

Conferencias patrocinadas



Viernes, 4 de abril → sala N-113 + N-114

AVIZOR
EYE CARE SOLUTIONS

De 09:20 a 09:40 h.

▼ DEPÓSITOS LIPÍDICOS EN LAS LENTES DE CONTACTO. EFICACIA DE LIMPIEZA DE LAS SOLUCIONES UNICAS

El uso de lentes de hidrogel silicona va en aumento y resulta conveniente que los diseños de las nuevas soluciones de mantenimiento vayan dirigidos a definir composiciones que sean eficaces en la retirada de lípidos adheridos. Para ello, las soluciones multipropósito incluyen en su composición, entre otros, agentes surfactantes o detergentes que son capaces de retirar la acumulación de depósitos oleosos.

En la actualidad no existen normas estandarizadas que establezcan una metodología para la determinación de la eficacia en la limpieza de depósitos adheridos a las lentes de contacto, que no sea mediante la realización de ensayos clínicos. Por esta razón, se hace muy interesante el desarrollo de métodos in vitro que permitan evaluar esta función durante los ensayos preclínicos. Por ello, durante la presente ponencia se tratará de exponer una metodología que pueda ser válida para la determinación de la eficacia en la limpieza de lípidos que se encuentran comúnmente adheridos a las lentes de hidrogel silicona; dichos lípidos coincidirán con los que se encuentran mayoritariamente en la lágrima humana (colesterol, esteroides de colesterol, etc...). Finalmente, se presentará un estudio comparativo de eficacia en la retirada de lípidos entre varias soluciones presentes en el mercado.



Rubén Urbano Rodríguez

Licenciado en Química por la Universidad de Alcalá de Henares y Experto en farmacología ocular por la Universidad Complutense de Madrid. En 2009 se incorporó a Avizor como responsable del área de I+D puesto que actualmente ocupa.

HOYA

De 09:40 a 10:00 h.

▼ TECNOLOGÍA DE ARMONIZACIÓN BINOCULAR: EQUILIBRIO DE LA BINOCULARIDAD EN USUARIOS DE LENTES PROGRESIVAS

El objetivo general es conseguir lentes progresivas que cubran las necesidades actuales de los usuarios, integrados en un mundo dinámico y digital. Como objetivos específicos, buscamos conseguir una mayor velocidad de visión, claridad de imagen y enfoque constante, lo que además nos ayudará a reducir las inadaptaciones a este tipo de lente.

Muchas de las inadaptaciones a lentes progresivas se deben a una mala función binocular. El origen puede ser debido a diversos factores, siendo uno de ellos el fenómeno de la disparidad retiniana. Hoya ha patentado una tecnología que tiene en cuenta la diferencia de prescripción entre ambos ojos y equilibra el rendimiento del diseño para reducir al mínimo la disparidad retiniana y suprimir ésta como un motivo más de inadaptación a las lentes.



Carolina Rodríguez Graña

Diplomada en Óptica y Optometría por la UCM, y Máster en Dirección Comercial y Marketing. Durante los últimos 17 años ha trabajado en diversas ópticas y en los servicios centrales de una gran cadena como responsable de producto. Actualmente ejerce como Responsable de Servicios Profesionales de Hoya Lens Iberia.



BAUSCH + LOMB

Ver mejor. Vivir mejor.

De 10:00 a 10:20 h.

▼ **LENSES MULTIFOCALES: EXPERIENCIA CLÍNICA PARA CONSEGUIR EL ÉXITO**

Las lentes multifocales son lentes que muchos contactólogos intentan evitar. Los adaptadores dicen que el éxito de adaptación no es del 100% y que se necesita tiempo para adaptar estas lentes y la mayoría de las veces, el paciente no ve del todo bien. Pero cada vez tenemos más pacientes que piden lentes multifocales, así que es hora de empezar a adaptar las lentes multifocales.

La clave del éxito es escuchar a los pacientes y adaptar teniendo en cuenta sus preferencias personales. Hemos adoptado un modelo que nos permite comprender mejor a los usuarios, así que sabemos cuáles son sus necesidades visuales y en qué tenemos que enfocarnos.

La primera revisión visual es crucial. La información que se proporciona al paciente debe contener los pros y los contras de las lentes y debe quedar muy claro que el usuario puede tomarse el tiempo que necesite para probar las lentes y que tienen que programar una revisión a las 2 semanas para comprobar si la adaptación es correcta.

Los consejos que se proporcionarán en la ponencia ayudarán a obtener resultados positivos en menos tiempo. También se abordarán las adaptaciones menos habituales a través de casos prácticos: pacientes emétopes, cilindros de -0.75D, adiciones altas y pupilas pequeñas.



Ann Pyck

Optometrista y contactóloga. Co-directora de Contactlens Studio (Antwerp, Bélgica) y Optivision (Wilrijk, Bélgica). En sus gabinetes adapta lentes hidrofílicas, gas-permeable, ortoqueratología y lentes esclerales. Autora de artículos en revistas relacionadas con las lentes de contacto. Miembro de EyeDeals, comité de expertos en el Negocio de la Optometría y sus Aspectos Comerciales.

De 10:20 a 10:40 h.

▼ **NUEVOS DESCUBRIMIENTOS Y TERAPIAS RELATIVAS A LA NUEVA FOTOTOXICIDAD RETINIANA**

El estilo de vida actual hace que estemos cada vez más en contacto con la luz azul nociva, como son las luces led presentes en ordenadores, tabletas y smartphones. En el exterior también estamos expuestos, porque la luz solar emite este tipo de luz.

Este cambio de estilo de vida llevó a Essilor y al Instituto de la Visión de París a investigar sobre los efectos de la exposición a la luz azul-violeta y a determinar el rango nanométrico potencialmente más tóxico para las células de la retina. El resultado de esta colaboración fue la determinación de la banda específica de 415 a 455 nm que se corresponde con el azul - violeta, como la más tóxica y por lo tanto la más nociva.

A raíz de las investigaciones, Essilor ha desarrollado un tratamiento anti-reflejante capaz de filtrar selectivamente parte de la luz perjudicial, con una prueba visible de eficiencia frente a los efectos nocivos de la luz azul-violeta, a la vez que incorpora el Factor de Protección Solar para el Ojo, E-SPF 25. Esta lente supone un paso más en la prevención y la protección de los ojos de los efectos nocivos de la luz.



Laura de Yñigo Mojado

Licenciada en Biología por la Universidad de Oviedo. Diplomada en Óptica-Optometría por la Universidad San Pablo CEU.

Actualmente es Coordinadora de Instituto Varilux de Essilor España.



PRATS

De 10:40 a 11:00 h.

▼ INFLUENCIA DE LA COMPOSICIÓN ESPECTRAL DE LA LUZ EN LA BAJA VISIÓN

La dispersión de la luz en el exterior y en el interior del ojo ha sido valorada profusamente en los últimos años debido al aumento de la cirugía refractiva y a las repercusiones en el tratamiento de la luz al atravesar el sistema óptico ocular. El método de exploración por halometría permite cuantificar la dispersión de la luz a través de los medios ópticos oculares.

Las personas con baja visión presentan más dificultades a la hora de realizar diagnósticos precisos y concluyentes debido a su déficit en las respuestas subjetivas. Por este motivo es importante implementar nuevas técnicas de exploración de fácil acceso para los profesionales expertos en baja visión y que permitan resultados interesantes para el posterior tratamiento. Las nuevas tendencias propugnan que la luz no debe ser tratada como un todo sino que deben ser consideradas las distintas bandas del espectro. Así, el filtrado de luz blanca da lugar a haces con composiciones espectrales distintas que pueden producir mejora o empeoramiento de la visión.

Los resultados de esta investigación indican que en personas con retinosis pigmentarias, los filtros de absorción de longitudes de onda corta disminuyen la dispersión intraocular, mejorando la percepción visual mesópica.



Celia Sánchez-Ramos Roda

Doctora en Medicina Preventiva y Salud Pública por la UCM y Doctora en Ciencias de la Visión por la Universidad Europea. Licenciada en Farmacia y Diplomada en Óptica y Optometría.

Es profesora de la UCM desde 1986 y actualmente directora del Departamento Optometría y Visión. Además es inventora de 14 familias de patentes.

Sábado, 5 de abril → sala N-113 + N-114



De 09:00 a 09:20 h.

▼ ES MÁS IMPORTANTE PROTEGERSE DEL IR QUE DE LA LUZ AZUL

Hasta hace poco más de una década no podíamos aislar el IR del resto de radiaciones electromagnéticas por lo que no se podía evaluar de una forma aislada su efecto. Actualmente muchos estudios han demostrado que el IRA procedente del sol ya es un 54% de todo el espectro solar que llega a la superficie de la tierra y a nivel cutáneo llega hasta 10mm por debajo de la piel elevando la temperatura interna y provocando oxidación que destruye las fibras de colágeno, por lo que la piel pierde elasticidad.

¿Y qué ocurre con las estructuras oculares? Es obvio que el IR es calor, por lo que a nivel superficial provocará la evaporación de la lágrima. Pero se ha demostrado que el IR llega hasta el fondo del ojo afectando a todas las estructuras: córnea, cristalino y la retina. La consecuencia por la evaporación de la lágrima hiperemia es que el cristalino acelera la formación de las cataratas. Además, cuando se incrementa 10°C la temperatura de las células de la retina, en donde llega la luz y también el IR de forma concentrada, tiene como consecuencia la destrucción celular. Con los filtros por reflexión de las lentes solares SUNMAX disminuimos las radiaciones IRA/B al igual que lo hacemos con eENERGY las lentes blancas con AR que protegen del UV filtran parte del azul, en 460nm, por reflexión al igual que lo hacemos con el IRA.



Oriol Cusó Calaf

Diplomado en Óptica y Optometría por la UPC. PDD por la IESE.

Profesor de la EUOOT Responsable de SSPP en Indo desde 1987.

Responsable de IndoAcademy.



conferencias patrocinadas

De 09:20 a 09:40 h.

▼ ¿POR QUÉ HABLAR DE PROTECCIÓN ULTRAVIOLETA CON SUS PACIENTES? CINCO RAZONES PARA HACERLO

En esta comunicación se pretende dar las razones principales por las cuales el profesional de la visión debería entablar una conversación sobre protección ocular frente a la transmisión ultravioleta con todos sus pacientes. Durante la charla se dará información en forma de 5 razones para entablar esta conversación, que son:

1. Desconocimiento: Lo que saben y lo que no saben sus pacientes sobre la radiación UV.
2. Desconocimiento sobre los horarios de exposición a la radiación UV en los ojos.
3. Concienciación de la población en la protección frente al UV y del cuidado de los niños.
4. Salud de sus pacientes. Prevención de la patogenia relacionada con la exposición al UV.
5. Reconocimiento profesional.

Johnson & Johnson
Vision Care



Silvia Pulido

Diplomada en Óptica y Optometría y Máster en Optometría Avanzada e Investigación.

Fellow de la IACLE. Desde Julio de 1997 ocupa el puesto de Gerente de Asuntos Profesionales en Johnson & Johnson Vision Care para España y Portugal.

De 09:40 a 10:00 h.

▼ INNOVACIONES EN LA TECNOLOGÍA DE LA HUMECTACIÓN ACTIVADA CON EL PARPADO

Existen varios factores que pueden causar inestabilidad de la película lagrimal y los síntomas consiguientes del ojo seco. Hoy en día la superficie de las lentes de contacto tiene que ser muy humectable, con un coeficiente de lubricidad alto y mantener la película lagrimal estable.

El objetivo de esta ponencia es poner de manifiesto los aspectos técnicos relevantes de los últimos lanzamientos de Alcon con la tecnología de la humectación activada con el parpadeo, que ofrece la mayor estabilidad lagrimal. Hasta la fecha, esta tecnología cubría las necesidades de hipermetropía y miopía y ahora ya está disponible para usuarios astigmatas y presbitas. No solo se mejora en comodidad sino también en visión.

Existe en la actualidad un gran interés entre la población de más de 45 años en los que al uso de lentes de contacto para la presbicia se refiere, aunque menos del 2% de usuarios disfrutan actualmente de esta solución. Son usuarios exigentes y con una mayor demanda de visión. Los esfuerzos de Alcon por conseguir la máxima satisfacción ha llevado a combinar la Tecnología de Humectación activada con el parpadeo y la tecnología óptica Precision Profile y Precision Design.

Alcon®
a Novartis company



M.ª. Jesús González García

Diplomada en Óptica y Optometría en 1992 por la UCM y es Doctora en Ciencias de la Visión por la Universidad de Valladolid en el año 2008 con la mención de premio extraordinario de doctorado.



cione
grupo de ópticas

De 10:00 a 10:20 h.

▼ **POSICIONAMIENTO DE MARCAS Y FACTORES DE ELECCIÓN DE LA ÓPTICA**

El sector óptico ha sufrido una transformación importante como consecuencia del impacto de la crisis ante diferentes estrategias por parte de las ópticas y del consumidor. Un estudio reciente, realizado por GfK y Summa para el Grupo Cione, señala que los consumidores contemplan un conjunto de factores a la hora de decantarse por una óptica u otra: el precio, la estética, pero también la calidad de los productos y de la propia óptica.

De una óptica de calidad se espera: por una parte, variedad y calidad de los productos, concretamente, cristales y lentes de contacto de calidad –como solución a un problema de salud visual y de calidad de vida- y monturas variadas. Por otra parte, se espera también un servicio basado en tres pilares básicos: trato amable, agradable, natural; actitud basada en la empatía antes que en el negocio: dedicación de tiempo, explicaciones amplias y pedagógicas...; y, finalmente, una conducta profesional en torno al expertise y al rigor o la precisión en las pruebas realizadas.

De una óptica de calidad se espera, en definitiva, variedad de productos entre los que poder elegir en términos de calidad, estética y precio... y un personal de confianza capaz de facilitar la elección final entre unos productos y otros.



Javier Gómez Mora

Director de División de Gran Consumo y Director de Producto de Marcas, Comunicación y Customer Experience en GfK.



Pedro López Ugarte

Director de Proyectos en el Departamento Cualitativo en GfK.

TOPCON
CONNECTING VISIONS

De 10:20 a 10:40 h.

▼ **TELEMEDICINA OPTOMÉTRICA: UNA NUEVA OPORTUNIDAD**

La telemedicina moderna, implica la generación y envío automáticos de informes médicos con diagnósticos, pautas y recomendaciones para el paciente. Todo ello aporta ventajas tales como la eliminación del uso de midriáticos en la captura de imágenes, menor riesgo de glaucoma agudo, acceder a diagnósticos precoces, ahorro de tiempo de los pacientes con desplazamientos innecesarios al especialista, creación de bases de datos, excelente comunicación entre el servicio de salud y el oftalmólogo, etc... Por ello, en la actualidad, más de 600 centros de salud gozan de retinógrafos no midriáticos Topcon que, interconectados con sus hospitales correspondientes a través de IMAGEnet, permiten ofrecer servicios de telemedicina a sus pacientes, abaratando el número y coste de las visitas.

Actualmente, existe un creciente interés por ofrecer a los clientes un servicio de salud visual más allá de los componentes puramente refractivos. Numerosos centros optométricos han incorporado retinógrafos no midriáticos. La tecnología, explicada, permite que dichos centros puedan interconectarse con consultas oftalmológicas, para obtener los reportes pertinentes para cada paciente y para el correcto control de patologías.



Albert Piferrer Miret

Diplomado en Óptica y Optometría en la EUOOT. Posgrado de Ventas de empresas de Óptica por la Universitat Politècnica de Catalunya. Posgrado en Dirección de Marketing por la Escuela de Alta Dirección y Administración (EADA).

Actualmente es Marketing Manager en Topcon España S. A.



conferencias **patrocinadas**

De 10:40 a 11:00 h.

▼ **EL FUTURO DEL CONTROL DE LA MIOPÍA**

Durante la conferencia se explicarán los trabajos de I+D para el futuro del control de la miopía a través del Myopia Management System (MMS) como estrategia efectiva para el tratamiento integral del inicio y la progresión de la miopía. Se explicarán sus beneficios tanto para los niños con miopía como para aquellos en riesgo de desarrollarla.

Como introducción se tratarán los temas de las causas de la miopía y de los factores de riesgo.

Se explicarán los últimos estudios sobre los efectos de la imagen desenfocada en el crecimiento del ojo con el desenfoco hipermetrópico y el desenfoco miópico. También de cómo el desenfoco en la retina altera el crecimiento axial del ojo y cómo el desenfoco miópico podría ralentizar la progresión de la miopía.

Se explicará el Myopia Management System (MMS) paso a paso, identificando los grupos de riesgo, la importancia de las actividades al aire libre, las recomendaciones en el uso de ordenadores, tabletas y dispositivos móviles y la combinación de factores de riesgo. Con esta información se explicará el diagrama para asesorar a nuestros pacientes sobre la mejor opción de intervención en cada caso. Se repasarán la consulta y la evaluación de un paciente miope y se evaluarán los resultados de los tratamientos para el control de la miopía y el retardo que producen.



CooperVision™
Live Brightly.



Manuel Gómez Serrano-Sánchez

*Óptico-Optometrista por la
Universidad Complutense de
Madrid.*

*Director Técnico de
CooperVision*

*Ha sido profesor de Tecnología
y Contactología de las
universidades CEU San Pablo y
Universidad Europea de Madrid.*