

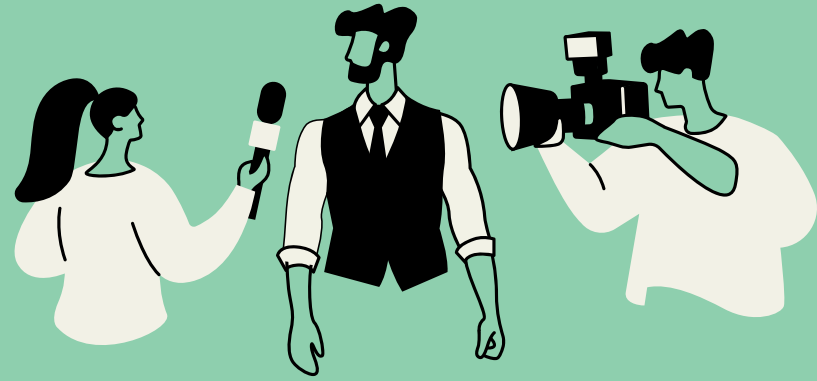
Vol. 1

Infoofta

OFTALMOLOGÍA & CIENCIAS VISUALES

Plan de trabajo 2024 SMO | Trasplante de ojo: el futuro vs. la realidad | Oftafellow LATAM 2023: evento anual para los futuros especialistas | **La agenda del oftalmólogo** > Enero-marzo 2024 | **Artículos RMO** > Célula caliciforme y ojo seco · Densidad vascular macular y peripapilar | **Nuestras voces** > Nuevos escenarios en nuestra práctica como oftalmólogos | **Entre colegas** > Entrevista al Dr. Rafael Sánchez Fontán | Carotenoides maculares para el rendimiento deportivo | **Visión global** > Noticias relevantes para estar al día





¡Te estamos buscando!

¿Te gustaría ser parte del equipo Infoofta y asistir como **reportero(a) académico** a diversos congresos y eventos relacionados con la oftalmología? Si eres residente o fellow en oftalmología, ¡esta oportunidad es para ti!

Tu objetivo será cubrir pláticas y conferencias del programa académico y hacer un pequeño resumen de ellas. Acudirás con beca completa y tu nombre aparecerá como **colaborador(a) de Infoofta**.

- 1) Escríbenos al correo electrónico contacto@infoofta.com, y coloca en el asunto **"Me interesa colaborar"**
- 2) Adjunta tu CV
- 3) Relátanos tu experiencia en algún congreso reciente
- 4) Incluye una carta donde menciones qué te motiva a participar con nosotros

¡Listo! Tienes hasta el **viernes 1 de marzo** para hacer la solicitud. Recuerda incluir en el cuerpo del correo tus datos de contacto: nombre completo, correo electrónico y teléfono celular. Toda la información que nos compartas será tratada con total confidencialidad.

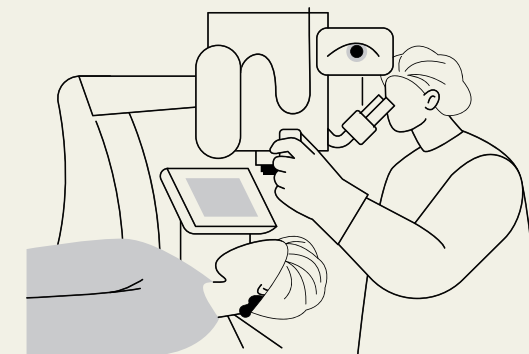
No te quedes fuera de esta iniciativa y conviértete en una de las voces de nuestro boletín trimestral.

Infoofta
OFTALMOLOGÍA & CIENCIAS VISUALES

Infoofta

OFTALMOLOGÍA & CIENCIAS VISUALES

Vol. 1



Enero 2024

Director editorial: Dr. Axel Orozco Hernández
Gerente editorial: Irma Herros Sánchez
Dirección de arte: Ndn.mx
Maquetación: Cristina Villegas
Directora administrativa: Katia Leños Hernández
Corrector de estilo: Rodrigo Santana
Fotografía: Mark Schulte, Nikita Sinyaev, Sergei Dolcet

Colaboradores en este número: Dr. Arturo Abascal Espino, Dr. Armando Castillejos Chévez, Dra. Ayumi Kawakami Campos, Dr. César Gerardo Reyes Moreno, Dr. Erick Ricardo Patino Muñoz, Dra. Erika Alejandra Hernández Lizárraga, Dr. Francisco Martínez Castro, Dr. José Antonio Paczka Zapata, Profesor John Nolan.

Comité editorial Infoofta



Dr. Axel Orozco Hernández
Director editorial Infoofta

Cirujano oftalmólogo. Alta especialidad en Retina y Vítreo médica y quirúrgica. Práctica médica privada en Torre Médica Providencia. Jefaturas de Investigación Clínica & Desempeño visual, Electrofisiología visual y Departamento de Enfermedades Hereditarias de Retina (IRDs) y Clínica de Retina Guadalajara.



Mtra. Irma Herros Sánchez
Gerente editorial Infoofta

Licenciada en Comunicación Social por la Universidad Autónoma Metropolitana, especialista en Promoción de la Lectura por la Universidad Veracruzana y maestra en Producción Editorial por la Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Se ha dedicado principalmente a la corrección de estilo para textos científicos y de ficción.



Dra Ayumi Kawakami Campos

Cirujana Oftalmóloga, especialista en Retina y Vítreo y especialista en Oftalmología en Medicina Interna. Médico Adscrito del Servicio de Oftalmología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.



Dr. José Antonio Paczka Zapata

Cirujano oftalmólogo con especialidad en Glaucoma. Es profesor investigador titular en el Instituto de Oftalmología y Ciencias Visuales de la Universidad de Guadalajara y Director médico del Global Glaucoma Institute. Presidente fundador de Asistencia e Investigación en Glaucoma y Presidente de la Sociedad Mexicana de Oftalmología durante el año 2024.



Dr. Manuel Alejandro Garza León

Médico Oftalmólogo con Alta Especialidad en Córnea, Cirugía Refractiva y Enfermedades Externas así como Enfermedades Inflamatorias Oculares y Uveítis por la Asociación para Evitar la Ceguera en México. Actualmente profesor-investigador de la Universidad de Monterrey y miembro del cuerpo médico de la Fundación Destellos de Luz.



IOSA Health



Infoofta OFTALMOLOGÍA & CIENCIAS VISUALES, año 1, volumen 1, enero 2024, es una publicación mensual editada y distribuida por SERVICIOS ESPECIALIZADOS MÉDICOS Y DE INVESTIGACIÓN SC, con domicilio en Av. Pablo Neruda #3265, int. 45, Providencia, Guadalajara, Jalisco, México, C.P. 44630. Tel: +52 33 3641 2102. Editor responsable: Axel Orozco Hernández. Reserva de Derechos al Uso Exclusivo: en trámite. ISSN: en trámite. Ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor. Certificado de Licitud de Título y Contenido en trámite. Otorgados por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Impresa por México, IMAGEN CORPORATIVA LM S.A. de C.V. con domicilio en calle 5 #460, Zona Industrial, Guadalajara, Jalisco, México, C.P. 44940. Tel: +52 33 3614 3429. Este número se terminó de imprimir en diciembre de 2023 con un tiraje de 1000 ejemplares.

Las opiniones de los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación. Queda estrictamente prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos e imágenes de esta publicación, sin previa autorización de SERVICIOS ESPECIALIZADOS MÉDICOS Y DE INVESTIGACIÓN SC.



Dra. María Ana Martínez Castellanos

Profesora titular de Retina Pediátrica del Servicio de Retina de la Asociación para Prevenir la Ceguera en México (APEC). Dirige una clínica privada de retina pediátrica para enfermedades tanto quirúrgicas como médicas en Toluca, México. Es una oftalmóloga mexicana certificada cuya práctica clínica involucra el manejo médico y quirúrgico de enfermedades de la retina en adultos y niños.



Dr. Roberto González Salinas

Maestro en Investigación Médica y Doctor en Ciencias Médicas por la Universidad Autónoma de Querétaro. Cirujano Oftalmólogo con alta especialidad en Microcirugía del Segmento Anterior y Jefe del Servicio de Segmento Anterior de la Asociación para Evitar la Ceguera en México. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores Nivel 2 y actual editor en jefe de la Revista Mexicana de Oftalmología.

Contenidos

La revista está constituida por diversas secciones, algunas son fijas, otras rotativas. Contamos además con contenidos especiales que el lector irá descubriendo a lo largo de los diferentes volúmenes. Las publicaciones son dinámicas, según los sucesos y acontecimientos emergentes así como con base en las preferencias de nuestros lectores.

A continuación les presentamos los apartados de este primer volumen.

6 Carta del editor

Dr. Axel Orozco Hernández

8 Proyecto Infoofta

Comité editorial Infoofta

16 Eventos

Oftafellow 2023

22 La agenda del oftalmólogo

26 Plan de trabajo SMO 2024

Dr. José Antonio Paczka Zapata

30 Artículos RMO > Densidad vascular

Dr. Armando Castillejos Chévez

32 Artículos RMO > Célula caliciforme y ojo seco

Dr. Arturo Abascal Espino

34 Nuestras voces

Dr. Francisco Martínez Castro

38 Entre colegas > Entrevista al Dr. Rafael Sánchez Fontán

Dr. Axel Orozco Hernández

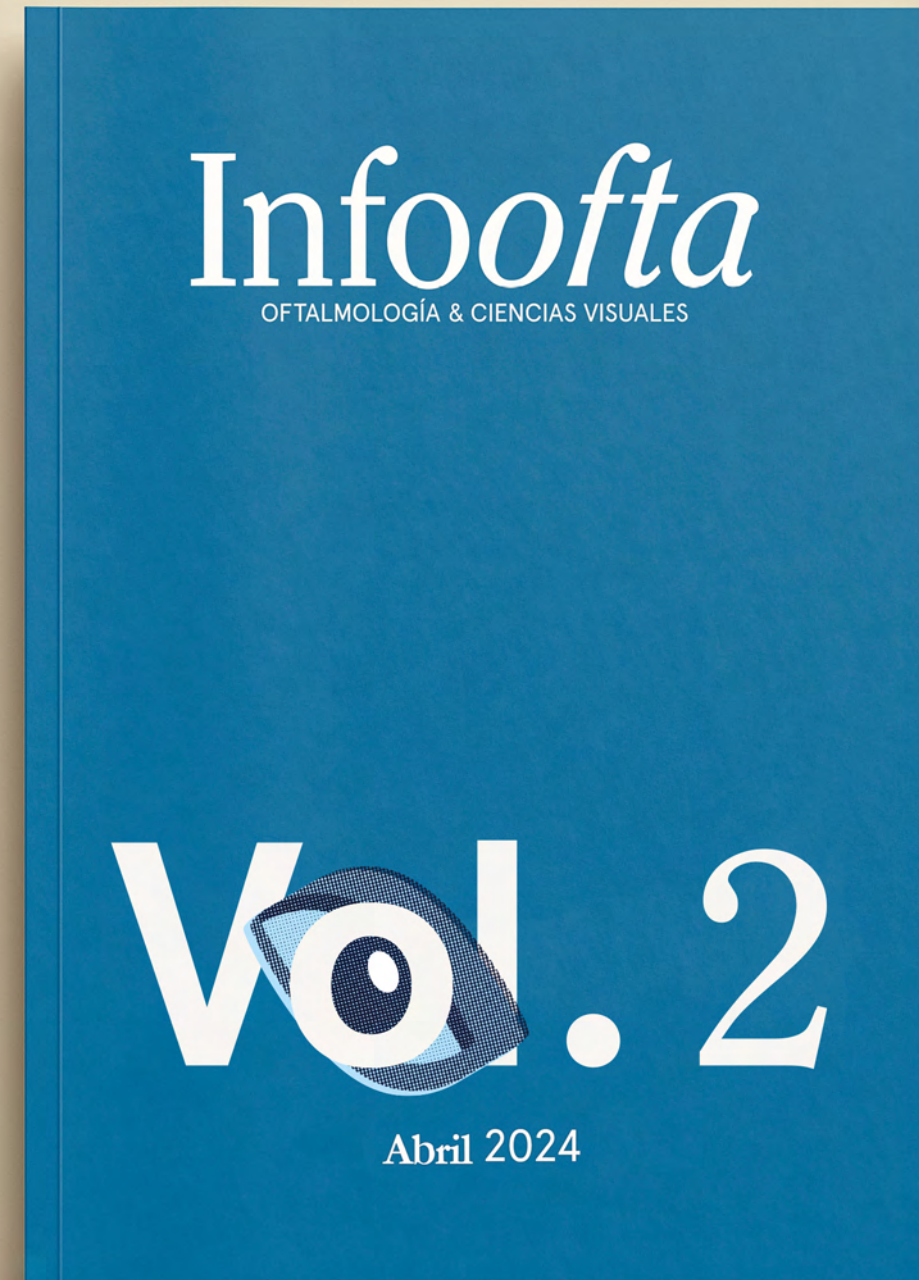
50 Infoonota > Carotenoides maculares para el rendimiento deportivo

Profesor John Nolan

54 La gaceta > Trasplante total de ojo humano

Dra. Ayumi Kawakami Campos

56 Visión global



Próximamente en infoofta.com

Descarga la versión digital de nuestros boletines trimestrales o accede a tus contenidos favoritos con un solo clic. Además, visita nuestra galería multimedia y encuentra una amplia cantidad de fotografías y videos de los eventos académicos que cubriremos cada trimestre.

Nuestra línea editorial

| *Nuestro ADN*

Estimado lector, a título personal y a nombre del comité editorial, colaboradores, personal en general y patrocinadores, queremos agradecer que esté leyendo estas líneas; señal de que nos ha regalado su tiempo y atención para conocer esta nueva iniciativa de comunicación en oftalmología y ciencias visuales. Para nosotros, "el usuario" es lo más importante, ya que representan el principal indicador de impacto de este novedoso proyecto. Tenga por seguro que con cada actividad y publicación haremos el mejor esfuerzo para mantener esa confianza que hoy nos deposita, ganar su predilección y hacer de su tiempo una valiosa inversión en información veraz, interesante y relevante para su práctica y actualización continua como médico.

¿Cuál es nuestro principal objetivo y cómo lo lograremos? Estamos enfocados en comunicar y publicar información y contenidos de alta calidad. Nuestra línea editorial es totalmente original, creativa y novedosa; está dirigida a todos los oftalmólogos pero también a toda persona y trabajador asociado a la salud visual. De forma adicional, queremos llevar información de nuestro ramo a otros profesionales de la salud y aportar a la educación y concientización de la población acerca de condiciones y enfermedades oculares y/o del sistema visual.

Para exponer nuestra estructura, nuestro "ADN", es de suma relevancia mencionar los principales aspectos que nos caracterizan y perfilan como un proyecto único y eximio para la oftalmología. Infoofta es *colaborativa, profesional, libre e imparcial, abierta e incluyente*. Está orquestada por un comité editorial conformado por oftalmólogos líderes de opinión, con amplia experiencia clínica, académica y de investigación.

Es *colaborativa* ya que los contenidos son aportaciones de diferentes partícipes, con basta experiencia en los temas a tratar. Mientras unos los generan, otros de sus pares los revisan; así podemos ofrecer a nuestro público contenidos de excelencia, desarrollados únicamente por especialistas.

Es *profesional* ya que se trata de un proyecto que ha sido planeado, desarrollado e implementado entre diversos expertos. Asimismo, es operado por una red de prestigiados proveedores consolidados, líderes en su ramo. El profesionalismo caracteriza los contenidos publicados

ya que, como mencionamos, son elaborados y revisados bajo una metodología que garantiza su calidad. La corrección de textos y edición corre a cargo de profesionales en la industria; además, el proyecto es asesorado por miembros destacados de asociaciones oftalmológicas que incluyen a la Sociedad Mexicana de Oftalmología, la Asociación Panamericana de Oftalmología y la Academia Americana de Oftalmología.

Es una iniciativa *libre e imparcial*, ya que ninguna de las actividades y acciones está supeditada a algún interés particular o colectivo. Infoofta, además, es un proyecto no lucrativo: la gestión y uso del presupuesto son para la operatividad del boletín, y la relación con los patrocinadores es totalmente transparente y regulada.

Independientemente de cualquier ideología, doctrina, convicción, etc., cualquier profesional de la salud visual podría ser colaborador o parte de Infoofta. Ser *abiertos e incluyentes* es otro de nuestros pilares ya que: no existe ningún tipo de discriminación, segregación, marginación, exclusión, relegación o distinción para con nadie. Más allá, consideramos que la integración es una llave para el éxito colectivo y que la diversidad es el pasillo que nos conduce al mismo.

Para cerrar esta breve exposición de nuestra iniciativa, quiero compartir algunos datos avasalladores de la era digital; hacer una breve reflexión y también un llamado a la acción. ¿Sabían ustedes que a finales del 2023 existían 800 millones de videos en la plataforma YouTube, con una duración promedio de 11.7 minutos? Si reprodujéramos todos los

videos de forma continua, nos tomaría 17,810 años verlos (asumiendo que se dejaran de subir videos). A la par, en análisis recientes de internet, se estima que diariamente se generan 328 millones de terabytes, que corresponden a 250,000 fotografías o 250 películas en HD. El punto es que vivimos en un mundo donde la información a nuestro alrededor sobrepasa de forma sustancial y notable nuestra capacidad de consumo de la misma.

Por lo anterior es un reto permanecer actualizados y obtener la información necesaria y/o pertinente para una adecuada toma de desiciones así como para mejorar nuestro desempeño profesional. En lo personal, es básico desarrollar habilidades de búsqueda y organización de información, pensamiento crítico, capacidades de abstracción, de análisis y de conceptualización. En lo grupal, es mandatorio integrarnos, trabajar en equipo, colaborar, compartir y participar, ya sea de forma activa o pasiva, en iniciativas que nos aporten a todos.

Finalmente, quiero invitarlos a explorar todos nuestros contenidos que, estamos seguros, será enteramente de su agrado y, también, no olviden contactarnos por nuestros diversos canales de comunicación, seguirnos en redes, comentar nuestras publicaciones y participar en nuestras encuestas, ¡Su participación y retroalimentación son esenciales para nosotros!

Mi más profundo agradecimiento a todas y todos los que integran y que han hecho posible este gran proyecto. Son demasiados para enumerarlos, pero sin su ayuda no hubiera sido posible integrar y echar a andar Infoofta.

Esperemos disfruten este volumen tanto como nosotros disfrutamos trabajando para hacerlo realidad. Atentamente,

Dr. Axel Orozco Hernández
Editor en Jefe Infoofta

¡Conoce a Infoofta!



- Un medio de comunicación de acceso abierto y en constante actualización
- Un equipo dedicado a identificar, procesar y transmitir información relevante y verídica

¿Quiénes somos?

Texto por Comité editorial Infoofta

Somos una publicación independiente de acceso abierto, avalada por la Sociedad Mexicana de Oftalmología y con presencia en las principales redes digitales.

A partir de cuatro boletines trimestrales totalmente gratuitos, buscamos producir y compartir contenido relevante y veraz sobre el mundo de la oftalmología, que resulte de utilidad para nuestros lectores y colabore en la prevención de enfermedades oculares o en su tratamiento.

Infoofta nace frente a la evidente necesidad de formar una mejor comunidad entre las y los oftalmólogos, oftalmólogos especialistas, oftalmólogos en formación y demás profesionales de la salud visual. Asimismo, pretende impulsar la participación del público con la Revista Mexicana de Oftalmología y los eventos realizados por la Sociedad Mexicana de Oftalmología.

Exámenes, cirugías, expedientes y citas de valoración... Sabemos que la agenda de un médico es un constante ir y venir. Por ello, trabajamos para brindarles solo la información que necesitan y acercarlos a temas coyunturales entre México y el mundo.

Al día de hoy, no existe ninguna iniciativa integral que se valga de las nuevas tecnologías de la información y de las comunicaciones (TIC) para visibilizar la investigación que se realiza y se publica en nuestro país, en Latinoamérica y en el resto del mundo. Nuestro equipo, integrado por oftalmólogos con alta especialidad y profesionales en comunicación, busca aprovechar las ventajas ofrecidas por las telecomunicaciones, para crear

verdaderos espacios de divulgación científica a solo un clic de distancia.

Hacer divulgación es romper brechas informativas y lograr que el conocimiento sea accesible para todas y todos. Infoofta, plantea un modelo de trabajo donde las y los portavoces de la oftalmología laboran hombro con hombro y vinculan sus canales de comunicación para juntos atender las solicitudes de cada usuario.

Estamos convencidos de que escuchar al consumidor fomenta el gozo auténtico por el aprendizaje continuo. Por ello, el seguimiento de usuarios (web tracking) y el estudio de mercado, serán nuestros instrumentos principales para moldear y actualizar el boletín cuando se considere oportuno.

Aunado a lo anterior, es importante mencionar que no todas las secciones de este volumen serán parte del boletín consecutivo. Algunas serán fijas y otras rotativas. Este dinamismo nos permitirá avanzar y acercarnos a nuestra misión y visión.



Nuestra misión: Infoofta Oftalmología y Ciencias Visuales, busca ser un medio en constante actualización, con presencia en distintas plataformas digitales, en las que compartirá contenido de alta calidad dirigido a oftalmólogos y otros profesionales de la salud.



Nuestra visión: **romper la brecha que impide una verdadera divulgación en temas de oftalmología y ciencias visuales, para mantener al público objetivo bien informado. Buscamos posicionarnos como su medio favorito dentro del rubro.**

Para el año 2025, aspiramos a contar con colaboradores de diversos países latinoamericanos y del resto del mundo, y con un consejo editorial que incluya a personajes internacionales, líderes de opinión, con una destacable trayectoria como oftalmólogos y que hayan desempeñado labores académicas y/o de investigación.

En la misma línea, distinguimos los siguientes tres valores como principales ejes de acción:

**veracidad,
conectividad y
utilidad.**

Comprometidos con nuestros lectores, en Infoofta ponemos a su disposición diversos canales digitales donde podrán acceder de manera gratuita a todo nuestro contenido con la seguridad de que ha cruzado diversos filtros, con el único afán de brindar datos veraces, que resulten de utilidad para el público.

¡Gracias por sumarse a nuestra comunidad! Les invitamos a adentrarte en las siguientes páginas de nuestro primer volumen para conocer a fondo cada una de las secciones del boletín y al comité editorial que ha dado vida a este ambicioso proyecto.

¡Bienvenida y bienvenido!

Infoofta es...

- Conocimiento práctico y útil para oftalmólogos y profesionales de la salud
- Un novedoso espacio de comunicación multimedia



Eventos > Cobertura científica y visual

Eventos

La siguiente sección tiene el propósito de brindar una cobertura detallada sobre los eventos de interés para oftalmólogos, sean o no especialistas y también aquellos en formación así como otros profesionales de la salud. Sus páginas estarán principalmente cubiertas por testimonios de los asistentes, fotografías de alto impacto y resúmenes de las conferencias magistrales.

Fotografía por Juan Cortés

Oftafellow 2023: evento anual para los futuros especialistas

El pasado mes de diciembre, más de 300 becarios (*fellows*) de Oftalmología, de 12 países distintos se reunieron en la capital de México para ser partícipes de Oftafellow: un proyecto educativo para especialistas en oftalmología que se encuentran realizando cursos de alta especialidad o que recientemente los concluyeron. Esta iniciativa, principalmente latinoamericana celebró su tercera edición los días 1 y 2 del último mes del año, con la presencia de distinguidos profesores y coordinadores de primer nivel para los distintos módulos que se impartieron. Además de cubrir una actualización médica por especialidades, este novedoso curso ofreció talleres y actividades para el desarrollo profesional más allá de lo clínico, como son: creación de equipos multidisciplinarios, desarrollo de pensamiento crítico, acciones frente a la desigualdad de género, implementar tecnología a la práctica clínica, productividad, desarrollo tecnológico, etc. En general, Oftafellow es un curso diseñado para aportar herramientas valiosas para la práctica y fomentar el enlace y *networking* de los futuros especialistas.

El evento contó con 8 módulos en total, mismos que a su vez estuvieron integrados por 4 *keynote lectures*, 7 conferencias y 4 paneles. También se llevaron a cabo 11 talleres y un concurso de conocimientos con participación activa de los asistentes. Adicional a ello, las y los presentes realizaron *wetlab* de cirugía de catarata, *workshops* de imagenología y análisis multimodal, con equipos de trabajo distribuidos en el salón contiguo a la sala de conferencias del recinto.

Respecto a tópicos especializados, las y los profesores compartieron su conocimiento sobre córnea, superficie, cirugía refractiva, cirugía de catarata y de segmento anterior, glaucoma, retina, enfermedades inflamatorias oculares, neurooftalmología y oculoplástica. El curso se caracterizó por contar con novedosas estrategias didácticas y la obtención de conocimiento mediante cursos instruccionales, mesas de trabajo y participación activa de los asistentes. No obstante, las y los becarios identificaron como remarcable y de alto valor para su formación la posibilidad de conocer a colegas de diferentes países y de escuchar las experiencias personales de los ponentes.



1- Profesores del módulo de Segmento anterior.
2- Keynote lecture de la Dra. Elisa Alegría Gómez
3- Los Fellow asistentes tuvieron oportunidad de realizar prácticas en los diferentes workshops del curso.



Oftafellow va más allá de una reunión, es un proyecto colaborativo que busca formar líderes comprometidos con la sociedad, impulsados por la empatía y el deseo de ayudar al prójimo; pues, en palabras de la Dra. Silvia Moguel Ancheita, presidente de la Sociedad Mexicana de Oftalmología (SMO), se trata de crear comunidad, no esquemas de trabajo basados en “rangos”.

Para crear líderes integrales, los organizadores de Oftafellow también consideraron esencial implementar

dos módulos especiales. En el primero de ellos, *Business for your practice*, de la mano del Dr Arturo Santos García, director de transferencia de tecnología del Instituto Tecnológico de Monterrey, en conjunto con sus pares de los departamentos de desarrollo de negocios e inteligencia tecnológica; se brindaron herramientas consolidadas y consejos funcionales para la instauración de iniciativas sustentables y escalables; ya sea desde un consultorio, la administración de clínicas especializadas, hasta el desarrollo de nuevas tecnologías.



4



5



6

4,5,6 - El curso se distinguió por sus diferentes actividades dinámicas y participativas como mesas de trabajo con casos de estudios, actividades clínico-quirúrgicas, prácticas, etc. También se caracterizó por la convivencia entre los asistentes de más de 12 países (*networking*).



7

El segundo módulo especial estuvo enfocado en desarrollo de habilidades complementarias a la práctica clínica, durante el cual se presentaron herramientas de productividad y su aplicación, así como estrategias para el desarrollo del pensamiento crítico. Una vez más, como en las ediciones anteriores, se habló sobre la implementación y uso tecnología en la especialidad, lo que propició que varios asistentes levantaran su mano. Con elocuencia, el Dr. Ivo Ferreira Ríos, coordinador del módulo, compartió los beneficios que ha encontrado en los simuladores de realidad virtual para la enseñanza en oftalmología, mismos que han sido aprovechados por diferentes disciplinas y son el futuro (o más bien el presente) para la formación de profesionales.

Encuentra en la galería de nuestro sitio web todas las fotos referentes a este evento. Igualmente, los invitamos a estar atentos a nuestro calendario de actividades “La agenda del oftalmólogo”; en él encontrarán, más adelante, la fecha estipulada para celebrar Oftafellow 2024.



8

7- Panel especial “Café entre oftalmólogos: Advice from Seniors for Young Ophthalmologists”. Coordinado por la Dra. Ángela María Fernández Delgado, Vice-Presidente Ejecutivo de la PAAO.
8- Panel de discusión multidisciplinario del módulo “Herramientas y habilidades complementarias”.



9



12



10



13

9- Las y los futuros especialistas mostraron gran interés en los contenidos teóricos del curso.
 10- Profesores de diferentes especialidades y módulos.
 11- Las y los profesores también tuvieron espacios para convivir entre ellos y con los asistentes.
 12- Hubo distintas actividades prácticas que los fellows aprovecharon al máximo.
 13- Jóvenes de más de 12 países disfrutaron del evento por dos días consecutivos.
 14- Vista del escenario principal. Su diseño generó impacto, fomentó la integración de los asistentes y su espacio sirvió para sostener diversas dinámicas y paneles interactivos.



11



14

La agenda del oftalmólogo > Calendario académico completo

La agenda del oftalmólogo

Nuestra presente sección tiene como propósito brindar información clara y precisa sobre los eventos académicos de alto valor tanto para oftalmólogos, como para oftalmólogos en formación y especialistas. En sus páginas podrás encontrar fechas, horarios e información fundamental para asistir a cada actividad.

Enero 2024

Fecha	Evento	Tema	Lugar
9 Martes	Cambio de mesa Directiva SMO		SMO, Ciudad de México, México
8-10 Jueves a sábado	XL Congreso Nacional de Residentes en Oftalmología		Ciudad de México, México
16 Martes	Sesión mensual del Centro Mexicano de Enfermedades Inflammatorias Oculares A.C.		Ciudad de México, México
18 Jueves	Sesión académica mensual del Centro Mexicano de Córnea y Cirugía Refractiva A.C.		Ciudad de México, México
18-20 Jueves a sábado	XII Curso de interpretación de estudios oftalmológicos y criterios de tratamiento Clínica de Retina		Guadalajara, Jalisco, México
30 Martes	Sesión académica mensual del Colegio Mexicano de Glaucoma		Ciudad de México, México

· Los eventos pueden cambiar de fecha, tema o lugar según el criterio de los organizadores. Te recomendamos corroborar los mismos.
 · Si deseas obtener más información de los eventos ingresa a www.infoofta.com (la accesibilidad a los mismo no depende de Infoofta) o escríbenos a contacto@infoofta.com y con gusto te apoyaremos.
 · Si deseas que tus eventos académicos sean incluidos en el calendario de Infoofta escríbenos a contacto@infoofta.com

Febrero 2024

Fecha	Evento	Tema	Lugar
1-3 Jueves a sábado	Congreso Internacional de Oftalmología Pediátrica		Puerto Vallarta, México
5-14 Lunes a jueves de marzo	“Curso básico de Oftalmología Dr. Guillermo Pico Santiago” Actividad PAAO	Lunes a Viernes 8h/día. 6 semanas. 220 horas totales	San Juan, Puerto Rico
12 Lunes	Sesión académica mensual del Centro Mexicano de Cirujanos de Catarata	Lo que fui y lo que soy en Segmento Anterior. Casos clínicos sobre la evolución de un cirujano	Naucalpan de Juárez, México
15-17 Jueves a sábado	15 Congreso Anual de Oftalmología FUNDONAL-SCO		Bogotá, Colombia
16-17 Viernes y sábado	Todos Unidos. Oftalmólogas trabajando	Unión, ciencia y visión	Hacienda Galindo. San Juan del Río, Querétaro
19 Lunes	Sesión académica mensual de la Asociación Mexicana de Retina	Degeneración macular asociada a la edad	Ciudad de México, México
19-1 Lunes a viernes de marzo	XVII Curso Internacional de Oftalmología FOSCAL		Bucaramanga, Colombia
20 Martes	Sesión mensual del Centro Mexicano de Enfermedades Inflammatorias Oculares A.C.		Ciudad de México, México
22 Jueves	Sesión mensual del Centro Mexicano de Córnea y Cirugía Refractiva A.C.	Queratitis ulcerativa periférica y otras inflamaciones	Ciudad de México, México
27 Martes	Sesión académica mensual del Colegio Mexicano de Glaucoma	Utilidad de la tonometría en casa para la toma de decisiones en glaucoma	Ciudad de México, México
28 Miércoles	Sesión académica mensual Asociación Mexicana de Cirugía de Órbita, Párpados y Vías Lagrimales, A.C.		Instituto de Oftalmología FAP Conde de Valenciana, IAP Sede Centro. Ciudad de México, México

Marzo 2024

Fecha	Evento	Tema	Lugar
6-10 Miércoles a domingo	REFRATIVA R.I.O.		Río de Janeiro, Brasil
7-9 Jueves a sábado	Congreso Facocaribe de la Clínica Oftalmológica del Caribe		Barranquilla, Colombia
7-9 Jueves a sábado	Congreso Mexicano de Optometría 2024		Tijuana, México
11 Lunes	Sesión académica mensual del Centro Mexicano de Cirujanos de Catarata	Córnea, iris y cristalino: daño asociado a inflamación y estrés oxidativo	Naucalpan de Juárez, México
14-16 Jueves a sábado	Congreso Internacional Asociación Chilena de Oftalmología		Santiago, Chile
15-17 Viernes a domingo	XXVII Curso Regional Panamericano de Oftalmología (PAAO 2024)		San Juan, Puerto Rico
19 Martes	Sesión mensual del Centro Mexicano de Enfermedades Inflamatorias Oculares A.C.		Ciudad de México, México
20 Miércoles	Sesión académica mensual Asociación Mexicana de Cirugía de Órbita, Párpados y Vías Lagrimales, A.C.		San Juan, Puerto Rico
21 Jueves	Sesión académica mensual del Centro Mexicano de Córnea y Cirugía Refractiva A.C.		Ciudad de México, México
25 Lunes	Sesión académica mensual de la Asociación Mexicana de Retina	Cirugía en el paciente pediátrico	Ciudad de México, México
26 Martes	Sesión mensual del Colegio Mexicano de Glaucoma		Ciudad de México, México

· Los eventos pueden cambiar de fecha, tema o lugar según el criterio de los organizadores. Te recomendamos corroborar los mismos.
 · Si deseas obtener más información de los eventos ingresa a www.infoofta.com (la accesibilidad a los mismo no depende de Infoofta) o escríbenos a contacto@infoofta.com y con gusto te apoyaremos.
 · Si deseas que tus eventos académicos sean incluidos en el calendario de Infoofta escríbenos a contacto@infoofta.com

"VERITATIS LUX OCULO INSERVIENS"

ACAPULCO / GUERRERO
8 AL 12 DE JUNIO DE 2024

XXXVII
CONGRESO MEXICANO DE OFTALMOLOGÍA

TIPO DE INSCRIPCIÓN	26 DE JUNIO AL 7 DE SEPTIEMBRE	8 DE SEPTIEMBRE AL 4 DE DICIEMBRE	5 DE DICIEMBRE AL 26 DE FEBRERO	27 DE FEBRERO AL 15 DE MAYO	EN SITIO
MIEMBRO SMO AL CORRIENTE Y PAAO	\$5,500.00 MXN	\$6,500.00 MXN	\$7,000.00 MXN	\$7,800.00 MXN	\$8,500.00 MXN
OFTALMÓLOGO NO MIEMBRO SMO	\$15,800.00 MXN	\$16,600.00 MXN	\$17,300.00 MXN	\$18,000.00 MXN	\$18,800.00 MXN
RESIDENTES TÉCNICO Y FELLOWS	\$2,500.00 MXN	\$2,800.00 MXN	\$3,100.00 MXN	\$3,400.00 MXN	\$3,700.00 MXN
DECANOS SMO	\$2,750.00 MXN	\$3,250.00 MXN	\$3,500.00 MXN	\$3,900.00 MXN	\$4,250.00 MXN

“Avanzando juntos: Sociedad Mexicana de Oftalmología 2024”

Dr. José Antonio Paczka Zapata
Presidente SMO 2024



Dr. José Antonio Paczka Zapata

Punto de partida

Con una población estimada de 132 millones de personas en el año 2024, [1] al menos dos terceras partes de los mexicanos cursan con una limitación visual de algún grado, de acuerdo a información compartida por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). [2]

La frecuencia de las versiones más severas de la afección a la función visual como lo son la ceguera y la baja visión, no son conocidas con precisión en nuestro país; sin embargo, es posible que seguirán estando a la alta debido a que los padecimientos que con mayor frecuencia condicionan dichos estados de deterioro visual (la catarata, el glaucoma, la retinopatía diabética y la maculopatía relacionada a la edad), se encuentran creciendo en números absolutos, ya que en México, como en todo país

en vías de desarrollo, la población de edad madura se está expandiendo. [2-4]

A pesar de las amplias necesidades de la población mexicana en materia de salud visual, el número de oftalmólogos certificados por millón de habitantes (23.3) se encuentra por debajo del promedio (31.7), tal como lo establece el International Council of Ophthalmology. [6] El crecimiento en el número de oftalmólogos es de aproximadamente 2-3 % anual, pero son aún más crecientes las labores que requieren cubrir.

Es necesario que, de forma simultánea al aumento numérico del cuerpo profesional de especialistas en oftalmología, se subraye la importancia de la calidad en la preparación de los oftalmólogos a través de la educación médica continua.

Respecto a nuestro evento académico central, *El XXXVII Congreso Mexicano de Oftalmología*, les informo que, después de una cuidadosa y asesorada evaluación, sí se llevará a cabo en la ciudad de Acapulco del 8 al 12 de junio del 2024.

Para la toma de decisión recibimos orientación y consultorias por parte de expertos y sostuvimos mesas de trabajo con autoridades locales, federales, grupos industriales y empresariales. Cabe destacar que eventos de gran envergadura como “El tianguis turístico”, la “Convención nacional bancaria”, el “Abierto Mexicano de Tenis” y el “Congreso Nacional de Cardiología” se llevarán a cabo en Acapulco previos a nuestro magno evento; lo que genera certidumbre respecto a la capacidad de logística, infraestructura y servicios de la sede. Finalmente, les comparto que se realizó una pesquisa entre socios y profesores contemplados y la gran mayoría expresó su intención y compromiso de asistir y participar en el Congreso si se realiza en la Perla del Pacífico.



En este contexto de interés y esfuerzo se encuentra la SMO.

Cómo vamos

Las actividades de la SMO se enfocan en desarrollar diversos beneficios para sus agremiados: oftalmólogos de todas las regiones del país. Entre las líneas de acción contemporáneas más relevantes se encuentran las siguientes:

1. Fortalecimiento de la comunicación dentro de la comunidad oftalmológica mexicana.
2. Fomento a la educación continua en las diferentes áreas de la oftalmología.
3. Apoyo al desarrollo de la investigación en el campo de las ciencias visuales.
4. Colaboración en el desarrollo profesional en sus diversas etapas.
5. Promoción de la salud visual para diversos sectores de la sociedad civil.

Hacia dónde vamos

Los objetivos de la SMO que necesitan consolidarse pueden resumirse de la siguiente manera:

1. Actualizar canales de comunicación como

sitio web, aplicación digital, redes sociales y boletín Infoofta de la SMO, para que todos conversemos, de forma ágil, sobre cómo mejorar.

2. Consolidar la calidad de la oferta académica, haciéndola más plural e incluyente, con perfilamiento de los alcances pedagógicos de cada evento clásico (coloquios, festival de videos, congreso nacional, curso Bienal de actualización y cursos de alta especialidad entre otros).

3. Continuar la profesionalización de la SMO y sus corporaciones asociadas de acuerdo a las mejores prácticas y a la normatividad para asociaciones civiles y colegios de profesionales, que brinde beneficios a todos los que formamos parte de la comunidad.

4. Ampliar el número de lectores y autores de la Revista Mexicana de Oftalmología a través de la socialización de sus aportaciones y del apoyo directo e indirecto a diversas actividades de investigación así como de divulgación científica.

5. Recuperar y consolidar las iniciativas puntuales de educación para la salud, difusión y oftalmología preventiva a diversos sectores de la población.

6. Consolidar las alianzas de valor con otros actores como agencias nacionales e internacionales de lucha contra la discapacidad visual, la industria de nuestro sector y de otros pero con interés en el campo de la salud, así como los liderazgos gubernamentales pertinentes.

Artículos RMO

Esta sección nos brinda acceso a literatura oftalmológica seleccionada a partir de nuestra Revista Mexicana de Oftalmología. Además de divulgar artículos de gran valor por su mérito, calidad y relevancia, nos presenta comentarios hechos por expertos en su ramo, para ayudarnos a extraer el mayor provecho de cada contenido.

Densidad vascular macular y peripapilar medida con angiografía por tomografía de coherencia óptica en glaucoma preperimétrico, hipertensos oculares y ojos normales

Resumen y comentario por Dr. Armando Castillejos Chévez

En este estudio Vásquez-Alanie et al. buscan comparar la densidad vascular peripapilar (DVP) y macular (DVM) en pacientes con glaucoma preperimétrico, hipertensión ocular y sanos mediante el uso de angiografía por tomografía óptica. Se incluyeron 30 ojos de 30 pacientes en cada uno de los grupos, para un total de 90 pacientes.

Las mediciones realizadas fueron a través del análisis de un área de 12 x 9 mm de la superficie del nervio óptico y del área macular y la densidad vascular se expresó como porcentaje del área ocupada por la vasculatura. Una diferencia estadísticamente significativa fue observada entre los grupos en la DVM, mientras que en la DVP no se observó diferencia alguna.

La DVM en pacientes sanos fue de 48.31 ± 1.4 , en pacientes con hipertensión ocular 47.49 ± 1.61 y en glaucoma preperimétrico de 46.33 ± 2.56 . Al realizar un análisis por cuadrantes de la DVM se observó una diferencia estadísticamente significativa en todos (excepto

en el cuadrante temporal) mientras que el análisis de la DVP presentó una diferencia significativa pero solo en el cuadrante inferior.

No se observó una correlación estadísticamente significativa entre el grosor de la capa de fibras nerviosas ni en la densidad vascular peripapilar o macular en pacientes con glaucoma preperimétrico. Tampoco se encontró correlación entre la densidad vascular y los defectos en la campimetría.

La tomografía de coherencia óptica es una técnica de imagen no invasiva que utiliza ondas de luz para capturar imágenes

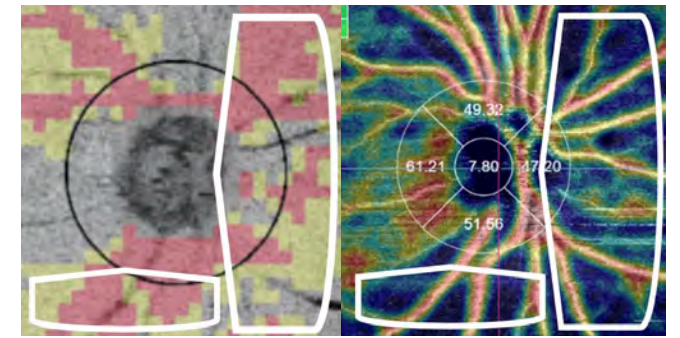


1

de alta resolución de la retina en sección transversal. La angio OCT o angiografía OCT es una extensión de la OCT tradicional que permite la visualización del flujo sanguíneo en la retina y en la cabeza del nervio óptico. En el glaucoma, la detección temprana y el monitoreo de cambios en la cabeza del nervio óptico y en la capa de fibras nerviosas retinianas son cruciales para evitar defectos en el campo visual.

En los últimos años se ha intensificado el uso de la angio OCT para evaluar cambios estructurales y vasculares en los ojos de pacientes con glaucoma. Rolle et al. y Chao et al. han reportado una disminución de los valores de la DVM en pacientes con glaucoma temprano con resultados similares a los reportados en este trabajo. Así mismo no reportaron cambios en la DVP, quizá porque en etapas tempranas de la enfermedad es difícil captar con precisión los cambios estructurales y vasculares.

Cabe señalar que un buen número de análisis de los dispositivos de angio OCT incluyen no solo el plexo capilar superficial sino también el intermedio y profundo (que no están tan involucrados en la enfermedad glaucomatosa). Por eso, resulta importante tener en consideración que si bien estos hallazgos son prometedores, la interpretación de los resultados de la angio OCT en el glaucoma sigue siendo una área de investigación activa donde la tecnología continúa avanzando.



2

1- Los pacientes que participaron en este estudio fueron sometidos a una detallada exploración oftalmológica, tomografía de coherencia óptica (OCT) y angiografía por OCT (OCT-A).
2- Comparación entre CFNR (capa de fibras nerviosas) y DV (densidad vascular) peripapilar en OI de paciente con glaucoma preperimétrico; área correspondiente a rectángulos blancos.

Quedan abiertas muchas preguntas sobre la utilidad de esta tecnología en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con glaucoma. Quizá una de las cuestiones más importantes que surgen de este tipo de trabajos es la de determinar el valor predictivo de los cambios observados en la vasculatura, especialmente en la región macular y su significado en la afección del campo visual de los pacientes.

Surge también la duda si la disminución de la presión ocular tiene algún efecto observable en el angio OCT, especialmente en el plexo capilar superficial o si la pérdida de la densidad vascular es estable con el tiempo o incluso reversible.

Por último, preguntarnos: ¿qué tan confiables son estos estudios para predecir en etapa temprana la enfermedad? ¿Tienen valor como indicadores de progresión de la misma? La incapacidad de poder detectar alteraciones en la densidad vascular a un nivel más localizado hace pensar que es poco probable que los estudios se conviertan en una herramienta diagnóstica y de seguimiento. Sin embargo, la combinación con el análisis estructural de las células ganglionares mediante el OCT convencional y el análisis funcional mediante la campimetría automatizada permitirán un diagnóstico y seguimiento más preciso y confiable de los pacientes con glaucoma desde etapas más tempranas de la enfermedad.

Vásquez-Alania PY, Hartleben-Matkin C, Rodríguez-Carrillo V, Gonzales-Alvarez CP, Noriega-Cerdán JF, Trujillo-Cadillo D. Densidad vascular macular y peripapilar medida con angiografía por tomografía de coherencia óptica en glaucoma preperimétrico, hipertensos oculares y ojos normales. Rev. mex. oftalm. [Internet]. 2022 [consultado 2023 Nov 23]; 96 (5S):220-226.

<https://www.rmo.com.mx/abstractArticleContentBrowse/RMO/104/96/5S/34287/abstractArticle/Article>

Célula caliciforme y ojo seco: análisis de redes de citación

Resumen y comentario por Dr. Arturo Abascal Espino

En el trabajo realizado por Graells et al. se identificaron las conexiones entre revistas, publicaciones y citas bajo los tópicos "célula caliciforme" y "ojo seco" con el objetivo de analizar el tamaño de sus grupos y su núcleo y así cuantificar el volumen de literatura existente para dirigir futuras investigaciones sobre el tema.

Como parteaguas, refieren los estudios de Ralph en 1975 y de Lemp et al. en 2007. Ambos se dedicaron a comparar la densidad de células caliciformes conjuntivales en ojos sanos y ojos secos y a definir y clasificar el ojo seco, respectivamente.

Las publicaciones encontradas abordan desde el estudio de las células epiteliales y mucinas de la conjuntiva en humanos, test de lágrima y conjuntiva en animales, hasta procesos para la medición de células caliciformes como la citología de impresión, análisis de citocinas, interleucinas e interferón y exámenes de los efectos de los conservantes en lágrima, como la ciclosporina o la rebamipida.

Al analizar las 20 publicaciones más citadas, destacan dos. Por un lado, De Paiva et al. investigaron el papel del interferón gamma (IFN- γ) en la patogenia de la metaplasia escamosa conjuntival en ojo seco y concluyeron que la respuesta del epitelio conjuntival en el ojo seco grave está asociada con el grado de infiltración de células T CD4+ y el nivel de producción de IFN- γ .

Los datos sugieren que el IFN- γ tiene un papel fundamental en la metaplasia escamosa conjuntival y brindan información sobre la patogenia inmunitaria de la queratoconjuntivitis *sicca*. Por otro lado, Pflugfelder et al., quienes demostraron que el equilibrio de citocinas en la lágrima y el epitelio conjuntival está alterado en los pacientes con síndrome de Sjögren, concluyeron también

que a medida que disminuye la concentración de factor de crecimiento epidérmico en la lágrima y aumentan los niveles de citocinas inflamatorias en el epitelio conjuntival se agrava la queratoconjuntivitis *sicca*.

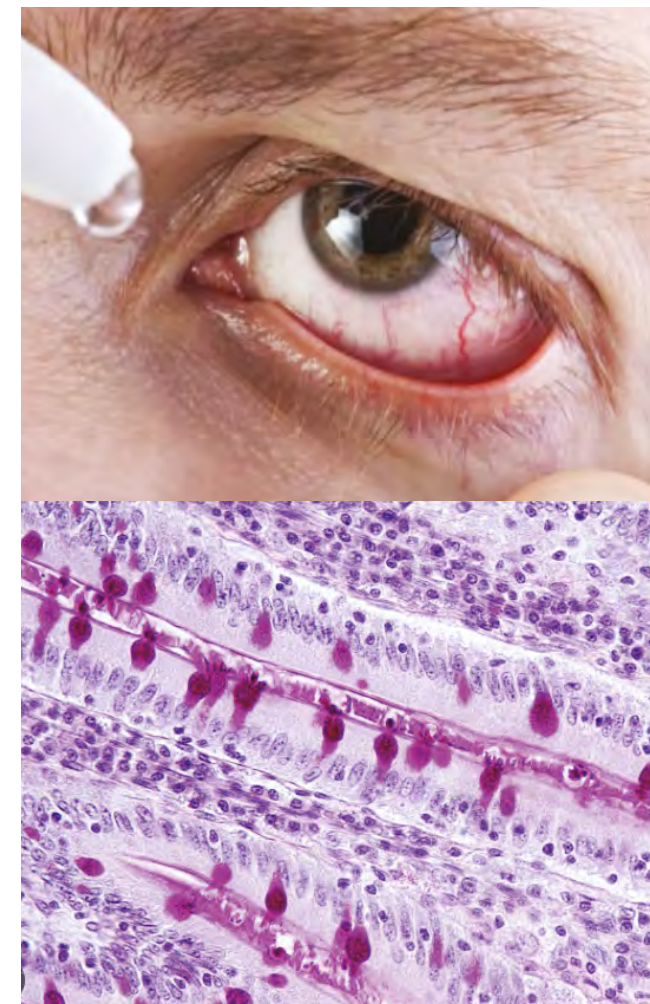
La línea de investigación sobre la secreción y la regulación de mucina ha mostrado un creciente interés en los últimos 10 años. Destaca la publicación de Kinoshita et al., quienes investigaron la eficacia dosis-respuesta de la suspensión oftálmica de rebamipida al 1 % y al 2 % comparada con placebo en pacientes con enfermedad del ojo seco. Se concluye que la rebamipida es efectiva para el tratamiento de los signos y de los síntomas y tolerada tras cuatro semanas de administración, siendo que la solución al 2 % puede ser la más efectiva.

Sobre el tratamiento de la superficie ocular, destacan los estudios de Albietz y Bruce, quienes analizaron el efecto de tratamientos tópicos sobre la conjuntiva en pacientes con enfermedad del ojo seco, encontrando que la inflamación conjuntival y la reducción de la densidad de células caliciformes en el ojo seco se exacerban con el uso de agentes tópicos conservados. Concluyeron que las estrategias terapéuticas para el ojo seco deben tener como objetivo aumentar la densidad de células caliciformes y controlar la inflamación de la superficie ocular.

La pérdida de células caliciformes sigue siendo una característica de todos los tipos de enfermedad del ojo seco, ya que los niveles reducidos de mucinas alteran la expresión

de glucocálix en las lágrimas. La falta de hidratación de la superficie ocular conduce a una ruptura temprana de la película lagrimal que aumenta la hiperosmolaridad lagrimal, estableciéndose así el mecanismo que perpetúa la enfermedad del ojo seco.

La investigación en células caliciformes y ojo seco ha incluido desde el estudio de las mismas y de su densidad, hasta la formulación de lágrimas artificiales y conservantes, pasando por la clasificación de criterios diagnósticos de la enfermedad del ojo seco, el conocimiento inmunopatológico de la superficie ocular, la comprensión del papel de las mucinas y el reflejo neural de las acciones de la célula caliciforme y su influencia en la película lagrimal.



Conclusión

El conocimiento de la célula caliciforme producirá mejora en el tratamiento que ofrecemos al paciente para su enfermedad de ojo seco. Se han logrado avances para definir mejor la fisiopatología del ojo seco y la implicación de disfunción de las células caliciformes. Sin embargo, se demuestra que las líneas de investigación deben ampliarse con el fin de lanzar tratamientos que prevengan el daño a las células caliciformes, que las reparen cuando el daño ya está hecho, e incluso que logren recuperarlas.

1- Imagen representativa de un paciente con síndrome de ojo seco que depende de la terapia sustitutiva con lágrima artificial.
2- Corte histológico que muestra las células caliciformes secretoras del mucus que permite dar estructura a la película lagrimal en la superficie ocular.

V Fraga-Graells E, Martínez-Pérez C, Álvarez-Peregrina C, Villa-Collar C, Sánchez-Tena MA. Célula caliciforme y ojo seco: análisis de redes de citación. *Rev. mex. oftalm.* [Internet]. 2022 [consultado 2023 Nov 23]; 96(6): 247-258.

<https://www.rmo.com.mx/abstractArticleContentBrowse/RMO/104/96/6S/34233/abstractArticle/Article>

Nuevos escenarios en nuestra práctica como oftalmólogos

Dr. Francisco Martínez Castro
Presidente Regional IAPB Latinoamérica

Dr. Francisco Martínez Castro
Presidente Regional IAPB Latinoamérica.
Asesor CADIVI (Centro de Atención Integral para la Discapacidad Visual) 2014 a 2021.
Co Editor de las Guías Clínicas Retinopatía Diabética ICO/APAO/IAPB. 2012 / 2016.
Presidente Sociedad Mexicana de Oftalmología 1988.
Presidente Consejo Mexicano de Oftalmología 1996/1998.



Es común que, ante la llegada de nuevos tiempos para las actividades de una organización de cualquier tipo (civil, comercial o académica), reflexionemos sobre aquellas iniciativas que no lograron el impacto esperado desde su diseño. Sin embargo, siempre será más efectivo identificar cuáles han sido las barreras que nos frenaron, antes que llenarnos de frustración y caer en el pesimismo.

El análisis constructivo nos permitirá rediseñar y aportar modificaciones que faciliten el cumplimiento de nuestras aspiraciones, de las que somos responsables desde los cargos directivos o las oposiciones de liderazgo que ostentamos. Solo con realismo, y valorando las ideas de otros, lo conseguiremos. Basta poner sobre la mesa las experiencias de distintas iniciativas ya validadas pero afines a nuestros proyectos, para alcanzar mejores resultados.

La gran responsabilidad de las organizaciones de profesionales al cuidado de la salud visual exige hoy respuestas, pues es evidente la enorme carga que ya identificamos como Discapacidad Visual (DV). Y si bien, aunque una parte de la misma puede esperar, lo que más nos obliga a exigirnos soluciones rápidas son las secuelas de patología crónica degenerativa irreversible (como glaucoma, retinopatía diabética y degeneración macular), sin olvidar la retinopatía del prematuro (ROP) en población neonatal.

A pesar de que estas no conforman numéricamente una mayoría, son las que mayor atención nos merecen en razón de su identificación temprana y la referencia oportuna. Monetariamente, una atención anticipada puede significar grandes diferencias.

En esta línea de pensamiento, la Agencia Internacional para la Prevención de la ceguera (IAPB, por sus siglas en inglés) puso en marcha un proyecto hacia el año 2030, fortalecido por el aprendizaje y por la celebración de alianzas formales con organizaciones afines, como la Asociación Panamericana de Oftalmología (PAAO) y a nivel global con numerosas organizaciones oftalmológicas con un creciente número en América Latina, siendo la Sociedad Mexicana de Oftalmología (SMO) la más reciente.

Las metas de este nuevo proyecto IAPB con vistas al 2030 seguirán alertando y promoviendo iniciativas más eficientes para las causas de D.V. No reversible y también buscando prioridad en las causas REVERSIBLES (defectos refractivos no identificados y cirugía de la catarata idealmente sin comorbilidades, posicionando a la PRESBICIE con 1 billón de casos), mostrándonos también oportunidades para mejorar la calidad de vida regional para América Latina.

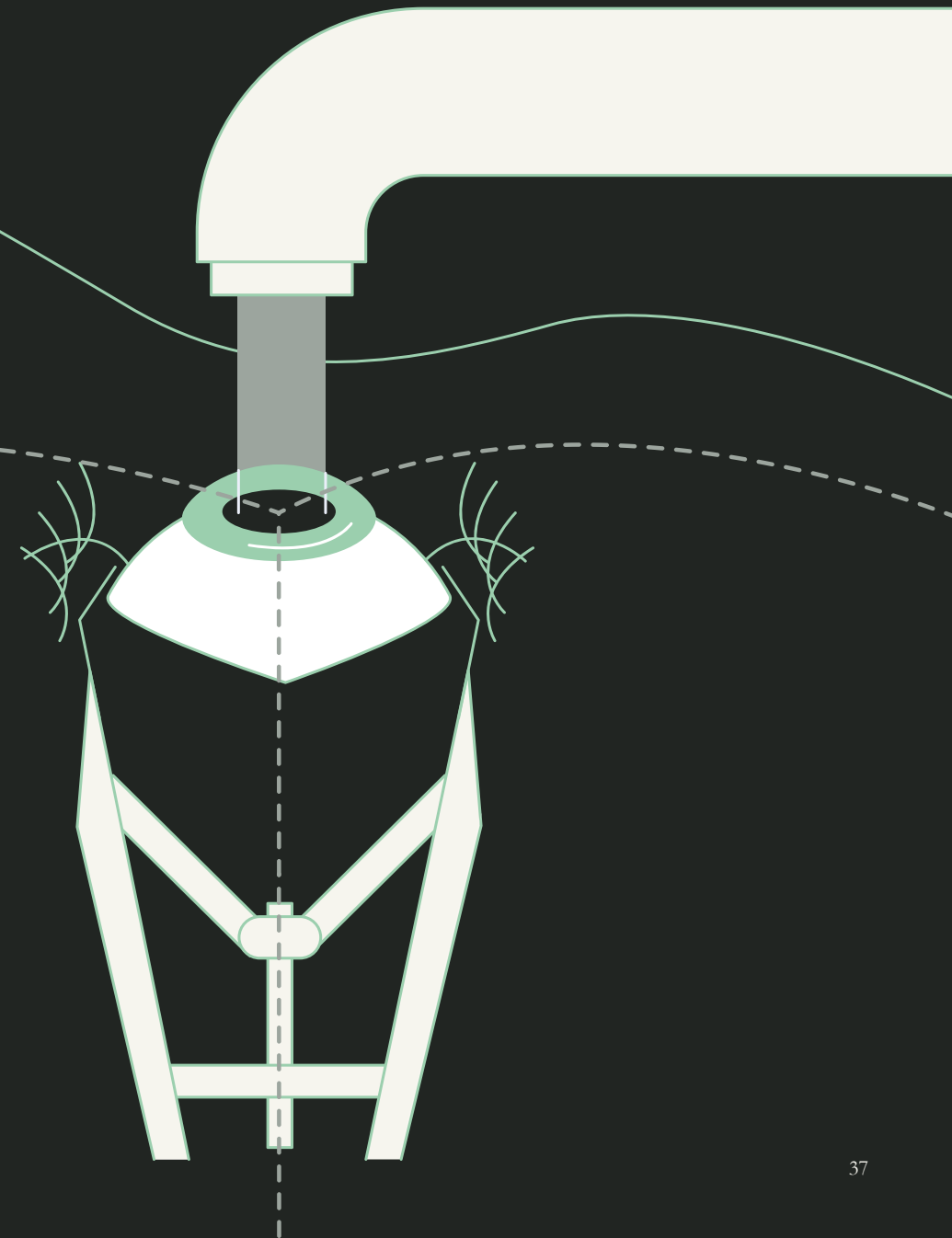
Unificar un proyecto sustentable que incluya la educación de objetivos definidos utilizando medios ya disponibles para el personal involucrado en el cuidado de la salud visual para su divulgación, producirá, sin duda, un gran impacto al sumar voluntades y defender un mismo propósito para el personal involucrado.

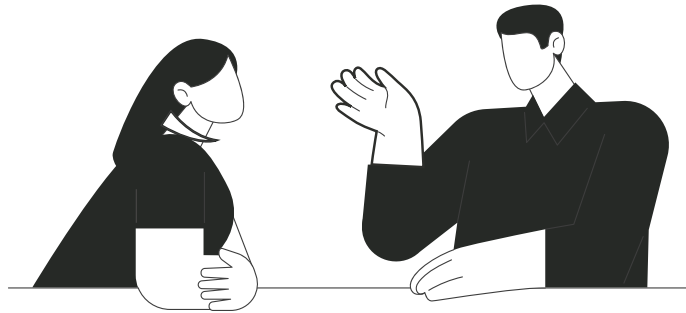
Finalmente, la nueva generación de oftalmólogos que año con año egresan de nuestros centros de entrenamiento, enriquecerá su formación al sensibilizarse en la necesidad de buscar y contar con información adecuada, que divulgue experiencias exitosas y ofrezca herramientas para enfrentar proyecciones alarmantes que aumentan día con día l.

México ha sido designado sede de la próxima Asamblea Global IAPB en junio 2024 (del 24 al 28), con la asistencia de directivos en turno y representantes de muchos países que compartirán resultados validados y nuevas estrategias que serán muy valiosas para nuestra región. Lo mejor está por venir, lo mejor se construye todos los días.

Con Infoofta...

- Conoce la investigación que se realiza en nuestro país y a nivel global
- Accede a información relevante de forma original, creativa y novedosa





Entre colegas

En esta sección te vamos a presentar una serie de entrevistas reveladoras con médicos oftalmólogos que han dejado una huella en la ciencia; visionarios cuyas contribuciones han elevado los estándares de la oftalmología en México. Cada entrevista será un vistazo íntimo a las experiencias, desafíos y triunfos de estos líderes dedicados a la preservación de la visión.

Entrevista al

Dr. Rafael Sánchez Fontán:

trayectoria, visión y persona



Entrevista por Axel Orozco Hernández
Fotografía por Diana Belmont Mata

Para inaugurar esta sección, el comité editorial de Infoofta se dio a la tarea de concretar una reunión con el Dr. Rafael Sánchez Fontán, quien gracias a su dedicación es considerado uno de los mayores líderes en Latinoamérica en oftalmología, desde diferentes directrices.

Especialista en Glaucoma, el Dr. Sánchez Fontán es el actual presidente honorario del patronato de la Asociación para Evitar la Ceguera en México I.A.P. (APEC), institución a la que está adscrito desde 1970. En virtud de sus méritos y espíritu participativo, ha ejercido numerosos puestos directivos en asociaciones oftalmológicas, entre los que destacan: la Sociedad Mexicana de Oftalmología, el Consejo Mexicano de Oftalmología y Asociación Mexicana de Glaucoma (hoy Colegio Mexicano de Glaucoma).

Esta charla busca reconstruir la trayectoria profesional del doctor y brindar consejos útiles principalmente para todos los oftalmólogos y oftalmólogas que se encuentran en formación.

AOH ¿Cuáles han sido los principales retos a lo largo de su trayectoria para posicionarse en el lugar en donde hoy está?

un tonto, automáticamente pierde toda la influencia que podría tener sobre ti. Compartir lo que sabemos es una de las mejores cosas en la vida.

RSF Desde que entré a la residencia en 1974, comprendí que el tiempo y el cerebro me serían insuficientes para captar todo lo que se necesita aprender. Aprender es un trabajo de toda la vida. Es importante estar actualizado en todas las áreas de la oftalmología y de la tecnología. Actualización médica continua es una de las visiones y misiones de la misma Asociación para Evitar la Ceguera.

AOH Totalmente de acuerdo. A veces nos queda un poco corto ese desarrollo humano que tanto se requiere en la especialidad y en la medicina misma. Lo que me lleva a la siguiente pregunta. ¿Qué pudo usted aprender de su padre, el doctor y maestro Luis Sánchez Bulnes? ¿La visión del maestro Sánchez Bulnes se mantiene vigente a través de la Asociación para Evitar la Ceguera?

AOH Desde su perspectiva, ¿qué cambios ha presentado la oftalmología?

RSF Los mayores avances son respecto a lo electrónico. Los equipos de diagnóstico y de tratamiento están en constante renovación. Aquellos médicos que no se mantienen actualizados, inevitablemente quedan rezagados. Para quien sí lo hace, todo lo demás va cayendo por sí solo.

RSF En el Hospital de la Ceguera, mantenemos la misión de atender a personas de escasos recursos y brindarles un servicio de primera. La gente hace grandes esfuerzos por recibir un diagnóstico y comenzar un tratamiento. Entonces, el triunfo de un médico podrá ser observable solo en la medida en que brinde una verdadera atención. Esa es la mejor enseñanza que recibí y lo mejor que podemos inculcarle a cualquier médico.

Una vez que creces, lo más importante es no ser pedante. Cuando te encuentras con un sabio, de esos que te ven como a

AOH En su amplia trayectoria académica, ha tenido la oportunidad de sostener numerosos cargos y direcciones de las principales asociaciones oftalmológicas. ¿Alguno de ellos ha sido especialmente significativo?

RSF En mi trayectoria pasé de residente, adscrito, jefe de servicio, sub director, director, vocal del patronato y luego presidente del mismo. Una de las cosas que yo siempre mencioné es que durante muchos años tuve contacto directo con los pacientes y los médicos; platicaba mucho con las gentes y tengo la convicción de que la parte científica se puede adquirir en muchas instituciones, bibliotecas, etc. Pero hay algo algo que no se adquiere más que con la buena voluntad de compartir y esa experiencia es la esencia de aprender y crecer y es lo más importante. Para mí esa sensación es lo más significativo.

AOH En su carrera, ¿qué hechos destacaría en términos de reconocimiento?

RSF La medalla Grade de la Asociación Panamericana de Oftalmología y la medalla de Lico. Ambas están relacionadas con mi participación en la enseñanza. En realidad, en este hospital ya llevamos poco más de mil egresados y creo que gran parte de ellos salen muy bien preparados.

AOH Con sus más de sesenta años inmerso en la especialidad de oftalmología, ¿cómo visualiza el futuro cercano y lejano de nuestra especialidad y del Hospital de la Ceguera?

RSF Actualmente han aparecido tantos avances tecnológicos que no te da ni el tiempo ni el dinero para cubrirlos. Ya existen tratamientos de implante de las máculas y todas las cirugías de córnea han cambiado de manera impresionante. ¡Se tiene que perseguir paso a paso el desarrollo!

Nosotros comenzamos en un consultorio chiquitito, pero hoy estamos en un hospital enorme que atiende a más de mil 300 personas al día. Somos un centro

oftalmológico muy importante con 10 clínicas periféricas formadas para acercar la capacidad de consulta asistencial a la gente humilde. Entonces bajo esta idea, si tú me preguntas cómo veo el futuro del hospital, lo veo con la capacidad de cubrir todo requerimiento. Además, seguirá fomentando una excelente preparación de nuestros residentes.

AOH Actualmente es muy común que por la carga de trabajo o por los perfiles que tenemos solo desarrollemos el área clínica y quirúrgica de la especialidad. ¿Nos podría compartir por qué es primordial que un oftalmólogo desarrolle y participe en actividades de enseñanza e investigación a la par de su trabajo en la clínica?

RSF Estoy convencido que el desarrollo personal, científico y social de cada médico depende de muchos factores. Creo que una de las obligaciones de todos, por lo menos en el hospital, es transmitir lo que sabemos a otros oftalmólogos. Necesitamos enseñarles a nuestros residentes que pueden operar una catarata sin tener un microscopio de último modelo, por poner un ejemplo. Hay gente a la que no le puedes poner un lente de 18 mil pesos porque no tienen para comer. Sin embargo, esa gente al igual que cualquier otra, merece una consulta de calidad y no de caridad.

AOH Sabemos que la música es una de sus grandes pasiones. Si no hubiese sido oftalmólogo, ¿hubiera sido músico? ¿Cómo nace esta pasión y cómo la mantiene viva?

RSF Empecé a tocar el piano a los 6 años. Te puedo decir que soy un amante de la música clásica, de todo lo sinfónico, de los conciertos de piano y demás. Luego entré en el mundo de la ópera y realmente me enloqueció. Nunca he entendido qué debe tener en el cerebro un compositor para poder compaginar ocho instrumentos. Aquí en mi despacho tengo cinco bocinas y las pongo frecuentemente. Siempre hay música

en mi despacho, en mi casa y en cualquier lugar que visite.

AOH Nos gustaría aderezar esta charla con una anécdota curiosa o graciosa, algo que le haya pasado en el hospital, en algún viaje o en algún congreso.

RSF Soy una persona que siempre ha comido bastante picante. Aquí en el hospital me hacen unas salsas de chile habanero de verdad picosas. Muchas veces las mezclan con aguacate hasta hacerlas parecer guacamole. Alguna vez estando yo aquí un médico me preguntó: ¿me regalas un taquito de tu guacamole? A Juan se le pararon los pelos de punta de la enchilada que se puso.



Las historias son muchísimas. Te morirías de la risa si te contara todas

AOH Para cerrar esta entrevista nos gustaría que nos comentara: ¿a qué personas admira y por qué?

RSF En general, admiro realmente cómo se han comportado mi mujer, mis hijos y mis nietos; me hacen la vida y los admiro a todos. Admiro a mucha gente de este hospital y del medio oftalmológico que me ha brindado amistad y cariño. Les admiro como seres humanos. Realmente he tenido la suerte inmensa de contar con muchos amigos a los que admiro, por eso no podría

mencionar específicamente a uno. Tengo un amigo desde el primer año de primaria y estamos cumpliendo setenta y cinco años de desayunar casi cada ocho días juntos para vitorear. Es muy agradable tener amigos para comentar cosas que muchas veces no hablas con nadie.

AOH En esa misma línea, ¿cuáles considera sus tres valores insignia en la vida?

RSF Uno de los principales valores que uno debe tener en la vida es el respeto por los demás.

Yo te podría decir que por ejemplo, cuando entré al hospital en 1974, era el niño bonito, el hijo de Sánchez Bulnes. En ese momento tuve que trabajar intensamente para ganarme el respeto de los demás y eso repercutió en mi aprendizaje por ser también respetuoso.

AOH Finalmente, ¿puede resumir en dos o tres frases su visión y su filosofía de vida aplicadas a la práctica y a la oftalmología a manera de mensaje para futuras generaciones?

RSF Mi padre decía que debemos agradecerle a todo paciente anónimo que acude a nuestro hospital en busca de atención para sus ojos. Nuestra labor es atenderlos, darles calor y hacerles un bien con nuestros tratamientos.

El imaginario

Entendemos como artes visuales aquellas creaciones únicas y de expresión humana apreciadas por la vista. Algunos las consumimos, otros las coleccionan y los más apasionados incluso les dan vida. El siguiente apartado tiene el propósito de difundir la obra artística de diferentes profesionales de la salud visual u obras relacionadas con la oftalmología.

Obra

Serpientes o escaleras

Fotografía digital
Chand Baori, Rajasthan, India

Nikon 3100. AF-S DX VR Zoom-Nikkor 18-105mm f3.5-5

José Dalma Weiszhausz

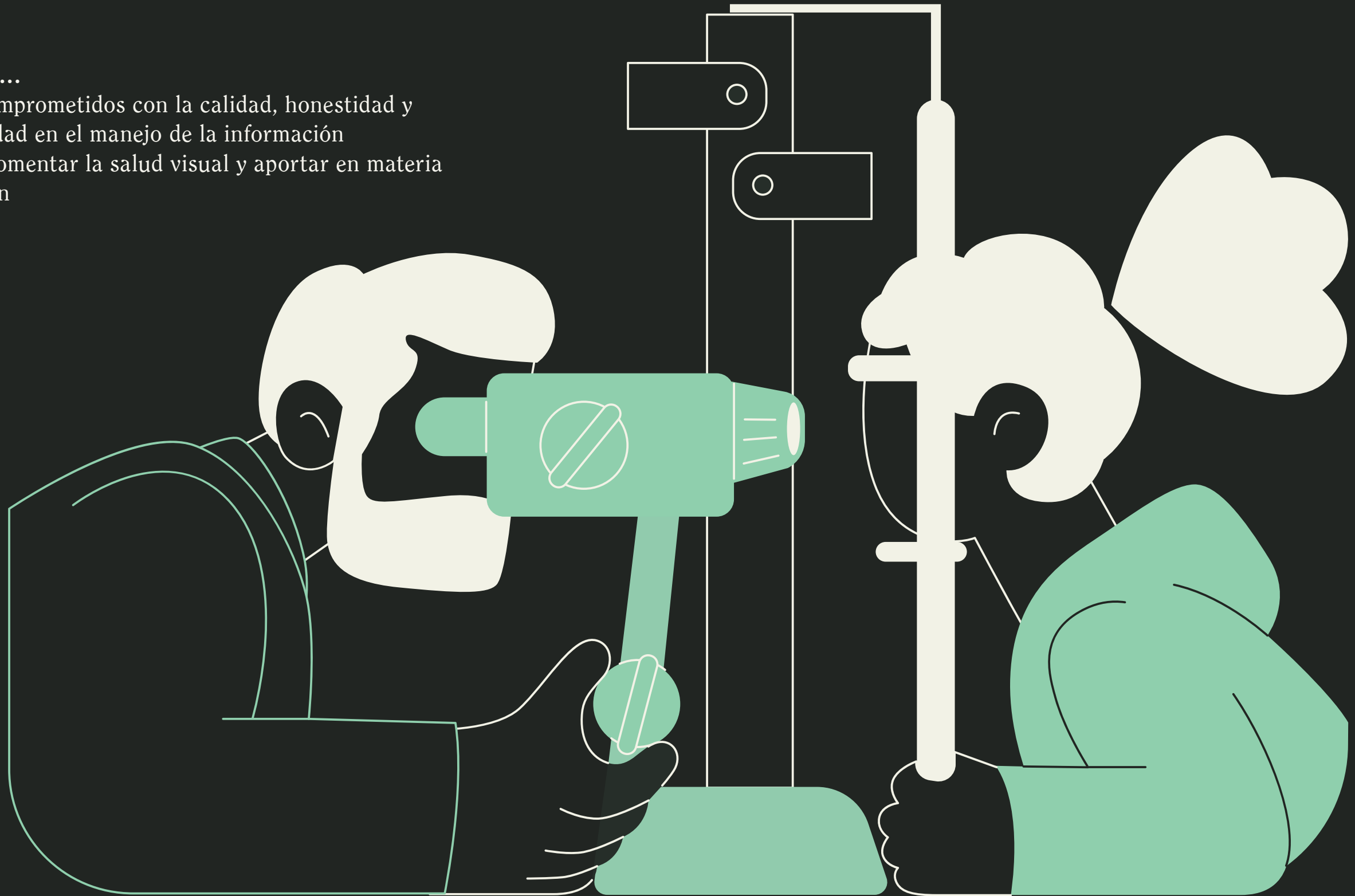
Ciudad de México

Graduado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Realizó la especialidad en Oftalmología en la Universidad de Louisiana, en Nueva Orleans y la alta especialidad en Enfermedades y Cirugía de Retina y Vítreo en la Universidad de Illinois, en Chicago. Fue presidente de la Asociación Mexicana de Retina y presidente fundador de la Asociación Panamericana de Trauma Ocular. Actualmente es profesor de la Subespecialidad de Oftalmología en la Asociación para Evitar la Ceguera en México (APEC), médico adjunto del Servicio de Retina y coordinador de servicio de Traumatología Ocular.



En Infoofta...

- Estamos comprometidos con la calidad, honestidad y responsabilidad en el manejo de la información
- Queremos fomentar la salud visual y aportar en materia de prevención



Carotenoides maculares para el rendimiento deportivo

Los atletas siempre están buscando cómo llevar su rendimiento al siguiente nivel. Mientras que la mayoría de los técnicos, entrenadores y atletas reconocen la importancia de la nutrición en el rendimiento deportivo, un factor clave que a veces se pasa por alto es el efecto de la nutrición en ojos y cerebro y en las habilidades visuales y cognitivas.

Dado que nuestra visión sirve como aporte vital para la actividad física casi en su totalidad, la excelente función visual junto con las habilidades de visión dinámica ofrecen grandes ventajas a atletas de todas las edades y en todos los niveles de competencia.

Las investigaciones recientes sugieren que los suplementos nutricionales más beneficiosos para el rendimiento deportivo deben incluir carotenoides.

¿Qué es el rendimiento visual?

El rendimiento visual es un fenómeno multifacético que incluye la velocidad de procesamiento (tiempo de reacción y predicción), la sensibilidad al contraste, el deslumbramiento y la adaptación visual (es decir, cuánto tiempo tarda el ojo en adaptarse a un nuevo entorno). Cada uno de estos parámetros, como se ha demostrado en estudios cuidadosamente realizados, mejoran con la suplementación con los carotenoides luteína, zeaxantina, y meso-zeaxantina.

Pigmento macular

Una de las curiosidades de la luteína, zeaxantina y meso-zeaxantina es que se acumulan en altas densidades en la región central de la retina llamada mácula. Debido a que estos carotenoides tienen una pigmentación amarillo-naranja, su acumulación en la mácula se llama “pigmento macular” (PM). ¿Por qué esta disposición es significativa para la visión?

En primer lugar, la mácula representa el 4 % central de la retina, lo que media la visión central de alto rendimiento y la resolución de color fina. En segundo lugar, la densidad de PM puede alcanzar niveles asombrosamente altos, lo que indica que el cuerpo espera niveles relativamente altos de consumo de estos carotenoides.

De hecho, debido a que el cuerpo no puede sintetizar luteína, zeaxantina y meso-zeaxantina, tiene que obtenerlos a través de dieta o suplementación. Por desgracia, los datos indican que la dieta promedio de la población incluye muy pocos alimentos con estos carotenoides. [1]

Por último, las propiedades antioxidantes y absorbentes de luz de alta energía de PM actúan para proteger a los fotorreceptores vulnerables de la mácula del daño. El daño a la mácula, si no se controla, tiene el potencial de convertirse en degeneración macular relacionada con la edad, principal causa de ceguera en las personas mayores de 60 años. [2]





Filtros de color en otras especies

La adaptación evolutiva que implica filtros de colores que mejoran o protegen la visión se puede observar en muchas criaturas. Por ejemplo, algunas especies de aves tienen gotas de aceite de color en sus retinas, lo que hace que mejore su percepción del color y por ende su rendimiento visual en condiciones especiales de deslumbramiento. [3]

La existencia generalizada de adaptaciones de filtros de colores en el reino animal sugiere que se producen para optimizar el rendimiento visual con el propósito de supervivencia. Por extensión, la acumulación de luteína, zeaxantina, y meso-zeaxantina (como PM en la retina) se produce para optimizar el rendimiento visual en los seres humanos.

PM y el rendimiento visual en los deportes

Existen pocas actividades que sobrepasan los límites del rendimiento visual como los deportes competitivos. Y se identifican mecanismos bien caracterizados para los efectos del aumento del PM a través de la suplementación con luteína, zeaxantina y meso-zeaxantina:

1. Mejora la salud de la retina mediante la reducción del estrés oxidativo y la reducción de la inflamación, permitiendo que los tejidos funcionen mejor.

2. El PM es un filtro amarillo único que es anterior a los fotorreceptores y reduce la cantidad de luz de longitud de onda corta que llega a la retina. Esto a su vez reduce las molestias visuales, la discapacidad del deslumbramiento y mejora la recuperación del fotoestrés. [4] También puede mejorar el juicio de la separación de los bordes de colores y la discriminación de objetos con contraste cromático. Todos estos efectos tendrían un gran impacto en el rendimiento deportivo.

3. Sencillamente: cuanto más PM, más rápido será el sistema visual. Por cada aumento de densidad óptica de 0,1 PM, una persona gana aproximadamente 1 milisegundo de tiempo de reacción. Esto representa una mejora significativa en el rendimiento visual. Y en última instancia podría ser la diferencia entre ganar y perder.

1. Hay una serie de estudios clave que apoyan la importancia del PM en el mantenimiento o mejora de las capacidades visuales que son importantes para el rendimiento deportivo y que validan la discusión anterior. De hecho, la investigación del Centro de Investigación Nutricional Irlanda (NRCI) en el Instituto de Tecnología de Waterford demostró que un suplemento nutricional diario (Macuhealth) que contiene luteína, zeaxantina y meso-zeaxantina mejoró el rendimiento visual de las personas. En el estudio cuya duración fue de un año, 53 sujetos adultos tomaron un suplemento diario que contenía 10 mg de luteína, 2 mg de zeaxantina y 10 mg de meso-zeaxantina. Los resultados de rendimiento visual se compararon con los de 52 controles coincidentes con la edad que tomaron una píldora placebo durante el mismo período. Al final de los 12 meses, los investigadores encontraron que los participantes que habían tomado el suplemento de carotenoides mostraron una mejora significativa en la sensibilidad al contraste. [5]

Dicho de otra forma, el consumo constante de luteína, zeaxantina, y meso-zeaxantina mejora varios aspectos del rendimiento visual. Esta conclusión está confirmada por casi dos décadas de investigación, con grupos de todo el mundo que demuestran beneficios en el rendimiento visual. Ya que el rendimiento visual es integral para un buen desempeño deportivo, una aplicación aparentemente lógica de estos hallazgos es mejorar el rendimiento deportivo con luteína, zeaxantina, y meso-zeaxantina.

1. Perry, A., H. Rasmussen, y E.J. Johnson, Xantófila (luteína, zeaxantina) contenida en frutas, verduras y productos de maíz y huevo. *Journal of Food Composition and Analysis*, 2009. 22(1): p. 9-15.

2. Akuffo, K.O., et al., Prevalencia de degeneración macular relacionada con la edad en la República de Irlanda. *H. J Ophthalmol*, 2015. 99(8): p. 1037-44.

3. Walls, G.L. y H.D. Judd, LOS FILTROS DE COLOR INTRA-OCULAR DE LOS VERTEBRADOS. *Br. J. Ophthalmol*, 1933. 17(12): p. 705-725.

4. Stringham, J.M., et al., Pigmento macular y rendimiento visual en el deslumbramiento: beneficios para la recuperación del fotoestrés, la discapacidad del deslumbramiento y el malestar visual. *Invest Ophthalmol. Vis. Sci*, 2011. 52(10): p. 7406-7415.

5. Nolan, J.M., et al., El enriquecimiento del pigmento macular mejora la sensibilidad al contraste en sujetos libres de enfermedad de la retina: Ensayos de suplementación del enriquecimiento de la retina central - Informe 1. *Invest Ophthalmol Vis Sci*, 2016. 57 (7): p. 3429-39.

La gaceta

En este apartado comunicaremos los avances más relevantes en oftalmología y ciencias visuales, desde un punto de vista totalmente objetivo y bajo lineamientos que nos permitan otorgar a nuestros lectores contenido provechoso para su formación. Asimismo, abordaremos temas novedosos y de actualidad, bajo un lenguaje divulgativo, que sean funcionales para nuestros pacientes.

Noticia

Trasplante total de ojo humano: el futuro vs la realidad

Dra. Ayumi Kawakami Campos

Este mes se dio a conocer el primer trasplante total de ojo humano en la historia. Sin embargo, ¿qué tan exitoso es este logro y qué podemos esperar en el futuro? Para responder a estas preguntas debemos primero revisar la historia del trasplante tisular en oftalmología y conocer las limitantes de un procedimiento como este.

El primer trasplante total de ojo se realizó en 1885. Se trató de un xenotrasplante, ya que provenía de un conejo y el receptor fue humano. A pesar de reportarse con éxito en movilidad posoperatoria, los avances en inmunoterapia, cirugía vascular reconstructiva y farmacología favorecieron su rechazo.

Diferentes cuestiones éticas, biológicas y fisiológicas han permeado en la comunidad científica generando rechazo a la idea de un trasplante de esta índole; tanto que la rama oftalmológica de los institutos nacionales de salud en Estados Unidos aconsejó a los investigadores durante mucho tiempo no promover tales de prácticas.

El trasplante que gracias a las noticias se volvió mundialmente conocido, se realizó en una víctima de lesión por arco eléctrico con secuelas funcionales y estéticas en hemicara, que involucran el ojo izquierdo en su

totalidad. La intervención que tuvo una duración de 21 horas aproximadamente, se realizó en bloque y con éxito (incluyendo parte de la cara).

Hombros de animales gigantes

Los primeros estudios realizados sobre trasplante total de ojos se llevaron a cabo en salamandras, pescados y ranas entre la década de los 20 y los 80. En algunas de estas intervenciones se incluyeron fragmentos de piel periorbitaria y el nervio óptico. Los estudios presentaban las limitantes propias de la época como la falta de microcirugía vascular o neural; sin embargo, las tasas reportadas de éxito funcional visual se acercan al 20 % y prácticamente el 80 % presentó actividad en el electroretinograma.

Estudios en mamíferos no-humanos utilizando técnicas de anastomosis avanzadas, arrojaron resultados favorables que indujeron un cambio en la perspectiva del implante total de ojo en humanos. La persistencia de flujo vascular en retina y demás arterias involucradas en el injerto, no necesariamente se acompañó de actividad eléctrica en toda la vía visual suponiendo que la viabilidad de las neuronas del donador es de alrededor de 20 minutos.

El esfuerzo por lograr un menor tiempo transoperatorio así como asociar el trasplante a la aplicación de células madre, injertos adicionales, electroestimulación y otras técnicas de regeneración neuronal ofrecen un panorama alentador, por lo que en el caso reportado este año en Nueva York se utilizó un autoinjerto de células madre de médula ósea dentro del nervio óptico.

Lamentablemente a seis meses de haber sido realizado el trasplante, el paciente no presenta visión alguna en el ojo trasplantado.

Aspectos inmunológicos en un trasplante total de ojo

Una vez cubierto el flujo sanguíneo y la coaptación de tejido neural, el tercer obstáculo es el rechazo y la reacción inmunológica que éste puede generar. Como sabemos, el rechazo a los tejidos trasplantados se pueden dividir en hiperagudo, agudo y crónico. Las distintas herramientas farmacológicas y las técnicas avanzadas de histocompatibilidad han hecho posible reducir la incidencia de todos los subtipos.

Hoy en día, uno de los fármacos que se suministran para estos casos es el tacrolimus. Lo anterior se debe a su supuesta inmunomodulación, neuroprotección central y efectividad en otros aloinjertos. Sin embargo, ha sido descrita la neuropatía óptica secundaria a este fármaco en trasplante de distintos órganos.

Otros fármacos como Ciclosporina A suponen utilidad teórica en los trasplantes totales o parciales de ojo a futuro como parte de un esquema robusto de inmunomodulación.

El riesgo de oftalmía simpática ha despertado preocupación en este caso, ya que el ojo contralateral del receptor se encuentra sano y funcional. Hasta el momento, los médicos a cargo del caso reportan una evolución favorable; pero sabemos que la oftalmía puede presentarse incluso muchos años después de cualquier trauma o cirugía intraocular donde se expongan los antígenos uveales a la circulación sistémica.



A pesar de ser un trasplante que involucra el ojo en su totalidad, esto no necesariamente reduce la reacción inmunitaria a los antígenos del donador ya que la anastomosis término-terminal incluye la perfusión de la coroides y por lo tanto, también de la úvea.

Expectativas de éste y los casos por venir

“Aunque no pueda ver, al menos se aprenderá algo para ayudar a la siguiente persona”. Esta fue la declaración del receptor del trasplante, quien desde un inicio fue consciente de la baja posibilidad de su mejoría visual.

Como suele suceder en los avances médicos, un caso que prevalece en noticiarios y redes sociales predice la réplica e inversión monetaria en esa materia. Quizá porque en un futuro cercano el análisis de los aspectos legales sobre la propiedad de tejidos provenientes de órganos trasplantados en su totalidad será más una obligación que una necesidad. Tejidos como la córnea, que forma parte ya de la identificación personal al utilizar datos biométricos -como sucede con el iris- y como reasignación de sujetos discapacitados visuales y un largo etcétera.

Este caso no solamente rompe con el paradigma de trasplantes oculares totales con fines cosméticos. Es éste el primer eslabón en una cadena de avances que podrían permitir en algún momento un tipo distinto de rehabilitación visual. Una noticia así para quien ha perdido absolutamente toda la función visual resulta esperanzadora.

1. Laspro M, Chaya BF, Brydges HT, Dave N, Thys E, Onuh OC, et al. Technical Feasibility of Whole-eye Vascular Composite Allotransplantation: A Systematic Review. *Plastic and Reconstructive Surgery - Global Open* [Internet]. 2023 Apr [cited 2023 Nov 19];11(4):e4946. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10129168/pdf/gax-11-e4946.pdf>
 2. Bourne D, Li Y, Komatsu C, Miller MR, Davidson EH, He L, et al. Whole-eye transplantation: a look into the past and vision for the future. *Eye* [Internet]. 2017 Feb 1 [cited 2021 Oct 19];31(2):179–84. Available from: <https://www.nature.com/articles/eye2016272>
 3. Lapid N, Lapid N. Surgeons in New York announce world's first eye transplant. *Reuters* [Internet]. 2023 Nov 9; Available from: <https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/surgeons-new-york-announce-worlds-first-eye-transplant-2023-11-09/>

1. Rasool N, Boudreault K, Lessell S, Prasad S, Cestari DM. Tacrolimus Optic Neuropathy. *Journal of Neuro-Ophthalmology*. 2018 Jun;38(2):160–6.

Visión global

En Suiza se logró demostrar la seguridad y eficacia de la implantación del Stent de Gel XEN 45, para la reducción clínicamente significativa de la presión intraocular (PIO) a 5 años.

Torbey J, Paillard A, Rao HL, Gillman K, Bravetti GE, Mermoud A, et al. XEN 45 Gel Stent implantation in open angle glaucoma: 5-year results of a prospective study. J Glaucoma [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];32(11):909-17. Disponible en: https://journals.lww.com/glaucomajournal/fulltext/2023/11000/xen_45_gel_stent_implantation_in_open_angle.1.asp

Se creó un algoritmo quirúrgico para abordar diversas situaciones asociadas con agujeros maculares primarios o fallidos más allá de 400 µm.

Rezende Flavio A. Macular hole closure: A new classification. Retina Today [Internet] 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://retinatoday.com/articles/2023-oct/macular-hole-closure-a-new-classification>



Noticias relevantes para estar al día

La evidencia ha demostrado que la taurina puede ser un agente prometedor para el tratamiento de enfermedades degenerativas de la retina, gracias a sus efectos neuroprotectores, antioxidantes, la inhibición de la disfunción mitocondrial y apoptosis.

García-Ayuso D, Di Pierdomenico J, Martínez-Vacas A, Vidal-Sanz M, Picaud S, Villegas-Pérez MP. Taurine: a promising nutraceutical in the prevention of retinal degeneration. Neural Regen Res [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];19(3):606-10. Disponible en: https://journals.lww.com/nrronline/fulltext/2024/03000/taurine__a_promising_nutraceutical_in_the_prevention.35.aspx

Un estudio multicéntrico prospectivo observacional y analítico portugués, asoció el aumento de eritroblastos (volumen corpuscular medio y basófilos) como posibles biomarcadores predictivos tempranos importantes del desarrollo de la retinopatía del prematuro.

Fevereiro-Martins M, Santos AC, Marques-Neves C, Guimarães H, Bicho M, Afonso C, et al. Complete blood count parameters as biomarkers of retinopathy of prematurity: a Portuguese multicenter study. Arbeitsphysiologie [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023]; 261(10):2997-3006. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00417-023-06072-7>

En un estudio de cohorte retrospectivo se muestra que en el melanoma uveal, los pacientes que poseen aberraciones en el número de copias de los cromosomas 3 y/o 8, al momento de presentar recurrencia local, tienen un aumento en el riesgo de mortalidad específica de la enfermedad.

Bagger M, Espensen C, Rasmussen K, Appelt A, Kiilgaard JF, et al. Genetic Status Affects Disease-Specific Mortality But Not the Incidence of Local Recurrence in Patients with Uveal Melanoma. Aaojournal [Internet] 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023]; 130 (8):822-29. Disponible en: [https://www.aaojournal.org/article/S0161-6420\(23\)00164-1/fulltext](https://www.aaojournal.org/article/S0161-6420(23)00164-1/fulltext)



Estudios presentados en la Academia Americana de Oftalmología (AAO) 2023 demostraron que el uso de atropina en dosis bajas en niños de 5 a 12 años con diagnóstico de miopía, es eficaz para ralentizar la progresión de dicha enfermedad.

Growing body of research suggests low-dose atropine can help slow myopia progression in children [Internet]. American Academy of Ophthalmology. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.aao.org/newsroom/news-releases/detail/research-suggests-low-dose-atropine-slows-myopia>

Una extensa revisión de la literatura muestra que la citicolina y la CoQ10 son moléculas que podrían servir como tratamientos o terapias adyuvantes para controlar la progresión y beneficiar la función visual de muchas patologías, como la degeneración macular relacionada a la edad, la retinopatía diabética y el glaucoma.

García-López C, García-López V, Matamoros JA, Fernández-Albarral JA, Salobrar-García E, de Hoz R, et al. The role of citicolina and coenzyme Q10 in retinal pathology. Int J Mol Sci [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];24(6):5072. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1422-0067/24/6/5072>



Se ha desarrollado una córnea artificial inteligente que replica las funciones de la córnea humana nativa como protección, percepción táctil y refracción de la luz.

Qu S, Sun L, Zhang S, Liu J, Li Y, Liu J, et al. An artificially-intelligent cornea with tactile sensation enables sensory expansion and interaction. Nat Commun [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];14(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41467-023-42240-3>

Estudio retrospectivo sugiere que la endoftalmitis en pacientes con degeneración macular neovascular asociada a la edad, se relaciona con una disminución en la frecuencia de inyecciones de anti-VEGF debido a una inactividad de la patología.

Binczyk NM, Plemel DJA, Seamone M, Rudnisky CJ, Tennant MTS. Decrease in anti-VEGF injections after post-injection endophthalmitis in patients with neovascular age-related macular degeneration. J Vitreoretin Dis [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];7(6):528-32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/24741264231200470>

Tras un extenso estudio de casos y controles en población japonesa, se asoció la frecuencia, cantidad y patrones de consumo de alcohol con la prevalencia de glaucoma.

Sano K, Terauchi R, Fukai K, Furuya Y, Nakazawa S, Kojimahara N, et al. Association between alcohol consumption patterns and glaucoma in Japan. J Glaucoma [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];32(11):968-75. Disponible en: https://journals.lww.com/glaucomajournal/fulltext/2023/11000/association_between_alcohol_consumption_patterns.9.aspx

Ensayo clínico fase 3 logra evidenciar al Lotilaner como el primer medicamento seguro y bien tolerado para abordar a los pacientes con blefaritis por Demodex.

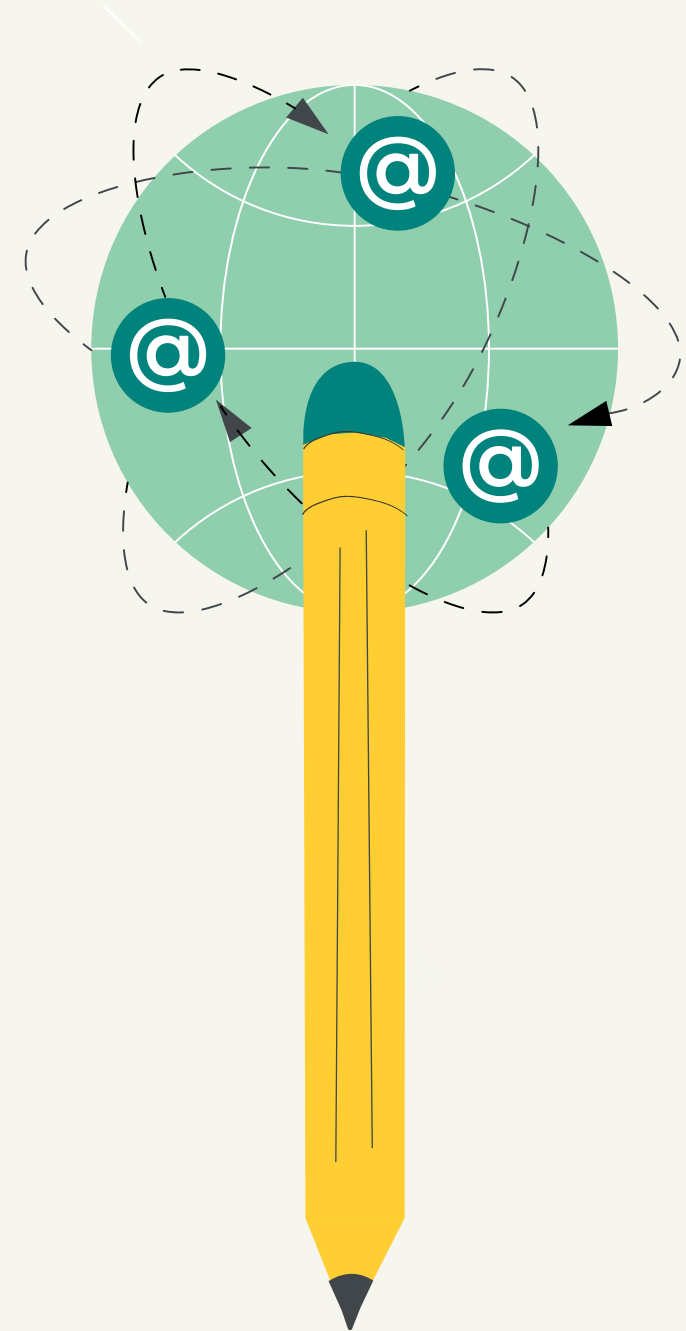
Gaddie IB, Donnenfeld ED, Karpecki P, Vollmer P, Berdy GJ, Peterson JD, et al. Lotilaner ophthalmic solution 0.25% for Demodex blepharitis. Ophthalmology [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];130(10):1015-23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37285925/>

Estudio de cohorte retrospectivo reflejó que la cirugía de PreserFlo MichoShunt puede igualar o incluso superar las trabeculectomías tradicionales, propiciando una mayor estabilidad del campo visual y menores tasas de complicaciones.

Van Lancker L, Saravanan A, Abu-Bakra M, Reid K, Quijano C, Goyal S, et al. Clinical outcomes and cost analysis of PreserFlo versus trabeculectomy for glaucoma management in the United Kingdom. Ophthalmol Glaucoma [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];6(4):342-57. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589419622002332>

Se crea algoritmo que mide la diferencia en píxeles entre la coordenada horizontal de la luz reflejada por la córnea y la coordenada horizontal del centro de la pupila para detección de estrabismo.

Karaaslan S, Kobat SG, Gedikpınar M. A new method based on deep learning and image processing for detection of strabismus with the Hirschberg test. Photodiagnosis Photodyn Ther [Internet]. 2023 [citado el 28 de noviembre de 2023];44(103805):103805. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S157210002300532X>





Este 2024 ¿quieren dejar huella en su colegio?

La **Sociedad Mexicana de Oftalmología**, invita a los presidentes y mesas directivas de las Corporaciones Asociadas (colegios, asociaciones estatales y/o grupos de alta especialidad afiliados oficialmente a la SMO) a participar en el programa: **“Actualización y mejora de colegios 2024”**

Los grupos seleccionados obtendrán:

- 1- Regularización e institucionalización. Asesoría, consultoría y acompañamiento legal, fiscal y administrativo para regularizar su colegio y así crecer como grupo al formalizar ciertas actividades y cumplir normativas locales y nacionales.
- 2.- Actualización digital. Trabajo conjunto y proveeduría de servicios para la creación y/o renovación de páginas web y redes sociales para fomentar y mejorar la comunicación entre socios y la población local.
- 3.- Financiamiento y apoyo económico para ambas actividades.

Requisitos:

- 1.- Ser un colegio o asociación oftalmológica oficial de su estado con reconocimiento de la SMO como filial.
- 2.- Contar con la aprobación, autorización y/o consenso de su mesa directiva o asamblea (según dictan sus estatutos).
- 3.- Enviar solicitud formal a la SMO (hoja con membrete) junto con una descripción de la situación actual de su Colegio en los aspectos mencionados en la convocatoria (legal, fiscal, administrativa y digital).

¡No dejen pasar esta oportunidad!

Trabajemos unidos para conseguir calidad.



“VERITTIS LUX OCULO INSERVIENS”

TODOS UNIDOS

Oftalmólogas TRABAJANDO

Unión, Ciencia y Visión

- SON ACEPTADOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN, CASOS CLÍNICOS, REVISIONES TEMÁTICAS. **FECHA LÍMITE 1 DE ENERO, 2024.** EL AUTOR DEBE ESTAR REGISTRADO.
- **INDIQUE LA CATEGORÍA:** (TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, CASO CLÍNICO, REVISIÓN DE TEMA)
- **ÁREA** (CÓRNEA, SEGMENTO ANTERIOR, ESTRABISMO, NEUROFTALMOLOGÍA, VISIÓN BAJA, RETINA Y VÍTREO, UVEÍTIS, OFTALMOPEDIATRÍA, GLAUCOMA, SALUD PREVENTIVA, ÓRBITA Y OCULOPLÁSTICA, ULTRASONIDO)
- **SUS DATOS:** AUTOR, AFILIACIÓN, MAIL, TELÉFONO, COAUTORES (MÁXIMO 5)
- **SU RESUMEN:** (TÍTULO DESCRIPTIVO, RESUMEN NO MAYOR A 250 PALABRAS.
- **SU PÓSTER:** TAMAÑO DE CARTEL 1.20X0.90 M VERTICAL, IMÁGENES INÉDITAS, CUIDE IDENTIDAD DE LAS PERSONAS, Y ENVÍA AL CORREO **POSTERES@JSM.MX**
- **PARTICE:** USE LAS MAMPARAS Y RETÍRELO AL TÉRMINO DEL EVENTO
- **HABRÁN GRANDES PREMIOS**

Regístrate en: www.jsm.mx/todos-unidos-oftalmologas-trabajand

www.Infoofta.com





Visión Global: Cirugía de PreserFlo MicroShunt puede igualar las trabeculectomías tradicionales · Córnea artificial inteligente replica las funciones de la córnea humana
· La taurina puede ser un agente prometedor para el tratamiento de enfermedades degenerativas de la retina · Uso de atropina eficaz para ralentizar la progresión de miopía