CLOO
XXV CONGRESO LATINOAMERICANO DE OPTOMETRÍA Y ÓPTICA
LIMA, PERÚ
2022
21-22 OCT.
=CLOO
XXV CONGRESO LATINOAMERICANO DE OPTOMETRÍA Y ÓPTICA ALDOO
II CONGRESO INTERNACIONAL DE OPTOMETRÍA ANOP
III CONGRESO INTERNACIONAL DE OPTOMETRÍA Y EMPRESARIOS ÓPTICOS GOOP
VIII ENCUENTRO DE DECANOS Y DIRECTORES DE ESCUELA DE OPTOMETRÍA ALDOO
19-20 OCTUBRE
LIMA CONVENTION CENTER
PATROCINA
INAPO
WWW.ALDOO.INFO

Abril 02 de 2022

Asociación Latinoamericana de Optometría y Óptica

Estimados Doctores,

Reciban ustedes un afectuoso saludo por parte de la Asociación Latinoamericana de Optometría y Óptica – ALDOO y en particular, del Comité de Educación. Esperamos se encuentren muy bien de salud y éxitos en sus labores.

Queremos hacerle extensiva la invitación al **XXV Congreso Latinoamericano de Optometría y Óptica ALDOO 2022 "Latinoamérica, La Optometría con Visión de Futuro" II Congreso Internacional de Optometría ANOP, III Congreso Internacional de Optometría y Empresarios Ópticos GOOP::** el cual, se realizará del 21 al 22 de octubre del presente año en Lima Perú, en el Lima Convention Center LCC

Los invitamos a presentar propuestas de posters, conferencias y trabajos académicos que crean puedan ser parte de la agenda académica. Se recibirán a partir del 30 de marzo hasta el 04 de mayo del 2022. Las postulaciones deben ser enviadas**,** según las instrucciones que aparecen en el siguiente apartado.

Si es aprobada la presentación, el autor recibirá un e-mail con la información de retroalimentación sobre su comunicación.

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE COMUNICACIONES

Esperamos la presentación de la ponencia oral con una temática enmarcada en uno de los siguientes ejes, por favor señale con una X el tipo de presentación y el tema general que enmarca su temática

TIPO DE PRESENTACIÓN		TEMAS	
Caso clínico		Terapia Visual y Rehabilitación	
Ponencia magistral		Superficie Ocular y Lentes de Contacto	
Póster		Optometría Pediátrica	
		Diagnóstico Diferencial en la práctica clínica	
		Innovación en Óptica Oftálmica	
		Salud Pública y políticas públicas	

Plantilla para el envío de la postulación

Nuestra intención es tener una publicación con ISBN de los resúmenes del congreso, por este motivo, debe ser estricto el seguimiento al desarrollo de esta guía para así contar con los parámetros definidos para tal fin.

El tamaño de la página es tamaño carta con márgenes de 2 cm a la izquierda y a la derecha. Además, deben tener 3 cm arriba y abajo. El tamaño de la fuente es Arial 11-pt, alineación justificada e interlineado a un solo espacio. Por favor, mantenga el título de las diferentes secciones.

TITULO

FOTO

Nombre del autor (principal) [1,2],
Nombre del autor 2[2]…
[1] *institución a la que pertenece 1*
[2] *Institución a la pertenece 2*
* *Correspondencia a: email@*

Resumen: Debe ser de mínimo 300 y máximo 500 palabras, en español e inglés. El texto debe ser tipo párrafo y contener,

Introducción que genere un contexto del tema de la ponencia, caso clínico o investigación

Objetivo principal del tema a presentar

Método **(si es investigación) ó descripción (si es un caso Clínico)**: Explicar el método que utilizó para el desarrollo de la investigación o describa los pasos realizados en el caso clínico

Aspectos éticos y legales a los que hubiere lugar

Resultados. Describa los principales resultados del trabajo.

Conclusiones, hay que destacar dos o tres conclusiones relevantes del trabajo.

Palabras Clave

Biografía: Agregue un breve resumen autobiográfico del autor principal, máximo 200 palabras.

ENVÍO DE LA POSTULACIÓN

- Cuando tengan el resumen definitivo, por favor enviarla al correo cloo2022@aldoo.info
- En el recuadro de "Asunto" deberá aparecer: "presentación-ALDOO– Apellidos, Nombre".
- Fecha límite de recepción de postulaciones: **06 de mayo de 2022**
- Evaluación de Trabajos por parte del comité científico hasta el: **05 de junio 2022**
- Publicación de resultados de Ponencias y Póster a partir del: **15 de junio**

Notas importantes:

El congreso no patrocinará gastos de viaje, ni alojamiento, ni dádivas o reconocimientos económicos a cambio. Todos los gastos deben ser incurridos por el ponente quien postula sus trabajos por convocatoria libre.

*No aplica para speakers ni ponentes invitados en categoría VIP

* No aplica para los participantes en el Encuentro de Decanos que sean ponentes

Como anexo irán unos ejemplos de resúmenes para quienes lo requieran.

Esperamos contar con su valiosa presencia y participación en los dos eventos.

Cordialmente,

HUGO FARHAT
Presidente ALDOO

CAROL VIOLELT PINZÓN
Directora Comité de Educación
Secretaria

ANEXO EJEMPLOS

RESÚMENES

DETECCIÓN DE CÁNCER OCULTO DE MAMA METASTÁSICO CON COMPROMISO OCULAR. PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO

Dadier Marrero González[1], Lizeet López Díaz[2], Maria Obando[1], Patricia Durán Ospina[1]

[1] Universidad Técnica de Manabí
[2] Hospital General Docente Leopoldito Martínez. Mayabequé. Cuba
*Autor de correspondencia: dadiermg83@gmail.com

Resumen
El cáncer de mama es la neoplasia más frecuente en el sexo femenino y la segunda causa de muerte por cáncer en la mujer. Esta patología puede hacer metástasis en pulmón, hígado, hueso, cerebro. Sin embargo, la metástasis de cáncer de mama asociada a cáncer ocular no es un caso que se reporte con frecuencia en la literatura, representando esta menos del 1 % de los casos reportados. En este reporte se describe un caso clínico atípico donde se evaluó una paciente de 56 años, que presentó cefalea frontal y adenopatías cervicales unilaterales. La biopsia de adenopatía cervical informó: metástasis de un carcinoma poco diferenciado de origen mamario con receptores hormonales de estrógeno y progesterona positivos por Inmunohistoquímica (IHQ). Al realizar estudios adicionales de extensión negativos, no se presentó lesión mamaria-axilar. Los exámenes imagenológicos: ultrasonido de región cervical (rastreo ganglionar) hacia la región lateral izquierda se observa imagen compleja de contorno irregular que mide 24 x 22 mm, con relación de adenopatía cervical, y se observaron otras dos lesiones de iguales características: la mayor con 10 mm. La coroides es la estructura ocular más frecuentemente afectada, en ella se presenta el 81 % de las metástasis oculares. En menor proporción se localiza en el cuerpo ciliar, iris, retina y nervio óptico. Se estima que 9 % de todas las metástasis del organismo, tiene la coroides como primera localización. Las metástasis de tumores malignos de origen extraorbitario resultan poco frecuentes en las series publicadas por centros especializados en patología de la órbita. En un estudio que revisó 1.264 pacientes con patología tumoral orbitaria se observó que 91 pacientes (7 %) con tumores malignos que habían metastatizado en esa localización, y 44 de esos 91 pacientes, padecían de cáncer de mama (4 % del total). En otra serie amplia recogida en un centro de patología orbitaria alemán, se encontró una incidencia de metástasis orbitarias cercana al 2 %. Actualmente, la paciente se encuentra sin enfermedad sistémica, conforme al estadio ECOG 1 (Eastern Cooperative Oncology Group) por mantener cefalea frontal que se alivia con analgésicos de primer nivel. El fondo de ojo no mostró lesión tumoral visible al examen. Con este caso se evidencia la importancia de un buen diagnóstico diferencial y la relación de los hallazgos clínicos, al igual que la detección oportuna de los tumores metastásicos intraorbitarios

Palabras clave: cáncer de mama, cáncer orbitario, imágenes diagnósticas, Inmunohistoquímica

ENTRENAMIENTO VISUOMOTOR Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO Y HABILIDADES DE UN GRUPO DE DEPORTISTAS DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO

Evelyn Samantha Arteaga Mera[1]

[1] Universidad Técnica de Manabí
*Autor de correspondencia: evsamart99@gmail.com

Resumen

El rendimiento deportivo está altamente relacionado con las capacidades cognitivas y de percepción, así como también con las habilidades físicas y motoras; es por esto que el campo de la visión se relaciona cada vez más con las actividades deportivas, ya que la literatura indica que el 80% de la información necesaria para realizar un movimiento está dada por el sistema visual. La importancia de esta investigación se basa en que el entrenamiento visual enfocado a los deportes es una actividad relativamente nueva, debido en gran parte a que la función visual no tiene el suficiente reconocimiento e importancia por parte de los deportistas, entrenadores y en algunos casos por los propios profesionales de la salud. Este trabajo es de tipo descriptivo y experimental. Se seleccionó un grupo de deportistas a los que se toman tres grupos iguales (experimental, placebo y control) de 15 participantes cada uno. Se excluye del estudio a los deportistas con defectos refractivos y lesiones músculo esqueléticas. En esta fase inicial, se está realizando la revisión bibliográfica para los protocolos de valoración y terapia visual para rendimiento deportivo. Al finalizar este estudio se espera verificar si el rendimiento y las habilidades deportivas del grupo experimental, mediante el entrenamiento visuomotor durante 8 semanas, 3 veces a la semana, durante 45 minutos por día en conjunto con su práctica deportiva; al mismo tiempo, al grupo placebo se le brindará información relacionada con el enteramiento visuomotor y realizarán su práctica normalmente; por otro lado, el grupo de control, únicamente se dedicará a la práctica deportiva. El resultado que se espera con este trabajo es demostrar que el entrenamiento visuomotor complementado con el deporte, incrementa de manera eficaz el rendimiento y habilidades del grupo experimental versus el grupo de control

Palabras clave: rendimiento deportivo, terapia visual, entrenamiento visuomotor, optometría comportamental.

BIOGRAFÍA

Mark Wright perform over 300 small incision phaco-emulsification (modern small incision) cataract surgeries annually with over 99% as a day case. His cataract outcomes are as follows; over the past three years (1,173 consecutive cases), 96% of patients saw 6/12 or better postoperatively (comparative figure is 91% from the national cataract audit). Mark's capsular rupture rate, the most commonly sited measurement of surgical dexterity was 0.6% (1.9%

national cataract audit). He co-leads the oculoplastic (eyelid and socket) service for Lothian. Audit of surgical outcomes forms the backbone of revalidation, He was the inaugural audit secretary or the British Oculoplastic Surgical Society. He have a keen interest in teaching and has, for the past 10 years, run the undergraduate ophthalmology course at Edinburgh University. Consultant Ophthalmologist, Lothian University Hospitals NHS Trust, Princess Alexandra Eye Pavilion, Edinburgh Consultant Ophthalmologist, West Lothian NHS Trust, S t John's Hospital, Livingston. Honorary Part-time Senior Lecturer, Edinburgh University