



FUNDACIÓN | IMO

# MEMORIA FUNDACIÓN IMO

2012-2013

# ÍNDICE

<b>La Fundación IMO</b> .....	<b>2</b>
<b>La Investigación</b> .....	<b>3</b>
Factores moleculares y clínicos como biomarcadores para predecir la respuesta a los antiangiogénicos en el edema macular diabético difuso.....	4
Ensayo clínico en fase IV para evaluar las variantes genéticas de la vía del VEGF como biomarcadores de eficacia del tratamiento con aflibercept en pacientes con degeneración macular asociada a la edad (DMAE) neovascular. Estudio BIOIMAGE.....	5
Caracterización genómica, transcriptómica y funcional de los genes asociados a DMAE. Determinación de nuevas variantes de riesgo.....	6
<b>La Docencia</b> .....	<b>8</b>
Programa de Formación Continuada en Oftalmología IMO-UAB.....	8
Observadores.....	22
Cursos de inmersión.....	22
Congresos y cursos de especialización.....	24
<b>La Prevención</b> .....	<b>30</b>
Campañas de prevención a población en riesgo oftalmológico.....	30
Campañas de prevención a población en riesgo de exclusión social.....	37

## La Fundación IMO

En 2010 se constituye la Fundación IMO para mejorar la visión y, a través de ella, la vida de las personas, mediante tres ejes básicos de actuación: investigación, docencia y prevención. Así, **la Fundación IMO está enfocada a la búsqueda y promoción de soluciones eficaces para el tratamiento, el conocimiento y la divulgación de las patologías oculares que, aún hoy, afectan gravemente a una parte importante de la población.**

Impulsada por un equipo de profesionales de la oftalmología con amplia experiencia investigadora, docente y asistencial, la Fundación articula nuevas vías de colaboración entre profesionales médicos, instituciones público-privadas y la propia sociedad para potenciar sinergias que multipliquen su acción, representando el espíritu científico y divulgativo característico del Instituto.

Aunque fundada por un equipo médico del IMO, su patronato está compuesto por profesionales de distintos ámbitos, todos ellos comprometidos con mejorar la calidad visual y de vida de las personas.

<b>El Patronato de la Fundación</b>	
<b>Presidente</b>	Dr. José García-Arumí
<b>Secretario</b>	Leandro Martínez-Zurita Julià
<b>Tesorero</b>	Joaquim López Torralbo
<b>Vocales</b>	Juan José López Burniol Tomás Giménez Duart Juan José Bruguera Clavero Xavier Grau Dr. Borja Corcóstegui Dr. José Luis Güell Villanueva Dr. Rafael Navarro Alemany Dra. Elena Arrondo Murillo Dra. Carolina Pallás Ventayol Dra. Óscar Gris Castellón
<b>Directora Ejecutiva</b>	Francisca Rodríguez
<b>Técnicos</b>	Cuerpo facultativo, ópticos y enfermería IMO

## La Investigación

**Objetivo:** Investigar los factores genéticos que causan las principales patologías oculares y desarrollar tratamientos y terapias para combatirlos.

Uno de los principales activos de la Fundación IMO y, de hecho, uno de los factores que impulsó su creación, es el departamento de Genética Ocular. Este departamento, que ofrece un servicio pionero en nuestro país, nace y crece con el propósito de complementar los estudios clínicos, en los que el IMO es un centro de referencia desde que empezó su actividad investigadora, en 1993.

El gran reto de la Fundación es unir la investigación clínica del Instituto con la investigación básica, orientada a profundizar en el conocimiento de las bases moleculares de ciertas enfermedades oculares con base genética. El trabajo conjunto de oftalmólogos y genetistas, el modelo escogido por la Fundación IMO y único en nuestro país, permite avanzar más rápido hacia la aplicación de nuevas terapias génicas, actualmente en fase avanzada de estudio y que, en los próximos años, permitirán curar patologías para las que hoy no existe tratamiento.

Para ello, en 2012 se completó la construcción de un nuevo laboratorio de biología molecular, integrado en las propias instalaciones del Instituto, para mejorar y ampliar el servicio de análisis genético, ofrecido hasta entonces desde las instalaciones de la Universidad de Barcelona (UB) fruto del convenio de colaboración con dicha facultad.

La labor investigadora del IMO también incluye el desarrollo de estudios y proyectos destinados a determinar las causas y los factores implicados en el origen de ciertas patologías, como la degeneración macular asociada a la edad o el edema macular diabético, además de anticipar la respuesta de los pacientes ante determinados tratamientos, con el objetivo de establecer pautas terapéuticas que otorguen mayor eficacia y eficiencia y, así, reducir el impacto socioeconómico de patologías con alta prevalencia.



## Factores moleculares y clínicos como biomarcadores para predecir la respuesta a los antiangiogénicos en el edema macular diabético difuso

**Director:** Dr. José García-Arumí

**Investigadores:** Departamento de Retina y Vítreo del IMO (Dr. Alfredo Adán, Dr. Borja Corcóstegui, Dr. Carlos Mateo, Dr. Rafael Navarro y Dr. Fabio Trinidad) y especialista en retina ajeno al Instituto (Dr. Miguel Ángel Zapata)

**Duración del proyecto:** 14 meses

La retinopatía diabética (RD) sigue siendo, a día de hoy, la principal causa de ceguera entre los individuos en edad laboral en los países desarrollados, y la pérdida visual asociada al edema macular diabético (EMD) es uno de los motivos más comunes de disminución de la visión en personas con diabetes, afectando a un 14% de estos pacientes.

En cualquier estadio de RD los vasos pueden volverse permeables y producir EMD con pérdida irreversible de la visión central y de detalle. La relación entre ambas patologías es muy estrecha, ya que la incidencia del EDM aumenta a medida que la RD empeora y, además, muchos de los factores implicados en la RD también forman parte de la fisiopatología multifuncional del EMD, la cual todavía no se comprende por completo.

Actualmente, la fotocoagulación retiniana sigue siendo el *goldstandard* para el tratamiento del edema macular diabético, aunque la naturaleza destructiva de la fotocoagulación láser macular y la tardía respuesta en términos de beneficios visuales han llevado a evaluar otras opciones, como la triamcinolona intravítrea, la vitrectomía pars plana y la terapia anti-VEFG, debido recién demostrada evidencia de que el factor de crecimiento vascular endotelial o VEGF contribuye a la aparición del EDM.

En cualquier caso, los tratamientos actuales son costosos y deben ser administrados repetidamente, lo que conlleva un importante impacto socioeconómico, al que hay que añadir el derivado del hecho de que buena parte de los afectados son jóvenes y están en edad laboral. Para reducir estas repercusiones, se están creando unidades específicas que maximicen las posibilidades terapéuticas con el mínimo coste, tanto en términos económicos como de calidad de vida para los pacientes.

En esta línea avanza el estudio llevado a cabo por la Fundación IMO, que pretende dotar de biomarcadores y conseguir factores sistémicos y locales que permitan predecir la respuesta al tratamiento del EMD.

Para ello, se plantea un estudio prospectivo, con 60 pacientes, en el cual se medirán un amplio espectro de marcadores pre y post tratamiento con antiangiogénicos (fármacos que inhiben o reducen la formación de nuevos vasos sanguíneos, Ranibizumab y Bevacizumab), así como con implantes de liberación sostenida de dexametasona. El principal objetivo es evaluar la respuesta de este procedimiento terapéutico en personas afectadas por EMD difuso, además de comparar la eficacia de los fármacos seleccionados.

Los beneficios de este proyecto, pues, repercuten a tres niveles: científico, ya que hallar biomarcadores que predigan los resultados del tratamiento permitirá conocer mejor las causas de la enfermedad y llegar a nuevas pautas; económico, al proporcionar nuevos criterios diagnósticos que faciliten la priorización de los pacientes y repercutan en tratamientos más eficaces y eficientes; y, por último, de calidad de vida, apostando por aquellos tratamientos con mejor respuesta por parte del paciente.

## **Ensayo clínico en fase IV para evaluar las variantes genéticas de la vía del VEGF como biomarcadores de eficacia del tratamiento con aflibercept en pacientes con degeneración macular asociada a la edad (DMAE) neovascular. Estudio BIOIMAGE**

**Director:** Dr. Rafael Navarro

**Investigadores:** Departamento de Genética (Dra. Esther Pomares) y Departamento de Retina y Vítreo del IMO (Dr. Rafael Navarro) con la colaboración de más de 20 centros hospitalarios de toda España, que remitirán al laboratorio de biología molecular del Instituto muestras de sangre de los pacientes con DMAE húmeda incluidos en el ensayo

**Duración del proyecto:** 1 año

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es la causa más frecuente de pérdida de agudeza visual grave e irreversible en personas mayores de 60 años en países desarrollados. Como consecuencia del envejecimiento de la población, se espera un incremento de la prevalencia de esta patología, que actualmente afecta al 4% de la población española, aumentando con la edad. De ahí, que el diagnóstico, tratamiento y seguimiento correcto de los pacientes que padecen esta enfermedad sea un importante reto para la comunidad médica en los próximos años.

Actualmente, la respuesta a la DMAE húmeda o neovascular, la forma más grave de DMAE que afecta al 10% de los pacientes con esta enfermedad y suele provocar pérdida severa de visión, se centra en la administración intravítrea de fármacos, que consiguen inhibir o reducir la formación de nuevos vasos sanguíneos bloqueando el VEGF.

Estos fármacos han permitido mejorar notablemente la posibilidad de mantener y mejorar la visión de pacientes que sufren DMAE neovascular, repercutiendo de forma positiva en su calidad de vida. No obstante, algunos pacientes no responden óptimamente al tratamiento y muestran poca ganancia o incluso pérdida de la agudeza visual, así como persistencia o aumento de líquido en la retina.

Para optimizar los resultados del tratamiento, el estudio promovido por la Fundación IMO pretende descubrir si las respuestas terapéuticas en 194 pacientes con DMAE neovascular se relacionan con su genotipo, identificando las variantes genéticas de la vía de VEGF como posibles biomarcadores de pronóstico de la enfermedad en personas afectadas por esta patología y tratadas con aflibercept (Eylea® de Bayer).

Si se demuestra que la respuesta al tratamiento depende del genotipo del paciente, Bioimage supondrá un paso muy importante hacia la medicina individualizada y, en concreto, en el tratamiento de la DMAE húmeda, ya que permitiría saber, a priori, si un paciente va a responder satisfactoriamente a un determinado fármaco. En caso de que se sepa que no va a tener una buena respuesta, algo que ahora es imposible conocer de entrada, los especialistas ahorrarán tiempo y recursos y podrán probar directamente otra estrategia terapéutica. Por el contrario, a algunos pacientes se les podrá indicar el tratamiento, sabiendo que será efectivo antes de iniciarlo.

## **Caracterización genómica, transcriptómica y funcional de los genes asociados a DMAE. Determinación de nuevas variantes de riesgo**

**Director:** Dr. Borja Corcóstegui

**Investigadores:** Departamento de Genética (Dra. Esther Pomares) y Departamento de Retina y Vítreo del IMO (Dra. Anniken Burés y Dr. Rafael Navarro)

**Duración del proyecto:** 3 años

La degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es la primera causa de pérdida de agudeza visual irreversible en personas de edad avanzada de los países desarrollados. Esta patología, caracterizada por la degeneración progresiva de la mácula (región central de la retina encargada de la visión de detalle), es una enfermedad multifactorial de herencia compleja, que se desarrolla como consecuencia de la suma de distintos factores genéticos y ambientales.

En relación a los primeros, en los últimos años, se han llevado a cabo abundantes estudios genéticos para definir las bases moleculares de la patología. En este sentido, se han realizado innumerables análisis de tipo asociación genómica (*Genome Wide Association Studies, GWAS*) y de ligamiento genético (*linkage*), que han permitido identificar más de 300 genes candidatos con alguna asociación directa o indirecta con la enfermedad.

Sin embargo, a pesar de los múltiples esfuerzos focalizados en definir las causas moleculares de la DMAE, aún se desconocen los alelos genéticos de riesgo para la mayoría de poblaciones, ya que en muchas ocasiones se han definido variantes de riesgo que no se han mantenido al replicar los estudios en otros subgrupos poblacionales.

Por este motivo, y con el fin de definir de forma más precisa los genes y las variantes implicadas en el desarrollo de la DMAE, el estudio desarrollado por la Fundación IMO tiene como objetivo principal caracterizar los candidatos ya asociados a la patología, a nivel genómico, transcriptómico y funcional.

Teniendo en cuenta que los múltiples estudios de tipo GWAS han señalado de forma reiterada un mismo grupo de genes, el reto actual en la investigación de las bases moleculares de la DMAE recae en la identificación y evaluación de nuevos alelos de riesgo en estos genes ya definidos, más que en la búsqueda de otros genes candidatos.

Por ello, este proyecto pretende caracterizar los genes DMAE conocidos y analizar su expresión en los tejidos humanos afectados por la patología, así como determinar nuevas variables con posible asociación a la patología.

La identificación de estos nuevos marcadores de riesgo genético permitirá elaborar nuevas estrategias de diagnóstico genético precoz y preventivo para la DMAE, a la vez que repercutirá en un mayor conocimiento de las bases moleculares y las vías metabólicas implicadas en la enfermedad.





## La Docencia

**Objetivo:** Fomentar la colaboración científica, compartir nuevos conocimientos con la comunidad médica internacional y formar a las nuevas generaciones de oftalmólogos y otros profesionales relacionados con la especialidad.

Desde su constitución, el IMO se ha implicado en la formación de futuras generaciones de oftalmólogos. Actualmente, canaliza, amplía e impulsa esta vocación docente a través de la Fundación IMO, que desarrolla su actividad en diferentes ámbitos, según los públicos a los que se dirige.

Así, lleva a cabo un Programa de Formación Continuada con la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), con cinco másteres en diferentes subespecialidades oftalmológicas y tres posgrados; impulsa talleres prácticos de especialización oftalmológica, en colaboración con la *European School for Advanced Studies in Ophthalmology* (ESASO); organiza congresos, cursos, jornadas y seminarios sobre oftalmología en su propia sede y con su propio cuerpo facultativo, junto con colaboradores nacionales e internacionales, y participa en conferencias y módulos de formación llevados a cabo por los médicos del IMO en encuentros médicos de distintos países.



### Programa de Formación Continuada en Oftalmología IMO-UAB

El Instituto de Microcirugía Ocular, colaborador de Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) desde el año 2000, impulsa un programa de másteres y postgrados para la formación continuada de oftalmólogos, enfermeros y ópticos optometristas de distintos países, con cierta experiencia previa e interés en la adquisición de conocimientos especializados.

El objetivo de los cursos anuales impartidos por los profesionales docentes del Instituto es formar a futuros especialistas para que aporten a la sociedad una buena praxis oftalmológica, basada en el conocimiento, el compromiso y el trato cercano con el paciente como vía de innovación para la mejora de su salud visual.

Actualmente, el Programa de Formación Continuada en Oftalmología IMO-UAB cuenta con cinco másteres (Cirugía Plástica Oftálmica y Orbitaria, Córnea y Cirugía Refractiva, Estrabismo y Oftalmología Pediátrica, Glaucoma, Segmento Anterior y Vítreo-Retina), y tres postgrados (Enfermería Quirúrgica en Oftalmología, Fotografía Ocular y Optometría Clínica). Algunos de ellos, como el máster de Cirugía Plástica Oftálmica y Orbitaria, son los únicos estudios de subespecialización existentes actualmente en nuestro país.

Cada máster consta de 80 ECTS (*European Credit Transfer System*), lo que equivale a 2.000 horas de dedicación a pruebas de diagnóstico, procedimientos terapéuticos y estudios en curso; mientras que cada postgrado está constituido por 36 ECT, que requieren unas 900 horas de trabajo, supervisadas por los profesionales del centro.

En este sentido, la implicación del personal docente es muy elevada, ya que la formación impartida a los alumnos, tanto en el área quirúrgica como en consulta externa, es constante a lo largo de la práctica diaria. Para que esto sea posible, se trabaja con grupos reducidos, de 2 a 4 alumnos por curso, a los que se les ofrece una formación específica, detallada y personalizada.



### Personal docente

<b>Curso</b>	<b>Personal Docente</b>	<b>Departamento IMO</b>
<b>Máster en Cirugía Plástica Oftálmica y Orbitaria</b>	Dr. Ramón Medel Dra. Luz María Vásquez	Oculoplástica
<b>Máster en Córnea y Cirugía Refractiva</b>	Dr. Daniel Elies Dr. Óscar Gris Dr. José Luis Güell Dra. Felicidad Manero	Córnea y Cirugía Refractiva
	Ana Nolla Maite Sisquella	Óptica y Optometría
<b>Máster en Estrabismo y Oftalmología Pediátrica</b>	Dr. Josep Visa Dra. Ana Wert Dra. Charlotte Wolley-Dod	Oftalmología Pediátrica y Neurooftalmología
<b>Máster en Glaucoma</b>	Dra. Elena Arrondo Dra. Silvia Freixes Dra. Carolina Pallás	Glaucoma



<b>Máster en Segmento Anterior</b>	Dra. Elena Arrondo Dra. Carolina Pallás	Glaucoma
	Dr. Daniel Elies Dr. Óscar Gris Dr. José Luis Güell Dra. Isabel Nieto	Córnea y Cirugía Refractiva
	Dra. Cecilia Salinas	Retina y Vítreo
<b>Máster en Vítreo-Retina</b>	Dra. Anniken Burés Dr. Borja Corcóstegui Dr. José García-Arumí Dr. Carlos Mateo Dr. Rafael Navarro Dra. Cecilia Salinas	Retina y Vítreo
<b>Postgrado en Enfermería Quirúrgica en Oftalmología</b>	Nuria Durán Mónica Guardia Verónica Guiu Noemí Martínez Elisabeth Muñoz Marta Oller Mar Palomares	Enfermería Quirúrgica
<b>Postgrado en Fotografía Ocular</b>	Paulina Hernández Alfonso Margalef Alfonso T. Margalef Manuel Montilla	Fotografía Ocular
	Dra. Cecilia Salinas	Departamento de Retina y Vítreo
<b>Postgrado en Optometría Clínica</b>	Laura Alonso Eva Asayag Neus Calvet Carol Camino Marta Farré Silvia Funes Laura González Marta Guardado Lourdes Jiménez Elisabet Lobato Nuria Martínez Elisenda Mata Ana Nolla Elena Núñez Raquel Ramos Maite Sisquella Sandra Suescun	Óptica y Optometría
	Mónica Guardia	Enfermería Quirúrgica
	Dra. Cecilia Salinas	Retina y Vítreo
	Dra. Luz María Vásquez	Oculoplástica

**Programas másteres**

<b>Máster en Cirugía Plástica Oftálmica y Orbitaria</b>	<b>Conjuntiva y patología de superficie:</b> Manejo de las enfermedades conjuntivales y chalazion: pterigion, simblefaron, chalazion, rosácea ocular, tumores conjuntivales, etc. Presentación clínica de las lesiones palpebrales: tumores malignos y benignos.
	<b>Traumatología orbitofacial:</b> Manejo del traumatismo de los anejos oculares: principios generales, reparación de daños palpebrales y reparación de traumas cantales. Estudio y manejo de quemaduras termales, químicas y por radiación que incluirá su manejo agudo, tratamiento intermedio y reconstrucción de los párpados y anejos así como estudio de las complicaciones posibles. Fracturas orbitarias y periorbitarias: estudios por la imagen, fracturas faciales, orbitarias laterales, supraorbitarias etc. Fracturas del suelo orbitario: estudio de las estructuras clínicamente relevantes, diagnosis, daños asociados, etc.
	<b>Malposiciones palpebrales:</b> Manejo de: entropión, ectropión, triquiasis, distiquiasis, ptosis, lagofthalmos y retracción, pérdida de tejido, etc. Estudio y cirugía de la ptosis de ceja y blefaroplastia: evaluación, cirugía de corrección, técnicas de blefaroplastia, etc. Estudio y manejo del entropión y triquiasis: clasificación, principios de corrección quirúrgica, tratamiento, etc. Clasificación y corrección del ectropión: mecánico, cicatricial, atónico, en cavidad anoftálmica, etc. Clasificación de la ptosis palpebral: clasificación y evaluación pre-operatoria, principios de corrección quirúrgica, etc. Manejo de la cirugía de la retracción palpebral en pacientes con enfermedad de Graves y otras causas de retracción palpebral. Estudio y técnicas actuales para el tratamiento del blefarospasmo y condiciones relacionadas. Tratamiento y técnicas quirúrgicas, etc. Diagnóstico y manejo de la parálisis facial: diagnósticos diferenciales, examen clínico, etc.
	<b>Reconstrucción palpebral:</b> Reconstrucción quirúrgica del defecto parcial y total del párpado inferior, del párpado superior. Reconstrucción de los defectos cantales: canto medio, canto lateral y reconstrucción tardía de los defectos cantales. Tratamientos alternativos a los neoplasmas perioculares, quimioterapia, crioterapia, etc.
	<b>Cirugía orbitaria:</b> Evaluación y espectro de las enfermedades orbitarias. Exploración y estudio quirúrgico de la órbita. Técnicas de descompresión de la vaina del nervio óptico. Cirugía craneofacial y periorbitaria.

	<p>Cirugía de la enucleación, evisceración y estudio de los implantes orbitarios.</p> <p>Cirugía de exanteración: indicaciones, técnicas quirúrgicas, etc.</p> <p>Tratamiento de las complicaciones.</p> <p>Manejo de las deformidades de la cavidad anoftálmica incluyendo enoftalmos y contracción.</p> <p>Cuidado y manejo de las prótesis oculares.</p>
	<p><b>Sistema lacrimal:</b></p> <p>Evaluación del sistema lacrimal y diagnóstico clínico.</p> <p>Evaluación del drenaje del sistema lacrimal, irrigación lacrimal, diferentes tests utilizados para diagnóstico y técnicas de diagnóstico por imagen.</p> <p>Problemas lacrimales en pediatría: diagnóstico, tratamiento, etc.</p> <p>Cirugía del sistema lacrimal: técnicas y resultados. Técnicas de dacriocistorrinostomía, tratamiento de las anomalías canaliculares, cirugía de la obstrucción congénita del conducto lacrimo-nasal.</p>

<p><b>Máster en Córnea y Cirugía Refractiva</b></p>	<p><b>Córnea:</b></p> <p>Ciencias básicas.</p> <p>Fisiología, morfología y respuesta patológica, inmunología, microbiología, cultivos celulares, exploraciones complementarias (citología de impresión, microscopía especular, OCT anterior, ORA, paquimetría, topografía, etc.)</p> <p>Calidad de visión OQAS.</p> <p>Test de evaluación de lágrimas.</p>
	<p><b>Córnea, aspectos clínicos. Cirugía de la superficie ocular:</b></p> <p>Aspectos clínicos: enfermedades infecciosas, enfermedades inmunológicas, manifestaciones corneales de las enfermedades sistémicas y nutricionales, distrofias y degeneraciones, enfermedades congénitas y metabólicas, oncología.</p> <p>Traumatismo corneal: diagnóstico, seguimiento y tratamiento.</p> <p>Técnicas quirúrgicas: indicaciones, complicaciones y resultados.</p> <p>Cirugía de la conjuntiva.</p> <p>Cirugía del limbo esclerocorneal.</p> <p>Cirugía de la cornea: queratoplastia lamelar y penetrante, queratoplastia endotelial, <i>crosslinking</i> corneal, trasplante de la membrana amniótica.</p> <p>Cirugía palpebral relacionada.</p> <p>Cirugía corneal asistida mediante Láser de Femtosegundo.</p>
	<p><b>Cirugía refractiva:</b></p> <p>Métodos de evaluación: principios básicos: refracción (objetivo, subjetivo automático).</p> <p>Métodos de topografía corneal (proyección y elevación), paquimetría, microscopía confocal, métodos de evaluación de calidad óptica (OQCAS, frente de ondas, OCT, otros métodos).</p> <p>Agudeza visual, edad, paquimetría, topografía, aberrometría, pupilometría, refracción.</p>



	<p><b>Cirugía refractiva corneal:</b> Principios básicos y técnicas quirúrgicas: cirugía refractiva corneal: biomecánica corneal, respuesta morfológica, tecnología láser aplicada sobre la córnea. Cirugía incisional (astigmatismo), cirugía lamelar (LASIK), PRK, anillos intracorneales, lentes intracorneales. Indicaciones y resultados.</p>
	<p><b>Cirugía refractiva intraocular:</b> Principios básicos: refracción (objetivo, subjetivo automático). Métodos de topografía corneal (proyección y elevación), paquimetría, microscopia confocal, métodos de evaluación de calidad óptica (OQAS, frente de ondas, OCT y otros métodos). Técnicas quirúrgicas: cirugía del cristalino e indicaciones y resultados. Cirugía del cristalino, lentes fáquicas de cámara anterior y posterior. Indicaciones y resultados.</p>
	<p><b>Ojo seco:</b> Métodos de evaluación y tratamiento: aspectos clínicos. Métodos diagnósticos (Test de Schimer, Rosa de Bengala/Verde de Lisamina y Test de Osmolaridad). Tratamiento médico tópico y tratamiento médico oral. Procedimientos quirúrgicos.</p>
	<p><b>Tumores de la superficie ocular:</b> Métodos de diagnóstico, seguimiento y tratamiento médico y quirúrgico. Indicaciones y resultados. Valoración histoquímica y otras pruebas de valoración no invasiva.</p>

<b>Máster en Estrabismo y Oftalmología Pediátrica</b>	<p><b>Estrabismo:</b> Fundamentos en estrabología: anatomía de la musculatura extraocular y orbitaria. Organización del sistema oculomotor. Concepto de diplopía. Dirección visual. Confusión. Adaptaciones sensoriales. Valor motor. Fusión y amplitud de fusión. Historia clínica. Exploración objetiva y exploración subjetiva.</p>
	<p><b>Estrabismos infantiles:</b> Exploración, diagnóstico y manejo del paciente con estrabismo en edad pediátrica. Endotropías. Exotropías. Síndromes alfabéticos. Hiperacción de músculos oblicuos. Parálisis de pares craneales.</p>



<p><b>Estrabismos del adulto:</b> Cirugía del estrabismo de inicio infantil en la edad adulta. Estrabismo de causa sensorial: manejo y cirugía. Estrabismo secundario a cirugía ocular: estrabismo secundario a cirugía de retina con especial atención a la cirugía de desprendimiento de retina. Estrabismo secundario a cirugía de la catarata. Estrabismo secundario a cirugía refractiva. Valoración de riesgo de diplopía y/o desviación oculomotora en el paciente tributario de cirugía refractiva. Estrabismo secundario a cirugía orbitaria. Estrabismo secundario a cirugía de glaucoma. Estrabismo secundario a cirugía de superficie ocular.</p>
<p><b>Neuroftalmología infantil:</b> Actitud ante la papila borrada en el niño, parálisis de pares craneales.</p>
<p><b>Diplopía:</b> Bases fisiopatológicas de la diplopía. Exploración del paciente con diplopía. Historia clínica. Diagnóstico etiológico y actitud clínica. Prismoterapia. Manejo quirúrgico.</p>
<p><b>Oftalmología pediátrica:</b> Detección precoz de enfermedades y manejo integral del paciente en edad pediátrica con patología oftalmológica. Ambliopía: concepto, bases fisiopatológicas y clasificación. Técnica de refracción y prescripción de gafas, prescripción de terapia de oclusión, evolución y seguimiento. Anomalías del desarrollo embrionario: catarata congénita: clasificación, anomalías asociadas, manejo clínico y quirúrgico, cuándo y cómo operar, vías de abordaje y técnicas quirúrgicas. Rehabilitación visual y seguimiento. Microftalmía. Colobomas. Disgenesias de segmento anterior.</p>
<p><b>Patología retiniana en edad pediátrica:</b> Manejo clínico y actitud terapéutica ante las distintas patologías: desprendimiento de retina en edad pediátrica, retinopatía de la prematuridad, displasias y distrofias retinianas, vítreo primario hiperplásico persistente.</p>
<p><b>Patología palpebral y vía lagrimal:</b> Diagnóstico diferencial de la epífora en el niño. Manejo de la obstrucción de la vía lagrimal. Clasificación y manejo de la ptosis congénita</p>
<p><b>Patología ocular asociada a enfermedad sistémica:</b> Afectación oftalmológica en las distintas enfermedades sistémicas.</p>

<b>Máster en Glaucoma</b>	<p><b>Anatomía y fisiopatología del glaucoma:</b>  Anatomía del ángulo irido-corneal y de las vías de drenaje del humor acuoso.  Anatomía del cuerpo ciliar.  Anatomía del nervio óptico.  Fisiología del acuoso.  Mecanismos patogenéticos del glaucoma congénito.  Mecanismos patogenéticos del glaucoma primario de ángulo abierto.  Mecanismos patogenéticos del glaucoma primario de ángulo cerrado.  Mecanismos patogénicos de los glaucomas secundarios.</p>
	<p><b>Glaucomas primarios:</b>  Epidemiología y factores de riesgo.  Cuadros clínicos del glaucoma congénito.  Cuadros clínicos del glaucoma primario de ángulo abierto.  Cuadros clínicos del glaucoma primario de ángulo cerrado.  Cuadros clínicos del glaucoma normotensional.</p>
	<p><b>Glaucomas secundarios:</b>  Etiopatología y clasificación.  Cuadros clínicos de los glaucomas secundarios de ángulo abierto (agudos y crónicos).  Cuadros clínicos de los glaucomas secundarios de ángulo cerrado (agudos y crónicos).</p>
	<p><b>Técnicas de diagnóstico:</b>  Biomicroscopía del segmento anterior.  Biomicroscopía del segmento posterior.  Biomicroscopía de la papila óptica.  Gonioscopía directa, indirecta y dinámica.  Oftalmoscopia directa e indirecta de la papila óptica.  Campimetría: perimetría blanco/blanco, perimetría azul/amarillo, perimetría de umbral completo y perimetría con técnicas rápidas.  Análisis de las fibras nerviosas de la retina y de la papila: HRT, GDx, OCT.  Paquimetría y biomicroscopía ultrasónica.  <i>Ocular Response Analyser (ORA).</i></p>
	<p><b>Tratamiento médico:</b>  Fármacos hipotensores oculares: inhibidores de la producción del acuoso y potenciadores del deflujo del acuoso.  Mecanismos de acción y efectos adversos de los diferentes fármacos.  Monoterapias y combinaciones fijas.</p>
	<p><b>Tratamiento Quirúrgico:</b>  Cirugía filtrante perforante: trabeculectomía.  Cirugía filtrante no perforante: esclerectomía profunda.  Implantes de drenaje: válvula de Ahmed, y dispositivo de drenaje de Molteno.  Antimetabolitos: 5FU y mitomicina C.</p>



	<p><b>Tratamientos con láser:</b>  Tipos de láser: láser de argón, láser de diodo, láser Nd: YAG.  Tratamientos: Iridotomía periférica con láser Nd: YAG, Iridoplastia periférica y trabeculoplastia con láser de argón o de diodo.  Suturolysis con láser de argón y goniopunción con láser Nd: YAG.  Ciclofotocoagulación y endociclofotocoagulación con láser de diodo.</p>
--	--

<p><b>Máster en Segmento Anterior</b></p>	<p><b>Córnea:</b>  Métodos de diagnóstico.  Pruebas básicas para el examen de las patologías corneales.  Casos clínicos: presentación y valoración, esquemas de tratamiento.  Cirugía refractiva, Lasik, lentes fáquicas, procedimientos intracorneales.  Indicaciones y contraindicaciones.  Complicaciones postoperatorias precoces y tardías de la cirugía refractiva.  Queratoplastia lamelar y/o penetrante.  Queratoprótesis.  Cirugía del limbo.  Tipos de trasplante.  Consulta externa.  Recogida de documentación para investigación y publicaciones.</p> <p><b>Cristalino:</b>  Opacidades y malformaciones.  Implantes artificiales.  Pruebas básicas para el diagnóstico y tratamiento de la catarata: biometría, sensibilidad al contraste.  Pruebas de función macular.  Topografía.  Biometría en situaciones especiales.  Casos clínicos: presentación y valoración.  Lentes intraoculares: técnicas quirúrgicas.  Técnica de facoemulsificación.  Cirugía de la catarata en casos especiales: retinopatía diabética, indicaciones y contraindicaciones.  Cirugía asistida con Láser de Femtosegundo.</p> <p><b>Glaucoma:</b>  Conceptos generales: la neuropatía óptica glaucomatosa.  Anatomía y fisiología del ángulo camerular, cuerpo ciliar, dinámica y vías de eliminación del humor acuoso.  Presión intraocular, método de cuantificación.  Presión intraocular y glaucoma.  Diagnóstico del glaucoma: detección precoz.  Pruebas básicas para la detección del glaucoma: campos visuales.  Técnica e interpretación.</p>
---	---



	<p>Otros métodos de diagnóstico y seguimiento. Farmacología: agentes, farmacodinamia, efectos secundarios. Combinaciones. Principios generales de tratamiento. Tratamiento quirúrgico. Técnicas perforantes. Técnicas no perforantes. Casos clínicos: presentación y valoración. Otros tratamientos no quirúrgicos del glaucoma. Consulta externa. Recogida de documentación para investigación y publicaciones.</p>
--	--

<b>Máster en Vítreo-Retina</b>	<p><b>Desprendimiento de retina en sus diferentes formas:</b> Regmatógeno y secundario. Estudio clínico, diagnóstico diferencial y tratamiento. Evaluación en la consulta del paciente y tratamiento quirúrgico. Pruebas complementarias para el mejor conocimiento del desprendimiento de retina: biomicroscopía, examen ecográfico en modo B uni y bidimensional, fotografía panorámica del fondo de ojo y estudio con tomografía de coherencia óptica.</p>
	<p><b>Vasculopatías retinianas:</b> Retinopatía diabética tratada en detalle tanto en su diagnóstico con angiografía y tomografía como las formas intrarretinianas y las proliferativas. Indicaciones quirúrgicas y tratamiento con fotocoagulación o vitrectomía. Ensayos en curso para el tratamiento de esta enfermedad. Estudio y recogida de documentación y participación en ensayos clínicos. Estudio de otras vasculopatías retinianas, como la obstrucción de la vena central y de rama y los nuevos tratamientos.</p>
	<p><b>Enfermedades maculares:</b> Degeneración de la mácula, evaluación de sus diferentes formas mediante angiografía fluoresceínica, angiografía con verde de indocianina y otros métodos. Tratamientos mediante fotocoagulación térmica, termoterapia transpupilar, terapia fotodinámica y translocación de la mácula. Tratamientos mediante anti VEGF intravítreos. Agujero de la mácula. Reevaluación de su diagnóstico preciso con OCT y otros métodos. Cirugía del agujero macular. Membrana epirretiniana macular y disección de la membrana limitante interna, sus indicaciones y técnica.</p>
	<p><b>Tumores intraoculares:</b> Especialmente el melanoma es estudiado en sus vertientes diagnósticas como terapéuticas.</p>

	<p>Muestra práctica de diferentes tratamientos mediante nuevas técnicas de fotocoagulación, radioterapia con placas y resecciones tumorales.</p> <p>Participación en estudios multicéntricos y estudios pilotos y sobre diferentes tipos de tumores.</p>
	<p><b>Inflamaciones intraoculares:</b></p> <p>Uveítis posteriores, clasificación, tratamiento médico y quirúrgico.</p> <p>Estudio de los pacientes con inflamaciones crónicas y nuevos ensayos en curso con dispositivos intraoculares para controlar la inflamación.</p> <p>Indicaciones de la cirugía en procesos inflamatorios.</p>
	<p><b>Distrofias retinianas:</b></p> <p>Diagnóstico y diagnóstico diferencial.</p> <p>Papel de la electrofisiología ocular en la patología del fondo del ojo en la actualidad.</p> <p>Estudios genéticos en la actualidad.</p>

### Programas postgrados

<p><b>Postgrado en Enfermería Quirúrgica en Oftalmología</b></p>	<p><b>Generalidades:</b></p> <p>Anatomía y fisiología ocular: polo anterior, polo posterior, anejos oculares y vías ópticas.</p> <p>Patología ocular más prevalente: polo anterior, polo posterior y anejos oculares.</p> <p>Fármacos más utilizados en oftalmología: preparación y concentraciones específicas y vías de administración.</p> <p>Láser en la cirugía oftalmológica: medidas de seguridad.</p>
	<p><b>Conceptos básicos de la actuación de la enfermera en el quirófano de oftalmología:</b></p> <p>Estructura y organización del quirófano.</p> <p>Instrumental básico y específico.</p> <p>Suturas e implantes. Tipos y materiales.</p> <p>Manipulación, utilización y control del aparataje quirúrgico.</p> <p>Anestesia en oftalmología. Tipos de anestesia y colaboración enfermera.</p> <p>Preparación física y psicológica del paciente durante el preoperatorio.</p> <p>Preparación del campo quirúrgico y control de la infección.</p> <p>Recogida del quirófano, limpieza y cuidado del instrumental: métodos de esterilización y jabones de última generación.</p>
	<p><b>Instrumentación y colaboración enfermera en la cirugía oftalmológica:</b></p> <p>Refractiva: LASIK, PRK/PTK, anillos intracorneales, queratotomía arcuata, cirugía del cristalino, implante de LIO en ojo fáquico.</p> <p>Segmento anterior: catarata, implante de LIO, esclerectomía profunda, cirugía de válvula y trabeculectomía, queratoplastia, implante de membrana amniótica.</p>



	<p>Segmento posterior: desprendimiento de retina, cirugía de la trombosis venosa, agujero de mácula, indentación macular, hemorragia vítrea, tumores endoculares, traumatismos y cuerpos extraños.</p> <p>Párpados, órbita y vías lacrimales: blefaroplastia, ptosis, evisceración más implante, dacriocistorrinostomía, entropión, ectropión, descompresión orbitaria y <i>midface</i>, injerto de tejidos, cirugía lagrimal endoscópica.</p> <p>Cirugía de estrabismo.</p> <p>Midriasis preoperatoria y código de los colirios.</p>
	<p><b>Cuidados del paciente quirúrgico en el post-operatorio inmediato:</b></p> <p>Despertar y traslado, complicaciones más prevalentes a corto y medio plazo, prevención, consideraciones sobre el dolor postoperatorio, pautas para la administración del tratamiento médico, información y educación post-operatoria.</p> <p>Gestión de recursos humanos y materiales: planificación de intervenciones y horarios, previsión de material y optimización de las compras, dinámica del equipo quirúrgico.</p>

<b>Postgrado en Fotografía Ocular</b>	<p><b>Generalidades:</b></p> <p>Anatomía y fisiología ocular: polo anterior, anejos oculares, polo posterior y vías ópticas.</p> <p>Patología ocular: patologías más prevalentes de polo anterior, anejos oculares, de polo posterior.</p> <p>Cirugía en oftalmología: indicaciones y pruebas previas.</p> <p>Cirugía en: párpados, aparato lacrimal, órbita, córnea, cristalino y retina.</p> <p>Tipos de láser en oftalmología.</p> <p>Medidas de seguridad.</p> <p>Fármacos más utilizados en oftalmología: tipos, indicaciones y vías de administración.</p>
	<p><b>Historia clínica y exámenes básicos:</b></p> <p>Anamnesis.</p> <p>Agudeza visual.</p> <p>Tonometría.</p> <p>Refracción.</p> <p>Lámpara de hendidura.</p>
	<p><b>Fotografía externa del ojo:</b></p> <p>Materiales, tipos de cámaras, conceptos básicos en fotografía y protocolos según patologías.</p>
	<p><b>Fotografía del segmento anterior con lámpara de hendidura:</b></p> <p>Características de la lámpara de hendidura fotográfica.</p> <p>Accesorios, técnicas de iluminación e indicaciones, protocolos según patologías, fotografía de ángulo.</p>
	<p><b>Fotografía de fondo de ojo:</b></p> <p>Retinógrafo, características, retinografía en color, retinografía autofluorescénica, angiografía fluorescénica y con verde de</p>

	<p>indocianina, retinografía estereoscópica y panorámica, efectos adversos de los contrastes, indicaciones y protocolos según patologías.</p>
	<p><b>Sistema digital de captura, archivo y tratamiento de imágenes:</b>          Características.          Sistema informático: Imagenet, Adobe Photoshop.</p>
	<p><b>Tomografía de coherencia óptica:</b>          OCT de segmento anterior, OCT de segmento posterior de alta resolución.          HRT.          Técnicas ecográficas: biomicroscopio Ultrasonic y ecografía B de segmento posterior.</p>
	<p><b>Cuidados del paciente sometido a técnicas angiográficas:</b>          Información.          Preparación del paciente.          Complicaciones posibles.          Prevención.          Cuidados post-técnicas angiográficas.          Recomendaciones</p>

<b>Postgrado en Optometría Clínica</b>	<p><b>Generalidades:</b>          Anatomía y fisiología ocular: polo anterior, anejos oculares, polo posterior y vías ópticas.          Patología ocular: patologías más prevalentes de polo anterior, anejos oculares y de polo posterior.          Cirugía en oftalmología: indicaciones y pruebas previas.          Tipos de láser en oftalmología.          Fármacos más utilizados en oftalmología: tipo, indicaciones y vías de administración.          Ensayos clínicos: protocolo de medida de la mejor agudeza visual corregida (BCVA).          Técnicas de investigación: introducción a la estadística.</p>
	<p><b>Práctica diaria en optometría clínica:</b>          Anamnesis.          Medición de la agudeza visual.          Refracción: retinoscopia y subjetivo.          Tonometría.          Biomicroscopía corneal.          Evaluación de la cámara anterior.          Reflejos pupilares.          Evaluación de la visión binocular: Cover-Test, motilidad ocular, fusión, estereopsis.</p>
	<p><b>Pruebas Complementarias:</b>          Campimetría computerizada.          Test de Lancaster.          Pruebas Electrofisiológicas (PEV, Sd ERG, mfERG, EOG).          Queratometría.          Topografía.</p>

	<p>Paquimetría.  <i>Ocular Response Analyzer (ORA).</i>  Aberrometría: OQAS, WASCA, KR 1W.  Evaluación de la sensibilidad macular mediante microperimetría  Microscopía confocal para el estudio de las células endoteliales corneales.  Biometría: óptica (IOL MASTER) y ultrasónica de contacto (ALCON).  Test de sensibilidad al contraste.  Evaluación lagrimal: cualitativa (BUT), cuantitativa (Shirmer), exploración vías lagrimales, test de osmolaridad.  Evaluación de la visión cromática (Farnsworth, shihara).  Tomógrafo de Coherencia Óptica (OCT).  Retinografía.  Fotografía con lámpara de hendidura.  <i>Heidelberg Retinal Tomography (HRT).</i></p>
	<p><b>Especialidades:</b>  Contactología: adaptación de lentes de contacto en córneas irregulares (queratoconos, ectasias, queratoplastia, etc).  Baja visión.  Optometría pediátrica.  Terapia visual.</p>
	<p><b>Cuidados del paciente oftalmológico:</b>  Información.  Educación sanitaria.  Aspectos físicos y psicológicos de los cuidados.</p>
	<p><b>Gestión de recursos humanos y materiales:</b>  Planificación consultas y horarios.  Previsión del material.  Dinámica del equipo de consulta.</p>

## Observadores

La Fundación IMO también impulsa un programa de oftalmólogos observadores procedentes de todo el mundo, quienes suelen acudir al Instituto como rotación en su periodo final como residentes.

El objetivo de este programa es ofrecer la posibilidad de visitar el IMO (en un periodo de una semana a tres meses) para observar la praxis de sus doctores, tanto en consulta como en quirófano, y así colaborar y aprender en las distintas especialidades del centro.

Subespecialidad	2012	2013
Oculoplástica	11	17
Córnea y Cirugía Refractiva	22	22
Oftalmología pediátrica y estrabismo	1	2
Glaucoma	5	6
Retina y Vítreo	31	35
Segmento Anterior	--	4
Anestesiología	--	3



## Cursos de inmersión

La Fundación IMO colaboró por primera vez en 2010, junto con ESASO (*European School for Advanced Studies in Ophthalmology*) y EUROLAM Retina (Sociedad Internacional de Especialistas en Retina de Europa y Latinoamérica), en una *preceptorship* organizada por la farmacéutica Novartis. Debido a la gran acogida, la iniciativa ha tenido continuidad, con nuevos cursos para la formación de futuros especialistas.

Así, el 26 y 27 de noviembre de 2012, tuvo lugar la segunda *preceptorship* de Novartis, y, unos meses antes, el 7 y 8 de mayo, el laboratorio de investigación Bausch & Lomb organizó un monográfico asistencial y quirúrgico sobre la subespecialidad retiniana para cinco oftalmólogos españoles, que asistieron atraídos por el prestigio del IMO y su proyección, dentro y fuera de nuestro país.

En 2013, el Instituto acogió, los días 7 y 8 de octubre, la *IV Preceptorship Novartis*, en la que, igual que en la edición anterior, quince jóvenes oftalmólogos argentinos tuvieron la oportunidad de rotar en las diferentes subespecialidades y departamentos del IMO, conociendo, de primera mano, su funcionamiento diario y compartiendo estancia con sus oftalmólogos y sanitarios. De este modo, pudieron participar en las diferentes áreas de actividad del centro, caracterizadas por aplicar las últimas técnicas y novedades en cada disciplina.

La formación impartida en el curso incluyó conferencias en las que los retinólogos del IMO presentaron casos clínicos de interés relacionados con las principales patologías de su especialidad, como el desprendimiento de retina o la retinopatía diabética, además de ponencias ofrecidas por los equipos de optometría y fotografía ocular.

Organizados en grupos y acompañados por un tutor, los alumnos también realizaron observaciones prácticas en consulta, pruebas complementarias, Wet Lab (cirugía experimental) y quirófano. Esta rotación por las diferentes secciones les permitió intercambiar experiencias con el equipo médico del Instituto, además de adquirir una visión aplicada, integral y detallada de la realidad profesional del centro.

El propósito de los cursos de inmersión es que los participantes puedan aplicar los conocimientos adquiridos a lo largo de sus trayectorias profesionales, mejorando la calidad de la formación oftalmológica en todos los países, especialmente en aquellos donde resulta más difícil acceder a su nivel práctico.

Con esta misma voluntad, los días 21 y 22 de octubre de 2013 tuvo lugar una segunda *preceptorship*, a la que acudieron otros siete oftalmólogos argentinos. Es esta ocasión, el proyecto formativo se llevó a cabo con el patrocinio de la empresa farmacéutica Bayer, y volvió a contar con la participación de los departamentos de Retina y Vítreo, Óptica y Optometría, Fotografía Ocular, Quirófano y Wet Lab del Instituto.





## Congresos y cursos de especialización

La oftalmología es una especialidad médica que evoluciona de forma notable gracias a la aparición constante de nuevas técnicas y tecnologías que ayudan a perfeccionar los métodos de diagnóstico y tratamiento, tanto médico como quirúrgico.

Liderar el avance y la innovación requiere una actualización continua de conocimientos y experiencias, hecho que motiva al equipo médico del IMO a organizar congresos y cursos de especialización para fomentar la colaboración científica y compartir *know how* con la comunidad médica internacional.

### Contactología avanzada y superficie ocular 2 y 3 de junio de 2012

El congreso de Contactología avanzada y superficie ocular, organizado por el Departamento de Optometría del IMO, reunió a más de 60 ópticos optometristas de toda España, quienes asistieron a la presentación de los últimos avances en esta disciplina y debatieron las principales ventajas e inconvenientes en el uso de lentillas.

Este evento contó con la colaboración de ponentes con amplia experiencia en el ámbito de la optometría clínica y la contactología, quienes destacaron la importancia de la colaboración entre ópticos y oftalmólogos para proporcionar el mejor tratamiento al paciente.

Fomentando esta interrelación, los doctores del Departamento de Córnea y Cirugía Refractiva del Instituto se encargaron de explicar las principales patologías que afectan a la superficie ocular, así como los tratamientos médicos aplicables y recomendados en cada caso.

Al término de las conferencias y sesiones teóricas, los asistentes pudieron aprender a sacar el máximo partido a las pruebas complementarias para realizar una mejor adaptación de las lentes de contacto, a la vez que tuvieron la oportunidad de hacer simulaciones de dichas adaptaciones.



<b>Coordinadoras del curso</b>	Laura González Lourdes Jiménez Ana Nolla
<b>Ponentes</b>	Dr. Daniel Elies Beatriz Fernández José Luis Garrido Laura González Dr. Óscar Gris Dr. José Luis Güell Sergi Herrero Lourdes Jiménez Gemma Julio Robert Montes-Micó Gerardo Muñoz Ana Nolla Joan Pérez

***Barcelona Oculoplastics: Trends in Eyelid Surgery***  
**23 y 24 de noviembre de 2012**

El curso internacional *Barcelona Oculoplastics: Trends in Eyelid Surgery*, organizado por el Departamento de Oculoplástica del IMO, congregó a 161 oftalmólogos internacionales con interés en la cirugía plástica ocular y orbitaria.

Uno de los elementos centrales del encuentro fue el módulo de cirugía en directo, que permitió a los asistentes seguir de forma muy práctica, didáctica y visual las últimas técnicas de cirugía oculoplástica, aplicadas a casos complejos, así como aspectos y procedimientos que muy pocos habían visto hasta el momento. Entre ellos, destacó el *lifting* mediofacial transconjuntival, importado de Estados Unidos e introducido en Europa por el IMO para corregir la caída del párpado inferior.

Tras la sesión de intervenciones quirúrgicas en directo, se llevó a cabo una profunda actualización y revisión de los conceptos y controversias que se deben manejar ante un paciente que solicita cirugía de ptosis palpebral, retracción o blefaroplastia cosmética a través de múltiples ponencias y mesas redondas, que también abarcaron conceptos de todos los ámbitos de la oculoplástica, desde los más básicos (como la exploración y el diagnóstico), hasta los problemas palpebrales en situaciones especiales.



<b>Coordinador del curso</b>	Dr. Ramón Medel
<b>Ponentes</b>	Dr. Tirso Alonso Dra. Eva Ayala Dr. Álvaro Bengoa Dr. Gonzalo Blanco Dr. Luigi Colangelo Dr. Javier Coloma Dra. Geraldine Cunniffe Dra. Estrella Fernández Dr. Carlos Gálvez Dr. Miguel González-Candial Dr. Giuseppe Guarnaccia Dr. Naresh Joshi Dr. Thierry Malet Dr. Ramón Medel Dr. Carlos Milla Dr. José Raúl Montes Dr. Santiago Ortiz Dra. Luz María Vásquez Dr. Daniel Weil Dr. Yanina Zago

### **Exploración oftalmológica en la infancia**

**22 de marzo y 1 y 15 de octubre de 2013**

Para fomentar la detección temprana de patologías oculares entre profesionales sanitarios, la Fundación IMO retomó en 2013 un programa de sesiones de trabajo con el personal de enfermería comunitaria y pediátrica.

Dentro del programa, a cargo de la especialista en oftalmología pediátrica de IMO, Ana Wert, se incluyeron tres sesiones divulgativas teórico-prácticas a personal de centros de atención primaria de Catalunya, llevadas a cabo los meses de marzo y octubre. Cada una de estas sesiones constó de una charla en la que se explicaron los protocolos de exploración y valores de normalidad según los grupos de edad pediátrica de las dos enfermedades más frecuentes en la infancia: la ambliopía y el estrabismo.

Estas sesiones sirvieron, además, como síntesis de la metodología de trabajo aplicada en la realización de exploraciones útiles y rápidas, que se pusieron en práctica en un taller de toma de agudeza visual, cover test y prueba de motilidad ocular. Todo ello, sirvió para aprender a llevar a cabo diagnósticos diferenciales, necesarios para derivar al especialista oportuno en cada caso.



<b>Coordinadora del curso</b>	Dra. Ana Wert
<b>Ayudantes</b>	Eva Asayag Elena Núñez

### *Trends in Surgical & Medical Retina*

**7 y 8 de junio de 2013**

Más de 300 oftalmólogos de todo el mundo se dieron cita el 7 y 8 de junio en el IMO para compartir las últimas novedades en el campo de la retina, tanto médica como quirúrgica. La reunión internacional, bajo el título *Trends in Surgical and Medical Retina*, estuvo organizada por el Instituto en colaboración con la ESASO, y contó con los principales especialistas en retina del mundo, entre los que destacó el profesor Stanley Chang (Nueva York), considerado el padre de la cirugía retiniana moderna.

El congreso ofreció nueve intervenciones desde cuatro quirófanos del IMO, que se proyectaron en directo en el auditorio, desde donde los asistentes pudieron seguir y comentar las técnicas más punteras realizadas por el prestigioso equipo de oftalmólogos que las llevaron a cabo. El objetivo fue mostrar los grandes avances quirúrgicos, haciendo énfasis en el perfeccionamiento de técnicas y la introducción de instrumentos de menor tamaño. Para ello, se abordaron casos complejos de desprendimiento de retina, alta miopía, afectación macular o retinopatía diabética proliferante, en los que se utilizaron los procedimientos más evolucionados que existen actualmente y que se aplican de forma pionera en muy pocos centros del mundo.

Al término del módulo de cirugía en directo, los asistentes pudieron asistir a varias ponencias y mesas redondas en las se discutieron los últimos tratamientos médicos y técnicas quirúrgicas para las distintas patologías relacionadas con la retina. Entre los avances que levantaron más interés, se encuentra la investigación para el futuro uso de células madre en el tratamiento de enfermedades degenerativas de la retina; la cirugía robótica, con la incorporación de nuevos aparatos quirúrgicos programados para desarrollar tareas mecánicas tradicionalmente llevadas a cabo por el cirujano; o la visión artificial, a través de los avances en el micro-chip o estimulador eléctrico de la retina.



<b>Coordinador del curso</b>	Dr. Borja Corcóstegui
<b>Ponentes</b>	Dr. Alfredo Adán Dr. Francesco Bandello Dr. Maurizio Battaglia Dr. Mark Blumenkranz Dr. Francesco Boscia Dra. Anniken Burés Dr. Stanley Chang Dr. Borja Corcóstegui Dr. Bruno Falcomata Dr. Arnd Gandorfer Dr. José García-Arumí Dr. Giuseppe Guarnaccia Dr. Carlos Mateo Dr. Marco Mura Dr. Rafael Navarro Dr. Yosuke Oshima Dr. David Pelayes Dr. Kourous Razei Dr. Gisbert Richard Dr. Tomasso rossi Dra. Cecilia Salinas Dr. Ramin Tadayoni Dr. Thomas Wolfensberger Dr. Marco Zarbin

### **Abordaje integral de las complicaciones oculares del paciente diabético 15 y 16 de noviembre de 2013**

Con motivo del Día Mundial de la Diabetes, celebrado el 14 de noviembre, la Unidad de Retinopatía Diabética del IMO organizó un curso sobre el abordaje integral de las complicaciones oculares del paciente diabético, en colaboración con el *Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR)*.

El evento, que tuvo lugar los días 15 y 16 de noviembre, congregó de forma pionera a más de 150 endocrinólogos, educadores en diabetes, médicos de familia, oftalmólogos y ópticos optometristas, quienes estudiaron estrategias conjuntas de cara al paciente diabético, poniendo en común las últimas novedades en el tratamiento y la prevención de la diabetes y sus complicaciones oculares, a través de ponencias, mesas redondas y talleres prácticos.

De este modo, el curso reunió por primera vez a los diferentes especialistas sanitarios que atienden al paciente diabético, con el objetivo de estrechar vínculos en su praxis y fomentar la actuación conjunta, fundamental para detectar precozmente la enfermedad, frenar su avance y minimizar el riesgo de complicaciones asociadas, como la retinopatía diabética, primera causa de pérdida severa de visión en edad laboral en los países desarrollados.

Como se puso de manifiesto en el encuentro, la necesidad de intensificar los protocolos de coordinación interprofesional en el seguimiento del paciente diabético es cada vez mayor, pues de trata de hacer frente a una patología crónica cuya prevalencia, actualmente del 13% en nuestro país, no deja de crecer.



<b>Coordinador del curso</b>	Dr. José García-Arumí Dr. Rafael Simó (Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Vall d'Hebron) Dra. Cristina Hernández (Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Vall d'Hebron)
<b>Ponentes</b>	Dr. Joan Barrot Lluís Bielsa Dra. Anniken Burés Dr. José García-Arumí Dr. Rafael Navarro Dr. Pere Romero Anna Salas Dr. Ramon Sagarra Dr. Rafael Simó Dr. Miguel Ángel Zapata

## La Prevención

**Objetivo:** Desarrollar un importante trabajo de prevención, mediante campañas informativas y de divulgación y a través de un programa de actividades para colaborar en el cuidado de la salud visual de los principales grupos de riesgo oftalmológico, con especial sensibilidad hacia los colectivos en riesgo de exclusión social.

La Fundación IMO también tiene como principal misión dar forma a la nueva línea estratégica del IMO, destinada a la prevención ocular y puesta en marcha en 2010. Con este propósito, a lo largo del año, organiza diversas actividades, conferencias, sesiones informativas y revisiones de cribado gratuitas para la detección precoz de enfermedades oculares, con intensas campañas que promueven la colaboración con profesionales de otros sectores relacionados con la oftalmología.

Mediante la difusión mediática de dichas campañas, la Fundación IMO pretende contribuir en la concienciación de la población acerca de la necesidad de adoptar una actitud preventiva y activa en relación a la salud ocular.



### Campañas de prevención a población en riesgo oftalmológico

#### Festival de la Infancia

**27 de diciembre-4 de enero de 2012-2013 y 2013-2014**

La Fundación IMO estuvo presente en las dos últimas ediciones del Festival de la Infancia de Barcelona, donde, mediante una propuesta lúdica, instruyó a padres e hijos sobre el funcionamiento de la visión a partir de la gincana "El viaje por el ojo". En ella, los pequeños pudieron realizar el mismo recorrido que la luz desde que atraviesa la córnea y llega al cerebro, a través de una estructura que emulaba un ojo gigante.

Dos de las primeras personas que realizaron parte del recorrido por el ojo del IMO en 2012 fueron el alcalde de Barcelona, Xavier Trias, y la presidenta del Festival y esposa del *President de la Generalitat*, Helena Rakosnik, quienes se interesaron por la propuesta y quisieron experimentarla de primera mano, durante la inauguración oficial del certamen.

Asimismo, los niños de 2 a 10 años también pudieron someterse a revisiones oculares gratuitas, las cuales revelaron que el 10% del millar de niños revisados podría padecer problemas oculares, siendo los defectos refractivos, el ojo vago y el estrabismo las patologías más frecuentes en la edad infantil.

Debido al elevado porcentaje de patología oculta, los especialistas del IMO desplazados al Festival de la Infancia alertaron de la importancia de intensificar las revisiones oculares antes de los 7 u 8 años, cuando la visión completa su desarrollo, ya que, como se puso de manifiesto, muchas veces existen problemas que pasan desapercibidos a padres, educadores y pediatras y cuyo diagnóstico y tratamiento precoz es crucial para evitar que se conviertan en crónicos.

Para conocer con más detalle los hábitos de salud ocular en la infancia, la Fundación IMO aprovechó la actividad en el Festival para realizar una encuesta a los padres, la cual reveló que casi la mitad de los niños de 2 a 10 años no ha ido nunca al oftalmólogo.



### **Conferencia: Los primeros y decisivos años de la visión** **25 de enero de 2012**

Según una encuesta realizada por la Fundación IMO a madres y padres en el Festival de la Infancia, un 41% de los niños de 2 a 10 años no ha visitado nunca al oftalmólogo, pese que el 79% admite tener problemas o defectos visuales en la familia.

De ahí, que sea fundamental concienciar sobre la importancia de la prevención y la detección precoz de patologías en edad infantil, periodo en que la visión completa su desarrollo (hasta los 8 años, aproximadamente). Los controles oculares en esta etapa son claves, como quiso promover la charla informativa para padres, madres y educadores que impartió el Departamento de Oftalmología Pediátrica del IMO, a posteriori de los resultados de la encuesta, en el mes de enero.

La principal conclusión de la sesión fue que los niños aprenden a ver durante la infancia y que, por tanto, supervisar el correcto desarrollo visual mediante revisiones, garantiza una buena visión para el resto de la edad adulta. En este sentido, detectar patologías en los primeros años de vida es un factor clave ya que, de no ser diagnosticadas y tratadas a tiempo, muchas de ellas pueden convertirse en crónicas e irreversibles.



### Rompe el cerco a la visión

**11-17 de marzo de 2012 y 11-15 de marzo de 2013**

Siguiendo la línea marcada por la anterior iniciativa con motivo de la Semana Mundial del Glaucoma, “Gana tiempo, no pierdas visión” (2011), la Fundación IMO organizó en 2012 y 2013 la campaña “Rompe el cerco a la visión”, que giró alrededor del simbolismo de un círculo verde, cuya forma hace alusión a la pérdida periférica de visión que provoca el glaucoma y cuyo color simboliza la esperanza de hallar una futura curación de la enfermedad, sobre la que se está investigando.

La campaña incluyó, en ambos años, dos sesiones informativas a cargo de las especialistas del Instituto: la primera de ellas dirigida a la comunidad médica (“Objetivo: diagnosticar el 50% de pacientes que tienen glaucoma y no lo saben”) y la segunda a pacientes (“Las claves para entender el glaucoma”). Asimismo, a lo largo de toda la semana, se llevaron a cabo controles oculares gratuitos en la Unidad de Diagnóstico Precoz del IMO, que, en 2012, se trasladó un día al *Parlament de Catalunya*, donde se realizaron revisiones a 185 personas, entre miembros del *Govern*, diputados y diputadas, personal del *Parlament* y prensa acreditada.

Entre otros, se sometieron a las revisiones la *Vicepresidenta del Govern*, Joana Ortega; el *Secretari de la Mesa del Parlament*, Pedro Calbo; el entonces *President del grup parlamentari de CiU*, Oriol Pujol, la portavoz de ICV-EUiA, Dolors Camats, o el *Conseller de Salut*, Boi Ruiz, quien previamente mantuvo una reunión con el presidente de la Fundación IMO, el Dr. José García-Arumí, y la *Presidenta del Parlament*, Núria de Gispert.

En total, entre IMO y el *Parlament*, se revisaron gratuitamente 300 personas, un 20% de las cuales fueron diagnosticadas de glaucoma o presentaron algún factor de riesgo. Este porcentaje se repitió en 2013, cuando los cerca de 200 controles realizados permitieron detectar 1 caso de glaucoma, 20 sospechas de personas que podrían padecer la enfermedad y 15 candidatos a padecer la patología por tener “valores límite” de presión ocular. A todos ellos, se les recomendó someterse a nuevas pruebas para confirmar o descartar la patología, o bien para realizarse controles de seguimiento periódicos.





## Semana de Oftalmología Pediátrica 15-19 de abril de 2013

La Fundación IMO impulsó en abril la Semana de Oftalmología Pediátrica, con una charla para padres y educadores sobre las claves para el cuidado de la salud ocular en la infancia y con exploraciones gratuitas en la Unidad de diagnóstico precoz del IMO.

En total, se revisó la visión de más de un centenar de niños, 25 de los cuales presentaron algún problema ocular no diagnosticado. En la mayoría de los casos (48%), se trató de un defecto refractivo (miopía, hipermetropía o astigmatismo), aunque también se detectaron 5 casos de ambliopía u “ojo vago”, otros 5 de estrabismo y 3 de otros problemas oftalmológicos, como atrofia sectorial del iris (una cicatriz en la zona del iris), sincinesia óculo mandibular (apertura o cierre involuntario del ojo al abrir la mandíbula) y blefaritis (inflamación del párpado).

Con esta campaña de revisiones gratuitas a niños de entre 2 y 8 años, la Fundación IMO puso de manifiesto el gran porcentaje de patología oculta en la infancia y, al mismo tiempo, destacó la importancia del diagnóstico precoz de las enfermedades con más prevalencia durante los primeros años de vida.



## **No pierdas detalle, anticipáte a la DMAE**

**30 de mayo de 2012**

La Degeneración macular asociada a la edad (DMAE) es una grave afección ocular que disminuye la visión central o “de detalle” y que se ha convertido en la principal causa de ceguera en personas de edad avanzada en los países desarrollados.

Para informar y fomentar la detección precoz de la patología, la Fundación IMO impulsó en 2011 la campaña “No pierdas detalle, anticipáte a la DMAE”, que repitió el año siguiente coincidiendo con la puesta en marcha del nuevo servicio de consejo genético sobre la patología, ofrecido de forma pionera por el Instituto desde mayo 2012.

El eje central de la campaña fue una sesión informativa centrada en el importante aunque frecuentemente desconocido factor genético de la DMAE, que supone el 70% de la causalidad de la enfermedad. En este sentido, la presentación por parte del Departamento de Genética del nuevo test que permite conocer el riesgo de padecer la patología, supuso un gran paso en su prevención y diagnóstico precoz, conceptos en los que también quiso incidir el Departamento de Retina.

Moderados por el Dr. Corcóstegui, los retinólogos del Instituto buscaron concienciar al centenar de pacientes que acudieron a la conferencia, ofreciendo las claves principales sobre la enfermedad y su tratamiento.



## ***A la revetlla cal tenir ull!***

**Junio de 2012 y junio de 2013**

Los petardos y los juegos con fuego pueden ser especialmente peligrosos para los ojos si no se utilizan apropiadamente y con prudencia, por lo que la Fundación IMO impulsó, tanto en 2012 como en 2013, una campaña preventiva para extremar la precaución de cara a la verbena de Sant Joan.

Mediante la distribución de 23.000 trípticos informativos el primer año y 12.000 el segundo, entre los principales puntos de venta de petardos, ópticas y farmacias de Catalunya, se ofrecieron consejos prácticos prevenir accidentes o, en caso de lesión, saber actuar.



La iniciativa se realizó en colaboración con la *Associació de Fabricants i Majoristes de Catalunya de Focs d'Artifici*, el *Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes de Catalunya* y la *Associació de Farmàcies de Barcelona*, y se integró dentro de la campaña "Revetlles amb precaució", que Protecció Civil de la Generalitat pone en marcha al inicio de cada temporada estival.



**ESTIGUEU ALERTA**

Els petards i els jocs amb foc poden ser especialment perillosos per als ulls, si no s'utilitzen correctament i amb prudència.


La fragilitat de la zona ocular i la seva gran exposició al material explosiu que es manipula durant la revetlla de Sant Joan i altres festes pròpies del festiu, pot provocar una lesió ocular múltiple i variada, i afectar a un o als dos ulls.


Les lesions poden anar des de petites cremades a les parpelles i erosions a la superfície dels ulls, fins a mutilacions de teixits i esclat de l'ull amb pèrdua del seu contingut.


Encara que les ferides oculars per explosiu es tracten actualment amb gran èxit, encara poden quedar seqüeles greus en alguns casos.


**SIGUEU PRUDENTES**


L'alt risc de lesions oculars fa necessari prendre mesures especials de prevenció. Us recomanem les següents:


 Adquiriu el material pirotècnic en llocs autoritzats i amb totes les garanties de fabricació.

 No fabriqueu artefactes explosius casolans.

 Seleccioneu adientment el material pirotècnic que faran servir els nens i superviseu la seva manipulació.


 Eviteu apropiu-vos a mirar la mebia o comprovar la fallada d'un explosiu.


 Si accioneu material pirotècnic, feu servir ulleres protectores tot i que no necessiteu correcció òptica.


 Si no manipuleu explosius directament, el més segur és mantenir-vos tan allunyats com sigui possible del material pirotècnic.

**REACCIONEU AMB ENCERT I RAPIDESA**

En cas de patir una ferida a la cara que afecti els ulls:

 Pressioneu la zona impactada per tallar l'hemorràgia, sempre evitant comprimir el globus ocular.

 Si la ferida és purament ocular renteu-ne el contorn amb una gasa o teixit net ben mullat, per eliminar les partícules que puguin seguir danyant l'ull sense comprimir el globus ocular.

 Porteu ràpidament l'acidentat a un centre hospitalari perquè pugui ser sotmès a un examen de les estructures internes oculars. No relacioneu el dolor amb la gravetat; petites ferides poden provocar grans molèsties, i lesions greus poden no ser doloroses.



Recordeu que si manipuleu explosius és convenient fer servir ulleres protectores i que, en cas de ferida, cal rentar el contorn de l'ull sense comprimir el globus ocular i anar urgentment a un centre sanitari.

**BONA REVETLLA!**

Urgències IMO 24h  
93 253 15 00

FUNDACIÓ | IMO

www.fundacionimo.es  
www.imo.es

Amb la col·laboració de:  
 

**Semana Sénior +60  
17-21 de septiembre de 2012**

En el marco del Año Europeo del Envejecimiento Activo (2012), la Fundación IMO impulsó la "Semana Sénior +60", una campaña de prevención orientada a este colectivo de riesgo, que compartió sus vivencias e impresiones en la madurez.

Bajo el lema "Te queda mucho por ver", la campaña incluyó más de 300 revisiones oculares gratuitas a personas de más de 60 años, 90 de las cuales (30%) fueron diagnosticadas de alguna patología ocular, especialmente catarata (14%).

El Dr. José García-Arumí, presidente de la Fundación IMO, inauguró la campaña presentando la guía Edad y Visión y exponiendo los resultados principales de una encuesta sobre el estado visual y la calidad de vida en edades avanzadas, que reveló que casi el 80% de las personas mayores tiene algún problema de visión.

El acto inaugural también constó de una mesa redonda, moderada por el periodista Jordi Sacristán, en la que diversas personalidades sénior explicaron la importancia que para ellos tiene la visión. Los participantes del debate fueron Roser Capdevila, creadora e ilustradora de *Les 3 bessones*; Margarita Rivièrè, periodista y ensayista; Jorge Wagensberg, director científico de la Fundació la Caixa; Juan José López Burniol, notario y patrono de la Fundación IMO, y Borja Corcóstegui, retinólogo y director médico del Instituto.

La Semana Sénior concluyó con la visita del Excm. Sr. Xavier Trias, alcalde de Barcelona, a la Unidad de Diagnóstico Precoz del IMO, aceptando realizarse una revisión ocular antes de presidir los parlamentos de clausura.

Junto al Alcalde, también asistieron al acto la *Delegada de Salut*, Cristina Iniesta; la *Comissionada de Gent Gran*, Assumpció Roset; el presidente del *Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes de Catalunya* (COOOC), Alfons Bielsa; el presidente de la *Federació d'Associacions de Gent Gran de Catalunya* (FATEC), Màrius Cugat, y los oftalmólogos José García-Arumí y Borja Corcóstegui.

Este último, también participó en la posterior mesa redonda, junto las doctoras Elena Arrondo e Isabel Nieto, especialistas en glaucoma y catarata, respectivamente, y el doctor Rafael Navarro, especialista en retina.

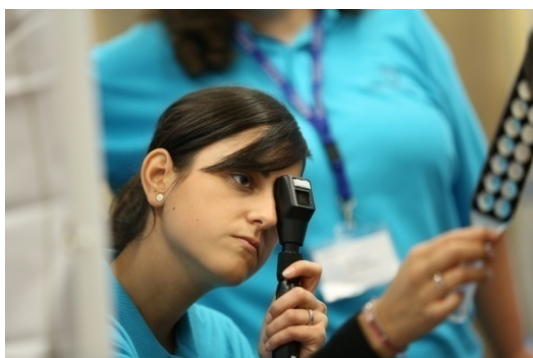


## Ven y Verás

**5-6 de octubre de 2012**

La Fundación IMO colaboró en 2012 con la organización de las jornadas “Ven y Verás”, impulsadas anualmente por la asociación Abre Sus Ojos, entidad sin ánimo de lucro que pretende mejorar la calidad visual de las personas con discapacidad intelectual.

Un centenar de voluntarios, entre ellos personal del IMO, realizó cerca de 600 exámenes gratuitos a personas con necesidades especiales, a las que se prescribió corrección óptica y se hizo entrega de gafas cuando se requirió. De hecho, 262 de las visitas requirieron gafas nuevas debido a un aumento de la graduación o a un primer diagnóstico de patología oculta, ya que nunca habían sido revisadas con anterioridad.



## Diabetes y Visión

**13 de noviembre de 2012**

Coincidiendo con el día Mundial de la Diabetes, la Fundación IMO organizó, junto con la ADC (*Associació de Diabètics de Catalunya*), la sesión informativa “Diabetes y visión”, en la que se trataron diferentes aspectos sobre la diabetes y su relación con los problemas oculares.

El 30% de la población con diabetes presenta algún grado de retinopatía diabética y un 10% ve su visión seriamente comprometida cuando esta patología llega a estadios avanzados, lo que repercute no solo en su salud si no también en su calidad de vida. Esta cifra, que hace que la retinopatía diabética sea hoy la primera causa de pérdida severa de visión en edad laboral en los países desarrollados, se podría reducir sometiéndose a revisiones periódicas.

Para concienciar de la importancia de la detección precoz y de un control estricto de la patología, el Instituto contó con la colaboración del Dr. Manel Puig, jefe del Servicio de Endocrinología del Hospital Germans Trias i Pujol (Can Ruti), quien impartió la conferencia “Diabetes: Dónde estamos y hacia dónde vamos” y participó en la posterior mesa redonda junto a los retinólogos del IMO.



## Campañas de prevención a población en riesgo de exclusión social

### Programa de salud ocular en la infancia desfavorecida del área metropolitana de Barcelona

La Fundación IMO y la Obra Social “la Caixa” impulsaron a principios de 2013 un programa de prevención de la salud ocular en la infancia desfavorecida del área metropolitana de Barcelona, después de la buena acogida de la prueba piloto realizada el mes de noviembre del año anterior.

El proyecto se inscribe dentro del Programa CaixaProinfancia de la Obra Social "la Caixa", dirigido a niños con especial vulnerabilidad social con el objetivo de favorecer y apoyar políticas de mejora de la equidad, la cohesión social y la igualdad de oportunidades entre los colectivos más desfavorecidos.

A fin de hacerlo posible, la Obra Social “la Caixa” aportó los recursos económicos necesarios para llevar a cabo la iniciativa, mientras que la Fundación IMO puso los medios humanos y materiales requeridos para revisar la visión de niños de familias en riesgo de exclusión social y ofrecerles el seguimiento médico oportuno en caso de patología.

Todo ello, con la colaboración de la Asociación Abre Sus Ojos, que montó y entregó a bajo coste gafas a los pequeños que las precisaron, así como del *Consorti* Badalona Sud, que facilitó la selección y las gestiones con los centros de la zona donde se realizaron los controles oculares y donde el porcentaje de alumnado en situación precaria es especialmente elevado.

El programa concluyó, tras tres rondas de revisiones (una en febrero, otra en mayo y una última en octubre), con un total de 478 exploraciones oftalmológicas -432 primeras visitas y 46 revisiones de seguimiento-, 67 gafas prescritas y subministradas sin ningún coste y 97 diagnósticos, lo que supone que más de un 22% del total de niños revisados por primera vez presentó patología oculta, principalmente, defectos refractivos, ambliopía (“ojo vago”) y estrabismo.

Este porcentaje dobla con creces la media del 10%, obtenida también por la Fundación IMO en las revisiones llevadas a cabo en el Festival de la Infancia, y pone de manifiesto la necesidad de promover la salud ocular entre colectivos desfavorecidos. En los sectores de la población con mayores dificultades de integración, además de la falta de recursos, se suma, en muchas ocasiones, una menor cultura preventiva y una escasa consciencia de la importancia de cuidar la salud ocular entre los más pequeños, clave para mejorar su rendimiento escolar y permitirles desarrollar cualquier actividad en el futuro, sin que su capacidad se tenga que ver mermada por un alto déficit visual, que puede tratarse simplemente con controles regulares.



**Primera ronda de revisiones:** 4, 5 y 7 de febrero. Escuela Josep Boada de Badalona

- Total revisiones: 150
- Total patologías diagnosticadas: 35

<b>Patologías diagnosticadas</b>	<b>Casos</b>
Defectos refractivos	20
Ambliopía u “ojo vago”	10
Estrabismo	3
Otras patologías	2
<b>Total</b>	<b>35</b>

<b>Tratamientos indicados</b>	<b>Casos</b>
Receta, montaje y entrega de gafas	24
Requiere un seguimiento en un plazo de tres meses	25
Requiere un seguimiento en un plazo de seis meses	11
Oclusiones	6
Ejercicios visuales	1
<b>Total</b>	<b>67</b>

**Segunda ronda de revisiones:** 7,9 y 13 de mayo. Escuela Josep Boada de Badalona

- Total revisiones: 143 (121 primeras visitas y 22 controles de seguimiento)
- Total patologías diagnosticadas en las primeras visitas: 33
- Total patologías confirmadas en revisiones de seguimiento: 22

<b>Patologías diagnosticadas</b>	<b>Casos</b>
Defectos refractivos	21
Ambliopía u “ojo vago”	3
Estrabismo	2
Otras patologías	7
<b>Total</b>	<b>33</b>

<b>Patologías confirmadas en la revisiones de seguimiento</b>	<b>Casos</b>
Defectos refractivos	8
Ambliopía u “ojo vago”	5
Estrabismo	1
Otras patologías	8
<b>Total</b>	<b>22</b>

<b>Tratamientos indicados</b>	<b>Casos</b>
Receta, montaje y entrega de gafas	23
Requiere un seguimiento en un plazo de seis meses	32
Requiere un seguimiento en un plazo de doce meses	22
Oclusiones	3
<b>Total</b>	<b>80</b>

**Tercera ronda de revisiones:** 5, 7 y 8 de noviembre. Colegio Lestonnac de Badalona

- Total revisiones: 186 (162 primeras visitas y 24 controles de seguimiento)
- Total patologías diagnosticadas en las primeras visitas: 35
- Total patologías confirmadas en revisiones de seguimiento: 18

<b>Patologías diagnosticadas</b>	<b>Casos</b>
Defectos refractivos	19
Ambliopía u “ojo vago”	12
Estrabismo	2
Otras patologías	2
<b>Total</b>	<b>35</b>



<b>Tratamientos indicados</b>	<b>Casos</b>
Receta, montaje y entrega de gafas	27
Requiere un seguimiento en un plazo de seis meses	30
Requiere un seguimiento en un plazo de doce meses	2
Oclusiones	3
<b>Total</b>	<b>62</b>

<b>Patologías confirmadas en la revisiones de seguimiento</b>	<b>Casos</b>
Defectos refractivos	10
Ambliopía u “ojo vago”	5
Estrabismo	1
Otras patologías	2
<b>Total</b>	<b>18</b>



### **Operación Visión**

El programa de cirugía oftalmológica solidaria Operación Visión es un ambicioso proyecto de carácter altruista que prevé dar respuesta, en un año, a 500 casos extremos de personas con serias dificultades económicas y graves problemas de visión en un contexto de excepcional crisis económica.

Para el desarrollo del proyecto, la Fundación IMO cuenta con la participación del Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona, como responsable de la atención sanitaria a los pacientes, y con *Càritas Catalunya* para la selección, en primera instancia, de los candidatos al programa benéfico de salud. Representantes de ambas entidades forman parte de un Comité de seguimiento que determina qué personas, siempre remitidas directamente por *Càritas Catalunya*, pueden entrar en el programa, en función de su situación económica, la gravedad y urgencia de su problema ocular y la posibilidad de rehabilitación visual mediante tratamiento quirúrgico.

Operación Visión prevé que entre octubre de 2013 y octubre de 2014, el personal médico y quirúrgico del IMO lleve a cabo revisiones diagnósticas a más de un millar de pacientes y realice 500 tratamientos quirúrgicos, repartidos en 350 intervenciones de catarata, 65 vítreo-retinianas, 50 de glaucoma y 25 operaciones de otras patologías o de alguna de las anteriores que, sin haber estado previamente programadas, puedan surgir de forma urgente.

El diseño de este plan quirúrgico se basa en el grado de afectación visual de las distintas patologías oculares y de su prevalencia, según estadísticas generales y en base a la propia experiencia del IMO, que anualmente realiza cerca de 8.000 cirugías oftalmológicas.

Las intervenciones tienen lugar en los propios quirófanos del IMO, gracias a la colaboración desinteresada del equipo médico y quirúrgico del Instituto, formado por 16 cirujanos, 8 anestesiólogos y 17 profesionales del área quirúrgica, entre enfermeras, técnicos y auxiliares. El programa involucra también a personal administrativo y de consultas de la clínica, ya que el IMO no solo asume el acto quirúrgico propiamente, sino todo el proceso relacionado con la tratamiento, incluyendo una visita diagnóstica previa para verificar la idoneidad de los candidatos presentados por *Càritas Catalunya*, la realización de las pruebas pre-quirúrgicas a aquellos pacientes seleccionados y el seguimiento posterior a la operación de cada paciente.

Para que el programa se desarrolle con la magnitud prevista, también resulta imprescindible la aportación voluntaria de empresas de material quirúrgico, que proporcionan el instrumental necesario para las cirugías, así como de compañías o particulares que desean aportar su grano de arena a través de donaciones online en la web [www.operacionvision.es](http://www.operacionvision.es), donde se recoge toda la información y el día a día del programa.

Con su puesta en marcha, Operación Visión pretende dar respuesta a las necesidades de salud e integración de aquellas personas que, como se ha detectado en las revisiones gratuitas a población de riesgo realizadas por la Fundación IMO, no pueden recurrir a la sanidad privada y no siempre pueden ser absorbidas por la sanidad pública, sufriendo una merma importante de su visión y, por tanto, de sus posibilidades de revertir una situación tan adversa como la actual.

