

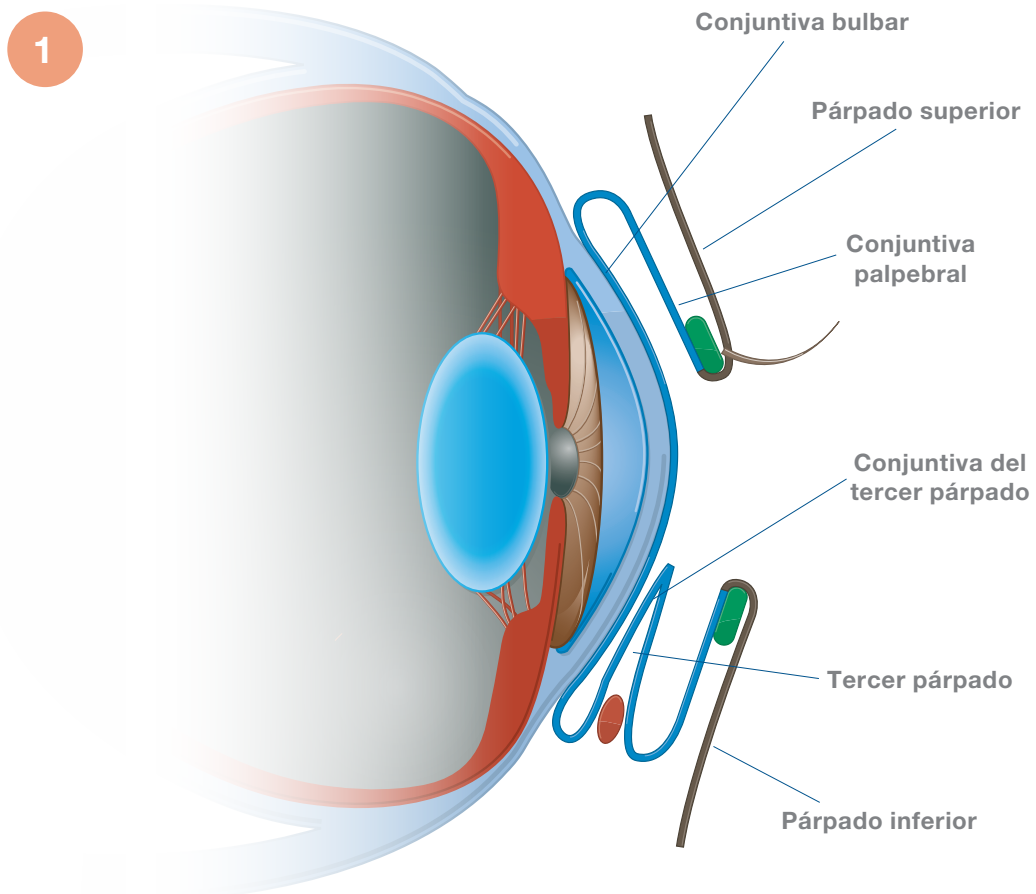


Conjuntivitis Canina y Felina



Anatomía y fisiología de la conjuntiva

La conjuntiva es el término que se emplea para describir la mucosa fina y móvil que recubre la superficie interior de los párpados superior e inferior, las superficies palpebrales y bulbares del tercer párpado y que se extiende a la porción anterior del globo ocular hasta el limbo. En la imagen se muestran las diferentes zonas anatómicas de la conjuntiva.



La conjuntiva está principalmente formada por el estroma, que se divide en una capa más profunda de tipo fibroso (tejido conjuntivo, vasos sanguíneos y nervios) y una capa adenoidea más superficial, que contiene el tejido linfoide asociado a la conjuntiva. Encima de ellas, se encuentra el epitelio conjuntival, que contiene las células de goblet. El epitelio conjuntival está cubierto por la película de lágrima pre-ocular, que nutre y protege la conjuntiva.

La relación tan cercana entre la película lacrimal y la conjuntiva hace que cualquier alteración en una de ellas, impacte a la otra. Las células de goblet del epitelio conjuntival son responsables de la producción del componente de mucina de la película lacrimal, por lo que una reducción en éstas puede producir una reducción de la estabilidad de la película lacrimal y por ello una enfermedad corneal secundaria. Igualmente, si hay un cambio en la película lacrimal, tiene el potencial de alterar la salud de la conjuntiva y producir enfermedades conjuntivales.

La conjuntiva es una mucosa altamente expuesta y responde con facilidad a estímulos nocivos por su gran aporte vascular y contenido linfoide. Clínicamente, es útil distinguir entre la vascularización conjuntival superficial y la de la episclera más profunda (la hiperemia de la cual puede indicar la presencia de una enfermedad que pueda suponer un riesgo para la visión, cosa que no ocurre con enfermedades de la superficie ocular).

Los vasos conjuntivales son finos, fácilmente móviles y con ramificaciones abundantes. Son de color rosa a rojo claro y a menudo forman rizos. Cuando se aplica fenilefrina al 2,5% en el ojo, estos vasos deberían volverse blancos fácilmente. Esto se puede comparar con los vasos más profundos de la episclera, que son más anchos, de posición fija y de un color rojo más intenso. Cada vaso puede verse mejor individualizado, ramificándose sólo ocasionalmente. Igualmente, se vuelven blancos de forma más lenta cuando se aplica fenilefrina tópica.

Como la piel, la conjuntiva tiene una población bacteriana comensal "normal". La mayor parte de bacterias que se cultivan de la conjuntiva de perros y gatos normales en los estudios, son Gram-positivas, siendo los estafilococos los más comunes^{1,2}. Es importante conocer la flora normal cuando se evalúan patologías potenciales en la clínica de pequeños animales.

Revisión de la conjuntivitis en pequeños animales

La inflamación de las mucosas oculares o conjuntivitis es frecuente en la clínica de primera opinión de pequeños animales y, por ello, se podría pensar que el diagnóstico y el tratamiento deberían ser sencillos. Sin embargo, encontrar lo que origina el problema en ocasiones puede ser complejo.

Los signos clínicos de la conjuntivitis son:

- 1 hiperemia conjuntival
- 2 secreción ocular
- 3 edema conjuntival (también conocido como quemosis)
- 4 hemorragia (tanto conjuntival como subconjuntival)
- 5 engrosamiento, tumefacción, ulceración conjuntival
- 6 formación de folículos
- 7 prurito

Desafortunadamente, estos signos son muy inespecíficos y pueden aparecer con otras enfermedades. Del mismo modo, dada la naturaleza reactiva de la conjuntiva, se inflama con casi cualquier otra enfermedad ocular. La conjuntivitis puede resultar en un ojo rojo, sin embargo, no todos los pacientes con ojo rojo tienen conjuntivitis. Es esencial que cualquier ojo con inflamación conjuntival se someta a pruebas completas para determinar la causa.

La forma más útil de clasificar la conjuntivitis es la etiología. Hay múltiples posibles causas de inflamación conjuntival y se pueden dividir en primarias (incluyendo infecciones, alérgicas y ambientales) y secundarias (incluyendo uveítis, enfermedad de anejos, traumatismos, cuerpos extraños, enfermedades inmunomediadas y neoplasias).

En perros la conjuntivitis suele ser secundaria, como resultado de alteraciones de anejos o como resultado de una queratoconjuntivitis seca. En cambio, en los gatos lo más frecuente son enfermedades infecciosas primarias.

En algunos casos no es posible clasificar las enfermedades por su causa y por ello la clasificación se basa en la duración de la enfermedad (ej. aguda, crónica, recurrente) o el aspecto de la secreción ocular (ej. mucoide, purulenta, hemorrágica).

Conjuntivitis felina

El diagrama siguiente detalla algunas de las causas primarias infecciosas de la conjuntivitis en gatos que se encuentran con más frecuencia en la clínica. Para mayor información sobre otras causas primarias y secundarias, por favor consulte las referencias. Cuando se duda de la causa de cualquier caso de oftalmología, debe considerarse comentarlo con un veterinario oftalmólogo o referirlo.

HERPESVIRUS Tipo 1 (FHV-1)

Presentación

Es la causa primaria más común de conjuntivitis en el gato. Los signos clínicos varían de acuerdo con la edad en la que el gato se ve afectado y su estado inmunitario. En gatitos mayores y gatos jóvenes, la presentación puede ser aguda o crónica. En la forma aguda además de la conjuntivitis bilateral, que a menudo implica una quemosis marcada y secreción ocular, pueden existir queratitis y signos de vías respiratorias altas. En la forma crónica, los signos respiratorios son menos frecuentes, siendo el principal motivo de consulta una secreción ocular bilateral.

Diagnóstico

FHV-1 puede confirmarse por aislamiento víricos. Los gatos infectados eliminan virus durante 1-3 semanas tras la infección. Sin embargo, a menudo se complica con infección bacteriana secundaria y la reactivación vírica y la eliminación de virus son comunes en gatos sanos. Más del 80% de gatos infectados se convertirán en portadores.

Tratamiento

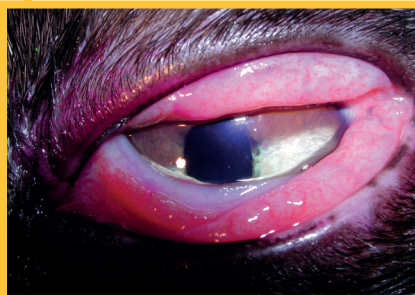
Cuidados de soporte.

Tratamiento tópico

Lubrificación	●	Para ayudar a la córnea y la conjuntiva
Antibióticos	●	Cuando exista infección secundaria

Tratamiento sistémico

Pueden ser necesarios antibióticos de amplio espectro cuando hay afección de vías respiratorias. Los agentes antivirales se reservan para los casos severos.



© 2019 Daniele Santillo

CAUSAS PRIMARIAS

CALICIVIRUS

Presentación

Provoca conjuntivitis vírica de forma menos frecuente que el FHV-1. Cualquier gato puede estar infectado pero los signos son más severos en animales jóvenes. Se presenta con signos de infección de vías respiratorias altas y úlceras orales. También pueden haber úlceras conjuntivales. bilateral.

Diagnóstico

Se confirma con el aislamiento vírico mediante PCR.

Tratamiento

Cuidados de soporte.

Tratamiento tópico

Lubrificación	●	Para ayudar a la córnea y la conjuntiva
Antibióticos	●	Cuando exista infección secundaria

Tratamiento sistémico

Pueden ser necesarios antibióticos de amplio espectro cuando hay afección de vías respiratorias. Los agentes antivirales se reservan para los casos severos.



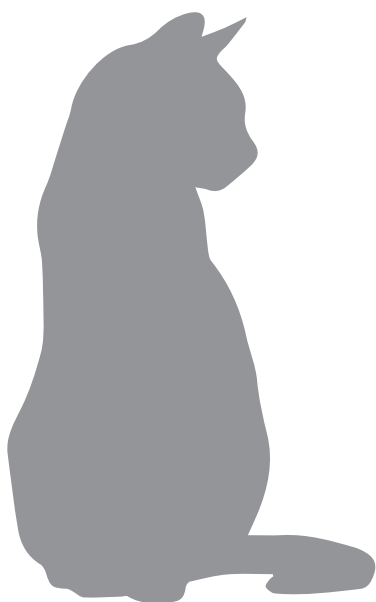
© 2019 Iona Mathieson

Leyenda

- Necesario en la mayoría de casos

- Necesario en algunos casos concretos

- Innecesario



CHLAMYDIOPHILIA FELIS

La infección con esta bacteria Gram-negativa es la causa bacteriana más común de conjuntivitis en gatos. La infección provoca una conjuntivitis unilateral con secreción serosa que progresa a hiperemia y quemosis bilateral. La secreción también se vuelve mucopurulenta. A diferencia de otros agentes infecciosos, la córnea no se ve afectada.

Diagnóstico

El diagnóstico se realiza por los signos clínicos, historia compatible (con potencial contacto con otros felinos) y detección bacteriana por PCR.

Tratamiento

Debe incluir a todos los gatos en contacto para asegurar que se alcanza el objetivo. La enfermedad puede reaparecer ya que el tracto urogenital actúa de reservorio.

Tratamiento sistémico

Primera línea. A menudo es susceptible a tetraciclinas, siendo la doxiciclina de elección en gatos adultos.

Tratamiento tópico

Antibióticos	●	Normalmente es susceptible a tetraciclinas, sin embargo, se recomienda elección en base a citología / cultivo y antibiograma
Lubrificación	●	Para dar soporte a la conjuntiva y la córnea

MYCOPLASMA SPP.

La implicación de *Mycoplasma* spp. como patógeno primario es controvertida. Inicialmente se observan signos de conjuntivitis (hiperemia y secreción ocular), sin embargo, en un par de semanas, puede observarse una palidez marcada de la conjuntiva.

Diagnóstico

El diagnóstico se hace por cultivo, sin embargo alrededor del 90% de los gatos van a ser portadores de *Mycoplasma* spp. sin tener enfermedad.

Tratamiento

Tratamiento sistémico

Primera línea. A menudo es susceptible a tetraciclinas.

Tratamiento tópico

Antibióticos	●	Normalmente es susceptible a tetraciclinas, sin embargo, se recomienda elección en base a citología / cultivo y antibiograma
Lubrificación	●	Para dar soporte a la conjuntiva y la córnea

Conjuntivitis canina

El diagrama siguiente detalla algunas de las causas primarias y secundarias de la conjuntivitis en perros que se encuentran con más frecuencia en la clínica. Para mayor información sobre otras causas, consulte las referencias. Cuando se duda de la causa de cualquier caso de oftalmología, debe considerarse comentarlo con especialista.

ALERGIA

Presentación

Como en cualquier forma de alergia, la exposición a antígenos (sea por contacto directo, inhalación o ingestión) puede llevar a signos clínicos que pueden afectar los ojos. Sin embargo, también se observa como parte de una dermatitis atópica canina más generalizada. Además de los signos dermatológicos que se observan con frecuencia, pueden haber manifestaciones oculares como hiperemia periocular y conjuntival, secreción ocular serosa a mucoide y quemosis. Suelen afectarse ambos ojos. No está claro si los signos oculares pueden ser la única presentación de una dermatitis atópica canina.



© 2019 Daniele Santillo



Diagnóstico

Principalmente por exclusión. Una vez descartadas las causas más comunes (como queratoconjuntivitis seca, alteraciones de estructuras anejas, cuerpos extraños y alteraciones más severas con riesgo para la visión), la citología puede ser útil para confirmar la enfermedad. La presencia de eosinófilos debería aumentar la sospecha pero pueden no estar presentes. Puede haber infección bacteriana secundaria a la inflamación.

Tratamiento

Sintomático de acuerdo con la gravedad de los signos clínicos.

Tratamiento tópico

Esteroides	●	Con frecuencia inicialmente y reducir a la dosis mínima posible
Antibióticos	●	Solo cuando exista infección secundaria

Tratamiento sistémico

Cuando hay signos generalizados de atopia, puede ser necesaria una terapia ajustada sistémica

CAUSAS PRIMARIAS

INMUNOMEDIADA (PLASMOMA)

Presentación

Esta patología es similar a la queratoconjuntivitis superficial inmunomediada crónica (pannus), sin embargo, en vez de afectar a la córnea, los linfocitos y células plasmáticas infiltran la conjuntiva del tercer párpado. Clínicamente a menudo se presenta como una despigmentación por zonas y engrosamiento del tercer párpado con una secreción ocular mucoide.

Diagnóstico

Por la combinación de signos clínicos junto con una citología con gran cantidad de leucocitos.

Tratamiento

De por vida, se controla pero no se cura.

Tratamiento tópico

Esteroides	●	Con frecuencia inicialmente y reducir a la dosis mínima posible
Ciclosporina	●	Mantenimiento a largo plazo
Antibióticos	●	No suelen ser necesarios

INFECCIÓN BACTERIANA

Presentación

La infección primaria es rara en el perro. Se han descrito tanto el moquillo como el herpes como causas de conjuntivitis pero no se ven con frecuencia. La infección bacteriana suele ser secundaria a otra patología subyacente.

Diagnóstico

Citología - cultivo y antibiograma

Tratamiento

Tratamiento tópico

Esteroides	●	No necesarios a no ser que se empleen para la enfermedad subyacente
Ciclosporina	●	No necesaria a no ser que se emplee para la enfermedad subyacente
Antibióticos	●	Elección en base a resultados de citología / cultivo y antibiograma

QUERATOCONJUNTIVITIS SECA (KCS)

Presentación

La KCS es una de las causas más comunes de conjuntivitis en perros, con una incidencia estimada del 1%. Los pacientes afectados muestran conjuntivitis con una secreción espesa, mucosa o mucopurulenta. Suele ocurrir por la destrucción inmunomediada del sistema lacrimal, llevando a una reducción en la producción de lágrima.

Diagnóstico

Una combinación de historia y signos clínicos. Debe realizarse un test de Schirmer y un resultado de < 15 mm/min es altamente sugestivo de KCS.

Tratamiento

Tratamiento tópico

Ciclosporina	●	Terapia principal
Lágrimas artificiales	●	Son cruciales para mantener la humedad de la córnea
Antibióticos	●	Sólo cuando hay infección secundaria - en casos crónicos cada vez se cultiva más <i>Pseudomonas</i> spp.



© 2019 Daniele Santillo

ALTERACIONES DE ESTRUCTURAS ANEJAS

Presentación

Cualquier alteración en las estructuras que rodean el globo ocular puede provocar irritación conjuntival. Las razas que son propensas al entropion, distiquiasis, triquiasis, ojo de diamante y lagofthalmia van a presentarse con frecuencia con conjuntivitis secundaria a estas alteraciones. Otras alteraciones de estructuras anejas como masas palpebrales, pueden ser muy aparentes. Sin embargo, algunas pueden ser más difíciles de identificar, como los cilios ectópicos

Diagnóstico

Es importante examinar a cualquier perro con conjuntivitis desde lejos, para poder evaluar la posición de los párpados, la postura de la cabeza y el cierre de los párpados. A continuación un examen ocular completo debería permitir el diagnóstico de alteraciones de estructuras anejas.

Tratamiento

La cirugía es el tratamiento principal para corregir la posición de los párpados o eliminar pelos anormales..

CAUSAS SECUNDARIAS

CUERPO EXTRAÑO

Presentación

Los pacientes se suelen presentar con una hiperemia unilateral de inicio repentino, quemosis y aumento de la secreción ocular. Los cuerpos extraños conjuntivales se encuentran sobre todo en los bordes o debajo del tercer párpado.

Diagnóstico

Se realiza mediante un examen ocular completo. La aplicación de un anestésico tópico puede ayudar en el examen. Los bordes pueden chequearse empleando un hisopo y el tercer párpado debe levantarse y examinarse con fórceps atraumáticos.

Tratamiento

Retirada del cuerpo extraño.



© 2019 Daniele Santillo

ENFERMEDAD INTRAOCULAR

Presentación

En muchas alteraciones oculares se observa una inflamación de la conjuntiva y algunas de ellas tienen el potencial de afectar a la visión. Es esencial que no se confundan enfermedades oculares graves con simples problemas de superficie ocular.

Diagnóstico

Los signos que indican una enfermedad subyacente incluyen dolor severo, edema corneal, miosis, fotofobia, aversión a la palpación periocular, falta de visión y/o alteraciones en el examen neurooftalmológico. En estos casos debe realizarse una mayor investigación de proceso primario.

Tratamiento

Tratamiento tópico

Esteroides	●	No se recomienda un tratamiento sintomático de un procesos en los que se muestre cualquiera de los signos enumerados anteriormente ya que podría retrasar el diagnóstico y el tratamiento de cualquier proceso subyacente
Ciclosporina	●	
Antibióticos	●	

TARGETED TREATMENT FOR EYES



Referencias:

1. Espinola MB and Lilenbaum W (1996) Prevalence of bacteria in the conjunctival sac and on the eyelid margin of clinically normal cats *J Small Anim Pract* **37**: 364-366
2. McDonald PJ and Watson DJ (1976) Microbial flora of normal canine conjunctivae. *J Small Anim Pract* **17**(12): 809-812

Lecturas adicionales:

- Gelatt KN (Ed.) (1999) *Veterinary Ophthalmology* 3rd ed. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
- Heinrich C (2015) Assessing conjunctivitis in cats. *Veterinary Times* **45**(20): 26-28
- Heinrich C (2015) Assessing canine conjunctivitis. *Veterinary Times* **45**(37): 28-32
- Maggs DJ, Miller PE and Ofri R (Eds.) (2008) *Slatter's Fundamentals of Veterinary Ophthalmology* 4th ed. Saunders Elsevier, St. Louis, Missouri.
- Petersen-Jones S and Crispin S (Eds.) (2002) *BSAVA Manual of Small Animal Ophthalmology* 2nd ed. British Small Animal Veterinary Association, Gloucester, UK.
- Oliver J (2012) Conjunctivitis in small animals: diagnosing and treating cases. *Veterinary Times* **42**(16): 10-16
- Turner S (2011) Focus on bacterial conjunctivitis: accurate diagnosis and treatment *Veterinary Times* **41**(19): 32-33

Dechra Veterinary Products SLU - C/ Balmes, 202 - 6ª Planta - 08006 Barcelona - España

Dechra Veterinary Products SLU es una división de Dechra Pharmaceuticals PLC.
www.dechra.es

© Dechra Veterinary Products SLU Septiembre 2019