

# 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 uveal posterior.

El diagnóstico y tratamiento rápido mejoran el pronóstico visual.