



Pautas para la Supervisión Sanitaria de Niños con el Síndrome WAGR

Kelly Troust, RN., BSN, Director y Adjunto Médico

Las siguientes pautas son diseñadas para ayudar al pediatra en el cuidado de un niño con el síndrome WAGR.

Introducción

Los niños con el síndrome WAGR tienen múltiples malformaciones y minusvalías mentales como resultado de una eliminación del material genético del cromosoma 11. "WAGR" es un acrónimo de las características más frecuentes del síndrome: Tumor Wilm, Aniridia, anomalías genitales y retraso mental. La mayoría de los casos están identificados por estudios de cromosomas en niños que han presentado Aniridia esporádica. La confirmación de la eliminación característica (11p13) puede requerir el uso de hibridización in situ de fluorescencia molecular citogenética (FISH).

Diagnóstico clínico del síndrome puede hacerse si se presentan la Aniridia y una o más de las otras características. El 90% de los varones tienen anomalías genitales externas, incluyendo hipospadias, criptorchidismo, pene pequeño, y/o escroto hipoplástico. Las hembras no suelen tener anomalías genitales externas, pero pueden tener ovarios "streak", y malformaciones de la vagina o útero. Ambos sexos tienen riesgo de tener Gonadoblastoma. El tumor de Wilm ocurre en hasta un 50% de los casos, normalmente antes de los 3 años, pero se han conocido casos en que se ha detectado tan tarde como a los 24 años. La mayoría de los pacientes tienen algún grado de retraso mental, aunque el margen es muy amplio (desde un coeficiente intelectual < 35 hasta la normalidad). Funcionamiento social y académico puede mejorarse de manera significativa con técnicas de intervención temprana.

La Aniridia (hipoplasia del iris) se asocia con múltiples complicaciones oculares. La acuidad visual está normalmente entre los 20/100 y 20/200,

DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ªA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto

(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA

pero puede ser reducido de forma importante por cualquiera o todo lo siguiente: hipoplasia foveal, hipoplasia del nervio óptico, cataratas, pannus de la cornea, subluxación de la lente, glaucoma, nistagmus, ambliopía y estrabismo. Otras anomalías incluyen la microftalmia, anomalías de segmentos anteriores, y displasia.

Desórdenes de comportamiento, tales como autismo, Desorden de Desarrollo Pervasivo, y Desorden de Hiperactividad de déficit de atención, son comunes en el síndrome WAGR. Desórdenes psiquiátricos, tales como ansiedad y desorden obsesivo compulsivo, también pueden ocurrir. Hay una incidencia superior de minusvalías de motricidad (hipo/hipertonía) y anomalías neurológicas (epilepsia, agenesia del "coarpos callosus"). Niños con el síndrome WAGR pueden tener infecciones frecuentes y crónicas de aparato respiratorio superior, el oído medio, y de vegetaciones. La obesidad es común tanto en niños pequeños como adolescentes. Se han dado casos también de hiperlipidemia y pancreatitis. Anomalías congénitas que se conocen incluyen defectos congénitos del corazón, quistes renales y anomalías, hernias diafragmáticas, "cleft palate" y traqueomalacia. Anomalías dentales son comunes y pueden incluir la caída retrasada de los dientes de leche, severa maloclusión y micrognatia. Nefropatía tardía ocurre en más del 40% de los niños mayores de 12 años. La mayoría de los pacientes con enfermedades renales de última etapa han tenido trasplantes renales.

En algunos pacientes, puede haber un "overlap" clínico de síntomas entre WAGR y otros síndromes relacionados con WT1. Éstos incluyen el síndrome Denys-Drash, síndrome Frasier, síndrome Potocki-Shafer y/o Exostosis hereditarios múltiples (MHE).

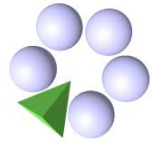
SUPERVISIÓN SANITARIA DESDE NACIMIENTO HASTA UN MES: RECIÉN NACIDOS

Exploración

Confirmar la diagnosis del síndrome WAGR y repasar el cariotipo con los padres. Repasar el fenotipo. Discutir los resultados específicos con ambos padres siempre que sea posible, y hablar de las potenciales manifestaciones clínicas asociadas con el síndrome. Éstas deben revisarse de nuevo en reuniones subsiguientes, según necesario.

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com



DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ªA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

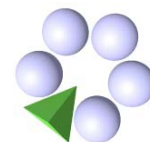
C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



Referencias

- Genética (confirmación de la diagnosis)
- Oftalmología infantil (Aniridia)
- Urología (reparación de anomalías genitales)
- Servicios de intervención primaria (optimización de la función)

Evaluar para

- Nystagmo, cataratas, estrabismo
- Hipotonía, hipertonia
- Infecciones de la vía respiratoria
- Masas abdominales; hematuria

Ayuda previsor

- Hablar del concepto de “Casa Médica” (coordinación de cuidado por Seguridad Social o seguro sanitario)
- Hablar de la posibilidad de un tumor de Wilm. Enseñar a los padres la importancia de revisión regular por ultrasonido y cómo realizar una palpación abdominal.
- Programar el primer ultrasonido renal.
- Hablar de la susceptibilidad aumentada de infecciones de la vía respiratoria.
- Hablar de la disponibilidad e impacto positivo de servicios de intervención temprana.
- Informar a la familia de la disponibilidad de apoyo y consejo de los padres de otros niños con el síndrome WAGR. Suministrarles

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid. 3

Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com



DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ºA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

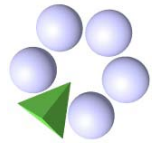
C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



información de contacto con grupos de apoyo (ver “Recursos para Padres”).

- Discutir las fortalezas del niño y las experiencias familiares positivas.
- Revisar los recursos individuales para apoyo, tales como familia, iglesia, amigos.
- Hablar de cómo y qué decirles a los familiares y amigos. Repasar métodos para atender minusvalías de larga duración.

SUPERVISIÓN SANITARIA DESDE 1 MES HASTA 1 AÑO: INFANCIA

Referencias

- Hematología/Oncología, si necesario (tumor de Wilm)
- Servicios de intervención temprana (optimización de función)
- Oftalmología infantil (Aniridia/complicaciones oculares)

Exploración

Exploración física y estudios de laboratorio

- Repasar los resultados de los estudios genéticos moleculares
- Repasar los resultados de las consultas con otros especialistas
- Repasar el historial de otitis, infecciones de la vía respiratoria.
- Comprobar la vista del niño en cada consulta, usando criterios subjetivos y objetivos adecuados según el desarrollo.
- Programar un ultrasonido renal cada 3 meses.

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com

DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ºA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA

- Evaluar para masas abdominales, hematuria

Ayuda previsor

- Repasar crecimiento y desarrollo
- Evaluar el estado emocional de las relaciones entre los padres y la familia. Educar y apoyar a los hermanos y habla de los ajustes de los hermanos.
- Repasar la disponibilidad de los grupos de apoyo.
- Repasar los servicios de intervención temprana relativos a las fortalezas y necesidades del niño y su familia.

SUPERVISION SANITARIA DESDE 1 AÑO A 5 AÑOS: PRIMERA INFANCIA

Referencias

- Hematología/Oncología, si necesario (tumor de Wilm)
- Neuropsiquiatría infantil (diagnosis y manejo de desórdenes de comportamiento)
- Oftalmología infantil (Aniridia/complicaciones oculares)
- Nefrología, si necesario (fallos renales)
- Otorinolaringología (manejo de otitis frecuentes, sinusitis)
- Ortopedia (desordenes de movilidad)
- Consultas dietéticas (alto riesgo de obesidad)
- Dentista infantil (anormalidades dentales)
- Gastroenterología infantil (hiperlipidemia/pancreatitis)

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com



DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ª
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



Exploración

Exploración física y estudios de laboratorio

- Evaluar para masas abdominales/hematuria. Continuar con ultrasonidos renales cada 3 meses. Incidencia cumbre del tumor de Wilm en niños con WAGR: 0-3 años.
- Evaluar para síntomas de desórdenes de comportamiento (autismo, PDD, ansiedad, ADD/ADHD)
- Evaluar frecuencia, tipo y duración de infecciones.
- Pruebas de laboratorio: Perfil Lípido.

Seguimiento recomendado para los supervivientes del Tumor de Wilm

- Pruebas de laboratorio: CBC, WBC/diferencial, Pruebas de función del hígado (AST, ALT, ALKPhos, Bilirubina), pruebas de función renal (BUN, plasma creatinine, GFR), Orinanálisis, recogida de orina durante 24 horas.
- Tensión sanguínea
- Si el niño recibió Ifosfamida (isplatin): pH de sangre y de orina, niveles de plasma electrolito y de orina (K, P, bicarbonato y ácido úrico).
- Si el niño recibió andriamicin (doxurubicin): Ecocardiograma y radiografía MUGA. Referirse a cardiología según necesidades.
- Si el niño recibió radiación o fue tratado por CCSK: Análisis anual del esqueleto y radiografía de huesos hasta que el niño se haga adulto, entonces cada 5 años, indefinidamente.



DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ºA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Baleares:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



Ayuda previsor

- Si es apropiado, asistir en coordinación con el tratamiento de cáncer. Repasar los recursos locales y nacionales para información y apoyo (ver Recursos para Padres).
- Repasar servicios de temprana intervención, incluyendo fisioterapia, terapia ocupacional, y logopedia.
- Hablar de la transición desde servicios de temprana intervención a servicios de Educación Especial de preescolar.
- Hablar del comportamiento del niño, y hablar sobre el manejo de su comportamiento, ajustes con hermanos, socialización, capacidades recreativas.
- Hablar de los síntomas relacionados a apnea obstructiva, incluyendo ronquidos, sueño intranquilo, y postura durante el sueño. Referir según necesario.
- Animar a la familia a establecer rutinas óptimas de dieta y ejercicio físico, para ayudar prevenir/manejar la obesidad.

SUPERVISION SANITARIA DESDE LOS 5 HASTA LOS 13 AÑOS: INFANCIA TARDÍA

Referencias

- Hematología/Oncología, si necesario (tumor de Wilm)
- Neuropsiquiatría infantil (diagnosis y manejo de desordenes de comportamiento)
- Oftalmología infantil (Aniridia(complicaciones oculares))

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com

DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ªA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



- Nefrología, si necesario (fallos renales)
- Ortopedia (desordenes de movilidad)
- Consultas dietéticas (algo riesgo por obesidad)
- Dentista infantil (anormalidades dentales)
- Gastroenterología infantil (hiperlipidemia/pancreatitis)



DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ºA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto

(Valencia)

Exploración

Exploración física y estudios de laboratorio

- Evaluar para masas abdominales. Continuar con ultrasonidos renales para el tumor de Wilm cada 3 meses hasta la edad de 6 años, como mínimo, y exámenes físicos cada 6 meses hasta los 8 años (Nota: el tumor de Wilm ha ocurrido en adultos con el síndrome WAGR).
- Evaluar para hematuria, proteinuria hipertensión. Referir a nefrología según necesario.
- Evaluar a las niñas con el síndrome WAGR para gonads "streak"/gonadoblastoma con un ultrasonido del pelvis y/o resonancia magnética.
- Evaluar para síntomas de desordenes de comportamiento o psiquiátricos.
- Evaluar para frecuencia, tipo y duración de las infecciones. Referir a otolaringología, según necesario.
- Hablar de los síntomas relacionados con apnea obstructiva. Referir al especialista según indicado.
- Pruebas de laboratorio: Perfil Lípido.

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



Ayuda previsor

- Repasar el desarrollo del niño, y la corrección de su situación escolar.
- Hablar de su socialización, situación de la familia y las relaciones.
- Hablar del desarrollo de capacidades sociales apropiadas para su edad y de auto-ayuda.
- Hablar del desarrollo psicosexual, desarrollo físico y sexual, higiene durante y manejo de la menstruación
- Hablar de la necesidad de cuidado ginecológico en la hembra adolescente.

SUPERVISIÓN SANITARIA DESDE LOS 13 HASTA LOS 21 AÑOS O MAYOR: ADOLESCENCIA A MAYORÍA DE EDAD

Referencias

- Neuropsiquiatría (diagnosis y manejo de desordenes de comportamiento)
- Oftalmología (Aniridia y complicaciones oculares)
- Nefrología (fallos renales)
- Ortopedia (desordenes de movilidad)
- Consultas dietéticas (algo riesgo de obesidad)
- Dentista (anormalidades dentales)
- Gastroenterología (hiperlipidemia/pancreatitis)

Exploración

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99
E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com

DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ºA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA



- Obtener un historial y exploración física con atención al estado de desarrollo.
- Evaluar para masas abdominales (Nota: el tumor Wilm ha ocurrido en adultos con el síndrome WAGR).
- Evaluar para hematuria, proteinuria, hipertensión. Referir a nefrología, según necesario.
- Evaluar a las hembras con el síndrome WAGR para gonadas "Streak"/gonadoblastoma con ultrasonido pélvico y/o resonancia magnética.
- Evaluar para síntomas de desordenes de comportamiento o psiquiátricos.
- Evaluar estado dietético. Obtener consulta dietética según necesario.
- Pruebas de laboratorio: Perfil Lípido.
- Hablar de los síntomas relacionados con apnea obstructiva. Referir a un especialista, según indicado.

Seguimiento recomendado para los supervivientes del Tumor de Wilm

- Pruebas de laboratorio: CBC, WBC/diferencial, Pruebas de Función del Hígado (AST, ALT, AlkPhos, Bilirubina) Pruebas de Función Renal (BUN, Creatinina de plasma, GFR), Orinanálisis, recogida de orina durante 24 horas.
- Tensión sanguínea
- Si el niño recibió Ifosfamida (Cisplatín): pH de sangre y de orina, niveles de plasma electrolito y de orina (K, P, bicarbonato y ácido úrico).

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com

DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ªA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ANIRIDIA

- Si el niño recibió andriamcicin (doxurubicin): Ecocardiograma y radiografía MUGA. Referirse a cardiología según necesidades.
- Si el niño recibió radiación o fue tratado por CCSK: Análisis anual del esqueleto y radiografía de huesos hasta que el niño se haga adulto, entonces cada 5 años, indefinidamente.

Ayuda previsor

- Hablar de asuntos relacionados con la transición a mayoría de edad.
- Hablar de la corrección de su colocación escolar con énfasis sobre el entrenamiento vocacional apropiado con el currículo del colegio.
- Hablar de la sexualidad y la socialización.
- Hablar de viviendas para grupos y oportunidades de vida independiente, talleres, y empleo patrocinado por la comunidad.
- Hablar de relaciones familiares, organización financiera, y tutoría.
- Facilitar la transferencia al cuidado médico adulto.



DELEGACIONES

Delegación Cantabria

Avda Besaya,
22 - 5ºA
39300
Torrelavega
(Cantabria)

Delegación Murcia

C/Miguel
Ballesta,31
3º izda.
30820
Alcantarilla
(Murcia)

Delegación Andalucía

Avda Sevilla
105
21700 La
Palma del
Condado
(Huelva)

Delegación Cataluña

C/ Pompeu
Fabra 45
casa 2
08192 St.
Quizre del
Vallés
(Barcelona).

Delegación Balears:

C/ Medellín nº
4 Esc 5 1º C
07006 P.
Mallorca

Delegación Valencia:

C/ Vent de
Marinada 6 1º
4. 46520
Pto Sagunto
(Valencia)

Sede Central: C/ Valladolid nº 12 Oficina 3. 28922 Alcorcón Madrid.
Tfno /Fax: 91/ 643.97.99

E-mail: asoaniridia@telefonica.net ; Web: www.aniridia.com