



INFORME 13

SINDROME DE HORNER

Se llama **Síndrome de Horner** al conjunto de síntomas relacionados con la pérdida momentánea o permanente de la inervación simpática, los cuales son:

- Prolapso unilateral o bilateral de la membrana nictitante
- Ptosis de párpado
- Miosis unilateral o bilateral

La fisiopatología de la protrusión de la membrana nictitante comprende la pérdida de inervación de los músculos orbitales con la consecuente abolición del tono, produciendo una enoftalmía (el ojo se retrae levemente). Esta enoftalmía es la responsable directa de la protrusión del nictitante. En el caso del entendimiento de la fisiopatología de la ptosis tenemos la pérdida de inervación del músculo de Muller produciendo un estrechamiento de la fisura palpebral e incompleta elevación del párpado superior inferior. En el caso de miosis tenemos pérdida de inervación simpática (atonía) del músculo dilatador del iris resultando en un caso de anisocoria.

La causa que provocará los síntomas pueden estar en cualesquiera de los puntos a lo largo de la cadena simpática. Los animales que más sufren este síndrome son el gato y el caballo.

CAUSAS DEL SÍNDROME DE HORNER EN EL GATO

Médula Cervical	Lesión e Isquemia
Médula T1 y T3	Lesión, Neoplasia e Isquemia
Raíces ventrales T1 y T3	Defic. de Lipoproteína Lipasa, Granulomas y avulsión del plexo branquial
Tronco Simpático Torácico	Linfosarcoma
Tronco Simpático Cervical	Trauma quirúrgico, absceso, mordedura por perros y neoplasia tiroidea
Oído Medio	Otitis media
Área Retrobulbar	Neoplasia, Hemorragia y Absceso

CAUSAS DEL SÍNDROME DE HORNER EN EL CABALLO

Dolencia de la Bolsa gutural (Guturocistitis)
Aplicación de inyección en el cuello
Neoplasia cervical y torácica
Trauma cervical y torácico

La mayoría de los casos de **S.H. CANINO** son idiopáticos y postganglionares y resuelven en forma espontánea en 6 a 8 semanas.

Con la aplicación tópica en ambos ojos de fenilefrina (0,1 ml al 0,001%) se determina el intervalo hasta lograr la dilatación pupilar.
Ejemplo: cuanto más rápida sea la dilatación pupilar, menor será la distancia entre el iris y la lesión.

- de 20' S.H de 3er orden
- 20' a 45' S.H de 2do orden
- 60 a 90' S.H de 1er orden u ojo normal