



Ceguera súbita felina

(No todo es hipertensión)



CONGRESO VETERINARIO DE IBIZA 16/17/18 MAYO 2019

Salvador Cervantes Sala
Acred. Medicina Felina AVEPA
s.cervantes @clinicafelinabarcelona.cat

Índice

- 1 Introducción
- 2 Causas
- 3 Diagnóstico
- 4 Tratamientos
- 5 Enriquecimiento ambiental
- 6 Pronóstico



Introducción

■ Antes de empezar:

La ceguera en el gato (y más si es repentina) es siempre **una urgencia**

La ceguera en el gato (y más si es repentina y bilateral) es casi siempre **una consecuencia sistémica**

La ceguera repentina no siempre llega de forma súbita, sólo **la detección lo es**





Causas

Distribuidas por grupos



www.clinicafelinabarcelona.cat

4

Hipertensión arterial

Tanto como lesión
aguda como crónica

Yatrogénicas

Hipoxia o Anoxia
periquirúrgica
Compresión arterial
Post enucleación

Degeneración retiniana

La más conocida por
el uso de
enrofloxacino

Etiologías ceguera súbita

Enfermedad neurológica

Por alteraciones
inflamatorias, vasculares o
neoplásicas en la rama
aferente de la vía óptica

Traumatismo

Lesión directa del globo
ocular como los efectos
secundarios sobre las
estructuras del ojo (p.e.
Glaucoma 2rio)

Ulceración corneal

Úlcera no tratada
que produce
endoftalmitis



Ceguera por hipertensión (causas)

Enfermedad renal

Hasta el 40% de los gatos con ERC sufrirán de Hipertensión

Idiopática

Hasta el 20% de los gatos de >10 años pueden tener hipertensión no asociada aún a diagnóstico



Hipertiroidismo

Sólo en casos avanzados o que concorra con ERC o Enfermedad Cardíaca

Otras causas

Otras Endocrinopatías
Cardiopatías
↑ presión intracraneal
Policitemia y EPO



Retinopatía hipertensiva (patogenia)

Fase 1

Derrota
mecanismos
Protectores

Los capilares
corioretinianos se fatigan y
acaban por dejar llegar la
HT a las estructuras que
protegen



Fase 2

Liberación AT II

Tanto en el espacio
coroideo extracelular
como en el nervio
óptico

Fase 3

Daño Isquémico

Por vasoconstricción
de los vasos retinianos,
los coriocapilares y los
vasos que suministran
al nervio óptico

Retinopatía hipertensiva (patogenia)

Fase 4

Necrosis pared vascular

Los vasos sanguíneos corioretinianos acaban por necrosarse

Fase 5

Fuga de líquido

Al necrosarse los vasos se vuelven incontinentes

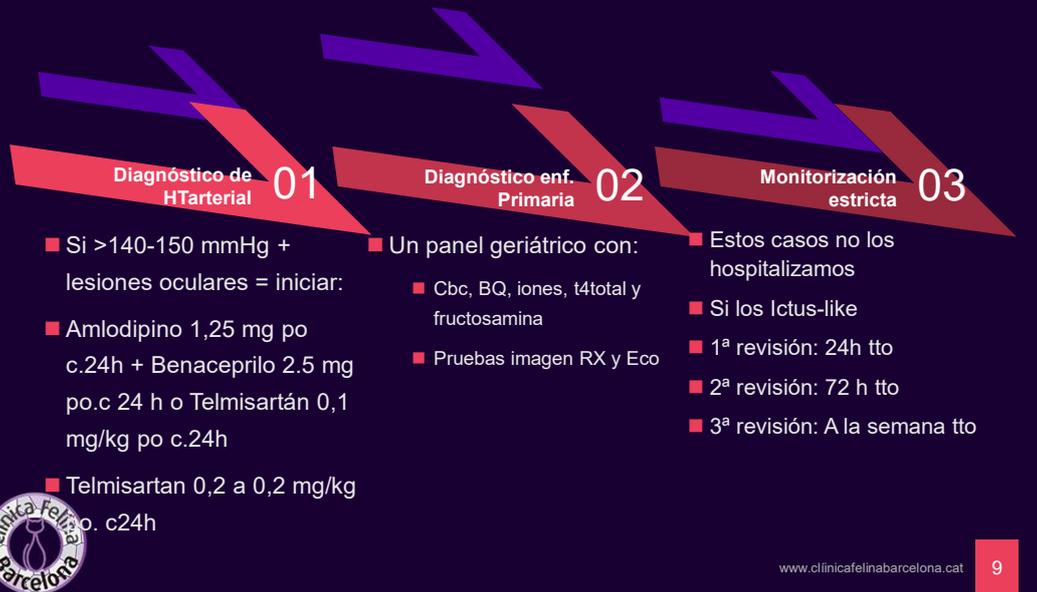
Fase Final

Lesión retiniana

Edema retiniano, hemorragia retiniana y desprendimiento de retina seroso



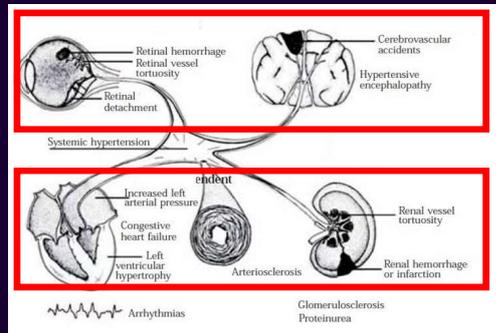
Tratamiento Retinopatía hipertensiva



Si te sigue
extrañando esta
aprox. terapéutica

Dependientes de la Presión Ojo y SNC

Dependientes del RAAS: Corazón y Riñón



Recuerda

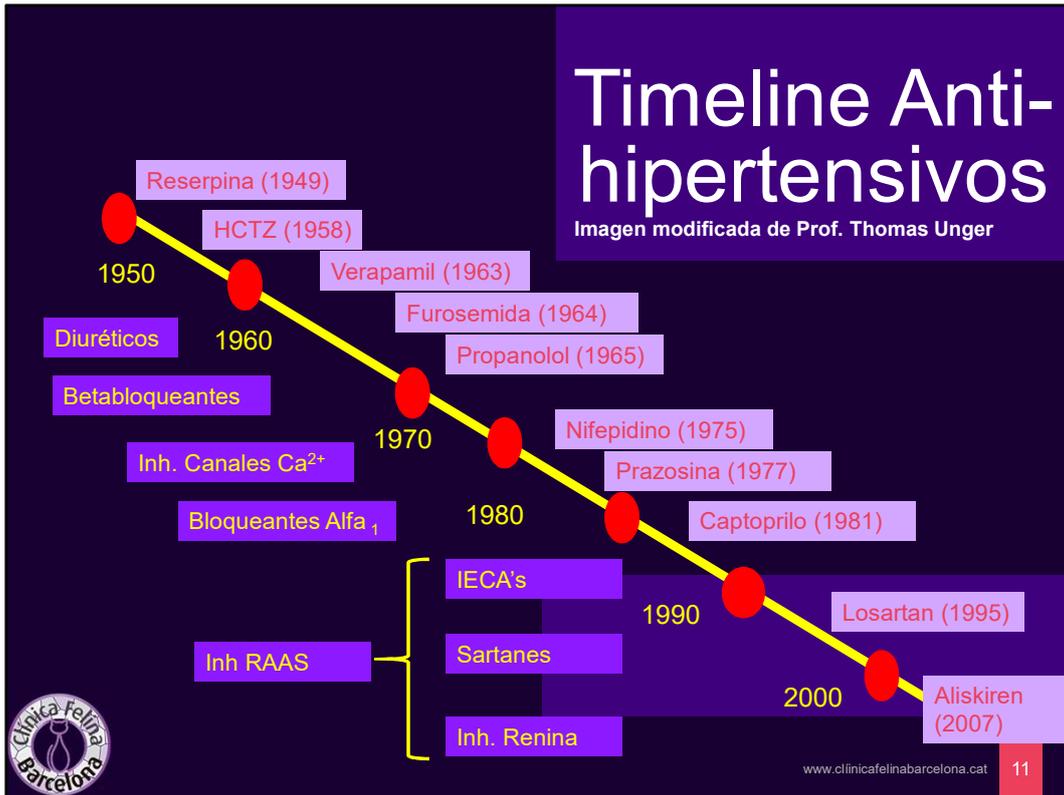


www.clinicafelinabarcelona.cat

10

Timeline Anti-hipertensivos

Imagen modificada de Prof. Thomas Unger



www.clinicafelinabarcelona.cat

11

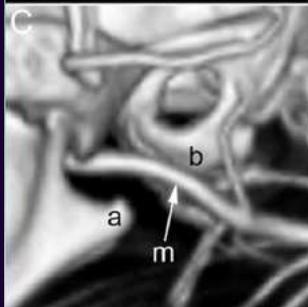
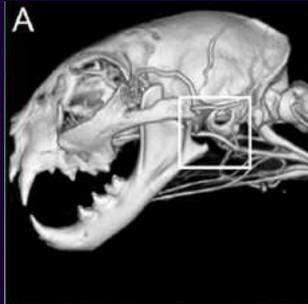
Ceguera Yatrogénica

Post/Peri Quirúrgica

Hipoxia o Anoxia no corregida a tiempo

Enucleación del otro ojo

Tracción excesiva sobre un nervio que anatómicamente es muy corto



Compresión Arterial

Se da tras abertura excesiva durante cirugía oral o procedimiento dental

Perforación GI. Ocular

Durante procedimiento dental o aplicación de anestesia local para procedimiento dental

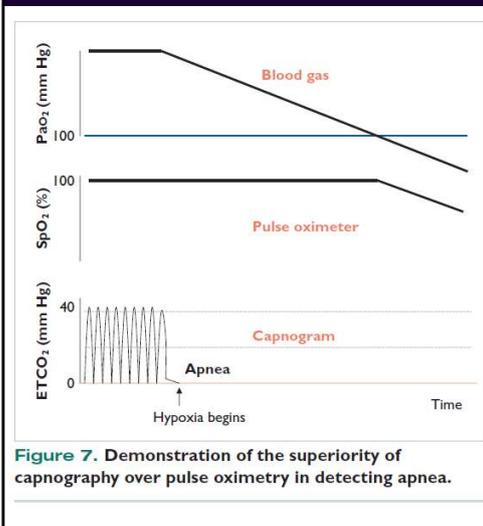
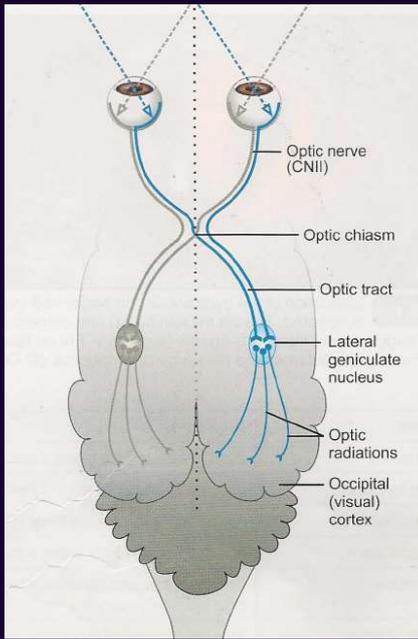


Figure 7. Demonstration of the superiority of capnography over pulse oximetry in detecting apnea.

Si no quieres Hipoxias / Anoxias

Intubad siempre,
Monitorizad siempre,
Oxygenad siempre





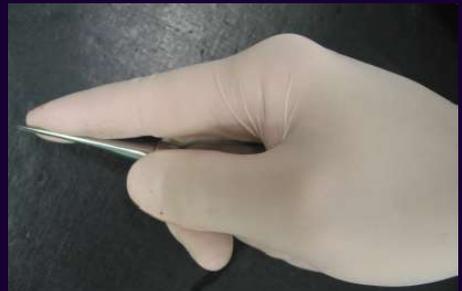
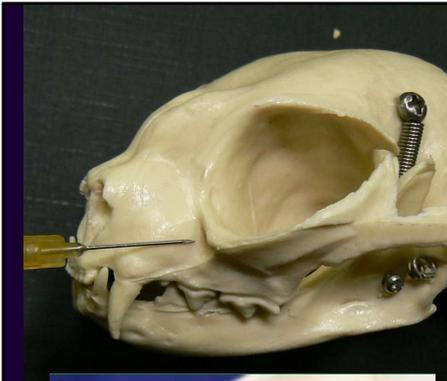
Al enuclear el otro ojo

Vigilad y utilizad mosquitos curvos para pinzar vasos y nervio óptico sin sacar el ojo de la cuenca.. Ligad después.

No traccionéis de él y liguéis después.



Falta full bisturí corb



Perforación globo ocular

Sed conscientes de la anatomía del gato



www.clinicafelinabarcelona.cat

15

Degeneración retiniana

Reacción al Enrofloxacino

Hay gatos más sensibles que otros
Depende de la dosis
Siempre unida a dosis >5 mg/kg/día



Def. Congénitos

Deg. Retiniana hereditaria o displasia retiniana.
Autosómica reces. en el persa
Autosómica domin. en el Abisinio

Déficits nutricionales

Los déficits de Taurina como consecuencia de dietas veganas o dietas caseras han puesto sobre la mesa de diagnóstico esta causa casi no diagnosticada desde los 80

Estos dos grupos no son súbitos pero se diagnostican de forma aguda



www.clinicafelinabarcelona.cat

16

Ulceración/perf. corneal

Por FHV-1 en gatitos

Úlcera herpética que profundiza

Bacterias productoras colagenasas

Las bacterias pueden infectar cualquier úlcera, las proteasas dan el aspecto de úlcera fundente y se profundiza



Por arañazos o traumas felinos

Las uñas de los gatos son como agujas hipodérmicas.

Estadio final secuestro

Se cree que vienen por efecto de los FHV y producen una necrosis estromal

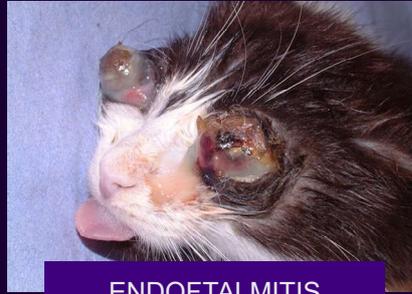


Ulceración corneal



ÚLCERA CORNEAL

- No todas las úlceras progresan a endoftalmitis
- Se debe avisar al propietario:
- Rascado, infección secundaria



ENDOFTALMITIS

- Una vez las estructuras profundas están afectadas no se puede garantizar la recuperación de la vista ni a menudo la permanencia del gl. Ocular.

Úlceración/perforación



Úlceras fundentes

- Úlceras complicadas por las proteasas bacterianas

- Tratamiento:

Antibiótico tópico cada 2h
Ciclopléjico
Anticolagenasas;
Suero (alfa2 macroglob)
EDTA, NAC,



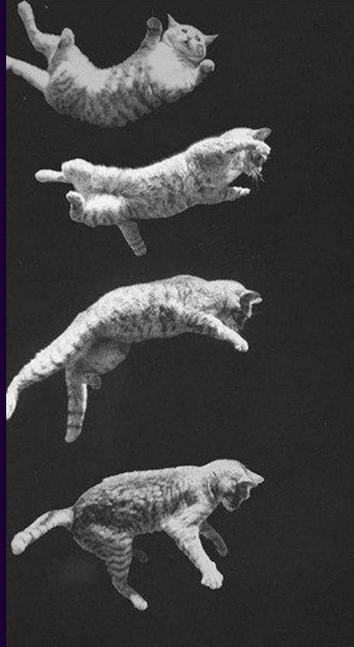
Secuestros corneales

- Pueden producir una reacción de cuerpo extraño y ser expulsados dejando la córnea muy debilitada



Traumatismo

Sind. Gato
Paracaidista



Impacto Lateral



www.clinicafelinabarcelona.cat

20

Enfermedad Neurológica

Inflamaciones

Enfermedades como PIF,
Toxoplasma,
Cryptococosis

Neoplásicas

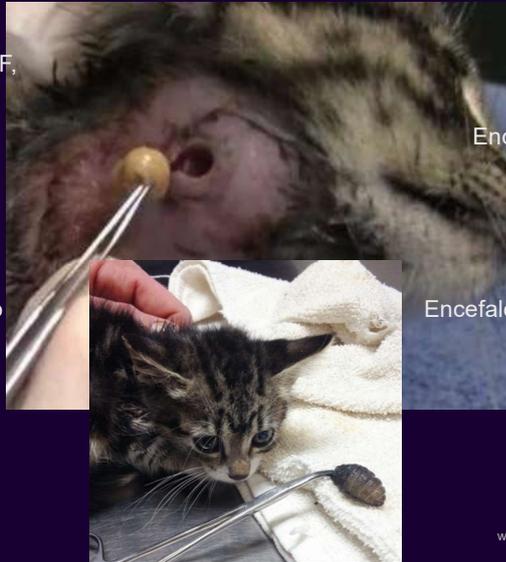
Tumor nervios ópticos o
perineural
Compresivos

Metabólicas

Falsa Ceguera por
hipoKalemia
Encefalopatía hepática

Vasculares

Encefalopatía isquémica fel
Trombosis
Embolias



Causas de ceguera progresiva

(a menudo se reconocen agudas)

- 1 Uveítis crónica**
Inmunomediadas, infecciosas, 2rias trauma o facoinducidas
- 2 Glaucoma**
2rio a uveítis crónica, traumatismo o neo
- 3 Cataratas**
2rio a uveítis crónica, traumatismo o infección por E.cuniculi
- 4 Neoplasia**
1ria: Melanoma,
- 5 Atrofia prog. retina**



Exploración correcta retiniana



Lente 20 Dioptías

Su uso es fácil pero requiere de:

- a) Pasos anteriores
- b) Un mínimo entrenamiento
- c) Tomar cierta distancia

Oscuridad

Bajar la intensidad desde el mismo momento de la aplicación del midriático
Usar fuentes de luz regulables

Dilatación pupilar

Tropicainamida una o dos veces. Esperar 5 min entre aplicaciones





En la foto Sarah Caney evaluando una retina felina.

Es la manera más rápida de ver toda la retina (5 seg)



Para llevarte a casa

Tras la retinopatía hipertensiva el vete
es la segunda causa más típica

Debes aprender/adquirir sistema para
medir la presión

Debemos poder hacer un examen
oftalmológico mínimo

Debemos poder hacer un examen
neurológico mínimo



*Preguntas, dudas,
comentarios...*

Muchas
gracias por
vuestra
atención

