

# EL PAPEL DE LOS BANCOS DE OJOS - MÓDULO II -

## EN EL PROGRAMA DE AUTOSUFICIENCIA DE CÓRNEAS EN ESPAÑA

### PROGRAMA PRELIMINAR

#### JUEVES 15 DE DICIEMBRE DE 2016

14 h Bienvenida

- Influencia del Plan Nacional de Córneas en la disponibilidad de tejidos para trasplante.
- Modelos de bancos de ojos. Retos futuros.
- Mesa redonda: Criterios de selección de donantes de córneas.
- Diferentes variantes del trasplante de córnea: indicaciones, ventajas e inconvenientes.
- Sesión Práctica 1: EVALUACIÓN CORNEAL CON LÁMPARA DE HENDIDURA.

#### VIERNES 16 DE DICIEMBRE DE 2016

8.30 h Inicio

- Preservación corneal: fundamentos y sistemática.
- Mesa redonda: Estudios microbiológicos en el procesamiento del Tejido Corneal.
- Tratamiento del queratocono: uso de técnicas lamelares y trasplante de membrana de Bowman.
- Factores predictivos asociados al receptor en la supervivencia del injerto.
- Sesión Práctica 2: OBTENCIÓN BOTÓN CORNEAL Y ESCLERA con ojos porcinos.

14.30 h Clausura del curso



**El curso está dirigido a:**

- Profesionales sanitarios involucrados en la coordinación de trasplantes y selección de donantes de tejidos
- Profesionales involucrados en evaluación y procesamiento de tejido ocular destinado a uso clínico
- Médicos en formación u oftalmólogos trasplantadores de córneas
- Profesionales implicados en la organización y gestión de un banco de tejido ocular

**PAMPLONA, 15 Y 16 DE DICIEMBRE DE 2016**

Pabellón de docencia del Departamento de Salud (Complejo Hospitalario de Navarra).  
Irunlarrea, 3. Pamplona. Navarra.

# EL PAPEL DE LOS BANCOS DE OJOS -MÓDULO II- EN EL PROGRAMA DE AUTOSUFICIENCIA DE CÓRNEAS EN ESPAÑA

PAMPLONA, 15 Y 16 DE DICIEMBRE DE 2016

Pabellón de docencia del Dpto. de Salud (Complejo Hospitalario de Navarra). Irunlarrea, 3. Pamplona. Navarra.

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

Apellidos \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Centro de trabajo o empresa

Nombre \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### PREINSCRIPCIÓN

Número máximo de participantes: 30 (se confirma la inscripción definitiva)

#### Cuota de Inscripción:

**Opción A: 120 euros.** Incluye documentación, asistencia al programa científico y alojamiento en habitación con desayuno la noche del 15 de diciembre.

**Opción B: 50 euros** para participantes que no requieran hotel (personal del CHN u otros).

Para cualquier ampliación de la estancia en el hotel o consultas sobre el transporte y alojamiento, pueden ponerse en contacto con: **Eduardo – Viajes Euroexpres (eduardo@viajeseuroexpres.com)**

Pabellón de docencia del Dpto. de Salud (Complejo Hospitalario de Navarra). Irunlarrea, 3 Pamplona. Navarra.

### FORMAS DE PAGO

- Factura a mi nombre  Factura al centro de trabajo o empresa

Transferencia bancaria (adjuntar una copia con el formulario y asunto "Curso córneas" a: bssecrepamplona@navarra.es) a la cuenta de CaixaBank con el número IBAN ES81.2100.0764.3802.0008.1503.

Los asistentes al curso obtendrán un diploma avalado por la AEBT que certifica que el contenido impartido cumple con los estándares de formación para los profesionales que trabajan en un establecimiento de tejidos.