

M.V.Z. PhD Gustavo Adolfo García Sánchez

miento aplicar el tratamiento para "Ojo Seco" una vez al día durante 2-3 semanas para asegurarse de que los signos clínicos no reincidan o la producción lagrimal disminuya súbitamente.

Es muy importante hacerle saber al propietario que en casos crónicos o en aquellos pacientes con fibrosis o cicatrización de la glándula lagrimal pudiera no ser posible restablecer la producción lagrimal, por lo que será necesario un tratamiento por tiempo indefinido o bien realizar la transposición del conducto parotídeo.



Con base en las características fisicoquímicas de la película precorneal del perro y por la forma en que se alteran sus componentes en los diferentes procesos patológicos que la afectan, se ha desarrollado el "TRATAMIENTO DEL OJO SECO" Santgar. Los medicamentos incluidos en este paquete reúnen las características indispensables para lograr restablecer la integridad del gel funcional precorneal canino.

Productos oftálmicos veterinarios diseñados específicamente para los ojos de los animales por oftalmólogos veterinarios certificados.

Para uso exclusivo veterinario.

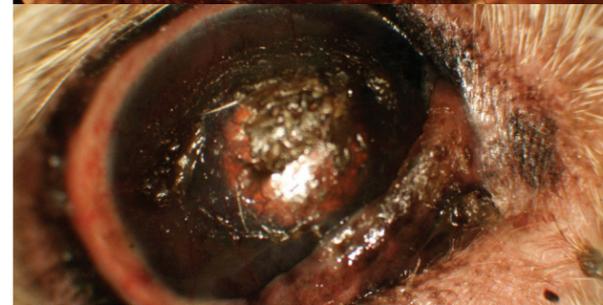
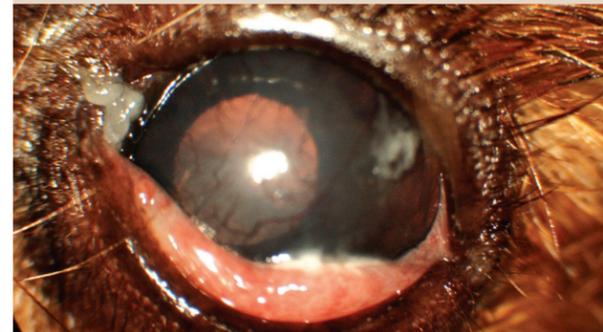


Augusto Rodin 35, Col. Ampliación Nápoles,
C.P. 03840, Deleg. Benito Juárez, México D.F.
Teléfono: 5575 4234
www.santgar.com

Laboratorio Santgar,
Fórmulas Magistrales
de México S.A. de C.V.

QUERATOCONJUNTIVITIS SECA O SÍNDROME DE "OJO SECO"

Laboratorio Santgar,
Fórmulas Magistrales de México S.A. de C.V.



Guía práctica sobre el diagnóstico y tratamiento del "Ojo Seco"

El "Ojo Seco" es un padecimiento en el cual se tiene una baja producción lagrimal, pérdida de brillo y transparencia en la superficie ocular. Se reconoce clínicamente por la producción de secreción mucosa o mucopurulenta abundante y recurrente como el signo clínico más llamativo.

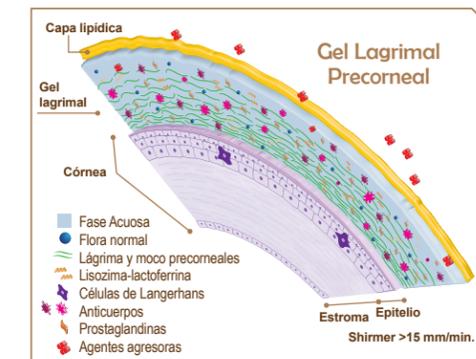


Guía práctica sobre el diagnóstico
y Tratamiento del Ojo Seco

Aspectos Generales sobre la función del
Gel Lagrimal Precorneal y el "Ojo Seco"

La Queratoconjuntivitis Seca (QCS), conocida comúnmente como "ojo seco" es una patología en la cual se pierde la integridad del Gel Lagrimal Precorneal y el ojo no produce suficiente lágrima.

El Gel Lagrimal Precorneal normal protege, lubrica y suaviza ópticamente a la superficie de la córnea. En él se entrelazan las lágrimas con el moco que las adhiere a la córnea; ambos cubiertos por una capa de lípidos que evita la evaporación del componente mucino-lagrimal.



¿Cómo se ve un "Ojo Seco"?

En general, los ojos secos pierden su brillo, se ven opacos y enrojecidos, con secreción que varía de blanquecina a verdosa, aparentando una infección. En casos en los cuales la pérdida de lágrima ocurre rápidamente, se puede observar dolor y se puede llegar a desarrollar una úlcera corneal



Ojo con QCS u "ojo seco" agudo

“Ojo seco” Crónico

Al faltar la lágrima se observa en la córnea la aparición de vasos sanguíneos y manchas blanquecinas asociadas con inflamación, las cuales tienden a tornarse de color oscuro por la acumulación de pigmento que causa la pérdida progresiva de la visión conforme se forman cicatrices y los casos se vuelven crónicos



La prueba lagrimal de Schirmer es un examen que permite medir la producción de la porción acuosa del Gel Lagrimal Preorneal. La prueba mide la cantidad de lágrima durante 60 segundos.

Un “Ojo Seco” es aquél en el que se obtiene una lectura de la prueba de Schirmer por debajo de los 10 mm/min de lágrima.



¿Qué causa la Queratoconjuntivitis seca?

- 1. Predisposición de raza.** Algunas razas como el Bull Dog Inglés, West Highland White Terrier, Schnauzer Miniatura, Yorkshire Terrier, Crestado Chino, Xoloitzcuintles, Cocker Spaniel Americano, Lhasa Apso, Shih Tzu, Maltés, Pug, Pequinés, Chihuahueño, Boston Terrier, Daschund y Samoyedo tienen una alta incidencia de QCS lo que permite sospechar que la falta de lágrima pueda ser heredada en estas razas.
- 2. Enfermedades metabólicas y sistémicas.** Algunas alteraciones como la diabetes, el hipotiroidismo, el hiperadrenocorticismo, la sarna demodésica, el lupus eritematoso sistémico y la artritis reumatoide se asocian con una baja producción lagrimal.
- 3. Toxicidad por medicamentos.** La atropina tópica, el etodolaco tópico o sistémico, las sulfonamidas sistémicas (sulfadiazina, sulfazalina, trimetoprim-sulfa) y algunos acidificantes urinarios pueden causar QCS.



- 4. Agentes infecciosos.** El virus del Distemper canino, el herpes virus felino y la leishmaniosis pueden replicarse en la glándula lagrimal.
- 5. La conjuntivitis crónica,** los daños neurogénicos de la glándula lagrimal (asociados con afecciones del oído medio), trauma a la órbita y al ojo, así como la atrofia senil lagrimal y la remoción quirúrgica de la glándula del tercer párpado, pueden inducir un “Ojo Seco”.

- 6. Alteraciones inmunológicas de la glándula lagrimal.** La infiltración de la glándula lagrimal (adenitis inmunomediada) con células del sistema inmunológico representa hasta el 80% de los casos de “Ojo Seco”.



Los objetivos de la terapia para tratar el “Ojo Seco” deben cumplir con los siguientes 4 puntos:

1. Proveer con humectación a la superficie ocular.
2. Reducir el proceso inflamatorio asociado y minimizar el efecto del sistema inmunológico sobre la superficie ocular y la glándula lagrimal.
3. Disminuir y controlar el crecimiento bacteriano.
4. Estimular la producción lagrimal.

Tratamiento para ojo seco

En pacientes en los cuales los resultados de la prueba de Schirmer es de 10 mm/min o menos y no presentan úlcera corneal (la prueba de tinción con fluoresceína es negativa) se aconseja utilizar el Tratamiento para Ojo Seco que contiene:

- 1. HUMECTAN** es un sustituto de lágrima cuya combinación de polímeros y electrolitos reemplaza anomalías en la calidad o la cantidad del Gel Lagrimal Preorneal, provee alivio y cicatrización sobre la superficie ocular, restablece la claridad óptica, así como la capacidad del epitelio corneal para funcionar como una barrera protectora de agentes infecciosos externos.
- 2. BETAGEN FORTE** es altamente efectivo como agente antiinflamatorio, inhibe la liberación de

prostaglandinas y el proceso de neovascularización corneal. Disminuye la sobrepoblación de la flora bacteriana y por lo tanto disminuye a los agentes agresores que pueden dañar a la córnea.

- 3. TACROSAN** es un medicamento que estimula la producción de lágrima favoreciendo la regeneración de la glándula lagrimal y el retorno de la función secretora.



Guía práctica para el uso del Tratamiento para Ojo Seco

Se recomienda que este tratamiento sea aplicado en el orden específico que se indica (**HUMECTAN**, **BETAGEN FORTE**, **TACROSAN**) utilizar una gota de cada medicamento, esperando de 1 a 2 minutos entre cada uno.

Cuando el valor de la prueba de Schirmer obtenido durante el examen oftálmico se encuentre por debajo de 5 mm/min, sugiera la aplicación del tratamiento hasta en 5 ocasiones durante el día por lo menos durante 20 a 30 días.

Después de un mes de tratamiento vuelva a evaluar la producción lagrimal asegurándose que el paciente no recibió medicamentos tópicos por lo menos 6 horas antes de la medición lagrimal. Si los valores de la producción lagrimal se han incrementado por encima de los 8 mm/min, reduzca la frecuencia de medicación a 3 o 4 ocasiones durante el día. Finalmente, cuando la producción lagrimal se acerca a 15 mm/min y los signos clínicos han desaparecido, el tratamiento puede administrarse 2 veces al día. Una vez alcanzados los niveles de lágrima normales (>15 mm/min), se recomienda como terapia de manteni-