

**SUJATHA MOHAN
R SWATHI NISHITHA
MADHUVANTHI MOHA**

**BIBLIOTECA
DIGITAL**

INCLUYE E-BOOK

ATLAS DE LA CÓRNEA





ATLAS DE LA CÔRNEA

ATLAS DE LA CÓRNEA

Editores

Sujatha Mohan MBBS DO FRCS FACS
Directora médica ejecutiva y jefa
Departamento de Córnea y Servicios Refractivos
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India

R Swathi Nishitha MBBS DNB (oftalmología)
Fellow del Departamento de Cirugía Refractiva y de Cataratas
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India

Madhuvanthi Mohan MBBS MS (oftalmología)
Fellowship en córnea (FMRF)
Consultora
Departamento de Córnea y Servicios Refractivos
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India

Prólogos
Prema Padmanabhan
Harminder Singh Dua

2025



Editor en jefe: Félix E. Suárez

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede reproducirse o transmitirse por ningún medio electrónico, mecánico, incluyendo fotocopiado o grabado mediante cualquier sistema de almacenamiento de información sin el permiso escrito de los editores.

El editor no es responsable (de hechos de responsabilidad, negligencia u otra) por lesión alguna resultante de cualquier material contenido aquí. Esta publicación contiene información relacionada a principios generales de cuidados médicos que no deben ser tomados como instrucciones específicas para pacientes individuales.

La información y empaque de productos manufacturados insertos deben ser revisados para el conocimiento actual, incluyendo contraindicaciones, dosis y precauciones.

La obra original en idioma inglés ha sido publicada por Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd., New Delhi, India.

Copyright © 2024. All rights reserved.

Título original: *Color Atlas of Cornea*

Sujatha Mohan, R. Swathi Nishitha & Madhuvanthi Mohan

ISBN: 978-93-5696-898-1

Edición en idioma castellano:

Copyright © 2025. Editorial Amolca S. A. S.

Atlas a color de la córnea

Sujatha Mohan, R. Swathi Nishitha y Madhuvanthi Mohan

ISBN: 978-628-7785-39-7

Edición año 2025

Corrección clínica: Dr. Fahir Durán

Corrección de estilo y gramática: Julia Klinkert

Artes finales: Maglys Gómez

Diseño de portada: Steven Cifuentes

Impreso en China

CASA MATRIZ

Cra 43 # 9 Sur 195 Ed. Square
Torre Inexmoda Ofc. 1334 - 1338
Medellín, Colombia
(604) 479 74 31
hola@amolca.com

AMOLCA COLOMBIA

Circular 5 #71 A -5 Barrio
Laureles
(604) 444 3314 +57
3175049844
gerencia@amolca.com.co

AMOLCA CHILE

General Bustamante 24, oficina 1.
Providencia, Santiago de Chile
+56 944182523
+56 920298344
ventas@amolcachile.com

AMOLCA MÉXICO

Arquitectura 49 – 202 o
Videoportero Amolca. Colonia
Copilco Universidad. Alcaldía
Coyoacán. C.P. 04360. Ciudad
de México.
+52 5556580882
administracion@amolcamexico.com

AMOLCA PERÚ

Jr. Inclán 312 Magdalena del Mar,
Lima
+51 998 128 873
ventas@amolca.com.pe

AMOLCA VENEZUELA

Calle VillaFlor Edificio Centro Profesional
del Este Piso 08 Oficina 81. Urbanización
San Antonio / Sabana Grande Sur Parroquia
El Recreo, Municipio Libertador. Distrito
Libertador
+58 414 255 51 85
comercioexterior@amolca.com

Distribuidores

Argentina - Bolivia - Brasil - Costa Rica - Ecuador - El Salvador - España - Guatemala
Honduras - Nicaragua - Panamá - Paraguay - República Dominicana - Uruguay

WWW.AMOLCA.COM

Dedicatoria

Este *Atlas en color de la córnea* es el resultado de tres décadas de trabajo en córnea y de pacientes atendidos en el *Rajan Eye Care Hospital*, Chennai, Tamil Nadu, India.

En primer lugar, mi mayor gratitud a mis padres, el Dr. KS Krishnagopal y mi madre Vimala, por apoyarme, animarme y nutrirme en todos mis esfuerzos.

Mi marido, el Dr. Mohan Rajan, merece una mención especial por descubrir el interés que tengo e instarme a continuar mi trabajo en córnea e inspirarme para publicar este Atlas.

Mis mentores en oftalmología, el Dr. Ramiah del *Thanjavur Medical College*, Thanjavur, que me despertó la vocación por la oftalmología, el Dr. SS Badrinath del *Sankara Nethralaya*, Chennai, un profesor por excelencia, la Dra. Prema Padmanabhan y la Dra. Manju Kulkarni, de las que aprendí mis habilidades quirúrgicas, y el profesor Dua, del que aprendí las complejidades de la superficie ocular y con quien perfeccioné mis habilidades clínicas.

Mis hijas, la Dra. Sashwanthi y la Dra. Madhuvanthi, merecen una mención especial por el amor, el cariño y el apoyo incondicional que me han brindado.

Mis pacientes, que me confiaron sus complejos trastornos y me ayudaron a aprender y adquirir experiencia de sus problemas.

Al personal del *Rajan Eye Care Hospital*, consultores, posgraduados y becarios que han colaborado en mis 30 años de trabajo profesional.

Por último, pero no por ello menos importante, mi gratitud al Todopoderoso por su continua benevolencia.

Sujatha Mohan



Colaboradores

Chittam Senthil Nathan MBBS FRCS DO DNB FICO
Oftalmólogo consultor senior
Cirujano oculoplástico
Presidente y director médico
Centro Oftalmológico Ramana, Chennai
Cirujano oculoplástico visitante
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India

D Ramamurthy MBBS MD
Cirujano de cataratas y refractivo
Presidente
Grupo de Hospitales de la Fundación Oftalmológica
Coimbatore, Tamil Nadu, India

Kruthika Saravanan MBBS MS (oftalmología)
Fellow facorrefractivo
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India

Mohan Rajan MBBS DO DNB MNAMS FMRF MCh FACS FIAMS FRCS DSc PhD
Especialista en cataratas y retina
Presidente y director médico
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India

Rajesh Fogla MBBS DNB FRCS FRCOphth FACS
Oftalmólogo consultor senior
Hospitales Apollo
Hyderabad, Telangana, India

Sashwanthi Mohan MBBS DNB MRCS (Ed) FICO FMRF (vitreo-retina)
Oftalmóloga especialista
Departamento de Vitreo-retina
Centro oftalmológico Medcare, Al Safa, Dubái
Asociada de educación e investigación
Rajan Eye Care Hospital
Chennai, Tamil Nadu, India



Prólogo

La “era de Internet” está imponiendo claramente cambios en casi todos los aspectos de nuestras vidas, sobre todo en el ámbito de la enseñanza-aprendizaje. Todos recordamos la lucha con voluminosos tomos de información textual y las frustraciones por la fugacidad de nuestra memoria cuando necesitábamos recordar algo. Es alentador ver que el enfoque actual de la educación da cabida a métodos innovadores y tecnología inteligente que hacen que tanto la enseñanza como el aprendizaje sean mucho más gratificantes.

Está comprobado que el cerebro humano procesa más rápidamente los contenidos visuales, y los comprende, retiene y recuerda con mayor facilidad que los textos. El Atlas en color de la córnea, compilado por las doctoras Sujatha Mohan, R Swathi Nishitha y Madhuvanthi Mohan, es, por tanto, una obra bienvenida en el campo de la educación oftalmológica. Con 563 fotografías que abarcan una gama de entidades clínicas, tanto comunes como raras, el contenido del Atlas es rico y la presentación atractiva. La calidad de las fotografías es buena y capta las características más destacadas de cada enfermedad. El Atlas incluye imágenes de diagnósticos auxiliares, como AS-OCT, tomografía corneal, meibografía, etc. que justifican su inclusión en la práctica clínica actual. El contenido textual es adecuadamente conciso, con consejos prácticos para el diagnóstico y el manejo.

“Una imagen vale más que mil palabras” es un adagio que conviene a este Atlas y ejemplifica la importancia de una buena documentación. No me cabe duda de que, además de ser un excelente módulo de enseñanza para posgraduados, resultará ser una guía de referencia útil para todo oftalmólogo en ejercicio y una importante contribución a la literatura científica. El Atlas es una recopilación de escenarios clínicos que un especialista en córnea solo puede soñar con ver en su vida y dice mucho de la experiencia y los conocimientos de las autoras.



Prema Padmanabhan MBBS MS (oftalmología)
Directora médica y consultora principal distinguida
Servicios de Córnea y Refracción
Sankara Nethralaya
Chennai, Tamil Nadu, India



Prólogo

“Una imagen vale más que mil palabras”. En este *Atlas en color de la córnea* de las doctoras Sujatha Mohan, R Swathi Nishitha y Madhuvanthi Mohan aparecen incontables palabras que resonarán en los oídos y las mentes de todos los que lo estudien. Servirá como valioso recurso de conocimiento para estudiantes y aprendices y como texto de referencia tanto para oftalmólogos generales como para especialistas en córnea. Es exhaustivo y completo y abarca todos los aspectos de la superficie ocular, incluidos los párpados, los márgenes del párpado, la conjuntiva, el limbo y la córnea, repartidos en 15 capítulos, cada uno de ellos con una rica colección de ilustraciones de calidad. Los datos relevantes y mensajes contenidos en el sucinto texto y los pies de fotografías que acompañan a las imágenes completan la información impartida. La colección de imágenes de pacientes procede del subcontinente indio y tendrá especial relevancia allí, pero el impacto será sin duda global, en nuestro mundo multiétnico.

El reconocimiento de patrones constituye el primer paso importante en el diagnóstico clínico de la multitud de afecciones que aquejan a los anexos oculares y la superficie ocular. La impronta de estas imágenes entrenará la mente para reconocer las afecciones, establecer el diagnóstico o el diferencial para una evaluación posterior. El atlas será una valiosa adición a cada clínica oftalmológica, como una guía rápida, ayudando al clínico en el manejo de los pacientes.

El atlas refleja años de experiencia, conocimientos y pasión de las autoras, que han recopilado minuciosamente el contenido en beneficio de los profesionales actuales y futuros de nuestra especialidad.



Harminder Singh Dua

MBBS DO DO (Londres) MS MNAMS FRCS (Edimburgo) FEBO (UE) FRCOphth
FRCP (Edimburgo, Honorario) FCOptom (Reino Unido, Honorario) FRCOphth (Reino Unido, Honorario)
FAICO (Honorario, India) MD PhD
Presidente y profesor
Departamento de Oftalmología
Universidad de Nottingham
Nottingham, Reino Unido



Prefacio

En el vasto panorama de la oftalmología, la córnea es una estructura extraordinaria, una ventana transparente que no solo protege el ojo, sino que también desempeña un papel fundamental en la claridad de la visión. Este *Atlas en color de la córnea* se embarca en una odisea visual que presenta una amplia gama de imágenes meticulosamente seleccionadas para desvelar el espectro de las afecciones de la córnea, desde las más frecuentes hasta las extremadamente raras.

Este atlas es más que un compendio de casos clínicos; es un testimonio del esfuerzo de colaboración del equipo de córnea del *Rajan Eye Care Hospital*, Chennai, Tamil Nadu, India. Cada fotografía va acompañada de un pie que ofrece un resumen breve, pero bien construido, de la fotografía y del proceso patológico ilustrado. Más allá de la mera observación, este atlas sirve de guía para la práctica clínica, ya que ofrece información sobre el diagnóstico y el tratamiento de una miríada de trastornos corneales. Hemos intentado incluir las últimas técnicas quirúrgicas corneales junto con procedimientos refractivos además de los trastornos corneales. Estas fotos se han recopilado a lo largo de 30 años de práctica como especialistas en córnea en el *Rajan Eye Care Hospital*. Detrás de cada imagen se esconde una historia-narración del paciente que la sufre. Estamos muy agradecidas a nuestros pacientes que nos han dado permiso para utilizar sus fotos. Esperamos que los lectores disfruten del atlas tanto como nosotros hemos disfrutado elaborándolo.

Sujatha Mohan
R Swathi Nishitha
Madhuvanthi Mohan



Agradecimientos

Ananthalakshmi K

Optometrista jefa

John Leo

Fotógrafo oftalmológico

Maheswari D

Facilitadora de pacientes

Saravanan M

Jefe de enfermería oftalmológica

Shanmuga Sundar K

Jefe del Departamento de EDP

Shobana V

Directora del Centro

Posgraduados:

Dra. Reshma S

Dra. Revathi Nambiar

Dr. Tashy Joseph

A todos nuestros consultores, personal y pacientes.



Tabla de contenido

1. Trastornos conjuntivales y anexiales1

- Blefaritis 2
- Disfunción de las glándulas de Meibomio 4
- Chalazión 8
- Verrugas palpebrales 10
- Carcinoma basocelular 14
- Carcinoma de glándulas sebáceas 15
- Lesiones pigmentadas conjuntivales 16
- Papiloma conjuntival 23
- Linfoma conjuntival 24
- Quiste conjuntival 26
- Neoplasia escamosa de la superficie ocular 33
- Conjuntivitis 38
- Queratoconjuntivitis límbica superior 46
- Queratoconjuntivitis vernal 47
- Flictena 51

2. Degeneraciones conjuntivales 52

- Conjuntivochalasis 53
- Concreciones 54
- Pinguécula 55
- Pterigión 56
- Tumores dermoides 64

3. Anomalías congénitas y del desarrollo del segmento anterior 67

- Estrías de Haab 68
- Esclerocórnea 69
- Ectasia corneal congénita 70

4. Degeneraciones y depósitos corneales 71

- Arco corneal 72
- Pseudogerontoxón 74
- Faja limbar de Vogt 76
- Piel de cocodrilo 77
- Queratopatía en banda 78
- Córnea verticillata 82
- Distrofia cristalina de Bietti 83
- Sínquis centelleante 85
- Argírosis 86
- Huso de Krukenberg 87
- Degeneración nodular de Salzmann 88
- Queloides corneal 90
- Degeneración esferoidal 91
- Queratopatía lipídica 94
- Síndrome endotelial iridocorneal 97
- Degeneración marginal de Terrien 99

5. Distrofias corneales 100	
Distrofias anteriores 101	
Distrofias del estroma 108	
Distrofias posteriores 117	
6. Afecciones ectásicas de la córnea 124	
Queratocono 125	
Queratoglobos 143	
Degeneración marginal pelúcida 147	
7. Opacidad corneal 151	
Opacidad corneal 152	
8. Lentes de contacto 161	
Lentes de contacto especializados 162	
Complicaciones de los lentes de contacto 165	
9. Infecciones de la córnea 173	
Queratitis por <i>Acanthamoeba</i> 174	
Queratitis bacteriana 175	
Queratitis por microsporidios 181	
Queratitis fúngica 182	
Queratitis por <i>Pythium</i> 187	
Queratitis por virus del herpes simple 189	
Herpes zóster oftálmico 197	
Queratitis marginal 202	
Queratitis intersticial 203	
10. Inflamación y trastornos de la superficie ocular 205	
Dellen 206	
Queratitis por exposición 208	
Queratitis filamentosa 212	
Queratitis neurotrófica 214	
Queratitis punteada superficial 217	
Infiltrados subepiteliales 220	
Erosiones corneales recurrentes 221	
Queratopatía bullosa pseudofáquica 222	
Edema corneal inducido por inhibidores de la Rho-quinasa 230	
Precipitados queráticos 233	
Tracoma 236	
11. Afecciones sistémicas e inmunológicas que afectan a la córnea 238	
Deficiencia de vitamina A 239	
Enfermedad de Wilson 241	
Penfigoide ocular cicatricial 244	
Síndrome de Stevens-Johnson 247	
Epiescleritis 249	
Escleritis 251	
Queratitis ulcerosa periférica 255	
Úlcera de Mooren 260	
Vasos sacacorchos 262	
12. Cirugías de la córnea 263	
Adhesivos tisulares 264	
Trasplante de membrana amniótica 267	
Trasplante epitelial limbar simple 269	
Injerto de parche de Tenon 270	
Injerto de parche corneal 272	
Colgajo conjuntival de Gundersen 274	
Suturas de compresión para la hidropesía aguda 275	
Queratoprótesis 278	
Osteo-odonto-queratoprótesis modificada 280	
Tatuaje corneal 283	
13. Queratoplastia..... 284	
Queratoplastia penetrante 285	
Queratoplastia lamelar anterior profunda 290	
Queratoplastia endotelial 296	
Complicaciones del injerto 311	
14. Cirugía refractiva 321	
Queratotomía radial 322	
Opacidad en la queratectomía fotorrefractiva 323	

Estrías en el colgajo	325	Hifema traumático	348
Colgajo incompleto	327	Tinción corneal con sangre	350
Colgajo del ojal	328	Abrasión corneal	352
Colgajo dislocado	329	Cuerpo extraño corneal	355
Crecimiento epitelial	331	Desgarro corneal	362
Queratitis lamelar difusa	341	Laceración corneoescleral	376
Capa de burbujas opaca	342	Desprendimiento de la membrana de Descemet	377
Extracción del lentículo mediante incisión pequeña	343	Lesión química	380
15. Traumatismos	344	Dehiscencia traumática del injerto	386
Traumatismo del nacimiento	345	<i>Índice alfabético</i>	387
Hemorragia subconjuntival	346		

CAPÍTULO 2

Degeneraciones conjuntivales



CONJUNTIVOCHALASIS

La conjuntivochalasis se caracteriza por la presencia de pliegues conjuntivales laxos, redundantes y no edematosos, típicamente localizados en la conjuntiva bulbar inferior. Los factores de riesgo son la edad avanzada, el frotamiento ocular y los trastornos de la superficie ocular. Los síntomas son sensación de cuerpo extraño, ardor, sequedad ocular y malestar, muchos de los cuales son consecuencia de una alteración del menisco lagrimal inferior y, por tanto, de una película lagrimal inestable. La conjuntiva suelta se moviliza fácilmente hacia arriba y hacia abajo. Las lágrimas artificiales y los geles proporcionan alivio sintomático y estabilizan la película lagrimal. En presencia de quemosis, se administran esteroides tópicos y gotas antihistamínicas. En casos avanzados, se realiza un tratamiento quirúrgico para tensar la conjuntiva redundante.

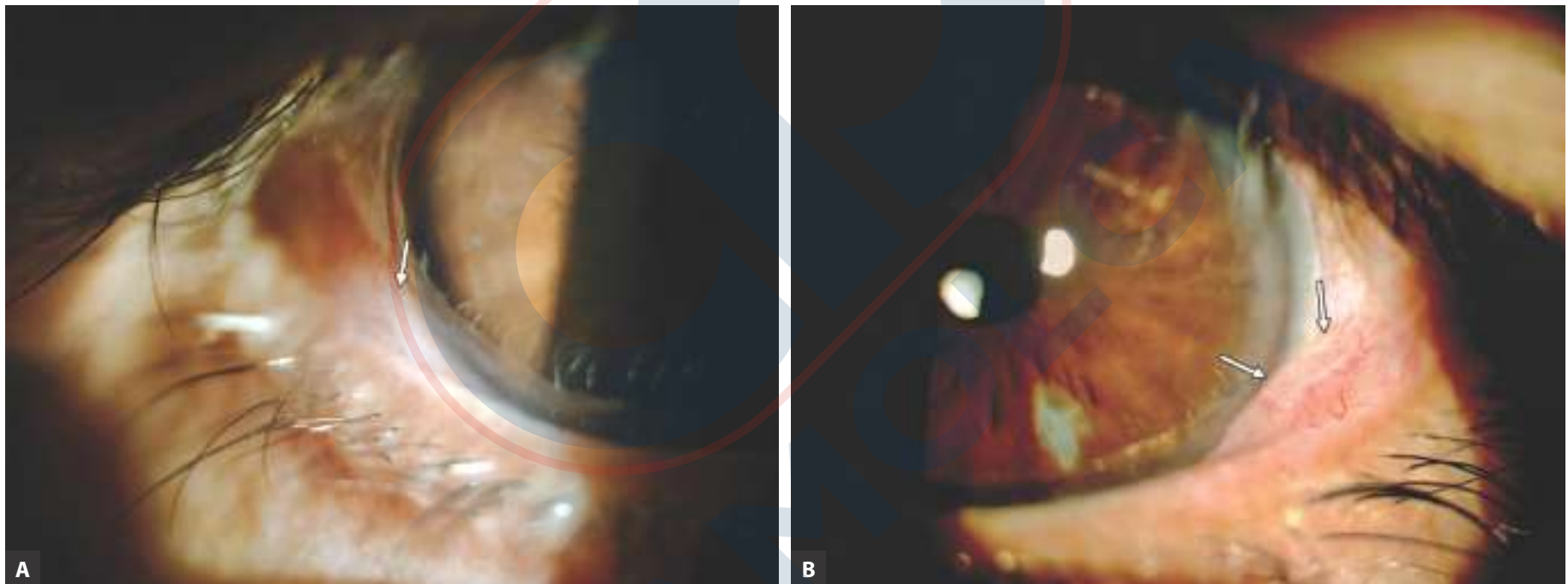


Figura 2.1A y B. Conjuntiva suelta y redundante con pliegues conjuntivales localizados en la región bulbar inferior que indican conjuntivochalasis.

CONCRECIONES

Son un cúmulo de materia calcificada pequeña, dura y de color blanco amarillento, enterrada superficialmente bajo la conjuntiva palpebral de individuos de edad avanzada y de aquellos con inflamación crónica, como la conjuntivitis crónica, por ejemplo, en el tracoma o la conjuntivitis atópica y las enfermedades de las glándulas de Meibomio. Suelen ser asintomáticas. Ocasionalmente, puede haber irritación o sensación de cuerpo extraño. Si se erosionan a través del epitelio, pueden extraerse con pinzas de punta de aguja o una aguja 30 G tras la instilación de anestesia tópica.

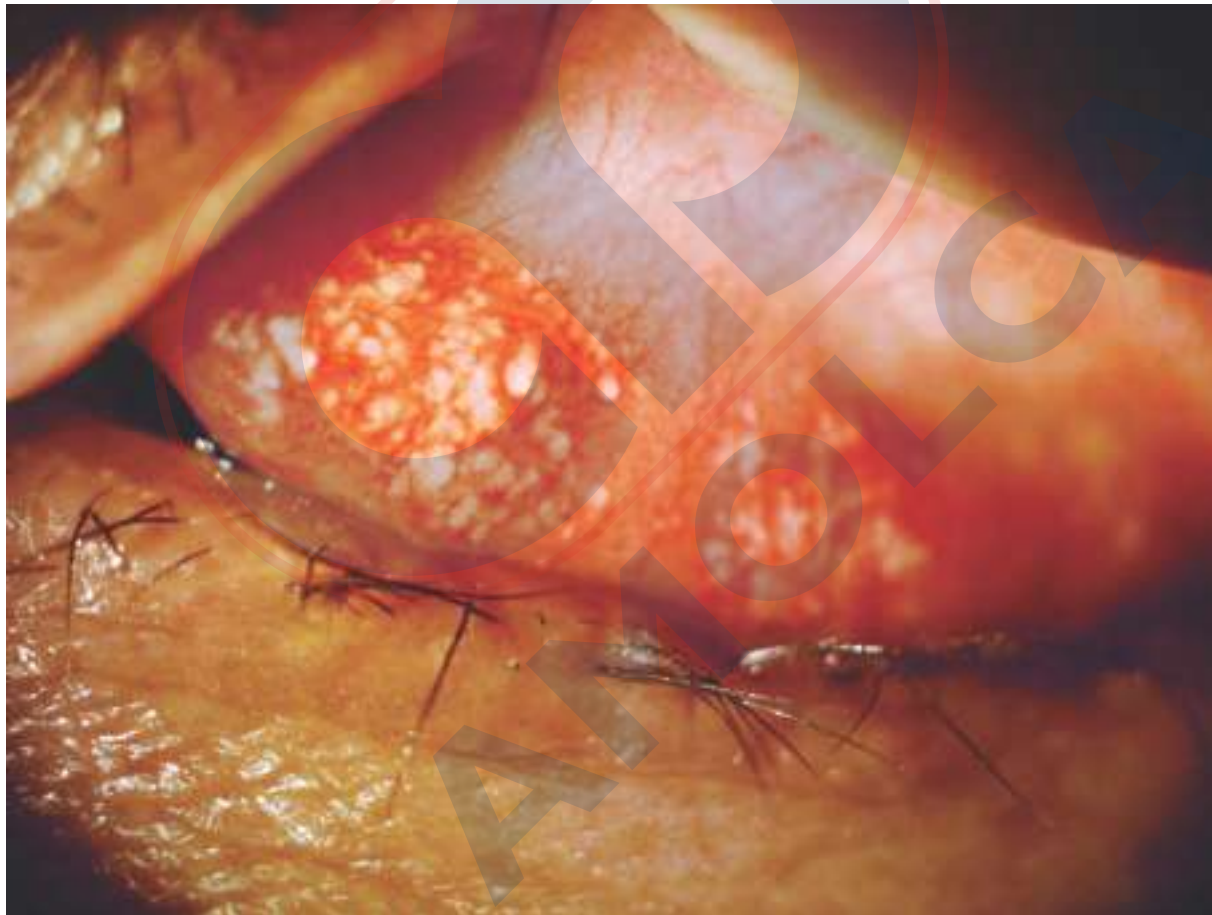


Figura 2.2. Concreciones vistas como grupos de depósitos calcáreos amarillentos en la conjuntiva tarsal.

PINGÜÍCULA

Es una degeneración benigna y frecuente de la conjuntiva y suele ser bilateral. Aparece como una masa gris-blanquecina-amarillenta en la conjuntiva bulbar dentro de la zona interpalpebral, paralimbar, en la posición de las 3 o las 9 horas. Si está inflamada, se conoce como pingueculitis. La exposición a la luz ultravioleta (UV), los traumatismos, el viento, el polvo, la arena y los trabajos al aire libre de larga duración, así como la edad avanzada, son factores contribuyentes. El predominio nasal puede deberse al daño actínico. El tratamiento consiste en la protección frente a los rayos UV y la extirpación quirúrgica.

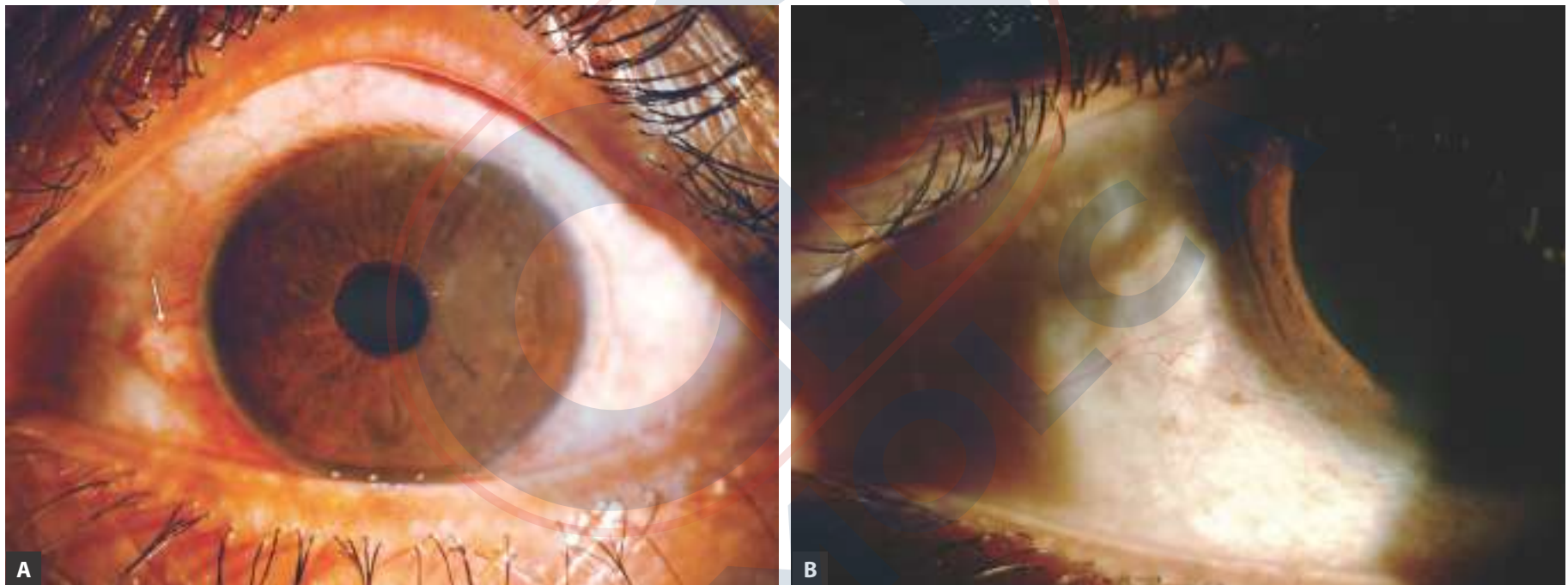


Figura 2.3A y B. Pingüécula en forma de masa blanquecina-amarillenta en la conjuntiva bulbar.

PTERIGIÓN

Es un trastorno de la superficie ocular asociado al crecimiento fibrovascular y a la degeneración elastótica del colágeno de la conjuntiva y la córnea. Es más frecuente en edades avanzadas y en personas que viven en zonas tropicales y subtropicales, expuestas a climas secos, polvorientos, soleados y ventosos, y en personas más expuestas a la luz ultravioleta (agricultores, soldadores al arco, etc.). No

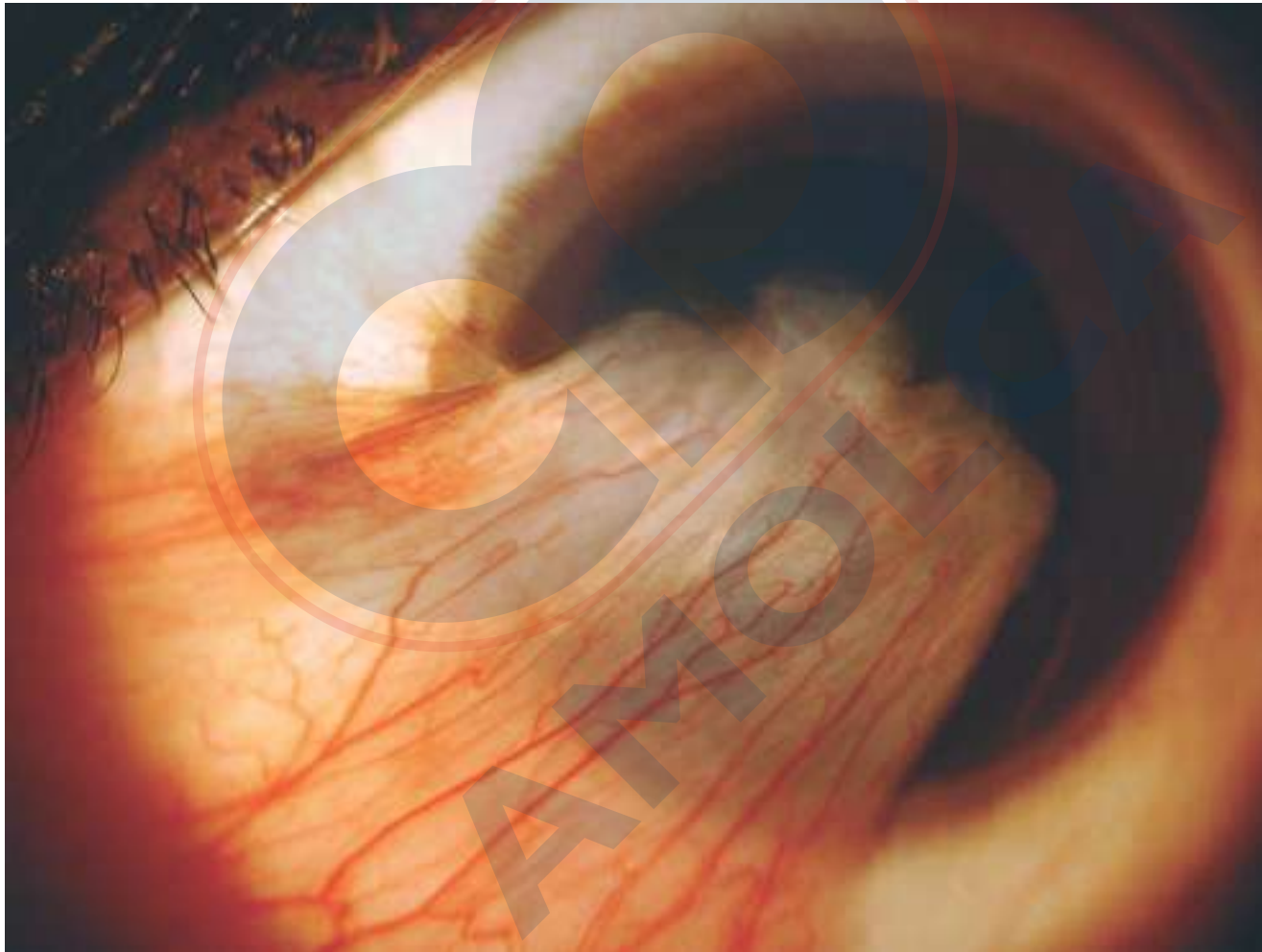


Figura 2.4. Pterigi6n carnoso de forma triangular que invade la c6rnea.

dificulta la visión hasta que afecta el eje visual. Puede provocar tirones en la córnea con el consiguiente astigmatismo. El pterigio progresivo es grueso y carnososo, con un aumento de la vascularización que se extiende cerca del eje visual. La presencia de manchas de Fuchs nos habla del carácter progresivo. Se puede observar el capuchón (mancha infiltrativa opaca) y la línea de Stocker (línea de hierro pardusca en la córnea por delante del ápex). El pterigión atrófico/estacionario es delgado y atenuado con escasa vascularidad y el capuchón está ausente. El tratamiento consiste en la escisión del pterigio con autoinjerto conjuntival (CAG) en la esclerótica desnuda.

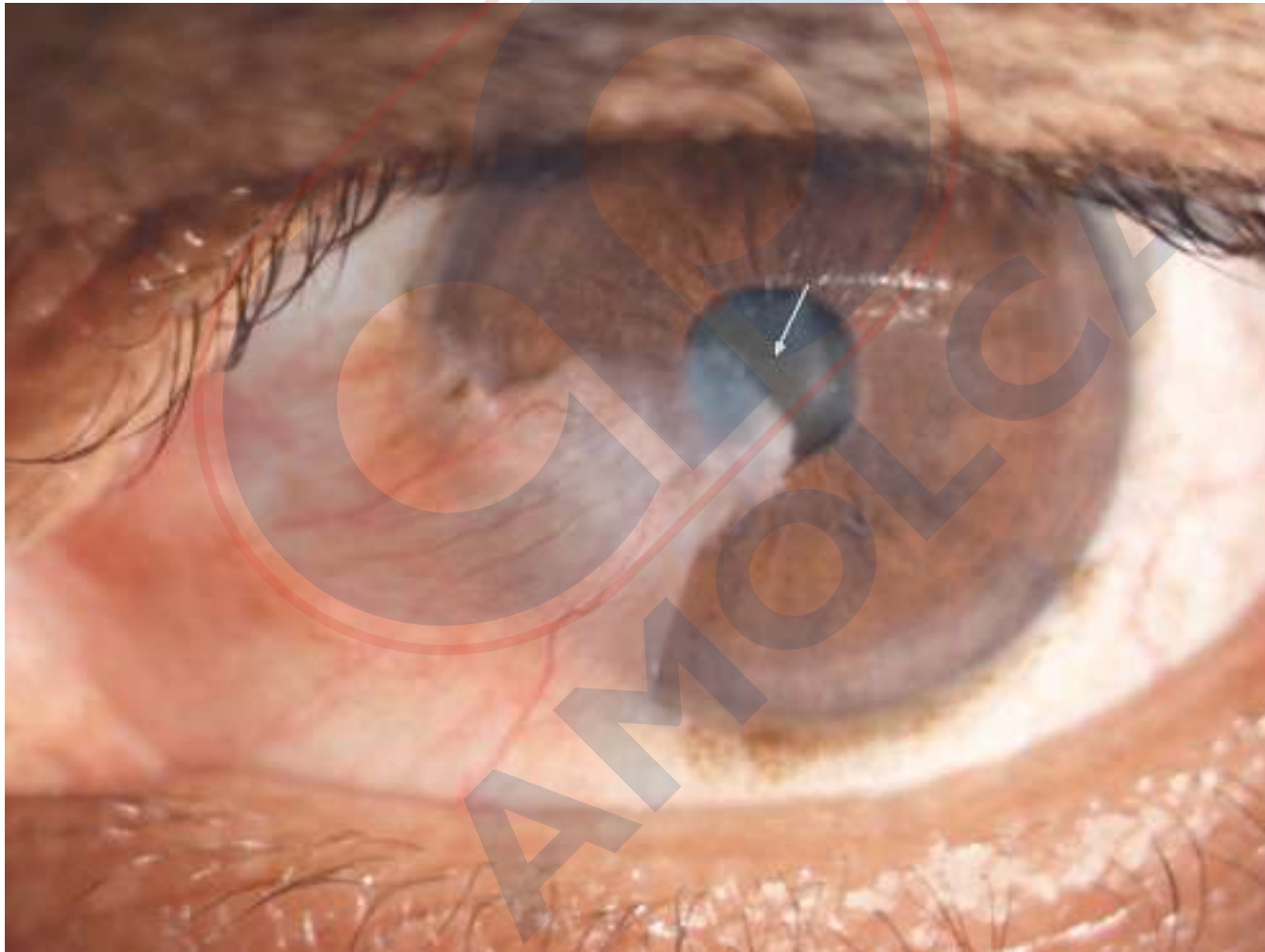


Figura 2.5. Pterigión con línea de Stocker.

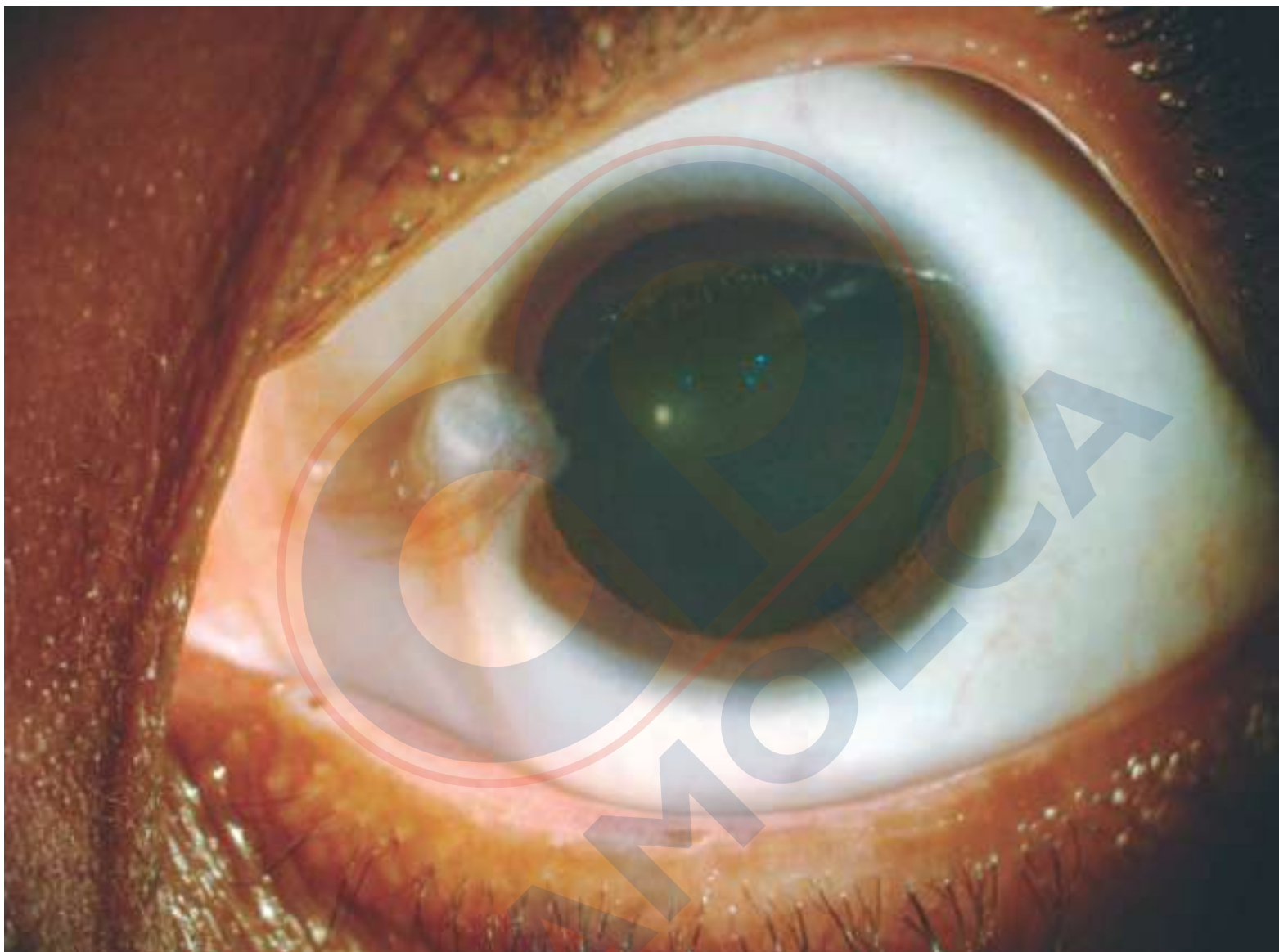


Figura 2.6. Pterigión quístico.

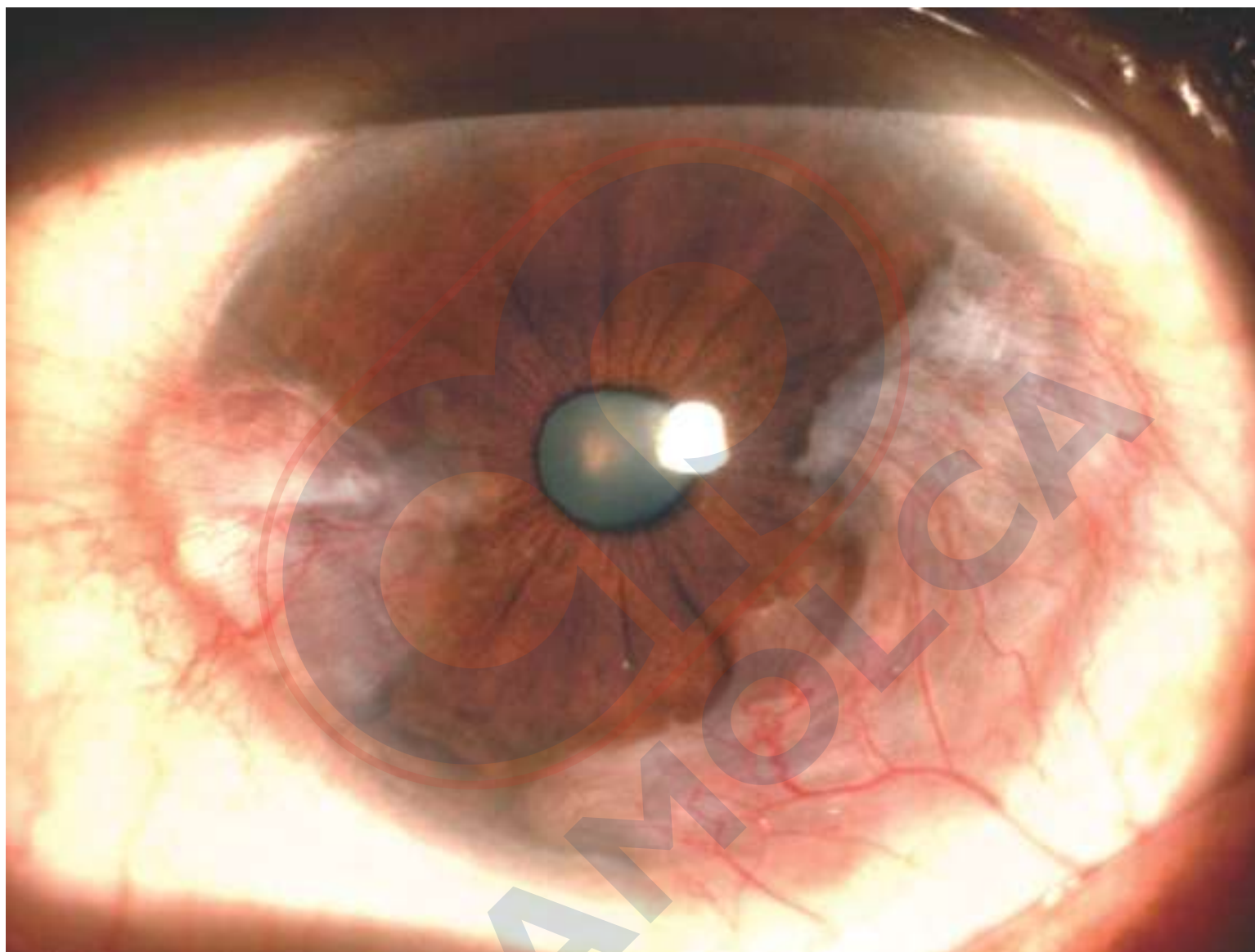


Figura 2.7. Doble pterigión.

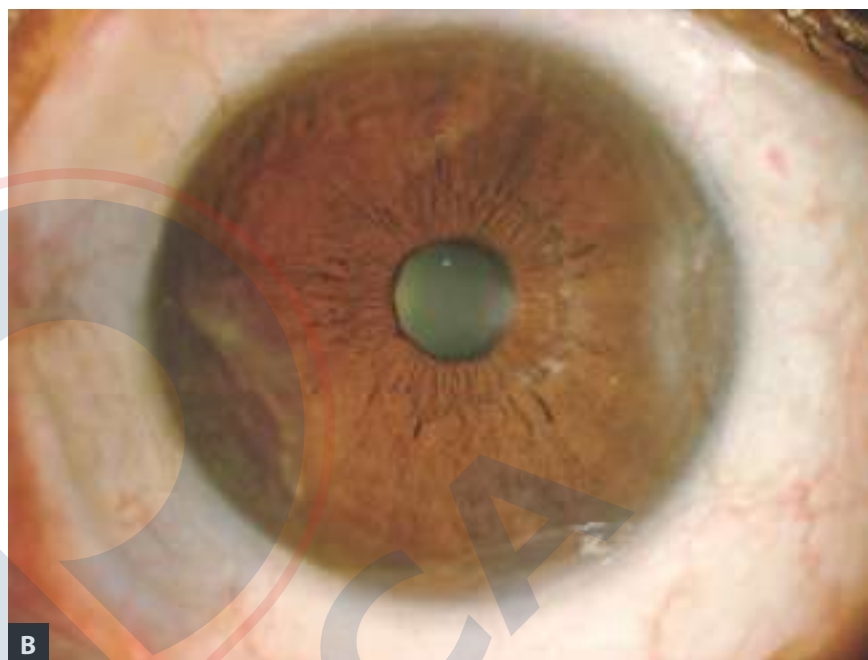


Figura 2.8A y B. Doble pterigión. (A) Preoperatorio y (B) posoperatorio.

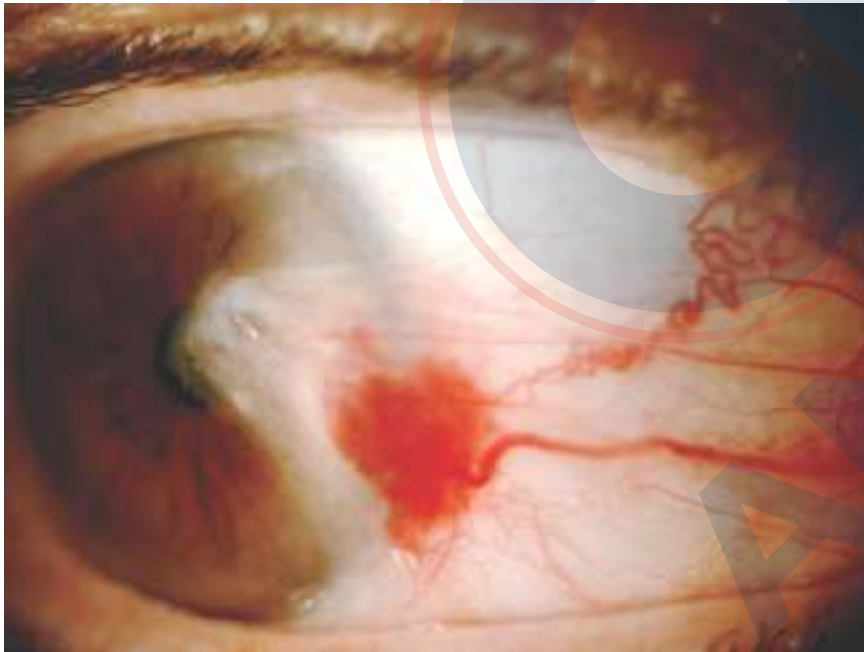


Figura 2.9. Pterigi3n con hemorragia y vasos alimentadores.

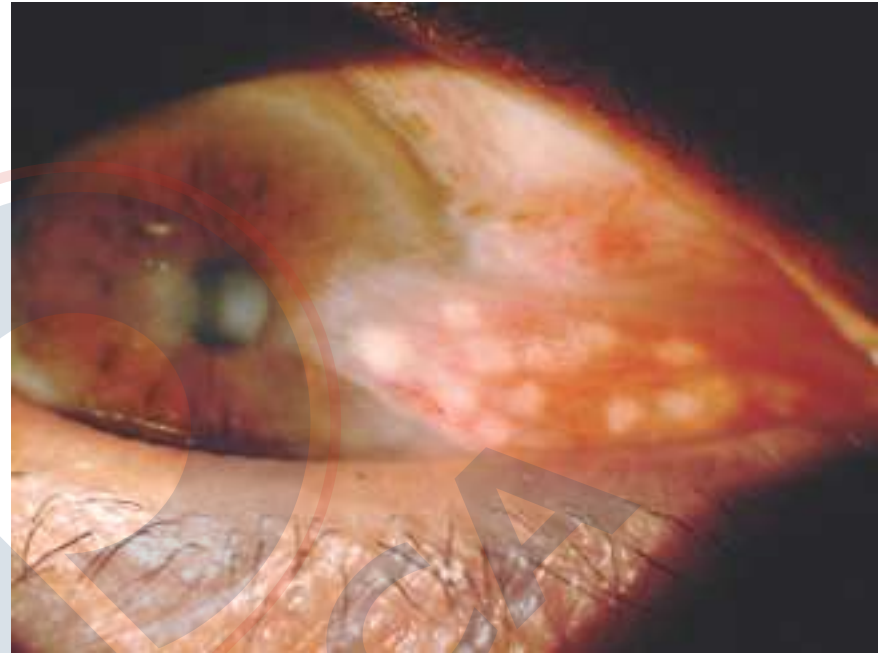


Figura 2.10. Pterigi3n recidivante con pelo, que en la histopatolog3a se muestra como una neoplasia escamosa de la superficie ocular (NESO).



Figura 2.11A y B. Pterigión atípico con biopsia normal. (A) Cuadro clínico y (B) tomografía de coherencia óptica del segmento anterior (ASOCT) que muestra la lesión hiperreflectante entre el epitelio y la membrana de Bowman.



Figura 2.12. Hematoma bajo el autoinjerto conjuntival.



Figura 2.13. Derretimiento escleral tras el uso de mitomicina C en operación de pterigión.

TUMORES DERMOIDES

Los tumores dermoides limbares son coristomas sólidos, benignos y congénitos localizados predominantemente en el limbo inferotemporal. Se describen como nódulos sólidos, vascularizados, elevados, de color blanco amarillento, que suelen tener entre 2 y 15 mm de diámetro. Pueden contener diversos tejidos histológicamente aberrantes, como piel, pelo, grasa, dientes, músculo y hueso. La gonioscopia y la biomicroscopía ecográfica (UBM, por sus siglas en inglés) logran evaluar la profundidad de extensión del tumor dermoide. La agudeza visual se ve afectada cuando invaden la zona pupilar. Pueden causar astigmatismo irregular y ambliopía meridional. En los casos que afectan a la visión, la extirpación del tumor dermoide se realiza con o sin queratoplastia lamelar.

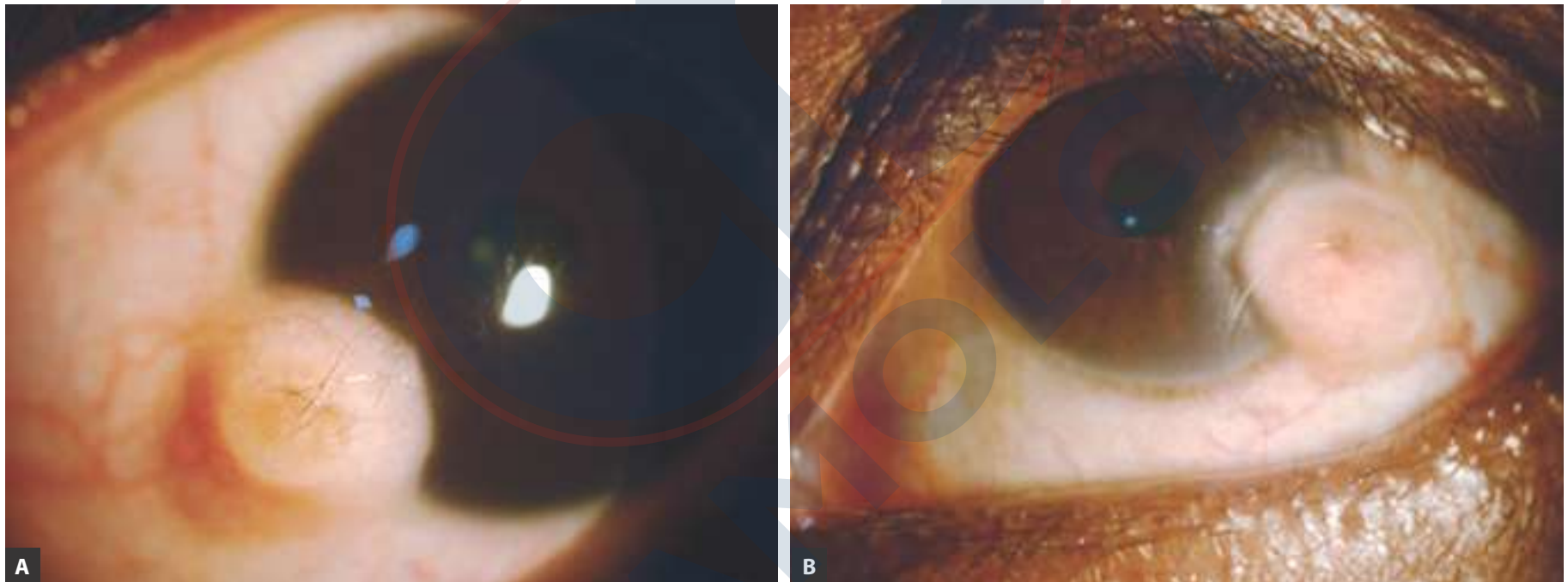


Figura 2.14A y B. Dermoides en forma de nódulos elevados, sólidos, de color blanco amarillento, con folículos pilosos en el limbo.

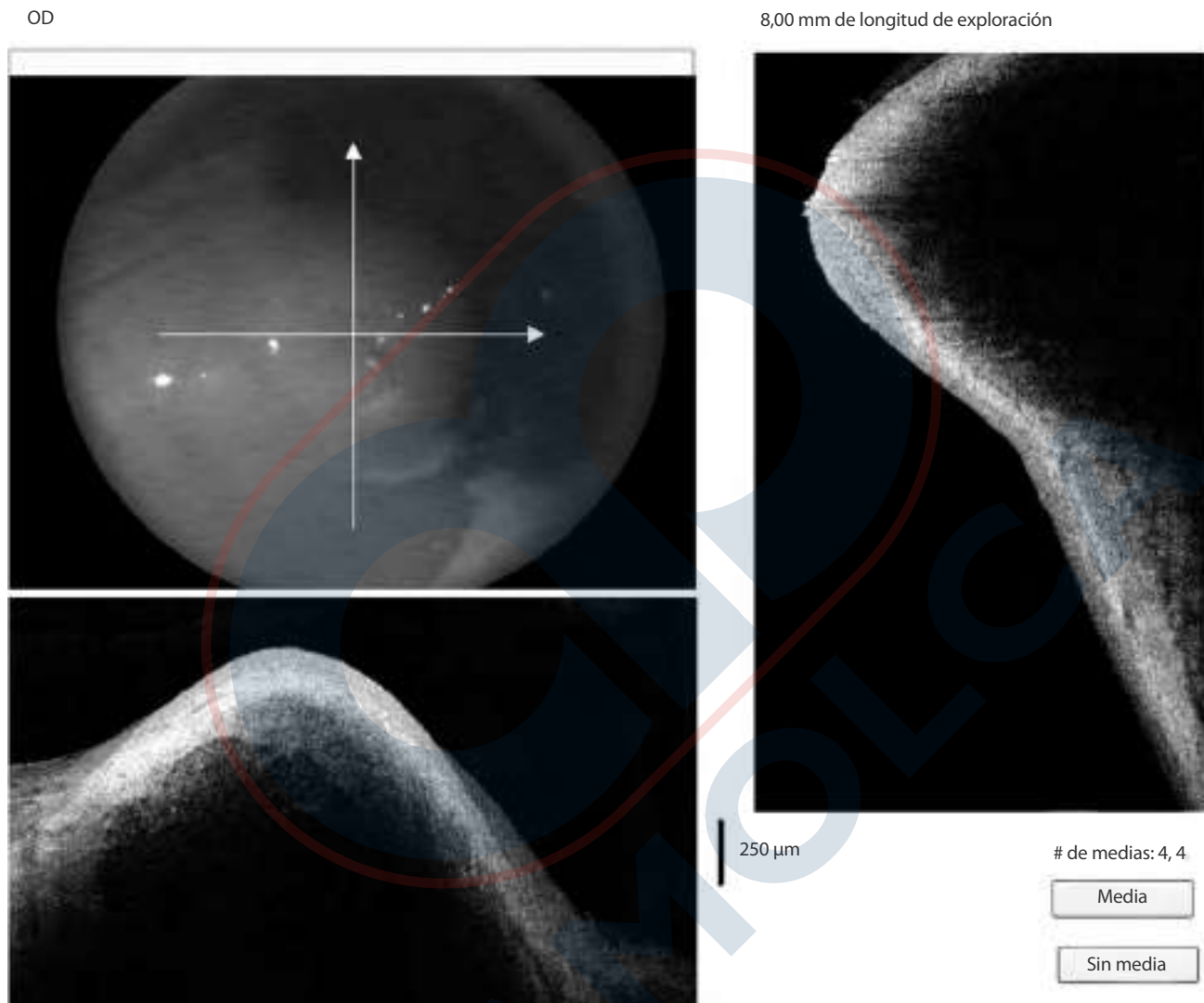


Figura 2.15. Tomografía de coherencia óptica del segmento anterior (ASOCT) que muestra un dermoide a horcadas sobre el limbo, sin afectación de estructuras más profundas.

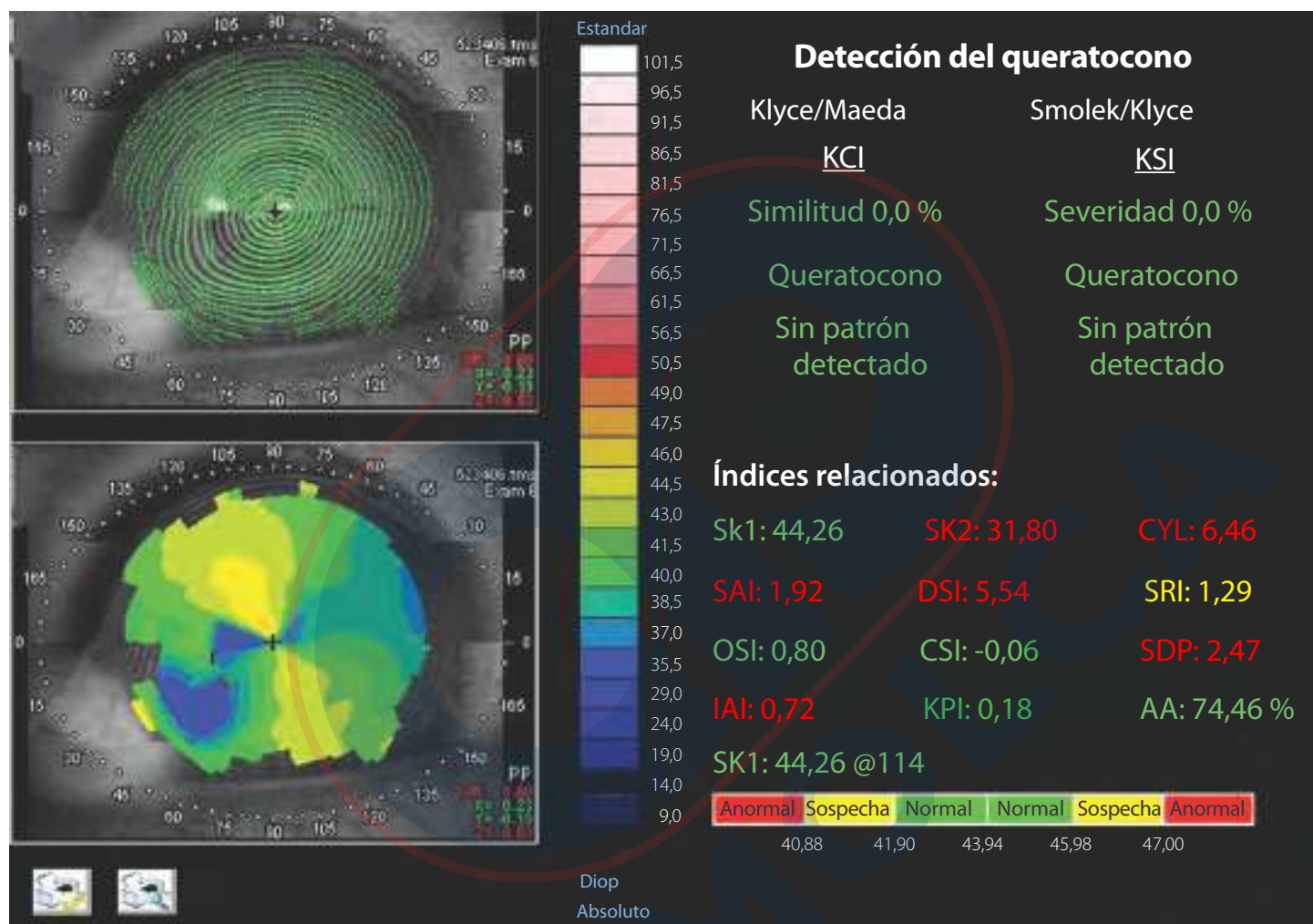


Figura 2.16. Topografía que muestra un astigmatismo elevado debido al dermoide. (AA: área analizada; CSI: índice centro-rededor; CYL: cilindro queratométrico simulado; DSI: índice de sector diferencial; IAI: índice de astigmatismo irregular; KPI: índice de predicción de queratocono; SDP: desviación estándar del poder corneal; SRI: índice de regularidad superficial).

ATLAS DE LA CÓRNEA

SUJATHA MOHAN | R SWATHI NISHITHA | MADHUVANTHI MOHA

La córnea, como primera barrera ocular, desempeña un papel esencial en la visión y la salud ocular. *Atlas de la córnea* es una obra de referencia visual imprescindible que reúne más de 560 imágenes detalladas para ilustrar una amplia variedad de patologías y condiciones del segmento anterior del ojo. A través de 15 capítulos organizados de manera sistemática, este atlas guía a oftalmólogos, especialistas y estudiantes en el diagnóstico preciso y el manejo clínico de enfermedades corneales, incluyendo técnicas quirúrgicas avanzadas. Con un enfoque práctico y basado en la experiencia clínica, este libro es una herramienta fundamental para la educación y la toma de decisiones en la práctica oftalmológica.



Biblioteca digital

Con la compra de este libro, usted tendrá acceso a contenidos complementarios en línea (e-Book) y podrá disponer de su propia biblioteca digital, usando el código de acceso que está en el interior.

WWW.AMOLCA.COM

ISBN: 978-628-7785-39-7

