



INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 29 • NÚMERO 5 • SEPTIEMBRE - OCTUBRE - 2022

Emotiva recuperación de la presencialidad en el 98 Congreso de la SEO,
celebrado en Pamplona entre el 21 y el 24 de septiembre

Nos volvimos a ver

MÁS de 2.000 asistentes protagonizaron la ansiada recuperación de la presencialidad en el 98 Congreso de la SEO, celebrado en el Palacio de Congresos y Auditorio de Navarra, Baluarte, entre el 21 y el 24 de septiembre. Bajo el lema «Nos volvemos a ver», fue una ocasión especial, llena de abrazos y de la alegría del reencuentro, pero también de ganas de intercambiar conocimientos y de analizar los ilusionantes retos de futuro que se plantean a la profesión. De todo ello se da cuenta con detalle en este número, así como del deseo colectivo expresado en la clausura: «Nos vemos en Sevilla, en el 99 Congreso, entre el 27 y el 30 de septiembre de 2023».



(Págs. 3 a 23)

SUMARIO

	Págs.
• La SEO estrena participación en el Congreso de Estudiantes de Medicina	24
• Entrevista: El Dr. Roberto Gallego explica las claves del primer «OCT Summer Camp» de España	28
• El Prof. Luis Fernández-Vega recibe la medalla de los Cursos de la Granda	29
• Toledo seguirá como marco de SECOMIR (13-14 enero 2023)	30
• Historia y Humanidades: Pío Baroja en los libros escolares de los años 1939-1975	32-34
• Almería organizará el LV Congreso de la SAO (19-21 enero 2023)	36
• 42 edición del Curso de Glaucoma del IOBA	36
• 150 Aniversario de la fundación del Instituto Oftálmico (2ª parte)	38-39
• Edición del libro «Cirugía de cataratas: Técnicas avanzadas para casos complejos y complicados»	40
• Acuerdo de Fundación Arruzafa con la Asociación Andaluza de Retinosis Pigmentaria	40
• Todo listo para el reencuentro en la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid	41
• Calendario de Congresos y Reuniones	43

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE OFTALMOLOGÍA

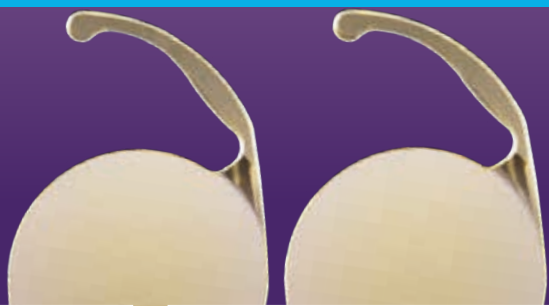


FUNDACIÓN

Reivindicó el valor de la prevención en la lucha contra las cegueras evitables

Fundación SEO volvió a alzar su voz en el Día Mundial de la Visión 2022

Págs. 26-27



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.jcrs.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.jcrs.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

Pamplona acogió a más de 2.000 asistentes en el 98 Congreso de la SEO, celebrado entre el 21 y el 24 de septiembre

La emoción del reencuentro con el colega

Bajo el lema «Nos volvemos a ver», más de 2.000 asistentes protagonizaron la recuperación de la presencialidad en el 98 Congreso de la SEO, celebrado en las excelentes instalaciones del Palacio de Congresos y Auditorio de Navarra, Baluarte, entre el 21 y el 24 de septiembre, organizado por un Comité presidido por el Dr. José Andonegui. Fue una ocasión especial como pocas en la larga historia de la Sociedad, llena de abrazos y de la alegría del reencuentro, pero también de ganas de intercambiar conocimientos y de analizar los múltiples e ilusionantes retos de futuro que se plantean a la profesión. Y un deseo colectivo expresado en la clausura: «Nos vemos en Sevilla, en el 99 Congreso, entre el 27 y el 30 de septiembre de 2023».

PARA ello la convocatoria contaba con un cuidado programa científico que abarcó todos los ámbitos de la especialidad, dando respuesta a las inquietudes e intereses de todo el colectivo. Arrancó, el miércoles 21, con cuatro de las seis sesiones del día de la subespecialidad (ver resumen de las mismas en las páginas 8 y 9), cerrando el día la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner, titulada «Asociación entre estilos de vida y glaucoma», a cargo del Prof. Javier Moreno Montañés.

El día 22 se abrió con bloques de Comunicaciones Libres y Casos Clínicos, Comunicaciones de Investigación y Cursos, celebrándose a media mañana el acto oficial de Inauguración del 98 Congreso de la SEO. Contó con la presencia de la consejera de Salud del Gobierno de Navarra, Santos Induráin, y el alcalde de Pamplona, Enrique Maya, además del presidente de la Sociedad, el Profesor Antonio Piñero, y el presidente del Comité Organizador, el Dr. José Andonegui. A su término, el Prof. Miguel A. Teus y la Dra. Montserrat García González presentaron la Ponencia Oficial SEO 2022, bajo el título «Láser de Femtosegundo en cirugía de segmento anterior» (ver resumen en página 7).

La tarde de esta segunda jornada se completó, ambas en el Auditorio, con la Conferencia Castroviejo, sobre «Queratoplastias con láser de femtosegundo», por el Dr. José A. Gegúndez Fernández, y la Mesa Redonda SEO 2022,



Los máximos representantes de la SEO y del Comité Organizador del 98 Congreso acompañan a la consejera de Salud del Gobierno de Navarra, Santos Induráin, y al alcalde de Pamplona, Enrique Maya, de forma previa al acto de Inauguración Oficial.



El presidente de la SEO, el Prof. Antonio Piñero, atendiendo a las preguntas de los periodistas durante el Congreso.

ACUERDOS DE LA ASAMBLEA GENERAL

PONENCIA SEO 2024

«Cirugía de los glaucomas»

Dres. Jorge Vila y Cosme Lavín

MESA REDONDA 2023

«Actualización en el estrabismo adulto»

Dres. Lucía de Pablo Gómez de Liaño y Alberto Reche

COMUNICACIÓN SOLICITADA 2023

«Segmentos de anillo intracorneales»

Dres. Luis Fdez.-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbés

sobre «Cirugía refractiva terapéutica», liderada por los Dres. Fernando Llovet y Andrea Llovet.

El viernes día 23, tras una primera parte de la mañana centrada en Cursos de Actualización y sesiones de Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas, a media mañana se desarrollaron las Conferencias Fundación SEO (bajo el título «Investigación ocular: del laboratorio a la clínica», a cargo del Prof. Carlos Belmonte Martínez) y Arruga (en este caso con el título «OCTA y diabetes mellitus más allá de la retina: Oculómica, biomarcadores 3D e inteligencia artificial», por el Dr. Javier Zarranz Ventura).

Antes del almuerzo, se presentó también la Comunicación Solicitada, bajo el título «Actualización en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades paquicoroideas», por los Dres. José I. Fernández-Vigo Escribano y Pedro Fernández Avellaneda.

Tras nuevos Cursos de Actualización y sesiones de Comunicaciones de Investigación, la tarde de este día se completó con la Conferencia SEO-SOE, bajo el título «What is new in the inverted ILM flap technique?», por la Dra. Zofia Nawrocka, la entrega de Premios SEO 2022 (ver páginas 10 y 12) y la Asamblea General de la SEO (ver cuadro de acuerdos).

En su última jornada, el sábado 24, el Congreso vivió los dos últimos Días de la Subespecialidad, los de Uveítis y Estrabología y Neurooftalmología, y los últimos Cursos de Actualización, y sesiones de Comunicaciones Libres y de Casos Clínicos y Maniobras Quirúrgicas.

12 CLAVES DEL 98 CONGRESO

- ✓ 6 sesiones del Día de la Subespecialidad
- ✓ 5 Conferencias
- ✓ 28 Cursos de Actualización
- ✓ 63 Comunicaciones Libres
- ✓ 93 Casos Clínicos
- ✓ 45 Comunicaciones de Investigación
- ✓ 31 Comunicaciones en Vídeo
- ✓ 181 Comunicaciones en Panel
- ✓ 11 reuniones satélites
- ✓ 20 simposios
- ✓ 40 casas comerciales

Gran presencia de la SEO en los medios de comunicación

El 98 Congreso de la SEO tuvo un gran impacto mediático, registrándose noticias del mismo en televisiones, nacionales y locales, y los principales medios escritos y digitales del país. En las fotos adjuntas podemos ver al Dr. Fernando González del Valle en el telediario de La 1, al Prof. Antonio Piñero Bustamante también en el telediario de La 1 y al Dr. José Andonegui Navarro en el programa "Está pasando", de Navarra Televisión.

En conjunto, como se refleja en el vídeo resumen del Congreso, se registraron un total de 112 impactos en medios de comunicación, hubo un total de 54.936 impresiones digitales y se apunta a una audiencia estimada de 382.091 usuarios.



Conferencia Joaquín Barraquer Moner

(Miércoles 21 de septiembre; 18:15-18:45 h.)

Prof. Javier Moreno Montañés



BAJO la Presidencia del Prof. Francisco J. Muñoz Negrete y el Dr. Daniel Aliseda Pérez, la jornada del 21 de septiembre se cerró con el desarrollo de la Conferencia Joaquín Barraquer Moner. Llevó por título «Asociación entre estilos de vida y glaucoma» y fue impartida por el Prof. Javier Moreno Montañés. En ella habló del aumento de la esperanza de vida en nuestra sociedad y de la aparición de muchas enfermedades neurológicas seniles, como el Alzheimer, el Parkinson, etcétera. En esta línea, señaló, «el glaucoma es también una neuropatía progresiva senil. Aunque tiene una causa multifactorial, tiene un componente vascular e inflamatorio que puede verse influenciado por el estado general del paciente. Existen pocos estudios que determinen la relación entre el estilo de vida y el glaucoma; sin embargo, muchos pacientes preguntan si han de modificar cambios en su vida habitual (además de la medicación) para evitar el daño glaucomatoso». En su exposición se revisaron las evidencias y las publicaciones de diversas cohortes, haciendo hincapié entre el estilo de vida mediterráneo y la incidencia de glaucoma en el estudio SUN (seguimiento de la Universidad de Navarra).

Conferencia Fundación SEO

(Viernes, 23 de septiembre: 12:00-12:20 h.)

Prof. Carlos Belmonte Martínez



LA Sala Bulevar fue el marco en el que se llevó a cabo la presentación de la Conferencia Fundación SEO a media mañana del día 23. Con el título «Investigación ocular: del laboratorio a la clínica» fue pronun-

ciada por el Prof. Carlos Belmonte Martínez. Contó en la ocasión con la Presidencia de los Profesores Julián García Sánchez y José Carlos Pastor Jimeno.

Conferencia Castroviejo

(Jueves 22 de septiembre; 17:15-17:45 h.)

Dr. José A. Gegúndez Fernández



LA Conferencia Castroviejo 2022 llevó por título 'Queratoplastias con láser de femtosegundo' y fue impartida por el Dr. José A. Gegúndez Fernández. En ella, se detallaron las más recientes y novedosas técnicas de queratoplastia con el láser de femtosegundo, remarcándose el hecho de que «los actuales láseres de femtosegundo disponen de OCT en vivo durante todo el procedimiento y proporcionan imágenes de alta resolución de 15 - 25 μ m, lo que confiere un mayor control y seguridad durante la cirugía» y que «ya disponemos de nuevos patrones de fragmentación y perfiles de corte que optimizan los resultados de la cirugía». Sobre esta base, afirmó el ponente, «el láser de femtosegundo para los trasplantes de córnea proporciona cortes programables, controlados, precisos y seguros, con la profundidad y centrado deseados, y múltiples patrones: mushroom, top-hat, zig-zag, anvil, cilíndrico, decagonal, etc. La precisión de los cortes, tanto en el donante como en el receptor, van a inducir una disminución de la disparidad y discordancia propia de los cortes manuales, la mejor coaptación y superficie de contacto entre injerto y receptor, la formación de unos bordes definidos sin dañar los tejidos circundantes, y una más rápida cicatrización y menor tiempo de rehabilitación visual». «Con el láser de femtosegundo -concluyó- se pueden efectuar múltiples técnicas de trasplante de córnea como queratoplastias penetrantes, lamelares superficiales y profundas, lamelares rotacionales, endoteliales y en semiluna».

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

E-mail

informacionoftalmologica@pgmacline.es

web

informacion-oftalmologica.com

EDITA

AUDIOVISUAL Y MARKETING, S.L.

E-mail: avpm@oftalmo.com

REDACCIÓN, ADMINISTRACIÓN PUBLICIDAD

C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha.

28015 MADRID

Tels.: 91 544 58 79 • 91 544 80 35

Fax: 91 544 18 47

REALIZACIÓN, DISEÑO Y MAQUETACIÓN

MAC LINE, S.L.

Tel.: 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.

TOPCON CIRUGÍA

TELEON®

LENTES INTRAOCULARES

ACUNEX®
VARIQ_{ONE}
VARIOMAX_{ONE}
VARIFOCAL
TÓRICA

NoGLIS

LENTIS® QUANTUM
MONOFOCAL
PLUS

VISIOTIS
PROGRESS+
PROGRESS TÓRICO+
MULTIFOCAL
PREMIUM



espansione
group

TRATAMIENTO de
la SUPERFICIE OCULAR

meibomask®



BRUMABA
OPERATING TABLE SYSTEMS

CAMILLAS DINÁMICAS
GENIUS/ GENIUS EYE PRO



e.janach®

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

INYECTORES
PARA DMEK

INSTRUMENTAL PARA
TRASPLANTES CORNEALES



Conferencia Arruga

(Viernes, 23 de septiembre: 12:35-12:55 h.)

Dr. Javier Zarranz-Ventura

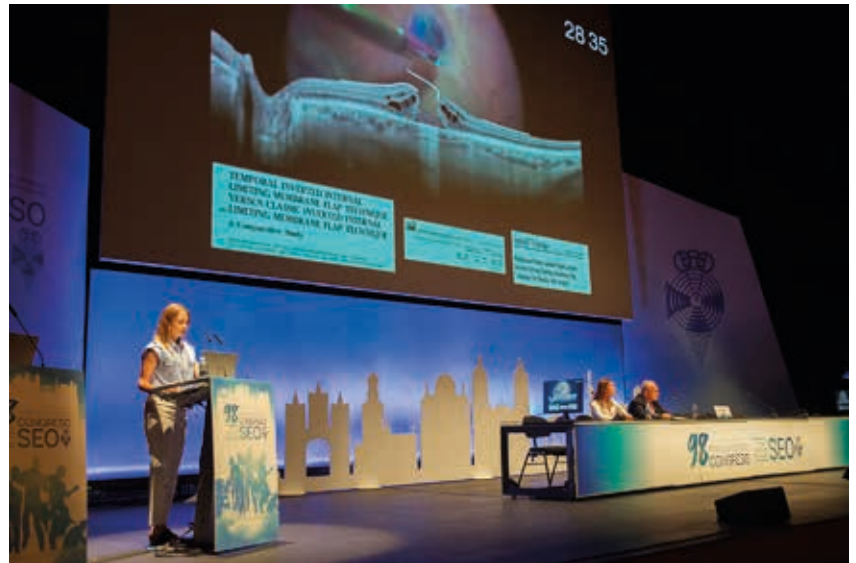


JUSTO antes de la Comunicación Solicitada, el Auditorio acogió también el acto de presentación de la Conferencia Arruga. Se encargó de su desarrollo el Dr. Javier Zarranz-Ventura, que se enfocó en un tema de gran interés y actualidad: 'OCTA y diabetes mellitus más allá de la retina: Oculómica, biomarcadores 3D e Inteligencia Artificial'. El acto contó con la Presidencia de los Profesores Julián García Feijoo y Miguel J. Maldonado López.

Conferencia SEO-SOE

(Viernes, 23 de septiembre: 18:15-18:45 h.)

Dra. Zofia Nawrocka



EL Auditorio fue el marco en el que se presentó la última gran Conferencia de este 98 Congreso, justo antes del esperado acto de entrega de Premios SEO 2022. Fue en concreto la Conferencia SEO-SOE que, bajo el título 'What is new in the inverted ILM flap technique?', pronunció la Dra. Zofia Nawrocka. Su intervención se desarrolló bajo la Presidencia del Prof. Antonio Piñero Bustamante y la Dra. Marta S. Figueroa. En ella desgranó las características y resultados de la técnica de colgajo de MLI invertida.

— Firmas expositoras en el 98 Congreso —



Ponencia Oficial

(Jueves, 22 de septiembre; 12:00-14:00 h.)

Prof. Miguel Ángel Teus Guezala
y Dra. Montserrat García González

La Ponencia Oficial SEO 2022 se presentó inmediatamente después del acto inaugural del 98 Congreso de la SEO, bajo el título 'Láser de Femtosegundo en la cirugía del segmento anterior'. Sus autores, el Prof. Miguel Ángel Teus Guezala y la Dra. Montserrat García González, realizaron una actualización exhaustiva de las distintas aplicaciones del láser de Femtosegundos (LFS) en la cirugía del segmento anterior del ojo. Analizaron, de la mano de expertos de reconocido prestigio, tanto a nivel nacional como internacional, los últimos avances en el campo del uso del LFS a nivel corneal, incluyendo tanto las aplicaciones en cirugía refractiva como en queratoplastias, implantes intraestromales, etc. Además, describieron con detalle, las aplicaciones del LFS en la cirugía de catarata, así como sus ventajas y posibles inconvenientes.



Mesa Redonda

(Jueves, 22 de septiembre; 17:45-19:00 h.)

Dres. Fernando Llovet y Andrea Llovet



El foco en el tema 'Cirugía Refractiva Terapéutica', estando protagonizada por los Dres. Fernando Llovet y Andrea Llovet. La monografía, se explicó, agrupa y analiza, de forma clara y concisa, las diferentes técnicas y conceptos terapéuticos, estando dirigida tanto a los oftalmólogos en formación como a los que practican la cirugía refractiva y, especialmente, a los que sienten la necesidad de adentrarse en la CRT. Hubo una explicación detallada de los 22 capítulos del libro, repartidos en cinco secciones: la primera incluye un capítulo dedicado a la «Introducción a la Cirugía Refractiva Terapéutica»; la segunda trata sobre la «Cirugía Refractiva Terapéutica post-refractiva» y contiene capítulos en los que se analiza el manejo de diversas complicaciones secundarias a procedimientos refractivos; la tercera aborda el manejo terapéutico y refractivo de la erosión corneal recidivante, de los infiltrados subepiteliales, cicatrices o leucomas post-traumáticos y tras infecciones corneales; la cuarta analiza cómo proceder tras la queratoplastia penetrante o la

DALK, así como los tratamientos customizados en la rehabilitación visual del paciente con queratocono; y la quinta se centra en las técnicas quirúrgicas empleadas en CRT, el uso de la MMC, los métodos diagnósticos, los perfiles de ablación corneal, el manejo del paciente ante un proceso de CRT y los Consentimientos Informados específicos.

Comunicación Solicitada

(Viernes 23 de septiembre; 13:00-14:00 h.)

Dres. José I. Fernández-Vigo Escribano y Pedro Fernández Avellaneda

La Comunicación Solicitada de 2022 llevaba el título 'Actualización en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades paquicoroideas'. Como resaltaron sus autores, se han analizado «un grupo de patologías apasionante, en las que se ha avanzado enormemente en su conocimiento en los últimos años, pero en las que existen todavía muchas áreas en las que aprender e investigar, para poder dar más y mejores respuestas a nuestros pacientes». En la obra se detalla qué es el fenotipo paquicoroideo, desmenuzando las características de cada patología que compone el espectro de enfermedades paquicoroideas, para que resulte sencillo identificarlas. En todo caso, se aborda todo con un enfoque eminentemente práctico de

cómo reconocer este grupo de enfermedades para poder realizar un correcto diagnóstico y tratamiento de las mismas, acompañado de una amplia y cuidadosamente seleccionada iconografía. Además, se incluye una selección de casos clínicos muy interesantes y con un marcado carácter docente. «De esta forma -concluyeron los autores-, confiamos en que esta Comunicación Solicitada pueda resultar útil para todos los socios y que pueda ayudarnos a prevenir o aminorar la pérdida de agudeza visual en nuestros pacientes debido a este grupo de enfermedades».



DÍA DE LA SUBESPECIALIDAD: ACTUALIZACIÓN DE PRIMER NIVEL

Superficie Ocular y Córnea

(Miércoles, 21 de septiembre; 12:15-14:15 h.)

MODERADA por la Dra. Paz Rodríguez Ausín y el Dr. Alberto Villarrubia Cuadrado, se dividió en dos mesas. En la primera, se trató sobre las 'novedades en superficie ocular y en sistemas diagnósticos de la córnea'. Contó con exposiciones de la Dra. Naon Kim Yeon («Manifestaciones corneales de la blefaritis por Demodex»); la Dra. Mayte Ariño («Estado actual de los «tratamientos con luz pulsada -IPL-»); el Dr. David Díaz Valle («Experiencia con el colirio de insulina para el tratamiento de los defectos epiteliales persistentes y las úlceras neurotróficas»); el Dr. Nicolás López Ferrando («Nuevos mapas e índices topográficos para el diagnóstico de ectasias corneales»); y la Dra. Paz Rodríguez Ausín («Fundamentos y aplicaciones de los mapas epiteliales»).

La segunda mesa se enfocó en 'Novedades en cirugía corneal'. En ella hablaron: el Dr. Antonio Cano («Utilidad del OCT intraoperatorio en la cirugía de segmento anterior»); el Dr. Nicolás Alejandro («Actualización en Cross linking»); el Dr. Alberto Villarrubia («Indicaciones, técnica quirúrgica y resultados de la técnica DSO para el tratamiento de la Distrofia Endotelial de Fuchs»); el Dr. Javier Celis («Cirugía corneal en pacientes con síndrome de Down»); y el Dr. Juan Álvarez de Toledo («La córnea en tiempos de Covid»).



Catarata y Cirugía Refractiva

(Miércoles 21 de septiembre; 12:15-14:15 h.)

BAJO la moderación de los Dres. José F Alfonso Sánchez y Fernando González del Valle se estructuró en torno a dos Mesas. La primera, bajo el lema 'Actualización', permitió abordar los siguientes temas: «Retos en cirugía del cristalino» (Dr. Javier Mendicute); «Motivos de lentesectomía precoz» (Prof. Luis Fdez.-Vega); «Fijación de lentes a esclera» (Dres. Victoria De Rojas y Francisco Poyales); «Terapéutica intravítrea y catarata» (Dres. Ramón Lorente y José A. Gegúndez); y «Cirugía del iris» (Dr. Juan P. Álvarez de Toledo). Estuvieron acompañados por comentarios de los Dres. Ramón Ruiz Mesa, Humberto Carreras, Cristina Peris, Joaquín Fernández, José A. Cristóbal Bescós y Laureano Alvarez-Rementería Capelo.

Bajo el título de 'Controversias', en la segunda se incidió en: «Selección de lentes»; «Estrategia incisional en astigmatismo»; «Manejo del saco capsular»; «Técnica quirúrgica en cataratas extremas»; «Lentes de apoyo en surco ciliar»; Estrategia refractiva en queratotomía radial»; y «Corrección refractiva post-trasplante». Los comentaron los Dres. Rafael I. Barraquer Compte, Fernando Llovet Osuna, Federico Alonso Aliste, Fernando Soler, Margarita Cabanás y Javier Celis.



Sesión Prof. Julián García Glaucoma

(Miércoles, 21 de septiembre; 16:00'18:00 h.)



LA sesión sobre Glaucoma que lleva el nombre del Prof. Julián García Sánchez se centró en 'Actualización y claves del éxito', estando moderada por el Dr. Alfredo Mannelli y la Prof.ª M.ª Paz Villegas Pérez. Contó con ponencias de los Dres. José Javier García Medina, Pedro Pablo Rodríguez Calvo, Francisco Javier Goñi Foncillas, M.ª Pilar Bambo Rubio, Javier Benítez del Castillo, Elena Millá Griñó, M.ª Isabel Canut Jordana, Cosme Lavin Dapena, Lucía Perucho González y Susana Duch Tuesta, así como de los Profs. Miguel Ángel Teus Guezala y Prof. Francisco José Muñoz Negrete.

En la sesión se abordaron cuestiones relativas al sobrediagnóstico y sobretratamiento del glaucoma, las técnicas indispensables para su diagnóstico y seguimiento, el tratamiento médico actual y las perspectivas futuras, los distintos tratamientos con láser o quirúrgicos y cómo manejar el fracaso quirúrgico.

DÍA DE LA SUBESPECIALIDAD: ACTUALIZACIÓN DE PRIMER NIVEL

Retina

(Miércoles, 21 de septiembre; 16:00'18:00 h.)

CON un enfoque eminentemente práctico, se desarrolló en dos bloques, de una hora cada uno; el primero puso el foco en Retina Quirúrgica y el segundo en Retina Médica. Así, el Doctor Alvaro Fernández-Vega moderó un panel de Retina Quirúrgica, donde los Doctores José García Arumí, Marta Suárez de Figueroa, Luis Arias y Jeroni Nadal presentaron casos clínicos quirúrgicos, debatidos junto con los Doctores Francisco Cabrera, Félix Armadá, Miguel Ruiz Miguel, Juan Manuel Cubero y Marta Suárez Leoz.

Por su parte, el Doctor Roberto Gallego Pinazo moderó un panel de Imagenología y Retina Médica, en el que se abordaron las principales novedades de tratamiento para la DMAE atrófica y neovascular, así como para el edema macular diabético. Los Doctores Javier Montero, Maribel López Gálvez, Maximino Abrales y José Juan Escobar avanzaron el futuro inmediato al respecto, dando paso a un debate junto a los Doctores Pilar Calvo, Rosa Dolz, Pedro Fernández Avellaneda, Laura Sararols y Erika Vázquez.

De esta forma, como se apuntó en las conclusiones, se intentó ayudar al oftalmólogo a entender y conocer cómo va a cambiar, en el futuro inmediato, el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con enfermedades de la retina, y con ello optimizar los resultados visuales de patologías que suponen una gran amenaza para la función visual.



Estrabología y Neurooftalmología

(Sábado, 24 de septiembre; 09:30-11:30 h.)

BAJO la moderación de los Dres. Jesús Barrio Barrio y Alicia Galán Terraza, constó de 8 ponencias que permitieron una revisión y actualización de conocimientos sobre la materia.

En concreto, contó con intervenciones de: Dr. Jesus Barrio («Anatomofisiología del control supranuclear de los movimientos oculares»); Dra. Noemí Roselló («Parálisis de la mirada horizontal»); Dra. Alicia Galán («Parálisis de la mirada vertical»); Dra. Pilar Merino («Parálisis, restricción o misinervación»); Dra. Mar González Manrique («Nistagmus idiopático versus nistagmus neurológico»); Dr. Rafael Alcubierre («¿Cuándo pedir pruebas de imagen en una alteración oculomotora?»); Dra. Susana Noval («Estrabismo agudo en un niño»); y Dra. Lorena Castillo («La exploración del párpado y la pupila en el contexto de un déficit de ducción»).



Uveítis

(Sábado, 24 de septiembre; 09:30-11:30 h.)

UN total de 3 Mesas de Discusión, la tercera de ellas de Casos Clínicos, configuró la sesión sobre Uveítis, moderada por los Dres. Esther Carreño Salas y Julio José González López.

En la primera Mesa, los Doctores Gerard Espinosa y Laia Jaumandreu Urquijo hicieron repastos sobre inmunología y glaucoma para especialistas en uveítis; a continuación, los Doctores Alex Fonollosa Calduch, María Teresa Sainz de la Maza y Jordi Monés i Carilla discutieron sobre nuevas entidades clínicas.

Seguidamente, los Doctores Jesús Díaz Cascajosa, José María Hererras Cantalapiedra, Alfredo Adán Civera y Javier Zarranz Ventura profundizaron en novedades terapéuticas.

Finalmente, hubo una mesa de Casos Clínicos, bajo el tema: «No es uveítis todo lo que parece. Patología retiniana que simula uveítis», a cargo de los Dres. Esther Carreño Salas y Julio González López.



PREMIOS DEL 98 CONGRESO DE LA SEO

Premio Arruga 2022

Este galardón, que distingue la labor de los jóvenes miembros de la SEO (menores de 40 años), recayó este año en el Dr. Jorge Alió del Barrio



Premio Castroviejo 2022

La distinción, que reconoce la labor de los miembros de la SEO mayores de 40 años, se concedió en esta edición al Dr. Javier Mendicute del Barrio



Premio Dres. Galo y Gustavo Leoz a la mejor Comunicación de Investigación

Correspondió en esta edición al trabajo titulado «Diagnóstico de Síndrome de Stickler a partir de Miopía Magna de Inicio Precoz» (N.º 12). Sus autores son los Dres. Elena Vallespín García, Ana López Vázquez, Eva González Iglesias, María Nieves Moreno, Natalia Arruti Vázquez, Oriana D'Anna Mardero, Javier Coca Robinot y Susana Noval Martín.



Premio Comunicación en Vídeo

El trabajo «Eclecticismo Terapéutico (ET) para la fijación de prótesis iridianas sin fibra en ausencia de soporte capsular» (N.º 14).

Sus autores son los Dres. Fernando González del Valle y M.ª José Domínguez Fernández.



CASOS CLÍNICOS CON BRUDYDERM DRY EYE EN AFECCIONES PALPEBRALES POR ANTIGLAUCOMATOSOS

Explora: Dra. Patricia Bayo del Hospital Clínico Universitario de Valencia

Todos los pacientes en tratamiento con antiglaucomatosos tópicos
Producto a estudio: Brudy Derm Dry Eye 2 aplicaciones/día durante 4 semanas

CASO 1.

Mujer de 65 años en tratamiento con Bimatoprost/Timolol desde 2019.

Observaciones

médico/paciente: Satisfacción por la mejora de la hiperemia palpebral y aspecto físico.

Puntúe la intensidad entre 0 y 5	Encuesta inicial	Encuesta final
Molestias por sequedad ocular	3	1
Alteraciones en la piel	5	1
Frecuencia en el uso de lágrimas	2	2
Opine sobre su aspecto físico	5	1
Opine sobre su calidad de vida	3	4



CASO 2.

Varón de 81 años en tratamiento con Brinzolamida/ Timolol desde 2018.

Observaciones

médico/paciente: Satisfacción por la evidente mejora del eccema asociado a la dermatitis de contacto.

Puntúe la intensidad entre 0 y 5	Encuesta inicial	Encuesta final
Molestias por sequedad ocular	4	2
Alteraciones en la piel	1	1
Frecuencia en el uso de lágrimas	1	0
Opine sobre su aspecto físico	2	1
Opine sobre su calidad de vida	1	1



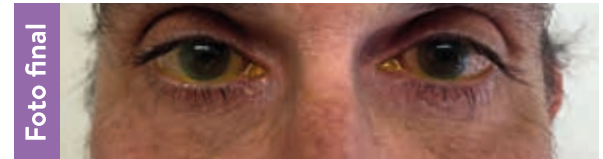
CASO 6.

Varón de 53 años tratado con Bimatoprost/Timolol y Brimonidina desde 2017.

Observaciones

médico/paciente: Satisfacción por la gran mejora de la dermatitis de contacto (¿a Brinzolamida?).

Puntúe la intensidad entre 0 y 5	Encuesta inicial	Encuesta final
Molestias por sequedad ocular	3	2
Alteraciones en la piel	5	2
Frecuencia en el uso de lágrimas	3	2
Opine sobre su aspecto físico	5	1
Opine sobre su calidad de vida	4	2



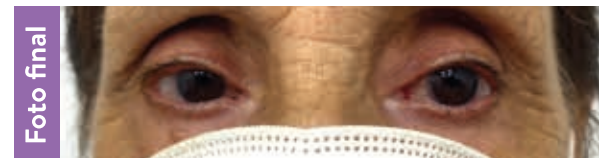
CASO 7.

Mujer de 76 años en tratamiento con Bimatoprost/Timolol desde 2015.

Observaciones

médico/paciente: Satisfacción por la mejora estética evidente; reducción de la hiperemia conjuntival y de los síntomas de la sequedad ocular.

Puntúe la intensidad entre 0 y 5	Encuesta inicial	Encuesta final
Molestias por sequedad ocular	3	2
Alteraciones en la piel	4	2
Frecuencia en el uso de lágrimas	3	1
Opine sobre su aspecto físico	5	2
Opine sobre su calidad de vida	4	2



Acceso a la monografía completa de casos clínicos



BRUDYLAB®

PREMIOS DEL 98 CONGRESO DE LA SEO

Premios Comunicación en Panel

1.º Premio: El trabajo «El carcinoma de células de Merkel palpebral: a propósito de un caso» (Nº 62).
Sus autores son los Dres. Noceiba Ben Hassen Jemni y María Artigues Martínez.

2.º Premio: El trabajo «Complejo vascular anómalo exudativo perifoveal (PEVAC)» (Nº 142).
Los autores son los Dres. Magdalena Sotomayor Toribio y Antonio Moruno Rodríguez.

3.º Premio: El trabajo «Medida de la presión intraocular en pacientes con implante intercorneal para trasplante de córnea (ENDO-K PRO®)» (N.º 165).
Los autores son los Dres. Ignacio Rodríguez Uña y Juan F. Queiruga Piñeiro.



2.º Premio Comunicaciones en Panel.



3.º Premio Comunicaciones en Panel.

Premios Fotografía Científica

1.º Premio: Fue para la titulada «Adherencia corneo-tarsal tras absceso corneal por moraxella», que se presentó con el lema: «El abrazo de los epitelios».
Su autor es la Dra. Alaitz Santamaría Carro (Bizkaia).

2.º Premio: Para la que se presentó con el título «La caída del sol» y bajo el lema «GoldenEye».
Su autor es el Dr. Ignacio Rodríguez Uña (Oviedo).



2.º Premio Fotografía Científica.



Placa de reconocimiento al Dr. José Luis Encinas

Se hizo entrega de una placa al Dr. José Luis Encinas por su aportación y trayectoria dentro de la Sociedad Española de Oftalmología durante su presidencia desde 2015 a 2019. Actualmente Ex-Presidente de la SEO y Patrono de la Fundación SEO.

Se reconoció también el respaldo y contribución a la formación de Alcon y Thea

El Prof. Carlos Belmonte recibió el Premio de la Fundación SEO

Justo durante la Conferencia que lleva su nombre en el Congreso de la SEO, es decir, a media mañana del 23 de septiembre, la Fundación SEO llevó a cabo la esperada entrega de su Premio al Prof. Carlos Belmonte, que estaba previsto para 2020 pero con la pandemia hubo que postergar a este primer encuentro presencial. Se reconocía así sus contribuciones al conocimiento de la neurofisiología ocular. En el mismo acto se entregaron dos diplomas de la Fundación SEO a Thea y Alcon, a quienes se quiso agradecer su contribución y esponsorización a los cursos de formación de la Fundación y a la formación práctica de residentes, respectivamente.

FUE una ocasión tremendamente especial. La Fundación SEO aprovechó su Conferencia en el Congreso de Pamplona para homenajear al Prof. Carlos Belmonte, que desarrolló una excelente exposición bajo el título «Investigación ocular: del laboratorio a la clínica». Los Profesores Julián García Sánchez y José Carlos Pastor lideraron tanto la Presidencia de la Conferencia como el acto de entrega del Premio Fundación SEO, depositando ambos en manos de un emocionado Prof. Belmonte el diploma que reconoce sus contribuciones al conocimiento de la neurofisiología ocular. Sus sentidas palabras expresaron la satisfacción y orgullo «de colaborar siempre que me requieran. Todos ustedes saben la vinculación y cariño que tiene con la Oftalmología española toda la saga de oftalmólogos de la familia Belmonte», reconoció.

De forma previa, el Prof. García Sánchez explicó los motivos del reconocimiento y glorificó la figura y contribución del Prof. Carlos Belmonte. En su alocución señaló lo siguiente:

«Aparentemente superadas las enormes restricciones que durante más de dos años nos han venido afectando a las reuniones presenciales, incluyendo naturalmente nuestros Congresos y, con ello, la mayoría de las actividades de la Fundación SEO, este año, en Pamplona, hemos sido capaces de recuperar una pequeña parte del tiempo perdido, celebrando ¡por fin! la entrega del premio correspondiente al año 2020, que la Fundación había otorgado al Prof. Carlos Belmonte, por su contribución a la Oftalmología, desde su extraordinaria labor como Director del Instituto de Neurociencias.

Nuestro premiado nace en Albacete en 1943, en una familia de oftalmólogos con padre, tío y hermano en la élite de nuestra Sociedad Española de Oftalmología, lo que probablemente le indujo a interesarse especialmente por todo lo que relacionaba sus proyectos de investigación con nuestra profesión. Estudió Medicina en Madrid y, ya como estudiante, se incorporó al Departamento de Fisiología. En 1968 obtiene el Premio Extraordinario del Doctorado con su tesis sobre «Regulación nerviosa de la presión intraocular». Tras una brillante trayectoria, que se inicia como Profesor Ayudante, sigue escalando puestos docentes hasta alcanzar, en 1973, la Cátedra de Fisiología y Bioquímica de la Universidad de Valladolid, convirtiéndose en el Catedrático de Medicina más joven de la Universidad española.

Previamente, había estado en la Universidad de Utah con el Prof. H. K. Hartline, Premio Nóbel de Fisiología, trabajando en la visión en el ojo del escorpión. En Valladolid continuó con sus estudios sobre quimiotransducción, nocicepción y las características funcionales de la inervación ocular.

Cuando se crea la Universidad de Alicante, el Prof. Belmonte se traslada a la misma, como Vicepresidente de su Comisión Gestora y Vicerrector de Ordenación Académica, y allí puso en marcha la nueva Facultad de Medicina, de la que fue el primer Decano, en 1984. En 1985 crea el Instituto Universitario de Neurociencias, en el que se agruparon todos los científicos de la Universidad que desarrollaban investigación en neurociencias y del que ha sido Director desde su creación hasta finales de 2007, convirtiéndolo en centro de referencia internacional en el estudio del sistema nervioso.

En 1985 disfrutó de un año sabático, como Visiting Professor en la Universidad de Harvard, el Eye Research Institute de la Retina Foundation, Boston y la Universidad de Utah y en 1995, tras obtener el Premio Nacional Cátedra Severo Ochoa por el Gobierno español, repite una estancia sabática de tres meses en Australia como Investigador Asociado del Cooperative Research Centre for Eye Research and Technology e investigador visitante del Prince of Wales Medical Research Institute, de la Universidad de New South Wales, Sydney, Australia; continúa como Profesor invitado el resto del año en los Departamentos de Neurobiología de Harvard y el de Fisiología de Utah.

Al crearse, en la Comunidad de Valencia, la Universidad Miguel Hernández de Elche, la Facultad de Medicina y el Instituto de Neurociencias fueron adscritos a la nueva Universidad y el Prof. Belmonte pasa a formar parte de la Comisión que elaboró el proyecto de la nueva Universidad, de la Comisión Gestora y del Consejo de Gobierno. En esos años, el Dr. Belmonte y su grupo de trabajo han continuado sus estudios sobre las propiedades de transducción de la neuronas sensoriales primarias y sus interacciones con los tejidos diana, así como sobre las características funcionales de la inervación sensorial ocular.



El Diploma acreditativo del Premio 2020 de Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología, a propuesta unánime del Patronato de la Fundación, reconoce el importante papel del Prof. Carlos Belmonte en el desarrollo de la Neurofisiología aplicada a la Oftalmología desde el Instituto de Neurociencias por él creado, actualmente adscrito a la Universidad Miguel Hernández.

UNA EXTRAORDINARIA LABOR INVESTIGADORA

Su segunda gran línea de trabajo se ha orientado al estudio de las funciones que llevan a cabo las fibras nerviosas sensoriales que inervan el ojo, identificando y caracterizando de manera sistemática los tipos funcionales de receptores sensoriales (mecano-nociceptores, receptores polimodales y receptores de frío) que inervan la córnea y el tracto uveal anterior y constituyen una referencia fundamental en este campo. Otro aspecto de este trabajo en neurobiología ocular se ha dirigido a estudiar la relación entre la actividad de los diferentes tipos de receptores sensoriales y las sensaciones conscientes que evoca su excitación en los humanos; para este estudio han desarrollado un estesiómetro ocular que permite aplicar estímulos mecánicos, térmicos y químicos de duración e intensidad controladas sobre un punto de la superficie del ojo, con el que han clarificado las cualidades de sensación consciente que pueden evocarse en la córnea y la conjuntiva

humanas y su substrato neurofisiológico al correlacionarlas con la actividad neural en experimentos animales. Esto les ha permitido llevar a cabo estudios farmacológicos sobre sensibilidad corneal con compuestos analgésicos. Además, en esta misma línea, ha diseñado nuevos instrumentos oftálmicos, como el llamado «Belmonte esthesiometer» que mide la sensibilidad corneal en humanos y, más recientemente, un dispositivo para determinar la capacidad funcional de la glándula lagrimal llamado i-Onion. En total, el Prof. Belmonte y su grupo han registrado 14 patentes internacionales resultado de sus investigaciones.

El número de premios y distinciones es tan extraordinario que me limitaré a mencionar únicamente como más relevantes el «Premio Nacional Severo Ochoa», el «Premio de investigación de International Society de Eye Research», el nombramiento de «Dr. Honoris Causa de la Universidad de Castilla La Mancha» y no menciono más pues estamos deseando escuchar su conferencia «Investigación ocular: del laboratorio a la clínica». Por ello, le voy a rogar al Profesor Carlos Belmonte que tome la palabra para ayudarnos a comprender sus aportaciones en el campo de la Neurofisiología en lo que concierne a sus aplicaciones en la Oftalmología, que lo hicieron merecedor en 2013 de la «Mención de Honor de la ARVO Fundation» por su destacada contribución a la investigación en Visión y Oftalmología».

Premios a Alcon y Thea

Al finalizar la Conferencia del Prof. Carlos Belmonte, y como continuación de la misma, se procedió a la entrega de los premios otorgados a los Laboratorios que han contribuido más decisivamente a los fines de la Fundación, colaborando especialmente en la financiación y/o apoyo logístico del XXXIV Curso de Iniciación a la Oftalmología, celebrado el pasado mes de junio en el Aula del Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo.

En esta ocasión, por decisión unánime del Patronato, se concedieron dos premios de idéntica categoría, que fueron entregados, en nombre de la Fundación, por los Profesores Julián García Sánchez y José Carlos Pastor, Presidente y Patrono, respectivamente.

El premio al laboratorio Alcon se ha concedido en reconocimiento a su extraordinaria contribución, a lo largo de los últimos años, a la realización de las prácticas quirúrgicas, poniendo a disposición de la organización sus magníficas instalaciones, perfectamente equipadas para tal efecto para recibir a los alumnos en pequeños grupos. Recibió el diploma acreditativo «Por su contribución a la formación práctica de los Residentes», Paulo Pinto, en representación del laboratorio Alcon.

El premio al laboratorio Thea se concedió «por su contribución y esponsorización a los Cursos de Formación de la Fundación», mantenida a lo largo de los años. Recibió el diploma acreditativo de la distinción, en representación del laboratorio Thea, Ana Isabel Fernández.



Los Profesores José Carlos Pastor y Julián García Sánchez entregando el diploma acreditativo del premio Fundación SEO 2022 a Paulo Pinto, que lo recibió en nombre de Alcon.



Los Profesores José Carlos Pastor y Julián García Sánchez entregando el diploma acreditativo de Premio Fundación SEO 2022 a Ana Isabel Fernández, que lo recogió en nombre de Thea.

Encabeza la nueva Junta Directiva, elegida en su 38 Congreso, que se desarrolló en Pamplona el 22 de septiembre

El Dr. Salvador García-Delpech, nuevo presidente de la Sociedad Española de Contactología (SEC)

La Sociedad Española de Contactología (SEC) cuenta con nueva Junta Directiva desde el pasado 22 de septiembre, cuando celebró su 38 Reunión Anual en el entorno del Congreso de la SEO. En ella, el Dr. Carlos Brito -que ha pasado a ser Presidente de Honor de la Sociedad- cedió el testigo en la Presidencia al Dr. Salvador García-Delpech, que amablemente avanza algunos de los objetivos de su Junta, destacando entre ellos la colaboración del colectivo oftalmológico y médico para difundir los conocimientos relacionados con las lentes de contacto entre los pacientes para mejorar su bienestar.

COMO tal, la reunión de la SEC en Pamplona se enfocó en lentes de contacto y cirugía refractiva. Fue muy interesante ya que se abordaron todos los aspectos de la misma, desde el preoperatorio hasta las complicaciones, con un apartado especial para el caso específico del queratocono.

Posteriormente, en la Sesión Administrativa, se procedió a la renovación de la Junta Directiva. Antes se mostró el agradecimiento a la Junta que ha estado llevando la Sociedad hasta el punto en el que ahora se encuentra, llevándose a cabo al respecto un homenaje al presidente saliente, el Dr. Carlos Brito. De esta forma, el Dr. Antonio Sánchez hizo una presentación en la que se ensalzaron sus logros y dedicación para luego pasar a entregar una placa conmemorativa. Fue un acto sumamente emotivo en el que se reconocía el trabajo personal del Dr. Brito, que ha pasado a ser Presidente de Honor, así como el esfuerzo de toda la Junta saliente a lo largo de estos años tan complicados para todos.

La nueva Junta Directiva, además de agradecer el trabajo realizado, se puso en marcha de manera inmediata, ya que, como se reconoció, «hay mucho trabajo hecho, pero también mucho por hacer». La propia Sesión Administrativa sirvió de estímulo para definir alguno de los problemas que habrá que abordar inmediatamente; de esta forma, justo tras la reunión, la Junta tuvo su primera Asamblea, en la que se plantearon unas líneas de trabajo de presente y futuro.



Dr. Salvador García Delpech, nuevo presidente de la SEC.

PRINCIPALES OBJETIVOS DE LA NUEVA JUNTA

El Dr. Salvador García-Delpech ha querido adelantar para nuestros lectores las líneas de trabajo más destacadas en las que se va a poner el foco en esta nueva etapa. Al respecto remarca que:

«La Contactología ha de ser un tema básico y esencial en el desarrollo de la Oftalmología. En nuestro día a día convivimos con las lentes de contacto, lo queramos o no, de una manera directa e indirecta, y es un tema de salud pública importante. Contamos con el apoyo de los socios, con el estímulo de los oftalmólogos que han formado parte de la anterior Junta de la Sociedad, con gente nueva, con ganas de aportar y con el apoyo total de la SEO. Vamos a difundir conocimientos relacionados con las lentes de contacto entre el colectivo médico y oftalmológico, porque nuestro objetivo final es el bienestar de los pacientes y eso pasa por la colaboración de todos los actores involucrados, tanto el oftalmólogo como el médico de cabecera y por supuesto el personal auxiliar, que está constituido en estos momentos por enfermería, auxiliares de enfermería y optometristas, fundamentalmente. Cada uno en su lugar y con la unión de todos bajo la dirección y control médico, desde la responsabilidad del oftalmólogo, van a repercutir en una mejor salud ocular de la población».

«Sabemos –prosigue el Dr. García-Delpech– que es un camino largo y difícil, pero también sabemos que contamos con todos vosotros, con

nuestros compañeros oftalmólogos principalmente, y lo vamos a conseguir. Contamos con un equipo lleno de ganas de hacer crecer a la SEC, una sociedad que existe desde 1971 y que cuenta con todos vosotros para crecer día a día y liderar la Contactología desde la Oftalmología».



El Dr. Carlos Brito recibió una placa en reconocimiento a su trayectoria y aportación a la Sociedad desde su fundación y como presidente desde 2012 a 2022.

Nueva junta directiva de la SEC

PRESIDENTE:	Dr. Salvador García-Delpech
VICEPRESIDENTE:	Dr. Javier Rodríguez Martín
SECRETARIO GENERAL:	Dr. Antonio Sánchez Pérez
TESORERO:	Dr. Manuel Ángel Parafita Mato
VOCALES:	Dr. Luis Cabrera Peset Dra. María Gessa Sorroche Dra. María del Carmen Montero Iruzubieta
REPRESENTANTE ESPAÑOL EN LA ECLSO:	Dr. Antonio López Alemany

OTRAS REUNIONES SATÉLITES DEL CONGRESO DE LA SEO

Jueves 22 de septiembre

- 15:00-17:00 h.: XI Curso de Formación Pericial para oftalmólogos
- 15:00-17:00 h.: Reunión FARPE-FUNDALUCE

Viernes 23 de septiembre

- 09:30-12:30 h.: 10ª Jornadas Asociación Jóvenes Oftalmólogos Españoles (AJOE)
- 10:00-12:00 h.: IX Reunión del Grupo de Tutores y Docentes de Residentes
- 15:00-18:00 h.: Congreso Anual de la Sociedad Ergoftalmológica Española
- 15:00-18:00 h.: XXVIII Reunión del Grupo de Historia y Humanidades
- 15:15-18:00 h.: Reunión de la Sociedad Española de Oftalmopediatría (SEDOP)
- 16:00-17:30 h.: Simposio conjunto SEO-SEFH
- 16:00-18:00 h.: VII Reunión del Grupo Español de Oncología Ocular

OPTIMEL® MIEL DE MANUKA



INDICACIONES OPTIMEL GOTAS Y GEL:

- Blefaritis
- Enfermedad del Ojo Seco
- Demodex
- Edema corneal
- Pre LASIK, PRK y cataratas
- Pacientes con tratamiento antiglaucomatoso
- Alergia ocular
- Queratitis neurotrófica

INDICACIONES OPTIMEL CREMA:

- Cuidado de la piel facial y periocular
- Eccemas
- Pielres secas, atópicas y sensibles
- Post blefaroplastia
- Post IPL

**ANTIINFLAMATORIO NATURAL
AVALADO POR LA CIENCIA**

l'acuité
Para tus Ojos

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

La compañía presentó el nuevo Simulador Oftalmológico de Realidad Virtual Fidelis y celebró 3 Simposios de primer nivel

Más de 570 iris formaron parte de la acción solidaria «Visión Compartida» de Alcon

Un año más, Alcon ha tenido una de las presencias más destacadas en el 98º Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), con la presentación del nuevo Simulador Oftalmológico de Realidad Virtual Fidelis, la celebración de 3 Simposios de primer nivel y el desarrollo de la acción solidaria 'Visión Compartida', a la que se sumaron 575 iris de los asistentes al encuentro.

«**V**ISIÓN Compartida» consistió en un gran mosaico en forma de ojo, compuesto por las fotografías de los iris de los participantes del Congreso que se acercaron al stand de Alcon y participaron en esta iniciativa. Por cada imagen capturada, la compañía realizará una donación de 5 euros para fortalecer Cybersight, la plataforma de telemedicina y e-learning gestionada por la organización sin ánimo de lucro, Orbis International. La plataforma proporciona acceso gratuito a formación oftalmológica de alto nivel y a herramientas de vanguardia, como la IA para los profesionales de la salud ocular, en países de ingresos bajos y medios. Toda la información está disponible en <https://cybersight.org/>.

En palabras de Paulo Pinto, Surgical Country Franchise Head de Alcon Iberia, «Visión Compartida nos ha permitido unir las miradas de los participantes en el encuentro de referencia en el ámbito de la Oftalmología en España con un objetivo común: apoyar la formación de los profesionales de todo el mundo para prevenir y tratar la ceguera y la discapacidad visual, especialmente en aquellos países con menos recursos. Según la OMS, en el mundo existen al menos 2.200 millones de personas con deterioro de la visión, y cerca de la mitad de estos casos podría haberse evitado o es susceptible de recibir tratamiento. Desde Alcon queremos contribuir a hacer frente a este desafío global para poder mejorar la visión y la calidad de vida de los pacientes que más lo necesitan».



Simulador oftalmológico de realidad virtual Fidelis.



Iniciativa solidaria «Visión Compartida» en el stand de Alcon.

PRESENTACIÓN DEL NUEVO SIMULADOR OFTALMOLÓGICO DE REALIDAD VIRTUAL FIDELIS

Además, durante el Congreso, los asistentes tuvieron la oportunidad de practicar con el nuevo simulador oftalmológico de realidad virtual Fidelis, un sistema portátil de simulación para facilitar la formación y el entrenamiento práctico en la cirugía de catarata. Ofrece una experiencia multisensorial que reproduce un entorno de quirófano virtual de alta fidelidad para que los cirujanos puedan mejorar sus habilidades. Más de 70 cirujanos pudieron entrenar con el simulador la realización de operaciones de catarata durante los tres días del encuentro.

«La innovación forma parte del ADN de Alcon, y queremos que esté presente en todo lo que hacemos: en nuestros procesos, en nuestros productos y servicios de valor diferencial y, por supuesto, en nuestra decidida apuesta por la formación. La realidad virtual ofrece a los cirujanos la posibilidad de tener una experiencia totalmente realista y desde Alcon queremos aprovechar el potencial de esta tecnología para mejorar las habilidades prácticas de las futuras generaciones y fomentar la excelencia formativa para poder proporcionar los mejores resultados a los pacientes», apunta Paulo Pinto.

TRES SIMPOSIOS DE PRIMER NIVEL

Alcon ha ofrecido también tres sesiones dirigidas por expertos de primer nivel que han formado parte del programa científico del Congreso. En ellos, los asistentes pudieron profundizar en temas de última actualidad en cirugía microincisional, como la llegada de nuevos vitreotomos de última generación, participar en un debate intergeneracional sobre los temas de controversia en la cirugía del segmento anterior y reflexionar sobre las tendencias y retos actuales en formación desde la perspectiva de médicos residentes y adjuntos.

SIMPOSIOS DEL CONGRESO

- ➔ Simposio Farmamix Visión: «¿Qué aprender de mi primera cirugía fallida»
- ➔ Simposio Johnson & Johnson: «Lo Mejor del Año»
- ➔ Simposio Medical Mix: «Vídeo Festival de Retina "Cirugía extrema y material alternativo"»
- ➔ Simposio Chiesi: «¿Qué hay de nuevo en Lhon?»
- ➔ Simposio Ast Vision Care: «Familia Asqelio, la ciencia más allá de la evidencia»
- ➔ Simposio Santen: «Manejo de las complicaciones inflamatorias post quirúrgicas a través de casos clínicos»
- ➔ Simposio Hoya: «Desayuna con Hoya mientras conoces los últimos avances en la gestión de la miopía»
- ➔ Simposio Alcon: «¿Tiene límites la cirugía microincisional?»
- ➔ Simposio Esteve: «Innovación en Superficie Ocular»
- ➔ Simposio Topcon: «Avances en diagnóstico y tratamiento»
- ➔ Simposio Thea: «Perlas en el manejo de la inflamación de la superficie ocular»
- ➔ Simposio Alcon: «Debate intergeneracional de cirugía en segmento anterior»
- ➔ Simposio Oculus: «Reunión Usuarios Oculus»
- ➔ Simposio ABBVIE: «Aula Abordaje Ojo Seco: el círculo vicioso del paciente con EOS»
- ➔ Simposio Glaukos «Cirugía trabecular de micro-bypass, iStent Inject® W en la vida real»
- ➔ Simposio Viú: «El implante de Paul, un nuevo implante para cirugía del glaucoma»
- ➔ Simposio Medical Mix: «La medicina regenerativa en oftalmología: aplicaciones y resultados»
- ➔ Simposio Horus: «Glaucoma: casos clínicos del diagnóstico a la cirugía»
- ➔ Simposio Alcon: «Tutores, residentes y adjuntos. ¿Cómo enseñar y cómo aprender?»
- ➔ Simposio Global Surgical Service

“

El nuevo simulador oftalmológico de realidad virtual Fidelis ofreció a los asistentes al Congreso la posibilidad de entrenar en un entorno de quirófano virtual de alta fidelidad

”

Alcon

Softacort[®]

3,35 mg Hidrocortisona fosfato de sodio Sin conservantes

El corticoide suave¹ de superficie
Sin conservantes

- ✓ Tratamiento de enfermedades conjuntivales alérgicas o inflamatorias no infecciosas leves
- ✓ Corticoide suave¹
- ✓ Baja penetración intraocular y sistémica²
- ✓ Bajo perfil de efectos secundarios³



Tratamiento máximo: 14 días

Théa
let's open our eyes

Simposiums del Congreso SEO 2022 en Pamplona

Los asistentes del vídeo festival de Retina de MedicalMix valoran la espectacularidad de los videos quirúrgicos y el enriquecedor debate entre los ponentes

El 98 congreso de la Sociedad Española de Oftalmología que se celebró en la ciudad de Pamplona del 21 al 24 de septiembre en el Palacio de Congresos y Auditorio de Navarra acogió una nueva edición del simposio de **MedicalMix**, Vídeo Festival de Retina "Cirugía extrema y material alternativo" bajo la coordinación



del **Dr. Félix Armadá**. Un interesante encuentro que cumplió con todas las expectativas y permitió el análisis, gracias a las explicaciones de los ponentes con micro vídeos de tres minutos de duración, de algunas de las complicaciones quirúrgicas de Retina-Vítreo más extremas a las que se han enfrentado y las soluciones que han ido adoptando.

Entre las soluciones quirúrgicas más novedosas que se han expuesto, cabe destacar el microscopio **Proveo 8** con OCT de muy fácil manejo y con alta resolución de imágenes OCT, el uso de **Endoret PRGF** en agujeros maculares y el Microdose como solución a la inyección subretinal segura y cómoda.

En la segunda parte, se llevó a cabo un concurso de vídeos para jóvenes oftalmólogos donde se proyectaron los vídeos seleccionados por el jurado, entre todos los participantes menores de 40 años. El Premio **MedicalMix**, al mejor vídeo original ha sido para el **Dr. Alejandro López Gaona** del Hospital Universitario A Coruña.



El simposio de Medicina Regenerativa presenta los excelentes resultados del uso y aplicación de Endoret PRGF en Oftalmología

El 98 congreso de la Sociedad Española de Oftalmología también acogió el simposio de MedicalMix, "La Medicina Regenerativa en Oftalmología: Aplicaciones y Resultados" con la coordinación del **Profesor Juan Durán de la Colina** y el Dr. Jesús Merayo y con las ponencias de los doctores Javier Clavel, Ana Hervás, Belén Alfonso Bartolozzi, Marta S. Figueroa y Ronald Sánchez.

En este interesante simposio se abordaron las distintas aplicaciones y resultados del Endoret en oftalmología, como el tratamiento del ojo seco persistente por parte de la **Dra. Ana Hervás**. El **Dr. Ronald Sánchez** por su parte presentó un interesante estudio comparativo recientemente publicado entre los resultados y eficacia del PRGF Endoret Vs Suero Autólogo Vs colirios con insulina y cuyos resultados concluyeron con la alta eficacia del Endoret PRGF sobre los demás tratamientos.

A continuación, la **Dra. Belén Alfonso Bartolozzi** presentó las distintas aplicaciones del Endoret PRGF que realizan en la práctica clínica como en cirugía de glaucoma, refractiva y de córnea. Junto con el **Dr. Javier Clavel**, resaltaron los buenos resultados obtenidos con la membrana de fibrina PRGF en distintas patologías corneales como perforaciones, defectos epiteliales persistentes, úlceras corneales, pterigium, ...etc.

A continuación, la **Dra. Marta S. Figueroa** nos presentó algunos casos clínicos de agujeros maculares complejos y desprendimientos de retina por agujero macular tratados con la

tecnología Endoret PRGF donde se resaltaron los buenos resultados obtenidos con esta tecnología.

Para acabar, el **Dr. Jesús Merayo** nos adelantó parte de las investigaciones que se están llevando a cabo con la tecnología Endoret PRGF para nuevas aplicaciones en Oftalmología que ofrecerán en un futuro, así como nuevas soluciones de tratamiento para los pacientes.



Profesor Juan Durán de la Colina



Los asistentes al Congreso de la SEO pudieron verla y apreciar sus ventajas en el stand de l'acuité

Gran acogida a la novedosa tecnología de Lumenis

OptiLight IPL para el tratamiento del Ojo Seco, la plataforma combo SLT/YAG Digital Duet para el tratamiento del glaucoma y el láser CO2 AcuPulse fueron los grandes protagonistas del stand de l'acuité en el 98 Congreso de la SEO. De todo ello se pudieron ver demostraciones en directo en Pamplona.

DENTRO del plan de educación programado para el último trimestre del año, l'acuité ha apostado por estar presente en el evento de referencia de la Oftalmología española: el 98 Congreso de la SEO. La firma contó en Pamplona con un stand propio, que acogió la visita de un gran número de expertos interesados en conocer la tecnología más avanzada de Lumenis Ltd., líder mundial en láseres médicos y sistemas basados en tecnología de luz.

Así, durante los días de Congreso, el equipo médico de l'acuité presentó esta novedosa tecnología a los asistentes a través de demostraciones en directo de los siguientes equipos:

OPTILIGHT IPL, EL TRATAMIENTO MÁS MODERNO Y EFICAZ PARA EL OJO SECO

OptiLight IPL está aprobada por la FDA y cuenta con tecnología OPT® clínicamente probada, con la que se puede seleccionar la energía que se obtiene (energía óptima y uniforme) y tecnología SapphireCool™, patentada para interrumpir de forma efectiva el círculo vicioso de la inflamación de la Enfermedad del Ojo Seco.

Este tratamiento firmado por Lumenis está diseñado especialmente para tratar zonas delicadas, como el párpado superior y el borde palpebral con varias piezas de mano y un lápiz específico, único en el mercado, para tratamientos focalizados, precisos, higiénicos y controlados.



Demostración IPL OptiLight de Lumenis en stand l'acuité SEO Pamplona.

En las demostraciones de OptiLight durante el Congreso, se pudo ver con todo detalle sus diferentes aplicaciones, no solo para el tratamiento del Ojo Seco, sino también para otras patologías de la superficie ocular (blefaritis, orzuelos, chalazions, etc), incluido resurfacing facial.

DIGITAL DUET, PRIMERA Y ÚNICA PLATAFORMA DIGITAL SLT-YAG

Con Digital Duet, Lumenis abre una nueva era en la terapia con láser para el tratamiento del glaucoma, con su novedoso sistema de captura de imágenes y vídeo que ofrece la posibilidad de conectar el láser con la historia electrónica del paciente.

Una de sus principales utilidades es que se puede utilizar con fines educativos y de formación, lo que puede resultar una gran ventaja para los hospitales universitarios gracias al sistema de cámara y vídeo integrado, que permite no solo mostrar la patología y el vídeo en directo durante el tratamiento al propio paciente o a sus familiares, sino grabar imágenes y vídeos de los procedimientos, guardarlos y compartirlos fácilmente con estudiantes y residentes.

Cuenta, además, con un avanzado sistema de iluminación Tecnología Smart V que optimiza la visualización dentro y fuera del eje, lo que permite una correcta visión y tratamiento de las opacidades vítreas. Una buena iluminación y visualización son básicos para obtener mejores resultados.

La SLT es, en la actualidad, una alternativa excelente a las gotas como primera línea en el tratamiento del glaucoma. Desde la publicación del estudio



Demostraciones de equipos y nueva tecnología Lumenis.

Light, las sociedades científicas avalan su uso como tratamiento inicial antes de instaurar tratamiento tópico.

ACUPULSE™ LÁSER CO2, UNA PLATAFORMA COMPLETA DE ABLACIÓN Y REJUVENECIMIENTO

Tecnología innovadora y de vanguardia, el láser CO2 AcuPulse de Lumenis cuenta con importantes ventajas competitivas y máxima versatilidad, al ofrecer la posibilidad de tener, en una misma plataforma, 11 tratamientos diferentes, 2 escáneres (Escáner fraccional AcuScan 120™ y Escáner avanzado SurgiTouch™) y las piezas de mano SurgiTouch™ 260 mm, 200 mm y 125 mm, que permiten realizar incisiones limpias, precisas y con el mínimo sangrado.

Dispone de una tecnología más avanzada y superior a otro tipo de láser ya que permite pulsos más cortos que aportan una mayor comodidad al paciente. El láser CO2 actúa «vaporizando» las capas superficiales de la piel y crea columnas térmicas en las capas más profundas. Durante su aplicación, el scanner del láser analiza el área a tratar y, a continuación, se realizan los impactos, según el objetivo que persiga el tratamiento.

AcuPulse se puede utilizar tanto en cirugía como en tratamientos estéticos complementarios (xantelasmas, nevus, siringomas, cicatrices, etc) y está indicado para el rejuvenecimiento estético orbito-facial y la corrección del exceso de piel en los párpados (blefaroplastias), además de mejorar el tono/ aspecto de la piel y estimular la renovación de colágeno. Al finalizar la sesión, el paciente puede retomar sus actividades diarias. En la zona tratada puede haber ciertas molestias, como tirantez, enrojecimiento e inflamación que van cediendo en pocas horas.

Todo ello se inscribe en la línea de objetivos reconocidos por l'acuité de «seguir innovando, formando y buscando las mejores soluciones, los tratamientos más novedosos, seguros y eficaces para doctores y pacientes».



Equipo de l'acuité en el stand de la firma en el Congreso de la SEO en Pamplona.

l'acuité
Para tus Ojos

El Simposio se celebró en la mañana del 23 de septiembre

Thea aportó las «Perlas en el manejo de la inflamación de la superficie ocular»

La mañana del viernes 23 de septiembre se realizó el Simposio patrocinado por Thea y que llevó por título «Perlas en el manejo de la inflamación de la superficie ocular». Estuvo coordinado por el Dr. José M^a Herreras Cantalapiedra, del Hospital Clínico Universitario de Valladolid e investigador del IOBA.

El Dr. Antonio Mateo Orobia, del Hospital Universitario Miguel Servet, inició con una interesante revisión del tratamiento antiinflamatorio en la enfermedad alérgica ocular. Tras recordar las distintas formas de enfermedades alérgicas oculares y sus mecanismos, abordó de forma escalonada las estrategias de tratamiento. Desde medidas generales, tratamiento farmacológico antialérgico, corticoides, inmunomoduladores hasta terapias biológicas y nuevas dianas terapéuticas.

A continuación, bajo el sugerente título «Herpes y corticosteroides: ¿aliado o enemigo?», el Dr. Francisco Arnalich Montiel, del Hospital Ramón y Cajal, nos recordó las formas clínicas de la enfermedad herpética. Tras comentar los hallazgos de estudios clásicos, ilustró con una acertada discusión de cómo equilibrar el tratamiento antiviral y antiinflamatorio de acuerdo a los hallazgos clínicos.

La Prof. Margarita Calonge, investigadora del IOBA, abrió su ponencia recordando que la inflamación está universalmente presente en todos los tipos de enfermedad de ojo seco (EOS). Tras recomendar cuándo indicar tratamiento antiinflamatorio, revisó las distintas alternativas terapéuticas y concluyó que toda EOS puede y debe tratarse con antiinflamatorios tópicos si las medidas no farmacológicas no son suficientes y llamando la atención en las pocas alternativas terapéuticas disponibles comercialmente.



En la mañana del 23 de septiembre

Topcon volvió a lograr una excelente acogida para su XIV Simposio de Retina

Un año más, Topcon patrocinó el simposio de Retina del Congreso de la SEO que alcanzó su XIV edición. Tuvo lugar en la mañana del viernes 23 de septiembre, bajo el lema «Avances en diagnóstico y tratamiento»

Una excelente acogida y gran asistencia que tradicionalmente presenta este Simposio desde su creación, lo posiciona como uno de los eventos más esperados, estableciéndose como una cita de gran relevancia durante el Congreso para la actualización y formación continuada en técnicas de diagnóstico por imagen y tratamiento.

Dirigido por el Profesor José María Ruiz Moreno, este año el evento centró su atención en tecnologías de última generación, tales como la tecnología Triton OCT, la OCT Angiografía Swept Source, la correcta interpretación de patologías con dicha tecnología o los tratamientos con láser subumbral Pascal End Point Management e Iridex Miropulso, entre otros. Todos los ponentes ofrecieron ponencias de gran nivel y, un año más, el aforo de la sala se vio desbordado.

Topcon quiere agradecer a todos los ponentes su colaboración e inestimable dedicación y a todos los asistentes su interés por asistir.



Simposiums del Congreso SEO 2022 en Pamplona

Farmamix Visión organiza su primer simposio con residentes y tutores en el congreso de la Sociedad Española de Oftalmología en Pamplona con un lleno absoluto

La colaboración con la Asociación de Jóvenes Oftalmólogos Españoles ha sido una de las claves del éxito de este simposio.

El 98 congreso de la Sociedad Española de Oftalmología que se celebró en la ciudad de Pamplona del 21 al 24 de septiembre en el Palacio de Congresos y Auditorio de Navarra acogió por primera vez el simposio «¿Qué aprender de mi primera cirugía fallida?» patrocinado por Farmamix Visión, y dirigido a los residentes de la especialidad oftalmológica de nuestro país, bajo la coordinación de los doctores Ángel López Vázquez y Diego Ruiz Casas.

Se presentaron diez vídeos donde se expusieron cirugías oftalmológicas en las que hubo algún imprevisto con el fin de debatir y aprender como mejorar la técnica quirúrgica, paso a paso. Tras el éxito y buena aceptación del simposio, Farmamix Visión ya trabaja para llevar a cabo una segunda edición el próximo año en Sevilla, y anima nuevamente a los residentes y a sus tutores a mandar sus propios vídeos de cirugías fallidas para poder exponerlos y debatir causas y soluciones entre todos.

Por último, deseamos agradecer a la Asociación de Jóvenes Oftalmólogos Españoles (AJOE) su implicación en el proyecto, así como su activa participación en el curso que nos augura, sin lugar a dudas, un largo y exitoso camino juntos, en la organización de este y otros futuros proyectos.



Mauricio Peralta Tolos, Ángel López Vázquez, Diego Ruiz Casas y Natividad Prieto Loreto.



La firma llamó la atención por las novedades y avances de su stand y el interés de su Symposium

Viú 20/20, una de las más gratas sorpresas del Congreso de la SEO

En el Congreso del reencuentro de los oftalmólogos españoles, uno de los más sorprendentes descubrimientos en Pamplona fue la presentación de la empresa Viú 20/20. Centrada en Glaucoma y Superficie Ocular, sorprendió a los asistentes con sus novedosos equipos Rexon-eye, Jett Plasma y UCP Flex de EytechCare. También con un acertado Symposium sobre Paul Implant, un implante de flujo libre, diseñado para reducir la presión intraocular y lograr estabilidad de forma segura y rápida después de la cirugía.

VIÚ 20/20 nació en plena pandemia, con ilusión y empuje, a pesar de las dificultades del momento. Viú significa visión, visión como capacidad sensorial, como capacidad de interpretar el entorno que nos rodea y de proyectarnos, pero también como sentido de la vista y 20/20 como medida de visión óptima, buscando esa excelencia.

Al timón está Elisabeth Jori, con muchos años de experiencia profesional en distintas empresas y proyectos del sector; Bernardo Alguacil y Dámaris Martos se acaban de incorporar como flamantes área managers.

Las principales líneas de trabajo de la empresa son el Glaucoma y la Superficie Ocular, buscando siempre marcas y productos de primer nivel que ayuden a optimizar los resultados del oftalmólogo con sus pacientes en su práctica diaria.

Evidenciando su compromiso con la Oftalmología y sus profesionales, Viú20/20 ha participado por primera vez en el Congreso de la SEO que tuvo lugar en Pamplona entre el 20 y el 24 de septiembre pasados. Su primera participación en esta gran cita nacional ha sido todo un éxito.

De esta forma, en su stand se presentaron y demostraron las últimas novedades, destacando el lanzamiento al mercado de su último equipo de RE-SONO –Rexon-eye–, una nueva tecnología que reinventa el tratamiento del ojo seco a través de Medicina Regenerativa. El Rexon-eye es un dispositivo no invasivo que trata la causa de la enfermedad del ojo seco, proporcionando resultados a largo plazo y que es eficaz para todo tipo de ojo seco, evaporativo, acuodéficiente y mixto. A ello se suma que es un tratamiento extremadamente simple de aplicar y agradable, cómodo y relajante para el paciente. Funciona aplicando tecnología QMR, resonancia Molecular cuántica, cuyo principio es suministrar una débil corriente eléctrica alterna que contiene una mezcla específica de frecuencias que estimulan la regeneración natural celular.



Además de esta tecnología, Viú20/20 comercializa el Jett Plasma, también como equipo versátil para tratamiento no invasivo del ojo seco secundario a la disfunción de la glándula de Meibomio con un sistema de corriente continua y útil también para oculoplastia no invasiva y rejuvenecimiento periocular. Es un equipo de gran versatilidad y utilidad en la clínica diaria.

En Glaucoma, además del novedoso implante de Paul, el implante de drenaje con el microbubo más pequeño del mercado, Viú20/20 tuvo gran éxito en su stand con la presentación del UCP Flex de EytechCare (Francia), una opción de cirugía no invasiva para Glaucoma a través de Ultrasonidos. Como se explicaba a los asistentes, consiste también en una tecnología de primer nivel, ampliamente probada, útil para Glaucomas de moderados a avanzados, con un tratamiento rápido, repetible y eficaz.



Probando el Rexon-eye en el stand.

“

Uno de los más sorprendentes descubrimientos en Pamplona fue la presentación de la empresa Viú 20/20, Centrada en Glaucoma y Superficie Ocular, con sus novedosos equipos Rexon-eye, Jett Plasma y UCP Flex de EytechCare además del implante de Paul para Glaucoma

”

EXITOSO SYMPOSIUM

Viú20/20 tuvo también su protagonismo en el programa científico del Congreso de la SEO con la organización de un Symposium de Paul Implant. Como se detalló en el mismo, el Paul Implant es un implante de flujo libre, diseñado para reducir la presión intraocular y lograr estabilidad de forma segura y rápida después de la cirugía. «Esto significa –se explicó– presiones estables y normales desde el posoperatorio temprano hasta la recuperación completa de la cirugía. El beneficio de un control rápido se logra mediante nuestro diseño especial de implante combinado con nuestro sistema de estabilidad utilizado durante la implantación que controla el flujo. De esta manera, el flujo de salida se controla para adaptarse a las necesidades del ojo. Esto permite una recuperación tranquila y una baja necesidad de ajustes o intervenciones posteriores al implante».

«Además -se constató- el tubo de implante de glaucoma de Paul es mucho más pequeño que los dispositivos de tubo existentes y permite una implantación menos traumática, más seguridad intraocular con menos peligro de erosión conjuntival tardía, que es un problema importante para los tubos y reduce los riesgos de otros dispositivos de drenaje».

El Symposium de Viú20/20 estuvo dirigido por el Profesor Moreno Montañés y la Dra. Elena Millá y contó con un panel de ponentes de primer nivel, siendo un gran éxito de asistencia.

El programa del Simposio se estructuró en torno a una presentación del implante y los pasos de la implantación a cargo del Profesor Javier Moreno, seguido de 2 Mesas Redondas. La primera tuvo como ponentes participantes a los Dres. Jesús Tellez, Aitor Lanzagorta, Jorge Vila, Susana Perucho y Cosme Lavín.

En la segunda parte del Symposium la Dra. Elena Millá presentó los resultados y posibles complicaciones del implante y el estudio clínico puesto en marcha por iniciativa del Profesor Javier Moreno. Los participantes de la segunda Mesa Redonda fueron Rafael Giménez y los Dres. José Belda, Elena Arrondo, José María Martínez de la Casa y Artiz Urcola.

En la presentación de las conclusiones y en las palabras de despedida se percibió claramente las ganas de todos los asistentes de seguir hablando del Paul Implant y sus indicaciones y resultados, coincidiéndose en que estamos ante uno de los temas más novedosos del momento en el terreno oftalmológico y que aporta ventajas importantes de estabilidad y seguridad a largo plazo.



Ponentes del Simposio Viú.

El Simposio se desarrolló en la mañana del 23 de septiembre

Glaukos abordó la «Cirugía trabecular de micro-bypass, iStent inject®W en la vida real»

En el marco del 98 Congreso de la SEO, en la mañana del viernes 23 de septiembre tuvo lugar el simposio «Cirugía trabecular de micro-bypass, iStent inject®W en la vida real». Se planteó con el objetivo de ofrecer una visión sobre el tratamiento quirúrgico alternativo a los tratamientos clásicos del glaucoma primario de ángulo abierto de leve a moderado. Para ello se contó con experimentados ponentes que presentaron su experiencia en la vida real con la Cirugía de micro-bypass trabecular (TMB).

EL Dr. Aitor Fernández, moderador de la sesión, recalca a modo de resumen el «honor de moderar esta mesa con oftalmólogos de tan reconocido prestigio en la cirugía mínimamente invasiva del glaucoma. En ella hablamos del paciente ideal sobre el cual está indicada esta intervención, se presentaron estudios en relación con la seguridad y eficacia del dispositivo y diversos tips quirúrgicos para la correcta ejecución de la técnica. Me gustaría poner en valor la discusión con los ponentes y agradecerles la generosidad de compartir con nosotros su experiencia. Salimos todos muy reforzados de los conceptos básicos de esta técnica, que ha revolucionado el tratamiento quirúrgico del glaucoma».

En la primera intervención, la Dra. Beatriz Puerto, de la Clínica Rementeira, presentó un novedoso estudio, publicado recientemente en «International Ophthalmology» sobre estabilidad refractiva en pacientes con glaucoma sometidos a cirugía combinada de catarata con lente monofocal tórica e implante de iStent inject®. El 63% de los pacientes del grupo control (cirugía de catarata aislada) y el 85% de los pacientes del grupo de estudio (cirugía combinada con implante iStent inject®) presentaron un astigmatismo de 0. Aquellos que presentaron astigmatismo $\leq 0,5$ fueron un 85% en el grupo control y un 92% en el grupo de cirugía combinada con iStent. El descenso medio de la PIO fue significativo en ambos grupos siendo del 8,6% en el grupo control y del 15,7% en el grupo de estudio.

A continuación, la Dra. María Parrilla, del Hospital Universitario Virgen de Macarena, presentó un estudio retrospectivo de datos, desde diciembre 2018

GLAUKOS®

a septiembre 2021, con seguimiento mínimo de un año y sin realizar período de lavado. Se incluyeron 49 ojos, en los que se evidenció, una disminución de más del 16% de los valores promedios de PIO preoperatorios y postoperatorios, pasando de 15,8 a 13,5 mmHg a los doce meses. Más del 95% de los

pacientes, tenían tratamiento hipotensor antes de someterse a microcirugía trabecular, siendo mayoritario el grupo de pacientes que usaban entre uno y dos principios activos. Se demostró una reducción del número medio de fármacos hipotensores, en el 83,6% de los pacientes, pasando de 1,65 a 0,6. Así como un control tensional sin necesidad de tratamiento hipotensor, en el 83,7% al año de la intervención. Estos resultados coinciden con lo publicado previamente en la literatura, en cuanto a control tensional, disminución del número de fármacos y seguridad, siendo una técnica bastante segura, con complicaciones similares a las de la cirugía de cataratas.

La Dra. María Rojo Arnao, del Hospital Virgen de la Luz de Cuenca, presentó una novedosa serie de pacientes con glaucoma moderados tratados quirúrgicamente con cirugía microtrabecular y con un seguimiento a 3 años. En su intervención destacó que «la utilización del iStent me ha permitido, en pacientes con indicación quirúrgica de glaucoma, el control tensional evitando la cirugía filtrante o derivación valvular, sin necesidad de manipulaciones postquirúrgicas y sus revisiones adicionales, de manera segura y mejorado lógicamente la calidad de vida.»

Por último, el Dr. Luis Cadarso, del Complejo Hospitalario de Vigo, hizo un repaso de las diferentes fases quirúrgicas en la cirugía microtrabecular,

aportando detallados trucos y técnicas evolucionadas que facilitan la excelencia en el implante del dispositivo. En uno de los vídeos presentados mostró la técnica de blanqueamiento escleral que se produce tras el implante de iStent inject®W y que muestra el restablecimiento del drenaje del humor acuoso por la vía fisiológica, lo que permite reducir o eliminar los tratamientos crónicos médicos hipotensores al reducir la presión intraocular en los pacientes con glaucoma.



El simposio tuvo lugar a última hora de la tarde del jueves, 22 de septiembre

Santen se enfocó en el «Manejo de las complicaciones post quirúrgicas a través de casos clínicos»

El interesante simposio patrocinado por Santen en el Congreso de la SEO puso el foco en «El manejo de las complicaciones post quirúrgicas a través de casos clínicos. Mediante la discusión de atractivos casos clínicos con los participantes, se exploró la importante y controvertida relación entre la superficie ocular y la cirugía. El evento fue moderado por el Profesor José Manuel Benítez del Castillo y participaron en el mismo la Profesora Margarita Calonge y los Doctores Antonio Mateo y Maite Sainz de la Maza, todos ellos expertos de reconocido prestigio en el área de la superficie ocular.

CADA uno de los participantes aportó un caso clínico de alto nivel científico. Tras la exposición del caso y discusión entre los miembros de la mesa, se dio paso a aquellos asistentes que estuvieron interesados en debatir sobre el caso presentado, lo que enriqueció enormemente todo el simposio.

En concreto, la Profesora Calonge presentó un caso de enfermedad de ojo seco neurogénico con dolor neuropático después de cirugía refractiva. Tras una interesante exposición del caso se plantean diversas opciones de tratamiento para esta complicación postquirúrgica.

La superficie ocular puede dañarse en el contexto de la dermatitis atópica, y el caso presentado por la Dra. Sainz de la Maza debatió el tratamiento de esta situación. El caso versaba sobre el manejo de la queratoconjuntivitis atópica, con la complicación añadida del daño ocular producido por el propio tratamiento para la dermatitis atópica. En este paciente estaba planificada una cirugía de trasplante de córnea, una vez la superficie se hubiese estabilizado.

Santen

El Doctor Mateo planteó el caso de una paciente diabética, en tratamiento por glaucoma, que desarrolló una enfermedad de ojo seco mixto para la que recibió tratamiento. Posteriormente fue intervenida de vitrectomía y facoemulsificación, con el subsiguiente empeoramiento de la enfermedad de ojo seco. Durante la exposición del caso se fueron analizando las situaciones presentadas y su manejo.

El control de la inflamación es clave en el manejo de la enfermedad del ojo seco, por lo que los ponentes debatieron ampliamente sobre los tratamientos existentes destinados a disminuir la respuesta inflamatoria. Entre ellos ocupa un lugar clave la ciclosporina tópica, que mostró su eficacia antiinflamatoria en el tratamiento de los casos expuestos.

En un futuro próximo estos casos pasarán a convertirse en herramientas para formación médica que podrán verse alojadas en el portal de formación científica Santen SEE, que dicha compañía pone a disposición de los profesionales, y al que puede accederse desde el código QR adjunto.





EL VÍDEO RESUMEN DE LA EDICIÓN MÁS ESPERADA

NOS VOLVEMOS A VER



La APOE hizo entrega al Dr. Cárceles de una placa en reconocimiento a su labor en los últimos años



NO LO OLVIDES: ¡NOS VOLVEMOS A VER!



Tuvo lugar en Santander entre el 15 y el 17 de septiembre

La SEO estrena participación en el Congreso de Estudiantes de Medicina

A través de un miembro de su Junta Directiva, el Dr. Luis de Valentín Gamazo, la Sociedad Española de Oftalmología (SEO) ha participado por primera vez en el Congreso de Estudiantes de Medicina (CEM), que se celebró en Santander entre los días 15 y 17 de septiembre.

EN concreto, la SEO ha estado presente como patrocinador del XIV Congreso de Educación Médica, organizado por el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina. El evento contó con la participación de más de 800 estudiantes de toda España, que escucharon durante esos tres días a casi 300 ponentes y permitieron el desarrollo de más de 200 talleres prácticos, que se celebraron entre las facultades de Derecho y Económicas, aunque las ponencias magistrales se presentaron en el Palacio de Exposiciones y Congresos de la capital cántabra.

El Congreso se abrió el 15 de septiembre con la ponencia inaugural «El futuro de las pandemias a nivel informacional: la inteligencia epidemiológica», a cargo de Pedro Gullón, médico especialista en Medicina Preventiva y doctor en Epidemiología y Salud Pública. La conferencia



de clausura estuvo a cargo de Felipe Noya Álvarez, traumatólogo del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, que abordó el tema «El mundo sano o sanar el mundo».

UN TALLER PRÁCTICO Y UN STAND

Como patrocinador, la SEO ha colaborado haciéndose cargo de uno de los referidos talleres prácticos, en concreto el que llevó por título «Diagnóstico diferencial del ojo rojo». Fue impartido por los Residentes de Oftalmología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Paula Patricia Rumoroso Sanz y José Luis Gutiérrez Real.

Dentro de su colaboración también ha estado presente con un stand en La Feria de Especialidades. Desde el mismo se buscó promover la especialidad de la Oftalmología entre los estudiantes de Medicina mediante proyección de vídeos, posters, reparto de dípticos y atención personal. En este sentido, cabe destacar la labor que al respecto realizaron los Doctores Miguel Ángel Gordo Vega, jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, y Luis de Valentín-Gamazo Alcalá, Vocal de la SEO por Cantabria.

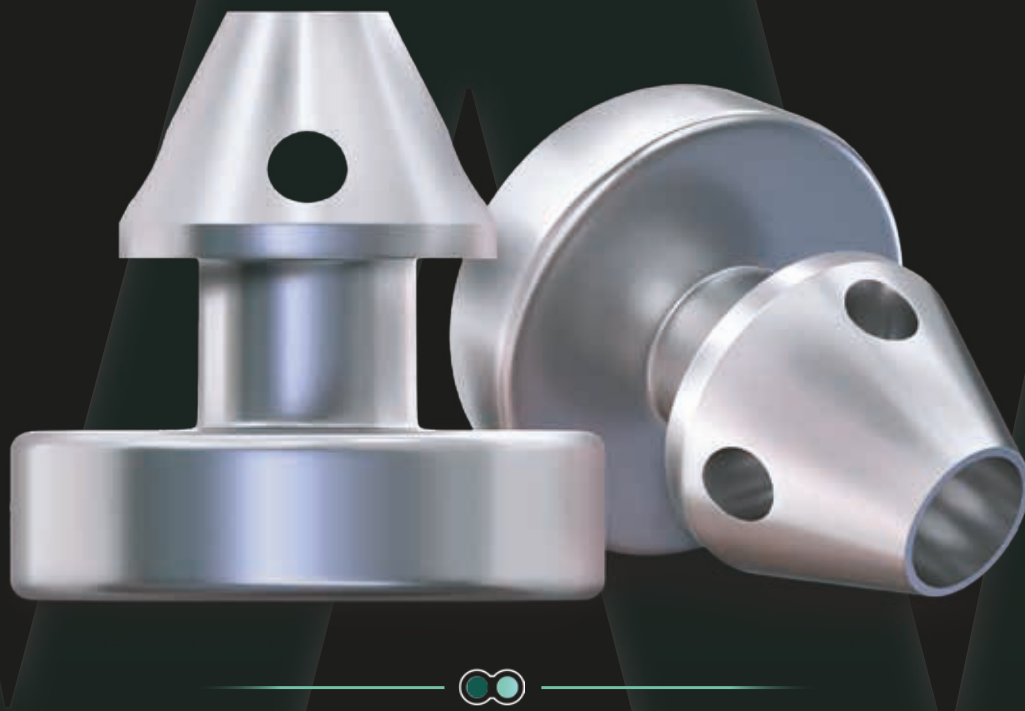


5 Claves del CEEM

1. El Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina (CEEM) tiene una trayectoria de más de 30 años.
2. Es la asociación que representa a los estudiantes de Medicina de todo el país.
3. Cuenta con presencia en más de 30 facultades de Medicina.
4. Forma parte de colectivos e instituciones como el Foro de la Profesión Médica, el Foro de Atención Primaria y los Foros de Profesión Autonómicos.
5. Mantiene un estrecho contacto y vinculación con entidades como la Organización Médica Colegial y las principales sociedades científicas del país.



iStent
inject® w



EFICAZ
PREDECIBLE
PROBADO

EL DISPOSITIVO DE CIRUGÍA DE GLAUCOMA MICROINVASIVA #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 probada** 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 beneficiarían 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 retrobulbar, 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 a 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 usados pueden desecharse siguiendo los procedimientos del centro. Los productos sanitarios implantados y los productos contaminados deben desecharse como residuos médicos. • El cirujano 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®

Reivindicó el valor de la prevención en la lucha contra las cegueras evitables

La Fundación de la SEO volvió a alzar su voz en el Día Mundial de la Visión 2022

El 13 de octubre tuvo lugar la conmemoración del Día Mundial de la Visión, organizado por la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología. El acto contó con múltiples intervenciones, empezando por el presidente de la Fundación, el Profesor Julián García Sánchez –que amablemente nos ha preparado este resumen del acto–, seguido de 3 bloques temáticos, el segundo con múltiples exposiciones de las asociaciones de pacientes y el tercero configurado por una Conferencia del Prof. José Carlos Pastor Jimeno sobre «Redes Europeas de Referencia para las Enfermedades Raras Oculares». Las conclusiones y la despedida estuvieron a cargo del Prof. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño.

EL acto comenzó con la Presentación, por parte del Presidente de la Fundación de la Sociedad Española de Oftalmología, Prof. Julián García Sánchez, Catedrático Emérito y Académico Numerario de la Real Academia Nacional de Medicina de España, que hizo un análisis de las intenciones que se perseguían cuando, en los últimos años del siglo pasado, surgió la idea de fomentar la lucha contra las cegueras evitables, «iniciando unas campañas, especialmente orientadas hacia las áreas más deprimidas, que tenían como objetivo erradicar la ceguera del mundo en el año 2020, cifra sugerente por que se considera visión normal (20/20 de los países anglosajones). Obviamente, ni siquiera los más optimistas supusieron que ese objetivo fuese alcanzable, y, ahora un par de años después, hemos sido conscientes de la imposibilidad de la empresa. Esto no quiere decir que los esfuerzos realizados no hayan logrado importantes avances, pero la magnitud del problema excedía, con mucho, las posibilidades incluso de los países desarrollados».



Prof. Julián García Sánchez.

La sesión, indicó el Prof. García Sánchez, «pretende recordar las intenciones y objetivos del Día Mundial de la Visión, animándonos no solamente a luchar contra la ceguera en los países subdesarrollados o en vías de desarrollo, que requieren una forma especial de lucha en función de las circunstancias de cada país, sino además hacia la forma más correcta de luchar también en nuestro propio entorno. Por ello, en el día de hoy vamos a orientar nuestro esfuerzo principalmente a “nuestra realidad”, es decir, hacia la ceguera entre la población española. Para ello hemos pensado que, como en ediciones anteriores, debemos dar voz a las asociaciones de pacientes y a la ONCE, conocedores todas ellas de la verdadera problemática para ser conscientes de la realidad y la magnitud de los problemas, escuchando a los verdaderos expertos que nos ayuden a concienciarnos de que la ceguera convive con nosotros. Debemos tenerla presente cada día y que esto nos ayude a asumir el papel que todos y cada uno de nosotros tenemos que jugar para ayudar a combatirla y tratar de, ante la imposibilidad de alcanzar el sueño de 2020, al menos seguir intentando alcanzar algún día ese objetivo final, es decir no

“

Prof. Julián García Sánchez: «la ceguera convive con nosotros. Debemos tenerla presente cada día y que esto nos ayude a asumir el papel que todos y cada uno de nosotros tenemos que jugar para ayudar a combatirla»

”

asociar los logros a una fecha concreta para centrarnos en la necesidad de dar pequeños o grandes pasos en esa dirección».

«Centremos por tanto nuestro objetivo en, al menos, eliminar las cegueras evitables y al mismo tiempo dar pasos para aproximarnos a aquellos casos que hoy por hoy todavía carecen de solución», concluyó el presidente de la Fundación de la SEO».

PROYECTOS DE LAS ASOCIACIONES DE PACIENTES

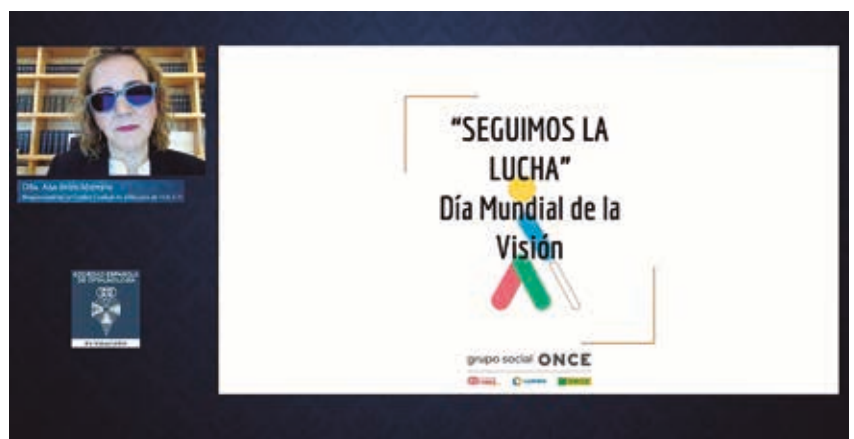
Para cumplir estas intenciones, el programa se desarrolló con una 1.ª Parte, en la que el Ponente Prof. Julián García Feijóo, Catedrático de Oftalmología de la Universidad Complutense y Secretario General de la Sociedad Española de Oftalmología, se refirió a los problemas del Glaucoma Infantil, haciendo hincapié en las dificultades de su tratamiento y en la necesidad de apoyar la Unidades de Referencia como «único procedimiento para lograr soluciones eficaces a través de especialistas en tratar estos casos infrecuentes, pero muy graves, que requieren ser manejados por expertos como único procedimiento para evitar la fatal evolución hacia la ceguera».



Prof. Julián García Feijóo.

La 2.ª Parte se dedicó a la presentación de las actividades y logros de 2023 y los proyectos futuros de las asociaciones de pacientes que han colaborado en esta sesión conmemorativa.

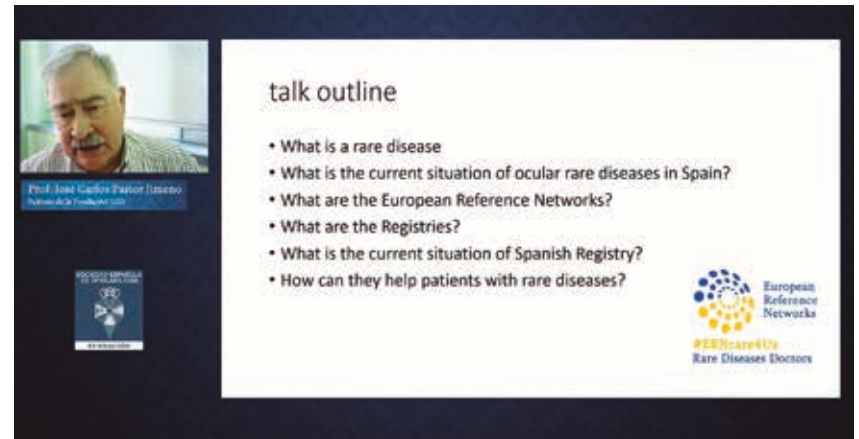
En primer lugar, habló Ana Belén Morejón, responsable de la Unidad Central de Afiliación de la ONCE, que dio paso a Fresia Méndez, del Departamento de Comunicación de la Asociación Española de Aniridia (AEA), a Delfina Balonga Balonga, Vicepresidenta de la Asociación de Glaucoma para Afectados y Familiares (AGAF), y a Almudena Amaya, Presidenta de las Asociaciones de Distrofias Hereditarias de Retina de España. Por último, esta segunda parte finalizó con la intervención de Mercedes Maderuelo, Gerente de la Federación Española de Diabetes (FEDE). Todas ellas ilustraron a los asistentes acerca de los logros y proyectos en marcha para mejorar las prestaciones de sus asociados y contagiaron a todos del entusiasmo que



Dña. Ana Belén Morejón.



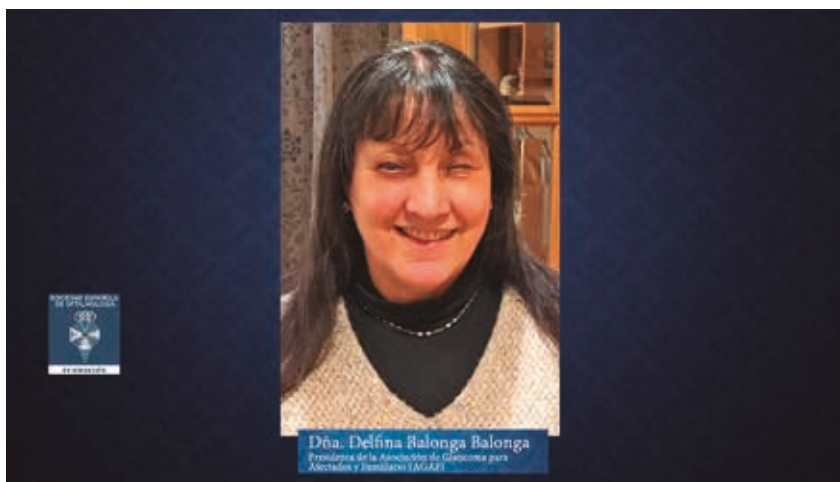
Dña. Fresia Méndez.



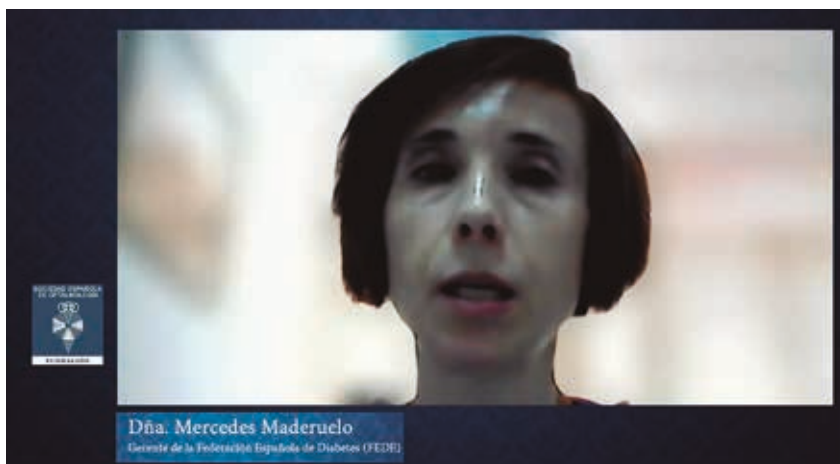
Prof. José Carlos Pastor Gimeno.



Dña. Almudena Amaya.



Dña. Delfina Balonga.



Dña. Mercedes Maderuelo.

Las conclusiones y la despedida de la sesión corrió a cargo del Prof. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño, Patrono de la Fundación SEO, Catedrático Emérito de Oftalmología y Académico Correspondiente de la Real Academia Nacional de Medicina de España. Se refirió a los logros de los últimos años en la lucha contra la ceguera e insistió en la necesidad de mantener nuestra ayuda a los países del tercer mundo. Se refirió además a la labor que viene desarrollando en el Hospital de Verón, en la República Dominicana, como «un ejemplo más de todo lo que los oftalmólogos españoles venimos cooperando en diversos lugares para poner nuestro grano de arena para ayudar a erradicar las ceguera evitable».



Prof. Miguel Ángel Zato Gómez de Liaño.

AGRADECIMIENTOS NECESARIOS

El Profesor Julián García Sánchez ha querido también remarcar que «como coordinador de esta sesión conmemorativa del Día Mundial de la Visión, quiero agradecer a todos los que han colaborado con nosotros para lograr estar, un año más, haciendo llegar nuestra voz a la Sociedad para concienciarla de la necesidad de acudir periódicamente a su médico oftalmólogo para que este pueda detectar precozmente los procesos oculares graves y asintomáticos. No olvidemos que si no se descubren a tiempo pueden caminar inevitablemente hacia la ceguera».

Asimismo, subrayó el presidente de la Fundación de la SEO, «las hermanas García-Sicilia, Irene y Carlota, merecen un especial agradecimiento por nuestra parte pues han sido en realidad las auténticas coordinadoras. Agradezco igualmente al equipo de grabaciones audiovisuales que nos han permitido, en estos tiempos de Pandemia, seguir llegando a todos con una gran amabilidad unida a una enorme profesionalidad. Agradezco igualmente a las casas comerciales Alcon, Abbvie, Bausch + Lomb, Glaukos, L'acuité, Medical Mix, Santen y Thea que, en este tiempo de vacas flacas nos han ayudado. Ocupan un lugar especial en nuestros agradecimientos. No me olvido, lógicamente, de los conferenciantes que, de un modo totalmente altruista, han dedicado su tiempo para preparar y grabar sus presentaciones.

demuestran al enfrentarse a situaciones que a cualquiera le podrían parecer misiones imposibles.

En la 3.ª parte, el Prof. José Carlos Pastor Jimeno, Patrono de la Fundación SEO, Catedrático Emérito de Oftalmología y Coordinador General de OFTARED del Instituto Carlos III, pronunció la Conferencia de Clausura sobre «Redes Europeas de Referencia para las Enfermedades Raras Oculares», centrandó su exposición sobre la necesidad de insistir en la conveniencia de que todos los pacientes afectados por cualquiera de las enfermedades incluidas en este grupo, sean conscientes de la conveniencia de inscribirse en el Registro Europeo de Enfermedades Raras pues ello permitirá, además de conocer el verdadero alcance de estos procesos, participar en posibles ensayos clínicos que van a permitir avances importantes en el tratamiento de estas enfermedades.



Dr. Roberto Gallego, codirector científico del primer «OCT Summer Camp» de España (Valencia, 19-23 de junio de 2023)

«Nuestro objetivo es dar todos los medios para optimizar el conocimiento y capacidad de interpretación de imágenes de OCT»

El primer «OCT Summer Camp» de España se celebrará entre el 19 y el 23 de junio de 2023, en Valencia. Los directores científicos del Curso, los Doctores Juan Manuel Cubero, Rosa Dolz, Roberto Gallego, Pedro Fernández, y Javier Montero, se muestran entusiasmados con esta novedosa y atractiva propuesta formativa. No en vano, la OCT es la prueba diagnóstica más frecuentemente realizada hoy en día en cualquier especialidad de la Medicina. A pesar de ello, no existe un entrenamiento específico para dominar la semiología e interpretación correctas de imágenes que, por otra parte, determinan el pronóstico visual y la necesidad o no de tratamientos en los pacientes de todas las consultas de Oftalmología.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Por qué es tan importante saber realizar un diagnóstico correcto mediante imágenes de tomografía de coherencia óptica?

Dr. Roberto Gallego.- La OCT es una prueba no invasiva, tremendamente confortable para el paciente, que, de manera rápida, proporciona imágenes absolutamente determinantes para poder llevar a cabo un cribado, diagnóstico y seguimiento correctos de cualquier patología que afecta tanto a la mácula como al nervio óptico. Un examen ocular sin OCT no puede ser completo, porque es una prueba diagnóstica esencial. Mejor dicho, es esencial llevar a cabo una interpretación meticulosamente adecuada de las imágenes de OCT para poder completar un examen ocular hoy en día.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Actualmente, dónde pueden recibir formación concreta en el ámbito del diagnóstico de OCT los profesionales del cuidado de la visión?

Dr. Roberto Gallego.- Sorprendentemente, no existe un aprendizaje reglado ni protocolizado. Ni siquiera durante la Residencia en Oftalmología. Y, del mismo modo, no hay una formación médica continuada establecida en este ámbito. Nuestro objetivo es ofrecer una oportunidad cada año para crecer en el conocimiento del diagnóstico de todas las enfermedades que afectan a la mácula.



Dr. Roberto Gallego, uno de los creadores del OCT Summer Camp y especialista internacional en diagnóstico por OCT formado en Estados Unidos junto a los doctores Lawrence A. Yannuzzi y K. Bailey Freund.

nales encargados de la obtención de imágenes en muchos centros. Cualquiera que necesite y desee entender mejor lo que se puede conseguir con la OCT puede dar por seguro que el OCT Summer Camp es una alternativa de gran interés para él.

‘Información Oftalmológica’.- ¿Cómo han planteado el programa científico del OCT Summer Camp?

Dr. Roberto Gallego.- El OCT Summer Camp estará plenamente centrado en el aprendizaje interactivo, dinámico y basado en la imagen. No puede ser de otro modo. La idea es ofrecer bloques temáticos, empezando por la semiología básica y la interpretación en base a ella de ejemplos concretos. Posteriormente, por la alta demanda de docencia que recibimos en estos ámbitos, los siguientes bloques temáticos se centrarán en la patología de la interfase vítreomacular, la patología vascular de la retina, la degeneración macular asociada a la edad y la miopía.

Todos estos bloques teóricos compartirán el programa con grupos de trabajo en los que los asistentes podrán interactuar con los propios sistemas de adquisición de

OCT in situ, aprendiendo trucos para sacarle el mayor provecho en la práctica asistencial a la adquisición y procesamiento de las imágenes con los distintos fabricantes.

CONOCER E INTERPRETAR IMÁGENES DE OCT

‘Información Oftalmológica’.- ¿Cuáles son las necesidades no cubiertas que pretende abordar el OCT Summer Camp?

Dr. Roberto Gallego.- Precisamente la mencionada falta de formación reglada continuada en interpretación de imágenes de OCT. Sin conocer con precisión las bases de la técnica, y la semiología concreta de los cambios de reflectividad y estructura que acontecen en las muy diversas patologías maculares, es muy complicado poder ser excelente en el diagnóstico por OCT. El objetivo del OCT Summer Camp es proporcionar a los asistentes, dentro de un ambiente distendido y relajado, todos los medios para optimizar su conocimiento y capacidad de interpretación de imágenes de OCT. Para ello se recurrirá al empleo de casos clínicos concretos, de modo que sea la propia imagen la protagonista de absolutamente todo el Camp.

‘Información Oftalmológica’.- La sede del primer OCT Summer Camp en España será Valencia. ¿Qué ofrece la ciudad donde se llevará a cabo el encuentro?

Dr. Roberto Gallego.- Valencia es una ciudad en continua evolución que en el mes de junio cuenta, además, con unas condiciones meteorológicas excepcionales. La idea del OCT Summer Camp es ofrecer un aprendizaje intensivo en interpretación de OCT, pero también dar la opción a los asistentes de disfrutar del día y la noche de una ciudad especial y diferente. El casco antiguo, la extensa playa, el cauce del río con los emblemáticos edificios de Santiago Calatrava, y las ofertas de ocio nocturno hacen de Valencia un destino especialmente atractivo.

BLOQUES TEÓRICOS Y GRUPOS DE TRABAJO

‘Información Oftalmológica’.- ¿La primera edición del OCT Summer Camp estará dirigida a especialistas en retina exclusivamente?

Dr. Roberto Gallego.- El OCT Summer Camp estará dirigido a cualquier profesional con interés en reforzar su conocimiento en interpretación de imágenes de OCT. Las imágenes de OCT son evaluadas a diario por todas las especialidades de la Oftalmología, no solamente los retinólogos. De hecho, con mucha frecuencia nos consultan especialistas de segmento anterior o glaucoma sobre patología macular en base a la imagen de OCT preoperatoria obtenida. Todos debemos estar abiertos a aprender lo máximo posible sobre esta prueba cuya obtención está tan extendida.

Además, hoy en día, aunque el diagnóstico clínico sea competencia exclusiva del médico oftalmólogo, hay enfermeros, optometristas y otros profesio-



Reúnen todos los meses de agosto, en sus instalaciones en el centro de Asturias, a lo mejor de la intelectualidad española

El Prof. Luis Fernández-Vega recibe la medalla de los Cursos de la Granda

El Prof. Luis Fernández-Vega no solo es la cabeza visible del Instituto Oftalmológico que lleva el apellido de su familia; es también una de las personalidades más conocidas de la vida cultural y científica asturiana. Este pasado mes de agosto se ha vuelto a poner de manifiesto al recibir la medalla de los Cursos de la Granda, unas jornadas de gran prestigio que desde hace ya cerca de medio siglo reúnen en el centro de Asturias a lo mejor de la intelectualidad española.

LA Granda es un paraje idílico, en el centro de Asturias. Arcelor Mittal posee allí una antigua residencia que ha servido, a lo largo del tiempo, para innumerables encuentros empresariales, pero también como sede de unas jornadas que, desde hace ya 44 años, han reunido durante el mes de agosto a una buena parte, sino a lo mejor, de la intelectualidad española, quienes, en un ambiente sosegado, han compartido y divulgado sus conocimientos con un espíritu que mucho se asemeja al perseguido en su día por el llamado Grupo de Oviedo de la Universidad asturiana o, más cerca en el tiempo, al preconizado por Ortega y su escuela.

Por estos cursos de La Granda, presididos hoy por Benigno Pendás, que lo es a su vez de la Real Academia de Ciencias Morales y Políticas, pasan historiadores, investigadores, artistas, escritores, políticos... de tal manera que casi ninguna disciplina les resulta ajena.

En esta ocasión, como es tradicional, han hecho entrega de su Medalla a la persona que, a su juicio, representa el conocimiento, compromiso, valores y trayectoria profesional que son seña de identidad de la Fundación que promueve esta iniciativa, y que ha recaído en el Profesor Luis Fernández-Vega, presidente del Instituto Oftalmológico que lleva el apellido de su familia.

Raimundo Abando, destacado empresario asturiano, fue el encargado de resaltar las circunstancias humanas y profesionales del homenajeado, con quien le unen lazos de amistad desde sus años jóvenes. Subrayó su compromiso ciudadano, al tiempo que enfatizó la importancia que, bajo la perspectiva económica, tiene la citada entidad médica, ya que –por ejemplo– supone el 5% del PIB de la capital asturiana.

DEDICATORIA A SU MUJER, VICTORIA CUETO-FELGUEROSO

Luis Fernández-Vega no solo se mostró honrado y agradecido por la distinción recibida –que dedicó a su mujer, Victoria Cueto-Felgueroso– sino también muy orgulloso y responsabilizado por pasar a formar parte de un grupo que reúne, en el apartado de la Medicina y la Investigación, a personalidades como Severo Ochoa, Santiago Grisolia, Segovia Arana o Grande Covián, entre otros.

Fernández-Vega achacó a la tradición familiar su vocación, y a su empeño en aunar –junto a otros miembros de esta– la actividad clínica con la investigadora y docente, que el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega sea hoy una referencia que atiende a más de cien mil pacientes todos los años y cuenta, entre sus más de doscientos profesionales, con especialistas capaces de atender cualquier patología oftalmológica.

No faltaron en el emotivo acto de entrega referencias a su Presidencia de la Fundación Princesa de Asturias en un periodo lleno de satisfacciones, pero también signado por la terrible pandemia que obligó a innovar y modificar varias de las actividades que tradicionalmente se llevan a cabo en torno a la entrega de los Premios que todos los octubres tiene lugar en la capital asturiana.



Saludo entre el Prof. Luis Fernández-Vega y el presidente de los Cursos, Benigno Pendás.



El Prof. Fernández-Vega muestra la Medalla de los Cursos de la Granda que acaba de recibir.

Luis Fernández-Vega quiso finalizar sus palabras con un renovado compromiso cívico con la sociedad y un reforzado estímulo para continuar al frente del Instituto Oftalmológico que, precisamente, junto a la Fundación Princesa de Asturias, y aunque sea en diferentes niveles, resultan como las entidades e instituciones del Principado más valoradas.

“

El empresario Raimundo Abando subrayó el compromiso ciudadano del Prof. Fernández-Vega y resaltó la importancia que, bajo la perspectiva económica, tiene el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, que supone el 5% del PIB de Oviedo

”



Esta apuesta firme de la SECOIR por la formación de los Residentes, celebrará ya su 7.ª edición

Toledo seguirá como marco de SECOMIR los días 13 y 14 de enero de 2023

Toledo repetirá como cita obligada para los jóvenes oftalmólogos, en esta ocasión los días 13 y 14 de enero del próximo año; estas serán las fechas en las que tendrá lugar la 7.ª edición de SECOMIR. Dirigido a Residentes de Oftalmología en cualquiera de los años de formación, así como adjuntos de primer y segundo año tras la finalización de la Residencia, contará con un cuidado programa, que incluye temas relacionados con cirugía de catarata, cirugía refractiva y córnea y superficie ocular. El formato alterna charlas cortas y conferencias más largas, todas ellas con un abordaje práctico y docente.

LA SECOIR ha hecho una apuesta firme por la formación de los Residentes y jóvenes oftalmólogos, desde que, en 2017, el Dr. Ramón Lorente tomase la iniciativa de la organización de este congreso que, en su última edición, reunió a más de 300 residentes y adjuntos jóvenes de toda España.

SECOMIR Toledo se dirige así a Residentes de Oftalmología en cualquiera de los años de formación, así como adjuntos de primer y segundo año tras la finalización de la Residencia. El programa incluye temas relacionados con cirugía de catarata, cirugía refractiva y córnea y superficie ocular. El formato alterna charlas cortas con conferencias más largas, todas ellas con un abordaje práctico y docente. Por ser un evento en el que se pretende fomentar la participación de los oftalmólogos en formación, las charlas las dan los propios residentes, en cualquiera de sus cuatro años de residencia, o oftalmólogos en sus primeros años de carrera profesional. Las conferencias largas las exponen, previa invitación, oftalmólogos de reconocido prestigio en el tema en cuestión.

Aunque SECOMIR Toledo se celebrará los días 13 y 14 de enero de 2023, como es tradición intentaremos sorprenderos con alguna actividad el jueves día 12. A lo largo del viernes día 14 y el sábado por la mañana, se desarrollará el programa formativo.

Los residentes tienen una oportunidad única de formarse y participar en la formación en un ambiente distendido, interactivo y cercano. Y ¡por qué no!, hacer sus primeras presentaciones en público.

No menos importante que la propia formación es la posibilidad de conocer y relacionarse con otros residentes del resto del país y compartir experiencias.

DOS DESTACADAS NOVEDADES

La nueva Junta de la SECOIR introduce esta edición dos novedades:

- En primer lugar, se alternarán sesiones diferenciadas para residentes de primer y segundo año y residentes de tercero y cuarto año y adjuntos jóvenes con sesiones a las que acudirán de forma conjunta todos ellos; pretendemos adaptar la complejidad de los temas al año de la formación.

- En segundo lugar, se ha abierto una página (canal SECOMIR) dentro de la SECOIR, en la que se muestra el pre-programa del congreso y los residentes interesados en participar dando charlas, pueden elegir el o los temas



del programa que les interesen y subir su charla pregrabada. Esta página estará abierta hasta mediados de noviembre y las presentaciones, disponibles para su visualización. Según número de visitas y tiempo de visualización, se elegirá la mejor presentación de cada tema para que sea presentada en SECOMIR Toledo. Todas las presentaciones quedarán en todo caso en la web SECOIR para su visualización. De entre todas, se seleccionará la mejor presentación, a la que se le dará un premio en metálico para adquisición de libros o material oftalmológico. Para poder incorporar una presentación en el canal SECOMIR, lo único que se os pide es ser o haceros socios de SECOIR. Os animamos a incorporaros a nuestra sociedad, estamos seguros de que no os defraudará.

En relación con el programa cabe destacar que:

- Durante el viernes por la mañana se llevarán a cabo dos sesiones, la primera en grupos separados y la segunda conjunta. En las sesiones separadas se tratarán temas fundamentalmente de cirugía de catarata. A ello seguirá la inauguración y una entrevista con un oftalmólogo experto en la formación a oftalmólogos jóvenes. Antes de la comida habrá una sesión conjunta sobre urgencias en patología corneal y cirugía refractiva.
- Después de la comida, tendrán lugar otras sesiones separadas, con temas sobre cirugía de catarata y refractiva, seguidas en cada sesión de una conferencia -infecciones corneales y tratamiento del queratocono-.
- Tras el café de media tarde se llevará a cabo

una sesión conjunta sobre maniobras quirúrgicas y situaciones especiales o casos complejos en cirugía de catarata, seguida de una conferencia sobre vitrectomía anterior.

- El sábado por la mañana habrá dos sesiones separadas, seguidas tras el café, de una conferencia sobre los simuladores en la formación quirúrgica.
- Para finalizar, habrá una sesión conjunta sobre el tratamiento de complicaciones de la cirugía de catarata.
- SECOMIR Toledo finalizará con la entrega de premios.

El futuro de la SECOIR está en sus miembros más jóvenes y la apuesta por su formación es una apuesta por el futuro, por su futuro profesional, por el de nuestros pacientes y por el de la Sociedad misma.

¡Os esperamos en SECOMIR TOLEDO!

Junta Directiva SECOIR

OFTALMÓLOG@ PARA MADRID

La consultora Neostyle Talent & People selecciona un médico con especialidad en Oftalmología, para un centro oftalmológico de alto prestigio, autorizado por la Consejería de Salud de la Comunidad de Madrid, que cuenta con 2 clínicas oftalmológicas en el centro de Madrid.

Se exige:

- Licenciado en Medicina con la especialidad de Oftalmología.
- Se valorará experiencia médico-quirúrgica y experiencia en las subespecialidades de Oftalmología (polo posterior, polo anterior, glaucoma, retina y mácula, superficie ocular, oculoplastia...)

Se ofrece:

- Contrato indefinido.
- Jornada completa (Horario: de lunes a viernes), aunque se valorará a oftalmólogos interesados en contratos a tiempo parcial con un mínimo de 10 o 15 horas/semanales (2 a 3 módulos de mañana o tarde a la semana).
- Atractivas condiciones salariales: entre 60.000 y 90.000 €/año (Fijo + variable)
- Agradable ambiente de trabajo.
- Posibilidad de trabajar junto a Profesionales de alto nivel.

Interesadas/os:

Enviar CV a : rrrh@neostyle.es

OFTALMÓLOG@ PARA FRANCIA

Especialista en la integración de oftalmólogos españoles en Francia, busca oftalmólogos interesados en trabajar a tiempo completo o parcial en toda Francia.

Se ofrece:

- Sueldo entre 1.000 y 1.500€ netos al día.
- Posibilidad de compaginar con el trabajo en España.
- Ofertas en diferentes zonas: París y alrededores, Niza, Lyon, Lille, Estrasburgo, Bordeaux, Marsella, Montpellier...
- Apoyo de varios graduados optometristas. Coaching, formación y acompañamiento del sistema de salud francés.
- Acompañamiento gratuito en las siguientes etapas: aprendizaje de la lengua francesa; organización de 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.

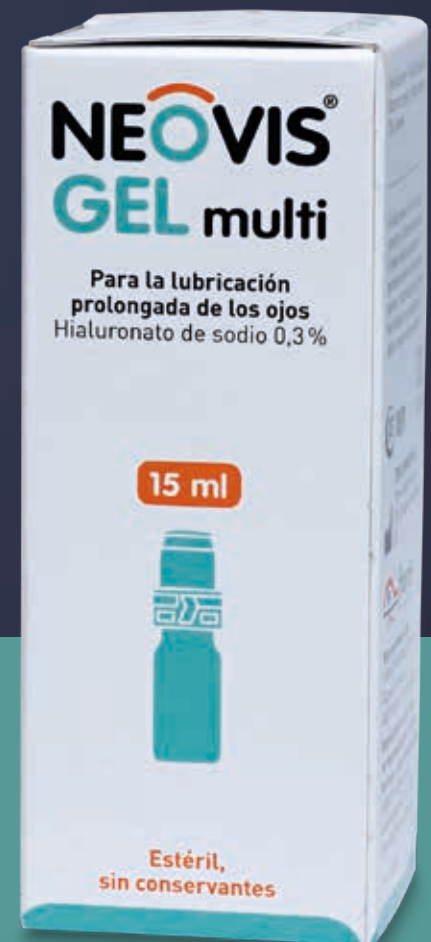
Interesadas/os:

Contactar con Conchi Muñoz.
Reclutamiento de médicos. Tel.: +33 7 80 91 08 75 (posibilidad de contactar por WhatsApp)
Email: c.munoz@jobergroup.com
Web: <https://www.jobergroup.com>

TRATAMIENTO DE LA SEQUEDAD OCULAR DE MODERADA A GRAVE

Mejor que un gel y más que una lágrima

NEOVIS®
GEL multi



C.N: 201443.5

- ▶ Hialuronato de sodio 0,3% de alto peso molecular: 1560kDa
- ▶ Hiposmolaridad: 150 mOsmol/l
- ▶ Viscosidad: 50 cP

 SIN CONSERVANTES

Neovis® Gel multi es un producto sanitario que cumple la legislación vigente en materia de productos sanitarios. Lea atentamente las instrucciones de uso antes de utilizar este producto. Contraindicaciones: Hipersensibilidad individual a alguno de los componentes del producto. Reacciones adversas: En muy raras ocasiones pueden aparecer trastornos transitorios tales como irritación de la conjuntiva, sensación de cuerpo extraño, enrojecimiento o sensación de quemazón en los ojos, así como visión borrosa a corto plazo.

HORUS PHARMA IBÉRICA, S.L.U.
Gran Vía Carlos III, 98, planta 6 - 08028 Barcelona
Tel: +34 930 156 528 - www.horus-pharma.es

 **Horus**
PHARMA
SOLUTION MAKERS

HISTORIA Y HUMANIDADES

150 Aniversario Nacimiento Pío Baroja

Pío Baroja en los libros escolares de los años 1939-1975

Francisco Javier Barbado Hernández

*Ex jefe Sección Medicina Interna. Hospital Universitario La Paz
Ex profesor Asociado de Medicina de la UAM*

INTRODUCCIÓN

En este año 2022 se cumple el 150 aniversario del nacimiento de Pío Baroja (San Sebastián, 28 de diciembre de 1872). Más de medio siglo después de su muerte (30 de octubre de 1956) asombra cómo la obra de don Pío, médico y escritor, conserva frescura y actualidad. La reciente colección «Baroja & yo» con veintitrés libros editados por el entusiasta Joaquín Ciáurriz y las obras del historiador Francisco Fuster (Aire de familia. Historia íntima de los Baroja, 2019 y Baroja en París, 2019) son un buen testimonio.

El hispanista Carlos Longhurst Lizaur escribe en su reciente obra «Pío Baroja, el novelista psicólogo (2022)» que a don Pío «en los manuales de historia de literatura española se le sigue considerando como uno de los principales novelistas españoles de la primera mitad del siglo XX, incluso el máximo cultivador del género tras Galdós».

Un aspecto casi desconocido es la visión de Pío Baroja en los manuales escolares españoles, en cuanto a su personalidad y concepción de la vida, su idea de la novela, el estilo, sus obras más relevantes recomendadas a los alumnos y su significación en el marco de la historia de la literatura contemporánea (Lázaro Carreter, 1988).

EL ESCRITOR SEGÚN ÉL Y SUS CRÍTICOS

Este es el título del inicio de sus cautivadoras memorias «Desde la última vuelta del camino» (1944). Don Pío se queja de que «he llegado a tener la sospecha de que, tanto en España, como en el extranjero, ha habido un ligero empeño en pintarme a mí como un hombre desagradable, egoísta, antipático, de mal humor, que no puede tener éxito más que por un gusto estragado del público».

Don Pío acude a la crítica que le hacen en los periódicos y revistas literarias y la divide en varias clases: 1. Crítica elogiosa, que subdivide en crítica cordial que le representa con colores atractivos y simpáticos, elogiosa que conlleva cierta antipatía interior y elogiosa a veces combinada con burlas y bromas; 2. crítica dramática, en que el escritor sale en parte realzado y en parte achicado; 3. crítica de tono medio, la que se le presta grandes condiciones generales y algunas deficiencias como las del estilo y 4. crítica agresiva, con todos los tópicos que se han dicho contra el autor.

Pío Baroja fue una persona sincera, individualista e independiente con un gran carga de criticismo que llegó incluso a lanzar diatribas contra el pensamiento y la obra literaria de Cajal, tan idolatrado por la sociedad española (F.J. Barbado, La medicina y los médicos en la obra literaria de Santiago Ramón y Cajal, en Literatura y Medicina: teoría y praxis, volumen II, 2021).

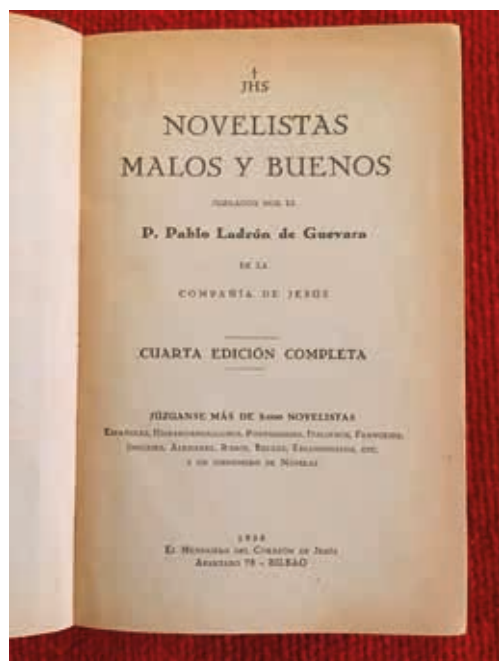
A LA BUSCA DE UN OBJETIVO

Gabriela Ossenbach (El País, 11-7-22) experta en manuales escolares reconoce que los libros de las escuelas no son neutros, siempre tienen una ideología detrás.

Aunque nos hemos ocupado en otra ocasión (XIX Reunión Nacional de ASEMAYA, Málaga, 3 y 4 de junio 2022) de Pío Baroja en los manuales escolares en el período 1910-2010, en este estudio hemos seleccionado la etapa 1939-1975 por la peculiar situación de censura de libros y el acmé del nacionalcatolicismo.

Desde el año 1960 hasta hoy he buscado textos en torno a la asignatura Lengua y Literatura Española, Historia de la Literatura, Lengua Castellana y Literatura, libros auxiliares de lectura y enciclopedias escolares. Los lugares de la búsqueda han sido ferias o salones del libro antiguo, librerías de viejo o de lance, el Rastro de Madrid y sobre todo en la feria de libros permanente de la madrileña Cuesta de Moyano.

Se trata pues de un muestreo prospectivo, recogido al azar durante seis décadas.



El libro del padre Ladrón de Guevara, 1933.

ANÁLISIS DE LOS TEXTOS LITERARIOS

El número de textos recogidos fue de 31, el año de edición detallado fue entre 1930-1950 (9), 1951-1960 (12), 1961-1970 (8) y 1971-1975 (2).

Las editoriales eran seculares la mayoría (22) y 9 pertenecían al ámbito religioso.

Entre los autores hubo 29 varones y 2 mujeres, consta que eran maestros o profesores (7), catedráticos (4), religiosos (9), y en resto no se especificaba.

La mayoría de los libros eran textos oficiales de la asignatura (20), y el resto eran libros de recomendaciones, de lecturas o antología de textos, enciclopedias escolares o diccionarios de literatura (11 textos). En cinco textos no hubo mención a Baroja.

Los rasgos más característicos de la personalidad de Pío Baroja descritos en los manuales escolares durante treinta y seis años del régimen franquista se pueden clasificar en cinco tipos.

Los rasgos más característicos de la personalidad de Pío Baroja descritos en los manuales escolares durante treinta y seis años del régimen franquista se pueden clasificar en cinco tipos.

1. Sinceridad expresada como naturalidad, rectitud y veracidad (10 textos).
2. Independencia e individualismo, asociado a rebeldía e inconformismo crónico (9 textos).
3. Personalidad hostil, áspera, amargada, huraña (8 textos).
4. Carácter pesimista, escéptico, sombrío y derrotista (5 textos).
5. Solitario, con timidez e inadaptación social (5 textos).

En cinco textos hubo una curiosa interpretación, un Baroja fosco ocultaba un alma sentimental llena de ternura y bondad.

Cuatro autores destacaron que Pío Baroja fue un gran viajero por España, Francia, Italia, Alemania, Inglaterra, Holanda, Suiza y Dinamarca y ningún autor mencionó la falsa imagen de un Baroja sedentario de brasero y camilla.

El estilo fue considerado lleno de sencillez (claro, directo, sin hojarasca) y espontaneidad (vivísimo, expresivo, rápido, natural) por la mayoría de los autores (22). La atribución de defectos gramaticales, con un estilo pobre, tosco, desaliñado o descuidado fue sostenida solo por cuatro autores.

Las líneas temáticas de la novelística barojiana se definieron como de ambiente vasco, psicológicas, filosóficas o de tesis, socializante y anarquista, históricas o de acción y humorismo.

En el análisis de las ideas sobre las novelas destaca la pasión por la acción con espíritu romántico, señalado por siete autores. La novela como «saco donde cabe todo» (abiertas, sin plan, lineales, de aparente simpleza, irrelevancia o costumbrismo), solo es mencionado en dos textos.

Los personajes de las novelas de Baroja son calificados de extraordinarios, reflejo de la vida real, que van y vienen y desaparecen, alter ego de don Pío, humildes y vagabundos, aventureros o anarquistas, derrotados, al margen de la moral, por quince autores.

En las influencias sobre Pío Baroja sobresalen los filósofos alemanes, Schopenhauer y Nietzsche (13 textos), seguido de los autores rusos Dostoevski y Turguenev (5), franceses Stendhal, Zola y Balzac (5), ingleses Dickens (3). Y entre nosotros se invoca a don Benito Pérez Galdós (3) con sus Episodios Nacionales.

Las obras más recomendadas a los alumnos fueron: La busca, Zalacaín el aventurero, El árbol de la ciencia, Las inquietudes de Santhi Andía y Aventuras, inventos y mixtificaciones de Silvestre Paradox.

Una visión de la vida, de la sociedad y del mundo escéptica, desesperada, con un pesimismo antropológico, de caos absurdo, sin sentido trascendental, ácrata y sombría es señalada por todos los autores que incluyen a Baroja en sus textos.

LA MORAL RELIGIOSA ANTE BAROJA

De los 31 textos escolares revisados llama la atención que 9 (29%) procedían de editoriales y autores religiosos.

Pío Baroja fue tratado de forma selectiva y predominante como antirreligioso, anticlerical, deshonesto, impío e inmoral por seis autores, solo cuatro de



Collage de la Cuesta de Moyano, por Ignacio Barbado.



Pío Baroja con el doctor Manuel Val y Vera y la estudiante Palmira Abelló, octubre 1955.

ellos religiosos. El más influyente fue el padre Angel Garmendía en su serie de libros «Lecturas buenas y malas» (1949).

Es notable que cinco de los 31 libros escolares ni se recoge ni se cita como escritor a Pío Baroja. Es muy llamativa la omisión en las ediciones del padre Risco (1949, 1951) en su Historia de la Literatura Española y Universal. No hubo registro o mención a la existencia de Baroja en las Enciclopedias al uso escolar (Dalmau, 1940; A. Fernández, 1949 y Alvarez, 1962) que fueron durante largos años único texto en las escuelas públicas.

UN MANUAL DE LITERATURA FREUDIANO

En el libro de Lengua y Literatura de la editorial Luis Vives (1956) ,fundada por los hermanos maristas, de sexto curso de bachillerato, Baroja es considerado «uno de los novelistas más fecundos y vigorosos de nuestra literatura contemporánea». El autor anónimo «Edelvives» explica muy bien la vida, obra y caracteres de Pío Baroja. Sin embargo, con letra pequeña escribe «en algunas de sus obras el escritor hace poco honor a su nombre. De su novela Camino de perfección es esta frase «El Sagrado Corazón de Jesús es un símbolo de la brutalidad nacional».

Para el escritor Eduardo Mendoza que estudió en este libro el exabrupto de don Pío fue «una bocanada de aire fresco en aquella atmósfera cerrada

de modoso recogimiento e invariable admiración por las venerables figuras de nuestra Historia» (Baroja & yo, Por qué nos quisimos tanto, 2019) . Por cierto, y como también señala Eduardo Mendoza, la famosa cita había sido sacada de su contexto.

En la edición de Caro Raggio de Camino de perfección (1993) en la página 86 el protagonista de la novela Fernando Ossorio «a las once de la noche llegó al inmediato, y, sin cenar, se fue a dormir. En el cuarto que le destinaron había colgadas en la pared una escopeta y una guitarra; encima, un cromo del Sagrado Corazón de Jesús. Ante aquellos símbolos de la brutalidad nacional comenzó a dormirse...».

LOS JESUITAS

El sociólogo Amando de Miguel (La España de nuestros abuelos. Historia íntima de una época, 1998) se ha ocupado de cómo los jesuitas trataban de invadir el terreno de la influencia social e intelectual, lo que les granjeó la enemiga de los intelectuales. Este autor destaca que «Baroja lanza sus dardos contra la moral jesuítica. Considera que los Ejercicios de san Ignacio no pasan de ser «sencillas vulgaridades» para aterrorizar a las almas sencillas». En la novela César o nada publicada en 1910 (OC, tomo II, 654) Baroja escribe «realmente es curioso ver la huella que queda del vasco Iñigo en Roma. Aquel hombre, medio farsante, medio golfo, que tenía los caracteres de un anarquista moderno, era un genio de la organización».

La repulsa de la Iglesia a la obra de Baroja fue muy precoz. José Carlos Mainer (Españoles eminentes Pío Baroja, 2012) detalla «las condenas de las novelas barojianas, que, desde 1908 y 1910, sentenciaron los divulgadísimos libros del franciscano Amado de Cristo Burguera «Lecturas nocivas y lecturas útiles»».

Sin embargo, el libro más influyente también publicado en 1910 fue «Novelistas malos y buenos» juzgados por el Padre Pablo Ladrón de Guevara, de la Compañía de Jesús, que tuvo una cuarta edición completa en 1933. En la página 63 está la famosa sentencia «Baroja, Pío. Contemporáneo. No le cuadra el nombre de pío, sino el de impío, clerófobo y deshonesto». Las novelas Camino de perfección (1902) y El árbol de la ciencia (1911) fueron tachadas de inmorales, de malas ideas, blasfemas, y desesperadas .

Pronto don Pío en su libro diarista Las horas solitarias (1918) respondió con ironía al padre Ladrón de Guevara y en el capítulo Impresiones de un mal lector escribe «Yo siento no ser un buen lector. No puedo leer mucho; no tengo las condiciones de leyente y crítico del padre Ladrón de Guevara que para componer su librito Novelistas buenos y malos, leyó dos o tres mil autores y supo, además, resumir un juicio acerca de cada uno de ellos en dos o tres palabras. Verdad es que para eso necesito estar asistido por la Divina Gracia y ser de la Compañía de Jesús».

En el año 1949 el padre Ladrón de Guevara fue ratificado y ampliado por su hermano de orden el padre Angel Garmendía de Otaola con su libro «Lecturas buenas y malas a la luz del dogma y la moral» editado también por El Mensajero del Corazón de Jesús, de Bilbao. Este libro tuvo sucesivos suplementos incluso hasta el año 1964.

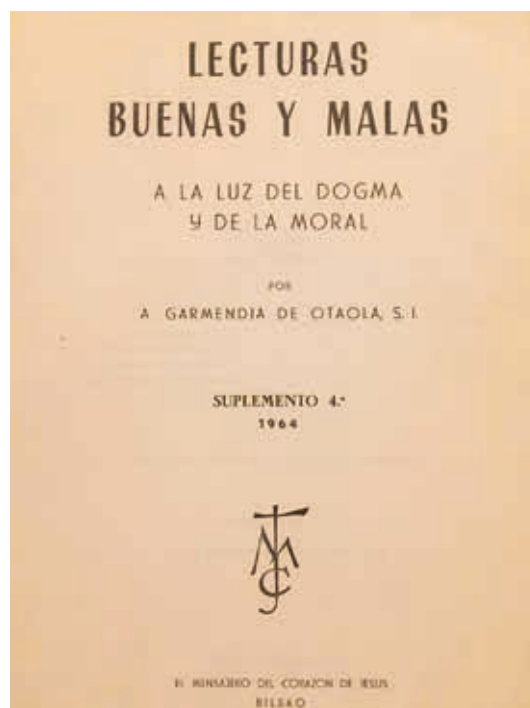
Garmendía etiqueta las novelas de Baroja con el sello de: rechazables, para adultos formados, para jóvenes, para lectores cultos o para lectores muy formados, con algunas calificaciones. Por ejemplo, Laura o la soledad sin remedio, personajes que viven al margen de la moral, ambiente antirreligioso, rechazable.

Otros autores moralistas escogen el ninguneo a Baroja. Según el padre Alberto Risco, sacerdote jesuita, el escritor Pío Baroja sencillamente no existe. En su Historia de la Literatura Española y Universal (1949, 1951) editada por Razón y Fe, no menciona a Baroja, y sin embargo reconoce como «novelista de primer orden» al padre jesuita Luis de Coloma (1851-1914) y a Ricardo León (1877-1943) que representa la revalorización de la tradición cristiana frente al naturalismo de fines del siglo XIX. Curiosamente sí cita a Blasco Ibáñez pero es tildado de «fecundo novelista, pero venal y tendencioso, nada recomendable por su moral».

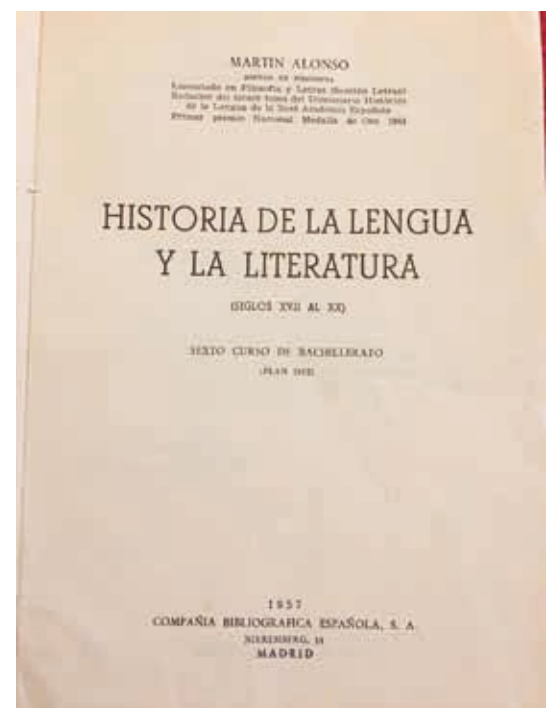
Ignacio Elizalde, jesuita y doctor en Filosofía y Letras, en su Historia de la Literatura (1967) con el epígrafe La reciedumbre de Baroja lo retrata con sorna en diversos oficios pintorescos, panadero, periodista, reportero, ayudante de ingeniero y especulador de bolsa. Para Elizalde Baroja refleja la psicología del



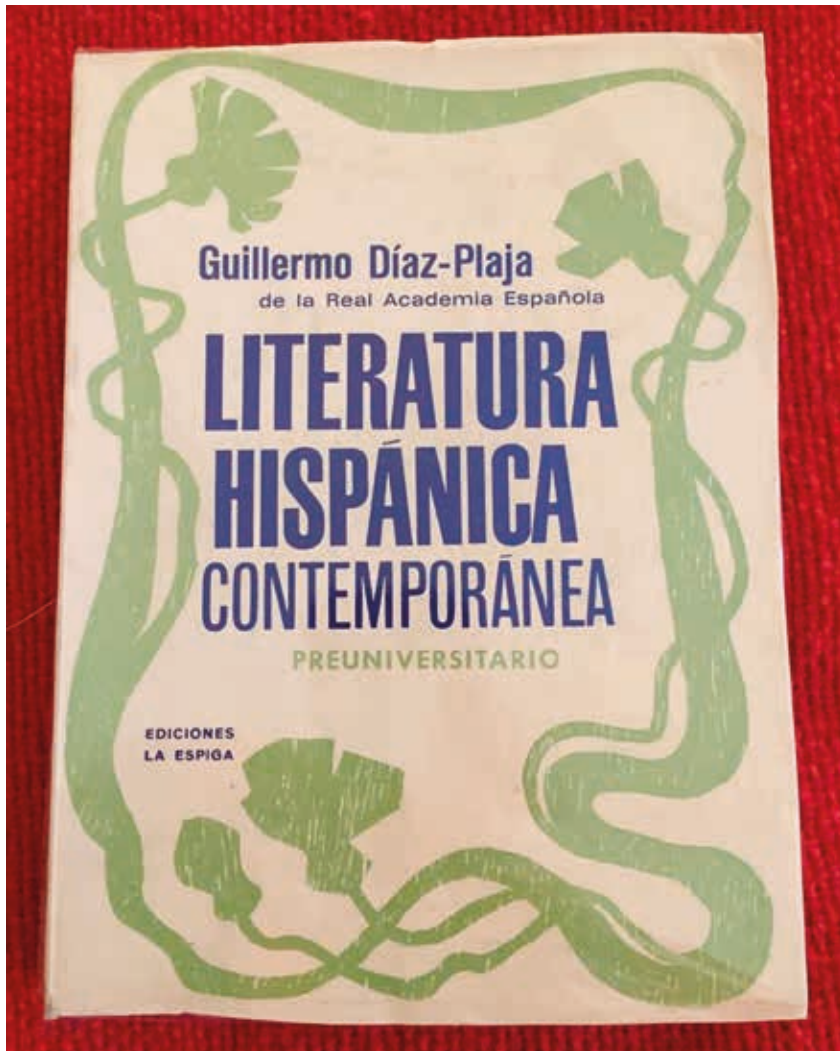
Silvestre Paradox, edición de 1930.



El libro del padre Garmendía, 1964.



Manual de Literatura, sexto curso bachillerato, 1957.



Literatura para el curso Preuniversitario, 1969.

hombre amargado, del resentido social, en lucha consigo mismo y con la sociedad. Su individualismo anarquista ataca duramente a la Iglesia y al Estado». Sin embargo, realiza un excelente juicio académico sobre las obras de Baroja, lejos de las diatribas de sus predecesores.

Sostiene Elizalde que «Baroja es la figura más recia de novelista en los últimos 140 años y su influencia ha sido muy grande. De él arranca toda la novela actual de fuerte realismo y tremendismo». Y añade «podríamos definirlo por su incorrección gramatical, sus finas y breves descripciones del paisaje, sus momentos de lirismo, pero sobre todo por su acción. Su estilo es el antiestilo del siglo XX, y parece que intenta de propósito en desaliño del lenguaje».

También advertimos un cambio tardío en don Pío (Vitrina pintoresca, 1935) respecto a los jesuitas «los fundadores de la Compañía de Jesús dieron a ésta un espíritu heroico, militar, férreo. Pronto este espíritu evolucionó y dio una gran floración de escritores, teólogos y moralistas de una acusada originalidad».

EL HOMBRE MALO DE ITZEA

En Vera de Bidasoa (Navarra) la familia Baroja tenía el casón de Itzea. En una ocasión un chico al ver llegar a don Pío exclamó ¡Que viene el hombre malo de Itzea! Baroja lo atribuye a que «quizá alguno había leído un librito del padre Ladrón de Guevara, titulado Novelistas buenos y malos, que se repartió en el pueblo el mismo día que yo llegué a él y dice que soy impío, clerófobo y deshonesto» (Juventud, egolatría, 1917). El título original del libro moralista es como ya hemos dicho «Novelistas malos y buenos».

EL BIBLIOCAUSTO DE LA POSGUERRA

El escritor y crítico literario Javier Goñi afirma que en la biblioteca de su padre, donde se hizo lector y empezó a amar los libros, no había nada de Baroja y atribuye esta ausencia a los textos inquisitoriales que dictaban lo que había que leer y lo que no, a la luz del dogma y la moral (Baroja & yo, A contrapelo, 2019).

Ana Martínez Rus, profesora de Historia Contemporánea de la Universidad Complutense de Madrid, ha publicado un pequeño compendio sobre la destrucción de libros durante la guerra y posguerra civil (Libros al fuego y lecturas prohibidas. El bibliocausto franquista, 1936-1948, Consejo Superior de Investigaciones Científicas, 2021)

Durante la guerra civil el régimen de Franco creó en 1937 la Delegación Nacional de Prensa y Propaganda, de donde surgieron las Comisiones Depuradoras de Bibliotecas y el Control de la Lectura.

Entre otros datos Martínez Rus recuerda que en el Círculo de Artesanos de La Coruña se incineraron más de 1.000 libros, siendo parte de las llamas las obras de Pío Baroja. La Comisión Depuradora de san Sebastián, lugar de nacimiento de Baroja, en su informe sobre el expurgo de libros señalaba que «las producciones de Pío Baroja constituyen uno de los más mortíferos venenos intelectuales».

Lo más llamativo es que en estas acciones se ha demostrado que «siguieron las recomendaciones de libros como el del religioso Pablo Ladrón de Guevara Novelistas malos y buenos, publicado en 1910 por El Mensajero del Corazón de Jesús».

LOS LECTORES DE BAROJA

José Carlos Mainer escribe que en las circunstancias de la posguerra «el único apoyo condicional, pero sostenido vino de un sector intelectual de Falange Española que, a despecho de su confesionalidad católica, reconocía los méritos de Baroja y el atractivo del bloque fundamental de sus ideas». Un ejemplo significativo es el ponderado libro de don Pedro Laín Entralgo La Generación del 98 (1945) y el ensayo la Generación el 98 y el problema de España (Arbor, diciembre 1948).

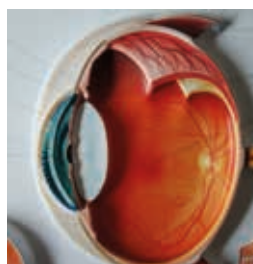
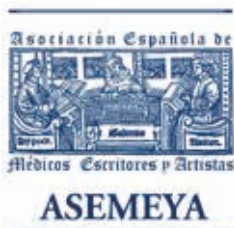
Posteriormente se mantuvo de forma asombrosa un buen número de lectores sobre todo jóvenes, beneficiarios de las atractivas ediciones de la Colección Austral y de los saldos de libros anteriores a la guerra civil, salvados de la quema.

A lo último, yo comparto la opinión del penetrante historiador Francisco Fuster que en una comunicación personal ante el aniversario de los 150 años del nacimiento de don Pío me decía «Baroja no es un escritor fácil de adscribir a ningún bando, por lo que ningún bando lo va a reivindicar... el entusiasmo por parte de las instituciones es nulo. A Baroja le quedan los lectores anónimos, que es, por otra parte, lo único –y más importante– que tuvo siempre». Y además, Pío Baroja, siempre estará entre nosotros, los médicos.

Francisco Javier Barbado Hernández



barbado.hernandez@hotmail.com



I ENCUENTRO DE MEDICOS ESCRITORES EN LA BIBLIOTECA EUGENIO TRIAS

La Dra. Carmen Fdez. Jacob, oftalmóloga presentará su libro **“La patología ocular en la pintura”** entrevistada por la Dra. María Sainz

Jueves 17 de noviembre 19 horas
P.º de Fernán Nuñez 24. 28009 Madrid



BIBLIOTECAS PÚBLICAS MUNICIPALES

endoret® (prgf®)

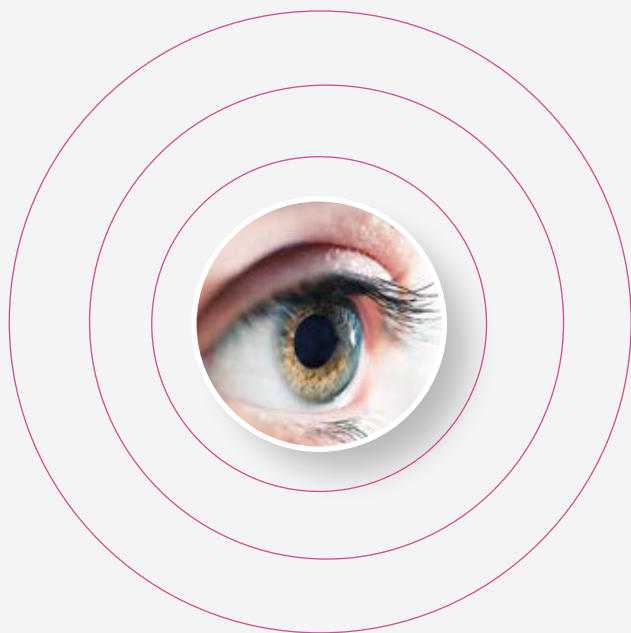
Endogenous Regenerative Technology

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

La presidenta de la Sociedad, la Dra. Amparo Berral,
explica sus claves

Almería organizará el LV Congreso de la SAO, entre el 19 y el 21 de enero

Por primera vez, Almería será la sede de un Congreso de la Sociedad Andaluza de Oftalmología (SAO), el de la edición LV, entre el 19 y el 21 de enero del próximo 2023.

La presidenta de la Sociedad, la Dra. Amparo Berral, detalla seguidamente los aspectos más destacados de la convocatoria, a la vez que invita a participar en la misma.

Queridos compañeros:

Soy Amparo Berral, actual presidenta de la Sociedad Andaluza de Oftalmología (SAO) y quiero invitaros al LV Congreso, que tendrá lugar los días 19, 20 y 21 de enero de 2023, en Almería.

Como cada año, el jueves tendremos la «Jornada de Retina» y el viernes comenzará nuestro Congreso con un programa de alto nivel científico y temática muy actual.

Tendremos las tres Mesas Redondas organizadas por los respectivos grupos de trabajo de la SAO y que este año serán de: Glaucoma, Córnea y Retina Médica.

Habrà 4 Simposium y una conferencia sobre «Lo mejor del Año Oftalmológico», organizada por los compañeros de Almería.

Este año hemos incorporado «Speech-Corner» y «Demos», dos formatos para grupos reducidos de oftalmólogos. Tendremos también dos Conferencias Complementarias, que dictará el coach Carlos Andreu y que versarán sobre «Conócete a ti mismo» y «Conoce a los demás», orientadas a mejorar la relación con nuestros pacientes.

UN CONGRESO CARGADO DE SORPRESAS

Es la primera vez que celebramos nuestro Congreso anual en Almería y los almerienses se han volcado en su preparación. Tendremos nuestra tradicional cena del viernes noche en el Teatro Cervantes y todo el Congreso estará cargado de sorpresas y buenos momentos, que esperamos compartir con todos vosotros.

En la web <https://congresosao.com>, podéis ver el programa oficial, las opciones de inscripción (super-reducida para socios y residentes hasta el 1 de diciembre) y las normas para el envío de comunicaciones y posters. Como ya sabéis, cada año tenemos un concurso para premiar los mejores posters presentados, así que os animo a todos a participar y a asistir a nuestro Congreso. ¡Os esperamos en Almería!



Cuenta con el «foro», que incorpora casos para debate y donde los asistentes pueden recibir las opiniones de los profesores

42 edición del Curso de Glaucoma del IOBA

El IOBA de la Universidad de Valladolid anuncia la edición número 42 del Curso de Glaucoma, que se iniciará de forma "on-line" el 2 de noviembre. Este Curso es, sin duda, el más longevo de los de habla hispana y desde la llegada de la pandemia se ha transformado en virtual, lo que permite su acceso durante casi tres meses sin problemas de horarios ni desplazamientos.

El Curso, asíncrono, tiene una herramienta muy importante, que es el «foro». En él se cuelgan continuamente casos para debate y los asistentes tienen la oportunidad de exponer sus casos y recibir las opiniones de los profesores. Además, los profesores contestan a las preguntas que puedan tener los asistentes sobre aspectos relacionados con el Curso.

Se trata de una actualización en glaucoma, que, sin huir de temas punteros, ayuda a los asistentes a afianzar sus conocimientos básicos sobre este conjunto de enfermedades, que es difícil de encontrar en reuniones tipo congresos. Esa visión global es, sin duda, uno de los éxitos de su permanencia a lo largo de los años, siendo recomendable como curso de actualización para oftalmólogos generales. En él participan eminentes glaucomatólogos de toda España para dar una visión más amplia de las distintas escuelas que existen actualmente.

Los temas se han renovado respecto a ediciones anteriores, actualizándolos, mejorándolos en los aspectos técnicos de sonido y eliminando los que estaban en inglés.

Por este Curso han pasado casi 5.000 especialistas y residentes de Oftalmología, que lo han ido remodelando en base a sus opiniones.

Se puede obtener más información a través del código QR o en el enlace: https://www.ioba.es/acciones_formativas/curso-de-glaucoma-42-edicion-online/

UVa

Curso de Glaucoma

42ª Edición Online

02/11-31/01/2023

Más información en: Tel: 983.18.47.65 | formacion@ioba.med.uva.es
Edificio IOBA. Campus Universitario Miguel Delibes Pº de Belén, 17 47011 – Valladolid

¿A quién va dirigido?
El Curso de Glaucoma de Valladolid es una actividad de formación continuada dirigida a Médicos Especialista en Oftalmología en ejercicio que deseen actualizar sus conocimientos en la Subespecialidad de Glaucoma y, también, a Médicos Residentes en Oftalmología que cuenten ya con unos conocimientos básicos previos y deseen profundizar en dicha Subespecialidad.

Objetivos:
Dar una visión práctica y actualizada, incluyendo las últimas novedades. Permite al oftalmólogo no especialista en glaucoma, reciclarse de una forma sencilla, pero completa, en el manejo actual de esta patología. La estructura del curso, facilita la interrelación con el profesorado y la posibilidad de plantear y discutir dudas.

Fechas: 02/11/2022 a 31/01/2023. Se dispondrá de ese periodo para realizar el curso, que está pensado para ser realizado en una semana. Se dará por finalizado al superar el examen.

OnLine

Precio: 150€ 100€ Residentes de oftalmología

Inscripciones web: Desde 19/07/2022 Hasta: 25/10/2022

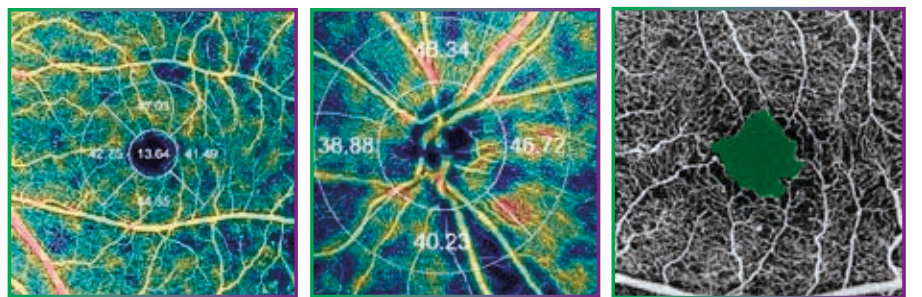
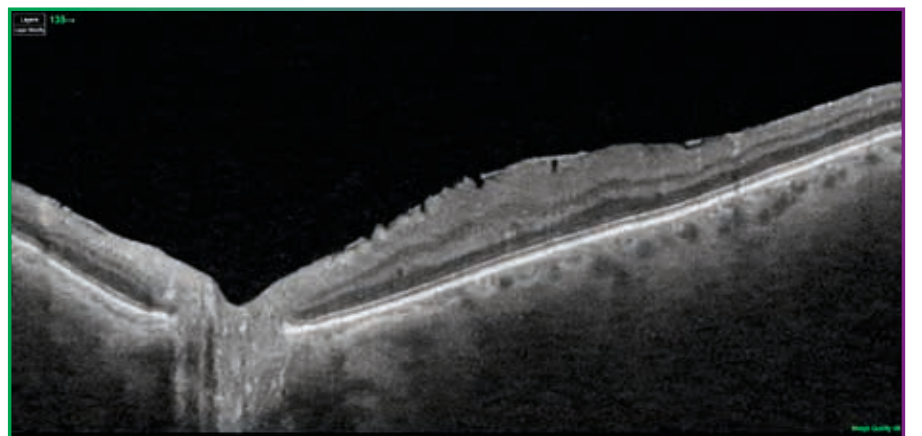
Coordinación: Prof. José Carlos Pastor Jimeno
Dr. José Ramón Juberías
Dra. Carolina Ossa
Dr. F. Ussa Herreras

Colaboradores: ESTEVE, Théo, AJL, Santen

Descubra más posibilidades: ver más allá y con mayor profundidad.

DRI OCT Triton SS-OCT. Introduciendo NUEVAS herramientas.

- **PixelSmart™** – El algoritmo de procesamiento de imagen OCT nuevo de Topcon que reduce el ruido para mejorar el contraste, ofreciéndole una mejor calidad de imagen.
- **Cuantificación OCTA** – Evalúe cuantitativa y objetivamente la vascularización retiniana con nuevas mediciones* de OCTA.



Por cortesía de: Michael H. Chen, O.D.

LEA MÁS sobre Triton
tphc.io/triton

TOPCON EUROPE MEDICAL B.V, SUCURSAL EN ESPAÑA
934734057 | medica@topcon.com |
topconhealthcare.eu/es_ES | tphc.io/triton

 **TOPCON Healthcare**
SEEING EYE HEALTH DIFFERENTLY

* Característica del producto solo disponible con OCTA. OCTA es una opción extra..

2.ª etapa: consolidación (1903-1936) y registro de alumnos

150 Aniversario de la fundación del Instituto Oftálmico (2ª parte)

En esta segunda entrega del magno trabajo histórico que está llevando a cabo el Dr. Basilio Moreno para poner en contexto todos los avatares y logros del Instituto Oftálmico, coincidiendo con el 150 aniversario de su fundación, se pone el foco en una etapa realmente complicada, la que abarca de 1903 a 1936. Pese a la escasa información disponible, el trabajo investigador del autor permite un buen y completo esbozo de la difícil trayectoria del centro durante esas más de tres décadas de actividad, a cuyo término ya se situaba como un centro de referencia en Oftalmología para el conjunto de la sociedad española.

Dr. D. Basilio Moreno García
 Doctor en Medicina
 Instituto Oftálmico. Madrid

EN la actualidad no existe ningún registro ordenado de la actividad del Instituto Oftálmico durante el periodo que abarca de 1903 hasta 1936. Tampoco hay referencias importantes relativas a los cambios de estructura en los periódicos que hemos podido consultar. Si encontramos menciones en el archivo del personal facultativo que nos permiten conocer tanto la evolución de la dirección del centro como la composición de su equipo médico, además del sueldo percibido por estos. Dicha referencia se encuentra en el libro de Cotallo, Hernández, Munoa y Leoz, *Historia de la oftalmología española* (Cotallo et al., 1993):

«El 3 de febrero de 1904, el doctor Don Miguel Santa Cruz es confirmado como director médico del IO, en reconocimiento a sus veinte años de servicio. Un mes después se le concede la placa de Comendador de Número de la Orden de Alfonso XII.

El 20 de julio de 1904, el doctor Santa Cruz pide autorización, para interinamente dejar la dirección por enfermedad y delegar en su lugar al doctor José Ángel Esteve.

Posteriormente, el doctor don Miguel Santa Cruz fue sustituido por Don Baldomero Castresana, en 1916, nombrado nuevo director del IO Nacional, cargo que ya desempeñaba su Jefe Facultativo interino desde 1910 por el mal estado de salud del Dr. Santa Cruz.

Como plantilla de profesores auxiliares de número en esta época se encontraban los oftalmólogos Cuevas, Esteve, García del Mazo y Manuel Márquez.

El Dr. Castresana Goicoechea, dirigió el IO hasta el año 1934. Un año más tarde fallecería en el mes de octubre.

En 1899, el Dr. Castresana entró a formar parte de la plantilla del Oftálmico como médico auxiliar de número. En 1904 tenía una remuneración económica, como sueldo, de 2.000 pesetas de la época, aumentada a 2.500 en 1908.

En 1910 fue nombrado Jefe Facultativo interino, y en 1913 Subdirector Jefe Facultativo, con sueldo de 3.500 pesetas al año. Cuando fallece don Miguel Santa Cruz, en 1916, Castresana es nombrado director del Oftálmico Nacional, aumentado progresivamente su sueldo hasta llegar a 10.000 pesetas en 1931.

Cuando se jubila el Dr. Castresana, en 1934, lo hace con los honores de Jefe Superior de la Administración Civil.

Fue sustituido por el Dr. José García del Mazo y Azcona. Licenciado en Madrid en el Año 1895.

En 1903 el doctor García del Mazo, aparece como médico de número del IO, siendo su sueldo de 1.000 pesetas en 1904.

En 1905 fue pensionado por la Junta de Ampliación de Estudios para pasar un año en el extranjero estudiando la especialidad de Oftalmología. A su vuelta se reincorporó a su puesto con el mismo sueldo, aumentando progresivamente en 1920 a un importe de 4.000 pesetas. Seguirá como oftalmólogo médico numerario hasta 1934, fecha de su nombramiento como nuevo director del IO Nacional».

Gracias a esta referencia, podemos ver que el Dr. D. Miguel Santa Cruz fue director del Instituto por Real Orden entre los años 1904-1916, aunque, dado su mal estado de salud, la dirección de este fue interina en varias ocasiones; en un primer momento, fue el Dr. D. José Ángel Esteve el que ocupó el puesto de director, mientras que el Dr. D. Baldomero Castresana lo hizo desde 1910. En 1916, tras una nueva real orden, se cambió el título de director por el de jefe facultativo y se nombró para desempeñar tal función al Dr. Castresana, quien se terminaría jubilando en 1934.

Posteriormente, el Dr. Castresana fue sustituido por el Dr. D. José García del Mazo, que ocupó el cargo de jefe facultativo desde esta fecha hasta 1943 (esto es, periodo de la Guerra Civil inclusive), en que seguiría trabajando en el centro, reconvertido a la sazón en Hospital de Sangre, y supervisado por un comisario político, según la terminología de la época.

CONSOLIDACIÓN GRACIAS A LA LABOR DOCENTE

La información sobre esta época disponible en la hemeroteca es más escasa que durante la creación y construcción o durante la Guerra Civil. No obstante, sí hemos tenido acceso a información relevante. Por ejemplo, sabemos que en dicho periodo la institución vivió su proceso de consolidación. Gran parte de este fenómeno se atribuiría a la labor docente de la institución, que durante

todos estos años formó a una gran cantidad de alumnos. Hay que tener en cuenta que, antes de la formación reglada de las especialidades, los médicos se inscribían como alumnos en los propios centros docentes. Entre los escasos documentos de los que aún se dispone, es interesante estudiar el registro de alumnos, iniciado en 1917 y que continúa hasta los años 50, periodo en el que dejan de encontrarse disponibles anotaciones. Su hallazgo fue fortuito entre unos documentos de épocas mucho más modernas en un armario del archivo del centro. No hemos podido acceder a ningún otro registro posterior, por lo que no sabemos si este existió y desapareció, o simplemente dejó de consignarse. Posiblemente se registraría de algún modo, dada su importancia, pero lamentablemente esta información no ha llegado a nosotros.

El archivo consiste en dos matrices de registro de alumnos licenciados médicos, admitidos a la formación de la especialidad de Oftalmología. Según el registro de alumnos en formación, como administrador ejercía el Sr. Morales, quien tomó asiento de los datos personales de cada alumno. Firmaron el director médico y el referido administrador.

A partir del curso 1935-1936, ya no había firma de administrador y director médico del Instituto, pero siguió habiendo registro de matriz de alumnos en formación. El IO permaneció en activo como Hospital de Sangre, y con un registro de alumnos, según consta en el libro matriz de inscritos durante la Guerra Civil, desde julio de 1936 hasta abril de 1939.

Las tasas de matrícula eran de 100 pesetas de la época (1917), que se mantuvieron hasta el curso 1949-50, cuando se empezaron a abonar 100 pesetas de matrícula y 300 por el uso de instrumental científico, según figura en el registro de matrícula acerca de quién hizo ese primer pago (alumno José Megías Hinojosa).

Otra característica a destacar en este centro de formación es el hecho de que, desde 1917 hasta 1956, solo fueron dos mujeres médicos las que hicieron la especialidad en el IO: doña Elisa Soriano Fischer, matriculada en el curso 1920-21 y siguientes, quien al finalizar la especialidad quedó en plantilla, haciéndose cargo de la sección del laboratorio del Centro; y doña Pilar Sanz Ferrer, quien cursó el año 1932-33 y siguientes. El resto de alumnos fueron varones, entre quienes hay que destacar por orden cronológico a:

Alumnos (Figuras 1 y 2):

- Juan Albisú Echaniz, de Zumárraga (Guipúzcoa), cursó 1919-20 y siguientes.
- Juan Arjona Trapote, de Pontevedra, cursó 1923-24 y siguientes, y vivió en la calle Santa Isabel, n.º 4, de Madrid, y después en la calle Tres Cruces, n.º 7, también de Madrid. Permaneció hasta el año 1929. Futuro director del IO.
- Ángel Castresana, de Álava, cursó el año 1924-25 y siguientes. Vivió en la calle Cedaceros, n.º 14, de Madrid. Futuro director del IO.
- Alfredo Domínguez Alejos, de Buenos Aires (Argentina), que cursó el año 1929-30 y siguientes. Padre del Dr. Alfredo Domínguez Collazo (1928-2018), futuro director del centro.
- Ramón Castroviejo, natural de Logroño, quien cursó el año 1928-29 y siguientes (vid., además, Figura 3).

El Dr. D. Ramón Castroviejo Briones (1904-1987) destacó en el mundo de la Oftalmología española por varios motivos. Fue formado de la mano de emi-



Figura 1. Ficha de la alumna D^a. Elisa Soriano Fischer. Curso 1920-1921. Futura eminente oftalmóloga. Matriz de Registro de alumnos del IO.



Figura 2. Ficha del alumno D. Juan Arjona Trapote. Curso 1919-1920. Futuro director del IO. Matriz de Registro de alumnos del IO.



Figura 3. Ficha del alumno D. Juan Domínguez Alejos. Curso 1929-1930. Padre del Dr. D. Alfredo Domínguez Collazo, futuro director del IO. Matriz de registro de alumnos del IO.

científicos, como Ramón y Cajal o Márquez, y desempeñó una importantísima labor como oftalmólogo. Además de trabajar para la Cruz Roja, el Dr. Castroviejo participó en el equipo de la Clínica Mayo, donde conoció a personalidades tan reputadas en el campo de la Oftalmología como los doctores William L. Benedict (1885-1969) o John M. Wheeler (1879-1938). El oftalmólogo español se interesó desde muy pronto por la labor de los más notables oftalmólogos europeos, como, por ejemplo, además de los dos citados, por el trabajo Arthur von Hippel (1841-1916), el oftalmólogo alemán pionero en los trasplantes lamelares de córnea, o por el rol innovador de Vladimir Petrovich Filatov (1875-1956), que logró el primer trasplante funcional en mayo de 1931, empleando para ello tejido de un cadáver. Castroviejo se codeó igualmente con otros gigantes de la Oftalmología, como los doctores Ernst Fuchs (1851-1930), Johannes Karl Müller (1899-1977), Victor Morax (1866-1935) o Alois Meesmann (1888-1969), entre otros muchos. Asimismo, tal y como expone el muy documentado trabajo de *Valcayo (2015)*, el Dr. Castroviejo fue una figura de gran significación en la Oftalmología por su contribución a la apertura de nuevas líneas de investigación, principalmente a raíz de su implicación en el equipo de la Clínica Mayo, donde abrió el candente asunto del trasplante de córnea. El Dr. Castroviejo se propuso y consiguió una técnica más depurada para llevar a cabo trasplantes corneales.

En relación con el funcionamiento del IO durante esta época, disponemos de un extenso artículo de Romano sobre el Dr. D. Manuel Márquez Rodríguez, y su trabajo en el IO, del diario *La Esfera*, de 1928. En este se habla de su trabajo en el Instituto, explicando el origen de este centro monográfico y su actividad asistencial y docente. Igualmente, se presenta la siguiente estadística anual, que hay que interpretar como una aproximación realizada por el Dr. Márquez:

- Enfermos nuevos en consultas: 10.000
- Asistencias globales: 100.000
- Hospitalización: 860
- Cirugías programadas: 1.770 (excluidos los orzuelos).

Asimismo, en el escrito de *Romano (1928)* se especifica que la actividad médico-quirúrgica se realiza por parte de una plantilla de oftalmólogos profesores del hospital asistencial, compuesta por cinco profesores de número:

- Dr. D. Baldomero Castresana.
- Dr. D. Manuel Márquez.
- Dr. D. José Ángel Esteve.
- Dr. D. Jacinto de las Cuevas.
- Dr. D. José García del Mazo.

Como se puede comprobar en la Figura 4, la sala de espera del centro solía estar muy concurrida. En ella atendían los doctores Márquez y Catalina, priorizando a los pacientes más graves y tratando de ir lo más rápido posible para no saturar demasiado el servicio médico-sanitario.

Hay que decir, además, que cada profesor de número disponía de sus



Figura 4. Sala de espera de las consultas de los doctores Márquez y Catalina. Este último está a la izquierda viendo un enfermo. *La Esfera*.

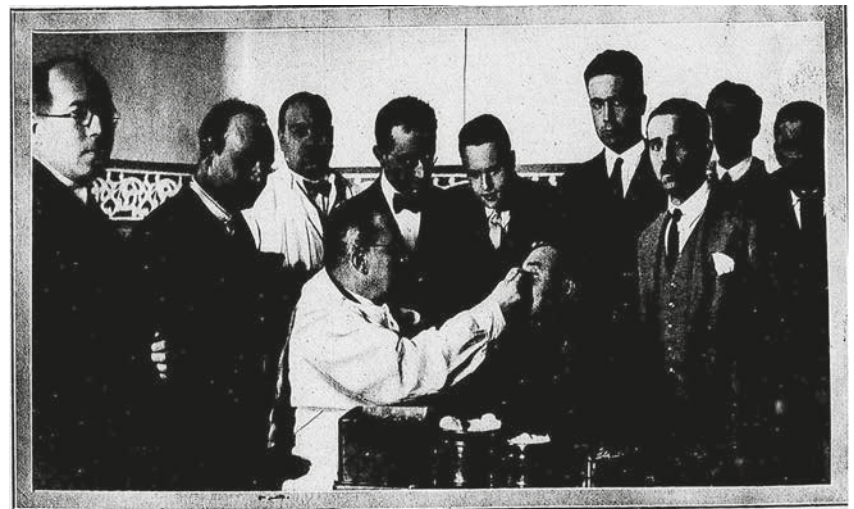
salas y servicios autónomos, dirigidos por el médico respectivo. De los cinco médicos de número, uno de ellos era el jefe facultativo, que correspondía a don Baldomero Castresana (padre), para los efectos oficiales y servicios generales del Instituto.

Los médicos agregados eran:

- Dra. Soriano, encargada de la asistencia clínica y laboratorio.
- Dr. Gamazo.
- Dr. Castro.
- Dr. Basterra.
- Dr. Guijarro.
- Dr. Busto.
- Dr. Catalina.
- Dr. Ortego.
- Dr. Aguirre.
- Dr. Ángel Castresana (hijo). Encargado del servicio especial de Radiología, instalado en 1927.

Por su parte, los médicos residentes en formación de la especialidad, en número de una veintena, asistían al IO para especializarse y ayudar en los servicios de consulta, y, en casos de necesidad, en las intervenciones quirúrgicas, tal y como se puede constatar en la Figura 5.

En lo concerniente a la administración del Establecimiento, atendiendo al relato de los hechos que hace *Romano (1928)* para esa época (aún inmersos



El doctor Márquez reconociendo a un enfermo en la consulta del Instituto Oftálmico, rodeado de médicos y alumnos que escuchan sus doctas explicaciones. (Información gráfica Cortés)

Figura 5. Dr. D. Márquez reconociendo a un enfermo en el IO. *La Esfera*.

en la dictadura cívico-militar de Miguel Primo de Rivera), era Ángel Morales su administrador. La función de Morales consistía en gestionar el equipo médico, asegurándose de que disponían de todo el material imprescindible, siempre dentro de las posibilidades presupuestarias consignadas por el Estado en ese momento. Asimismo, Ángel Morales contaba con una persona de confianza que le apoyaba en su labor como administrativo, el Sr. Martín.

Romano (1928) también informa de que en el IO existía una denominada Junta de Damas, que se encargaba de la alta inspección del centro. Estaba presidida en ese momento por la infanta doña Isabel, y la vicepresidencia estaba ocupada por De la Cierva. Además, la Junta de Damas, que tenía como cometido principal favorecer y coadyuvar a una mejor gestión del centro desde el punto de vista técnico y administrativo, estaba constituida por otras mujeres de la alta sociedad de Madrid.

Aparte de lo referido por la fuente que estamos citando, cabe decir que, cuando se produjo el alzamiento militar del 18 de julio de 1936, la Junta de Damas fue sustituida por una junta conformada por mujeres de dirigentes políticos del Frente Popular, siendo su presidenta la conocida y mencionada Dolores Rivas Cherif, la mujer de Manuel Azaña, así como otras mujeres de reconocido prestigio en ese momento.

UN CENTRO DE REFERENCIA

Volviendo a la época del artículo, el Establecimiento contaba con los siguientes servicios o categorías a nivel funcional:

- Enfermería: formada por la plantilla de enfermeras, enfermeros y porteros, todos los cuales completaban con su asistencia el cuadro de la plantilla sanitaria del centro.
- Servicio religioso: un capellán atendía el servicio religioso de los enfermos. Además, las Hermanas de la Caridad cumplían una importante labor de ayuda o soporte al trabajo del personal médico.
- Pacientes: el centro disponía a la sazón de una planta baja con dos salas para pacientes con enfermedades infectocontagiosas. Dado que se constató que el número de camas destinadas a estos pacientes era insuficiente, ahí se vio la necesidad de crear nuevos hospitales para los enfermos infecciosos oculares. Desde el punto de vista de la práctica profesional, en el Instituto se asumía el deber de aceptar todos los casos, tanto los más sencillos como los más complejos, para tratar de darles la mejor solución posible a los enfermos.

El artículo de *Romano (1928)* finaliza con dos cuestiones que constituyen un auténtico botón de muestra de la relevancia social del IO en ese momento y de las particularidades socioculturales de la España de fines de los 20 y principios de los 30. Por una parte, se refiere el hecho de que al IO acudían gentes procedentes de las zonas rurales, sobre todo de segmentos empobrecidos de la clase obrera rural y del pequeño campesinado, que constituían el objetivo de la institución benéfica en cuanto a atención y cuidados. Un hecho curioso en este sentido, que explica el propio Dr. Márquez, es que se tiene la constancia de que determinadas personas de las clases acaudaladas llegaban al centro ataviadas con ropajes como si fueran personas pobres para ser atendidas, aunque eran rápida y fácilmente detectadas. La directriz del Instituto era clara en este sentido: se trataba de dar atención a los pacientes verdaderamente necesitados, a los trabajadores con salarios exigüos o modestos, a los obreros tracomatosos o que padecían úlceras oculares no cuidadas. Por otra parte, se hacía alusión, como prueba del interés del Establecimiento por educar a la población desde el punto de vista de la prevención en salud ocular, a una serie de consejos sobre la higiene de los ojos, resumidos por el Dr. Márquez en los siguientes: disponer siempre de agua limpia y de jabón, no tocarse los ojos con las manos sucias y alimentarse de forma adecuada, equilibrada.

Como podemos ver, en los años anteriores a la Guerra Civil, la buena organización, una metodología científica y el reconocido prestigio de los oftalmólogos que ejercían allí la especialidad hicieron que este desempeñase una importante función asistencial reconocida no solo por los pacientes atendidos, sino también por personas con más recursos, que lo consideraban un centro de referencia en la materia.

Por último, cabe señalar que la fama internacional del Dr. D. Manuel Márquez, unida a la gran actividad del centro, hicieron que durante esos años se asociase la figura de este con el Instituto, aumentando su visibilidad en numerosos artículos periodísticos, especialmente en relación con la presencia de Márquez en numerosos congresos, como veremos más adelante.



Sus autores son el Prof. Jorge L. Alio, H. Burkhard Dick y Robert H. Osher

Edición del libro «Cirugía de cataratas: Técnicas avanzadas para casos complejos y complicados»

Tres referencias como el Prof. Jorge Alio, Buchard Dick y Bob Osher han editado un libro excepcional sobre uno de los temas más atractivos de la Oftalmología actual: Cirugía de Cataratas en Casos Complejos y Complicados. A lo largo de 507 páginas, 41 capítulos y multitud de vídeos, en el mismo se explica cómo manejar casos difíciles o complicaciones durante la cirugía de catarata, con un enriquecido valor didáctico y educativo. El libro, que puede obtenerse tanto en su texto completo como por capítulos, fue presentado oficialmente en la reunión bianual de la International Intraocular Implant Club (IIIC), que tuvo lugar en Frankfurt, del 24 al 31 de julio.

La obra, en la que han participado más de 20 autores, ofrece una visión panorámica en profundidad del tema, desde la experiencia de autores altamente especializados en técnicas complejas. Es muy recomendable para oftalmólogos en periodo de formación en cirugía de catarata, y que desee completar sus conocimientos acerca de los casos complicados.

Publicado por una de las principales editoriales médicas (Springer Nature), acompaña al lector a través de todos los escollos imaginables de la Oftalmología, presentando casos –algunos de ellos muy avanzados, como los ojos con una larga historia de uveítis recurrente o daños graves por glaucoma– que requieren de una importante habilidad técnica, experiencia, un equipo de quirófano bien organizado y compasión. Como se explica, «aunque la afirmación de nada es imposible sería una arrogancia indebida en este campo, muchas cosas lo son hoy en día en la cirugía de cataratas. Y una persona, que dentro de los casos médicos y su lenguaje se podría llamar un caso complicado –o incluso un caso desesperado–, se puede convertir en lo que debió ser desde el principio –un paciente feliz–, se constata.

UN OBJETIVO: LOGRAR EXCELENTES RESULTADOS, A VECES CONTRA TODO PRONÓSTICO

La cirugía de cataratas es una de las intervenciones más exitosas, si no la que más de la Medicina actual. Como resaltan los autores, «teniendo en cuenta la alta esperanza de vida moderna, lo más probable es que, en algún momento, más pronto o más tarde, todos nos sometamos a una operación de cataratas y recibamos una lente intraocular (LIO) personalizada para las necesidades visuales de cada uno. Este tipo de lentes proporcionan agudeza visual sin gafas, especialmente a media-larga distancia o de lejos, como se suele llamar, y a veces también para la visión intermedia y de cerca».

La historia de éxitos en los ojos problemáticos, e incluso en pacientes con una enfermedad corneal de por vida o con un ojo seco extremo, continúa, «y estas personas consiguen disfrutar de una calidad visual decente después de la cirugía de cataratas debido a la enorme experiencia y habilidad de muchos cirujanos oculares internacionales, que llevan a cabo este tipo de intervenciones por el beneficio que este tipo de operaciones proporcionan a la población. Por suerte para todos nosotros, y para los nuevos oftalmólogos actuales, en este libro se comparte esta ingente experiencia de los mejores oftalmólogos internacionales en este campo, acompañada de valiosas ilustraciones didácticas y muchos vídeos muy instructivos, se apunta en la presentación.



Permitirá evaluar médicamente y estudiar la evolución de esta patología que afecta a más a casi tres mil personas en la Comunidad Autónoma

Acuerdo de Fundación Arruzafa con la Asociación Andaluza de Retinosis Pigmentaria

La Fundación Arruzafa (FA) ha firmado un convenio de colaboración con la Asociación Andaluza de Retinosis Pigmentaria (AARP) para evaluar durante los próximos dos años a pacientes que padecen distrofias hereditarias de retina (DHR), un tipo de patologías que afecta a casi tres mil personas en la comunidad autónoma y que padecen quince mil personas en toda España.

El acuerdo fue rubricado por el director médico del Hospital Arruzafa (HA) y presidente de la (FA), Juan Manuel Laborda, y el presidente de la AARP, Rafael Bascón. Contempla en concreto la revisión integral de todos los pacientes inscritos en esta asociación, a los que se les realizarán pruebas médicas que permitan emitir un informe actualizado de cada uno.

Las DHR son patologías de baja prevalencia, inscritas en el grupo de enfermedades raras, que provocan una alteración en la retina, causando una relevante pérdida de visión y que, aunque actualmente carecen de tratamiento, en los últimos años se están desarrollando multitud de ensayos clínicos encaminados al desarrollo de nuevas terapias. El procedimiento contemplado en este acuerdo se integra en un estudio patológico que va a ser supervisado por la Unidad de Retina del HA y coordinado por el oftalmólogo Juan Manuel Cubero.

«El convenio resulta de gran ayuda para todos socios y pacientes, porque permite un diagnóstico preciso, donde se van a llevar a cabo todas las pruebas necesarias que determinan la situación individual; el objetivo es que en el futuro se puedan ampliar coberturas para tratamientos de terapia génica, celular, farmacológica o biónica», explica Bascón. Así, afirma que esta enfermedad «no se presenta igual

en cada caso. Primero los síntomas se dan cuando llega la noche, porque empiezas a no saber moverte porque no ves y necesitas más iluminación. Esos síntomas visuales se trasladan luego al día, con fotofobia y luego te obligan a emplear filtros para poder adaptarte a la luz», concreta.

La firma del convenio se dio a conocer el 25 de septiembre, coincidiendo con el Día Mundial de Retinosis Pigmentaria, un evento que se conmemora cada último domingo de septiembre con la finalidad de hacer más visible esta enfermedad que evita que quien la padece pueda apreciar los objetos que tiene a su alrededor por la falta de fotorreceptores en sus ojos, circunstancia que deriva posteriormente en una ceguera generalizada.



Se celebrará el 16 de diciembre en el Espacio Maldonado

Todo listo para el reencuentro en la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

La Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid recuperará su carácter presencial el próximo 16 de diciembre. Una ocasión tan esperada como esta se desarrollará en un marco diferente: el Espacio Maldonado, en el número 104 de la madrileña calle de Serrano. Contará con un programa científico que permitirá abordar todas las cuestiones que en la actualidad preocupan a los profesionales.

De esta forma, tras la preceptiva entrega de documentación, esta edición se abrirá con la Mesa Redonda «La Ventana del Residente» Casos Clínicos Interactivos», que estará moderada por el Prof. Francisco J. Muñoz Negrete y el Dr. José Luis Urcelay Segura. Irá seguida de otra Mesa Redonda, esta bajo el título «Glaucoma y dispositivos», bajo la moderación del Prof. Julián García Feijoo y la Dra. Esperanza Gutiérrez.

Una pausa y una discusión de paneles, dará lugar a la tercera Mesa Redonda, que se enfocará en «Queratoplastia» y tendrá como moderadores a los Dres. Francisco Arnalich y Mayte Ariño. La seguirá la Conferencia «Tratamiento de las enfermedades heredo-degenerativas de retina con terapia génica», a cargo del Dr. Luis Arias Barquet (Barcelona), que será presentado por el Dr. Félix Armadá Maresca.

La mañana se completará con un Reconocimiento de la SOM «Semblanza», por el Dr. Agustín Fonseca, a quien presentará asimismo el Dr. Félix Armadá Maresca. La entrega de Premios de Asociación e Industria dará paso al espacio para el almuerzo.

La mañana se completará con un Reconocimiento de la SOM «Semblanza», por el Dr. Agustín Fonseca, a quien presentará asimismo el Dr. Félix Armadá Maresca. La entrega de Premios de Asociación e Industria dará paso al espacio para el almuerzo.

APARTADO «UP TO DATE» Y VÍDEO-SIMPOSIO

Tras un bloque de 40 minutos de discusión de paneles, la tarde se abrirá, a partir de las 15:40 h., con el apartado «Up to Date», que abordará el tema «Lentes intraoculares en el 2022». Corresponderá al Dr. Joaquín Fernández (Almería), quien será presentado por el Dr. Alfonso Arias Puente.

Posteriormente está prevista la cuarta Mesa Redonda de esta Reunión Anual, en esta ocasión bajo el lema «Neurooftalmología» y con la moderación de los Dres. Enrique Santos Bueso y Mar González Manrique.

La seguirá el Vídeo-Simposio que tendrá como moderadores a los Dres. José Antonio Gegúndez Fernández y Félix Armadá Maresca.

La presentación de la campaña 'Precevid-Pad' por el Dr. Pérez y Pérez dará paso a la entrega del Premio de la Sociedad Oftalmológica de Madrid 2022 y al desarrollo de la Sesión Administrativa, tras la que se celebrará el acto de clausura.



SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID

¡No te pierdas el próximo 16 de diciembre la Reunión de la Sociedad Oftalmológica de Madrid!

5 mesas redondas, conferencias, video simposio y ¡mucho más!

Te esperamos en el **ESPACIO MALDONADO (C/ Serrano, 104)**

¡Aquí en Madrid!

#DiezAñosdeEspirituCEM

REUNIÓN ANUAL DEL CLUB ESPAÑOL DE LA MÁCULA

24

X

CEM 2023

24 MARZO
REAL FÁBRICA DE TAPICES.
MADRID

OFTALMÓLOG@ PARA TARRAGONA

Xarx Sanitaria i Social Santa Tecla busca incorporar Médico especialista en Oftalmología para el Hospital Vendrell (Tarragona), que pertenece a la Red Pública concertada de Salud de Cataluña

Se exige:

- Título Especialista vía MIR o especialidad homologada
- ### Se ofrece:
- Contrato Indefinido
 - Jornada Completa
 - Horarios: 3 mañanas y 2 tardes (1 día de quirófano)
 - Salario: Según convenio SISCAT. Entre 50.000-55.000 euros brutos anuales
 - Formación continuada y carrera profesional

Interesados/as:

Enviar CV a: anaflores@xarxatecla.cat Tel.: 618454635
Para más información: consultar en la web www.xarxatecla.cat

OFTALMÓLOG@ PARA TORTOSA

La Gerencia Territorial del ICS a les Terres de l'Ebre busca especialista en Oftalmología (Personal sanitario - grupo A1) para el Hospital de Tortosa Verge de la Cinta.

Se exige:

- Especialidad homologada vía MIR.

Se ofrece:

- Contrato de nombramiento interino por refuerzo de 1 año
- Jornada laboral de 1.728 horas anuales efectivas.
- Atención continuada: guardia localizada.
- Retribución de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de retribuciones del ICS para la categoría.

Interesadas/os:

Enviar candidatura mediante correo electrónico a la dirección: desenvolupamentdepersones.ebre.ics@gencat.cat
Tel.: 977 51 92 85.

OFTALMÓLOG@ PARA LANZAROTE

Se ofrece una plaza de FEA Oftalmología para trabajar en el Hospital Universitario Dr. José Molina Orosa, dependiente de la Gerencia de Servicios Sanitarios del Área de Salud de Lanzarote, Provincia de Las Palmas.

- Incorporación inmediata y con contrato de larga duración.

Más información:

Gerencia de Servicios Sanitarios del Área Salud de Lanzarote
Email: hperros@gobiernodecanarias.org
Telf.: 928595111 - 76111

Softacort®

3,35 mg Hidrocortisona fosfato de sodio Sin conservantes

El corticoide suave¹ de superficie
Sin conservantes



1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO. Softacort 3,35 mg/ml colirio en solución en envases unidosis. **2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA:** 1 ml de colirio en solución contiene 3,35 mg de hidrocortisona fosfato de sodio. Una gota contiene aproximadamente 0,12 mg de hidrocortisona fosfato de sodio. Para consultar la lista completa de excipientes (ver sección 6.1). **3. FORMA FARMACÉUTICA.** Colirio en solución en envases unidosis. La solución es prácticamente transparente, incolora a ligeramente amarillenta, y prácticamente libre de partículas. pH: 6,9-7,5. Osmolalidad: 280-320 mOsmol/kg. **4. DATOS CLÍNICOS. 4.1 Indicaciones terapéuticas:** Tratamiento de enfermedades conjuntivales alérgicas o inflamatorias no infecciosas leves. **4.2 Posología y forma de administración:** Posología: La dosis recomendada es de 2 gotas, de 2 a 4 veces al día en el ojo afectado. La duración de esta pauta de administración por lo general varía entre unos pocos días y un máximo de 14 días. Puede recomendarse una disminución gradual de la dosis hasta una administración en días alternos para evitar una recaída. En caso de respuesta insuficiente, debe utilizarse un corticosteroide más potente. Población pediátrica: No se ha establecido la seguridad ni la eficacia en la población pediátrica (ver sección 4.4). Pacientes de edad avanzada: No es necesario un ajuste de la dosis en los pacientes de edad avanzada. Forma de administración: Vía oftálmica. Cada envase unidosis contiene una cantidad de solución suficiente para tratar ambos ojos. Para un solo uso. Este medicamento es una solución estéril sin conservantes. La solución de un envase unidosis individual debe utilizarse inmediatamente después de abrirlo para su administración en el ojo u ojos afectados (ver sección 6.3). Debe indicarse a los pacientes que: - eviten el contacto entre la punta del cuentagotas y el ojo o los párpados, - el colirio en solución debe utilizarse inmediatamente después de la primera apertura del envase unidosis, el cual debe desecharse tras su uso, la oclusión nasolagrimal por compresión de los conductos lagrimales durante un minuto puede reducir la absorción sistémica. En caso de tratamiento concomitante con otros colirios en solución, debe dejarse un intervalo de 5 minutos entre cada instilación. **4.3 Contraindicaciones:** - Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1 - Historial de hipertensión ocular inducida por glucocorticosteroides y otras formas de hipertensión ocular - Infección aguda por virus herpes simple y la mayoría de otras infecciones víricas de la córnea en estadio agudo de ulceración (excepto cuando se combina con agentes quimioterapéuticos específicos para el virus del herpes), conjuntivitis con queratitis ulcerosa incluso en el estadio inicial (prueba de fluoresceína positiva) - Tuberculosis ocular - Micosis ocular - Infección ocular purulenta aguda, conjuntivitis purulenta y blefaritis purulenta, orzuelo e infección por herpes que pueden verse enmascarados o agravados por los antiinflamatorios. **4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo:** Nunca deben administrarse corticosteroides tópicos en caso de ojo rojo no diagnosticado. No se recomienda el uso de este medicamento para el tratamiento de la queratitis herpética, pero puede utilizarse si es necesario solo con un tratamiento antivírico combinado y bajo la estrecha supervisión de un oftalmólogo. El adelgazamiento de la córnea y la esclerótica (causado por enfermedades) puede aumentar el riesgo de perforaciones con el uso de corticosteroides tópicos. Debe sospecharse de una infección fúngica en caso de ulceración corneal si se ha utilizado un corticosteroide durante un período de tiempo prolongado. Durante el tratamiento con colirios a base de hidrocortisona, debe efectuarse un seguimiento frecuente de los pacientes. El uso prolongado del tratamiento con corticosteroides ha demostrado que produce hipertensión ocular/glaucoma especialmente en pacientes con presión intraocular (PIO) elevada inducida por corticosteroides previa o con PIO elevada preexistente o glaucoma (ver sección 4.3 y 4.8), así como formación de cataratas, especialmente en niños y pacientes de edad avanzada. El uso de corticosteroides también puede producir infecciones oculares oportunistas debido a la supresión de la respuesta del huésped o a la demora de su curación. Asimismo, los corticosteroides tópicos pueden favorecer, empeorar o enmascarar los signos y síntomas de las infecciones oculares oportunistas. Debe evitarse el uso de lentes de contacto durante el tratamiento con colirios con corticosteroides. Alteraciones visuales: Se pueden producir alteraciones visuales con el uso sistémico y tópico de corticosteroides. Si un paciente presenta síntomas como visión borrosa u otras alteraciones visuales, se debe consultar con un oftalmólogo para que evalúe las posibles causas, que pueden ser cataratas, glaucoma o enfermedades raras, como coriorretinopatía serosa central (CRSC), que se ha notificado tras el uso de corticosteroides sistémicos y tópicos. Este medicamento contiene 0,227 mg de fosfatos en cada gota (ver también sección 4.8). Población pediátrica: En niños el tratamiento continuado con corticosteroides a largo plazo puede causar supresión suprarrenal (ver sección 4.2). En niños, la respuesta ocular hipertensiva a los corticosteroides tópicos se produce con mayor frecuencia, mayor intensidad y mayor rapidez que en los adultos. **4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción:** No se han realizado estudios de interacciones. Se espera que el tratamiento concomitante con productos que contienen inhibidores CYP3A, incluyendo cobicistat, aumente el riesgo de efectos secundarios sistémicos. La combinación debe evitarse a menos que el beneficio supere el riesgo aumentado de padecer efectos secundarios sistémicos, en cuyo caso los pacientes deben ser monitorizados por los efectos secundarios sistémicos de los corticosteroides. **4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia. Embarazo:** No hay datos o estos son limitados relativos al uso de Softacort en mujeres embarazadas. Los corticosteroides atraviesan la placenta. Los estudios realizados en animales han mostrado toxicidad para la reproducción, incluida la formación de fisura palatina (ver sección 5.3). Se desconoce la significación clínica de esta observación. Tras la administración sistémica de dosis elevadas de corticosteroides, se han notificado efectos en el feto/recién nacido (inhibición del crecimiento intrauterino, inhibición de la función de la corteza suprarrenal). Sin embargo, estos efectos no se han observado con el uso ocular. No se recomienda usar Softacort durante el embarazo, a menos que sea estrictamente necesario. Lactancia: Los glucocorticoides administrados sistémicamente se excretan en la leche materna y pueden causar supresión del crecimiento o de la producción endógena de corticosteroides o puede tener otros efectos adversos. Se desconoce si Softacort se excreta en la leche materna. No se puede descartar un riesgo para los recién nacidos/lactantes. Fertilidad: No se dispone de datos sobre los posibles efectos del fosfato sódico de hidrocortisona 3,35 mg/ml en la fertilidad. **4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas.** No se han realizado estudios sobre los efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. Después de la instilación, puede aparecer visión borrosa transitoria, que puede afectar a la capacidad para conducir o utilizar máquinas. Si aparecen estos efectos, el paciente debe esperar hasta que la visión sea nítida antes de conducir o utilizar máquinas. **4.8 Reacciones adversas.** Lista de reacciones adversas: Las reacciones adversas se clasifican en función de su frecuencia: muy frecuentes ($\geq 1/10$); frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$); poco frecuentes ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$); raras ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$); muy raras ($< 1/10.000$); frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles). Hidrocortisona **Trastornos oculares:** - Frecuencia no conocida: Quemazón*, escozor*. Efectos de los corticosteroides: Las reacciones adversas siguientes no se han observado con la hidrocortisona, pero son conocidas con otros corticosteroides tópicos. **Trastornos oculares:** - Frecuencia no conocida: Reacciones alérgicas y de hipersensibilidad, retraso en la curación de heridas, catarata capsular posterior*, infecciones oportunistas (infección por herpes simple, infección fúngica; ver sección 4.4), glaucoma*, midriasis, ptosis, uveítis inducida por corticosteroides, cambios en el grosor de la córnea*, queratopatía cristalina, visión borrosa (ver sección 4.4). *Ver la sección Descripción de las reacciones adversas seleccionadas. Se han notificado, de forma muy rara, casos de calcificación corneal asociados al uso de colirios que contienen fosfato en algunos pacientes con las córneas dañadas de forma significativa. Descripción de reacciones adversas seleccionadas: Puede producirse quemazón y escozor inmediatamente después de la instilación. Estos acontecimientos suelen ser leves y temporales y no tienen consecuencias. El uso prolongado del tratamiento con corticosteroides ha demostrado que produce hipertensión ocular/glaucoma (especialmente en pacientes con PIO elevada inducida por corticosteroides previa o con PIO elevada o glaucoma preexistentes, o antecedentes familiares de PIO elevada o glaucoma), así como la formación de cataratas. Los niños y las personas de edad avanzada pueden ser particularmente susceptibles a experimentar un aumento de la PIO inducida por corticosteroides (ver sección 4.4). En general, el aumento de la presión intraocular inducida por el tratamiento tópico con corticosteroides se ha observado durante las dos semanas posteriores al inicio del tratamiento (ver sección 4.4). Las personas diabéticas también son más propensas a desarrollar cataratas subcapsulares tras la administración tópica de corticosteroides. En las enfermedades que causan un adelgazamiento de la córnea, el uso tópico de corticosteroides puede producir perforación en algunos casos (ver sección 4.4). **Notificación de sospechas de reacciones adversas:** Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaram.es> **4.9 Sobredosis:** En caso de sobredosis tóxica asociada con irritación ocular prolongada, debe enjuagarse el ojo con agua estéril. Las sobredosis prolongadas pueden producir hipertensión ocular. En ese caso, es necesario interrumpir el tratamiento. Se desconoce la sintomatología debido a la ingestión accidental. No obstante, del mismo modo que con otros corticosteroides, el médico puede considerar el lavado gástrico o la inducción del vómito. **5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS. 5.1 Propiedades farmacodinámicas:** Grupo farmacoterapéutico: AGENTES ANTIINFLAMATORIOS – Corticosteroides, monoterapia, código ATC: S01BA02 **Mecanismo de acción:** La hidrocortisona o cortisol es un glucocorticoide segregado por la glándula suprarrenal y con actividad antiinflamatoria capaz de liberar e inducir la síntesis del inhibidor de PLA2 específico (lipocortina), lo que bloquea la cascada del ácido araquidónico y la formación de factores proinflamatorios, como prostaglandinas, tromboxanos y leucotrienos (SRS-A). Este mecanismo de acción explica la actividad antiinflamatoria y antialérgica de la hidrocortisona. **5.2 Propiedades farmacocinéticas:** Un estudio farmacocinético en conejos realizado con SOFTACORT ha demostrado que tras su administración, la hidrocortisona se difunde rápidamente por el humor acuoso, la córnea y la conjuntiva. La penetración de hidrocortisona fue más elevada en la córnea, seguida de la conjuntiva, y muy baja en el humor acuoso. También se observó un leve paso sistémico de la hidrocortisona ($< 2\%$ de la dosis aplicada). **5.3 Datos preclínicos sobre seguridad:** En animales, la administración repetida y prolongada de hidrocortisona por vía sistémica redujo el aumento de peso corporal y aumentó la neoglucogénesis y la hiperglucemia, la involución del timo y la hipertensión ocular. **Toxicidad para la reproducción:** En ratones, la administración ocular de hidrocortisona ha demostrado producir pérdidas fetales (reabsorciones) y fisura palatina. En conejos, el uso ocular de hidrocortisona produjo pérdidas fetales (reabsorciones) y anomalías múltiples en la cabeza y el abdomen. Asimismo, tras la administración de corticosteroides a animales gestantes se han notificado inhibición del crecimiento intrauterino y cambios en el desarrollo funcional del sistema nervioso central. **6. DATOS FARMACÉUTICOS. 6.1 Lista de excipientes:** Fosfato disódico dodecahidratado, dihidrogenofosfato sódico monohidrato, cloruro de sodio, edetato de disodio, ácido clorhídrico (para el ajuste de pH) y agua para preparaciones inyectables. **6.2 Incompatibilidades:** No se conocen incompatibilidades con otros fármacos. **6.3 Período de validez:** 2 años en el embalaje exterior. Tras la primera apertura del sobre: utilizar los envases unidosis en el plazo de un mes. Tras la primera apertura del envase unidosis: utilizar inmediatamente y desechar el envase unidosis tras su utilización. Puesto que una vez abierto el envase unidosis individual no se puede mantener la esterilidad, se debe desechar inmediatamente el contenido restante tras la administración. **6.4 Precauciones especiales de conservación:** No conservar a temperatura superior a 25 °C. Mantener los envases unidosis en el sobre para protegerlos de la luz. Para más información sobre la conservación tras la primera apertura del medicamento (ver sección 6.3). **6.5 Naturaleza y contenido del envase:** 10 envases unidosis (LDPE) con 0,4 ml de colirio en solución envueltos en un sobre compuesto por cuatro capas de papel/polietileno/aluminio/copolímero de etileno. Las presentaciones contienen 10 (1x10), 20 (2x10), 30 (3x10) o 60 (6x10) envases unidosis. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. **6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones:** La eliminación del medicamento no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él se realizará de acuerdo con la normativa local. **7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:** Laboratoires THEA 12, rue Louis Blériot 63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 Francia. **8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:** 82.398 **9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN:** Septiembre 2017. **10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO:** Octubre 2018. La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) (<http://www.aemps.gob.es/>). **11. CONDICIONES DE DISPENSACIÓN MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN MÉDICA.** No reembolsable por el Sistema Nacional de Salud. **12. PRESENTACIÓN Y PRECIO** Caja con 30 envases unidosis de 0,4 ml. CN: 718836. PVP IVA: 13,94 €.

1. Flechner PU, Teichmann KD. Corticosteroids. Ocular therapeutics: Pharmacology and Clinical Application. New Jersey, USA, Slack incorporated, 1998;6:97-106.
2. Hamard H, Schmitt C et al. Étude de la pénétration oculaire de la dexaméthasone. In: Demailly P, Hamard H, Luton JP. OEil et Cortisone. Paris, Masson, 1975, 33-84.
3. Baudouin C, Labbé A, Liang H, Pauly A, Brignole-Baudouin F. Preservatives in eyedrops: the good, the bad and the ugly. Prog Retin Eye Res. 2010 Jul;29(4):312-34.

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
NOVIEMBRE		
42º EDICIÓN ONLINE CURSO DE GLAUCOMA (on-line)	2 de noviembre de 2022 / 31 de enero de 2023	Se puede obtener más información en el enlace: https://www.ioaba.es/acciones_formativas/curso-de-glaucoma-42-edicion-online
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFLAMACIÓN OCULAR (SEIOC)	Barcelona, 3 y 4 de noviembre 2022	Web del congreso: https://www.congresoseioc.com/ Email de contacto: epnat@meetingpharma.com
III JORNADA ANDALUZA DE NEUROFTALMOLOGÍA	Málaga, 4 de noviembre de 2022	Sociedad andaluza de oftalmología (SAO) Web: www.sociedadandaluzadeoftalmologia.es Email: secretaria@saodglobal.es Tel. contacto: +34 673 792 456
CANARIAS OFTALMOLÓGICA, XVI REUNIÓN (GUG) XII JORNADA (VRC) <i>Directores del Curso: Dres. José A. Abreu y Rodrigo Abreu</i>	Puerto de la Cruz, Tenerife 25 y 26 de noviembre de 2022	Secretaría Técnica: Magna Congresos - Tfno.: 922 656 262 Email: Congresos@magnacongresos.es Web: www.canariosoftalmologica.com
SEMINARIO DE OTOÑO DE LA SOCIEDAD MURCIANA DE OFTALMOLOGÍA	Murcia, 25 de noviembre de 2022	Centro de Convenciones Marla Center (Murcia) Coordinador del curso: Dr. Miguel Ángel Rodríguez Izquierdo Organiza: Sociedad Murciana de Oftalmología Web: https://sociedadmurcianadeoftalmologia.com Email: carlotagsicilia@oftalmo.com
DICIEMBRE		
EXPERTO UNIVERSITARIO EN APLICACIONES OFTALMOLÓGICAS DE LAS LENTES DE CONTACTO 9.ª Edición. Docencia on-line, prácticas no obligatorias presenciales	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 General: C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid - Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 E-mail: marilyn@oftalmo.com Web: sociedadoftalmologicademadrid.com
ENERO 2023		
7.º CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA MIR Y POSTMIR: FUNDAMENTOS DE CórNEA Y CIRUGÍA FACO-IMPLANTO-REFRACTIVA	Toledo, 13 y 14 de enero de 2023	Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva Sede: Palacio de Congresos de Toledo «El Greco» Secretaría: Audiovisual y Marketing, S.L. Tfnos: 91 544 80 35 y 91 544 5879 Email: irenegsicilia@oftalmo.com
LV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGÍA (SAO)	Almería, del 19 al 21 de enero de 2023	Web: www.sociedadandaluzadeoftalmologia.es E-mail: secretaria@saodglobal.es Teléfono: +34 673 792 456
15º REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD MURCIANA DE OFTALMOLOGÍA	Murcia, 27 de enero de 2023	Hospital General Universitario Reina Sofía Organiza: Sociedad Murciana de Oftalmología Secretaría: Audiovisual y Marketing S.L. Tfnos: 91 544 8035 y 91 544 5879 Email: carlotagsicilia@oftalmo.com Web: www.sociedadmurcianadeoftalmologia.com
XXXV CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA	Madrid, 30 de enero a 23 de febrero de 2023	Secretaría del Curso: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfno.: 91 544 8035 y 91 544 5879 Email: irenegsicilia@oftalmo.com
FEBRERO 2023		
VI CURSO CIRUGÍA DEL GLAUCOMA	Madrid, 10 y 11 de febrero de 2023	Hotel Regina, Madrid Coordinador: Dr. Cosme Lavín Dapena Email: info@cirugiaglaucoma.com Web: www.cirugiaglaucoma.com
35 CURSO PRÁCTICO DE CASOS CLÍNICOS DE UVEÍTIS, RETINA Y MÁCULA 2023 (35 EDICIÓN GEMU 2023)	Madrid, 24 de febrero de 2023	Sede: Fundación Pablo VI (Paseo de Juan XXIII, 3, 28040 Madrid) Secretaría Técnica: AVPM, Audiovisual y Marketing S.L. C/Arcipreste de Hita 14, 1º Dcha - 28015 Madrid - Tlf: 91 544 80 35 Email: irenegsicilia@oftalmo.com Web: gemu-sedu.com
MARZO 2023		
XVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	Madrid, del 16 al 18 de marzo, 2023	Sociedad Española de Glaucoma Secretaría General: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 Email: marilyn@oftalmo.com Web: sociedadglaucoma.com
REUNIÓN ANUAL DEL CLUB ESPAÑOL DE LA MÁCULA (X CEM)	Madrid, 24 de marzo de 2023	Secretaría Técnica: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita 14, 1º Dcha. 28015, Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com Web: https://clubspanoldelamacula.es
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 Secretaría General: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 Email: 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) Secretaría General: Audiovisual y Marketing, S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 Email: irenegsicilia@oftalmo.com

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