

OFTALMOLOGÍA

QUERATOPATÍA BULLOSA FELINA ASOCIADA A HERPESVIRUS FELINO TIPO-1

M. Fortuny, M. Omaña, L. Riera, P. Pujol

Clinica Canis

Comunicación

Introducción y caso clínico

Se remite una gata Europea esterilizada, indoor, de 9 años de edad por presentar una perforación corneal en ojo derecho (OD) de menos de 24 horas de evolución. Esta gata fue visitada en nuestro centro en Febrero del 2004 con una uveitis anterior en ojo izquierdo (OS). Se le realizó un hemograma, bioquímica completa, urianálisis y serologías de toxoplasmosis, FeLV, FIV y PIF, siendo remarcable la serología de toxoplasma con resultados de IgG 1/512 e IgM 1/32 (IGM superiores a 1:256 es sugestivo de infección activa). Se trató con corticoesteroides, doxiciclina y tropicamida tópica. Tras 6 meses recidiva y se le añade clindamicina oral (12,5mg/kg/BID/ 21 días) al tratamiento anterior. Nunca vuelve a la revisión. En el examen ocular la reacción de amenaza es negativa, dazzle positivo y las pupilas están dilatadas con reflejos disminuidos en ambos ojos (OU). En OD presenta una gran bulla corneal, test de fluoresceína positivo, la presión intraocular (PIO) y el fondo de ojo no es valorable. En OS presenta una luxación anterior de cristalino y rubeosis del iris. La PIO con tonómetro de aplanación en este ojo es de 30mmhg y el fondo de ojo no presenta alteraciones. El diagnóstico que se establece es de una uveitis anterior crónica con una queratopatía bullosa aguda en OD y una luxación anterior de cristalino en OS. Se le realiza una analítica sanguínea,

urianálisis, ecografía abdominal, rx de torax siendo todo normal y se repite la serología de Toxoplasma con resultados IgG 1/128 IgM negativo. El tratamiento que se establece es de un flap de membrana nictitante (MN) en OD y de extracción del cristalino mediante la técnica intracapsular en OS. Tópicamente se administra diclofenaco y cloranfenicol OU, tropicamida en OD y dorzolamida y maleato de timolol en OS. Sistémicamente corticoesteroides y amoxicilina clavulánico.

10 días más tarde aparece una bulla en OS. El flap de MN se mantiene tres semanas en OD y dos en OS resolviéndose la bulla en ambos casos. El test de fluoresceína es negativo y la PIO se controla. Se añade al tratamiento tópico dexametasona. A los dos meses repite bulla en OD con signos de uveitis anterior. Se decide eliminar los córticos tópicos y añadir antivirales orales (Famciclovir) y L-lysina ante la sospecha de herpes virus. Desde hace 8 meses la PIO está controlada bilateral, no hay signos de uveitis activa y no han repetido las bullas. Se mantiene controlado con diclofenaco OU, dorzolamida y maleato de timofol OS y L-lysina oral.

Discusión

La queratopatía bullosa aguda felina es una enfermedad poco documentada en la literatura. Se caracteriza clínicamente por presentar un edema corneal agudo con la formación de grandes bullas que

en ocasiones pueden evolucionar a perforar la cornea. El proceso entero puede ocurrir en menos de 24 horas. Se desconoce la etiología de la queratopatía bullosa aguda felina pero se relaciona con procesos de uveitis y algunos autores concretamente con Herpes virus felino tipo 1. En la etiopatogenia se describen como bullas estromales debido a una posible alteración del estroma más que una disfunción del endotelio. Suele presentarse de forma bilateral y la edad media es a los tres años, siendo en nuestro caso a los 9 años de edad. Se describen numerosos tratamientos desde colgajos conjuntivales, transplante corneal penetrante, a flap de MN siendo este último una buena opción. En este caso hasta que no se retiran los córticos tópicos y se administran antivirales y L-lysina orales no se controla el proceso, sospechando de un herpesvirus como causa de la queratopatía bullosa y de la uveitis anterior.

Bibliografía

- Stiles J, Townsend W. Feline Ophthalmology . Kirk N. Gelatt Veterinary Ophthalmology 2007;24:1113-1123.
- Glover TL, Nasisse MP, Davidson MG. Acute bullous keratopathy in the cat. Vet Comp Ophthalmol 1994;4:66-70.
- Sapienza J. Oftalmología felina. XXIII AMVAC. Madrid. España 2006