



VIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA OFTALMOLÓGICA

Manuel Solórzano Sánchez

Enfermero Servicio de Oftalmología
Hospital Donostia. San Sebastián

Celebrado en Sevilla, los días 25, 26 y 27 de Septiembre de 2008, en el Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, en el Salón de Actos “Ramón y Cajal”, en la calle Avenida de la Borbolla nº 47 de Sevilla.

El jueves 25 comenzaron las comunicaciones a las 10 de la mañana, la primera fue **Cecilia Hernández Bermejo** con su comunicación “*Repercusión de la pérdida de visión en pacientes afectados de DMAE*”. En sus conclusiones nos decía que: la pérdida de visión produce incapacidad y dependencia, más aún cuando quien la padece está aquejado de otras patologías y si además es una persona de edad avanzada, aumenta el riesgo de problemas como son la depresión o el aislamiento social. Le siguió **Manuel Solórzano Sánchez** con su comunicación “*Atención urgente de la patología neuro-oftalmológica*”. En su trabajo ciñéndose a las neuritis ópticas y entre ellas a la esclerosis múltiple, en sus conclusiones decía que: La atención urgente de la patología neuro-oftalmológica mediante un sistema coordinado de consultas de alta resolución de dos especialidades supone un claro avance cualitativo porque: Permite un rápido diagnóstico, con la consiguiente discriminación entre los casos graves y los que no lo son, así como un inicio temprano del tratamiento. Reduce la ansiedad que genera la espera de resultados. Mejora la eficiencia del sistema sanitario, eliminando consultas intermedias y hospitalizaciones innecesarias. Para los profesionales sanitarios también supone una ventaja porque facilita la gestión clínica eficiente de los casos atendidos y reduce el estrés que generaba la demora en el diagnóstico y la ansiedad de los propios pacientes. Los pacientes por su parte, valoran muy positivamente la rapidez en el diagnóstico y la reducción de la ansiedad que genera la espera de los resultados de las diferentes pruebas, y especialmente la intervención enfermera durante todo el proceso. Desde el punto de vista de enfermería también es evidente el salto cualitativo que supone este sistema, porque permite una valoración, un plan de cuidados y un mayor nivel cuantitativo y cualitativo de los cuidados de enfermería. Le siguió **Carmen Garrido Garbalo** con “*Programa de glaucoma en la consulta de enfermería oftalmológica*” en sus conclusiones decía: que con este programa de consulta de enfermería: Se da un grado más alto de atención individualizada. El paciente aplica los conocimientos y habilidades suficientes para el desarrollo de actitudes positivas adoptando hábitos y comportamientos saludables en relación al glaucoma y mejora el cumplimiento del tratamiento. Le siguió **Arantxa Pernas Pena** con su comunicación “*Protocolo de los cuidados en los ojos del paciente terminal*” Nos decía que desde el inicio de nuestra profesión, las enfermeras han cuidado a la persona en todas las etapas de la vida, desde el nacimiento hasta la muerte. Los Cuidados Paliativos son los cuidados dispensados a los enfermos en fase Terminal cuando ya no puede curar y sus metas son el confort y la calidad de vida, siendo el enfermo y no la enfermedad el verdadero protagonista. El ojo es un órgano muy sensible y, a pesar de poseer su propio sistema de defensa, es vulnerable a lesiones y enfermedades. Si se quiere mantener durante toda la vida una buena visión, hay que cuidar los ojos. El protocolo se encuentra colgado en internet en la siguiente dirección: <http://www.enfersalud.com/oftalmologia>



Le siguió **M^a José Sopena Vázquez** con su trabajo “*Comparación entre la campimetría convencional y la microperimetría*”. En sus conclusiones nos decía que: La campimetría convencional tiene gran valor clínico en estudio y seguimiento del glaucoma, enfermedades neurológicas y retinianas. En trastornos maculares y en la detección precoz de glaucoma la microperimetría nos puede aportar más datos y la microperimetría no sustituye a la perimetría convencional, se complementan. Le siguió **M^a José Martín-Serrano Canalejas** con “*Papel de la enfermería en el seguimiento de la DMAE*”, en sus conclusiones nos decía que la consulta de alta resolución permite el autocontrol de la programación quirúrgica sin demoras que retrasen los tiempos de tratamiento, asegurando una adecuada pauta terapéutica. Le siguió **Conxita Moreno Santos** con “*Correlación entre la angiografía y la tomografía de coherencia óptica*”. Decía que hemos observado que son pruebas complementarias pero no excluyentes. En según que patologías la OCT no es suficiente porque aporta poca información. Le siguió **Inés Orcha Sanz** con “*Actuación de la enfermería ante las quemaduras oculares*”. Nos recalcan en la importancia de la Educación Sanitaria ante quemaduras tanto físicas como químicas incidiendo en su educación y como conclusiones decir que una rápida y eficaz actuación es determinante para el pronóstico de una quemadura ocular. La enfermería debe realizar la Educación Sanitaria para prevenir y evitar dichas quemaduras. Enhorabuena ya que le fue otorgado el **Premio a la Mejor Comunicación Oral en el Área Clínica**. Patrocinado el premio por el laboratorio *Medical-Mix*. Y para terminar la primera sesión fue **Francisco Javier Gabaldón Ortega** quien con su comunicación “*Como enviar una muestra oftalmológica para estudio anatomo-patológico*”. Decía en sus recomendaciones que sea rápido el traslado, importancia de la técnica de fijación de la muestra, seleccionar zonas de congelación y proteger los bloques congelados y en parafina. Las conclusiones son: La importancia de seguir todos los pasos del proceso, es importante saber de antemano que estudio se va a solicitar, para saber como recoger la muestra y la importancia del trabajo en equipo de Oftalmología y Anatomía Patológica. Un breve descanso con un café, zumos y bollos, empezando la segunda sesión.

Otra forma de ver la enfermería oftalmológica comienza con una brillante exposición de **Antonio Vázquez Barrero** con su comunicación totalmente diferente a las demás “*Oftalmoenfermería submarina de tiempo libre*” donde nos invita a ver la relación entre el mar y los ojos, con su primera película del mar, como prevenir las patologías oftálmicas derivadas del submarinismo, aprendiendo a ver sin sus ojos, cuando se meten en el agua la importancia de su presentación, comunicación y contacto, resaltando los conocimientos, el compañerismo y la confianza. Un trabajo espectacular. Le siguió **Antonio Carlos Carleos Flores** con “*Todos con iberoamérica*”. Nos relata la cooperación internacional y los proyectos en atención primaria y quirúrgicos en Guatemala y Ecuador. Como conclusiones reclama la ayuda para las personas pobres o extremadamente pobres. Desarrollo de la ayuda internacional, fomentar los lazos de unión entre los países hispanoamericanos y desarrollo personal y humanitario. Le siguió **Eva María Sobas Abad** con “*Enfermería en los países subdesarrollados*”. Impresionante el trabajo que realizan estas enfermeras en Angola. Uno de sus objetivos es formar a los médicos, enfermeras y optometristas. La importancia de este trabajo es no mostrar la pobreza con la que viven sino mostrar que tienen recursos, hay que enseñarles a manejar lo que ellos tienen y formarles específicamente en lo que ellos necesitan. No hay que ir a impartir clases magistrales, sino enseñarles las cosas que puedan poner en práctica. Como conclusiones nos decía que no hay que darles caridad, hay que enseñarles a que ellos mismos se busquen la vida. Las ONG son como granos de arena en su ayuda, lo que de verdad hay que hacer es una cooperación internacional, aunque no haya intereses comerciales. Le sigue **M^a Teresa Fernández Matalonga** con su exposición “*Enfermería quirúrgica en África*”. Acuden con la Fundación Barraquer a Senegal y Camerún, haciendo una gran exposición de fotografías con el trabajo diario. Y para terminar **María Rita Pons**



Martín dio una charla magistral sobre “*Cuidados de enfermería en España del siglo XVIII*”. “Una profesión que desconoce su historia es algo tan anómalo como un hombre sin memoria que no guarda el menor recuerdo de los hechos de su vida pasada”. “No hay herramienta más poderosa que la historia para la legitimación ideológica del presente”. Nos habla de las casas de beneficencia, de los manuales enfermeros de San Juan de Dios y de la Hermanas de la Caridad, para terminar con una amplia bibliografía para que el enfermero al que le guste la historia pueda profundizar.

Así pasamos a la Inauguración Oficial, la Mesa Presidencial estaba compuesta por **José M^a Rueda Segura**, Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla; **Margarita Acebal Bernal**, Presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica (SEE OF); **Concha García Carrera**, Presidenta de la Sociedad Andaluza de Enfermería Oftalmológica; **M^a Ángeles García – Carpintero**, Profesora titular de Enfermería Médico – Quirúrgica de la Escuela de Ciencias de la Salud de Sevilla y **Enrique M. Cosme Pereira**, Presidente de este congreso y vocal por Andalucía de la SEE OF.

Seguidamente se presentó la Ponencia Oficial del Congreso que nos la dio mi buen amigo Dr. **Alfonso Blanco Picabia** de la Universidad de Sevilla con el tema “*Estrés y autocuidado en el personal de enfermería*”. No hay palabras para describirla; las enfermeras que abarrotaban el salón de actos salieron encantadas, fue una de las charlas magistrales a los que nos tiene acostumbrados el Profesor Picabia. Era un tema duro y muy difícil de exponer, él en cambio lo hizo bonito, fue entendido por todos y además disfrutamos oyéndole. Hubo compañeros y compañeras de Sevilla que aún conociéndole, nunca habían asistido a una conferencia suya. No me extraña que siempre que imparta una, la sala cuelgue un rótulo que ponga “no hay billetes, sala completa”. Desde aquí felicitarle y darle las gracias por su espléndida conferencia. Gracias Alfonso. Posterior a la conferencia y antes de la comida se sirvió un vino andaluz, luego llegó la comida celebrada en el bar del Colegio de Médicos.

Acto seguido le siguió la comunicación solicitada por **Consuelo Lledó Pérez** que se titulaba “*Actualización del Protocolo del paciente de cirugía de Cataratas*”. A todos los participantes en la documentación se les entregó dos revistas, una de ellas con las “*Recomendaciones de la SEE OF en la cirugía de catarata*”, que ya se había presentado en Las Palmas de Gran Canaria el año pasado y se habían corregido fallos. También se les entregó la Revista con la Mesa Redonda “*Esterilización de dispositivos de un solo uso en oftalmología*” dentro del VI Curso de Formación Continuada de la SEE OF celebrado en Albacete. Además al final del congreso se entregará a todos los participantes de un CD con todos los trabajos presentados.

Se empezó la tercera sesión del día con **Amaya Feijoo Álvarez** con “*Cuidados de Enfermería al paciente que va a ser intervenido de cirugía de cataratas*”. En sus conclusiones decía que: Una buena información y entrevista enfermera ayudaran a: Disminuir la ansiedad del paciente y familia. Disminuir complicaciones en todo el periodo peri operatorio. Importancia de realización de protocolos para acogida de personal de nueva incorporación. Le siguió **Juan José Pomarol Márquez** con “*Actualización en la catarata: enfermería ante las nuevas técnicas de microincisión*”. Habló sobre la diferencia de los facos “Millenium” y “Stellaris” y nos dijo sobre sus ventajas: Cicatrización más rápida por reducción del tamaño de la incisión. Técnica menos invasiva por reducción de ultrasonidos. Incisión estanca y recuperación visual más rápida. Le siguió **Ana Albiol Esteller** con “*Puesta en marcha de un quirófano de oftalmología*”. Lo debió de presentar muy bien ya que el jurado le dio el Premio a la Mejor Comunicación Oral en el Área Quirúrgica. Patrocinado el premio por el laboratorio **Alcon**. Enhorabuena. Nos decía que hay que Investigar y en su explicación decía ¿por qué de investigar?. Para: Crear protocolos de cada cirugía. Observar los resultados de nuestros cuidados enfermeros. Analizar el por qué de algunos fallos.



Describir nuestros resultados y datos y aprender nuevas técnicas. Le siguió **Natalia Rodríguez Fernández** con “*Catálogo de lentes intraoculares. Al principio era un caos...*”. En sus conclusiones decía que es: Útil para implicar a todos los compañeros en su realización. Útil para docencia de nuevos compañeros. Útil para el departamento de biometría. Útil herramienta de uso diario en quirófano. Útil para mejorar y ampliar nuestros conocimientos. Y sobre todo Útil para reorganizar nuestro caos inicial. También magnífica su exposición, ya que el jurado le otorgo el **Premio a la Mejor Comunicación de Socio de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica SEE OF**. Patrocinado por el *Ilustre Colegio de Enfermería de Sevilla*. Enhorabuena. Le siguió para terminar esta parte **María del Camino González Martínez** con “*Aparición de reflejo oculo cardiaco durante la cirugía de cataratas*”. En sus conclusiones decían que: El ROC es un “fenómeno enfermera” fácilmente identificable, que puede aparecer durante la facoemulsificación. Su vigilancia puede resultar de especial relevancia en el caso de pacientes mayores, en contexto de cirugía ambulatoria. El empleo de anestesia intracamerular y peri bulbar parece reducir su aparición. Es necesario monitorizar la frecuencia cardiaca y si es posible la presión arterial durante la cirugía, especialmente en los momentos de infusión en CA a altas presiones.

La última sesión del día la empezó **Domingo Sirvent Barba** con “*Valor de la intimidad y la intimidad como valor en relación enfermera – paciente*”. Nos decía que la enfermedad pone en peligro dos pilares fundamentales de la dignidad humana: la Autonomía y la Intimidad. El paciente es el Protagonista del proceso: ¿Respetamos su intimidad durante el ingreso?. ¿Llamamos a la puerta antes de entrar?. ¿Le pedimos permiso cuando les exploramos?. Etc. La “*Intimidad*” no es un privilegio que otorga el profesional es un derecho que tiene el propio paciente. Vivimos en una sociedad todavía poco celosa a la hora de exigir que se respete. Algunas pautas a seguir: Autocontrol y ser los Defensores de ese derecho. Le siguió **Consuelo Lledó Pérez** con “*Comparación de cinco métodos de medida de la profundidad de cámara anterior del ojo*”. Como conclusión final decía que si usas fórmulas de 4ª generación NO midas la C/A con biometría de contacto. Le siguió **Carmen de la Torre de la Mata** con “*Grado de protección de las gafas de sol en función de su procedencia*”. En sus conclusiones decía que en nuestro estudio no hemos encontrado diferencias en cuanto a la calidad en el bloqueo de los rayos perjudiciales para el ojo entre las gafas adquiridas en el Top manta y en el establecimiento de óptica. Otra cuestión podría ser la calidad del cristal, que no ha sido evaluado en el estudio. Le siguió **Mª Teresa Algara Fuentes** con “*Screening infantil y proyecto de educación para la salud visual*”. En sus conclusiones decía que se han estudiado 612 niños de 5 años distribuidos en 18 colegios. Nº de posibles ambliopías detectadas han sido 73. 539 niños no tienen patología ocular, o bien, ya están recibiendo tratamiento. Respecto al estudio se observó: que hay una actitud de mayor colaboración en el entorno escolar y mayor incidencia de patologías visuales en colegios situados en barrios marginales. Y para terminar la sesión **Margarita Acebal Bernal** con “*Por qué España no ve bien?*”. Su trabajo consiste en explicarnos como funciona la ONCE “Organización Nacional de Ciegos de España”. Es una Corporación de Derecho Público de carácter social sin ánimo de lucro, con la misión de mejorar la calidad de vida de los ciegos y deficientes visuales graves de España. En sus conclusiones decía que había que conocer los requisitos para entrar a la ONCE. Conocer las prestaciones de la ONCE a sus afiliados. Invitar a las personas que cumplen los requisitos a afiliarse a la ONCE y trabajar codo con codo con la Organización. Terminando con esta frase: El futuro no se puede predecir, puesto que se estrena todos los días.

A continuación los socios de la SEE OF fueron a dar un paseo en barco por el río Guadalquivir de una hora de duración y con salida en el embarcadero de la Torre del Oro y



luego a cenar una excelente cena al **Restaurante La Isla**, para terminar al anochecer y poder asistir al día siguiente al congreso.

El Viernes fue un día muy duro, tanto en comunicaciones como en mesa redonda, comenzó puntualmente a las 9,30 **Sonia Gutiérrez Sánchez** con “*Plan de cuidados de enfermería al paciente vitrectomizado*”. Nos habló sobre las necesidades básicas de Virginia Henderson y los diagnósticos de enfermería. Le siguió **Elena M^a Hernández Costa** con “*Vitrectomía de 23 G*”. Nos decía que con la aparición de la tecnología 23G ha cambiado la perspectiva en vitrectomía. Reduciendo los tiempos de inicio y finalización de la cirugía. No disección conjuntival, la incisión se realiza transconjuntival. Mejoría del confort y recuperación más rápida del paciente y fluida más segura (manteniendo las presiones constantes). Le siguió **Javier Cáliz Fuentes** con “*Metodología enfermera en la dacriocistorrinostomía transcanalicular con láser diodo*”. Nos habló sobre los registros de enfermería y sus diagnósticos como temor, conocimientos deficientes y riesgo de lesión perioperatoria. Le siguió **Rosa Navarro Nomen** con “*Instrumentación en Dacriocistorrinostomía Transcanalicular con láser*”. Nos explicaron como lo preparan, el material que utilizan, el equipo y las diferencias con irrigación y sin irrigación. Le siguió **Juana Cantos Sánchez** con “*Sistemática de inyecciones intravítreas en consulta de oftalmología*”. En sus conclusiones decía que la realización de inyecciones intravítreas en un entorno limpio fuera del quirófano, puede ser un procedimiento habitual que se puede realizar manteniendo unos niveles de calidad adecuados y que no ocasione demoras ni sobrecostes adicionales. Le siguió **Olatz Císcar Gerekaetxebarria** con “*Descomprensión orbitaria en el exoftalmos tiroideos. Protocolo para enfermería quirúrgica*”. Nos comentaba en sus implicaciones que era una cirugía subespecializada de alta complejidad. Tecnología, instrumentación y protocolo quirúrgico propios y el personal de enfermería quirúrgica oftalmológica “no convencional”, sino expertamente preparada. Le siguió **Cecilia Sirvent Pastor** con “*Unidad de cirugía sin ingreso en oftalmología pediátrica*”. En sus conclusiones nos dice que: Protocolizar es garantía de calidad en la atención a nuestros “pequeños pacientes”. UCSI: coordinación, trabajo en equipo y recursos. Y contarles un Cuento siempre es un buen aliado del niño. Y para terminar dicha sesión **Josefa Pilar Santaella Santaella** nos habló sobre “*Medidas de asepsia y antisepsia en el quirófano de Oftalmología*”. Le siguió el habitual descanso con un rico café y se pasó a la comunicación solicitada de **Elisa Valle Miranda** con “*Transición y adopción hacia técnicas de vitrectomía microincisional 23G*”. Nos habla de la historia de la vitrectomía en los años 50, 60, 70 para terminar su alocución con recalcar que los continuos avances tecnológicos en las distintas áreas hospitalarias, entre ellas el área quirúrgica, hace que la enfermería deba estar en **continuo reciclaje** y adquiriendo nuevos conocimientos adecuados al constante progreso, con el fin de prestar unos **cuidados de enfermería de calidad** a cada paciente de forma individual e íntegra. Y para terminar la mañana con la mesa redonda “*Lo último en oftalmología: Hablan los expertos*”. Los ponentes fueron los doctores **Raúl Casado** de la Clínica Baviera de Albacete. **Juan Carlos Elvira** del Hospital Universitario de Elche. **Gonzalo Muñoz** del Hospital NISA Virgen del Consuelo de Valencia. **Fernando Llovet** de la Clínica Baviera de Valencia y **José Ramón Villada** de la Clínica Baviera-Villada de Albacete. Terminaron después de las 14,30 horas donde rápidamente las enfermeras aprovecharon para comer, ya que quedaba muy poco tiempo. A las 15,30 horas dio comienzo por **Jorge Barranco** la charla “*Nuevos horizontes en lentes intraoculares*”, para seguir a continuación con las comunicaciones orales. **Ana María Cano Sanz** nos habló sobre “*Injerto dermograso oftalmológico: implicación enfermera*”. Nos comentó sobre los cuidados enfermeros antes y después de la operación, y sus complicaciones. Le siguió **Silvia Massot Ros** con “*Linfodrenaje manual posquirúrgico en blefaroplastia cosmética*”. Nos habla sobre el linfodrenaje manual método Vodder. Le siguió **Ana Yáñez Justicia** con “*Cuidados de enfermería en el trasplante de córnea*”. Nos hablan



sobre su proyecto de realizar un folleto informativo de las recomendaciones de enfermería que dan al alta al paciente. Le siguió **Francisca Arocas Lázaro** con “*Queratoprotesis de Boston*”. Nos habló sobre la implicación de enfermería y la técnica, los cuidados operatorios y la satisfacción profesional es muy alta. Le siguió **M^a del Cristo Martínez Díaz** con “*El queratocono y los anillos*”. Nos habló de los signos y síntomas, de las ventajas y contraindicaciones, del control postoperatorio y de las posibles complicaciones. Y para terminar el día **Cristina Guzmán Gómez** con su comunicación “*Ectasias corneales: implicaciones de enfermería en su tratamiento quirúrgico*”.

Acto seguido y a la salida del Colegio de Médicos estaban esperando 7 autobuses para trasladarnos a las 355 enfermeras inscritas a los Reales Alcázares donde tuvimos una visita guiada de unas dos horas de duración para terminar a las 22 horas con la Cena de Gala en el **Restaurante Río Grande**.

El sábado se empezó a las 9,30 en punto con las 32 comunicaciones en panel y su posterior defensa. Fue **Premiada a la Mejor Comunicación en Panel** “*Cartilla de antiangiogénicos*” de **Arantza Melgosa Sainz** y **Begoña Azcunaga Mendez**. Enhorabuena. Me gustaría resaltar ya que estuve personalmente de presidente de mesa de las comunicaciones en panel, que había trabajos muy buenos y era difícil dar el premio, y no me gustaría que por poner algún ejemplo, alguien se sienta ofendido, pero no puedo poner los 32. Me llamó la atención varios paneles entre ellos “*Evolución de la cirugía de catarata en 25 años*” de **Maite Garrido Campos**; “*Los 5 sentidos en la cirugía de catarata*” de **Yolanda Pozo** y **M^a Jesús Andrés Factor**; “*Intervenciones de enfermería en la cirugía de cataratas*” de **Olga Soto Caraballo**; “*Implantes y válvulas en glaucoma perspectiva de Enfermería Quirúrgica*” de **Mamen Vegara Larrosa**; “*Errores, problemas y soluciones habituales en la manipulación del phaco Sovereign en la cirugía de cataratas*” de **Fernando Gutiérrez Pérez**; “*El día a día en un quirófano de oftalmología*” de **Caterina M^a Fontcuberta Jaume**; “*Actuación de enfermería en la exploración básica del estrabismo en adulto*” de **Ángeles del Río Rodríguez**. Aunque todos eran buenos trabajos.

Le siguió la Mesa Redonda sobre “*Recomendaciones sobre esterilización en consulta y quirófano de oftalmología*”, como Moderador y Presidente de este congreso **Enrique Cosme Pereira**, y como ponentes: Profesor **Esteban Sola Reche**. Catedrático de derecho civil y especialista en derecho sanitario de la Universidad de la Laguna (Tenerife). Dr. **Juan José Criado Álvarez**. Preventivista. Vocal del club español de esterilización y miembro del SERMED. Y **Manuel Prieto Blanco**. Director del Producto Autoclave de sobremesa STATIM. Laboratorio Medical-Mix. Hubo muchas preguntas y aclararon muchas dudas. Posterior al descanso y café, dio comienzo la Conferencia de Clausura dada por otro mi buen amigo mío **José Ignacio Valle Racero**, Historiador, Matron, Director de la Revista de Enfermería en Cardiología, Enfermero del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, Licenciado en Antropología Social y Cultural. Su conferencia “*La Historia de la Oftalmología y los cuidados de Enfermería*” otra joya para este congreso, además fue excelente y no había mejor conferenciante. Nos habló de pinceladas históricas de la oftalmología en el mundo, el mundo griego, el hispano árabe, siglo XVIII hasta nuestros días. Luego habló sobre la oftalmología en España, con el “*Tratado de las enfermedades de los ojos*” de Domingo Vidal (1785), los instrumentos que utilizaban, siglo XIX y siglo XX. También habló de la “*Saga familiar Barraquer*”, para terminar con “*El arte de Enfermería*” de 1833 y con “*El Practicante*” de 1880. Podría haber estado todo el día hablándonos de historia, pero el tiempo en los congresos es muy corto para estos temas tan extensos. Muchas gracias Juan Ignacio por tan excelente charla. Le siguió **Óscar Jañez** con “*Conceptos básicos de optometría para enfermería*”, cerrando así el congreso de ponencias, conferencias, póster, y de estos tres días de múltiple trabajo. Ya sólo quedaba entregar los premios a los mejores



trabajos, la asamblea ejecutiva donde se procedía a la elección de nuevo presidente de la SEEOF, que corresponde cada 4 años. Salió por mayoría absoluta **Francisco J. Gabaldón Ortega**, que próximamente preparará su Junta Directiva y la preparación del siguiente Congreso Nacional que será en *Santander 2009*.

No me gustaría terminar sin decir que en este congreso *se han inscrito* cerca de **400 enfermeras**, teniendo que cerrar la inscripción al congreso 15 días antes de su comienzo y gracias a la Junta Directiva de la SEEOF que ha estado trabajando todo el año, para que el evento resultase fenomenal. Muchas casas comerciales y laboratorios nos han llamado para felicitarnos. Y antes de acabar, acordarme de mi compañera **Aurora Egido** que preparó con mucho cariño una película recordatorio de los 4 años que han sido presidenta y vice – presidenta nuestras queridas compañeras **Margarita Acebal Bernal** y a **Consuelo Lledó Pérez**. Nos dejan la organización de 4 Congresos Nacionales: Zaragoza 2005, A Coruña 2006, Las Palmas de Gran Canaria 2007 y Sevilla 2008. Muchísimos trabajos, tanto en comunicaciones orales y en panel. Más de 25 Jornadas de Formación Continuada, una revista de enfermería, varias publicaciones y sobre todo mucho trabajo, mucho cariño y una gran amistad. Ellas no nos dejan seguirán trabajando con la misma ilusión con la SEEOF. En este momento somos más de 100 socios. Fue emocionante verla; alguna lágrima se escapó al recordar en la película momentos buenos y algunos malos de un gran trabajo. Al final **Antonio Vázquez** le entregó a **Consuelo Lledó** una placa recordatorio y ramo de flores; y **Enrique Cosme** a **Margarita Acebal** un ramo de flores y otra placa que ponía: “*En agradecimiento a las dos por su magnífica labor como Presidenta y Vice-presidenta de la Sociedad 2004 – 2008, desde el corazón de todos tus compañeros de la Junta Directiva*”. Se emocionaron y recibieron un emotivo homenaje y un fuerte aplauso de las enfermeras que estaban en el salón de actos, se clausuró con este acto dicho congreso, dando por finalizado dicho evento. Gracias **Margarita** y gracias **Consuelo** por vuestra amistad y vuestro trabajo totalmente desinteresado. Gracias también a nuestra secretaria **Edith Prado**.

Nos veremos en Marbella, en el Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermería de Oftalmología, en el último congreso que se va a realizar allí, en junio 2009 y en septiembre en el Congreso Nacional de Enfermería en Santander.

Gracias

Manuel Solórzano Sánchez

Enfermero Servicio de Oftalmología
Hospital Donostia
San Sebastián

masolorzano@telefonica.net