



INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 31 • NÚMERO 6 • NOVIEMBRE - DICIEMBRE - 2024

El 13 de diciembre, en el Espacio Maldonado

Excelente nivel de la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

EL 13 de diciembre se celebró, de nuevo en el Espacio Maldonado, la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid (SOM), la primera organizada por la Junta Directiva de la Sociedad, que preside el Prof. Julián García Feijoo. El atractivo programa científico se estructuró, en sus líneas principales, en torno a 5 Mesas Redondas, la Conferencia SOM, una «Semblanza» al Dr. José L. Encinas Martín y una ágil sesión de Rapid Fire de Paneles y Comunicaciones en Vídeo, junto a la entrega de los distintos premios. La próxima edición tendrá lugar el 12 de diciembre de 2025.



(Págs. 3 a 7)

En el Congreso de la AAO

La Dra. Rosario Gómez de Liaño galardonada con la Conferencia Leonard Apt

NUÉVO hito de la Oftalmología española. La Dra. Rosario ha sido honrada con la Conferencia Leonard Apt, que tuvo lugar durante el Programa Científico del Día de la Subespecialidad de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo de la Academia Americana de Oftalmología (AAO), celebrado en Chicago el 18 de octubre. Es la primera vez que un oftalmólogo no norteamericano es seleccionado para impartir esta conferencia, que se celebra cada dos años.



(Pág. 7)

SUMARIO

	Págs.
• San Sebastián prepara un espléndido 19 Congreso de la SEG	8
• Madrid volverá a acoger la Reunión Anual de la SESOC	10
• Referentes del VII Curso de Cirugía Oculoplástica en Directo	11
• Santa Bárbara, el Coronavirus y la sombra de la DANA: ¿Memoria histórica o realidad? Por el Prof. Julián García Sánchez	12
• IV Canarias Oftalmológica, una edición que reivindica su continuidad	14 a 16
• Lifelong Learning 2024: cada vez más, un punto de encuentro imprescindible	16
• Noticias Alcon	22
• Claves del 4.º Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega	23
• La SEO en la reunión de la Federación de oftalmólogos europeos (FEOPh)	23
• ARI 2024 volvió a demostrar el éxito de un nuevo modelo de encuentro educativo profesional	24
• Historia y Humanidades: Sobre Asclepio de Grecia, Dios de la Medicina (II). Museo de la Acrópolis de Atenas	26-27
• El Desván de Tomás Pellicer	28
• El ¡Hasta luego! de un gran profesional y una excepcional persona: Enrique Suárez	29
• El Dr. Carlos Mateo, reconocido con el Premio al Liderazgo Reputacional en el ámbito Clínico	30
• El Hospital de Manises, pionero en incorporar el microscopio quirúrgico SeeLuma™ de Bausch+Lomb	30
• Las III Jornadas de Neurooftalmología, de nuevo un éxito	32
• Esperpento: De latinajos, «inglesismos» y rebusnos	33
• Noticias Farmamix Vision	34
• Calendario de Congresos y Reuniones	35



Fucoïdan 0,1%

Dexpantenol 2%

Trehalosa 3%

FÓRMULA DE ÚLTIMA GENERACIÓN

Ácido hialurónico de alto peso molecular 0,15%

RecuDro[™]

Con ingredientes para modular la superficie ocular**1

Acelera la regeneración de las estructuras superficiales del ojo después de una cirugía

HIDRATACIÓN + REGENERACIÓN + RECUPERACIÓN EN UNA GOTA

BAUSCH + LOMB

* Ácido hialurónico en forma de hialuronato sódico **Ácido hialurónico de alto peso molecular y trehalosa
1. Labetoulle M, Benitez-Del-Castillo JM, Barabino S, Herrero Vanrell R, Daull P, Garrigue JS, et al. Artificial Tears: Biological Role of Their Ingredients in the Management of Dry Eye Disease. Int J Mol Sci. 23 de febrero de 2022;23(5):2434.
©2024 Bausch & Lomb Incorporated. [™] indican marcas comerciales de Bausch & Lomb Incorporated. Este producto sanitario cumple con la legislación vigente. Consulte las instrucciones de uso para advertencias y precauciones. ART.0048.IB.24

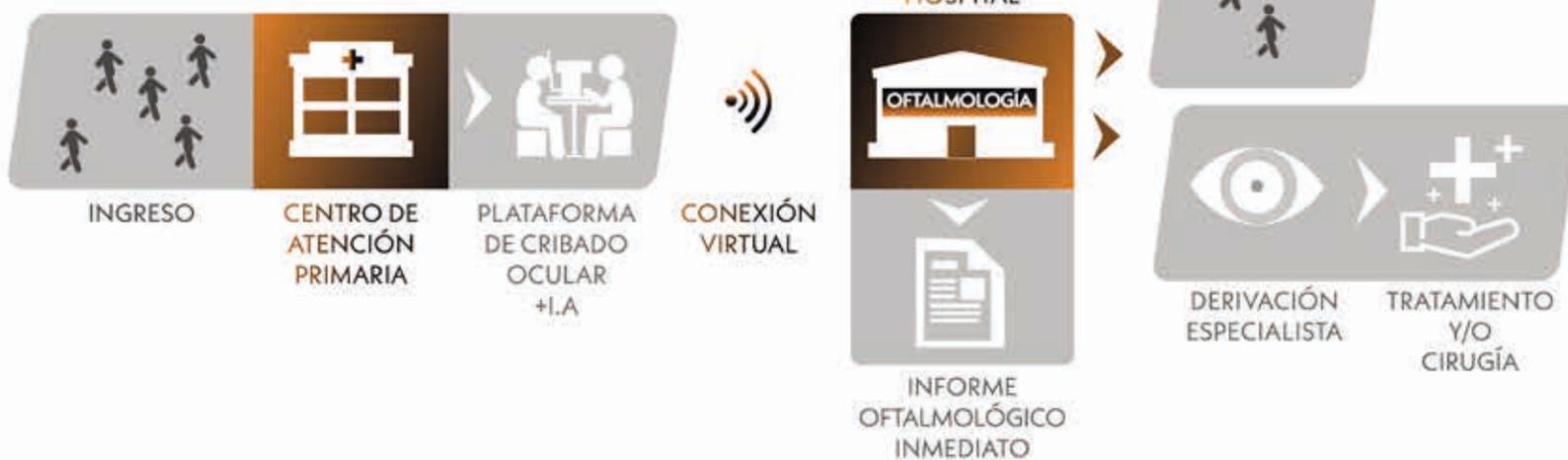
PLATAFORMA DE CRIBADO, DIAGNÓSTICO Y DERIVACIÓN OCULAR EN ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA

Cribados poblacionales masivos en oftalmología

NOVEDAD



WORKFLOW



-  Soluciones estandarizadas
-  Plataformas robotizadas
-  Informes en tiempo real
-  Integración total
-  Cribado oftalmológico completo
-  Inteligencia artificial (IA) clase 2B
-  Reducción de listas de espera
-  Detección precoz de patologías
-  Ahorro de tiempo y costes
-  **Topcon, empresa líder en sanidad pública y privada**

 **TOPCON Healthcare**

topconhealthcare.eu/es_ES



El 13 de diciembre, en el Espacio Maldonado

Excelente nivel de la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid

El pasado 13 de diciembre se celebró, de nuevo en el Espacio Maldonado, la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid (SOM), la primera organizada por la Junta Directiva de la Sociedad, elegida el año pasado para el periodo 2023-2027 y que preside el Prof. Julián García Feijoo. El atractivo programa científico se estructuró, en sus líneas principales, en torno a 5 Mesas Redondas, la Conferencia SOM, una «Semblanza» al Dr. José L. Encinas Martín y una ágil sesión de Rapid Fire de Paneles y Comunicaciones en Vídeo, junto a la entrega de los distintos premios. La próxima edición tendrá lugar el viernes 12 de diciembre de 2025.

La Reunión de este año volvió a iniciarse con dos Mesas Redondas. La primera llevó por título «La Ventana del Residente: Festival de Casos Clínicos» y fue moderada por el Prof. Francisco J. Muñoz Negrete y el Dr. José Luis Urcelay. En ella se habló de: «Características biométricas oculares y diferencias entre sexos en la población de Leganés» (Dres. Nabil Dris Hassan, Elena Gálvez Lorente, Blanca Benito Pascual, Laura Rosa Gil Amado y Luis Álvarez-Cascos López); «Epiteliectomía conjuntival secuencial y trasplante de membrana amniótica como tratamiento de la reconstrucción de la superficie ocular» (Dres. Marta Mora González, Almudena del Hierro Zarzuelo, Pablo Monreal Lodeiros, Sergio Pernas Martín y Arturo Santos Torres); «Agenesia del tendón del oblicuo superior: a propósito de un caso» (Dres. M.^a Eugenia Arruza Santos, Cristina Márquez González, Alfonso Sanjuanbenito Reina, Carmen Soria Prada y Miguel Fco. Ruiz Guerrero); «Afectación oftalmológica en paciente con mucopolisacaridosis y meduloblastoma en la infancia: un reto terapéutico» (Dras. Andrea Bernal González, Belén Gutiérrez Partida, Mercedes Rivera Zori, Celia Martín Villaescusa e Isabel Valls Ferrán); «Diagnóstico diferencial de lesiones palpebrales» (Dres. Esther Jiménez Morcuende, Enrique España Gregori, M.^a Ángeles Bort Martí, Marta Pérez López y Ana Avendaño Flores); «Manejo diagnóstico y terapéutico de lesiones iridianas. A propósito de un caso» (Dres. Ingrid Rosado Cerro, Jara Sauqué Jiménez, Jesús V. Ortiz Castillo y Rosa Zafrilla Gómez); «Neuronavegación en Oftalmología: Orbitotomía lateral y enucleación de quiste dermoide profundo» (Dres. Miguel A. Labrador Galván, Ismael Nieva Pascual, Pilar Cifuentes Canorea y Macarena Pascual González); «Diversidad de abordajes terapéuticos de hemorragias retinianas, serie de casos» (Dres. Javier García Bardera, Mireia García Bermúdez, Fiorella K. Cuba Sulluchuco, Gloria Fernández Cosmen y Lorenzo López Guajardo); «Desafíos y éxitos en el tratamiento de la necrosis retiniana aguda: estudio de un caso» (Dres. Alejandra Antón Guzmán de Lázaro, Carmen I. García Lozano, M.^a del Mar Esteban Ortega y Sergio Pernas Martín); y «Más allá de los límites: mejorando

el seguimiento de la coroiditis a través» (Dras. Anisha Nathani, Victoria Conejo Pariente y Esther Corredera Salinero).

La segunda abordó el tema «Vitrectomía para cirujanos de segmento anterior», teniendo como moderadores a los Dres. Fernando Llovet Osuna y Diego Ruiz Casas. Se debatieron cuatro aspectos muy concretos: «Causas que obligarían a realizar una vitrectomía en/tras una intervención de polo anterior. En especial el manejo de la RCP y también las técnicas para aumentar la CA de vitrectomía seca para ojos con CA estrecha o facomórficos» (Dr. Luis Arrevola Velasco); «Técnicas de vitrectomía que debe conocer un cirujano de polo anterior. Manejo de la vitrectomía por limbo y por pars plana» (Dr. Pablo de Arriba Palomero); «Material necesario para realizar una vitrectomía un cirujano de polo anterior. Parámetros ideales» (Dr. Jesús Zarallo Gallardo); y «Maniobras proscritas y peligrosas en manejo de complicaciones del segmento anterior» (Dra. Ananda Castaño).

CONFERENCIA SOM Y SEMBLANZA

Tras la pausa para el café y un bloque de Discusión de Paneles se desarrolló la tercera Mesa Redonda, que se enfocó en «Prevención de la miopía infantil», siendo moderada por las Dras. Pilar Merino Sanz y Noemí Güemes Villahoz. Contó con las ponencias: «Introducción/Evidencia actualizada» (Dra. Pilar Merino Sanz); «Tratamiento de control de la miopía con terapia combinada: Atropina y lentes de desenfoque periférico» (Dra. Noemí Güemes Villahoz); «Control de la miopía con lentes de contacto» (Dr. Javier Hurtado Ceña); «Atropina: influencia corneal y co-roidea sobre el control de la miopía» (Dra. Olga Seijas Leal); y «Novedades y futuro del control de la miopía» (Dra. Elena Jarrín Hernández).

La mañana se completó con la Conferencia SOM que, bajo el título «Implantes intraoculares para la liberación de fármacos. Presente y futuro próximo», fue im-



Vista parcial de la sala durante la Conferencia SOM 2024.



Ponentes de la Mesa de Prevención de la miopía infantil.



El Prof. Luis Pablo Júlvez en un momento de su exposición.



Ponentes de la Mesa de Oculoplastia.



El Dr. Gegúndez presentando al Prof. Benítez del Castillo.

partida por el Prof. Luis Pablo Júlvez, que fue presentado por el Prof. Julián García Feijoo; el Reconocimiento de la SOM «Semblanza» al Dr. José L. Encinas Martín, a cargo del Dr. Gustavo Leoz Macías-Picavea (ver cuadro adjunto); y la entrega de Premios de Asociaciones e Industria y de los Premios FacóElche y NOAPS.

Una Discusión de Paneles abrió la segunda parte del Programa de la Reunión Anual, ya por la tarde, que fue seguida del espacio Up to Date, este año centrado en «Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad de ojo seco», que correspondió al Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez, quien fue presentado por el Dr. José A. Gegúndez.

La cuarta Mesa Redonda puso el foco en el tema «Cirugía estética para oftalmólogos», bajo la moderación de los Dres. Gorka Martínez Grau y Marco Sales Sanz. Se apoyó en las exposiciones: «Psicología y blefaroplastia. Qué tener en cuenta antes y después de la qx para alcanzar el éxito y evitar pacientes descontentos» (Dr. Gorka Martínez Grau); «Blefaroplastia superior. Valoración sistemática y técnicas personalizadas» (Dra. Beatriz Ventas Ayala); «La ceja como punto de partida de la blefaroplastia superior» (Dr. César Hita Antón); «Blefaroplastia inferior. Valoración sistemática y técnicas personalizadas» (Dr. Marco Sales Sanz); y «Uso del láser de CO2 en la cirugía estética de párpados» (Dra. Constanza Barrancos Julián).

RAPID FIRE DE PANELES

A su término tuvo lugar la ágil sesión de Rapid Fire de Paneles y Comunicaciones en Vídeo, moderada por los Dres. José A. Gegúndez Fernández y Félix Armadá Maresca. En los Paneles, sobre Catarata se habló de: «Base normativa de la reflectividad y grosor del cristalino basada en interferometría mediante OCT e influencia de la edad» (Dres. Beatriz de Pablo Gómez de Liaño, José I. Fernández-Vigo Escribano, José A. Fernández-Vigo López, Lucía de Pablo Gómez de Liaño y Ana Macarro Merino); sobre Córnea y Superficie Ocular se incidió en «Repetibilidad de medidas de menisco lagrimal con OCT CIRRUS-5000 y concordancia con OCT Spectralis» (Dres. Pedro Arriola Villalobos, Daniel Fernández Fernández y José I. Fernández-Vigo Escribano) e «Investigación de la estabilidad de la película lagrimal en pacientes con EOS tratados con IPL» (Dres. Adriana Gascó Sánchez, Elena Corral Carrasquilla, Leonor Herguedas Fenoy, Lidia Pérez Sanz y Ronald Sánchez Ávila); sobre Estrabismo y Motilidad Ocular se analizó el tema ««Plegamiento plus» de recto inferior en estrabismo vertical de un paciente pediátrico: A propósito de un caso» (Dras. Marta Caparrós Osorio, Esperanza García Romo, Margarita Zamorano Aleixandre, Esther Jiménez Morcuende e Isabel Saavedra Seijo); sobre Miscelánea se aludió a «Comparación de los parámetros vasculares



El Prof. Benítez del Castillo durante su intervención.

de la mácula y del nervio óptico mediante A-OCT en sujetos sanos practicantes de mindfulness frente a sujetos sanos no meditadores» (Dres. Haizea Etxabe Ávila, Marco A. Pascual Santiago, Sofía García Sáenz, María Herrera de la Muela y Julián García Feijoo); sobre Neurooftalmología el panel llevaba por título «Migraña y visión borrosa: no todo es aura visual» (Dres. Carlos Leis-Cofiño y Marta Corcuera Munguía), mientras que el de Oculoplastia y Órbita fue «Rellenos dérmicos para el rejuvenecimiento facial, cuando el resultado no es el esperado» (Dres. Lucía Sanjuán Benita, David Kenneth Thorburn Carretero y Francisco J. González García) y el de Refractiva «Análisis de la abertura angular y del vault tras el implante de una lente fáquica de cámara posterior mediante tomografía de coherencia óptica tras 10 años de seguimiento» (Dres. José I. Fernández-Vigo Escribano, Ignacio Almorín Fernández-Vigo, Lucía de Pablo Gómez de Liaño, José A. Fernández-Vigo López y Ana Macarro-Merino).

Por su parte, los Paneles de Retina fueron: «Predictores anatómicos de resultados clínicos en ojos con Edema Macular Diabético, tratados con implantes intravítreos de dexametasona utilizando Inteligencia Artificial: Proyecto Diadema – Fight Retinal Blindness (FRB) España» (Dres. Javier Zarranz-Ventura, José I. Fernández-Vigo Escribano, Julio José González-López, Francesc Franquesa-García y Barbara Romero-Núñez); «Características clínicas y de imagen de la Coriorretinopatía Serosa Central con fugas subfoveales» (Dres. Antonio D. Alarcón García, José I. Fernández-Vigo Escribano, Federico Ricardi, Marcelo Casella y Jay Chhablani); «Características Clínicas y Factores de Riesgo del Desprendimiento de la Capa Bacilar en la Coriorretinopatía Serosa Cen-



El Prof. García Feijoo entregó del Diploma de Socio de Honor de la SOM al Prof. Pablo Júlvez.

Semblanza del Dr. José L. Encinas

UNO de los momentos más destacados de la Reunión Anual de la SOM fue su Reconocimiento en forma de «Semblanza» al Dr. José L. Encinas Martín que realizó el Dr. Gustavo Leoz Macías-Picavea. En su intervención se enfocó tanto en su actividad asistencial como docente, detallando asimismo su intensa participación en publicaciones y actividad y funciones organizativas en Congresos. Resaltó en este sentido su más de 300 participaciones como ponente en mesas redondas, conferencias y cursos en Congresos, su labor de ponente en 60 cursos de actualización y formación continuada en Oftalmología, así como los 58 artículos publicados o su faceta como autor o colaborador en 14 libros de Oftalmología. También aludió a su actividad en comisiones nacionales, su actividad en sociedades científicas o los premios que ha recibido, así como los temas de especial dedicación o los cargos que ocupa en la actualidad.



El Dr. Encinas junto al Dr. Leoz Macías.



El Dr. Encinas con la Junta Directiva de la SOM y el Dr. Leoz Macías.

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

E-mail
informacionoftalmologica@pgmaonline.es

web
informacion-oftalmologica.com

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

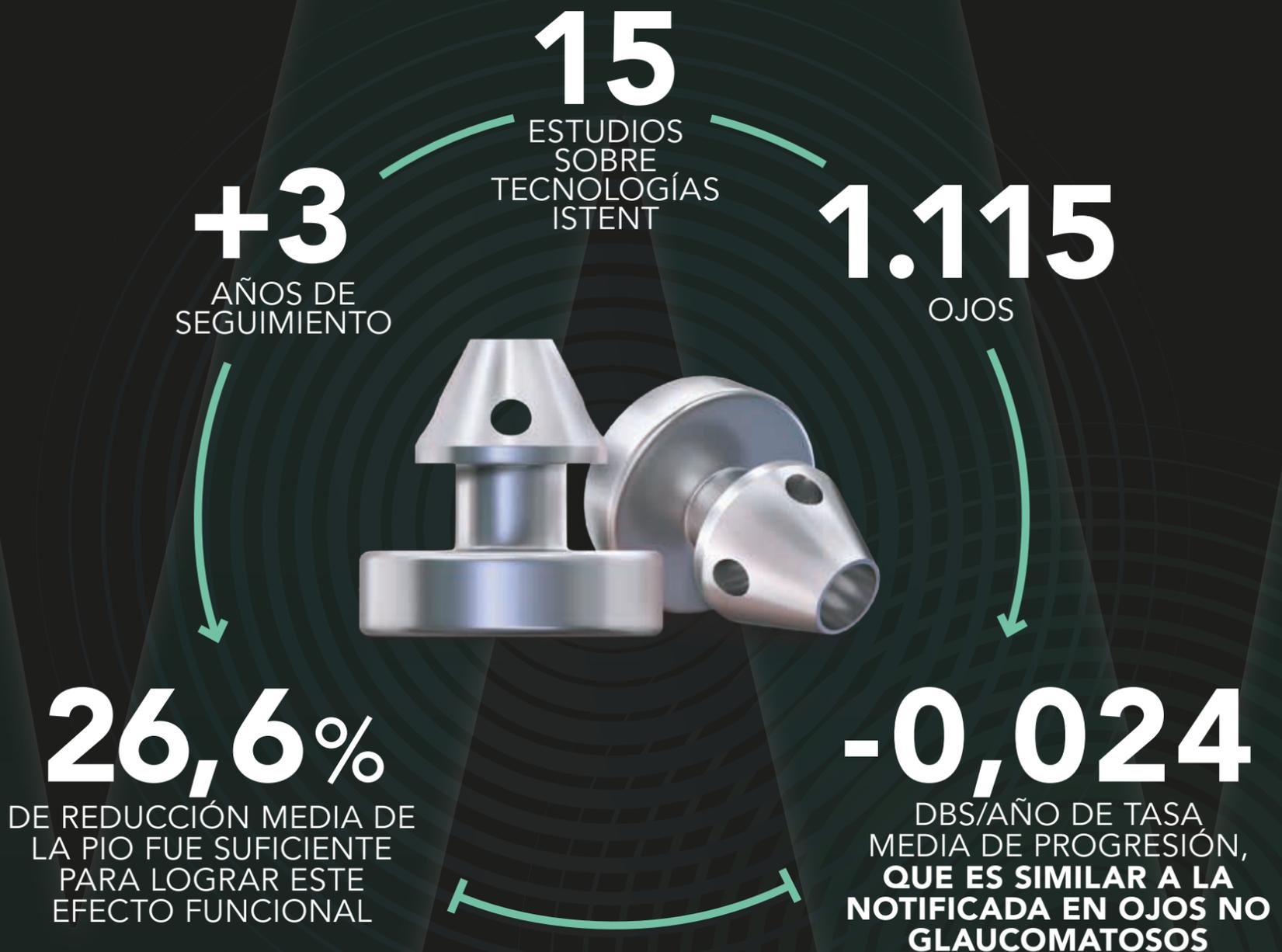
continúa en
pág. 7



iStent
inject® w

¡DETENGA! la progresión del glaucoma

Se ha demostrado que las tecnologías iStent® estabilizan la pérdida de campos visuales y la progresión del glaucoma con una relación riesgo-beneficio favorable¹



INTERVENGA ANTES CON iSTENT INJECT® W PARA PRESERVAR LA VISIÓN FUNCIONAL Y LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE



1. Gillmann K, Hombeak DM. *BMJ Open Ophthalmol* 2024;9:e001575.doi:10.1136/bmjophth-2023-001575.

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD SOBRE iStent inject® W

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

© 2024 Glaukos Corporation. Glaukos, iStent®, iStent inject® e iStent inject® W son marcas comerciales registradas de Glaukos Corporation. PM-ES-0120



PREMIO MEJOR CASO CLÍNICO SOM

«Desafíos y éxitos en el tratamiento de la necrosis retiniana aguda: estudio de un caso»

Dres.: Alejandra Antón Guzmán de Lázaro, Carmen I. García Lozano, M.ª del Mar Esteban Ortega y Sergio Pernas Martín (Hospital Universitario Infanta Sofía).



Los Dres. Francisco Muñoz Negrete y José L. Urcelay entregan el premio a la Dra. Alejandra Antón.

PREMIO FACOELCHE

Panel N.º 58: «Evaluación de la concordancia entre dos dispositivos de tomografía de coherencia óptica para la detección de glistening en lentes intraoculares pseudofácicas»

Dres.: José Ignacio Fernández-Vigo Escribano, M.ª Teresa Serrano González-Peramato, Lucía De Pablo Gómez de Liaño, José Ángel Fernández-Vigo López y Ana Macarro-Merino



El Dr. García Bardera recoge el premio Facoelche en representación del Dr. Fernández-Vigo, de manos del Dr. Fernando Soler.

PREMIO DE LA SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID AL MEJOR PÓSTER

«Base normativa de la reflectividad y grosor del cristalino basada en interferometría mediante OCT e influencia de la edad»

Dres.: Beatriz de Pablo Gómez de Liaño, José I. Fernández-Vigo Escribano, José A. Fernández-Vigo López, Lucía de Pablo Gómez de Liaño y Ana Macarro Merino.

PREMIO ZEISS

Panel N.º 24: «Miopización inducida por síndrome de distensión del saco capsular. A propósito de un caso»

Dres.: Fernando Díaz Leal, Mireia García-Bermúdez, Celia Villanueva Gómez-Chacón, Elena Domínguez Fraga y Javier García Bella.



El Prof. Muñoz Negrete y Natalia Díaz, de la compañía Zeiss, junto al Dr. Díaz Leal.

PREMIO NOAPS

Panel N.º 6: «Eficacia del Colirio de Miel de Manuka en el Tratamiento del Ojo Seco Postquirúrgico»

Dres.: Javier García Bardera, Fiorella K. Cuba Sulluchuco, Bárbara Burgos Blasco, Javier García Bella y Pedro Arriola Villalobos.



El Dr. Salvador García Delpech hace entrega del Premio NOAPS al Dr. García Bardera.



El Prof. Julián García Feijoo junto a la Dra. Beatriz de Pablo, ganadora del mejor poster de la SOM, con una dotación de 1.000 euros.

Viene de pág. 4



Participantes de La Ventana del Residente junto a los moderadores Prof. Muñoz Negrete y Dr. Urcelay.

tral: Estudio Comparativo Multicéntrico» (Dres. José I. Fernández-Vigo Escribano, Raphaela Fuganti, Ahmad Mansour, Suthasinee Sinawat y Antonio Casella); «Cirugía escleral ¿Cuál es su papel en la actualidad?» (Dres. Beatriz C. García Ruiz-Calero, Mireia García Bermúdez, Álvaro Ponce de León Miguel, Gloria Fernández Cosmen y Lorenzo López Guajardo); «Principales resultados clínicos con faricimab en pacientes naïve con DMA En: resultados de los ensayos Tenaya/Lucerne y de los estudios de vida real Faretina/Farwide» (Dres. María García Zamora, David Tábano, Ming Yang, Aachal Kotecha y Gloria Chi); «Port Delivery System con ranibizumab (PDS) estabiliza la falta de perfusión retiniana en pacientes con edema macular diabético (EMD) y retinopatía diabética (RD): resultados de los ensayos fase 3 Pagoda y Pavilion» (Dres. Alicia Valverde Megías, Manjot Gill, Dena Howart, Alicia Menezes y Paul Latkany). Finalmente, el Panel de Uveítis fue «Debut sarcoidótico con afectación ocular: presentación de un caso clínico y revisión de la literatura» (Dres. Vicente Miralles Pechuán, Julio González Martín-Moro, Lorena Picasso Simón, Víctor Altares Mateos e Inmaculada Lozano Escobar).

RAPID FIRE DE COMUNICACIONES EN VÍDEO

En las Comunicaciones en Vídeo: la de Catarata fue «Abordaje de la catarata polar posterior: un reto quirúrgico» (Dras. Inés del Carmen Iglesias Cabrero, M.ª Guadalupe Garrido Ceca, Andrea Bernal González y M.ª del Carmen Yáñez Sánchez); la de Córnea y Superficie Ocular «Importancia de la OCT de segmento anterior intraoperatoria en el tratamiento quirúrgico de las lesiones conjuntivales con sospecha de malignidad» (Dres. Lucía Gómez Fernández, Julio R. Ruiz Batres, Azucena Baeza Autillo y Nerea Sáenz Madrazo); la de Miscelánea «Manejo quistes de iris» (Dres. María Hernando Portela, Rosa Gutiérrez Bonet, Nicolás López Ferrando y Fátima Martín Luengo); la de Neurooftalmología fue «Ptosis palpebral en un minuto» (Dr. Enrique Santos Bueso); la de Oculoplastia fue «Cirugía reconstructiva: ¿dónde está mi párpado inferior?» (Dres. Rodrigo Fernández Narros, Nuria Ibáñez Flores, Pilar Peña Urbina y Marta Balboa Miró); y las de Retina fueron: «Utilidad de las suturas de retención para evitar glaucoma/queratopatía en pacientes afáquicos y desprendimiento de retina con aceite de silicona» (Dres. Lorenzo López Guajardo, Juan Donate López y Fernando González del Valle); «Tratamiento de hemorragia submacular con RTPA subretiniano y aire» (Dres. Félix



Ponentes de la Mesa de Vitrectomía.

Agradecimiento a las firmas colaboradoras

La Sociedad Oftalmológica de Madrid quiere agradecer a las Casas Comerciales y Laboratorios su valiosa colaboración en la realización de su Reunión Anual. Han sido las siguientes:

SPONSORS ORO

- BAYER
- MEDICAL MIX
- NORDIC
- ROCHE
- ZEISS

SPONSORS PLATA

- ALCON
- BAUSCH + LOMB
- GLAUKOS
- JOHNSON & JOHNSON
- L'ACUITÉ
- SIFI
- THEA
- TOPCON



Sesion de Rapid Fire, moderada por los Dres. Gegúndez y Armadá.

Armadá Maresca y María del Pino Ciudad Betegón); y «Hemovíteo complejo» (Dres. Félix Armadá Maresca y María del Pino Ciudad Betegón).

La Reunión se cerró con la entrega del Premio de la Sociedad Oftalmológica de Madrid 2024 y la celebración de la Sesión Administrativa.

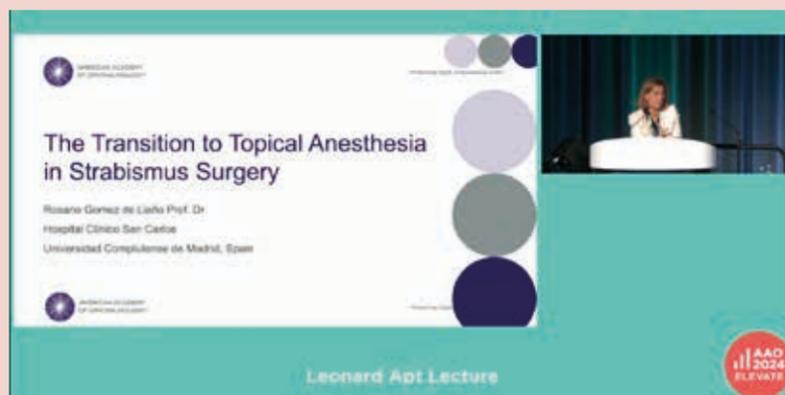
Es la primera vez que un oftalmólogo no norteamericano la imparte

La Dra. Rosario Gómez de Liaño galardonada con la Conferencia Leonard Apt en el Congreso de la AAO

Nuevo hito de la Oftalmología española. La Dra. Rosario ha sido honrada con la Conferencia Leonard Apt, que tuvo lugar durante el Programa Científico del Día de la Subespecialidad de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo de la Academia Americana de Oftalmología (AAO), celebrado en Chicago el pasado 18 de octubre. Es la primera vez que un oftalmólogo no norteamericano es seleccionado para impartir esta conferencia, que se celebra cada dos años.

LEONARD Apt, en honor a quien se nombra esta conferencia, fue el primer médico en obtener la certificación en Pediatría y Oftalmología, y fue uno de los grandes fundadores de la Asociación Estadounidense de Oftalmología Pediátrica y Estrabismo (AAPOS). En su intervención, la Dra. Rosario Gómez de Liaño, reconocida por su destacada trayectoria en el campo de la Estrabología, presentó el tema «The Transition to Topical Anesthesia in Strabismus Surgery», abordando innovaciones en la anestesia tópica en cirugía de estrabismo y la relevancia que tiene en pacientes con diplopía y en personas de edad avanzada.

La Dra. Gómez de Liaño es Profesor Titular de Oftalmología en la Universidad Complutense de Madrid (UCM) y dirige la Unidad de Motilidad Ocular del Hospital Clínico San Carlos. Su liderazgo en el campo se ha visto reflejado en su papel como Presidente de la Sociedad Española de Oftalmología Pediátrica (SEEOp), Presidente la Sociedad Europea de Estrabismo (ESA) y de la International Strabismological Association (ISA). Actualmente, se ocupa el cargo de Vicepresidente de la International Pediatric Ophthalmology and Strabismus Council (IPOSOC).



En el Palacio de Congresos y Auditorio Kursaal, del 6 al 8 de marzo de 2025

San Sebastián prepara un espléndido 19 Congreso de la SEG

Todo apunta a un excelente 19 Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG), del 6 al 8 de marzo de 2025. De entrada, cuenta con un marco de referencia, como es la ciudad de San Sebastián y las magníficas instalaciones de su conocido Palacio de Congresos y Auditorio Kursaal. A ello se une un programa lleno de atractivos, en el que se abordan todas las cuestiones que preocupan e interesan al colectivo en el día a día.

COMO refleja el Anteprograma, ya disponible en la web de la SEG, el Congreso se abre, el jueves 6 de marzo, con varios Simposios de la industria.

Un primer bloque de Casos Clínicos abre las actividades del viernes 7 de marzo. A continuación tendrá lugar una muy esperada sesión, la de Glaucoma 360, que tendrá como moderadores al Prof. José M.^a Martínez de la Casa y al Dr. Javier Aritz Urcola Carrera. En ella se abordarán temas muy presentes en el día a día, como son: El punto de vista del paciente, necesidades no cubiertas; La visión del oftalmólogo, ¿qué podemos hacer mejor?; Salud mental y glaucoma, las consecuencias de un diagnóstico; y Nutrición y glaucoma, ¿algo más que bajar la presión?

Un pequeño receso, acompañado de una discusión de Pósters, dará paso al acto oficial de

Inauguración de esta 19 edición, al que seguirán dos espacios 'de peso' en el Congreso. El primero, moderado por el Dr. Alfredo Mannelli y el Prof. Francisco J. Muñoz Negrete, lleva por título «Los residentes opinan de grandes Ensayos Multicéntricos». Su programa contempla el abordaje de los siguientes temas: «Ángulo cerrado» (Drs. Ana Pueyo Bestue y Sara Labay); «Caso Clínico Interactivo: ¿Iridotomía siempre? (Ensayos ZAP y ANA-LIS)» y «¿Cirugía de cristalino transparente? (Ensayo EAGLE)»; «Hipertensión ocular» (Dr. Carlos Cauto Picazo); «Caso Clínico Interactivo. ¿Quién tratar? (Ensayo OHTS)» y «¿SLT ha cambiado el algoritmo terapéutico? (Ensayo LIGHT 6 años)»; «Glaucoma avanzado» (Drs. María Arruza Santos y Juan Prados); y «Caso Clínico Interactivo. ¿Cirugía de inicio? (Ensayo TAGS)» y «¿Cuándo me quedo tranquilo si no opero? (Ensayo AGIS)».

El segundo, bajo la moderación de los Dres. M.^a Isabel Canut Jordana e Iñaki Rodríguez Aguirretxe, es el titulado «Láseres en glaucoma». Su Programa prevé la presentación de las ponencias: «Trabeculoplastia láser selectiva (SLT)», por la Dra. Noemi Güemes; «Trabeculoplastia láser selectiva directa (DSL-T-BELKIN)», por la Dra. Beatriz Puerto; «Diodo láser», por la Dra. Silvia Sanz; «Excimer Láser Trabeculostomía (ELT - ELIOS)», por el Dr. Antonio Moreno Valladares; y «Vialase Láser», por la Dra. Marta Ibarz.

La mañana se completará con la presentación de la Monografía Oficial SEG, que, bajo el título «Glaucoma post-queratoplastia», protagonizarán los Dres. María Parrilla Vallejo y Rafael Giménez Gómez.

REUNIÓN CONJUNTA SEG-SECOIR

Tras el almuerzo y nuevos bloques de Comunicaciones Orales y Casos Clínicos, el Prof. Karl Mercieca impartirá a primera hora de la tarde la Conferencia Magistral bajo el significativo título «Patients' Perceptions on Ocular Drug Delivery Devices».

Dará paso a la Reunión Conjunta SEG-SECOIR, que en esta edición se desarrollará bajo el lema «Glaucoma y Cirugía Refractiva», teniendo como moderadores al Dr. Javier Mendicutte y al Prof. Miguel A. Teus. Contará con 4 atractivas ponencias: «Tonometría en ojos tras cirugía corneal láser», a cargo de la Dra. Esther Arranz; «Efecto del incremento de PIO durante la cirugía refractiva láser corneal sobre el nervio óptico», por el Dr. Iñaki Rodríguez-Aguirretxe; «Análisis funcional (CV) y morfológico (OCT) en un ojo tras cirugía láser corneal», por la Dra. Elena Arrondo; y «Cirugía intraocular y glaucoma. Lentes intraoculares a implantar», por el Dr. Joaquín Fernández.

Algunas claves del Congreso

VIERNES 7 DE MARZO

- Sesión «Glaucoma 360».
- Espacio «Los residentes opinan de grandes Ensayos Multicéntricos».
- Espacio «Láseres en glaucoma».
- Presentación de la Monografía Oficial SEG: «Glaucoma post-queratoplastia», por los Dres. María Parrilla Vallejo y Rafael Giménez Gómez.
- Conferencia Magistral del Prof. Karl Mercieca: «Patients' Perceptions on Ocular Drug Delivery Devices».
- Reunión Conjunta SEG-SECOIR: «Glaucoma y Cirugía Refractiva»
- Sesión «Tips quirúrgicos en glaucoma».
- Entrega de Premios y Distinciones y Asamblea General de socios de la SEG.

SÁBADO 8 DE MARZO

- Sesión «Implantes de drenaje en glaucoma: YouTube o no YouTube?».
- Conferencia Magistral, por el Dr. Antonio Fea: «MIBS: an update».
- Espacio «Aplicaciones de la Inteligencia Artificial en Glaucoma (Glaucoclub)».
- Entrega de Premios a la Mejor Comunicación Oral y Póster.



Dr. Iñaki Rodríguez Aguirretxe.



Dr. Javier Aritz Urcola.

Ya a media tarde está prevista la sesión «Tips quirúrgicos en glaucoma», moderada por los Dres. Sergio Pinar Sueiro y Jorge Vila Arteaga. Tendrá como ponentes a los Dres. José Manuel Navero, María Jesús Muniesa, Jesús Téllez, Aitor Lanzagorta y José Enrique Muñoz de Escalona.

A su término se procederá a la entrega de Premios y Distinciones, Beca SEG, Premios SEG-THEA, Segundos en Glaucoma y Premio Horus al Mejor Caso Clínico, bajo la coordinación del Prof. José M.^a Martínez de la Casa. Y finalmente se celebrará la Asamblea General de socios de la SEG.

CONFERENCIA MAGISTRAL

También la jornada del sábado 8 de marzo se iniciará con un bloque de Comunicaciones Orales, que dará paso a la sesión «Implantes de drenaje en glaucoma: YouTube o no YouTube?», moderada por las Drs. Elena Millá y Susana Duch. Cuenta con un total de 5 exposiciones: «Válvula de Ahmed un clásico YouTube», por la Dra. Susana Perucho; «Experiencia con el Implante de Paul, el pequeño YouTube», por el Prof. Karl Mercieca; «Implante de Baerveldt, ¿el YouTube top?», por el Prof. Javier Moreno Montañés; «Piggy back, el duetto de YouTube», por la Dra. Susana Duch; y «Eyewatch, el nuevo YouTube», por la Dra. Elena Millá.

Un pequeño descanso y posterior bloque de Discusión de Pósters será el preámbulo de la Conferencia Magistral, que pronunciará el Dr. Antonio Fea bajo el título «MIBS: an update».

Este 19 Congreso se completará con el espacio «Aplicaciones de la Inteligencia Artificial en Glaucoma (Glaucoclub)», que tendrá como moderadores al Prof. Javier Moreno Montañés y al Dr. Alfonso Antón, y la entrega de Premios a la Mejor Comunicación Oral y Póster.

OFTALMÓLOG@ PARA MADRID

Policlínica privada de especialidades médicas, situada en Fuente el Saz, en Madrid, precisa incorporar médico especialista en Oftalmología, para continuar con consulta existente.

Se ofrece:

- Consulta semanal o quincenal, en horario de mañana o de tarde.
- Contrato mercantil.

Interesad@s:

Contactar por teléfono (916 223 027 - 605 808 5679 o por e-mail: norsalud@yahoo.es

OFTALMÓLOG@ PARA IBIZA

El Hospital Can Misses, de Ibiza, precisa incorporar oftalmólogo@

Se ofrece:

- Contrato indefinido / largo plazo.
- Jornada de trabajo: horario 08:00 h. a 15:00 h.
- Posibilidad alojamiento temporal en hospedería del hospital y también de contratación de otros profesionales sanitarios (enfermería y médicos).
- Ayuda en la búsqueda de vivienda a través de la figura del coordinador de vivienda sanitaria (correo electrónico: isoler@asef.es. teléfono: 630323285 - ext. 22626 - (de 8 a 15 h).
- Sueldo bruto aproximado, con 7 guardias localizadas: 6000-6500 euros.

Se exige:

- Título de la especialidad vía mir o en proceso de reconocimiento.

Interesados:

Contactar con dirección médica: Sausan.sayed@asef.es (Sausan Sayed, directora médica) y mdeiros@asef.es (Manel Deiros, subdirector médico).

«RecuDrop™: un sustituto lagrimal de última generación con Ácido hialurónico de alto peso molecular*, Trehalosa, Dexpanthenol y Fucoidan»

RecuDrop™ es un lubricante ocular formulado con una combinación exclusiva de ingredientes para modular la superficie ocular**1, eficaz para hidratar intensamente, favorecer la regeneración de la barrera protectora de la superficie ocular y acelerar la regeneración de las estructuras superficiales del ojo después de una cirugía.

RecuDrop™ desde la visión de los expertos



Dr. Carlos Cólliga Jiménez

Mi experiencia es excelente. Lo tengo como herramienta indispensable a diario. *RecuDrop* puede usarse a lo largo de todo el día así como por la noche, justo antes de acostarse, ofreciendo un alivio permanente durante el sueño. **Recomiendo *RecuDrop* a mis colegas de profesión precisamente por la gran polivalencia de uso.**



Dra. María Gessa Sorroche

RecuDrop me resulta muy versátil. Lo recomiendo en casos de ojo seco asociados al estilo de vida y uso de pantallas, pero también tiene **mucha utilidad tras cirugía y en el ojo seco más severo junto a agentes antiinflamatorios.**

Me fijo mucho en el esquema de Yokoi del TBUT y, si el déficit es acuoso o mucínico, sé que ahí *RecuDrop* va a favorecer la regeneración, la estabilidad y la calidad de la lágrima.



Dr. Ramón Calvo Andrés

He tenido la oportunidad de utilizar *RecuDrop* en pacientes con diferentes grados de sequedad ocular, y los resultados han sido muy positivos. Los pacientes refieren una mejora notable en el confort ocular, especialmente en aquellos con sequedad moderada a severa.

En definitiva, *RecuDrop* se ha convertido en una lágrima muy valiosa en el tratamiento del ojo seco en nuestra práctica diaria.



Dr. Pablo Martí Rodrigo

He podido observar una mejora considerable del epitelio corneal tras el uso de la lágrima en los pacientes con ojo seco de diferente gravedad. El alivio prolongado que produce en mis pacientes queda justificado por la composición de *RecuDrop*, con un efecto predominante sobre aquellos pacientes en los que existe una afectación significativa de la capa mucoacuosa.

Publirreportaje

*Ácido hialurónico en forma de hialuronato de sodio.** Ácido hialurónico de alto peso molecular y trehalosa.

1. Labetoulle M, et al. Artificial Tears: Biological Role of Their Ingredients in the Management of Dry Eye Disease. Int. J. Mol. Sci. 2022;23(5):2434.



En 2025 adelanta su celebración al 27 y 28 de marzo, de nuevo en el Hotel Riu Plaza de España

Madrid volverá a acoger la Reunión Anual de la SESOC

Tras la buena acogida lograda en la edición 2024, con comentarios muy positivos de los asistentes, la Sociedad de Superficie Ocular y Córnea (SESOC) repetirá en 2025 en las modernas y recién remozadas instalaciones del Hotel Riu en plena Plaza de España de Madrid para celebrar su Reunión Anual. En su XXII edición, tendrá lugar los días 27 y 28 de marzo, con un programa que se estructura, junto a varios Simposios y la sesión «Tus casos clínicos más difíciles», en torno a 7 bloques, los cuatro primeros centrados en «Cirugía refractiva corneal y superficie ocular» y los tres últimos en «Cirugía Refractiva Intraocular y Superficie Ocular».

EN su XXII edición, la Reunión Anual de la SESOC se abrirá el jueves, 27 de marzo, con varios Cursos y Simposios de la industria y la sesión «Tus casos clínicos más difíciles».

El viernes, 28 de marzo, tras la bienvenida y presentación de los objetivos de la SESOC para 2025, a cargo del Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez y de los organizadores de esta edición, los Dres. Juan Álvarez de Toledo y Mayte Ariño Gutiérrez, el programa comenzará a abordar los 7 bloques temáticos previstos.

CIRUGÍA REFRACTIVA CORNEAL Y SUPERFICIE OCULAR

Los primeros se centrarán en el tema «Cirugía refractiva corneal y superficie ocular», abriendo el fuego al respecto el titulado «Estudio preoperatorio de la superficie ocular en cirugía refractiva corneal», que tendrá como moderadores a los Dres. Tomás Martí Huguet y Rosario Touriño Peralba. Contará con las exposiciones: «Protocolo de exploración básico: ¿qué exámenes son realmente necesarios?», por el Dr. Antonio Mateo Orobía; y «Estudios avanzados de la superficie ocular, ¿cuáles y cuándo?», por el Dr. José M.^a Herreras Cantalapiedra. Tras ellos se abrirá un apartado de Discusión, a cargo de los Dres. Ana Boto de los Bueis y Jesús Merayo Llovés.

El segundo bloque llevará por título «Casos clínicos prácticos: indicaciones, contraindicaciones y malas indicaciones según Superficie Ocular», estando moderado por el Prof. H. Dua y el Dr. Juan Álvarez de Toledo. Los Casos Clínicos serán expuestos por los Dres. María Gessa Sorroche, Pablo Morales, Jorge Solana Fajardo y Belén Alfonso Bartolozzi. De la Discusión se encargarán luego los Dres. Alberto Villarrubia Cuadrado y Jaime Etxebarria Ecenarro. Tras ellos habrá un Keynote Lecture sobre «Neuropatía Corneal», a cargo del Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez.

La obligada pausa para el café y de visita de la zona de la Exposición Comercial, dará paso al tercer bloque, sobre «Controversias-Duelo», que tendrá de moderadores al Prof. Juan Durán de la Colina y al Dr. José L. Güell Villanueva. Están previstas las ponencias: «PRK vs LASIK para la Superficie Ocular», de los Dres. Montserrat García González y Ricardo Cuiña Sardiña; «SMILE: ¿es la mejor cirugía refractiva para la Superficie Ocular?», encargándose del Sí la Dra. Blanca Poyales Villamor y del NO el Dr. Pedro Arriola Villalobos; y «Córnea Irregular: LC Vs PTK guiada», por los Dres. Salvador G.^a Delpech y Antonio Cano Ortiz.

El cuarto bloque, titulado «Tratamiento de la superficie ocular patológica en Cirugía Refractiva», lo moderarán los Dres. Rajesh Fogla y Mayte Ariño Gutiérrez. Estará configurado por las ponencias: «Acondicionamiento preoperatorio con nuevos tratamientos» (Dr. Jorge Alió del Barrio); «Tratamiento de la superficie ocular patológica tras cirugía refractiva corneal» (Dr. David Galarreta Mira); y «Modificación del estilo de vida en pacientes operados» (Dr. Alberto Ollero Lorenzo). A su término se abrirá una Discusión entre los Dres. Javier Celis Sánchez y M.^a Teresa Rodríguez Ares. Tras una sesión de Keynote Lecture, a cargo del Prof. Harminder Dua, la mañana se completará con la Asamblea de la Sociedad.

CIRUGÍA REFRACTIVA INTRAOCULAR Y SUPERFICIE OCULAR

Por la tarde, los 3 bloques restantes se desarrollarán bajo el lema «Cirugía Refractiva Intraocular y Superficie Ocular». El quinto tendrá por título «Estudio preparatorio de la Superficie Ocular en Cirugía Refractiva Intraocular», correspondiendo la moderación a los Dres. Paz Rodríguez Ausín y Javier Mendicute del Barrio. Habrá dos exposiciones («En cirugía de lentes fásicas», por la Dra. Miriam Barbany; y «En cirugía facorrefractiva», por el Dr. Nicolás Alejandro Alba), la Discusión (protagonizada por los Dres. M.^a Teresa Sainz de la Maza y David Díaz Valle) y la Keynote Lecture («Surgical management of corneal ectasia for improved refractive outcomes», por el Dr. Rajesh Fogla).

El sexto bloque, titulado «Indicaciones y controversias en Cirugía Faco-refractiva», lo moderarán los Dres. David Galarreta Mira y Victoria de Rojas Silva. Contará con 3 presentaciones: «Tengo ojo seco y no quiero llevar gafas» (Dra. Itziar Martínez-Soroa); «Estoy operado de lasik miópico y no quiero llevar gafas» (Dr. Javier Mendicute del Barrio); y «Estoy operado de lasik Hipermetrópico y no quiero llevar gafas» (Dra. Cristina Peris Martínez) y una Discusión, a cargo del Prof. Juan Durán de la Colina y la Dra. M.^a Ángeles del Buey Sayas.



Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez.



Dr. Juan Álvarez de Toledo.



Dra. Mayte Ariño Gutiérrez.

Una breve pausa para café y visita a la exposición comercial será el precedente del séptimo y último bloque, titulado «Controversias (Duelo entre dos ponentes)», que moderarán los Dres. Alberto Villarrubia Cuadrado y Montserrat García González. Los dos que se han previsto son: «Lente fásica de elección para graduación baja en paciente con mala superficie ocular / Ojo seco: Fijación iridiana vs Lente epicristaliniana», que protagonizarán los Dres. Jose L. Güell Villanueva y Luis Fernández-Vega Cueto; y «Corrección del astigmatismo bajo en superficie ocular patológica, cuándo y cómo (¿Lente Tórica vs Incisiones Corneales?)», a cargo de los Dres. M.^a Ángeles del Buey Sayas y Tomas Martí Huguet.

Esta XXII Reunión Anual de la SESOC se completará con la clausura y adelanto de lo que se prevé sea la edición de SESOC 2026 a cargo del Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez y de los Dres. Juan Álvarez de Toledo y Mayte Ariño Gutiérrez.

“

El programa se estructura, junto a varios Simposios y la sesión «Tus casos clínicos más difíciles», en torno a 7 bloques: 4 centrados en «Cirugía refractiva corneal y superficie ocular» y 3 enfocados en «Cirugía Refractiva Intraocular y Superficie Ocular»

”

VENTA MATERIAL OFTALMOLÓGICO

Se vende diverso material oftalmológico, en muy buen estado. Los interesados tienen a su disposición archivos fotográficos con las características de la mesa de examen.

Se ofrece:

- Unidad de Refracción Cúbica Marca Indo Ancar y proyector automático de optotipos Modelo CP-690 (advanced) Indo Nidek.
- Maletín de Lentes y Tonómetro.

El precio es de 3.000 euros y el precio del maletín de lentes y Tonómetro 200 euros.

Interesad@s:

Contactar con Susana al email scocera@centromedicovaldavia.com o al teléfono 675 634 588

Entrevista con los Dres. Nicolás Toledano Fernández y Bazil Stoica, directores-organizadores

Referentes del VII Curso de Cirugía Oculoplástica en Directo

Las instalaciones del Hospital Universitario de Fuenlabrada, en Madrid, van a acoger los días 3 y 4 de abril de 2025 el VII Curso de Cirugía Oculoplástica en Directo. Dos de sus directores-organizadores, los Dres. Nicolás Toledano Fernández y Bazil Stoica (a quienes acompañan en el equipo organizador las Dras. Dra. Raquel Lapuente Monjas y Natalia Monja Alarcón), aportan seguidamente los detalles de una convocatoria que seguirá superando sus registros previos. Por lo pronto, se prevé la participación en directo de cerca de dos centenares de profesionales y oftalmólogos de todo el mundo vía streaming. Todos ellos tendrán la oportunidad “de ver a cirujanos excelentes, operando en directo a los que podrán consultar, desde el salón de actos, alguno de los detalles de sus cirugías”.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué previsiones manejan para la séptima edición de este Curso, tanto en lo que se refiere a participantes como a cirujías a realizar y profesionales a cargo de las mismas?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Las previsiones son excelentes. Esperamos entre 150-200 asistentes, aunque el Auditorio puede admitir hasta 300 personas. Además, vamos a seguir un año más ofreciendo la opción de streaming para que nos puedan acompañar oftalmólogos de todo el mundo.

Respondiendo a las solicitudes de anteriores ediciones, este año vamos a tener, el jueves 3 de abril, un taller de estética periocular y el viernes, 4 de abril, un día de cirugías en directo. Pensamos combinar cirugía estética con cirugía funcional, con casos interesantes intervenidos por algunos de los mejores cirujanos oculoplásticos de nuestro país y algún ponente internacional.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué oculoplásticos han confirmado ya su implicación y presencia?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Contaremos con la presencia de las Doctoras Alejandra Amesty, Nuria Pfeiffer y Teresa Vozmediano y los Doctores Ángel Arteaga, César Hita, Gorka Martínez Grau, Ignacio Genol, Alejandro Álvarez, Johnny Castellar y André Borba, de Brasil. A ellos se añade una dermatóloga especializada en estética, como es la Doctora Lidia Maroñas.

COMPLEJA ORGANIZACIÓN

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué está resultando más complicado en la labor del equipo organizador? ¿Tal vez la definición de las cirugías concretas a realizar?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Un Curso de Cirugía en Directo es muy complejo de organizar. No solo hay que contar con la financiación de las casas comerciales, sino que debes disponer de un buen equipo de grabación y audiovisuales, acostumbrado a grabar este tipo de cirugías.

Por otro lado, hay que seleccionar a los pacientes y que éstos acepten ser intervenidos en directo por unos Doctores que vienen desde otros centros. Además, a cada cirujano ponente hay que enviarle las fotos de los posibles candidatos y tener en cuenta sus preferencias a la hora de operar en directo y que se encuentren cómodos.

Finalmente, es fundamental una excelente coordinación entre los quirófanos y el salón de actos, para reducir al máximo los tiempos muertos entre cirugías. Como se puede ver, hay una labor de coordinación muy importante.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Cuáles destacarían de las cirugías ya previstas en el Curso, tanto de las más frecuentes como de las más complejas?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- En la cirugía estética, queremos presentar diferentes modalidades de blefaroplastia realizadas con los diferentes tipos de láser CO2 que existen en el mercado, así como algún caso de ptosis de ceja. Respecto a la cirugía funcional, nos interesa este año mostrar cirugía de retracción palpebral, ptosis y algún tumor palpebral. En el taller de estética vamos a destacar diferentes aplicaciones de toxina botulínica y diferentes tipos de rellenos con ácido hialurónico, tanto en la zona periocular, como en el tercio medio facial. Se van a presentar también los beneficios que puede aportar el láser de CO2 en el cuidado de la piel a nivel facial.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Uno de los aspectos más valorados del Curso es su carácter absolutamente práctico, apoyado en detalladas explicaciones de los diferentes pasos y trucos quirúrgicos?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Sí, es lo que más aprecian los asistentes y lo que nos confirman los cuestionarios que rellenan al final del Curso. Tener la oportunidad de ver a cirujanos excelentes, operando en directo y poderles consultar, desde el salón de actos, alguno de los detalles de sus cirugías es muy apreciado por los asistentes. Por otro lado, las discusiones entre los diferentes cirujanos invitados al Curso también son de alto nivel y con numerosas perlas a tener en cuenta.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Por la experiencia de ediciones anteriores, ¿esperan la resolución de muchas dudas de los asistentes? ¿En qué ámbitos principalmente?



Dr. Nicolás Toledano.



Dr. Bazil Stoica.

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- El nivel de los asistentes es muy variado, desde residentes a cirujanos expertos, por lo que las dudas son muy variadas. Pero, en general, todos los años conseguimos que todo aquel que quiera consultar alguna duda a cualquiera de los ponentes, ya sea durante la cirugía o en charlas informales en los coffe-breaks o en los almuerzos de trabajo, quede satisfecho.

TALLERES MUY PRÁCTICOS

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- ¿Qué cuestiones se van a abordar en los talleres sobre rellenos cosméticos y toxina botulínica?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Intentando responder a las solicitudes que hemos recibido en los últimos años, este año vamos a organizar, el jueves 3 de abril, un taller de estética periocular. Se van a presentar en directo tratamientos con toxina botulínica, distintos tipos de rellenos y tratamientos con láser de CO2, explicando cómo hay que seleccionar a los pacientes, entender el esquema de tratamiento individualizado de cada paciente, cómo se realizan los tratamientos paso a paso, cómo evitar y cómo resolver las posibles complicaciones. Además, vamos a tener la gran oportunidad de entender y aprender cómo tratan los dermatólogos la zona periocular.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Además de ceder sus quirófanos para la realización de las cirugías y el salón de actos para la presencia de asistentes y moderadores, ¿cuál será la implicación en el Curso del Hospital Universitario de Fuenlabrada?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Debemos agradecer el apoyo que siempre hemos tenido por parte de los diferentes equipos directivos que han pasado por nuestro hospital. Siempre hemos tenido todo tipo de facilidades, tanto para disponer de salas y salón de actos, como de los quirófanos, así como de espacios para exposición comercial y celebración de almuerzos de trabajo.

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- El Curso cuenta con la posibilidad de seguirse en streaming para América Latina, ¿qué expectativas manejan al respecto?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- Durante la pandemia, tuvimos una experiencia del Curso en streaming que resultó muy bien, por lo que esperamos que se repita el éxito de esta modalidad de asistencia.

Por eso decidimos mantener este formato y la novedad es que este año se van a poder conectar compañeros de todos los continentes. Creemos que esta modalidad es un gran avance que nos permite estar en contacto con los médicos oculoplásticos de todo el mundo, intercambiando ideas y aprendiendo todos juntos.



Interés creciente por la Oculoplástica

‘INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA’.- Ya en un ámbito más genérico, ¿cómo ven la situación de la cirugía oculoplástica en estos momentos? ¿Cuáles son sus principales retos más inmediatos? ¿Y a futuro, en los próximos años?

DRES. NICOLÁS TOLEDANO FERNÁNDEZ Y BAZIL STOICA.- La Oculoplástica vive en la actualidad uno de sus mejores momentos. La asistencia a cualquier tipo de Curso, Congreso o Simposios es muy importante. Existe un interés creciente, por parte de las nuevas generaciones de oftalmólogos, en conocer esta subespecialidad. Debemos formar correctamente a toda esta gente joven, haciéndoles entender que la Oculoplástica es mucho más que la cirugía estética.

Se avecinan cambios importantes en los tratamientos médicos de enfermedades como la orbitopatía de Graves, así como el desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para el tratamiento de las ptosis. Surgirán nuevos tipos de toxina botulínica y de rellenos en el campo la estética periocular. En definitiva, se adivinan unos años venideros muy intensos y con grandes novedades, dentro de este campo de la Oftalmología.

¿Quieres mantenerte informado sobre el Curso?

Regístrate con tus datos de contacto y recibe todas las novedades sobre el evento directamente en tu correo:



Una aguda perspectiva sobre la realidad que vivimos

Santa Bárbara, el Coronavirus y la sombra de la DANA: ¿Memoria histórica o realidad?

La reciente DANA que ha asolado un importante número de localidades de Valencia y Albacete, entre otras zonas, está volviendo a poner de manifiesto la triste realidad social que se demostró en los momentos posteriores al Coronavirus: quienes se han dejado la piel, en muchos casos literalmente, para ayudar a los demás en situaciones excepcionales, pronto quedan relegados, o son olvidados, por la sociedad. Una sociedad dormida por unos políticos que, como señala el Prof. García Sánchez, «pierden el tiempo en insultarse y echarse las culpas mutuamente, cuando resulta evidente que, en toda la cadena de implicados, se han cometido fallos lamentables» y se olvidan de lo más importante en este caso: «poner en marcha (sin inútiles pérdidas de tiempo) los recursos disponibles para recuperar las zonas afectadas. Y buscar soluciones para evitar que, en el futuro, volvamos a tropezar en las mismas piedras».

Prof. Julián García Sánchez

I. MEMORIA HISTÓRICA

Ha resultado conmovedor ver a tantos miles de personas salir cada noche a los balcones para homenajear al sufrido personal sanitario que cada día se dedicó, sin apenas descanso, a la noble tarea de su profesión, que no es otra que tratar de ayudar a todo aquel que sufre cualquier tipo de enfermedad, sea o no contagiosa. Doy por supuesto que todos somos conscientes, y los que participan en estos actos también lo son, de que, a lo largo de la historia de la Medicina, ha habido, lamentablemente, innumerables casos de sanitarios que se han visto contagiados y, en muchos casos, incluida esta pandemia, perdieron la vida como consecuencia de ello. Tan real es esta posibilidad que en todos los medios de comunicación se han referido a los muchos contagios, incluyendo naturalmente la lamentable pérdida del médico chino que intuyó la gravedad de la situación y dio la primera voz de alarma sobre la peligrosidad de la enfermedad que se nos estaba viniendo encima.

Esta forma de expresar su agradecimiento y/o admiración es muy loable y, como parte de ese mundo, aunque mi labor en esta epidemia haya sido más como espectador, me parece oportuno expresar también mi agradecimiento, muy especialmente a todos aquellos que han participado en esas demostraciones.

II. YA NO HAY TRUENOS... ADIÓS, SANTA BÁRBARA

Sin embargo, no puedo retirar de mi pensamiento las innumerables agresiones que sufren, o mejor dicho sufrimos, casi cotidianamente los profesionales que, con un sueldo lamentablemente bajo, nos enfrentamos a los pacientes, que consideran que su caso es prioritario y si no se responde «de inmediato» a sus exigencias, que incluyen las pruebas y/o exploraciones que según su criterio y/o lo visto en Internet, sean o no razonables o aplicables a su caso, insultan o, lo que es peor, llegan a la agresión física de todo aquel que se ponga por delante y trate de explicar que, o bien el resto de las personas también requieren la atención del profesional o profesionales implicados, o carecen de sentido para su caso concreto.

De cualquier modo, esto no es nuevo y, como sabemos, el refranero pone siempre el dedo en la llaga. Ahí tenemos a nuestra Santa que, en cada tormenta, ha de hacer horas extraordinarias para atender las innumerables peticiones de los usuarios. Lo bueno que tiene, a diferencia de los profesionales sanitarios, es que a ella le permiten tener un merecido descanso tan pronto las nubes han descargado sus mortíferos rayos. El personal de los servicios de urgencias, por el contrario, sin haber amainado la tormenta, sin apenas tiempo de recuperación, se tiene que enfrentar a la siguiente, que ya se está iniciando.

Esta situación, sin embargo, no es exclusiva de los profesionales sanitarios; por el contrario, es totalmente superponible a la que sufren otros profesionales en circunstancias más o menos similares. Me estoy refiriendo a los cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado, incluyendo ejército, guardia civil, policía y bomberos naturalmente, que también han estado colaborando activamente a luchar contra los efectos de esta pandemia. Militares, bomberos, guardia civil, policía local y nacional, personal de limpieza y un largo etcétera, han estado intentando cumplir y hacer cumplir las normas, más allá de su propia obligación, apoyando a todo el que lo necesitaba y contribuyendo a limpiar y desinfectar las zonas más o menos conflictivas, imprescindibles para que las personas autorizadas pudieran acudir a sus puestos de trabajo y cumplir con sus obligaciones.

III. REALIDAD

Pues bien, esas mismas fuerzas que, cuando hay condiciones meteorológicas adversas, se juegan la vida para evacuar e incluso salvar a muchos de ser arrastrados por las inundaciones o rescatarlos en la montaña, son insultados, vilipendiados e incluso agredidos por esos mismos ciudadanos que probablemente «rezaban» para que olvidasen los insultos y acudiesen pronto a ayudarles. De todos estos «ángeles», como de Santa Bárbara, los que recibieron la ayuda, se olvidan muy pronto con el agravante con respecto a la Santa, que a ella simplemente la olvidan, pero, a los que se han jugado la vida para salvarlos, muy pronto los vuelven a incluir en «la lista de los apestados» de los que hay que huir, no los vayan a ver intimando con ellos y eso suponga que sus amigos y vecinos pasen a su vez a considerarlos del grupo de los apestados.

Muy gráficamente, vemos el ejemplo de lo que supone la falta de «memoria histórica» de la población en la película «La lengua de las mariposas», genialmente interpretada por Fernando Fernán Gómez. Pues bien, los sanitarios también somos conscientes de que, una vez pasada la epidemia, corremos el riesgo de estar incluidos, como el maestro de la película, en el grupo

de los «apestados». Esto no quiere decir, ni mucho menos, que los sanitarios pensemos que no deberíamos hacer lo que hacemos; por el contrario, creo que todos estamos orgullosos de lo que es y representa nuestra profesión y jamás pensamos en el riesgo que asumimos cuando estamos ejerciendo, pero también tenemos claro que muy pocos de nuestros pacientes se van a sentir agradecidos a nuestra actuación. Cada día conocemos historias de quejas y denuncias, en la inmensa mayoría de los casos, totalmente infundadas, y solo excepcionalmente recibimos la notificación de que un paciente o algún familiar, se ha dirigido al director del Hospital o al jefe del Servicio agradeciendo o felicitando al responsable de la atención recibida en una situación más o menos comprometida para la salud del afectado.

Más triste que todo esto es repasar la memoria histórica real, no la inventada por los políticos: ¿Hay alguien que se acuerde de los miles de sanitarios que, cada día, entran en contacto con pacientes infectados por VIH, con hepatitis o con cualquiera de las numerosas infecciones bacterianas, víricas y fúngicas? ¿Es que acaso esa no es población de riesgo por no salir cada día en el tele-diario?

“

Creo que todos estamos orgullosos de lo que es y representa nuestra profesión y jamás pensamos en el riesgo que asumimos cuando estamos ejerciendo, pero también tenemos claro que muy pocos de nuestros pacientes se van a sentir agradecidos a nuestra actuación

”

IV. REFLEXIÓN FINAL

¿Habrá servido para algo el sacrificio de todas las personas que se han movilizadas y de las que han perdido la vida para dar tan generosa respuesta a las miles de emergencias originadas en esta guerra declarada por el coronavirus? No me atrevo a aventurar una respuesta, aunque tengo que confesar que me encuentro tan identificado con la santa citada en el título del artículo, que me cuesta mucho trabajo creer que sean muchos los que recuerden el estruendo de la alarma sanitaria que hemos vivido, a pesar de que haya generado un ruido tan inmenso que ha superado en mucho a la más fuerte de las catástrofes naturales, tanto en duración como en número de víctimas.

V. LA SOMBRA DE LA DANA

Estas meditaciones estaban en el cajón de los recuerdos, pero surgieron de nuevo en mi memoria a cuenta de lo sucedido como consecuencia de la reciente DANA, que asoló tan gravemente a un parte importante de la costa oriental de la Península. Desde entonces, los políticos, en lugar de unir fuerzas para encontrar soluciones contra los destrozos que están afectando tan gravemente a cientos de personas, pierden el tiempo en insultarse y echarse las culpas mutuamente, cuando resulta evidente que, en toda la cadena de implicados, se han cometido fallos lamentables y, aunque las disculpas no devolverán las vidas perdidas, sí serían importantes para que supusieran al menos la esperanza de que todos se habían puesto a trabajar, contribuyendo a poner en marcha (sin inútiles pérdidas de tiempo) los recursos disponibles para recuperar las zonas afectadas. Y buscar soluciones para evitar que, en el futuro, volvamos a tropezar en las mismas piedras y sobre todo para finalizar, de una vez por todas, el lamentable espectáculo que nuestros diputados nos ofrecen cotidianamente.

¡QUE ASÍ SEA!

OptiLIGHT Digital

La única IPL aprobada por la FDA
para el tratamiento de la EOS.
AHORA DIGITAL



- Identificación del paciente
- Almacenamiento de los tratamientos de cada paciente
- Exportación de informes de tratamiento a USB o red local a través de LAN o Wifi
- Generación automática de informes de tratamiento
- Envío de un informe por correo electrónico directamente desde el dispositivo.

l'acuité
Para tus Ojos

tel. 910697453 | móvil 649095338
info@lacuite.com | www.lacuite.com

Tuvieron lugar el 22 y 23 de noviembre, en el Puerto de la Cruz (Tenerife)

IV Canarias Oftalmológica, una edición que reivindica su continuidad

En su IV edición, Canarias Oftalmológica (CO) recuperó el formato que tuvo en su inicio, en 2019, y ha reivindicado su continuidad como «reunión de autor», permitiendo abordar diferentes subespecialidades en un único programa en sesión continua para todos los asistentes. Durante la convocatoria se desarrolló el acto de entrega del Diploma de Honor a la Dra. Elena Barraquer Compte, Presidenta de la Fundación Elena Barraquer.

Dr. José Augusto Abreu

CANARIAS Oftalmológica volvió a desarrollar un programa de talleres prácticos y actualizaciones médico-quirúrgicas con el objetivo de contribuir a la formación continuada del colectivo. Este año ha contado, por segunda vez, con el «Premio Facó Elche a la mejor Comunicación Libre». Las diferentes sesiones se celebraron a lo largo de la tarde del viernes y de la mañana del sábado.

La convocatoria fue presentada por el Dr. José Augusto Abreu, quien comentó que esta edición mantenía los principios fundacionales de «aprender de manera presencial, práctica e interactiva». Subrayó seguidamente que Canarias Oftalmológica 2024 estaba co-organizada por la Fundación Ver Salud y el Centro de Oftalmología Abreu (COA), y avalada por la Sociedad Canaria de Oftalmología y el Club Español de la Mácula, siendo declarada de interés sanitario por el Servicio Canario de Salud (RIS_11163), con solicitud de créditos a la Comisión Canaria de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, y validación del evento y su programa científico por FENIN (Federación Española de Empresas de Tecnología Sanitaria).

Finalmente, el Dr. Abreu comentó que, como en anteriores ediciones, el patrocinio del evento en su totalidad era debido -de forma proporcionada-, a las diferentes entidades comerciales referenciadas en el programa: a ellas, mostró el agradecimiento de los organizadores, y reivindicó que de las mismas dependía la continuidad de futuras ediciones de Canarias Oftalmológica.

4 SIMPOSIOS DE APERTURA

El programa se inició en la tarde del 22 de noviembre con los siguientes cuatro simposios:

- Imagen: «Optimización del flujo de trabajo y diagnóstico con RS-1 Glauvas», impartido por Xavier Puértolas y patrocinado por Indo.
- Superficie Ocular: «Novedades Ozonest y Ozonest Gel-K», impartido por el Dr. Ruymán Rodríguez y patrocinado por Esteve.
- Retina Médica: «Eylea 8 mg: un nuevo horizonte de durabilidad en el Tratamiento», impartido por el Prof. Ricardo Casaroli y el Dr. Rodrigo Abreu y que contó con el patrocinio de Bayer.
- Retina Médica: «Vabysmo: lo que se ve es lo que se obtiene. De los ensayos a la vida real», impartido por la Dra. Marta Alonso y patrocinado por Roche.

CONFERENCIAS DE ACTUALIZACIÓN Y MESA REDONDA

El cuidado programa científico continuó con una sesión de Conferencias de Actualización, moderada por los Dres. Humberto Carreras y José Augusto Abreu, que fueron impartidas por:

- Dr. José Antonio Gegúndez, «Utilidad del láser de femtosegundo en cirugía de cataratas complejas»;
- Dra. Belén Alfonso, «Nueva lente difractiva trifocal: estudio en banco óptico y prestaciones clínicas (AT ELANA 841P)»;



Los Dres. Carreras y Abreu, junto con los ponentes Prof. Moreno, Dr. Gegúndez, Dra. Alfonso y Dra. Barraquer, durante las Conferencias de Actualización.



Componentes de la mesa presidencial del acto de entrega del Diploma de Honor. En el centro el Prof. José David Machado, junto con el Dr. José Augusto Abreu, Dr. Humberto Carreras, Dra. Elena Barraquer y Dr. Rodrigo Abreu.

- Dra. Elena Barraquer, «Criterios de selección, resultados y satisfacción del paciente con lente LuxSmart»; y
- Prof. Javier Moreno, «¿Es importante el ejercicio físico para prevenir el glaucoma?».

A su término tuvo lugar la Mesa Redonda «Retina Médica: Diagnóstico y Tratamiento de Precisión». Estuvo moderada por el Dr. Rodrigo Abreu, y fueron ponentes el Prof. Ricardo Casaroli y los Dres. Juan Donate, Marta Medina, Alicia Pareja y Miguel Ángel Reyes.

SÁBADO INTENSO DE ACTIVIDADES

El 23 de noviembre, el programa se inició con la Sesión de Comunicaciones Libres: «II Premio FacóElche». Estuvo presidida por los Dres. Fernando L. Soler, José Augusto Abreu y las Dras. Glenda Espinosa y Marta Alonso. Es ya una actividad habitual en Canarias Oftalmológica, con el incentivo en esta edición de poder optar la presentación clasificada en primer lugar por los moderadores, al «II Premio FacóElche», que consiste en una «beca para asistir a FacóElche 2025». En esta ocasión se presentaron 8 trabajos seleccionados previamente del total de los remitidos, obteniendo la beca el Dr. Pedro Valls Alonso por su trabajo «Hemorragias maculares: fisiopatología, etiología, formas de presentación y opciones terapéuticas. Serie de casos». La Presidencia hizo hincapié a continuación en el elevado nivel científico y forma de presentación de los trabajos, por lo que se decidió, de manera excepcional, conceder como «accessit», la matrícula a FacóElche 2025 a los trabajos



Ponentes de la Mesa Redonda «Retina Médica: Diagnóstico y tratamiento de precisión», los Dres. Donate, Abreu, Reyes, Pareja, Medina y Prof. Casaroli.



Componentes del jurado de la sesión «II Premio FacoElche», Dres. Fernando Soler, José Augusto Abreu, Glenda Espinosa y Marta Alonso.

presentados por la Dra. MM Alberto-Pestano: «Metástasis coroideas»; Dr. O. Durán Carrasco: «Implante secundario de LIO suturada a pars plana: nuestra serie de casos»; y Dres. Ángel-Pereira-M Sánchez-Gijón: «Implante de iris artificial asociado a implante secundario de lente intraocular mediante técnica de Canabrava».

Seguidamente se desarrollaron dos destacadas Mesas Redondas. La primera llevó por título «Presente y futuro de las lentes intraoculares por los Managers de la Industria». Estuvo moderada por los Dres. Rodrigo Abreu y Hum-



Los ganadores del «II Premio FacoElche» junto a los Dres. Abreu y Soler. De izda. a dcha., Dr. Manuel Sánchez-Gijón (accessit), Dr. Pedro Valls-Alonso (premio), Dra. M. Alberto-Pestano (accessit) y Dr. O. Durán Carrasco (accessit).



Prof. Javier Moreno.

berto Carrera, y en ella se realizaron presentaciones por parte de Bausch + Lomb y Zeiss. Mesa Redonda. La segunda se centró en «Segmento anterior», estando moderada por el Prof. Javier Moreno y el Dr. José Augusto Abreu. Contó la participación de: Dra. Belén Alfonso (que habló de «Intercambio LIO saco-saco»), Dr. Óscar Asís («Recambios de LIO sin saco...»), Dra. Ivanna García («Implante de Paul en diferentes tipos de glaucoma. Experiencia en el HUGC Dr. Negrín») y Dr. José Antonio Gegúndez («Valoración diagnóstica del daño de la superficie ocular»).



Discutidores de «Lo mejor del año 2024 en Glaucoma, Cataratas, Cirugía Refractiva y Retina»: Prof. Javier Moreno, Dr. José Antonio Gegúndez, Dra. Belén Alfonso, Dr. Juan Donate, Dr. José Alberto Muiños y Dr. Rodrigo Abreu.

Diploma de Honor a la Dra. Elena Barraquer Compte

DURANTE la Sesión Académica, celebrada el día 22 en el Auditorio de la reunión, bajo la Presidencia del Vicedecano de Ciencias de la Salud de la Universidad de La Laguna (ULL), Prof. José David Machado Ponce, el presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología, Dr. Humberto Carreras Díaz, y por los miembros del Comité Organizador del evento, Dres. José Augusto Abreu Reyes y Rodrigo Abreu González, se celebró el acto de entrega del Diploma de Honor «Canarias Oftalmológica 2024». Como se explicó, los responsables de Canarias Oftalmológica, en su Reunión del año 2023, tomaron la decisión de entregar por unanimidad el Diploma de Honor en su edición 2024 a la Dra. Elena Barraquer Compte, Presidenta de la Fundación Elena Barraquer.

Tomaron la palabra en primer lugar los Dres. José Augusto Abreu y Rodrigo Abreu, quienes realizaron un breve recorrido por la trayectoria oftalmológica de la «Familia Barraquer», deteniéndose en la Dra. Elena Barraquer, resaltando su formación académica y especialización en diferentes Hospitales y Universidades de Europa y América. También se enumeraron, por su importancia, algunos de los reconocimientos y premios nacionales e internacionales recibidos. El Dr. Rodrigo Abreu comentó lo importante y trascendente que fue realizar su formación MIR en el Centro de Oftalmología Barraquer de Barcelona. Tras ambas alocuciones se le entregó a la Dra. Barraquer el Diploma de Honor, en el que consta: «en reconocimiento a su constante Lucha Contra la Ceguera Evitable en Países en Desarrollo».

El Dr. Humberto Carreras, Presidente de la Sociedad Canaria de Oftalmología, comentó a continuación que, al igual que el Dr. Rodrigo Abreu, también realizó su formación MIR en el Centro de Oftalmología Barraquer de Barcelona y elogió especialmente la labor constante y altruista, médico-quirúrgica, de la Dra. Barraquer y su Fundación en diferentes países.

Por su parte, el Prof. Machado Ponce, Vicedecano de Ciencias de la Salud de la ULL, comenzó agradeciendo la invitación al evento y apuntó que «he indagado sobre el curriculum profesional de la Dra. Elena Barraquer, y tengo que reconocer mi sorpresa ante las innumerables referencias encontradas respecto a su labor asistencial, docente e investigadora». Por ello, añadió, «comparto totalmente el motivo principal por el que recibe la distinción la Dra. Barraquer, y asumo que su iniciativa logrará que cada vez sean más los oftalmólogos que se interesen por la cooperación». Terminó felicitando a la Dra. Barraquer por la distinción.

La Dra. Elena Barraquer Compte se dirigió finalmente a los asistentes comentando que se sentía muy honrada recibiendo la distinción en Tenerife, isla canaria que visitaba por primera vez. A continuación, impartió la Conferencia Magistral del Congreso sobre «Las expediciones asistenciales quirúrgicas a lugares remotos». En ella reconoció que «...la escasez de recursos humanos, económicos y tecnológicos hacen que, en la mayoría de los países africanos, en ciertas zonas de latinoamérica y del sudeste asiático, el número de ciegos por catarata vaya aumentando».



La Dra. Barraquer mostrando el Diploma de Honor recibido junto a los Dres. Augusto Abreu y Rodrigo Abreu.



Dr. José Antonio Gegúndez.



Dr. Enrique Santos.



Dra. Belén Alfonso.

Luego llegó el turno de las Conferencias Solicitadas, moderadas por los Dres. Rodrigo Abreu y Óscar Asís. Fueron panelistas de las mismas: la Dra. Marta Medina («Precisión en la elección del tratamiento intravítreo»), el Dr. Enrique Santos («Crisis hipertensiva en un acto quirúrgico en un cirujano de glaucoma. Perspectiva de futuro») y el Dr. Fernando Soler («Visión Funcional»).

La tercera Mesa Redonda de la mañana se centró en «Glaucoma», siendo moderada por los Dres. José Antonio Gegúndez y José Augusto Abreu. Fueron ponentes la Dra. Glenda Espinosa («Manejo de la hipertensión ocular tras la cirugía de la catarata»), el Dr. Enrique Santos («Glaucoma brusco. Restricción campimétrica brusca. Una entidad nueva») y el Prof. Javier Moreno («Nueva tecnología láser en glaucoma: ¿Vale la pena?»).

Completó el programa 'Lo mejor del año 2024: En Glaucoma, Cataratas, Retina y Cirugía Refractiva', una de las sesiones que siempre despierta más interés en la Reunión. Los Dres. Fernando Soler y Oscar Asís, con la colaboración del Prof. Javier Moreno, presentaron un resumen de las novedades médicas y/o quirúrgicas comentadas en los congresos de mayor relevancia a nivel nacional e internacional durante los últimos 12 meses. La Mesa de Discusión estuvo formada por el Prof. Javier Moreno y los Dres. Juan Donate, Belén Alfonso, José Antonio Gegúndez, José Alberto Muiños y Rodrigo Abreu. El uso de abundante iconografía como soporte a los comentarios hizo que la sesión fuese, además de muy amena, tremendamente formativa.

Este prestigioso curso tuvo lugar este año en San Lorenzo de El Escorial

Lifelong Learning 2024: cada vez más, un punto de encuentro imprescindible

San Lorenzo de El Escorial fue este año el escenario elegido para celebrar el curso Lifelong Learning, un evento formativo que ha consolidado su posición como uno de los encuentros más relevantes para los oftalmólogos en España. Organizado por Bausch & Lomb, esta edición reunió a más de 300 oftalmólogos procedentes de toda la geografía nacional, confirmando su compromiso con este prestigioso curso.

EL Doctor Pedro Corsino Fernández Vila, director del curso, destacó la calidad científica del programa desarrollado: «Llevamos 6 años organizando este curso, en el que tienes la oportunidad de asistir a un día y medio de formación de alto nivel, de la mano de los mejores profesionales», subrayó.

Los participantes coincidieron en señalar el dinamismo del formato, compuesto por múltiples charlas que permiten abordar un abanico amplio de temas relevantes sin perder la atención del público. «Es un curso que recorre toda la Oftalmología y sería casi de obligación para todos los oftalmólogos, especialmente para aquellos que están en formación», comentó uno de los asistentes, remarcando el valor que este evento aporta tanto a médicos experimentados como a los que están iniciando su carrera.



Doctor Pedro Corsino Fernández Vila.

PRINCIPALES TEMAS ABORDADOS

Entre los temas más destacados de esta edición se incluyeron los avances en el tratamiento del ojo seco, la oncología ocular, la cirugía de catarata, la retina médica y quirúrgica, y el glaucoma. Cada intervención fue diseñada para mostrar el conocimiento y la experiencia clínica de los ponentes y fomentar el debate entre los participantes.

Con cada edición, el curso Lifelong Learning de Bausch & Lomb establece un punto de encuentro para compartir conocimiento, experiencias, y construir redes de profesionales que fortalecen el desarrollo de la Oftalmología en España. Los oftalmólogos que no pudieron asistir este año, pueden obtener la grabación de esta edición o de ediciones anteriores consultando con su delegado de Bausch & Lomb; desde la firma se recomienda, desde ya, no perderse la próxima edición, ¡promete seguir siendo el referente imprescindible en formación oftalmológica!



Sus hijos Alix y Christopher y su nieto Miguel rememoran su figura al cumplirse el 120 aniversario de su nacimiento

Dr. Ramón Castroviejo: un líder en Oftalmología, un referente como persona

Del Dr. Ramón Castroviejo se han dicho y escrito muchas cosas. Es una figura de la Oftalmología mundial, cuyas contribuciones a la cirugía de la córnea le han dado un prestigio universal y le han colocado entre los 10 oftalmólogos más influyentes del siglo XX. Casi nada. Pero este liderazgo científico iba acompañado de una personalidad arrolladora, de unas cualidades humanas y personales mucho menos conocidas. Coincidiendo con el 120 aniversario de su nacimiento, sus dos hijos, Alix y Christopher, y su nieto Miguel han aceptado el reto de un gran amigo de la familia, el Dr. Francisco José Gutiérrez Carmona, y desgranar en esta entrevista las claves apasionantes de un Ramón Castroviejo que sin duda sorprenderá al lector por su desbordante vitalidad.

Dr. Francisco José Gutiérrez Carmona

*Founder President of the International Society of Manual Small Incision Cataract Surgeons (ISMSICS)
y Exbecario del profesor Ramón Castroviejo*

EN el año 2024 se ha cumplido el 120 aniversario del nacimiento del eminente oftalmólogo riojano Prof. Ramón Castroviejo Briones, que vio la luz en Logroño el 24 de agosto de 1904, en el primer piso del edificio de la calle Bretón de los Herreros, esquina a González Gallarza. Precisamente en este lugar perdura una placa, que el Ayuntamiento logroñés otorgó al insigne oftalmólogo, que llevó la Oftalmología Española al más alto nivel que el ser humano podría imaginar.

La ascendencia de Castroviejo se reparte entre Sorzano, localidad de nacimiento de su padre, el oftalmólogo Ramón Castroviejo Novajas, y Navarrete, de donde era natural su madre, Anita Briones Trevijano. Desde muy pequeño ya mostraba su amor a la especialidad, siendo testigo, en quirófano, de las intervenciones quirúrgicas que realizaba su padre. Sus primeros estudios tuvieron lugar en el Colegio de los Maristas de Logroño, estudiando posteriormente el Bachillerato en el Instituto de Logroño y el año preparatorio en la Universidad Central.

Ramón Castroviejo inició sus estudios de Medicina en la entonces denominada Universidad de San Carlos, de Madrid, en la que permanecería hasta terminar sus estudios de doctorado, en el año 1927. En su formación como oftalmólogo, en la Universidad Central, fue alumno interno del Profesor Manuel Márquez, completando sus estudios de Oftalmología con el Dr. Francisco Poyales, jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital de la Cruz Roja, de Madrid. A sus 24 años, en 1928, se desplazó a Chicago, en Estados Unidos, con la intención de permanecer 6 meses perfeccionando su formación como oftalmólogo; más tarde, en 1930, obtuvo una beca de investigación y se trasladó a la Clínica Mayo, en Rochester. Como docente y clínico alcanzó, en un ambiente de gran competitividad, puestos de máximo prestigio y responsabilidad: Profesor de Oftalmología de la Columbia University; después de la Universidad de Nueva York y, finalmente, de la Escuela de Medicina del Hospital Mount Sinai. Fue director, consultor y cirujano oftalmólogo de varios hospitales del área de Nueva York y asesor y consultor de varios departamentos oficiales, entre ellos de la Secretaría de Salud del Gobierno de los Estados Unidos. A veces Castroviejo me comentaba que fue a Estados Unidos para una estadía de 6 meses y se quedó 47 años. Su prestigio universal es notorio, al haber sido elegido en el año 2000, durante el congreso anual de la American Society of Cataract and Refractive Surgery (ASCRS), uno de los 10 oftalmólogos más influyentes del siglo XX, por sus contribuciones a la cirugía de la córnea.

En Nueva York, Ramón Castroviejo se casó con la neoyorquina Cynthia Warren Smith, con la que tuvo dos hijos: Alix y Christopher, y dos nietos, hijos de Alix: Cecilia, que estudio Veterinaria en la Cornell University, y Miguel, que estudio Relaciones Internacionales en The London School of Economics y la Columbia University.



Drs. Castroviejo y Gutiérrez Carmona con su perrita Ratita en su domicilio de Madrid.

Conocí a Ramón Castroviejo por lazos familiares, a través del gran pintor Juan Antonio Morales, que era íntimo amigo de Castroviejo; más tarde, fui su último becario. Mi relación con su familia, fundamentalmente con su hija Alix y su yerno Emilio Artacho, comenzó en Nueva York, en un viaje que hice en 1983 recorriendo algunos hospitales de la costa este de Estados Unidos. En aquel tiempo Alix estaba haciendo un Máster en Nutrición en la Columbia University, mientras Emilio ocupaba el cargo de Embajador Adjunto de España ante las Naciones Unidas. Desde que nos conocimos surgió una amistad que ha perdurado a lo largo de los años.

Cumplíendose el 120 aniversario del nacimiento de Ramón Castroviejo, he realizado esta entrevista a sus familiares directos, su hija Alix, residente en Madrid, su hijo Christopher residente en West Palm Beach, Florida, y su nieto Miguel. La entrevista trata del aspecto humano, familiar y social de Castroviejo, durante los años de relación con sus familiares, hasta su fallecimiento el



Alix Castroviejo con sus padres y caniches.



Ramón Castroviejo y Christopher navegando en Centre Island.



Ramón Castroviejo a los 18 años lanzando la jabalina.

1 de enero de 1987 en la Clínica de Nuestra Señora de la Milagrosa. En aquel tiempo, yo acababa de aprobar las oposiciones al Insalud, y estaba pendiente de incorporarme a mi plaza.

Era deseo de Ramón Castroviejo que, cuando falleciera, sus córneas fueran trasplantadas a pacientes que necesitasen de una queratoplastia. Tuve en mis manos, a petición de su hija Alix, la responsabilidad de elegir el oftalmólogo que realizase el trasplante de las córneas de su padre. Desde hacía tiempo, conocía al Profesor Juan Murube y sabía que había sido becario de Castroviejo en Nueva York; por otro lado, su hija Alix conocía a Murube de algunas veces que había ido a visitar a su padre enfermo, con lo cual le sugerí que fuera el

Profesor Murube el encargado de realizar el trasplante de las córneas de su padre, y ella, de común acuerdo, aceptó mi elección. Cuando se realiza la biografía de una persona singular, pienso que al lector le interesa, además del aspecto profesional y científico, el aspecto humano,

SIEMPRE TENÍA TIEMPO PARA SUS HIJOS

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Cómo fue tu infancia y la de tu hermano al lado de un padre famoso? ¿Disponía del tiempo suficiente para poder estar con la familia?

ALIX CASTROVIEJO.- Fue una infancia normal y feliz, pero con estímulos constantes dado el amplísimo campo de relaciones de mis padres. A pesar de lo ocupado que estaba, mi padre siempre sacaba tiempo para estar con nosotros. Recuerdo los fines de semana en Nueva York, que nos llevaba al cine de la calle 86 para ver películas de romanos, que le gustaban mucho, y a clases de patinaje sobre hielo. En verano, en el campo, tocaba natación y tenis. Le encantaba hacer viajes con nosotros. Con él visitamos muchos países, y desde muy pequeños nos llevaba a España a ver a nuestra abuela. Años más tarde se divertía mucho llevando a sus nietos, Cecilia y Miguel, por algunas de sus rutas favoritas del norte de España. Pero, cuando hacíamos turismo con papá era un problema, ya que a mí me gusta ver las cosas con mucho detalle, y a él no le gustaba entretenerse tanto. Lo registraba todo con su memoria fotográfica: las pirámides de Egipto, la catedral de Burgos, los museos. Todo lo visitaba un ratito con su andar rápido y su paso corto, y enseguida decía: «esto ya está visto».

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- A pesar de ser una persona muy famosa, él era muy cariñoso y se interesaba mucho por nosotros; viajábamos mucho a Egipto, Grecia, y yo viajé mucho con él a Acapulco. A papá le encantaba el sol, siempre estaba muy bronceado, y también le gustaba el agua, como a mí. Pasamos muy buenos momentos juntos, y estaba muy integrado con nosotros.

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Tenía tu padre interés en vuestras raíces españolas?

ALIX CASTROVIEJO.- Por supuesto, aunque mi madre era de Estados Unidos, mi padre tenía especial interés en que mi hermano Christopher y yo conserváramos nuestras raíces españolas, y que estuviéramos al tanto de la cultura española. Recuerdo la ilusión que le hizo cuando, gracias sin duda a los buenos oficios de su gran amigo, el Dr. Bartolozzi, me hicieron madrina de una de las promociones de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca. Papá me hizo compartir su amor y admiración al flamenco y, cuando pasábamos por Madrid, íbamos casi siempre a algún tablao flamenco; a él le entusiasmaba. En sucesivos viajes que hicimos a España, mi padre nos organizaba diferentes giras para ir enseñando el país. Una de estas giras fue por Andalucía, pasamos por Málaga, y estuvimos en la playa en Torremolinos. También nos llevó a Sevilla para ver sus monumentos y la Semana Santa, que a Christopher y a mí nos impresionó muchísimo. A papá le encantaba Córdo-



Cecilia y Miguel en Las Lomas, Madrid.

ba, disfrutamos mucho visitando la mezquita, el barrio de la judería y los patios de la ciudad. Otra gira que hicimos fue por el norte de España; estuvimos en San Sebastián y también en Bilbao, donde vivía Antonio Damborenea, primo mío y sobrino de papá. En Cantabria, visitamos Santander y estuvimos en las Cuevas de Altamira. En Asturias visitamos el pueblo de Luarca, de donde era Severo Ochoa, y también en el área de Oviedo visitamos algunas iglesias prerrománicas, como Santa María del Naranco. Por supuesto, íbamos a Logroño, donde vivía la abuela; mi padre nos llevaba a los sitios típicos de la ciudad, a los restaurantes y a la playa del Ebro, donde se bañaba en su juventud. En los viajes, papá quería que nosotros conociéramos la gastronomía española, como el gazpacho, los pimientos rellenos de la Rioja, el salpicón de marisco, la tortilla y, por supuesto, la paella. Aunque mi padre estaba encantado de vivir en Estados Unidos, y respetaba muchísimo la forma de ser de la gente y lo trabajadores que son, se sentía muy español y muy riojano. Siempre acogió con mucho afecto a los artistas españoles que iban llegando a Nueva York, y se interesaba mucho por la labor del Spanish Institute, del cual mi madre fue la primera presidenta, cuando se creó. Entre los artistas españoles recuerdo a los «Chavallillos de España», luego famosos, como Rosario y Antonio, sus grandes amigas La Argentinita y su hermana Pilar López y Carmen Amaya. Cantantes de ópera como Victoria de los Ángeles y Montserrat Caballé, la pianista Alicia de Larrocha, y el maestro de guitarra Andrés Segovia, que actuaron en pequeños conciertos benéficos para el Spanish Institute, en el salón de baile de nuestra casa. En España, la bailaora de flamenco Lucero Tena era amiga de mi padre y vecina de Las Lomas; recuerdo que un día papá la invitó a comer y me regaló unas castañuelas. Sin duda, sus mejores amigos en el mundo de las artes fueron el gran pintor Juan Antonio Morales y el maestro Andrés Segovia. A este último le acusaba de ser poco disciplinado en los procesos postoperatorios, porque su amor a la guitarra le llevaba a tocar antes de tiempo. Juan Antonio Morales y su mujer Elena convivieron con nosotros un año; el artista montó su estudio precisamente en el salón de baile, que tenía muy buena luz.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Por supuesto, y nos mandaba con frecuencia a España para visitar a nuestra abuela, Anita, tanto en Madrid como en Logroño; tengo muy buenos recuerdos, sobre todo de aquellas meriendas en el Hotel Ritz de Madrid. Recuerdo también un año en el que estuve en un campamento de verano y cuando llegué a casa mi padre estaba enojado porque me veía muy delgado, y le dio instrucciones a mi abuela para que me alimentase bien y engordase.

CARIÑOSO Y EJEMPLAR

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Cómo era tu padre con sus padres y nietos?

ALIX CASTROVIEJO.- Era muy cariñoso. Fue un hijo ejemplar, sobre todo con su madre, pues, a pesar de estar lejos, iba a visitarla siempre que podía, y no hacía un viaje a España sin pasar por La Rioja, a verla. Su padre, que fue su primer maestro, era muy buena persona. Se entregaba mucho a sus pacientes y precisamente por eso falleció tan joven, pues, estando enfermo, salió un día de invierno a ver a sus pacientes y murió de neumonía. Cuando papá marchó de La Rioja para irse a Estados Unidos, dejó su bata colgada en la consulta de mi abuelo con la idea de volver. Pero, como esto no sucedió, le quedó la tristeza de haber dejado solo a su padre en España. También diría que era un abuelo ejemplar. Tenía pasión por sus nietos. Muchas veces se «escapaba» de su clínica, situada en la calle 91, y aparecía en nuestra casa, en la 83, en el extremo este de Manhattan, para ver a su pequeña nieta Cecilia, aunque solo fuera por unos minutos. Cuando viajaba escribía postales a Cecilia y Miguel de todos los rincones del mundo, y siempre volvía cargado de regalos y sorpresas.

MIGUEL ARTACHO CASTROVIEJO.- A mi abuelo le encantaba traernos regalos, tanto a mi hermana Cecilia como a mí. Recuerdo que un año en particular volvió de un viaje a Kenia y había traído toda clase de artículos de los Masái. Lanzas de madera y metal, escudos de infantería, una maza de madera, un arco y flechas Masái auténticas. Yo estaba en una edad de niño pequeño en la que me encantaba jugar a los soldados y, claro, estaba absolutamente fascinado con los regalos de mi abuelo, ya que no eran juguetes sino artículos de verdad. Jugué con todo ello muchos años, y de hecho, a día de hoy, siguen decorando la pared de mi habitación de niño en casa de mis padres. No fue la única vez que mi abuelo me trajo regalos interesantes. Siempre que venía de sus muchos viajes internacionales nos traía, a Cecilia y a mí, todo tipo de sorpresas. Una vez apareció la mañana de los Reyes Magos con unos patinetes con manillar para mi hermana y yo, y es uno de los mejores recuerdos que tengo de mi infancia. Nos duraron muchos años aquellos juguetes.

A mi abuelo le encantaba venir a comer a casa de mis padres los fines de semana, y muchas veces venía con todo tipo de sorpresas. En su día también empezó a coleccionar bonitas navajas de Albacete, y a mí me encantaban. Una vez que nos mudamos a Nueva York, mi tío Christopher me regaló su colección entera de cuchillos (que en su día le había regalado mi abuelo Ramón). Esa colección era una de mis cosas favoritas ya que pasaba horas con ellos. Me entretenía afilándolos, limpiándolos, y nunca me corté; cuando venían a jugar mis amigos del colegio, ellos obviamente también alucinaban con la colección.

Otras veces mi abuelo Ramón venía con disfraces, pelucas, barbas postizas. Tenía un excelente sentido del humor y recuerdo que, después de un viaje a Arabia Saudita, donde tenía algunos pacientes, volvió con el turbante típico de allí, gafas de sol y barbas. Para unos niños, como mi hermana y yo, estar con nuestro abuelo era por lo tanto siempre divertidísimo. También recuerdo que le encantaban los chistes y disfrutaba mucho cuando yo me había aprendido alguno y me pedía que los contase delante de sus amigos. Yo disfrutaba de la atención y ellos se partían de risa.

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Influyó tu padre en vosotros para que siguiérais su profesión?

ALIX CASTROVIEJO.- No, mi padre no influyó para que nosotros siguiéramos su profesión. Él nos dio libertad para elegir lo que quisiéramos, aunque pienso que le hubiera gustado que su hijo fuera oftalmólogo.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Pienso que no, a él le habría encantado que yo estudiase su carrera. El me decía que estaba recibiendo una educación muy buena, y que tenía la responsabilidad de trabajar duro, y ser lo mejor que pudiera en cualquier profesión. Pasé consulta con él muchas veces, le vi examinar a sus pacientes, estuve con él en quirófano, no solo en la clínica de Nueva York, también en los viajes que realizaba. Recuerdo que en Egipto y en Arabia Saudita exploró a varios miembros de la familia real. Es cierto que la profesión de mi padre era muy interesante y me llamaba mucho la atención, pero me dí cuenta que aquello no era para mí. Yo creo que para la profesión médica uno tiene que sentir un deseo muy fuerte, y yo no lo sentía. Entonces estudié Ciencias Económicas en Harvard y después obtuve un máster de Ciencias y Negocios en la Columbia University de Nueva York.

DESTREZA PROVERBIAL Y PACIENCIA SIN LÍMITE CON LOS ENFERMOS

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- En el mundo de la Oftalmología, siempre se ha comentado la gran destreza que tu padre tenía en cirugía...

ALIX CASTROVIEJO.- Sí. Recuerdo que era rapidísimo operando y se impacientaba si no tenía a punto el instrumental. Cuando necesitaba un escalpelo o unas pinzas, lo quería inmediatamente. En el quirófano de su clínica le preparaban siempre dos enfermos, uno en cada mesa de operaciones, y él utilizaba una silla con ruedas para desplazarse lo más rápido posible de una mesa a la otra, de tal forma que él realizaba los pasos principales por ejemplo de la cirugía de catarata y el resto lo completaba su ayudante. Él me decía que desde muy joven le encantaba presenciar las operaciones de su padre, que fue su primer maestro, y pronto empezó a realizar pequeñas operaciones y experimentos en ranas, etc. Quizá desde entonces adquirió su proverbial destreza.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Totalmente cierto; yo le veía muchas veces realizar una cirugía de cataratas en 5 minutos y cuando venían los becarios de España y de otros sitios, se quedaban asombrados de la rapidez con la que realizaba sus operaciones. El tenía unas manos con una sensibilidad especial para la cirugía y, como operaba tanto, tenía una seguridad y destreza quirúrgicas excelentes.

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Cómo era la clínica de tu padre en Nueva York? Vuestra casa, ¿formaba parte de ella o vivíais en otro lugar? ¿Qué es hoy el edificio de aquella clínica?

ALIX y CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- La clínica de nuestro padre era un edificio de 5 plantas, situado en 9 East 91 Street, que fue comprado a la familia Hammond. En el sótano estaban las cocinas, que eran enormes, cuartos de almacenamiento, las calderas y la vivienda de Boston, el conserje. En la planta baja, que daba a la calle, se encontraba administración, una enorme sala de espera, quirófanos, salas de curas, los despachos de los doctores colaboradores de nuestro padre, y el despacho de papá, donde se pasaba horas y horas con las cortinas cerradas para trabajar con máxima concentración. En la entreplanta había un observatorio circular, abovedado con ventanas acristaladas, en el techo del quirófano, para que oftalmólogos y estudiantes pudieran observar las operaciones quirúrgicas. En la segunda planta había un enorme salón de baile, un comedor muy grande, una mini cocina y una biblioteca. La tercera planta era nuestra vivienda. La cuarta y quinta planta eran para hospitalización de enfermos. En la actualidad la clínica situada en 9 East 91 Street, desde hace años se ha convertido en el Consulado General de Rusia.

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Cómo era el trato de tu padre con los pacientes?

ALIX CASTROVIEJO.- Para él los pacientes eran lo más importante. Con todos los demás solía ser impaciente, pero con sus enfermos tenía una paciencia casi sin límites. No se enfadaba nunca con ellos. Si había que con-

testar veinticinco veces a la misma pregunta a él nunca le parecía demasiado. Respondía con dulzura y serenidad, hasta que el paciente se quedaba tranquilo. Tenía una dedicación extraordinaria a sus enfermos. Recuerdo que los fines de semana, cuando íbamos todos a descansar a la casa de campo en Centre Island, casi todos los sábados regresaba corriendo a Nueva York, a comprobar la marcha de los últimos enfermos operados.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Tenía un amor a los pacientes de manera exagerada; siempre estaba pensando en cómo mejorar los tratamientos de los pacientes.



Ramón Castroviejo con su hija Alix, su yerno Emilio, y nietos Cecilia y Miguel, en el mesón Cándido, Segovia.

Recuerdo que la sala de espera de la clínica era grande y siempre estaba llena de pacientes, esperando para ser vistos por mi padre y sus ayudantes.

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- Recuerdo que en España operó pacientes de toda condición. Operó de cataratas al genial pintor Joan Miró y al premio Nobel Vicente Alexandre...

ALIX CASTROVIEJO.- Es cierto, y en América operó a su gran amigo el maestro Andrés Segovia. El fondo musical de sus películas de cirugía es el de la maravillosa guitarra del tío Andrés, como yo siempre lo llamaba. También operó a varios ministros cubanos, que por razones humanitarias obtenían el visado para la estancia en Nueva York. Cuando Fidel Castro vino a Nueva York, para dar un mitin en Central Park, llamó a mi padre por teléfono ya que tenía mucho interés en conocerlo y visitar su clínica. Papá accedió, pero precisó que tenía que llegar a las siete y media de la tarde, ya que después de las ocho no se podía molestar a los enfermos. Sin embargo, Fidel Castro alargó el mitin y llegó con retraso, por lo que mi padre le dijo que le enseñaría la clínica, pero no el área de los enfermos. A lo cual el dictador respondió: «¡oiga, mire usted, que yo soy Fidel Castro!», y papá contestó: «¡sí, usted será Castro, pero yo soy Castroviejo, y aquí mando yo!, y a estas horas los enfermos tienen que descansar».

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Operó además a unos jeques de Kuwait, y a los príncipes de familia real de Arabia Saudita. También operó a Jack L. Warner, que fue el fundador de la sociedad Warner Brothers Pictures de producciones cinematográficas; recuerdo que Warner le regaló a mi padre una llave dorada, y nos hizo mucha gracia, ya que, cuando íbamos al cine con mi padre y éste presentaba la llave, era considerado una persona importante y entrábamos gratis.



Ramón Castroviejo con su perra Ratita, fotografiados por Gyenes.

GENEROSO, DESINTERESADO Y MODESTO

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- Dentro del círculo de amistades que tu padre tenía, ¿Recuerdas algunas de ellas?

ALIX CASTROVIEJO.- Había muchas. Recuerdo que hablaba de su amistad con el anterior Duque de Alba, y después con su hija Cayetana, que vino a nuestra casa en su viaje de novios, en 1948. También mencionaba a Aristóteles Onasis en su época de soltero, a Salvador Dalí y Gala, que también fueron pacientes suyos, y Severo Ochoa. Otros dos grandes amigos de mi padre eran el eminente cirujano oculoplástico Byron Smith, que disfrutaba enormemente con él, primero en Nueva York y luego en múltiples viajes a España, y el excelente dentista Milton Kelmans. De su amistad con Andrés Segovia recuerdo una anécdota simpática: el día que el maestro cumplía 80 años estaba de viaje en Nueva York y para celebrarlo nos fuimos papá, Andrés Segovia, mi marido y yo al restaurante Pamplona, en la calle 28, y montaron entre los dos un maratón de chistes de todos los colores durante la cena. Otro gran guitarrista de flamenco, amigo de mi padre, era el maestro cordobés Juan Serrano, que ahora tiene 90 años, y con el cual mantengo amistad.

Apasionado de Nueva York y de su Rioja natal

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Le gustaba a tu padre la ciudad de Nueva York?

ALIX CASTROVIEJO.- Le encantaba Nueva York. Después de volver a España definitivamente, de vez en cuando sentía la necesidad de volver a la ciudad «para cargar las pilas», como él solía decir. El pulso de la ciudad de Nueva York estaba en perfecta consonancia con su personalidad enérgica y dinámica. Por eso se sentía «en casa» en Manhattan. Pero, por encima de todo era riojano. Siempre que estaba fuera le tiraba la patria chica porque quería volver a sus raíces. Hasta en las obras de arte le atraía el recuerdo de su Rioja natal y por eso le dijo a Cristóbal Toral que, además de uno de manzanas, quería otro bodegón de pimientos. Posiblemente sea el único que haya pintado Toral con esta hortaliza tan riojana.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Le fascinaba la ciudad de Nueva York, y en Broadway le gustaba mucho ir al teatro y al restaurante Gallaghers Steakhouse. En la Feria Mundial de Nueva York, de 1964 hasta 1965, había un pabellón de España, con restaurantes muy buenos y exposiciones, y en verano todos los viernes, de camino a Centre Island, le gustaba parar a comer en el pabellón español. Le encantaba ir a su finca en Centre Island, situada a unos 60 kilómetros de Nueva York, rodeada de agua y en la que teníamos pista de tenis y una piscina enorme. Mi padre daba allí grandes fiestas y comilonas preparadas por nuestro servicio de cocina español, siendo frecuentes las paellas, entre otros platos. Los invitados eran principalmente amigos españoles, aunque a veces también americanos.



Alix con su perra Greta Garbo en Las Lomas, Madrid.



Christopher con sus perros en West Palm Beach, Florida.

Otro amigo suyo era el gran artista de la fotografía Gyenes, que captó su imagen, también la de Christopher, de su nieta Cecilia, la mía y la de su perrita Ratita. El excelente escultor Sebastián Miranda siempre fue muy cariñoso con papá y conmigo, y nos reíamos con sus expresiones tan castizas. Durante su estancia en Estados Unidos, mi padre tuvo siempre mucha relación con todos los diplomáticos españoles, entre ellos los embajadores Areilza, Lequerica y Piniés, y el Cónsul General Ángel Sanz Briz.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- El maestro Andrés Segovia se quedaba en casa, cuando venía para dar conciertos en el Carnegie Hall. Segovia era una persona muy disciplinada, y siendo muy pequeño, yo me sentaba en el suelo y le escuchaba practicar durante 3 horas todos los días. Papá tenía amistad con el diplomático José Félix de Lequerica, embajador permanente de España en la ONU, y más tarde con su sucesor, Jaime de Piniés. También tenía amistad con el juez Emilio Núñez, de la Corte Suprema del Estado de Nueva York. Recuerdo que asimismo venía a casa con frecuencia Severo Ochoa, que en 1959 sería Premio Nobel; curiosamente nació en 1905, un año después que mi padre.

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- Dentro de su personalidad, ¿cuál sería la virtud y el defecto que más destacarías? ¿Qué otros rasgos resaltarías de su persona?

ALIX CASTROVIEJO.- Su virtud sería la generosidad. Era muy generoso con su tiempo, sobre todo el dedicado a sus enfermos, sus amigos y su familia.

En el plano económico era muy desinteresado. Ningún enfermo era rechazado por falta de medios. Muchos pacientes de los que él veía no pagaban nada por la consulta o cirugía. Su defecto creo que sería la impaciencia y el perfeccionismo. Él se exigía mucho y esperaba lo mismo de los demás. Mi padre tenía una mente muy clara y ordenada. Quizá por ello explicaba sus lecciones de forma sencilla, pero muy precisa a sus alumnos y colaboradores. Sin embargo, para sus papeles personales y en su forma de hacer las maletas era un tanto caótico, muchas veces por falta de tiempo. Fue un hombre sencillo. Recibió muchos honores a lo largo de su vida. Los recibió gustoso, pero nunca los utilizó para lucirse. Su energía no tenía límites. Andaba deprisa y conducía aún más deprisa. Siempre iba delante de todos, familia, discípulos y amigos. Nos costaba trabajo seguirlo. Su ritmo vital era distinto al de la mayoría de los hombres. De ahí vino parte de su gran capacidad de trabajo... y de concentración.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Destacaría como virtud el ser un hombre extremadamente modesto. Para mi padre la Medicina no era un modus vivendi, era el gran amor de su vida. Tal vez como defecto diría que mi padre estaba tan involucrado en su profesión, que se perdía en su trabajo, y no se tomaba el tiempo suficiente para relajarse y examinarse a sí mismo. No era un hombre introspectivo en ese sentido, porque siempre estaba trabajando en algún objetivo oftalmológico.

BAILARÍN, AMANTE DE LOS CHISTES, DEPORTISTA Y VIAJERO

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- En su tiempo libre, ¿cuáles eran sus aficiones?

ALIX CASTROVIEJO.- Tenía una gran curiosidad. Estaba siempre abierto a todo. Le interesaba conocer nuevos países, nuevas culturas, nuevos sabores. Le fascinaba todo lo que tenía que ver con nuevas tecnologías, los gadgets, la electrónica: su paraíso era Hong-Kong. Le gustaba pasarlo bien en sus ratos de descanso. Disfrutaba de distendidas comidas con los amigos y la familia. Como buen riojano, era muy hospitalario y siempre tenía la casa llena, no solo de buenos amigos, sino también de otras personas que acogía porque estaban lejos de sus hogares. Le encantaba bailar, y hasta llegó a ganar un campeonato de tangos. Recuer-



Alix Castroviejo en la playa de Murcia.

do que, en unas vacaciones de verano, en Galicia, un primo nuestro organizó una cena en un restaurante, y mi padre de repente cogió un jersey y se puso a bailar con él.

Sus perros tuvieron un lugar importante a lo largo de su vida. Christopher y yo nos criamos rodeados de Caniches. Más tarde sus favoritos fueron los Yorkshire Terrier. A su última perrita, Ratita, le dedicó un precioso poema uno de sus pacientes ilustres, el Premio Nobel Vicente Alexandre.

Sentía un gran amor hacia los niños. Se le alegraba la cara al ver niños pequeños. Les sacaba fotos, y no podía resistir la tentación de comprar caramelos o pequeños juguetes para repartirlos muy deprisa.

Era muy aficionado a contar chistes y tenía un gran repertorio. Compartía con su colega Luis Fernández-Vega no sólo su dedicación a la Oftalmología sino también el don de recordar y saber contar bien los chistes. Viajando de Pamplona a Madrid, estuvo contando chistes sin parar para que no se durmiera mi marido, que conducía tras una noche de sanfermines. Disfrutaba a fondo con los chistes de su amigo Mingote. Le hacían mucha gracia y tenía varios dibujos dedicados por el artista en su despacho.

Por supuesto, el deporte era otra de sus grandes aficiones. De joven lanzaba el disco, hacía gimnasia de todas clases y fue campeón universitario y subcampeón de España de lanzamiento de jabalina. En fútbol, mi padre fue el que marcó el primer gol en el campo de las Gaunas de Logroño. También jugaba al tenis, nadaba, y montaba en bicicleta. De joven iba varias veces desde Logroño a Bilbao en bicicleta, para ir a ver a sus primos, los Damborenea.

Recorrer el mundo le apasionaba. Cuando viajaba siempre visitaba las cosas interesantes y sacaba cientos de fotografías. Todavía recuerdo el viaje tan interesante a Egipto que hicimos Christopher y yo, acompañándolo en la gira que hizo como invitado oficial del Presidente Nasser.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Era un gran deportista; yo jugaba con él al tenis, practicábamos el esquí acuático y aprendí este deporte cuando yo tenía 8 o 9 años, en Acapulco. También nos encantaba montar en barco; tuvimos varios barcos muy rápidos en la casa de Centre Island, y a papá le gustaba dar paseos, pero más bien eran carreras de barco.



Miguel Artacho Castroviejo en el 2024 Africa Investment Forum Market Days. Rabat, Morocco.

Disfrutaría mucho con los avances tecnológicos

DR. GUTIÉRREZ CARMONA.- ¿Desde su fallecimiento, echas mucho de menos a tu padre?

ALIX CASTROVIEJO.- Sí, ... eso de no poder llamar por teléfono para pedir su consejo o tener su apoyo moral, o escucharlo contando chistes a su manera tan particular, o reunirnos alrededor de una buena mesa. Algunas veces hablo con mi hermano Christopher sobre lo que disfrutaría nuestro padre con los teléfonos móviles, las cámaras digitales, los nuevos televisores y los DVD, además de todos los avances tecnológicos de la Medicina. También hace años, notamos mucho su ausencia en la boda de mi hija Cecilia.

CHRISTOPHER CASTROVIEJO.- Lo echo mucho de menos, todos los días pienso en él y cuando rezo mi padre está ahí conmigo. Fue un hombre inolvidable, que me dio muy buenos consejos. Cuando tenía 10 años, mis padres se divorciaron y mi madre me internó en un colegio, en Massachusetts; recuerdo que mi padre, a pesar de lo ocupado que estaba en su profesión, hacia en coche, dos o tres veces al mes, el trayecto largo que existe entre Nueva York y Boston para visitarme, aunque solo fuera por un día, y llevarme a almorzar con mis amigos del Colegio.

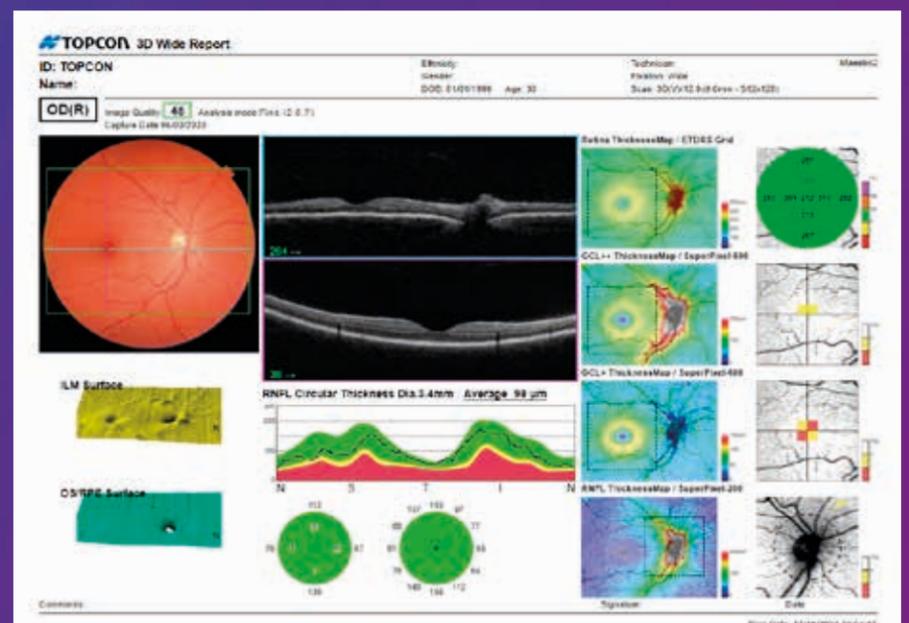
CELEBRAMOS LAS 25.000 UNIDADES INSTALADAS DE 3D OCT MAESTRO A NIVEL MUNDIAL



3D OCT MAESTRO2
NUESTRO OCT CON RETINÓGRAFO
ROBOTIZADO PROPORCIONA
UNA EXCELENTE RELACIÓN
CALIDAD-PRECIO.

**UNA exploración
UN informe
UN equipo**

**CAPTURA DE ESCANER OCT
DE CAMPO AMPLIO 12MMX9MM,
DE MÁCULA Y DISCO ÓPTICO.
IDEAL PARA
UNA REVISIÓN OCULAR ANUAL.
EL ESCANEEO REDUCE EL
TIEMPO DE EXAMEN DEL PACIENTE.**



DESCUBRA:
3D OCT MAESTRO2



Este año destacó por su enfoque en el desarrollo de habilidades clínicas, la formación quirúrgica y el fortalecimiento de la comunicación

PROA1 de Alcon reúne a más de 200 residentes de primer año para formar a la próxima generación de oftalmólogos

El emblemático programa de formación PROA1, organizado por Alcon, líder mundial en el cuidado de la salud visual, celebró su 20ª edición reuniendo a más de 200 residentes de primer año (R1) en Barcelona. Esta edición, liderada por el Dr. Pedro Arriola, quien hace 20 años asistió como residente de primer año a la primera edición de PROA, se destacó por su enfoque en el desarrollo de habilidades clínicas, la formación quirúrgica y el fortalecimiento de la comunicación entre los futuros oftalmólogos.

LOS asistentes tuvieron la oportunidad de explorar los avances más recientes en Oftalmología y profundizar en las claves para el futuro de la especialidad, guiados por expertos de referencia en el sector.

Desde su creación en 2004, PROA1 ha sido un reflejo del compromiso de Alcon con la formación y el desarrollo profesional en el campo de la salud visual. Durante las dos jornadas del programa, los asistentes participaron en una agenda cuidadosamente diseñada, que combinó sesiones inspiradoras, talleres prácticos y actividades de networking.

Durante el discurso de bienvenida, Rozina Camarudin, vicepresidenta de Marketing de la división quirúrgica internacional de Alcon, destacó cómo la formación y el liderazgo deben ir acompañados de valores de diversidad e inclusión. Además, subrayó la iniciativa BoSS (Building Our Sustainable Society), impulsada por la ESCRS y en la que Alcon participa para fomentar una comunidad global inclusiva que brinde acceso equitativo a la formación y al liderazgo en el sector. Este enfoque, apuntó, está alineado con la misión de PROA1: formar a futuros oftalmólogos mientras se construye una profesión más equitativa y preparada para los retos globales.



UNA AGENDA ADAPTADA A LOS RETOS DEL PRESENTE Y EL FUTURO

Entre las actividades más destacadas estuvieron las sesiones «Mis primeras 50 cirugías», impartida por la Dra. Margarita Cabanás, y una charla del reconocido comunicador Manuel Campo Vidal sobre la importancia de la comunicación efectiva.

En el segundo día, el enfoque práctico cobró protagonismo con sesiones como «Abordaje del paciente», dirigidas por las Dras. Irene López Liroz y Sofía Rodríguez Calderón, y «Top 10 claves para hacer una buena residencia», impartida por el Dr. Víctor Lázaro.

Además, se llevó a cabo una ponencia de investigación en la que participaron la Dra. Bárbara Burgos y Jesús Marín, quienes destacaron la labor de Medical Affairs y el papel clave de Alcon en el apoyo a la investigación oftalmológica.

Los residentes también disfrutaron de una entrevista sobre oportunidades de desarrollo tras la residencia, donde médicos de diferentes perfiles compartieron sus experiencias y consejos: el Dr. Luis Fernández-Vega, fellow en Bascom Palmer Eye Institute; el Dr. Jaime Campos, emprendedor y CEO de AMIR; y el Dr. Xavier Navarro, Head of Medical Affairs Europe en Alcon.

El evento culminó con la intervención de Víctor Küppers, quien ofreció un mensaje de optimismo y entusiasmo hacia el futuro de la Oftalmología.

El programa, dirigido por el Dr. Pedro Arriola Villalobos, también contó con la participación de las principales sociedades científicas oftalmológicas de España, representadas por figuras clave, como el Prof. Julián García Feijóo (SEO), el Dr. Humberto Carreras (SECOIR), el Dr. Juan Donate (SERV), el Dr. Nicolás Alejandro (SESOC) y el Dr. Francisco J. Muñoz Negrete (SEG).

Como parte del programa, los residentes tuvieron la oportunidad de visitar el Alcon Experience Center, donde exploraron tecnologías como el simulador quirúrgico Fidelis™, que emplea realidad virtual para entrenar en técnicas de cirugía de cataratas. Esta experiencia inmersiva les permitió familiarizarse con herramientas innovadoras que están transformando la práctica quirúrgica.

UN EVENTO TRANSFORMADOR PARA UNA GENERACIÓN CLAVE

PROA1 reafirma el firme compromiso de Alcon con la formación de los futuros profesionales de la visión y destaca la importancia de mantenerse a la vanguardia de las innovaciones tecnológicas para afrontar los retos de la Oftalmología. Con la especialidad en constante evolución, PROA1 se dedica a preparar a las nuevas generaciones de oftalmólogos para liderar este cambio transformador.

Se ha renovado el diseño, manteniendo la alta calidad y confiabilidad

Familia de lágrimas artificiales Systane™: nueva imagen, misma formulación para el alivio de los síntomas del ojo seco

Durante este año 2024, la familia de lágrimas artificiales Systane™ ha renovado su imagen que no cambia la formulación confiable y efectiva que ha beneficiado a pacientes con sequedad ocular. Con un diseño actualizado, Systane™ sigue ofreciendo el mismo alivio de los síntomas de ojo seco, pudiendo adaptarse a las necesidades de cada paciente.

OPCIONES PARA TODO TIPO DE OJO SECO

- **Systane™ Complete:** Alivio todo en uno (1) para pacientes con todo tipo de ojo seco (1), proporcionando hasta 8 horas de alivio (1).
- **Systane™ Hidratación:** Alivio duradero de los síntomas de ojo seco (2,3,4). Para el ojo seco crónico y el alivio de los síntomas de ojo seco post-cirugía ocular (5).
- **Systane™ Gel Drops:** Complemento nocturno, para pacientes con ojo seco severo (6). Se puede usar de forma independiente o como complemento a otras lágrimas artificiales (6,7).

Systane™ sigue ofreciendo soluciones para el ojo seco, pudiendo adaptarse a las necesidades de cada paciente.



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. Davitt WF, Bloomenstien M, Christensen M, Martin AE. Efficacy in patients with dry eye after treatment with a new lubricant eye drop formulation. J Ocul Pharmacol Ther. 2010; 26(4): 347-353. 3. Rangarajan R, Kraybill B, Ogundele A, Ketelson HA. Effects of a hyaluronic acid/hydroxypropyl guar artificial tear solution on protection, recovery, and lubricity in models of corneal epithelium. J Ocul Pharmacol Ther. 2015; 31(8): 491-497. 4. 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 efficacy of an HP-guar containing ocular lubricant in a population of dry eye patients. J Ocul Pharmacol Ther. 2009;25(3):271-278. 5. Srinivasan S, Manoj V. A Decade of Effective Dry Eye Disease Management with Systane Ultra (Polyethylene Glycol/Propylene Glycol with Hydroxypropyl Guar) Lubricant Eye Drops. Clin Ophthalmol. 2021;15:2421-2435. 6. Alcon Data on file. Data Support for Systane Gel Drops - FID 115958D. 7. Christensen M, Martin A, Meadows D. An evaluation of the efficacy and patient acceptance of a new lubricant eye gel. The American Academy of Optometry Annual Meeting; 2011; E-Abstract 115013.

Systane™ Gotas Oftálmicas cumplen con la normativa de productos sanitarios. Para mayores de 18 años. Contraindicados en personas alérgicas a cualquiera de sus componentes. Posibles efectos adversos: respuesta alérgica/hipersensibilidad, visión borrosa, disminución de la visión, molestias oculares persistentes, lagrimeo excesivo, enrojecimiento ocular, irritación, infección microbiana, toxicidad sistémica, y toxicidad de respuesta. Los productos Alcon cumplen con la normativa aplicable a productos sanitarios vigente. Consultar las instrucciones de uso de los productos para la lista completa de indicaciones, contraindicaciones y advertencias.

*Contenido patrocinado por Alcon

© 2024 Alcon Inc. 12/2024 ES-FVR-2400009

Tendrá lugar en Oviedo el 25 y 26 de abril de 2025

Claves del 4.º Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega

Se conocen ya algunos de los aspectos de una de las convocatorias formativas más destacadas de cada año, el Curso Básico de Cirugía Plástica Ocular que organiza, en su sede, el Instituto Oftalmológico Fernández-Vega, en colaboración con la Universidad de Oviedo. En su cuarta edición, se desarrollará los días 25 y 26 de abril de 2025, bajo la Dirección del Dr. Javier Fernández-Vega y la Codirección de los Dres. Michel Tazartès y Fernández-Vega.

CABE recordar que este Curso está diseñado específicamente para residentes en formación en Oftalmología y especialistas noveles, tanto en Oftalmología como en otras especialidades quirúrgicas relacionadas con la cirugía plástica óculo-facial, que deseen profundizar en las bases del manejo y las técnicas quirúrgicas fundamentales de la subespecialidad de Oculoplástica.

En sus anteriores convocatorias ha registrado no solo un gran interés entre los posibles interesados sino también un alto grado de satisfacción con el grado de conocimiento recibido como han expresado sus participantes al término de las distintas ediciones celebradas. Y es que, como se remarca desde la organización, «el Curso de Oculoplástica del Instituto Fernández-Vega ofrece un programa integral, que combina la teoría con la práctica, y es de gran interés tanto para oftalmólogos como para especialistas de otras disciplinas quirúrgicas».



Dr. Javier Fernández-Vega Sanz.



Carlos Fernández-Vega González.



Dr. Michel Tazares

ESTRUCTURA DEL CURSO

Se ha anunciado ya la estructura básica del Curso, que estará configurado de la siguiente manera:

— Día 1 (25 de abril): Se han previsto distintas charlas teóricas y la presentación de una serie de vídeos educativos. Además, como se avanza desde la organización, «una sesión de disección en cadáver permitirá a los asistentes aprender técnicas fundamentales en cirugía oculoplástica, en un entorno controlado y altamente didáctico».

— Día 2 (26 de abril): Se ha configurado como una sesión de cirugía en directo, donde, se apunta, «reconocidos especialistas llevarán a cabo procedimientos quirúrgicos en tiempo real, ofreciendo una oportunidad única para aprender técnicas y debatir aspectos clave del manejo quirúrgico de casos reales».

Para el desarrollo del programa, y manteniendo su tónica de las anteriores ediciones, el Curso contará con la participación de destacados especialistas en Oculoplástica y Cirugía Plástica oculo-facial, tanto a nivel nacional como internacional, que compartirán con los asistentes su experiencia y conocimientos.

Con esta base, desde la organización del Curso se tiene claro el mensaje a los interesados:

«¡Os esperamos en Oviedo para aprender, compartir conocimientos y avanzar juntos en esta apasionante subespecialidad!»



Cursos de Actualización
del Instituto Oftalmológico Fernández-Vega
IV Curso Básico de Cirugía Plástica y Ocular
Oviedo, 25 y 26 de abril de 2025

Director: Javier Fernández-Vega Sanz
Coordenadores: Carlos Fernández-Vega González, Michel Tazartès



Organiza:
Audiovisual y Marketing, S.L. C/ Arcipreste de Hita, 14, 28015 Madrid
Tfnos.: 91 544 58 79 - 91 544 80 35 • E-mail: marilyn@oftalmo.com



* Curso incluido dentro del Programa de Formación Continua en Ciencias de la Visión de la Universidad de Oviedo.

La SEO en la reunión de la Federación de oftalmólogos europeos (FEOph)

El 12 y 13 de octubre, en el marco de la reunión de la Sociedad Alemana de Oftalmología (DOG), desarrollada en Berlín, se ha celebrado una nueva edición de la reunión de la Federación de oftalmólogos europeos (FEOph), que representa a las sociedades científicas oftalmológicas de Alemania, España, Francia, Italia y Reino Unido. La convocatoria no sólo fue muy interesante, sino que sirvió para unir lazos entre las diversas sociedades científicas de Europa y poder avanzar en temas de organización y educacionales en el ámbito oftalmológico.

DURANTE la reunión se desarrolló una muy interesante mesa redonda sobre la cirugía de cataratas en casos especiales, en la que se puso el foco en las diferencias de abordaje del tema según los diferentes países. En la misma participaron el representante de la SEO en la Feoph (el Dr. Salvador García-Delpech), siendo el representante senior el Dr. Alfredo Ferrer y la junior la Dra. Glenda Espinosa.



En la imagen, el Dr. Salvador García-Delpech, representante de la SEO en la Federación de Oftalmólogos Europeos (FEOph), junto con el resto de participantes en la mesa redonda.

Se emitió desde el estudio de grabación de Vissum Miranza Alicante en colaboración con IMO Miranza Barcelona, donde tuvo lugar el evento

ARI 2024 volvió a demostrar el éxito de un nuevo modelo de encuentro educativo profesional

En su 22 edición, cuarta en formato online, el 24, 25 y 26 de octubre se celebró ARI 2024, que se emitió desde el estudio de grabación de Vissum Miranza Alicante en colaboración con IMO Miranza Barcelona, donde tuvo lugar la realización del evento. Con su formato diseñado hace 4 años, pretende así romper las barreras de tiempo, espacio y costo para asistir a actividades de formación continuada en cirugía refractiva, catarata, córnea y lentes intraoculares. De nuevo, ha repetido el éxito de años anteriores, recibiendo 17.777 visitas en los días de la reunión y en las dos semanas posteriores.

TODAS las sesiones tuvieron una audiencia extraordinaria, destacando algunas de las sesiones satélite promovidas por la industria del sector, con algunos días de más de 1.000 visitas. En general, hubo una gran asistencia en todas las sesiones, en particular aquellas que trataron de nuevas lentes intraoculares y en los debates sobre cirugía refractiva corneal Intracorneal en la presbicia y la miopía.

EL PROGRAMA CONTÓ CON 4 ÁREAS

ARI 2024 desarrolló su programa en cuatro áreas:

La primera versó acerca de las novedades en optometría clínica y fue moderada por David Piñero y el Profesor Jorge L. Alió, recibiendo más de 1.000 visitas en sus dos sesiones. En ellas se trataron temas como el tratamiento de la miopía con lentes especiales y fármacos, y actualidades en el estudio clínico del ojo. Se desarrollaron asimismo dos sesiones satélites, una de Hoya (tratamiento de la miopía con lentes Miyosmart, que contó con 501 asistentes) y otra de Bynocs (tratamiento de la ambliopía, con 338 asistentes).

El Área 2 fue moderada por los Dres. Jorge Alió del Barrio y José Luis Güell. En una sesión se realizó una actualización del diagnóstico y tratamiento de la superficie ocular y el ojo seco, y casos complicados o complejos de problemas médicos y quirúrgicos corneales. Tuvo una importante participación internacional, registrando más de 500 visitas. En esta sección tuvieron lugar las sesiones satélites de Medicontur (306 asistentes) y Biotech (857 asistentes), ambas sobre temas de lentes intraoculares pseudofáquicas y fáquicas.

El Área 3 trató sobre Cirugía del Segmento Anterior y fue coordinada por el Profesor Jorge L. Alió, la Dra. Meilin Chang y el Dr. Joaquín Fernández. Se trataron temas de fijación de lentes intraoculares en ausencia de saco capsular, sesión que contó con una importante asistencia.

El Área 4 versó sobre cirugía refractiva y fue uno de los momentos estelares de ARI 2024. Las sesiones fueron dirigidas por los Profesores Miguel Maldonado y Jorge L. Alió. Tuvo lugar un interesantísimo debate entre expertos sobre cirugía refractiva corneal, redefiniendo sus límites y un interesantísimo debate sobre cirugía corneal o intraocular en la presbicia y la baja y moderada miopía. Este debate contó con más 600 visitas en su conjunto. Este programa se completó con las sesiones satélite de Hoya Surgical (218 asistentes) y Topcon (386 asistentes).



Prof. Alió y David Piñero.



Prof. Alió y Prof. Maldonado.



Jorge Alió del Barrio, María Gessa y Prof. Alió.

El Área 5 se enfocó en temas sobre Cirugía del Cristalino y Lentes Intraoculares y fue moderada por el Profesor Jorge L. Alió, el Dr. Gonzalo Bernabéu y el Dr. Joaquín Fernández. Estas sesiones tuvieron una gran asistencia (2.915 asistentes), versaron sobre técnicas quirúrgicas de cirugía del cristalino y lentes intraoculares, innovaciones en lentes intraoculares, nueva trifocalidad (Sesión 9) y nuevas lentes de foco extendido (Sesión 10). Se cerró con una Sesión Especial de glaucoma para cirujanos de catarata (sesión 11), en la cual se debatieron los métodos más aconsejables para el cirujano de catarata para tratar un glaucoma a la vez que la cirugía del cristalino. En esta área tuvieron lugar las sesiones satélites de Hanita (1.211 asistentes) y de Carl Zeiss (432 asistentes).

UN ÉXITO DE COMUNICACIÓN

El curso cerró con la sesión 12, sobre casos clínicos únicos y de especial interés. En total se presentaron 23 casos clínicos, con sus correspondientes comentarios, presentados por el Dr. Jorge Alió del Barrio y la Dra. María Gessa. Esta sesión tuvo un total de 3.889 visitas.

El modelo de ARI ha demostrado ser un éxito de comunicación, contando con un 50% de participación española y el resto de países latinoamericanos y de otras zonas, incluso asiáticas.

ARI 2024 ha conseguido romper las barreras y limitaciones a la formación continuada médica que existen por distancia o temporalidad. Esta actividad está acreditada con los créditos de Formación Médica Continua europeos ECMECs.

En su totalidad las sesiones están abiertas durante 6 meses para que puedan atenderse por cualquiera que esté interesado en los temas que en ellas se tratan. El acceso a ARI 2024 es gratuito.

Desde la organización se informa que ya se está preparando la nueva convocatoria de ARI 2025.



El Prof. Alió y el Dr. Piñero con los International Fellow's del curso online de la UMH Refractive Cataract, Corneal and Lens Surgery en Vissum Miranza.



ISOPURE SERENITY
PREMIUM MONOFOCAL IOL

ISOPURE SERENITY
PREMIUM MONOFOCAL IOL

TORIC

When Their
Serenity

is Your
Serenity.



POD
Platform

Extended.
Uncompromised.
Simplified.

Stability.
Maneuverability.
Accuracy.

ISOPURE SERENITY
PREMIUM MONOFOCAL IOL

ISOPURE SERENITY
PREMIUM MONOFOCAL IOL

TORIC



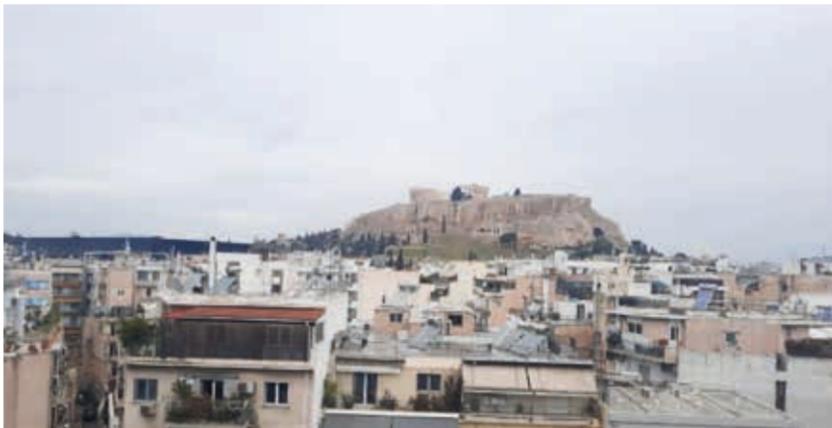
www.bvimedical.com

HISTORIA Y HUMANIDADES

Sobre Asclepio de Grecia, Dios de la Medicina (II) Museo de la Acrópolis de Atenas

Enrique Santos Bueso
Hospital Clínico San Carlos. Madrid

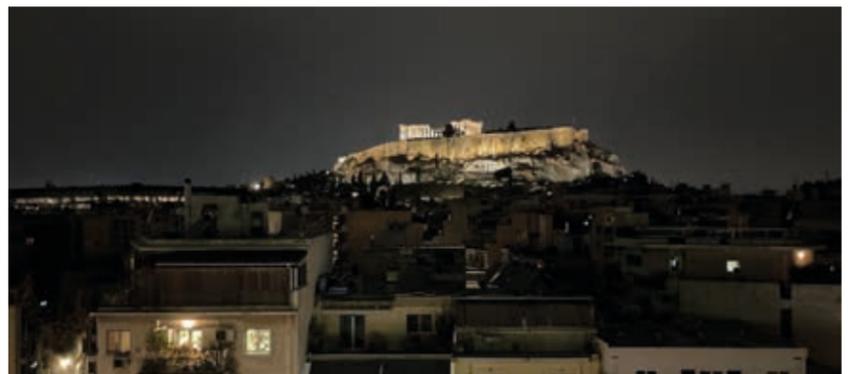
EL museo de la Acrópolis de Atenas, situado a escasos 300 metros del Partenón, fue construido en el año 2009 y se compone de tres plantas con un área total de 25.000 metros cuadrados. La planta superior, descentrada del resto del edificio debido a que está perfectamente alineada con el Partenón que casi se puede tocar desde su terraza, alberga una réplica del mismo que contiene los restos y elementos que se conservan y se van recuperando del templo principal de la acrópolis ateniense. En la primera planta, a la que se accede por una rampa que recuerda al ascenso a la acrópolis, pueden apreciarse varias obras relacionadas con Asclepio el dios griego de la medicina y la curación y del Asclepión ateniense (templo de la salud).



Acrópolis de Atenas y nuevo Museo de la Acrópolis a la izquierda (estructura oscura en el horizonte). Visión diurna. Fotografía del autor.



Acrópolis de Atenas. Acrópolis significa la parte más alta de la ciudad y en ella se situaba el antiguo museo construido entre 1865 y 1874 hasta la inauguración del nuevo centro en el año 2009. Fotografía del autor.



Acrópolis de Atenas y nuevo Museo de la Acrópolis a la izquierda (estructura oscura con fila de ventanas iluminadas). Visión nocturna. Fotografía del autor.

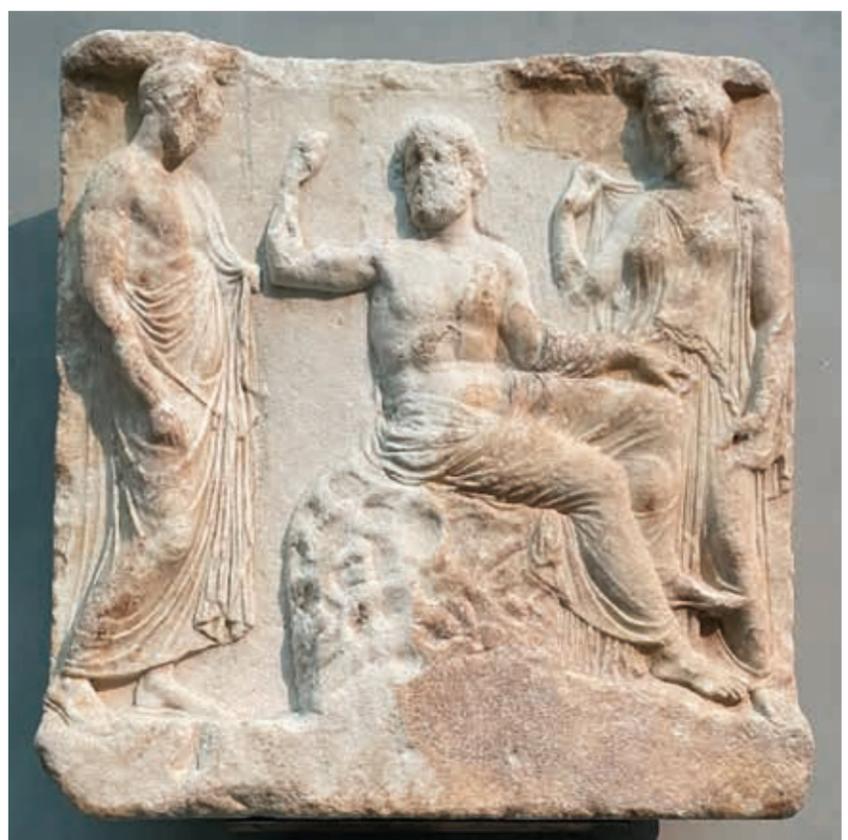
“

La planta superior del museo de la Acrópolis de Atenas está perfectamente alineada con el Partenón, que casi se puede tocar desde su terraza

”



Instrumentos médicos de Asclepio. Pueden apreciarse dos recipientes en los laterales y un maletín abierto en el centro con diferentes instrumentos médicos como escapelos y lancetas. Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



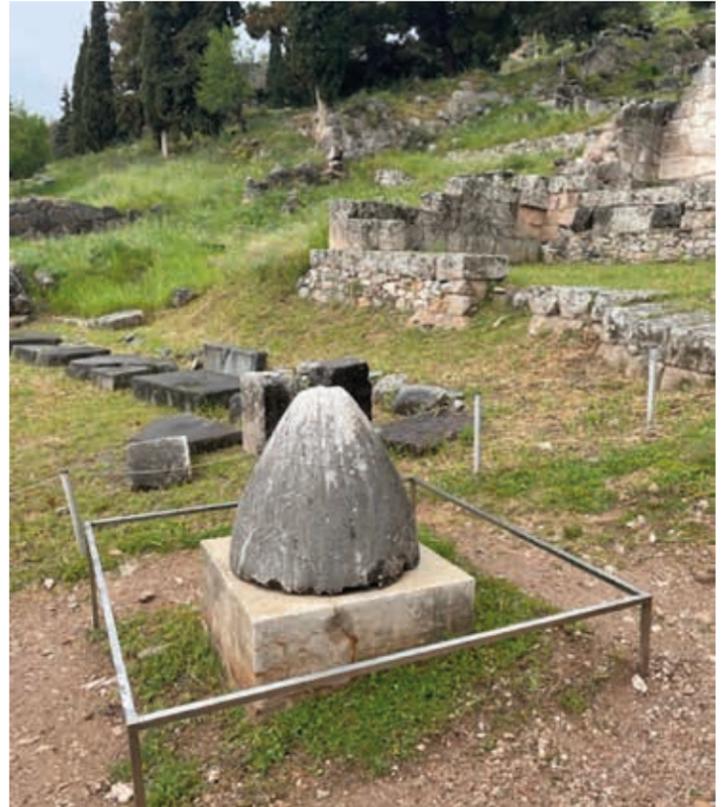
Asclepio sentado en la piedra sagrada u ónfalo entre su esposa Epíone (a su izquierda) y un hombre desconocido vestido con himatión (manto de gran amplitud que se enrollaba sobre un hombro sin fijación, a diferencia de la clámide). Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



Exvoto u ofrenda votiva del Asclepión de Atenas. Relieves votivos con inscripciones referentes a distintas partes de la economía: ojos, oídos, pecho y pierna. Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



Detalle del relieve votivo: ojos. Exvoto u ofrenda votiva del Asclepión de Atenas Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



Ónfalo u ombligo del mundo. Betilo o piedra sagrada depositada por Zeus en el centro del mundo en el oráculo de Delfos. Fotografía del autor.



Asclepio en el templo con su esposa Epíone y su hija Higea reciben ofrendas de los fieles. En el inicio de la procesión un joven esclavo lleva un cerdo para el sacrificio. Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



Ofrenda votiva del Asclepión de Atenas. Pilar con ofrendas a Asclepio insertado en el nicho del santuario de Asclepio. Posiblemente del escultor Praxias. Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



Detalle: parte de un rostro femenino con ojos incrustados. Ofrenda votiva del Asclepión de Atenas. Posiblemente del escultor Praxias. Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.



Detalle: En el inicio de la procesión un joven esclavo lleva un cerdo para el sacrificio. Asclepio en el templo con su esposa Epíone y su hija Higea reciben ofrendas de los fieles Museo de la Acrópolis. Atenas. Fotografía del autor.

Vagabundeando por Atenas. Verano de 2024

Enrique Santos Bueso



esbueso@hotmail.com

Una iniciativa única para recordar y recuperar el instrumental o los materiales de óptica, de farmacia o los libros que han forjado la Historia de la Oftalmología

El Desván de Tomás Pellicer

Internet le ha permitido al oftalmólogo Dr. Tomás Pellicer Lorca hacer realidad un sueño y mostrar los resultados de su pasión por lo que define como la **Arqueología Oftalmológica**, recuperando el material utilizado por los profesionales en las últimas décadas, mucho de él vital en su propia trayectoria. Los resultados, en revisión permanente pues están abiertos a las aportaciones que se realicen en cada momento, están disponibles en <https://eldesvandetomaspellicer.com>, agrupados en las categorías de **Instrumental, Óptica, Exploración, Farmacia, Libros y Varios**. Seguidamente nos explica las razones de esta iniciativa singular y nos muestra algunas de las piezas que se incluyen.

EN junio de 1972, recién obtenido mi Título de Licenciado en Medicina y Cirugía, ingresé como Médico Interno «Honorario» en el Instituto Oftálmico de Madrid. Lo de «Honorario» significaba, paradójicamente, que no recibía honorario alguno a cambio de mi compromiso con la Oftalmología, que se ha mantenido hasta la fecha.

Cincuenta años de oftalmólogo que me han permitido ser testigo de la historia de una de las especialidades médicas que ha experimentado un mayor desarrollo tecnológico durante este período. Los avances eran tan rápidos que había que ir «a paso ligero» para no quedarse atrás en los avances en la exploración, en la terapéutica y en las técnicas quirúrgicas, que corrían a toda prisa en beneficio de los pacientes, pero que nos obligaban a los profesionales a un esfuerzo para ponernos al día que no todos podían superar. Era una especie de «selección natural profesional», que dejaba a muchos buenos y experimentados compañeros en el camino.



Dr. Tomás Pellicer Lorca.

mi ejercicio profesional en etapas ya superadas. Buena parte han sido donaciones de buena fe de compañeros para ayudarme en mi proyecto de atención quirúrgica en los campamentos de refugiados saharauis, sin saber que eran ya piezas de museo y que hasta los pobres refugiados se beneficiaban de técnicas más actuales.

También se incluyen objetos de otras especialidades, del laboratorio clínico de mi padre, de mis antepasados homeópatas y de algunos médicos rurales de la época en que tenían que saber y hacer de todo a falta de especialistas y de hospitales cercanos.

DAR VIDA A LOS CIMIENTOS DE LA OFTALMOLOGÍA

Una de mis aficiones desde niño es la arqueología y por eso me niego a abandonar en los cajones de un desván o en el contenedor de la esquina, o incluso en las vitrinas de un museo que pocos visitarán, las piezas que constituyen la historia que he vivido y ayudado a construir durante 50 años.

Por eso nace este proyecto, que intenta dar vida a los cimientos de la Oftalmología que disfrutamos en la actualidad, donde las máquinas parecen imprescindibles, donde la cirugía alcanza objetivos impensables hace no tantos años y donde todo parece tan sencillo que nos hace olvidar, incluso a los oftalmólogos, que detrás de todos estos avances, hay un pasado de ingenio, de creatividad, de ingeniería y de esfuerzo que han hecho posible llegar al presente y pensar en el futuro.

La intención al abrir mi desván es, por una parte, despertar la curiosidad de mis colegas más jóvenes que quieran saber de dónde vienen los sofisticados aparatos y técnicas que manejan con soltura y, por otra parte, despertar la nostalgia de mis contemporáneos, que seguramente se quedarán con ganas de aportar sus anécdotas, e incluso sus desvanes particulares, a esta humilde aventura.

Bienvenidas las opiniones y las críticas a esta iniciativa, pero también, insisto, las aportaciones de nuevos objetos, que se incluirán en la web, como es lógico, con el nombre de su «donante», en este caso virtual.



Pinzas para el manejo de lentes intraoculares de diferentes marcas y modelos.

A medida que los criterios, las terapias y las técnicas iban siendo superadas, aparatos de exploración, instrumental quirúrgico e incluso los libros que habían inspirado toda una etapa de la especialidad se iban quedando obsoletos y relegados a una biblioteca olvidada o directamente convertidos en chatarra.

Muchos de los oftalmólogos jóvenes, educados en una especialidad muy tecnificada, desconocen ese pasado, a pesar de que, como todos los procesos históricos, explica el presente y su razón de ser profesional.

Por diferentes circunstancias, yo he tenido la suerte de acumular una buena colección de esa «chatarra» literaria y técnica. Parte me ha llegado por herencia de alguno de mis maestros; otra parte han sido herramientas de



Lavaojos de Vidrio.

Más de 1.000 instrumentos

Un buen ejemplo de lo que se muestra en la web es la Sección de Instrumental, que exhibe más de 1.000 instrumentos y cuya explicación y razones son claramente explicativas:

«En el campo de la cirugía, la experiencia de mi generación ha sido una mezcla de maratón y de carrera de velocidad. Los cambios de técnicas, de instrumental, de hábitos y hasta de escenarios quirúrgicos fueron incesantes.

«Cuando yo empecé, aún había quien operaba las cataratas con pinza o con ventosa. Pronto empezamos a sacarlas con criextracción, por supuesto intracapsulares. La extracapsular, aún sin lente intraocular tardó en llegar y la aparición de las primeras lentes rígidas fue una auténtica revolución, que como todas las revoluciones tuvo sus detractores, incluso entre relevantes figuras de la especialidad. La aparición del faco y de las lentes plegables, fue el final de una larga carrera en la que muchos compañeros se quedaron en el camino.

«Aparecieron las subespecialidades porque los avances no eran sólo en la cirugía de las cataratas. El pronóstico del glaucoma y de los desprendimientos de retina mejoró notablemente y con la aparición de los primeros scanner hasta nos atrevimos a abordar con éxito el hasta entonces temible abismo de la órbita.

«Porque, además, todos estos cambios habían ido acompañados de la aparición del microscopio quirúrgico, del desarrollo de nuevos tipos de instrumental y de suturas adaptados a las nuevas técnicas. Los cuchilletos eran desechables ¡Ya no había que afilarlos ni tampoco enhebrar las agujas!

«Era obligatorio ponerse guantes, batas y mascarillas en los quirófanos, ya no se esterilizaba con alcohol ni con formalina, no se podía fumar en las consultas, las estancias hospitalarias eran cada vez más cortas.

«En fin, otra cirugía, mucho más eficaz y más segura. Otro mundo que devoró al que mostramos en esta Sección».

Web: <https://eldesvandetomaspellicer.com>

Mail: eldesvandetomaspellicer@gmail.com

El delegado de visita médica de Brudylab, Enrique Suárez, accede a la jubilación

El ¡Hasta luego! de un gran profesional y una excepcional persona

Con el inicio de 2025 ha accedido a una muy merecida jubilación Enrique Suárez, uno de los rostros visibles de Brudylab en los últimos 16 años, a quien ha representado como delegado de visita médica desde 2008. Dos de sus responsables, Francisco Gasso y Vasco Da Silva Rodrigues, han aceptado el reto de nuestra publicación en este momento tan especial y han recordado en pequeñas tribunas las aportaciones y valía de Enrique, un referente a nivel profesional y una persona tremendamente especial y humana en su trato. Esta publicación coincide con ambos: aunque está ahí y siempre desde luego se va a poder contar al menos con su consejo, ¡todos le vamos a echar mucho de menos!

— TRIBUNA —

Deja una huella imborrable

ANIVEL personal, después de 14 años de trabajar con Enrique, lo que más aprecio de él es su bondad como persona. Es amigo de sus amigos y un apoyo importante para sus compañeros.

Su ingenio y gracia se ha granjeado el cariño de todos los médicos a los que visita, y cuando le acompañas en la visita, ves que los médicos le aprecian de verdad. Su particular simpatía se gana el aprecio de las personas y sus ventas siguen siendo brillantes.

He de reconocer que hemos sido afortunados de disfrutar a Enrique durante los últimos 14 años de su vida profesional. Su dedicación y calidez han dejado una huella imborrable en todos nosotros.

Francisco Gassó Casademunt
Director General de Brudylab

— TRIBUNA —

Un profesionalismo y una calidad humana excepcional

ENRIQUE Suárez, delegado de visita médica en Brudylab desde el año 2008 hasta 2024, ha acumulado 16 años de servicio impecable. Con su amplia experiencia en reconocidos laboratorios médicos, inició el proyecto de Brudylab en Madrid y sus alrededores, estableciendo la zona desde cero y consiguiendo siempre resultados impresionantes.

Su profesionalismo y calidad humana no solo impulsaron el crecimiento de la región, sino que también lo convirtieron en un compañero y amigo excepcional para todos los miembros del equipo.

Un aspecto clave de este éxito fue la promoción de la innovadora molécula Triglicérido de DHA (Tridocosahexaenoína) desarrollada por Brudylab, una solución única y patentada que optimiza la absorción de los ácidos grasos Omega-3 en el organismo, ofreciendo beneficios significativos para la salud humana. Este avance científico no solo ha sido el eje de los productos de la compañía, sino también una herramienta fundamental en la estrategia liderada por Enrique, consolidando la posición de Brudylab como un referente en nutrición médica.

Hoy, con motivo de su jubilación, despedimos no solo a un gran profesional, sino a un ser humano cuya huella permanecerá imborrable en nuestra historia. Enrique, tu dedicación, entusiasmo y calidez han sido una inspiración para todos los que hemos tenido la suerte de trabajar contigo. Tu legado trasciende los logros y resultados; está en los valores que nos has inculcado y en la forma en que nos has enseñado a enfrentar cada desafío con integridad y pasión.

Te deseamos una nueva etapa llena de alegría, descanso y tiempo para disfrutar de todo lo que te hace feliz. Aunque dejas tu labor en Brudylab, sabemos que el impacto de tu trabajo y la conexión que has creado con tantas personas continuarán brillando.

Gracias por 16 años de entrega, por enseñarnos el verdadero significado del profesionalismo y por mostrarnos que el éxito va de la mano con la humanidad.

¡Hasta siempre, Enrique!

Vasco Da Silva Rodrigues
Director Comercial (España y Portugal) de Brudylab



En el 99 Congreso de la SEO, Sevilla 2023, con el Prof. Piñero.



Stand de Brudy en el 17 Congreso SEG, Madrid 2023.



Enrique Suárez en su despedida coincidiendo con la Reunión Anual de la Sociedad Oftalmológica de Madrid 2024



En la especialidad de Oftalmología

El Dr. Carlos Mateo, reconocido con el Premio al Liderazgo Reputacional en el ámbito Clínico

Por segundo año consecutivo, el oftalmólogo especialista en retina de IMO Grupo Miranza, el Dr. Carlos Mateo, ha sido galardonado con el Premio al Liderazgo Reputacional en el ámbito Clínico, concretamente en la especialidad de Oftalmología. La distinción se le concedió a mediados de noviembre por el Observatorio de Salud (OdS) y Merco, el Monitor Empresarial de Reputación Corporativa, para reconocer la labor de médicos en 21 especialidades.

El Dr. Mateo cuenta con más de 35 años de experiencia, dedicados al tratamiento de las enfermedades oculares que afectan a la retina. Además, fue socio fundador de IMO (Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona), desde 2020 IMO Grupo Miranza, clínica de referencia internacional en Oftalmología e introductor de técnicas quirúrgicas en España, como la translocación y la indentación macular para patologías como la degeneración macular asociada a la edad (DMAE) y la alta miopía.

Entre sus principales áreas de interés se encuentran las terapias médicas y quirúrgicas para enfermedades como la alta miopía, el desprendimiento de retina, el trauma ocular severo y la retinopatía diabética. Asimismo, cuenta con un gran volumen de publicaciones científicas, participa como ponente en numerosos congresos internacionales y forma a nuevos especialistas en retina, a través de un programa de máster de IMO Grupo Miranza.

Para el Dr. Carlos Mateo recibir nuevamente este galardón significa «el reconocimiento a la dedicación y la formación continua que, como oftalmólogo, he priorizado dentro de mi carrera profesional para perfeccionar, innovar y ofrecer los mejores resultados en salud visual a los pacientes y, por consiguiente, una mejor calidad de vida. Por ello, solo puedo expresar satisfacción y gratitud ante iniciativas que, como esta, contribuyen a dar visibilidad y prestigio a profesionales que están implicados con sus pacientes y tienen el compromiso de seguir avanzando hacia una medicina responsable y vanguardista».

RECONOCER A LOS MEJORES PROFESIONALES

Junto al Dr. Mateo, figuraban otros cuatro candidatos como finalistas en la categoría de Oftalmología. Entre ellos, se encontraban el Dr. Borja Corcóstegui, experto en Retina; y el Dr. Marco Sales, experto en Oculoplástica, ambos especialistas de IMO Grupo Miranza.

La segunda edición de los Premios Merco - Observatorio de Salud (OdS) se ha llevado a cabo con el objetivo de reconocer y promocionar el liderazgo reputacional de organismos, centros hospitalarios y especialistas sanitarios en nuestro país, mediante los galardones de liderazgo reputacional en el ámbito de las administraciones, el liderazgo reputacional en el ámbito hospitalario y el liderazgo reputacional en el ámbito de las especialidades profesionales. Este último, busca reconocer a los mejores profesionales en 21 especialidades.



El Dr. Carlos Mateo, premiado en la especialidad de Oftalmología.

Abre una nueva dimensión completamente digital

El Hospital de Manises, pionero en incorporar el microscopio quirúrgico SeeLuma™ de Bausch+Lomb

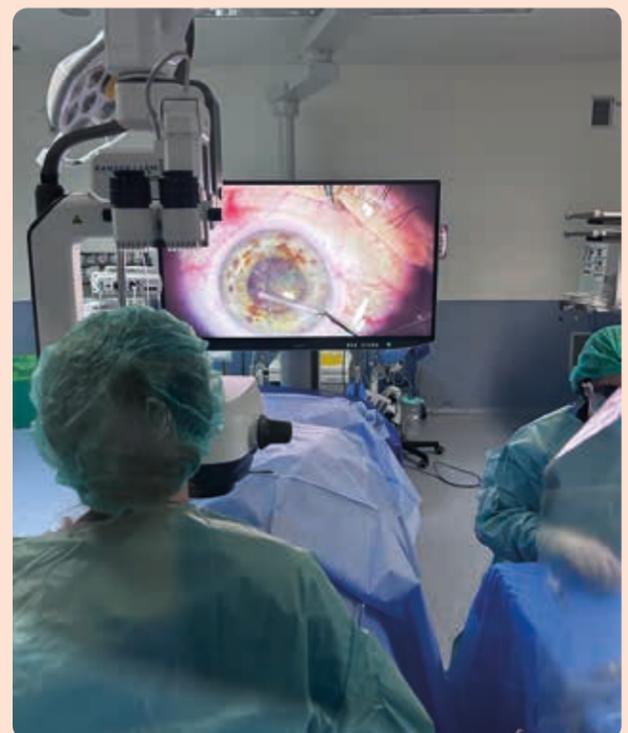
El Hospital de Manises ha incorporado el microscopio quirúrgico SeeLuma™ de Bausch+Lomb, convirtiéndose así en el primer centro hospitalario en España en contar con esta tecnología de visualización completamente digital y en 3D. Como se reconoce desde el centro, este avance representa un paso significativo hacia una mayor precisión en las intervenciones oftalmológicas.

El Dr. David Salom, Jefe de Servicio de Oftalmología en el Hospital de Manises y Profesor de Oftalmología de la Universidad Católica de Valencia, ha destacado la importancia de esta tecnología para avanzar en la mejora de los resultados clínicos: «SeeLuma™ transforma la práctica quirúrgica dándonos una mayor visibilidad, nos permite tener un mayor contraste y la calidad de la imagen es muy muy buena. Por ejemplo, en la aspiración de las masas enfoca la cápsula anterior y la posterior, y nos permite tener todas las estructuras perfectamente enfocadas. En la retina la profundidad de foco es increíble, nos permite enfocar la periferia a la vez que el polo posterior y tiene la capacidad de pasar de polo posterior a anterior de forma automática. En la cirugía de la mácula ofrece una claridad y nitidez espectacular, sobre todo porque tienes una pantalla de 55» en los pies del paciente. Creo que podemos convertirnos en mejores cirujanos con SeeLuma™, puesto que refuerza la capacidad de visualización del ojo. Además, con su innovadora tecnología, permite una mayor precisión y confianza para obtener mejores resultados quirúrgicos».

Como se resalta, la incorporación de SeeLuma™ en el Hospital de Manises refleja el compromiso del centro y de Bausch+Lomb con la innovación y la mejora continua de la experiencia clínica y quirúrgica. Tanto el Dr. Salom como los profesionales médicos que ya han trabajado con el microscopio destacan su rendimiento sobresaliente, no solo en intervenciones de segmento posterior, sino también en segmento anterior.

TRANSFORMAR LA CIRUGÍA OFTÁLMICA

SeeLuma™ llega para transformar la cirugía oftálmica. Su innovadora tecnología digital y en 3D está permitiendo a los profesionales sanitarios ofrecer los mejores resultados a sus pacientes. Gracias a sus binoculares, interfaces de usuario intuitivas y un diseño que permite a los cirujanos mirar directamente el monitor sin tener que girar el cuello, se ha convertido en una auténtica innovación en el campo de la cirugía oftálmica. Se ha diseñado además para facilitar incluso los procedimientos quirúrgicos más complejos.



- O J O S S A N O S C A D A D Í A -

BLEPHADERM®

Crema reparadora y calmante de párpados

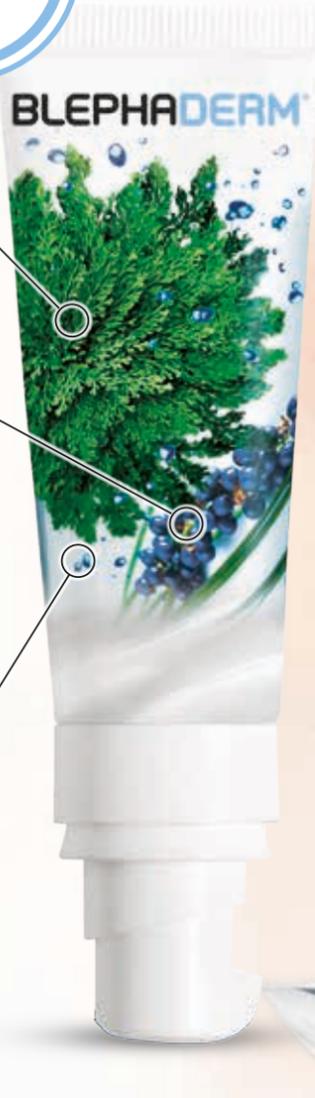
¿PÁRPADOS SENSIBLES,
SECOS O IRRITADOS?

NUEVO

TREHALOSA 3%

OPHIOPOGON
JAPONICUS 0,3%

ÁCIDO
HIALURÓNICO
0,15%



Párpados
sensibles, secos,
irritados o
con tendencia
atópica

- ▶ Mejora la hidratación¹, +63% a las 2h
- ▶ Reducción de la intensidad del escozor², -93% a los 5 min

REPARA, CALMA, HIDRATA

Formulada y testada por oftalmólogos y dermatólogos



Fórmula de alta tolerancia · Sin conservantes

1. Study report 22E-1351. Evaluación clínica de la pérdida de agua transepidérmica y el efecto hidratante duradero de Blephaderm® en el tratamiento de la piel atópica. n=11 (p<0,001). 2. Study report 22E-1350. Evaluación clínica de la aceptabilidad cutánea y ocular y la eficacia de Blephaderm® en el tratamiento de la piel atópica. n=21 (p<0,0001)

Se desarrollaron en Las Palmas de Gran Canaria el 25 y 26 de octubre

Las III Jornadas de Neurooftalmología, de nuevo un éxito

El Museo Elder de la Ciencia y la Tecnología, en Las Palmas de Gran Canaria, fue el escenario que congregó, el 25 y 26 de octubre, a 140 asistentes de todo el territorio nacional en las III Jornadas de Neurooftalmología. El encuentro estuvo avalado por las Sociedad Canaria de Oftalmología (SCO), la Sociedad Canaria de Neurología (Socane) y la Fundación Ver Salud. Estas jornadas, que cuentan con el reconocimiento de Interés Sanitario de la Conserjería de Sanidad del Gobierno de Canarias, se han convertido en una de las reuniones de referencia de esta subespecialidad en la que la Neurología y la Oftalmología van de la mano.

El programa se dividió en cuatro grandes bloques temáticos, en los que se pretendía abordar temas que despiertan inquietud y dudas en un territorio en el que muchas veces nos manejamos con mucha incertidumbre diagnóstica.

Las jornadas arrancaron con las palabras de bienvenida a cargo del Dr. Abián Muñoz, vicepresidente de la Socane, y la Dra. Isabel I. Guedes Guedes, tesorera de la SCO en representación del presidente de dicha sociedad, que destacaron la importancia del trabajo multidisciplinar y la gran acogida por parte de los asistentes de estas jornadas, que se impartían por tercer año consecutivo.

El primer bloque, de «Generalidades», pretendía abordar los aspectos básicos de la anamnesis y exploración del paciente con diplopía en la consulta de Neurooftalmología. Lo abrió el Dr. Manuel Regalado Barrios, neurólogo de la Clínica Tara de Tenerife, con su charla sobre «Anamnesis y exploración del paciente con diplopía». Continuaron la Dra. Karintia Armas Domínguez, oftalmóloga del Hospital Universitario de Canarias, con una interesante exposición sobre las «Bases refractivas en el paciente con diplopía», y la Dra. Sara Romero Báez, oftalmóloga del Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Gran Canaria (CHUIMI), que se enfocó en «Manejo práctico de los prismas en el paciente con diplopía». Luego fue el turno de la Dra. María Jesús Alemany Rodríguez, neuróloga del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín (HUGCDN), explicando las «Pruebas neurofisiológicas del paciente con diplopía» y del Dr. Joel Trejo Falcón, radiólogo del CHUIMI, que se refirió a «Indicaciones de neuroimagen en el paciente con diplopía».

El segundo bloque de la tarde estuvo dedicado a las «Neuropatías Ópticas y Vía aferente». Comenzó con la ponencia de la Dra. Montserrat González Platas, neuróloga del Hospital Universitario Dr. Josep Trueta/Santa Caterina de Girona, en la que abordó el «Diagnóstico diferencial de las principales Neuropatías Ópticas», a la que siguió la Dra. Elena Cabezas Monjas, del Hospital Universitario de Canarias, que se centró en «Ambliopía» y la Dra. Claudia Villar Van den Weygaert, neuróloga del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, que actualizó en «Neuropatías Ópticas Paraneoplásicas». Finalmente, el Dr. Rafael Alemán Flores, de la Clínica de Ojos Rafael Alemán, impartió una charla muy didáctica sobre «Pseudopapiledema».

CONTROVERSIAS Y CONCURSO DE CASOS CLÍNICOS

El segundo día de jornadas se abrió con un bloque destinado a las «Urgencias en Neurooftalmología». En el mismo se dio especial importancia a la «Oclusión de la Arteria Central de la Retina», exponiendo su abordaje por parte del oftalmólogo la Dra. Isabel I. Guedes Guedes, oftalmóloga del CHUIMI, y por el neurólogo el Dr. Antonio Medina Rodríguez, neurólogo del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Otro tema destacado fue el del «Ojo rojo», en el que el Dr. Francisco José Galván González, oftalmólogo del HUGCDN, situó el tema desde el punto de vista de la Oftalmología y la Dra. Yesica Miranda Bacallado, neuróloga del mismo hospital, lo hizo desde el punto de vista del neurólogo. En este bloque se pretendía abordar la misma patología desde el enfoque de ambas especialidades con el fin de dar una visión holística.

El siguiente bloque se destinó a «Controversias en Neurooftalmología», en el que se abordaron dos temas que suelen generar controversia: «La indicación de antiagregantes en las NOIAs no arteríticas» y «La necesidad de seguimiento periódico en pacientes con drusas del nervio óptico».



En la imagen, un momento de la discusión de las controversias planteadas.



Mesa de debate durante uno de los paneles.



Imagen conjunta de los ponentes neurólogos y oftalmólogos participantes.

En la controversia sobre el primero de ellos en defensa del «sí» se contó con la excelente presentación del Dr. Ayoze González Hernández, Jefe de Servicio y neurólogo del HUGCDN. Por su parte, el Dr. Shahin Mirdavood, neurólogo del CHUIMI, realizó la defensa del «no». En el segundo tema, seguimiento periódico de las drusas, la defensa la llevó a cabo el Dr. Ruymán Rodríguez Gil, oftalmólogo del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, mientras que, en contraposición, el Dr. Enrique Santos Bueso, oftalmólogo del Hospital Clínico San Carlos, tuvo la complicada tarea de defender la posición de que el seguimiento de las drusas no era necesario.

Tras finalizar este cuarto bloque se desarrolló el Concurso de Casos Clínicos, en el que la Dra. Josefina Reñones de Abajo, oftalmóloga de Vithas Eurocanarias, presentó siete casos clínicos en los que se iban planteando preguntas y los asistentes respondían a través de una aplicación. La Dra. Candelaria Pinto Herrera, oftalmóloga del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria se proclamó ganadora del concurso y recibió como regalo el libro «Neuropatías Ópticas de la A a la Z».

Pensamos ya con ilusión en la organización de las IV Jornadas de Neurooftalmología. ¡Les esperamos!

OFTALMÓLOGO@ PARA VILLANUEVA DE LA SERENA

El Hospital Don Benito, en Villanueva de la Serena, quiere ocupar una vacante de Oftalmología a tiempo completo, ajustable, con flexibilidad de jornada y tipo de contrato.

Se ofrece:

- Vacante de Oftalmología en el Servicio Extremeño de Salud
- Posibilidad de actividad complementaria, flexibilidad de horarios y rotaciones para formación.
- Es un servicio joven, en crecimiento, con la posibilidad de inminente traslado a hospital nuevo.

Se exige:

- Titulación vía MIR. Se acepta homologación de título vía excepcional

Interesad@s:

Contactar con: Dirección Asistencial (Tel.: 609 036 068) o Dirección RRHH (Tel.: 636 985 798). Mail: gerencia.donbenito@salud-juntaex.es

Original reflexión sobre el inadecuado uso de palabras y expresiones que hoy caracteriza a nuestra sociedad

De latinajos, «inglesismos» y rebuznos (Esperpento)

Hay palabras y formas de expresión que están en boca de la mayoría de protagonistas de la vida pública, y profesional, de nuestro país. La mayoría se emplean sin ningún tipo de fundamento, control y conocimiento, como sagazmente describe nuestro colaborador en el siguiente artículo, que por cierto surge, como reconoce, de una experiencia en el Congreso del Centenario al constatar la ¿Moderna? o ¿nueva forma? de presentar las comunicaciones orales con continuas paradas para tomar aliento, ocupando la pausa con el ya habitual Eeeee.

Ramón Castro Inclán

EN la novela ejemplar de Cervantes «El coloquio de los perros», en un momento de la conversación entre ambos protagonistas, Berganza dice: «Deso podemos inferir que tanto peca el que dice latines delante de quien los ignora, como el que los dice ignorándolos». Y responde Cipión: ...«hay algunos que no les escusa el ser latinos de ser asnos... para saber callar en Romance y hablar en latín, discreción es menester».

Pongo por delante a Cervantes por si alguien supone que la utilización de palabras de otro idioma «sacadas de contexto» es un signo de «modernidad», como nos quieren hacer ver aquellos que habitualmente las utilizan, demostrando así su «enorme capacidad» de aprendizaje (¿Quizá «Modernez»?). Aunque seguramente los lectores, que tienen más luces y conocimientos que el autor de este esperpento, encontrarán muchas otras palabras que, al menos a mí, no me han llamado tanto la atención, por ser menos frecuentes en las charlas y ponencias a las que acudo con bastante frecuencia a lo largo del año, que probablemente al ser decenas, ocuparían todo el espacio disponible para este artículo. De cualquier modo, les ruego disculpen mis carencias.

I.- INGLISISMOS, VULGO LATINAJOS. ¿ANGLICISMOS?

Me limitaré a citar únicamente los que en los últimos meses he oído más a menudo entre los ponentes de los Congresos y/o Simposios a los que he tenido oportunidad de asistir. Los tres primeros son indiscutiblemente «las estrellas» de cualquier presentación de «cierta categoría». El cuarto, que es propio de otras profesiones, sirva de ejemplo a la conocida frase «en todas partes cuecen habas».

1.º- Tip. En mi opinión ocupa el primer lugar en el ranking. No sé cuántos TIPS tiene que (¿o debe?) incluir el conferenciante en su presentación, pero he estimado que, si no contiene al menos media docena, la ponencia se queda un poco corta o al menos carente de originalidad para muchos espectadores, entre los que, naturalmente, me siento incluido.

2.º- Customizar. Es otra importante estrella, hasta el punto de que en un pasado reciente ocuparía, sin duda, el primer puesto y me atrevería incluso a decir que en esta «icónica» palabra está el origen de los latinismos en el capítulo oftalmológico (quiero decir inglesismos), pero la moda la ha desplazado al segundo lugar.

3.º- Magnificar. Lamentablemente ahora se utiliza muy poco, pero la he incluido pues hace unos años ocupaba un importante puesto en las presentaciones.

4.º- Hacer Spoiler. Esta palabra la pongo como ejemplo, para que todos se queden tranquilos y observen que también los periodistas y, sobre todo los críticos de teatro y/o cinematográficos, la utilizan habitualmente (me atrevería que siempre) pues, todos comprendemos que tratan de hacernos comprender que evidentemente decir «destrípar» es una ordinariéz propia del «pueblo bajo».

5.º- Surpaso. Están todos los periodistas atrincherados a la espera de las próximas elecciones para manifestarnos cada día cómo van las posibilidades de «superarse» unos a otros según las encuestas que ¿con tanta precisión? nos adelantan el resultado de las urnas.

II.- REBUZNOS

Entre los políticos, se ha puesto de moda hace «muuuuuchos» años el tratar de encontrar palabras (como en los programas de los concursos televisivos) que sorprendan y, con el uso repetitivo y «machacón» terminen por pasar a introducirse en el léxico habitual de la población. La mayoría de ellas están incluidas en el Diccionario de la Lengua Española, otras fueron introducidas recientemente y algunas terminarán, probablemente, incluidas.

Implementar. Empoderar. Despoderar. Despoderamiento, Resiliencia, etc. Y decenas similares, que oirán continuamente cada vez que tengan oportunidad de, a través de la radio o la TV, asistir a la entrevista correspondiente de diputados, ministros, alcaldes e incluso simples concejales.

Capítulo aparte merece «Poner en valor», pues seguramente pasará a la historia de los logros idiomáticos; esos tres vocablos, junto a «super», se deberían situar en un capítulo especial, cada uno de ellos, en la próxima edición del Diccionario de la Real Academia de la Lengua, en el que se explicasen las «casi infinitas» acepciones que tienen.

Eeeee Seguramente habrán tenido ocasión de comprobar que, desde hace no mucho tiempo, se ha puesto «de moda» hacer continuas paradas para tomar aliento en el transcurso de las presentaciones orales y, seguramente para evitar «el silencio» al que obliga el «movimiento inspiratorio», optan por la sencilla solución de ocupar la pausa con un **Eeeee**, dando por resultado un curioso ritmo a lo largo de la presentación que, lejos de resultar desagradable, puede ayudar al oyente a meditar sobre la frase que acaba de escuchar, especialmente si el conferenciante habla muy rápido.

Por si no han tenido oportunidad de asistir a una presentación de este tipo, o bien se han quedado dormidos, les pongo como ejemplo la mínima parte de una

Latinajo: latín malo y macarrónico. Voz o frase latina usada en castellano.
Anglicismo: Vocablo o giro de la lengua inglesa empleado en otra.

presentación que tuve oportunidad de «disfrutar» recientemente en el transcurso del Centenario de los Congresos de la SEO.

Estimados compañeros Eeeee..., señoras y Eeee... Señores, les presentamos Eeeee... un interesante Eeeee... trabajo que Eeeee... estamos realizando Eeeee... , en nuestro Hospital Eeeee... sobre la **Magnificación** Eeeee... que conseguimos Eeeee... con las nuevas LIOS Eeeee... multifocales que Eeeee... hemos **Customizado** Eeeee... muy cuidadosamente Eeeee... para **poner en valor** Eeeee... tanto la visión próxima Eeeee... como la intermedia Eeeee... gracias a esta **SuperLio** Eeeee... que naturalente Eeeee... no nos mueve Eeeee... ningún interés comercial, Eeeee... y simplemente lo comunicamos Eeeee... porque consideramos Eeeee... que puede resultarles Eeeee... útil para resolver Eeeee... algunos casos Eeeee... especiales... **(les evito el resto de la presentación y paso a la frase final)**. Y para finalizar Eeeee... les voy a presentar Eeeee... algunos Tips Eeeee... que pueden ser Eeeee... importantes para lograr Eeeee... los resultados Eeeee... que nosotros venimos Eeeee... obteniendo tras Eeeee... más de un año Eeeee... de experiencia. **(Continúa con los 7 Tips)**. Muchas gracias Eeeee... por su atención. Eeeee... en la pantalla Eeeee... les pongo los Mail Eeeee... por si tienen Eeeee... alguna duda Eeeee... o pregunta sobre Eeeee... alguna cuestión Eeeee... que no haya quedado Eeeee... suficientemente clara.

Este tipo de presentaciones, inexistentes hace años, se ha extendido lamentablemente tanto en los últimos tiempos que he llegado a suponer que ha sido algún tipo de contagio relacionado con la pandemia que hemos sufrido.

“

Cervantes ya consideraba este tipo de utilización de las frases de otros idiomas fuera de contexto como una especie de “rebuzno”

”

PREOCUPANTE CONTAGIO

En el reciente Congreso del Centenario el contagio ha sobrepasado todas mis previsiones y ha sido mi motivación para hacer este relato que, como es natural, no creo que sea significativo el impacto que pueda tener sobre los compañeros que han adoptado por esta **¿Moderna? o ¿nueva forma?** de presentar las comunicaciones orales que, al menos en mi recuerdo, no eran habituales en el pasado, aunque es probable que, al ser infrecuentes, no hubiese caído en la cuenta. Lamentablemente, también se oyen en las entrevistas de radio y/o televisión siendo los protagonistas casi siempre los entrevistados, pero, lamentablemente, quizá por el efecto «contagio», he observado que el entrevistador, que comienza expresándose correctamente, a veces termina «concediendo» algún que otro Eeeee... esporádico quizá para tranquilizar al entrevistado y así este se sienta «como en casa».

Lamentablemente Cervantes no tuvo, en aquel tiempo, la oportunidad de escuchar conferenciantes que se apoyasen en las pausas respiratorias con el sistema actual y he perdido la oportunidad de leer los comentarios que habría hecho sobre el tema. Tengo claro que no les hubiera denominado lamentos pues la propia novela ejemplar deja a estos perros muy bien parados, dándoles atributos superiores incluso a la mayoría de los seres humanos que compartían el siglo con nuestra grandísima figura de las letras; por eso, sin ánimo de ofender a los burritos, he pensado que la denominación empleada para ese tipo de expresión oral tan común en estos tiempos «marida» más con el archiconocido **rebuzno**, modo de expresión habitual de estos simpáticos y adorables animales. Sin embargo, ya en la respuesta de Cipión a Berganza se aclara, sin decirlo, que Cervantes ya consideraba este tipo de utilización de las frases de otros idiomas fuera de contexto como una especie de «rebuzno», al afirmar... «hay algunos que no les escusa el ser latinos **de ser asnos**... para saber callar en Romance y hablar en latín, discreción es menester». Es evidente que ya los asnos utilizaban su peculiar forma de «expresarse» en aquel tiempo.

Los primeros y únicos probióticos para la salud Ocular

Con motivo del lanzamiento de los nuevos probióticos para salud ocular de Farmamix Vision, entrevistamos al Dr. Alberto Ollero, especialista en superficie ocular y ojo seco para conocer su opinión y punto de vista.



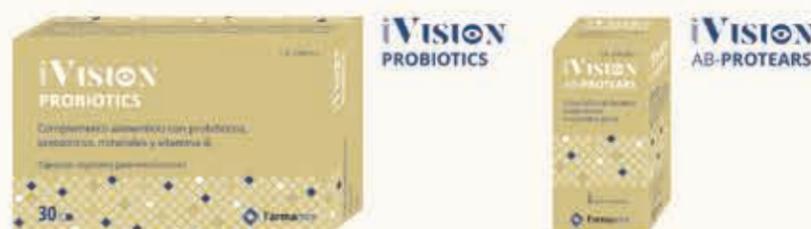
Entrevista al Dr. Alberto Ollero
Especialista superficie ocular. Vigo.

¿Qué relación tiene la microbiota con la salud ocular? La microbiota intestinal tiene una relación directa con la salud en general, y una disbiosis y una disminución de la permeabilidad intestinal que se asocia a múltiples patologías prevalentes de base inflamatoria como la diabetes, la hipertensión e incluso enfermedades neurodegenerativas. Sabemos que existe un eje intestino-cerebro pero también que existe un eje intestino-ojo, y que múltiples enfermedades como la uveítis, el glaucoma, el ojo seco y patologías de la retina como la degeneración macular pueden tener su origen en una alteración o una disbiosis intestinal y en consecuencia se puede alterar la microbiota ocular. La microbiota ocular es más escasa que la intestinal pero es muy importante, y se sabe que en ojos en los que se ha eliminado la microbiota en ensayos de laboratorio, estos se hacen más sensibles a infecciones graves como la infección y queratitis provocada por una bacteria tremendamente agresiva como la pseudomona. Todo esto hace que sea muy interesante el tener un producto que estabilice y recupere la microbiota ocular.

¿Qué puede aportar iVision AB-PROTEARS? iVision AB-PROTEARS es una solución oftálmica con un lisado de *L. sakei*. Al ser lisado es un paraprobiótico, porque no son directamente microorganismos vivos que instilamos en el ojo, pero sabemos que este lactobacilus es capaz de regenerar la microbiota cuando hay una disbiosis y es capaz de recuperar el estado de una microbiota normal que lo que hace es protegernos

de las bacterias patógenas. **iVision AB-PROTEARS** es un tratamiento ideal para casos donde hay disbiosis como alergias, ojo seco, blefaritis, cualquier patología incluso portadores de lentes de contacto. De hecho, **iVision AB-PROTEARS** es ideal para mantener la microbiota ocular sana en pacientes sanos.

¿Qué destacaría de iVision PROBIOTICS? **iVision PROBIOTICS** contiene 5 cepas de probióticos y además contiene inulina, un prebiótico que es digerido por las bacterias y esto genera ácidos grasos de cadena corta que actúan como antiinflamatorio. **iVision PROBIOTICS** contiene además vitamina B₂, Selenio y Zinc. Recuperar el equilibrio de la microbiota intestinal mejora todo el organismo, mejora el eje intestino-cerebro, pero también el eje intestino-ojo y es que en patologías como por ejemplo el ojo seco, el síndrome de Sjögren o la alergia, la microbiota ocular es distinta que en un paciente sano, y recuperarla nos servirá de coadyuvante al tratamiento de estas patologías para las que solo teníamos el tratamiento habitual.



Relys, más allá de las lágrimas artificiales

En el marco del Centenario del Congreso SEO pudimos recoger la opinión de varios doctores sobre su experiencia con el uso del modulador de la superficie ocular Relys.

La Dra. Patricia Bayo explicó que utiliza el modulador de superficie ocular Relys en pacientes con ojo seco que ya están en tratamiento con alguna lágrima y no obtienen el resultado deseado, porque no están satisfechos con ella al ser pacientes con una necesidad más exigente y con casos más complicados. Estos pacientes con Relys consiguen el confort que no consiguen con otras lágrimas. La Dra. Bayo resume que recomienda Relys en aquellos pacientes con un grado más severo, más exigentes porque Relys tiene un resultado que va más allá de una lágrima convencional.

El Dr. Juan Antonio Cárcelos recomienda Relys en todos aquellos que teniendo sequedad ocular tienen un proceso inflamatorio como queratitis, con los que con el uso de Relys obtienen rápidas y excelentes recuperaciones. En general recomienda Relys para recuperar la superficie ocular tras proceso inflamatorio.

El Dr. Carlos Gutiérrez utiliza Relys en los casos más rebeldes, en pacientes que no mejoran con una lágrima convencional. Para el doctor todos los pacientes con ojo seco son buenos candidatos a usar Relys, y lo utiliza especialmente como complemento a tratamientos

con lágrimas artificiales o en pacientes en tratamiento con luz pulsada, donde Relys es muy buen coadyuvante para tratar a estos pacientes.

Podemos concluir que Relys es un modulador de la superficie ocular que va más allá de la humectación que puede proporcionar una lágrima artificial, gracias a las propiedades hidrodinámicas de su estructura tridimensional Relys consigue recuperar la homeóstasis perdida, modular la inflamación e iniciar la regeneración.

relys
EL PRIMER MODULADOR DE LA SUPERFICIE OCULAR

Farmamix VISION

SIN QUÉQUEROS NI CONSERVANTES

- Recupera la Homeostasis
- Modula la Inflamación
- Reinicia la regeneración

CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
ENERO 2025		
9.º CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA MIR Y POST MIR (SECOMIR)	Toledo, 17-18 de enero de 2025	Palacio de Congresos de Toledo «El Greco» Secretaría General: Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 58 79 Web: www.secoir.org E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com
LVII CONGRESO SAO	Antequera, del 23 al 25 de enero de 2025	Más información: secretaria@saodglobal.es Teléfono de contacto: secretaria@saodglobal.es
CURSO BÁSICO DE OFTALMOLOGÍA «GUILLERMO PICÓ SANTIAGO»	Puerto Rico, Del 27 de enero al 7 de marzo de 2025	Sede: Departamento de Oftalmología del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico Más información: cursobasico.rcm@upr.edu
VIII CURSO DE CIRUGÍA DEL GLAUCOMA	Madrid, del 30 de enero al 1 de febrero de 2025	www.cirurgiaglaucoma.com Meeting Place, P.º de la Castellana 81. Madrid
FEBRERO 2025		
XXXVII CURSO MONOGRÁFICO DE INICIACIÓN A LA OFTALMOLOGÍA	Madrid, del 3 al 27 de febrero de 2025	Secretaría del Curso: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14 1.º Dcha. 28015 Madrid Tfno.: 91 544 8035 y 91 544 5879 E-mail: rita@oftalmo.com Web: www.cursocastroviejo.com
FACOELCHE	Elche, 6-8 de febrero de 2025	Hotel Huerto del Cura Más información: www.facoelche.com
17ª REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD MURCIANA DE OFTALMOLOGÍA (SMO)	Murcia, 28 de febrero de 2025	Hotel Barceló Murcia Siete Coronas Secretaría General: Sociedad Murciana de Oftalmología C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 58 79 Web: www.sociedadmurcianadeoftalmologia.com E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com
MARZO 2025		
19 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA (SEG)	San Sebastián, 6-8 de marzo de 2025	Palacio de Congresos y Auditorio Kursaal Secretaría General: Sociedad Española de Glaucoma C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 58 79 Web: www.sociedadglaucoma.com E-mail: marilyn@oftalmo.com
CURSO BÁSICO DE SUTURAS EN OFTALMOLOGÍA	Alicante, 14 de marzo de 2025	Sede: Salón de Actos del Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante y SimIA LAB del Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL). Directores: Dr. Juan J. Pérez – Santonja y Dra. Sara Rodrigo Rey Más información e inscripciones: Cursos Formación Continuada Sanitarios – ISABIAL
XXII REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SUPERFICIE OCULAR Y CÓRNEA (SESOC)	Madrid, 27-28 de marzo de 2025	Hotel Riu Plaza de España, C/. Gran Vía, 84, Madrid Secretaría General: Sociedad Española de Superficie Ocular y Córnea 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
REUNIÓN ANUAL DEL CLUB ESPAÑOL DE LA MÁCULA	Madrid, 28 de marzo de 2025	Real Fábrica de Tapices Secretaría Técnica: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita 14, 1º Dcha. 28015, Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 Web: www.clubspanoldelamacula.es
ABRIL 2025		
VII CURSO DE CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA EN DIRECTO	Madrid, 3 y 4 de abril de 2025	Hospital Universitario de Fuenlabrada Inscripciones: www.ifmec.com E-mail Secretaría: secretaria@ifmec.com Contacto: 672 492 972
XXV SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CONTROVERSIAS EN GLAUCOMA	Madrid, 25 y 26 de abril de 2025	Secretaría General: Audiovisual y Marketing S.L. C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 5879 y 91 544 8035 Email: irenegsicilia@oftalmo.com Web: www.controversiasglaucoma.com
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO FERNÁNDEZ-VEGA IV CURSO BÁSICO DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y OCULAR	Oviedo, 25 y 26 de abril de 2025	Sede: Instituto Universitario Fernández-Vega, Oviedo Contacto: marilyn@oftalmo.com
MAYO 2025		
40º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA OCULAR IMPLANTO-REFRACTIVA (SECOIR)	Madrid, 7-9 de mayo de 2025	Centro de Convenciones Norte. IFEMA Secretaría General: Sociedad Española de Cirugía Ocular Implanto-Refractiva C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 58 79 Web: www.secoir.org E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com

Systane® Alcon

PRÓXIMAMENTE EN 2024 Nueva Imagen, Misma Formulación

NUEVA
IMAGEN



Alcon

AHORA



Alcon

NUEVA
IMAGEN



Alcon

AHORA



Alcon

NUEVA
IMAGEN



Alcon

Systane® HIDRATAÇÃO:

Para ojo seco crónico o pacientes que quieren aliviar los síntomas de ojo seco tras una cirugía ocular^{4,5,6}

Systane® COMPLETE:

Para todo tipo de ojo seco¹, actúa en todas las capas de la película lagrimal^{2,3}

Systane® GEL:

Complemento nocturno⁷. Alivia los síntomas de ojo seco durante el día y la noche.

1: REF-10339 - SILVERSTEIN - Symptom Relief Following a Single Dose of Propylene Glycol-Hydroxypropyl Guar

2,3: REF-05482 - RANGARAJAN - Preclinical evaluation of new hydroxypropyl-guar phospholipid nanoemulsion-based artificial tear formulation in models of corneal epithelium. REF-00581 - KETELSON - Pre-clinical evaluation of a novel phospholipid nanoemulsion based lubricant eye drops

4,5,6: Rangarajan R, Kraybill B, Ogundele A, Ketelson H. Effects of a hyaluronic acid/hydroxypropyl guar artificial tear solution on protection, recovery, and lubricity in models of corneal epithelium. J Ocul Pharmacol Ther. 2015;31(8):491-497. 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. 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.

7: Christensen M, Martin A, Meadows D. An evaluation of the efficacy and patient acceptance of a new lubricant eye gel. The American Academy of Optometry Annual Meeting; 2011; E-Abstract 115013.

Para mayores de 18 años. Systane Gotas Oftálmicas Lubrificantes cumplen con la normativa de productos sanitarios. Contraindicados 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. ©2024 Alcon Inc. 03/2024 VEEVA: ES-SYC-2400005