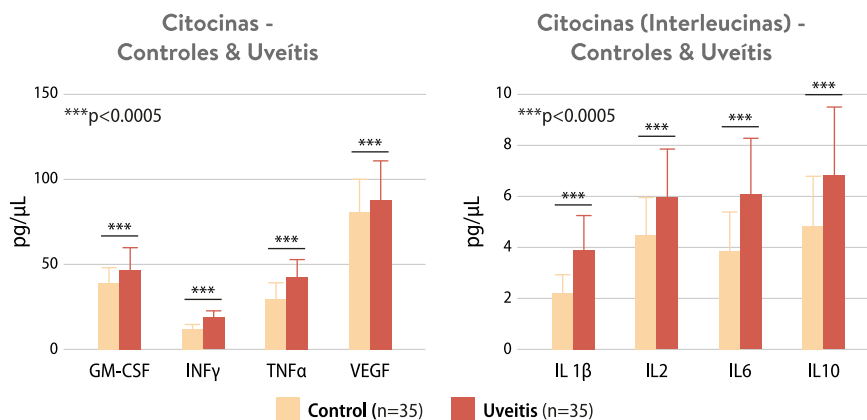
- Se reclutan N = 70 sujetos; 35 pacientes diagnosticados de UANI en fase de remisión, y 35 Controles sanos. Edad media: 53 ± 11; 53% mujeres, 47% varones.
- Se aleatorizan a recibir suplementación activa el 50% de los participantes de ambos grupos con 500 mg/día de TG-DHA (Brudyitis 1 cápsulas/día) durante 3 meses, y sin suplementación el otro 50% de ambos grupos.
- Se utiliza el panel de detección de citocinas/quimiocinas para Luminex® 100, para determinar el nivel de expresión en sangre de las siguientes: IL1β, IL2, IL6, IL8, IL10, IL12, VEGF, GM-CSF, IFNγ, TNFα, tanto a nivel basal (antes de iniciar la suplementación) como al finalizar el período de seguimiento de 90 días.

CONCLUSIONES:

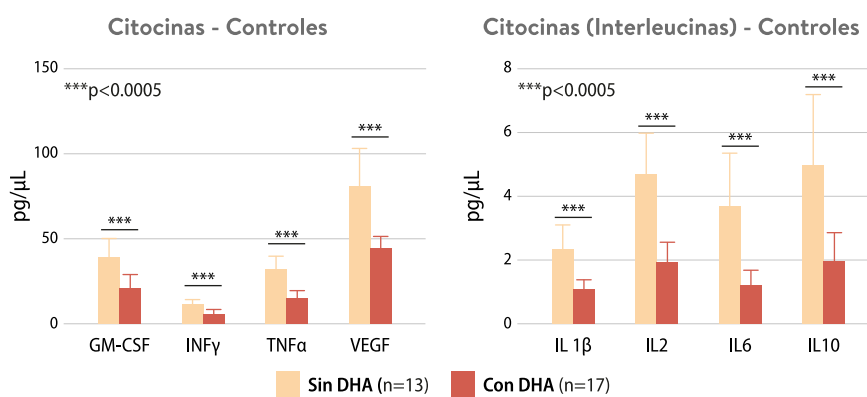
- La expresión de los marcadores inflamatorios circulantes: IL-1β, IL-2, IL-6, IL-10, GM-CSF, INF-γ, VEGF y TNFα tienen un importante valor diagnóstico como marcadores del curso de la enfermedad inflamatoria ocular.
- La suplementación oral con 500mg/día de triglicérido de DHA contribuye a disminuir significativamente dichos niveles, y puede ayudar a controlar la inflamación crónica subyacente en los pacientes afectados.
- La administración de 1 g/día de TG-DHA (2 capsulas/día de BRUDYITIS®) podría conseguir niveles todavía más bajos de citocinas; y la suplementación se puede mantener a tan largo plazo como sea necesario en asociación con los corticosteroides, los AINEs, los inmunosupresores y los anticuerpos monoclonales.

RESULTADOS:

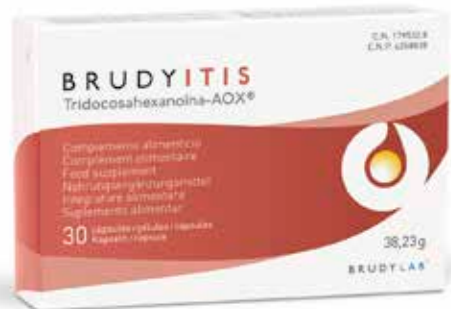
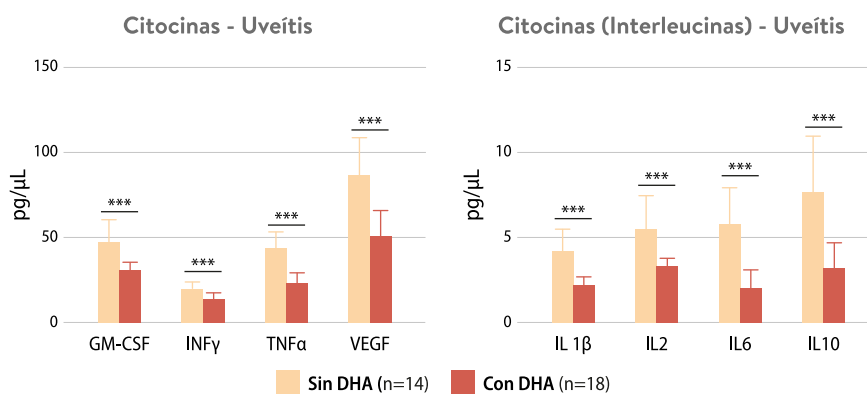
Niveles de expresión plasmáticos de los mediadores proinflamatorios en ambos grupos participantes antes de iniciar la suplementación



Niveles de expresión plasmáticos de los mediadores proinflamatorios en los controles suplementados y en los controles no suplementados



Expresión plasmática de los mediadores proinflamatorios en pacientes afectados de uveítis anterior y no suplementados



Caja con 30 cápsulas. CN 179532.8



DOSIFICACIÓN PROPUESTA

Fase Activa: 2 cápsulas/día

Fase Remisión: 1 cápsula/día, a prolongar durante todo el tiempo que sea necesario



Primeros pasos hasta la construcción e inauguración, en 1903, del edificio que alberga su sede

150 Aniversario de la fundación del Instituto Oftálmico de Madrid (1.ª parte)

Dr. Basilio Moreno García
Oftalmólogo. Instituto Oftálmico
basilioft@gmail.com

Se cumplen 150 años de la fundación del Instituto Oftálmico de Madrid, institución clave en el desarrollo de la Oftalmología española y centro de referencia de la especialidad, en el que se han formado grandes oftalmólogos. Vamos a describir su historia, protagonistas y logros a través de una serie de artículos que se recogerán en esta publicación, todos ellos basados en la Tesis Doctoral del Dr. Basilio Moreno García ('El Instituto Oftálmico en la prensa madrileña desde su fundación hasta la Guerra Civil española'); el autor contribuye así a la celebración y homenaje a este centro al que se encuentra vinculado por lazos profesionales y familiares.

FUNDACIÓN Y PRIMERA ETAPA: DEL ASILO AMADEO A LA CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO ACTUAL

El proceso de creación y temprano desarrollo del Instituto Oftálmico no se puede concebir sin el papel de su primer director, el Dr. Francisco Delgado Jugo (1830-1875). Veamos una semblanza para destacar los aspectos más importantes de su actividad como oftalmólogo (figura 1).



Figura 1: Dr. D. Francisco Delgado Jugo (El Heraldo de Madrid).

El Dr. Delgado Jugo, de padres españoles, nació en Maracaibo (Venezuela) el 4 de octubre de 1830. Cursó la carrera de Medicina en la ciudad de París. En 1850 visitó las principales universidades y clínicas de Europa, siendo discípulo del ínclito Desmarres, en cuyo centro pudo aprender la especialidad oftalmológica. Se estableció, tal y como se refleja en las páginas de 'La Ilustración Española y Americana' (1875), en Madrid hacia 1858, comenzando a dar cursos libres en su casa, sita en la calle Ancha de San Bernardo. Fue a partir de finales del decenio de los 50 cuando el Dr. Delgado Jugo se consagró a su vocación como docente. En esa época, comenzó a organizar diversos cursos de formación oftalmológica en su propia clínica:

«Estos cursos privados de Oftalmología, a los que acudieron por su carácter libre numerosos médicos deseosos de especializarse en Oftalmología, dan una clara idea del gran prestigio que adquirió en muy poco tiempo. De entre sus discípulos, alcanzaron una especial relevancia, por lo que supusieron para el posterior desarrollo de la especialidad en España, los Doctores Santiago de los Albitos y Fernández, López Díez y Ferradas y Juan Santos Fernández, considerado éste último como el iniciador y la figura más importante de la Oftalmología cubana e hispano-americana de la época.»

Delgado Jugo fue nombrado en 1869 médico de la casa de Socorro de Fuencarral, donde creó una clínica oftalmológica, que luego trasladó a la calle de Capellanes, en la que continuó su actividad docente. Su creación más importante fue el proyecto y fundación, en 1872, del Instituto Oftálmico (bajo la protección de los Reyes, D. Amadeo y D.ª María Victoria de Saboya), el cual se inauguró el 22 de septiembre de 1872. La reina María Victoria de Saboya fundó, de acuerdo con su esposo, la Institución con la expresa voluntad de que tuviese por nombre «Asilo Amadeo», según consta en el Acta de la Fundación, de 30 de mayo de 1872. Por una cláusula especial se disponía que los niños recién nacidos afectados de conjuntivitis purulenta fuesen admitidos con sus madres, dando con esto prueba de la importancia que se daba a tan grave enfermedad.

El 22 de septiembre de aquel año, 1872, se celebró la inauguración oficial, con la asistencia de los Reyes de Saboya. Tras la inauguración, el centro de Oftalmología fue establecido en un edificio de la Corona, en la calle Atocha, que había sido un colegio de niñas dedicado a Nuestra Señora de Loreto. Al derribarse el colegio, hubo que trasladar la consulta y enfermería a la calle de Santa Isabel, n.º 5, esquina a la del Tinte (hoy, calle Fernán Nuño, cerca del futuro cine Doré).

Con posterioridad, tal y como indican las fuentes antes mencionadas, cuando fue demolido el hospital de San Juan de Dios y las casas contiguas para el nuevo Plan de ensanche de la calle Atocha, el Instituto Oftálmico trasladó su sede a la calle Ancha de San Bernardo, domicilio y consulta del Dr. Delgado Jugo. Al quedar pequeño el emplazamiento, por ampliación pasó a la plaza de Santa Bárbara, n.º 2, y de ahí, finalmente, al edificio que hoy ocupa en la calle General Arrando, n.º 17, esquina con Zurbano, en el distrito de Chamberí.

El Dr. Delgado Jugo falleció prematuramente en Vichy (Francia) el 19 de agosto de 1875, a los 45 años. Esta muerte inesperada hizo que el centro atravesase por un periodo muy crítico tras el fallecimiento de su primer director. En cualquier caso, gracias a sus ayudantes, los Doctores Santiago Albitos y López Díez, el hospital siguió funcionando, siendo nombrado director interino este último. Ambos colaboraron con su trabajo, e incluso con sus ahorros, al sostenimiento de la clínica, impidiendo que desapareciese la Institución, sin apoyo ni subvención alguna.

UN TESTAMENTO PERMITIÓ CONSTRUIR EL EDIFICIO

A finales de 1876 se nombró una nueva Junta de Patronos. Este cambio permitía una negociación con el Gobierno, aumentándose al doble la asignación mensual en 1877, y el nombramiento como director del Dr. D. Rafael Cervera y Royo, que aceptó la dimisión de los profesores auxiliares anteriores, posiblemente molestos por haber sido relegados a un segundo plano por este. (Si Cervera no destacó más desde el punto de vista de la producción teórico-oftalmológica, ello se debe, muy posiblemente, al tiempo que le supusieron sus ocupaciones y preocupaciones de índole política). A continuación, el Dr. Cervera los sustituyó por los Doctores López Ocaña y Santa Cruz. Con el Dr. Cervera como director, quedaron incluidos los gastos del establecimiento en los Presupuestos Generales del Estado del año 1877. Este fue un hito muy importante, pues confirma la conciencia de la importancia que tenía el centro para la Medicina y la Oftalmología españolas.

Además, no podemos olvidar que durante este periodo el Instituto Oftálmico existía como institución, pero no tenía una sede concreta, habiendo ido cambiando durante los primeros años. Deberíamos pensar en él más como una organización que como un lugar.

Como veremos, todo esto cambió hacia 1899, cuando el sucesor del Dr. Cervera en la dirección del Instituto, el Dr. Santa Cruz, convenció al administrador de la testamentaria del filántropo, D. Francisco de las Herrerías, para erigir un edificio que tuviera como función principal albergar un hospital monográfico para el tratamiento de las enfermedades de los ojos.

La construcción de la sede del Instituto Oftálmico fue financiada por el testamento del filántropo D. Francisco de las Herrerías y del Arco, quien falleció en Madrid en febrero de 1876. Este legó su fortuna para que se empleara en hospitales, asilos u otros establecimientos benéficos, dejando a la voluntad de los testadores la forma de dar empleo al capital (971 000 pesetas).

Fallecidos algunos de los testamentarios, cayó la responsabilidad de administrar el dinero del filántropo a D. Nicolás de Acha (1824-1899, figura 2), fallecido también en 1899, quien manejó el capital con tal acierto y multiplicación del capital por obtención de interés, que a pesar de invertir un millón de pesetas en dotes para doncellas pobres, en la instalación de la sala de autopsias y depósito de cadáveres del Hospital de la Princesa, costear ropas y efectos para dicho hospital y para los de San Juan de Dios, Incurables, Hospicio Colegio de los desamparados, Asilo de San Bernardino, Hospital Provincial de la calle Atocha, Inclusa de Lavapiés y otros establecimientos de beneficencia, logró mantener un capital remanente que ascendió a casi otro millón de pesetas.

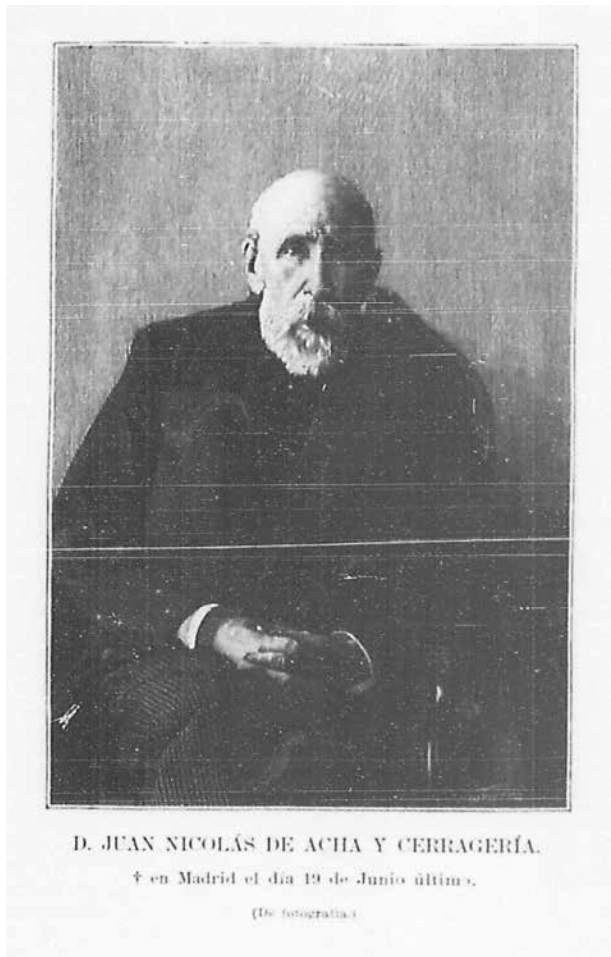


Figura 2: D. Juan Nicolás de Acha y Cerrajería. La Ilustración Española. 1899.

Como hemos referido previamente, hacia 1899, el Dr. Cervera se encontraba muy enfermo, por lo que se retiró como director del Instituto Oftálmico. Como consecuencia de ello, se encargó la dirección al Dr. Miguel Santa Cruz, que era el oftalmólogo más antiguo del centro en ese momento. Como director del Instituto, fue Santa Cruz quien logró que D. Juan Nicolás de Acha tuviese la iniciativa de mandar construir un edificio con destino al futuro hospital de ojos, que albergaría el nuevo Instituto.

El testamentario, antes de su fallecimiento, encargó al afamado arquitecto D. José Urioste y Velada (figura 3) el proyecto y construcción del Instituto Oftálmico, en la calle General Arrando, n.º 17, del barrio de Chamberí, en Madrid.

IMPLICACIÓN DE LA CASA REAL

Ante el temor del inminente fallecimiento del Sr. Acha, que posteriormente tuvo lugar, éste, en unión de los señores Marqués de Perales, Amós Salvador, Alberto de Acha y Antonio María Otáñez, ofrecieron al Estado, en 1899, siendo regente en ese momento la reina María Cristina, el edificio en construcción, comprometiéndose a terminar las obras.

Esta cesión fue aceptada por Real Orden de 20 de marzo de aquel año, en la cual se reconoció como director del Instituto Oftálmico al Dr. Miguel de Santa Cruz (1847-1916), quedando encargada del mismo una Junta de Patronato de Real Nomenclamiento. El centro fue clasificado como Instituto de Beneficencia General del Estado.

Asimismo, S. A. R. la Reina Dña. María Cristina contribuyó a la construcción del edificio con 5.000 pesetas para material quirúrgico. Igualmente, en

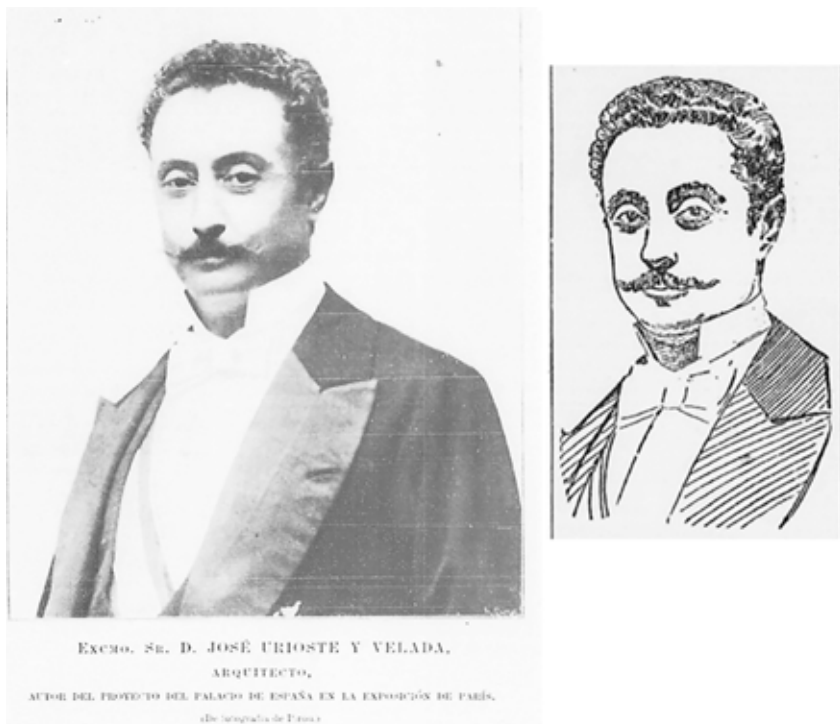


Figura 3: Retratos de D. Francisco Urioste y Velada, arquitecto. Diarios La Ilustración Española (izquierda) y El Herald de Madrid (derecha).

fechas posteriores, hicieron entrega de donativos otros componentes de la familia real, como la reina Victoria Eugenia, esposa del rey Alfonso XIII, que hizo una aportación de 250 pesetas de entonces.

Todo lo anterior nos permite suponer el respetado papel social de la Institución en ese momento histórico.

Así pudo erigirse el edificio que hoy ocupa el Instituto, con una extensión de 3.316 m², siendo la parte construida en 1903 de 1.765 m². En relación con el coste del edificio, como reflejan diferentes fuentes periodísticas, este ascendió a 850.000 pesetas y el Estado se hizo cargo de un presupuesto anual asignado de 75.000 pesetas, para sostener sus cien camas y los costes vinculados al personal facultativo y auxiliar correspondiente. El 10 de julio de 1903 quedaría inaugurado el nuevo Instituto Oftálmico, con asistencia de SS. MM. D. Alfonso XIII, su esposa Victoria Eugenia y otros componentes de la Familia Real.



Figura 4: Placa conmemorativa. Donación. Hall de entrada del IO. Archivo personal del autor.



Figura 5: Instituto Oftálmico en 1903. Revista Blanco y Negro. ABC. 1903.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL EDIFICIO

En un artículo de una revista de Arquitectura de 1902 se hace una descripción detallada del edificio. Creemos que, por el alto interés de lo que en ella se expone, merece la pena que reproduzcamos la fuente por completo:

«El aspecto exterior del edificio es majestuoso y elegante. En su interior el arquitecto, Sr. Urioste, nada olvidó de cuanto a la comodidad y la higiene recomendaban en estas construcciones sanitarias: dormitorios amplios y bien ventilados, salas de consulta pública, salas de espera, de profesores, de operaciones, comedores, lavabos, cuartos de baños, capilla, almacén de ropa, lavaderos, etc. Todo estaba instalado con el mayor cuidado, haciéndose la debida separación en todos los servicios, por departamentos para hombres y mujeres, y aislamiento de enfermos contagiosos. También existía una zona para el lavado de sus ropas.

La estructura del edificio consta de sótanos, donde se hallan las cocinas, fregadero, carbonera, despensas, baños, duchas y estufas de desinfección, planchador, calefacción, depósitos y almacenes, hornos de cremación para los objetos de cura usados y animales que hayan servido de experiencia en los laboratorios, montaplatos, etcétera.

En la planta baja hay salas de espera, oficina, sala de consulta general, refracción, laboratorios, despacho del director y profesores, bibliote-



Figura 6: Artículo del Nuevo Mundo. 1903.

ca, farmacia, almacén de ropas, pabellón de Hermanas de la Caridad, sala de operaciones sépticas y dos salas de 10 camas, comedores, lavabos, salas de estancia de los enfermos que no están en cama (cirugía ambulante), capilla y sala de operaciones asépticas.

En el edificio tenía su habitación el Sr. Administrador, el capellán, los enfermeros y las lavanderas.

Se encuentra situado el edificio en las calles del General Arrando, esquina con Zurbano, y ocupa una superficie de 3.316 metros cuadrados, presentando a la primera calle, 45 metros y medio de fachada y 72 metros a la segunda, siendo su proyección horizontal simétrica, con arreglo a un eje longitudinal perpendicular a la calle del general Arrando y con diferentes cuerpos salientes, que dan movimiento a su planta y acusan al exterior el destino de las diferentes partes del edificio.

La superficie construida es de 1.765 metros y 24 centímetros. El edificio ocupa el centro del solar, que se halla cerrado a las alineaciones oficiales por una verja de hierro sobre su correspondiente zócalo y muro de contención, que salva la diferencia de nivel del interior del solar y la rasante de las calles, y por los otros linderos con las construcciones inmediatas con un muro decorado.

Los sótanos, perfectamente saneados, son aplicables a las diversas dependencias del establecimiento, puesto que circunda al edificio una calle de cuatro metros, en el punto de menos latitud, que sirve para el servicio de los carros que conduzcan víveres y combustibles, y la cual tiene acceso y salida por las rampas y puertas dispuestas en las verjas por las calles de Zurbano y del general Arrando.

En los espacios de la referida calle de servicio comprendidos entre los pabellones salientes, se disponen plantaciones de poca altura para embellecimiento e higiene de aquel paraje.

Consta el edificio de planta de sótano, con relación a las vías públicas que le rodean, piso bajo próximamente a la rasante de las calles, piso principal y planta de armadura cuyos pabellones laterales salientes están cubiertos a la Mansard.

La planta de sótano tiene 3,79 metros de altura en la mayor parte de su superficie, con un paso debajo del pabellón de entrada principal por la calle del general Arrando, para que pueda circularse por toda la calle interior.

En dicha planta y a la parte de la calle Zurbano la cocina, fregadero, carbonera, despensa, pieza de baños y almacén o depósito de víveres y a la parte de la fachada opuesta a dicha calle el lavadero, pieza de colada y carbonera; el lavadero de ropas infecciosas y los almacenes de trastos y utensilios.

En el centro de esta planta está la pieza para tornos y vajilla, que es en la que, por medio de unos montaplatos, se servirá la comida a la planta

de los comedores, y otra para la máquina o generador de vapor para la calefacción del edificio. Tiene dos patios interiores para luz y ventilación, dos escaleras, una principal y otra de servicio, a las cuales se entra directamente, y cuyas escaleras suben hasta los pisos superiores, facilitándose la comunicación, independencia y buen servicio interior por medio de una galería o pasillo.

La planta baja, de 5,20 metros de altura, tiene su entrada, que es la principal del edificio, por la calle del General Arrando, y consta de salas de espera, para hombres y mujeres, sala de consulta, sala de refracción, cámara oftalmoscópica, pieza de trabajos histológicos, despacho del director y cuarto de profesores, farmacia, depósito de ropas y cuartos de sirvientes.

En este piso constituyen en este piso dos grupos separados, la Comunidad de Hermanas de la Caridad situado en el ángulo N.O. y las enfermerías para contagiosos de ambos sexos, en el opuesto del N.E.; retretes convenientemente distribuidos en esta planta subvienen a las necesidades de todas las personas que hayan de ocuparla.

Las galerías ponen en comunicación todas las dependencias descriptas y permiten circular interiormente por el edificio.

La planta principal, de 4,70 metros de altura, excepto la Capilla que tiene 16,50 metros hasta el intradós de la cúpula, está ocupada por el Salón de Juntas, sala de operaciones, enfermerías generales de hombres y mujeres, cuarto de enfermeros/practicantes, y cuarto de retretes bien distribuidos. De la misma manera que en la planta baja, una galería o pasillo general pone en comunicación las diversas dependencias, subiendo hasta este piso desde la planta de sótano los montaplatos para el servicio de los comedores situados en el cuerpo central.

En la planta de armaduras, sólo se utilizan para desahogo del establecimiento los pabellones a la Mansard, quedando el resto de espacios perdidos.

Toda la construcción, cuyo coste ha ascendido aproximadamente a 850.000 pesetas, es de ladrillo, piedra y hierro, siendo sus fachadas frenteadas de ladrillo fino de Segovia y Alhama a dos colores, con guarniciones, cornisas y remates de piedra blanca.

En la fachada principal, jugando con la composición arquitectónica, se destacan en barro cocido los bustos de las Reinas Doña María Victoria, que lo fundó, y de Doña Cristina de Habsburgo, bajo cuya regencia se ha construido.

En el interior, todos los solados son de mosaico Nolla y los paramentos de las salas y galerías guarnecidos y estucados a fuego, observando con ello las reglas de la asepsia y siguiendo escrupulosamente los preceptos de la Higiene, estando dotado el edificio de todos los servicios de agua, luz eléctrica, gas y calefacción por vapor a baja presión, necesarios y convenientes a la índole y destino del edificio de que se trata. Por tanto, el arquitecto Sr. Don José Urioste y Velada, autor del trazado del edificio del futuro Instituto Nacional Oftálmico de Madrid, que dirigió con acierto todos los trabajos para su construcción, y que finalizados ha de pasar al Estado, para que lo dote de los materiales necesarios para uso benéfico-social» (Arquitectura, Ingeniería y Construcción, 1902).

INAUGURACIÓN Y PLANTILLA INICIAL

En 1903, el nuevo Instituto Oftálmico fue inaugurado por la Familia Real, con la presencia de la Junta de Patronos, formada por el duque de Bailén, el marqués de la Mina, el conde de Bernal, el obispo de Sion, D. Enrique Baena, D. Antonio Otáñez y D. Rodolfo del Castillo, director del Instituto Rubio y Gali.

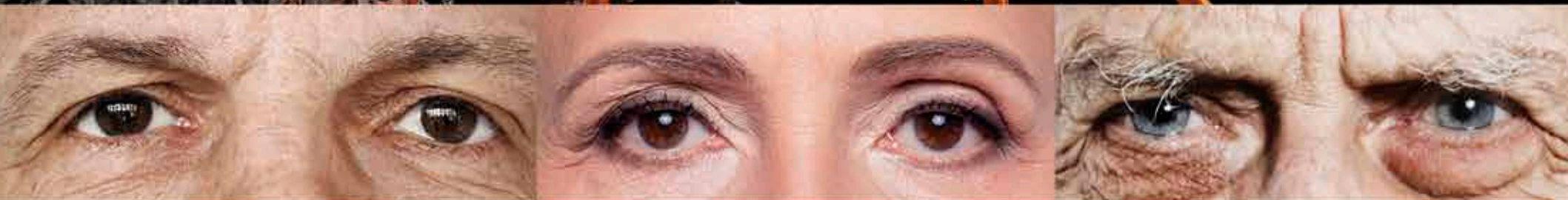
La plantilla médica de la época estaba compuesta por los siguientes especialistas:

- Director: D. Miguel de Santa Cruz.
- Oftalmólogos asociados (auxiliares):
- Dr. Jacinto de las Cuevas.
- Dr. José Ángel Esteve.
- Dr. Baldomero Castresana Goicoechea (1855-1934).
- Dr. José García del Mazo y Azcona (1875-1950).
- Dr. Andrés Zardoya.
- Dos practicantes.
- Un capellán.
- Diez enfermeras de las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl.
- Un administrador, el Sr. Morales.
- Enfermeras laicas contratadas.
- Personal de servicios generales: Mozos, conserjes...



Figura 7: Artículo de ABC. 7 de Julio de 1903.

NUEVA GAMA DE **MEDICAMENTOS** PARA EL GLAUCOMA EN TERAPIA FIJA Y COMBINADA LIBRE DE CONSERVANTES



VUESTROS PACIENTES, SUS HISTORIAS, NUESTROS PRODUCTOS



SINETRÁV®

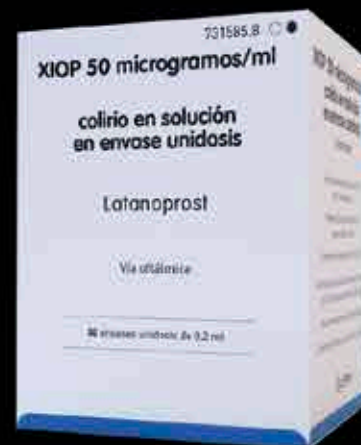
40 microgramos/ml, colirio en solución.

Travoprost.

Indicado en **adultos** y **niños***

*Ver ficha técnica en páginas posteriores.

C.N: 719983.0



Fecha comercialización
Mayo 2022

XIOP®

50 microgramos/ml, colirio en solución
en envase unidosis.

Latanoprost.

Indicado en **adultos** y **niños***

*Ver ficha técnica en páginas posteriores.

C.N: 731585.8

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

 **Horus**
P H A R M A
SOLUTION MAKERS

Entre el 3 y el 5 de junio

San Juan de Alicante acoge, por primera vez en España, el Congreso Europeo de Aniridia

Por primera vez, España acogió la Conferencia Europea de Aniridia (EAC, por sus siglas en inglés), que se celebró en su sexta edición, entre el 3 y el 5 de junio, en el Complejo San Juan (Grupo PSN) de Alicante. Los pacientes con aniridia o sus familiares pudieron además solicitar un estudio gratuito en la web de este Congreso bienal. Y es que su presidente, el Doctor Jorge Alió, junto a otros expertos y optometristas, realizaron una jornada de puertas abiertas, el 3 de junio, en Vissum Grupo Miranza Alicante, con la colaboración de la Fundación Jorge Alió. Durante la misma realizaron pruebas especializadas que permitían un diagnóstico precoz del fenotipo que está detrás de este problema ocular de origen genético.

Así, los mejores expertos pudieron compartir, junto a pacientes, los últimos avances y novedades para mejorar las habilidades de las comunidades clínicas y de investigación. Para el catedrático en Oftalmología de la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche, el Doctor Jorge Alió, «este Congreso ha servido para actualizar a los especialistas en las más modernas técnicas de terapia avanzada con células madre de la superficie corneal, cirugía de la catarata y del glaucoma, y tratamiento de otras complicaciones». Encontrar curas para la pérdida de visión y otras deficiencias debidas a la aniridia fue una de las principales cuestiones que se debatieron en esta 6.ª Conferencia Europea de Aniridia, organizada por la Asociación Española de Aniridia y la Federación Aniridia Europa, en colaboración con la Acción COST Aniridia-net y la UMH.

La Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera ya reconoció en un acto de Santa Lucía, celebrado en Alicante, a Yolanda Asenjo, presidenta de la Asociación Española de Aniridia, por la excelente labor de investigación y apoyo a esta enfermedad genética que desarrolla su organización.



El Dr. Alió revisando a un paciente de aniridia.



Un momento del reconocimiento a Yolanda Asenjo, Presidenta Asociación Aniridia.

EL RETO DE COMPRENDER UNA ENFERMEDAD RARA

Comprender la aniridia, se explicó, es un reto, debido a la población dispersa de pacientes, su impacto altamente variable y las complicaciones de las condiciones vinculadas. Se recordó al respecto lo apuntado por la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER): «la incidencia de la aniridia es de 1 caso por cada 100.000 nacimientos. También se dan casos, con una incidencia significativa menor en niños, que además de la aniridia presentan tumor de Wilms (tipo de cáncer renal), malformaciones genitourinarias y retrasos madurativos, conformando el síndrome cuyo acrónimo es WAGR».

La aniridia es una de las 7.000 enfermedades raras que se estima existen en estos momentos en el mundo. Generalmente, es una patología hereditaria, que se transmite de progenitores a descendientes, aunque también puede estar causada por factores externos, como traumatismos oculares severos. Sus principales síntomas son la intolerancia anormal a la luz o fotofobia, causada por la dificultad para controlar el paso de la luz, y visión borrosa o baja agudeza visual cuando está asociada a cataratas, opacidades corneales, o una deficiencia en el desarrollo del nervio óptico o la mácula.

Las casi 1.000 lentes conseguidas se destinarán a diferentes regiones de África

II Campaña de Donación de gafas del Hospital Clínico San Carlos de Madrid

El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid ha llevado a cabo su segunda campaña de recogida de gafas en desuso en favor de la ONG Idiwaka, entidad con la que diferentes profesionales del Hospital colaboran y llevan a cabo acciones de Cooperación Internacional. En esta ocasión se han conseguido recabar casi un millar de lentes, que además se han clasificado, según su graduación, para poder destinarlas a la población más necesitada en diferentes regiones de África.

IDIWAKA es una Asociación fundada en el seno de la ONG África Directo por la iniciativa de un grupo de jóvenes voluntarios unidos por sus experiencias de cooperación en Camerún. El objetivo principal es la participación en el desarrollo sanitario en los países en vías de desarrollo.

En 2018 comenzó sus campañas de Oftalmología en Camerún y en 2020 en Uganda. En ambos países intentan acercar la atención oftalmológica de calidad a las personas que no tienen acceso a ella mediante la realización de cirugía de cataratas, consulta y tratamiento de diferentes patologías y donación de gafas. Muchos de los casos que atiende son pacientes en situación de ceguera legal, que, una vez tratada, en muchos casos les hace recuperar visión y con ello ganar en calidad de vida.

Además, la ONG da formación al personal local para que la atención sea sostenida y continua en el tiempo.

Los interesados en ampliar información sobre su actividad pueden hacerlo en: www.idiwaka.org



En la imagen, de izquierda a derecha: Sara García Caride, oftalmóloga; Julián García Feijoo, jefe del Servicio de Oftalmología; Beatriz Vidal Villegas, oftalmóloga; Casilda González, responsable de la ONG Idiwaka; y Enrique Santos Bueso, oftalmólogo.

Fue organizado por Glaukos en la 24 edición de FacoElche

Simposio «A Schlemm abierto: Cirugía trabecular para todos los públicos»

El pasado 25 de marzo, y dentro del marco del Congreso FacoElche, Glaukos organizó, de la mano del Dr. José Belda, un simposio dedicado a la cirugía micro trabecular con iStent inject® W. Moderado por el Dr. Konrad Schargel, a través de la discusión en profundidad de casos clínicos reales aportados por expertos en cirugía trabecular con implante de iStent inject® W, se cubrieron los aspectos más importantes de esta nueva forma de tratar el glaucoma primario de ángulo abierto.

A Sí, la Dra. Lucía Rial presentó datos clínicos, con 4 años de seguimiento del Hospital Universitario de Torrevieja, junto con los recientes datos publicados del Dr. F. Hengerer (Alemania), de un estudio retrospectivo de vida real con 5 años de seguimiento, en el que se observa una bajada de PIO mantenida en el tiempo del 40% tras implante de iStent inject® y una reducción de la carga farmacológica del 70%. Cabe destacar que en el estudio del Dr. Hengerer, el 64% de los pacientes incluidos estaban con 3 o más medicaciones previo a la intervención de catarata combinada con implante de iStent inject®, y que no hubo diferencias entre los pacientes intervenidos en cirugía combinada o de forma independiente, lo que demuestra, de nuevo, la eficacia mantenida en el tiempo del implante iStent inject®. Uno de los puntos de mayor relevancia que destaca el Dr. Hengerer en su publicación es la estabilidad durante los 5 años de seguimiento de los campos visuales de la capa de fibras nerviosas de la retina y el ratio copa/disco.

El Dr. Schargel presentó un caso clínico de un paciente intervenido en el pasado de cirugía refractiva y ahora de catarata y glaucoma, mostrando que la cirugía angular con esta técnica no altera la estabilidad refractiva de los pacientes y, sin embargo, sí que reduce la medicación, siendo una cirugía muy segura y predecible.

La Dra. María Parrilla, del Hospital Universitario Virgen Macarena, de Sevilla, presentó un caso de HTO con intolerancia farmacológica. Este tipo de pacientes se benefician claramente de la reducción o eliminación de fármacos hipotensivos tras el implante de iStent inject® W.

La Dra. Muniesa, del Hospital Clínic, de Barcelona, y de Avantsmèdic de Lleida presentó un caso muy interesante, evaluando las fluctuaciones de PIO con la lente Sensimed antes y después de la cirugía combinada de catarata y glaucoma con implante de bypass micro-trabecular. La variación de la curva obtenida muestra una estabilidad en la fluctuación superior tras la cirugía, lo que puede indicar un mejor control y estabilidad de la PIO gracias al bypass trabecular.

El caso clínico aportado por el Profesor Martínez de la Casa mostraba la respuesta a la cirugía de glaucoma con micro implante de bypass trabecular en un paciente corticorrespondedor y con EMD.

Por último, la Dra. María Calatayud, del Hospital General de Alicante, presentó un caso de glaucoma moderado con una regular tolerancia a los fármacos hipotensores y que, tras la intervención, pudo reducir de forma relevante el número de las medicaciones, obteniendo un buen control tensional con un solo fármaco.

EXITOSO IMPLANTE DE ISTENT INJECT® W.

En la tarde del viernes, y dentro del programa de cirugías en directo, el Profesor Martínez de la Casa realizó un exitoso implante de iStent inject® W.

OFTALMÓLOGO PARA MADRID

Centro Médico Maestranza, situado en la calle Téllez 30 de Madrid, selecciona especialistas en Oftalmología debido al gran volumen de pacientes en el servicio. El centro está situado cerca de Atocha y cuenta con una amplia cartera de servicios con más de 25 años de experiencia en el sector.

Se exige

— Título de especialista en Oftalmología oficial u homologada en España.

Se ofrece

— Contrato laboral o mercantil como autónomo, a conveniencia del profesional.
— Jornada parcial o completa, incluso por horas. El centro está abierto de lunes a domingo.

Contacto

Enviar CV a: informacion@cmaestranza.com.



En definitiva, la 24 edición de FacoElche se cerró con un éxito de participación y, como viene siendo habitual, con un creciente interés en las novedosas tecnologías quirúrgicas que Glaukos está aportando para el tratamiento del glaucoma.

¿SABES QUE UN MEJOR PROTOCOLO APORTA MÁS ÉXITO A TUS CONGRESOS?

SÚMATE A NUESTRO CLUB PREMIUM DE LECTORES

“LA VOZ DE LOS EVENTOS”
La publicación decana en protocolo”

Las ventajas de ser suscriptor de REVISTA PROTOCOLO:

- Recepción de nuestra edición impresa.
- Acceso gratuito a toda la hemeroteca (en digital).
- Acceso gratuito a todos los libros de Ediciones Protocolo (en digital).
- Recepción semanal de nuestra newsletter.
- Asesoramiento básico gratuito en protocolo.
- Tarifas especiales en numerosos hoteles españoles para asistir a tus congresos.
- Descuentos en asistencia en carretera, seguros de coche, hogar, vida.
- Publicitamos gratuitamente tu empresa o tu asistencia a congresos en nuestra sección de NOTICIAS PATROCINADAS.
- Descuentos de hasta un 50% en la compra de nuestros libros impresos.
- Bono-descuentos para formación en protocolo y organización de eventos de hasta 300 euros.
- Descuentos para asistir a numerosos congresos de protocolo.
- Y muchas más prestaciones que podemos ofrecerte de forma personalizada.

📍 revistaprotocolo.com

✉ info@revistaprotocolo.com

☎ 627 51 28 51

Revista **Protocolo**



Santen Eyecare Education es un portal de nueva generación en Oftalmología

Santen lanza en España la plataforma de formación médica SEE

Santen ha lanzado una Plataforma de formación médica innovadora e interactiva para profesionales sanitarios. Su portal SEE (Santen Eyecare Education) está lleno de elementos formativos creados para especialistas en Oftalmología, a los que ofrece acceso a contenidos personalizados y de alta calidad en un entorno intuitivo y a su propio ritmo. Podrán encontrar asimismo vídeos sobre cirugía de glaucoma, casos clínicos con el aval de la Academia Americana de Oftalmología, cursos acreditados, y cursos sobre competencias técnicas. En Oftalmología se abarcan áreas como el glaucoma, el ojo seco o la antibioterapia en cirugía de cataratas.

DESDE Santen se explica que el portal SEE «se ha desarrollado teniendo en cuenta las necesidades y preferencias de los oftalmólogos. Las investigaciones demuestran que, en relación a su formación, los profesionales de la salud prefieren contenidos interactivos concretos, accesibles bajo demanda y adaptados a sus necesidades individuales (1). SEE ofrece a los oftalmólogos gran variedad de recursos y contenidos para que puedan elegir cómo prefieren incrementar su formación en el campo de la oftalmología».

Y es que, como señala Ioana Grobeiu, Vicepresidenta del Departamento Médico de Santen EMEA, «la Covid-19 ha cambiado la forma en que todos nos relacionamos. Aunque nunca sustituiríamos el contacto con los oftalmólogos en persona, estamos encantados de poder ofrecer acceso a una formación médica de alta calidad en este nuevo entorno digital. Nuestro objetivo es ser líderes en formación médica en Oftalmología, y el lanzamiento del portal SEE es sólo el comienzo de este viaje».

El portal SEE permite a los oftalmólogos acceder a todos los recursos disponibles en dispositivos de escritorio, móviles y tabletas, proporcionando la máxima flexibilidad para el aprendizaje.



DISPONIBLE A TRAVÉS DE UN CÓDIGO QR

SEE está ya disponible en España y se puede acceder a través de este código QR:



REFERENCIAS

1. EPG Health. The gaps between HCPs demand and pharma supply of medical information. (2021). disponible aquí: https://www.epghealth.com/pharmaceutical-industry-reports/pharma-hcp-engagement-gaps.html#Download_form (ultimo acceso Noviembre 2021)

OFTALMÓLOGO PARA TENERIFE

Grupo Hospiten, una red hospitalaria privada de carácter internacional, con más de 1.200 camas, que atiende anualmente a más de 1.700.000 pacientes y con veinte centros médicos-hospitalarios ubicados en España, República Dominicana, México, Jamaica y Panamá, precisa oftalmólogo para Hospiten Sur, Tenerife

Se exige

- Titulación vía MIR u homologación/reconocimiento por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.
- Clara y manifiesta orientación al paciente, rigor, pasión, espíritu de mejora y sentido de la responsabilidad.

Se ofrece

- Vínculo profesional estable.
- Sistema retributivo atractivo.

Contacto

Interesados/as enviar CV a: empleo@hospiten.com
Tel.: 922626911.

OFTALMÓLOGOS ESPAÑOLES PARA VARIAS LOCALIDADES DE FRANCIA

Se buscan oftalmólogos interesados en trabajar a tiempo completo o parcial en toda Francia. Hay ofertas laborales en diferentes zonas: París y alrededores, Niza, Lyon, Lille, Estrasburgo, Bordeaux, Marsella..

Se ofrece

- Sueldo entre 1.000 y 1.500 euros netos al día.
- Posibilidad de compaginar con el trabajo en España.
- Apoyo de varios graduados optometristas. Coaching, formación y acompañamiento del sistema de salud francés.
- La empresa de selección puede acompañar gratuitamente a los interesados en las siguientes etapas: aprendizaje de la lengua francesa; organizar las entrevistas online o físicas en los diferentes centros médicos; inscripción en el Colegio Oficial; firma del contrato con el centro elegido; y acompañamiento y supervisión.

Contacto

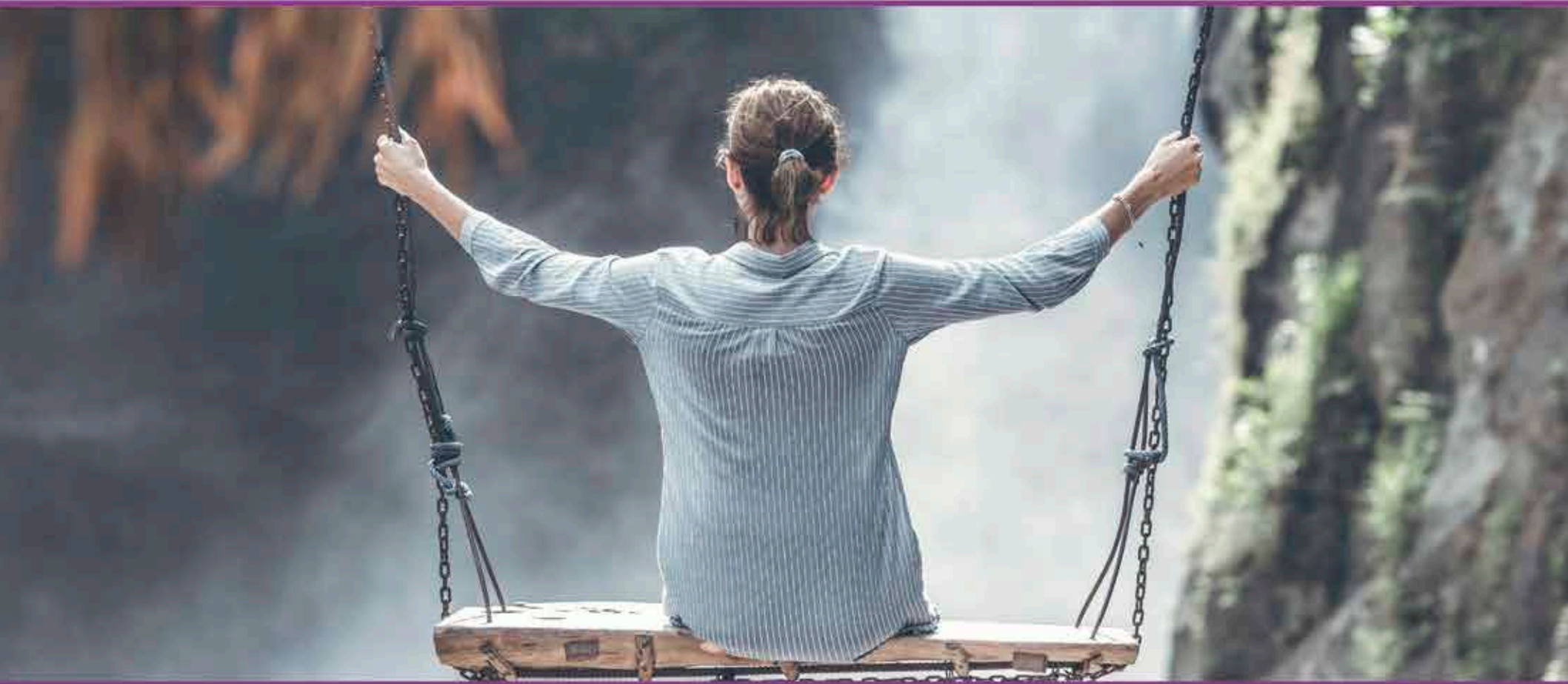
Interesados contactar con: Conchi Muñoz. Reclutamiento de médicos de Jober Group. E-mail: c.muñoz@jobergroup.com. Tel. 33 7 80 91 08 75



IPCL Presby Activa

Implantable Phakic Contact Lens

La **IPCL Presby Activa** es la primera lente fáquica disponible en el mercado, con una tecnología única patentada Difractiva.



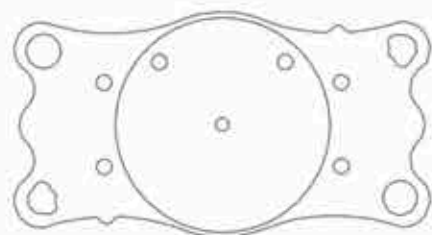
Perfil del paciente

- ⇒ Edad: Entre **45 y 55 años**
- ⇒ Refracción subjetiva desde **- 3.00 D a - 10.00 D** en pasos de **0.5 D**
- ⇒ Dos únicas adiciones en gafa: **+ 1.50 D || + 2.50 D**
- ⇒ Sin lensectomía

Tamaños

- ⇒ Disponible en **3 tamaños**. Ideal para que la lente se **adapte** a la **anatomía** de **cada paciente**

- 12.50 mm
- 12.75 mm
- 13.25 mm



Experiencia

- ⇒ + de **100.000** lentes **IPCL** implantadas en todo el mundo
- ⇒ Satisfacción del **99%** de los pacientes
- ⇒ + de **40** estudios científicos, entre ellos el estudio de la **Universitat de Barcelona**, Departamento de Biología, Fisiología e Inmunología Celular lo **avalan**

Calcule su lente



OftalTech
SOLUTIONS

El IOBA anuncia la tercera edición de este curso «on-line»

La Neuro-Oftalmología que necesitas como oftalmólogo o neurólogo general

La pandemia ha obligado a modificar algunas costumbres, pero también ha acelerado la incorporación de nuevas tecnologías que permiten una cobertura mas amplia y adaptar la oferta docente a las características y actividad de cada persona. Con esa idea, el IOBA de la Universidad de Valladolid ha lanzado la tercera edición del curso de Neuro-Oftalmología que ha tenido en sus ediciones anteriores una excelente acogida y valoración. Tiene una duración de 3 meses y el número de asistentes se ha limitado a 120 pues los profesores quieren mantener un estrecho contacto con todos ellos.

SE realiza con la plataforma «Moodle», del Campus Virtual de Extensión Universitaria de la Universidad de Valladolid, donde, junto con veinte temas locutados, con su correspondiente bibliografía de apoyo, se ofrece la oportunidad de tutorías personalizadas y un foro donde los asistentes pueden «colgar» sus casos de duda y recibir las opiniones de los profesores y del resto de los compañeros. Este año se incorporan como novedades las «píldoras de información», es decir temas cortos con aspectos que han demandado los asistentes a las ediciones anteriores y que no son exactamente temas básicos, y vídeos explicativos de ciertas maniobras.



El Prof. Pastor junto con la Dra. Alicia Canalejo.



Dra. Lena Giralt.

El Curso tiene una duración de tres meses para permitir la flexibilidad necesaria a muchos asistentes que lo compatibilizan con su actividad clínica habitual.

Una de las actividades de la edición anterior fue un concurso de presentación de vídeos donde los participantes exponían casos que consideraban de interés. Los ganadores son obsequiados con un libro de Neuro-Oftalmología que ellos eligen y que es donado por los laboratorios Esteve, a quien los organizadores quieren expresar su gratitud. Tras la correspondiente deliberación por el profesorado del curso resultaron ganadoras las Dras. Alicia Canalejo y Lena Giralt, quienes, tras las vicisitudes causadas por la pandemia, han podido recibir sus respectivos premios.

CURSO ACREDITADO

Para más información sobre el Curso, es suficiente con capturar el código QR que aparece en el cartel anunciador.

El número de asistentes se ha limitado a 120, dado que los profesores van a intentar mantener un estrecho contacto con los asistentes. El Curso está acreditado por la Junta de Castilla y León como todos los cursos de la Universidad de Valladolid de este formato. A los asistentes se les expedirá el correspondiente certificado por parte del Vicerrectorado de Extensión Universitaria.

'Topcon University': una apuesta firme por la formación

TOPCON sigue potenciando la formación de los profesionales a través de su plataforma 'Topcon University'. Se trata de un espacio virtual en el que se accede a un área de formación con temáticas de gran utilidad para el profesional, que van desde temas como el manejo de los equipos más sofisticados, a temas simples (aunque no menos importantes) como el proceso de limpieza correcto del objetivo de un equipo para evitar dañar la propia lente.

Los cursos de formación de 'Topcon University' explican las tecnologías que puedan parecer más complejas, simplificando los conceptos para que los usuarios resuelvan sus dudas y tengan una guía de referencia para aprovechar todas las cualidades de los sistemas y equipos Topcon que adquieren, así como de conceptos generales que puedan ser de su interés.

Se puede ampliar la información a través del enlace:

<https://learning.topcon.eu/#/public-dashboard> o escaneando el siguiente código qr:



TOPCON
Healthcare University



CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
SEPTIEMBRE		
IV REUNIÓN ESTRABOLÓGICA	Granada, 17 de septiembre de 2022	Sociedad andaluza de oftalmología (SAO) Web: www.sociedadandaluzadeoftalmologia.es E-mail: secretaria@saodglobal.es +34 673 792 456
98 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA	Pamplona, del 21 al 24 de septiembre de 2022	Sociedad Española de Oftalmología Audiovisual y Marketing, S.L. Tfnos: 91 544 80 35 y 91 544 5879 Email: congresoseo@oftalmo.com Web: www.oftalmoseo.com
OCTUBRE		
EXPERTO UNIVERSITARIO EN CUIDADOS OCULARES Y VISUALES EN PAÍSES EN DESARROLLO 13ª edición. <i>Docencia on-line</i>	Octubre 2022 / Marzo 2023	Más información en: Antonio.Lopez-alemany@uv.es postgrado.adeituv.es/cuidados-oculares Pre inscripción: hasta el 3 de octubre de 2022
23rd EVER CONGRESS	Valencia, del 13 al 15 de octubre de 2022	Contacto e Información: European Association for Vision and Eye Research (EVER). Tel +39 055 5035265 / eversecretary@oic.it Idioma oficial del Congreso: inglés
XXV CURSO NACIONAL DE INICIACIÓN A LA REFRACCIÓN <i>Directores del curso:</i> Dr. Julio Ortega Usobiaga y Dr. José Luis Urcelay Segura <i>Coordinadora:</i> Dra. Carmen Matarredona Muñoz	Madrid, 14 y 15 de Octubre 2022	<i>Sede:</i> Instituto Provincial de Oftalmología Calle del General Arrando 17, 28010 – Madrid Pertenece al Hospital General Universitario Gregorio Marañón E-mail: curso.refraccion.2022@gmail.com
FORUM ARRUZAZA 2022 («COMO SOBREVIVIR AL GLAUCOMA»)	Córdoba, 14 y 15 de octubre de 2022	Hospital La Arruzafa E-mail: info@hospitalarruzafa.com / web: www.hospitalarruzafa.com
NOAPS 22 (NEWS ON ANTERIOR & POSTERIOR SEGMENT) <i>Director:</i> Salvador García Delpech <i>Codirectores:</i> Patricia Udaondo, David Salom, Enrique España Modo: PRESENCIAL	Valencia, 20 y 21 de octubre	<i>Sede:</i> Hotel Primus, Valencia Secretaría Técnica: 963107189 noaps@viajeseci.es www.noaps.net
NOVIEMBRE		
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFLAMACIÓN OCULAR (SEIOC)	Barcelona, 3 y 4 de noviembre 2022	Web del congreso: https://www.congresoseioc.com/ E-mail de contacto: eprat@meetingpharma.com
INSIDE GLAUCOMA 2022	Barcelona, 4 de noviembre de 2022	Secretaría Instituto Barraquer Laforja 88, 08021 Barcelona Tel. +34 934 146 798 instituto@barraquer.com
III JORNADA ANDALUZA DE NEUROFTALMOLOGÍA	Málaga, 4 de noviembre de 2022	Sociedad andaluza de oftalmología (SAO) Web: www.sociedadandaluzadeoftalmologia.es E-mail: secretaria@saodglobal.es +34 673 792 456
DICIEMBRE		
EXPERTO UNIVERSITARIO EN APLICACIONES OFTALMOLÓGICAS DE LAS LENTES DE CONTACTO 9.ª Edición. <i>Docencia on-line, prácticas no obligatorias presenciales</i>	Diciembre 2022 / Mayo 2023	Más información en: Antonio.Lopez-alemany@uv.es postgrado.adeituv.es/aplicaciones-lentes-contacto Pre inscripción: hasta el 25 de noviembre de 2022
REUNIÓN SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID	Madrid, 16 de Diciembre 2022	Sociedad Oftalmológica de Madrid Secretaría: Audiovisual y Marketing, S.L. Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 E-mail: marilyn@oftalmo.com Web: sociedadoftalmologicademadrid.com
MARZO 2023		
XVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Madrid, del 16 al 18 de marzo, 2023	Sociedad Española de Glaucoma <i>Secretaría General:</i> Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 E-mail: marilyn@oftalmo.com Web: sociedadglaucoma.com
MAYO 2023		
XXX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA Y OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Valencia del 4 al 6 de mayo, 2023	Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica <i>Secretaría General:</i> Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 E-mail: marilyn@oftalmo.com Web: estrabologia.org
38 CONGRESO (SECOIR) SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA OCULAR IMPLANTO-REFRACTIVA	Málaga, del 17 al 20 de mayo, 2023	Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) <i>Secretaría General:</i> Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 E-mail: irenegsicilia@oftalmo.com

OFTALMÓLOGO PARA GALICIA

Se busca médico oftalmólogo para uno de los principales grupos hospitalarios de España y en concreto para dos hospitales situados en Galicia (Lugo/Ferrol).

Se exige:

- Título de Licenciatura / Grado Medicina y Cirugía.
- Titulación vía MIR en Oftalmología u homologación del Ministerio de Educación.
- Valorable Formación complementaria propia de la especialidad a la que opta.
- Habilidades Técnicas y de Gestión.
- Habitudo al uso de las nuevas tecnologías.
- Colegiación Obligatoria.

– Office nivel medio, valorable conocimiento de aplicación de gestión clínica.

Se ofrece

- Contrato Indefinido.
- Trabajar en un entorno de trabajo con la tecnología más avanzada para ofrecer el mejor servicio a nuestros pacientes.
- Retribución competitiva según la valía del candidato.
- Conciliación, carrera & desarrollo profesional, formación, retribución flexible.

Contacto

Interesados dirigirse a: <https://www.catenon.com/search-jobs>

Systeme[®]

HIDRATACIÓN

SIN CONSERVANTES

Ayude a sus pacientes a sentirse
imparables todos los días con un

ALIVIO DURADERO DEL OJO SECO CRÓNICO. MAYOR HIDRATACIÓN Y REEPITELIZACIÓN OCULAR¹⁻³

2x
veces más
retención de
la hidratación¹

Mejor
reepitelización
y protección
corneal⁴

Mayor
reducción de
los síntomas
en pacientes
postquirúrgicos⁵

FORMULACIÓN
EXCLUSIVA
DOBLE POLÍMERO
ÁCIDO HIALURÓNICO
Y HP GUAR

SIN
CONSERVANTES



Ahora SIN sequedad, SIN molestias,
SIN CONSERVANTES

Simply
#SINSACIONAL

*En comparación con AH solo

Referencias: 1. Rangarajan R, Kraybill B, Ogundele A, Ketelson H. Effects of a hyaluronic acid/hydroxypropyl guar artificial tear solution on protection, recovery, and lubricity in models of corneal epithellum. J Ocul Pharmacol Ther. 2015;31(8):491-497. 2. Davitt, WF, Bloomstein M, Christensen M, Martin AE. Efficacy in patients with dry eye after treatment with a new lubricant eye drop formulation. J Ocul Pharmacol Ther. 2010;26(4):347-353. 3. Rolando M, Autori S, Badino F, Barabino S. Protecting the ocular surface and improving the quality of life of dry eye patients: a study of the efficacy of an HP-guar containing ocular lubricant in a population of dry eye patients. J Ocul Pharmacol Ther. 2009;25(3):271-278. 4. Ogundele A, Kao W, Carlson E. Impact of hyaluronic acid containing artificial tear products on re-epithelialization in an in vivo corneal wound model. Poster presented at: 8th International Conference on the Tear Film & Ocular Surface; September 7-10, 2016; Montpellier, France. 5. Davidson R, Schultz-Scott B. Efficacy evaluation of Systeme ULTRA in patients with dry eye undergoing cataract surgery. Poster presented at: 30th Congress of the European Society of Cataract and Refractive Surgeons; September 8-12, 2012; Milan, Italy. Systeme®HIDRATACIÓN cumple con la normativa de productos sanitarios. Contraindicado en personas alérgicas a cualquiera de sus componentes. Posibles efectos adversos: molestias oculares persistentes, lagrimeo excesivo, cambios en la visión o enrojecimiento ocular. Consulte las instrucciones para obtener información sobre su uso, precauciones, advertencias y contraindicaciones. Alcon y Systeme[®] son marcas comerciales de Alcon. ©2022 Alcon Inc. 02/2022 ES-SYH-2200002

Alcon