

M.V.Z. PhD Gustavo Adolfo García Sánchez

las condiciones de humectación corneal y que favorezcan la reparación del epitelio corneal.

Tratamiento para Úlcera Corneal Simple

En pacientes con ulceración simple demostrada con fluoresceína aplique el tratamiento en el orden siguiente:

1. **TOBRACETIL** posee una acción antibiótica –antiproteasas altamente efectiva contra las bacterias gram-negativas que complican las úlceras, además de inhibir a las proteasas inducidas por los neutrófilos, las bacterias y las células epiteliales corneales presentes en una ulceración.
2. **DICLOFTAN** es un antiinflamatorio no esterooidal que alcanza altos niveles terapéuticos en el tejido corneal inflamado previniendo y controlando el desarrollo de inflamación intraocular secundaria.
3. **OFTAVITAM A** combina agentes humectantes con la Vitamina A para proveer alivio y cicatrización a la córnea mejorando las condiciones de la superficie ocular y favoreciendo la reparación del epitelio corneal



Tratamiento para Úlceras Corneales Simples Santgar

Al examinar un ojo con ulceración corneal se debe de asumir que la lesión tenderá a agravarse a menos que se evite la invasión bacteriana y se inhiba la producción de enzimas que degradan a la córnea. Para favorecer la regeneración corneal se ha desarrollado el “TRATAMIENTO PARA ÚLCERA CORNEAL SIMPLE” Santgar. Los medicamentos incluidos en éste paquete previenen la complicación de las úlceras, alivian el dolor y la inflamación asociados, además de favorecer la regeneración de la córnea.

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

Para uso exclusivo veterinario.

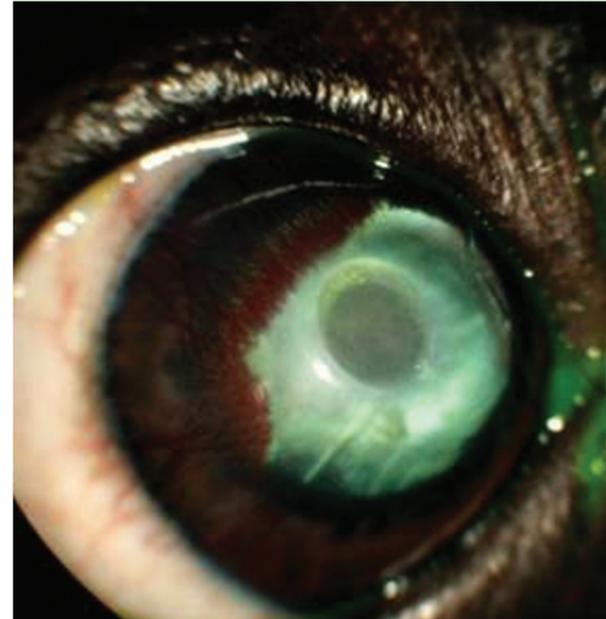


Augusto Rodin 35, Col. Ampliación Nápoles,
C.P. 03840, Deleg. Benito Juárez, México D.F.
Teléfono: 5575 4234
www.santgar.com

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

ULCERACIÓN CORNEAL SIMPLE

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



Actualización sobre el Diagnóstico y Tratamiento de las Úlceras Corneales Simples

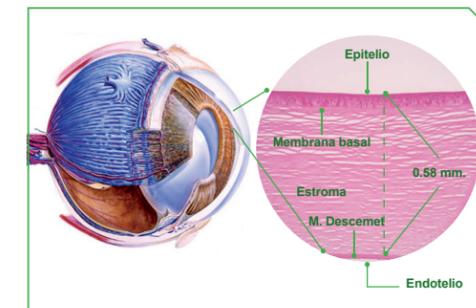
La ulceración corneal es una de las patologías que más frecuentemente afecta a los ojos de los animales. El gran porcentaje de las lesiones ulcerativas corneales son consecuencia de un trauma o irritación corneal. La mayoría de las úlceras simples evolucionan favorablemente si se tratan adecuadamente y se restablece un medio ambiente propicio para la reparación corneal.



Guía práctica sobre el diagnóstico y Tratamiento de Úlceras Corneales Simples

Consideraciones generales sobre la córnea.

La córnea es la porción más anterior de la túnica fibrosa que envuelve a globo ocular, es transparente y constituye la superficie refráctil más importante del ojo. Representa una barrera mecánica impermeable entre el interior del ojo y el medio ambiente. La córnea se mantiene transparente gracias a la ausencia de vasos sanguíneos y de pigmento, a una superficie epitelial anterior no queratinizada y a la organización de sus fibras.



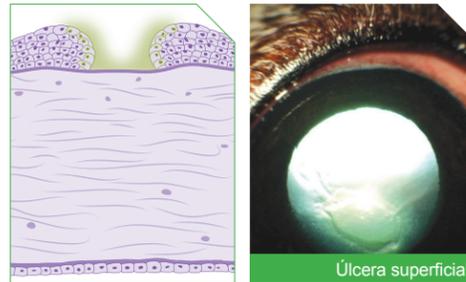
Definición y características de las Úlceras Corneales Simples

La úlcera corneal es una lesión donde el epitelio y una porción variable del estroma de la córnea se han perdido.

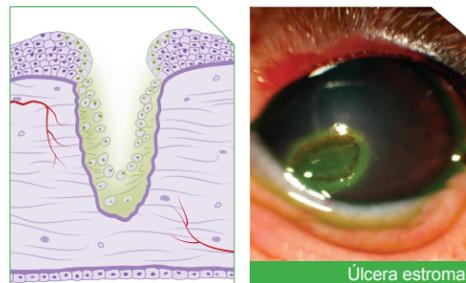
Las úlceras corneales simples son el tipo más común de enfermedad corneal en los Perros y los Gatos y tienen las siguientes características:

1. Tienen bordes bien delimitados, no están infectadas y no existe alteración en el color de sus bordes ni en su consistencia.
2. No se asocian a grados significativos de inflamación intraocular.
3. Comúnmente son causadas por traumas.
4. Se debe de buscar su asociación con anomalías en las pestañas, alteraciones en la estructura o función de los párpados, asociadas con Síndrome de Ojo Seco, presencia de cuerpos extraños, exposición y pérdida de sensibilidad corneal, parálisis del nervio facial o secundarias a irritación química (comúnmente, jabón después del baño).

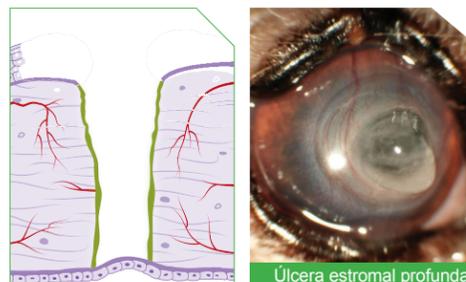
Clasificación de las úlceras corneales de acuerdo con la profundidad del involucro corneal.



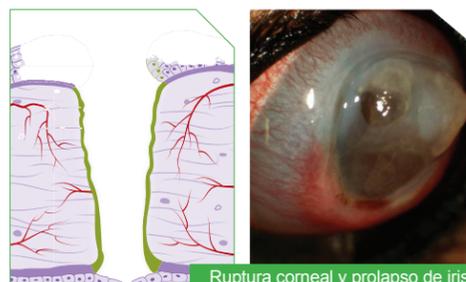
Úlcera superficial



Úlcera estromal



Úlcera estromal profunda



Ruptura corneal y prolapso de iris

Sin importar la causa inicial, todas las úlceras están asociadas con algún grado de inflamación intraocular (uveítis). Cuando las úlceras se infectan o sus capas no cicatrizan se activan enzimas (proteasas) que causan la degradación de la cornea (colagenolisis) y que pueden llevar a la perforación corneal rápidamente.

¿Cómo identificar un paciente con Ulceración Corneal?

Las úlceras corneales son dolorosas y pueden producir comezón. Los pacientes afectados muestran lagrimación (a menos que sufran de "Síndrome de Ojo Seco"), parpadean frecuentemente, mantienen parcialmente cerrado el ojo afectado y lo tallan con las extremidades anteriores lo cual puede agravar la ulceración.

Los ojos ulcerados muestran la conjuntiva y la esclera enrojecidas y congestionadas. La córnea se observa opaca o azulosa (edema), pudiendo llegar a evidenciarse la presencia de vasos sanguíneos que buscan reparar la úlcera. En ocasiones se puede observar una pupila pequeña y una cámara anterior estrecha como evidencia de inflamación intraocular asociada.

Se puede acumular secreción de color en la porción medial del ojo, cerca de la nariz.



Úlcera corneal simple superficial

Diagnóstico de las Úlceras Corneales.

Al sospechar de la presencia de una ulceración corneal en un ojo enrojecido y con dolor se aconseja seguir los siguientes pasos:

1. Evalúe la producción lagrimal mediante la prueba de Schirmer (valores por debajo de 10 mm/min son diagnósticos de un "Ojo Seco" con ulceración).
2. Aplique tinción de Fluoresceína. Se utiliza para demostrar la presencia de irregularidades o abrasiones sobre la superficie corneal. Tiñe intensamente al estroma corneal, sin embargo la membrana de Descemet no retiene fluoresceína.



Tinción con fluoresceína



Úlcera estromal profunda

3. Trate de identificar y de ser posible eliminar el (los) agentes etiológicos asociados a la úlcera (anormalidades de pestañas, malformaciones de los párpados, cuerpos extraños retenidos en la córnea o por debajo del tercer párpado, falta de sensibilidad corneal, parálisis facial o ulceración asociada a ojos prominentes en perros

braquicefálicos con evaporación lagrimal incrementada.



Úlcera secundaria a triquiasis

4. Determine el estado y profundidad de la úlcera.
5. Las úlceras simples deben de repararse en pocos días y con una mínima formación de cicatriz. Las úlceras profundas o infectadas (úlceras complicadas) tienden a agravarse rápidamente (ver tríptico "Úlceras complicadas" Santgar).

Objetivos de la terapia para la Ulceración Corneal Simple

Para un manejo adecuado de las queratitis ulcerativas simples se debe de seguir los siguientes principios terapéuticos:

1. Determinar el agente etiológico responsable de la ulceración y trate de corregirlo en caso de que persista.
2. Administrar antibióticos de amplio espectro para evitar la adherencia de bacterias a proteínas de la superficie corneal y su penetración al estroma.
3. Inhibir la liberación de proteasas (enzimas) generadas por las células corneales lesionadas, por los agentes infecciosos o por las células inflamatorias presentes en la lágrima con el fin de evitar la destrucción masiva del estroma corneal (colagenolisis).
4. Inhibir el desarrollo de inflamación intraocular secundaria a la ulceración corneal.
5. Restablecer el medio ambiente corneal administrando medicamentos que ayuden a preservar