

OFTALMOLOGÍA

QUERATOPATÍA BULLOSA FELINA: UN CASO CLÍNICO

I. Carrasco, M. Leiva,
T. Peña*, C. Naranjo*.

Hospital Clínic Veterinari (HCV), Facultat de Veterinària, UAB.

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

Caso Clínico

Es referido al servicio de Oftalmología del HCV un gato europeo, hembra castrada de 8 años de edad, para la valoración de una alteración unilateral derecha de 20 horas de evolución. El paciente había sido tratado con prednisona durante 2 meses debido a la presencia de gingivitis severa.

El examen físico remarca la mejoría de la afección gingival y el examen oftalmológico detecta la presencia de edema endotelial difuso con presencia de bullas estromales en el ojo derecho. El epitelio corneal se había perdido en algunas bullas, apareciendo úlceras epiteliales fluoresceína positivas. Se descarta la afección intraocular bilateral y se inicia el tratamiento tópico con antibiótico de cobertura y atropina en pomada. Se propone al propietario la realización de un colgajo de membrana nictitante (MN) en el ojo derecho.

En 12 horas, la lesión pasa a ser bilateral y aparece uveítis anterior exudativa en el ojo izquierdo. Tras la realización de un colgajo de MN bilateral, se añade al tratamiento tópico dexametasona en colirio. Dos semanas más tarde el proceso corneal ha mejorado, pero se detecta la presencia de uveítis bilateral y hemorragias intrarretinianas en ojo izquierdo. Se realiza hemograma, bioquímica completa, urianálisis, ratio proteína/creatinina en orina, presión arterial y serologías de toxoplasmosis, FeLV/FIV, FIP, ehrlichiosis y leishmaniosis. Las únicas alteraciones analíticas son hiperproteinemia con hipergammaglobulinemia monoclonal y ligera proteinuria. La alteración úveo-corneal se resuelve en 45 días sin de-

tectarse recidivas. El paciente es eutanasiado 7 meses después del inicio del cuadro ocular debido a la presencia de una neoplasia en la pared pilórica. La necropsia clasifica el tumor como maligno indiferenciado y la histopatología ocular muestra únicamente neovascularización corneal en uno de los globos oculares; el resto de estructuras no muestran alteraciones.

Discusión

La queratopatía bullosa felina consiste en la formación espontánea de bullas estromales secundarias a la presencia de edema endotelial. La composición del humor acuoso es esencial para el metabolismo del endotelio corneal. Alteraciones en su composición pueden impedir la correcta funcionalidad, apareciendo edema corneal como consecuencia.

Se desconoce su etiopatogenia así como la posible asociación con uveítis anterior.

Este caso excede la media de edad de presentación (3 años).

La realización de un colgajo de membrana nictitante y la utilización de glucocorticoides tópicos parece ser una buena opción terapéutica.

Al igual que en otros casos descritos con anterioridad, no se detectan alteraciones histológicas que justifiquen el edema, pudiendo tratarse, no obstante, de una pérdida transitoria de la funcionalidad de las células endoteliales. El endotelio es una monocapa celular que puede únicamente estudiarse mediante biomicroscopia especular in-vivo o mediante tinciones especiales y microscopía electrónica post-mortem.

