



INFORME 36

ENTROPIÓN

El entropión es una inversión hacia el interior del borde libre del párpado. Puede ser tanto del párpado inferior como del párpado superior, los dos párpados, con una participación más o menos evidente del ángulo palpebral lateral. La afección es a menudo bilateral.

El entropión es consecuencia de:

- Una patología de la lámina anterior bajo la forma de un tono demasiado importante del músculo orbicular en su parte tarsal (*boxer, sharpei*);
- Una patología de la lámina posterior bajo la forma de un tarso palpebral demasiado blando o demasiado largo (*coockers*);
- Una patología a nivel del canto lateral, a menudo también invertido, como consecuencia de una laxitud del ligamento lateral y de la ineficacia del músculo retractor del ángulo lateral (*dogo alemán, dogo de Bordeaux*);
- Una patología retropalpebral como la enoftalmia o la microftalmia : el globo ocular ya no está en su lugar normal como para contener los párpados que se invierten en el espacio dejado detrás por un globo ocular demasiado hundido o demasiado pequeño (*pastor escocés, pastor de Beauce*).

Existen dos grandes tipos de entropión: el entropión congénito y el entropión adquirido.

ENTROPIÓN CONGÉNITO

Muchas razas tienen una predisposición hereditaria al entropión. Algunos autores citan un carácter autosómico dominante con penetración completa o incompleta.

Algunos de estos entropiones tienen formas “características”:

- Entropión inferomedial con inversión del punto lacrimal, provocando un lagrimeo sin repercusión en el globo protegido por el tercer párpado: *caniches enano y toy*;
- Entropión del tercio medial del párpado inferior: *caniche, pequinés, boxer*;
- Entropión de los dos tercios laterales del párpado inferior: *bulldog, bull mastiff, cocker (Foto 1)*;
- Entropión del párpado inferior y del canto lateral: *cocker, grandes razas, sharpei*;
- Entropión complejo con “ojo diamante”: entropión medio medial asociado a un ectropión a medio-lateral y una caída del canto lateral: *san bernardo, boxer, Terranova, Mastin de los Pirineos, mastín de Nápoles*;
- Entropión más micro-herida palpebral: *chow-chow, ferry blue terrier*;



- Entropión más distiquiasis : *san bernardo, Mastin de los Pirineos, Terranova, cocker inglés y americano, braque de Weimar*;
- Entropión más microftalmia: *dogo alemán, doberman, pastor de Beauce, pastor escocés, de las Shetland, setter irlandés, fox terrier, chow-chow*;
- Entropión con varios pliegues (hasta 3): *sharpei (Foto 2)*

ENTROPIÓN ADQUIRIDO

Este tipo de entropión afecta a todas las razas en los perros y fue descrito en el gato. Es provocado por un problema de la lámina anterior o de la lámina posterior.

En caso de una perturbación de la lámina anterior, el entropión espástico, es secundario a un blefarospasmo. Este mismo blefarospasmo es provocado por un fenómeno doloroso que afecta párpados y/o conjuntivas, y/o cornea. El dolor tanto puede ser constante como súbito y provocar, por ejemplo en el cachorro sharpei predispuesto al entropión, una inversión de los párpados como consecuencia de un leve blefarospasmo durante una simple conjuntivitis. De modo que la etiología primitiva puede ser variada: traumatismo, cuerpo extraño, conjuntivitis crónica, úlcera de cornea, queratitis herpética felina, dacriocistitis y también blefaritis muy pruriginosa. La triquiasis agrava, por supuesto, el cuadro clínico y no hace más que acentuar el blefarospasmo.

En caso de una perturbación de la lámina posterior, tenemos un ejemplo en el entropión senil del viejo cocker, en el cual el tarso de su párpado superior pierde tonicidad a partir de los diez años de edad. El entropión cicatrizal, mucho más raro en los animales que en el hombre, aparece en casos de cicatrización del traumatismo ocular de una herida en el párpado (afectando la lámina posterior), de una inflamación crónica, hasta una quemadura química, térmica o mismo ionizante. Puede también ser consecuencia de una cirugía excesiva: corrección del ectropión, ablación de neoplasia palpebral, ablación de pestañas en distiquiasis.

TRATAMIENTO DEL ENTROPIÓN

- a) **Resección de un triángulo de piel**: Para corregir pequeños defectos como en el caso de un entropión congénito del canto nasal (*pequinés*). Se efectúa la exéresis de un trozo de piel en forma triangular. La incisión se hace con un bisturí a 2 mm del borde del párpado, y se completa con tijera. La piel se sutura luego con nylon monofilamento o seda 5-0 ó 6-0 con aguja atraumática, con puntos separados.
- b) **Plastía de Y a V**: Se recomienda cuando el entropión está en el tercio medio del párpado inferior. Se realiza una incisión en Y con bisturí, haciendo que las ramas de la Y rodeen el segmento afectado. La altura de la Y va de acuerdo con la extensión de la piel que se necesita traccionar a fin de corregir la inversión palpebral. Finalmente se sutura en forma de V. Puede efectuarse la resección de parte del músculo orbicular ante resultados desalentadores procediéndose de la misma manera, mas la resección de músculo.
- c) **Cantoplastia lateral**: Permite corregir los párpados de razas predispuestas al entropión (canto lateral de ambos párpados) en combinación con el ectropión en el tercio medio del párpado inferior (*Chow-Chow, Gran Danés*). Se realiza una incisión en punta de flecha,

donde las ramas encierran el sector con entropión de los párpados superior e inferior. A continuación, se divulsiona la piel alrededor y se diseccionan dos bandas de músculo orbicular de 0,3 mm de ancho. Estas bandas son suturadas al periostio del proceso temporal del hueso cigomático con dexon 4/0. Las soluciones de continuidad en el orbicular se suturan con nylon monofilamento 6/0. La piel de la punta de flecha es suturada en V.

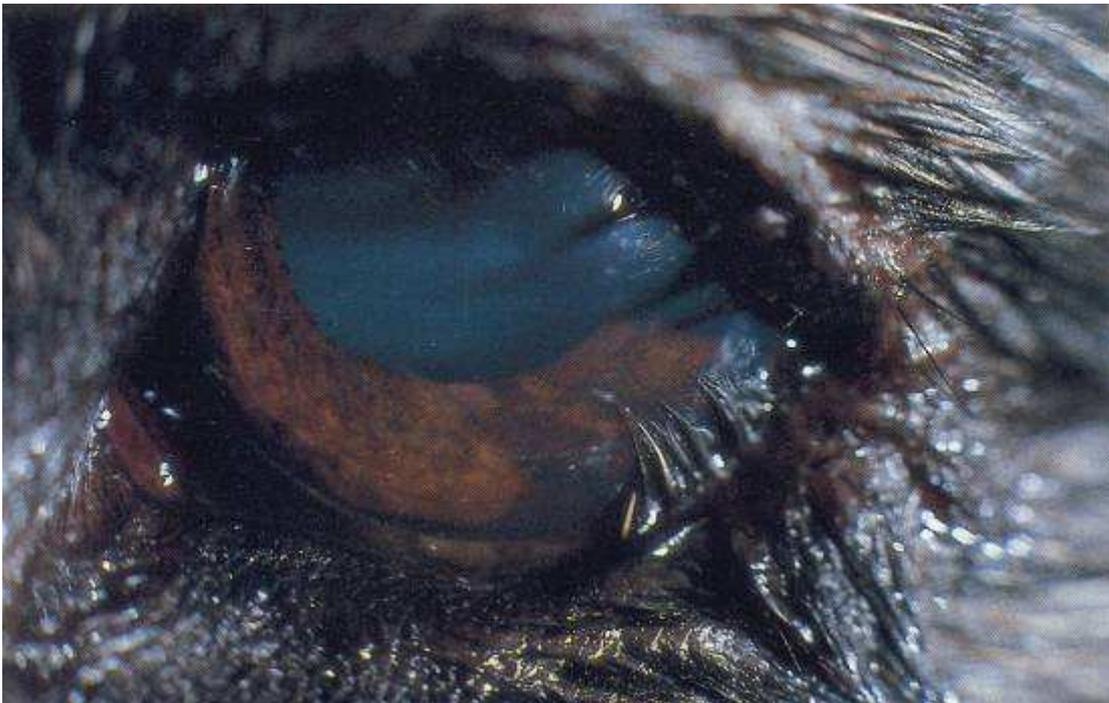


Foto 1: Entropión infero-lateral (ojo izquierdo, cocker macho de un año).



Foto 2: Entropiones espásticos con blefarospasmos: autoagravamiento de las lesiones (sharpei macho de siete semanas).