



## INFORME 38

### TRATAMIENTO DE UVEÍTIS

Cuando la causa es conocida, el tratamiento es etiológico.

Los dos estadios del tratamiento son la disminución del dolor y la lucha contra la inflamación.

La gravedad de algunos signos clínicos y las consecuencias de las secuelas implican que el tratamiento deberá iniciarse tan pronto como sea posible, con los medios más eficaces y adaptándolo a cada forma clínica.

A fin de quitar el espasmo ciliar responsable del dolor y de la miosis, se utilizan parasimpatorolíticos encabezados por la atropina; el colirio al 1% se aplica dos veces por día hasta obtener la midriasis y la resolución del dolor.

La inflamación ocular, fenómeno mayor, será combatida por medio de antiinflamatorios, esencialmente esteroideos: los corticoides. Se podrá elegir las vías de administración y regular la posología en función del cuadro clínico. En ese caso se pueden utilizar colirios y pomadas, inyecciones subconjuntivales, laterales o retrobulbares, y finalmente la vía sistémica (oral o parenteral).

### TRATAMIENTO :

Reducir rápidamente el dolor. Buscar la causa.

#### *Antiinflamatorios*

Corticoides:

Tópicos: Acetato de Prednisolona al 1%, tiene muy buena penetración, o Dexametasona.

Subconjuntival: Triamcinolona o Metilprednisolona acetato (0,2 ml).

#### *AINES*

Tópicos: Flurbiprofeno 0,03% o Diclofenac 0,1%, etc...

#### *Inmunosupresores*

Ciclosporina (10-5 mg/kg) o Azatioprina (2,2 mg/kg).



Síndrome uveodermatológico (perro Akita Inu). Se observa una despigmentación periocular asociada a una uveítis anterior y una catarata.

**PREDNISOLONA PLUS LOVE 1%**