

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN



Libro de Resúmenes

C1

SALA AMSTERDAM
Miércoles, 25 de Septiembre
10:30-12:00

PREVENCIÓN Y MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DURANTE LA CIRUGÍA DE LA CATARATA

Directores: Fernando Aguirre Balsalobre, Víctor García Conca
Colaboradores: Juan García Sánchez y Fernando Hernández Pardines

OBJETIVOS

Conocer, prevenir y saber resolver las dificultades e imprevistos que nos pueden surgir durante la cirugía de la catarata.

GUIÓN

A lo largo del curso se hará un extenso repaso de las posibles complicaciones que pueden aparecer en el transcurso de una cirugía de cataratas, así como su prevención y el manejo adecuado de ellas por el cirujano de segmento anterior. Se pondrá especial énfasis en la estabilidad de la cámara anterior y el control fluídico. La presentación está ampliamente apoyada con vídeos quirúrgicos.

C2

SALA BRATISLAVA
Miércoles, 25 de Septiembre
10:30-12:00

EL USO DE LA TOXINA BOTULÍNICA, EL ÁCIDO HIALURÓNICO Y EL LIPOFILLING EN LA ZONA PERIOCLAR

Director: Bazil Tit-Liviu Stoica

Colaboradores: Raquel Lapuente Monjas, Nicolás Toledano, Ignacio Genol, Natalia Monja Alarcón

OBJETIVOS

El curso ayudará a los oftalmólogos con interés en oculoplastia a familiarizarse con los tratamientos con toxina botulínica, ácido hialurónico y el lipofilling en la zona periorcular. De interés para todos los oftalmólogos, se va a presentar el diagnóstico y el manejo de las posibles complicaciones relacionadas con estos tratamientos.

GUIÓN

1. Introducción.
2. Toxina botulínica - Técnicas de inyección. Complicaciones. Manejo de las complicaciones
3. Rellenos - Tipos de rellenos. Técnicas de inyección. Complicaciones. Manejo de las complicaciones.
4. Lipofilling - Técnicas de extracción de la grasa autóloga. Técnicas de inyección. Complicaciones. Manejo de las complicaciones.
5. Discusión. Preguntas.

C3

SALA BERLÍN
Miércoles, 25 de Septiembre
10:30-12:00

DISPOSITIVOS DE DRENAJE EN GLAUCOMA: TODO UN RETO

Directoras: Ana Isabel Ramos Castrillo, Emma B. Ausín González

Colaboradoras: Susana Perucho Martínez, Teresa Colas Tomás, Beatriz Castaño Martín

OBJETIVOS

- Conocimiento científico y experiencia práctica con los diferentes dispositivos de drenaje de glaucoma (DDG). Para hacer este curso lo más práctico posible mostraremos casos clínicos interactivos y videos de diferentes cirugías.
- Conocer todos los dispositivos de drenaje de glaucoma (DDG) que existen en la actualidad.
- Establecer Indicaciones- ¿Cuándo?, ¿Por qué elegir un dispositivo u otro?.
- Exponer técnicas quirúrgicas, también combinadas con cirujanos de retina y córnea.
- Mostrar los resultados tras el uso de los diferentes DDG.
- Visualizar y conocer la práctica clínica a través de:
 - Casos clínicos interactivos.
 - Vídeos demostrativos de las diferentes cirugías con tips útiles para diferentes pasos de las mismas.

Compartir experiencias, comentar casos clínicos, aprendizaje interactivo.

GUIÓN

- Presentación de los directores del curso y colaboradores, explicación de cómo surge la idea de este curso y qué se pretende con el mismo.
- Usando como soporte presentaciones visuales en diferentes programas (Power Point, Swipe, Kahoot) iremos desarrollando los diferentes objetivos antes mencionados.
- Enfatizando en la presentación de casos clínicos interactivos y de videos demostrativos de las diferentes cirugías para hacer el curso lo más práctico posible.

C4

SALA BRUSELAS
Miércoles, 25 de Septiembre
10:30-12:00

ACTUALIZACIÓN EN MICROSCOPIA CONFOCAL

Directores: Pedro Arriola Villalobos, José Manuel Benítez del Castillo Sánchez

Colaboradores: Manuel Caro Magdaleno, Pilar Cañadas Suárez

OBJETIVOS

Principal:

— Realizar una actualización sobre la microscopía confocal en oftalmología.

Secundarios:

- Entender los fundamentos de la microscopía confocal, incluyendo sus principios físicos y la forma de manejar y obtener imágenes con microscopía confocal.
- Identificar y conocer las aplicaciones clínicas de la microscopía confocal en Oftalmología.
- Conocer aplicaciones en investigación de la microscopía confocal en Oftalmología.

GUIÓN

- Introducción: cómo funciona y como obtener imágenes con microscopía confocal. 15 minutos. PILAR CAÑADAS.
- Imágenes normales de córnea y superficie ocular. 5 minutos. Pedro Arriola.
- Microscopía confocal en lesiones pigmentadas de superficie ocular. 5 minutos. PEDRO ARRIOLA.
- Microscopía confocal en depósitos corneales. 5 minutos. Manuel Caro.
- Microscopía confocal en distrofias corneales y queratitis infecciosa. 15 minutos. Pedro Arriola.
- Microscopía confocal en nervios corneales. 10 minutos. Prof. Benítez del Castillo.
- Microscopía confocal en COVID persistente. 5 minutos. Pilar Cañadas.
- Otras aplicaciones presentes y futuras de la microscopía confocal. 15 minutos. Manuel Caro.
- Conclusiones. 5 minutos. Pedro Arriola.
- Preguntas. 10 minutos.

C5

SALA BRUSELAS
Miércoles, 25 de Septiembre
15:00-16:00

MIOPÍA Y AMBLIOPÍA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA ¿CUÁNDO DEBERÍAMOS SOSPECHAR ALGO MÁS?

Director: Jaime Tejedor Fraile

Colaboradoras: Olga Seijas Leal, Alina Valentina Dumitrescu

OBJETIVOS

Ser consciente y capaz de distinguir o sospechar enfermedades genéticas subyacentes que se presentan clínicamente en forma de miopía o ambliopía

GUIÓN

Miopía y ambliopía son diagnósticos frecuentes y típicamente manejables en oftalmología pediátrica. Sin embargo, es importante ser consciente de cuándo sospechar que haya trastornos genéticos subyacentes que contribuyan a estos hallazgos clínicos.

Presentamos casos en los que la miopía y ambliopía fueron la forma de presentación de un trastorno subyacente.

Se realizará un cuestionario interactivo con los asistentes y se darán claves para la sospecha de los diferentes cuadros clínicos de base genética.

C6

SALA BOGOTÁ
Miércoles, 25 de Septiembre
15:00-16:00

BLEFAROPLASTIA: INDICACIONES Y TÉCNICAS

Directores: Marco Sales Sanz, Andrea Sales Sanz

Colaboradora: Hae-Ryung Won Kim

OBJETIVOS

Destacar la valoración preoperatoria del paciente candidato a cirugía de rejuvenecimiento periocular. Establecer las indicaciones de cada tipo de blefaroplastia, así como los factores que van a influir en cada variante de las técnicas. Presentar de forma detallada cada una de las técnicas quirúrgicas, destacando los puntos que condicionan un buen resultado quirúrgico. Describir las complicaciones asociadas a la cirugía de blefaroplastia, como prevenirlas y su tratamiento.

GUIÓN

- Blefaroplastia superior.
- Blefaroplastia inferior.
- Complicaciones de las blefaroplastias.

C7

SALA VARSOVIA
Miércoles, 25 de Septiembre
15:00-16:00

ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA DE CATARATAS EN EDAD PEDIÁTRICA

Directoras: M.^a Belén Gutiérrez Partida, M.^a Isabel Valls Ferrán

Colaboradoras: Natalia Blanco Calvo, Celia Martín Villaescusa, Mercedes Rivera Zori

OBJETIVOS

Adquirir conocimientos sobre los tipos de catarata en edad pediátrica, exploración y pruebas complementarias, tratamientos existentes, indicaciones y técnicas quirúrgicas, así como el manejo de las complicaciones quirúrgicas y post-quirúrgicas. Considerar un tratamiento integral del paciente con catarata infantil.

GUIÓN

- Descripción del tipo de cataratas en edad pediátrica.
- Nociones básicas del estudio preoperatorio, indicación quirúrgica y técnica a elegir, así como su tratamiento.
- Descripción de las técnicas quirúrgicas.
- Implante de lentes intraoculares en la infancia.
- Cirugía de cataratas pediátricas en condiciones especiales.
- Complicaciones de la cirugía de la catarata en edad pediátrica.
- Tratamiento de la afaquia y ambliopía.
- Sesión de vídeos cortos.

C8

SALA BUENOS AIRES
Jueves, 26 de Septiembre
09:30-11:00

MANEJO INTEGRAL DE LA ALTA MIOPIA

Directores: Álvaro Fernández-Vega González, Belén Alfonso Bartolozzi

Colaboradores: Javier Fernández-Vega Sanz, Ignacio Rodríguez Uña, Luis Fernández-Vega Cueto, José F. Alfonso Sánchez

OBJETIVOS

Conocer el abordaje multidisciplinar en los pacientes con alta miopía, atendiendo a los diferentes problemas de retina, glaucoma, estrabismo, catarata y/o lentes fásicas que se pueden encontrar en este perfil de paciente y su repercusión visual.

GUIÓN

1. Implante de lentes fásicas en pacientes con alta miopía.
2. Cirugía de catarata en pacientes con alta miopía.
3. Glaucoma: manejo médico y quirúrgico del paciente con alta miopía.
4. Patología retiniana en alta miopía.
5. Corrección del estrabismo en pacientes con alta miopía.
6. Casos clínicos.

C9

SALA CARACAS
Jueves, 26 de Septiembre
09:30-11:00

ERRORES FRECUENTES EN NEURO-OFTALMOLOGÍA. ¿CÓMO EVITARLOS?

Directores: Rafael Alcubierre Bailac, Anna Camós-Carreras

Colaboradores: Bernardo F. Sánchez-Dalmau, Diego Celdrán-Vivancos, Laura Vigués-Jorba

OBJETIVOS

En este curso, de una manera práctica, se pretende que el alumno sea capaz de reconocer las enfermedades más frecuentes de la subespecialidad, y aprenda un manejo apropiado de ellas.

1. Actualización del conocimiento existente en neurooftalmología.
2. Orientación a la identificación de los errores más frecuentes en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de los pacientes con este tipo de patología.
3. Conocimiento de las opciones diagnósticas y terapéuticas más adecuadas.
4. Identificación de las emergencias neurooftalmológicas de riesgo vital.

GUIÓN

1. Introducción.
2. Errores en Neuropatías ópticas.
3. Errores en Motilidad Extrínseca.
4. Errores en Motilidad Intrínseca.
5. Manejo de las pruebas complementarias: Indicaciones, Neuroimagen, Tomografía de coherencia óptica.

En cada apartado, descripción de los errores frecuentes y cómo evitarlos. Por otra parte, se procede a actualización de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos en neurooftalmología.

Se aportan consejos prácticos y recursos de consultas bibliográficas así como de información complementaria accesible online.

C10

SALA OSLO
Jueves, 26 de Septiembre
09:30-11:00

CÓMO UTILIZAR LOS SISTEMAS DE VISUALIZACIÓN DE NO-CONTACTO EN CIRUGÍA DE VÍTREO-RETINA

Directores: Javier Zarranz-Ventura, Diego Ruiz-Casas

Colaboradores: Juan Manuel Cubero-Parra, Cristina Irigoyen, Xavier Valldeperas

OBJETIVOS

- Exponer las características de los principales sistemas de visualización intraoperatoria de no-contacto en cirugía de Vítreo-Retina.
- Detallar los beneficios de su uso respecto a sistema convencional con lente de contacto.
- Explicar paso a paso como emplear estos sistemas.
- Explicar cómo resolver problemas comunes y situaciones especiales.
- Proporcionar claves y reglas básicas para comenzar su uso de forma independiente.

GUIÓN

El uso de sistemas de visualización intraoperatoria de no-contacto es la práctica habitual en las unidades de Vítreo-Retina de los principales centros de referencia internacionales (Moorfields Eye Hospital, Bascom Palmer Eye Institute, Wills Eye Hospital, etc., entre muchos otros).

En España, pese a estar disponibles desde la década de los 90, el número de cirujanos de retina que los utilizan es todavía muy reducido debido principalmente a la falta de formación, motivada por la escasa experiencia en su manejo de los cirujanos senior encargados de formar a las nuevas generaciones, cerrando un círculo vicioso que impide que estos sistemas se estandaricen como sucede en otros países de nuestro entorno.

Este curso va dirigido a cirujanos con interés en aprender a utilizar estos sistemas de no-contacto, por las significativas ventajas que conllevan respecto al método convencional (acortamiento de tiempo quirúrgico, independencia de asistente, facilitar la curva de aprendizaje en cirugía de Vítreo-Retina al ser la cirugía más reproducible, etc.).

El curso está estructurado en 5 partes:

1. Introducción y generalidades de estos sistemas: Descripción de los sistemas disponibles en la actualidad (BIOM® Oculus; EIBOS® Haag-Streit; RESIGHT® Zeiss, etc.), similitudes y diferencias entre ellos, esquema principal de funcionamiento del sistema de lentes, pros y contras respecto a método convencional de lente contacto.
2. Puesta a punto: Descripción paso a paso de cómo ajustar el sistema de lentes para comenzar una cirugía estándar (imágenes y videos explicativos).
3. Maniobras intraoperatorias: Cómo realizar maniobras intraoculares asistidas por sistema de visualización (p.ej. afeitado de la base del vítreo, fotocoagulación laser en periferia extrema, cirugía macular) (videos explicativos).
4. Situaciones especiales y problemas comunes: Cómo solucionar problemas frecuentes durante uso de estos sistemas (p.ej. vaho y empañamiento de lente inferior, etc.) (videos explicativos).
5. Resumen, turno de preguntas y conclusiones: Resumen de 10 puntos imprescindibles para comenzar a utilizar estos sistemas de forma independiente. Resolución de dudas y conclusiones.

C11

SALA LA HABANA
Jueves, 26 de Septiembre
09:30-11:00

LÁSER DE FEMTOSEGUNDO. DEL CRISTALINO A LA CÓRNEA

Directores: Rosario Touriño, José A. Gegúndez

Colaboradores: Mayte Ariño Gutiérrez, Nicolás Alejandre Alba, David Galarreta Mira, M.^a Teresa Rodríguez Ares

OBJETIVOS

Objetivo principal:

Proporcionar una formación avanzada, en las diversas aplicaciones del láser de femtosegundo, a profesionales especialistas en segmento anterior.

Objetivos específicos:

- Utilidad en la cirugía del cristalino con o sin su aplicación simultánea para corregir astigmatismos de baja potencia asociados a la catarata.
- Manejo de técnicas quirúrgicas en la cirugía de la córnea.
- Empleo versátil en queratoplastias.

GUIÓN

- El perfil idóneo al que va dirigido este curso son cirujanos de segmento anterior con motivación hacia este tipo de tecnología cada vez más instaurada en nuestra profesión.
- El curso constará:
 - De una breve introducción para un mejor conocimiento del láser de femtosegundo.
 - Especialistas expertos, ofrecerán una visión amplia sobre su utilidad y parámetros empleados en las diferentes áreas del segmento anterior, con el fin de dar a conocer y afianzar los conocimientos del profesional especializado que desea iniciarse con este tipo de tecnología.

Se expondrá y comentará casos clínicos de cada módulo.

C12

SALA BUENOS AIRES
Jueves, 26 de Septiembre
15:00-16:30

ACTUALIZACIÓN EN CIRUGÍA MIGS TRABECULAR Y SUBCONJUNTIVAL

Directoras: Marta Ibarz Barberá, Laura Morales Fernández

Colaboradores: Miguel Á. Teus, Maribel Canut, José M.^a Martínez de la Casa, Rafael Giménez

OBJETIVOS

Analizar la posición que actualmente ocupa la cirugía microincisional (trabecular y subconjuntival), en el tratamiento quirúrgico del glaucoma, abordando cada técnica no sólo de manera individual, sino también como parte de una nueva tendencia global de los cirujanos de glaucoma en España y a nivel mundial.

GUIÓN

1. Profesor Miguel A. Teus: Posición actual de la cirugía MIGS en el tratamiento quirúrgico del glaucoma.
2. José María Martínez de la Casa: Preserflo, tips quirúrgicos.
3. Marta Ibarz Barberá: Preserflo, la nueva trabeculectomía.
4. Rafael Jiménez: XEN, tips quirúrgicos.
5. Maribel Canut: ELIOS, tips quirúrgicos.
6. Laura Morales Fernández: iStent, tips quirúrgicos.
7. Discusión.

C13

SALA LA HABANA
Jueves, 26 de Septiembre
15:00-16:30

TIPS EN CIRUGÍA DE ESTRABISMOS COMPLEJOS

Directoras: Rosario Gómez de Liaño Sánchez, Pilar Gómez de Liaño Sánchez

Colaboradoras: Alicia Galán, Elena Hernández García, Pilar Merino Sanz, M.^a Inés Pérez Flores

OBJETIVOS

Describir maniobras quirúrgicas que ayuden en la cirugía de estrabismos complejos.

GUIÓN

1. Tips en Anestesia Tópica.
2. Estrabismo del Miope Magno.
3. Estrabismo Asociado a la Edad.
4. Cirugía en pequeñas desviaciones verticales.
5. Transposiciones musculares en la parálisis del IV nervio.
6. Cirugía en la parálisis del III nervio.

C14

SALA BERLÍN
Jueves, 26 de Septiembre
15:00-16:30

DILEMAS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN UVEÍTIS

Directores: Alejandro Fonollosa Calduch, Alfredo Adán Civera

Colaboradores: Víctor Llorenç, Ester Carreño, David Díaz-Valle, José Gegúndez, Aina Moll

OBJETIVOS

- Aprender a establecer un diagnóstico diferencial adecuado en Uveítis partiendo de la sintomatología, semiología y epidemiología del paciente.
- Conocer las principales técnicas diagnósticas de imagen utilizadas para diagnosticar las uveítis
- Aprender conceptos básicos sobre exploraciones complementarias no oftalmológicas y reseñar la importancia de la colaboración multidisciplinar en el abordaje de las uveítis.
- Conocer las indicaciones de los diferentes tratamientos tanto locales como sistémicos; resaltar conceptos fundamentales sobre posología y efectos secundarios de los mismos.

GUIÓN

Los diferentes ponentes presentarán uno o dos casos clínicos complejos a partir de los cuales se discutirán aspectos relacionados con un tipo concreto de uveítis; la discusión se hará a lo largo de la presentación del caso entre los ponentes y con los asistentes al curso. Al final de cada exposición se establecerán puntos clave de interés en relación al caso.

C15

SALA BRATISLAVA
Jueves, 26 de Septiembre
15:00-16:30

PERLAS PARA UNA CIRUGÍA DE CATARATAS EXITOSA TRAS CIRUGÍA REFRACTIVA PREVIA

Director: Miguel J. Maldonado López

OBJETIVOS

Al finalizar este curso, el asistente será capaz de identificar y evitar las fuentes de error más comunes que dan lugar a que el transcurso o el resultado de la cirugía de la catarata en el paciente con cirugía refractiva corneal o intraocular previas puedan ser más complicados, atendiendo no solo a aspectos puramente biométricos, sino a otros muchos propiamente quirúrgicos y de valoración adecuada del paciente.

GUIÓN

1. Planificación correcta de la cirugía para respetar el principio de la no intersección:
 - 1.1. Localización de las incisiones en QR.
 - 1.2. Localización de las incisiones en LASIK.
2. Elección de la lente intraocular adecuada:
 - 2.1. Cálculo del poder de la lente:
 - 2.1.1. Cálculo de la potencia real de la córnea intervenida.
 - 2.1.2. Valoración adecuada de la longitud axial en el paciente con lente fáquica.
 - 2.1.3. Utilización de las fórmulas de cálculo más apropiadas teniendo en cuenta el cálculo de la posición efectiva de la lente (PEL).
 - 2.2. Elección de la asfericidad adecuada.
 - 2.3. Elección de la toricidad apropiada.
 - 2.4. Elección de la compensación de la presbicia más adecuada.
3. Ejecución correcta de la intervención:
 - 3.1. Parámetros y flúidicas más apropiadas con cirugía queratorrefractiva previa.
 - 3.2. Compensación de la posible dehiscencia zonular en implantes fáquicos de cámara posterior.
 - 3.3. Medicación postoperatoria apropiada.
4. Seguimiento e interpretación correctos de los hallazgos postoperatorios:
 - 4.1. Estabilización tardía del resultado tras algunas cirugías queratorrefractivas previas.
 - 4.2. Manejo adecuado de las curvas hipermetrópica y miópica iniciales.
 - 4.3. Interpretación apropiada de la posible «sorpresa refractiva».

C16

SALA BRUSELAS
Viernes, 27 de Septiembre
09:30-11:00

ACTUALIZACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO DE LA PATOLOGÍA CORNEAL

Directores: Alberto Villarrubia Cuadrado, Antonio Cano Ortiz

Colaboradores: Ana Boto, Jaime Etxebarria, Javier Celis, Juan Álvarez de Toledo, Mayte Ariño, Nicolás Alejandre

OBJETIVOS

Actualizar los métodos diagnósticos y los procedimientos terapéuticos, tanto médicos como quirúrgicos, relacionados con la patología corneal, teniendo en cuenta todas las innovaciones producidas en los últimos años. Ofrecer a la audiencia la oportunidad de dar su opinión y discutir las diferentes opciones alternativas por parte de los ponentes y de los asistentes.

GUIÓN

Cada ponente actualizará algún campo relacionado con el diagnóstico o tratamiento de la córnea. Para ello, utilizará material obtenido con su propia experiencia, ayudándose de la presentación de casos clínicos si ello es posible.

C17

SALA LA HABANA
Viernes, 27 de Septiembre
09:30-11:00

MANEJO VITREORRETINIANO DE LAS COMPLICACIONES SURGIDAS DURANTE LA CIRUGÍA DE CATARATAS

Directores: Álvaro de Casas Fernández, Marta Suárez de Figueroa

Colaboradores: Olaia Subirá González, Luis Arrevola Velasco

OBJETIVOS

Resolver las dudas que puedan tener los oftalmólogos especialistas en retina sobre el manejo quirúrgico de las complicaciones más graves surgidas a raíz de una cirugía de catarata con complicaciones.

Explicar a oftalmólogos generales en qué momento los pacientes con estas complicaciones deben ser derivadas al especialista en retina y manejo postoperatorio una vez intervenido por este.

Estas complicaciones son: afaquia, hemorragia supracoroidea y endoftalmitis.

GUIÓN

1. Introducción.
2. Manejo de la Endoftalmitis postquirúrgica.
3. Manejo de la Hemorragia supracoroidea.
4. Manejo de la Afaquia y explicación de los pros y contras de los distintos métodos existentes a día de hoy.
5. Debate.

C18

SALA OSLO
Viernes, 27 de Septiembre
09:30-11:00

ANULADO

C19

SALA BOGOTÁ
Viernes, 27 de Septiembre
09:30-11:00

INDICACIÓN PERSONALIZADA DE LAS LENTES INTRAOCULARES

Director: José F. Alfonso Sánchez

Colaboradores: David Madrid Costa, Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso, Belén Alfonso Bartolozzi

OBJETIVOS

- Conocer las propiedades que definen a las lentes intraoculares (óptica, plataforma y material).
- Comprender la importancia del análisis de la lente en el banco óptico.
- Comprender la importancia del comportamiento clínico de cada lente.
- Interpretar la información aportada por los fabricantes de lentes.
- Identificar los perfiles de paciente para una cirugía del cristalino.
- Encajar cada lente en un perfil de paciente concreto.
- Analizar situaciones especiales.

GUIÓN

- José F. Alfonso - Clasificación de las lentes intraoculares - 15 minutos.
- David Madrid Costa - Comportamiento en Banco Óptico y Clínica de las LIOs- 15 minutos.
- Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso - Óptica, plataforma y material de las LIOs - 15 minutos.
- Belén Alfonso Bartolozzi - Indicaciones y perfiles de pacientes. - 15 minutos.
- Todos los colaboradores - Discusión - 30 minutos.

C20

SALA BUENOS AIRES
Viernes, 27 de Septiembre
10:30-11:30

TÉCNICAS DE EXPLANTE E INTERCAMBIO DE LENTES INTRAOCULARES

Director: Jorge L. Alió del Barrio

Colaboradores: Jorge L. Alió y Sanz, Juan Álvarez de Toledo

OBJETIVOS

1. Mostrar las indicaciones más frecuentes de explante de lentes intraoculares en España de acuerdo con la base de datos de biobanco Iberia de la Red Temática de Investigación Oftalmológica OFTARED.
2. Instruir en cuales son las técnicas de explante más adecuadas y asimismo de las técnicas de intercambio de lentes, tanto pseudofáquicas como fásquicas.
3. Ilustrar las técnicas a utilizar para el intercambio de la lente intraocular por otra, tanto fásquica como pseudofásquica.

GUIÓN

A lo largo de los últimos 10 años la Red Temática de Investigación Oftalmológica OFTARED ha adquirido una importante experiencia en el explante de lentes intraoculares, creándose con las muestras explantadas el Biobanco Iberia de explantes de lentes intraoculares, con una totalidad de más de 2000 casos, que permite estudiar cuales son las causas más frecuentes de explante de lentes intraoculares y las comorbilidades asociadas. Las técnicas de explante de lentes intraoculares son diferentes si se trata de lentes fásquicas o pseudofásquicas. Ambas serán expuestas en este curso, así como las técnicas de bilensectomía (explante de la lente intraocular fásquica, cirugía de la catarata e implante inmediata de una lente intraocular pseudofásquica) y de intercambio de lentes.

El contenido de este curso es básicamente quirúrgico y busca obtener los resultados de seguridad y eficacia mejores basados en una adecuada y acertada elección de indicación y de técnica quirúrgica.

Para el cumplimiento de estos objetivos, el curso tendrá el siguiente índice:

1. Causas de explante de lentes intraoculares en España: base de datos Iberia OFTARED.
2. Técnicas de explante de lentes intraoculares en las diferentes situaciones clínicas. Videopresentaciones.
3. Técnicas de explante y sustitución de lentes fásquicas. Intercambio de lentes y bilensectomía en los distintos tipos de lentes fásquicas.
4. Intercambio de lentes intraoculares en casos de subluxación, fracaso de neuroadaptación de lente multifocal u opacificación de lente intraocular.
5. Debate con los asistentes.

C21

SALA CARACAS
Viernes, 27 de Septiembre
15:00-16:30

DMEKS EN CASOS COMPLEJOS

Directores: Javier Lacorzana Rodríguez, Luis Fernández-Vega Cueto-Felgueroso
Colaboradores: Alfonso Vásquez Pérez, Alberto Villarrubia Cuadrado, Juan Álvarez de Toledo Elizalde

OBJETIVOS

- Detalles a tener en cuenta en la preparación de injertos para casos de DMEK complejos.
- Presentar la técnica standard de DMEK y entender las modificaciones quirúrgicas necesarias en casos no convencionales: injerto penetrante previo, tubos de glaucoma, lentes de cámara anterior, vitrectomizados, afaquia y aniridia.
- Abordaje de complicaciones frecuentes y sus soluciones en situaciones específicas.

GUIÓN

- DMEK complejas:
 - Conceptos generales.
 - Técnicas preventivas ante posibles complicaciones o dificultades.
 - Técnicas alternativas de despliegue del injerto.
- DMEK complejas debido al tejido donante.
 - Tejidos frágiles o donantes jóvenes, técnicas de apertura del roll.
- DMEK en pacientes vitrectomizados.
- DMEK en pacientes con lentes de cámara anterior.
- DMEK en pacientes con lentes suturadas a esclera.
- DMEK en afaquia y aniridia.
- DMEK en queratoplastia penetrante fallida.
- DMEK y Glaucoma:
 - DMEK en presencia de trabeculectomía.
 - DMEK en presencia de tubo de drenaje.
- OCT intraoperatoria.
- Pesadillas Intraoperatorias y Soluciones:
 - Identificación y manejo de complicaciones (sangrados, fibrina, luxación posterior, etc).
- Complicaciones Postoperatorias:
 - Algoritmo para el re-bubbling.
 - Técnicas para re-bubbling.

C22

SALA MONTEVIDEO
Viernes, 27 de Septiembre
15:00-16:30

INTELIGENCIA ARTIFICIAL, TELEMEDICINA Y MEDICIÓN DE RESULTADOS EN SALUD EN OFTALMOLOGÍA

Directores: Gonzaga Garay Aramburu, Maximiliano Olivera

OBJETIVOS

Exponer la situación actual de saturación de las consultas oftalmológicas en España y su previsión para los próximos años.

- Proponer soluciones organizativas y tecnológicas para mejorar la calidad asistencial oftalmológica:
 - Análisis de la situación de nuestras consultas. ¿En qué situación estamos?
 - Detallar las herramientas disponibles en la actualidad para la recogida de datos en cirugía de catarata, de glaucoma y en el tratamiento intravítreo de la patología macular. Medición de resultados en salud siguiendo estándares del International Consortium for Health Outcome Measurement: Análisis de datos clínicos (CROM), Implicación del paciente (Experiencia del paciente, PREM; encuestas de calidad visual, PROM). Cirugía de catarata y de glaucoma, patología macular Fight Retinal Blindness Project! Registry.
 - Aplicación de Big Data, Business Analytics & Intelligence en consultas de oftalmología.

Proyectos de Telemedicina: seguimiento de glaucoma, patología palpebral menor y patología macular crónica.

Proyectos de inteligencia artificial aplicada en oftalmología: Retinopatía diabética mediante retinografía 45° y de campo amplio y mediante tomografía de coherencia óptica, degeneración macular asociada a la edad y glaucoma.

- Comunidades colaborativas de trabajo, Proyecto ICHOM DMAE SPAIN. Asistencia sanitaria basada en valor.

GUIÓN

Estudios recientes indican que la oftalmología presenta uno de los mayores volúmenes de actividad asistencial, siendo la segunda especialidad en número de consultas externas y la tercera en intervenciones quirúrgicas realizadas. Además, los servicios de oftalmología no disponen de recursos humanos, materiales y económicos adecuados para prestar la asistencia demandada por lo que las listas de espera para consultas y cirugía oftalmológica son las segundas más largas. Además la atención oftalmológica esta poco orientada a las etapas de detección.

Para los próximos 10 años se espera un incremento en la prevalencia de las enfermedades oftalmológicas y de la demanda asistencial, ya que gran mayoría de las patologías están asociadas al envejecimiento, un incremento de la esperanza de vida lo que aumentará la demanda de pacientes cada vez más implicados en su asistencia sanitaria y un avance en las técnicas diagnósticas, innovaciones farmacológicas y terapéuticas, con nuevas técnicas quirúrgicas más específicas y avanzadas y personalizadas.

Todo esto debe hacernos analizar la situación de nuestros servicios y buscar fórmulas alternativas de asistencia sanitaria. El primer paso consiste en realizar un análisis de la situación de cada servicio de oftalmología, conocer la actividad, determinar carencias, dificultades asistenciales, embudos o filtros donde se dificulta la asistencia. La metodología Lean es una forma innovadora de gestionar los procesos de una empresa que está realizándose cada vez más en proyectos de salud. Su objetivo es eliminar actividades que no aportan valor, para así poder obtener un servicio estandarizado de mayor calidad y que mejore la experiencia de los pacientes.

La asistencia sanitaria basada en valor (ASBV) tiene como objetivo generar el máximo

valor posible en el tratamiento a cada paciente, siendo la estandarización en la medición de dicho valor el primer paso para hacerlo posible. La recogida, tratamiento y explotación de datos (clínicos, reportados por el paciente y por dispositivos médicos, y económicos), así como la correcta definición, implantación y uso de las tecnologías de la información se presentan críticas en este punto. En la actualidad existen diferentes proyectos de ASBV algunos de ellos basados en el International Consortium of Health Outcome Measurement (ICHOM) que determina un conjunto mínimo de datos y cuando hay que recogerlos. En oftalmología existe el estándar set para recogida de datos de cirugía de catarata ya implementado en varios hospitales españoles y el de degeneración macular asociada a la edad del que se ha derivado el Fight Retinal Blindness Project! que en la actualidad está implantado en más de 50 servicios de oftalmología en España. Estos registros implican al paciente en el seguimiento de su enfermedad, permiten conocer la actividad desarrollada y comparar esta con otros centros para buscar la mejora continua.

El disponer de estos datos aporta información adicional sobre datos epidemiológicos, genómicos, administrativos o terapéuticos más relacionados con lo que se conoce como Real World Data (RWD) y con la medicina personalizada. Analizar esa información puede ayudar a tomar decisiones tanto a los médicos, como a los pacientes y a los gestores de los centros sanitarios, lo que repercute en un mejor servicio de salud para los pacientes. La aplicación de las técnicas de Big Data permite la aplicación de modelos predictivos que ayuden a anticiparse a las necesidades sanitarias y que ofrezcan una atención médica más eficaz.

La telemedicina ha demostrado su utilidad, en los últimos 20 años, en aspectos como la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de pacientes en diversas especialidades, y ha aumentado la cobertura sanitaria de la población, ha reducido los costes y ha mejorado el seguimiento de determinadas patologías. Clásicamente se ha utilizado en el seguimiento de pacientes con retinopatía diabética mediante retinografías de 45° y se está ampliando a retinografías de campo amplio y tomografías, pero también para seguimiento de patología palpebral, enfermedades maculares crónicas, pacientes en seguimiento de tratamiento con antipalúdicos de síntesis, screening de glaucoma...

Las pruebas complementarias oftalmológicas (campimetría, tomografías, retinografías, biometrías...) y la tecnología basada en Big Data están siendo usadas en oftalmología para analizar grandes volúmenes de datos de nuestras consultas, facilitando el diagnóstico, la toma de decisiones, la implementación de tratamientos personalizados y guías de tratamiento y esta en continua investigación para mejorar su fiabilidad. En la actualidad se utiliza para glaucoma, DMAE, Retinopatía diabética y cálculos biométricos entre otras cuestiones

Disponemos de múltiples herramientas que permiten reorganizar la asistencia que prestamos ofreciendo un amplio abanico de procedimientos diferentes y complementarios. Este curso va dirigido a oftalmólogos con interés en conocer la situación actual de su actividad asistencial y que quiere aplicar soluciones organizativas y tecnológicas con objeto de mejorar la calidad asistencial.

El curso está estructurado en 3 partes prácticas en las que se cuentan las experiencias reales de diferentes hospitales españoles:

1. Introducción: Situación actual de las consultas hospitalarias y la previsión para los próximos años. 10 minutos. Dr Garay.
2. Propuestas organizativas y tecnológicas de mejora:
 - a. Como analizar la actividad asistencial. Metodología LEAN aplicada a la oftalmología. 5 minutos. Dr Garay.
 - b. Asistencia sanitaria basada en valor. Medición de resultados en salud: registros clínicos en oftalmología, set de datos a recoger y plataformas de recogida de datos. Análisis económicos. 5 minutos. Dr. Garay.
 - c. Implicación del paciente 10 minutos. Dra. González.
 - d. Medición de resultados en salud en patología macular. Fight Retinal Blindness! Pro-

- ject: justificación, método, implantación y resultados. Big Data. Inteligencia artificial. 20 minutos. Dr Zarranz-Ventura.
- e. Medición de resultados en salud en cirugía de glaucoma y de catarata en la OSI Araba de Vitoria-Gasteiz: justificación, método, implantación y resultados. 10 minutos. Dr Urcola.
 - f. Aplicación de la telemedicina en las consultas de oftalmología en Vitoria y Bilbao. Big Data. Inteligencia artificial. 10 minutos. Dr Urcola.
 - g. Comunidades colaborativas de trabajo. Proyecto ICHOM DMAE SPAIN (Hospital de Valme, Hospital 12 de Octubre de Madrid, Complejo Hospitalario de A Coruña, Hospital Clinic de Barcelona, Hospital Son Espasses de Palma de Mallorca, Hospital de Galdakao y Hospital de Basurto). 10 minutos. Dr Pereira.
3. Cierre y Turno de preguntas. 10 minutos. Todos.

Los autores manifiestan que no tienen interés comercial específico en proceso del que trata el curso, o en algún producto, equipamiento o proceso de la competencia y que no han recibido financiación para el curso. Por lo que clico en la siguiente casilla que hemos realizado la declaración de interés comercial no habiendo ninguno con respecto al curso.

C23

SALA BUENOS AIRES
Viernes, 27 de Septiembre
15:00-16:30

MI PACIENTE TIENE UN QUERATOCONO: ¿CÓMO DEBO MANEJARLO?

Director: Jorge L. Alió y Sanz
Colaborador: Jorge Alió del Barrio

OBJETIVOS

1. Informar a los asistentes al curso de cuáles son las técnicas más adecuadas y simples para la detección de un queratocono en sus distintos estadios y en especial en las formas incipientes.
2. Mostrar la clasificación RETICS 2022 del queratocono y su relevancia, la mejor orientación que ofrece para el manejo clínico de estos casos.
3. Indicaciones de las distintas alternativas terapéuticas: crosslinking, implante de segmentos intracorneales, cirugía corneal, procedimientos combinados.
4. Mostrar el algoritmo de indicación de las distintas técnicas basada en la evidencia generada en el grupo de trabajo OFTARED Red Temática de Investigación Oftalmológica.

GUIÓN

1. Diagnóstico del queratocono en fases iniciales y formas frustres. Una aproximación basada en la evidencia del empeoramiento de la función visual y el deterioro de parámetros morfológicos y genéticos de la córnea enferma.
2. Clasificación RETICS 2022 del queratocono.
3. Técnicas de tratamiento del queratocono: observación, crosslinking de colágeno y sus diversas modalidades, anillos intraocorneales, cirugía corneal (queratoplastias lamelares, implante de Bowman, cirugía con laser excimer customizada terapias avanzadas).
4. Cirugía refractiva del queratocono en casos especiales.
5. Algoritmo de indicación de los distintos métodos terapéuticos basados en la evidencia de OFTARED.

C24

SALA BRATISLAVA
Viernes, 27 de Septiembre
15:00-16:30

CIRUGÍA CRISTALINIANA Y LENTES PREMIUM EN SITUACIONES CONTROVERTIDAS

Directores: Rafael Bilbao Calabuig, Francisco José Muñoz Negrete

Colaboradores: María Alarcón Tomás, Luis Arrevola Velasco, Ana Boto de los Buéis,
Rosario Cobo Soriano, Fernando Llovet Osuna, Félix González López,
Julio José González López, Ramón Torres Imaz

OBJETIVOS

Las mejoras en la cirugía del cristalino junto con el desarrollo técnico de las lentes intraoculares han permitido que esta intervención se haya convertido en una técnica quirúrgica refractiva muy extendida, siendo a día de hoy la más utilizada para la corrección de la presbicia. Sin embargo, por cuestiones de seguridad y eficacia, su indicación y el uso de dichas lentes resulta controvertido en multitud de situaciones clínicas.

En el presente curso, algunos cirujanos refractivos, y otros oftalmólogos expertos en diversas subespecialidades (estrabismo, cornea y superficie ocular, glaucoma, retina) presentarán una visión multidisciplinar sobre el manejo de estos dilemas clínicos.

Basándose en su dilatada experiencia y en la evidencia actualizada, presentarán algoritmos diagnósticos y terapéuticos con la finalidad de delimitar y mejorar las indicaciones de estas intervenciones quirúrgicas.

GUIÓN

1. Introducción al curso.
2. Enfoque de la cirugía cristaliniana premium y tipo de lente intraocular a utilizar en pacientes con:
 - Alteraciones de la binocularidad y ambliopía.
 - Ojo seco.
 - Cornea guttata y distrofia de Fuch.
 - Queratocono.
 - Cirugía corneal fotoablativa previa.
 - Glaucoma e hipertensión ocular.
 - Alteraciones de la interfase vitreo-retiniana.
 - DMAE.
 - Retinopatía diabética.
 - Riesgo regmatógeno.
 - Lente fáquica ICL previa.
3. Discusión con los asistentes y conclusiones finales.