

TRASTORNOS OCULARES

Dr. Oscar R. Perusia. 1996. Atlas de Patología Bovina en CD, Capítulo 9.
www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Patologías de los ojos](#)

INTRODUCCIÓN

El sentido de la vista, conjuntamente con el oído y eventualmente el tacto, son los que le permiten al animal relacionarse con el ambiente en que éste se desempeña.

Un animal ciego o sordo, es un factor de perturbación tanto en el rodeo, como para su manejo, con un poco de atención es fácilmente detectable.

Las principales oftalmopatías de nuestro medio son la queratoconjuntivitis infecciosa y el "cáncer de ojo", seguidos en orden de importancia por los traumatismos, anormalidades congénitas y ocasionalmente las de otras causas.

El conocimiento previo de sus lesiones y relación etológica, facilita el diagnóstico.

HIPEMA

El hipema (11) es una hemorragia en la cámara anterior del ojo. Las etiologías pueden ser:

- 1) Intoxicaciones con *Pteridium aquilinum* (Helecho) (458).
- 2) traumáticas.
- 3) infecciosas (332) en este caso está acompañada de queratitis con opacidad de la córnea.



Foto 11

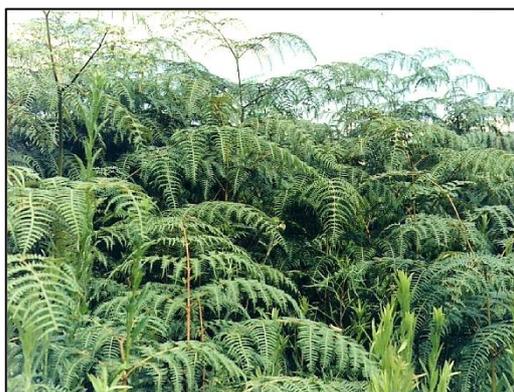


Foto 458



Foto 332

CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS

Este tipo de neoplasias son muy comunes en el ganado Hereford pero también se lo observa en otras razas como la Holando. En su etiología se mencionan factores predisponentes de tipo traumáticos, como el polvillo, éste es común en los alimentos con una deficiencia en el proceso de peleteado o en el almacenado; estaciones secas y ventosas, en las que vuela mucha tierra; también toma importancia la acción nociva de los rayos ultravioletas, maximizados por alteraciones de la capa de ozono.

La ubicación de estas neoplasias en orden de frecuencia son: tercer párpado, párpado inferior y superficie esclerocorneal. Todas éstas si son tomadas a tiempo tienen corrección quirúrgica.

En la fotografía (333) se ve la ubicación de la neoplasia en el tercer párpado; previa anestesia local, se la toma con una pinza hemostática (334) y se la secciona con un bisturí. Una vez extraída la podemos observar en un primer plano (335) con su típico aspecto granular.

La ubicación de la neoplasia también puede ser en la superficie esclerocorneal (336), para su extirpación se realiza una anestesia de conducción del ojo según la técnica de Peterson; se toma un trozo de hoja de bisturí en una pinza hemostática (337) para con ella raspar la superficie corneal donde estaba alojado el tumor (338), en esta fotografía se visualiza el mandril de la aguja de 20 cm. de longitud introducida hasta el vértice del cono para realizar la anestesia de Peterson. En la fotografía (339) se observa el tumor extirpado con su aspecto papilar y parte de la superficie que se hallaba adherida a la córnea (a); luego de la antibioterapia se da por concluido el tratamiento, pudiendo realizarse una sutura del párpado (340), la cual se deja durante 7 días para facilitar a la cicatrización (no es imprescindible). En la fotografía (341) se puede apreciar la evolución luego de veinte días, observándose una pequeña cicatriz corneal.

En la secuencia de fotografías (342) y (343) se puede visualizar otro caso correspondiente a este tipo de neoplasias, la cual se localizaba en la superficie esclerocorneal, ángulo posterior, ocupando mayor profundidad en la córnea como se puede apreciar luego de su extirpación (343).

La fotografía (344) muestra el tumor en su superficie de adherencia y (345) la superficie libre.

Algunas pocas veces ocurre un tumor cornificado (346) como el que posee el ojo izquierdo en su parte posterior de una vaca H. Argentino. En (347) se ve el método de extirpación, en el cual se toma una hoja de bisturí con una pinza hemostática; en la (348) se observa la superficie corneal que debe ser prolijamente raspada para evitar recidivas.

En la fotografía (349) se puede ver el tumor ya extirpado.

Los carcinomas de células escamosas, pueden hacer metástasis en vulva donde hacen tumores de similares características, como se puede observar en la vulva de una vaca H. Argentino la que tres años atrás había sido sometida a una extirpación quirúrgica de un tumor de este tipo, localizado en el tercer párpado, presentando 18 meses después un tumor en vulva el cual también fue extirpado; para nuevamente en el término de 20 meses después de la última extirpación, recidivó en el tumor vulvar que se observa en la fotografía (235).



Foto 235

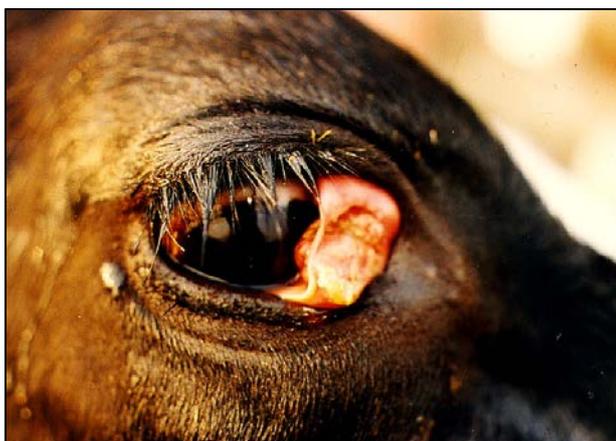


Foto 333



Foto 334



Foto 335



Foto 336

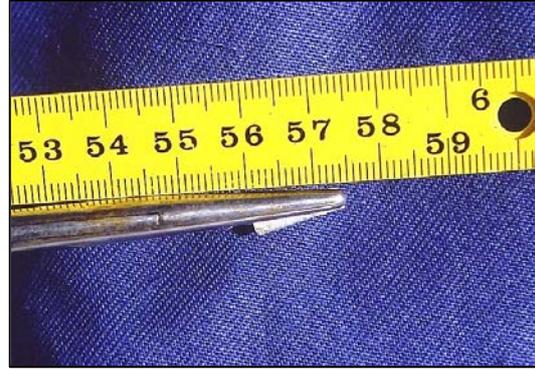


Foto 337



Foto 338

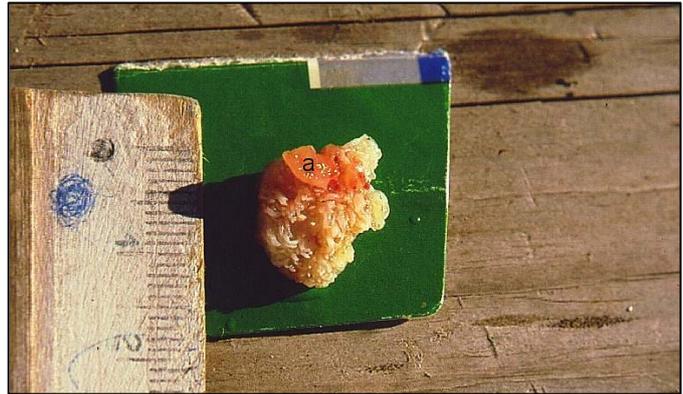


Foto 339



Foto 340



Foto 341

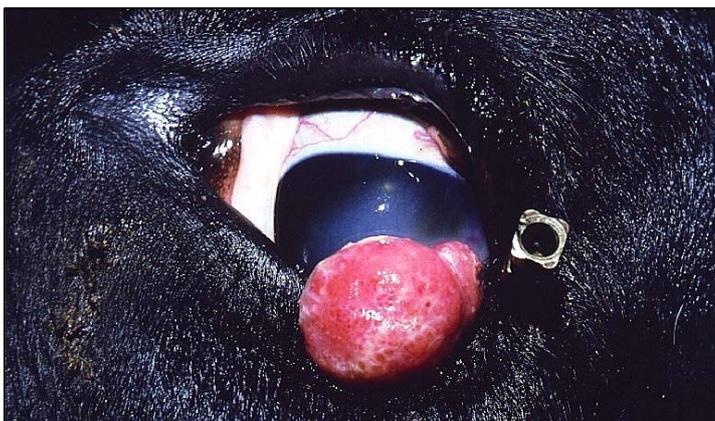


Foto 342



Foto 343



Foto 344



Foto 345



Foto 346



Foto 347



Foto 348



Foto 349

QUISTES DERMOIDES

Podemos observar en la fotografía (350), una ternera, la cual había nacido con un quiste dermoide, éste se encontraba adherido en parte a la piel del ángulo anterior del ojo izquierdo y parte a la conjuntiva, sus pelos actuaban lesionando la córnea, lo cual llegó a producir una queratitis traumática. Previa anestesia local se realizó la extirpación del mismo, el que puede observarse en la fotografía (351). Vemos la evolución de la queratitis 40 días después de la cirugía (352).



Foto 350

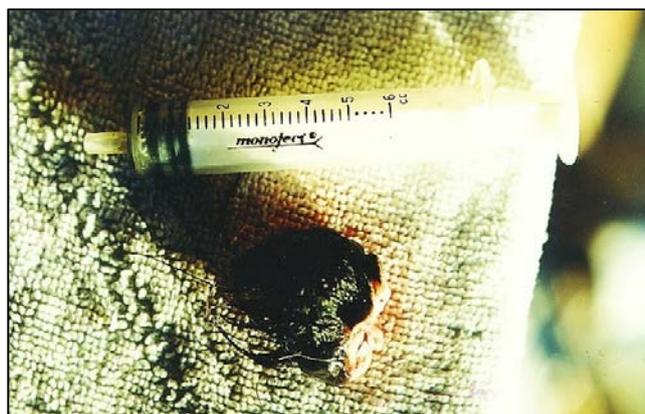


Foto 351



Foto 352

LIPOMA FACIAL

La zona periocular también, en ocasiones, es invadida por lipomas como vemos en la vaca de la fotografía (353), estos si no actúan traumáticamente sobre la córnea no afectan el globo ocular, pero la superficie libre del tumor puede sufrir escoriaciones, infecciones y miasis. Su extirpación resulta sumamente sencilla, previa anestesia local.

En la fotografía (544) vemos el lipoma ya extirpado, y en la (354) la sutura con puntos separados en U. Al abrir el lipoma (355), se puede observar el núcleo del mismo.



Foto 353



Foto 354



Foto 355



Foto 544

MELANOMA DEL GLOBO OCULAR

El globo ocular también puede ser asiento de melanomas (356) que con su típico color negro invade la conjuntiva, parte del iris y otras zonas. En este caso se puede observar también una catarata. Esta lesión corresponde a una vaca adulta.



Foto 356

Volver a: [Patologías de los ojos](#)