

En el VI Curso de Retina y Vítreo que, con gran éxito, se desarrolló los días 2 y 3 de junio

Oftalmólogos de todo el mundo debatieron en el Instituto Fernández-Vega de Oviedo los importantes avances alcanzados en retina y vítreo

Más de 200 oftalmólogos participaron el 2 y 3 de junio en el VI Curso de Retina y Vítreo que se celebró, con gran éxito, en el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega (IOFV), de Oviedo, y que les permitió seguir progresando en su proceso de actualización permanente. Todos ellos debatieron sobre los últimos avances y novedades de esta especialidad, tanto en la parte médica como quirúrgica. El encuentro formó parte del Programa de Formación Continuada en Ciencias de la Visión de la Universidad de Oviedo y estuvo dirigido por los doctores Álvaro Fernández-Vega Sanz, Álvaro Fernández-Vega González y M^a Isabel López Gálvez.

LOS ponentes, tanto españoles como de varios países del mundo, abordaron cuestiones como el tratamiento quirúrgico de las membranas epirretinianas o los agujeros maculares, desde los casos sencillos hasta los más rebeldes, la cirugía de las complicaciones de la alta miopía, una patología que consideraron emergente y compleja, pero de la que cada vez tienen más conocimiento gracias a los avances en su diagnóstico por OCT. También se llevó a cabo un apartado para el manejo, por parte de los especialistas en retina, de las complicaciones que pueden tener otros especialistas, como los cirujanos de cataratas o de glaucoma, así como el manejo de las complicaciones quirúrgicas. En este sentido, los cirujanos expertos disertaron sobre cada una de las técnicas quirúrgicas relacionadas con el desprendimiento de la retina. También tuvo especial importancia la sección dedicada al tratamiento quirúrgico de la retinopatía diabética.

En la parte médica se abordaron los nuevos tratamientos para las patologías más frecuentes, como la Degeneración Macular Asociada a la Edad, tanto húmeda como atrófica (que hasta ahora no tenía posibilidad de ser tratada), la alta miopía, la retinopatía diabética o las alteraciones vasculares de la retina, como por ejemplo las trombosis venosas. También se debatió acerca de los tratamientos emergentes en patologías menos frecuentes y que hasta ahora no tenían tratamiento, como las nuevas terapias génicas para las enfermedades hereditarias de la retina, la retinosis pigmentaria o las distrofias como la enfermedad de Stargardt.



Directores del Curso delante del cartel de recepción. De izquierda a derecha Álvaro Fernández-Vega, Maribel López Gálvez y Álvaro Fernández-Vega González.

MUCHOS AVANCES

Álvaro Fernández-Vega Sanz, uno de los directores del Curso, ha destacado los importantes avances que se han logrado en los últimos años en la investigación en retina, gracias sobre todo a «terapias nuevas en patologías para las que antes no había tratamiento, como por ejemplo las nuevas terapias génicas para algunas enfermedades hereditarias de la retina o los nuevos tratamientos para la Degeneración Macular Asociada a la Edad seca, que hasta ahora no tenía posibilidad de ser tratada».

Subrayó asimismo la importancia de la Degeneración Macular Asociada a la Edad como una de las principales causas de pérdida del centro de la visión en pacientes mayores de 60 años, debido a un

envejecimiento de la retina justo a nivel del centro. «El paciente pierde la visión central en sus estadios más graves, pero conserva la visión lateral. Es una enfermedad que no provoca ciegos totales, pero sí ciegos legales, porque las personas que la padecen pueden perder el centro de la visión. Puede ser seca o atrófica, que hace que se vaya perdiendo la visión lentamente y que hasta ahora no tenía solución, pero ya empezamos a tener tratamientos. Y luego está la forma húmeda, en la que se desarrolla una cicatrización del organismo que provoca una pérdida brusca de la visión. Para tratarla es fundamental que el paciente acuda



Intervención por Zoom del Dr. Armadá.



Intervención por Zoom del Dr. Rehell.



Mesa presidencial durante el debate en la intervención del Dr. Arias.



Miembros del Comité Organizador del Curso en el transcurso del mismo.



Exposición de la Dra. Berrocal.

al oftalmólogo cuando tenga los primeros síntomas, que consisten en ver las imágenes distorsionadas o líneas verticales u horizontales que perciben con ondulaciones».

LA ALTA MIOPIA

Sobre la alta miopía, Fernández-Vega Sanz explicó que se debía a que el globo ocular se vuelve bastante más grande de lo normal. «Los miopes

“

Se analizaron los nuevos descubrimientos para patologías que hasta hace pocos años no tenían tratamiento, como las terapias génicas para enfermedades hereditarias o los progresos para abordar la Degeneración Macular Asociada a la Edad

”



Coloquio tras la intervención del Dr. Ledesma.

Últimos avances en Deep Learning e Inteligencia Artificial

EL Curso también contó con una sección dedicada a los últimos avances en Deep Learning e Inteligencia Artificial y su aplicación práctica en nuestro día a día; por ejemplo, con la plataforma Discovery RetinAI, de Inteligencia Artificial, una plataforma de imagen y software asociado, para diagnóstico, screening y clasificación del fluido intrarretiniano, por ejemplo, en la retinopatía diabética. «En efecto», señalaron los directores del Curso, «la Inteligencia Artificial se está incorporando paulatinamente a nuestro trabajo. Hoy en día, la plataforma Discovery RetinAI, de imagen y software asociado está funcionando para diagnóstico, screening y clasificación del fluido intrarretiniano, por ejemplo, en la retinopatía diabética».

tiene 20 veces más posibilidades de padecer desprendimiento de retina y de tener alteraciones al nivel de la mácula, o sea, la parte central de la retina, que está justo enfrente de la pupila, que es donde tenemos la visión más fina, que nos sirve para leer, escribir o reconocer los rasgos de la cara de una persona. Los miopes pueden tener alteraciones alrededor de esa mácula y ello puede alterar ese centro de la visión».

También incidió en que los miopes tienen una propensión más alta a padecer una de las enfermedades más peligrosas: el glaucoma. «Tienen más riesgo de padecer esta enfermedad, que se produce por un aumento de la tensión ocular. La mayor parte de los tratamientos son a posteriori, o sea, cuando surgen los problemas, es cuando los abordamos. Hoy por

hoy no podemos prevenir este crecimiento del ojo. Aunque estamos investigando mucho al respecto, sabemos que los principales factores que desencadenan esta enfermedad son genéticos».

Sobre los síntomas que desencadenan los problemas de retina y vítreo, hizo hincapié en dos fundamentales: «uno, el cambio brusco en las moscas volantes, esos puntitos negros que muchos de nosotros vemos, que son condensaciones del gel que rellena el ojo por dentro, y lo ya mencionado, que es empezar a ver distorsionadas las líneas tanto horizontales como verticales. Cuando las vemos torcidas u onduladas, se está ante un claro síntoma de esta enfermedad. Ahí debemos acudir al oftalmólogo lo antes posible».



Perspectiva de la sala durante el desarrollo del Curso.



En la imagen, un momento de la ponencia del Dr. Ruiz Medrano.



Foto de familia con todos los ponentes y organizadores del Curso.