

# OPERACIÓN VISIÓN

Programa de cirugía  
oftalmológica solidaria

**DOSSIER DE PRENSA**  
Barcelona. Octubre 2013

**IMO**  
instituto de  
microcirugía  
ocular



FUNDACIÓN | IMO

 **Caritas**  
Catalunya



FUNDACIÓN | IMO

IMO  
instituto de  
microcirugía  
ocular

*Debemos convertirnos en el cambio que  
buscamos en el mundo.*

Mahatma Ghandi



# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>4</b>
<b>EL CONTEXTO SOCIOECONÓMICO .....</b>	<b>5</b>
<b>DESARROLLO.....</b>	<b>6</b>
El origen del proyecto.....	6
Alianzas y puesta en marcha .....	7
Comité de expertos.....	7
Calendario y alcance del proyecto.....	8
Objetivos asistenciales.....	8
<b>PATOLOGÍAS Y TRATAMIENTOS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA .....</b>	<b>9</b>
Cirugía de catarata.....	9
Cirugía escleral de retina .....	10
Vitreotomía.....	11
Trabeculectomía .....	11
Esclerotomía profunda no perforante .....	12
Dispositivos de drenaje o válvulas.....	12
Otras intervenciones.....	12
<b>PROMOTORES Y ACTORES PRINCIPALES.....</b>	<b>13</b>
Fundación IMO .....	13
El IMO .....	22
Cáritas .....	24
<b>COLABORADORES .....</b>	<b>25</b>



## INTRODUCCIÓN

El programa de cirugía oftalmológica solidaria **Operación Visiones** es un proyecto de carácter altruista, que pretende **contribuir a la mejora de la salud ocular y de la calidad de vida de personas con graves problemas visuales y serias dificultades socioeconómicas.**

El programa surge de la necesidad de ofrecer una respuesta urgente y eficaz a una situación excepcional de crisis económica que afecta cada vez más a un mayor número de personas y de familias que no pueden recurrir a la sanidad privada y que no siempre puede absorber de forma inmediata el sistema público de salud.

Desde el ámbito de la oftalmología, la Fundación IMO, promotora de la iniciativa, y el IMO, principal actor del programa, sienten el compromiso ético y profesional de dar respuesta a este problema social e impedir así que personas en circunstancias límite sufran, además, una merma importante de su visión y por tanto, de sus posibilidades de revertir una situación tan adversa como la actual.

Para ello, el programa **Operación Visión** pretende poner al servicio de estas personas **la infraestructura, los medios materiales, la experiencia y el *knowhow* del equipo médico del IMO**, que permite diariamente devolver o mejorar la visión a muchos pacientes que sí pueden acceder a los servicios de la clínica.



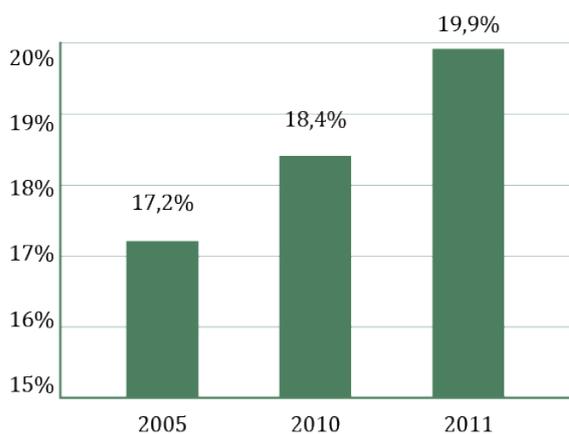
Asimismo, el proyecto pretende también **adquirir un compromiso ético con la sociedad y ejercer la corresponsabilidad, cooperando con la Administración** para absorber parte de las listas de espera que actualmente y, dadas las excepcionales circunstancias económicas, no puede asumir el sistema público de salud.



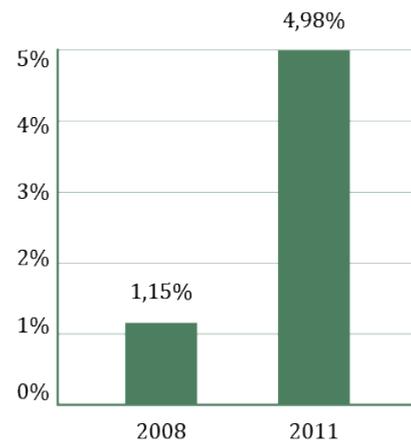
## EL CONTEXTO SOCIOECONÓMICO

El programa **Operación Visión** se pone en marcha en un contexto de creciente exclusión social y de pobreza emergente. Según el informe Insocat de las Entidades Catalanas de Acción Social (ECAS), llevado a cabo el 2011, un 60% de los hogares catalanes atraviesan dificultades para llegar a fin de mes. Una de las principales causas es la elevada tasa de desocupación: en Cataluña hay 742.000 personas en el paro (19'43% de la población activa), de las cuales, 356.400 hace más de un año que buscan trabajo. Este hecho, comporta un incremento del 5'10% de los parados de larga duración, y se suma al aumento del 7'70% de familias en que ningún miembro activo tiene empleo, lo que corresponde a 194.000 hogares según el IDESCAT (Instituto de Estadística de Cataluña).

Sin embargo, un 13'7% de los catalanes, pese a estar trabajando, tienen unos ingresos inferiores al umbral de la pobreza (60% de los ingresos medios anuales de la población). Esto significa que, actualmente, el hecho de tener un salario no garantiza evitar la precariedad. Ante esta situación, la pobreza va ganando terreno en nuestro entorno.



Tasa de riesgo de pobreza según IDESCAT (menos de 8.719€ netos por persona al año en Cataluña)



Tasa de personas con privación material severa (estudio del ECAS, 2011)

La crisis económica ha agravado la situación de muchas familias, aunque en época de bonanza económica no se consiguió reducir de forma significativa los niveles de pobreza en Cataluña. Por ello, estamos hablando de una pobreza estructural, que tiene más incidencia entre las mujeres que entre los hombres, especialmente cuando se tienen más de 65 años. Otros colectivos vulnerables son los inmigrantes, las personas viudas, los individuos con educación primaria o inferior y los niños y adolescentes, que se ven afectados directamente por esta pobreza estructural.

En este contexto, Cáritas Diocesana de Barcelona se ha visto obligada a duplicar, en 5 años, el número de personas atendidas, hasta alcanzar las 59.853 en 2012, una cifra que en la primera mitad de 2013 ha aumentado un 9%, según fuentes de la entidad.



## DESARROLLO

### El origen del proyecto

La iniciativa es fruto del trabajo que, **durante los últimos años, y especialmente durante el 2013, ha venido desarrollando la Fundación IMO para cumplir con uno de sus objetivos fundacionales: la prevención en el campo de la oftalmología.**

Son muchas las campañas que la Fundación ha impulsado con este fin desde su constitución, en 2010. Un aspecto fundamental de esta actividad ha sido proporcionar revisiones gratuitas a población de riesgo para la detección precoz de enfermedades oculares que pueden comprometer seriamente la visión y, por tanto, determinar la calidad de vida de los pacientes.

Fruto de estas campañas, **la Fundación IMO ha detectado que algunas de las personas a las que se les han diagnosticado patologías oculares graves, se encuentran con serios problemas para poder costearse los tratamientos quirúrgicos que pueden solucionarlas.**

En la campaña llevada a cabo en 2013, en colaboración con la Obra Social la Caixa para la detección precoz y el tratamiento de problemas visuales en niños en riesgo de exclusión social, la necesidad de acompañar la labor preventiva con la asistencial se ha hecho especialmente evidente. Por ello, en este programa, la Fundación IMO ha contado también con la colaboración de la asociación Abre sus Ojos, que ha montado y entregado gratuitamente gafas a los niños que, a raíz de las exploraciones gratuitas, las han precisado.





En el caso de los niños, la mayor parte de los tratamientos consisten en corrección óptica con gafas, pero en el caso de los adultos, la mayoría requiere intervención quirúrgica, un aspecto hasta ahora sin resolver en la actividad desarrollada por la Fundación IMO.

## Alianzas y puesta en marcha

En este contexto, **la Fundación IMO, cuyos pilares son la investigación, la docencia y la prevención, ha decidido recurrir al IMO para que éste actúe como colaborador principal del proyecto**, encargándose de la labor asistencial, mediante la cesión de instalaciones y personal médico y quirúrgico para llevar a cabo cirugía oftalmológica gratuita a personas con graves problemas de visión y serios problemas económicos.

**El IMO asume, así, el liderazgo de este programa, comprometiéndose a desarrollar, de forma altruista, todo el proceso de tratamiento de estos pacientes, no solo en lo que se refiere al acto quirúrgico propiamente, sino también al diagnóstico y pruebas previas a la cirugía y al seguimiento postquirúrgico de los pacientes atendidos.**

De igual forma, la Fundación IMO ha decidido contar con la colaboración de una entidad dedicada a trabajar con población en riesgo de exclusión social de Cataluña para que sea ésta la que presente, en primera instancia, los candidatos a beneficiarse del Programa **Operación Visión**.

La Fundación IMO ha recurrido a **Càritas Catalunya** por su intensa labor en el campo de la ayuda a familias necesitadas de nuestro entorno más inmediato y por su conocimiento y buena gestión de las necesidades de individuos y familias en riesgo de exclusión social.

## Comité de expertos

La colaboración de **Càritas Catalunya y del IMO se ha sellado a través de un convenio tripartito de colaboración entre ambas entidades y la Fundación IMO**, que pretende garantizar la máxima transparencia, rigor y solvencia en la selección de pacientes para el programa de cirugía solidaria.

Según el acuerdo, Càritas Catalunya se compromete a seleccionar y proponer candidatos en función de unas necesidades económicas y sociales contrastadas, mientras que los profesionales del IMO se responsabilizan de supervisar el estado ocular y visual de los candidatos y su grado de urgencia, así como la posibilidad de rehabilitación mediante tratamiento quirúrgico.

Este proceso se llevará a cabo a través de un Comité de expertos, formado por representantes de IMO y de Càritas Catalunya, quienes dictaminarán qué personas pueden acogerse al programa.

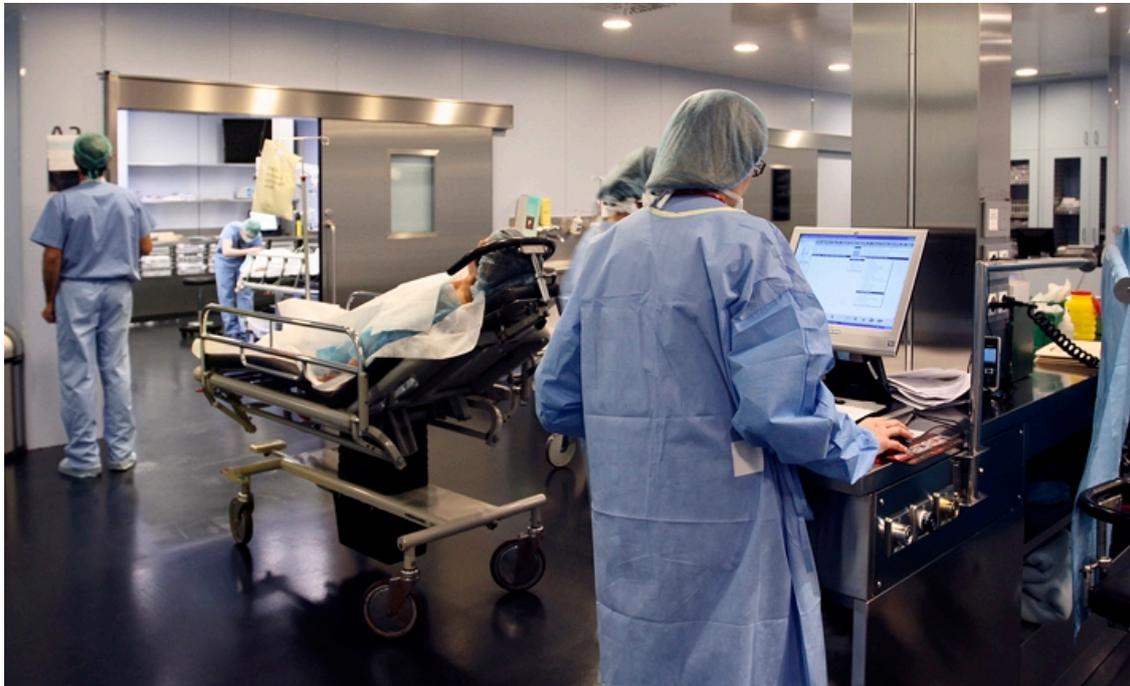


## Calendario y alcance del proyecto

En su fase de puesta en marcha, **Operación Visión** tiene **una duración de un año** y prevé atender a aquellas personas residentes en Cataluña que el Comité de Expertos determine más necesitadas de este programa benéfico de salud.

Entre octubre de 2013 y octubre de 2014, **está previsto que el programa de cirugía solidaria pueda llevar a cabo 500 operaciones oftalmológicas, sin coste para los pacientes.**

Estas intervenciones se realizarán en uno de los 8 quirófanos especializados con los que cuenta el IMO, con cirujanos, anestesiólogos y personal quirúrgico del propio centro, que voluntariamente se adhieran a este programa de emergencia humanitaria.



En una fase posterior, está previsto que el programa **Operación Visión** también se abra a voluntariado profesional de otros centros, que se desplacen al Instituto para realizar estas cirugías de forma altruista.

## Objetivos asistenciales

El programa de cirugía oftalmológica solidaria prevé realizar 500 intervenciones en 12 meses. **Las cirugías incluidas en el proyecto han sido priorizadas por el daño severo que las patologías que tratan producen en la visión**, ya que pueden derivar en una pérdida funcional total del ojo, si no se abordan a tiempo y de la forma adecuada.

Asimismo, el porcentaje de cirugías previstas por procedimiento se ha calculado en función de la prevalencia de las distintas enfermedades o problemas oculares a tratar,



según estadísticas generales y la propia experiencia del IMO, que actualmente lleva a cabo cerca de 8.000 intervenciones anuales.

De esta manera, el programa **Operación Visión** prevé absorber, entre octubre de 2013 y octubre de 2014:

- 350 intervenciones de catarata.
- 65 intervenciones de vítreo-retina.
- 50 intervenciones de glaucoma.
- 35 intervenciones de distintas técnicas o de cualquiera de las anteriores que, sin estar previamente programadas, puedan surgir con carácter de urgencia.



## PATOLOGÍAS Y TRATAMIENTOS INCLUIDOS EN EL PROGRAMA

### Cirugía de catarata

La **catarata** se debe a una pérdida de transparencia del cristalino, la lente natural del ojo que se encuentra entre la córnea y la retina y que, con los años, se vuelve más opaca. Como consecuencia, impide el paso nítido de la luz a la retina, provocando una pérdida progresiva de la visión del paciente.

Según la Encuesta de Salud de Cataluña 2012, **un 9'6% de la población catalana padece catarata**, aunque el porcentaje aumenta considerablemente a medida que lo hace la edad.

Operación Visión. Programa de cirugía oftalmológica solidaria. /Dossier de prensa.  
Barcelona. Octubre 2013.



Según la misma fuente, **el 37,6% de los mayores de 65 años** padece esta dolencia, cuya causa principal es el envejecimiento, si bien existen otros factores a tener en cuenta, como condicionantes genéticos, traumatismos, enfermedades oculares o del organismo en general (como la diabetes) y consumo de determinados fármacos. En ocasiones, la catarata puede ser congénita, es decir, presentarse desde el nacimiento.

En cualquier caso, su tratamiento siempre es quirúrgico. **La cirugía de catarata** es una intervención breve, indolora, de bajo riesgo anestésico y de recuperación rápida, pero si no es realizada correctamente puede causar opacidades de la córnea, glaucoma y desprendimiento de retina, entre otros problemas oculares.

Existen varios procedimientos posibles a la hora de efectuar una cirugía de catarata. El más habitual es la facoemulsificación, que consiste en fragmentar la catarata mediante ultrasonidos para, posteriormente, sustituir el contenido opaco del cristalino por una lente intraocular artificial, que permite mejorar la visión del paciente y prescindir de gafas o lentes de contacto.

Esta técnica ha avanzado mucho en los últimos años, aunque en muchos centros sigue llevándose a cabo de forma totalmente manual, lo que requiere de la habilidad del cirujano. En este sentido, el IMO ha incorporado en 2013 a la cirugía de catarata el láser de femtosegundo, una tecnología revolucionaria que permite reproducir con gran exactitud las microincisiones previamente diseñadas por el cirujano en el ordenador, al que el láser está conectado. La nueva técnica garantiza una mayor seguridad, rapidez y precisión de la intervención quirúrgica, ventajas significativas en relación a los procedimientos más tradicionales.

## Cirugía escleral de retina

El **desprendimiento de retina** afecta a **1 de 10.000 personas al año** y se produce cuando la capa interna de la retina se separa espontáneamente de la externa, impidiendo el correcto funcionamiento de la retina debido a la acumulación de líquido entre ambas capas. Suele aparecer como complicación de una o varias roturas, debido a la tracción del gel vítreo que rellena el globo ocular sobre una zona frágil de la retina. Sin embargo, también puede tener origen en otras causas, como tumores, inflamaciones graves, traumatismos oculares o complicaciones de cirugías oculares previas.

Los primeros síntomas del desprendimiento de retina son la visión de moscas volantes y destellos luminosos, que en estadios más avanzados suelen dar paso a una cortina negra que cae por el campo visual así como a la posterior disminución de agudeza visual. Si no se trata a tiempo, puede acabar provocando una pérdida funcional, total e irreversible del ojo (ceguera).

Se trata de un problema visual grave que puede ocurrir a cualquier edad, aunque normalmente suele ser más habitual en personas de edad media o avanzada y en pacientes con alta miopía o algún trastorno retiniano previo. Si se ha sufrido un desprendimiento de retina con anterioridad o se tienen antecedentes familiares, es posible que se vuelva a padecer la enfermedad.



Hay diferentes opciones para su **tratamiento quirúrgico**, entre ellas, la cirugía escleral, que evita trabajar dentro del ojo en aquellos casos en que la patología se produce por primera vez. Esta técnica consiste en colocar una banda sólida de silicona alrededor de la capa más superficial de la pared del ojo (la esclera), para mantener una presión externa sobre el globo ocular que facilite el cierre de la rotura.

## Vitrectomía

Hay varias patologías oculares, principalmente las que afectan a la retina, que requieren una **vitrectomía, una cirugía que se utiliza para extraer el vítreo** (gel que rellena la cavidad ocular) **y que ha permitido que muchos pacientes que hace algunos años perdían la visión, puedan mantenerla o recuperarla a niveles muy satisfactorios.**

Además de tratar el desprendimiento de retina, la vitrectomía también puede aplicarse en casos de retinopatía diabética, agujero macular y DMAE.

La **retinopatía diabética** es la patología vascular más frecuente de la retina y la **primera causa de ceguera en la población menor de 65 de los países industrializados.** Se origina por el daño en los vasos retinianos que causa la descompensación metabólica de la diabetes, ya que niveles altos de glucemia vuelven más permeables las paredes de los vasos retinianos y estos dejan pasar fluidos. En casos avanzados, proliferan vasos sanguíneos anómalos que originan hemorragias y, como consecuencia, el vítreo se opaca y la visión disminuye de forma brusca y considerable.

El **agujero macular** se produce, generalmente, **a partir de los 50-60 años** debido a un desprendimiento de la gelatina del globo ocular. Dicha gelatina, contiene una cápsula llamada hialoides posterior, que tracciona la parte más delgada y débil de la retina (la mácula) hasta romperla. El resultado es una pérdida muy importante de agudeza visual ya que esta zona del ojo se encarga de la visión fina de detalle, la que nos permite reconocer rostros, conducir, escribir, leer, coser y realizar otras tareas de precisión.

Por último, la **DMAE** es una enfermedad degenerativa que también afecta a la mácula y se debe a un deterioro progresivo de las células del epitelio pigmentario de la retina, es decir, su capa más externa. En el caso de la DMAE seca, la disminución de la visión central en el campo visual del paciente es progresiva, mientras que en la húmeda el daño es mucho más rápido. Sea como sea, la **degeneración macular constituye la principal causa de pérdida severa de visión entre los mayores de 65 años en el mundo occidental.**

## Trabeculectomía

El **glaucoma** provoca la reducción progresiva del campo visual del paciente, al dejarlo sin visión periférica debido a un daño cada vez mayor en el nervio óptico, cuyas fibras nerviosas van disminuyendo en número. En el momento en que estas se acaban, **si no se trata la patología, se produce una pérdida total de la visión.**

El glaucoma o la “enfermedad silenciosa”, como suele llamarse porque avanza sin dar síntomas evidentes, ocurre generalmente porque el paciente tiene dificultades para que el



humor acuoso (líquido transparente que baña las estructuras oculares y mantiene sus propiedades ópticas) salga del espacio que lo contiene. Como consecuencia, se produce un aumento de la presión intraocular y un daño en el nervio óptico. La presión intraocular elevada es el único factor de riesgo que se conoce actualmente, por lo que el tratamiento del glaucoma se orienta a intentar controlarla, ya sea a través de fármacos o de una operación.

A **nivel quirúrgico**, una de las opciones es la trabeculectomía, la cirugía de drenaje de glaucoma denominada clásica que consiste en crear una vía de escape para el humor acuoso. De este modo, se consigue bajar la presión intraocular cuando el tratamiento con fármacos hipotensores no es suficiente y la enfermedad avanza.

## Esclerotomía profunda no perforante

Otra de las **opciones quirúrgicas** para tratar el glaucoma es la **esclerotomía profunda** no perforante; una técnica, también de drenaje, que se basa en facilitar la salida del humor acuoso desde la cámara anterior del ojo hasta el espacio subconjuntival, a través de una membrana natural, denominada ventana trabéculo-descemética. El resultado es una disminución de la presión intraocular de forma más fisiológica, que suele producir menos molestias y complicaciones durante el postoperatorio que el procedimiento anterior, la trabeculectomía. Sin embargo, este tipo de intervención quirúrgica requiere que el ángulo del ojo del paciente esté abierto, y no puede practicarse cuando se encuentre cicatrizado.

## Dispositivos de drenaje o válvulas

Otra **cirugía** posible para el tratamiento del glaucoma es la que usa **dispositivos de drenaje o válvulas**. Se aplica cuando la trabeculectomía o la esclerotomía no ofrecen los resultados esperados, o cuando no pueden realizarse porque el estado de la conjuntiva o del ángulo ocular no lo permite. En estos casos, se inserta un dispositivo o válvula que conecta el espacio intraocular mediante un tubo (ubicado en la cámara anterior, posterior o vítrea según el paciente) con el espacio subconjuntival, que contiene un reservorio o plato. Como en las cirugías habituales de drenaje, esta técnica tiene por objetivo conservar la visión restante del paciente, controlando la presión intraocular, ya que el daño producido por el glaucoma no puede recuperarse.

## Otras intervenciones

Muchas enfermedades **oculares deben ser diagnosticadas precozmente para mejorar el pronóstico funcional, por lo que el programa de cirugía solidaria de la Fundación IMO también se ocupará de ellas**, especialmente de aquellos casos de urgencia, que se presentan por traumatismo o cuando hay pérdida brusca de visión, dolor y enrojecimiento.

Aunque no produzca sensación de dolor o molestia, la disminución repentina de la visión puede ser la causa de un desprendimiento de retina que, si afecta a la mácula, requiere



una intervención rápida. Asimismo, la aparición de moscas volantes y flashes luminosos en el campo visual suele ser síntoma de un desprendimiento de vítreo, que en ocasiones precede al de retina y, por tanto, hace indispensable tomar medidas urgentes para preservar la visión.

Otras patologías relacionadas con la pérdida de visión son la **hemorragia de vítreo** (gel que rellena la cavidad ocular), frecuentemente relacionada con la retinopatía diabética, las oclusiones vasculares y otros procesos retinianos. Si la pérdida de visión se debe a un postoperatorio oftalmológico, el paciente debe ser atendido sin demora.

Asimismo, el dolor en todo el globo ocular y sus alrededores puede ser el resultado de un **glaucoma agudo**. Este tipo de glaucoma, conocido como de ángulo cerrado, se produce por un aumento brusco y súbito de la presión intraocular, que también se manifiesta en forma de ojo rojo, visión borrosa e, incluso, náuseas y vómitos. Otras causas de dolor ocular pueden ser la introducción de un cuerpo extraño en el ojo o las migrañas.

Hay infecciones severas, como son los casos agudos que afectan al saco lagrimal o **la uveítis**, que consiste en una inflamación de la úvea (membrana que envuelve el interior del globo ocular). Esta patología afecta al tejido más vascularizado del organismo, que se encuentra en contacto permanente con estructuras delicadas del ojo y, en consecuencia, provoca graves pérdidas de visión, siendo una de las causas de ceguera más importantes.

**Los traumatismos oculares** también ocupan un lugar destacado entre las primeras causas de ceguera. Su origen es muy variado, ya que pueden deberse a la introducción de cuerpos extraños en el ojo, quemaduras químicas, explosivos y material pirotécnico, rayos ultravioleta, contusiones y perforaciones. Los traumatismos pueden originar erosiones corneales, que afectan a la superficie corneal, o bien heridas perforantes y penetrantes, como las producidas por cuchillos, alfileres o trozos de vidrio.

Cualquiera de estos casos urgentes más severos que requieran tratamiento quirúrgico -en ocasiones con la participación de cirujanos de diferentes subespecialidades: retina, segmento anterior, párpados, órbita...- será atendido también en el programa **Operación Visión**, que prevé una bolsa de operaciones a este tipo de problemas oculares graves.

## PROMOTORES Y ACTORES PRINCIPALES

### Fundación IMO

En 2010 se constituye la Fundación IMO para mejorar la visión y, a través de ella, la vida de las personas, mediante tres ejes básicos de actuación: investigación, docencia y prevención. Así, **la Fundación IMO está enfocada a la búsqueda y promoción de soluciones eficaces para el tratamiento, el conocimiento y la divulgación de las patologías oculares que, aún hoy, afectan gravemente a una parte importante de la población.**



Impulsada por un equipo de profesionales de la oftalmología con amplia experiencia investigadora, docente y asistencial, la Fundación articula nuevas vías de colaboración entre profesionales médicos, instituciones público-privadas y la sociedad. Aunque fundada por un equipo médico del IMO, su patronato está compuesto por profesionales de distintos ámbitos, todos ellos comprometidos con mejorar la calidad visual y de vida de las personas.

## El Patronato de la Fundación

Presidente	Dr. José García Arumí
Secretario	Leandro Martínez-Zurita Julià
Tesorero	Joaquim López Torralbo
Vocales	Juan José López Burniol Tomás GiménezDuart Juan José Bruguera Clavero Xavier Grau Dr. Borja Corcóstegui Dr. José Luis Güell Villanueva Dr. Rafael Navarro Alemany Dra. Elena Arrondo Murillo Dra. Carolina PallásVentayol Dra. Óscar Gris Castellón
Directora Ejecutiva	Francisca Rodríguez
Técnicos	Cuerpo facultativo, ópticos y enfermería IMO

## Ejes de actividad de la Fundación IMO

### Investigación

**Objetivo:** Investigar los factores genéticos que causan las principales patologías oculares y desarrollar tratamientos y terapias para combatirlas.

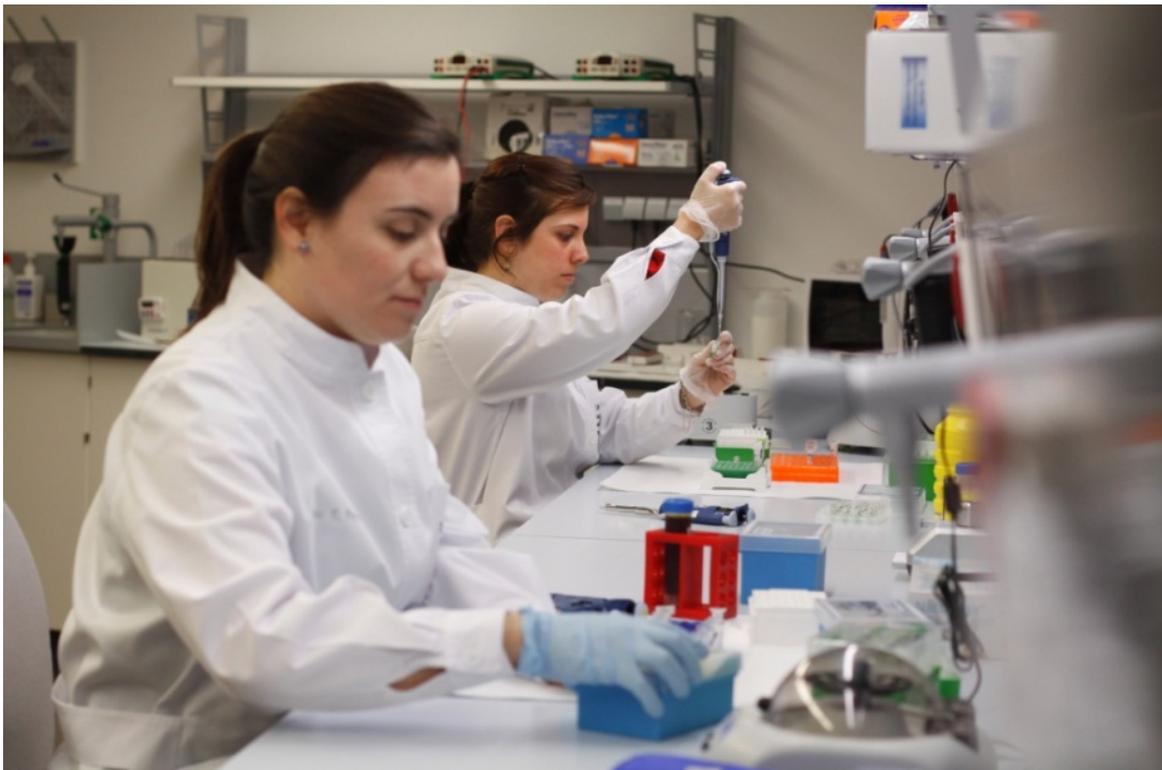
El Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona (IMO) cuenta con una dilatada experiencia en investigación clínica, lo que le ha permitido participar, en la última década, en una treintena de ensayos clínicos nacionales e internacionales en los que ha sido el referente en España, como el descubrimiento de fármacos para la degeneración de la mácula, las retinopatías proliferativas y las enfermedades de la córnea, el uso de nuevos fármacos para el glaucoma y la aparición de nuevos procedimientos quirúrgicos



antiglaucomatosos, la utilización de membrana amniótica para algunas enfermedades corneales, el avance en conocimientos de genética, los procedimientos endoscópicos y menos invasivos en oculoplástica o la introducción de instrumentos en vítreo-retina, entre otros.

Esta importante actividad responde a la vocación del IMO de aplicar de forma pionera y segura las últimas técnicas y descubrimientos en el campo de la oftalmología. Sin embargo, el IMO se ha propuesto también ser artífice e impulsor de nuevos tratamientos. Este es uno de los motivos que ha llevado al equipo médico del Instituto a impulsar la Fundación IMO, cuya gran apuesta es unir la investigación clínica del Instituto a la investigación básica, orientada a profundizar en el conocimiento de las bases moleculares de ciertas enfermedades oculares con base genética.

El trabajo conjunto de oftalmólogos y genetistas, el modelo escogido por la Fundación IMO y único en nuestro país, permite avanzar más rápidamente hacia la aplicación de nuevas terapias génicas, actualmente en fase avanzada de estudio y que, en los próximos años, permitirán curar patologías para las que hoy no existe tratamiento.



## Docencia

**Objetivo:** Fomentar la colaboración científica, compartir nuevos conocimientos con la comunidad médica internacional y formar a las nuevas generaciones de oftalmólogos y otros profesionales relacionados con la especialidad.



Desde su constitución, el IMO se ha implicado en la formación de futuras generaciones de oftalmólogos. Actualmente, canaliza, amplía e impulsa esta vocación docente a través de la Fundación IMO, con la organización de congresos, cursos y encuentros profesionales y mediante un Programa de Formación Continuada, con cinco cursos de máster en diferentes subespecialidades oftalmológicas (Córnea, Retina, Glaucoma, Oftalmología pediátrica y Cirugía Plástica Oftálmica y Orbitaria) y tres cursos de posgrado en Enfermería, Óptica y Optometría.



## Prevención

**Objetivo:** Desarrollar un importante trabajo de prevención, mediante campañas informativas y de divulgación y a través de un programa de actividades de prevención para colaborar en el cuidado de la salud visual de los principales grupos de riesgo oftalmológico, con especial sensibilidad hacia los grupos en riesgo de exclusión social.

Para alcanzar su objetivo, la Fundación IMO organiza a lo largo del año diversas actividades, conferencias, sesiones informativas y revisiones de cribado gratuitas para la detección precoz de enfermedades oculares. En este sentido, ha llevado a cabo campañas de prevención de:

### *Glaucoma. Semana Mundial del Glaucoma*

El glaucoma provoca la reducción progresiva del campo visual del paciente, desde la periferia hacia el centro, debido a un daño cada vez mayor en el nervio óptico, cuyas fibras



nerviosas van disminuyendo en número. En el momento en que estas se acaban, si no se trata la patología, se produce una pérdida total de la visión.



Coincidiendo con la celebración a nivel internacional de la Semana Mundial del Glaucoma (marzo), la Fundación IMO organiza una semana de conferencias y revisiones gratuitas para ayudar al diagnóstico precoz de esta enfermedad, un aspecto clave para poder actuar a tiempo y detener su evolución. Gracias a esta campaña, en 2012 se revisaron gratuitamente 300 personas, un 20% de las cuales (62) fue diagnosticada de la enfermedad o presentó algún factor de riesgo. A todas ellas se les recomendó someterse a nuevas pruebas para diagnosticar o descartar la enfermedad o bien realizarse controles de seguimiento periódicos. El porcentaje de candidatos a la enfermedad se repitió en la campaña de 2013, en la que 41 de las 205 personas revisadas gratuitamente estaban en zona de riesgo o bajo sospecha de sufrir la patología.

### ***DMAE. Campaña de información y detección precoz***

La Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) es una enfermedad degenerativa de la zona central de la retina (mácula), que provoca una pérdida importante de visión central. Afecta a los mayores de 50 años y, especialmente, a las personas de más de 65. Se estima que en España, más del 10% de la población mayor de 65 años está afectada por la enfermedad, de la que cada año se registran cerca de 30.000 nuevos casos. Debido al aumento de la esperanza de vida, se prevé que hacia el 2020 hasta 7,5 millones de personas mayores de 65 sufran DMAE en el mundo. Pese a que esta enfermedad acaba siendo muy destructiva para la visión, es frecuente que el paciente no note síntomas en las primeras fases. De ahí, la importancia de someterse a revisiones oftalmológicas anuales a partir de los 65 años o a partir de los 50, si existen otros factores de riesgo, como antecedentes familiares, dado el componente genético de la patología, tabaquismo o hipertensión.

Dada su severidad y el aumento de su prevalencia, la Fundación IMO ha incluido esta patología en sus prioridades en el campo de la prevención, organizando dos mesas redondas y una campaña de revisiones gratuitas, llevada a cabo en 2011. Los controles realizados entonces a un centenar de personas permitieron diagnosticar la patología en un 10% de los pacientes.



### *Patología ocular asociada a la edad. Semana Sénior + 60*



Con motivo del Año Europeo del Envejecimiento Activo, que tuvo lugar en 2012, la Fundación IMO impulsó la “Semana Sénior +60”, una campaña de prevención especialmente orientada a este grupo de riesgo. Con el lema “Te queda mucho por ver”, la campaña incluyó revisiones gratuitas y actividades de divulgación sobre las principales enfermedades oculares relacionadas con la edad, como el glaucoma, la DMAE, las cataratas, o la retinopatía diabética, entre otras.

La campaña se apoyó en testimonios de personas mayores de 60 años, que compartieron sus vivencias e impresiones en la madurez y que explicaron lo que para ellos significa la visión.

Además de personas anónimas, también apoyaron la campaña y ofrecieron su testimonio personalidades de distintos ámbitos, como el alcalde de Barcelona, Xavier Trias; la periodista Margarita Rivière; la ilustradora y creadora de *Las 3 mellizas*, Roser Capdevila, o el director científico de la Fundació la Caixa, Jorge Wagensberg, entre otros.

Asimismo, durante cinco días se llevaron a cabo 304 revisiones gratuitas a personas de más de 60 años, 90 de las cuales fueron diagnosticadas de alguna patología ocular, como catarata (43 casos), glaucoma (10) y DMAE (7). A esta última patología, se suman otros problemas retinianos, detectados en otras cinco personas: un agujero macular, dos membranas epirretinianas y otras dos retinopatías diabéticas, una de las enfermedades que más preocupa a los oftalmólogos, ya que puede comportar graves pérdidas de visión y afecta a un alto porcentaje de pacientes diabéticos. Las revisiones gratuitas también detectaron 10 casos de patología corneal (la mayoría ojo seco) y un elevado número de patología de los párpados, diagnosticada en 19 pacientes, tres de los cuales requerían un tratamiento inmediato, al presentar un tumor en esta zona del ojo.

### *Retinopatía diabética. Mesa redonda divulgativa*

La retinopatía diabética es una de las principales causas de pérdida severa de visión en el mundo occidental. Sólo en Cataluña, se calcula que alrededor de un 2% de la población diabética presenta grados de retinopatía avanzada con pérdida de visión total o con



ceguera legal. En términos generales, más de la mitad de los pacientes diabéticos con 15 o más años de evolución de la enfermedad presenta algún grado de alteración vascular de la retina y casi todos los que llevan más de 30 años con la enfermedad, muestran signos de retinopatía diabética.

Aunque se calcula que los pacientes diabéticos tienen hasta 25 veces más posibilidades de pérdida total de la visión que las personas que no padecen la enfermedad, el daño visual que se deriva de la diabetes no tiene por qué llegar a ser grave. Ello dependerá del grado de severidad de la diabetes, del tiempo transcurrido desde el inicio de la enfermedad y del nivel de control de la misma por parte del paciente.



Por ello, coincidiendo con el Día Mundial de la Diabetes, la Fundación IMO organizó en 2012, en colaboración con la *Associació de Diabètics de Catalunya* (ADC), una mesa redonda sobre los riesgos para la visión de la enfermedad, con la participación de varios especialistas en retina del IMO y del Dr. Manel Puig, jefe del Servicio de Endocrinología del Hospital Germans Trias i Pujol.

### ***Personas con discapacidad intelectual. Jornadas “Ven y verás”***

La Fundación IMO ha colaborado en dos campañas de revisiones gratuitas a personas con discapacidad intelectual, una iniciativa que, con el nombre de “Ven y verás”, impulsa anualmente la asociación Abre sus Ojos, entidad sin ánimo de lucro, que pretende mejorar la calidad visual de este colectivo con dificultades.

En 2011, la Fundación IMO atendió en el IMO a 600 personas, 280 de las cuales necesitaban gafas, montadas y entregadas gratuitamente por Abre sus ojos. En 2012, la Operación Visión. Programa de cirugía oftalmológica solidaria. /Dossier de prensa. Barcelona. Octubre 2013.



Fundación IMO ofreció otros dos días de revisiones, en los que prescribió corrección óptica a 262 personas, de las 585 revisadas gratuitamente.

### ***Población infantil. Festival de la Infancia y Semana Pediátrica***

La visión se desarrolla de 0 a 100 en los primeros 8 años de vida. Detectar problemas oculares en esta etapa es crucial para garantizar una buena base visual durante el resto de la vida. Por ello, la Fundación IMO ha hecho de los programas de prevención de salud ocular en la infancia una de sus prioridades, impulsando actividades y campañas orientadas a concienciar sobre la importancia de la prevención en este grupo de población.

En este sentido, la Fundación IMO ha estado presente en las dos últimas ediciones del Festival de la Infancia de Barcelona, donde, mediante una propuesta lúdica, ha instruido a padres e hijos sobre el funcionamiento de la visión y donde ha realizado casi 2.000 revisiones gratuitas, entre la edición 2011-2012, cuando revisó la visión de 750 niños (un 4% de los cuales fue diagnosticado de algún problema de visión) y 2012-2013, con 1.144 niños revisados gratuitamente, un 10% de los cuales se determinó que tenían o podían tener algún problema ocular.

Además, en 2013 la Fundación IMO ha impulsado la Semana Pediátrica, con charlas para padres y educadores y con revisiones gratuitas en el Instituto de Microcirugía Ocular, donde en 5 días se han realizado 134 controles básicos de visión, que han permitido detectar problemas de visión en 25 niños.



### ***Infancia en riesgo de exclusión social. Programa anual de salud ocular en población pediátrica con dificultades de integración***

Para la Fundación IMO, la detección precoz y el tratamiento adecuado de patologías típicas del ojo infantil, como ambliopía (ojo vago), errores refractivos o estrabismo, es fundamental para mejorar su pronóstico y el rendimiento escolar de los niños, así como para garantizar una buena base para su salud ocular en edad adulta. En el caso de niños en riesgo de exclusión social, la acción de prevención y cuidado de la salud ocular es todavía más importante para garantizar una mejor evolución académica y facilitar su integración laboral y social en el futuro.



Por ello, la Fundación IMO ha impulsado desde principios de 2013 una campaña de revisiones gratuitas entre niños y niñas de familias con dificultades económicas y de integración social. El proyecto ha sido posible gracias a un convenio de colaboración con la Obra Social la Caixa, impulsora del programa Caixa Proinfancia, dirigido a niños con especial vulnerabilidad social, y que favorece y apoya políticas de mejora de la equidad, la cohesión social y la igualdad de oportunidades para los más pequeños y sus familias. El programa también cuenta con la colaboración de la asociación Abre sus Ojos, que monta gratuitamente gafas graduadas a los niños que las precisan.



A lo largo de 2013, está previsto llevar a cabo cerca de 400 revisiones, en tres rondas de tres días de duración cada una, a niños de entre 3 y 8 años de diferentes centros escolares del área metropolitana de Barcelona. Hasta el momento, se han realizado dos rondas de revisiones, en las que se ha visitado a 271 niños, 65 de los cuales han sido diagnosticados de algún problema ocular y 47 de los cuales han recibido gafas de forma gratuita. Además, se ha realizado seguimiento de 22 niños, ya que el proyecto también prevé que los niños con alguna patología puedan recibir un control oftalmológico regular y nuevas gafas con cambios de graduación a medio plazo ya que, según la experiencia del IMO, la graduación en los niños con defectos refractivos sufre variaciones en más del 30% de los casos.

Antes de poner en marcha el programa, la Fundación IMO llevó a cabo, en noviembre de 2012, una prueba piloto, realizando controles a 59 niños de una escuela de Badalona, 9 de los cuales presentaron patología y 6 de los cuales requirieron tratamiento con gafas.



## EL IMO

El Instituto de Microcirugía Ocular de Barcelona es un centro asistencial, docente y de investigación científica de referencia oftalmológica en el mundo. Desde hace más de 25 años, ofrece tratamiento y cirugía experta y avanzada en todas las áreas de la medicina ocular: retina y vítreo, cataratas, córnea y cirugía refractiva, glaucoma, oculoplástica, estrabismo, oftalmología pediátrica y neurooftalmología. Además, cuenta con un Departamento específico de Genética y otro de Baja Visión.

Para llevar a cabo su actividad, el IMO cuenta con un equipo médico altamente especializado y comprometido, con la tecnología más avanzada, y con unas instalaciones amplias, cómodas y modernas. Todo ello le ha valido el reconocimiento de la comunidad médica, que valora el IMO como el mejor centro oftalmológico de España, según el informe *Top 10 hospitales*, elaborado en 2012 por la OCU, mediante entrevistas a médicos españoles de distintas especialidades.

La experiencia y el trabajo en equipo de los oftalmólogos del IMO, especializados en diferentes partes del ojo, hacen que el Instituto sea un referente internacional en procedimientos quirúrgicos combinados y en cirugías de alta complejidad. El equipo del IMO es pionero en la aplicación de instrumentos y técnicas quirúrgicas, siempre ambulatorias, mínimamente invasivas y orientadas a conseguir los mejores resultados inmediatos y a largo plazo.





La larga trayectoria médico-científica del IMO arranca en los años ochenta, como Centro de Retina y Vítreo, de la mano del prestigioso oftalmólogo, Borja Corcóstegui, actual director médico del Instituto. Desde entonces, el Instituto ha ido creciendo en complejidad, cobertura y visión de futuro hasta convertirse hoy, y especialmente después del último gran salto que llevó a cabo en 2009 con la inauguración de su nueva sede, en uno de los mayores centros oftalmológicos de Europa.

Las actuales instalaciones, de 22.000 metros cuadrados, están dotadas con 70 consultas y 8 quirófanos, donde anualmente se realizan cerca de 65.000 visitas y 8.000 cirugías. El equipo de 180 profesionales del Instituto permite asumir esta actividad con un servicio de calidad y con un trato personalizado en todo el proceso médico y quirúrgico.

Además, el IMO cuenta con un laboratorio de biología molecular, desde el que ofrece un servicio de diagnóstico genético de una treintena de patologías oftalmológicas, mediante el análisis molecular de pacientes y sus familiares, cuyas patologías oculares son genéticas y, por tanto, hereditarias. Este servicio es básico para la prevención, ya que permite detectar pacientes asintomáticos así como miembros de familias afectadas que se sabe que, muy probablemente, desarrollarán una determinada patología en el futuro.





## Cáritas

Cáritas es la confederación oficial de las entidades de acción caritativa y social de la Iglesia católica en España. Instituida por la Conferencia Episcopal, se encarga de llevar a cabo una importante labor de apoyo y promoción social a diversos grupos en situación de precariedad y/o exclusión social; no solo en aquellas regiones más desfavorecidas del planeta sino también en nuestro propio país.

Como acción de la comunidad cristiana, Cáritas tiene como misión promover el desarrollo integral de las personas y sus poblaciones, ayudando especialmente a aquellas que padecen situaciones de injusticia y desigualdad. Para conseguirlo, se encuentra presente de forma constante en las comunidades en las que actúa: antes, durante y después de las crisis o conflictos.

Se trata, pues, de una institución movida por la voluntad de denunciar las causas que generan la pobreza y la vulnerabilidad social, así como de trabajar para erradicarlas. ¿Cómo? Sensibilizando, formando y cohesionando a la sociedad para globalizar una actitud solidaria, siempre desde la transparencia y el espíritu de mejora.

Estos valores se materializan en los distintos proyectos que Cáritas lleva a cabo, gracias a los fondos públicos y privados de las entidades colaboradoras y al soporte de sus 65.000 voluntarios, que han permitido poner en marcha numerosos programas de desarrollo social y cooperación internacional. Gracias a ellos, ha sido posible luchar por la promoción de los derechos sociales y la garantía de la atención básica.

La última campaña institucional de Cáritas, “Vive sencillamente para que otros, sencillamente, puedan vivir”, refleja el espíritu de la organización, que invita a tomar conciencia y compromiso con la realidad y el tiempo que nos ha tocado vivir; un tiempo de desesperanza y crisis pero también de oportunidad.

Cáritas de Barcelona destinó en 2012 un total de 22,8 millones de euros a la acción social, principalmente a proyectos de ayuda a familias e infancia, personas 'sin techo' y vivienda, y cobertura de necesidades básicas.



FUNDACIÓN | IMO

IMO  
instituto de  
microcirugía  
ocular

## COLABORADORES

El proyecto Operación Visión cuenta con la colaboración de varias empresas suministradoras de material quirúrgico, que, de forma desinteresada, han querido apoyar la iniciativa cediendo el material necesario para llevar a cabo las 500 operaciones previstas.

Estas empresas son:

