



vista

Nº1

Revista Oficial de Grupo Vista Oftalmólogos



La **VISTA** de tu hijo le conecta con el mundo que le rodea,

PROTÉGELA.

El tratamiento de miopía infantil
DEBE SER REALIZADO POR CLÍNICAS OFTALMOLÓGICAS.

vista Oftalmólogos
safe & visible



Pide cita en nuestra web.
vistaoftalmologos.es

NO



Coordinación

D. Juan Borreguero Fernández
PayPerThink



Comité Editorial

D. Carlos Gutiérrez Amorós
D. Lorenzo Vallés San Leandro
D. Juan Borreguero Fernández
D. Manuel Marcos Robles
D. Luis Salvá Ladaria
PayPerThink

1



Redacción

D. Carlos Gutiérrez Amorós
D. Juan Borreguero Fernández
Dña. Eugenia Felices
D. Miguel Giménez de la Linde
D. José Gálvez Torres-Puchol
D. Juan F. Ramos López
D. Daniel Velázquez-Villoria
Dña. Inés Barrado
Dña. María José García Romero
D. Ángel Sánchez-Trancón
D. Federico Alonso Aliste
D. J. Daniel Martínez Rodríguez
D. Miguel J. Maldonado López
D. Alfredo Amigó Rodríguez
D. Mohammed Chahbi
D. Raúl Gómez
PayPerThink

EDICIÓN

Grupo Vista Oftalmólogos
atencioncliente@vistaoftalmologos.net

REALIZACIÓN, DISEÑO y MAQUETACIÓN

PayPerThink
hola@payperthink.es
Gráficos por Silvia González

Índice

Pág. 7 **Presentación**

Carlos Gutiérrez Amorós.
*Presidente de Grupo Vista
Oftalmólogos.*

Pág. 9 **El Editorial**

Juan Borreguero Fernández.
*Gerente de Grupo Vista
Oftalmólogos.*

Pág. 11 **i+D_ El Avance Técnico**

- 11 Rejuvence tu mirada.
- 13 Lentes ICL.
- 15 ReLEx-smile.
- 17 Tecnología angio-OCT.

Pág. 19 **Conoce tu ojo**

Miopía.

Pág. 21 **Somos Vista**

- 21 Gala Fundació Bona Llum Oftalmedic.
- 23 Refractive mentoring.
- 25 Trasplante de endotelio.
- 27 Volver a ver, volver a vivir.

Pág. 29 **Nuevas incorporaciones**

- 29 Vista IOBA Valladolid.
- 31 Vista Instituto Oftalmológico Amigó.
- 33 Vista Clinique de L'oeil.

Pág. 35 **Sabías que...**

- 37 Test de agudeza visual. ¿Qué color es diferente?

Pág. 38 **Actualidad Vista**

Tratamiento de miopía infantil.

¿Sabías que puedes corregir el astigmatismo y la presbicia durante la operación de cataratas?*

Solo un 51% de la población sabe que existe la posibilidad de tratar en la misma operación de cataratas estos defectos refractivos. De este modo, tras la intervención sería posible llegar a prescindir de las gafas.

**mucho
que ver** 

www.genteconvista.com/muchoquever

Descubre cómo los últimos avances en el tratamiento de las cataratas pueden mejorar tu calidad de vida u de visión. Consulta con tu oftalmólogo.

Esta es una iniciativa de **Alcon** A Novartis
Division

con la colaboración de **secoir**

* En España la cirugía de la presbicia y de algunos astigmatismos no están cubiertas por el SNS.

** Encuesta encargada por Alcon y llevada a cabo por Market Probe, realizada a 5.104 personas de 60 años o más en 12 países de Europa, Medio Oriente y África. De ellos, un total de 4.356 encuestados no se habían sometido a cirugía de cataratas y se les realizaron preguntas generales sobre conocimiento de la patología. A los encuestados restantes, que sí se habían sometido al tratamiento quirúrgico para corregir la catarata, se les hicieron preguntas específicas sobre su experiencia con la cirugía. La encuesta incluyó 400 personas en España, de las cuales 50 al menos ya se habían sometido al tratamiento quirúrgico para la corrección de cataratas.

© ALCON. Novartis Division. Material revisado en diciembre de 2017. 111712751821



Presentación

Hola!

Como presidente de Grupo Vista Oftalmólogos, tengo el placer de anunciarles que la Oftalmología de Autor, aquella que representa el elemento más distintivo de Vista Oftalmólogos, ha entrado a formar parte de la **Fundación Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS)**.

El IDIS es una entidad constituida en 2010 por representantes de los principales grupos empresariales del ámbito de la salud, del sector clínico y de las compañías aseguradoras de España, y cuyo objetivo es dar visibilidad a la extraordinaria aportación sanitaria, económica y social que hace en conjunto este sector de la salud privada, que es clave para la planificación estratégica de la sanidad de nuestro país.

Pero además, Vista Oftalmólogos está en IDIS por **el compromiso tan importante de esta entidad con el paciente y con su familia**, además de con los profesionales sanitarios que prestan servicios en sus centros, lo que facilita un binomio clave en el que la medicina y el humanismo asientan sus raíces. De hecho, además de la puesta en valor de la sanidad privada, el objetivo de IDIS es promover la mejora de la salud de los ciudadanos.

El hecho de que Vista Oftalmólogos pertenezca a IDIS pone de manifiesto un sentimiento que compartimos todos los profesionales del Grupo: **la sanidad privada, ni compite ni es una alternativa a la sanidad pública, sino que ambas deben complementarse, formando un sistema sanitario integrado.**

La Fundación IDIS es, además de una institución sólida que defiende los valores de la sanidad privada, un foro dinamizador del conocimiento, las experiencias y las mejores prácticas, que contribuyen a la sostenibilidad, la solvencia en la gestión, y pone en valor los atributos diferenciales del sector de la sanidad privada en nuestro sistema de salud, **con la vista puesta siempre en la mejora de la calidad de vida del paciente, como fin último de todas sus acciones.**



*Dr. Carlos Gutiérrez Amorós.
Presidente de Grupo Vista Oftalmólogos.
presidente@vistaoftalmologos.net*

“**Vista Oftalmólogos se compromete con el paciente y sus familiares.**”

Catarata: Lentes Intraoculares Trifocales.

Diseñada para una visión clara a todas las distancias.

Las lentes intraoculares más avanzadas de hoy en día, las LIOs trifocales, se han usado durante años para tratar con éxito las cataratas. Estas lentes están diseñadas para proyectar múltiples imágenes sobre la retina, que el cerebro combina en una sola imagen nítida, lo que permite a los pacientes ver objetos claramente a varias distancias (algo parecido a la lente de las gafas progresivas). Las lentes intraoculares trifocales están diseñadas para permitir una visión nítida lejana y a una distancia cómoda de lectura. Este tipo de LIO también proporciona una buena visión intermedia, esencial para realizar actividades cotidianas como cocinar o trabajar frente al ordenador. Como resultado, muchos pacientes con lentes trifocales ya no vuelven a necesitar las gafas.



¿Necesitaré gafas después de la operación?

Los pacientes con lentes monofocales y bifocales pueden necesitar el uso de gafas para ciertas tareas y actividades. Por otra parte, la mayoría de los pacientes tratados con lentes trifocales tienen la posibilidad de evitar el uso de gafas definitivamente.

¿Este tratamiento es seguro?

La cirugía de cataratas está considerada, hoy en día, como uno de los procedimientos quirúrgicos más seguros. Sin embargo, al igual que en todos los tratamientos médicos, pueden aparecer complicaciones. Su médico le explicará con detalle los riesgos potenciales

¿Cuánto tardaré en recuperar la visión por completo?

Los pacientes notan una mejora muy significativa de la visión poco después de la operación. Sin embargo, algunos pueden experimentar visión borrosa. Pueden pasar algunos días hasta que el ojo se ajuste y la visión mejore.

El Editorial

En Vista Oftalmólogos siempre hemos defendido una forma de hacer grupo: no queremos ser más, queremos ser mejores. Y en esa búsqueda de incorporar a los mejores socios, desde la última edición de nuestra Revista hasta aquí, se han incorporado 3 nuevos socios al Grupo que aportan un enorme caudal de talento, investigación e innovación en las formas de hacer Oftalmología.

En este momento, contamos ya con 23 socios, que suman en total más de 45 centros clínicos. En estos centros, más de 175 oftalmólogos y casi 500 profesionales de todas las especialidades oftalmológicas, realizan más de 75.000 cirugías al año, con un volumen total de facturación que supera ya los 70 millones de euros. Con la llegada de estos nuevos socios, ya disfrutamos de nuestra forma de entender la Oftalmología clientes de España, Portugal, Francia y Marruecos.

Por eso, quiero aprovechar esta tribuna para dar públicamente la bienvenida a estos tres nuevos socios. El primero de ellos es el Instituto Oftalmológico Amigó, con sede en Santa Cruz de Tenerife, todo un referente en la práctica de la Oftalmología en las Islas Canarias. El segundo de ellos es el Instituto Universitario de Oftalmobiología Aplicada (IOBA), con sede en Valladolid, que pertenece a la Universidad de Valladolid, que es uno de los centros de investigación en Oftalmobiología de referencia en toda Europa. Y finalmente, damos también la bienvenida a Grupo Vista a la Clinique de L'oeil, con sede en Casablanca, que es sin duda el centro más importante de Oftalmología de calidad, no solo en Marruecos, sino con intervenciones pioneras en todo el continente africano.

Vista Oftalmólogos ha crecido en los últimos dos años hasta duplicar su tamaño, pero sobre todo, a multiplicar su importancia y relevancia en el sector. **Hoy somos el grupo oftalmológico de capital español más importante del país.**

“ No queremos ser más,
queremos ser mejores.”



*D. Juan Borreguero Fernández.
Gerente de Grupo Vista Oftalmólogos.
gerente@vistaoftalmologos.net*

Nuestro objetivo es apostar cada día por una Oftalmología cercana, excelente e innovadora, y que con el apoyo de nuestros proveedores y socios, permita construir junto a nuestros clientes el futuro de la Oftalmología.

¿HAS PENSADO ALGUNA VEZ EN OPERARTE?

LIBÉRATE DE TUS GAFAS Y LENTILLAS

DESCUBRE LAS LENTES ICL



Rejuvenece tu mirada_

Belleza y Salud

“Nuestro objetivo es conseguir que tu mirada sea más fresca y natural, pero que sigas siendo tú.”

No cabe ninguna duda de que nuestros ojos y su contorno constituyen uno de los principales elementos de belleza facial. Pero no solo nos hace bellos, sino que informa sobre nuestro estado general de salud, nuestro grado de fatiga o bienestar, nuestra alegría o nuestra tristeza. **Es decir, es un área anatómica de vital trascendencia expresiva en todas las culturas.** De hecho, nuestro rostro debería ser considerado como un órgano de expresión.

Así como el tacto nos permite reconocer la textura de los objetos y el gusto nos invita a la apetencia o aversión por determinados alimentos, nuestra mirada trasluce nuestro carácter por “fija o esquiva”; nuestro modo de vida, “vital o cansada”; nuestra salud, “vigorosa o hundida”; nuestras emociones, “alicaída o con chispa”, “marchita o enamorada”...

Por ello, en Grupo Vista hemos decidido tratar no solo la capacidad de visión, sino todo lo que acompaña a esta de una forma global. Hemos incorporado profesionales oftalmólogos oculoplásticos-estéticos para abordar de forma general las necesidades médico quirúrgicas de nuestros pacientes desde todas las perspectivas: textura, manchas y calidad de la piel realizando peelings, mesoterapia facial con diferentes cócteles de vitaminas, plasma rico en plaquetas que se extrae de la propia sangre del paciente antes de su inyección, ácido hialurónico hidratante y láseres de alta calidad como el IPL.

Nos tomamos especial interés en el tratamiento de ojeras y en la reestructuración del óvalo facial, moldeando el pómulos y contorno con fillers (es decir, “rellenadores” como el ácido hialurónico o la hidroxiapatita cálcica, por mencionar algunos). Consideramos simultáneamente al relleno el tratamiento de la flacidez facial, pues no conseguiríamos sin ello un resultado armónico, para lo que usamos hilos tensores (conocidos

como “hilos químicos”), estimuladores de colágeno subcutáneos que nos aportan estructura o radiofrecuencia. Suavizamos arrugas y líneas de expresión mediante “fillers” o toxina botulínica. Sin olvidar la zona peribucal -el llamado “código de barras”- ni el perfil labial.

Tras una primera visita establecemos un **plan de tratamiento personalizado**. E insisto, porque es importante, todos ellos realizados o supervisados por médicos oftalmólogos. Por este motivo, podemos además abordar tratamientos quirúrgicos y combinarlos con los previamente referidos. Nuestra doble condición de médicos oftalmólogos y estéticos, nos permite un abordaje amplísimo con resultados muy satisfactorios.

La sociedad, debido a los avances médicos, es más longeva. Hoy día tenemos más años de vida. Nosotros, con nuestra experiencia y dedicación, pretendemos, como diría Fourier, “dar una mejor calidad de vida a esos años”.

En Vista podemos aportar la “fusión” de dos conceptos que van de la mano: la medicina estética y la cirugía oculoplástica, con los mejores profesionales a su servicio. Esa es la clave de nuestro éxito. Ven y conócenos.

*Dra. Eugenia Felices
Vista Felices Lago. Alicante*





‘Yo opté por la
visión natural
después de la cirugía de cataratas’

**‘¿Cuál será
su opción?’**

Pregunte hoy a su
oftalmólogo@ por

PRECIZON™ 
Aspheric Presbyopic IOL



www.ophtec.com

OPHTEC
focus on perfection

Lentes intraoculares ICL_

Cirugías



Entre los procedimientos refractivos, las lentes intraoculares fáquicas están consolidadas como un procedimiento de elección.

En casos de altas miopías o en ojos en los que, por cualquier motivo no sea recomendable realizar tratamientos sobre las córneas con láser Excimer, las ICLs son la indicación más segura. Tal es la efectividad de estas lentes que muchos oftalmólogos las están indicando en casos de miopías y astigmatismos medios y bajos.

El material de las ICL (Intraocular Collamer Lens) es altamente biocompatible y su mayor composición es el agua. Son lentes extremadamente finas y manejables y se adaptan al interior del ojo de una manera muy precisa entre el cristalino y el iris.

Su historial se remonta a finales de los años 90, y desde entonces los resultados son efectivos y muy seguros. El índice de satisfacción de nuestros pacientes es muy elevado. Este hecho se contrasta clínicamente cuando el paciente comprueba que su visión es superior y de mejor calidad que la que tenía con sus gafas o lentes de contacto.

En determinadas situaciones, cuando a un paciente se le realiza Láser en el ojo de menor graduación e ICL en el ojo más miope y con el que siempre ha visto peor, nos manifiesta que las visiones se han igualado e incluso es mejor en las de la lente.

Entre las ventajas de las lentes fáquicas está la de ser un procedimiento reversible; es decir, se pueden extraer y volver a dejar el ojo en su estado inicial. A diferencia del Láser, no supone la extracción de tejido corneal, por lo que en altas miopías o en córneas finas ha desbancado al Láser.

¿CÓMO SE REALIZA LA CIRUGÍA?

Normalmente se realiza con anestesia tópica; es decir, instilando unas gotas anestésicas en el ojo. Si el paciente es muy nervioso, se hace con anestesia local con una ligera sedación.

Con ambas técnicas anestésicas el paciente se puede ir a su domicilio recién terminada la intervención y, en pocas horas o en un día, suele reanudar su actividad normal.

La técnica consiste en realizar una pequeña incisión y, a través de ella, introducir la lente. No requiere dar ningún punto de sutura. Y solo se le recomendará al paciente que no se frote el ojo y la aplicación de unos colirios durante unos días.

¿QUÉ PRUEBAS SON NECESARIAS?

La más importante es tener suficiente espacio en la parte anterior del ojo para introducir la lente con toda seguridad. Lo que llamamos cámara anterior, que debe tener al menos 2,8 mm.

Además, realizaremos otras exploraciones: una graduación exhaustiva y la exploración a fondo del ojo (sobre todo de la periferia), ya que en los pacientes miopes es muy importante saber su estado para prevenir un posible desprendimiento de retina; OCT para ver el estado de la mácula; estudio del endotelio corneal, topografía corneal, pupilometría, presión intraocular, estado de la superficie ocular, etc.

Una vez indicada la cirugía se procederá al cálculo de la potencia de la lente, así como el tamaño ideal para cada paciente.

Como resumen podemos decir de esta técnica:

- Mayor calidad visual.
- Rapidez de realización y recuperación.
- Seguridad en cirujanos con experiencia.
- Dejar la córnea sin quitar tejido.
- Reversibilidad.

*Dr. Miguel Giménez de la Linde
Vista Oftalmocor. Córdoba.*



FINEVISION

LA PRIMERALENTE TRIFOCALE

DISFRUTA DE TU VISTA COMO EL PRIMER DÍA

Recupera tu vista con las lentes intraoculares Trifocales.
Una cirugía sencilla segura y fiable para el tratamiento de:
Catarata, Presbicia, Miopía, Hipermetropía y Astigmatismo.



DISTANCIA CORTA



DISTANCIA MEDIA



DISTANCIA LARGA



* Consulta con tu oftalmólogo

MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

in f  
www.medicalmix.com

ReLEx-smile_

Cirugías

La última tecnología láser para corregir la miopía y astigmatismo.

+15.000 procedimientos de éxito en España.

+1.200.000 en todo el mundo.

Más de un 25% de la población mundial es miope y eso provoca que no vean a cierta distancia por este defecto de refracción tan común. Tradicionalmente, las gafas y las lentillas han hecho más llevadera esta carencia, aunque ahora, gracias al desarrollo tecnológico, existe una solución segura y definitiva. **ReLEx-smile, el último avance en cirugía refractiva, es una tecnología de ZEISS —multinacional alemana de tecnología médica—, que ha conseguido desarrollar la intervención menos invasiva del mercado para corregir la miopía y el astigmatismo. Toda una revolución en el panorama de la cirugía refractiva con láser.**

Los doctores José Gálvez, Juan F. Ramos, J. Daniel Martínez y Santiago Sánchez Legaza, constituyen el equipo médico que lleva a cabo esta novedosa técnica de cirugía refractiva en los quirófanos del Instituto Oftalmológico de Granada. Este constante esfuerzo por la innovación ha llevado al IOG a ser el primer y único centro en la región —en España solo son 17 clínicas— que aplica la técnica ReLEx-smile.

Con esta técnica, el cirujano, utilizando solamente el láser de Femtosegundo VisuMax de ZEISS, crea un lentículo dentro de la córnea intacta, cuyo grosor se determina en función de las dioptrías del paciente. El lentículo se extrae a través de una microincisión de 2 milímetros, sin necesidad, por lo tanto, de realizar el corte circular de unos 20 mm de las técnicas convencionales como el Lasik o el Femtolasik, reduciendo así posibles complicaciones.

Al actuar en el interior de la córnea, permite mantener la integridad de su estructura anterior, así como evitar las complicaciones de la cirugía clásica Lasik, como son el desplazamiento de la lámina superficial del corte circular y el ojo seco que se puede producir al seccionar los nervios corneales superficiales responsables de la producción de la lágrima, que permanecen intactos con esta técnica.

La nueva técnica conlleva una intervención rápida y sin molestias para el paciente, además de menores riesgos asociados al proceso postoperatorio. Con ReLEx-smile se recupera la agudeza visual rápidamente, por lo que es la técnica más recomendada para deportistas o personas que necesitan una rápida reincorporación a su vida laboral, ya que la córnea queda prácticamente intacta y por ello no es necesario un tiempo de recuperación antes de la práctica activa.



12 razones para elegir ReLEx-smile respecto a otras técnicas:

- Tecnología de última generación.
- Láser de Femtosegundo.
- Microincisión.
- Sin levantar lámina corneal (flap).
- Mínimamente invasiva.
- Especialmente indicada para deportistas.
- Los nervios corneales permanecen intactos evitando el síndrome del ojo seco.
- La corrección Láser se realiza en un solo paso.
- Anestesia de gotas.
- Sin dolor.
- Recuperación rápida.
- Incorporación a la vida cotidiana en los primeros días.

*Dres. Jose Gálvez Torres-Puchol,
Juan F. Ramos López y J. Daniel Martínez Rodríguez.
Vista Instituto Oftalmológico de Granada.*

RELIVE® TOTAL CARE

TRIPLE ACCIÓN EN EL TRATAMIENTO DE ALTERACIONES CORNEALES

CAPACIDAD REEPITELIZANTE

Recomendado para postoperatorios de cirugía oftálmica

Cianocobalamina (Vit. B12), Actinoquinol y Polivinilpirrolidona (PVPK30)



ANUNCIO

PROTECCIÓN LUMÍNICA COMPLETA (UVA + UVB)

UVA: Cianocobalamina (Vit. B12)
+ UVB: Actinoquinol



PODER HUMECTANTE Y LUBRICANTE

Polivinilpirrolidona (PVPK30)



Tecnología angio-OCT_

Tratamientos

Grupo Vista, pioneros en innovación en el tratamiento de enfermedades de retina.

“La tecnología angio-OCT permite mejorar el pronóstico y la eficacia de las terapias, y contribuye a la detección precoz de la enfermedad.”

Los avances en el tratamiento de las patologías retinianas son constantes. Sin embargo, para mejorar el pronóstico del paciente y la eficacia de la terapia, el primer paso indispensable es la detección precoz de la enfermedad. Por esta razón, Grupo Vista apuesta por la incorporación de la última tecnología diagnóstica en sus consultas, siendo uno de los pioneros en el uso de la tecnología angio-OCT.

Según el doctor Daniel Velázquez-Villoria, coordinador de la Unidad de Retina de Clínica Villoria, “esta prueba permite visualizar con gran detalle los vasos sanguíneos en las diferentes capas de la retina, de forma no invasiva, sin inyección de colorante, ni efectos secundarios”. Con la técnica de angiografía convencional era necesario inyectar un colorante en las venas del paciente para poder teñir y observar la circulación sanguínea de la retina. Esto implicaba que no se pudiese realizar en pacientes alérgicos al contraste o en embarazadas. Además, se tardaba unos 15 minutos en realizar la prueba. Sin embargo, la nueva angio-OCT puede repetirse las veces que sea necesario sin ningún efecto secundario, sin riesgos y sin molestias para el paciente.

La angio-OCT emplea la reflexión de un haz de luz para poder obtener, en tan solo 3 segundos, imágenes tridimensionales del fondo de ojo. Todo ello “facilita una monitorización exhaustiva de la enfermedad y un seguimiento personalizado de nuestros pacientes, lo que permite reaccionar a tiempo ante cualquier pequeño cambio e iniciar de forma precoz el tratamiento”. De este modo, “los oftalmólogos podemos realizar un estudio al detalle de las estructuras vasculares retinianas y sus posibles anomalías, como la presencia de neovasos en la degeneración macular asociada a la edad (DMAE), o la detección de zonas de isquemia en la retinopatía diabética o en las trombosis venosas retinianas”.



Tecnología, conocimiento especializado y experiencia.

Detectar y analizar estas alteraciones con el mayor rigor para guiar la decisión de tratamiento, implica disponer no solo de los equipos más avanzados, sino también de “conocimiento especializado y experiencia”, como destaca el Dr. Velázquez-Villoria.

El doctor Velázquez-Villoria actualmente colabora con investigadores del prestigioso Moorfields Eye Hospital de Londres en el desarrollo de nuevos programas de software ligados a esta potente tecnología. “La angio-OCT nos brinda una enorme cantidad de información; sin embargo, es preciso que el experto en retina aprenda a interpretarla adecuadamente. El desarrollo de nuevos programas de software que permitan facilitar la interpretación de toda la información que es capaz de aportar la angioOCT, supondrá el mayor avance en nuestro campo en los próximos años”.

El desarrollo de nuevo software, capaz de interpretar toda la información que aporta esta nueva técnica, “supondrá el mayor avance en nuestro campo en los próximos años”.

*Vista Villoria.
Pontevedra.*



Artelac®



NUEVO

En sequedad ocular,
una solución
DE CALIDAD
 para cada situación

Artelac® Splash multidosis

(Ácido Hialurónico 0,24 %)
SIN CONSERVANTES
 C.N. 154855.9 | 10 ml

Artelac® Splash monodosis

(Ácido Hialurónico 0,20 %)
SIN CONSERVANTES
 C.N. 159885.1 | 30 dosis x 0,5 ml.

Artelac® Rebalance multidosis

(Ácido Hialurónico 0,15 %, PEG 8000 0,5 %, electrolitos esenciales y vitamina B12)
 C.N. 161681.4 | 10 ml

Artelac® Rebalance monodosis

(Ácido Hialurónico 0,15 %, PEG 8000 0,5 %, electrolitos esenciales y vitamina B12)
SIN CONSERVANTES
 C.N. 165339.0 | 30 dosis x 0,6 ml.

Artelac® Complete multidosis

(Ácido Hialurónico 0,24 %, carbómero, glicerol y lípidos)
SIN CONSERVANTES
 C.N. 183288.7 | 10 ml

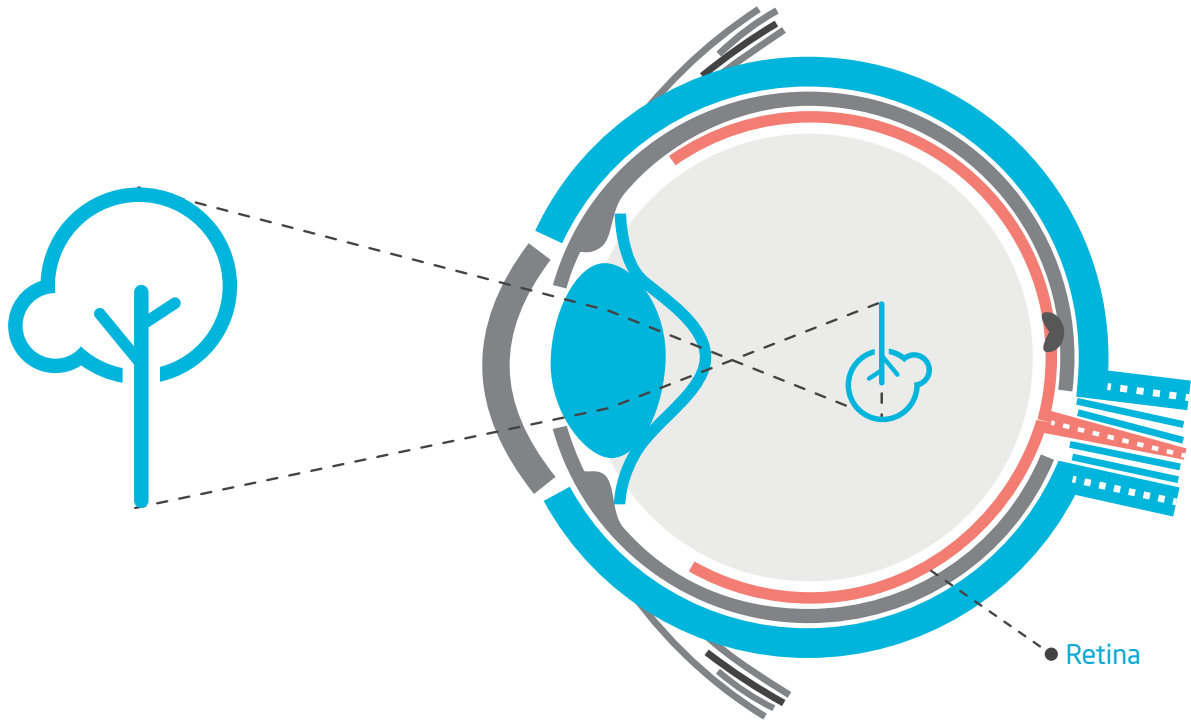
Artelac® Complete monodosis

(Ácido Hialurónico 0,24 %, carbómero, glicerol y lípidos)
SIN CONSERVANTES
 C.N. 181604.7 | 30 dosis x 0,5 ml.

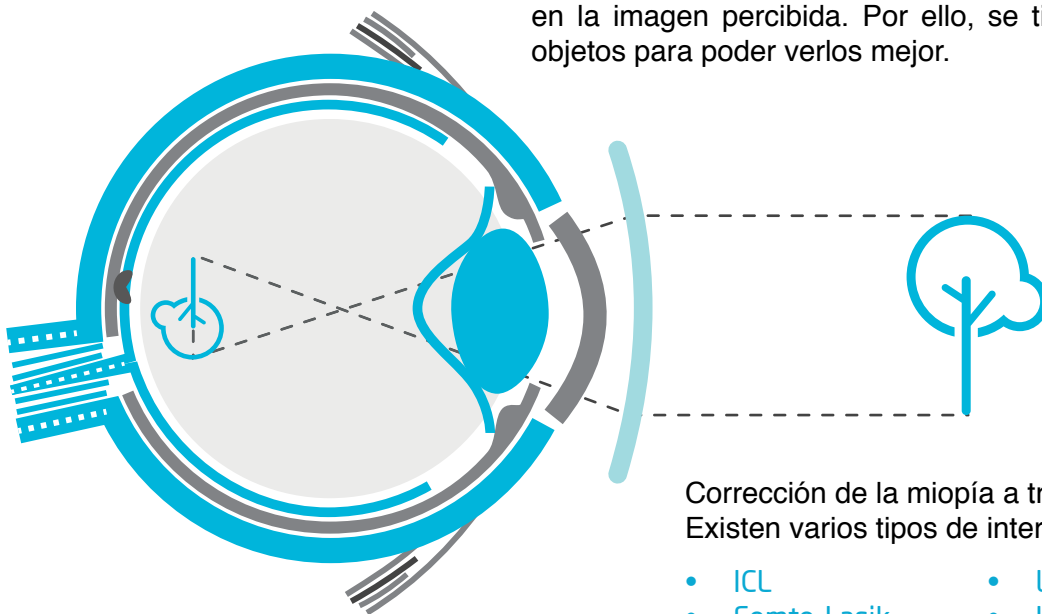
Conoce tu ojo

Miopía_

Patologías y tratamientos



La **miopía** es un defecto de enfoque del ojo. La imagen del objeto visualizado no se proyecta en la retina sino delante de ella. Por esta razón, se pierde capacidad de visión de los objetos lejanos; a mayor distancia del objeto, menor claridad en la imagen percibida. Por ello, se tiende a acercar los objetos para poder verlos mejor.



Corrección de la miopía a través de la lente. Existen varios tipos de intervenciones:

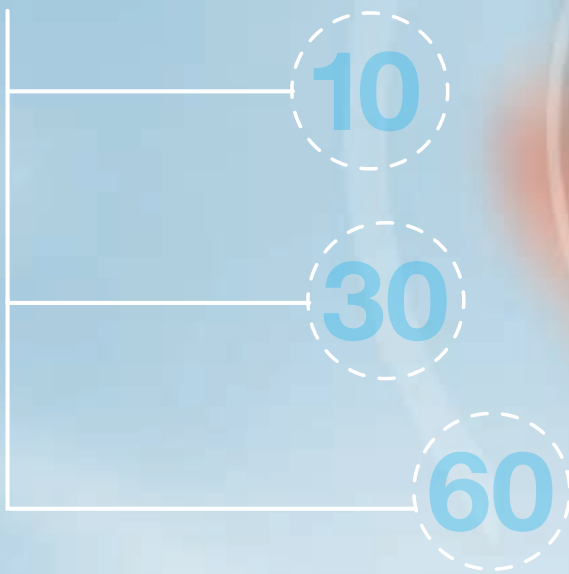
- ICL
- Femto-Lasik
- ReLEx Smile
- LASEK, ASA, PRK
- LASIK

ESTILA® *Toallitas*

LA **ELECCIÓN**
EN HIGIENE PALPEBRAL

- HIPOALERGÉNICAS
- DERMATOLÓGICAMENTE TESTADAS

En 3 presentaciones



Gala Fundació Bona Llum Oftalmedic_

Eventos

20 años repartiendo miradas.



La Fundació Bona Llum Oftalmedic, fundada por el Dr. Luis Salvà Ladaria, celebró su 20º aniversario en una Gala Solidaria que tuvo lugar en S'Aljub de Es Baluard el pasado mes de diciembre. El acto reunió a una nutrida representación de la sociedad balear, más de 150 personas, y recaudó más de 4.500 euros a beneficio del Centro Poblado "El Milagro", situado en Trujillo, Perú.

Desde hace varios años, Fundació Bona Llum Oftalmedic viene proporcionando asistencia oftalmológica y optométrica a los niños y familias de esta zona de Perú, que sobreviven recogiendo a mano los desechos de un inmenso vertedero.

El 100% de la recaudación de la Gala se destinó a la habilitación de un dispensario médico en el Colegio Toni Real Vicens, situado en 'El Milagro', lo cual permitirá continuar la labor asistencial de la Fundación y dar un paso más en la mejora de la calidad de vida de sus habitantes.

La celebración contó con personalidades destacadas como Mons. Sebastià Taltavull, —en

una de sus primeras intervenciones públicas como obispo de Mallorca—, Mons. Antoni Vera, Vicario General, y el prestigioso entrenador de tenis, Toni Nadal —padrino de la Gala—, y se enmarcó en el contexto del aniversario de esta fundación, que suma ya 20 años repartiendo miradas por el mundo.

En el acto se mostró el trabajo de Bona Llum Oftalmedic a lo largo de toda su trayectoria, así como sus proyectos de futuro. También se pudo disfrutar de la actuación especial de la Jove Orquestra de les Illes Balears y de las exquisiteces que ofrecieron las reconocidas chefs mallorquinas María Salinas y Vicky Pulgarín, en la cena cóctel.

Cabe destacar el papel de Obra Social La Caixa, Endesa y Oftalmedic Salvà, como patrocinadores oficiales de la Fundación, y la colaboración en el evento de Es Baluard, Bodega Castell del Sud, Pere Seda, Dissset, Gràfiques Rubines, JG Comunicació y Torres Publicidad.

*Inés Barrado
Dep. Comunicación y Mkt. de Vista Oftalmedic Salvà.*

3! FLEX M

"LO MEJOR DE LOS DOS MUNDOS"
LA LENTE PROGRESIVA



COMBINA LAS VENTAJAS DE LAS LENTES BIFOCALES Y TRIFOCALES

- Amplia profundidad de campo en visión próxima, característica de las lentes bifocales de alta adición, manteniendo la visión intermedia de una lente Trifocal.
- Buena tolerancia a pequeños residuales refractivos sin alteración clínica relevante de la agudeza visual en visión Intermedia y Próxima.



Advanced Vision Iberia, S.L.
C/ Polo Sur, 1, 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid)
<http://www.avisl.es> Tel. +34 91 676 47 97 Ext. 13

Refractive Mentoring_

Formamos a los futuros expertos en cirugía refractiva.

Por tercer año consecutivo, y tras el éxito obtenido en anteriores ediciones, ponemos de nuevo en marcha “Refractive Mentoring”, un programa formativo organizado por Instituto Alcon en colaboración con Tecnolaser Clinic Vision y destinado a Residentes de Oftalmología MIR interesados en la Cirugía Refractiva. Se trata de un programa personalizado y diseñado de forma específica que combina simultáneamente formación teórica y práctica.

Desde diciembre hasta mayo, los residentes de medicina de distintas ciudades andaluzas, que se encuentran realizando su especialización en Oftalmología, acudirán a nuestra clínica para aprender el día a día de la subespecialidad de cirugía refractiva. Bajo la orientación de varios tutores, los residentes tienen, por un lado, la oportunidad de formarse en un centro de excelencia como Tecnolaser Clinic Vision y, por otro, la posibilidad de ampliar su horizonte de relaciones socioprofesionales.

Comenzamos el 14 de diciembre con la presentación del curso a cargo del Dr. Federico Alonso Aliste, Director Médico de Tecnolaser, y con las intervenciones de Luisa Socas, Nino López Martos y José María Sánchez, de nuestro equipo de ópticos optometristas, que abordaron el tema de la “Exploración previa del paciente, la importancia de los detalles”.



El curso es muy amplio e intenta abarcar todos los aspectos importantes en la cirugía refractiva. Algunos de estos temas son: criterios de seguridad en cirugía refractiva corneal; actualización en técnicas de cirugía refractiva y presbicia en córnea; facoemulsificación y Femtofacio; actualización en cirugía intraocular de la presbicia, lentes de alta tecnología y manejo del astigmatismo; lentes fáquicas; diagnóstico y tratamiento de la córnea irregular, queratocono y ectasia, y manejo de complicaciones y urgencias en cirugía refractiva.

Los tutores encargados de impartir la formación son los doctores Federico Alonso, Jonatan Amián, Mariano Hernández Barahona, Ramón Ruiz Mesa y Margarita Cabanás, profesionales de altísimo nivel y reconocida experiencia en el campo de la Oftalmología en general, y de la cirugía refractiva en particular.

La formación no es solo teórica, ya que los residentes participantes tienen un horario de prácticas que coincide con los días de formación teórica. El objetivo de estas prácticas es que el residente pueda rotar por distintas áreas (exploración, consulta y quirófano), completando así su estancia formativa y conociendo todas las facetas implicadas en el proceso de las intervenciones de cirugía refractiva. La evaluación teórica se realiza con cuestionarios tipo test sobre los contenidos conceptuales del curso. En cuanto a las prácticas, se valora la intervención de los asistentes y es cada tutor el que califica las habilidades de los participantes a través de formularios estandarizados.

En Tecnolaser hemos establecido un eficaz sistema de comunicación con los alumnos por el cual reciben constantemente todo tipo de información, publicaciones y estudios, que complementan la formación que reciben en las sesiones teóricas y lo que aprenden en el día a día de la clínica.

María José García Romero
Vista Tecnolaser Clinic Vision.
Sevilla.

Optimum Vision Care®

The Premium Multifocal solution

by Hanita 

Dé a sus pacientes la libertad de **VER** a todas las distancias con ...

FULLRANGE

VERACIDAD

- Resultados predecibles
- Efectos secundarios reducidos

EFICIENCIA

- Mantiene la sensibilidad de contraste
- Reducción de YAG y retoques
- Luz dispersa reducida

REALIDAD

- Visión clara y definida
- Visión de rango completo

Las lentes **FullRange** son implantes intraoculares comprobados, altamente fiables y seguros, diseñados para proporcionar una solución para la presbicia y al mismo tiempo reducir las complicaciones conocidas asociadas con las lentes refractivas.

CERCA

INTERMEDIO

LEJOS



SeeLens MF



Plataforma

- SeeLens MF - \varnothing 13mm
- BunnyLens MF - \varnothing 11mm

Geometría

- Diametro óptico: 6.0 mm
- Angulación hápticos: 5°
- Borde cuadrado

Material

- Acrílico hidrofílico con filtro UV y cromóforos violeta
- Índice refractivo: 1.46 (35° C)

Nd-YAG Laser

- Compatible

Diseño Óptico

- Difractivo

Tamaño Insición

- 1.8 mm

Colocación

- Bolsa capsular

BunnyLens MF



Trasplante de endotelio_

Cirugías

La puesta a punto de tu máquina de visión más sofisticada.

Desde los primeros trasplantes de córnea, realizados a principios del siglo pasado por el Dr. Eduard Zirm (1905) y el Dr. Castroviejo (1936), hasta nuestros días, se han ido modificando las técnicas quirúrgicas, la preparación de los tejidos donantes y los tratamientos médicos, de tal manera que, en la actualidad, **podemos pensar en un Trasplante de Córnea como una cirugía ambulatoria, con un postoperatorio muy llevadero en la gran mayoría de los casos, con pocos riesgos y con unos resultados visuales y funcionales excelentes.**

Posiblemente, dentro de los avances que se han producido en este siglo de historia de los Trasplantes de Córnea, lo que mas ha contribuido a mejorar los resultados y disminuir las complicaciones, ha sido la aparición de los Trasplantes Lamelares en los últimos años. Con estas nuevas técnicas de Trasplante Lamelar (o parcial), es posible trasplantar desde la córnea Donante a la del Receptor (paciente), solamente la capa de la córnea que está dañada o enferma, manteniendo el resto de las capas intactas. Son por lo tanto, intervenciones menos invasivas, de más rápida recuperación visual y con menos complicaciones, destacando entre ellas, la menor tasa de rechazos.

La córnea, es el “cristal del ojo”, la primera lente de esa máquina de fotografía y vídeo tan sofisticada y perfecta que es el ojo humano, tiene como función principal, junto con el cristalino, la de realizar el enfoque de la imagen en la retina, para que esta sea transmitida con nitidez a nuestro cerebro visual. Para poder realizar correctamente esta función, necesita cumplir dos características esenciales: mantener una forma determinada y ser transparente. Si estas características se vieran afectadas por algún tipo de enfermedad que afectara a la córnea, esta perdería su funcionamiento correcto y no llegaría la imagen enfocada a la retina. Consta de seis capas (siete, desde el reciente descubrimiento del Dr. Dua). Cinco de estas capas se encargan de mantener su forma de lente, y solo una de ellas es la responsable de mantener

su transparencia, la capa mas profunda, la que conocemos como capa de células endoteliales o Endotelio.

El endotelio está formado por células de forma hexagonal unidas unas a otras en forma de panal de abejas, que se encargan de mantener la córnea perfectamente transparente. Pero existen algunas enfermedades, de causa desconocida, que hacen que esas células se pierdan y con ello, la transparencia de la córnea. Dentro de estas enfermedades, la más conocida y frecuente es la Distrofia Endotelial de Fuchs.

Con la aparición de los Trasplantes Lamelares, ya no es necesario en personas que sufran estas enfermedades, trasplantar todas las capas de la córnea con los clásicos trasplantes completos, si no que, con las técnicas de Trasplante Endotelial, es posible sustituir solamente esta capa, manteniendo el resto de la córnea intacta.

Dentro de los Trasplantes Endoteliales, existen dos tipos fundamentales dependiendo de cómo se prepare el tejido donante:

DSAEK: en la que ayudándonos de un microqueratomo, se corta la córnea donante para extraer una fina capa de células endoteliales y parte de otra capa de la córnea (estroma). o la **DMEK:** técnica de mayor precisión, en la que se extrae de la córnea donante, solamente la capa de células endoteliales. Esta última, al ser menos el tejido trasplantado, presenta mejores resultados visuales a medio y largo plazo, y mejor adaptación a la córnea receptora, pero como inconveniente, debe hacerse en ojos que no hayan estado sometidos previamente a cirugías muy traumáticas, o que no lleven un tiempo excesivo de pérdida de transparencia corneal, para su correcto funcionamiento. Actualmente es la técnica de primera elección para los pacientes.

*Dr. D. J. Daniel Martínez Rodríguez.
Responsable Unidad de Córnea.
Vista Instituto Oftalmológico de Granada.*



Código QR

PUBLICIDAD

 **EYE REFRACT™**
Empower your practice



La visión del futuro, hoy

**TECNOLOGÍA REVOLUCIONARIA
DE REFRACCIÓN**

Telf: 93 298 07 37
Mail: info@luneautech.com
Web: www.Luneautech.es
www.facebook.com/luneaes/



Luneau Technology
España **VISIONIX**
The Vision of the Future

Volver a ver, volver a vivir_

El paciente

Oftalmología al servicio de todos.

En el año 2017, el equipo de VISTA Sánchez Trancón dejó ver su lado más humano en muchas acciones sociales. Pero un caso en particular, nos dio mucho más que satisfacción, nos arañó el alma como personas y profesionales.

Mirela nos emocionó y nos hizo llorar con su forma de ser, su naturalidad, su sencillez y su agradecimiento en forma de grandes abrazos.

La historia que ha unido a Mirela Totaru con VISTA Sánchez Trancón empieza con una llamada de la Oficina de Asuntos Sociales del Ayuntamiento de Almendralejo. María José, Trabajadora Social del Ayuntamiento, nos habla de una mujer de nacionalidad rumana de 56 años, residente en Almendralejo, sin recursos económicos, sin cobertura de Seguridad Social, que desde hacía más de un año vivía en unas condiciones de dependencia total e incapaz de valerse por ella misma debido a un grave problema de cataratas y **perdida total de la visión**.



Mirela antes de la operación.



Mirela durante la operación.

Hasta el momento, el trabajo de asistencia personal lo estaba realizando **Caritas Interparroquial de Almendralejo**.

En Vista Sánchez Trancón valoramos la situación y activamos de inmediato nuestro [Plan de Acción de Responsabilidad Social Corporativa](#), teniendo muy claro que era un caso a tratar con prontitud y que merecía nuestra ayuda totalmente desinteresada.

Mirela fue intervenida de cataratas por el Dr. Ángel Sánchez Trancón. Tras su operación nos contaba cómo era su vida antes de la operación: necesitaba asistencia personal para poder caminar, vestirse, asearse e incluso comer. Llevaba meses sin salir a la calle. Sus palabras al despedirse de nosotros fueron: “vuelvo a vivir”.

Actualmente, Mirela Totaru disfruta de una calidad de vida y visión satisfactorias.

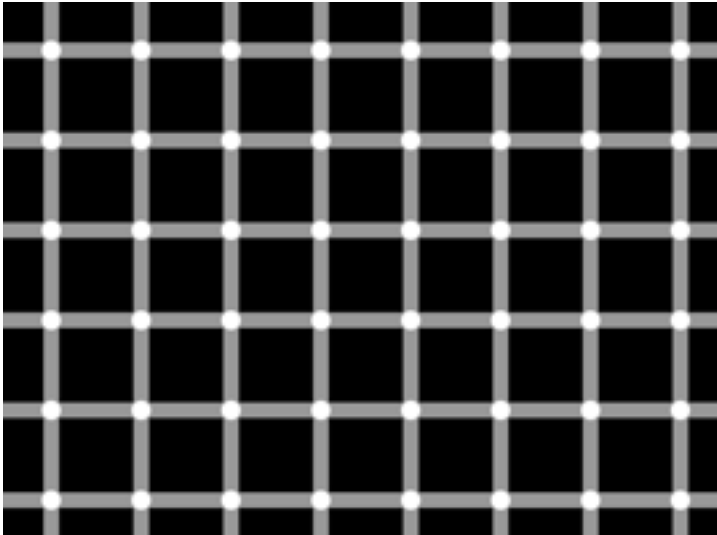
Vista Sánchez Trancón.

Ilusiones ópticas_

Pasatiempos

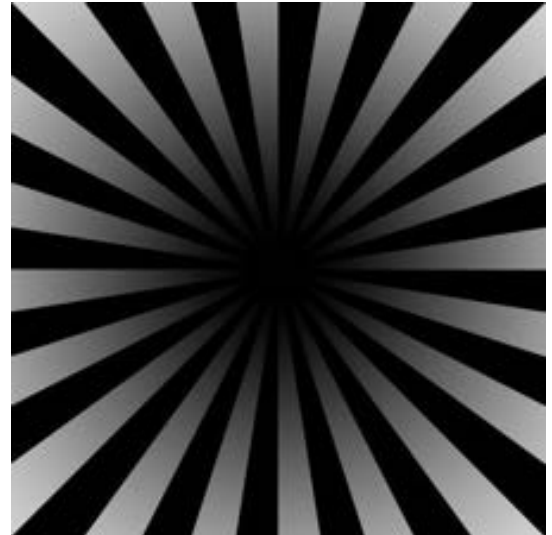
Una ilusión óptica es una imagen visual que causa una falsa percepción de la realidad. Existen ilusiones ópticas naturales y creadas a partir de determinados efectos, poniendo en juego los principios de funcionamiento del sistema visual humano.

Desplaza la vista por el dibujo y fíjate en los puntos, cambian de color.



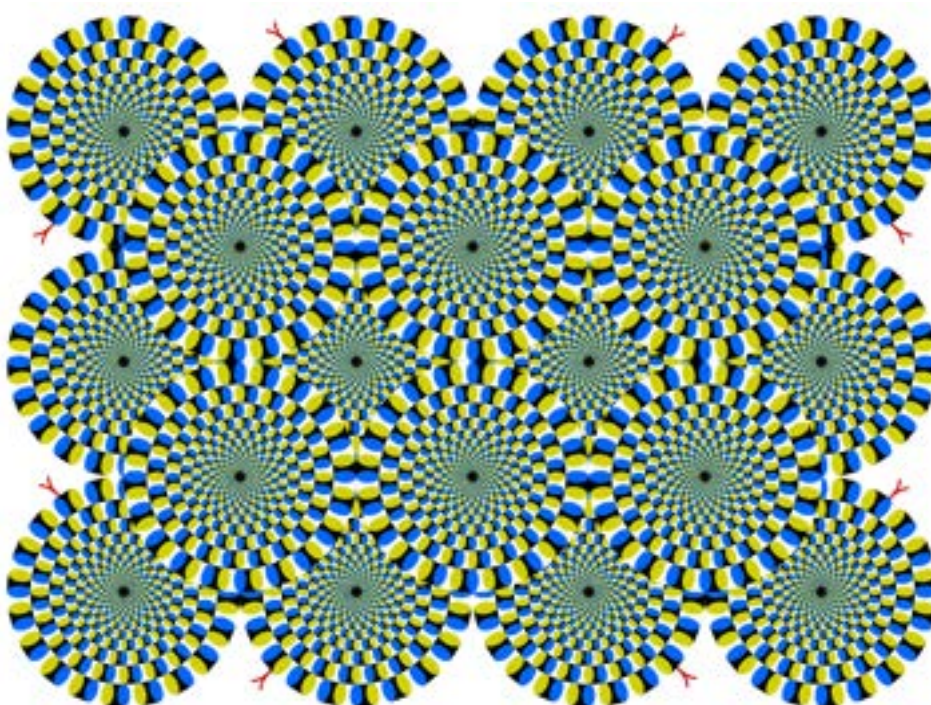
Puntos blancos y negros.
ILUSIÓN DE LA CUADRÍCULA DE HERMANN.

Si miras fijamente el centro de la imagen, se expande.



Ilusión óptica del punto central.

La increíble sensación de movimiento de esta ilusión óptica es realmente impactante.



“Rotsnake” DE AKIYOSHI KITAOKA

Vista IOBA Valladolid

Miguel J. Maldonado López



“Investigamos para curar mejor.”

El Instituto de Oftalmobiología Aplicada (IOBA) es un Instituto perteneciente a la Universidad de Valladolid, centrado en la formación especializada. Es un centro reconocido por el Ministerio de Sanidad como Unidad Docente Asociada para la formación de MIR en Cirugía Refractiva, Contactología y Rehabilitación Visual, de varios hospitales docentes de Valladolid y Palencia.

Desde un punto de vista estrictamente asistencial, el IOBA posee laboratorios superespecializados en el diagnóstico de enfermedades oculares que son únicos en España por su dedicación monográfica: Laboratorio de Patología Ocular y Laboratorio de Biología Molecular.

Su misión, según se recoge en la fundación del IOBA, consiste en la profundización en el conocimiento de las bases biológicas y de los medios diagnósticos y terapéuticos relativos a las enfermedades oculares y la aplicación práctica de tales conocimientos a la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las mismas.



Algunos aspectos de indudable relevancia clínica de su I+D son aquellos que les han permitido, por ejemplo, llevar a cabo algunos ensayos clínicos pioneros en el mundo sobre regeneración de la superficie ocular utilizando los medios de sus laboratorios de biología celular, así como detectar por primera vez la relación

causa-efecto de la toxicidad de algunos perfluoro-octanos utilizados en cirugía vítreo-retiniana, en colaboración con la Agencia Española del Medicamento.

Uno de sus últimos desarrollos surgidos de la investigación lo constituye la Unidad de Dolor Óculo-Facial, que pretende caracterizar y dar solución a pacientes que sufren de dolor crónico ocular o de la región orbitaria.

Una de las ventajas de pertenecer a Grupo Vista Oftalmólogos es la oportunidad de poner a disposición de las otras clínicas los medios diagnósticos de los laboratorios y unidades del IOBA, así como la posibilidad de llevar a cabo ensayos clínicos que permitan al Grupo situarse al frente en la generación de nuevo conocimiento.

El reto constante es potenciar todos los aspectos diagnósticos y terapéuticos que les diferencian en favor del paciente, y hacer esta oferta extensiva a todas las clínicas de Grupo Vista, con el fin de desarrollar la investigación en todas las áreas, de modo que sea percibida por el paciente como un valor añadido por el que merece la pena apostar.

Además, mantienen una estrecha vinculación con el sistema nacional de salud, para asegurar una calidad de visión accesible, sin distinción geográfica o disponibilidad económica. **La interacción con el cliente, la respuesta rápida y la autocrítica constituyen su forma de entender el trabajo.**



Pasa consulta en: Valladolid



Tfno.: +34 983 42 35 59



www.web.ioba.es



vista Oftalmólogos
safe & visible

LA BIOMECÁNICA Y LA TOMOGRAFÍA JUNTAS

HEY CORVIS ST

Acabo de echar un vistazo a la tomografía.
Cuidado con estos valores.
Yo no operaría.

HOLA PENTACAM

Sin embargo, la biomecánica se ve bien.
La córnea es muy estable.
No veo ningún problema para operar.

O.K. AHORA JUNTOS

Tomografía y biomecánica juntas
hacen la decisión más fácil:
La cirugía podría ser una opción.

Corvis® ST junto a Pentacam®:
Combinación de la medida de los resultados para
una decisión segura sobre la cirugía

Beneficiarse de la combinación de datos biomecánicos del Corvis® ST y tomográficos del Pentacam®. ¡Proporcione más seguridad a sus pacientes en la cirugía!



¿Quiere aprender más sobre biomecánica corneal?

Puede encontrar material científico y conferencias de expertos sobre este tema en: www.corneal-biomechanics.com

Vista Instituto Oftalmológico Amigó

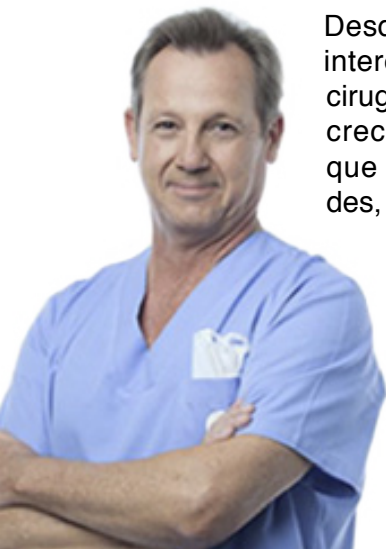
vista Instituto Oftalmológico Amigó
Oftalmólogos

Alfredo Amigó Rodríguez

La inteligencia artificial va a continuar integrándose en nuestros lugares de trabajo y especialmente en la Oftalmología.

La idea de la empresa que actualmente es el Instituto Oftalmológico Amigó (Vista IOA) surge ya en los 80, tras una estancia de subespecialización en cirugía refractiva en Holanda. Fue allí donde encontraron una Oftalmología, para entonces realmente muy avanzada, con nuevas técnicas y métodos de trabajo, y un interés claramente dirigido a solucionar el problema de cada paciente de forma integral. Hacia los 90 se trasladan a Canarias, en concreto, a Sta. Cruz de Tenerife, con la idea clara de trasladar lo aprendido a su nuevo centro de trabajo. Garantizar la calidad en toda su labor era entonces un fin idealista que continua hoy en día siendo la idea motora de la empresa.

Este fin se consigue óptimamente con una clínica de autor donde esta filosofía empresarial, basada en la calidad final, alcanza a la totalidad del personal y colaboradores, hasta ser igual de responsables en todo lo que hacen y así lo sienten con orgullo.



Desde sus inicios, la atención e interés del centro se dirigió a la cirugía refractiva, sin embargo el crecimiento continuo ha hecho que abarque otras especialidades, como cirugía de catarata, de glaucoma, estrabológica, retina y oculoplástica.

Actualmente la especialización en láser de femtosegundo, ya totalmente implantada en el Centro en cirugía refractiva

y de cataratas, apuesta por continuar con un avance coherente y constante.

La I+D, integrada en el día a día de Vista IOA, supone casi un tercio de su actividad y es un motor principal de motivación y entusiasmo. Los diferentes casos, nuevas técnicas o resultados obtenidos son analizados, estudiados y frecuentemente publicados.

La última publicación del IOA, Es el análisis de cuatro años de estudio y seguimiento continuado en pacientes en los que se implantó un dispositivo intracorneal de pequeña apertura (KAMRA TM) para el tratamiento de la presbicia y que el 3 de marzo de 2018 ha sido aceptada para ser publicada por el Journal of Cataract and Refractive Surgery.

Además de la motivación en cuanto a los aspectos económicos y comerciales, “entrar en Vista Oftalmólogos, ha sido para nosotros sorprendente descubrir que no estamos solos con nuestra idea sino que a través de Vista vemos que hay muchos más centros en España con el mismo ideal y podemos estar coordinados, compartiendo experiencia y estrategias que enriquecen a los pacientes y al Grupo”.

La apuesta de futuro es poder ofrecer al paciente una atención sanitaria de la mayor calidad, personalizada, diferenciada y tecnológicamente elevada. Y hacerlo con la mayor motivación e ilusión, manteniendo sus ideales.



Pasa consulta en: Sta. Cruz de Tenerife



Tfno.: +34 922 535 971



www.ioamigo.com



vista Oftalmólogos
safe & visible

DESCUBRA EL **NUEVO** CONCEPTO DE
LENTE INTRAOCULAR DE **RANGO DE VISIÓN**
EXTENDIDO PARA TODAS LAS DISTANCIAS
DE JOHNSON & JOHNSON VISION



Johnson & Johnson VISION

Usted podrá, por fin, disfrutar de un aumento de la independencia de gafas gracias a la nueva tecnología denominada Rango de Visión Extendido.

- Consiga un rango completo de visión continua y de alta calidad con cualquier iluminación.

Para más información, pregunte a su oftalmólogo por la nueva tecnología de Johnson & Johnson Vision.

Vista Clinique de L'oeil

Mohammed Chahbi



Nuestro mayor reto es llevar la Oftalmología a todas las grandes ciudades de Marruecos.

A la creación de la consulta en el año 96, le siguió la apertura de Clinique de L'oeil, ante la ausencia en Casablanca de clínicas puramente oftalmológicas. El proyecto se inició con el objetivo, que aún mantenemos, de proporcionar a los pacientes los mejores cuidados en Oftalmología.

El motor de la apertura de la clínica fue la ausencia de una buena relación calidad/precio. En aquel momento solamente había cinco oftalmólogos en Casablanca que realizaban la facoemulsificación a unos precios desorbitados. Para darle una vuelta de tuerca a esta situación, nuestra clínica apostó por una política de precios más asequible, conservando la mejor calidad en los cuidados. Nuestro objetivo era atraer al mayor número de pacientes que necesitasen mejorar su calidad de visión.

Nuestra misión es estar siempre a la última en tecnología del segmento interior.

Invertir siempre en la última tecnología es lo que hace a Clinique de L'oeil única. Algunos ejemplos:

- En 2003 lleva a cabo el primer infinity (aqualase) en África.
- En 2007 se realiza el primer cross-linking y el primer femto-lasik de Marruecos.
- En 2013 se convierte en el único centro privado en el mundo en poseer un simulador de facoemulsificación Eyesi.

- En 2015 se practica la primera femtocatarrata Ziemer z8 en África.

- En febrero de 2016 nuestra clínica se convierte en el primer centro de África y séptimo en el mundo en utilizar nano laser.

- En 2017 se crea la primera Unidad de Superficie Ocular Surface Analyser (OSA) de África.

Entre las muchas ventajas de formar parte de Vista Oftalmólogos destacan la calidad e importancia de los intercambios científicos y el prestigio de figurar entre las mejores clínicas de España y Portugal.

El camino para llegar hasta aquí ha estado marcado por la exigencia, la autocrítica y la búsqueda de la excelencia permanentes; todo ello unido a la mejora continua.

La I+D es la prioridad en la clínica, de forma que podamos responder a las necesidades de nuestros pacientes. Para ello, hemos puesto en marcha sistemas de optimización del tiempo y de la eficiencia, con el principal objetivo de reducir las listas de espera.

El lanzamiento más reciente ha sido la OSA, que se dirige a toda la cirugía del segmento anterior, cirugía refractiva y enfermedades autoinmunes.

El mayor reto de futuro de nuestra clínica es crear una una red de clínicas que cubran todas las grandes ciudades de Marruecos.



Pasa consulta en: Casablanca



Tfno.: +212 5228-64618



www.clinicoeil.com



Vista Oftalmólogos
safe & visible

PLATAFORMA OJO SECO

En España un 26% de la población adulta sufre de **Síndrome del ojo seco**.

Principalmente afecta a un 50% de las mujeres después de los 40 años de edad y a partir de los 55 años, a un 90% de las mujeres .

¿Tiene el OJO SECO?

Si sufre los síntomas mencionados a continuación, no dude en acudir a su oftalmólogo:

- >> Ardor y picazón.
- >> Sensación de arenilla.
- >> Enrojecimiento.
- >> Fotofobia (hipersensibilidad a la luz)
- >> Fatiga visual.
- >> Intolerancia a las lentes de contacto.
- >> Ojos llorosos

DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO

LÁMPARA DE HENDIDURA SLD-7 y TOPÓGRAFO CA-800

Sistema de visualización de las glándulas de meibomio para el análisis y detección de problemas relacionados con el ojo seco y evaluación de la calidad lagrimal



TRATAMIENTO

EYELIGHT e.janach®

ÚNICO

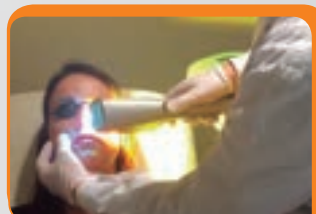
OPE (Optimal Power Energy): aplicación peri-orbitaria. Aumento de la secreción de las glándulas de meibomio y disminución de la evaporación lagrimal.

LUZ MODULADA: tratamiento endógeno mediante termoterapia palpebral para incremento y estabilización de la capa lipídica.

SEGURO

RÁPIDO

EN POCOS MINUTOS: 3' OPE® + 15' LUZ MODULAR ERGONÓMICO Y REFRIGERADO POR AIRE



Luz pulsada (OPE)



Luz modulada (LLT)



Sabías que...

Algunos mitos sobre los ojos_ Curiosidades

Cuando hablamos de salud es importante conocer todos los hechos. Internet es un magnífico recurso para obtener información, pero también para encontrarnos con muchos mitos o historias. En lo que a la salud ocular se refiere, no es diferente y algunos tratan de hacer dinero fácil difundiendo hechos o soluciones inexactas.

Insistiendo en la importancia de una buena salud ocular, en Grupo Vista Oftalmólogos queremos asegurarnos que todos nuestros clientes estén informados, desmitificando algunas teorías que circulan por la red.



Comer zanahorias mejora la vista.

FALSO.

Mientras que una buena dieta es importante para ayudar a mantener una buena salud ocular, los problemas de visión son, en general, fisiológicos y no pueden ser corregidos químicamente.



Trabajar con el ordenador puede dañar los ojos.

FALSO.

Trabajar en una pantalla o con imágenes durante un cierto tiempo, causa algunas molestias y fatiga ocular y, a veces, sequedad en los ojos, pero no causa daños oculares. Cuando se trabaja con ordenador, es muy importante hacer muchas pausas.



La lectura de letra pequeña o la luz tenue pueden desgastar la vista.

FALSO.

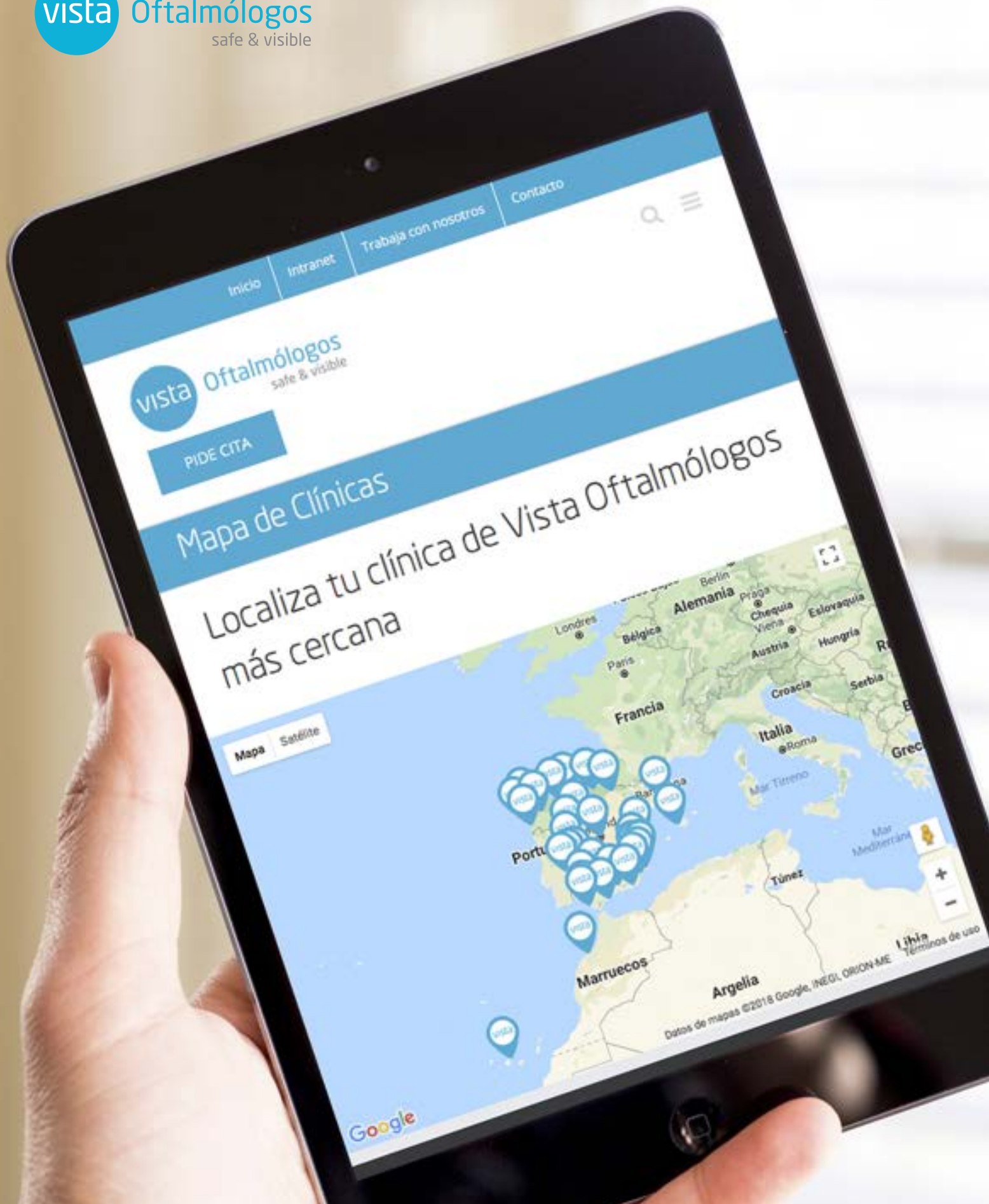
Aunque no causa daños a largo plazo, es siempre recomendable leer en una zona con buena iluminación, con el fin de evitar sobreesfuerzo ocular, fatiga y dolores de cabeza. Si se tienen síntomas prolongados, es aconsejable hacerse una revisión.



El ojo alcanza su tamaño final al nacer.

FALSO.

Es un falso mito la idea de que el ojo mantiene el mismo tamaño desde el nacimiento. El ojo mide en realidad aproximadamente 18mm en el nacimiento, 19,5mm aproximadamente durante la infancia y sobre los 24-25mm en la edad adulta. Por tanto, en el momento del nacimiento el ojo es 2/3 más pequeño que el ojo de un adulto.

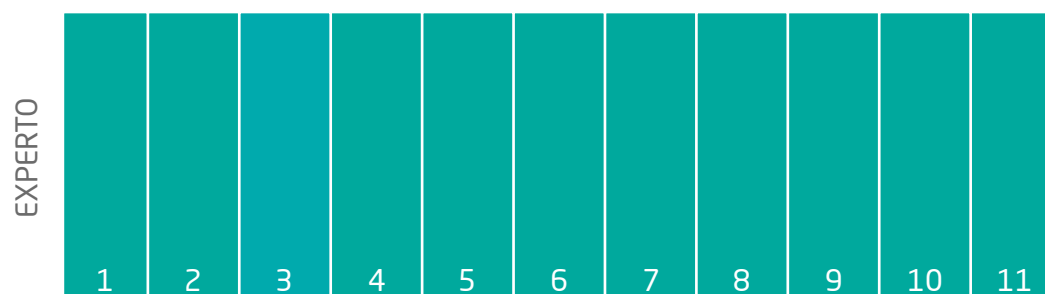
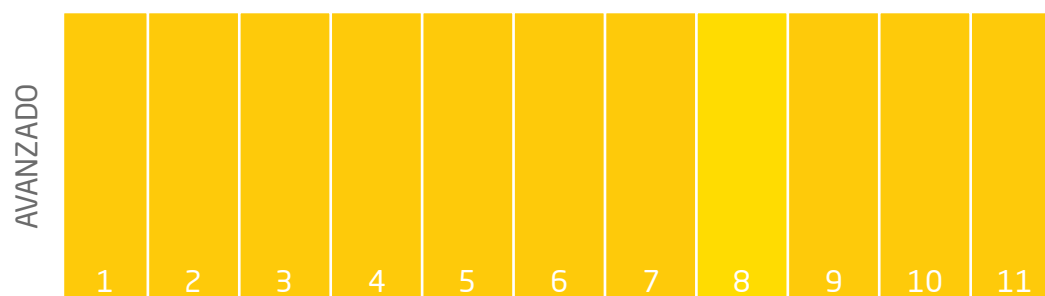
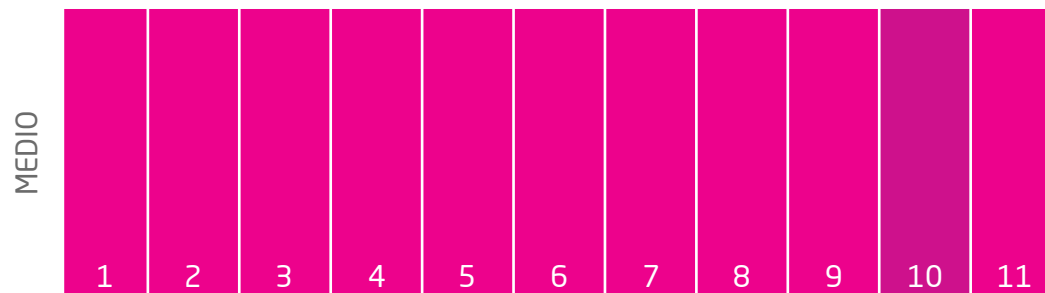
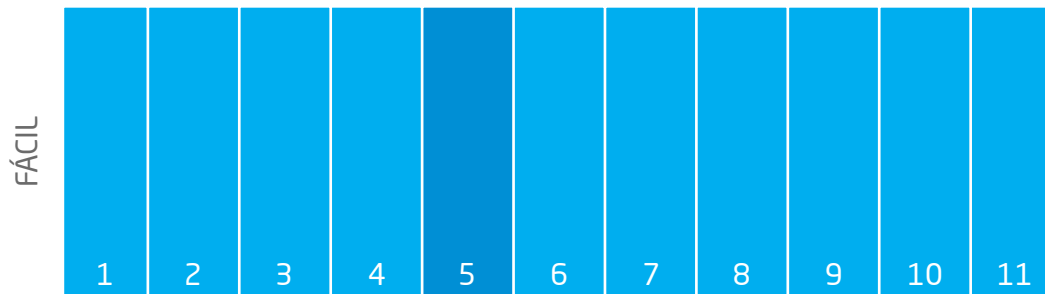


Entra en nuestra web, busca tu clínica más cercana y pide cita.
www.vistaoftalmologos.es

Test de agudeza visual

¿Qué color es diferente?

Pasatiempos



Soluciones: Fácil_5; Medio_10; Avanzado_8; Experto_3

Actualidad Vista

El tratamiento de la miopía infantil debe ser realizado por clínicas oftalmológicas.

La prevalencia de miopía varía en las diferentes poblaciones del mundo y la incidencia aumenta de una forma acelerada. La miopía superior a las 6 dioptrías multiplica el riesgo de padecer patologías oculares en la vida adulta, como desprendimiento de retina, maculopatías y pérdida de visión.

La miopía es causada por un excesivo crecimiento en longitud axial del ojo. Aparece durante la edad escolar y tiende a aumentar gradualmente hasta finalizar el desarrollo, sobre los veinte años. Si lo hace a un ritmo excesivo, mayor de 0.5 dioptrías por año, puede acabar siendo una miopía magna o patológica, superior a 6 dioptrías y con mayor riesgo de complicaciones en el adulto.

Actualmente existen nuevos tratamientos para el control de la miopía que, según numerosos estudios científicos, son eficaces para ralentizar su avance. Los más indicados son: colirio de atropina y lentes de contacto de diseños especiales. Es difícil establecer una edad para el comienzo del control miópico, y es necesario estudiar cada caso para analizar la evolución de la miopía y determinar cuándo es más apropiado iniciar el tratamiento, ya que las dioptrías que la persona presente en el momento de la detección no se recuperan. Por ello, cuanto antes se establezcan las medidas disponibles para controlar su progresión, mejor será el pronóstico.

Hay evidencia científica de que el tratamiento con colirio de atropina es el más eficaz para que la miopía progrese más lentamente. Las lentes de contacto especiales también han demostrado su eficacia. Se emplean lentes de contacto de Orto-K, conocidas como lentillas pijama, por



D. Raúl Gómez, Óptico-Optometrista.

utilizarse solo mientras se duerme, permitiendo ver bien durante todo el día. Disponemos de lentillas blandas de diseños especiales que también ralentizan la evolución de la miopía.

El tratamiento de la progresión de la miopía debe realizarse en clínicas oftalmológicas donde, además de un examen visual realizado por oftalmólogos y optometristas, se realiza durante el tratamiento medidas de la longitud axial del ojo y graduación con gotas para dilatar la pupila. Solo con estas pruebas específicas se puede garantizar que el tratamiento está siendo eficaz. Los oftalmólogos y optometristas de Grupo Vista Oftalmólogos son expertos en el tratamiento de la miopía con colirio y lentillas.

*Doa. Raúl Gómez
Vista Las Claras.
Salamanca.*

Descubre el lince que hay en ti



¿Sabes que detrás de tus gafas hay unos ojos que podrían ver perfectamente sin ellas?
Es sencillo.

**Financiamos tu intervención quirúrgica en
24 meses sin intereses* (TAE 5,8%)
en cualquiera de nuestras clínicas Vista.**



*Oferta financiera ofrecida por CaixaBank Consumer Finance E.F.C. y sujeta a su aprobación. Ejemplo para una compra de 2.000€. Comisión de apertura de 6% financiada. TIN 0%, TAE 5,8%. 24 mensualidades (23 cuotas de 88,33€ y una última cuota de 88,41€). Importe total adeudado: 2.120€. Oferta válida hasta el 30/06/2018.



Oftalmólogos
safe & visible



+75.000 CIRUGÍAS AL AÑO

23 CLÍNICAS DE AUTOR
EN
45 CENTROS

+175 OFTALMÓLOGOS

+160.000 TRATAMIENTOS MÉDICOS AL AÑO

Pide cita en www.vistaoftalmologos.es

Construyendo el futuro
de la Oftalmología