



# Victoria de Rojas

JEFA DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA  
DEL COMPLEJO HOSPITALARIO  
UNIVERSITARIO DE A CORUÑA

"ELIGE UN TRABAJO QUE TE GUSTE Y NO TRABAJARÁS NI UN DÍA MÁS DEL RESTO DE TU VIDA"

**Jefa del Servicio de Oftalmología del CHUAC, la Dra. De Rojas se doctoró *cum laude* en Medicina y Cirugía por la USC.**

Es vicepresidenta de la Sociedad Gallega de Oftalmología y vocal de la Comisión Nacional de Especialidades del Ministerio de Sanidad. Ha publicado más de 30 artículos científicos en revistas internacionales con índice de impacto; cuenta con importantes premios nacionales e internacionales, asegura que su profesión no es su trabajo, sino su pasión.

## ¿Por qué la oftalmología?

Decidí dedicarme a la oftalmología cuando comencé a asistir a las clases de la especialidad. Me impresionó el exquisito refinamiento de las técnicas de microcirugía, en especial las de cirugía corneal y de catarata. Cada paso quirúrgico es delicado y depende a su vez de la realización con éxito del anterior, para obtener un buen resultado. También me resulta interesante la óptica, pero al mismo tiempo, me atraía la patología infecciosa e inflamatoria. Con la oftalmología, me di cuenta de que podía colmar todos estos intereses. Además, mi trabajo proporciona un elevado grado de satisfacción, ya que tiene un considerable impacto en la calidad de vida de los pacientes. Aproximadamente el 80% de la información que recibimos a través de nuestros cinco sentidos, proviene de los ojos.

## ¿Cuáles son sus áreas de especialización dentro de la oftalmología?

Me he especializado en cirugía del segmento anterior del globo ocular: cirugía refractiva para corrección de miopía, hipermetropía, astigmatismo y presbicia; cirugía de catarata; cirugía de la córnea (trasplantes de cornea, cirugía queratocono) y diagnóstico y tratamiento de enfermedades inflamatorias e infecciosas de córnea y conjuntiva, ojo seco.

## En cuanto a la cirugía refractiva con láser, ¿considera que es segura?

Los resultados de la cirugía refractiva con láser hoy día son muy

*“Mi trabajo proporciona un elevado grado de satisfacción, ya que tiene un considerable impacto en la calidad de vida de los pacientes”*



*La Dra. De Rojas ha recibido más de un centenar de invitaciones a congresos como ponente y ha realizado más 50 comunicaciones en congresos internacionales*

buenos y seguros, y proporcionan una elevada satisfacción al paciente que prescindir de gafas y lentillas, pero requiere un estudio exhaustivo previo por un oftalmólogo especializado en la técnica para valorar si el caso es adecuado para la cirugía.

#### **Y la presbicia o vista cansada, ¿podemos dejar la gafa de cerca?**

En el campo de la presbicia o vista cansada, la introducción de las lentes multifocales nos permite proporcionar independencia del uso de gafa de cerca con lo que ello supone en aumento de calidad de vida y confort. Como en el caso de la cirugía láser, también se requiere un estudio previo detallado.

#### **¿Qué avances destacaría en el trasplante de córnea?**

Hasta hace unos años esta cirugía se realizaba siempre de la misma forma, con trasplantes penetrantes que cambiaban la totalidad de la córnea. Hoy hacemos cirugía de trasplante corneal lamellar cambiando, en la mayor parte de los casos, solo la parte de la córnea afectada según el tipo de enfermedad. Esto se ha traducido en una rehabilitación visual más rápida y un aumento en la tasa de

supervivencia de los injertos con disminución de la probabilidad de rechazo.

#### **En el CHUAC se acaba de crear el primer banco de ojos en Galicia; ¿qué podemos esperar de este avance?**

Efectivamente, hemos hecho un gran esfuerzo en formación de personal y en la integración de la tecnología y procedimientos y protocolos necesarios hasta su consolidación definitiva; es el único hospital de la comunidad con experiencia en la evaluación y conservación de córneas y otros tejidos oculares. Esto nos permite realizar la selección del receptor más adecuado, así como descartar córneas no viables y conservarlas más tiempo desde su extracción hasta su implante. Próximamente se ofrecerá el procedimiento a otros hospitales de nuestra comunidad.

#### **Usted es la jefa de Servicio de Oftalmología del CHUAC. ¿Cómo compagina su faceta de gestora con la actividad clínico-quirúrgica?**

Ciertamente no es fácil al principio, pero a medida que se va organizando la actividad se va encontrando un punto

*“Aproximadamente el 80% de la información que recibimos a través de nuestros cinco sentidos, proviene de los ojos”*

de equilibrio. Actualmente destino una media de tres días a la actividad médico quirúrgica y dos a gestión y organización.

La gestión de un servicio con un total de 22 facultativos y 4 residentes y la presión asistencial de una especialidad como la Oftalmología no es tarea fácil. Es necesario saber escuchar, respetar en la medida de lo posible los intereses y preferencias de cada uno e intentar organizar las actividades priorizando la atención a las patologías más graves y frecuentes.

#### **¿Y la formativa?**

La formación de residentes y alumnos de Medicina y Óptica es una faceta fundamental en los hospitales. Se considera un deber del médico. Sin embargo, yo creo que impartir docencia, lejos de ser un deber, es un privilegio. Los residentes y alumnos suponen un estímulo adicional para mantenerse al día y su presencia constante a nuestro alrededor en el hospital, un ejercicio de autoevaluación continuo. Un privilegio y una responsabilidad porque son los médicos del futuro. Y pocas cosas me dan más satisfacción que su alegría cuando objetivan avances en su formación.

#### **¿Por qué le da tanta importancia a la actividad investigadora?**

La investigación es una combinación de desafío, intriga y satisfacción. Requiere y proporciona la oportunidad de trabajar en equipo con colegas de oftalmología y otras especialidades. El trabajo en grupo promueve el intercambio científico y médico. Además, nos obliga a ser disciplinados y rigurosos tanto en la recogida de datos como en su análisis y esta actitud se extiende a la actividad clínica y quirúrgica.

**La práctica clínica actual está muy basada en pruebas diagnósticas,**



*Victoria de Rojas es revisora de varias revistas internacionales con índice de impacto; además ha realizado cirugías en directo en congresos de ámbito nacional*

*“Mis padres siempre me inculcaron que luchase para trabajar en lo que me gusta y he tenido la fortuna de conseguirlo”*



*Aunque está muy centrada en su labor médica, la Dra. De Rojas asegura que ha aprendido a desarrollar estrategias de gestión de tiempo para conciliar su vida laboral y familiar*

### **cada vez más modernas y costosas; ¿queda espacio para la medicina más tradicional?**

Por mucho que avancen las técnicas, la interpretación adecuada de los resultados hay que hacerla en un determinado contexto clínico y eso requiere del médico, por no hablar de los resultados en el límite de la normalidad.

No cabe duda de que el avance tecnológico es deseable y excitante, y es nuestro deber como médicos mantenernos permanentemente actualizados para ofrecer los últimos avances a nuestros pacientes. No obstante, no todas las nuevas tecnologías ofrecen cambios radicales con repercusión clínica suficientemente significativa. Debemos analizar objetivamente las ventajas de las nuevas

tecnologías con la mirada puesta en la medicina basada en la evidencia y con la ayuda de las agencias evaluadoras de tecnologías sanitarias, que cada vez cobran mayor importancia, antes de su incorporación a la práctica clínica. Esto es importante para ofrecer a los pacientes solo aquellos nuevos procedimientos con beneficios realmente contrastados, no incurrir en un gasto desbordado en tecnología innecesaria.

### **Con internet, los pacientes parece que saben más que los médicos...**

La información siempre es beneficiosa, es más fácil entenderse con un paciente bien informado. El problema de internet es que en ocasiones la información no está actualizada o supera la capacidad del paciente para interpretarla de forma adecuada. Para eso estamos nosotros,

Ramón Lorente, magnífico profesional y amigo y el Dr. John Dart, referente en investigación con quien tuve la oportunidad de trabajar en el Moorfields Eye Hospital en Londres.

*“La investigación es una combinación de desafío, intriga y satisfacción”*

### **¿Cuál es su recomendación para los oftalmólogos jóvenes, particularmente mujeres, recién incorporados a la práctica de la medicina?**

Les recomendaría ser constantes en sus propósitos y establecer prioridades. Una vez que hayan elegido un área de trabajo de interés en particular, les animaría a intentar realizar una estancia o *fellowship* en un centro de excelencia e implicarse en investigación. Establecer contactos y trabajar con profesionales de prestigio es un sistema de formación excepcional y estimulante. Las circunstancias pueden ser muy variables y actualmente no son especialmente buenas pero, no importa cuán adversas sean, resaltaría la importancia de mantener la constancia y el empeño. Los oftalmólogos jóvenes deben buscar sus propias oportunidades ya que las oportunidades no los buscarán a ellos y siempre es incierto lo que el futuro puede deparar.

Respecto a las mujeres, como madre de tres hijos, he aprendido a desarrollar estrategias de gestión de mi tiempo para centrarme en los asuntos importantes en cada momento. Los niños nos enseñan a hacer esto muy bien, y por supuesto como madre, para mí siempre han sido lo primero.

### **¿Algún reto en particular?**

Mi reto diario es mantenerme al día para ofrecer el tratamiento médico o quirúrgico óptimo para cada paciente con la máxima calidad asistencial. El centro de nuestro trabajo es el paciente.

### **Le gustaría que alguno de sus hijos fuese médico**

Me gustaría que se dediquen a lo que más les satisfaga, sea la medicina o cualquier otra profesión. Mis padres siempre me inculcaron que luchase para trabajar en lo que me gusta y he tenido la fortuna de conseguirlo. Puedo dar fe de que la conocida frase *“Elige un trabajo que te guste y no trabajarás ni un día más del resto de tu vida”* es totalmente cierta y es lo que más deseo para ellos. ■

para resolver sus dudas y analizar de forma crítica lo que él nos dice que ha leído.

### **Describe su idea sobre relación médico-paciente**

El ejercicio de la medicina tiene un componente de relación personal que no puede sustituir ninguna tecnología. El paciente deposita en nosotros su confianza para solucionar un problema de salud y nuestra atención ha de estar a la altura. El médico ha de saber escuchar primero y explicar después en un lenguaje claro cuál es el problema y las soluciones. El médico ha de ser humilde y sincero.

### **¿Qué oftalmólogos han influido más en su trayectoria profesional?**

El profesor Manuel Sánchez Salorio por su vertiente humanista, el Dr.