



INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

PUBLICACIÓN DESTINADA A TODOS LOS OFTALMÓLOGOS • AÑO 33 • NÚMERO 2 • MARZO - ABRIL - 2026

Los días 12, 13 y 14 de marzo

La SEG celebró en Toledo un ya histórico XX Congreso

EL XX Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG), que se celebró en el Palacio de Congresos de Toledo, El Greco, entre el 12 y el 14 de marzo, ha marcado un hito. Primero, por iniciarse coincidiendo con el Día Mundial del Glaucoma, como evidenciaron esa noche los múltiples edificios de la ciudad teñidos de verde, con motivo de dicha conmemoración y del Congreso de la SEG. Segundo, por el acertado homenaje que se realizó a la actividad de la Sociedad durante estos últimos 20 años, reflejado a través de los 14 carteles conmemorativos preparados para la ocasión. Tercero, por la aprobación de unos nuevos Estatutos. Y, finalmente, por el desarrollo de un exitoso programa científico que ha dejado el listón muy alto para la convocatoria de 2027, que tendrá lugar en Madrid.



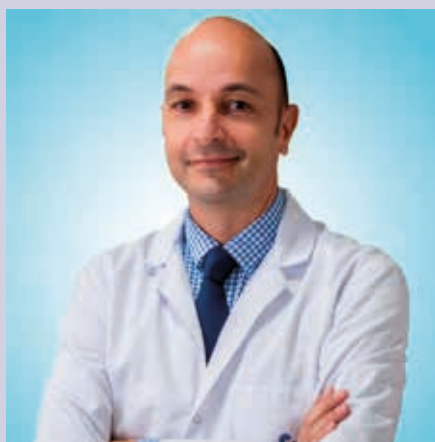
Págs. 3 a 8

Balace de la XXIII Reunión Anual (Madrid, 9-10 de abril)

El Dr. David Galarreta, nuevo presidente de la SESOC

LA Sociedad Española de Superficie Ocular y Córnea (SESOC) cuenta con nueva Junta Directiva desde su última Reunión Anual, que tuvo lugar los días 9 y 10 de abril, en las instalaciones de la Fundación Pablo VI, de Madrid, con el foco en el «Endotelio». Desde entonces ha pasado a estar presidida por el Dr. David Galarreta, que toma el relevo del Prof. José M. Benítez del Castillo Sánchez, que se encargará de la coordinación de la edición de 2027, junto a la Dra. María Gessa, que se centrará en la enfermedad del ojo seco.

Págs. 10 y 11



SUMARIO

	Págs.
• La SEEOP aborda un importante XXXIII Congreso en Barcelona	12
• El Instituto Universitario Fernández-Vega perfila su Curso de Glaucoma 2026	13
• Entrevista: Comité Organizador del XXXV Congreso de la SECOP	14-15
• Entrevista: Javier Marinas, director general de Zinz Medical	16-17
• Alicante recupera el arte más comprometido con la visión con «Miradas 2026»	18
• Topcon Healthcare anuncia la apertura de THINC EMEA en el Knowledge Quarter de Londres	20
• Esperpento: El lenguaje multiusos	21
• Lentes Essilor® Stellest® 2.0: un gran avance en el tratamiento de la miopía infantil	22
• La SOM convoca su 2.º Curso de Cirugía Refractiva para MIR	22
• Historia y Humanidades: Hospital Santa Cristina. Sus orígenes (I)	23
• Ramón Simarro Oltra (Novetlè, 1819-Xàtiva, 1855): pintura valenciana del siglo XIX, entre Vicente López y Joaquín Sorolla	24-25
• <i>Third Edition</i> de la obra «Management of Complications in Refractive Surgery»	25
• BVI revoluciona la cirugía oftalmológica con el avanzado microscopio quirúrgico Leica Proveo 8x	26
• Reuniones y Congresos	27

LA PRIMERA Y ÚNICA
LÍNEA DE OPTOCOSMÉTICA
AVALADA POR LA CIENCIA
PARA PACIENTES CON
ENFERMEDAD DE OJO SECO



Limpiador y Sérum
especial para los ojos

Lápiz de ojos

Mini máscaras de pestañas

Sombras de ojos



l'acuité
Para tus Ojos

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

È
YE
SAR
ETHE
STORY

Los cosméticos Éyes Are The Story están diseñados exclusivamente para pacientes con ojos sensibles y usuarios de lentes de contacto Auditados por la Clínica Mayo

CONFIANZA para tus nuevos pacientes

Monoprost®

Colirio en solución en envase unidosis Latanoprost 50 microgramos/ml

Confianza

13 años de experiencia clínica¹

13 estudios clínicos²⁻¹⁴

> 15 millones de unidades vendidas¹⁵

Tolerabilidad consistente^{9,11,12,14}

Con carbómero 974p¹⁶

pH fisiológico¹⁶

El Latanoprost 0,0

0% Cloruro de benzalconio¹⁶

0% Cloruro de cetalconio¹⁶



1. <https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>. Fecha de acceso: Febrero de 2026. 2. Drew T, et Wolffsohn J., Br J Ophthalmol doi:10.1136/bjophthalmol-2014-306291. 3. Hakkarainen JJ, et al. Acute cytotoxic effects of marketed ophthalmic formulations on human corneal epithelial cells. Int J Pharm 2016;511:73-78. 4. Viaud-Quentric Y et al. Long-term tolerance of preservative-free eye drops containing macrogol hydroxystearate as an excipient. J Fr Ophtalmol 2016;39:156-163. 5. Müllertz, O et al.; Impact of benzalkonium chloride-preserved and preservative-free latanoprost eye drops on cultured human conjunctival goblet cells upon acute exposure and differences in physicochemical properties of the eye drops. BMJ Open Ophthalmology 2021;6:e000892. doi: 10.1136/bmjophth-2021-000892. J Clin Med. 2022;11(11):3137. <https://doi.org/10.3390/jcm11113137>. 6. Freiberg JC et al.; An Evaluation of the Physicochemical Properties of Preservative-Free 0,0005% Latanoprost Ophthalmic Solutions, and the Impact on in Vitro Human Conjunctival Goblet Cell Survival. J Clin Med. 2022;11(11):3137. <https://doi.org/10.3390/jcm11113137>. 7. Pauly A, Roubeix C, Liang H, Brignole-Baudouin F, Baudouin C. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2012; 53:8172-81800. 8. Aptel F, Choudhry R, Stalmans I. Preservative-free versus preserved latanoprost eye drops in patients with open-angle glaucoma or ocular hypertension. Curr Med Res Opin. 2016 Aug;32(8):1457-63. doi:10.1080/03007995.2016.1202818. Epub 2016 Jun 25. PMID: 27310103. 9. Rouland JF et al. Efficacy and safety of preservative free latanoprost eye drops, compared with BAK-preserved latanoprost in patients with ocular hypertension or glaucoma. Br J Ophthalmol 2013;97(2):196-200. 10. Bacharach J et al., Preservative-free versus Benzalkonium Chloride-Preserved Latanoprost Ophthalmic Solution in Patients with Primary Open Angle Glaucoma or Ocular Hypertension: A Phase 3 US Clinical Trial; Clin Ophthalmol 2023; 17 2575-2588. 11. Misiuk-Hojlo M et al. The RELIEF study: tolerability and efficacy of preservative-free latanoprost in the treatment of glaucoma or ocular hypertension. Eur J Ophthalmol 2019. DOI : 10.1177/1120672118785280. 12. Economou MA et al. Better tolerance of preservative-free latanoprost compared to preserved glaucoma eye drops: the 12 month real-life FREE study. Clin Ophthalmol 2018; 12; 2399-2407. DOI 10.2147//OPHTH.5176605. 13. Erb C et al. Real-World Study on Patient Satisfaction and Tolerability After Switching to Preservative-free Latanoprost. Clin Ophthalmol 2021; 15 931-938. 14. Harasymowycz P, Hutnik C, Rouland JF, Negrete FJM, Economou MA, Denis P, Baudouin C. Preserved Versus Preservative-Free Latanoprost for the Treatment of Glaucoma and Ocular Hypertension: A Post Hoc Pooled Analysis. Adv Ther. 2021 Jun;38(6):3019-3031. doi: 10.1007/s12325-021-01731-9. Epub 2021 Apr 23. PMID: 33891269; PMCID: PMC8189977. 15. Datos IQVIA. Fecha de acceso: febrero de 2026. 16. Ficha técnica de Monoprost® (Código QR)

© 2026, Laboratorios Théa. Todos los derechos reservados.
Monoprost® 50 microgramos/ml colirio en solución en envase unidosis.
Medicamento sujeto a prescripción médica. Reembolsable por el Sistema Nacional de Salud. Caja con 30 unidosis, PVP (IVA) 15,61€.

Ficha Técnica Monoprost®
CN: 693698.3





En Toledo, entre el 12 y el 14 de marzo

Histórico XX Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma

Por muchos motivos, el XX Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG), que se desarrolló en Toledo entre el 12 y el 14 de marzo, permanecerá en el recuerdo. Primero, por el acertado homenaje que se realizó a la actividad de la Sociedad durante estos últimos 20 años, reflejado a través de los 14 carteles conmemorativos preparados para la ocasión. En segundo lugar, por la aprobación por los socios de unos nuevos Estatutos de la Sociedad. Y finalmente, por el desarrollo de un exitoso programa científico que ha dejado el listón muy alto para la convocatoria de 2027, que tendrá lugar en Madrid.

COMO tal, este histórico XX Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma (SEG) se abrió el jueves, 12 de marzo (Día Mundial del Glaucoma, como evidenciaron esa noche los múltiples edificios de Toledo teñidos de verde, con motivo de la conmemoración y del Congreso de la SEG), con 5 muy atractivos Simposios patrocinados por la industria (ver información de los mismos en recuadro adjunto). Ya desde ese momento se podían visualizar en las instalaciones del Palacio de Congresos de Toledo, El Greco, los 14 carteles con la historia de la Sociedad de estos últimos 20 años, que tan buena acogida tuvieron y que mostramos en las páginas 6 y 7.

El viernes, 13 de marzo, el programa se abrió con una sesión de casos clínicos y maniobras quirúrgicas (en total se presentaron en esta edición 25). Fue el preámbulo al espacio dedicado al «Glaucoma Pediátrico», que moderaron el Prof. Julián García Feijoo y el Dr. Konrad Schagel. En el mismo se abordaron los siguientes temas: «Qué hacer ante un posible glaucoma congénito (Introducción, clasificación, exploración)», por la Dra. María Calatayud; «Mi primera cirugía en glaucoma congénito (cirugía angular)», por la Dra. Elena Bitrian; «Si falla mi primera cirugía Angular. Diferencias entre niños y adultos», por los Dres. Javier Aritz Urkola y Jorge Vila Arteaga; «Tiene cabida la EPNP en el Glaucoma congénito, experiencia en KKESH», por el Dr. Gorka Sesma; «Tubos en Glaucoma Congénito experiencia en KKESH», por Dr. Konrad Schagel; y «Nuevas cirugías para glaucoma congénito», por el Prof. Julián García Feijoo.



Conferencia Dr. Schagel.



Mesa glaucoma pediátrico.

INAUGURACIÓN Y MONOGRAFÍA OFICIAL

Tras un receso y una posterior discusión de Posters/ Segundos en Glaucoma (hubo un total de 67 en el Congreso), tuvo lugar el acto de Inauguración Oficial, en el que participaron el Presidente de la SEG, el Prof. Francisco Muñoz Negrete, los expresidentes de la Sociedad, los Prof. Julián García Sánchez, Julián García Feijoo y Luis Pablo Júlvez, el presidente del Comité Local de este 20 Congreso, el Dr. Carlos Lázaro, y el Teniente General Francisco Javier Marcos, Jefe de la Unidad Militar de Emergencias (UME).

A su término se inició la Mesa Residentes SEG-AJOE, bajo el título «Neuroprotección. Evidencia vs Experiencia», que fue moderada por el Prof. Francisco J. Muñoz Negrete. El programa de la misma se articuló en torno a dos temas: «Evidencias en Neuroprotección», analizándose aquí las «Evidencias con Citicolina» por la Dra. Carmen Soria Prada, las «Evidencias con CoQ10» por la Dra. Clara Heredia y las «Evidencias con Nicotinamida»,



Mesa Residentes SEG-AHOE.

por la Dra. Marta García Díaz; y la «Experiencia en Neuroprotección», que abordaron los Dres. Alfonso Antón López y M^ª Dolores Pinazo Durán y el Prof. Francisco J. Muñoz Negrete.

Bajo la moderación de los Dres. Cosme Lavín Dapena y Carlos Lázaro García, el siguiente bloque trató de vislumbrar «Qué nos espera en los próximos años en la cirugía de glaucoma» y para ello se habló de: «iStent infinite» (Dra. M^ª Jesús Muniesa Royo); «AlloFlo» (Dr. Javier Guzmán Blázquez); «Dispositivo de Interposición Cilio-escleral» (Dr. José M. Larrosa Poves); «Dispositivos de liberación de fármacos» (Dr. Carlos Lázaro García); «MiniJECT» (Dra. Noemí Güemes Villahoz); y «Endociclofotocoagulación» (Dr. Cosme Lavín Dapena).



Mesa «Qué nos espera en los próximos años en la cirugía de glaucoma».

Completó la mañana la presentación de la Monografía Oficial SEG, que puso el foco en «Láseres en glaucoma», a cargo de los Dres. Marta Ibarz Barbera y Antonio Moreno Valladares.

El mediodía lo aprovechó Bausch+Lomb para realizar un Lunch Simposio sobre «Perspectivas actuales para la toma de decisiones en glaucoma: Angio-OCT, progresión funcional y cirugía MIGS con ELIOS», que estuvo coordinado por el Prof. Luis Pablo Júlvez. Contó con las siguientes 5 exposiciones: «Información vascular para la toma de decisiones en glaucoma: angio-OCT» (Prof. Luis Pablo Júlvez); «Consejos clave para la detección de progresión del daño funcional en glaucoma» (Dr. Alfonso Antón López); «Bases anatómicas de la cirugía MIGS» (Dr. Pedro Corsino Fernández Vila); «Cirugía MIGS sin implante con láser excímer: experiencia clínica» (Dra. M^ª Isabel Canut Jordana); y «Resultados a largo plazo de ELIOS: real-world data» (Dr. Antonio Moreno Valladares).

REUNIÓN CONJUNTA SEG-EGS

El primer bloque del total de 36 Comunicaciones Orales que se presentaron en el Congreso y un espacio de Casos Clínicos abrieron el programa de tarde de forma previa a la Conferencia Magistral, impartida por la Dra. Ingeborg Stalmans (Bélgica) bajo el título «AI for Glaucoma: our best friend forever?».

Fue seguida de la Reunión Conjunta SEG-EGS, que tuvo por lema «Nuevas pautas de la European Glaucoma Society (EGS). Reescribiendo las reglas»,



Conferencia Dra. Stalmans.



Reunión conjunta SEG-EGS.



Mesa «Glaucomas refractarios: nuevos horizontes».

siendo moderada por las Dras. Marta Pazos López e Ingeborg Stalmans. Las ponencias presentadas fueron: «Construyendo fundamentos sólidos» (Dra. Marta Pazos López); «EGS traspasa los límites: ¿Qué hay de nuevo en los libros de texto?» (Dra. Ingeborg Stalmans); «Siguiendo la corriente (gráficos) de las mejores prácticas» (Prof. José M.ª Martínez de la Casa); y «La vanguardia: donde la cirugía se une a la innovación» (Prof. Julián García Feijoo).

A su término tuvo lugar el bloque sobre «Glaucomas refractarios: nuevos horizontes», bajo la moderación de las Dras. M.ª Isabel Canut Jordana y M.ª Jesús Muniesa Royo. Contó con la participación de las Dras. Elena Arrondo Murillo, Laura Morales Fernández y Marta Ibarz Barbera, junto al Dr. Ramón Cobián Tovar. Todos ellos trataron de enfocar glaucomas complejas en cuanto a su abordaje y tasa de éxito, con abordajes actuales y/ o innovadores.

Antes de la Asamblea General de Socios, la tarde se completó con el acto de entrega de Premios y Distinciones: Beca SEG, Premios SEG-Théa, Segundos en Glaucoma y Premio Horus al mejor caso clínico, bajo la coordinación del Prof. José M.ª Martínez de la Casa y siendo entregados los Premios por los Profs. Julián García Sánchez, Julián García Feijoo y Luis E. Pablo.

CONFERENCIA MAGISTRAL

La jornada del sábado, 14 de marzo, se inició con una sesión de Comunicaciones Orales, paso previo al bloque «Glaucoma en altas ametropías», moderado por el Dr. Rafael Giménez Gómez y el Prof. José Martínez de la Casa. En el mismo se incidió en: «Glaucoma en la alta miopía. Diagnóstico y retos en el seguimiento», por el Dr. Ignacio Rodríguez Uña; «Alta hipermetropía y riesgo glaucomatoso: ¿son todos los ojos cortos iguales?», por el Dr. José M. Naveiro Rodríguez; «Estrategias de tratamiento médico y láser en glaucomas asociados a ametropías extremas», por la Dra. María Parrilla Vallejo; y «Adaptación de las técnicas quirúrgicas en pacientes con ametropías extremas», por el Dr. Jesús Téllez Vázquez.



Mesa altas ametropías.

Un pequeño descanso y una última discusión de Posters/Segundos en Glaucoma, dio paso a la Conferencia Magistral «Lecciones aprendidas en el King Khaled Eye Specialist Hospital and Research Center», impartida por el Dr. Konrad Schagel (Arabia Saudí).

Antes de la clausura y de la entrega de Premios a la Mejor Comunicación Oral y Poster se desarrolló el bloque «Más allá de la PIO: múltiples caras y múltiples estrategias en el glaucoma normotensivo», que moderaron las Dras. Mercedes Hurtado Sarrió y Elena Millá Griño. Estuvo configurado por las exposiciones: «Glaucoma normotensivo esclerótico-senil» (Dra. Susana Perucho Martínez); «Glaucoma normotensivo isquémico» (Dra. Susana Duch Tuesta); «Glaucoma normotensivo miópico» (Prof. Javier Moreno Montañés); «¿Siempre es glaucoma? Diagnóstico diferencial con neuropatías ópticas» (Dr. Jesús Hernández-Barahona Palma); y «Rol de factores sistémicos: hipotensión nocturna, SAOS, disautonomía» (Dr. Mario Baquero).

5 Simposios de primer nivel

II Dry Lab. Taller práctico de cirugías filtrantes. Patrocinado por ThÉA, se desarrolló a lo largo de toda la mañana teniendo como coordinador y formador de trabeculectomía al Prof. José María Martínez de la Casa, como formador de EPNP al Dr. Sergio Pinar y como formadores de sala a los Dres. Javier Guzmán, Carmen Dora Méndez, Aitor Fernández y Susana Perucho.

Más allá de las gotas: experiencias clínicas con BrudyGLAUCO. Con el patrocinio de BrudyLAB, contó con la moderación del Dr. Alfonso Antón (Institut Català de Retina, ICR), que dio paso a las ponencias: «Neuroprotección y antioxidantes: presente y futuro en el glaucoma», por la Dra. María Jesús Rodrigo, del Hospital Universitario Miguel Servet; «Evolución clínica a largo plazo en pacientes suplementados con BrudyGLAUCO: Seguimientos a 9-14 meses», por el Dr. Daniel Fernández, del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, y Dra. Noemí Güerri, del Hospital Universitario Miguel Servet. También moderó la mesa redonda posterior sobre «Neuroprotección y antioxidantes: ¿mito, moda o necesidad clínica?».

Aplicaciones clínicas de la IA en Glaucoma. Patrocinado por ThÉA, el simposio se estructuró en torno a 3 ponencias: «AI for glaucoma screening: do we have the right tools?», de la Dra. Ingeborg Stalmans; «AI for (cost-effective) glaucoma screening: a dream became reality», del Prof. Luis Abegao Pinto; y «GlaucoIA-Spain. Proyecto multicéntrico de big-data e IA», del Dr. Alfonso Antón López.

Rockeando la innovación en glaucoma: Diálogo entre expertos. Patrocinado por Santen, tuvo como ponentes al Prof. Carl Sheridan, del Institute of Life Course and Medical Sciences, Liverpool University; a la Dra. Noemí Güemes, del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid; y a la Dra. Noemí Güerri, del Hospital Miguel Servet, de Zaragoza.

iStent infinite® Evolución o Revolución. Con el patrocinio de Glaukos y la moderación del Dr. José Manuel Naveiro, estuvo configurado por las siguientes ponencias: «Glaucoma Intervencionista en la práctica» (Dra. María Parrilla); «Micro-Bypass trabecular: una tecnología segura y mínimamente invasiva» (Dra. Raquel Gutiérrez); «iStent infinite®: un inyector de nueva generación» (Dr. Andrés Fernández-Vega); «iStent infinite®: revisión de casos clínicos» (Dr. José Manuel Naveiro); e «iStent infinite®: primeros casos» (Dra. Beatriz Puerto).



Mesa «Más allá de la PIO».

El XXI Congreso, en 2027, en Madrid

La Asamblea General de socios de la SEG permitió conocer el marco de celebración de la próxima convocatoria, la de 2027, que será en Madrid y como una destacada novedad: se presentarán 2 monografías. Serán en concreto las dos siguientes:

- Monografía Clínica: «Gonioscopia clínica y quirúrgica», a cargo de los Dres. Jorge Vila Arteaga y Josefina Reñones de Abajo.
- Monografía de Innovación: «Glaucoma e Inteligencia Artificial: Nuevos paradigmas», de la que serán autores los Dres. Alfonso Antón López, José Mª Martínez de la Casa y Javier Moreno Montañés.

INFORMACIÓN OFTALMOLÓGICA

E-mail
informacionoftalmologica@pgmacline.es

web
informacionoftalmologica.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

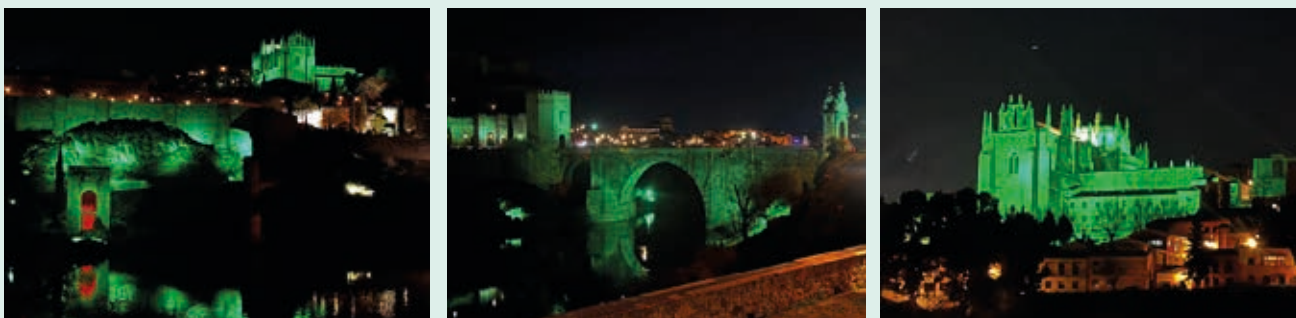
REALIZACIÓN, DISEÑO Y MAQUETACIÓN

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.

...y Toledo se tiñó de verde por el glaucoma



Fotos cedidas por el Dr. Carlos Lázaro



iVISION PROTECT

Solución oftálmica **hidratante y antiséptica** de uso diario

HIDRATA Y PROTEGE

la superficie ocular frente a **infecciones** causadas por **bacterias, hongos y amebas**^{1,2,3}

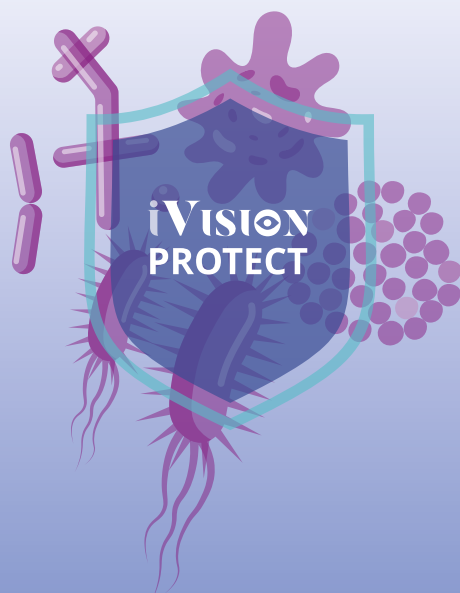
Especialmente indicado para prevenir infecciones en **pre y post cirugía** y para **portadores de lentes de contacto**

Alivia el **enrojecimiento**, la **irritación**, la **fatiga**, el **picor** y la **sequedad ocular**

Con **ácido hialurónico** altamente reticulado, **hipromelosa** y **PHMB**



USO DIARIO



 **Farmamix**
VISION

*PHMB: Polihexametileno biguanida, acción antiséptica.

1. Macripò, C., & D'Ambrosio, E. In vivo efficacy study: Efficacy of CornealMed in pre-operative prophylaxis. Unpublished study, October 2024. | 2. Research on the amebicidal activity of a product on human corneal epithelium. Internal study, Farmamix, Ref.: 8482, February 2025. | 3. D'Orta, F.; Petruzzella, G.; D'Ambrosio, E.; Pignatelli, F.; Addabbo, G.; Alessio, G. From Bench to Application: Evaluating the In Vitro and In Vivo Efficacy of a Polyhexamethylene Biguanide and Cross-Linked Hyaluronic Acid-Based Antiseptic Solution. J. Clin. Med. 2025, 14, 2745. <https://doi.org/10.3390/jcm14082745>.

www.farmamix.vision



PANELES CONMEMORATIVOS

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

El comienzo



Primera Junta Directiva De La SEG

- Presidente: Prof. Dr. Julián García Sánchez
Vicepresidentes: Prof. Dr. Francisco Hernández López, Dr. Alberto Martínez Compañero
Secretaría General: Dr. José Javier Aguilar Solares
Tesorero: Dr. Alfredo Navarro
Vocales: Dr. Alfonso Álvarez López, Dr. Javier Reviriego del Castillo Sánchez, Dr. Antonio Martínez García, Dr. Emilio Vilá Macarull

Es muy difícil, al cabo de diez décadas, analizar la situación nos en la que nos encontramos en la lucha contra el más silencioso de los procesos oftalmológicos, por ello, aunque nuestra memoria nos evocara algunas "buenas obras", el "Doble Foco" está esencialmente relacionado con el "Doble Foco" en el sentido de que nos ha permitido un conocimiento de que ya habíamos modificado lo suficiente para transformarlo en el "Club de Glaucoma" en una verdadera sociedad...

Como resultado de esta meditación nació la idea de transformar el Club en Sociedad en medio de un consenso al que, me atrevo a decir, nos incorporamos unánimemente la totalidad de los miembros del Club, suponiendo que este hecho histórico nos permitía una mejor adaptación a la tarea de incorporar nuevas ideas por permitiendo además los procedimientos que "venían en la competición", hoy que destacamos fuertemente a la posterior OCT que se convierte en la esencia principal de este universo de pruebas objetivas, favorecidas por dispositivos sofisticados que nos da la posibilidad de ordenar los para tratar de no olvidar lo importante.

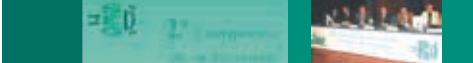
Principales hitos de la junta directiva

- 1. Las técnicas de riesgo más famosas (el "doble", la transformación del papel de la familia, que pasó de ser una pieza clave para el diagnóstico a convertirse en simple factor de riesgo incorporado como uno más a los datos estadísticamente conocidos.
2. La pauta: Los nuevos procedimientos para la valoración de la presión que permiten detectar en sucesivos meses o incluso trimestres, que permiten detectar la progresión, tiene bases los procedimientos que "venían en la competición", hoy que destacamos fuertemente a la posterior OCT que se convierte en la esencia principal de este universo de pruebas objetivas, favorecidas por dispositivos sofisticados que nos da la posibilidad de ordenar los para tratar de no olvidar lo importante.
3. El campo visual: Sigue siendo para muchos la estrella no solo de la confirmación del diagnóstico como la clave para el seguimiento, la cual ha sido en el procedimiento considerado por los pacientes como una "prueba invisible" que el desarrollo de algoritmos que han ocurrido extraordinariamente la duración de la prueba, la hacen más accesible, están listo para ser aplicados de forma sencilla, los programas RFR, RFR, etc., que reducen el "efecto túnel" permiten hacer un seguimiento más seguro y cómodo para nuestros pacientes que, casualmente, aunque parezca que no tienen en consideración las opiniones de los pacientes, no hayamos supuestamente haber adoptado en realidad algo trascendente.
4. La cirugía: Es evidente que tras más de siglo y medio sin verdaderas novedades, la entrada en el nuevo milenio rompió la pugna entre trabeculectomía y esclerectomía no perforante al incorporar las técnicas MIGS con sus distintas variantes basadas en el concepto de sistema de drenaje supracorneal o según supracorneal por la "no de sereno" pero llevando los tubos a un dominio de su trayectoria que por sí mismo actúan como si de tubos de un espacio ventricular se tratara, conectados a nuestros freyes, pero así se lo ha pasado.
5. El tratamiento médico: Teniendo en cuenta que, de momento, ningún fármaco ha alcanzado el nivel de "cura" de la enfermedad, todas las novedades en estos 20 años, han sido en buscar mejores tolerancias, estrategias combinadas, buscar nuevas vías de administración, etc. En el momento, se han observado que "indirecto" pero, incorporación de nuevos principios activos con resultados casi siempre inesperados, la Sociedad de Glaucoma siempre para revisar los resultados e incorporar los de cada uno de los nuevos tipos de administración y a valorar las opciones de cada novedad, hasta más allá de lo "estadísticamente significativo", llevando al foco a la valoración de la evidencia.
6. El diagnóstico precoz: Considerablemente, todavía estamos lejos de convertir a la población, especialmente en el caso de la enfermedad de glaucoma, en una población que se preocupa de su salud, por lo que el diagnóstico precoz que nos permite alargar la vida de nuestros pacientes hasta más allá de las expectativas de supervivencia. En este terreno hay que reconocer que apenas hemos notado ninguna "revelación".
De todas formas, estoy seguro de que seguimos trabajando para que los logros, aunque modestos, nos permitan seguir avanzando perfectamente a nuestros congresos para mantener ese espíritu de lucha contra lo imposible, haciendo todo nuestro esfuerzo para hacerlo posible.

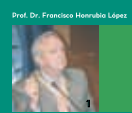
20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG



2006 1º Congreso de la Sociedad Española de Glaucoma



20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG



Junta Directiva (2008-2011)

- Presidente: Prof. Dr. Francisco Hernández López
Vicepresidentes: Dr. José María Martínez de la Casa Fernández-Borrillo, Dr. Julián García Fajó
Secretaría General: Dr. Luis Estrella Páez
Vicesecretario: Dr. Francisco Muñoz Noguero
Tesorero: Dr. José Javier Aguilar Solares
Vocales: Dr. Susana Duch Tena, Dr. Gonzalo Martínez de la Haza, Dr. Ignacio Vinuesa Silva

Memoria Sociedad Española de Glaucoma (SEG) 2008-2011

Introducción general

Entre 2008 y 2011 la SEG vivió un periodo de crecimiento científico, refinamiento organizativo y consolidación académica. El primer Junta Directiva electa impulsó esta modernización, fortaleciendo la estructura interna y las líneas estratégicas.



2008-2011 Evolución de la Participación y Organización
2008 (Barcelona): más de 300 asistentes, reunión íntima.
2009 (Barcelona): cerca de 400 asistentes, notable expansión.
2010 (Barcelona): alta participación pese a tiempos de logística.
2011 (Madrid): consolidación científica y moderna madurez organizativa.

3 Avances en Diagnóstico
Introducción progresiva de tecnologías estructurales: OCT, HRT. El HRT era la prueba estructural de referencia en 2008 y se empezaba a utilizar fuertemente la OCT, que en el futuro haría desaparecer a OCT y HRT.
En diagnóstico funcional, los algoritmos de progresión como GFR ganaron protagonismo.
Se promueve la conexión entre pruebas funcionales y estructurales, con aplicaciones de especialistas como Chauhan.

4 Cirugía del Glaucoma
Desarrollo de alternativas a la trabeculectomía (LASEK)
Fueron comunicaciones sobre láser, Shunt, conopeptidos, matices de colágeno y endociclotecoloxación.
Exposición nacional de la cirugía no perforante (BNP)
Introducción de videoconferencias quirúrgicas como elemento central en la formación congresos.

5 Protocolos y Estándarización
2008: primeras revisiones sistemáticas.
2009-2010: desarrollo de protocolos de prácticas de glaucoma secundarias.
2011: integración del diagnóstico por imagen en los algoritmos clínicos.
Algoritmo específico de glaucoma en cirugía refractiva.

6 Premia Impacto a la Investigación
Se crean los premios MIGS-SEG a las mejores publicaciones sobre glaucoma y los premios Aición a la asistencia investigadora.
El premio Aición se divide en:
Hospital Miguel Serván (patología)
Hospital Carlos III (glaucoma)
Hospital Ramón y Cajal (glaucoma)
Se crean bases de formación para jóvenes especialistas, como el obtenido por la Dra. Vito Riccio, que realizó una estancia con el Dr. Shorany.

7 Internacionalización
Se fomenta la participación de conferenciantes extranjeros de prestigio, como B. Chauhan, F. Costello, T. Shorany y H. Taniguchi.

8 Conclusiones Generales
El periodo 2008-2011 representa una consolidación decisiva de la SEG, con avances en:
Innovación diagnóstica y tecnológica.
Desarrollo de protocolos y estándares.
Profesionalización de la organización interna.
Expansión de la investigación y reconocimiento científico.

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

1.2 Necesidad de normalización de los estudios. Seguridad y "corrección de rumbo" en dispositivos MIGS: retirada de CyPass (2018)

Las nuevas indicaciones quirúrgicas asociadas a los MIGS, especialmente la cirugía precoz orientada a reducir o eliminar el tratamiento médico, generaron nuevas exigencias regulatorias y un mayor umbral de seguridad. Un punto clave fue la retirada voluntaria global del CyPass Micro-Stent en 2018 por parte de ALCON, tras evidenciarse daño endotelial al cinco años, recordando que la innovación debe ir siempre acompañada de una vigilancia postcomercialización rigurosa.

Las sociedades científicas y los organismos reguladores comenzaron a adaptarse a esta nueva realidad, la cirugía MIGS necesitaba un marco y diseños de estudios específicos, distintos a los clásicos tradicionales para la cirugía filtrante convencional. La American Academy of Ophthalmology publicó un clinical statement sobre los endpoints clínicos en glaucoma, reflejando la necesidad de una normalización metodológica. Igualmente, la World Glaucoma Association insistió en la necesidad de marcos de evaluación comunes, y en 2019 ya se discutía explícitamente la adecuación de los ensayos MIGS a la guía WGA. La SEG incorporó ampliamente estos conceptos en sus programas, incluyendo indicaciones, técnica, complicaciones, cirugía personalizada y la modificación del algoritmo clásico de tratamiento.

2 Cirugía MPEGS/MIBS
En este periodo comenzó también la difusión y comercialización de los dispositivos MPEGS actuales. Presente y ABN, con una amplia presencia en los programas de la SEG. Estos implantes han tenido un impacto extraordinario en el manejo quirúrgico de los pacientes, inicialmente no se contemplaban como sustitutos de la cirugía filtrante clásica, la evolución de la técnica, que en los últimos años ha permitido que en los últimos años se estén reemplazando en muchos casos a la cirugía tradicional, incluso en glaucoma refractario frente a dispositivos de drenaje convencionales.

3 SLT como primera línea de tratamiento
Los primeros resultados del estudio LIGHT se publicaron en 2019 y constituyen la base del cambio de paradigma en la indicación de la SLT. Tras más de 20 años desde su introducción, este estudio demostró su eficacia y seguridad, modificando las recomendaciones de las guías de tratamiento del glaucoma primario de ángulo abierto.

4 Evolución del modelo de atención: evaluación crítica, eficiencia, telemedicina e inteligencia artificial
Durante estos años se intensificaron las discusiones sobre eficiencia del sistema y distribución adecuada de recursos. La SEG reconoció pronto la relevancia de estos temas, así el Congreso SEG 2014, las dos conferencias del Prof. D. Garway-Heath, "What does the UK Glaucoma Treatment Study add to our standing of Glaucoma?" y "New tonometry: it's time to know away our Goldmann tonometers", subrayaron el interés creciente por la evidencia clínica sólida y la relevancia crítica de herramientas tradicionales, sentando las bases de una práctica más basada en resultados. Más orientado hacia un modelo de atención sostenible, la Prof. Artur Juliano en el año 2017 abordó en su conferencia "Critical Evaluation of Glaucoma Diagnostics and Costs" la sostenibilidad y la evaluación crítica del diagnóstico.

5 Farmacogenómica, biomarcadores y tratamiento médico personalizado
Entre 2016 y 2019 comenzó a aparecer de forma incipiente la discusión en foros científicos sobre la farmacogenómica aplicada al glaucoma y nuevos biomarcadores predictores de enfermedad y progresión, anticipando líneas de investigación que se expandieron en esta década. En este periodo se implementó en humanos la técnica DAARC descrita por la Prof. Cordero que permite la detección in vivo de células ganglionares dopaminérgicas. En el caso de la SEG destaca el congreso del año 2018 donde abordaron estos temas ampliamente, además la conferencia del Prof. B. Chauhan "Imaging Retinal Ganglion Cells" también abordó nuevos biomarcadores retinales.

6 Publicación de la 5ª edición de la Guía de la EGS
La guía de la EGS puede considerarse como la de referencia para los glaucomatólogos europeos. En el año 2019 se publicó la quinta edición de la Guía de la EGS incorporando muchos de estos cambios de tendencia, tanto en el tratamiento médico y láser como en las nuevas cirugías. Cerrando el círculo en el año 2025 se ha publicado la 6ª edición en la que se han consolidado las novedades y cambios que se vivieron en estos 4 años.

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG



20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG



Junta Directiva (2020-2023)

- Presidente: Prof. Luis E. Pablo Juárez
Vicepresidentes: 1. Prof. Luis E. Pablo Juárez, 2. Prof. Francisco J. Muñoz Noguero
Secretaría General: Dr. M. Isabel Corral Jurado
Vicesecretario: Dr. Carlos López García
Tesorero: Dr. Javier Arribas Cerezo
Vocales: Dr. José Manuel Torres Torres, Dr. José María Martínez de la Casa Fernández-Borrillo, Dr. Rafael González García

2020 - EL AÑO DEL COVID

La legislación se inició de la forma habitual, reuniones periódicas de la Junta Directiva para preparar las actividades y el Congreso del Patro de Medicina de 2020 y el horizonte 2020 a la vista en el mundo de la Oftalmología, con numerosas referencias en los próximos encuentros oftalmológicos.

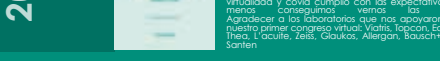
Como hitos más destacables en el campo clínico se iba consolidando el enfoque en la escuela terapéutica de las diversas técnicas MIGS y la SLT, novedades en el diagnóstico, con nuevos programas de seguimiento y terapias médicas a la vista que no terminaban de llegar a nuestro país. Mientras esto sucedía en nuestro pequeño mundo oftalmológico las primeras noticias comenzaban a aparecer allá por diciembre del 19. El día previo al inicio del congreso de marzo, con las malas noticias y un cierto grado de incertidumbre sobre el qué hacer, tomamos la decisión de suspender el congreso de Palma. Ahora parece una decisión muy sencilla, en aquel momento las empresas que hacían posibles nuestros congresos ya habían comprometido sus fondos, la SEG había reservado palcos de congresos, hoteles, los invitados estaban a punto de embarcar y algunos socios ya habían llegado a Palma.

primeras noticias sobre una "extraña" epidemia causada por un virus con origen en murciélagos chinos, comienzan a aparecer allá por diciembre del 19. El día previo al inicio del congreso de marzo, con las malas noticias y un cierto grado de incertidumbre sobre el qué hacer, tomamos la decisión de suspender el congreso de Palma. Ahora parece una decisión muy sencilla, en aquel momento las empresas que hacían posibles nuestros congresos ya habían comprometido sus fondos, la SEG había reservado palcos de congresos, hoteles, los invitados estaban a punto de embarcar y algunos socios ya habían llegado a Palma.

Aprovecho esta oportunidad para agradecer a todos los implicados, industria que hace posible nuestras reuniones y actividades, a los gestores del palacio de congresos de Palma y como no a Audiovisión y Marketing, su gran profesionalidad en aquellos difíciles momentos.

2021 PRIMER CONGRESO VIRTUAL DE LA SEG

Ante la adversidad hay que reinventarse, así que todos nos fuimos manos a la obra y organizamos el primer Congreso Virtual de la SEG (8-9 de octubre de 2021). Por fin los muchos días de "puedes venir, la "virtualidad", Zoom Google-meet, lecciones por mayoría de edad y todos nos ibamos a convertir en expertos, videoconferencias y videoconferencias. El programa respaldado de la virtualidad y con el contacto con los espectadores y alumnos, conseguimos, vemos las caras. Agradecer a los laboratorios que nos apoyaron para nuestro primer congreso virtual: Viatris, Topcon, Equipos, Thea, Luceira, Estei, Glaukos, Allergan, Bausch+Lomb, Santen.





20 AÑOS DEL 20 ANIVERSARIO

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2011-2015

La Junta Directiva de la Sociedad Española de Glaucoma que tuvo el honor de presidir en el cuadrienio 2011-2015 empezó sus andaduras tras la celebración de nuestro 6º Congreso (Madrid, 17-19 de marzo de 2011), siendo estos los miembros que la conformaron.

Presidente: Dr. Alfredo Manóvilf

Junta Directiva (2011-2015)

Presidente: 1. Dr. Alfredo Manóvilf

Vicepresidentes: 2. Prof. Julián García Feijoo

Secretaría general: 3. Dr. Luis Emilio Pablo Juárez

Vicesecretaría: 4. Dr. Francisco Muñoz Negrete

Tesoro: 5. Dr. Gonzalo Muñoz Ruiz

Vocales: 6. Dr. José E. Balboa Sánchez, 7. Dr. M.ª Isabel Canal Jordana, 8. Dr. Javier Roberto Martínez, 9. Prof. M.ª Paz Villegas Pérez

Símbolo conmemorativo del 20º aniversario de la SEG, presentado en el Congreso de la Sociedad Europea de Glaucoma del año 2013.

A todos y cada uno de ellos quiero reiterar mi más profundo agradecimiento por su inagotable dedicación y compromiso.

Para los que quieren o puedan recordarlo, los años del mandato de esa Junta Directiva estuvieron marcados por diversos acontecimientos que concurren a sumergir nuestro país en una grave crisis tanto económica, como política y social, y que, por ende, también complicaron el cumplimiento de las tareas de administración ordinaria de una Sociedad científica, como la nuestra; pero, a pesar de todo ello, pudimos, entre todos (Junta Directiva, Socios, Industria, Secretaría General), aguantar el trón y hasta avanzar en el seguimiento de los logros que nos habíamos fijado.

Entre los principales cambios que se produjeron en esa etapa en lo referente a nuestra Sociedad, destacaría el comienzo, en el año 2014, de la hasta la fecha mantenida colaboración entre la SEG y los Laboratorios Thea para la asignación de los Premios Thea-SEG a las mejores publicaciones de investigación en glaucoma. A ello también va mi agradecimiento, por respetar el firme compromiso de nuestra Sociedad científica hacia la labor de investigación llevada a cabo en nuestro país en el campo del glaucoma.

Y por lo que al estado y novedades en el campo del diagnóstico y tratamiento del glaucoma en aquellos años se refiere, recordaría, entre varias otras, el auge de los colágenos genéricos y de las formulaciones monofásicas sin conservante, la llegada del OCT de segmento anterior, del SLT como tratamiento de primera línea del glaucoma, del iStent Inject, del XEN de AqueSys, del Enviser clip para EPNP, o de la Canaloplastia con GlaucoLight.

Quiero acabar incliniéndoles un homenaje especial a mis predecesores en el cargo de Presidente de nuestra Sociedad, el Prof. Julián García Sánchez y el Prof. Francisco Hanrubia López, por haber sido para mí indubiables referentes para el cumplimiento de esta y no solo de esta tarea y por haber confiado en mí como su sucesor en el cargo y, como no, agradeciéndoles a mis sucesores, el Prof. Julián García Feijoo, el Prof. Luis Emilio Pablo Juárez y el Prof. Francisco J. Muñoz Negrete, el haber conseguido que nuestra Sociedad prosperara hasta mucho más allá de donde yo la dejé en 2015. A todos ellos, muchas gracias.

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2012

2013

2014

2015

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2016-2019

Presidente: Prof. Julián García Feijoo

Junta Directiva (2016-2019)

Presidente: 1. Prof. Julián García Feijoo

Vicepresidente: 2. Prof. Luis E. Pablo Juárez

Secretaría general: 3. Dr. Francisco J. Muñoz Negrete

Vicesecretaría: 4. Dr. M.ª Isabel Canal Jordana

Tesoro: 5. Prof. Javier Roberto Martínez

Vocales: 6. Dr. Konrad Schlegel Falcón, 7. Dr. Carlos Lozano García, 8. Dr. Jesús M. Fernández Sacrobán Palma, 9. Dr. Vicente Pala Lorens

Hilos clave en el campo del glaucoma (2016-2019): Una etapa de transición hacia la medicina personalizada, mínimamente invasiva y digital.

Prof. Dr. Julián García Feijoo.

El período comprendido entre 2016 y 2019 puede considerarse una fase de transición crítica en el manejo del glaucoma, caracterizada por la convergencia de avances quirúrgicos, diagnósticos y organizativos que comenzaron a transformar de forma estructural la práctica clínica. Estos años marcan el inicio de la transición desde un modelo clásico de tratamiento hacia los modelos de atención actuales, y abrieron el camino a la personalización de técnicas quirúrgicas, ajustando el balance entre eficacia y seguridad.

Este cambio se refleja no solo en los programas de los congresos de la SEG y de otras sociedades científicas nacionales e internacionales, sino también en sus documentos de consenso. Las tendencias y conceptos esbozados en esos años se han consolidado posteriormente, hemos presenciado la transición hacia la cirugía precisa, la indicación del SLT como tratamiento de primera línea, la incorporación de la cirugía MIGS y MPEGS/MBS en los algoritmos terapéuticos, la disminución progresiva de la cirugía filtrante convencional y un enfoque general hacia la medicina personalizada, apoyada en nuevas tecnologías y en el desarrollo de técnicas virtuales.

1 Consolidación de las cirugías MIGS y MPEGS/MBS como técnicas de referencia y estandarización de endpoints.

Durante este período se produjo la generalización y expansión de las cirugías MIGS y la introducción de las MPEGS. En el caso de las MIGS, se definió su lugar en el algoritmo terapéutico, no como técnicas sustitutivas de la cirugía filtrante, sino como procedimientos con nuevas indicaciones. Este período sentó las bases para la evolución hacia una cirugía personalizada y precisa y, posteriormente, hacia el concepto de glaucoma intervencionista.

1.1 Introducción de nuevas técnicas MIGS con y sin implante.

En estos años aparecieron los primeros estudios clínicos sobre el Excimer Laser Trabeculostomy (ELT) y sobre el dispositivo OMNI. Técnicas MIGS sin implante. De forma paralela, se publicaron los estudios piloto del implante Hydrus, la segunda técnica MIGS con implante que permite no solo el bypass, sino también la dilatación de tres horas del conducto de Schlemm. Este incremento de opciones quirúrgicas contribuyó a la consolidación de la cirugía MIGS y del concepto de cirugía personalizada.

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2022 EL PRIMER CONGRESO PRESENCIAL DESPUÉS DEL COVID

Por fin Palma, volvimos a vernos en vivo, eso sí con mascarilla y con las comidas y cafés al aire libre en la terraza, como no, nos acompañó la lluvia.

En los simposios de los laboratorios, volvimos a hablar de los resultados de los implantes, los grandes estudios multicéntricos, entregamos premios y vivimos posters. Pero, sobre todo comprobamos que las reuniones virtuales tienen un papel muy importante como complemento a las reuniones presenciales, donde de verdad podemos discutir, llegar a consensos o discrepar con nuestros colegas día a día se enfrentan en lugares muy diversos a objetivos muy comunes.

2022 EL PRIMER CONGRESO PRESENCIAL DESPUÉS DEL COVID

Presidente: Prof. Francisco Muñoz Negrete

Junta Directiva (2024-2027)

Presidente: 1. Prof. Francisco Muñoz Negrete

Vicepresidentes: 2. Prof. Javier Roberto Martínez

Secretaría General: 3. Dr. José María Sánchez-Cabeza

Vicesecretaría: 4. Dr. José María Sánchez-Cabeza

Tesoro: 5. Dr. M.ª Isabel Canal Jordana

Vocales: 6. Dr. M.ª Paz Villegas Pérez, 7. Dr. Vicente Pala Lorens, 8. Dr. María Ego Arriaga

PRINCIPALES HITOS JUNTA DIRECTIVA ACTUAL

- 1 Renovación institucional, estructura y normativa (2023-2026)**
 - Elección de la nueva Junta Directiva en el XVII Congreso de la SEG (marzo 2023) con mayor representación femenina.
 - Elaboración del Código Ético de la SEG.
 - Renovación de Estatutos 2024.
 - Desarrollo del Itinerario Formativo en Glaucoma 2026-27.
 - Trabajo para el reconocimiento del glaucoma como enfermedad neurodegenerativa.
- 2 Actividad científica: congresos, simposios y formación continuada**
 - Celebración del XVIII Congreso (Sevilla 2024).
 - IX Congreso (San Sebastián 2025) y XX Congreso (Toledo).
 - Simposios especializados: MIGS, OCT, dispositivos vitreales, XEN, ROCK-inhibidores, etc.
 - Simposios con otras sociedades: SAO, SOM, SECOR, EGS.
 - Reuniones SEG-AJOE (Madrid 2023, Barcelona 2025).
 - We-Lab para jóvenes en congresos.
 - Publicación anual de Monografía SEG.
 - o2024: Dispositivos de drenaje
 - o2025: Glaucoma postquirúrgico
 - o2026: Procedimientos láser
 - Actualización y validación de consentimientos informados de cirugía y láser.
 - Vademécum actualizado de fármacos antiglaucomatosos.
- 3 Investigación, publicaciones y avances científicos**
 - Formación de premios y becas de investigación (Thea-SEG, jóvenes investigadores)
 - Publicación continuada de artículos recomendados (2023-2026).
 - Impulso a los Grupos de Especial Interés, en especial GlaucoClub IA.
- 4 Impulso a los jóvenes clínicos e investigadores**
 - Mayor participación de residentes y jóvenes oftalmólogos.
 - Casos clínicos interactivos y formación estructurada en congresos.
 - We-Lab y sesiones prácticas.
 - Crecimiento de AJOS y reuniones conjuntas SEG-AJOE.
- 5 Actividad divulgativa, sensibilización y comunicación social**
 - Participación activa en la Semana Mundial y Día Mundial del Glaucoma (webinars, entrevistas, comunicados).
 - Colaboración con AGEN: "Las 10 dudas sobre el glaucoma...".
 - I Carrera Solidaria del Glaucoma (Sevilla, 2024).
 - Jornada de Concienciación en el Ministerio de Sanidad (10-3-2026).
 - Serie de vídeos "Segunda de Glaucoma".
 - Nota informativa mensual:
 - o Artículo recomendado
 - o Consejo EGS
 - o GlaucoNews (para pacientes y sociedad general)

6 Expansión de la actividad profesional y colaboración institucional

- Incremento notable de la participación profesional en congresos.
- Elevado nivel científico de ponencias y comunicaciones.
- Colaboración con sociedades científicas:
 - o SAO
 - o SOM (traumatomología en AP)
 - o SECOR (simposio satélite)
 - o EGS (Dublín 2024, Toledo 2026)

7 Proyectos estratégicos y de calidad asistencial

- Certificación de calidad asistencial: Proyecto GlauCare.
- Desarrollo del Itinerario Formativo Glauco.
- Creación de Grupos de Especial Interés en Glaucoma o GlaucoClub IA.
- Continuidad y consolidación del trabajo de la Junta hacia 2025-2026.

18º CONGRESO DE LA SEG 17-19 MARZO 2024 SEVILLA

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2024

2025

2026

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2024

2025

2026

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2024

2025

2026

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS

20 AÑOS DE HISTORIA DE LA SEG

2024

2025

2026

PREMIOS

PREMIOS

PREMIOS



PREMIOS DEL 20 CONGRESO SEG

PREMIOS THEA-SEG

Primer Premio: Al artículo titulado «*Predictive factors for the success of the Paul glaucoma implant: a oneyear multicenter prospective study*». Dra. Elena Millá Griño del Hospital Clinic de Barcelona. Publicado en la revista Scientific Reports

Segundo Premio: Al artículo titulado «*Ketorolac, melatonin and latanoprost tri-loaded PLGA microspheres for neuroprotection in glaucoma*» Dra. María Jesús Rodrigo Sanjuan del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza. Publicado en la revista Drug Delivery

Tercer Premio: Al artículo titulado «*Outcomes of Preserflo MicroShunt Implantation in Refractory Childhood Glaucoma Following Ahmed Glaucoma Valve Surgery*» Dr. Javier García Bardera del Hospital Clínico San Carlos. Publicado en la revista AAO with Ophthalmology Glaucoma



1.º Premio THEA-SEG.



2.º Premio THEA-SEG.



3.º Premio THEA-SEG.

PREMIO SEGUNDOS EN GLAUCOMA

1.º Premio: «*Hipotonía crónica*» Dra. Marta Castany

2.º Premio: «*Impacto del estafiloma posterior en el diagnóstico de glaucoma en miopes magnos mas allá de la presión intraocular*» Dr. Bachar Kudsieh

3.º Premio: «*Miopía en auge: el nuevo reto en la prevención del glaucoma*» Dra. Glenda Espinosa



1.º Premio Segundos en Glaucoma.



2.º Premio Segundos en Glaucoma.



3.º Premio Segundos en Glaucoma.

PREMIO HORUS AL MEJOR CASO CLÍNICO

Síndrome de A-XEN-feld Rieger

Dres.: María Parrilla Vallejo, Álvaro Villazan Cervantes, Sandra Domínguez Llamas, Pedro Molina Solana Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla



PREMIO MEJOR COMUNICACIÓN ORAL

Vision Transformer basado en Superpíxeles: un nuevo método para mejorar la explicabilidad de la inteligencia artificial. Aplicación en la detección de glaucoma

Dres.: Valentín Tinguaro Díaz Alemán, Jorge Hernández Vidal, Silvia Alayón Miranda, José Francisco Sigut Saavedra Hospital Universitario de Canarias. La Laguna



PREMIO AL PÓSTER MÁS VOTADO

Eficacia de una formulación intravítrea para el glaucoma evaluada en modelo animal

Dres.: Claudia Hernández-Barahona Monleón, Rocio Herrero Vanrell, Luis E. Pablo Júlvez, M.ª Jesús Rodrigo Sanjuan Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza Facultad de Farmacia de Universidad Complutense de Madrid. Madrid



BECA DE INVESTIGACION DE LA SEG PARA JÓVENES INVESTIGADORES 2026

Dra. Claudia Hernández-Barahona Monleón



Casas comerciales patrocinadoras



Showroom **LUMENIS**

Viernes 22 mayo 2026
En Madrid

Curso de certificación OptiLIGHT, OptiLIFT, AcuPulse y ResurFX



Trainers

Dr. Ignacio Genol, Dra. Mayte Ariño
y Rolando Toyos, MD

Inscripción: 250 €
Plazas limitadas



l'acuité
Para tus Ojos

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

Según se decidió en XXIII Reunión Anual, celebrada en Madrid el 9 y 10 de abril

El Dr. David Galarreta, nuevo presidente de la SESOC

La Sociedad Española de Superficie Ocular y Córnea (SESOC) cuenta con nueva Junta Directiva desde su última Reunión Anual, que tuvo lugar los días 9 y 10 de abril, en las instalaciones de la Fundación Pablo VI, con el foco en el «Endotelio». La preside el Dr. David Galarreta, a quien acompañan en la Vicepresidencia el Dr. Nicolás Alexandre Alba y la Dra. Paz Rodríguez Ausín en la Secretaría General. En esta XXIII Reunión Anual, excelente en su organización (de la que se encargaron la Dra. Rosario Touriño y el Dr. José Luis Güell) y muy valorada por el nivel de su programa científico, se decidió que la coordinación de la edición de 2027 corresponderá al Prof. José M.ª Benítez del Castillo y a la Dra. María Gessa y que se centrará en la enfermedad del ojo seco.

La Reunión Anual de la SESOC de este año se inició, el jueves 9 de abril con un Curso de Actualización, patrocinado por Sanofi, con el título «Manifestaciones oftalmológicas en enfermedades hematológicas», moderado por las Dras. Ana Hervás Ontiveros y Ana Boto de los Bueis. Estuvo configurado por 4 Mesas Redondas. La primera, sobre «Enfermedad del injerto contra el receptor (EICR)», moderada por la Dra. M.ª Teresa Sainz de la Maza, abordó los temas: «Afectación ocular en la EICR»; «Estudios actuales de investigación»; y «Manejo multidisciplinar de la EICR crónica». La segunda, sobre «Enfermedades hematológicas y superficie ocular», la moderó la Dra. Ana Hervás Ontiveros, y se centró en «Conjuntivitis leñosa», presentándose los Casos Clínicos «Leucemia y linfoma de superficie ocular», «Amiloidosis corneal revelando una enfermedad hematológica» y «Conjuntivitis leñosa atípica». La tercera, sobre «Linfoma conjuntival», moderada por la Dra. Ana Boto de los Bueis, se enfocó en «Linfoma en el siglo XXI», «Manifestaciones clínicas», «Tratamientos» y «Protocolo de manejo». La cuarta, sobre «Manifestaciones corneales de terapias oncohematológicas», moderada por la Dra. Carmen Gómez Huertas, analizó las cuestiones: «Mieloma múltiple y Belantamab» y «Manifestaciones corneales asociadas a tratamientos de otros tipos de cáncer».

A mediodía tuvo lugar también el Lunch Simposio de Santen, bajo el título «Talleres interactivos con expertos», y en el que participaron los Profesores José Manuel Benítez del Castillo y Maite Sainz de la Maza y los Dres. Alberto Ollero, Antonio Mateo y David Galarreta.

La tarde se abrió con la sesión de «Tus Casos Clínicos más difíciles», que moderaron los Dres. Manuel Caro Magdaleno y Ana Boto de los Bueis (los 8 primeros) y José A. Gegúndez Fernández y Rosalía Méndez Fernández (los restantes), y en los que se habló de: «Papel de PACK-CXL en Queratitis fúngicas», «Queratitis punteada superficial refractaria en el lactante: un reto diagnóstico», «Dermoide corneal pediátrico: del tratamiento conservador al quirúrgico, a propósito de un caso», «CAIRS, una opción terapéutica exitosa en queratocono, a propósito de un caso», «Queratouveitis de inicio tardío tras infección por Viruela del Mono: a propósito de un caso», «Caracterización clínica de la afectación corneal en la enfermedad de Tangier: seguimiento a largo plazo», «Quiste estromal primario de iris: reporte de un caso, seguimiento durante seis años, tratamiento y complicación aguda postoperatoria», «Limitaciones del cultivo microbiológico en queratitis fúngica estromal profunda: papel del estudio anatómopatológico en el diagnóstico final», «Queratopatía en banda severa tras tratamiento con Akantior® en queratitis por Acanthamoeba: reporte de un caso», «Hemorragia coroidea intraoperatoria durante



Prof. Claus Cursiefen.



El Dr. Güell y la Dra. Touriño, fueron los coordinadores de este congreso.

DMEK», «Manejo integral de la queratopatía cálcica: experiencia clínica», «Tira conjuntival como abordaje alternativo en el manejo de úlceras neurotróficas y defectos epiteliales persistentes resistentes a tratamientos convencionales», «Queratoglobos como manifestación clínica del síndrome de tortuosidad arterial», «Queratoconjuntivitis vernal nodular recurrente con buena respuesta al Dupilumab», «Manejo quirúrgico combinado de anomalía de Peters mediante queratoplastia penetrante y dispositivo de Paul en cámara vítrea» y «Queratitis estromal necrotizante herpética tras cirugía de catarata-arcuatas asistida por láser de femtosegundo».

Una pequeña pausa para el café y visita a la zona comercial dio paso a la exposición de Posters de Investigación y de Casos Clínicos, que contó con un total de 9 trabajos. A su término comenzó la Reunión Conjunta AEDEV-SEO-SESOC. En ella se llevaron a cabo las presentaciones del Grupo de Trabajo AEDV-SEO, que coordinaron los Dres. Pablo Chicharro (dermatólogo) y Pablo Torrelo (oftalmólogo), y del nuevo Grupo Español de Dermatología y Oftalmología (GEDO), fruto de la colaboración entre la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV) y la Sociedad Española de Oftalmología (SEO), de la que se encargó el Dr. Chicharro. Fue el preámbulo del desarrollo de los siguientes bloques temáticos: «Rosácea ocular y facial», que tuvo como ponentes a las Dras. June Artaechevarría y Beatriz Butrón; «La extensión ocular de la psoriasis», con ponencias de las Dras. Mercedes Molero y Mar Llamas; y «Penfigoide ocular cicatricial y enfermedades ampollasas», que tuvo de ponentes a los Dres. Luis García Onrubia y Nasser Porras.

De forma paralela se celebró una sesión sobre «Manejo agudo de causticaciones oculares», dirigida por la Dra. Diana Santander y el Dr. Jaime Echevarría, en la que se puso el foco en «Epidemiología», «Fisiopatología y respuesta celular», «Soluciones de irrigación», «Estadaje y clasificación», «Manejo médico», «Manejo quirúrgico» y «Terapias avanzadas».

7 BLOQUES TEMÁTICOS

La jornada del viernes, 10 de abril, comenzó con unas palabras de bienvenida y explicación de los objetivos de la SESOC 2026 a cargo del Prof. José Manuel Benítez del Castillo y los Dres. José Luis Güell y Rosario Touriño. A continuación empezó el primero de los 7 bloques temáticos del día. El primero, bajo el título «Estructura y funcionalidad del endotelio corneal. Exploración», fue moderado por los Dres. José M.ª Herreras y Rosario Touriño. En él se habló de: «Bases anatómo-funcionales del endotelio sano y enfermo», «Técnicas de imagen para el estudio clínico del endotelio I» e «Insights into peripheral corneal endothelium from scanning specular microscopy».

El segundo, sobre «Disfunción de células endoteliales de la córnea», lo moderaron los Dres. Nicolás Alexandre Alba y Teresa Rodríguez Ares, abordándose: «Patologías oculares como causa de disfunción endotelial», «Cambios de la morfología endotelial en portadores de LC» y «Lentes fáquicas en la disfunción endotelial». Hubo además un apartado de Keynote Lecture sobre

SIMPOSIOS DESARROLLADOS

HORUS

«**Tratamiento de la miopía y superficie ocular: el nuevo reto**». Ponentes: Dras. Rosario Touriño, Beatriz Mataix y Noemi Güemes.

THEA

«**De los mecanismos a la clínica: evolución e innovación en el tratamiento de la enfermedad de ojo seco**». Coordinador: Dr. David Galarreta. Ponentes: Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez, Dr. Antonio Mateo y Prof. Antonio Di Zazzo.

FAES

«**Infecciones oculares complejas: ¿qué podemos mejorar juntos en el diagnóstico y el manejo?**». Tuvo como moderador al Dr. Francisco Annalich.

NORDIC

«**Optimización de la superficie ocular: experiencia clínica con Lacrifill®**». Ponentes: Prof. José Manuel Benítez del Castillo Sánchez y Dres. María Gessa y Salvador García Delpech.



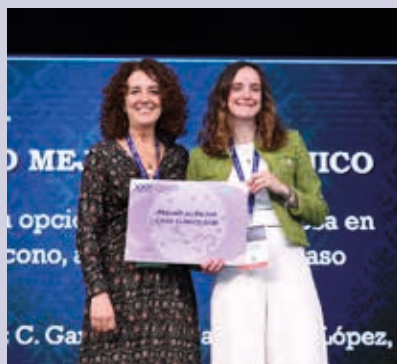
PREMIOS SESOC 2026



1.º Premio NOAPS-SESOC al mejor poster
 «Características epidemiológicas y quirúrgicas de pacientes intervenidos de queratoplastia endotelial con membrana de Descemet (DMEK) en un hospital de tercer nivel», de los Dres.: Consuelo Arnaldos, Rachid Bochikh, Ángeles Arnaldos, Marc Carbonell, Alexandra Arango y Antonio Sabala



2.º Premio NOAPS-SESOC al mejor poster
 «Más allá de la toxicidad cutánea: afectación ocular inducida por panitumumab», de los Dres.: Daniel Muñoz, José Amo, Javier Jiménez, Laura Morales, Alejandra Vázquez y María Hinojosa



1.º Premio mejor caso clínico
 «CAIRS, una opción terapéutica exitosa en queratocono, a propósito de un caso», por las Dras.: Beatriz C. García Ruiz-Calero, Ane López, Mayte Ariño y Pilar Pérez



2.º Premio mejor caso clínico
 «Queratoconjuntivitis vernal nodular recurrente con buena respuesta al Dupilumab», por la Dra. Ester Fernández López



Entrega de placa al Prof. Benítez del Castillo.

«Aspectos genéticos de la distrofia endotelial de Fuchs», a cargo de la Dra. Esther Pomares.

El bloque 3, sobre «Enfermedades del endotelio corneal/corneal endothelial diseases», lo moderaron el Prof. José Manuel Benítez del Castillo y la Dra. Kathryn Colby, abordándose los temas: «Distrofias endoteliales hereditarias y síndrome iridocorneal», «Distrofia endotelial de Fuchs» y «Queratopatía bullosa».

El bloque 4, sobre «Avances en la regeneración endotelial. Banco de tejidos», moderado por los Dres. Manuel Caro Magdaleno y Margarita Calonge, puso el foco en «Mecanismos actuales para la regeneración endotelial (PRGF, medicamento)», «Actualización en cultivo de células endoteliales» y «Preparación en el Banco de Tejidos de corneas para trasplantes endoteliales». La Keynote Lecture fue sobre «Twelve years of dso: what have we learned and which is the future», por la Dra. Kathryn Colby.

Al mediodía tuvo lugar la Asamblea de Socios, un cocktail en la zona comercial y un Lunch Simposio de Brill Pharma sobre «Nueva estrategia terapéutica en afectaciones de la superficie ocular», con exposiciones de los

Dres. Carlos Rocha de Lossada, Diana Santander García, Naon Kim Yeon y Salvador García Delpech.

La tarde se abrió con el quinto bloque, «Casos Clínicos», moderado por los Dres. David Galarreta y Jesús Merayo, con las ponencias: «Distrofia Fuchs y presión intraocular», «Distrofia de Fuchs. Patrones tomográficos tras DMEK», «Gammapatía monoclonal», «DMEK en Queratoplastia penetrante con válvula de Ahmed» y «Lentes intraoculares fáquicas y endotelio».

El sexto bloque, «Trasplante de endotelio. Diferentes escenarios», lo moderaron el Prof. Claus Cursiefen y la Dra. Victoria de Rojas; hubo disertaciones sobre: «Opacificación de lentes intraoculares post DMEK», «DMEK en ojo afáquico o vitrectomizado» y «Update artificial cornea: full thickness or lamellar?». La Keynote Lecture, «What have we learned after 20 years of DMEK?», la desarrolló el Prof. Claus Cursiefen.

Tras una pausa para café y de visita a la zona comercial, se afrontó el Bloque 7, sobre «Controversias clínico-quirúrgicas en la DMEK», moderado por los Dres. José L. Güell Villanueva y Emeterio Orduña Domingo, con las exposiciones: «Selección de la lente intraocular», «DMEK vs. DSAEK», «DSO. Resultados a largo plazo» y «ENDOART. Cuándo es una alternativa».

La reunión se cerró con la entrega de Premios SESOC 2026 y el acto de clausura y adelanto de SESOC 2027, en el que se dio a conocer que tendrá como coordinadores al Prof. José M.ª Benítez del Castillo y la Dra. María Gessa y se centrará en la enfermedad del ojo seco.

FIRMAS COLABORADORAS



NUEVA JUNTA DIRECTIVA DE SESOC

Presidente:

Dr. David Galarreta Mira

Vicepresidente:

Dr. Nicolás Alejandro Alba

Secretaria General:

Dra. Paz Rodríguez Ausín

Tesorera:

Dra. Cristina Peris Martínez

Vocales:

Dr. Alberto Villarubia Cuadrado
 Dr. Manuel Caro Magdaleno
 Dr. Javier Celis Sánchez
 Dra. Rosario Touriño Peralba
 Dra. Mayte Ariño Rodríguez
 Dra. Miriam Barbany Rodríguez



Miembros de la Junta entrante y saliente.

Será los días 10, 11 y 12 de junio y en su marco se renovará la Junta Directiva de la Sociedad

La SEEOP aborda un importante XXXIII Congreso en Barcelona

La Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica (SEEOP) ultima los detalles de un importante XXXIII Congreso, que se desarrollará en las excelentes instalaciones del Auditorio de L'illa Diagonal, en una de las zonas más céntricas de Barcelona, los días 10, 11 y 12 de junio próximo. En su marco se celebrarán elecciones para renovar la Junta Directiva. El programa científico que se ha configurado para la ocasión permite afrontar todos los temas que más preocupan y configuran el día a día de los profesionales.

EL Congreso se iniciará, a primera hora de la tarde del miércoles 10 de junio, con sesiones de Comunicaciones Libres en Oftalmología Pediátrica y de Vídeos, esta moderada por el Dr. Alberto Reche. Darán paso a la Conferencia Inaugural, presentada por la Dra. Noemí Roselló y que estará a cargo del Dr. Fernando Prieto, quien se centrará en «Esotropía Congénita».

Una visita a la Exposición Comercial y un café serán el preámbulo de la Mesa Redonda de Retina, patrocinada por Bayer, bajo el título «Lo que el oftalmólogo pediátrico tiene que saber». La moderará el Dr. Jesús Díaz y tendrá como ponentes a los Dres. Alicia Serra, Jaume Català, Javier Coca y Jesús Díaz.

Esta primera tarde se completará con un espacio informativo de las elecciones a la Junta Directiva de la Sociedad.

CLAVES DEL JUEVES 11 DE JUNIO

La jornada del 11 de junio se abre también con sesiones de Comunicaciones Libres en Oftalmología Pediátrica y Vídeos, de nuevo bajo la moderación en este último caso del Dr. Alberto Reche. A las 10:00 h. está previsto el solemne acto de Inauguración Oficial, en el que intervendrán la Presidenta de la SEEOP, la Dra. Pilar Merino, y las Presidentas del Comité Local, las Dras. Alicia Galán y Noemí Roselló.

A su finalización y antes de una visita a la exposición comercial y un café, se desarrollará la Mesa Redonda «Por qué este niño no ve bien. Casos clínicos», que moderarán las Dras. Nieves Martín y Marta Bové.

Contará como ponentes con las Dras. Nieves Martín, Marta Bové, Marta Morales, Susana Noval y Charlotte Wolley Dod.

Justo a media mañana se ha previsto el inicio de la Conferencia de Honor Fernando Gómez de Liaño, que este año estará a cargo del Dr. Federico Vélez, que disertará sobre «Biomecánica de los movimientos oculares»; lo presentará la Dra. Pilar Merino.

Luego tendrá lugar la Mesa de Casos Clínicos de Estrabismo, moderada por la Dra. Milagros Merchante. Están previstas ponencias de la Dra. Laura Cabrejas («Cirugía inervacional como tratamiento de paresia incompleta del VI par craneal»); el Dr. Alfonso Castanera de Molina («Asimetría naso-temporal en las ETC»); el Dr. Augusto Magalhaes («Síndrome uno y medio»); y el Dr. Jorge Pasquinelli («Lo que quedó pendiente»).

La mañana se completará con el Homenaje al Dr. José María Rodríguez Sánchez, que será presentado por los Dres. Pilar Merino, Francisco Muñoz Negrete y Mar González.

El mediodía contará con una Mesa Lunch sobre «Influencias refractivas en nuestra especialidad», que patrocina Essilor-Luxótica y que moderará la Dra. Ana Wert. Están previstas exposiciones de los Dres. Juan García de Oteyza («Refracción, la herramienta imprescindible»); Ana Wert («Estrabismo acomodativo»); José María Rodríguez del Valle («Estrabismo en el alto miope»); y Luis Caverro («Últimas tendencias en el tratamiento de la miopía»).

La tarde comienza con nuevas sesiones de Comunicaciones Libres, estas sobre Estrabismo, y Vídeos, tras las que habrá un espacio para visitas la exposición comercial y se servirá un café.

Luego se sucederán dos Mesas Redondas. La primera, sobre «Avances tecnológicos en nuestra especialidad», patrocinada por Topcon, la moderará la Dra. Ana Wert, teniendo como ponentes a los Dres. Jesús Díaz (quien hablará sobre «OCT en edad pediátrica»), Luis Cárdenas («MYAH»), Ana Wert («El estrabismo en gráficos. VOG, carta de diplopía, Lancaster») y Alicia Galán («Sensor»).

La segunda Mesa Redonda se enfocará en Estrabismo, bajo el título «Cambiando los Vectores de Acción» y la moderará la Dra. Noemí Roselló. Está configurada por las exposiciones de los Dres. Federico Vélez («Efecto del desplazamiento de la inserción del Oblicuo Superior»); Rosario Gómez de Liaño («Efecto del desplazamiento de la inserción

del Oblicuo Inferior»); Jorge Breda («Desplazamiento vertical de los músculos horizontales»); y Noemí Roselló («Desplazamiento horizontal de los músculos verticales»).



CLAVES DEL VIERNES 12 DE JUNIO

En su tercer día, el Congreso se inicia con una nueva sesión de Comunicaciones Libres sobre Estrabismo. Irá seguido del Simposio «Complicaciones cirugía 1.ª parte», moderada por los Dres. Pilar Merino, Jesús Barrio y Noemí Roselló. Tendrá como ponentes a los Dres. Pilar Merino (que se enfocará en «Errores preoperatorios»), Pilar Gómez de Liaño («Complicaciones del segmento anterior»), Jesús Barrio (Complicaciones de segmento posterior»), Andrea Molinari («Infecciones postoperatorias») y Diego Torres («Complicaciones de los músculos extraoculares»).

Después de una visita a la exposición comercial y del preceptivo café, el programa contempla el Simposio «Complicaciones cirugía 2.ª parte», moderado por los Dres. Pilar Merino, Jesús Barrio y Noemí Roselló. Habrá disertaciones de los Dres. Noemí Roselló («Alteraciones palpebrales»), Rosario Gómez de Liaño («Diplopía post quirúrgica»), Alicia Galán («Hipo e Hiper correcciones») y Fernando Prieto («Síndromes adherenciales»).

A las 13:00 h. la Dra. Andrea Molinari impartirá la Conferencia SEEOP, que versará sobre «Incomitancia Lejos/Cerca»; la presentará el Dr. Jesús Barrio. A su finalización comenzará el Simposio Lunch de la industria, patrocinado por Hoya.

La tarde se abre, a las 15:00 h., con la Mesa Clade REOP, bajo el título «Estrabismos Restrictivos. «¡suéltente ya!»» y moderada por los Dres. Alejandro Armesto y Luis Cárdenas. Están previstas ponencias de los Dres. Federico

Vélez, Andrea Molinari, Fernando Prieto, Jorge Pasquinelli y Pilar Gómez de Liaño.

Posteriormente, a las 16:00 h., se ha previsto la Mesa Redonda sobre «Cuando el párpado no protege la superficie ocular», patrocinada por Omnivision y moderada por la Dra. Sabina Luna. Intervendrán en ella los Dres. Andrea Molinari («Cirugía de ptosis»), Inés Pérez («Hipertiroidismo»), José María Rodríguez del Valle («Craneosinostosis») y Sabina Luna («Cómo proteger una superficie ocular en riesgo»).

“

La Conferencia de Honor Fernando Gómez de Liaño estará a cargo del Dr. Federico Vélez, que disertará sobre «Biomecánica de los movimientos oculares»

”

La pausa para el café y visita de la exposición comercial será el paso previo a la última Mesa Redonda, titulada «Blanco o Negro, qué dice la Evidencia y qué hago yo», que moderarán los Dres. Gonzalo García de Oteyza y Antonio Caballero. Los ponentes previstos en la ‘Batalla de estrabólogos’ son los Dres. María Alarcón, Anna Monés, Paulo Freitas, Beatriz Pérez Morenilla, Héctor Fernández y Rafael Freiría. En el ‘panel de discutidores expertos’ intervendrán los Dres. Juan García de Oteyza y José María Rodríguez Sánchez.

El Congreso se completará, a última hora de la tarde, con la entrega de Premios y Clausura, iniciándose después la Asamblea de Socios SEEOP y el Recuento de Urnas.

En su sede, de Oviedo, el 19 y 20 de junio

El Instituto Universitario Fernández-Vega perfila su Curso de Glaucoma 2026

Se conocen ya los detalles del programa preliminar del Curso de Glaucoma 2026 que, convocado por el Instituto Universitario Fernández-Vega, se celebrará en su sede de Oviedo los días 19 y 20 de junio. Bajo la Dirección de los Dres. Pedro Pablo Rodríguez, Ignacio Rodríguez Uña y Andrés Fernández-Vega Cueto-Felgueroso, apoyados por los Dres. José Luis Urcelay Segura y María Elena Simancas como colaboradores, se estructura en torno a 7 Sesiones temáticas, 3 Mesas Redondas y la Conferencia sobre «Inflamación y glaucoma: la importancia del control temprano en uveítis hipertensivas y Panuveítis», que impartirá el Dr. Carlos Álvarez (Monterrey, México).

ABRIRÁ el Curso, con unas palabras de bienvenida el Dr. Pedro P. Rodríguez Calvo. Dará paso a la Sesión 1 que, bajo el título «Mi mayor apoyo en diagnóstico», tendrá como moderadores a los Dres. Pedro P. Rodríguez Calvo y José L. Urcelay. Contará con las exposiciones: «Tonometría», por la Dra. Laura Morales; «Gonioscopia y OCT de segmento anterior», por el Dr. Jorge Vila; «OCT de capa de fibras nerviosas y de células ganglionares», por el Prof. Javier Moreno Montañés; «Campimetría», por la Dra. María Parrilla, e «Integración de técnicas diagnósticas», por el Prof. Luis Pablo.

La Sesión 2 se enfocará en «Tratamiento médico», siendo moderada por los Dres. Ignacio Rodríguez Uña y María Elena Simancas. Se presentarán las ponencias «Cómo elegir un fármaco de primera elección» (Dr. Antonio Hidalgo); «Cómo aumentar el tratamiento médico» (Dr. José L. Urcelay); y «Cómo pulir la terapia farmacológica» (Dr. Andrew Tatham).

La Sesión 3, sobre «Los cimientos del éxito: investigación básica y fisiopatología del glaucoma», la moderarán los Dres. Andrés Fernández-Vega e Ignacio Rodríguez Uña. En ella se hablará de: «Cuando la malla trabecular falla: nuevas claves biológicas del glaucoma» (Dra. Susana del Olmo); «Punto de resistencia y cirugía del glaucoma» (Dr. Pedro C. Fernández Vila); «microRNA en el glaucoma: hacia una medicina de precisión» (Dr. Iñaki Rodríguez Aguirretxe); y «Diagnóstico molecular del glaucoma. Biomarcadores asociados a la fibrosis postoperatoria y vesículas extracelulares» (Dra. Jéssica Botella).

Tras la Inauguración Oficial del Curso, tendrá lugar la primera Mesa Redonda, que se desarrollará bajo el título «Pregúntale al experto: coloquio con el público» y que será moderada por el Dr. José L. Urcelay y la Dra. María Elena Simancas. Es importante destacar, como se ha recordado desde la organización, que los asistentes podrán enviar previamente casos clínicos reales que deseen comentar con el panel, que estará integrado por la Dra. Elena Arrondo, el Dr. Pedro C. Fernández Vila, la Dra. Laura Morales, el Prof. Francisco Muñoz, el Prof. Luis Pablo, la Dra. Marta Pazos y el Dr. Iñaki Rodríguez Aguirretxe.

La mañana se completará con la Sesión 4, sobre «Tratamiento láser», bajo la moderación de los Dres. Pedro P. Rodríguez Calvo y José L. Urcelay. Están previstas las siguientes ponencias: «Trabeculoplastia láser selecti-

Logo of Instituto Universitario Fernández-Vega, Fundación de Investigación Oftalmológica, Universidad de Oviedo.

Congresos Fernández-Vega Glaucoma 2026

Oviedo, 19 y 20 de junio de 2026

Directores: Dr. Pedro Pablo Rodríguez, Dr. Ignacio Rodríguez Uña, Dr. Andrés Fernández-Vega Cueto-Felgueroso
Colaboradores: Dr. José Luis Urcelay Segura, Dra. María Elena Simancas

PROGRAMA PRELIMINAR

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

va» (Dra. Susana Duch); «DSLIT y FLIGHT» (Dra. Marta Ibarz); «ELIOS» (Dra. Claudia Quijano); y «Procedimientos ciclodestructivos» (Dra. Elena Arrondo).

ACTIVIDADES DE LA TARDE-NOCHE

La tarde del viernes 19 de junio se inicia con la Sesión 5, que abordará el tema «La revolución de las máquinas: IA, telemedicina y glaucoma». Moderada por los Dres. Pedro P. Rodríguez Calvo e Ignacio Rodríguez Uña, se contemplan las siguientes exposiciones: «Apoyo en la gestión clínica» (Dra. Marta Pazos); «Influencia en la investigación y la docencia» (Prof. Francisco Muñoz); «IA y diagnóstico» (Dr. Alfonso Antón); «IA y progresión» (Dr. Ignacio Rodríguez Uña); «Cirugía robótica» (Prof. Julián García Feijoo); y «Modelos reales desarrollados en nuestro medio» (Dr. Aritz Urcola).

A su término se iniciará la segunda Mesa Redonda del Curso, bajo el lema «Glaucoma intervencionista» y con la moderación de los Dres. Andrés Fernández-Vega e Ignacio Rodríguez Uña. En la misma están previstas las ponencias: «Aclarando conceptos», por el Prof. José M. Martínez de la Casa; «¿Qué dice la evidencia científica?», por el Prof. Augusto Azuara; «Oportunidades y desafíos ante un cambio de paradigma», por la Dra. M^a Jesús Muniesa; «Manejo proactivo de la pseudoexfoliación», por el Dr. Andrés Fernández-Vega; y «Futuros horizontes en el manejo del glaucoma», por el Dr. Cosme Lavín. La posterior discusión pondrá fin a las actividades científicas del día.

Ya por la noche, a partir de las 21:00 h., se desarrollará la Cena Oficial del Curso.

INTENSA MAÑANA DE SÁBADO

En su segunda jornada, el Curso dará inicio, desde primera hora de la mañana del sábado 20 de junio, con la Sesión 6, que llevará por título «Decálogo de perlas quirúrgicas: qué hacer y qué evitar en cada técnica», correspondiendo la moderación a los Dres. Pedro P. Rodríguez Calvo y Andrés Fernández-Vega. Las cuestiones que se ha previsto abordar son: «Trabeculectomía» (Dres. José Navero y Ramón Cobián); «EPNP» (Dres. M^a Jesús Muniesa y Aritz Urcola); «Revisión de ampolla» (Dres. Jesús Téllez y Francisco Ruiz Tolosa); «MIGS con implante iStent» (Dres. Andrés Fernández-Vega y Cosme Lavín); «MIGS sin implante ELIOS» (Dra. Claudia Quijano y Marta Ibarz); «MIBS I: XEN» (Prof. José M. Martínez de la Casa y Dr. Jorge Vila); «MIBS II: Preserflo» (Dr. Andrew Tatham y Prof. Julián García Feijoo); «Dispositivos de drenaje» (Dra. Susana Duch y Prof. Javier Moreno); «Proc. Ciclodestructivos» (Dres. Pedro P. Rodríguez Calvo e Ignacio Rodríguez Uña); y «Cirugía de cristalino» (Prof. Augusto Azuara y Dr. Aitor Fernández).

A continuación el Dr. Carlos Álvarez (Monterrey, México) desarrollará la esperada Conferencia sobre «Inflamación y glaucoma: la importancia del control temprano en uveítis hipertensivas y panuveítis».

Un pequeño receso dará paso a las dos últimas actividades del Curso. En primer lugar la tercera Mesa Redonda, que se enfocará en «Cirugía personalizada: ¿Cuál es tu paciente ideal para...?» y que estará moderada por los Dres. Pedro P. Rodríguez Calvo e Ignacio Rodríguez Uña. Tendrá como panelistas a Dr. José Navero (que se centrará en el tema «MIGS con implante»); Dra. Claudia Quijano («MIGS sin implante»); Dr. Andrew Tatham («MIBS»); Dr. Aitor Fernández («Cirugía filtrante»); Dr. Jesús Téllez («Dispositivo de drenaje»); y Dr. Carlos Álvarez («Protocolo de escalada terapéutica en cirugía»).

La Sesión 7, bajo el título «Vídeos: casos desafiantes con desenlace favorable», configurada por 5 minutos de exposición y 5 minutos de discusión, pondrá el 'Broche de oro' al Curso. Tendrá como panelistas a los Dres. Ramón Cobián, Álvaro Fernández-Vega, Antonio Hidalgo, José Navero, María Parrilla, Ignacio Rodríguez Uña, Francisco Ruiz Tolosa y Jesús Téllez.

“

Se estructura en torno a 7 Sesiones temáticas, 3 Mesas Redondas y la Conferencia sobre «Inflamación y glaucoma: la importancia del control temprano en uveítis hipertensivas y Panuveítis», que impartirá el Dr. Carlos Álvarez (Monterrey, México)

”

El Comité Organizador del XXXV Congreso de la SEOCP (Granada, del 10-12 de junio) explica las claves de una edición muy especial

«La Oculoplástica goza de una fantástica salud y tiene un futuro asegurado»

Los Dres. Santiago Ortiz, Carlos Milla, Carlos Gálvez y Francisco Zamorano conforman el Comité Organizador que, desde hace ya dos años, viene preparando el XXXV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Oculoplástica (SECOP), que se desarrollará en la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada entre el 10 y el 12 de junio. En esta entrevista conjunta adelantan los aspectos más destacados de una convocatoria que se desarrollará con el lema: «Donde la precisión es arte», lo que, a su juicio, «expresa a la perfección lo que supone nuestra especialidad en el mundo actual: la Oftalmología es la especialidad médico-quirúrgica de precisión por antonomasia, realizamos tratamientos complejos en un área de trabajo de milímetros... ¡o incluso micras!». Destacan asimismo los esfuerzos realizados por equilibrar muy bien el programa, «para tratar los temas más importantes y de actualidad de nuestra especialidad, pero dejando tiempo real para el debate y la discusión entre expertos».

'Información Oftalmológica'.- ¿Cuándo y quiénes comenzaron a organizar este XXXV Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Oculoplástica?

Comité Organizador.- Empezamos a gestarlo hace bastante tiempo, aproximadamente un par de años. En Granada tenemos una gran tradición en Oculoplástica y el grupo que actualmente formamos el Comité Organizador, los Dres. Santiago Ortiz, Carlos Milla, Carlos Gálvez y Francisco Zamorano, comenzamos a dar forma al Congreso.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué características diferenciales reúnen las instalaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, tanto en lo que se refiere a la parte científica como comercial? ¿Qué previsión de firmas comerciales participantes tienen?

Comité Organizador.- El Campus del Parque Tecnológico de la Salud de Granada reúne unas condiciones fantásticas para albergar un Congreso de estas características. Tenemos la nueva Facultad de Medicina, donde podemos disponer de salas para realizar talleres prácticos, el Paraninfo es un auditorio moderno, con capacidad para más de 800 personas y unas instalaciones punteras, hay multitud de espacios abiertos donde poder dar cabida a la exposición comercial, que esperamos sea muy importante, con más de 20 firmas implicadas con sus productos, así como jardines para tomar el aire y estirar las piernas en los descansos; y todo ello en el ambiente académico que nos brinda la prestigiosa e histórica Universidad de Granada.

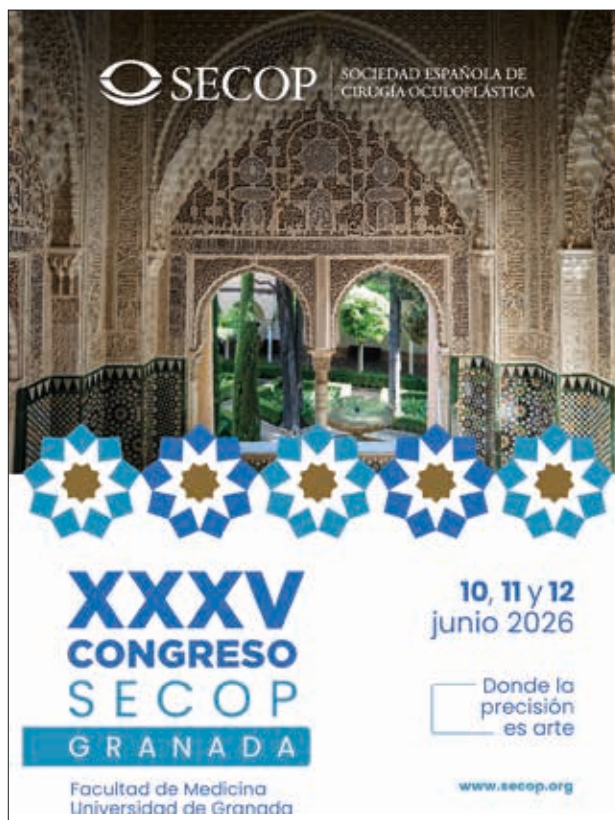
'Información Oftalmológica'.- ¿Cuántos asistentes esperan? ¿De muchas especialidades? ¿y nacionalidades?

Comité Organizador.- Estamos seguros de que este Congreso será un éxito de participación; precisamente con la idea de abrirlo a otros países, estamos recibiendo muchas solicitudes de información de colegas de todo el continente. Además, tenemos ya confirmados un gran número de ponentes de enorme prestigio internacional, nombres de primer nivel venidos desde Suecia, India, Hong Kong, Brasil, Portugal, Inglaterra, México, Colombia, Francia, Chile o Estados Unidos.

NOVEDADES Y PRINCIPALES BLOQUES TEMÁTICOS

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué mensaje han pretendido transmitir con el lema: «Donde la precisión es arte»?

Comité Organizador.- El lema del Congreso expresa a la perfección lo que supone nuestra especialidad en el mundo actual: la Oftalmología es la especialidad médico-quirúrgica de precisión por antonomasia, realizamos tratamientos complejos en un área de trabajo de milímetros... ¡o incluso micras! La Oculoplástica es también arte; todos los procedimientos que realizamos en la zona periocular, ya sean funcionales o estéticos, suponen un cambio en el aspecto, en la armonía de la expresión facial. La ciudad de Granada, por otra parte, por su rica historia a lo largo de los últimos siglos, es de confluencia de culturas, de estilos, y eso es lo que realmente ocurre con el área periocular en la que trabajamos, en la que confluyen estructuras importantes implicadas en la visión y la estética facial.



'Información Oftalmológica'.- ¿Podrían aportarnos los principales detalles de cada uno de los 8 bloques temáticos que han previsto desarrollar? Y de forma previa, ¿por qué decidieron que fueran en concreto esos 8 bloques temáticos?

Comité Organizador.- Uno de los cambios que nos hemos propuesto en el Congreso de este año es equilibrar muy bien el programa, para tratar los temas más importantes y de actualidad de nuestra especialidad, pero dejando tiempo real para el debate y la discusión entre expertos. La organización por bloques nos va a facilitar agrupar ponencias que tratan de temas similares, con la idea de ofrecer una base sobre la que luego podamos plantear un debate constructivo.

Los bloques principales que hemos propuesto son: párpados y ptosis, órbita, vía lagrimal y cirugía endoscópica, oncología y cavidad anoftálmica, blefaroplastia superior, blefaroplastia inferior, y un bloque de miscelánea, donde trataremos algunos temas más transversales o que se salen de los anteriores.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué previsión de asistentes institucionales tienen ya confirmados para la inauguración oficial del Congreso, a media mañana del 10 de junio?

Comité Organizador.- La ciudad de Granada ha recibido con enorme entusiasmo la celebración de este Congreso. Ya nos han confirmado su presencia representantes tanto del ayuntamiento como de la delegación de Salud, de los hospitales de Granada y de la Facultad de Medicina, además, lógicamente, de la Junta Directiva de la sociedad.

'Información Oftalmológica'.- ¿Podrían aportar las claves de la Conferencia Inaugural, que estará a cargo del Dr. Luis Gutiérrez Rojas?

Comité Organizador.- El Dr. Gutiérrez Rojas es psiquiatra y profesor titular de Medicina en la Universidad de Granada. Además de su reconocido prestigio como psiquiatra, es un excelente comunicador y divulgador; estamos seguros de que va a ser uno de los puntos fuertes del Congreso. Nos va a hablar de los aspectos psicológicos, cada vez más importantes, en nuestros pacientes, y además podemos adelantar que será una

Oculoplástica, de moda entre los oftalmólogos jóvenes y los residentes

'Información Oftalmológica'.- ¿Cuál es la situación actual de la Cirugía Oculoplástica? ¿Es una especialidad suficientemente valorada por los jóvenes profesionales? ¿Y por la sociedad en su conjunto?

Comité Organizador.- La Oculoplástica lleva varios años en crecimiento continuo y está muy de moda entre los oftalmólogos jóvenes y los residentes. A nivel funcional, tenemos patología médica en donde vemos un gran avance tanto en tratamientos médicos como quirúrgicos, y líneas de investigación que aseguran un futuro prometedor de nuestra especialidad. Aparte, tenemos la vertiente estética, en cierto modo inseparable de la anterior en muchos aspectos, y que está promoviendo un crecimiento exponencial de los procedimientos que realizamos, y atrayendo un enorme número de jóvenes oftalmólogos a esta superespecialidad. La Oculoplástica sin duda goza de una fantástica salud y tiene un futuro asegurado.

Comité Organizador del XXXV Congreso SECOP



Dr. Santiago Ortiz
Presidente del Comité Organizador.



Dr. Carlos Milla
Secretario del Comité Organizador.



Dr. Carlos Gálvez
Vocal del Comité Organizador.



Dr. Francisco Zamorano
Vocal del Comité Organizador.

ponencia muy dinámica y que nos va a hacer reír mucho, ¡otro imperdible del Congreso!

'Información Oftalmológica'.- ¿Y las claves de las dos Mesas Redondas contempladas en el programa?

Comité Organizador.- Ambas fueron elegidas durante el Congreso del año anterior. Una de ellas, será sobre el manejo de las malposiciones palpebrales y Microftalmia en Síndromes Congénitos Oculares, uno de los temas más complejos de manejo en nuestra especialidad, y vamos a tener la suerte de contar con un grupo de expertos nacionales e internacionales que son de los que más saben sobre esto en el mundo, así que será una oportunidad única de actualización en este campo.

“

«No queremos que el programa sea excesivamente denso, pensamos que es importante ofrecer varios mensajes claros, que la gente pueda llevarse a su día a día y recordar, y dejando también tiempo para la discusión, el debate, y las conversaciones entre colegas»

”

La otra Mesa se titula «Reflexiones en la mirada: filosofía y cirugía»; en este caso, no podemos desvelar demasiado, ya que los propios autores han querido mantener algo de incertidumbre que nos irán desvelando durante la mesa, pero teniendo en cuenta los responsables de la misma, expertos de enorme y reconocido prestigio en nuestra especialidad, estamos seguros de que también será de mucho interés.

'Información Oftalmológica'.- Qué objetivos concretos persigue cada uno de los dos Cursos Oficiales convocados?

Comité Organizador.- De forma similar, los Cursos se eligieron también durante el Congreso del pasado año. El primero es el titulado «¿Cuál es la técnica quirúrgica que te ha 'cambiado' la vida en el manejo de una patología?», que promete ofrecer una visión enormemente práctica y en la que seguro nos llevaremos muchos tips para aplicar en nuestros casos, especialmente para la gente más joven que se inicia en el mundo de la Oculoplástica. El otro Curso, «Abordaje de los tumores perioculares de difícil tratamiento quirúrgico», tratará sobre otro de los temas siempre de actualidad en nuestra especialidad, a pesar de los múltiples avances en los tratamientos oncológicos; existe siempre la dificultad en muchos de los casos que encontramos en nuestro día a día, por lo que, de nuevo, será un Curso de enorme implicación práctica por parte de un grupo con gran experiencia en este campo.

NOVEDOSOS TALLERES PRÁCTICOS

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué programa general están trabajando para ofrecer a los asistentes?, ¿Qué destacarían?

Comité Organizador.- Como hemos comentado, el programa será amplio, abordando los principales temas de actualidad de nuestra especialidad, aquellos que representan las patologías de mayor prevalencia,

o lo más novedoso; pero no queremos que el programa sea excesivamente denso, pensamos que es importante ofrecer varios mensajes claros, que la gente pueda llevarse a su día a día y recordar, y dejando también tiempo para la discusión, el debate, y las conversaciones entre colegas durante los cafés o dando un paseo por la maravillosa ciudad de Granada.

'Información Oftalmológica'.- ¿Cuál es la idea de los Talleres que habrá este año como novedad?, ¿Qué pueden esperarse los que se inscriban a ellos?

Comité Organizador.- Efectivamente serán una gran novedad será la realización de talleres prácticos, con grupos pequeños de asistentes, y centrados en algunas cuestiones, desde las básicas y que todo oftalmólogo debe conocer bien, como un taller de suturas, hasta otras más avanzadas, como talleres de motor piezoeléctrico y osteosíntesis, o de láser CO2. Pensamos que va a ser muy bien acogido por los asistentes y será otra forma de aprender de forma práctica sobre estos temas.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué detalles nos pueden aportar de la Cena de Ponentes y de la Cena de Gala, previstas para los días 10 y 11?

Comité Organizador.- Queremos dejar algo para la sorpresa, porque además Granada ofrece multitud de opciones para sorprender a sus visitantes. Pero solo decir que tanto la cena de ponentes como la de gala van a dejar a más de uno con la boca abierta, y van a ser de los eventos sociales que serán recordados por muchos años para aquellos que tengan la oportunidad de asistir. Pero, para más detalles... ¡habrá que verlo en persona!

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué atractivos reúne Granada y este XXXV Congreso para participar en esta convocatoria?

Comité Organizador.- Granada es una ciudad histórica, cargada de monumentos, arte, rincones para perderse y disfrutar de su vida, de sus gentes, su gastronomía... todo esto, que puede sonar a tópico, no es algo que digamos nosotros, sino que ha sido dicho por millones de personas que la han visitado, así que tenemos la suerte de que la ciudad de Granada no necesita presentación, ya que lo hace ella sola y nunca defrauda. El XXXV Congreso de la Sociedad Española de Oculoplástica, como hemos explicado, y como indica nuestro lema, va a combinar a la perfección ciencia, arte, y también momentos de risas, conocer y reunirse con compañeros y compañeras, en el marco de una ciudad única e inolvidable.

'Información Oftalmológica'.- ¿Qué mensaje final quieren trasladar a los oftalmólogos que aún estén dudando a asistir al Congreso?

Comité Organizador.- Estamos convencidos de que el XXXV Congreso de la SECOP de Granada va a ser uno de los eventos de mayor impacto en la comunidad oftalmológica durante este 2026. Os esperamos en nuestra ciudad para compartir y aprender juntos, ¡no os lo podéis perder!

«Granada es una ciudad y un entorno que los asistentes no van a olvidar»

'Información Oftalmológica'.- ¿Podrían anticipar detalles del programa social paralelo al Congreso?

Comité Organizador.- Va a ser otro de los puntos fuertes del Congreso. No cabe duda de que Granada es una ciudad emblemática y vamos a disfrutar de su historia, sus rincones pintorescos y su entorno privilegiado; nuestros invitados no pueden dejar pasar la oportunidad de pasear por el centro, para degustar las típicas tapas mientras contemplan edificios y vistas emblemáticas. En definitiva, Granada es una ciudad y un entorno que nuestros asistentes no van a olvidar.

DORIA

Entrevista a Javier Marinas, Director General de ZINK MEDICAL, habla sobre la gestión de DORIA en hospitales, a nivel asistencial y las ventajas de prevención y listas de espera.

¿Cuál es el gran reto para DORIA en 2026?

El GRAN reto de DORIA en 2026 es, ser capaces de llegar al mayor nº de pacientes posibles, ayudando así al sistema, y sobre todo a los oftalmólogos en su incansable esfuerzo por diagnosticar, tratar y revisar a los pacientes, destinando mayor tiempo a los que sufren patologías.

¿Qué es lo que realmente diferencia a DORIA del resto de soluciones actuales?

Estoy muy convencido que la solución integral que agrupa, facilidad en el tiempo de prueba diagnóstica para el paciente, la calidad y variedad de las pruebas que el oftalmólogo dispone para hacer su diagnóstico y la liberación de la sobre carga asistencial de casi la mitad de los pacientes.

¿Estamos viendo ya todo el potencial de DORIA o todavía queda recorrido por descubrir?

Estamos viendo una parte pequeña de todo lo que podremos llegar a ofrecer, estamos en continuo desarrollo y la innovación forma parte del ADN del proyecto. Seguiremos, con mucho trabajo, aportando diferenciación, solución y muchas más facilidades al sistema y a los médicos para con sus pacientes.

¿Qué futuro a medio plazo ofrece DORIA?

Ofrecemos un futuro a medio plazo de solución, de ayuda, de colaboración, ya que aprendemos mucho de los retos que nos plantean los diferentes proyectos. Somos una partner que está en constante crecimiento junto a los especialistas y eso, marca la diferencia ahora y en un futuro cercano.



¿Hasta ahora, cuál dirías que ha sido el hito más relevante conseguido por DORIA?

Es muy difícil quedarse sólo con uno, pero tras más de 20.000 pacientes cribados, creo que obtener los mismos excelentes datos, en cualquiera de las 6 comunidades autónomas independientes que estamos ahora trabajando, y que eso suponga una prueba más de confianza y de seguridad para los que lo están y para los que muestran interés por DORIA. Ya sabes, que, si podemos ayudarte, casi la mitad de tu carga asistencial puede liberarse y dedicar tu tiempo y tus recursos (oftalmólogos) a las patologías que son más relevantes.

¿Qué ha supuesto para ZINK Medical el lanzamiento y la evolución de DORIA hasta el momento?

Un aprendizaje continuo, un reto mayúsculo a la par que muy enriquecedor. También muy satisfactorio al ver que todo el equipo de ZINK está volcado e ilusionado por seguir creciendo y llegando al mayor nº de hospitales posible.



1ª Reunión Medical Advisory Board DORIA



Dr. Francisco Cabrera
Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital Materno Infantil de Gran Canaria | Fundador y director del Instituto Canario de Retina - ICARE

¿Cómo impacta clínicamente la posibilidad de realizar una prueba como DORIA en pacientes con patologías incipientes o en progresión, especialmente en términos de detección precoz y optimización de la derivación?

Impacta de una manera trascendental al depurar las listas de espera, fundamentalmente de primeras consultas, permitiendo detectar de forma precoz y selectiva las patologías que comprometen o pueden comprometer el pronóstico visual de los pacientes.

¿En qué tipo de patologías cree que DORIA puede generar más impacto desde el punto de vista clínico?

Aquellas que amenazan el pronóstico visual del paciente ya que pueden conducir a la ceguera legal si no se diagnostican y se tratan a tiempo, como por ejemplo la DMAE, retinopatía diabética y glaucoma.



Dr. Félix Armadá - Maresca
Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital La Paz Madrid

Hablamos de reducir grandes listas de espera con DORIA, pero ¿cómo de importante es también para la prevención?

DORIA no solo reduce listas de espera, cambia el momento del diagnóstico. Permite detectar de forma precoz patologías que muchas veces avanzan sin síntomas. En enfermedades como glaucoma o DMAE, llegar antes es clave para actuar a tiempo. Esto no solo mejora la organización asistencial, sino que refuerza la medicina preventiva.

¿Cuál es el primer objetivo que se ha marcado el MAB de DORIA?

El objetivo es claro: que ningún paciente con patología relevante llegue tarde. Para ello, se busca consolidar un sistema de cribado inteligente que priorice mejor a los pacientes. No se trata de ver más, sino de ver mejor y en el momento adecuado. Esto permitirá un circuito asistencial más ágil, preciso y justo. Además, se pretende que sea un modelo escalable e integrable en el sistema sanitario.



Dra. Patricia Udaondo
Especialista en retina en el Hospital La Fe de Valencia

¿Cuáles son las grandes soluciones que aporta DORIA a nivel asistencial?

DORIA resuelve el principal cuello de botella: el acceso a la primera visita. Permite separar de forma rápida a pacientes sin patología de aquellos que sí requieren atención, optimizando recursos.

Aporta tres claves: descongestiona consultas, prioriza clínicamente con detección precoz y estandariza el circuito asistencial para ganar eficiencia.

¿Qué condiciones deben darse en un hospital para que la implementación de DORIA sea realmente exitosa?

El éxito es organizativo más que tecnológico. Requiere integración con Atención Primaria, sistemas digitales conectados y liderazgo clínico que lo incorpore al circuito asistencial.

A esto se suma la capacidad de medir y analizar datos. La clave: integración real, no implementación aislada.



Dr. José María Ruiz Moreno
Jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

Si nos ponemos en la piel del paciente, ¿qué es lo que realmente le aporta DORIA y cómo describiría su experiencia tras realizarse la prueba?

Exploración completa, con la comodidad de no tener que movilizarse de uno a otro equipo y difícil de igualar si no se dispone de un entorno integrado como éste.

¿Puede el MAB de DORIA influir en que otros profesionales se interesen por este modelo?

En interés por este equipo lo despertará la evidencia de sus resultados en recortar largas listas de espera y en la eficacia exploratoria en otros entornos con ahorro de tiempo.

¿Qué le diría a un oftalmólogo que todavía no confía en este tipo de modelos de diagnóstico?

La exploración que genera el DORIA y su informe correspondiente en este momento es el más completo con inclusión de exploraciones por los equipos que lo permiten sin intervención directa del profesional.

La exposición se puede visitar entre el 12 de marzo y el 10 de mayo

Alicante recupera el arte más comprometido con la visión con «Miradas 2026»

Alicante vuelve a ocupar un lugar de privilegio en el mapa cultural y artístico del país entre el 12 de marzo y el 10 de mayo con la muestra que expone, en la Sala de Exposiciones de La Lonja del Pescado, las obras del XIV Certamen Nacional y el XI Certamen Internacional de Pintura «Miradas» de la Fundación Jorge Alió para la Prevención de la Ceguera, que justamente en 2026 cumple su 30 aniversario. Bajo el lema «Una mirada, una emoción», se exponen 125 obras de artistas consolidados, emergentes y con diversidad funcional, así como creadores infantiles. El Profesor Jorge Alió mostró su satisfacción por «inaugurar esta muestra el Día Mundial del Glaucoma, pues “Miradas” demuestra que el arte es una forma poderosa de reflexionar sobre la visión, percepción y relación entre el ser humano y su entorno».

ESTA iniciativa de carácter bienal, creada en 1998, tiene como objetivo utilizar el arte para sensibilizar sobre la importancia de la salud visual y la prevención de la ceguera. «Con más de tres décadas de trayectoria, se ha consolidado como una referencia cultural que conecta arte contemporáneo, inclusión social y divulgación sanitaria», resalta María López Iglesias, presidenta ejecutiva de la Fundación Alió y directora del certamen.

El acto inaugural estuvo arropado por el alcalde de Alicante, Luis Barcala; el diputado de Innovación, Agenda Digital, Contratación, Residentes Internacionales, Cultura y Transparencia de la Diputación de Alicante, Juan de Dios Navarro; las concejalas de Patrimonio, Cultura, Economía y Hacienda, y de Sanidad, Fiestas y Ocupación de Vía Pública del Ayuntamiento de Alicante, Nayma Beldjilali y Cristina Utanda, respectivamente; el coronel del Ejército de Tierra y subdelegado de Defensa del Gobierno, Juan Navarro; el cónsul de Francia en Alicante, Ghassi Senakpon; el cónsul de Suecia en Alicante, Bjorn Sandstrom; la vicerrectora de Cultura, Igualdad y Diversidad de la UMH, Asunción Amorós; la directora del Área de Cultura de la Diputación, María José Argudo; y los invitados de honor Sheila Lamb y Matthew Gabler, entre otros asistentes como artistas, jurado y patrocinadores.

PREMIOS PARA CONCIENCIAR SOBRE LA VISIÓN

En esta edición se rindió homenaje a Dolores Balsalobre con el Premio de Honor «Mejor Trayectoria Profesional y Artística», patrocinado por Laboratorios Théa. Un reconocimiento plasmado en la obra «Mirada hacia la luz» de la artista alicantina, con más de 50 exposiciones individuales y más de 120 participaciones en muestras colectivas.

También se desvelaron los artistas ganadores del certamen este año. Sus creaciones, con la visión y la mirada como temas centrales, fueron distinguidas por aportar la idea de visión en su sentido más amplio y complejo. Así, el Premio «Miradas 2026», dotado con 4.000 euros y patrocinado por la Fundación Jorge Alió en colaboración con el Ayuntamiento de Alicante, fue para «Alrededor de casa», de Alejandro Martínez García, por ser la obra que mejor evoca la importancia de la visión.

Entre los galardones principales también destaca el Premio «Fundación Jorge Alió», patrocinado por Akkolens y valorado en 3.000 euros, que recayó en «La otra mirada», de Alejandro Torres, por ser la mejor representación de los valores humanos en la prevención de la ceguera y las enfermedades oculares.

El Premio «Mejor Artista Emergente», valorado en 1.500 euros y patrocinado por Abanca, fue concedido a Adrián Espouy, por «La niñez en la mirada del genio». Y el Premio «Mejor Artista con Diversidad Funcional», dotado con 1.500 euros y patrocinado por el Colegio Oficial de Médicos de Alicante (COMA), reconoció la pieza «IA, su mirada», de Juan Luis Barud Dabrowski.

El jurado también concedió la Mención Honorífica «Mejor Composición», con la colaboración de La Decoradora, a la creación «Robot PR1000125», de Alonso Sánchez Blesa. En cambio, la Mención Honorífica «Técnica más Original», con la colaboración de La Tienda del Artista, se otorgó a la obra «Anna», de María Eiras.



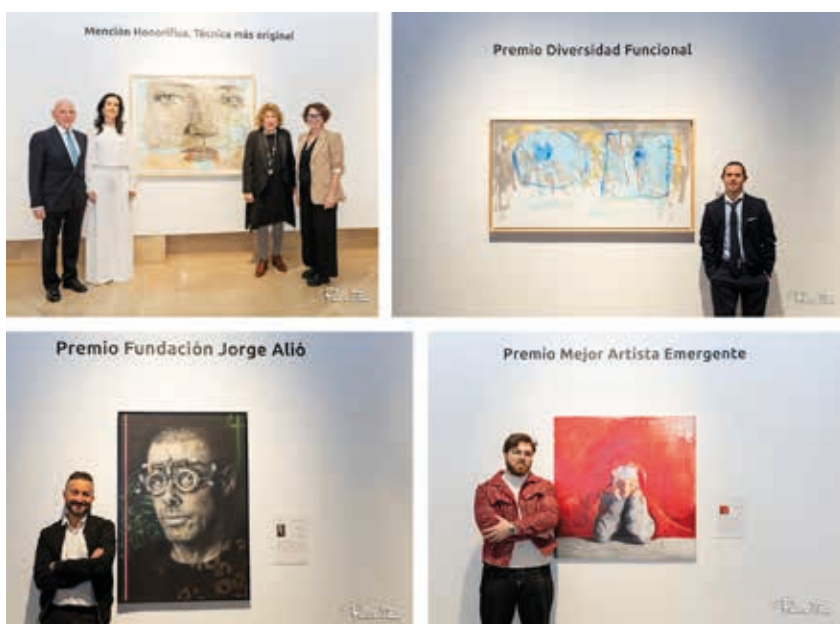
Premio Miradas 2026.

Además, se anunciaron las tres obras que representarán a España en el XI Certamen Internacional de Pintura «Miradas», patrocinado por Biotech. Las seleccionadas han sido: «Recordar, volver a vivir», de José Luis López Saura; «La mujer bobal», de Silvia Viana Chaves; y «Tizones», de Carmen Molina Cantabella.

TRES SALAS EXPOSITIVAS

En la sala «Explanada» se exhiben las treinta piezas seleccionadas y las siete premiadas del XIV Certamen Nacional, así como las tres seleccionadas en el XI Certamen Internacional de «Miradas». Por su parte, la sala «Luceros» acoge 41 obras premiadas entre 1998 y 2023 de la Colección «Miradas», ofreciendo un recorrido por la historia artística de esta propuesta cultural.

Por otro lado, la sala «Tabarca» reúne el talento más joven con los tres dibujos premiados y nueve menciones del V Certamen «Miradas Infantil», junto a las creaciones infantiles galardonadas de 2016 a 2023. Este espacio también incluye la exposición «Miradas por la Paz», de los artistas norteamericanos Matt Lamb y su nieto Matthew Gabler, a través de una selección pictórica en el contexto del movimiento «Umbrellas for Peace» creado por Matt Lamb, y cuyas obras fueron donadas a la Fundación Alió en 2012 y 2024, respectivamente. A su vez, se muestra la obra «Música celestial sobre barro», sentido homenaje a las víctimas de la Dana de 2024, donada por el pintor José Luis López Saura.



Mención Honorífica a la técnica más original, Premio Diversidad Funcional, Premio Fundación Jorge Alió y Premio Mejor Artista Emergente.

Un Jurado de prestigio en el ámbito artístico y cultural

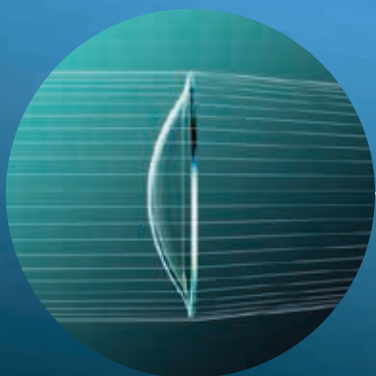
La selección de las obras de este proyecto cultural, uno de los más singulares de Alicante, ha estado a cargo de un jurado multidisciplinar, presidido por Miguel Ángel Martín Chaves, doctor en Historia del Arte y profesor titular de Arte Contemporáneo en la Complutense de Madrid. También han formado parte del mismo: la comisaria de «Miradas 2026», Juana María Balsalobre, doctora en Historia, profesora de Historia del Arte y experta en Museología de Arte Contemporáneo; Sofía Ángela Alberro Verdú, profesora y coordinadora de Historia del Arte en la Universidad de Alicante (UA); Mariluz Arbolí Dávalos, gerente de UPAPSA y licenciada en Ciencias Económicas por la UA; la artista Maryla Dabrowska; Juan García Sandoval, director del Museo de Bellas Artes de Murcia; Loles Guardiola, presidenta de la Asociación de Artistas Alicantinos (AAA); el artista José Antonio Hinojos, investigador y docente en la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche; Cristina Martínez, directora del Instituto Alicantino de Cultura Juan Gil-Albert; Begoña Martínez Deltell, miembro del Consell Valencià de Cultura; y José Luis Martínez Meseguer, curador independiente.

Doble de potencia*, mayor eficacia†1,2

Tecnología H.A.L.T. MAX

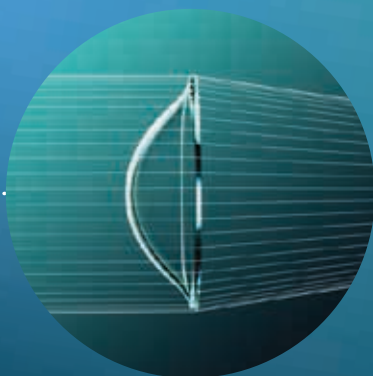
Microlentes con mayor potencia y asfericidad‡

Una microlente



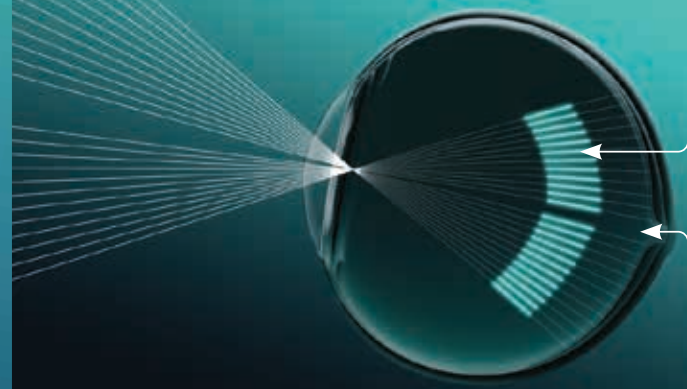
Tecnología H.A.L.T.

Una microlente



Tecnología H.A.L.T. MAX

El doble de profundidad del volumen de luz no enfocada



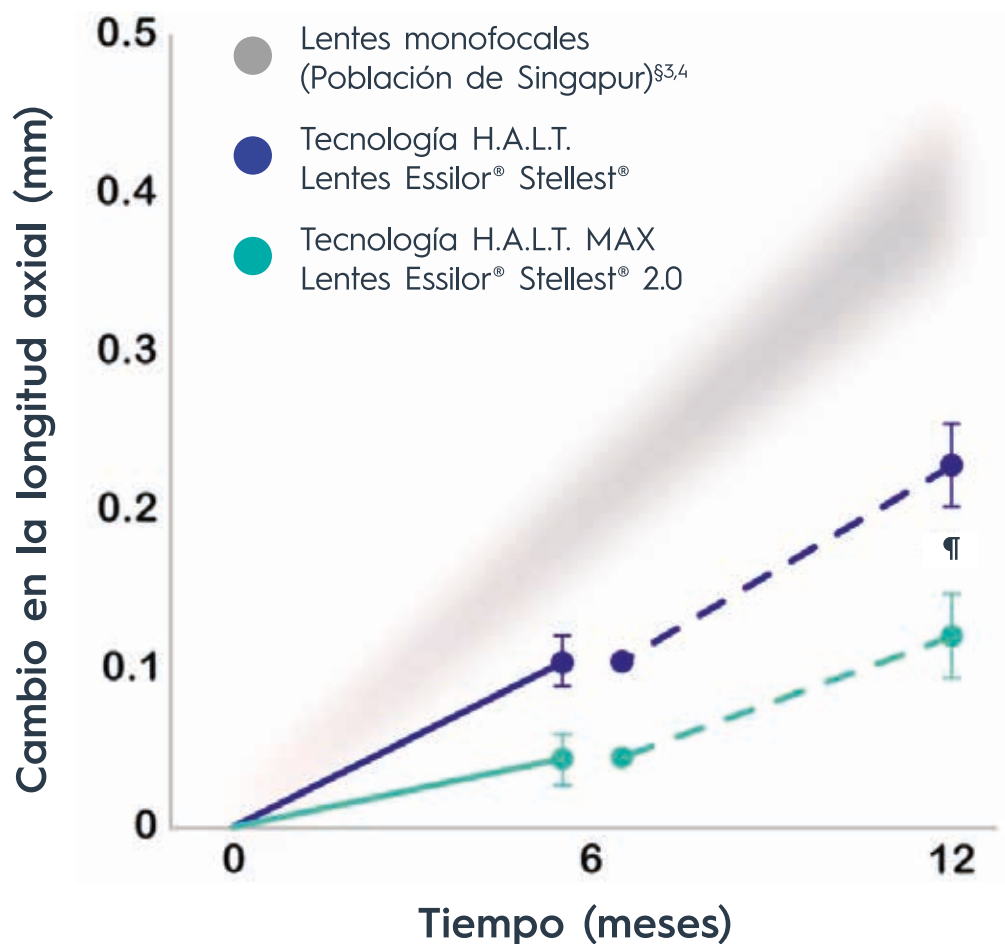
Situada a mayor distancia de la retina

El ensayo clínico demostró que las lentes Essilor® Stellest® 2.0 cuentan con una eficacia significativamente superior en la ralentización del crecimiento ocular asociado a la miopía en comparación con la generación anterior.^{†1,2}

Las lentes Essilor® Stellest® 2.0 cuentan con una eficacia significativamente superior en la gestión de la miopía en niños de hasta 6 años.^{†1,2}

* P<0,001 mediante prueba t en pares; cambio en la media de longitud axial (AL) no ajustado; las barras de error representan el error estándar de la media (SEM).

Las líneas continuas del gráfico representan la lente utilizada durante los primeros seis meses, mientras que las líneas discontinuas corresponden a la lente utilizada durante los seis meses siguientes. Como referencia, la zona gris muestra la elongación axial observada en niños de la misma edad que llevaban lentes monofocales.^{3,4}



H.A.L.T., Highly Aspherical Lenslet Target.

* El doble de potencia se refiere a dos (o más) veces la profundidad del volumen de luz no enfocada (por diseño) en comparación con las lentes Essilor® Stellest®, y no está relacionado con una duplicación de la potencia de la lente, la potencia de los microlentes ni de la eficacia. Además, esto no implica la correspondiente duplicación de la eficacia en la ralentización de la progresión de la miopía.

† Basado en los resultados a 12 meses de un estudio clínico prospectivo, aleatorizado, doble enmascarado y cruzado contralateral realizado en Singapur con 50 niños, en el cual se usó una lente Essilor® Stellest® para uno de los ojos y una lente Essilor® Stellest® 2.0 para el otro.

‡ En comparación con la generación anterior de lentes Essilor® Stellest®.

§ La SVL (zona gris) se basa en datos de Singapur del estudio SCORM³ y un ensayo clínico de 2025⁴, extrapolados para niños de entre 6 y 10 años.

1. Raveendran RN, et al. Effect of increased power and asphericity of lenslets on myopia control efficacy: 6-month interim results of a contralateral crossover clinical trial (Efecto de la mayor potencia y asfericidad de las microlentes en el control de la miopía: resultados provisionales a 6 meses de un ensayo clínico cruzado contralateral). Invest Ophthalmol Vis Sci. 2025; 66: 5192-2.

2. Raveendran RN, et al. Effect of increased power and asphericity of lenslets on myopia control efficacy: contralateral crossover study (Efecto de la mayor potencia y asfericidad de las microlentes en el control de la miopía: estudio cruzado contralateral). Transl Vis Sci Technol. 2025; 14(11): 9.

3. Rozema J, et al. Axial growth and lens power loss at myopia onset in Singaporean children (Crecimiento axial y pérdida de potencia de la lente al inicio de la miopía en niños singapurenses). Investigative ophthalmology & visual science. 2019; 60 (8): 3091-9.

4. Wong YL, et al. Myopia Control Efficacy of Spectacle Lenses with Dual-Index Aspherical Lenslets: A 1-Year Randomized Clinical Trial (Eficacia en el control de la miopía de las lentes oftálmicas con microlentes esféricas dobles: ensayo clínico aleatorizado de 1 año). Ophthalmology Science. 2025; 5(4): 100766.

© Essilor International – Julio de 2025. Essilor®, Evolving Vision® and Stellest® son marcas comerciales de Essilor International.

Se centrará en acelerar el desarrollo y la adopción de oculomics

Topcon Healthcare anuncia la apertura de THINC EMEA en el Knowledge Quarter de Londres

Topcon Healthcare ha abierto el Topcon Healthcare Innovation Center (THINC) en el corazón del Knowledge Quarter de Londres. Funcionará como un centro avanzado de innovación, diseñado específicamente para fomentar la colaboración entre profesionales de la salud visual y sanitaria, instituciones académicas, la industria, asociaciones de pacientes y socios tecnológicos en Europa, Oriente Medio y África (EMEA). Se centrará en acelerar el desarrollo y la adopción de oculomics mediante la provisión de instalaciones de vanguardia para la investigación clínica, el análisis de datos y la validación tecnológica. Para ello se apoyará en programas educativos, talleres y demostraciones prácticas de tecnologías emergentes de diagnóstico por imagen, apoyando el intercambio de conocimientos y el desarrollo profesional.

AL facilitar asociaciones interdisciplinarias y apoyar tanto a start-ups como a organizaciones consolidadas, THINC EMEA tiene como objetivo impulsar la integración de biomarcadores oculares en la atención sanitaria convencional, reduciendo en última instancia los costes, aumentando la eficiencia y mejorando los resultados de los pacientes, abordando las necesidades más urgentes de la región EMEA.

Basándose en el exitoso establecimiento y el desarrollo acelerado de THINC en La Jolla, California, THINC EMEA encarna el compromiso de Topcon Healthcare de fomentar la colaboración global y liderar nuevas tecnologías que sitúan el ojo en el centro de la atención sanitaria. El centro impulsará asociaciones entre clínicos, investigadores, líderes tecnológicos, grupos industriales y organismos gubernamentales, promoviendo mejores prácticas y enfoques innovadores que aprovechan el ojo como ventana al cuerpo para lograr impactos más amplios en la salud sistémica más allá de la salud visual.

El centro será además la incubadora de Cascader, su primera start-up, surgida de una colaboración entre Moorfields Eye Hospital, University College London (UCL) y Topcon Healthcare. Cascader tiene como objetivo redefinir el campo de oculomics —la disciplina emergente que utiliza datos oculares

para informar sobre la salud sistémica— mediante el desarrollo de nuevas herramientas analíticas para generar conocimientos innovadores para los profesionales de la salud visual.

THINC EMEA se enfocará asimismo en extender los esfuerzos de Alliance of Healthcare from the Eye a Europa, Oriente Medio y África mediante la creación de un grupo de trabajo regional. Alliance of Healthcare from the Eye es un consorcio de organizaciones sanitarias compuesto por sistemas de salud, médicos, financiadores, investigadores, responsables políticos, reguladores, expertos en privacidad de datos y representantes de la industria y el gobierno, que trabajan para ampliar el acceso a una atención sanitaria asequible y mejorar los resultados clínicos mediante la adopción ética y efectiva de oculomics en la práctica real.

DISEÑADO PARA INCUBAR Y ACELERAR EL DESARROLLO DE OCULOMICS

Para Ali Tafreshi, CEO de Topcon Healthcare, «la apertura de THINC EMEA marca un hito importante en nuestra estrategia global para dotar a los profesionales de la salud de los recursos y redes de colaboración necesarios para lograr innovaciones disruptivas. El Knowledge Quarter de Londres ofrece el ecosistema ideal para acelerar el progreso en el establecimiento de oculomics en el centro de la atención sanitaria, y estamos encantados de ampliar nuestro alcance e impacto con esta nueva iniciativa.»

Por su parte, Shigehiro Ogino, Director General de Topcon Europe Medical, reitera el compromiso por «servir a la región EMEA con excelencia y visión. THINC EMEA será fundamental para fomentar el talento, apoyar a las start-ups y trasladar la investigación de vanguardia a soluciones reales para los pacientes de toda la región.»

«Nuestro centro de innovación -resalta a su vez Krysten Williams, responsable de THINC EMEA- está diseñado para incubar y acelerar el desarrollo de oculomics, reuniendo a innovadores, clínicos, industria y responsables gubernamentales para abordar los desafíos más urgentes y hacer realidad Healthcare from the Eye en toda la región.»



Participación en la feria 100% Optical

De forma simultánea al anuncio de la apertura en el Knowledge Quarter de Londres, THINC EMEA ha informado de su participación en la feria 100% Optical, desarrollada en Londres entre el 27 de febrero y el 1 de marzo pasado. A través de stand, J60, los asistentes tuvieron la oportunidad de conocer las últimas innovaciones de Topcon Healthcare y descubrir más sobre sus empresas del portafolio, así como su plataforma de atención conectada diseñada para facilitar el acceso a datos y los circuitos de pacientes que harán posible la implementación de oculomics en el futuro.

Los interesados en obtener más información sobre THINC EMEA y próximos eventos pueden hacerlo a través de: <https://topconhealthcare.com/thinc/> o escribiendo al email: thinc.emea@topcon.com



Aguda reflexión sobre la peligrosa generalización de uso de algunas palabras

El lenguaje multiusos (Esperpento)

La sociedad en su conjunto, y cada vez más ciudadanos, sobre todo con trascendencia pública, están acometiendo una simplificación de ese rico lenguaje que es el castellano, posiblemente más por desconocimiento de las palabras adecuadas que por comodidad de uso. Se registra de esta forma una proliferación de los conocidos términos MULTIUSOS, en los que posa su mirada crítica nuestro colaborador en esta ocasión. ¿A que les suena la generalización que se registra tanto en los medios de comunicación como en las redes sociales o en la vida pública de palabras como «VULNERABLE», «PONER EN VALOR» o «SUPER»?

Ramón Castro Inclán

ES evidente que los idiomas se van adaptando a los usos que de los mismos hacemos los usuarios. Las Academias van incorporando nuevas adquisiciones en función de novedades tecnológicas, descubrimientos y/o aportaciones de todo tipo asociadas al progreso humano, que requieren la actualización de este para que la comunicación entre personas les permita entender a qué se refieren en cada ocasión.

Un ejemplo muy interesante surgido recientemente es la progresiva incorporación de «nuevas palabras» o la reintroducción de nuevas aplicaciones de palabras ya existentes, que han supuesto un motivo extraordinario de facilitarnos a todos mediante la incorporación de palabras o frases multiuso, evitándonos tener que «rebuscar» terminología precisa para cada ocasión cuando, simplemente el contexto es más que suficiente para «entender» que queremos expresar con ella.

Tradicionalmente los artífices de las novedades idiomáticas eran, además del pueblo llano, nuestros escritores que incorporaban a sus novelas palabras y/o expresiones que el pueblo utilizaba habitualmente y ese camino era seguido por las Academias de la Lengua para enriquecer el idioma; naturalmente, eso suponía que nuestros diccionarios han ido adquiriendo tamaños inabarcables, incluso para las personas cultas. En las últimas décadas, de un modo «natural», se ha ido evolucionando hacia la «simplificación», tratando de evitar la necesidad de utilizar cientos de palabras para expresar cada idea, cuando se ha comprobado que con una sola se puede incluir «numerosísimas acepciones» que los que escuchan o leen está perfectamente capacitados para comprender cuál es la adecuada para cada situación. Como no podía ser de otro modo, alcaldes, concejales, diputados, senadores ministros, etc., que tratan de hacer comprender al «pueblo llano» sus programas de gobierno, fueron los primeros, junto a los jóvenes, en buscar utilidad a esta nueva forma de comunicarse.

1.º CASO: VULNERABLE

Un ejemplo muy evidente, por el éxito que ha tenido la palabra, es VULNERABLE. Así, sin pensar demasiado, somos conscientes de que abarca tanto que necesitaríamos varias páginas para enumerar sus «eternas» posibilidades por lo que me limitaré a mencionar únicamente las que he tenido oportunidad de escuchar estos últimos días. La he oído refiriéndose a: cojos, mancos, paralíticos, ancianos, pobres, indigentes, sordos, mudos, niños con gafas, sordomudos, subnormales, vagabundos, invidentes, mayores que viven solos, migrantes, tartamudos, drogadictos, etc. No pongo más ejemplos pues el lector lo habrá oído quizá al menos tantas veces como yo. Esto nos libera, al menos de momento, de tener que utilizar una denominación concreta a cada persona que se podría sentir ofendida al verse incluida en el grupo de los que se supone «que tienen un defecto determinado» y se ven adscritos a un grupo con determinada incapacidad.

La posibilidad de tratarlo como «vulnerable» simplemente evita, al que escucha esa expresión, sentirse discriminado pues no estamos señalando puntualmente el defecto que sufre; en realidad, lo pasamos al numerosísimo grupo de personas que están señaladas con una denominación específica y lo eliminamos del que reúne a un número escaso de individuos «diferentes».

2.º CASO: PONER EN VALOR

No se queda atrás PONER EN VALOR. Recientemente, con motivo de una conferencia sobre alimentación saludable, la política que hacía la presentación del conferenciante, lo repitió alrededor de 12 veces en 15 minutos, refiriéndose tanto al sabor como al tipo de alimentos, aceites, productos de temporada, sal, vino, edulcorantes y no sé cuántas cosas más. Visitando las ruinas romanas de Córdoba, al lado del Ayuntamiento, me pareció que habían sido restauradas, y por eso me llevé una gran sorpresa al leer un enorme letrero en el que se dejaba muy claro que en realidad lo que habían hecho era simplemente «Ponerlas en valor». Según parece, el término es también aplicable a la climatología pues el Cabildo de las islas ha anunciado recientemente que ¿han «Puesto en valor» el clima de Canarias?; supongo que habrán contratado a un grupo de meteorólogos para que lo expliquen. El último entrenador de la Selección Española de Fútbol también, según la prensa deportiva, ha «Puesto en valor» al equipo, seguramente (esta es opinión propia) explicándoles que el objetivo es tratar de meter más balones dentro de la portería contraria que los recibidos en la propia.

Otro ejemplo más: en Madrid, a lo largo de los últimos años, se están «poniendo en valor» las fachadas de la mayoría de los edificios de la capital, hasta el punto que probablemente no hay una sola calle en la que no haya varias casas con unos hermosos andamios acometiendo la labor y ocupando la mitad de la acera; simultáneamente, se están «poniendo en valor» asimismo las acometidas de agua y luz, ocupando la parte de acera que dejan libre las obras. Claro, los minusválidos, hasta ahora encantados con su nueva denominación -ahora son «vulnerables»- se sienten discriminados al no poder desplazarse por unas aceras llenas de obstáculos.

“

En las últimas décadas, de un modo «natural», se ha ido evolucionando hacia la «simplificación», tratando de evitar la necesidad de utilizar cientos de palabras para expresar cada idea, cuando se ha comprobado que con una sola se puede incluir «numerosísimas acepciones»

”

3.º CASO: SUPER

No podemos olvidarnos de la palabra SUPER. Creo que todos estaremos de acuerdo en que hoy es «materialmente imposible» poner cualquier programa de radio o televisión en el que no se escuche varias veces algo «super», tanto por parte de los presentadores como de los propios invitados. Te hacen ser consciente de su utilización hasta «sin venir a cuento», como si el que habla lo hace para que quede claro que lo desea utilizar, como los toreros, «cargando la suerte». Es evidente que su uso nos evita tener que estar preocupado de utilizar el aumentativo adecuado, evitándose así «meter la pata», por empleo de uno que, como diría un castizo, «no viene a cuento». Su uso nos puede servir también para bloquear a nuestro interlocutor «agazapado» para responder con el consabido «Eso no, lo siguiente», lo que nos permite «chafarle» la esperada respuesta. La inclusión de este ¿Prefijo? a casi cualquier palabra del diccionario, en mi opinión se ha convertido en el mayor éxito desde que existe el idioma castellano. Y lo más probable es que su utilización vaya todavía en aumento en décadas o quizá siglos para regocijo de todos aquellos que desean fervientemente que el incremento de palabras multiusos (prefijos en este caso) favorezcan que cualquiera pueda utilizar con soltura el castellano sin tener que perder el tiempo en aprender a aplicar montones de reglas que no sirven para mejorar la comunicación más que a cuatro o cinco inútiles que no saben utilizar su tiempo libre para disfrutar de la vida, en lugar de gastarlo en disfrutar de una sencilla y agradable conversación, libre de los obstáculos de las normas.

Estas y otras novedades, que han venido para quedarse y darle más fluidez a nuestro lenguaje, probablemente no han sido adecuadamente valoradas. Tendrán que pasar decenios, o quizá siglos, hasta que seamos conscientes de que, si seguimos este camino, seremos capaces de lograr que nuestro diccionario de la lengua haya reducido tanto el número de palabras que será suficiente una edición de bolsillo para incluir todo lo necesario para hacer el «uso correcto» de nuestra lengua. Eliminaremos así todos los términos que únicamente aportan complejidad a nuestra relación con otras personas, especialmente con los extranjeros, que con esta evolución vendrán a visitarnos con el idioma dominado. Este avance va a suponer, como valor añadido (perdón, quise decir supervalor), un beneficio para la que, no lo olvidemos, es una de las fuentes de ingresos que suponen un alivio especial para nuestra economía.

CONCLUSIÓN

No dejen de usar adecuadamente las palabras MULTIUSOS. Según los «Expertos, democráticamente elegidos», serán Vds., mucho más felices y sus hijos, nietos, etc., les agradecerán esta importante «puesta en valor» idiomática.

VENTA DE EQUIPOS

Se vende Pentacam, año 2024, con PC y mesa eléctrica incluidos. Está en perfecto estado; se vende por falta de uso. Precio: 32.000€, IVA incl. Posibilidad de subrogación de leasing. Interesados contactar con: info@clinasoft.com o 673738682

Desarrolladas con la avanzada tecnología Highly Aspherical Lenslet Target (H.A.L.T.) MAX

Lentes Essilor® Stellest® 2.0: un gran avance en el tratamiento de la miopía infantil

Essilor ha presentado en España las nuevas lentes oftálmicas Essilor® Stellest® 2.0, una solución de nueva generación para el control de la progresión de la miopía infantil, desarrollada con la avanzada tecnología Highly Aspherical Lenslet Target (H.A.L.T.) MAX. Su lanzamiento comercial en el mercado español tuvo lugar el 7 de abril.

A presentación oficial ante la comunidad científica se realizó previamente, en tres encuentros profesionales dirigidos a oftalmólogos y ópticos-optometristas, celebrados los días 24, 25 y 26 de marzo en Valencia, Madrid y Barcelona. Estos eventos reunieron a más de 180 profesionales de la visión, interesados en la actualización clínica sobre la miopía infantil y sus estrategias de manejo.

Las nuevas lentes Essilor® Stellest® 2.0 incorporan un diseño optimizado de microlentes de mayor potencia y asfericidad, generando una señal óptica más intensa que contribuye a ralentizar la elongación axial del ojo miope. Su eficacia ha sido validada en un ensayo clínico cruzado contralateral de 12 meses, que mostró una reducción significativamente superior del crecimiento axial en comparación con la primera generación de la lente.



LA SOLUCIÓN MÁS EFICAZ PARA EL CONTROL DE LA MIOPIA

La tecnología H.A.L.T. MAX se basa en una «dosis» óptima de potencia y asfericidad de las microlentes, fruto de la investigación continuada de Essilor en el ámbito del control de la miopía.

Según Susana Lobato, Brand Manager de EssilorLuxottica, «Stellest® 2.0 representa la solución más eficaz desarrollada hasta la fecha por Essilor para el control de la miopía, especialmente relevante para la intervención temprana en población pediátrica».

Con este lanzamiento, Essilor refuerza su compromiso con la innovación basada en evidencia clínica y con el papel de la Oftalmología y la Optometría en la prevención de las complicaciones asociadas a la progresión de la miopía infantil.

Se puede ampliar la información en: <https://www.essilor.com/es-es/productos/stellest/>

El próximo 18 de junio

La SOM convoca su 2º Curso de Cirugía Refractiva para MIR

TRAS el éxito de la primera edición, el pasado año, la Sociedad Oftalmológica de Madrid (SOM) ha decidido volver a convocar su Curso de Cirugía Refractiva para MIR. En su segunda edición, tendrá lugar en la tarde (de 16:00 a 20:00 h.) del jueves 18 de junio, en el Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, cabe recordar que situado en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense.

Volverá a ser impartido por los Dres. Monserrat García y Fernando Llovet, que en esta ocasión abordarán las técnicas implanto-refractivas, como son el implante de lentes fásicas y pseudofásicas, para la corrección de miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia.



CURSO ORGANIZADO POR LA
SOCIEDAD OFTALMOLÓGICA DE MADRID

2.º CURSO SOM DE CIRUGÍA REFRACTIVA

JUEVES 18 DE JUNIO DE 2026

Lugar:

Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo
Facultad de Medicina UCM 4.ª planta

PONENTES: DRA. MONTSERRAT GARCÍA GONZÁLEZ
DR. FERNANDO LLOVET OSUNA

16:00 a 20:00 h.

2.º CURSO DE CIRUGÍA REFRACTIVA PARA MIR DE LA SOM

Tema: Cirugía Implanto-Refractiva

Parte 1: Lentes fásicas

Parte 2: Lentes pseudofásicas

En este segundo curso abordaremos las técnicas implanto-refractivas, como son el implante de lentes fásicas y pseudofásicas, para la corrección de miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia.

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN: <https://sociedadoftalmologiademadrid.com/>



Dra. Montserrat García



Dr. Fernando Llovet

HISTORIA Y HUMANIDADES

Hospital Santa Cristina. Sus orígenes (I)

Carlos Lozano Trotonda y Carmen Manzanares López

Quien conoce la historia construye el futuro (Marcelo Gullo)

EL pasado mes de junio de 2024 se celebró el centenario de la inauguración en Madrid de la antigua Casa de Salud de Santa Cristina y Escuela de Matronas. Hoy día su denominación es Hospital Universitario Santa Cristina. Por este motivo los autores tomaron la decisión, apelando al estímulo de la memoria y contando con documentos y fotografías del centro, así como consultados numerosos archivos, necesarios ambos para poder realizar la publicación del libro «Hospital Universitario Santa Cristina. Un paseo por su historia», procurando llevar a cabo un recorrido pormenorizado por su devenir histórico y que ha visto la luz el pasado año.

Contábamos con la indudable ventaja de haber trabajado ambos durante más de cuarenta años en el Centro, siendo, en muchas ocasiones, testigos de los sucesivos cambios estructurales y asistenciales, así como de las modificaciones arquitectónicas y funcionales que la asistencia y las prestaciones sanitarias han ido demandando.

El Hospital tiene una bonita historia y, como toda obra humana, con sus luces y sus sombras. Pero, sobre todo, ha sido muy importante, desde sus inicios, la incorporación de aquellos cambios y actualizaciones sociosanitarias de la atención obstétrica, ginecológica y la atención al recién nacido, durante las primeras semanas de vida, que hoy denominamos asistencia neonatológica. Muy especialmente es de destacar, como aporte innovador y pionero, la creación de la **Escuela de Matronas**, contando con una específica formación reglada, cuyas profesionales son necesarias para la asistencia obstétrica antes, durante y después del parto.



Nos queremos detener especialmente en las razones y motivos que permitieron poner en marcha en Madrid de un centro específico e innovador, como Santa Cristina. Por tanto, es obligado dedicar el oportuno espacio, con un artículo especial, a los dos personajes que lo hicieron posible: La **Reina María Cristina de Habsburgo**, como Reina Regente después del fallecimiento de su esposo, Alfonso XII, y el **Dr. José Gálvez Ginachero**, ginecólogo malagueño.

Dentro de la reseña histórica, no debemos olvidar que las circunstancias económicas, políticas y sociales a principios del siglo XX no son comparables, desde cualquier punto de vista, al momento actual. Su puesta en marcha conllevó una fuerte carga de ilusión y trabajo del grupo que lo lideró para llevar a cabo el ideario de la creación, construcción y puesta en marcha de un nuevo centro hospitalario madrileño. A lo largo de más de veinte años fueron numerosas las vicisitudes, sobre todo económicas y administrativas, que se convirtieron en un auténtico quebradero de cabeza del grupo de personas que lideraron el proyecto.

MÁS DE 22 AÑOS HASTA LA INAUGURACIÓN OFICIAL

Baste decir que, desde los primeros pasos hasta la inauguración oficial, transcurrieron más de veintidós años y veinte de ellos desde la colocación de la primera piedra, en 1904, hasta la inauguración oficial del hospital, en 1924. En esos primeros años del siglo XX tomó posesión como Rey de España Alfonso XIII, abandonando por tanto la Regencia la Reina María Cristina.

Hagamos un breve resumen. A finales del siglo XIX en Madrid solo existía una antigua Maternidad, ubicada en la calle Mesón de Paredes, a la cual acudían aquellas mujeres que presentaban serios problemas durante el embarazo y parto. Dicha maternidad no reunía las mínimas condiciones higiénico-sanitarias, ni funcionales. El epidemiólogo de procedencia húngara y afincado en España Philip Hauser lleva a cabo, a principios del siglo XX (1902), un pormenorizado informe de varios centros sanitarios, entre ellos la Maternidad de Mesón de Paredes. El informe demoledor de dicho centro relata sus numerosas y graves deficiencias, que llamó la atención del joven ginecólogo, el Dr. Gálvez Ginachero.

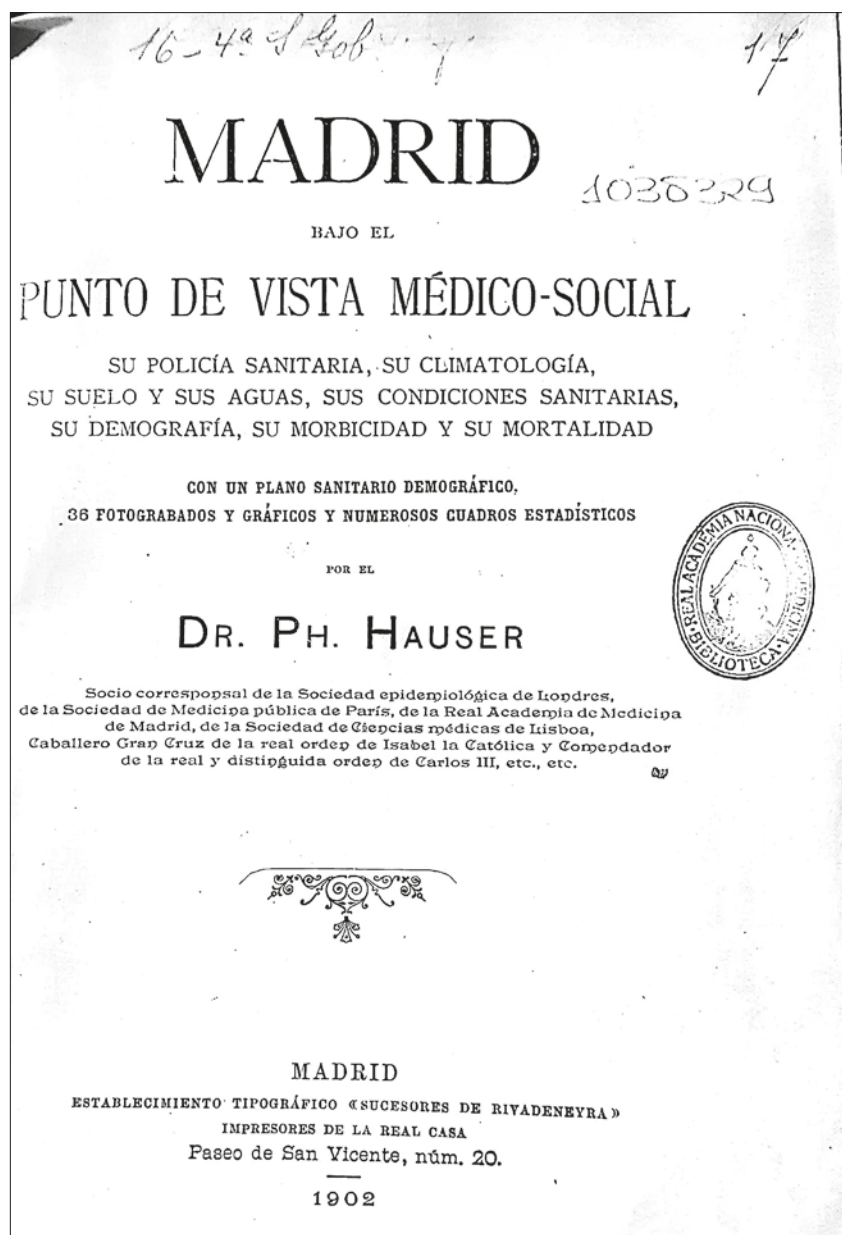
Debemos recordar que la asistencia al parto en el final del siglo XIX se realizaba en el propio domicilio, contando en algunas ocasiones con la partera o comadrona.

A pesar de las mejoras introducidas en Mesón de Paredes por el mismo Gálvez, y presentadas a la Reina, no dieron sus frutos y esto animó al Dr. Gálvez, siguiendo la sugerencia del Dr. Hauser, a crear un nuevo centro en Madrid. Hace llegar el proyecto a la Reina y ésta acoge de buen grado la creación de un nuevo establecimiento en el ensanche de Madrid para la asistencia del embarazo y parto que incluya la atención al recién nacido, incidiendo de manera especial en la creación de una Escuela de Matronas para reforzar y ampliar el papel de la matrona como ayuda innegable en la asistencia obstétrica.

La Reina, de formación centroeuropea, acoge con gran interés dicha propuesta y, en ese momento (1902), se ponen en marcha los trámites necesarios, de todo tipo, para la creación de la Casa de Salud, denominación típica de aquella época y que incluye la Escuela de Matronas.

En un próximo capítulo, dedicaremos a resaltar el papel fundamental que tuvieron nuestros dos protagonistas, La Reina María Cristina y el Dr. Gálvez Ginachero.

Diciembre 2025.



Libro de investigación del Dr. Antonio López Alemany

Ramón Simarro Oltra (Novetlè, 1819 – Xàtiva, 1855): pintura valenciana del siglo XIX, entre Vicente López y Joaquín Sorolla

Más de 10 años de investigación le ha llevado al Dr. Antonio López Alemany recopilar toda la información necesaria para presentar una detallada biografía y análisis del pintor Ramón Simarro Oltra, el personaje más destacado del municipio de Novetlè y, como resalta, merecedor de «un texto sobre su vida y obra que lo sitúe en la historia del arte». No en vano, hablamos de un artista cuyas obras ya han aparecido en galerías como Ansorena y Duran, de Madrid, o en la Fine Art Gallery Alte Kunst, de Viena y que se sitúa entre Vicente López y Joaquín Sorolla. Para contextualizar la vida y obra del artista en sus experiencias vivenciales y artísticas, el libro cuenta con las aportaciones de expertos investigadores, que desarrollan los diferentes contextos temporales y de ciudades en los que vivió Simarro en su corta vida.

SINOPSIS DE LA OBRA Y JUSTIFICACIÓN

RAMÓN Simarro Oltra (Novetlè, 1819 – Xàtiva, 1855) es el personaje más destacado del municipio de Novetlè. Así lo indica que su nombre rotule la principal vía de dicho municipio, la avenida Pintor Simarro. Se merecía un texto sobre su vida y obra que lo sitúe en la historia del arte. Conocer su desarrollo vivencial y social entre Novetlè, Xàtiva, Valencia, Alicante, Barcelona, Bolonia, Marsella y Roma, principalmente, ha sido una odisea para conseguir datos -más de diez años de investigación- que lo sitúen y describan su presencia en ellas, tanto humana como artísticamente. Su formación pasó en primer lugar por las manos de su padre, Ramón Simarro Matalí, en Xàtiva, y siguió en la Academia de Bellas Artes de San Carlos, en Valencia, en la Escuela del Consulado

del Mar, de Alicante, dependiente de la Academia de Bellas Artes de San Fernando, de Madrid, y finalizó en la Academia Pontificia de San Luca, de Roma, donde permaneció tres años formándose y relacionándose con los artistas procedentes de diferentes países que visitaban Roma en aquellos años, centro artístico europeo del momento, adquiriendo una visión de las corrientes artísticas de la época.

La vida del pintor Simarro Oltra se truncó, por motivos de salud, a mediados de 1855, con apenas 36 años, cuando tenía un futuro prometedor desarrollando su actividad artística en Madrid, invitado por su amigo y compañero de su estancia en Roma, el pintor madrileño Luis de Madrazo y Kuntz, padrino del hijo de Simarro, Luis Simarro Lacabra.

Afortunadamente su hijo, el doctor Luis Simarro Lacabra, figura relevante de la Medicina y la sociedad de este país desde las últimas décadas del siglo XIX y primeras del XX, para recuperar la memoria de sus padres, a los cuales perdió con solo tres años de edad, recopiló toda la documentación que pudo: cartas, obras artísticas, etc., relacionados con ellos, que estaban en posesión de la familia paterna. De ello tenemos constancia temprana en una carta que dirigió a sus tíos el 15 de noviembre de 1869. Para todo ello, hemos tenido la principal colaboración de los responsables del Legado Luis Simarro, depositado en la Facultad de Psicología de la



Portada del libro con el Retrato de Víctor Cristóbal Salvetti Tognoni, cónsul de su majestad el Rey de los Países Bajos en Alicante, 1845.

Óleo sobre tela, 125 x 103,5 cm.

ISBN: 978-84-128924-0-6

1ª edición: Febrero 2026.

Formato: A4 – 656 Páginas, con mas de 800 ilustraciones a color.

Editorial: Ulleye – www.ulleye.com – Dirección electrónica: ulleye@ulleye.com

<http://ulleye.com/XATIVA-LLIBRES/Ramon%20Simarro.htm>

Pedidos a ulleye@ulleye.com o a su librería habitual.



Retrato de Isabel II. 1844. Autor: Ramón Simarro Oltra. Óleo sobre tela, 122 cm x 84 cm.



Castillo de Sant'Angelo, Vaticano, 1853-53. Acuarela sobre papel. 14,2 x 21.5 cm.

Universidad Complutense de Madrid y, en menor medida, de los archivos de Xàtiva, Valencia, Alicante, Barcelona, Madrid, Roma y Bolonia.

También hemos podido estudiar el posible y supuesto papel de poetisa de Cecilia, la esposa de Ramón Simarro Lacabra, y, tras la lectura y transcripción de toda la correspondencia, donde se relata e ilustra su estancia en Roma, y otros documentos utilizados en este trabajo, consideramos que en ningún momento se manifiesta Cecilia como poeta a través de la redacción de dichos textos, o en la presencia de poesía alguna, a diferencia de Ramón, que no solo escribía, sino que también ilustraba su correspondencia, como podrá ver el lector.

Tenemos que indicar que la correspondencia, así como partidas eclesiásticas, prensa u otros documentos que hemos utilizado en la confección de esta obra y que hemos podido leer, a veces con mucha dificultad, las hemos transcrito totalmente, intentando que este toda disponible al alcance del lector. Hemos intentado reproducir tal y como estaba cada una de dichas misivas para que el lector pueda leer lo más aproximado al original. Todo ello con la finalidad de aproximarnos a la realidad de los protagonistas de este estudio. Es decir, no hemos realizado ninguna corrección a las mismas, y, en el caso de palabras no legibles o que faltaban por alteraciones del papel que las contenía, se ha indicado en el texto. Igualmente hemos reproducido todas las ilustraciones que Ramón, fundamentalmente, aportaba a dicha correspondencia. Algunas de las cartas han sido reproducidas fotográficamente para que el lector pueda observar la caligrafía de sus autores.



Vista del castillo de Alicante. Acuarela sobre papel, 14,2 x 21,5 cm.

Con respecto a los criterios de catalogación de la obra conocida del artista, que cataloga casi 700 piezas entre óleos, acuarelas, aguadas, dibujos a tinta y a lápiz, que complementa esta obra, hemos considerado incluir todas las obras relacionadas con el artista conocidas actualmente, para no caer en cierta discriminación involuntaria que pudiera, de alguna forma, limitar su estudio por otros investigadores. Imágenes y paisajes inéditos de Xàtiva, Alicante, Onteniente, Anna, Biar, València, Carcagente, Roma, Marsella, Murcia, Elche, Orihuela, Alzira, etc., y de múltiples personajes del mundo del arte, coetáneos del artista, se presentan en el catálogo de la obra.

Para contextualizar la vida y obra del artista en sus experiencias vivenciales y artísticas, hemos pedido la colaboración de expertos investigadores, que desarrollan los diferentes contextos temporales y de ciudades en los que vivió Simarro en su corta vida. Todos ellos pueden ser conocidos en cuanto a autoría y tema en el índice la obra que se acompaña a continuación.

Sus obras ya han aparecido en galerías como Ansorena y Duran, de Madrid, o en la Fine Art Gallery Alte Kunst, de Viena.

Esperamos que esta obra aproxime al lector a Ramón Simarro Oltra y, con ello, consigamos situar en la historia del arte a dicho pintor, desaparecido trágicamente en plena juventud artística.

A los autores de las dos ediciones previas, los Doctores Jorge Alió y Dimitri Azar, se une el Dr. Alió del Barrio

Third Edition de la obra «Management of Complications in Refractive Surgery»

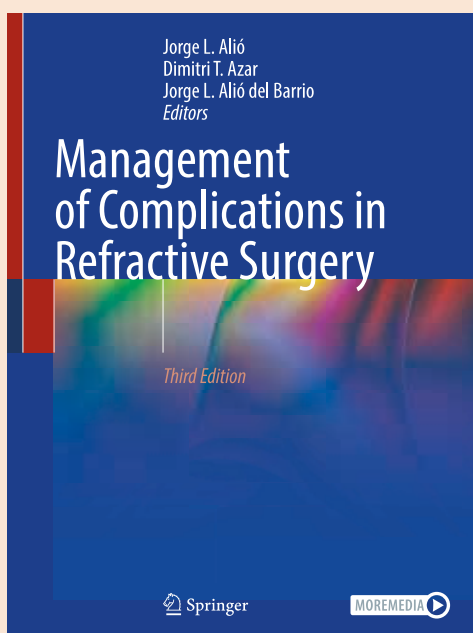
Se acaba de publicar la tercera edición de «Management of Complications in Refractive Surgery», la prestigiosa y ya clásica obra enciclopédica sobre complicaciones de la cirugía refractiva, que ha sido desde hace más de 10 años uno de los mayores «Best-Sellers» de esta subespecialidad. Los autores de las dos ediciones previas, los Doctores Jorge Alió y Dimitri Azar, incluyen como coautor en esta ocasión al Dr. Alió del Barrio, que aporta una renovación generacional a esta obra.

EN esta tercera edición se estructuran en 13 secciones las complicaciones descritas de todos los tipos de Cirugía Refractiva, tanto corneal como intraocular, en sus distintos tipos y tecnologías.

En el libro se abordan las complicaciones de la cirugía con láser excímer, femtosegundo y todas sus diferentes variantes; se exponen las complicaciones intra y postoperatorias, tanto precoces como tardías, de la cirugía lamelar y de sus complicaciones postoperatorias, de todas ellas, tanto las históricas como las de las más recientes técnicas lamelares intraestromales.

En la obra también se describen y estudian las aberraciones ópticas e irregularidades corneales relacionadas con la cirugía refractiva corneal, así como las complicaciones de otras cirugías corneales, hoy relacionadas con la cirugía refractiva, tales como el cross-linking de colágeno.

Cabe destacar el tratamiento extenso que se da en esta edición a la cirugía refractiva intraocular, tanto en lo que respecta las lentes fásicas como a las más modernas tecnologías de lentes pseudofásicas; la cirugía refractiva del cristalino, de tan extensa difusión en estos días, merece asimismo un extenso capítulo en esta obra.



Las lentes fásicas de distintos tipos, tanto las ya históricas y que actualmente están en desuso, pero son objeto de cirugía de catarata, (bilensectomía), complicaciones de la retina, visión binocular y nervio óptico, neuroadaptación a los modernos diseños de lentes multifocales y de foco extendido, así como la relación de la cirugía refractiva con la calidad de vida, se analizan en nuevos capítulos que se incluyen en esta tercera edición.

UNA OBRA ÚNICA Y ESENCIAL

Hablamos pues de una obra única en su género y esencial en la biblioteca del moderno cirujano refractivo y de catarata, que, en esta tercera edición, 17 años después de la aparición de la primera edición -en 2008- alcanza su mayor madurez y contenido de la mano de sus editores.

Nuestras felicitaciones a los Dres. Alió, Azar y Alió del Barrio por la inauguración del año 2026 con el nacimiento de esta importante y esencial obra para los cirujanos del segmento anterior.

BVI revoluciona la cirugía oftalmológica con el avanzado microscopio quirúrgico Leica Proveo 8x

BVI redefine los estándares de la microcirugía ocular con el lanzamiento del nuevo microscopio Proveo 8x.

BVI esta presentando el lanzamiento oficial de su nuevo ecosistema de visualización quirúrgica: el **Proveo 8x**. Diseñada en exclusiva para afrontar los retos anatómicos de la oftalmología moderna, esta avanzada plataforma trasciende el concepto de microscopio tradicional para convertirse en una herramienta integral de precisión que optimiza la seguridad y la eficiencia en el quirófano.

Óptica de Vanguardia y Precisión 3D 4K

Apoiado en la excelencia tecnológica de **Leica Microsystems**, el Proveo 8x integra una óptica fusionada de altísima precisión junto a una cámara médica 3D 4K nativa de alta sensibilidad. Esta combinación permite a los cirujanos visualizar las estructuras intraoculares con un nivel de detalle sin precedentes:

Enfoque continuo y profundidad de campo: Proporciona imágenes HD estables y profundas que eliminan la necesidad de reajustar el enfoque durante el procedimiento.

Fidelidad tisular: Su capacidad de mejora cromática asegura colores y texturas de un realismo excepcional, facilitando la toma de decisiones críticas en tiempo real.

Fluidez sin latencia: Ofrece una adaptación instantánea a los cambios de iluminación durante la cirugía, garantizando una experiencia visual inmersiva y sin interrupciones.

Ergonomía y Hub de datos quirúrgicos

El diseño del Proveo 8x está pensado para maximizar el confort postural del especialista y centralizar la información vital.

Visión unificada: El sistema superpone los datos de facoemul-

sificación y tomografía de coherencia óptica (OCT) en directo sobre la misma vista quirúrgica.

Diseño estructural en "C": Garantiza un área de trabajo completamente despejada para las configuraciones de cirugía 3D frontal.

Flexibilidad en quirófano: Los especialistas pueden elegir entre la cirugía binocular clásica o la monitorización 3D, integrando pantallas de brazo flexible de 32 o 55 pulgadas según sus preferencias ergonómicas.

MyVeo: Innovación Wearable para la cirugía y la docencia

El ecosistema introduce las gafas de visualización inmersiva **MyVeo**. Este dispositivo all-in-one proyecta la vista 3D y los datos integrados (OCT/Faco) directamente frente a los ojos del cirujano, liberándolo de la dependencia de binoculares o monitores externos.

Revolución formativa: El sistema permite vincular hasta tres visores MyVeo de forma simultánea. De este modo, los cirujanos asistentes o residentes pueden observar exactamente la misma perspectiva tridimensional y en tiempo real que el cirujano principal, elevando drásticamente la calidad de la enseñanza quirúrgica.

Arquitectura abierta y escalabilidad

Diseñado como una inversión de futuro, el Proveo 8x cuenta con una arquitectura de plataforma abierta. Esto asegura que los centros oftalmológicos puedan adoptar la tecnología 3D en el momento de la compra o integrarla más adelante. Además, sus configuraciones programables y su interfaz intuitiva garantizan una integración fluida y una alta eficiencia en los flujos de trabajo diarios.



Proveo 8x

Imágenes 3D en tiempo real con tecnología de cámara Leica.

Múltiples posibilidades de visualización: binocular, monitores 3D y casco quirúrgico MyVeo

Configuración de visualización flexible para una posición de trabajo cómoda.



Proveo 8x

Proveo 8x

MULTIPLY YOUR POSSIBILITIES



Large unobstructed peripheral view

Leica
MICROSYSTEMS



CALENDARIO DE CONGRESOS Y REUNIONES

CONGRESO / REUNIÓN	LUGAR FECHA DE CELEBRACIÓN	INFORMACIÓN
MAYO 2026		
41º CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA OCULAR IMPLANTO-REFRACTIVA (SECOIR) 10º CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA MIR Y POST MIR (SECOMIR)	La Coruña, 6-9 de mayo de 2026	Palacio de Exposiciones y Congresos de Coruña (PALEXCO) 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
JUNIO 2026		
53 CONGRESO DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA	Gran Canaria, 4-6 de junio de 2026	Hotel Maspalomas Tabaiba Princess (Maspalomas-Gran Canaria) Secretaría Técnica: Magna Congresos SL Email: scocongreso@magnacongresos.es Teléfono: 922 65 62 62
XXXIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESTRABOLOGÍA Y OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA (SEEOP)	Barcelona, 10-12 de junio de 2026	Auditorio L'illa (Barcelona) Secretaría General: Sociedad Española de Estrabología y Oftalmología Pediátrica C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 58 79 Web: https://www.estrabologia.org Email: marilyn@oftalmo.com
XXXV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA (SECOP)	Granada, 10-12 de junio de 2026	Secretaría General: Sociedad Española de Cirugía Oculoplástica C/. Arcipreste de Hita, 14, 1.º Dcha. 28015 Madrid Teléfonos: 91 544 80 35 – 91 544 58 79 Web: www.secop.org E-mail: carlotagsicilia@oftalmo.com
CURSOS DE ACTUALIZACIÓN DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO FERNÁNDEZ-VEGA (GLAUCOMA)	Oviedo, 19 y 20 de junio de 2026	Directores: Pedro Pablo Rodríguez, Ignacio Rodríguez-Uña, Andrés Fernández-Vega Cueto-Felgueroso Colaborador: José Luis Urcelay Segura Sede: Instituto Universitario Fernández-Vega, Oviedo Contacto: marilyn@oftalmo.com
SEPTIEMBRE 2026		
102 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA (SEO)	Palma de Mallorca, 23-25 de septiembre de 2026	Palau de Congressos de Palma de Mallorca Secretaría General: Sociedad Española de Oftalmología C/. Arcipreste de Hita 14, 1º Dcha. 28015, Madrid Tels: 91 544 80 35 – 91 544 91 46 – 91 544 58 79 Web: https://www.ofthalmoseo.com >E-mail: congresoseo@oftalmo.com
OCTUBRE 2026		
XXIV EDICIÓN ARI 2026 (ALICANTE REFRACTIVA INTERNACIONAL)	Alicante, 22, 23 y 24 de octubre de 2026	Director del curso: Prof. Jorge L. Alió Encuentro online Sede Vissum Miranza Alicante / Universidad Miguel Hernández Información e inscripciones: www.aricongreso.com Contacto: info@aricongreso.com Teléfono: (+34) 640 71 45 54
XIX CURSO NACIONAL DE INICIACIÓN A LA REFRACCIÓN 2026	Madrid, 23 y 24 de octubre de 2026	Instituto Oftalmológico de Madrid Calle General Arrando, 17 Hospital Gregorio Marañón Email contacto: arianafuentes98@gmail.com
NOVIEMBRE 2026		
NOAPS 26 (NEWS ON ANTERIOR & POSTERIOR SEGMENT)	Valencia, 5 y 6 de noviembre de 2026	Director: Salvador García-Delpech Codirectores: Patricia Udaondo, David Salom Modo: PRESENCIAL Sede: Hotel Primus, Valencia Secretaría Técnica: Tel.: 963107189 – Email: noaps@viajeseci.es Web: www.noaps.net
ARRUZAFÁ RETINA FORUM (27ª EDICIÓN)	Córdoba, 6 y 7 de noviembre de 2026	Palacio de Congresos de Córdoba Organizan: Hospital Arruzafá y Fundación Arruzafá
VI EDICIÓN DE TRENDS IN RETINA	Barcelona, 12 a 14 de noviembre de 2026	Avances, cirugía, investigación y futuras terapias IMO Grupo Miranza Barcelona

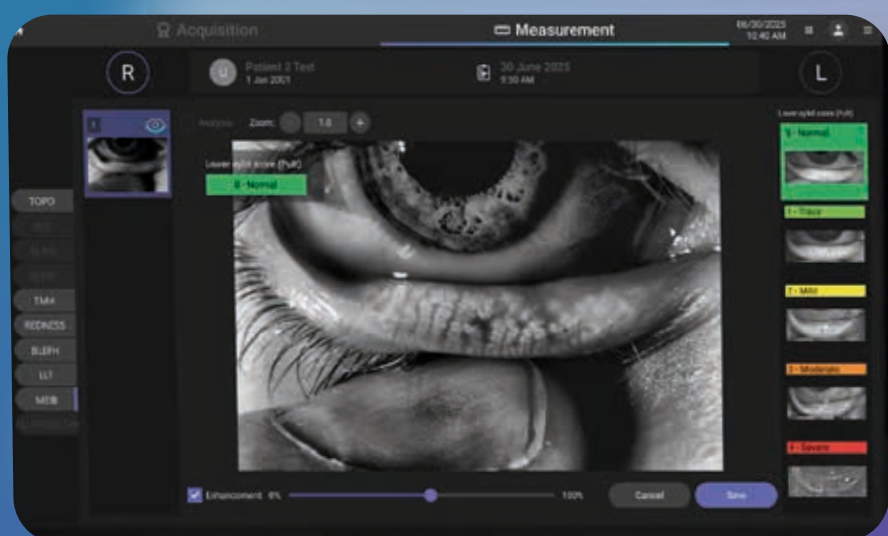
CURSO ESTRABOLOGIA ON-LINE

ACREDITADA por el Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries (CCFCPS) con 1,2 créditos

PRESENTAMOS

TERA

Nuevo paradigma en análisis de superficie ocular robotizado



Imágenes excepcionales. Robot inteligente para una cuantificación fiable de la superficie ocular.

- ◆ Evaluación del enrojecimiento ocular
- ◆ Tinción ocular con fluoresceína y verde de lisamina
- ◆ Análisis de la Capa Lipídica
- ◆ Evaluación de Blefaritis
- ◆ Glándulas de Meibomio
- ◆ Cuestionarios de sintomatología OSDI-6 y DEQ-5
- ◆ Estudio personalizado de la superficie ocular según las recomendaciones **TFOS DEWS III**

DESCUBRA TERA

TOPCONHEALTHCARE.EU



TOPCON Healthcare

TOPCON EUROPE MEDICAL B.V,
SUCURSAL EN ESPAÑA
medica@topcon.com
www.topconhealthcare.eu