Su Departamento de Salud le otorga 1,2 créditos

La Generalitat de Cataluña reconoce al Curso de Estrabología online de la Clínica García de Oteyza

La Clínica García de Oteyza ha aprovechado la concesión de 1,2 créditos a su Curso de Estrabología online, por parte del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña, para hacer balance de los 4 años de actividad que ya acumula una iniciativa que ya ha formado a más de 200 oftalmólogos de España y Sudamérica.

CUANDO llevamos transcurridos 4 años desde la puesta en marcha de nuestro Curso de Estrabología online, creemos que es el momento de rendir cuentas de lo sucedido en este tiempo.

Empezaremos por recordar que este Curso, nacido en la pandemia, se creó para sustituir los que veníamos realizando, de forma presencial, en Barcelona. Con tal motivo nos «ingresamos» en un estudio de grabación durante 72 horas y registramos 32 clases, de una media de 15-20 minutos cada una, con un total de 8,50 horas.

El Curso comienza con unos conocimientos básicos sobre anatomofisiología del aparato oculomotor para seguir con métodos de examen, tanto de la refracción como del estrabismo. La ambliopía y los diversos tipos de estrabismo, desde los más habituales a los más complejos, son desmenuzados de forma didáctica y con ejemplos de casos reales. También dedicamos un espacio considerable a explicar las diversas técnicas quirúrgicas, la dosificación y las indicaciones de cada una de ellas. El alumno puede imprimir aquellas diapositivas que considere más importantes de cada clase.

Dr. Juan A. García de Oteyza Fernández-Cid.

El resultado de nuestro trabajo habla por sí solo puesto que, hasta la fecha, más de 200 compañeros de España y Sudamérica han realizado el Curso, siendo los comentarios recibidos muy halagüeños. La opción de visualizar una clase gratis ha sido registrada por más de 600 colegas.

ADICIÓN DE ALGUNOS REQUISITOS

Algunos compañeros, sobre todo las más jóvenes, nos han preguntado si el Curso otorgaba créditos y eso es sobre lo que hemos venido trabajando en los últimos meses: conseguir que el Departamento de Salut de la Generalitat de Cataluña acreditara nuestro Curso, lo cual finalmente ha aceptado, otorgando la cantidad de 1,2 créditos.

Dicha acreditación ha supuesto la adición de algunos requisitos que, sin duda, mejorarán la calidad del Curso y servirán de aliciente al futuro alumno. Todas las novedades, así como el funcionamiento pueden ser consultadas, a través de la página www.estrabologiaonline.com.

Es el primer tratamiento farmacológico aprobado en la UE para frenar la progresión de la miopía en niños

La CE aprueba la atropina a bajas dosis de Santen para ralentizar la progresión de la miopía pediátrica

Santen ha anunciado a principios de junio que la Comisión Europea ha autorizado la comercialización de un colirio de atropina de baja dosis (0,1 mg/ml), que ralentiza la progresión de la miopía pediátrica, lo que supone un avance significativo en el cuidado ocular pediátrico. Este colirio está indicado para niños de 3 a 14 años al inicio del tratamiento y con una progresión de la miopía de 0,5 D o más al año y una gravedad de –0,5 D a –6,0 D1.

EL producto ha sido licenciado por Sydnexis Inc. a Santen SA, filial de Santen con sede en Suiza, para su registro y comercialización en Europa, Oriente Medio y África (EMEA). En España, el medicamento está pendiente de autorización y comercialización.

Desde la firma se recuerda que «la miopía, suele comenzar en la primera infancia y puede progresar rápidamente (3). Si no se interviene, aumenta el riesgo de padecer enfermedades oculares graves en etapas posteriores de la vida (4-5). La miopía no corregida puede afectar al bienestar general del niño, incluida su capacidad para participar en actividades diarias y sobre el aprendizaje (6-7). En Europa, se prevé que aproximadamente 1 de cada 3 niños y adolescentes se verán afectados en 20502».

Hasta ahora, no existía ningún tratamiento farmacológico aprobado en la UE para ralentizar la progresión de la miopía. «Con esta aprobación, los clínicos disponen ahora de una opción basada en la evidencia para ayudar a ralentizar la progresión de la miopía», ha afirmado Peter Sallstig, director médico de Santen.

UN HITO SIGNIFICATIVO

«Llevar este tratamiento a los países de la UE marca un hito significativo en nuestros esfuerzos por abordar la miopía infantil en toda la región», ha resaltado por su parte Marianthi Psaha, Head of EMEA. «Refleja nuestra visión a largo plazo para preservar y proteger la visión de las personas en todo el mundo y subraya nuestra misión de llevar innovación significativa a los pacientes, comenzando desde la infancia», añade.

Con más de 130 años de experiencia en salud ocular, Santen ha aprovechado la ocasión para recordar su objetivo de ayudar a las personas a mantener y mejorar su visión en todas las etapas de la vida. Subraya que el lanzamiento de este colirio de atropina a bajas dosis refuerza su dedicación a la intervención precoz y la mejora de los resultados en la atención oftalmológica pediátrica.

Referencias

1. Ryjunea® SmPC (EMA), abril de 2025.
2. Liang J, Pu Y, Chen J, Liu M, Ouyang B, Jin Z, Ge W, Wu Z, Yang X, Qin C, Wang C, Huang S, Jiang N, Hu L, Zhang Y, Gui Z, Pu X, Huang S, Chen Y. Global prevalence, trend and projection of myopia in children and adolescents from 1990 to 2050: a comprehensive systematic review and meta-analysis. Br J Ophthalmol. 2025 Feb 24; 109(3): 362-371.
3. Karuppiah V, Wong L, Tay V, Ge X, Kang LL. School-based programme to address childhood myopia in Singapore. Singapore Med J. 2021 Feb; 62(2): 63-68. doi: 10.11622/smedj.2019144. Epub 2019 Nov 4. PMID: 31680176; PMCID: PMC8027142.
4. Morgan IG, Ohno-Matsui K, Saw SM. Myopia. Lancet. 2012 May 5; 379(9827): 1739-48.
5. Haarman AEG, Enthoven CA, Tideman JWL, Tedja MS, Verhoeven VJM, Klaver CCW. The Complications of Myopia: A Review and Meta-Analysis. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2020 Apr 9; 61(4): 49.
6. Congdon N, Burnett A, Frick K. The impact of uncorrected myopia on individuals and society. Community Eye Health. 2019; 32(105): 7-8. PMID: 31409943; PMCID: PMC6688418.
7. Dudovitz RN, Izadpanah N, Chung PJ, Slusser W. Parent, Teacher, and Student Perspectives on How Corrective Lenses Improve Child Wellbeing and School Function. Matern Child Health J. 2016 May; 20(5): 974-83.

NP-SANTEN-ES-0134