



Terapia intravítrea: Tell it like it is!!!!

11 de Diciembre 2020

09:00h a 14:00h

DIRECCIÓN:

Javier Zarranz-Ventura

COMITÉ CIENTÍFICO:

Marc Figueras-Roca, Socorro Alforja, Ricardo Casaroli-Marano

INFORMACIÓN Y CONTACTO:

Maria Torrens. Aula Clínic
mtorrens@clinic.cat
699 857 469

INSCRIPCIONES:

A través de la página web www.aulaclinic.com



RETRANSMISIÓN
VÍA ZOOM

HAZ TUS PREGUNTAS AQUÍ:

www.sli.do

#INTRAVITREA



Colabora:



Con el patrocinio de:



"Solicitada la acreditación al "Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries" – Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud"

Acreditado por:



"Una manera de hacer Europa"



Programa del curs

OBJETIVO:

Curso de actualización en el manejo práctico de las principales patologías tratadas con terapia intravítrea. Tras un bloque inicial de introducción a los fármacos y pautas en cada una de las indicaciones y de las principales técnicas diagnósticas de imagen (30 mins), cada uno de los 4 bloques (DMAE, EMD, OVR y NVC miopica) constará de una parte teórica específica de cada indicación con un esquema común de los principales puntos de interés (15 mins) seguida de una parte de mesa abierta de discusión (45 mins) en la que se comentarán dilemas y aspectos prácticos a partir de casos clínicos reales.

DIRIGIDO A:

Especialistas en Oftalmología jóvenes (<5 años de experiencia) con actividad en Retina Médica y Terapia Intravítrea. Residentes mayores (R3 y R4) con interés expreso en Retina Médica y Terapia Intravítrea.

Programa del curso

Introducción

09.00-09.15h Fármacos y pautas.

Fármacos: Ranibizumab, Aflibercept, Bevacizumab, Brolucizumab, Faricimab, Abicipar, PDS, implantes de dexametasona y fluocinolona, etc.

Pautas (general y en cada una de las indicaciones): PRN, T&E, fija mensual, fija bimestral, nuevos protocolos extendidos

Ponente: Dr. Ricardo Casaroli-Marano

09.15-09.30h Técnicas diagnosticas en patología macular.

Diagnóstico: OCT, OCTA, AGF, FAF, IR, multicolor, widefield

Particularidades en cada indicación

Ponente: Dr. Javier Zarranz-Ventura

9.30-10.30h DMAE

Base fisiopatológica: NVC en DMAE

Tipos de lesión/presentaciones: clasificación clásica y por OCT

RCTs: ANCHOR, MARINA, VIEW, ABC, CATT, IVAN, LUCAS, CAN-TREAT, ARIES, ALTAIR, HAWK-HARRIER, TALON, LUCERNE, CEDAR, MAPLE, LADDER

RWE: UK-AMD database, Fight Retinal Blindness, IRIS registry, metanalysis

Ponente: Dr. Javier Zarranz-Ventura

Discusión

- Tipos de NVC y pauta de elección: indistinta?
- Definición de no respuesta: poor or non responder?
- Cuando hacer switch?: bases para el cambio?
- Enemigos íntimos... Dxd DMAE vs CSC crónica: se pueden diferenciar fácilmente?
- Que es el SHRM? Cambia el manejo?
- Progresión de PED plano: tratamos?
- LIR y LSR: son lo mismo?
- OCTA y NVC tipo 1 sin LSR: tratamos?
- LSR persistente y recidivante: actividad o no?
- Protocolo de salida: tenemos claro cuando parar?
- Protocolo de salida: Liquido intrarretiniano: Degenerativo o exudativo?
- Atrofia EPR: causa-efecto o coincidencia? Cambia el manejo?
- Combinación con PDT: hay sitio? en que casos?
- Se puede predecir la conversión desde DMAE intermedia?
- Y la recidiva una vez inactivada la lesión?

10.30-11.30h EMD

Base fisiopatológica: Tipos y patrones EMD

Tipos de lesión/presentaciones: clasificación ETDRS, clasificación internacional y clasificación por OCT

RCTs: RISE, RIDE, VIVID, VISTA, protocolos DRCRNet, MEAD, CHAMPLAIN, FAME, BEVORDEX, KITE, KESTREL, YOSEMITE, RHINE, etc.

RWE: UK-AMD database, Fight Retinal Blindness, IRIS registry, metanalysis

Ponente: Dr. Marc Figueras-Roca

Discusión

- Primera línea: la hay realmente? En todos los casos?
- Tipos de EMD: influye en la elección de tratamiento?
- Biomarcadores: sirven para algo?
- AntiVEGF: que pauta seguimos?
- Dosis de carga a todos? De 3 o de 5?
- Que es buena y mala respuesta? Esta claro?
- T&E y LIR: consideramos extender en algún caso?
- Control sistémico: limita pronóstico de terapia?
- Laser: lo retiramos o aun sirve?
- Cirugía: cuando optamos por ella? Vale para algo?

11.30-11.45: Descanso



Programa del curso

11.45-12.45h OVR

Base fisiopatológica: ORVR, OV hemiretina, OVCR (isquémica y no isquémica), GNV

Tipos de lesión/presentaciones: clasificación clásica

Manejo sistémico y patologías oculares asociadas: Puntos clave

Objetivos del tratamiento: ¿Que voy a tratar?

RCTs: BVOS, CVOS, BRAVO, CRUISE, GENEVA, COPERNICUS, GALILEI, RAPTOR, RAVEN

RWE: UK-AMD database, Fight Retinal Blindness, IRIS registry, metanalysis

Ponente: Dra. Socorro Alforja

12.45-13.45h Miopía Magna.

Base fisiopatológica: NVC miopica

Tipos de lesión/presentaciones: tipos de NVC

RCTs: RADIANCE, REPAIR, MYRROR, HURON, etc

RWE: UK-AMD database, Fight Retinal Blindness, IRIS registry, metanalysis

Ponente: Dr. Ricardo Casaroli-Marano

Discusión

- Tratamos al diagnóstico o esperamos <3 meses?
- AGF basal: nunca, a veces o siempre? En que casos?
- AGF en seguimiento: nunca, a veces o siempre? En que casos?
- Podemos hablar de tratamientos de primera línea?
- De que depende la elección de fármaco?
- Grosor retiniano: nos guía en la elección del tratamiento?
- Podemos hablar de patrones de OCT?
- Laser macular: nunca, a veces o siempre?
- Laser periférico: cuando lo usamos?
- Wide field: es necesario para el manejo de estos pacientes?
- Hay sitio para cirugía? En que casos?
- Cuando parar TIV?
- Cada cuando revisamos tras stop en tratamiento?

Discusión

- Que pauta usamos en cada caso?
- Cuando dejar de tratar?
- Biomarcadores de imagen: Se puede predecir la respuesta? Y la recidiva?
- Existen marcadores de actividad?
- Papel de terapias coadyuvantes: son útiles?
- Dx diferencial NVC miopica en edad avanzada: Miopía, DMAE o ambas?

13:45-14.00: Conclusión y Clausura

