

Intervención temprana con **iStent *inject*[®] W** para el control de la progresión del **glaucoma**

MODERADOR:

Prof. Miguel Ángel Teus

Viernes 29, septiembre 10:15 a 11:15  **SALA PARÍS EF**

AGENDA

SEGURIDAD Y CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

Prof. Miguel Ángel Teus

EFICACIA A LARGO PLAZO CON ISTENT INJECT

Prof. José María Martínez de la Casa

¿DÓNDE IMPLANTAR EL ISTENT?

Dra. María Esther Arranz Márquez

MESA REDONDA

- **Prof. José María Martínez de la Casa**
Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid
- **Dr. Luis Cadarso**
Complejo Hospitalario Universitario de Vigo
- **Dra. María Parrilla**
Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla
- **Dra. María Esther Arranz Márquez**
Hospital Rey Juan Carlos, Madrid

Prof. Antonio Piñero Bustamante, presidente de la Sociedad Española de Oftalmología y del Comité Organizador del 99 Congreso de la SEO

«Esta es la casa de todos y por eso desde la Junta estamos pensando siempre en el bien de todos»

Por sexta vez en su historia, Sevilla acoge, entre el 27 y el 29 de septiembre, un Congreso de la SEO; será una edición llena de atractivos y que se prevé será un éxito tanto a nivel científico como de asistentes. El presidente del Comité organizador local, el Prof. Antonio Piñero Bustamante, desgrana en esta entrevista las claves de una convocatoria que fortalecerá la recuperación de la presencialidad que comenzó el año pasado en Pamplona y que será además la antesala del Congreso del centenario, que se vivirá el próximo año en Madrid. El Prof. Piñero aborda asimismo otras cuestiones de la profesión y de la propia SEO, que, como recuerda, es «la casa de todos» y a la que dejará de presidir al término del Congreso, tras cuatro años de «disfrutar muchísimo» en el cargo y al servicio del colectivo, como también reconoce.

‘Información Oftalmológica’.- Se cumplen cuatro años desde que fue elegido presidente de la Sociedad Española de Oftalmología, ¿qué balance hace de esta etapa?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Como todos sabéis, la pandemia nos obligó a modificar nuestros proyectos. Los dos primeros años, que fueron muy complicados, la Junta Permanente se puso en marcha y tuvo que tomar decisiones de las que nos sentimos orgullosos: mantuvimos informados a los socios sobre contagios, protecciones, situaciones de riesgo, cirugía, etc. Por otro lado, la SEO fue capaz de mantener sus Congresos, de manera virtual; ambos fueron un éxito en su montaje y desarrollo, así como de los socios, que lo visitaron durante y después, mientras estuvo en la Web de la SEO.

Fuimos la única sociedad de medicina que lo hicimos y también nos sentimos muy orgullosos de esto. El pasado Congreso de Pamplona fue un «Encuentro» deseado, donde nos volvimos a ver y en él noté la importancia de un Congreso presencial, el valor de los amigos y de comunicarnos, así como de disfrutar de una cena o una copa con ellos.

Pero la SEO tiene otros muchos frentes abiertos. La lucha con las aseguradoras, para muchos de nuestros socios, nos llevó, bajo la dirección del Dr. José Antonio Gegúndez, a hacer un nuevo Nomenclátor, que aprobamos y aprobó la OMC y estamos luchando en algunos frentes contra el poder.

Otro frente es el intrusismo de los ópticos, que nos cuesta no solo dinero en abogados, sino luchar contra la persona que los dirige y que, desde mi punto de vista, no entiendo por qué no se da cuenta que hay muchos trabajando en hospitales y clínicas donde la convivencia es excelente.

También en este tiempo me he dado cuenta de la cantidad de trabajo que nos exige la SEO, pero debo confesar que he disfrutado mucho siendo su presidente.

‘Información Oftalmológica’.- Mirando al futuro, ¿qué tiene planeado para la SEO?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- A partir de este Congreso dejo de ser presidente, por lo tanto, el futuro de la SEO es de ellos, de la nueva Junta Directiva y de todos los socios.

Lo que sí quiero decir a los socios es que esta es la casa de todos y por eso la Junta tiene que estar pensando siempre en el bien de todos. A cada uno de nosotros nos gustará más o menos lo que se hace desde la Junta, les puede parecer que no se hace nada o que no le gusta lo que hace, pero os aseguro que siempre estamos pensando en lo mejor para la Sociedad.



Prof. Antonio Piñero Bustamante.



EN 2024, YA CIEN CONGRESOS OFICIALES

‘Información Oftalmológica’.- El año que viene se celebrará la 100 edición del Congreso. ¿Qué le gustaría conseguir a la SEO para esa fecha?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Hemos hablado en ocasiones de este centenario tan importante. Cien Congresos oficiales desde que la SEO existe. A mí me gustaría que la celebración fuera no solo de la SEO sino de todas las otras sociedades que han nacido tras ellas, como la Sociedad de Cirugía Refractiva (SECOIR), la de Retina-Vítreo (SERV), la de Glaucoma (SEG), la de E3strabismo (SEEOP), la de Oftalmopediatría (SEDOP), la de Oculoplástica (SECPOO), etc. Yo creo que todas las sociedades se sumarían y la SEO tendría que volcarse.

De todas las maneras, estimo que todos tendremos que ayudar para que sea un éxito.

‘Información Oftalmológica’.- La Oftalmología está tremendamente subespecializada. ¿Qué papel cumple la SEO frente a otras sociedades?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Yo soy socio desde que acabe la carrera de medicina; creo que lo primero que hice fue hacerme socio. En todos estos años, la revolución que ha sufrido nuestra especialidad ha hecho que pasemos, a su vez, a una revolución en la cirugía de catarata y entendimos que debíamos crear el SECOIR; lo mismo ha pasado luego con la Retina, Glaucoma etc. No son solo los nuevos conocimientos sino las nuevas exploraciones, los nuevos fármacos y las técnicas quirúrgicas. Entendí siempre que ellas están dedicadas a esa parcela, pero hay muchos oftalmólogos que no son super-especialistas y que necesitan en nuestros Congresos mantenerse informados y actualizados de los distintos avances. Por otro lado, hay una buena relación con ellas: realizamos en nuestro congreso el Día de la Subespecialidad y este año, por primera vez, hay un simposio conjunto SEO-SECOIR, iniciativa del Dr. Javier Mendicute, presidente del SECOIR.

‘Información Oftalmológica’.- Este año hemos visto, por ejemplo, cómo se han hecho populares las cirugías para cambiar el color de los ojos, obviando sus riesgos. ¿Cree que es importante que la SEO apueste por la divulgación para llegar a los ciudadanos más allá de a los especialistas?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Para la SEO, hay mucho más riesgo que beneficio en estas cirugías. Además, hay que tener cuidado con las redes sociales: no debemos olvidar nunca que lo que se vuelca en ellas se



considera por las personas como algo sencillo de hacer y natural como un tatuaje más. Y para nada es lo mismo; tenemos solo dos ojos para toda la vida y no sabemos qué depara la vida en un futuro.

En mi opinión, el que lo haga, debe tener las espaldas cubiertas. Desde hace muchos años estamos viendo las secuelas del mal uso del Lasix en los primeros años y sabemos lo ocurrido con el barco ruso atracado en Gibraltar. Los jóvenes deberían conocer en detalle esa historia.

MUY SATISFECHOS DEL NIVEL DE LOS JÓVENES

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué papel tienen los oftalmólogos residentes en la Sociedad?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Desde hace pocos años se creó la Asociación de Jóvenes Oftalmólogos Españoles (AJOE). Estamos muy satisfechos del nivel que demuestran y les podremos ayudar en lo que nos pidan.

Les pediría a todos que se acerquen cada vez más a nuestra Sociedad: hay mucho que hacer y se necesita su opinión y ayuda. Y que no tengan prisa, ya que lo más importante es una buena y completa formación. Deben saber que hacer las cosas, lograr que parezcan sencillas, es un proceso lento y se tarda en llegar.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué acogida ha recibido esta edición del Congreso entre los socios y socias?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Nuestro Congreso siempre es un éxito. El año pasado, en Pamplona, fue el «Encuentro» tras el confinamiento y este año creo acudirán bastantes oftalmólogos; yo estimo que pasaremos los 2.000 congresistas, lo que sería un gran éxito.

Es la sexta vez que se celebra en esta ciudad, que tiene, sin duda, algún atractivo para los oftalmólogos de este país, como he podido comprobar en sus últimos cinco Congresos celebrados en ella, en los que participé activamente en su organización.

Espero que nuestro Congreso sea un éxito científico y de congresistas. Desde estas líneas les deseo que disfruten de él con los amigos y también de esta ciudad, que se deja querer.

'Información Oftalmológica'.- Este año las ponencias se centran en las patologías de la superficie ocular y la córnea, la estrabología y neurooftalmología, el glaucoma y la oculoplastia. ¿Por qué se ha decidido articular así el programa?

“

«El futuro de la SEO es de la nueva Junta Directiva y de todos los socios»

”

Comité Local del 99 Congreso

Presidente

Prof. Antonio Piñero Bustamante

Secretario

Dr. Estanislao Gutiérrez Sánchez

Vocales

Dr. Alejandro Álvarez López

Dr. Guillermo Barriga Doy

Dra. Margarita Cabanás Jiménez

Dra. Ana García Bernal

Dr. Ignacio Montero de Espinosa

Dr. Ignacio Pereira Delgado

Dra. Ana Piñero Bustamante

Dra. Ana Piñero Rodríguez

Dr. Enrique Rodríguez de la Rúa Franch

Dr. Salvador Rodríguez Rubio

Dr. Guillermo Silva Silva

“

«La primera misión que tiene la SEO es la de la formación con el objetivo claro de ayudarnos a mantenernos durante nuestra vida profesional lo mejor formados que queramos»

”

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Conservamos una serie de actos oficiales, siendo la Ponencia Oficial el acto más importante del Congreso. Este año, de manos de la Dra. María Antonia Saornil y el Dr. José María Caminal, nos ofrecen una «Actualización en Oncología Ocular», un excelente trabajo de dos grandes expertos que estoy seguro será un éxito, tanto en su vertiente clínica y quirúrgica como en lo que se refiere a los nuevos avances terapéuticos.

Luego están los demás actos oficiales, como la Mesa Redonda sobre el estrabismo del adulto (Dres. de Pablo Gómez de Liaño y Alberto Reche) o la Comunicación Solicitada (a cargo de los Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza).

Me parecen también muy atractivos los programas de los Días de la Subespecialidad en Catarata y Refractiva, Retina, Oculoplástica, Glaucoma, Estrabología y Neurooftalmología. Igual que las Conferencias del Prof. Barraquer, que la impartirá su hijo Rafael sobre el queratocono; la de la SEO, que impartirá Javier Mendicute sobre complicaciones de la LIOs; y la Arruga, que imparte el Dr. Jorge Alió del Barrio sobre «Terapia Regenerativa», junto con los distintos simposios, cursos comunicaciones, vídeos, paneles y muchas más actividades.

UN COMPLETO E INTENSO PROGRAMA.

'Información Oftalmológica'.- ¿Cuáles son las principales novedades que se van a presentar?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- Bueno, como ya he dicho, tenemos un programa muy intenso e interesante y considero que la Ponencia Oficial, las Conferencias, la Comunicación Solicitada y la Mesa Redonda abordan temas muy atractivos y novedosos.

Quiero también llamar la atención sobre el valor de la exposición farmacéutica y de las distintas empresas comerciales: siempre nos traen novedades que nos sorprenden. Aconsejo por ello dedicar un buen rato a la exposición comercial.

'Información Oftalmológica'.- ¿Por qué es tan importante ofrecer una buena formación desde la Sociedad a sus socios?

Prof. Antonio Piñero Bustamante.- La primera misión que tiene la SEO es la de la formación con el objetivo claro de ayudarnos a mantenernos durante nuestra vida profesional lo mejor formados que queramos; lógicamente, lo que cada uno quiera. En el primer escalón están los residentes y es donde debemos siempre volcarnos más; es fundamental crear ilusión por la especialidad elegida y conseguir que tengan poco a poco una vocación que les llene y le haga disfrutar. Los que ya tenemos alguna edad, también seguimos disfrutando de la profesión y creo que a todos nos encanta ver cómo empujan los jóvenes, que nos recuerdan a nosotros mismos cuando teníamos su edad y nos evidencian la evolución que ha tenido la especialidad, tanto a nivel médico como quirúrgico.



E-mail

informacionoftalmologica@pgmaonline.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.

Telf.: 91 544 75 94

Depósito Legal: M-29528-1994

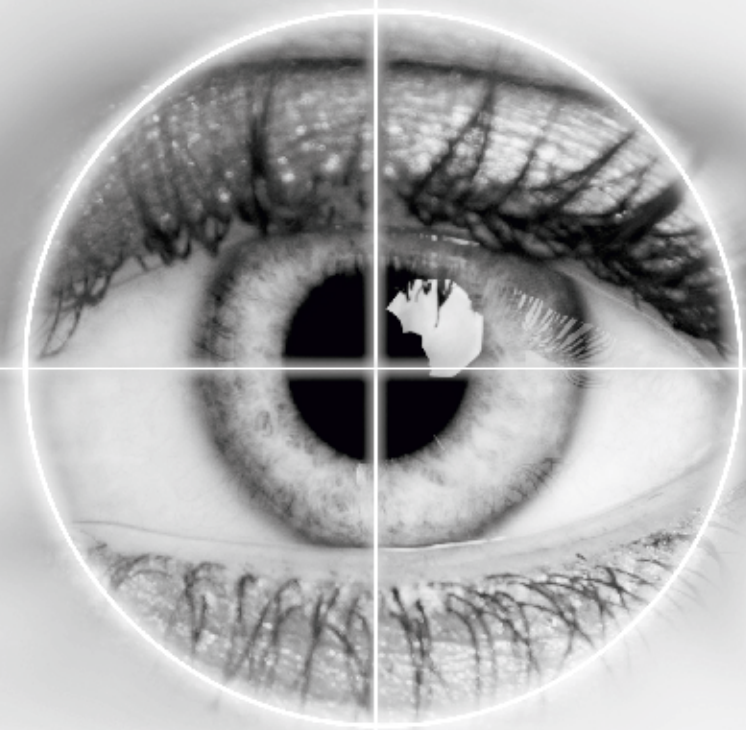
Ref. S.V. 94045 R

ISSN: 1134-8550

Quedan reservados todos los derechos. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este periódico sin autorización expresa. La empresa editora no se hace responsable de las opiniones y afirmaciones de sus colaboradores.

MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA



LA MEJOR SOLUCIÓN PARA CADA PACIENTE

FINEVISION e ISOPURE,
la mejor solución contra
la Presbicia y las Cataratas

medicalmix.com

FINEVISION HP

TRIFOCAL OPTIC

TORIC

G·FREE



ISOPURE

Uncompromised. Extended. Simplified.

1.2.3

G·FREE

Lente **MONOFOCAL PREMIUM**
con visión intermedia
mejorada.

FINEVISION HP

TRIFOCAL OPTIC

G·FREE

Lente **TRIFOCAL**
con visión de cerca,
intermedia y lejos.

NUEVA

Lente **TRIFOCAL TÓRICA HIDROFÓBICA**
con visión de cerca, intermedia y lejos.

PhysIOL
ADVANCED OPTICAL SOLUTIONS



MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA



La desarrollarán los Dres. M.^a Antonia Saornil y Josep M. Caminal a media mañana del jueves 28 de septiembre

La Ponencia Oficial llevará a cabo una «Actualización en Oncología Ocular»

El jueves 28 de septiembre, como siempre tras el acto institucional de inauguración del 99 Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología, se llevará a cabo, a partir de las 12:30 h., la presentación de la Ponencia Oficial SEO 2023. Lleva por título «Actualización en oncología ocular» y será expuesta por dos de sus autores, la Dra. M.^a Antonia Saornil y el Dr. Josep M. Caminal, que avanzan algunas de las principales conclusiones de la misma, a la vez que recuerdan con cariño la aportación en la misma del Dr. Antonio Piñero Ces, recientemente fallecido.

Editores: Josep M. Caminal Mitjana, Maria Antonia Saornil Álvarez, Antonio Piñero Cest

ES un placer para nosotros presentar la Ponencia Oficial de la Sociedad Española de Oftalmología del año 2023, que versará sobre tumores oculares y que se presentará en el próximo 99 Congreso a celebrar en Sevilla. Este es un tema que, en general, está escasamente tratado, por su gran especialización, y porque escapa de lo que es la patología oftalmológica habitual, pero que constituye una gran preocupación para la mayoría de los oftalmólogos cuando se les presenta un caso en sus consultas.

La idea de esta Ponencia comenzó hace años, cuando en el 92 Congreso de la SEO, en Málaga, se creó el Grupo Español de Oncología Ocular (GEOO), con la finalidad principal de tener un grupo de intercambio científico entre los oftalmólogos que tratamos tumores oculares. En subsecuentes reuniones surgió la idea de poner nuestra experiencia al servicio de los oftalmólogos de la Sociedad en forma de Ponencia de la SEO, de la que uno de los mayores impulsores fue nuestro querido compañero Antonio Piñero, que por desgracia ha fallecido recientemente. Es por ello por lo que queremos recordar, en esta Ponencia, todo el trabajo, dedicación y contribuciones que Antonio ha realizado para esta Subespecialidad y, sobre todo, para el bien de sus pacientes y queremos dedicársela In Memoriam, sobre todo para que las futuras generaciones de oftalmólogos le recuerden como un referente español en esta Subespecialidad tan compleja.

El principal objetivo de esta Ponencia es realizar una actualización en el diagnóstico y tratamiento de todos los tumores oculares. Por lo tanto, hemos hecho una distribución de capítulos en base a los tumores orbitarios, palpebrales, de superficie ocular, uveales, retinianos y otros tumores agrupados en una miscelánea, todo ello con la intención de que esta orientación topográfica pueda ser útil a todos los oftalmólogos cuando tengan que afrontar este tipo de patología en los pacientes que acudan a sus consultas.

6 SECCIONES CON EDITORES INDEPENDIENTES

Para la elaboración de esta obra hemos contado con la inapreciable colaboración de la mayoría de los miembros del GEOO, junto con expertos en tumores de la Sociedad Española de Órbita y Oculoplástica, además de numerosos colaboradores internacionales de reconocido prestigio en este campo.

Como comentábamos, la Ponencia está dividida en 6 secciones, con editores independientes, que han elaborado el índice de capítulos y colaborado activamente en los mismos:

- «Tumores Orbitarios y tumores palpebrales», coordinadas por los Dres. Marco Sales Sanz y Ferrán Mascaró Zamora.
- «Tumores de la Superficie Ocular», coordinada por el Dr. Ciro García Álvarez.



Dr. Josep M. Caminal.



Dra. M.^a Antonia Saornil.



Dr. Antonio Piñero Cest^f.

- «Tumores Uveales», coordinada por los Dres. Mónica Asencio Durán y Daniel Lorenzo Parra.
- «Tumores de la Retina y el Epitelio Pigmentario», coordinada por los Dres. Jaime Catalá Mora, Francisco Espejo Arjona y José García Arumí.
- «Sección de Miscelánea», coordinada por el Dr. Jorge Mataix Boronat.

El lector va a encontrarse con 84 capítulos, escritos por casi 250 autores nacionales e internacionales, y cuenta con el valor añadido de poder ilustrar los capítulos con un gran número de figuras y vídeos quirúrgicos para ilustrar tanto pruebas diagnósticas como técnicas complejas, que esperamos sean de gran ayuda en la práctica de los oftalmólogos a los que va dirigido este texto.

Así pues, esta Ponencia está a caballo entre un compendio teórico y un atlas de consulta, por esta amplia iconografía cuidadosamente recogida por todos los autores que han participado en su elaboración. Además, la Ponencia de este año, aparte de la versión impresa, va a editarse en formato digital, lo que hace que la difusión pueda ser mucho más amplia.

Esperamos que esta obra acabe siendo un manual útil y de referencia para los oftalmólogos y residentes de nuestro país y ¡cómo no! de todos los países de habla hispana, a quien también va dirigida, puesto que no existe otra obra igual en nuestra lengua.

Finalmente, queremos agradecer a todos los editores de sección y a todos los autores que han participado en la elaboración de esta obra su inestimable ayuda en todo momento y su disposición a compartir sus conocimientos y su experiencia con todos nosotros.

Gracias a todos por hacer realidad esta Ponencia y esperamos que sea del gusto de todos nuestros compañeros.

Será presentada por los Dres. Lucía de Pablo Gómez de Liaño y José Alberto Reche Sainz en la tarde del jueves 28 de septiembre

La Mesa Redonda SEO 2023 se enfocará en «Actualización en el Estrabismo del adulto»

A media tarde (a partir de las 17:30 h.) del jueves 28 de septiembre está previsto el inicio de la Mesa Redonda SEO 2023. Tendrá lugar bajo el tema «Actualización en el Estrabismo del adulto» y será presentada por los Dres. Lucía de Pablo Gómez de Liaño y José Alberto Reche Sainz, que anticipan seguidamente las líneas fundamentales que se abordarán en la misma.

Dres. Lucía de Pablo Gómez de Liaño y José Alberto Reche Sainz

EN el 99º Congreso de la SEO tendremos el honor de presentarles la Mesa Redonda 2023, que tratará de la «Actualización en el estrabismo del adulto». Clásicamente, el tratamiento del estrabismo se había reservado casi exclusivamente a la edad infantil, considerándose que la cirugía en el adulto tenía fines estéticos, salvo en los casos de diplopía. Este enfoque está cambiando por el mayor envejecimiento de la población, que hace que haya más adultos con estrabismo que, además, demandan mayores niveles de calidad de vida. Por otro lado, existe suficiente evidencia de que la cirugía en el paciente adulto mejora diversos aspectos visuales funcionales (mejor fusión y estereopsis, eliminación de la diplopía, expansión el campo visual binocular) y también otros aspectos, no menos importantes, como son los psicosociales (autoimagen, comunicación social, relaciones interpersonales, promoción laboral y salud mental).

A este significativo auge de la cirugía del adulto, también han contribuido recientes avances quirúrgicos, como son la anestesia tópica, las suturas ajustables y las nuevas técnicas, como las mínimamente invasivas, las transposiciones sin desinserción y las suturas de fijación intermuscular, que han demostrado ser eficaces, fáciles de realizar y potencialmente reversibles. Sin embargo, existen todavía muchas áreas en las que aprender e investigar para poder dar más y mejores respuestas a nuestros pacientes.

TEMAS QUE SE ABORDAN

En una primera parte de esta monografía se detallan los avances en las técnicas diagnósticas, como la vídeo-oculografía, las medidas de la torsión ocular, OCT.

En la segunda parte se describen los diversos tipos de estrabismo que afectan al adulto (restrictivos, parálisis oculomotoras, secundarios a otras cirugías oculares, etc...), así como una actualización de las técnicas quirúrgicas más recientes. Bajo un enfoque eminentemente práctico, se ha seleccionado cuidadosamente la iconografía y se han remarcado unos puntos clave en cada capítulo a modo de conclusiones.

Además, la monografía incluye una selección de interesantes casos clínicos, aportados por estrabólogos, tanto de España como de Sudamérica. De esta forma, confiamos en que esta Mesa Redonda 2023 nos resulte útil a todos los socios para diagnóstico y tratar el estrabismo de nuestros pacientes adultos.

Nos gustaría aprovechar para dar las gracias finalmente a todos nuestros compañeros estrabólogos, que han participado con ilusión y con un elevado nivel científico en este proyecto.



Dres. Alberto Reche y Lucía de Pablo.



Entrevista a los responsables de la Comunicación Solicitada (29 septiembre)

El tratamiento con segmentos intracorneales está de actualidad y en evolución constante

La Comunicación Solicitada de este año 2023 la presentarán, a partir de las 12:00 h. del viernes 29 de septiembre el Dr. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y el Dr. Gonzalo García de Oteyza Delbès. Versará sobre el uso de segmentos de anillo intracorneales en patología ectásica de la córnea. Como ambos reconocen en esta entrevista conjunta, «pretende ser un libro de referencia para todo oftalmólogo que quiera iniciarse o profundizar en el tema».

'Información Oftalmológica'.- ¿Cómo surgió este tema para la Comunicación Solicitada?

Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbès.- Nos conocemos desde la época de la Residencia, donde compartimos un año juntos, y desde entonces hemos seguido unos caminos similares en nuestra formación. Ambos hicimos un fellowship de Córnea en el extranjero y posteriormente una tesis doctoral sobre queratocono y segmentos. Tras la propuesta del Dr. García de Oteyza de presentarnos a la Comunicación Solicitada, nos pareció el camino que tocaba seguir y por ello hemos puesto todo nuestro trabajo y empeño en que este libro se convierta en una referencia del tema.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué encontrará el lector entre sus páginas?

Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbès.- Hemos procurado hacer un repaso completo de todo lo relacionado con los segmentos intracorneales. Algo que no existía hasta ahora. El libro es un viaje que inicia en los antecedentes históricos de la técnica y que finaliza en cómo vemos el futuro de los implantes. En los más de 40 capítulos que lo conforman, el lector podrá entender cómo funcionan los segmentos, saber cómo se implantan (independientemente de la técnica), qué nomogramas utilizar y qué resultados esperar en todo tipo de situaciones clínicas, algunas poco comunes. La idea es que este libro sea una guía para aquellos que quieran iniciarse en la técnica de implantes y un apoyo para aquellos que ya lleven años empleándola.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué destacarían de esta Comunicación?

Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbès.- Uno de los valores más importantes que tenemos en este libro es la colaboración de autores de altísimo nivel científico, tanto nacionales como internacionales. Por ello, y desde aquí, queremos agradecer su participación y que hayan enriquecido el contenido con su experiencia. Aunque todos los autores son importantes, queremos resaltar a tres internacionales que consideramos líderes de opinión en la materia, como el Dr. Paulo Ferrara (inventor de los «anillos de Ferrara»), la Dra. Cynthia Roberts (experta mundial en biomecánica corneal) y la Dra. Soosan Jacob (creadora de los segmentos alógenicos).

UTILIDAD, PROVECHO Y FÁCIL COMPRENSIÓN

'Información Oftalmológica'.- Los segmentos intracorneales pueden ser resultar un tema complicado para los oftalmólogos generales, ¿qué han hecho para que sea una lectura atractiva?

Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbès.- Es cierto que los segmentos intracorneales son un tema específico de cirujanos de córnea y especialistas en queratocono y por eso mucha gente no se ha querido adentrar y profundizar más en sus conocimientos. Sin embargo, los segmentos también se utilizan en otro tipo de ectasias, como las post LASIK, y esa es una complicación que le puede suceder a un volumen más alto de oftalmólogos. Por tanto, y en primer lugar, creemos que una de las cosas atractivas de esta Comunicación Solicitada es la utilidad y el provecho que le puede sacar el lector. En segundo lugar, hemos querido



Dr. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso.



Dr. Gonzalo García de Oteyza Delbès.

redactar un libro de fácil comprensión y cargado de imagenología, para que sea una lectura llevadera. Los contenidos son los más actualizados que se pueden encontrar del tema, así que creemos que puede llegar a ser una referencia en la materia.

'Información Oftalmológica'.- Proceden ustedes de familias oftalmológicas de varias generaciones, ¿qué supone haber podido escribir esta Comunicación?

Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbès.- Para nosotros es un verdadero honor poder redactar uno de los libros de la Sociedad Española de Oftalmología para que todos sus socios puedan acceder a él siempre que quieran. Que tu trabajo pueda ser de utilidad para tus colegas de profesión es un orgullo muy grande. Y, a nivel personal, estamos muy satisfechos de seguir los pasos de nuestros padres, quienes también colaboraron con la SEO en la elaboración de diversos libros, ya sean Comunicaciones Solicitadas, Mesas Redondas o ponencias. Además, el prólogo del libro irá escrito por ellos y es algo que nos quedará para siempre.

'Información Oftalmológica'.- ¿Algún aspecto más a destacar?

Dres. Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso y Gonzalo García de Oteyza Delbès.- Queremos agradecer tanto a la Sociedad Española de Oftalmología como a todos sus socios la oportunidad que nos han dado para redactar la Comunicación Solicitada de 2023. Nos hace especial ilusión poder presentarla en Sevilla y esperamos que se convierta en el libro de cabecera de todos los que quieran implantar segmentos de anillos intracorneales a partir de ahora.

— Firmas colaboradoras del Congreso de la SEO —



La pronunciará el Dr. Javier Mendicute el 28 de septiembre (17:00-17:30 h.)

La Conferencia Castroviejo analizará las «Complicaciones asociadas a lentes intraoculares pseudofáquicas»

A media tarde del jueves 28 de septiembre (entre las 17:00 y las 17:30 h.), el Dr. Javier Mendicute impartirá la Conferencia Castroviejo 2023, que versará sobre «Complicaciones asociadas a lentes intraoculares pseudofáquicas». Amablemente, adelanta seguidamente algunas de las claves que desarrollará en ella.

Dr. Javier Mendicute
Presidente de la SECOIR

EN la Conferencia Castroviejo de este año se revisarán las complicaciones más habituales observadas con las lentes intraoculares pseudofáquicas. Se harán tanto desde el punto de vista de la estructura (material y diseño) como del de la función (formas de interacción de las lentes con la luz y con las estructuras oculares). Así, se analizarán las malposiciones de las lentes intraoculares con repercusión clínica, como las formas de opacificación de las mismas y las disfotopsias positivas y negativas especialmente asociadas a los nuevos diseños de lentes intraoculares. Y, como no podría ser de otra forma, se darán las claves para solucionar tales complicaciones.

Cabe recordar que el Premio Castroviejo de la Sociedad Española de Oftalmología reconoce la trayectoria profesional de un oftalmólogo por año, mayor de 40 años; se instauró el año 1979. El pasado año 2022 le fue otorgado al Dr. Javier Mendicute.



Dr. Javier Mendicute.

Licenciado en Medicina en la Universidad de Navarra en 1982 y doctorado por la Universidad del País Vasco en 1995, el Dr. Javier Mendicute hizo su especialidad, vía MIR, en el Hospital General Yagüe, bajo la jefatura del Dr. José Luis Pérez-Salvador, también reconocido con el Premio Castroviejo en el año 2002. Actual Presidente de la SECOIR y Jefe de Servicio del Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Donostia, así como Director Médico de la clínica Miranza Begitek, el Dr. Mendicute ha visto reconocida su trayectoria profesional con diversas distinciones de relieve, como el Premio Sánchez-Salorio de la Sociedad Gallega de Oftalmología o el Premio Menezo-Quintana de la SECOIR, así como su reconocimiento como Miembro de Mérito del Instituto Barraquer. La cirugía del segmento anterior, tanto corneal como refractiva, y la cirugía del cristalino son sus áreas de interés, siendo co-autor, junto con el Dr. Ramón Lorente, de la Ponencia SEO 2008 titulada «Cirugía del cristalino».

Estará a cargo del Dr. Jorge Alió del Barrio, en la mañana del 29 de septiembre

La Conferencia Arruga 2023 describirá la «Terapia Regenerativa del Estroma Corneal»

El Dr. Jorge Alió del Barrio presentará la Conferencia Arruga 2023 del 99 Congreso de la SEO. Lo hará a partir de las 11:30 h. del viernes 29 de septiembre y llevará por título «Terapia Regenerativa del Estroma Corneal». Amablemente, adelanta para nuestros lectores las líneas más destacadas que desarrollará en la misma.

Dr. Jorge Alió del Barrio
MD, PhD, FEBOS-CR, FWCRS

EN el próximo Congreso de la SEO 2023, en Sevilla, tendré el honor de dar la Conferencia Arruga con el título «Terapia Regenerativa del Estroma Corneal». En ella expondré la evidencia científica existente sobre este nuevo y excitante campo de la Oftalmología, que busca ofrecer terapias mínimamente invasivas a pacientes con enfermedades del estroma corneal que puedan rehabilitar su función visual evitando técnicas quirúrgicas más invasivas, como el trasplante de córnea lamelar tipo DALK o la queratoplastia penetrante.

En este sentido, en los últimos años se han realizado los primeros ensayos clínicos en pacientes tras la adquisición de una sólida evidencia preclínica en animales de experimentación. La implantación intraestromal de células madre mesenquimales ha demostrado ser segura (poseen efecto inmunomodulador evitando el rechazo en escenarios allogénicos o incluso xenogénicos) y tanto en animales como en humanos se ha demostrado que las células implantadas son capaces de no solo sobrevivir, sino también de diferenciarse en queratocitos funcionales adultos humanos y producir una nueva capa de colágeno cuyo impacto en la biomecánica corneal e influencia en la evolución natural de enfermedades debilitantes, como el queratocono, está todavía por establecerse.

Quizás lo más emocionante de lo evidenciado hasta la fecha es la confirmación en casos clínicos aislados de lo que ya se sabía tras los experimentos en animales, y es que la implantación de células madre mesenquimales está demostrando ser capaz de aliviar y mejorar cicatrices corneales preexistentes mediante la estimulación de los queratocitos del huésped (por una hipotetizada acción paracrina), acelerando la tasa de cambio del colágeno estromal corneal y mejorando así leucomas corneales.



Dr. Jorge Alió del Barrio.

POSIBLE NUEVO HITO

Por otro lado, la queratofaquia estromal (introducción de tejido estromal corneal allogénico dentro del estromal corneal del huésped) ha experimentado un resurgir en los últimos años, tras su introducción por el Prof. José Ignacio Barraquer hace casi 100 años. Este resurgir es gracias a las plataformas modernas de láser de femtosegundo, capaces de esculpir con gran precisión lenticulos estromales con poder refractivo, conservando una excelente calidad óptica en sus superficies de disección. Esto ha llevado a la reintroducción de estas técnicas para el tratamiento del queratocono como una alternativa terapéutica a los trasplantes clásicos. Se han ensayado diferentes tipos de lenticulos: con menisco negativo, isoplanares, en forma de donut o incluso anillos intraestromales de colágeno humano; los cuales han demostrado en diferentes estudios, incluyendo algunos de nuestro grupo, que son capaces de mejorar la función visual de los pacientes con queratocono, demorando o evitando la necesidad de un eventual trasplante. Además, estos lenticulos son capaces de ser descelularizados y recelularizados con células madre del huésped, convirtiéndose en autólogo un tejido inicialmente allogénico. Aunque se trata de técnicas que se encuentran todavía en fase de desarrollo y optimización, ofrecen una alternativa interesante que quizás

formen parte de nuestro arsenal terapéutico en el medio plazo. En la actualidad, diferentes equipos de investigación estamos trabajando en la optimización de estos lenticulos mediante la personalización de su morfología para poder mejorar su poder regularizador y potenciar así el resultado visual obtenido.

Estas técnicas mínimamente invasivas para tratar enfermedades del estroma corneal se encuentran en la actualidad cerca de la realidad clínica, pudiendo quizás establecer un nuevo hito que cambie el tratamiento de estas patologías.

EVENTOS TOPCON SEO'23

Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla (FIBES)

Avda. Alcalde Luis Uruñuela, (141020) Sevilla

CURSO AVANZADO TRATAMIENTO EOS

Dirigido por: Dr. Miguel Ángel Pérez Silguero/ Dr. Alberto Ollero Lorenzo

TECNOLOGÍAS IPL Y LLLT (EYE LIGHT®). TIPS AND TRICKS



Jueves 28 Septiembre



De 15h a 16'30h



Sala Bruselas ABCD



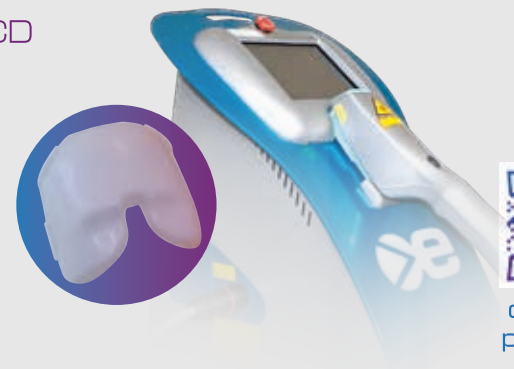
Dr. Miguel Ángel Pérez Silguero



Dr. David Pérez Silguero



Dr. Alberto Ollero



consulta programa

XV SIMPOSIO RETINA

Dirigido por: Prof. José María Ruiz Moreno

IMPORTANCIA DE LA IMAGEN EN EL DIAGNÓSTICO DE LA PATOLOGÍA RETINIANA



Viernes 29 Septiembre



De 10h a 11'30h



Sala Auditorio 3



Dra. Isabel Relimpio



Dr. Javier Montero



Dr. José María Caminal



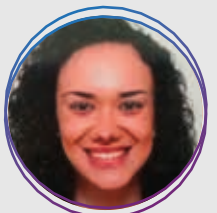
Dr. Paco Cabrera



Dr. Javier Zarranz



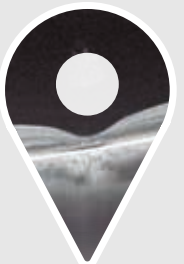
Dr. Jorge Ruiz Medrano



Dra. Marta Sánchez Dehesa



Dr. Cristian Fernández



consulta programa

XIV SIMPOSIO SEGMENTO ANTERIOR

Dirigido por: Dr. Julián Cezón

TELEON, PASIÓN POR LA VISIÓN PERFECTA



Viernes 29 Septiembre



De 13'15h a 14'30h



Sala Bruselas EFGH



Dr. Alejandro Millán



Dra. Ana Hervás



Dr. Jesús Torres



Dr. Julián Cezón



Dr. Iluís Salvà



Dr. Iluís Arias



consulta programa



TOPCON
Healthcare University

Inscríbete gratuitamente
escaneando el código QR



topconhealthcare.eu/es_ES



DÍA DE LA SUBESPECIALIDAD

Miércoles 27 de septiembre, de 12:00 a 14:00 h.

Día de la Subespecialidad: Superficie Ocular y Córnea

Bajo la moderación de los Dres. Rosario Touriño Peralba y Nicolás Alejandro Alba, el Día de la Subespecialidad del miércoles 27 de septiembre se abrirá, entre las 12:00 y las 14:00 h., con la sesión de Superficie Ocular y Córnea. Se desarrollará con el tema central: «Manejo Médico-Quirúrgico de Patologías Complejas de la Superficie Ocular y Córnea».

Se estructurará en torno a dos mesas de debate. En la primera se presentarán las ponencias: «Queratitis y escleroqueratitis por acantamoeba: actualización» (Dr. Francisco Arnalich); «Queratitis neurotróficas refractarias» (Dra. Diana Santander); «OCT de segmento anterior. Su utilidad en patologías de la Superficie Ocular» (Dra. M^a Ángeles del Buey); «Ojo seco: ya le he puesto lágrimas, ciclosporina y suero autólogo. ¿Ahora qué?» (Dr. Antonio Mateo); y «Pénfigo de membranas mucosas. Nuevas terapias» (Dra. Ana Boto). Tras ellas, se abrirá un espacio para realizar preguntas a los autores.

La segunda mesa contará con las exposiciones: «Manejo del Melanoma de conjuntiva» (Dra. Teresa Rodríguez Ares); «Defectos iridianos y afaquia en pacientes con descompensación endotelial» (Dr. Juan Álvarez de Toledo); «Astigmatismo post queratoplastia. ¿Cómo solucionarlo?» (Dra. Cristina Peris); «Actualización en DSO: técnica estándar y el papel de los fármacos» (Dr. Alberto Villarrubia); y «Femtolaser. Su uso en procedimientos corneales complicados» (Dr. José A. Gegúndez). A su término habrá un tiempo para atender a preguntas de los asistentes.

Miércoles 27 de septiembre, de 12:00 a 14:00 h.

Día de la Subespecialidad: Estrabología y Neurooftalmología

La sesión sobre Estrabología y Neurooftalmología tendrá como moderadores a los Dres. Manuela España Contreras y Enrique Santos Bueso. Se abordarán un total de 10 temas, distribuidos en dos mesas de debate.

En la primera de ellas se hablará de: «Diplopia en el anciano» (Dra. Rosario Gómez de Liaño); «Esotropía aguda comitante adquirida. Clasificación actualizada y tratamiento» (Dra. Pilar Merino Sanz); «Actualización en síndromes alfabéticos» (Dr. Guillermo Luque Aranda); «Espasmos de acomodación y convergencia» (Dr. Antonio José Fernández Aparicio); y «Actualización en control de miopía. Evidencia científica aplicada a la práctica clínica» (Dra. Noemí Güemes Villahoz).

En la segunda mesa se analizarán las siguientes cuestiones: «Utilidad de la ECO-DOPPLER en la patología del nervio óptico» (Dr. Antonio José Gómez Escobar); «Actualización en hipertensión intracraneal benigna idiopática» (Dr. Ignacio García Basterra); «Nueva clasificación de las neuritis ópticas» (Dr. Bernardo Sánchez Dalmau); «Cómo elegir los test de colores» (Dra. Mar González Manrique); y «Neuropatía óptica hereditaria de Leber» (Prof. Francisco José Muñoz Negrete).

Miércoles 27 de septiembre, de 16:00 a 18:00 h.

Día de la Subespecialidad: Oculoplastia

La sesión sobre Oculoplastia estará moderada por los Dres. Concepción Romero Royo y Alejandro Álvarez. A ellos les corresponderá la gestión de las tres mesas de debate previstas.

Bajo el título «Actualización en Oculoplastia», la primera de ellas estará conformada por las exposiciones: «Retracción del párpado superior» (Dr. Nicolás Toledano); y «Ectropión-Retracción del párpado inferior» (Dr. Ángel Arteaga).

La segunda pondrá el foco en «Actualización en Estética Palpebral» a través de las siguientes 4 ponencias: «Cuidado dermatológico de la región periocular» (Dra. Carolina Cantalejo); «Tratamientos médico-estéticos perioculares» (Dra. M del Águila Trueba); «Utilidades del láser en Oculoplastia» (Dra. Alejandra Amesty); y «Actualización en manejo de festones malares» (Dra. Nuria Pfeiffer).

Finalmente, la revisión sobre «Actualización en Órbita» se llevará a cabo por medio de las intervenciones: «¿Qué hacemos en consulta con los pacientes diagnosticados con OG?. Actualización en tumores orbitarios pediátricos» (Dr. Guilherme Castela y Dr. JV Pérez Moreiras); «Primeros resultados preliminares en España con Teprotumumab en OG» (Dr. Antonio Manuel Garrido); y «Síndrome de Vexas» (Dr. Marco Sales).

Miércoles 27 de septiembre, de 16:00 a 18:00 h.

Día de la Subespecialidad: «Sesión Prof. Julián García Sánchez»: Glaucoma

Un total de 3 mesas de debate articularán las ponencias que configuran este año, dentro del Día de la Subespecialidad, la Sesión Prof. Julián García Sánchez sobre Glaucoma. Estarán moderadas por los Dres. Jorge Vila Arteaga y Rafael Giménez Gómez.

La primera de las mesas llevará por título central «Glaucoma 2023: Actualización, algunas cuestiones de interés» y contará con las exposiciones «Circuitos de trabajo en Glaucoma» (Dra. Susana Perucho Martínez); «Medición de resultados. PROMS/CROM en Glaucoma» (Dr. Aritz Urcola Carrera); y «La realidad de la Trabeculoplastia Láser Selectiva» (Dr. Aitor Fernández García).

La segunda tratará de dar respuestas a la pregunta «¿Dónde situamos los nuevos dispositivos en el 2023?» a través de las ponencias: «Cirugía Mínimamente Penetrante ab interno» (Dr. Cosme Lavin Dapena); «Cirugía Mínimamente Penetrante ab externo» (Prof. Jose María Martínez de la Casa); «MIGS trabeculares» (Dr. José Enrique Muñoz Escalona Rojas); y «Nuevos Dispositivos de Drenaje de Glaucoma» (Dra. Elena Millá Griñó).

La tercera se enfocará en el «Abordaje del Glaucoma Avanzado» por medio de tres intervenciones: «Aspectos psicológicos en Glaucoma Avanzado» (Dr. Joel Suárez Jaúregui); «Tratamiento médico en Glaucoma Avanzado» (Dra. Laura Díez Álvarez); y «Tratamiento quirúrgico en Glaucoma Avanzado» (Dr. Jesús Tellez Vázquez).

Viernes 29 de septiembre, de 16:30 a 18:30 h.

Día de la subespecialidad: Catarata y Cirugía Refractiva

Ya en la tarde del viernes, 29 de septiembre, el Día de la Subespecialidad contará con la sesión sobre Catarata y Cirugía Refractiva. Tendrá como moderadores a los Dres. Montserrat García González y José Antonio Gegúndez Fernández. El Programa diseñado pretende proporcionar una



revisión de temas de vanguardia en cirugía refractiva corneal, facorrefractiva y de cataratas, así como instruir y actualizar a los asistentes sobre las técnicas quirúrgicas y tecnologías en evolución.

Sobre la base anterior, se reconoce desde la organización, los objetivos perseguidos es que al finalizar este simposio los participantes sean capaces de: evaluar las últimas técnicas y tecnologías en cirugía de catarata y refractiva; identificar presente y futuro del láser excímer, del láser de femtosegundo, y de los diseños de lentes intraoculares para la corrección facorrefractiva; evaluar pros y contras de la cirugía refractiva corneal y del cristalino; describir la importancia de la cirugía de catarata como procedimiento refractivo; y puedan llevar a cabo la prevención, identificación y manejo de situaciones complejas en cirugía de cataratas.

Para ello se han configurado dos Bloques científicos. El primero, sobre «Cirugía refractiva corneal y del cristalino: claves para un resultado «Premium»» tendrá en la mesa de discusión al Prof. Luis Fernández-Vega Sanz, al Dr. José Ángel Cristóbal Bescós y al Dr. Fernando Llovet Osuna. Contará con las exposiciones sobre «Estado actual de la cirugía refractiva corneal» (Prof. Miguel A. Teus Guezala); «Criterios actuales en cirugía refractiva del cristalino y lentes intraoculares» (Dr. José F. Alfonso Sánchez); «Clasificación funcional de las LIO Premium: aclarando conceptos» (Dr. Joaquín Fernández Pérez); «Biometría y fórmulas de última generación. Aplicaciones de la inteligencia artificial» (Dr. Francisco Javier Castro Alonso); «Corrección del astigmatismo en cirugía de catarata» (Dr. Humberto Carreras Díaz); y «Evaluación de resultados y satisfacción de pacientes con LIO multifocales» (Dr. Alfonso Arias Puente).

El segundo bloque, que se enfocará en «Cirugía «Premium» en casos complejos de cataratas», tendrá en la mesa de discusión al Dr. Ramón Lorente Moore, al Dr. Fernando Soler Ferrández y al Dr. Laureano Álvarez-Rementería Capelo. Las intervenciones previstas son: «Cirugía de catarata sin gotas y prevención de la endoftalmitis. Cirugía bilateral simultánea» (Dra. Carmen García Sáenz); «FLACS & facoemulsificación convencional» (Dr. Javier Mendicutte del Barrio); «Cataratas complejas extremas» (Dr. Fernando González del Valle); «Reconstrucción del segmento anterior: cirugía combinada de catarata, iris y córnea» (Dr. Juan Álvarez de Toledo Elizalde); «Cirugía de la pseudofaquia: indicaciones y clasificación de las técnicas actuales» (Dra. Victoria de Rojas Silva); y «Manejo óptimo de las complicaciones de la cirugía facorrefractiva «Premium»» (Dra. Margarita Cabanás Jiménez).

Viernes 29 de septiembre, de 16:30 a 18:30 h.

Día de la Subespecialidad: Retina

El Día de la Subespecialidad sobre Retina se configurará con dos partes claramente diferenciadas, una primera sobre Retina Médica y la segunda sobre Retina Quirúrgica. Ambas contarán con la moderación de los Dres. Estanislao Gutiérrez y Enrique Cervera.

El apartado de Retina Médica estará integrado por las ponencias: «Actualización en diagnóstico y tratamiento en atrofia geográfica» (Dra. Rosa Dolz Marco); «Eco-Doppler de retina dentro de la imagen multimodal» (Dr. Javier Montero Hernández); «Oclusión arterial retiniana. ¿Qué puedo hacer?» (Dra. Nuria Oliver Pascual); «Terapia génica en la Degeneración Macular Asociada a la Edad» (Prof. Alfredo García Layana); «Precisión y seguridad en el manejo del edema macular diabético» (Dr. Javier Ascaso Puyuelo); «Melanoma coroideo yuxtapapilar. Introducción a la terapia de protones» (Dra. Belen Domínguez García); y «Resultados en salud en Oftalmología» (Dr. Ernesto Pereira Delgado).

Por su parte, el apartado de Retina Quirúrgica contará con las exposiciones: «Manejo práctico del trauma posterior grave» (Dr. Álvaro Fernández-Vega Sanz); «Papel actual de la cirugía escleral en el tratamiento del desprendimiento de retina» (Dr. Luis Arias Barquet); «Manejo de los CEIO» (Dr. Francisco Cabrera López); «Manejo de los agujeros maculares complejos utilizando hemoderivados» (Dra. Marta S. Figueroa); y «Sistemas de no contacto en vitrectomía tras cirugía de aniridia, trauma y otras alteraciones del polo anterior» (Dr. Juan Manuel Cubero Parra).

Líneas principales de la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner 2023 (27 de septiembre, 18:15-18:45 h.)

Queratocono: pasado, presente y futuro

La jornada del miércoles 27 de septiembre se cerrará, a partir de las 18:15 h., con la presentación de la Conferencia Prof. Joaquín Barraquer Moner 2023. Bajo el título «Queratocono: pasado, presente y futuro», estará a cargo del Prof. Rafael I. Barraquer, Catedrático de Oftalmología de la Universidad Internacional de Cataluña y Presidente del Instituto Barraquer, que amablemente adelanta para nuestros lectores las líneas principales de la misma.

EL queratocono constituye una de las patologías degenerativas corneales de mayor importancia en nuestra especialidad, por su frecuencia (especialmente en nuestra región del mundo y en otras vecinas), por su impacto en la calidad visual desde edades juveniles y por la dificultad de su corrección con medios convencionales. En las últimas décadas se han producido numerosos avances en este campo, tanto en los métodos diagnósticos como en nuevas alternativas para su tratamiento. Por todo ello es pertinente revisar la evolución de los conocimientos sobre esta entidad, desde sus orígenes y su desarrollo hasta el periodo actual, que nos permita hacer un ejercicio de prospectiva sobre su progreso en el futuro.

Posiblemente la prominencia excesiva de la córnea fue observada desde antiguo, aunque las primeras descripciones modernas aparecen en el siglo XVIII, como la de Duddell, en 1736. El término «queratocono» no fue introducido hasta un siglo más tarde por Horner, en 1869. Desde entonces crece el interés por su diagnóstico, desde las «sombras en tijera» en la esquiascopia (Bowman, 1858), pasando por el disco de Plácido, hasta los estudios de Amsler, que permitieron una primera clasificación clínica. Entre tanto, las opciones de tratamiento fueron muy limitadas hasta la introducción de las lentes de contacto y de los trasplantes de córnea, ya entrado el siglo XX. En la segunda mitad de éste, el desarrollo de la microcirugía y de los bancos de ojos permitió a la queratoplastia penetrante alcanzar una posición dominante en el tratamiento del queratocono, con altas tasas de éxito y la posibilidad de abordar casos extremos. Sin embargo, seguimos careciendo de medios para prevenir su progresión o para corregirlo de forma conservadora en sus estadios intermedios.

A finales del siglo XX y principios del XXI se producen avances cruciales, como las tecnologías de topografía corneal, que permitieron un diagnóstico más preciso y precoz. Pronto se hizo patente que el queratocono era mucho más frecuente que lo que antes se creía, en especial en formas subclínicas, cuya detección se hizo indispensable en la práctica de la cirugía refractiva corneal.

De forma paralela, aparecieron nuevas opciones terapéuticas, que cubren el espacio entre casos incipientes y los que pueden requerir una queratoplastia, como la reticulación fotoquímica del colágeno (crosslinking CXL), la ablación láser guiada por topografía (t-PRK) y los implantes de segmentos anulares intracorneales (SAIC). Estas técnicas tienen diferentes efectos y cubren fases distintas de la enfermedad (con cierto solapamiento), y pueden combinarse entre sí o con otras refractivas, como los implantes de lentes fáquicas, etc. Pero en cualquier caso han hecho posible prevenir eficazmente la progresión de la ectasia y corregir de forma conservadora la deformidad corneal. Esto ha supuesto ya una reducción de los casos que llegan a requerir un trasplante.

La queratoplastia en el queratocono no sólo ha disminuido sus indicaciones, sino que se ha transformado con la irrupción de las técnicas laminares, en particular la anterior profunda (DALK). Esto ha mejorado ante todo su seguridad, al reducir los riesgos de rechazo y de ruptura traumática, si bien sigue abierta la cuestión del papel de la queratoplastia penetrante en algunos casos.



Prof. Rafael I. Barraquer.

AVANCES DE FUTURO

En el futuro de este campo podemos vislumbrar avances, tanto en el diagnóstico como el tratamiento. En el primero, son previsibles progresos en paralelo con otras áreas de la Medicina, como las tecnologías de la información y comunicación (TIC, big data, inteligencia artificial) aplicadas a la topografía o la biomecánica corneal, o en el de la genética. De forma más específica, se está desarrollando la detección de marcadores proteómicos en la superficie ocular que posiblemente den pronto algunos frutos.

En cuanto a los tratamientos, podemos también esperar que las TIC permitan mejorar la eficacia los actuales (en especial los de complejo árbol de decisión como los SAIC) por su efecto en la integración y estandarización de protocolos. Otras mejoras tecnológicas sin duda se aplicarán a las técnicas (CXL customizado, trazado de rayos para ahorrar ablación en la t-PRK, DALK asistida por láser). Algunas, si bien previsibles, pueden requerir un mayor acúmulo de conocimientos básicos, como sería la posibilidad de terapia génica. Y ya a las puertas destacan las de la medicina regenerativa, como los insertos intracorneales, las células madre mesenquimales y, en el horizonte, las córneas generadas por bioingeniería.

Como podemos ver, hemos realizado un largo recorrido en los últimos siglos, desde la comprensión de esta patología, su diagnóstico cada vez más fino y precoz, y su tratamiento no sólo efectivo sino cada vez más eficaz y conservador. Y todo apunta a que esta tendencia proseguirá en el futuro.

El presidente de la SEO explica las razones y objetivos del mismo

SEO-SECOIR, excelente idea de un simposio conjunto

Prof. Antonio Piñero Bustamante

Presidente de la SEO y del 99 Congreso de la SEO

EN su Congreso anual, la Sociedad Española de Oftalmología celebra este año, por primera vez, un simposio conjuntamente con el SECOIR. Como presidente de la SEO, quiero agradecerle al Dr. Javier Mendicute su iniciativa para hacer este simposio conjunto.

Y me parece una excelente idea porque son muchos los oftalmólogos que, directa o indirectamente, han expresado el enorme volumen de cursos, simposios, congresos y ahora webinar que tenemos durante todo el año, organizados por nuestras sociedades, por las casas comerciales y farmacéuticas e independientemente, por muchos de nosotros.

Los intereses de cada una de las empresas y de nosotros son distintos, pero creo que son excesivos el número de reuniones.



Prof. Antonio Piñero Bustamante.

Esta propuesta del Dr. Mendicute la considero muy oportuna ya que quizás sea el momento de que la SEO y las demás sociedades puedan establecer algunas normas, no solo para ellas mismas sino pensando en nosotros y en las casas farmacéuticas y comerciales, que estoy seguro también lo agradecerían.

La SEO está abierta a cualquier actividad formativa; es más, necesita de esas iniciativas, vengan de donde vengan, para poner en valor su misión en la formación de los oftalmólogos.

Me alegro de que haya sido en este Congreso, en Sevilla, donde haya surgido esta colaboración en forma de simposio, pero hay otras muchas formas de colaboración conjunta que espero se manifiesten en los próximos Congresos. Y, ¿por qué no! en nuestro próximo Congreso, en Madrid, donde celebremos nuestro centenario.

Se celebrará el viernes 29 de septiembre, a partir de las 10:00 h.

Curso SEO-SECOIR 2023: Corrección del astigmatismo en cirugía de cristalino

La Sociedad Española de Oftalmología (SEO) y la Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR) han decidido organizar un evento conjunto dentro del 99 Congreso a celebrar en Sevilla. Con el apoyo de Alcon, tendrá lugar el viernes 29, a partir de las 10:00 h. El curso va orientado a todos los oftalmólogos que operen cataratas, tanto en el ámbito público como privado.

Dr. Javier Mendicute

Presidente de la SECOIR

EL astigmatismo compromete la visión funcional de nuestros pacientes y entendemos que la cirugía de cristalino se encuentra en un momento óptimo para abordar su corrección. Para ello, entendemos existen tres hitos a considerar:

- 1) El diagnóstico preoperatorio;
- 2) La corrección intraquirúrgica; y
- 3) El manejo postoperatorio de los astigmatismos residuales.

El diagnóstico preoperatorio requiere de unos equipamientos mínimos. La corrección intraquirúrgica exige el manejo de una instrumentación y unas técnicas que hay que conocer. Y el manejo postoperatorio puede ser diverso en función del resultado en la corrección.

UN CUIDADO PROGRAMA CIENTÍFICO

Para dar respuesta a estos tres puntos, el Dr. Gegúndez, en representación de la SEO, y el Dr. Mendicute, en representación de SECOIR, han preparado el siguiente programa:

- «Epidemiología en relación con el astigmatismo», por el Dr. José Antonio Gegúndez.



Dr. Javier Mendicute.

- «Aspectos relevantes de la evaluación preoperatoria del astigmatismo», por el Dr. David Mingo.
- «Claves en el uso de calculadores para lentes intraoculares tóricas», por el Dr. Francisco Castro.
- «Técnicas incisionales vs lentes intraoculares tóricas», por el Dr. Carlos Rocha de Lossada.
- «Manejo del astigmatismo residual», por la Dra. M^{ra} Angeles del Buey.
- Casos clínicos.

- Modera: Dr. Javier Mendicute
- Mesa de discusión: Dres. Francisco Castro, Miguel Contreras, María Angeles del Buey, José Antonio Gegúndez, David Mingo y Carlos Rocha de Lossada.

El objetivo es que el curso, que cuenta con el patrocinio de Alcon, sea eminentemente práctico para que cualquier profesional pueda abordar la corrección del astigmatismo de forma satisfactoria.

Tendrá lugar el 29 de septiembre, de 10 a 11,30 horas, dentro del programa de nuestro Congreso anual. La idea es que sea el primero de los cursos de colaboración SEO-SECOIR que desarrollaremos en los próximos años.

ZADITEN®

Ketotifeno 0,25 mg/ml 20 unidosis

Esta primavera...

¡SÁLTATE LOS SÍNTOMAS DE LA ALERGIA ESTACIONAL!



TRIPLE ACCIÓN³⁻⁵

- Antihistamínico
- Estabilizador de mastocitos
- Inhibición eosinófila

0% CONSERVANTES

Los tratamientos sin conservantes ofrecen mayor tolerabilidad y reducen la alergia y la sequedad²

USO PERMITIDO

durante la lactancia y en niños desde los 3 años

Financiado por el SNS



Simposiums del Congreso SEO 2023 en Sevilla

¿QUÉ APRENDER DE MI PRIMERA CIRUGÍA FALLIDA?

Jueves, 28 de Septiembre en la Sala Bruselas ABCD de 10:00h. a 11:30h.

Se elegirán 10 vídeos para comentarlos y proponer soluciones alternativas durante un simposio especial por y para residentes durante el congreso **SEO 2023**.

Manda un vídeo de tres minutos en el que se vea una cirugía fallida y cómo se solucionó. Acompáñalo de tu nombre y una breve descripción del proceso. Indica si autorizas a que se identifique al autor en la presentación (opcional).

Envía el vídeo a: alopezvazquez@gmail.com

Coordina: **Dr. Ángel López Vázquez y Dr. Diego Ruiz Casas.**

Organiza: **AJOE** - Asociación de Jóvenes Oftalmólogos Españoles.

Patrocina: **Farmamix Visión.**



Farmamix
VISIÓN

VÍDEO FESTIVAL de RETINA “CIRUGÍA EXTREMA Y MATERIAL ALTERNATIVO”

Jueves, 28 de Septiembre en la Sala Madrid de 15h. a 17h.

Coordina: **Dr. Félix Armadá.**

Primera parte (Duración 90 minutos)

Los ponentes presentarán vídeos de 3 minutos de duración con algunas de sus complicaciones quirúrgicas más extremas en cirugías de Retina-Vítreo y explicarán y debatirán sus soluciones. Nuevo bloque “Retinal Surgical Mistakes”

Ponentes:

Dr. Álvaro Fernández Vega
Dr. Diego Ruiz Casas
Dr. Francisco Cabrera
Dra. Isabel Relimpio
Dr. Javier Araiz
Dr. Javier Ascaso
Dr. Jeroni Nadal
Prof. José García Arumí

Prof. José María Ruiz Moreno
Dr. Juan Manuel Cubero
Dr. Luis Arias
Dr. Luis Cordovés
Dr. Mariano Rodríguez
Dra. Marta Medina
Dra. Marta S. Figueroa
Dra. Marta Suárez Leoz

Segunda parte (Duración 30 minutos)

CONCURSO DE VÍDEOS PARA JÓVENES OFTALMÓLOGOS

Durante la última media hora del vídeo festival, realizaremos la proyección de 5 vídeos seleccionados por el jurado, entre participantes retinólogos menores de 40 años, que optarán al premio **MedicalMix** al mejor vídeo original.

El ganador del concurso se llevará un Ipad.

Si estás interesado en participar, puedes enviar hasta 2 vídeos de una duración máxima de 3 minutos al email retina@medicalmix.com antes del 10 de Septiembre.



MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

CURSO DE ECOGRAFÍA OCULAR APLICADA A LA PRÁCTICA CLÍNICA

Viernes, 29 de Septiembre en la Sala Bruselas de 15h. a 16:30h.

Directores: **Mario de la Torre y José M. Caminal.**

Colaboradores: **Daniel Lorenzo y Silvia Sanz.**

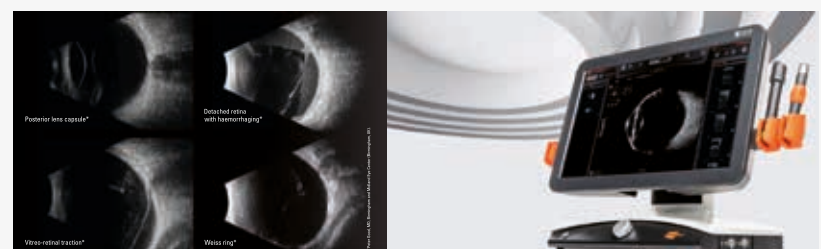
- | | |
|-------------------|--|
| 1. Presentación | 6. Tumores intraoculares |
| 2. Introducción | 7. Ecografía estandarizada en tumores oculares |
| 3. Biometría | 8. Conclusiones |
| 4. UBM | 9. Curso Práctico de Manejo de Equipos de Ecografía en el stand de Medical Mix |
| 5. Polo posterior | |

En este curso se pretende de manera eminentemente práctica, dar una visión de la ecografía ocular abordada desde el segmento anterior hasta el segmento posterior.

Es por lo tanto el objetivo principal, conseguir unos conocimientos básicos de ecografía ocular que permitan al oftalmólogo general tener unas guías de actuación para un

correcto diagnóstico ante diversas entidades clínicas a las que puede enfrentarse en la práctica diaria. De esta manera pretendemos que aquellos que posean un ecógrafo en la consulta y que tienen la sensación de no sacarle el suficiente partido, consigan integrarlo en su práctica habitual.

Además de la parte teórica imprescindible, se realizarán prácticas con un equipo real para adquirir las habilidades que permitan orientar la sonda del ecógrafo e interpretar el ecograma.



MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA



Simposios del 99 Congreso de la SEO

Jueves, 28 de septiembre

MAÑANA

- 10:00-11:00 h. (Sala París ABCD) **Simposio Santen**
«Innovación y experiencia a largo plazo en el ojo seco». Moderadora: Dra. M.^a Teresa Sáinz de la Maza.
- 10:00-11:30 h. (Sala París EF) **Simposio Alcon**
«Debate intergeneracional en Cirugía Ocular: Tutores, Adjuntos y Residentes». Moderadores: Dres. Manuel Franco y Marc Montolio.
- 10:30-11:30 h. (Sala Bruselas EFGH) **Simposio Global Surgical**
«Gestión de la miopía con tratamientos combinados: Atropina + lentes con tecnología DIMS. Evidencia científica y práctica». Doctoras Rosario Gómez de Liaño y Noemí Güemes Villahoz.
- 10:00-11:30 h. (Sala Bruselas ABCD) **Simposio Farmamix Visión**
«Qué aprender de mi primera cirugía fallida?». Coordinadores: Dr. Ángel López Vázquez y Dr. Diego Ruiz Casas.

TARDE

- 15:00-16:30 h. (Sala Bruselas ABCD) **Simposio Topcon**
«Curso Avanzado Tratamiento EOS». Moderadores: Dres. Miguel Ángel Pérez Silguero y Alberto Ollero Lorenzo. Discusión.
- 15:00-17:00 h. (Auditorio 3) **Simposio Brill Pharma**
«La Estesiometría como biomarcador clave en Oftalmología». Moderadores: Prof. José Manuel Benítez del Castillo y Dres. Jesús Merayo Lloves y Alfonso Sabater. Ponentes: Dr. Salvador García-Delpech, Dr. John Sheppard, Dr. Reza Dana, Dr. Jesús Montero, Dr. Pedram Hamrah, Dr. Anat Galor, Dr. Stephen Pflugfelder, Dr. Víctor Pérez. Conclusiones y discusión.
- 15:00-17:00 h. (Auditorio) **Simposio Johnson & Johnson**
«Lo mejor del año».
- 15:00-17:00 h. (Sala Madrid D) **Simposio Elios Visión**
«Excimer en Glaucoma: ¡Tiene sentido!». Programa: Introducción (Prof. Julián García Feijoo); «*Implant-free*: ¿Cuáles son las ventajas?» (Prof. Julián García Feijoo); «Diferencia entre láseres térmicos y ablativos» (Dra. Marta Ibarz); «Evidencia en España: Resultados de estudio multicéntrico» (Dra. Maribel Canut); «Resultados de seguridad y capa de fibras nerviosas con Elios» (Dr. Antonio Moreno Valladares); Mesa Redonda: «Factores de éxito: Perlas quirúrgicas y perfil de paciente» (Moderador: Prof. Julián García Feijoo). Comentarios finales y despedida.
- 15:00-17:00 h. (Sala Madrid ABC) **Simposio Medical Mix**
«Cirugía extrema y material alternativo: Video festival retina». Coordina: Dr. Félix Armadá. Ponentes: Dr. Álvaro Fernández-Vega, Dr. Diego Ruiz Casas, Dr. Francisco Cabrera, Dra. Isabel Relimpio, Dr. Javier Ascaso, Dr. Jeroni Nadal, Prof. José García Arumí, Prof. José María Ruiz Moreno, Dr. Juan Manuel Cubero, Dr. Luis Arias, Dr. Luis Cordovés, Dr. Mariano Rodríguez, Dra. Marta Medina, Dra. Marta S. Figueroa, Dra. Marta Suárez Leoz. Al finalizar se presenta el Concurso de videos quirúrgicos de retina para jóvenes oftalmólogos.

Viernes, 29 de septiembre

MAÑANA

- 09:00-10:00 h. (Sala Madrid EF) **Simposio L'Acuité**
«¿Debemos indicar SLT como primera línea de tratamiento? Cambiando el algoritmo». Ponentes: Dra. M.^a Isabel Canut; y Prof. José M.^a Martínez de la Casa.
- 10:00-11:30 h. (Auditorio 3) **Simposio Topcon**
«XV Simposio Retina. Importancia de la imagen en el diagnóstico de la patología retiniana». Moderador: Prof. José M.^a Ruiz Moreno. Ponentes: Dra. Isabel Relimpio, Dr. Javier Montero, Dr. José M.^a Caminal, Dr. Paco Cabrera, Dr. Javier Zarranz, Dr. Jorge Ruiz Medrano, Dr. Marta Sánchez Dehesa, Dr. Cristian Fernández. Discusión.
- 10:15-11:15 h. (Sala París EF) **Simposio Glaukos**
«Intervención temprana con Istent *Inject*[®] para el control de la progresión del Glaucoma». Moderador: Prof. Miguel Ángel Teus. Ponentes: Prof. José M.^a Martínez de la Casa, Dra. María Esther Arranz Márquez, Dr. Luis Cadarso, Dra. María Parrilla, Dra. María Esther Arranz Márquez.
- 10:15-11:15 h. (Sala París ABCD) **Simposio Global Surgical**
«Buscando la mejor Atiol para cada paciente». Participantes: Dres. Ramón Ruiz Mesa, Ana Isabel Ramos Castrillo, Luis Fernández Vega Cueto Felgueroso, Gonzalo Bernabéu Arias y Jorge Alio del Barrio.
- 10:15-11:15 h. (Sala Madrid ABC) **Simposio Viú 2020**
«Nuevos escenarios en el implante de Paul para el Glaucoma: «La cosa se pone interesante». Directores: Prof. Javier Moreno y Dra. Elena Millá. Ponentes: Dra. Susana Perucho, Dr. Aitor Lanzagorta, Dr. Rafael Giménez, Dr. José Manuel Navero, Dr. Jorge Vila, Dra. Susana Duch, Dra. Natalia Olmo.
- 10:15-11:15 h. (Sala Bruselas ABCD) **Simposio Esteve**
- 10:15-11:30 h. (Sala Madrid D) **Simposio Apellis**
«DMAE Atrófica ¿estamos preparados para la nueva era?». Ponentes: Prof. Francisco Gómez-Ulla de Irazazábal, Prof. Alfredo García Layana, Dr. Javier Araiz Iribarren, Dra. Rosa Dolz Marco.
- 10:30-11:30 h. (Sala Bruselas EFGH) **Simposio Thea**
«TFOS Lifestyle REport 2023: estilo de vida y superficie ocular, un impacto real». Coordinador: Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez. Temas a abordar: «Lentes de contacto – Ambiente Digital» (Prof. Juan A. Durán de la Colina); «Nutrición – Cosméticos» (Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez); «Medicaciones y procedimientos electivos – Condiciones ambientales» (Dr. Nicolás Alejandro Alba); y «Retos sociales – Desafíos del estilo de vida» (Dra. Maite Sainz de la Maza).

TARDE

- 13:15-14:30 h. (Sala Bruselas EFGH): **Simposio Topcon**
«XIV Simposio Segmento Anterior. TELEON, pasión por la visión perfecta». Moderador y presentador: Dr. Julián Cezón. Ponentes: Dr. Jesús Torres («Cálculo y Refracción de las ópticas TELEON»); Dr. Lluís Arias («Acunex Vario, punto de vista desde un cirujano de retina»); Dr. Lluís Salvá («Visiotis, otra opción»); Dr. Alejandro Millán («Lentis Customizada, donde todo es posible»); Dra. Ana Hervás («Lentis Quantum, el salto de calidad en la cirugía de cataratas monofocal»); y Dr. Julián Cezón («Acunex Variomax: Ventajas de la varifocalidad»). Discusión
- 15:00-16:00 h. (Sala París ABCD): **Simposio Zeiss**
«Prevalencia y riegos de la miopía», Dr. José Juan Martínez-Toldos. «Evidencia científica en el control de miopía», Dr. David Piñero Llorens.
- 15:00-16:30 h. (Sala Bruselas ABCD): **Simposio Medical Mix**
«Curso de ecografía ocular aplicada a la práctica clínica». Directores: Dr. Mario de la Torre y Dr. José M. Caminal. Colaboradores: Dr. Daniel Lorenzo y Dra. Silvia Sanz.



LAS 14 REUNIONES SATÉLITE DEL 99 CONGRESO

MIÉRCOLES 27

FARPE (Sala París ABCD, 15:00-16:00 h.)

Intervenciones de:

- Dr. Enrique Rodríguez de la Rúa: «Luxturna: una esperanza hecha realidad».
- Dr. Juan Manuel Cubero: «DHR: tratamientos futuros».

TALLER EXPRES DE COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL Y REDES SOCIALES PARA MÉDICOS OFTALMÓLOGOS (Sala Madrid ABC, 15:00-16:00 h.)

Objetivo

Proporcionar a los participantes una visión rápida pero efectiva de cómo utilizar el contenido audiovisual en las redes sociales para promocionar su práctica oftalmológica y aumentar su visibilidad y reputación en línea.

Contenido

I. Breve introducción a la importancia de las redes sociales y la comunicación audiovisual en el ámbito médico. Descripción general de las plataformas de redes sociales más relevantes para la Oftalmología: LinkedIn, Twitter, Instagram, YouTube.

II. Creación de Contenido Audiovisual para Redes Sociales. Conceptos básicos sobre cómo diseñar y crear contenido audiovisual atractivo y relevante: vídeos, imágenes, infografías. Herramientas y recursos sencillos y rápidos para la creación de contenido audiovisual. Consejos y ejemplos de cómo destacar casos de éxito y procedimientos oftalmológicos con contenido audiovisual.

III. Estrategia Básica de Redes Sociales y Gestión de la Reputación en Línea. Cómo desarrollar una estrategia de redes sociales básica pero efectiva: cuándo y qué publicar, cómo interactuar con el público. Importancia de la gestión de la reputación en línea y consejos para manejar comentarios y reseñas en línea. Herramientas y recursos para monitorizar y mejorar la reputación en línea.

IV. Preguntas y Conclusión con recapitulación y consejos finales.

JUEVES 28

39 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTACTOLOGÍA (SEC) (Auditorio 3, 09:30-11:30 h.)

Programa

09:30 h.-10:00 h. Comunicaciones Libres.

10:00 h.-11:00 h. Actualización control de la Evolución de la Miopía.

- Panorama actual de la miopía: epidemiología, tipos de miopía, mecanismos de desarrollo. Dr. José Antonio Gegúndez.
- Estrategia general de control de la miopía (Ambientales/Farmacológicas/Lentes oftálmicas. Dr. Salvador García-Delpech.
- Estrategias de control con lentes de contacto Ortoqueratología: eficacia y seguridad. Dr. Manuel Parafita.
- Estrategias de control con lentes de contacto. Lentes de contacto blandas. Dr. Javier Hurtado.
- Control de la Miopía previo a cirugía refractiva. Dra. María Gessa.
- Análisis: métodos de control de miopía. Dres. Antonio López Alemany y Javier Rodríguez.
- Preguntas y Debate. Moderadores: Dres. Salvador García Delpech, Antonio Sánchez y Antonio López Alemany.

11:00-11:10 h. Conferencia Especial: «Usos terapéuticos de las lentes de contacto». Prof. Juan Antonio Durán de la Colina.

11:15-11:30 h. Acto Proclamación Socio de Honor y Entrega de Premios.

I SIMPOSIO SOCIEDAD MARROQUÍ DE OFTALMOLOGÍA - SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGIA (Auditorio 2, 15:00-17:00 h.)

Moderadores: Dr. M. Marcos Robles y Dr. M. Chahbi

Programa

Presentación: Prof. Antonio Piñero

- «Tratamiento crónico del dolor Neuropático», Prof. José M. Benítez del Castillo.
- «Management of keratoconus by Wave guided photo ablation combined to corneal cross-linking», Prof. M. Bekkali.
- «Artis Symbiose: El comienzo de la visión continua», Dr. Salvador García-Delpech.
- «La chimiothérapie locale dans le traitement conservateur du rétinoblastome», Prof. A. Kettani.
- «Queratitis herpética necrotizante, una entidad no tan infrecuente», Dr. M. Franco.

- «Le Navilas remet-il en selle le laser dans le traitement de l'oedème maculaire diabétique?», Dr. M Bennani.
- «DALK con láser de femtosegundo», Dr. José A. Gegúndez.
- «Cyclodiode in glaucoma: safety and efficacy of our protocol ELET», Dr. Ezzouhairi Sidi Med.
- «Neoring: Mejorando DALK y PKP», Dra. M. Gessa.
- «Nouvelle approche por le traitement des décollements choroïdiens associés aux décollements de rétine», Dr. M. Zidi.
- «La estesiometría en el siglo XXI», Dr. D. García-Teillard.
- «ARTIS SYMBOSE mon choix pour les implants premium», Dr. K. Nayme/ Dr. M. Chahbi.

11ª JORNADA DE LA ASOCIACIÓN JÓVENES OFTALMÓLOGOS ESPAÑOLES (AJOE) (Sala París EF, 18:30-20:00 h.)

Programa

18:30: Bienvenida. Prof. Antonio Piñero Bustamante y Dres. Álvaro Ferragut Alegre y Álvaro Martín Ares

BLOQUE ESTRABISMO

18:35: «Anatomía y fisiología de la motilidad ocular». Dr. Francisco Jesús Martín Fernández.

18:43: «Exploración en estrabismo: back to the basics». Dra. Beatriz Son Camey.

18:50: «Parálisis III». Dra. Claudia Klein Burgos.

18:58: «Parálisis IV». Dr. Ricardo de Vega García.

19:05: «Parálisis VI». Dra. Dana Sweis Dahleh.

19:12: «Charla superficie ocular», por laboratorios THEA.

BLOQUE OCULOPLÁSTICA

19:22: «Orbitopatía tiroidea». Dr. Jorge León García.

19:29: «Manejo de la ptosis». Dra. Silvia Hernández García.

19:36: «Malposiciones palpebrales: Ectropión, entropión». Dr. Nahed El-Abdellah Hajji.

19:43: «Tumores palpebrales: diagnóstico diferencial». Dra. Eva Fernández Gutiérrez.

19:50: «Vía lagrimal: exploración y pruebas de imagen». Dra. Isabel Guedes Guedes.

Despedida.

VIERNES 29

XII CURSO DE FORMACIÓN PERICIAL PARA OFTALMÓLOGOS (Sala París ABCD, 09:00-10:00 h.)

Director: Dr. José Antonio Menéndez de Lucas

Programa

15:00-15:05 h. Presentación del Curso.

15:05-15:30 h Conceptos Básicos Médico-Legales:

- Concepto de Responsabilidad Profesional Médica.
- Tipos de Responsabilidad Médica no Judicial (Moral, Administrativa, Deontológica) y Judicial (Penal, Civil y Contencioso-Administrativa).
- Responsabilidad Penal por delitos dolosos y culposos.
- Responsabilidad Civil y Contencioso- Administrativa.
- Consentimiento informado en Oftalmología e Historia Clínica Oftalmológica. Obligaciones del Oftalmólogo y del paciente. Información al paciente en intervenciones de cirugía curativa y electiva.
- El secreto profesional del oftalmólogo, obligaciones legales y deontológicas.
- Obligación del oftalmólogo en relación a la emisión de informes asistenciales y periciales.

15:30-16:00 h. La Responsabilidad Profesional en Oftalmología.

- Principales actuaciones oftalmológicas que pueden dar lugar a reclamaciones por mala praxis.
- El informe pericial oftalmológico: fuentes de información, aspecto formal, ratificación ante el tribunal.
- Responsabilidad del perito oftalmólogo.

16:00- 16:30 h. Discusión de casos prácticos y coloquio sobre los aspectos prácticos de la emisión de informes periciales oftalmológicos.

X REUNIÓN DEL GRUPO DE TUTORES Y DOCENTES DE RESIDENTES (Sala Bruselas EFGH, 09:00-10:00 h.)

LO QUE ME FUNCIONA BIEN CON MIS RESIDENTES

9:00 h. Presentación Reunión. Dra. Ioana Moreno Romero y Dr. Jesús Barrio Barrio.

9:05 h. PARTE 1 - Formación Quirúrgica: Curso Simulación Quirúrgica Andaluz IAVANTE

- Introducción. Dr. Enrique Rodríguez de la Rúa Franch.

- «La simulación quirúrgica desde el punto de vista de un tutor de residentes». Dr. Antonio Manuel Garrido Hermosilla.

ScoutPro

Test Osmolaridad

Ahora digital, portátil
e independiente de la
temperatura ambiente



“El estudio de la osmolaridad nos permite tener un dato objetivo en el diagnóstico de la EOS.”

Se trata de detectar casos asintomáticos de EOS con futuro daño de su superficie ocular.”

- DRA. NEREA SÁENZ MADRAZO

Superficie Ocular y Córnea
Hospital Gregorio Marañón, Madrid





LAS 14 REUNIONES SATÉLITE DEL 99 CONGRESO

- «Trucos docentes en cirugía de cataratas». Dr. Antonio José Gómez Escobar.
 - «Trucos docentes en cirugía de glaucoma». Dra. María Parrilla Vallejo.
 - «Trucos docentes en cirugía de retina». Dra. Marta Medina Baena.
- 9:25 h. COLOQUIO
- 9:35 h. PARTE 2 - Formación Teórica
- «Programa Formativo para MIR Oftalmología de Andalucía (MIROA). Pasado, Presente y Futuro». Dr. José Enrique Muñoz de Escalona.
- 9:40 h. PARTE 3 – Formación Investigadora
- «Investigar durante la residencia: Cómo y Porqué». Dr. Cristian Fernández Martínez.
- 9:45 h. COLOQUIO
- 10:00 h. DESPEDIDA

REUNION SOCIEDAD DE ANIRIDIA (Sala Barcelona, 09:00-10:00 h.)

«ANIRIDIA Y PATOLOGÍAS ASOCIADAS: UN ENFOQUE INTEGRAL PARA JÓVENES OFTALMÓLOGOS»

- 9:00 h. Bienvenida. Presentación. Dr. Álvaro Martín Ares, presidente de la Asociación de Jóvenes Oftalmólogos de España; y Cristina Suárez Álvarez, vicepresidenta de la Asociación Española de Aniridia.
- 9:05 h. «Superficie ocular y Aniridia». Dr. Juan Álvarez de Toledo.
- 9:15 h. «Glaucoma y Aniridia». Prof. Dr. Julián García-Feijoo.
- 9:25 h. «Genotipo y fenotipo en Aniridia». Dra. Fiona Blanco-Kelly.
- 9:35 h. «Manejo y atención 360° de las personas con Baja Visión y Aniridia. Derivación a optometristas especializados en Baja Visión, psicología y servicios sociales». José Antonio Fuentes Najas.
- 9:45 h. Puesta en común. Inquietudes, debate y preguntas.
- 10:00 h. Despedida y cierre. Dr. Álvaro Martín Ares y Cristina Suárez Álvarez.

VII REUNIÓN DEL GRUPO ESPAÑOL DE ONCOLOGÍA OCULAR (Sala Varsovia, 09:00-11:00 h.)

- 09:00-10:00 h. CASOS CLÍNICOS DIAGNÓSTICOS EN ONCOLOGÍA OCULAR.
- 10:00-11:00 h. RETOS TERAPÉUTICOS EN ONCOLOGÍA OCULAR

REUNIÓN QUERATITIS INFECCIOSAS ASOCIADAS AL USO DE LENTES DE CONTACTO: ESTUDIO «REGINFECOR» (Sala Bruselas ABCD, 09:30-10:00 h.)

Ponentes: Dra. Estíbaliz Ispizua y Prof. Juan Durán de la Colina.

CURSO SEO-SECOIR 2023. CORRECCIÓN DEL ASTIGMATISMO EN CIRUGÍA DEL CRISTALINO (Auditorio 2, 10:00-11:30 h.)

Organizan:

Sociedad Española de Oftalmología (SEO) y Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto Refractiva (SECOIR).

Introducción

Hoy, abordar la corrección del astigmatismo es una obligación de cualquier oftalmólogo que opere cristalinos (cataratas y/o lensectomías refractivas) en cualquier ámbito (público o privado). Se pretende llamar la atención sobre el impacto que puede suponer, sobre la visión funcional, el no hacerlo y dar las claves básicas para corregirlo desde cualquier ámbito laboral. En el apartado de casos clínicos, se discutirán casos de interés clínico.

Moderadores

Dres. José Antonio Gegúndez y Javier Mendicute.

Programa

- 10:00-10:08 h. «Epidemiología en relación con el astigmatismo». Dr. José Antonio Gegúndez.
- 10:10-10:18 h. «Aspectos relevantes de la evaluación preoperatoria del astigmatismo». Dr. David Mingo.
- 10:20-10:28 h. «Claves en el uso de calculadores para lentes intraoculares tóricas». Dr. Francisco Castro.
- 10:30-10:38 h. «Técnicas incisionales vs lentes intraoculares tóricas». Dr. Carlos Rocha de Lossada.
- 10:40-10:48 h. «Manejo del astigmatismo residual». Dra. M^a Angeles del Buey.
- 10:50-11:30 h. «Casos clínicos». Modera: Dr. Javier Mendicute. Mesa de discusión: Dres.: M^a Angeles del Buey, Francisco Castro, Miguel Contreras, José Antonio Gegúndez, David Mingo y Carlos Rocha de Lossada

Patrocinio

Alcon.

8.º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOPEDIATRÍA (SEDOP) (Auditorio 2, 14:30-16:30 h.)

Programa

- 14:30-15:00 h. Asamblea general ordinaria de la SEDOP
- 15:00-15:05 h. Inauguración. Dr. Miguel Harto Castaño. Presidente de la SEDOP.
- 15:05-16:00 h. Comunicaciones libres
- 16:00-16:30 h. Conferencias
- 16:00-16:15 h. «Del ojo al síndrome, dismorfología con lámpara de hendidura». Dr. Antonio González-Meneses López.
 - 16:15-16:30 h. «Métodos basados en la evidencia científica para control de la miopía». Dra. Julia Escudero Gómez.
- 16:30 h. Presentación de las XII Jornadas de Oftalmología Pediátrica en Málaga. Febrero 2024

CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD ERGOFTALMOLÓGICA ESPAÑOLA (Auditorio 3, 14:30-16:30 h.)

Programa

- 14:30 h. «Patología oftalmológica más frecuente en el entorno laboral». Dra. Ana María Muñoz Hernández.
- 14:50 h. Discusión
- 14:55 h. «Nuevas tecnologías para el estudio de la Vía Óptica. De la Papila al Cortex Occipital». Dr. Enrique Santos Bueso.
- 15:15 h. Discusión
- 15:20 h. «Autolesionismo en Oftalmología». Dres. Diego Zarco Villarosa e Irene Gallego Lago.
- 15:40 h. Discusión
- 15:45 h. Novedades del reciente Código de Deontología Médica. Dr. José Antonio Menéndez de Lucas.
- 16:05 h. Discusión.
- 16:10 h. Asamblea.
- 16:30 h. Fin de la Sesión.

29 REUNIÓN DEL GRUPO DE HISTORIA Y HUMANIDADES (Sala Madrid D, 14:30-16:30 h.)

Programa

- 14:30-14:35 h. Presentación. Dr. Javier Ascaso
- COMUNICACIONES LIBRES
- 14:35-14:43 h. «400 Aniversario de la Publicación de 'El Uso de los Anteojos'». Autor: Dr. Javier García Bardera. Coautores: Jaime Lorenzo-Castro, Ana Cabo-Sánchez y Enrique Santos-Bueso.
- 14:45-14:53 h. «El cruzado ciego, Enrico Dandolo de Venecia». Autor: Dr. Fernando De Aragón Gómez. Coautores: Consuelo Gutiérrez Ortiz, Gabriel Liaño Sanz Díez de Ulzurún, Germán Allendes Urquiza y Rafael Montejano Milner.
- 14:55-15:03 h. «John Dalton, mucho más que su modelo atómico». Autora: Dra. Cristina Calvo Simón. Coautores: Carla Sánchez Remacha, Luca Manuel Bueno Borghi, Pablo Cisneros Arias y Eva Josefina Núñez Moscarda.
- 15:05-15:13 h. «La ceguera conversiva de Adolf Hitler». Autor: Dr. Gabriel Liaño Sanz Díez de Ulzurún Coautores: Germán Allendes Urquiza, Fernando de Aragón Gómez, Rafael Montejano Milner y Consuelo Gutiérrez Ortiz.
- 15:15-15:23 h. «La representación de las gafas en los grabados y miniaturas en el siglo XVI y XVII». Autor: Dr. Javier Jiménez Benito. Coautores: Esther Rodríguez Domingo y Rubén Hernández Rodríguez.
- 15:25-15:33 h. «La ceguera en el Antiguo Egipto». Autora: Dra. Mireia García Bermúdez. Coautores: María Pampillón Albert, Fiorella Cuba Sulluchuco y Enrique Santos Bueso.
- 15:35-15:43 h. «La evolución de la representación de la ceguera en la literatura». Autor: Dr. Miguel Castillo Fernández. Coautores: Pablo Andrés Cisneros Arias, Julia Aramburu Clavería, Ismael Bakkali El Bakkali, Marta Suñer Martínez, Eva Josefina Núñez Moscarda, Marta Orejudo de Rivas y Guillermo Pérez Rivasés.
- 15:45-15:53 h. «Historias bizarras de autoexperimentación en Oftalmología». Autor: Dr. Julio González Martín-Moro. Coautores: Vicente Miralles Pechuán y María Castro Rebollo.
- 15:55-16:03 h. «Publicaciones oftalmológicas de los Laboratorios del Norte de España (L.N.E.)». Autor: Dr. Antonio Sampederro López. Coautores: Sara Sánchez Cano, Caterina Scalcione, Isabel Santos y Lucía Bascarán.
- 16:05-16:25 h. Conferencia Magistral Mario Esteban de Antonio. «Ensayo sobre la mirada». Prof. Antonio Piñero Bustamante.
- 16:25 h. Entrega «Premio José Luis Cotallo» a la mejor comunicación presentada en la XXIX Reunión del Grupo de Historia y Humanidades en Oftalmología.
- Dicho premio consta de: Diploma Honorífico «José Luis Cotallo» a la mejor comunicación en la Reunión del GHHO e inscripción para el próximo Congreso de la Sociedad Española de Oftalmología del año 2024. El Jurado estará compuesto por los Dres.: Fathi Diab, Carmen Fernández Jacob y Javier Ascaso Puyuelo.

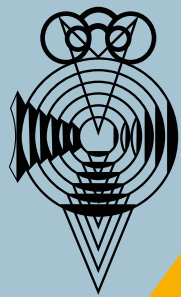
99

Congreso

Sociedad Española de Oftalmología

del 27 al 29 de septiembre

SEVILLA 2023



¡TE ESPERAMOS!

<https://www.ofthalmoseo.com/99-congreso-seo/>

Los actos se desarrollarán el 19 de octubre, a lo largo de todo el día, en la sede de la Fundación ONCE, en Madrid

El Día Mundial de la Visión 2023 recupera la normalidad, cargada de atractivos

La celebración del Día Mundial de la Visión recupera este año la presencialidad, después de tres ediciones de desarrollo virtual. El acto, nuevamente promovido por la Fundación SEO, tendrá lugar en la sede de la Fundación ONCE (en el número 15 de la madrileña calle Sebastián Herrera), entre las 9:00 y las 18:00 h. del jueves 19 de octubre.

EL acto conmemorativo del Día Mundial de la Visión es siempre una ocasión única que se espera con singular interés por todos los implicados en promover la salud ocular y el acceso a la atención oftalmológica. Este año reúne un aliciente más: después de tres años de celebración virtual, la edición 2023 se hará de manera presencial y a jornada completa en las instalaciones de la Fundación ONCE, que se ubican en la C/ Sebastián Herrera, 15, de Madrid.

Conscientes del singular atractivo de esta convocatoria, los miembros de la organización han previsto un horario extendido de dicha jornada, que abarca desde las 9:00 h. hasta las 18.00 h, con una agenda cargada de actividades y que trata de dar respuesta a un gran objetivo: aprovechar al máximo esta ocasión tan especial. Y es que no olvidemos que el Día Mundial de la Visión es una oportunidad única para la interacción y el intercambio de conocimientos entre profesionales de la salud ocular, pacientes, y casas comerciales comprometidas con la causa.

2 BLOQUES DISTINTOS Y ENRIQUECEDORES

El evento se dividirá en dos bloques distintos y enriquecedores. Durante la mañana, los presidentes de las Subespecialidades Oftalmológicas españolas, así como la propia Sociedad Española de Oftalmología, ofrecerán conferencias sobre temas de actualización en sus respectivos ámbitos de interés. El bloque matutino culminará con una Mesa Redonda, organizada por la Fundación SEO, en la que se discutirán múltiples temas relevantes para la comunidad oftalmológica.



Por la tarde, tras un almuerzo que promete ser un gran espacio de encuentro y networking, están previstas las sesiones de las Asociaciones de Pacientes. Este momento será fundamental para escuchar las experiencias y perspectivas de aquellos que enfrentan desafíos relacionados con la visión y promover un mayor entendimiento de sus necesidades.

El Día Mundial de la Visión 2023 también contará con la presencia de importantes casas comerciales, que apoyan los fines que busca esta iniciativa y que promueve la Fundación SEO: concienciar sobre el valor de la buena salud ocular y sobre la importancia de la prevención

y de llevar un programa de revisiones oftalmológicas periódicas. Su participación es vital para ayudar a impulsar el acceso a la atención ocular y fomentar avances en investigación y tecnología.

La inscripción a este evento estará disponible próximamente. En todo caso, desde la organización del Día Mundial de la Visión ya se ha adelantado el objetivo de contar con la asistencia de todos los interesados en crear conciencia sobre la importancia de cuidar nuestra visión y promover una sociedad más inclusiva y accesible para las personas con discapacidad visual. Y es que esta jornada es ya una cita ineludible para aquellos que desean involucrarse en la lucha por una visión saludable y que pretenden sensibilizar a la sociedad sobre la relevancia de la atención ocular.

¡No pierdas la oportunidad de formar parte de esta enriquecedora experiencia!

¡Esperamos contar con todos vosotros en el Día Mundial de la Visión 2023!



4 CLAVES DEL DÍA MUNDIAL DE LA VISIÓN

- El Día Mundial de la Visión es un Día Internacional de Concienciación que se celebra anualmente el segundo jueves del mes de octubre (los detalles de la convocatoria de este año en: <https://www.iapb.org/es/world-sight-day/>).
- Comenzó a raíz de la SightFirstCampaign de los Clubes de Leones en 2000. Posteriormente se ha integrado en Visión 2020 y está coordinado por la Agencia Internacional para la Prevención de la Ceguera (IAPB), en cooperación con la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Su propósito es llamar la atención sobre la ceguera y la discapacidad visual.
- Este año se celebra el jueves 12 de octubre y centrará la atención mundial en la importancia de cuidado ocular en el lugar de trabajo. Se buscará animar a los empresarios a convertir las iniciativas de salud ocular en una práctica habitual y promover hábitos de salud ocular que beneficien el bienestar, la seguridad y la productividad de millones de empleados.

Prof. Julián García Sánchez, presidente de la Fundación SEO

«Es muy importante que los profesionales de la comunicación nos ayuden a concienciar a la población de que los ojos son para toda la vida»

Este año, el acto central conmemorativo del Día Mundial de la Visión se desarrollará el 19 de octubre con el foco puesto, como explica el presidente de la Fundación SEO, el Prof. Julián García Sánchez, en implicar a los profesionales de comunicación en la labor de concienciación a la sociedad sobre el valor de la prevención y de las revisiones periódicas oftalmológicas. En esta pequeña entrevista pone de relieve asimismo la extraordinaria labor de la ONCE y de su Fundación, que cede sus instalaciones para esta edición.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué previsiones manejan para esta edición del reencuentro en cuanto a asistentes?

Prof. Julián García Sánchez.- La idea de modificar la fecha original es evitar el día 12 de octubre, que probablemente reduciría la presencia de muchos asistentes por ser festivo. Al ser un nuevo formato del programa, esperamos que el número de asistentes supere el de los años prepandemia, pues en las dos últimas ediciones, como consecuencia de la pandemia, no es posible hacer ningún tipo de comparación con datos reales.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué otras iniciativas se van a desplegar para aumentar la repercusión del Día Mundial de la Visión, tanto entre la sociedad científica como entre los ciudadanos en particular?

Prof. Julián García Sánchez.- Pedimos a todos los oftalmólogos que utilicen sus relaciones con los medios de comunicación para concienciar a estos de la conveniencia de concienciar a la sociedad sobre la necesidad de acudir puntualmente a realizar periódicas revisiones oftalmológicas para detectar, en fases precoces, las enfermedades causantes de la ceguera que, detectadas a tiempo, permiten frenar su evolución, conservando una calidad de vida adecuada que les permita seguir manteniendo una visa normal.



Prof. Julián García Sánchez.

nos ayuden dedicando el cupón del día a la conmemoración del Día Mundial de la Visión, y es tanta la colaboración que nos han ofrecido que este año nos han propuesto celebrar el acontecimiento en sus instalaciones. Desde la Fundación de la SEO es tan buena la relación que mantenemos con la ONCE, que inmediatamente hemos agradecido y aceptado el ofrecimiento.

'Información Oftalmológica'.- ¿Percebe un aumento del conocimiento e interés de la población por su salud oftalmológica? ¿Qué se podría hacer para que aumentase?

Prof. Julián García Sánchez.- La población, en general, supone que si tiene una nueva visión entiende que no ha de preocuparse en acudir al oftalmólogo hasta que comience a notar alguna deficiencia. Desconoce que muchas enfermedades causantes de ceguera no dan ningún signo de alarma hasta que ya es demasiado tarde para ser tratadas con posibilidades de mantener una calidad de vida suficiente para seguir con normalidad su ritmo de vida.

El objetivo de estas jornadas a nivel mundial es introducir en la mente de todos que el arma mejor para evitar la ceguera es la prevención basada en el diagnóstico precoz antes de que se presenten los primeros síntomas.

EXCELENTE RELACIÓN CON LA ONCE

'Información Oftalmológica'.- ¿Por qué se ha decidido que sea la sede la Fundación ONCE el marco de la misma?

Prof. Julián García Sánchez.- El potencial de la ONCE para concienciar a la población acerca de la repercusión de las enfermedades visuales que conducen a la ceguera no puede ser igualado, al menos en nuestro país, por ninguna otra institución. Cada año les pedimos que

“

«La Fundación colabora con todo tipo de Cursos y Reuniones orientadas hacia la formación de los Residentes de Oftalmología, ofreciendo becas para completar la formación en otros hospitales nacionales o extranjeros»

”

ACCIONES DE LA FUNDACIÓN SEO

'Información Oftalmológica'.- ¿Puede adelantarnos el resto de las iniciativas en las que se enfocará la acción de la Fundación SEO en los próximos meses?

Prof. Julián García Sánchez.- La organización de este tipo de eventos forma parte de la política de la Sociedad Española de Oftalmología y, por supuesto, de su Fundación para contribuir a mejorar la salud visual de toda la población española, centrándose fundamentalmente en el apoyo de todo tipo de iniciativas que estén orientadas en este sentido. Además de esta labor, la Fundación colabora con todo tipo de Cursos y Reuniones orientadas hacia la formación de los Residentes de Oftalmología, ofreciendo becas para completar la formación en otros hospitales nacionales o extranjeros, siempre coordinados con los tutores y jefes de Servicio de los hospitales acreditados para la formación MIR.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué otros aspectos destacaría?

Prof. Julián García Sánchez.- Queremos hacer un especial hincapié en la trascendente labor que, para todo este tipo de iniciativas, tienen los medios de comunicación, por lo que, desde la Fundación, insistimos en la importancia de que todos los profesionales de la comunicación se impliquen en ayudarnos a lograr que toda la población sea consciente de que los ojos son para toda la vida y lo que estos suponen para conservar nuestra calidad de vida hasta edades avanzadas, especialmente ahora que los logros de la Medicina han contribuido a alargar extraordinariamente nuestra supervivencia.

Dr. Gorka Martínez Grau, presidente de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria (SECPOO)

«El futuro de la Oculoplastia en nuestro país es muy esperanzador»

El presidente de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria (SECPOO), el Dr. Gorka Martínez Grau expresa en esta entrevista tanto la satisfacción por el excelente Congreso desarrollado en Tenerife, en junio, como el creciente interés del colectivo por la Oculoplastia, a su juicio una especialidad oftalmológica que ‘está de moda’, que cuenta con un futuro muy esperanzador y en la que se intenta fomentar la participación de los jóvenes. Detalla además su muy positiva experiencia con el láser de CO2 Sweetlase™ en su práctica diaria.

EL interés y uso de la cirugía estética en España sigue en aumento. Así lo recoge el estudio ‘Dimensionamiento e impacto socioeconómico de la Medicina Estética en España’, publicado por la SEME a finales del año 2021. Del informe se desprende que hasta un 72% de los cerca de 900.000 procedimientos estéticos realizados durante ese año han sido tratamientos faciales. «La pandemia Covid-19 y el uso de la mascarilla han influenciado en las necesidades y tendencias de la población entorno a la belleza de la salud, centrando la mayoría de los cuidados en la mirada», matizan desde la SEME.

En colaboración con los profesionales de Equipsa, este periódico ha conversado con el Dr. Gorka Martínez Grau, director médico de la Clínica de la Mirada de Barcelona y actual presidente de la Sociedad Española de Cirugía Plástica Ocular y Orbitaria (SECPOO), para conocer su opinión sobre el futuro de la Oftalmoestética, así como las nuevas tecnologías asociadas a las blefaroplastias. Además, hemos recogido sus impresiones tras el Congreso SECPOO celebrado a principios de junio.

Equipsa.- Tras la última edición de la SECPOO, ¿está satisfecho con el Congreso desarrollado? ¿Ha superado sus expectativas?

Dr. Gorka Martínez Grau.- Organizar el Congreso Nacional en Tenerife constituye un reto, tanto para la industria como para los congresistas. Las dificultades en el traslado de equipos podían haber constituido un problema que se reflejara en el devenir del evento. Nada más lejos de la realidad, la afluencia de 420 inscritos y la presencia de toda la industria reveló un éxito sin precedentes. ¡Es una cita que será recordada durante tiempo!

Equipsa.- ¿Qué diferencia ha percibido entre esta última edición y las de años anteriores?

Dr. Gorka Martínez Grau.- Existe entre los oftalmólogos un creciente interés por la Oculoplastia, que se refleja en una asistencia creciente al Congreso Nacional de la SECPOO. Esta especialidad oftalmológica ‘está de moda’, y la Sociedad intenta fomentar la participación de los jóvenes, además de contar con invitados extranjeros del más alto nivel. Las técnicas, quirúrgicas y no quirúrgicas, están experimentando un avance a pasos agigantados gracias al desarrollo de nuevos equipos, lo que contribuye a este enorme interés.

Equipsa.- Siendo así, ¿cuál es su opinión sobre el futuro de la Oculoplastia?

Dr. Gorka Martínez Grau.- Es evidente que el futuro de la Oculoplastia en nuestro país es muy esperanzador. A la primera generación de oculoplásticos le ha seguido mi generación y a nosotros nos ha tocado la fantástica experiencia de conocer la eclosión del interés de los jóvenes, más preparados que nunca y con la ilusión y la energía que su edad ofrece. Todo me hace pensar que la Oculoplastia española seguirá en el primer nivel mundial, y que seguirá mejorando más, si cabe, en los próximos años.

LÁSER DE CO2: UNA TECNOLOGÍA PARA EL FUTURO, HOY

La opinión generalizada entre los especialistas en Oculoplastia coincide: el láser de CO2 es el procedimiento más efectivo para rejuvenecer la piel. Este método permite realizar blefaroplastias, suavizar arrugas, cerrar poros dilatados, reducir la apariencia de hiperpigmentaciones y mejorar la apariencia de cicatrices de acné con múltiples beneficios, tanto para los especialistas como para los pacientes.

Siguiendo esta línea, el Dr. Martínez Grau ha compartido su experiencia e impresiones tras utilizar esta tecnología.

Equipsa.- ¿Qué experiencia tiene y qué ventajas le ofrece el láser de CO2 Sweetlase™ en su práctica diaria?

Dr. Gorka Martínez Grau.- En la carrera profesional de cada uno de nosotros suceden algunos momentos de cambio, de ‘golpe de timón’. En mi caso, el uso del láser de CO2 en la rutina quirúrgica ha sido uno de estos momentos. La inmersión total en el uso del láser ha significado una mejora subjetiva



Dr. Gorka Martínez Grau.

en mi proceder en el quirófano y me atrevo a decir que ha repercutido también en la comodidad postquirúrgica de mis pacientes. Principalmente en pacientes de blefaroplastia, en los que la duración y comodidad del postoperatorio son fundamentales, el láser es una herramienta decisiva.

Equipsa.- Partiendo de su amplia experiencia, y conociendo la amplia oferta actual, ¿por qué eligió el láser de CO2 Sweetlase™?

Dr. Gorka Martínez Grau.- Todos los equipos que están al alcance del oculoplástico en España son muy buenos láseres. La estricta legislación europea protege al profesional, y me atrevería a decir que sea cual sea la elección del oftalmólogo estará satisfecho con el uso del equipo. En mi caso me decanté por el Sweetlase™ por el hecho de ser un equipo fabricado en España, lo que me daba la oportunidad de estar más cerca del desarrollador del equipo. Eso ha permitido, por ejemplo, el poder obtener unas piezas de trabajo especiales y adaptadas a mis necesidades, según mis expresas peticiones.

Equipsa.- Antes ha destacado la importancia de esta tecnología y cómo afecta la vida de los pacientes. Pero, ¿qué paciente es el adecuado para este tipo de tratamiento?

Dr. Gorka Martínez Grau.- En mi caso realizo toda la cirugía oculoplástica asistida por láser de CO2. El bisturí eléctrico lo utilizo ya sólo para la coagulación de los pocos vasos grandes que aparecen de forma muy poco habitual. La cirugía con Sweetlase™ me permite procedimientos sin sangrado, lo que resulta en cirugías más rápidas, con menor inflamación y edema posterior, y menor hematoma. Por tanto, el tiempo postquirúrgico también se acorta. Eso es muy recomendable en cualquier paciente, pero fundamentalmente en los pacientes cosméticos.

Equipsa.- Por último, pero no por ello menos importante: ¿está realmente satisfecho con los resultados que ha obtenido?

Dr. Gorka Martínez Grau.- El uso del láser quirúrgico conlleva una curva de aprendizaje más corta que lo que se puede pensar. Tras superar unos primeros casos con cierta ‘incomodidad’ de manejo, y de adaptarse al modo de trabajo con un rayo de láser CO2, todo son ventajas, como anteriormente he comentado. Es un camino sin marcha atrás. Una línea abierta al presente y al futuro de la cirugía oculoplástica.

“

En mi caso realizo toda la cirugía oculoplástica asistida con láser de CO2

”

equiposa

Una solución para cada proceso

Marca España.
Cerca de ti.

SWEETLASE™

Única plataforma de láser de CO₂ de **fabricación nacional** desarrollada por INTERmedic, empresa con más de **20 años de experiencia** en tecnología médica.



Su director, el Profesor José M. Benítez del Castillo, detalla las ventajas que supone

La Unidad de Enfermedad de Ojo Seco de la Clínica Rementería adquiere un microscopio confocal

La Unidad de Enfermedad de Ojo Seco de la Clínica Rementería, dirigida por el Profesor José M. Benítez del Castillo, ha comprado el microscopio confocal HTR módulo de Rostock de Bloss. «Se trata de una necesidad diagnóstica que debíamos ofrecer a nuestros pacientes», ha afirmado el Prof. Benítez del Castillo.

La prueba de microscopía confocal se realiza con la finalidad de estudiar en vivo la estructura de las diferentes capas de la córnea. Esto permite el estudio de las células y los nervios de la córnea. Además, sirve para detectar si una infección corneal es por hongos filamentosos o amebas. «En la última definición de la enfermedad del ojo seco por el TFOS DEWS II ya se incluyen las anomalías neurosensoriales, por lo que demostrar la lesión de los nervios ayudaría al diagnóstico de la misma. El estudio morfológico de los nervios se complementa con el estudio de la sensibilidad corneal con el estesiómetro de no contacto de Brill Engines, en cuyo desarrollo hemos colaborado. Es como un 'TAC' de la córnea, pero sin rayos X», añade el Prof. Benítez del Castillo.

El examen no suele durar más de 10 minutos, pero lo más importante es el análisis posterior de las imágenes y la experiencia del oftalmólogo. El Prof. José M. Benítez del Castillo viene realizando esta prueba durante casi 20 años en la sanidad pública siendo centro de referencia nacional.

POSIBILIDADES DE LA MICROSCOPIA CONFOCAL

«Dentro de las nuevas aplicaciones de la microscopía confocal está el ayudar a diagnosticar enfermedades neurológicas en donde están afectados los nervios periféricos. Así, se emplea para explorar pacientes que sufren de molestias o dolor en el ojo y que no mejoran con los tratamientos habituales (dolor neuropático corneal). En ellos es posible observar alteraciones nerviosas y en ocasiones microneuromas. En los pacientes diabéticos con polineuropatía se observa una reducción de las fibras y ramas nerviosas corneales. La posibilidad de ver los nervios de la córnea evita la necesidad de realizar biopsias. Una mayor pérdida de nervios corneales se asociaría a un aumento de la intensidad del dolor», resalta el Prof. Benítez del Castillo. Explica además que la neuropatía de fibra fina se puede asociar a fibromialgia, esclerosis múltiple, síndrome de fatiga crónica, hipertensión, hipercolesterolemia, obesidad, Covid persistente, enfermedad de Parkinson o diabetes. Los pacientes con neuropatía de fibra fina presentan una disminución de la densidad y alteraciones en la morfología de los nervios del plexo nervioso subbasal.

En conclusión, comenta el Prof. Benítez del Castillo, «la microscopía confocal nos ayudará a entender y mejorar las opciones terapéuticas de nuestros pacientes con enfermedades sistémicas y oculares. Se debería combinar este examen con la estesiometría corneal y así tener información sobre morfología y función nerviosa».



Microscopio confocal



Estesiómetro de no contact.

Alcon ha anunciado los resultados de la encuesta «Alcon Eye on Cataract»

Más del 60% de los encuestados mayores de 50 años no sabe que se pueden implantar diferentes tipos de lente en una cirugía de cataratas¹

La encuesta, elaborada por Alcon, revela los beneficios y expectativas de la intervención de cataratas y sobre qué ámbitos es importante informar. Los resultados subrayan la importancia de cuidar la salud ocular, y más concretamente, de comprender el procedimiento y las opciones de la cirugía de cataratas, pues existe un escaso conocimiento sobre los diferentes tipos de Lentes Intraoculares y cómo estas pueden mejorar la visión¹.

ALCON, líder mundial en el cuidado de la salud visual, ha creado una encuesta llamada «Alcon Eye on Cataract». En la encuesta han participado personas con más de 50 años y de diferentes países. Estas personas se habían sometido a cirugía de cataratas antes y después de recibir el diagnóstico en los últimos cinco años. También han participado personas del mismo rango de edad que no han recibido ningún diagnóstico de cataratas¹.

Los resultados revelan el impacto de la cirugía de cataratas en la vida de los pacientes, más de la mitad de los encuestados operados de cataratas admiten sentir que ven como alguien más joven después de la intervención y que su calidad de vida ha mejorado¹.

Esta encuesta también recalca la importancia de estar debidamente informado sobre la intervención de cataratas. Los datos revelan que existe un bajo nivel de conocimiento por parte de la población, tanto del tipo de intervención que se requiere para eliminar las cataratas, como en qué consiste o de las diferentes opciones de lentes intraoculares¹.

El 62% de los encuestados saben que se implanta una lente intraocular en el ojo mediante la cirugía y solo el 38% es consciente que existen diversos tipos de lentes intraoculares, y que estas pueden reducir significativamente la necesidad de usar gafas¹.

Estos resultados no hacen más que evidenciar la necesidad de educar a la población mayor de 50 años sobre el procedimiento y las opciones de tratamiento para poder mejorar la calidad de vida¹.

¹ 2023 Alcon Cataract Study. Encuesta realizada entre marzo y abril 2023, en la que han participado personas con más de 50 años y de diferentes países, entre ellos España, con más de 570 personas encuestadas.

Alcon

Vuelve PROA, el Programa para Residentes en Oftalmología de Alcon

La formación para los jóvenes de primer año de residencia en oftalmología tendrá lugar los días 19 y 20 de octubre, en Castelldefels, Barcelona.

DURANTE esta edición del Programa para Residentes de Oftalmología de Alcon (PROA), los asistentes podrán disfrutar de sesiones con contenidos a medida e interesantes debates, donde reconocidos expertos les ofrecerán las claves de la especialidad y las recomendaciones para sacar el máximo partido a la residencia.

Para Alcon, compañía líder en salud visual, el principal objetivo de eventos como este es ofrecer orientación, acompañamiento y ayuda a los residentes a conocer en profundidad las claves de la oftalmología.

Dirigido por el Dr. Pedro Arriola Villalobos, responsable de la Unidad de Córnea y Superficie Ocular del Hospital Quirón Salud Madrid y profesor en las Universidades Complutense y Europea de Madrid.

PROA ofrecerá un programa formativo muy variado, donde se abordarán las principales claves de esta especialidad médica.

Ya está abierto el plazo de inscripción:



©2023 Alcon Inc. 07/2023 ES-CAT-2300016

Efectos antioxidantes y antiinflamatorios de la suplementación oral con un triglicérido de ácido docosahexaenoico (DHA) altamente concentrado en pacientes con queratocono: un estudio preliminar controlado aleatorizado

Antioxidant and Anti-inflammatory Effects of Oral Supplementation with a Highly Concentrated Docosahexaenoic Acid (DHA) Triglyceride in Patients with Keratoconus: A Randomized Controlled Preliminary Study

Cristina Peris-Martínez, José Vicente Piá-Ludeña, María José Rog-Revert, Ester Fernández-López and Joan Carles Domingo

MATERIAL Y MÉTODOS

N=34 pacientes afectados de Queratocono en estadios I a III de Amsler–Krumeich aleatorizados en 2 grupos; un grupo (n=19) que se suplementa con 1g/día de triglicérido de DHA (2 cápsulas/día de BRUDYITIS), y el otro grupo (N=15) que actúa como Control y que no se suplementa. Seguimiento a 3 meses.

RESULTADOS

Después de 3 meses, se apreciaron diferencias significativas a favor del grupo DHA en el eje del astigmatismo, así como en los coeficientes de asfericidad, y en la presión intraocular. Se detecta una mejora significativa de los marcadores plasmáticos del estrés oxidativo, de la expresión de los marcadores de inflamación y de la concentración del DHA en la membrana eritrocitaria, exclusivamente en el grupo de suplementación activa.

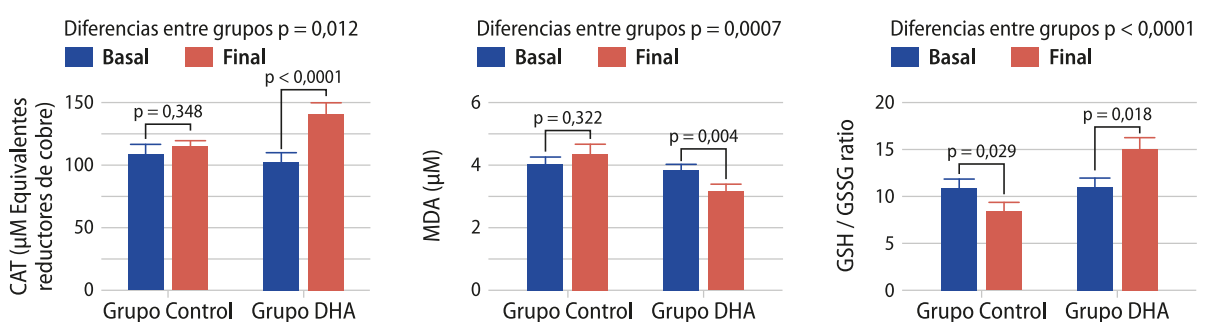
CONCLUSIÓN

Los hallazgos respaldan la utilidad de la suplementación con DHA para atacar los mecanismos fisiopatológicos asociados al queratocono. Una muestra mayor de pacientes y un seguimiento a más largo plazo, podría confirmar el beneficio clínico.

1 Cambios significativos en la Topografía Corneal

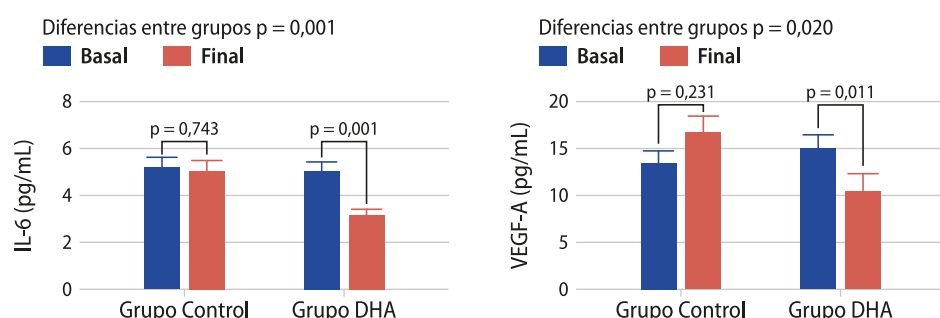
Tras el período de suplementación de 3 meses se aprecian diferencias significativas a favor del grupo experimental en el eje del astigmatismo ($p=0.021$) y en los coeficientes de asfericidad horizontal ($p=0.015$) y vertical ($p=0.007$), así como una reducción significativa de la PIO en el mismo grupo ($p=0.052$).

2 Cambios significativos en la protección antioxidante a nivel plasmático

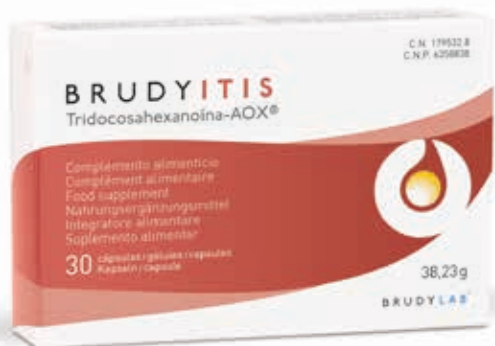
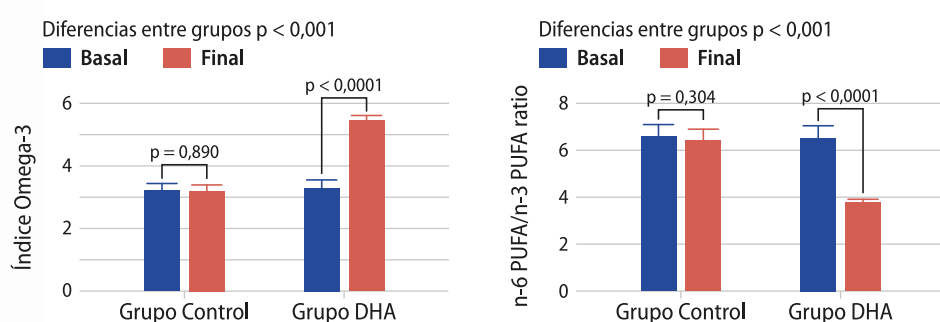


*GSH: Glutación reducido; GSSG: Glutación oxidado

3 Cambios significativos en la expresión plasmática de los marcadores inflamatorios



4 Cambios significativos en el perfil lipídico de la membrana eritrocitaria



iVISION DRY Gotas Oculares, Combinación única para una hidratación más duradera

iVISION DRY Gotas Oculares es un sustitutivo de la lágrima para el tratamiento de los signos y síntomas de la enfermedad del ojo seco. Presenta una combinación única con dos lubricantes: hipromelosa y ácido hialurónico. La acción combinada de ambos compuestos de iVISION DRY Gotas Oculares forma una capa viscosa lubricante en la superficie del ojo, que libera agua progresivamente proporcionando una hidratación duradera en los ojos.

La hipromelosa contribuye a estabilizar la película lacrimal de la superficie de los ojos, creando una capa protectora, transparente y viscoelástica. De este modo, protege y lubrica la superficie ocular, reduciendo la sensación de molestia y proporcionando un alivio a los ojos irritados al restablecer la lágrima natural.

Por otro lado, el ácido hialurónico retiene agua manteniendo de este modo hidratada la superficie ocular, protegiéndola de la fricción causada por el movimiento ocular y los agentes medioambientales.

Al tratarse de una composición sin conservantes ni fosfatos, iVISION DRY Gotas Oculares permite su uso con lentes de contacto. Además, se puede utilizar con la frecuencia que sea necesaria en función de la gravedad de los síntomas, sin riesgo de generar depósitos que puedan producir daño en la córnea.

iVISION DRY Gotas Oculares proporciona un alivio en condiciones de sequedad ocular, por ejemplo, asociadas al uso del ordenador, a un parpadeo irregular, a tratamientos médicos, a la contaminación, al aire acondicionado, al viento o al sol. También garantiza un alivio

del estrés oftalmológico por el uso de lentes o tras una intervención quirúrgica en la superficie ocular (PRK, LASIK, LASEK).

iVISION DRY Gotas Oculares en formato multidosis o unidosis son los primeros sustitutos de lágrima en conseguir la certificación según el exigente nuevo Reglamento Europeo para Dispositivos Médicos (MDR – Medical Devices Regulation).



Farmamix
VISIÓN

La importancia del Cromo en el tratamiento de la retinopatía diabética

La **European Food Safety Authority (EFSA)** considera que el Cromo es necesario para mejorar la eficacia de la acción de la insulina en la regulación del metabolismo de los hidratos de carbono. Este oligoelemento contribuye a la descomposición de la glucosa, tal y como apuntó la EFSA en 2010: “El Cromo contribuye al mantenimiento de los niveles normales de glucosa en sangre”.

A nivel ocular los pacientes diabéticos pueden sufrir retinopatía diabética, primera causa de ceguera en edad laboral en el mundo occidental.

En una etapa inicial de la enfermedad los vasos sanguíneos de la retina sufren pequeñas pérdidas y pueden provocar la inflamación

de la retina. O bien, puede producirse el cierre de los vasos que impida que la sangre llegue a la mácula. En ambas situaciones la consecuencia es que el paciente sufre, en mayor o menor medida, pérdida de visión.

Cuando la retinopatía diabética es leve o moderada el control de la glucosa en la sangre puede disminuir el avance de la enfermedad.

iVISION Retina es un complejo nutricional específico para el tratamiento de la retinopatía diabética y el único que incluye Cromo para potenciar la acción de la insulina, contribuyendo favorablemente en el metabolismo de la glucosa. Incluye también el complejo vitamínico B al completo para ayudar a disminuir los niveles de homocisteína.

iVISION Retina tiene una combinación única de nutrientes presentada en una doble cápsula para alcanzar la composición recomendada por la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA) en una sola cápsula dura. Además, la cápsula blanda completa el tratamiento con DHA, EPA y vitamina E, para maximizar su poder antioxidante.

iVISION Retina está pensado para ayudar al paciente diabético a disminuir el riesgo de complicaciones oculares asociadas a esta patología, tales como, edema macular, isquemia o neovascularización.



Farmamix
VISIÓN

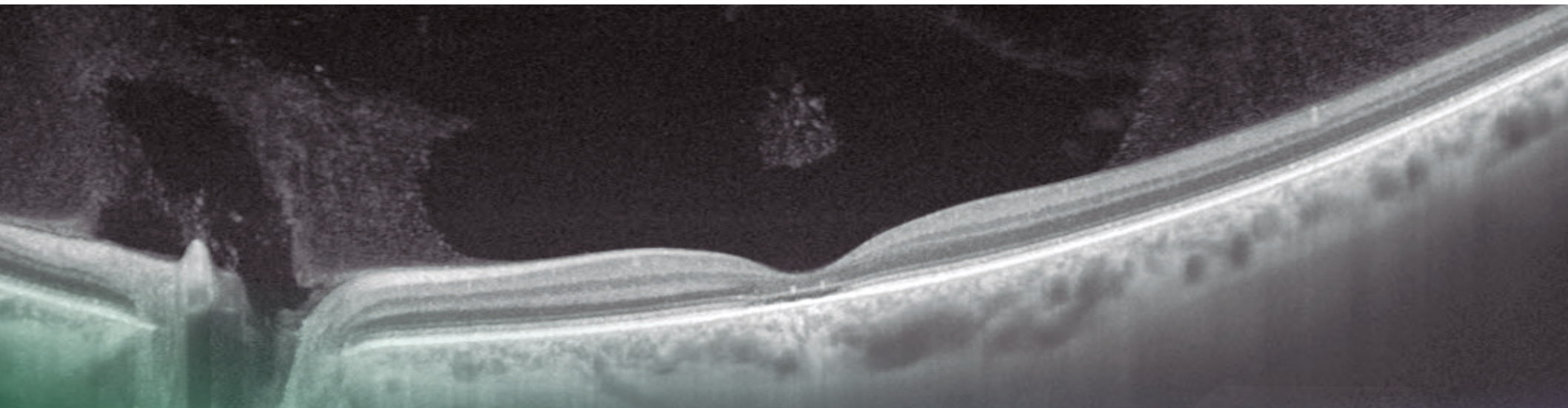
Swept Source OCT TRITON

la referencia

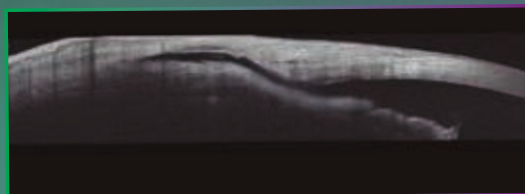


Marcando el rumbo

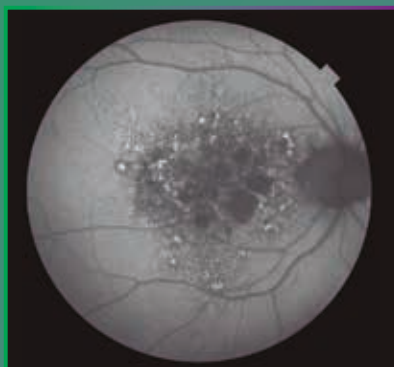
- 📍 2006: Pioneros en Tecnología Espectral
- 📍 2013: Pioneros en Tecnología Swept Source



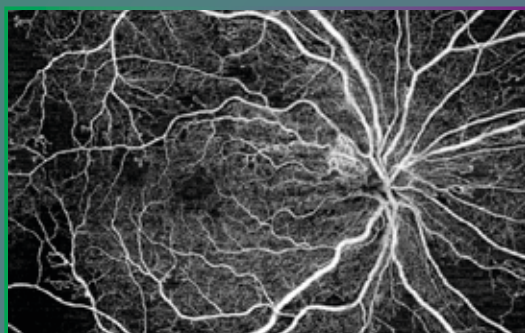
Retinografía a color real



OCT Glaucoma



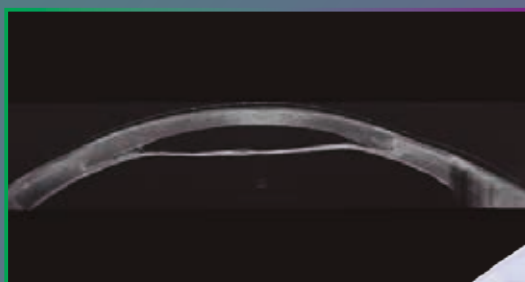
Autofluo



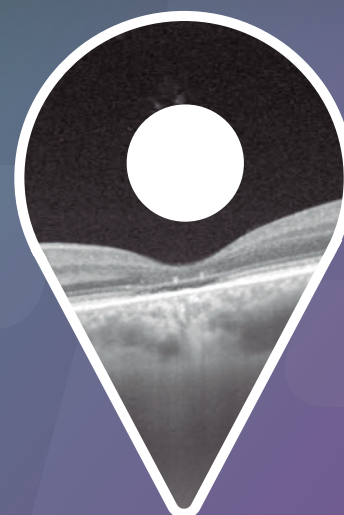
OCT Angio



Angiografía fluoresceínica



OCT Segmento Anterior



Visita: topconhealthcare.eu/es_ES/products/triton
para conocer más

TOPCON EUROPE MEDICAL B.V, Sucursal en España
93 4734057 | medica@topcon.com
https://topconhealthcare.eu/es_ES

 **TOPCON Healthcare**
SEEING EYE HEALTH DIFFERENTLY

HISTORIA Y HUMANIDADES

El Instituto Oftálmico como hospital de sangre durante la Guerra Civil española (1936-1939)

Dr. Basilio Moreno

Si en artículos anteriores hemos visto la evolución del Instituto en su periodo de consolidación y expansión, en este capítulo se pretende trazar la breve pero importante historia del Instituto como Hospital de Sangre durante la Guerra Civil española. En esta época, el IO tensionó sus fuerzas al máximo para poder atender a todos los pacientes, incluyendo una gran cantidad de combatientes heridos que llegaban desde los distintos frentes de guerra.

Aquí habría que señalar, en primer lugar, que la referencia de Hospital de Sangre hace alusión al uso de estas instituciones para el tratamiento de pacientes heridos durante la contienda. En el IO se trató específicamente a pacientes heridos en el frente con afectación ocular. Durante ese periodo se continuó tratando a pacientes con afectaciones oculares no derivadas de la batalla.

ORGANIZACIÓN DE LA DEFENSA SANITARIA DE MADRID DURANTE LA GUERRA CIVIL

Para hacerse una idea de la situación sanitaria de ciudades como Madrid y Valencia al inicio de la contienda, hay que tener en cuenta que la sanidad militar ejercía un peso muy importante, con lo que tras el alzamiento hubo una desaparición de activos esenciales para el cuidado de los heridos. Esto llevó a un primer momento de improvisación en el que proliferaron unos Hospitales de Voluntarios, que, pese a su buena intención, no fueron capaces de coordinar una respuesta eficaz, detrayendo útiles recursos para el cuidado de estos. Por ese motivo, se encargó al Dr. Guillermo Luna, en el caso de Madrid, la organización de una red de hospitales que posteriormente sería el núcleo de los hospitales de sangre para la defensa sanitaria de Madrid.

Fue tan pronto como el 17 de julio de 1936 cuando se crearon los llamados Tribunales especiales en Provincias, que estaban compuestos por catorce jueces populares y tres funcionarios judiciales, cuya actuación sería hábil todos los días y a todas horas. Según la redacción de los Comités Revolucionarios que figura en fuentes como *El Heraldo de Madrid* y *La Voz*, la jurisdicción de cada juez instructor se entendería prolongada a todos los lugares donde fuera necesaria su actuación.

Declarada la Guerra Civil, en base a lo establecido por el Gobierno republicano, se confiscaron edificios privados como hoteles, fundaciones, hospitales religiosos, colegios e iglesias que fueron utilizados como almacenes de alimentos y hospitales de sangre al servicio de la República, estando todo ello organizado por el Comité Nacional del Frente Popular.

El servicio de hospitales de Madrid, que pasaron a denominarse Hospitales de Sangre de Madrid, estaba supervisado por un organismo técnico. Dicho organismo estaba integrado por:

- La Jefatura militar y civil.
- Decanato de la beneficencia municipal.
- UGT y CNT de Sanidad.
- Colegio de Médicos, cuya Junta de gobierno fue sustituida totalmente a instancia de la República.
- Cruz Roja Española.
- Instituto Nacional de Higiene.
- Socorro Rojo Internacional.
- Comisión interparlamentaria de subsistencia y evacuación (Dirección General de Sanidad).
- Junta Sanitaria, nombrada por el presidente del Gobierno.

Asimismo, la Dirección General de sanidad hizo pública la siguiente nota:

«Para evitar la posible aglomeración de heridos en los principales hospitales de Madrid, como El H. Clínico de San Carlos, de la Beneficencia Provincial y General, se hace saber que han sido habilitados para recibir heridos, contando con los suficientes servicios de prestigio de personal y medios, los siguientes Hospitales:

RELACIÓN de CENTROS RECEPTORES de Heridos

Instituto Oftálmico Nacional de la Beneficencia, calle General Arrando, 19.

- Hospital Clínico, de la calle Atocha.
- Facultad de Medicina, de la calle de Atocha.
- Hospital de la Beneficencia Provincial, de la calle Santa Isabel.
- Hospital de la Beneficencia General, antes hospital de la Princesa.
- Hospital de la Cruz Roja, calle Pablo Iglesias, más la Clínica del Trabajo, e Instituto Nacional de Previsión.
- Hospital de San Juan de Dios, calle Ibiza.
- Hospital de la Orden Tercera, calle San Bernabé, como hospital municipal de cirugía.
- Hospital del Niño Jesús.
- Hospital de sangre Unión Republicana.
- Hospital de sangre 'Instituto Rubio'.
- Hospital de Jornaleros de Cuatro Caminos.
- Hospital de sangre de Izquierda republicana-Casino de Madrid.
- Hospital de sangre del sindicato ferroviario.
- Hospital de sangre: 'Puente de Vallecas'.
- Hospital Nacional de Chamartín de las Rosas.
- Hospital de sangre del Socorro Rojo Internacional, situado de la calle de los Reyes y Leganitos.
- Hospital de sangre: Asilo de ancianos de la calle Atocha, 91, para hombres incurables.
- Hospital de sangre Izquierda Radical Socialista de la calle Evaristo San Miguel, 22.
- Edificio rojo, antiguo convento de las madres Escolapias»

De este modo, quedaba centralizada la atención de los heridos de guerra en un número concreto de centros, solucionando el problema de la dispersión e improvisación de los primeros meses de la guerra. El encargado de organizar la asistencia sanitaria fue el Dr. Luna, perteneciente al Partido Comunista de España (PCE) y médico inspector general de la Cruz Roja. Madrid contaba a la sazón con unos tres mil médicos disponibles.

Al comenzar la sublevación, hubo que distribuir rápidamente a estos, al igual que se hizo con los practicantes y enfermeras. Tuvo lugar el llamamiento a dichos profesionales, a través de notas o avisos, para que se dirigieran a los colegios de médicos y de practicantes, así como a las agrupaciones locales según afiliación política o sindical (CNT-FAI, UGT, PCE, PSOE, etc.).

Las personas sanitarias encuadradas habían de encargarse de hacer la labor que venían realizando en la población diariamente; otros marcharon a los puntos del frente de combate con hospitales de campaña; unos doscientos hospitales de sangre se crearon en pocos días, dotándoles de médicos, enfermeras, practicantes y personal auxiliar.

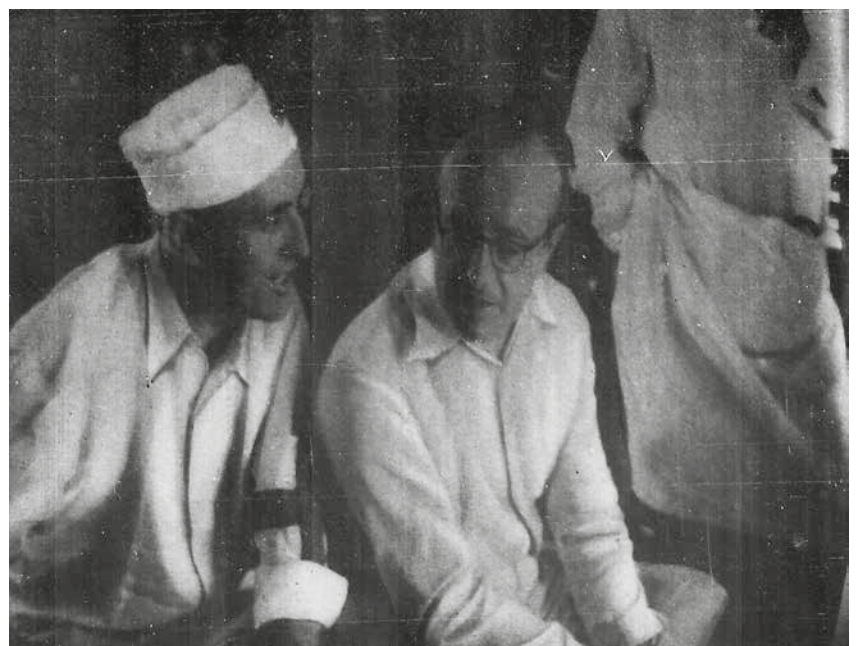


Figura 1. Doctores Jiménez Díaz y Acosta en el Hospital de Sangre de Chamartín de la Rosa, el cual dirigen en ese momento. ABC Republicano.



Figura 2. La esposa de D. Manuel Azaña como coordinadora del Hospital de Sangre del IO.

Uno de los hospitales creados en ocho días fue el convento incautado de Chamartín de la Rosa. Se asignó la asistencia y organización al prestigioso doctor don Carlos Jiménez Díaz (1898-1967), figura de fama mundial como médico internista y muy valorado en el Hospital de Sangre (vid. Figura 1).

Conviene saber, además, que los hospitales de campaña del frente, así como los hospitales de intervención urgente en primera línea, se clasificaban y distribuían según el tipo de heridas. De tal modo que, según se deja constancia en *El Sol* (1936), los heridos de los ojos, de maxilofacial y de traumatología se trasladaban al Instituto Oftálmico, sito en el barrio de Chamberí.

Veamos ahora lo que se determinó en relación con la patología ocular en las disposiciones a las que hemos tenido acceso. Primero, respecto a los heridos de los ojos y las instrucciones dadas al efecto:

«Todo herido de los ojos será atendido (si no presenta lesiones más importantes en otra parte del cuerpo, que exijan su hospitalización en clínicas de otra índole), en la clínica oftalmológica de urgencia del Dr. Márquez y de la Dra. Arroyo, situada en la calle Moret, n.º 7 [Clínica incautada]».

Este centro quedaría cerrado en noviembre de 1936, por quedar situado en frente de guerra (Parque del Oeste-Moncloa-Argüelles). Posteriormente quedó destruido por impactos de la artillería del bando nacional.

FUNCIÓN ASISTENCIAL DEL INSTITUTO COMO RECEPTOR DE HERIDOS COMBATIENTES DE LA REPÚBLICA. EL IO COMO HOSPITAL DE SANGRE

Durante el periodo de 1936-1939, el Instituto Oftálmico fue adaptado para desarrollar otra función muy importante: la acogida y el posterior cuidado de los combatientes republicanos heridos en los ojos, cara o extremidades durante la contienda civil. Por la importancia del centro, la noticia fue publicada en diferentes periódicos. Reproducimos algunas citas literales, que luego procederemos a comentar.

«La Junta Sanitaria, nombrada por el Gobierno de la República, valora muy positivamente el Oftálmico, como centro de referencia para el traslado de heridos en combate. Aconseja y pide a todo el personal máxima cooperación» (*El Sol*, 1936).

«El hospital comenzaría a funcionar el próximo lunes, 27, especialmente para heridos de ojos, cara y extremidades, contando con un personal facultativo seleccionado y número conveniente de enfermeras titulares y personal técnico adecuado. Ayer por la tarde, y con asistencia de la excelentísima señora de Azaña, se reunió la Junta, y tras de ultimar algunos detalles previos, comenzó la preparación definitiva de dicho hospital»2 (*ABC*, 1936).

«Un grupo de señoras de Izquierda Republicana, de las que se cuentan la señora del presidente de la República, doña Dolores Rivas Cherif de Azaña; señora de Casares Quiroga, Esplá, Madariaga, Escribano, Carreras, Lezama, De Miguel, Gil y Mesa, se constituyeron en los primeros momentos de la lucha para aportar su esfuerzo en pro de la causa. Para ello, comisionaron a la señora viuda de Gamboa para que recabase del gobernador civil de Madrid auxilios de personal y material, que le fueron inmediatamente concedidos, designándose un funcionario del Gobierno civil y otro perteneciente a la Junta provincial de Beneficencia. Seguidamente se procedió a la busca de local para destinarlo a hospital de sangre, y rápidamente, aprovechando sin merma de los servicios correspondientes al Instituto, una

planta del Oftálmico, en la que se habilitarán 80 camas, que serán dotadas convenientemente merced a las gestiones del gobernador civil, directores generales de Sanidad y Beneficencia y del secretario del subsecretario de Sanidad, que en nombre de este ha aportado su colaboración» (*La Voz*, 1937b).

A tenor de lo expuesto en estas fuentes, el sábado 25 de julio de 1936, con asistencia de Dolores Rivas Cherif, la esposa del presidente de la República, Manuel Azaña Díaz, se reunió la Junta que, tras los pertinentes preparativos, inició la inauguración definitiva del Hospital de Sangre. Dicho grupo republicano sustituyó a la anterior Junta de Damas (existente durante el periodo de la Restauración monárquica y la dictadura cívico-militar de Miguel Primo de Rivera), pasando a denominarse, desde los primeros momentos de la lucha, *Damas Republicanas*. Según el propósito oficial, las Damas Republicanas se crearon con el objetivo de luchar por las libertades republicanas y para aportar su contribución a la causa republicana en plena guerra civil.

Las fuentes consultadas confirman que fue el 26 de julio de 1936 —es decir, una semana después del comienzo de la Guerra Civil— cuando el Hospital de Sangre establecido en el Instituto Oftálmico empezó a funcionar a pleno rendimiento. Se dispuso, asimismo, que las primeras intervenciones de curas oculares de los heridos del frente, en primera línea de combate, se trasladaran al Hospital de Sangre. Para ello, se habilitó el número de teléfono 30536 para todas las gestiones oportunas. El Hospital de Sangre fue organizado por un grupo de mujeres pertenecientes a Izquierda Republicana (IR, fundado por Azaña en 1934), previa autorización del Consejo Nacional de IR, de la Junta Municipal y de una serie de mujeres vinculadas con el Gobierno del Frente Popular.

Anteriormente hemos mencionado el hecho de que se habilitaron una serie de camas para los heridos oculares en combate. Pues bien, en una de las plantas se instalaron en concreto 80 camas perfectamente dotadas de todo lo necesario. En dicha planta se hospitalizaría a los heridos de ojos y extremidades, incluyendo el tratamiento médico de distintas enfermedades y lesiones de tipo ocular.

En cuanto al personal médico preparado para tal labor, el Hospital de Sangre contó con una amplia gama de personal técnico, tanto practicantes como enfermeras tituladas. Fruto de las gestiones llevadas a cabo por las mujeres implicadas en el proyecto, se constituyó igualmente un equipo de cirujanos cuyos jefes correspondientes eran profesionales de reconocido prestigio.

Hay que decir, en todo caso, que no había enfermeras jefas a cargo. Por otra parte se decidió que las religiosas de las Hijas de la Caridad y el capellán debían abandonar el Instituto, asegurándose su vuelta una vez que terminara la guerra. Del mismo modo, el Dr. D Mateo Carreras tomaría la dirección facultativa del IO, mientras que la gestión administrativa correría a cargo de dos personas: por un lado, un funcionario público delegado del Gobierno civil; por otro lado, un representante de la Junta Provincial de Beneficencia de Madrid. Cabe añadir también que en este proceso se contó con la colaboración entusiasta y activa del Dr. D. José García del Mazo, el que fuera director del Instituto desde el fallecimiento del Dr. D. Baldomero Castresana Goicoechea.

Una muestra del apoyo expreso de los poderes públicos del bando republicano al desarrollo del proyecto de Hospital de Sangre del Instituto fue la visita que realizó el presidente de la República a las instalaciones del Instituto Oftálmico (gracias a la organización de las mujeres de IR; entre ellas, sobre todo, la propia esposa de Azaña, como se observa en la Figura 2), quien recorrió las salas del centro y charló con los heridos que estaban siendo tratados.

CONCIERTO EN BENEFICIO DEL HOSPITAL DE SANGRE

Lo que vamos a describir en las siguientes líneas es una muestra de las actividades socioculturales que organizó el IO durante la Guerra Civil española. Sostenemos la tesis de que ello comporta que el Instituto era mucho más que un hospital de cuidados para combatientes; era toda una institución a nivel social y cultural.

En una crónica recogida en el diario *Ahora*, se cuenta que el hospital del IO, patrocinado por la Excm. Sra. D^a. Dolores Rivas Cherif de Azaña, ha organizado un concierto que:

«(...) ha sido dado en el teatro Español por la Orquesta Filarmónica de Madrid, de la Federación Española de Espectáculos Públicos- UGT.- que en ausencia del insigne Pérez Casas fue dirigida por el maestro Gustavo Pittaluga.

La Sinfonía heroica de Beethoven —¡con los magníficos y solemnes acentos de la marcha fúnebre, que sonaban en memoria de los muertos por la causa de la libertad de España!— el prelude de Debussy «L'après-midi d'un faune» y la versión sinfónica del ballet «La romería de los carnudos», de Pittaluga, fueron excelentemente

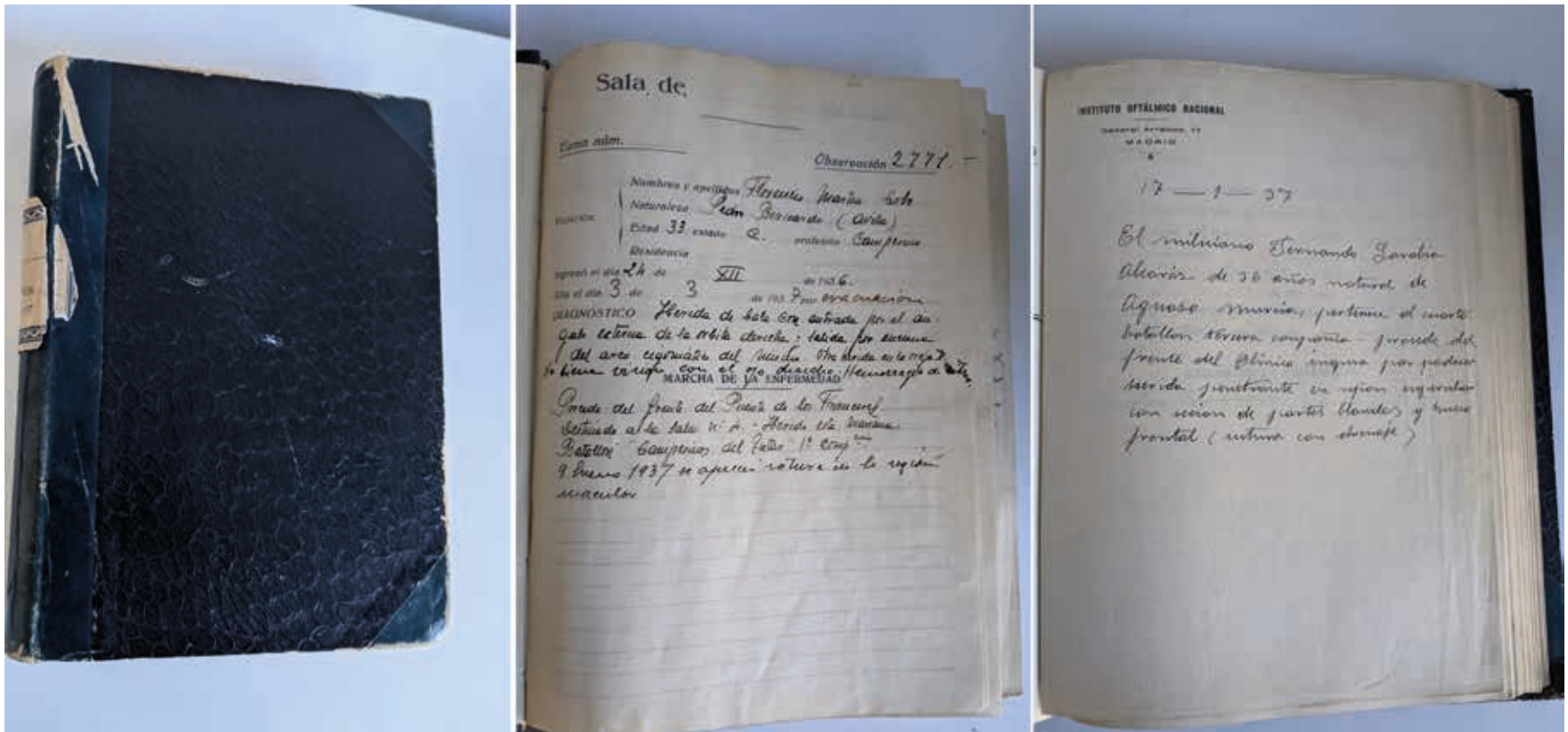


Figura 3. Libro de registro de heridos de guerra del IO. Archivo personal del autor.

interpretados, con grandes aplausos para la orquesta y para su director circunstancial.

El himno de la República fue escuchado por todo el público puesto en pie y haciendo el saludo antifascista, terminando la fiesta benéfica con entusiásticos vivas a la República. —Maestro Jacopetti».

HERIDAS DE GUERRA PRODUCIDAS EN LOS FRENDES DE MADRID

Dentro de la escasa documentación disponible sobre el Instituto Oftálmico, contamos con el ya mencionado registro de heridos llevado durante la Guerra Civil (vid. Figura 3). La información siguiente está extraída de dicho registro:

«Tomo I- Libro de registro y admisión de heridos de guerra. Periodo: julio de 1936, a enero de 1937. IO Madrid. Milicianos y militares atendidos en el Hospital de Sangre del IO de Madrid. Se recoge una muestra de seis meses, con datos del tipo de herida ocular, frente de procedencia y agrupación de soldados registrados en el primer tomo. El resto de tomos desaparecieron del Archivo, siendo la única muestra existente sobre la que se hace una valoración. Los heridos en combate afectados de los ojos, eran trasladados al Hospital de Sangre del IO, previa llamada por teléfono al Centro para asignación de cama en algunas de las salas. Cada sala disponía de 8 camas y el edificio estaba estructurado en 10 salas, con un total de ochenta camas. El Instituto disponía de otros centros de apoyo, para descarga de heridos estables, como el de la calle Claudio Coello, nº 100 y el hospital de la calle Argumosa de Lavapiés en Madrid. El IO, fue incorporado a la Junta de defensa sanitaria de Madrid, con motivo de integrar como organización a este Centro de los ojos el 26 de julio de 1936. DATOS: Número de heridos de los ojos en combate: 594. Varones: 592. Mujeres: 2. Diagnósticos totales: 673. (Milicianos con varios diagnósticos oculares). Edad de los combatientes soldados y milicianos: 18 a 70 años. Elementos causales de las oftalmías, infecciones y heridas: Metralla de obuses, bomba de mano o mortero fragmentado, cuerpos extraños, arena, y balas perforantes o explosivas, así como la insalubridad por falta de higiene en las trincheras, deficiente alimentación, vestimenta inadecuada, y falta de equipos de protección como el casco y las gafas.

Estudiando la frecuencia de las distintas heridas de guerra y afecciones oculares de los combatientes de los frentes de Madrid (norte, oeste y sur), se puede comprobar que son cuatro los problemas tratados más comunes:

- Miopías.
- Conjuntivitis.
- Hipermetropía.
- Astigmatismos.

Como podemos constatar, pese a su papel como hospital de sangre, la función del IO siguió estando orientada al tratamiento de los heridos con afectación ocular, tal y como se muestra en la Figura 4. Asimismo, es curioso observar cómo pese a la presencia de graves heridos en la contienda, por heridas de bala, explosiones de fusil, etc., las patologías tratadas más frecuentes eran bastante parecidas a las que podríamos encontrar en un registro de la actualidad, con ametropías y conjuntivitis como patologías más frecuentes.



Figura 4. Soldado herido en el ojo izquierdo. ABC Republicano. 1936.



Sonrisas x lágrimas

¿Quieres donar tu sonrisa?

Por cada sonrisa recibida donaremos lágrimas artificiales a personas con Enfermedad de Ojo Seco (EOS) con bajos recursos de toda España.



Estaremos presentes en el congreso de la SEO 2023 esperando tu sonrisa, o bien, puedes hacerlo directamente a través de la web.

sonrisasxlagrimas.com



Angelini
Pharma

sonrisasxlagrimas.com

Lubristil®

Lubristil®



ESTILA®



AL CUIDADO DE
LA SALUD OCULAR

by



Angelini
Pharma

ZADITEN®

Ketotifeno 0,25 mg/ml 20 unidosis



ZADITEN es la defensa **SIN CONSERVANTES** para los síntomas de la conjuntivitis alérgica

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: Zaditen 0,25 mg/ml colirio en solución en envases unidosis. **COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA:** 0,4 ml contiene 0,138 mg de fumarato de ketotifeno, correspondiente a 0,1 mg de ketotifeno. Cada gota contiene 9,5 microgramos de fumarato de ketotifeno. Para consultar la lista completa de excipientes ver sección Lista de excipientes. **FORMA FARMACÉUTICA:** Colirio en solución, en envases unidosis. Solución transparente, incolora a ligeramente amarilla. **DATOS CLÍNICOS:** Indicaciones terapéuticas. Tratamiento sintomático de la conjuntivitis alérgica estacional. Posología y forma de administración. Posología. Adultos, ancianos y niños (a partir de 3 años de edad): una gota de Zaditen en el saco conjuntival, dos veces al día. El contenido de un envase unidosis es suficiente para una administración en ambos ojos. Población pediátrica. No se ha establecido todavía la seguridad y eficacia de Zaditen en niños menores de 3 años. Método de administración. El contenido es estéril hasta que se rompe el cierre original. Para evitar la contaminación, no toque la punta del envase con ninguna superficie. Contraindicaciones. Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección Lista de excipientes. Advertencias y precauciones especiales de empleo. Ninguna. Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción. Si se está administrando concomitantemente Zaditen con otra medicación por vía oftálmica, debe dejarse un intervalo de aplicación de al menos 5 minutos entre las dos medicaciones. El uso de las formas orales de administración de ketotifeno puede potenciar los efectos de los depresores del SNC, los antihistamínicos y el alcohol. Aunque estos efectos no se han observado con Zaditen colirio, no se puede excluir la posibilidad de su aparición. Fertilidad, embarazo y lactancia. Embarazo. No existen datos adecuados del uso de ketotifeno colirio en solución en mujeres embarazadas. Los estudios en animales, a los que se administran dosis orales tóxicas a la madre, demuestran una mayor mortalidad pre y posnatal, pero no teratogénesis. Los niveles sistémicos tras una administración ocular de ketotifeno son mucho más bajos que después de su uso oral. Se deberán tomar precauciones cuando se prescriba a mujeres gestantes. Lactancia. Aunque los datos en animales tras una administración oral demuestran su paso a la leche materna, es poco probable que la administración tópica en el ser humano produzca cantidades detectables en la leche materna. Zaditen colirio puede usarse durante la lactancia. Fertilidad. No hay datos disponibles de los efectos del fumarato de ketotifeno sobre la fertilidad en humanos. Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. Después de la instilación, puede aparecer visión borrosa transitoria o somnolencia 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. Reacciones adversas. Las reacciones adversas se clasifican según su frecuencia usando el siguiente criterio: muy frecuentes (1/10); frecuentes (1/100 a <1/10); poco frecuentes (1/1.000 a <1/100); raras (1/10.000 a <1/1.000); muy raras (<1/10.000), frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles). Trastornos del sistema inmunológico. Poco frecuentes: Hipersensibilidad. Trastornos del sistema nervioso. Poco frecuentes: Cefalea. Trastornos oculares. Frecuentes: Irritación ocular, dolor ocular, queratitis puntata, erosión puntata del epitelio corneal. Poco frecuentes: Visión borrosa (durante la instilación), sequedad ocular, alteración palpebral, conjuntivitis, fotofobia, hemorragia conjuntival. Trastornos gastrointestinales. Poco frecuentes: Sequedad de boca. Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo. Poco frecuentes: Erupción cutánea, eczema, urticaria. Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración. Poco frecuentes: Somnolencia. Reacciones adversas a medicamentos procedentes de la experiencia post-comercialización (Frecuencia no conocida): reacciones de hipersensibilidad incluyendo reacciones alérgicas de carácter local (principalmente dermatitis de contacto, hinchazón ocular, prurito y edema palpebral), reacciones alérgicas sistémicas incluyendo hinchazón/edema facial (en algunos casos asociado a dermatitis de contacto) y exacerbación de una condición alérgica preexistente como asma y eczema. Notificación de sospechas de reacciones adversas: Es importante notificar las 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>. Sobredosis. No se conocen casos de sobredosis. La ingestión oral del contenido de una unidad unidosis sería equivalente a 0,1 mg de ketotifeno, que supone el 5% de una dosis diaria recomendada por vía oral en un niño de 3 años. Los resultados clínicos no han demostrado signos o síntomas graves después de la ingestión de una dosis de hasta 20 mg de ketotifeno. **DATOS FARMACÉUTICOS:** Lista de excipientes. Glicerol (E422). Hidróxido de sodio (E524). Agua para preparaciones inyectables. Incompatibilidades. Ninguna. Periodo de validez. En el/la blíster/bolsa sin abrir: 2 años. Blíster/bolsa abierto/a: 28 días. El envase unidosis conservado sin blíster/bolsa en el envase externo: 3 meses. Utilizar inmediatamente después de abrir el envase unidosis. Precauciones especiales de conservación. No conservar a temperatura superior a 25°C. Naturaleza y contenido del envase. El recipiente es un envase unidosis de PEBD transparente. Cada bloque de 5 envases unidosis está acondicionado en un blíster compuesto por una base de PVC, aluminio y poliamida y sellado con una cubierta de hoja de aluminio y una capa de papel o en una bolsa compuesta de polietileno, aluminio y poliéster. Estuches de cartón de 5, 10, 20, 30, 50 y 60 envases unidosis. Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases. Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones. Los envases unidosis se deben desechar después de su uso. **TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN:** Laboratoires THEA, 12, rue Louis Blériot, 63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 / Francia. **FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO:** 03/07/2020. 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.es/>. **CONDICIONES DE DISPENSACIÓN:** **MEDICAMENTO SUJETO A PRESCRIPCIÓN MÉDICA.** Reembolsable por el Sistema Nacional de Salud. **PRESENTACIÓN Y PRECIO:** Caja con 20 unidosis. PVP IVA: 5,06 €.

1. Efficacy and safety of ketotifen eye drops in the treatment of seasonal allergic conjunctivitis. M Kidd, S H McKenzie, I Steven, C Cooper, R Lanz, and the Australian Ketotifen Study Group. Br J Ophthalmol 2003;87:1206-1211. 2. In Vitro Effects of Preserved and Unpreserved Anti-Allergic Drugs on Human Corneal Epithelial Cells Ana Guzman-Aranguez, Patricia Calvo, Inés Ropero, and Jesús Pintor. Journal Of Ocular Pharmacology And Therapeutics Volume 30, Number 9, 2014. ©Mary Ann Liebert, Inc. DOI: 10.1089/jop.2014.0030. 3. Torkildsen GL, et al. Bioequivalence of two formulations of ketotifen fumarate ophthalmic solution: a single-center, randomized, double-masked conjunctival allergen challenge investigation in allergic conjunctivitis. Clin Ther. 2008 Jul; 30(7): 1.272-82. 4. Greiner JV, Minno G. A placebo-controlled comparison of ketotifen fumarate and nedocromil sodium ophthalmic solutions for the prevention of ocular itching with the conjunctival allergen challenge model. Clin Ther. 2003 Jul; 25(7): 1.988-2.005. 5. Ganz M, et al. Ketotifen fumarate and olopatadine hydrochloride in the treatment of allergic conjunctivitis: a real-world comparison of efficacy and ocular confort. Advances in Therapy. Volume 20 N° 2, March/April 2003. * Siguiendo una posología de 1 gota 2 veces al día.

Tendrá lugar el 15 de diciembre, en el Espacio Maldonado, de Madrid


El programa de la Reunión Anual de la SOM, ya una realidad

La Sociedad Oftalmológica de Madrid ya ha perfilado el programa científico de su Reunión Anual, que en 2023 volverá a celebrar en el salón de actos del Espacio Maldonado (en el número 104 de la madrileña calle de Serrano), en esta ocasión el 15 de diciembre. Permitirá revisar las cuestiones que más preocupan en la actualidad a los profesionales a través de 4 Mesas Redondas, el espacio Up to Date, que se centrará en «Lentes de Contacto en Oftalmología», y una Conferencia del Dr. Javier Mendicute. Habrá asimismo un reconocimiento de la SOM y una «Semblanza» del Dr. Carlos Cortes. A ello se suman los Paneles y Comunicaciones en Vídeo, que tienen abierto el plazo de presentación de trabajos hasta el 21 de octubre.

COMO es preceptivo, tras la protocolaria entrega de documentación, la Reunión Anual 2023 de la Sociedad Oftalmológica de Madrid se abrirá con la Mesa Redonda «La Ventana del Residente», que tendrá como moderadores al Prof. Francisco J. Muñoz Negrete y al Dr. José Luis Urcelay Segura. Irá seguida de la Mesa Redonda sobre «Cirugía de catarata complicada», de cuya moderación se encargará el Dr. Nicolás López Ferrando.

Una pequeña pausa y una discusión de Paneles darán paso a la tercera Mesa Redonda, en la que se hablará de «Uveítis y nuevos tratamientos»; la moderación de la misma corresponderá a los Dres. David Díaz Valle y Jacobo González Guijarro.

La última parte de la mañana estará configurada por la Conferencia que impartirá el Dr. Javier Mendicute; el Reconocimiento de la SOM y «Semblanza» del Dr. Carlos Cortes, acto que presentará por el Dr. José L. Urcelay Segura; y la entrega de Premios de Asociación e Industria.



Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

MADRID, 15 DE DICIEMBRE DE 2023

ESPACIO MALDONADO
Salón de Actos
Calle Serrano, 104
28006 MADRID

Tras el almuerzo, se ha previsto una discusión de Paneles y la sesión Up to Date, que pondrá el foco en el tema «Lentes de Contacto en Oftalmología» y estará a cargo del Dr. Salvador García Delpech.

La última Mesa Redonda de esta Reunión Anual se iniciará a las 16:00 h. y llevará por título «Urgencias en Oftalmología»; de su moderación se responsabilizarán las Dras. Ana Palacios Hipólita y Gloria Amorena Santies-teban.

Ya a media tarde, de 17:00 a 18:15 h., se desarrollará el apartado de comunicaciones en vídeo y rapid fire de paneles, protagonizando en este caso la moderación los Dres. José Antonio Gegúndez Fernández y Felix Armadá Maresca. A su finalización se procederá a entregar el Premio de la Sociedad Oftalmológica de Madrid 2023.

Antes de la clausura oficial de la Reunión, se desarrollará la Sesión Administrativa, en la que se celebrarán las elecciones de la Junta Directiva de la Sociedad.

Sus últimas aplicaciones apuestan por la utilidad al servicio del oftalmólogo

Topcon se consolida como el gran referente en OCT

Con sus últimos avances, Topcon ha vuelto a consolidar su posicionamiento como el gran referente en el campo de la OCT. Sus desarrollos tecnológicos de las últimas dos décadas y sus últimos avances, con aplicaciones de gran utilidad en el trabajo diario del oftalmólogo, siguen marcando tendencias y muestran el camino de las evoluciones tecnológicas en este ámbito.

EN el año 2006, Topcon lanzó el primer OCT Espectral del mercado, el 3DOCT1000, lo que supuso un gran avance para los profesionales de la Oftalmología mundial. Desde entonces, se ha posicionado como la marca de referencia en tomografía de coherencia óptica gracias a la continua innovación de esta tecnología.

Tan solo 3 años más tarde, nació el 3DOCT2000, un nuevo OCT de altas prestaciones que incorporó nuevas aplicaciones y módulos de medición para segmento posterior, glaucoma y retina. Nuevamente en 2012, lanzó el primer OCT Swept Source a nivel mundial, el 3DOCT Atlantis, una tecnología de prestaciones superiores, que permitió por primera vez la visualización de la retina, vítreo y coroides en una sola imagen y con resolución mayor a la que ofrece la tecnología espectral. Gracias a una más alta penetración de su longitud de onda, Atlantis Swept Source permitió, por primera vez, la visualización de las estructuras externas del ojo con mayor resolución.

Años más tarde Topcon lanzó al mercado el 3DOCT Triton, un OCT Swept Source de última generación que, combinado con un rango de escaneo de campo amplio, permite cubrir la mácula y la cabeza del nervio en una misma captura. Además, el concepto multimodal, que ofrece la posibilidad de combinar las capturas OCT con diferentes opciones de imagen de fondo (retinografía color real, angiografía fluoresceínica o autofluo), ha contribuido a encumbrar a 3DOCT Triton como el sistema de referencia en tomografía de coherencia óptica.

LAS APLICACIONES PUNTERAS DEL MOMENTO

En la actualidad, gracias a su continua evolución, presenta aplicaciones de gran utilidad, como la visualización EnFace de alta resolución, el sistema Pixel Smart que ofrece una mayor definición de las imágenes o la captura de imágenes OCT Angiográficas Swept Source de alta definición, tanto en los plexos vasculares retinianos como en coriocapilar o coroides que, sin duda alguna, aportan un valor adicional al diagnóstico por imagen.

La gama de tomógrafos Topcon incluye también la serie 3DOCT Maestro 2, un equipo totalmente robotizado, de gran versatilidad, que facilita enormemente la adquisición de imágenes OCT, OCT-Angiográficas y retinografía en color real, con un solo click gracias a sus sofisticados automatismos. Además, con un diseño compacto y versátil de reducidas dimensiones, permite economizar espacios y rentabilizar el gabinete del oftalmólogo.

Todo ello sitúa a Topcon como la referencia del mercado, marcando las tendencias y evoluciones tecnológicas en el campo de la OCT.



TOPCON
Healthcare
SEEING EYE HEALTH DIFFERENTLY



Además pone en marcha la original campaña «Sonrisas x Lágrimas»

Angelini Pharma promueve el intercambio de conocimientos y la solidaridad entre residentes oftalmológicos

El programa formativo «Residente por Residentes: Deep Dive en Urgencias Oftalmológicas» ha llegado a su fin gracias a la colaboración de Angelini Pharma. Este curso busca fomentar el intercambio de conocimientos y experiencias entre los residentes de último año y sus compañeros de primer año en Oftalmología. A la vez, la firma ha puesto en marcha una iniciativa que muestra su compromiso con la sociedad: la campaña «Sonrisas x Lágrimas», que busca que oftalmólogos y médicos del país donen una sonrisa a través de una foto, que se convierte en lágrimas Lubristil a pacientes con sequedad ocular en situación de exclusión social.

EL Dr. José Gálvez Olortegui, uno de los nueve ponentes seleccionados, ha querido compartir su experiencia en el proyecto: «El RxR Deep Dive ha sido una experiencia enriquecedora, tanto a nivel académico como personal. La conferencia me permitió repasar distintos temas de Urgencias Oftalmológicas, y el taller de 'habilidades comunicativas' me fue de gran utilidad».

El Dr. Enrique España Vera, ponente seleccionado de Alicante, también destacó que «ha sido una oportunidad genial de acercar la Oftalmología a los pequeños desde el primer día».

El período de residencia médica puede ser un desafío, especialmente en Oftalmología, ya que implica pasar de lo teórico a lo práctico en un abrir y cerrar de ojos. Los jóvenes médicos se nutren de la experiencia de otros profesionales, y este programa de Angelini Pharma busca facilitar el aprendizaje y el apoyo entre los residentes. Nueve residentes de cuarto año fueron seleccionados a nivel nacional para preparar casos prácticos sobre Urgencias Oftalmológicas bajo la orientación de facultativos experimentados. La idea es que después presenten estos casos a los residentes de primer año para fortalecer sus conocimientos y habilidades en este campo.

ORIGINAL CAMPAÑA «SONRISAS X LÁGRIMAS»

Pero, eso no es todo: ¡los residentes también se han sumado a la campaña «Sonrisas x Lágrimas»!. Este proyecto es otra emocionante iniciativa en la que los oftalmólogos participantes también se han involucrado. Concluyendo el próximo 6 de octubre, esta campaña se enfoca en una afección común, pero que a menudo se pasa por alto: el ojo seco, que afecta al 75% de las personas mayores de 70 años. Como comenta el Dr. Alejandro Fontelles, residente en el Hospital de Sagunto: «La sequedad ocular existe».

Angelini Pharma ha realizado un llamamiento a todos los oftalmólogos y médicos del país para que donen una sonrisa a través de una foto, lo que contribuirá a proporcionar lágrimas Lubristil a pacientes con sequedad ocular en situación de exclusión social.



**Angelini
Pharma**

Como testimonio del proyecto solidario, la Dra. Beatriz Torrellas Darvas, residente en el Hospital Universitario Joan XXIII, muestra su apoyo entusiasta: «¡Gran iniciativa! Este tipo de propuestas son las que hacen que avance la humanidad».

La Dra. Celia Leal Camarena, residente del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla y otra de las seleccionadas para el programa formativo, comparte su gratificante experiencia: «Colaborar

en este proyecto de formación para los nuevos residentes me ha resultado muy estimulante, gracias a la perspectiva que se ha fomentado, que es la de enseñar a través de nuestra propia experiencia como residentes mayores y de la experiencia que mis mayores me transmitieron.»

El Dr. Eduardo López-Palacios, oftalmólogo y coordinador del curso «Residente por Residentes», nos cuenta su visión del proyecto: «Como coordinador del curso supone una visión global de la parte más práctica de nuestra especialidad y aprender de la manera de trabajar de otros centros. Por supuesto también contagiarme del entusiasmo de las nuevas generaciones de oftalmólogos».

SOLIDARIDAD Y COMPROMISO

Angelini Pharma es, desde hace 40 años, una empresa activa en el desarrollo de soluciones oftalmológicas para cubrir necesidades específicas, y se ha posicionado como líder en el área de superficie ocular. Su compromiso con el cuidado y bienestar de los pacientes ha sido una constante en su trayectoria, ofreciendo productos para el tratamiento de la enfermedad ojo seco, entre otros.

Además, no solo se enfoca en la formación de residentes oftalmológicos, sino que también ha puesto su mirada en ayudar a quienes más lo necesitan a través de la campaña «Sonrisas x Lágrimas». La solidaridad y el compromiso con la salud ocular hacen de Angelini Pharma un referente en el campo oftalmológico.

Todos los interesados en colaborar con su sonrisa, pueden hacerlo a través de la web: sonrisasxlagrimas.com

Tuvo lugar entre el 19 y el 23 de junio en el Colegio de Médicos de Sevilla

Gran aceptación del VI Curso de Iniciación a la Oftalmología para Residentes R1 de la SAO

Las instalaciones del Colegio de Médicos de Sevilla fueron el marco en el que se celebró, la semana del 19 al 23 de junio, la sexta edición del Curso de Iniciación a la Oftalmología para Residentes R1, que organiza la Sociedad Andaluza de Oftalmología (SAO). Las prácticas se desarrollaron en los dos grandes hospitales de Sevilla.

Dra. Amparo Berral Yerón
Presidenta de la SAO

ES un curso destinado a los residentes que acaban de incorporarse a nuestros hospitales y con el que esperamos darles los conocimientos básicos sobre exploración, aparatos, fármacos, cirugía... y, lo más importante, crear lazos de amistad entre ellos.

El curso del año pasado lo hemos complementado con el Curso de Introducción a la Cirugía realizado en mayo y al que han asistido todos los R1 de 2022 y que esperamos repetir en 2024 para los residentes de 2023.

Como cada año, el Curso está organizado en 9 sesiones, entre mañana y tarde, y toca todos los temas que deben conocer para enfrentarse a nuestra especialidad y aprovechar al máximo sus años de residencia. Las clases teóricas se impartieron en el Colegio de Médicos y las prácticas se desarrollaron en los dos grandes hospitales de Sevilla. Como cada año, ha habido comidas de trabajo y una cena de convivencia, el jueves por la noche.

El Curso ha estado coordinado, como cada año, por la Dra. Concepción Díaz, del Hospital Virgen Macarena, de Sevilla; el Dr. Ignacio Montero de Espinosa y por mí, como presidenta de la SAO. Está impartido por residentes que le dan un enfoque muy práctico y por oftalmólogos que amamos la docencia y voluntariamente nos ofrecemos a compartir nuestra experiencia clínica.


ACTIVIDAD DOCENTE-FORMATIVA TODO EL AÑO

En la SAO pretendemos realizar nuestra actividad docente-formativa durante todo el año y no limitarnos al Congreso anual y estos Cursos dedicados a los residentes son parte fundamental.

Como presidenta de la SAO, estoy muy orgullosa de esta iniciativa, que cumple dos de nuestros objetivos: promocionar el conocimiento de nuestra especialidad y fomentar la cooperación entre nuestros socios y compañeros.



CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
SEPTIEMBRE 2023		
99 CONGRESO SEO (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA)	Sevilla, 27 al 29 de septiembre de 2023	Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla (FIBES) Secretaría General: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 91 46 – 91 544 58 79 E-mail: congresoseo@oftalmo.com
OCTUBRE 2023		
LA NEURO-OFTALMOLOGÍA QUE NECESITAS COMO OFTALMÓLOGO O NEURÓLOGO GENERAL	On-line 1 de octubre de 2023	4.º Curso «On Line» de la Universidad de Valladolid Director: Prof. J. Carlos Pastor Jimeno Más información e inscripciones a través del siguiente código QR: 
DÍA MUNDIAL DE LA VISIÓN	Madrid, 19 de octubre de 2023	Organiza: Fundación SEO Sede de la Fundación ONCE. Calle Sebastián Herrera 15, Madrid Secretaría General: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 91 46 – 91 544 58 79 E-mail: avpm@oftalmo.com
LAS 12 CHARLAS DEL 12	Madrid, 19 de octubre de 2023	Salón de actos del Hospital Materno-Infantil Información: Servicio de Oftalmología del Hospital 12 de Octubre Dra. Esperanza Gutiérrez Díaz Email de contacto: egutierrezd@salud.madrid.org, joseluis.torres@salud.madrid.org
ESTRABISMO 2023	Tarragona, 19 y 20 de octubre de 2023	Sede: Palacio de Congresos de Tarragona Secretaría técnica: Clínica DYTO. Padua 94 08006 Barcelona. Teléfono 932010686 Email: contacto@estrabismo2023.com web: www.estrabismo2023.com
NOAPS 23 (News On Anterior & Posterior Segment)	Valencia, 19 y 20 de octubre 2023	Hotel Primus, Valencia Modo: PRESENCIAL Director: Salvador García Delpech Codirectores: Patricia Udaondo, David Salom, Enrique España Secretaría Técnica: Teléfono: 963107189 Email: noaps@viajesece.es - Web: www.noaps.net
ARI 2023 (Alicante Refractiva Internacional)	Universidad Miguel Hernández/ Vissum Miranza Encuentro Online, 26, 27 y 28 de octubre 2023	Web: www.aricongreso.com Contacto: info@aricongreso.com Teléfono (+34) 640 714 554
XXVI CURSO NACIONAL DE INICIACIÓN A LA REFRACCIÓN	Madrid, 27-28 de octubre de 2023	Instituto Oftálmico (HGUGM) Directores: Dr. Jose Luis Urcelay Segura Dr. Julio Ortega Usobiaga Coordinadora: Carmen Matarredona Muñoz Contacto: curso.refraccion.2023@gmail.com
FORUM ARRUZAF A 2023	Córdoba, 27 y 28 de octubre de 2023	SEDE: Palacio de Congresos y Exposiciones de Córdoba Calle Torrijos núm. 10, 14003 Inscripciones: www.forumarruzafa.com / 957 34 01 19 Alojamiento: www.temptourscongresos.com / 957 48 48 83
DICIEMBRE 2023		
REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID (SOM)	Madrid, 15 de diciembre de 2023	Salón de actos de Espacio Maldonado. C/ Serrano, 104. 28006, Madrid Secretaría General: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 91 46 – 91 544 58 79 E-mail: marilyn@oftalmo.com

OFTALMÓLOGO PARA ALICANTE

Se busca oftalmólogo para cubrir plaza vacante (interinidad) para la Sección de Oculoplastia del Servicio de Oftalmología del Hospital General Universitario de Alicante. Con horario a tiempo completo, la incorporación al puesto de trabajo es inmediato.

Interesados contactar a través del correo electrónico:

jjpsantonja@coma.es

OFTALMÓLOGOS PARA PONFERRADA (LEÓN)

Clínica Ponferrada Recoletas (www.clinicaponferrada.com; www.ioerecoletas.com) busca médicos especialistas en Oftalmología para incorporarlos a su cuadro médico y completar su nuevo y atractivo proyecto.

La clínica cuenta con más de 6.100 m2 de instalaciones, distribuidas en 5 plantas; dispone ya de más de 110 profesionales, que trabajan para ofrecer la atención personalizada que el paciente necesita.

Se exige:

– Titulación vía MIR u homologación oficial

Se ofrece:

– Flexibilidad, con opción de relación mercantil o un contrato laboral indefinido
– Jornada completa o parcial según disponibilidad del profesional.
– Importante retribución económica.

Interesados:

Contactar con Diego Arias por mail (diego.arias@gruporecoletas.com) o por teléfono 664334918

ACTUAMOS POR UNA VISIÓN CLARA & OCÉANOS LIMPIOS



SYSTANE® HIDRATACIÓN Alivio de larga duración³

Para alivio del ojo seco crónico^{3,4,5}
Reepitelización corneal superior^{2^}
2x mayor retención de la humedad que
lágrimas con ácido hialurónico solo³

SYSTANE® COMPLETE Alivio todo en uno¹

Para todo tipo de ojo seco¹ acuoso,
lipídico y mixto
8 horas de alivio clínicamente probado¹
Con nanopartículas lipídicas^{3,6}

150.800 kg
DE PLÁSTICO UTILIZADOS *

=

150.800 kg
DE PLÁSTICO RECOGIDO

Plasticbank® recogerá la misma cantidad de plástico de comunidades costeras vulnerables que la producida por Alcon en la fabricación de las gotas oftálmicas Systane® ¿Te unes a la iniciativa?

[^] Comparado con otras lágrimas que contienen AH incluidas en el estudio.

Referencias: * Plastic Bank Impact Dashboard. Alcon data on file last accessed 11th Jan 2023. Net plastic neutrality is established by purchasing credits from Plastic Bank†. A credit represents the collection and conversion of one ton of plastic that may reach or be destined for waterways. Alcon purchases credits equal to the weight of plastic from Systane† multi-dose preservative-free bottles, DROP-TAINER bottles and unit dose eye drop products in Australia, New Zealand, Egypt, Brazil, Spain, Portugal, United Arab Emirates, United Kingdom, Nordics†, France, Germany, Switzerland, and Austria, in collaboration with Plastic Bank®. † Denmark, Norway, Sweden, Finland, Iceland, Faroe Islands, Greenland. **1.** Silverstein S, Yeu E, Tauber J, et al. Symptom Relief Following a Single Dose of Propylene Glycol-Hydroxypropyl Guar Nanoemulsion in Patients with Dry Eye Disease: A Phase IV, Multicenter Trial. Clin Ophthalmol. 2020; 14:3167-3177. **2.** Carlson E, Kao WWY, Ogundele A (2018) Impact of Hyaluronic Acid-Containing Artificial Tear Products on Reepithelialization in an In Vivo Corneal Wound Model. J Ocul Pharmacol Ther 34 (4): 360-364. **3.** RANGARAJAN - Preclinical evaluation of new hydroxypropyl-guar phospholipid nanoemulsion-based artificial tear formulation in models of corneal epithelium. **4.** Davitt, WF, Bloomenstein 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. **5.** 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. **6.** KETELSON - Pre-clinical evaluation of a novel phospholipid nanoemulsion based lubricant eye drops. Systane® Complete y Systane® Hidratación cumplen 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 la lista completa de indicaciones, contraindicaciones y precauciones. Alcon, SYSTANE®, los logos de Alcon y SYSTANE® son marcas comerciales de Alcon. 05/2023. ©2023 Alcon Inc. ES-SY-2300005.