

OFTALMOLOGÍA

EHRlichiosis OCULAR CANINA (1999-2002)

M. Leiva,
T. Peña*, C. Naranjo*.

Hospital Clínic Veterinari. Facultat de Veterinària, UAB.

* Departament de Medicina i Cirurgia Animals. Facultat de Veterinària, UAB.

O bjetivos del estudio

La afección ocular es uno de los signos clínicos de la ehrlichiosis canina. La incidencia descrita de forma experimental es del 50%. El propósito de este estudio es determinar la prevalencia de los signos oculares en la ehrlichiosis canina, caracterizar las lesiones, la respuesta al tratamiento y el pronóstico.

Materiales y Métodos:

Estudio retrospectivo de los casos de ehrlichiosis canina diagnosticados en el Hospital Clínic Veterinari - UAB, entre Enero de 1999 y Diciembre de 2002. Los criterios de inclusión en el estudio fueron: título serológico positivo para *Ehrlichia canis* (ELISA) y seguimiento clínico del paciente. Se identifican 56 casos diagnosticados de ehrlichiosis, de los cuales 46 cumplen los criterios de inclusión.

Resultados

En el estudio se incluyen animales de 18 razas, entre las cuales 20 perros (43,4%) pertenecen a razas grandes, 23 (50%) a razas medianas y 3 (6,6%) a razas pequeñas. Se identifican 18 hembras (39,1%) y 28 machos (23,9%). Los signos sistémicos más frecuentes son: epistaxis en 11 casos (23,9%), cojeras recurrentes en 9 casos (16%) y signos neurológicos en 4 casos (7,2%). Se refieren 17 pacientes (30,5%) con signos oculares bilaterales, de los que el 65% (n=17) presentan únicamente signos oftalmológicos. Las lesiones oculares diagnosticadas son: panuveítis con desprendimiento exudativo de retina en 11 casos

(64,7%), uveítis anterior exudativa en 5 casos (29,4%) y neuritis óptica en 1 caso (9,09%). Cinco (29,4%) de los pacientes con alteraciones oculares presentan hifema y/o hemorragias retinianas. Todos los pacientes con signos oculares y títulos serológicos superiores a 1:320 presentan panuveítis, mientras que títulos iguales o menores se asocian a uveítis anterior. La enfermedad asociada más frecuente es la leishmaniosis (15,2%), de entre los cuales sólo un paciente presentaba signos oculares. La doxiciclina (5mg/kg q12h po 21d) es el tratamiento sistémico utilizado en la mayoría de los casos, y sólo en casos crónicos o refractarios al tratamiento, se amplía el periodo de tratamiento con doxiciclina o se utiliza dipropionato de imidocarb. En 11 de los casos con afección ocular se añade prednisona oral (0,5mg/kg q12h) al tratamiento. La evolución es favorable en 29 ojos (n=34).

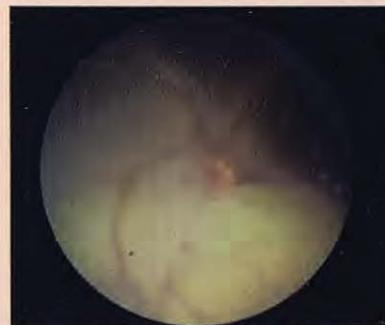
Conclusiones

En este estudio los signos oftalmológicos relacionados con la ehrlichiosis canina aparecen en un 30,5% de los casos, siendo la panuveítis bilateral la patología ocular más frecuente (64,75%).

En todos los casos con afección ocular los signos son bilaterales.

Los signos oftalmológicos de úvea posterior se asocian a títulos serológicos superiores a 1:320, mientras que alteraciones de úvea anterior se asocian a titulaciones iguales o inferiores a 1:320.

La enfermedad concurrente más frecuente es leishmaniosis.



La prednisona sistémica (0,5mg/kg q12h po) junto a la doxiciclina (5mg/kg q12h po) es una opción terapéutica correcta para la ehrlichiosis ocular, sobre todo en aquellos pacientes con afección úveal posterior.

El diagnóstico y tratamiento rápido mejoran el pronóstico visual.