



ÍNDICE

Capítulo I. — ANOMALÍAS CONGÉNITAS

| | Pág. |
|--|------|
| LECCIÓN 1. — Génesis de las anomalías congénitas | 2 |
| Enfermedades oculares hereditarias | 7 |
| Nociones de embriología ocular | 16 |

Capítulo II. — ENFERMEDADES DE LOS PÁRPADOS

| | |
|---|----|
| LECCIÓN 2. — Examen semiológico | 20 |
| Patología palpebral | 22 |
| I. <i>Anomalías congénitas</i> | 22 |
| II. <i>Dermatosis</i> | 22 |
| Herpes zóster o zona oftálmico | 22 |
| Eczema del párpado | 25 |
| Barros o comedones | 26 |
| Mílium | 26 |
| Erisipela | 26 |
| Flemón | 27 |
| Blefarocalasis | 27 |
| Tarsitis sifilítica | 27 |
| Lupus palpebral | 28 |
| Lepra palpebral | 28 |
| <u>LECCIÓN 3.</u> — III. <i>Afecciones del borde libre</i> | 29 |
| ① Blefaritis | 29 |
| ② Orzuelo | 32 |
| ③ Chalazión y orzuelo interno | 33 |
| ④ Triquiiasis y distiquiasis | 35 |
| LECCIÓN 4. — Entropión | 37 |
| Ectropión | 40 |
| IV. <i>Tumores</i> | 47 |
| Tumores congénitos | 47 |
| Tumores adquiridos | 50 |
| Tumores benignos | 50 |
| Tumores malignos | 52 |
| LECCIÓN 5. — V. <i>Perturbaciones motoras de los párpados</i> | 54 |
| Examen semiológico | 54 |
| Blefaroespasma | 56 |
| Ptosis palpebral | 58 |

| | PÁG. |
|--|------|
| Ptosis completa o incompleta | 58 |
| Ptosis congénita | 59 |
| Ptosis adquirida | 61 |

⑦ VI. *Traumatismos* 67

Capítulo III. — ENFERMEDADES DEL APARATO LAGRIMAL

| | |
|---|----|
| LECCIÓN 6. — Anatomía | 68 |
| Fisiología | 70 |
| ✓ Lagrimeo o epifora | 70 |
| <i>Patología del aparato lagrimal</i> | 73 |
| Alteraciones de los puntos y canaliculos lagrimales | 73 |
| Dacriocistitis crónica | 75 |
| Dacriocistitis aguda | 84 |
| ✓ Dacriocistitis tuberculosa | 85 |
| Dacriocistitis congénita | 85 |
| Dacrioadenitis | 86 |
| Tumores de la glándula lagrimal | 86 |
| Enfermedad de Mikulicz | 86 |

Capítulo IV. — ENFERMEDADES DE LA CONJUNTIVA

| | |
|--|-----|
| LECCIÓN 7. — Anatomía y fisiología | 87 |
| Examen clínico | 90 |
| Síntomas principales que caracterizan a las conjuntivitis | 93 |
| ✓ Gérmenes microbianos de la conjuntiva al estado normal y patológico | 95 |
| Gérmenes al estado normal | 96 |
| Gérmenes al estado patológico. Su coloración | 97 |
| LECCIÓN 8. — Conjuntivitis | 102 |
| Primer grupo: <i>conjuntivitis agudas</i> | 102 |
| Conjuntivitis simple | 102 |
| Conjuntivitis catarral subaguda | 103 |
| Conjuntivitis catarral aguda | 106 |
| Conjuntivitis blenorragica | 110 |
| Conjuntivitis diftérica | 117 |
| Conjuntivitis sarampionosa, varioloica, escarlatinosa, etc. | 119 |
| Segundo grupo: <i>conjuntivitis crónicas</i> | 119 |
| Conjuntivitis crónica simple | 119 |
| LECCIÓN 9. — Conjuntivitis granulosa o tracoma | 121 |
| LECCIÓN 10. — Conjuntivitis flictenular | 139 |
| Conjuntivitis primaveral | 142 |
| Conjuntivitis folicular | 144 |
| Conjuntivitis aguda de las piletas de natación (con folículos y granulaciones) | 145 |
| Conjuntivitis infecciosa de Parinaud | 146 |
| Medicamentos empleados en el tratamiento de las afecciones oftálmicas | 148 |

| | |
|---|-----|
| ✓ Colirios | 149 |
| ✓ Pomadas | 150 |
| ✓ Formulario de las conjuntivitis, queratitis, etc. | 150 |
| LECCIÓN 11. — Pinguécula y pterigión | 153 |
| Simbléfaron | 155 |
| Degeneraciones de la conjuntiva | 156 |
| Sífilis de la conjuntiva | 157 |
| Conjuntivitis tuberculosa | 158 |
| Tumores de la conjuntiva | 162 |

Capítulo V. — ENFERMEDADES DE LA ÓRBITA

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 12. — Anatomía y semiología | 166 |
| Periostitis orbitaria | 170 |
| Exoftalmía | 171 |
| I. Exoftalmía traumática | 172 |
| II. Exoftalmía inflamatoria | 174 |
| Celulitis orbitaria | 174 |
| Tenonitis | 178 |
| LECCIÓN 13. — III. Exoftalmía tumoral | 179 |
| Tumores del nervio óptico | 182 |
| Quistes | 183 |
| Osteoma orbitario | 185 |
| Sarcoma de la órbita | 185 |
| Exoftalmías bilaterales | 186 |
| Tratamiento de las exoftalmías por tumores de la órbita | 186 |
| Enucleación | 187 |
| Evisceración | 188 |
| Ojo artificial y prótesis | 188 |
| Exenteración | 190 |
| Enoftalmía | 190 |
| Síntomas oculares del bocio exoftálmico | 191 |

Capítulo VI. — EL EXAMEN DEL OJO EN LA CÁMARA OSCURA

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 14. — ✓ I. Iluminación lateral | 194 |
| ✓ II. Examen oftalmoscópico | 195 |
| ✓ A) A distancia | 198 |
| ✓ B) Del fondo de ojo | 200 |
| a) Imagen invertida | 200 |
| b) Imagen directa | 205 |
| LECCIÓN 15. — ✓ C) Fondo de ojo normal | 207 |
| a) Examen oftalmoscópico de la papila | 207 |
| b) Examen oftalmoscópico de la retina y de la co- roides | 211 |
| D) Examen del fondo de ojo con la luz aneritra | 214 |
| III. Examen del ojo por transiluminación | 216 |

| | PÁG. |
|--|------|
| IV. Examen del ojo con la lámpara de hendidura y el microscopio corneano | 218 |
| V. Fotografía del fondo de ojo | 222 |

Capítulo VII. — ENFERMEDADES DE LA CÓRNEA

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 16. — Anatomía y fisiología | 223 |
| / Examen de la córnea | 224 |
| / Las queratitis | 226 |
| I. Queratitis supuradas o ulcerosas | 227 |
| Úlcera simple de la córnea | 227 |
| Úlcera con hipopion o úlcera serpiginosa de la córnea | 236 |
| Lagofthalmía y úlcera de la córnea por parálisis del facial o queratitis por lagofthalmía | 239 |
| Queratitis neurolítica o úlcera por lesión del trigémino | 240 |
| Queratomalacia o úlcera de la córnea por perturbaciones de la nutrición | 241 |
| Absceso anular de la córnea | 241 |
| Úlcera variólica y vaccinal de la córnea | 241 |
| LECCIÓN 17. — II. Queratitis no supuradas | 243 |
| Queratitis parenquimatosa heredo-específica | 243 |
| Formas poco comunes de queratitis intersticiales | 248 |
| / Opacidades de la córnea | 252 |
| / Ectasias de la córnea | 260 |
| Estafiloma de la córnea | 260 |
| Queratoectasia | 263 |
| Queratocono | 264 |
| Queratoglobos | 267 |
| Heridas de la córnea | 267 |
| Tumores de la córnea | 267 |

Capítulo VIII. — ENFERMEDADES DE LA ESCLERÓTICA

| | |
|--|-----|
| LECCIÓN 18. — Anatomía | 268 |
| Inflamaciones de la esclerótica | 268 |
| Epiescleritis | 268 |
| Escleritis | 268 |
| Ectasias o estafilomas de la esclerótica | 272 |

Capítulo IX. — ENFERMEDADES DEL IRIS

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 19. — Anatomía y fisiología | 274 |
| Las iritis | 277 |
| Iritis tuberculosa | 278 |
| Iritis sífilítica | 283 |
| Iritis sépticas (gonocócica, dentaria y amigdalina) | 291 |
| Gonocócica | 292 |
| Dentaria y amigdalina, etc. | 293 |
| Iritis leprosa | 296 |

Capítulo X. — ENFERMEDADES DEL CUERPO CILIAR

| | PÁG. |
|---|------|
| LECCIÓN 20. — Anatomía y fisiología | 297 |
| ✓ Ciclitis | 298 |
| ✓ Formulario de la iritis, iridociclitis y queratitis | 300 |
| Tumores del iris | 301 |
| Tumores quísticos | 301 |
| Tumores sólidos | 302 |

Capítulo XI. — ENFERMEDADES DE LA COROIDES

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 21. — Anatomía y fisiología | 304 |
| Las coroiditis | 305 |
| Formas clínicas de las coroiditis | 311 |

Capítulo XII. — DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y DEMÁS ÓRGANOS DE LA ECONOMÍA POR LOS SINTOMAS PUPILARES

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 22. — La pupila | 317 |
| Inervación de la pupila. — Vías que unen la pupila al sistema nervioso central y periférico | 318 |
| Vía motriz pupilar seguida por la excitación luminosa | 319 |
| Vías pupilomedulares | 321 |
| Importancia de los síntomas pupilares en las enfermedades del sistema nervioso | 322 |
| Variantes fisiológicas y examen clínico de las pupilas | 323 |
| Reflejos pupilares fisiológicos | 325 |
| Reflejos pupilares patológicos | 327 |
| Modificaciones patológicas de los diámetros pupilares | 328 |
| Anisocoria | 328 |
| Miosis | 329 |
| Midriasis | 330 |
| Síntomas pupilares en ciertas intoxicaciones | 331 |
| Síntomas pupilares en la narcosis clorofórmica | 331 |
| Los síntomas oculares de la tabes, parálisis general, esclerosis en placas y sífilis cerebroespinal | 332 |
| 1º Tabes | 332 |
| 2º Parálisis general | 333 |
| 3º Esclerosis en placas | 334 |
| 4º Sífilis cerebroespinal | 334 |

Capítulo XIII. — ENFERMEDADES DEL CRISTALINO

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 23. — Anatomía y fisiología | 335 |
| ✓ La catarata | 337 |
| Biomicroscopia del cristalino | 338 |
| I. Cataratas <i>adquiridas</i> | 340 |

| | PÁG. |
|---|------|
| Catarata senil | 340 |
| Catarata diabética | 350 |
| Catarata traumática | 351 |
| Catarata complicada | 352 |
| Catarata por heterocromía | 353 |
| LECCIÓN 24. — Tratamiento de la catarata senil | 354 |
| / Tratamiento médico | 354 |
| Tratamiento quirúrgico | 355 |
| 1º Método intracapsular | 363 |
| 2º Método extracapsular | 366 |
| II. Cataratas <i>congénitas</i> | 372 |
| Catarata zonular | 372 |
| Catarata nuclear | 373 |
| Catarata polar anterior | 373 |
| Catarata polar posterior | 374 |
| <i>Luxaciones del cristalino</i> | 375 |
| Capítulo XIV. — EXAMEN FUNCIONAL DEL OJO | |
| LECCIÓN 25. — I. <i>Agudeza visual</i> | 379 |
| II. <i>Campo visual</i> | 383 |
| 1º Campimetría | 389 |
| 2º Perimetría | 398 |
| Examen de la agudeza visual y campo visual para los aspirantes al ejército, marina, aviación y ferrocarriles, etc. (colegios militar y naval) | 403 |
| III. <i>Examen del sentido cromático</i> | 404 |
| Cualidades de los colores | 406 |
| Sistema cromático normal | 407 |
| Clasificación de las perturbaciones cromáticas. Sus principales caracteres clínicos | 408 |
| Diagnóstico de las cegueras cromáticas | 412 |
| IV. <i>Examen de la sensibilidad luminosa</i> | 417 |
| Capítulo XV. — GLAUCOMA | |
| LECCIÓN 26. — Clasificación | 419 |
| Examen de la tensión | 421 |
| Glaucoma primitivo | 426 |
| Glaucoma crónico simple (compensado) | 427 |
| Glaucoma crónico congestivo | 434 |
| LECCIÓN 27. — Glaucoma agudo congestivo | 437 |
| Tratamiento | 442 |
| Glaucoma infantil | 451 |
| Glaucoma secundario | 453 |
| Capítulo XVI. — TRAUMATISMOS OCULARES | 456 |
| LECCIÓN 28. — Prevención de la ceguera. Informe médico en los accidentes de trabajo | 458 |

| | PÁG. |
|--|------|
| Informe médico en los accidentes del trabajo | 459 |
| I. <i>Heridas superficiales</i> | 460 |
| Traumatismos palpebrales | 461 |
| ✓ Cuerpos extraños de la córnea | 462 |
| Heridas superficiales de la córnea | 464 |
| ✓ Cuerpos extraños de la conjuntiva | 465 |
| ✓ Quemaduras y cauterizaciones de la conjuntiva y córnea | 467 |
| Quemaduras por ácidos | 469 |
| Quemaduras por el fuego, metales en fusión, etc. | 469 |
| LECCIÓN 29. — II. <i>Heridas penetrantes de los ojos</i> | 471 |
| 1º ¿Es una herida penetrante? | 471 |
| Conducta del médico una vez diagnosticada la herida penetrante | 472 |
| 2º ¿Ha quedado el cuerpo extraño en el interior del ojo? | 475 |
| Partículas de hierro (siderosis) | 476 |
| Diagnóstico de los cuerpos extraños intraoculares. Su extracción | 478 |
| 3º ¿Es una herida perforante infectada? La panoftalmitis | 484 |
| LECCIÓN 30. — <i>El mayor peligro de las heridas penetrantes de los ojos: la oftalmía simpática</i> | 488 |
| ¿Cuánto tiempo después del traumatismo puede aparecer la oftalmía simpática? | 489 |
| ¿Qué síntomas deben hacer temer la oftalmía simpática? | 490 |
| Anatomía patológica | 491 |
| Etiopatogenia de la oftalmía simpática | 492 |
| Pronóstico y profilaxis | 493 |
| Tratamiento | 494 |
| LECCIÓN 31. — III. <i>Heridas contusas de los ojos</i> | 495 |
| Contusiones del globo ocular | 495 |
| Los síntomas oculares en los traumatismos del cráneo con fractura de la base. La exoftalmía pulsátil | 503 |
| Conducta del médico en presencia de una conmoción cerebral | 504 |
| Irradiación de las fracturas de la base del cráneo | 504 |
| Capítulo XVII. — ENFERMEDADES DEL CUERPO VÍTREO | |
| LECCIÓN 32. — Anatomofisiología | 509 |
| Patología del cuerpo vitreo | 510 |
| Capítulo XVIII. — PERTURBACIONES MOTORAS DEL APARATO OCULAR | |
| LECCIÓN 33. — I. <i>Astenopía o cansancio visual</i> | 514 |
| 1º Astenopía ciliar | 517 |
| LECCIÓN 34. — 2º Astenopía muscular o heteroforia | 520 |
| Clasificación | 521 |
| Diagnóstico | 522 |

| | <u>PÁG.</u> |
|--|-------------|
| Formas clínicas | 527 |
| Exoforia | 529 |
| Hiperforia e hipoforia | 530 |
| Cicloforia. | 531 |
| 3º Astenopía retiniana o nerviosa | 531 |
| LECCIÓN 35. — II. Estrabismos funcionales | 534 |
| Anatomía y fisiología | 534 |
| 1º Estrabismo convergente (esotropía) | 537 |
| Síntomas oculares | 538 |
| Síntomas cerebrales | 541 |
| Tratamiento | 546 |
| Estrabismo convergente congénito | 552 |
| 2º Estrabismo divergente (exotropía) | 553 |
| 3º Estrabismo vertical | 559 |
| LECCIÓN 36. — III. Parálisis de los músculos del ojo | 560 |
| Anatomía | 560 |
| Acción fisiológica | 561 |
| Movimiento asociado mono y binocular | 565 |
| a) Movimiento monocular | 565 |
| b) Movimiento binocular | 567 |
| Diagnóstico de las parálisis oculares | 571 |
| LECCIÓN 37. — Síntomas clínicos de las parálisis | 582 |
| Torticosis ocular | 583 |
| Diagnóstico topográfico de las parálisis | 585 |
| Evolución y pronóstico | 590 |
| Etiología de las parálisis oculares | 591 |
| Tratamiento | 592 |
| Parálisis y síntomas oculares en los tumores y demás lesiones intracraneanas | 592 |
| IV. Parálisis palpebrales | 594 |
| V. Parálisis del simpático | 598 |
| LECCIÓN 38. — VI. Nistagmus | 601 |
| Clasificación | 601 |
| Nistagmus ocular | 604 |
| Nistagmus laberíntico | 607 |
| Nistagmus neurógeno | 613 |
| Nistagmus congénito | 615 |
| Capítulo XIX. — REFRACCIÓN | |
| LECCIÓN 39. — I. Sistema dióptrico normal | 617 |
| Acomodación | 619 |
| Presbicia | 624 |
| II. Vicios de refracción | 625 |

| | PÁG. |
|-------------------------|------|
| Hipermetropía | 625 |
| Miopía | 627 |
| Astigmatismo | 631 |
| Anisometría | 633 |
| Aniseiconía | 634 |

LECCIÓN 40. — III. *Diagnóstico de los vicios de refracción. Prescripción de*

| | |
|--|-----|
| <i>anteojos</i> | 635 |
| 1º La prueba subjetiva | 635 |
| 2º La prueba objetiva | 638 |
| 3º Determinación del astigmatismo corneano, con el oftalmómetro de Javal y Schiötz | 641 |
| IV. <i>Los cristales empleados en oftalmología y la receta de los anteojos</i> | 642 |
| Lentes de contacto | 649 |

Capítulo XX. — HEMIANOPSIAS

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 41. — Formas clínicas | 652 |
| Vías ópticas | 657 |
| 1º <i>Hemianopsias homónimas</i> | 662 |
| 2º <i>Hemianopsias heterónimas</i> | 668 |
| Tumores endocraneos vecinos al quiasma | 668 |
| 1º Adenoma de hipófisis | 670 |
| 2º Cráneofaringioma | 672 |
| 3º Meningioma | 672 |
| 4º Lesiones vasculares | 680 |
| 5º Aracnoiditis optoquiasmática | 681 |
| 3º <i>Hemianopsias horizontales o altitudinales</i> | 687 |

Capítulo XXI. — AMBLIOPÍAS Y AMAUROSIS

| | |
|--|-----|
| LECCIÓN 42. — I. Ambliopía y amaurosis simulada. Su diagnóstico | 688 |
| 1º Simulación de ceguera unilateral | 689 |
| 2º Simulación de ceguera bilateral | 690 |
| 3º Simulación de un estrechamiento del campo visual | 690 |
| II. Ambliopía histérica | 691 |
| III. Ambliopía exanopsia | 691 |
| IV. Ambliopía congénita | 691 |
| V. Ambliopía psíquica o ceguera sensorial | 691 |
| VI. Ambliopía <i>fugax</i> , escotoma centelleante o jaqueca oftálmica | 692 |
| Ambliopías tóxicas | 692 |
| Ambliopías y cegueras repentinas | 693 |

Capítulo XXII. — ENFERMEDADES DEL NERVIÓ ÓPTICO

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 43. — Anatomía | 696 |
| I. <i>Hiperemia papilar. Neuritis óptica. Edema papilar</i> | 697 |
| Hiperemia papilar | 698 |

| | <u>PÁG.</u> |
|--|-------------|
| Neuritis óptica | 699 |
| Edema papilar | 703 |
| El diagnóstico de la hipertensión endocraneana por el examen oftalmoscópico de los vasos papilares | 708 |
| LECCIÓN 44. — II. <i>Neuritis óptica retrobulbar</i> | 711 |
| Neuritis óptica retrobulbar aguda | 712 |
| Neuritis óptica retrobulbar crónica. Ambliopía tóxica alcohólicotabáquica | 715 |
| <i>Atrofia de la papila</i> | 717 |
| Atrofia tabética | 718 |
| Atrofia de la esclerosis en placas | 721 |
| Atrofia por aracnoiditis optoquiasmática | 721 |
| Atrofia congénita o enfermedad de Warren Tay-Sachs | 723 |
| Atrofia hereditaria o neuritis retrobulbar familiar (enfermedad de Leber) | 724 |
| Atrofia por hemorragias | 724 |
| Atrofia por oxicefalia | 724 |
| Atrofia por compresión | 725 |

Capítulo XXIII. — ENFERMEDADES DE LA RETINA

| | |
|---|-----|
| LECCIÓN 45. — Anatomía y fisiología | 726 |
| <i>Retinopatías</i> | 728 |
| Clasificación | 729 |
| I. <i>Primer grupo</i> | 729 |
| 1. Retinopatía hipertensiva | 729 |
| Forma gravídica | 733 |
| 2. Retinopatía diabética | 734 |
| 3. Retinopatía hemorrágica | 735 |
| 4. Trombosis de la vena central de la retina | 737 |
| 5. Embolia de la arteria central de la retina | 738 |
| 6. Hemorragia prerretiniana | 740 |
| II. <i>Segundo grupo</i> | 742 |
| 1. Retinitis sifilítica | 742 |
| 2. Retinopatía pigmentaria | 743 |
| 3. Hemorragias recidivantes del cuerpo vítreo y de la retina, en los adolescentes | 745 |
| 4. Retinopatía traumática | 746 |
| 5. Retinopatía circinata | 747 |
| 6. Enfermedad de Lagleyze-von Hippel-Lindau | 747 |
| Retinitis de Coats | 748 |
| 7. Retinopatía cistoidea | 748 |
| 8. Agujero de la mácula | 749 |
| 9. Retinopatía estriada | 749 |
| III. <i>Tercer grupo: Desprendimiento de la retina</i> | 749 |
| Definición | 749 |
| Clasificación | 750 |
| 1º Etiología del desprendimiento primitivo | 750 |

Capítulo

LEC

Capítulo

LEC

Apéndice

| | <u>PÁG.</u> |
|--|-------------|
| 2º Desprendimiento secundario | 753 |
| Síntomas del desprendimiento primitivo | 755 |
| Tratamiento | 761 |

XXIV. — TUMORES INTRAOCULARES

| | |
|-------------------------------------|-----|
| 47. — Glioma de la retina | 767 |
| Síntomas y diagnóstico | 767 |
| Sarcoma de la coroides | 770 |
| Síntomas | 770 |
| Melanoma de la coroides | 775 |

XXV. — ALERGIA OCULAR

| | |
|--|-----|
| 48. — Alergia conjuntival | 776 |
| Conjuntivitis de la fiebre del heno | 777 |
| Conjuntivitis o catarro primaveral | 778 |
| Queratitis parenquimatosa | 779 |
| Conjuntivitis flictenular | 780 |
| Oftalmía simpática (uveítis alérgica) | 780 |
| Anafilaxis lenticular o iridociclitis facoanafiláctica | 782 |
| — Las vitaminas y la oftalmología | 783 |
| Sulfonamidas | 784 |
| Penicilina | 785 |
| Indicaciones de las sulfonamidas y de la penicilina | 786 |
| Estreptomicina | 786 |