

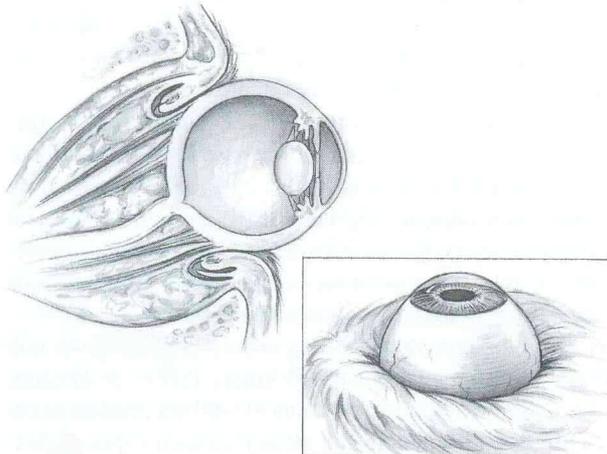
INFORME 27

PROPTOSIS DEL GLOBO OCULAR

- A. TRATAMIENTO DE URGENCIA
- B. INDICADORES PARA EL PRONÓSTICO
- C. TERAPIA DE MANTENIMIENTO

A – TRATAMIENTO DE URGENCIA

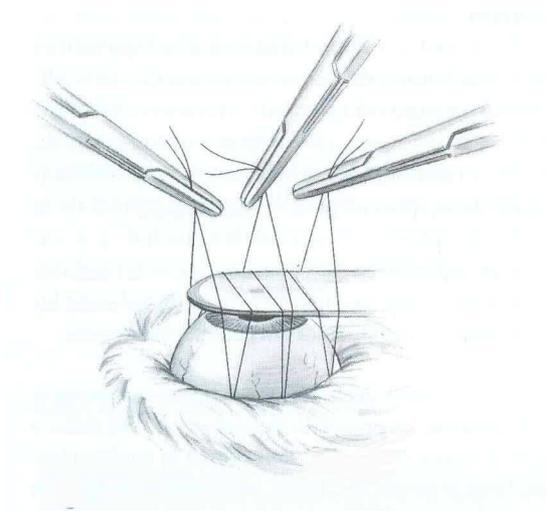
- 1) El propietario deberá proceder a embeber el ojo con un algodón húmedo en cuanto se produce la lesión y se transporta al consultorio veterinario en la urgencia.
- 2) Evaluación del sistema cardiovascular por evidencia de choque y examen respiratorio y neurológico.
- 3) Lavar el ojo con Vistasedan Baño Ocular LOVE para eliminar restos extraños.
- 4) Usar esponjas embebidas en solución hipertónica fría (Dextrosa al 10%) para reducir el edema y la desecación corneal.
- 5) Proteger la superficie de la córnea con Cicatrizante ocular con Antibióticos LOVE.
- 6) Evaluar con cautela al paciente para determinar si puede tolerar la anestesia general.
- 7) Recolocar el globo ocular con premura.



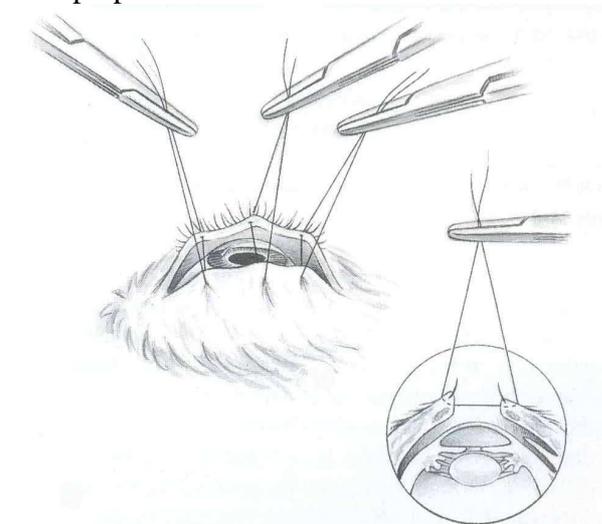
- 8) Colocar tres puntos simples interrumpidos con nylon 4/0, tratando de que no toquen la superficie corneana, o usando capitanes de goma evitando la necrosis por presión de la piel palpebral.



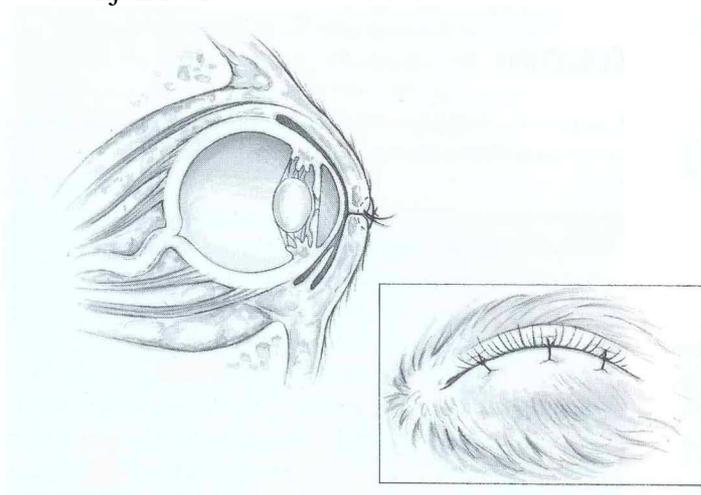
- 9) Con un mango de escalpelo o similar sobre la córnea se procede a tirar de los puntos afrontando los párpados, reubicando el globo ocular en la órbita.



- 10) Anudar las suturas y proceder a aplicar puntos alternos para reforzar el cierre de los párpados.



- 11) Aplicar inyección retrobulbar de 2-4 mg de Acetato de Prednisolona con aguja fina dentro del espacio retrobulbar para amortiguar la actividad inflamatoria (aplicación tangencial a la órbita).
- 12) Ungüentos de Atropina al 1% y de Cicatrizante ocular LOVE, entre los puntos, en el saco conjuntival.





B – INDICADORES PARA EL PRONÓSTICO

- 1) Rapidez en la recolocación ocular.
- 2) Avulsión de los músculos extraoculares. La rotura de tres o más músculos indica un pronóstico grave (sección de la arteria ciliar) solamente con rotura de uno o dos músculos. Desvío del eje ocular, es temporario.
- 3) Hifema. Si es importante es un signo grave, vinculado con daño del cuerpo ciliar que lleva a la tisis bulbi.
- 4) Midriasis → daño de nervios → pronóstico desfavorable
Miosis → respuesta favorable
- 5) Reflejos pupilares
Reflejo directo o consensual positivo → es favorable
Arreflexia → no tiene valor diagnóstico

Si el reflejo no regresa luego de (1) un segundo → podrá existir un daño permanente

- 6) Daño al nervio óptico → desfavorable
Fracturas faciales → desfavorable
Proptosis en gatos → desfavorable

C – TERAPIA DE MANTENIMIENTO

- 1) Continuar con cicatrizante ocular Love y Atropina al 1% cada 12 horas, a través del canto medial.
- 2) Mantener los puntos por tres semanas. Con lagofthalmia recolocar los puntos durante otras tres semanas.
- 3) Resolución completa incluido aclaración de la córnea tardará aproximadamente un mes y medio.

La mayoría de los ojos prolapsados pueden ser salvados.

Bibliografía: Bistner, Stephen