

Cursos de actualización



C1

SALA PARÍS ABCD
Miércoles, 27 de Septiembre
10:00-11:30

QUERATITIS INFECCIOSAS: ACTUALIZACIÓN Y PAUTAS TERAPÉUTICAS

Directora: Alaitz Santamaría Carro

Colaboradores: Jaime Etxebarria Ecenarro, Raquel Feijóo Lara, Ana Orive Bañuelos

OBJETIVOS

Realizar una descripción clínica y un diagnóstico diferencial de las infecciones corneales producidas por virus, bacterias, hongos y protozoos.

Exponer el abordaje terapéutico de las infecciones corneales de manera práctica y esquemática, con la intención de establecer pautas que puedan ser útiles en la práctica clínica habitual.

Revisar y actualizar la bibliografía al respecto.

Presentar casos clínicos atípicos y/o complicados y debatir su manejo.

GUIÓN

Se presentarán cuatro bloques correspondientes a «Queratitis de origen vírico», «Queratitis bacterianas», «Queratitis fúngicas» y «Queratitis por protozoos», con el siguiente guión:

- Epidemiología y etiopatogenia

- Métodos diagnósticos

- Esquema terapéutico y evidencias científicas al respecto

- Perspectivas futuras

- Casos clínicos atípicos o complejos

- Bibliografía

C2

SALA BRUSELAS EFGH
Miércoles, 27 de Septiembre
10:00-11:30

TÉCNICAS DE EXPLANTE E INTERCAMBIO DE LENTES INTRAOCULARES

Director: Jorge Alió del Barrio

Colaboradores: Jorge L. Alió, 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 pseudofácicas como fáquicas.
3. Ilustrar las técnicas a utilizar para el intercambio de la lente intraocular por otra, tanto fáquica como pseudofáquica.

GUIÓN

1. Clasificación en banco óptico de las lentes intraoculares
2. Clasificación clínica de las lentes intraoculares
3. Análisis de los diferentes perfiles de paciente
4. Selección de las lentes según el perfil de paciente

C3

SALA MADRID D
Miércoles, 27 de Septiembre
10:00-11:30

BLEFAROPLASTIA LÁSER

Directoras: M. Alejandra Amesty, Concepción Romero

Colaboradora: Luz M.^a Vázquez

OBJETIVOS

Conocer en profundidad el funcionamiento del láser de CO₂ y su utilidad en la especialidad de oculoplastia.

Contrastar las ventajas y desventajas del uso de este tipo de láseres en cirugías como la blefaroplastia.

Valorar y comparar los resultados tras varios años de experiencia utilizando diferentes equipos.

Comentar las últimas novedades aplicables a la plastia de los párpados (blefaroplastia), desde una perspectiva tanto quirúrgica, como no quirúrgica.

GUIÓN

El guión se desarrollará en 3 secciones:

1. Conocimientos generales de los láseres en oculoplastia. Tipos: CO₂, YAG, ablativos, no ablativos. Indicaciones y contraindicaciones. Diferencias con la luz pulsada o luz no coherente. Utilidad y efectos secundarios.
2. Aplicación del láser de CO₂ en blefaroplastia. Protocolo quirúrgico, recomendaciones, indicaciones, efectos secundarios, ventajas y desventajas con respecto a otros instrumentos.
3. Resultados obtenidos tras blefaroplastia láser. Cuestionarios a pacientes para valorar grado de satisfacción, seguridad y eficacia.

Todo el guión se basará en imágenes y videos para demostrar y enseñar con detalle la técnica quirúrgica, así como las aplicaciones no quirúrgicas de esta tecnología.

C4

SALA AUDITORIO 2
Viernes, 29 de Septiembre
09:00-10:00

ACTUALIZACIÓN EN LENTES INTRAOCULARES DE ALTA TECNOLOGÍA

Directores: Ramón Ruiz Mesa, Humberto Carreras

Colaboradores: María Ruiz Santos, Ángel García

OBJETIVOS

Distinguir mecanismo de acción de los principales grupos de lentes de alta tecnología.

GUIÓN

Ante la avalancha de nuevas lentes casi a diario, realizaremos este curso con miras a analizar y distinguir todos los diferentes mecanismos de acción haciendo ver su utilidad e indicación según perfil del paciente.

C5

SALA BARCELONA
Miércoles, 27 de Septiembre
15:00-16:00

VITRECTOMÍA ANTERIOR EN CIRUGÍA DE SEGMENTO ANTERIOR: CATARATAS, GLAUCOMA, VITRECTOMÍA SECA

Director: Lorenzo Trujillo Berraquero

Colaboradora: Carolina Franco Ruedas

OBJETIVOS

Aprender a utilizar y optimizar el uso del vitrectomo anterior del aparato de facoemulsificación en distintas patologías, sobre todo en roturas capsulares durante la cirugía de catarata.

GUIÓN

Manejo de la vitrectomía anterior en roturas capsulares durante la cirugía de cataratas a través de incisiones corneales con vitrectomo anterior (aparato de facoemulsificación).

Manejo de la vitrectomía anterior en roturas capsulares con vitrectomo anterior (aparato de facoemulsificación) a través de un trocar de 23 G por pars plana y con mantenedor de cámara anterior.

Manejo de la vitrectomía seca con vitrectomo anterior (aparato de facoemulsificación) a través de un trocar de 23G por pars plana en atalámias, glaucomas malignos, cirugía de catarata en pacientes con cámaras estrechas.

Vitrectomía anterior asistida con triancinolona.

Vitrectomía anterior en cirugías de intercambios de lentes intraoculares en pacientes con capsulotomía previa.

C6

SALA MADRID EF
Miércoles, 27 de Septiembre
15:00-16:00

CURSO BÁSICO DE CIRUGÍA DE ESTRABISMO. INDICACIONES, TÉCNICAS Y COMPLICACIONES

Directores: Diego Torres García, Beatriz Pérez Morenilla

Colaboradoras: Ana Morales Becerra, Ana Álvarez Gómez

OBJETIVOS

- Conocer las indicaciones en cirugía de estrabismo.
- Dosificación quirúrgica.
- Manejo y comprensión de las técnicas quirúrgicas empleadas en la corrección del estrabismo, tanto en músculos rectos como en oblicuos.
- Técnica quirúrgica paso por paso y trucos para realizar de forma segura y adecuada una cirugía de estrabismo.
- Consejos prácticos sobre cirugía de estrabismo en reintervenciones.
- Conocimiento y manejo de las complicaciones en cirugía de estrabismo, tanto intra como postoperatorias.

GUIÓN

El curso consta de tres bloques:

- Bloque 1: Cómo se opera. Cuándo se opera. Cómo funciona la cirugía. Dosificación.
- Bloque 2: Técnicas y trucos en cirugía de estrabismo.
- Bloque 3: Complicaciones en cirugía de estrabismo.

C7

SALA VARSOVIA
Miércoles, 27 de Septiembre
15:00-16:00

EL PAPEL DEL OFTALMÓLOGO EN EL CONTROL DE LA EVOLUCIÓN DE LA MIOPIA DEL NIÑO PARA PREVENIR LA DISCAPACIDAD VISUAL FUTURA DEL ADULTO

Director: Antonio López Alemany

OBJETIVOS

Conocer los factores que hacen evolucionar la miopía en el niño.

Conocer el perfil oftalmológico del candidato a un programa de control de la miopía.

Conocer las medidas higiénico-visuales, ópticas y farmacológicas para evitar la aparición o frenar la evolución de la miopía en el niño y adolescente según la evidencia científica actual conocida.

Diseñar la estrategia de prevención y control en cada caso en particular.

Determinar cuándo iniciar el programa de control y que criterios nos indican que debemos finalizarlo.

Determinar el papel proactivo del oftalmólogo en el control de la miopía.

GUIÓN

- Introducción: Miopía, una pandemia mundial.
- El porqué de la participación del oftalmólogo en el control de la evolución de la miopía en el niño.
- La miopía como causa de discapacidad visual.
- Causas y factores para el desarrollo de la miopía.
- Predicción de la evolución de la miopía en el niño.
- Perfil del candidato a un programa de control de la miopía.
- Inicio del programa de control
- Elementos a utilizar y como aplicarlos en función del caso:
 - Ambientales.
 - Farmacológicos.
 - Ópticos
- Duración del programa en función de la evolución.
- Evaluación de los resultados obtenidos.
- Conclusiones.

C8

SALA BRUSELAS EFGH
Miércoles, 27 de Septiembre
15:00-16:00

DISPOSITIVOS DE DRENAJE EN GLAUCOMA: TODO UN RETO

Directora: Emma Ausín González

Colaboradores: Susana Perucho Martínez, Ana Ramos Castrillo, 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.

Mostrar los resultados tras el uso de los diferentes DDG.

Visualizar y conocer la práctica clínica a través de:

Casos clínicos interactivos.

Videos demostrativos de las diferentes cirugías con tips útiles.

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 y útil posible.

C9

SALA VARSOVIA
Jueves, 28 de Septiembre
09:30-11:00

ERRORES FRECUENTES EN NEUROOFTALMOLOGÍA Y COMO EVITARLOS

Directores: Bernardo F. Sánchez Dalmau, Rafel Acubierre Bailac

Colaboradoras: Anna Camós Carreras, Laura Sánchez Vela

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

Descripción de los errores frecuentes en el manejo de patología neurooftalmológica y como evitarlos.

Por otra parte, se procede a una revisión actualizada de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos en neurooftalmología.

Se aportan consejos prácticos, así como de recursos bibliográficos y de información complementaria.

.

C10

SALA MADRID EF
Jueves, 28 de Septiembre
09:30-11:00

DISTROFIAS Y DEGENERACIONES CORNEALES: CÓMO RECONOCERLAS Y TRATARLAS

Director: Rafael I. Barraquer Compte

Colaborador: José Lamarca Mateu

OBJETIVOS

Actualización de los conceptos y evidencias sobre distrofias y degeneraciones corneales. Con este curso, los asistentes deben quedar capacitados para comprender los conceptos y clasificación actual de las distrofias y degeneraciones corneales, conocer sus manifestaciones clínicas, las nociones básicas de sus bases genéticas, su patogenia y anatomía patológica, así como las opciones actuales para su tratamiento.

GUIÓN

1. Introducción. Conceptos de distrofia, degeneración y disgenesia corneales. Manifestaciones corneales degenerativas de enfermedades sistémicas.
2. Clasificación actual de las distrofias corneales, basada en la evidencia.
3. Distrofias corneales epiteliales y superficiales.
4. Degeneraciones corneales anteriores y degeneraciones limbares.
5. Distrofias y degeneraciones corneales estromales.
6. Distrofias y degeneraciones corneales endoteliales.
7. Coloquio.

C11

SALA BARCELONA
Jueves, 28 de Septiembre
09:30-11:00

INDICACIÓN PERSONALIZADA DE LAS LENTES INTRAOCULARES

Director: José F. Alfonso Sánchez

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

OBJETIVOS

Al final del curso, el alumno debe conocer las características clínicas y de banco óptico de las lentes intraoculares más actuales del mercado; y será capaz de personalizar la indicación según los diferentes perfiles de paciente.

GUIÓN

1. Clasificación en banco óptico de las lentes intraoculares.
2. Clasificación clínica de las lentes intraoculares.
3. Análisis de los diferentes perfiles de paciente.
4. Selección de las lentes según el perfil de paciente.

C12

SALA MADRID ABC
Jueves, 28 de Septiembre
09:30-11:00

LENTES Y CIRUGÍA CRISTALINIANA PREMIUM EN SITUACIONES CONTROVERTIDAS

Directores: Rafael Bilbao Calabuig, Francisco J. Muñoz Negrete

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

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 (cornea y superficie ocular, glaucoma, retina) presentarán una visión multidisciplinar sobre el manejo de estos frecuentes 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:
 - Ojo seco.
 - Distrofia de Fuch.
 - Queratocono.
 - Glaucoma e hipertensión ocular.
 - Alteraciones de la interfase vitreo-retiniana.
 - DMAE.
 - Retinopatía diabética.
 - Riesgo regmatógeno.
 - Cirugía corneal fotoablativa previa.
 - ICL previa.
3. Discusión con los asistentes y conclusiones finales.

C13

ANULADO

C14

ANULADO

C15

SALA MADRID D
Jueves, 28 de Septiembre
09:30-11:00

REHABILITACIÓN CLÍNICA Y ESTÉTICA EN LA ORBITOPATÍA DISTIROIDEA. CUANDO Y COMO TRATARLA EN 2023, UN MUNDO POR DESCUBRIR

Director: José V. Pérez Moreiras

Colaboradores: Dolores Abelenda Pose, Guilherme Castela

OBJETIVOS

La Orbitopatía Distiroidea también conocida como Oftalmopatía Tiroidea u Orbitopatía de Graves, es una enfermedad tan antigua como enigmática para oftalmólogos y endocrinos. Durante años nos hemos limitado a tratar a las pacientes con megadosis de esteroides, radioterapia, inmunosupresores, antiTNF con pobres resultados en la inflamación autoinmune que sufren con la presencia de mucopolisacáridos, glicoproteínas, ácido hialurónico y edema en los músculos y en la grasa orbitaria. Cuando estas medicaciones no hacían efecto durante meses, las pacientes estaban condenadas a ser intervenidas de descompresión orbitaria de etmoides, suelo de orbita y pared lateral según el grado de exoftalmos. Otras complicaciones más severas con úlceras corneales y neuropatía óptica generaban miedo en pacientes y profesionales por la poca experiencia en que teníamos sobre esta enfermedad que inhabilitaba la posibilidad de hacer vida normal en las pacientes durante meses e incluso años a la vez que caían en depresión por la mala imagen de sus ojos y triste aspecto de su cara. A partir del año 2009, el mundo cambia al descubrir nosotros, en Santiago de Compostela el tratamiento con Inhibidores de la citoquina IL-6 (Tocilizumab) que había salido al mercado nacional y europeo para la Artritis Reumatoide Juvenil. Esta enfermedad presenta la misma patogenia en la inflamación orbitaria tiroidea. Al principio fue difícil iniciar los estudios de investigación clínica sobre pacientes refractarios a otros tratamientos. Los resultados iniciales fueron sorprendentes en todos los pacientes con inflamación hasta el punto de hacerla desaparecer en más del 95% incluso en diabéticos. Con el estudio de investigación en Fase III aprobado con un proyecto de investigación en el instituto de Investigaciones Científicas Carlos III presentado en 2016 y publicado en la Revista American Journal Ophthalmology en 2018, esta medicación es de uso mundial en el tratamiento de los casos con Orbitopatía Distiroidea Inflamatoria con CAS (Clinical Activity Score de Mourits) de más de grado 4/10. La respuesta favorable en pocos meses (4 a 7) reduce las intervenciones quirúrgicas de descompresión entre un 50-75% según el grado se exoftalmos, 70-75% en retracción palpebral superior y 30% de estrabismo restrictivo.

Desde 2016 iniciamos un nuevo estudio de pacientes con CAS 1-3 con resultados más sorprendentes en los que evitamos la aparición y aumento de exoftalmos, retracción palpebral y estrabismo en más del 90%. Es lógico que cuanto más precoz es el diagnóstico, mejor es la respuesta al tratamiento. Es el gran éxito de la medicina: curar al paciente sin cirugía.

En este curso presentaremos como y cuando se debe de tratar esta enfermedad inflamatoria similar a un volcán con diferente actividad de inflamación incipiente, mediana y grave. Cuanto más pronto es el Diagnóstico Precoz mejor será la respuesta con Tocilizumab o Sarilumab (nueva medicación y más potente a la inflamación). Les mostraremos cuales son los síntomas y signos que deben de observar para iniciar el tratamiento en la fase inicial de la enfermedad y como hacer si llegan al diagnóstico más tardíamente con CAS más avanzado y TSI elevado que marcara el tiempo del tratamiento en meses para saber cuándo parar. La evidencia clínica es la mejor reflexión para evolucionar en el tratamiento de nuevos tratamientos de esta enfermedad tan compleja y enigmática que los oftalmólogos vemos con una incidencia de 1/4.000 mujeres/año y 1/10.000 varones/año (en total casi 7.000 pacientes /año en España).

Las secuelas de esta enfermedad se consideran una rehabilitación médica más que estética

de la patología que ha generado la citoquina IL-6 al activar el linfocito B y T que son los causantes de la cascada inflamatoria que hemos descrito. También hablaremos del último descubrimiento terapéutico como es el Teprotumumab y las recuelas que deja sobre la audición con efecto temporal y permanente en una medicación que esperábamos con verdadera ilusión para complementar ambas en los pocos casos de pobre respuesta.

GUIÓN

Hemos avanzado más en el tratamiento de esta enfermedad autoinmune en los últimos 10 años que en XX siglos. Hablamos por primera vez en la historia de «Diagnostico Precoz» de una enfermedad que era un tormento para oftalmólogos y endocrinólogos.

Hoy podemos aventurar que estamos cerca de erradicarla de nuestras consultas siempre que conozcamos y aprendamos a diagnosticarla en sus inicios. Cuantos pacientes con orbitopatía distiroidea acaban en neurólogos con diagnóstico de Ictus por diplopía espontánea y cuantas pacientes tienen que visitar Psiquiatras por depresión por desconocimiento médico de la patología de Graves.

C16

SALA BRUSELAS EFGH
Jueves, 28 de Septiembre
15:00-16:30

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, María Fideliz de la Paz, Mayte Ariño, Nicolás Alejandro

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 este año 2023. 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 VARSOVIA
Jueves, 28 de Septiembre
16:00-17:00

INTRODUCCIÓN AL CÁLCULO DE LENTES

Director: José Lamarca Mateu

Colaboradores: Rafael I. Barraquer Compte, Joaquín Fernández

OBJETIVOS

Aportar a los oyentes las herramientas más actualizadas para la selección de lentes intra-oculares en cirugía de catarata.

GUIÓN

Presentación del Curso.

Cálculo de la lente intraocular en ojos vírgenes.

Invitación.

- Óptica del ojo pseudofáquico.
- Cálculo del equivalente esférico de la LIO.
 - La queratometría.
 - La biometría.
 - Fórmulas de cálculo de la LIO (ojos cortos, largos..) - Las constantes de las LIOs.

Pacientes con astigmatismo. Cálculo de la toricidad de la LIO.

- Clasificación del astigmatismo.
- Orientación y cuantía del astigmatismo.
- Astigmatismo de la cara posterior de la córnea • Características del calculador tórico ideal.
- Astigmatismo inducido quirúrgicamente (SIA).
- Tipos de calculadores tóricos.
- Sorpresa refractiva - Rotación de la LIO tórica.

Paciente operado de cirugía refractiva.

- Causas de la sorpresa refractiva.
- Fórmulas para evitar el error tras cirugía de catarata.

Cálculos especiales.

- Queratocono, queratoplastia, y otros.

C18

SALA MADRID ABC
Viernes, 29 de Septiembre
09:00-10:00

CATARATAS Y FACOEMULSIFICACIÓN: COMO CONSEGUIRLO SIN COMPLICACIONES

Directores: Carlos Piñana Darias, Yasmín Bahaya Álvarez

Colaboradores: Haridián Peñate Santana, Nira Cáceres Herrera, Vicente Alonso Pons, Alberto Alemán Pérez

OBJETIVOS

Dar información de las posibles complicaciones que se pueden producir en la cirugía de cataratas, y exponer los detalles para evitar que estas puedan producirse. Va orientado fundamentalmente a aquellos oftalmólogos, que después de terminar su residencia deciden instalarse y empezar su andadura en la medicina privada. Llegado este momento, ya no tienen a su lado durante la cirugía, al médico experto que los ayudaba durante la residencia, y deberán llevar a cabo esta intervención por si solos, teniéndose que enfrentar a esta cirugía que es de las mas frecuentes dentro de la oftalmología. El principal objetivo por tanto es el dar seguridad a estos especialistas que se inician.

GUIÓN

Explicamos paso a paso cada detalle de la cirugía de cataratas mediante facoemulsificación, y exponemos las posibles complicaciones, utilizando imágenes y vídeos obtenidos en la cirugía diaria de nuestro Servicio, advirtiéndole que hacer en cada momento para no llegar a una situación complicada.

C19

SALA MADRID D
Viernes, 29 de Septiembre
09:00-10:00

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.

C20

SALA BARCELONA
Viernes, 29 de Septiembre
10:15-11:15

MANEJO VITREORRETINIANO DE LAS COMPLICACIONES EN LA CIRUGÍA DE CATARATAS

Directora: Marta S. Figueroa

Colaboradores: Álvaro de Casas Fernández, Olaia Subirá González, Luis Arrevola Velasco

OBJETIVOS

El objetivo de este curso es instruir y orientar al cirujano de vítreo-retina en el manejo y resolución de las complicaciones más graves ocurridas durante la cirugía de cataratas. El curso incluye una pequeña parte teórica y un bloque principal interactivo, en el que a través de vídeos de cirugías realizadas por los propios organizadores del curso explicamos aquellas maniobras que nos han sido de ayuda para resolver situaciones complejas ante las que nos hemos encontrado. Las principales complicaciones que trataremos serán: manejo de la endoftalmitis, manejo de la hemorragia supracoroidea y manejo de la afaquia tras la rotura capsular posterior o desinserción capsular.

GUIÓN

1. Introducción.
2. ¿Hasta donde debe llegar el cirujano de polo anterior?
3. Manejo de la endoftalmitis.
4. Manejo de la Hemorragia supracoroidea.
5. Manejo de la afaquia.
6. Otras situaciones que nos podemos encontrar.
7. Discusión y cierre.

C21

SALA MADRID EF
Viernes, 29 de Septiembre
10:15-11:15

CLAVES DEL ÉXITO EN LA CIRUGÍA DE LA CATARATA CON CIRUGÍA REFRACTIVA PREVIA

Director: Prof. 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 queratotomía radial.
 - 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 fluídicas 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 hipermetrónica y miópica iniciales.
 - 4.3. Interpretación apropiada de la posible «sorpresa refractiva».

C22

SALA MADRID EF
Viernes, 29 de Septiembre
15:00-16:30

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PTOSIS

Director: Nicolás Toledano Fernández

Colaboradores: Raquel Lapuente Monjas, Bazil Tit-Liviu Stoica, Natalia Monja Alarcón,
Luna Chenoll Barbero

OBJETIVOS

Conocer la anatomía palpebral superior.

Saber identificar los diferentes tipos de ptosis así como saber realizar la exploración de las mismas.

Conocer las técnicas quirúrgicas empleadas en el tratamiento de las ptosis y las complicaciones de éstas.

GUIÓN

Anatomía del párpado superior.

Exploración en las ptosis.

Indicaciones de cirugía de ptosis

Cirugía del elevador por vía anterior. Indicaciones, técnica y complicaciones.

Conjuntivomullerectomía. Indicaciones, técnica y complicaciones.

Suspensión al frontal. Indicaciones, técnica y complicaciones.

C23

SALA BARCELONA
Viernes, 29 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 cornea 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.