

Paciente canino con Glaucoma un reto con múltiples opciones.

Nombre: Micaela

Especie: Canino

Peso: 18 kg

Raza: Basset hound

Edad: 2 años

Sexo: Hembra

HISTORIA: Hace 15 días notan que tiene el OD rojo y lagrimea mucho. Su MVZ comenta que la causa mas probable es un traumatismo y la refiere.



Al realizar el examen físico general las constantes se encontraron dentro de rangos normales. Durante la evaluación oftalmológica Micaela se talla el ojo derecho y le molesta el manejo cerca de su cara. El ojo derecho se observa ligeramente agrandado, apariencia de color blanco-azuloso y las pupilas de ambos ojos están dilatadas.

Hallazgos oftalmológicos:



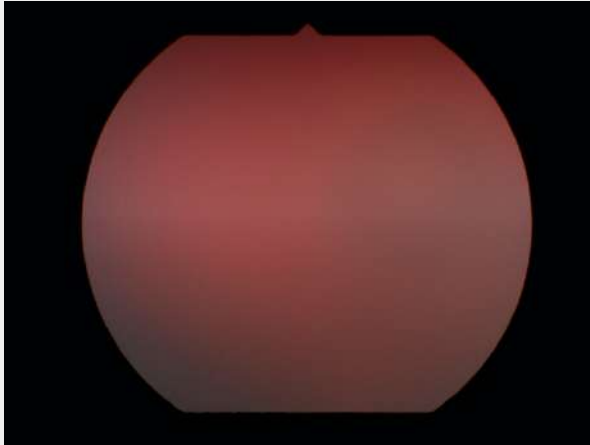
PIO OD: 45 mm Hg



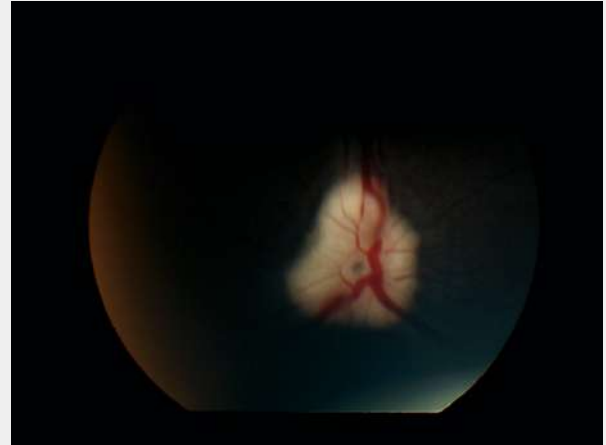
PIO OD: 19 mm Hg

El OD se aprecia ligeramente bupftálmico, con edema corneal difuso e inyección episcleral, las respuestas de amenaza, deslumbramiento y los reflejos pupilares a la luz son negativos; mientras que en el OS las respuestas de amenaza, deslumbramiento y el reflejo pupilar directo son positivos. Ausencia de reflejo consensual OS.

Evaluación del fondo ocular

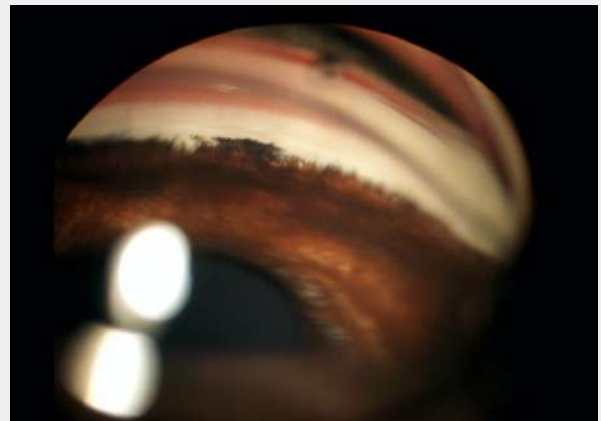


OD, el nervio óptico se encuentra excavado y es difícil de definir debido a los efectos de una PIO elevada.



El fondo ocular se observa sin cambios aparentes.

Se realizó **gonioscopía** en el OS y se observó **disgénesis del ángulo iridocorneal**, pero el ojo se encuentra clínicamente normal.



DIAGNÓSTICO: Glaucoma Primario con neuropatía glaucomatosa OD + disgénesis de ángulo iridocorneal en OS.

TRATAMIENTO:

OD: Terapia agresiva para glaucoma agudo

- TRAVOSANT FORTE (Travaprost, Dorzolamida, Betaxolol) TID
- DEMECAN OFTENIO TID
- BETAGEN FORTE SID PM

OS: Terapia profiláctica

- DEMECAN OFTENIO SID PM
- BETAGEN FORTE SID PM



*HUMECTAN BID OU

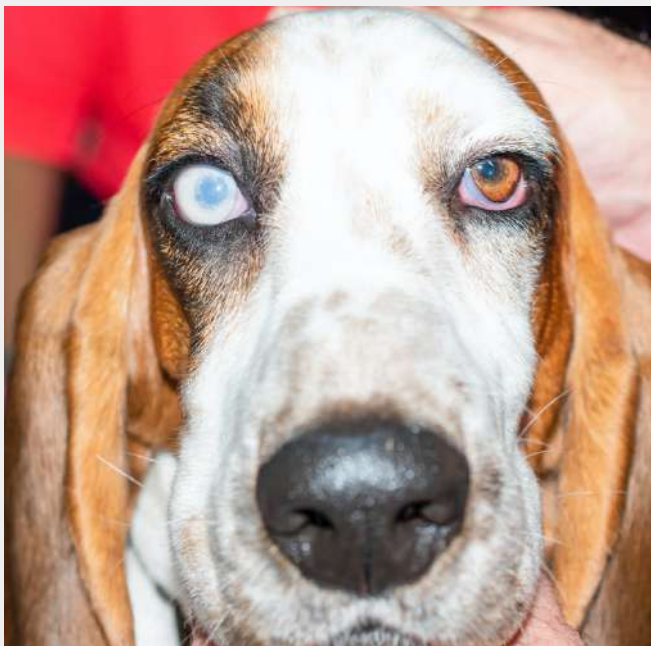
VER EL PRODUCTO

VER EL PRODUCTO

VER EL PRODUCTO

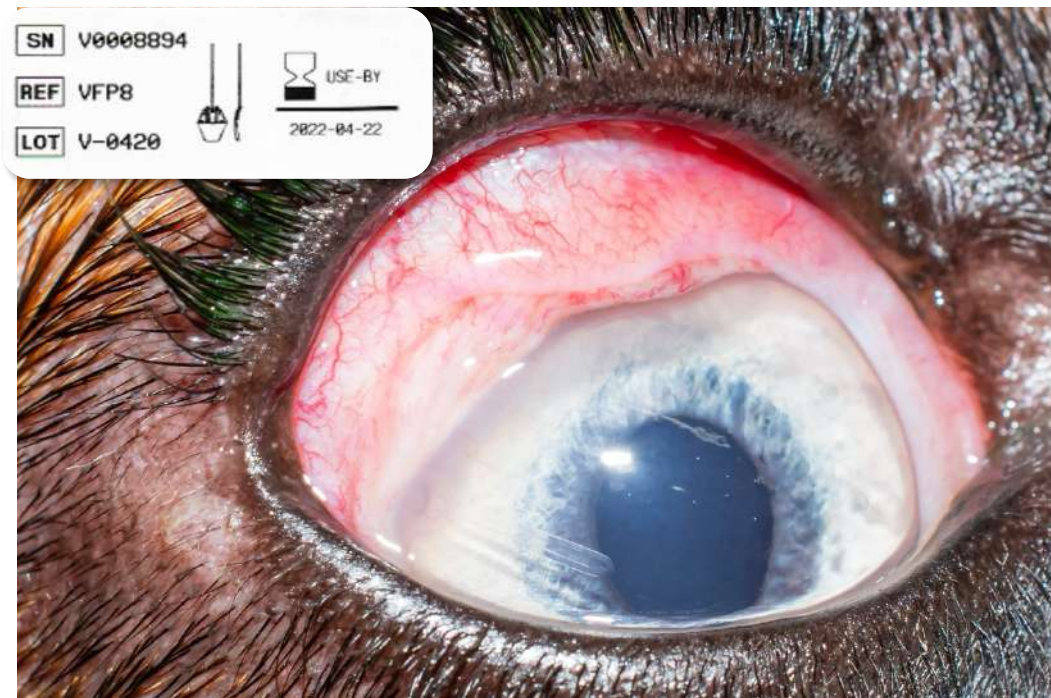
VER EL PRODUCTO

10 días de evolución



El OD se encuentra menos bupfálmico, disminuyó el edema corneal. La pupila se encuentra miótica debido a la medicación.

Se realiza implantación de válvula de Ahmed (VFP8) + esclerotomía profunda con implante de colágeno para control de la PIO.



***La PIO después del procedimiento es de 10 mm Hg en ambos ojos.**

TRATAMIENTO POST-QUIRÚRGICO:

OD:

- HUMECTAN SOL (Hialuronato de sodio) TID
- TRAVOSANT FORTE TID
- GATIOFTENO TID

- DEMECAN SID PM
- BETAGEN FORTE SID PM

OS:

- DEMECAN OFTENOSID PM
- BETAGEN FORTE SID PM



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)

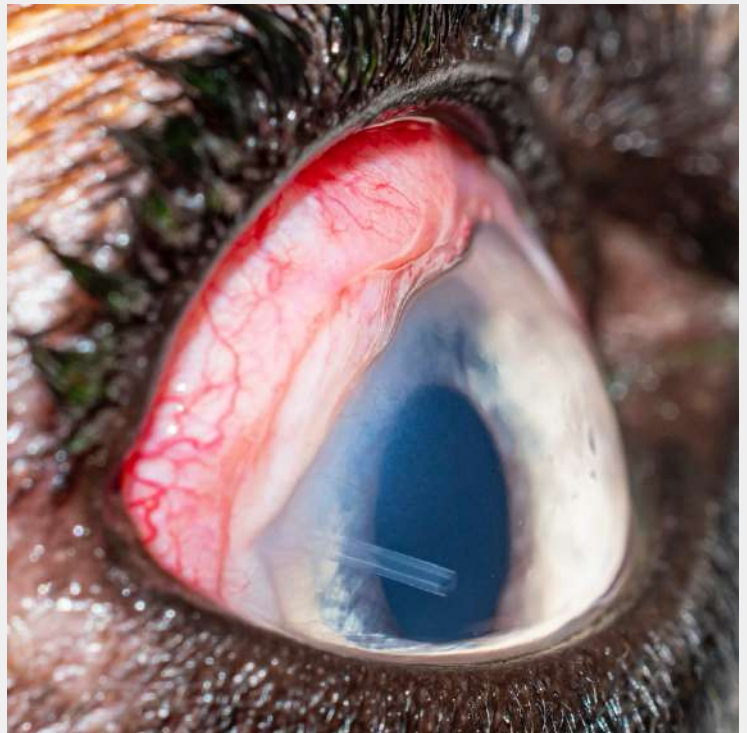
Glaucoma Primario

El Glaucoma es caracterizado por la elevación de la presión intraocular que, cuando se mantiene incluso por un breve periodo de tiempo, causa daño intraocular que resulta en ceguera. La elevación de la presión intraocular ocurre debido a que el Humor acuoso no puede salir por el ángulo iridocorneal. El diagnóstico y la clasificación del Glaucoma requieren de la medición de la Presión Intraocular (tonometría) y la evaluación del ángulo iridocorneal (gonioscopía).

En el Basset Hound, ambas formas de Glaucoma Primario (de Ángulo Cerrado: GPAC y de Ángulo Abierto: GPAA) se encuentran presentes. Algunos perros de ésta raza presentan anomalía en el ángulo iridocorneal llamada: goniodisgénesis. Esta anomalía no es visible durante la evaluación oftalmológica de rutina utilizando el oftalmoscopio indirecto o la lámpara de hendidura. Parece haber una asociación entre goniodisgénesis y glaucoma pero el mecanismo por el cual el ángulo defectuoso resulta en glaucoma, no ha sido determinado.

ACVO Genetics Committee. The Blue Book. Ocular Disorders presumed to be inherited in purebred dogs. 12 th ed. American College of Veterinary Ophthalmologists, 2020.

3 semanas de evolución



La vascularización y el edema corneal disminuyeron, la cámara anterior se encuentra clara. Buena evolución en Vesícula filtrante y válvula. Se indica realizar masaje 2 veces al día en la vesícula filtrante. PIO OD: 14 mm Hg, PIO OS: 12 mm Hg.

TRATAMIENTO POST-QUIRÚRGICO TARDÍO:

OD:

- HUMECTAN SOL (Hialuronato de sodio) **BID**
- BETAGEN FORTE **BID**
- TRAVOSANT FORTE **BID**

OS:

- DEMECAN OFTENOS **SID PM**
- BETAGEN FORTE **SID PM**



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)



[VER EL PRODUCTO](#)

10 meses de evolución



Visual de ambos ojos, pupilas mióticas debido a la medicación antiglaucomatosa. Vesícula filtrante y válvula funcionales y evolucionando favorablemente. Se indica continuar con la misma frecuencia el masaje en la vesícula filtrante y la misma medicación. PIO OD: 12 mm Hg, PIO OS: 11 mm Hg. Se agenda revisión en 3 meses.



La PIO del OS se ha mantenido estable debido a la medicación profiláctica.

El objetivo de la terapia antiglaucomatosa es controlar la PIO. La combinación de tratamiento médico con procedimientos quirúrgicos puede ayudar a cumplir este objetivo, así mismo, el tratamiento profiláctico puede mantener estable la PIO del ojo clínicamente sano.