

Secuestro corneal en un gato.

INMACULADA DÍEZ PRIETO, MARIA BELÉN GARCÍA RODRÍGUEZ, CARLOS CÉSAR PÉREZ GARCÍA, MARÍA DE LOS ÁNGELES RÍOS GRANJA, MARÍA JOSÉ CANO RÁBANO

Departamento de Medicina Veterinaria. Universidad de León

Introducción

El secuestro corneal felino fue descrito por primera vez por Verwer en 1965 con el nombre de momificación parcial de la córnea. Es una lesión que solo afecta a los gatos y se presenta como una placa central pigmentada, desecada, redonda u oval, más o menos extendida sobre la superficie corneal. Aunque en ocasiones afecta solamente al epitelio y al estroma, puede llegar hasta la membrana de Descemet. La etiología es desconocida aunque se ha citado que factores irritativos, mecánicos, infecciosos o inmunológicos podrían intervenir.

Caso clínico

Se presenta en los Servicios Clínicos de la Facultad de Veterinaria de León un gato persa, macho, de 2 años de edad, con el ojo derecho "hinchado y enrojecido". Mediante la anamnesis pudimos saber que el gato había sufrido una úlcera por arañazo de otro gato que había sido tratada con una pomada antibiótica con prednisolona.

A la exploración observamos en la córnea una zona pigmentada amplia de color negruzco que hace relieve sobre la superficie y cubre la casi totalidad de la superficie corneal, además aparece la conjuntiva enrojecida con ligera quemosis, blefaroespasma y descarga ocular. Realizamos la prueba de la fluoresceína y comprobamos que solo se tiñen ligeramente los bordes de la lesión. Mediante exploración con lámpara de hendidura vemos que la lesión es profunda llegando hasta la membrana de Descemet.

Dada la profundidad de la lesión y las dudas del dueño ante la queratectomía, procedimos a instaurar un tratamiento conservador con antibioterapia (tobramicina) y un antiinflamatorio no esteroideo (diclofenaco). Realizamos revisiones periódicas valorando la evolución del proceso y, al cabo de cuatro meses, la lesión se desprendió espontáneamente observando una úlcera superficial que tras quince días de tratamiento desapareció.

Discusión

En el secuestro corneal la mayoría de los autores recomiendan realizar una queratectomía. No se trata sin embargo de un procedimiento exento de riesgos y complicaciones. De hecho, buena parte de la literatura referida a este trastorno se centra en el estudio de los problemas derivados de la intervención quirúrgica.

Los tratamientos conservadores, como el instaurado por nosotros, se justifican por la profundidad de la lesión, que hace difícil una excisión completa, o por el hecho conocido de que en algunos casos el secuestro es eliminado espontáneamente tras semanas o meses de tratamiento.

Bibliografía

Chaudieu G, Fonck Y. Le séquestre cornéen félin. *Prat Méd Chir Anim Comp* 1989; 24: 523-534.

Clerc B. Ophtalmologie du chat. En: *Ophtalmologie vétérinaire*. 2ª ed. 1997: 561-588.

Glaze MB, Gelatt KN. Feline ophtalmology. En: Gelatt KN. *Veterinary ophtalmology*. 2ª ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 1999: 997-1052.

Morgan RV. Feline corneal sequestration: A retrospective study of 42 cases (1987-1991). *J Am Anim Hosp Assoc* 1994; 30: 24-28.

