

Hospital Veterinario
SAN JAVIER



CICLO DE CONFERENCIAS

"Ve más allá de tu horizonte"

LAS PARTICULARIDADES DEL EXAMEN OFTALMOLÓGICO

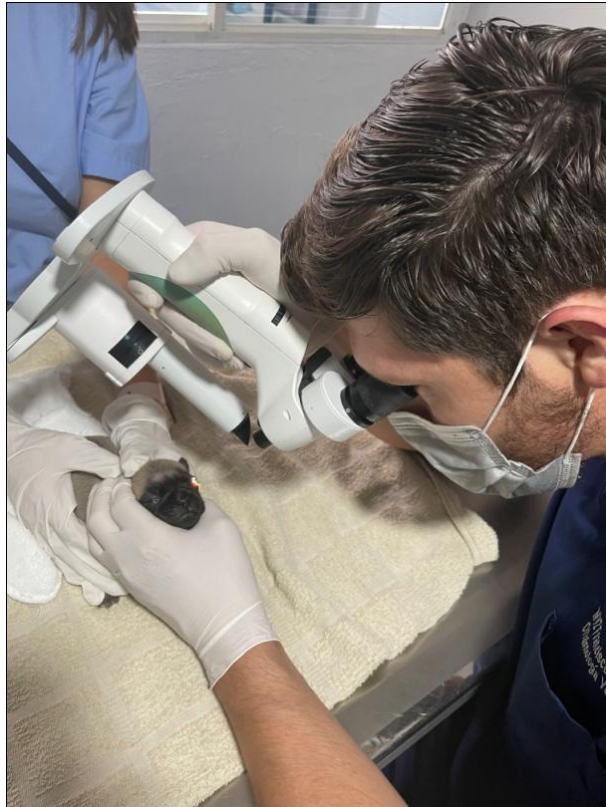
MVZ Francisco J. Benavides V.

fbenavides@hvsanjavier.com

francisco_benavides_7@hotmail.com

¿Quién es nuestro paciente?

1. Edad



2. Temperamento

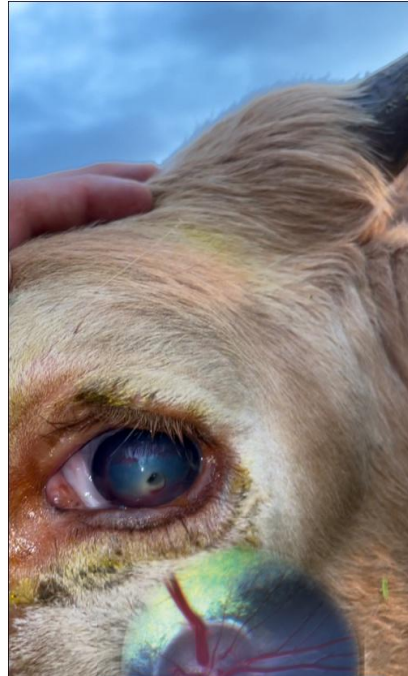


¿Quién es nuestro paciente?

3. Especie



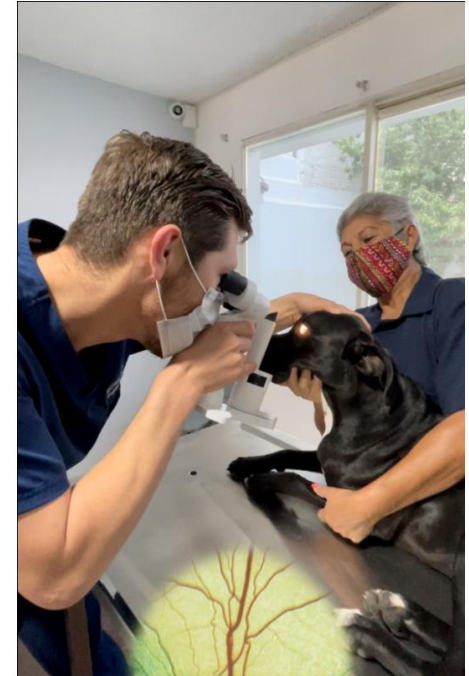
4. Lugar de Exploración



5. Conocimiento



6. Ayuda



¿Quién es nuestro paciente?

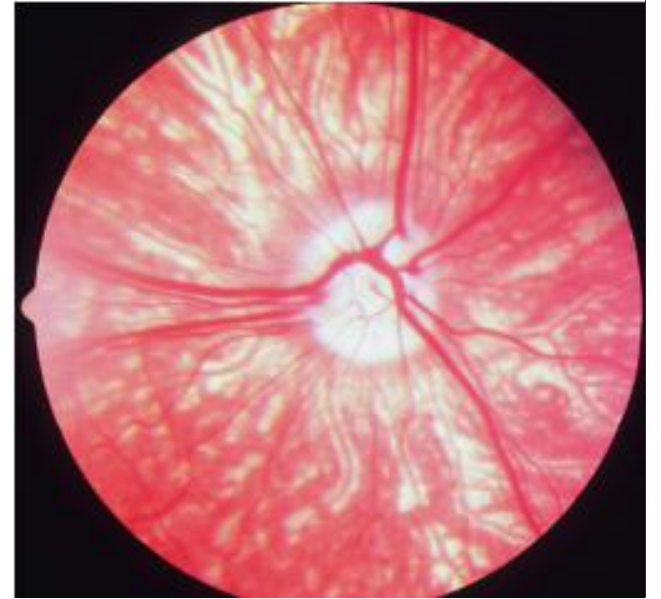
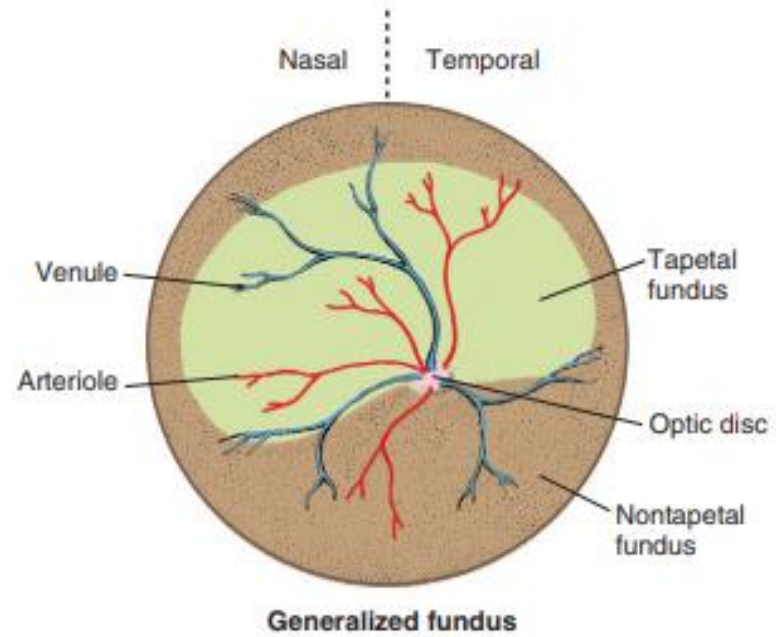
7. Responsable



8. Equipo (Tecnología)



Fondo de ojo



¿El dolor es una emergencia oftalmológica?



El dolor es el principal motivo de consulta en los Servicios de Urgencia (SU) representando hasta el 78% de ellas y un tercio manifestando dolor intenso.



Examen oftalmológico

TÉCNICA DE ILUMINACIÓN DIFUSA

Técnica de Retroiluminación

Técnica de Iluminación
por Sección Óptica

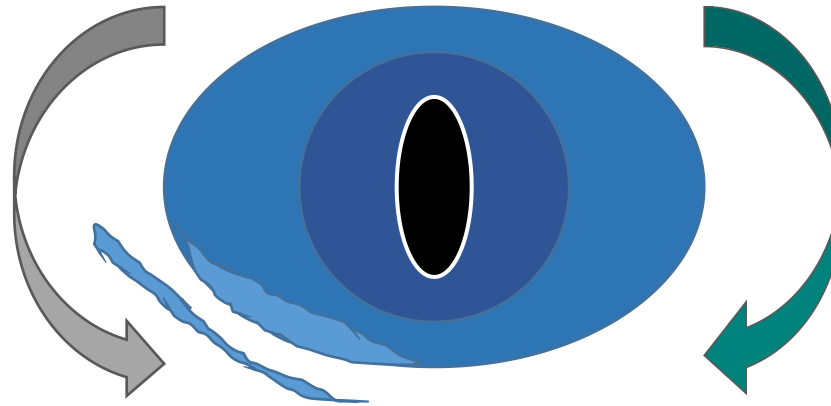
Tonometría

Oftalmoscopia Directa
e Indirecta

Gonioscopia

Cultivo Antibiograma

Citología



TEST VISUAL

Test de Schirmer I

Test de Fluoresceína

Test de Jones

Test de Seidel

Tiempo de Ruptura de
la Película Lagrimal

Test de Verde de Lissamina

Test de Rosa de Bengala

Test Fotocromático

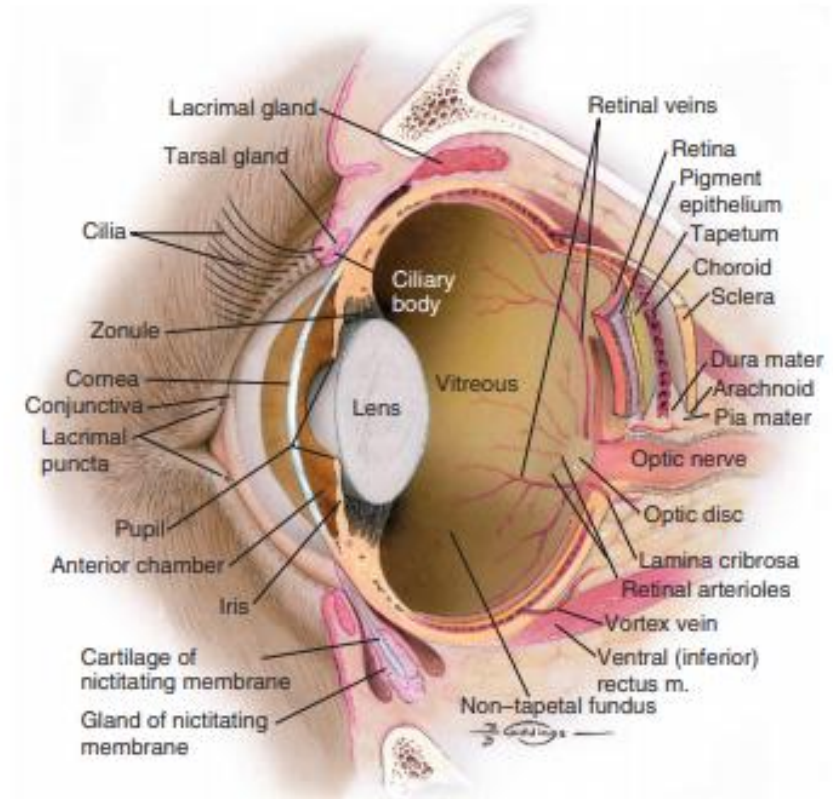
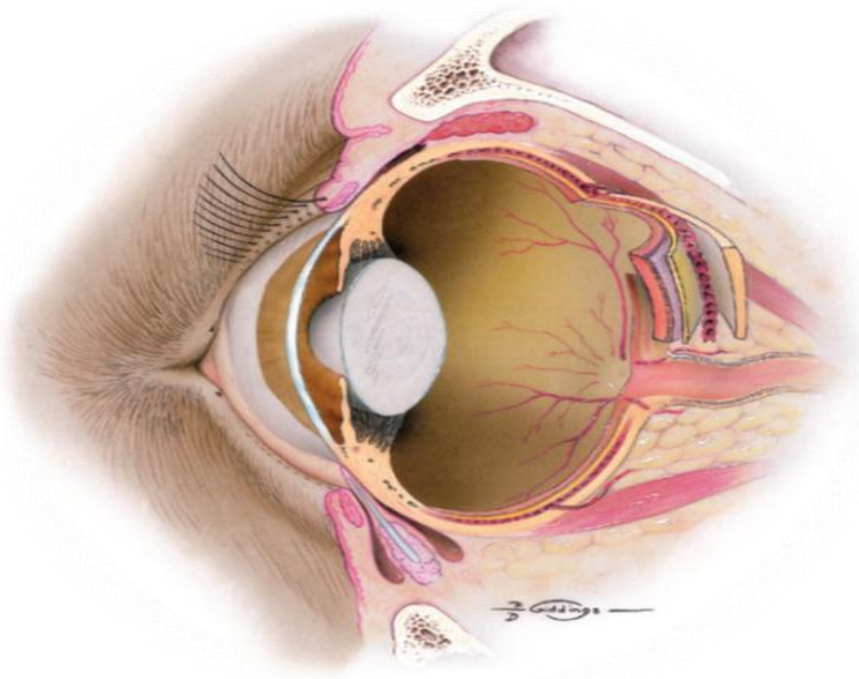
ECOGRAFÍA OCULAR

Tomografía

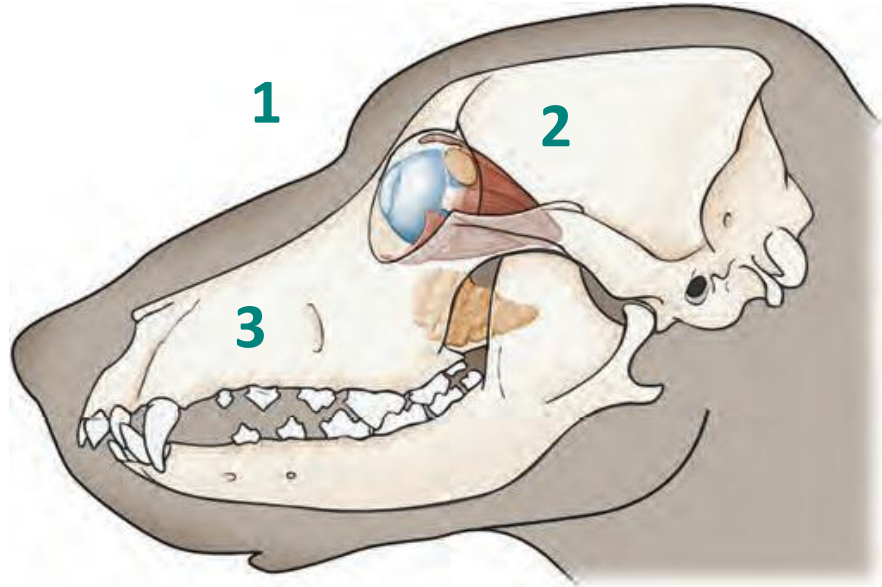
ERG (Electrorretinografía)



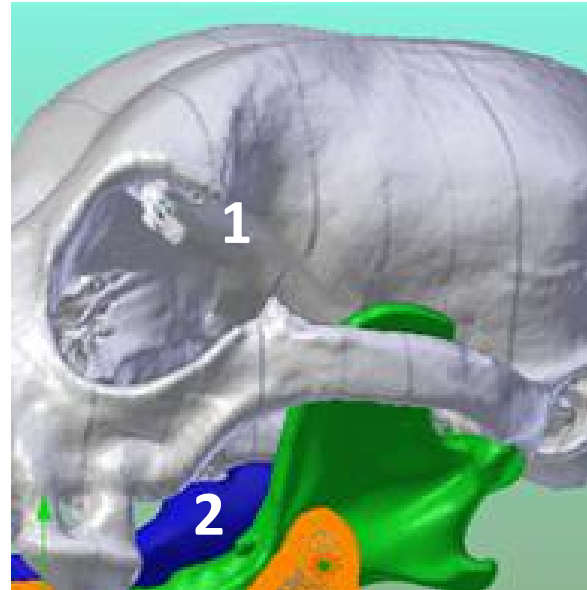
Anatomía y Fisiología



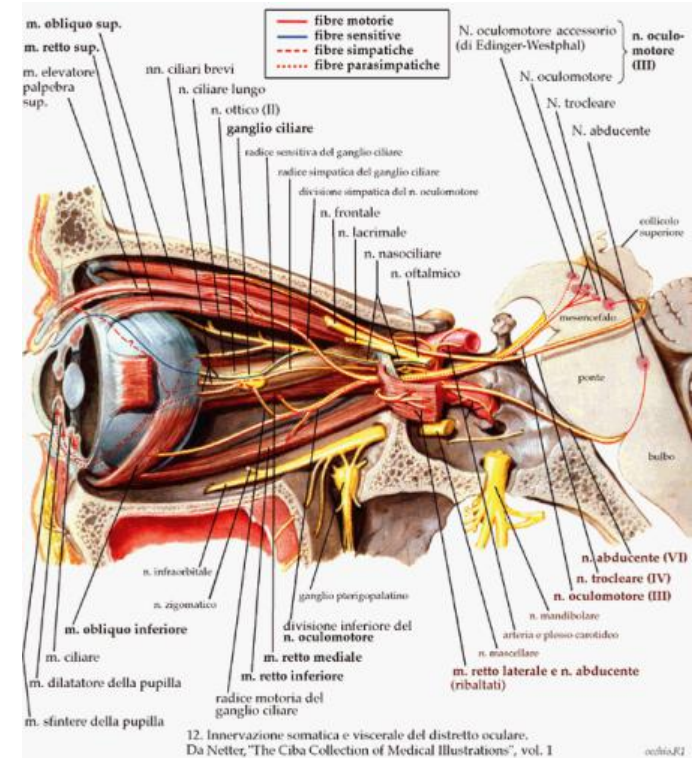
Cavidad ósea



1. Glándula Lagrimal
2. Músculo Extraocular
3. Glándula Cigomática



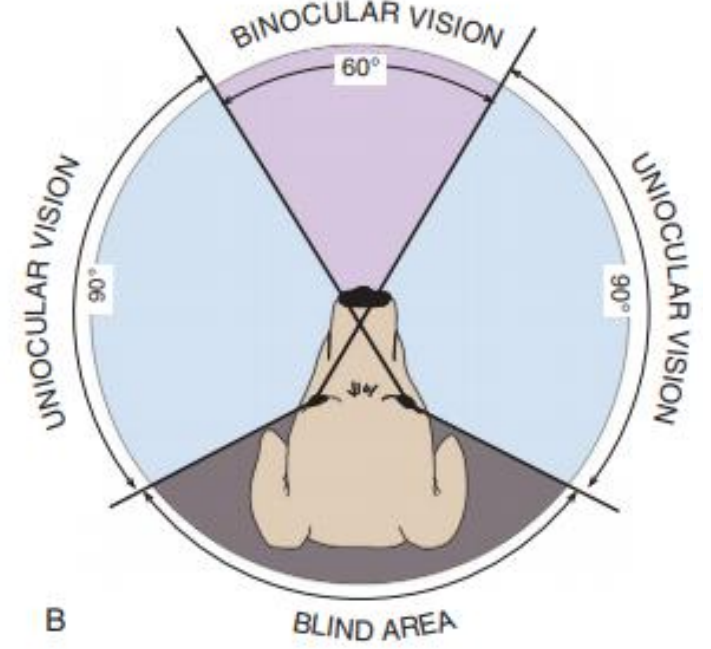
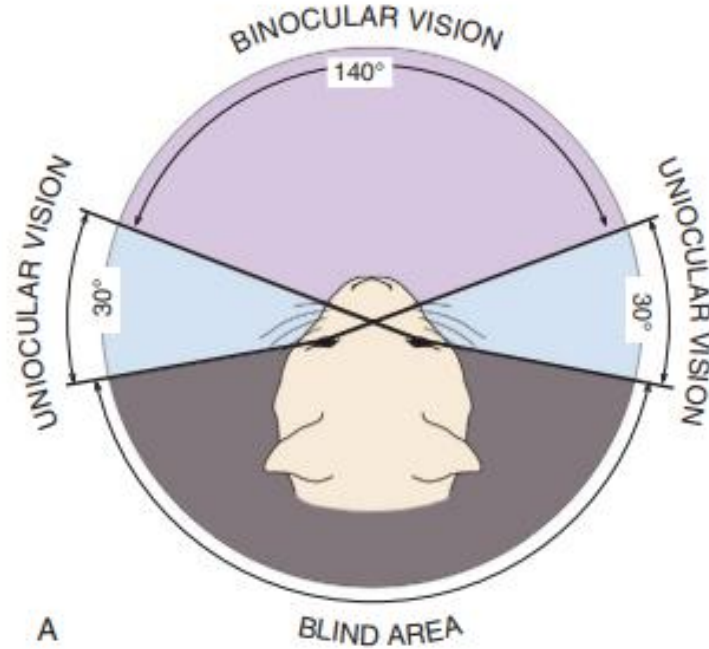
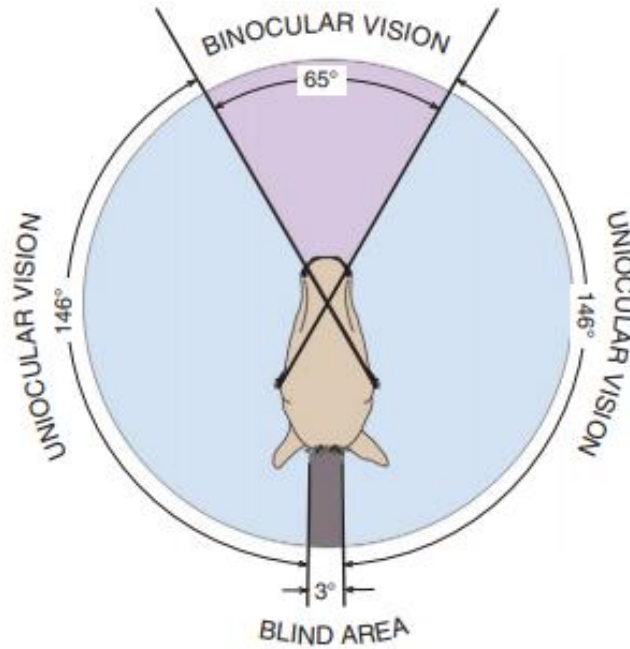
1. Ligamento Orbitario
2. Rama de la Mandíbula



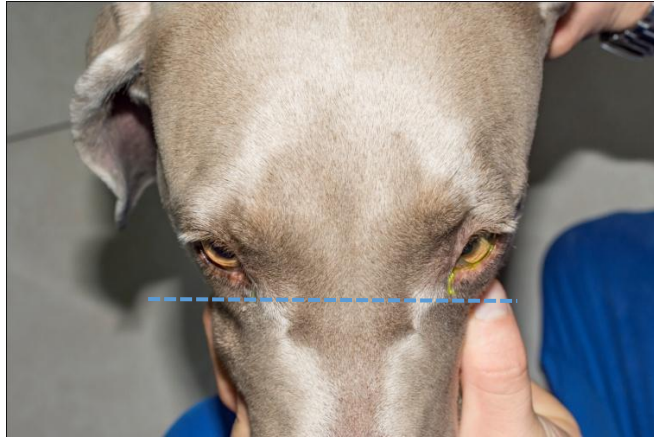
La órbita es la fosa (cavidad inextensible) ósea donde se aloja el globo ocular y anexos, provee diferentes forámenes para vasos y nervios que vitalizan al ojo. Governa la extensión del campo visual dependiendo de la ubicación.



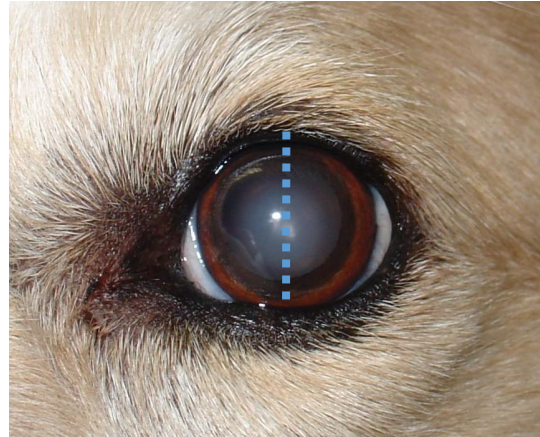
Campos visuales



Examen a distancia



Ápice Corneal



Espacio Interparbebral



- Conformación anatómica
- Posición de la cabeza
- Simetría
- Descargas y secreciones
- Posición del globo ocular
- Ojo cerrado (espasmo)
- Lagrimeo (epífora)



Conformación anatómica



Posición, postura y simetría del cráneo



Lagrimeo (Epífora)



Descargas y Secreciones



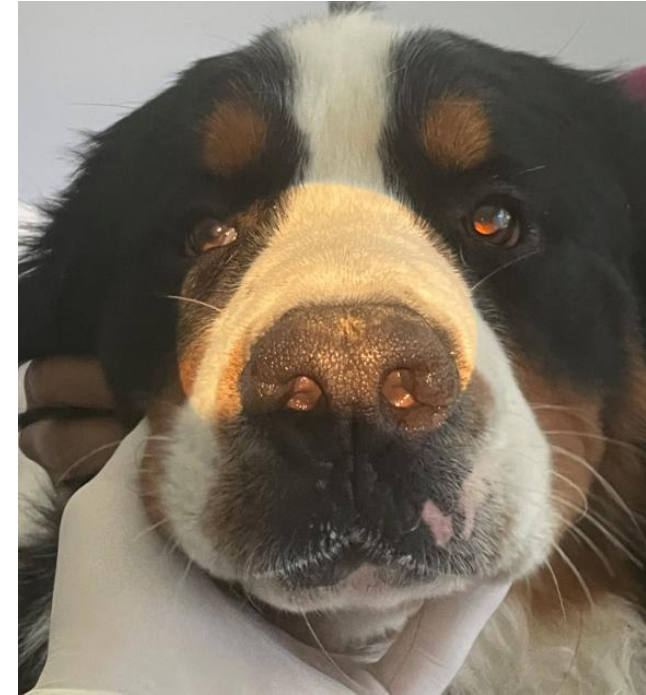
Posición del globo ocular



Proptosis



Buphthalmia



Enoftalmia



Posición del globo ocular



Blefaroespasm



**Exposición del
tercer párpado**



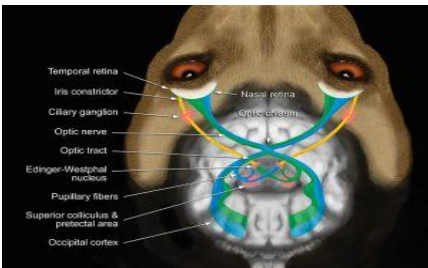
Test visual



Reflejo de amenaza



Reflejo Fotopulilar (RFP)
RFP Directo
RFP Consensual



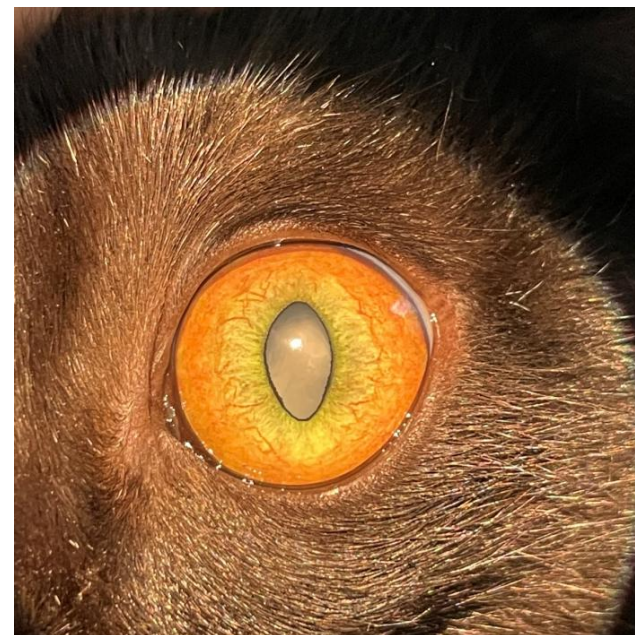
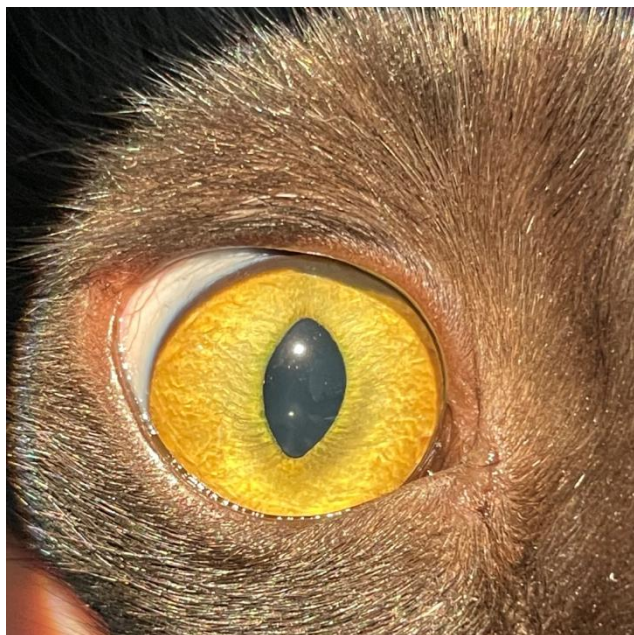
Deslumbramiento



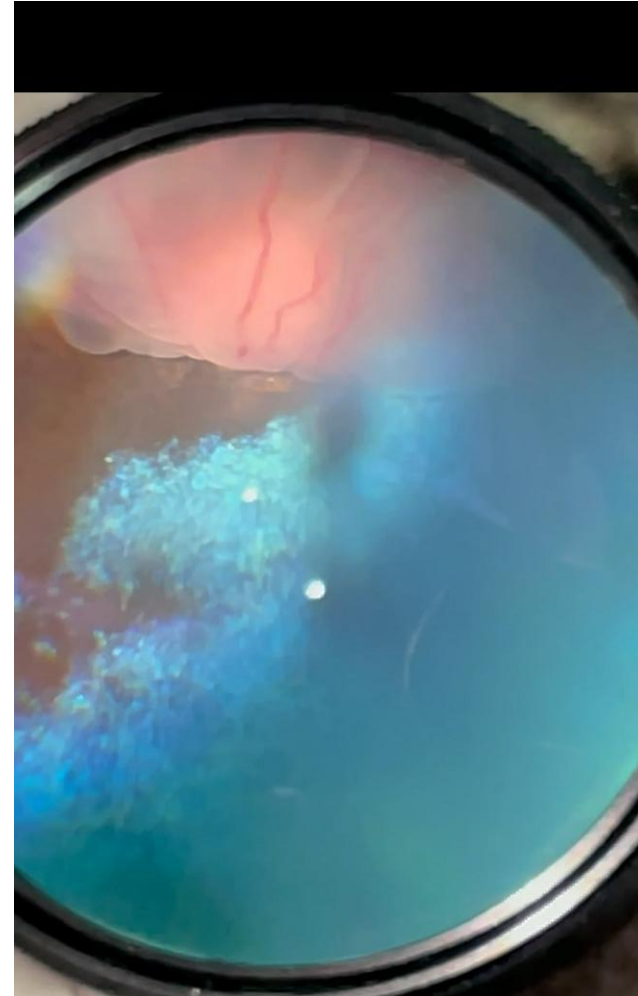
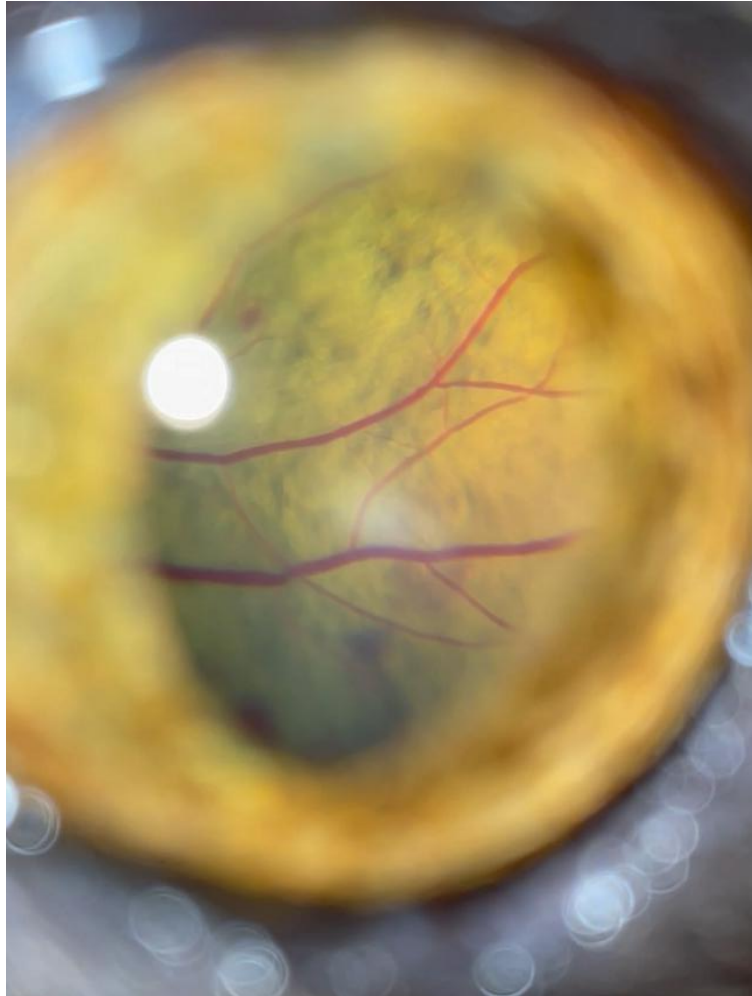
Test visual



Retroiluminación



Retroiluminación



Examen con magnificación



Transfuminador de Finnoff



Oftalmoscopio directo



Tiras de Schirmer



Tinciones oftálmicas Fluorescina



Torundas



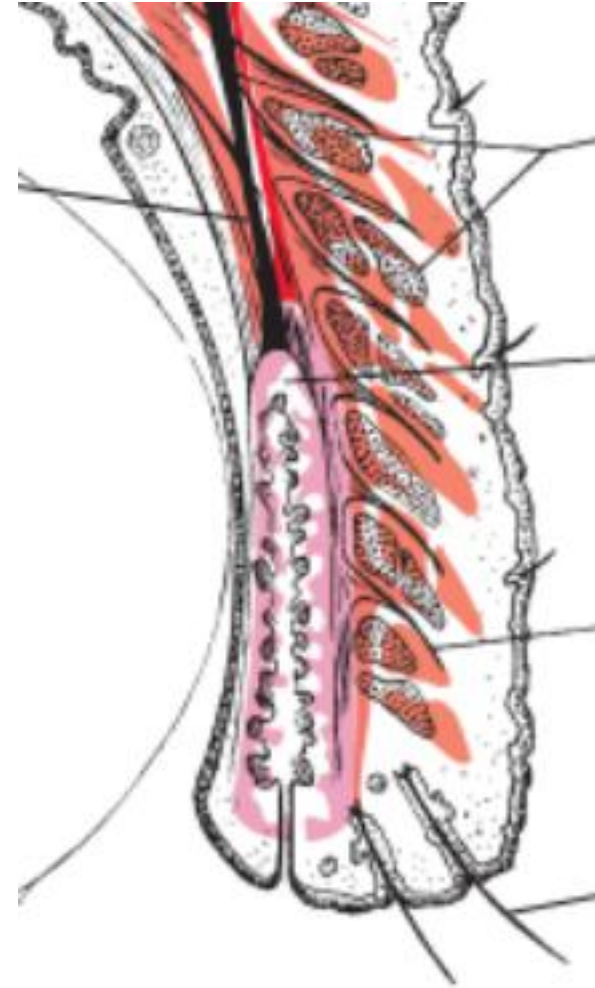
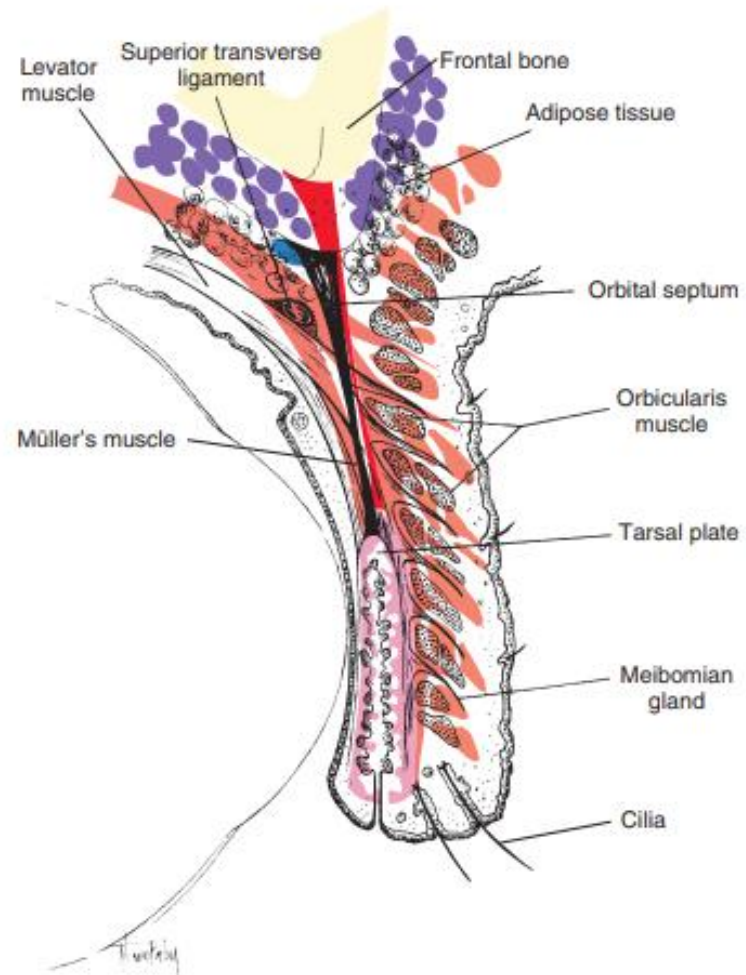
Solución salina 0.9% CS



Es la diferencia para u examen oftalmológico



Párpados



Distiquias y distriquias



Entropión



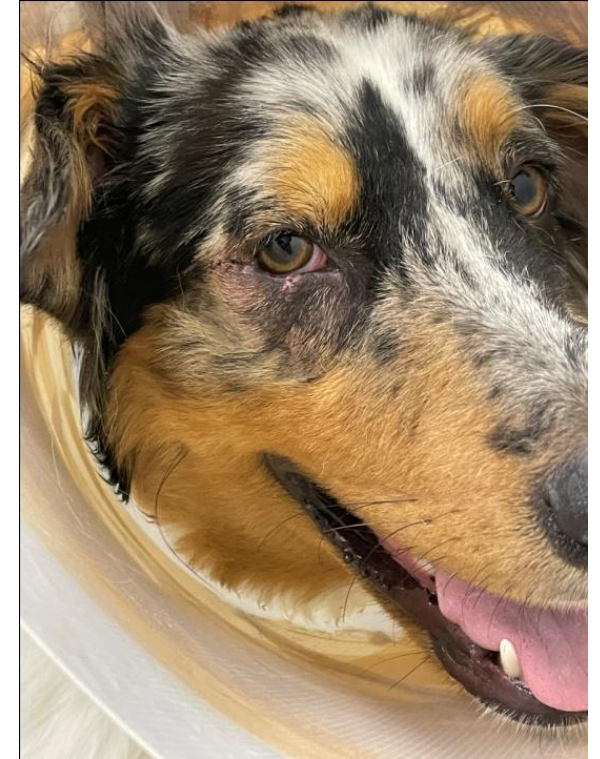
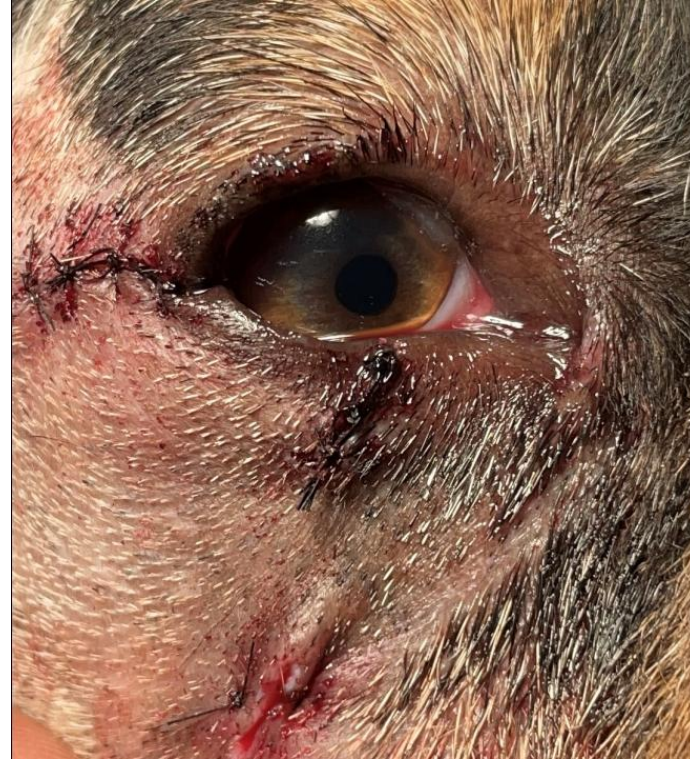
**Queratitis ulcerativa
secundario a
entropión**



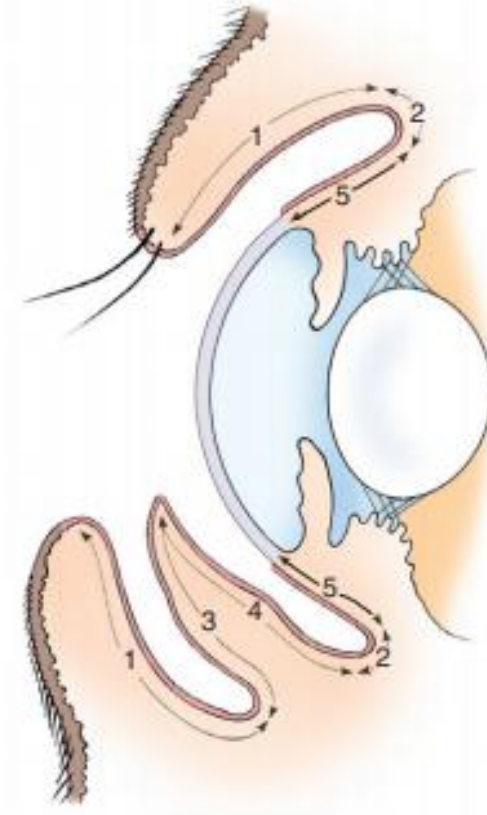
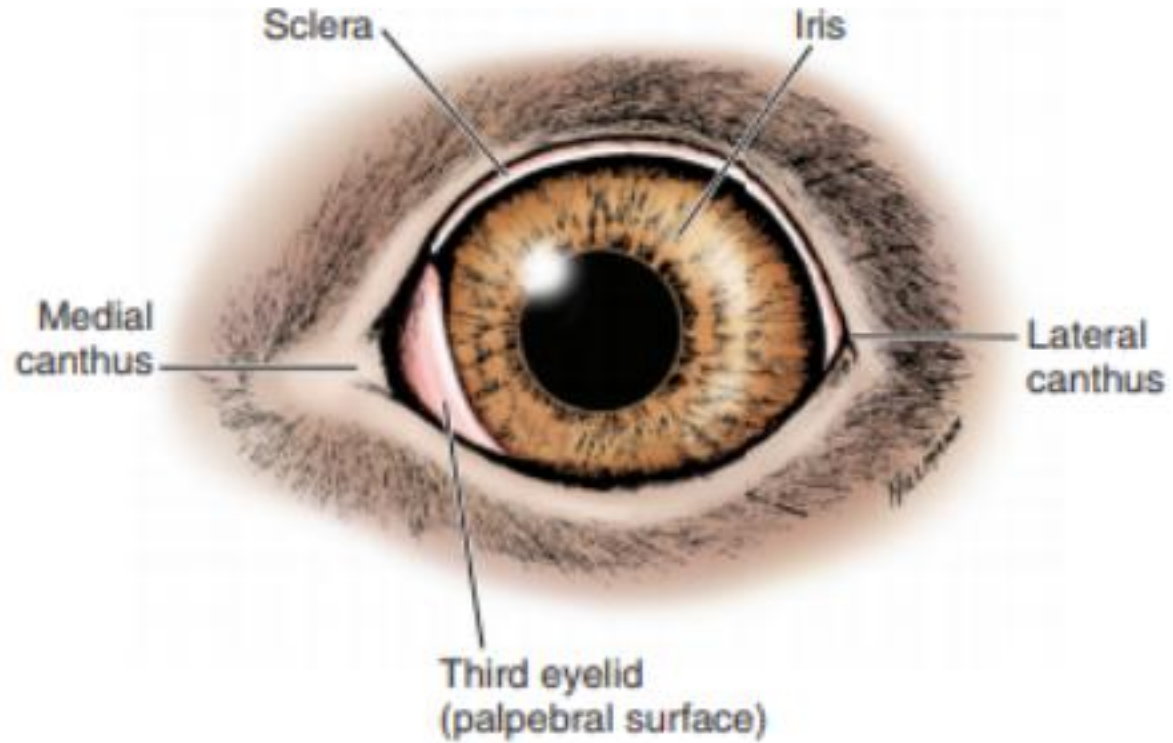
Colocoma palpebral (Agenesia)



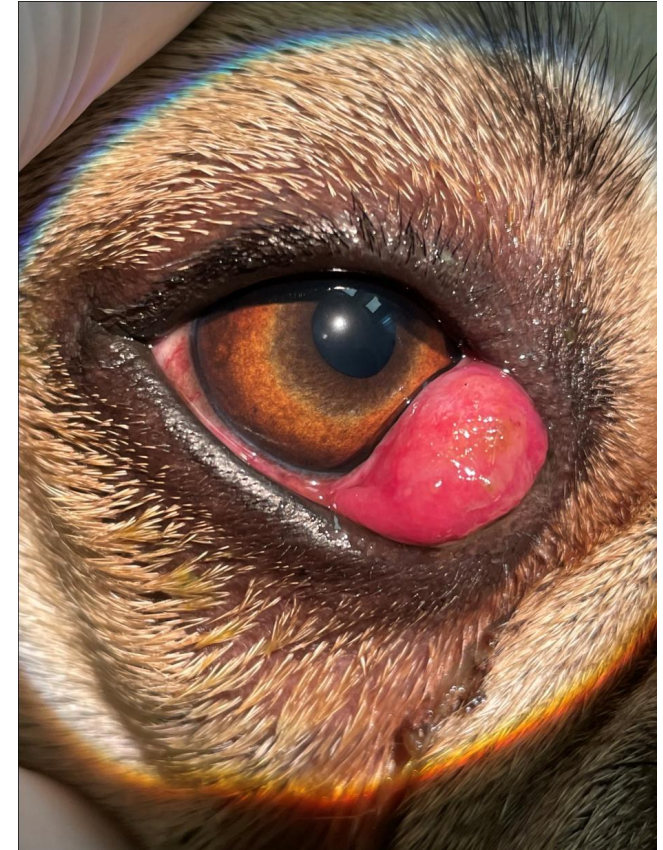
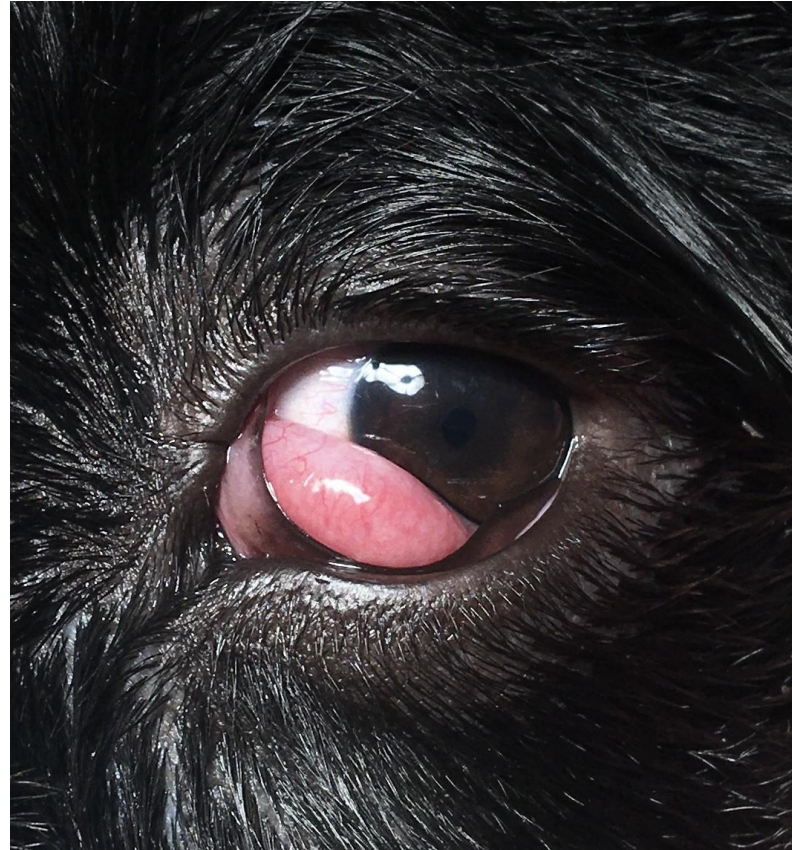
Laceración de párpado



Conjunctiva



Protusión de la glándula del tercer párpado



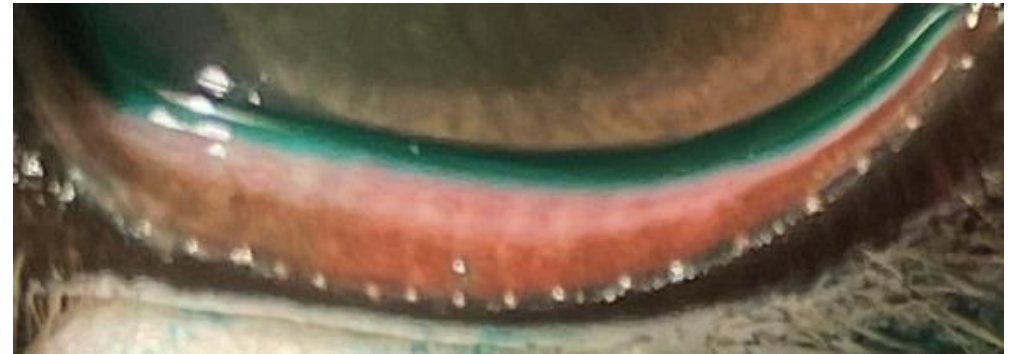
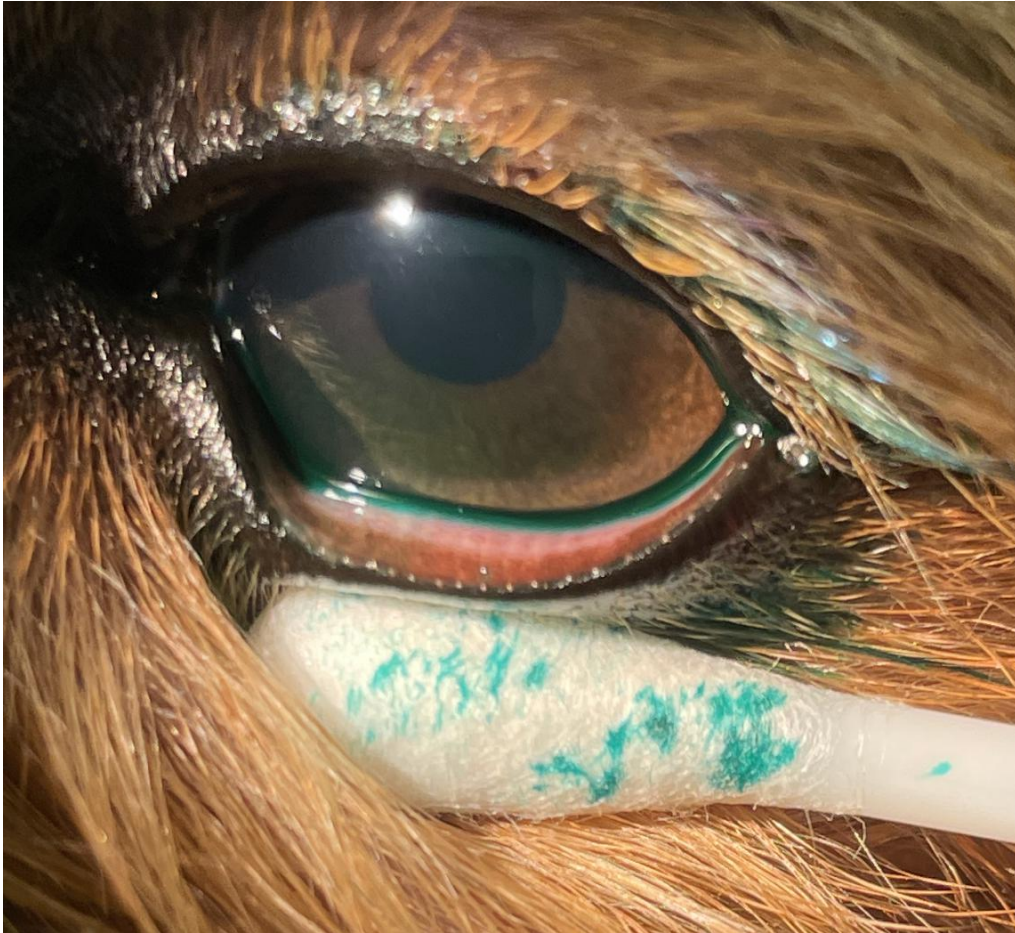
Hemorragia subconjuntival



Queraconjuntivitis seca inmunomediada (ojo seco)



Meibomitis o meibomianitis



Masas en el borde parpebral



Table 8.4. Histogenic Classification and Frequency of Eyelid Tumors in Dogs

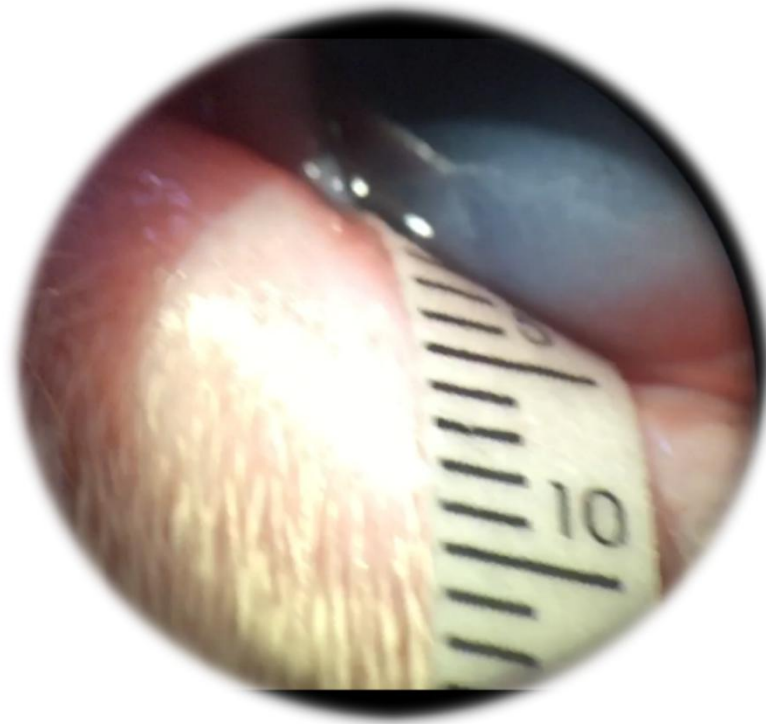
| <i>Classification</i> | <i>Frequency</i> |
|--------------------------|------------------|
| Sebaceous adenoma | 28.7–60% |
| Squamous papilloma | 10.6–17.3% |
| Sebaceous adenocarcinoma | 2.0–15.3% |
| Benign melanoma | 12.9–17.6% |
| Malignant melanoma | 2.8–7.9% |
| Histiocytoma | 1.6–3.5% |
| Mastocytoma | 1–2.5% |
| Basal cell carcinoma | 1.2–2.5% |
| Squamous cell carcinoma | 1–2% |
| All others | 1–5% |



Masas en el borde conjuntival



Test de Schirmer



Test de Schirmer

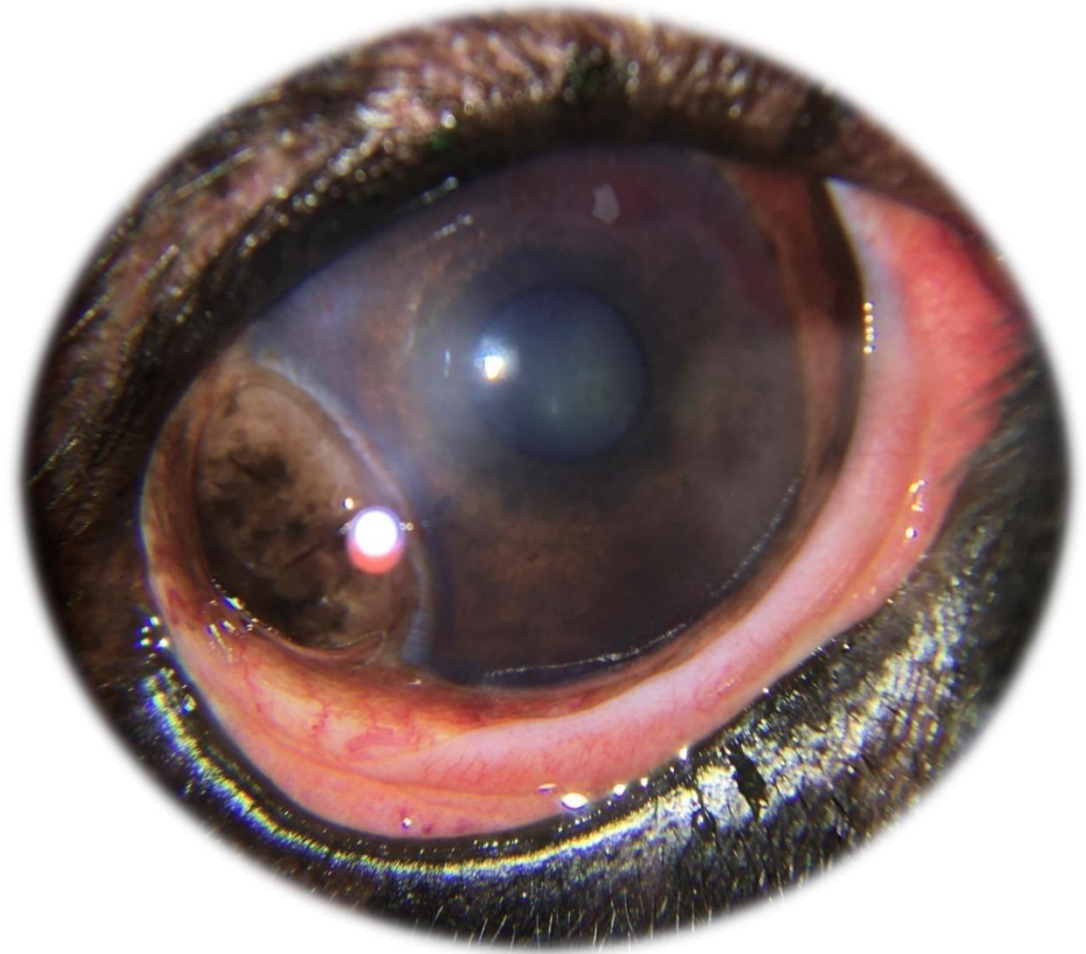
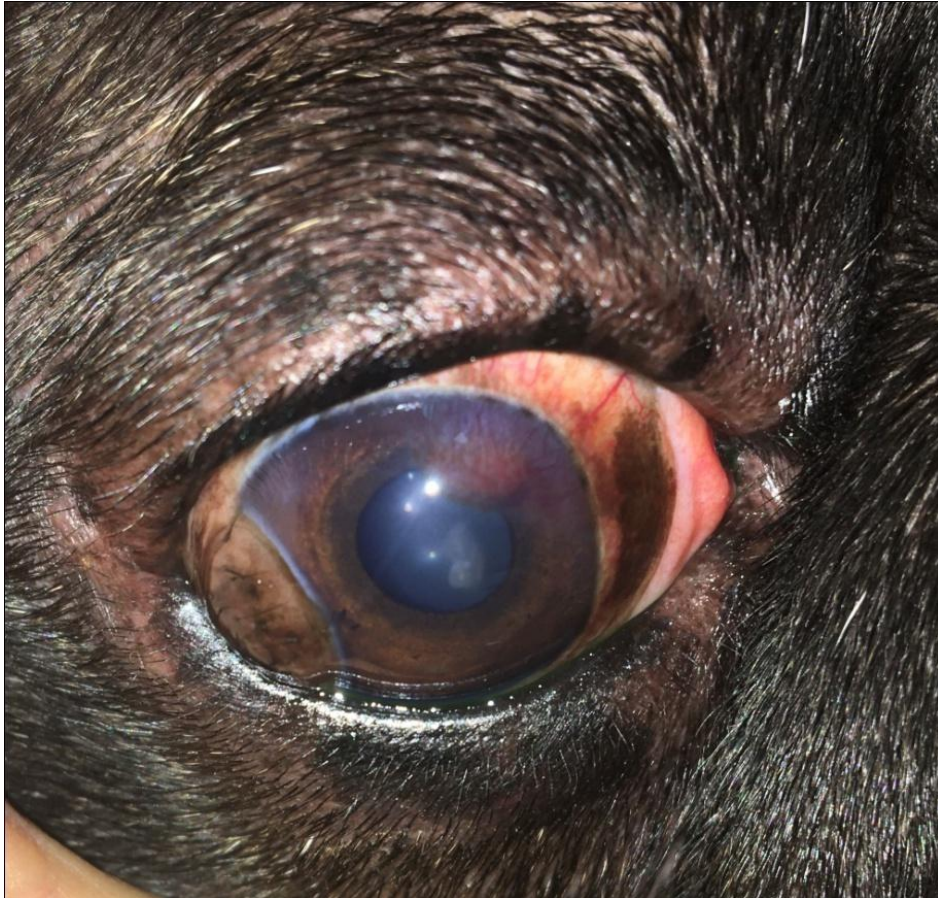


1 minuto o 60 segundos

- > 15 mm / min = producción normal
- 11-14 mm / min = KCS temprano o subclínico
- 6–10 mm / min = KCS moderado o leve
- ≤ 5 mm / min = KCS grave



Coristoma



Coristoma



Exposición de la glándula
del tercer párpado



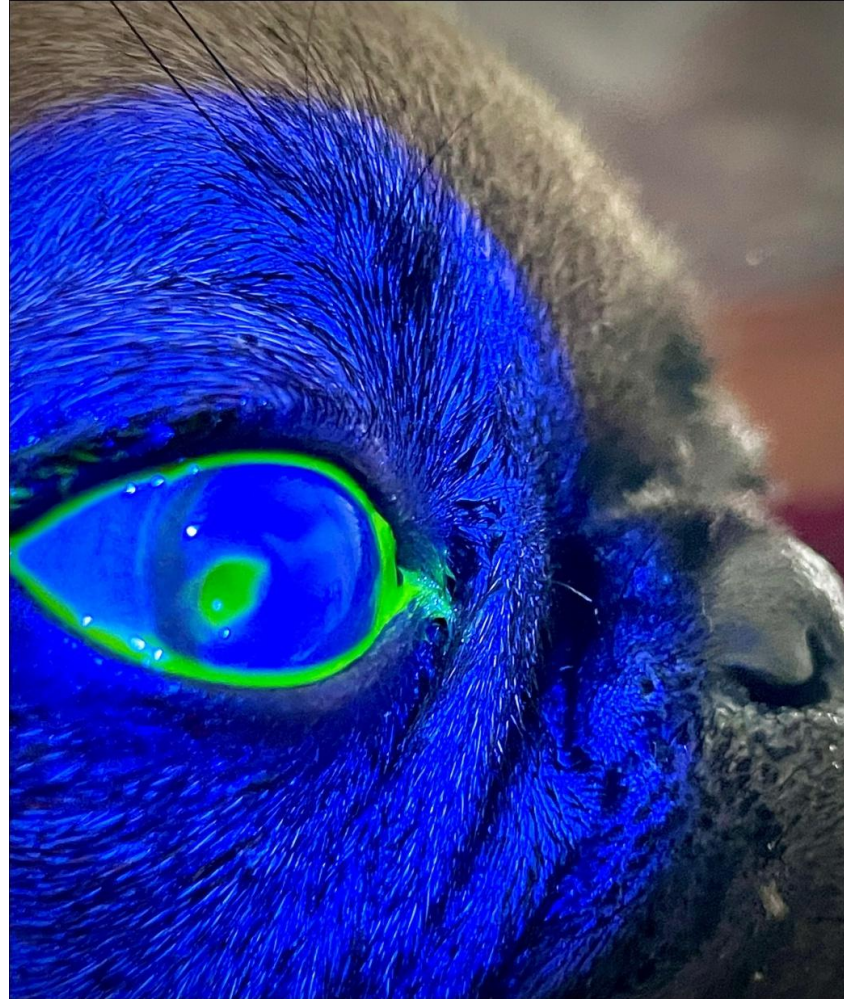
Resultado post operatorio



Queratomalacia y queratitis superficial por exposición

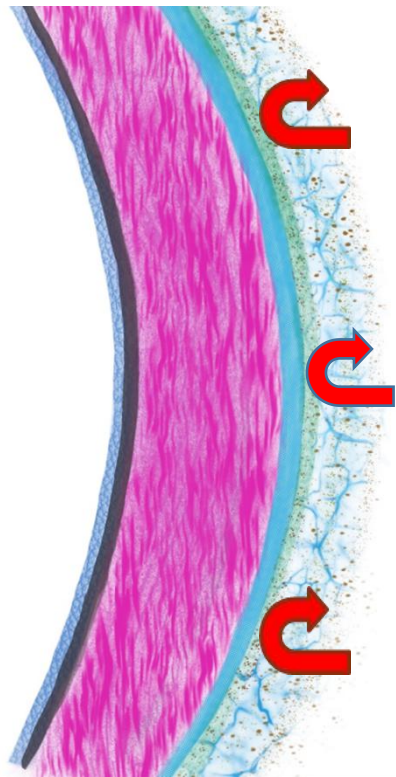


Fluoresceína positivo



Test de fluoresceína

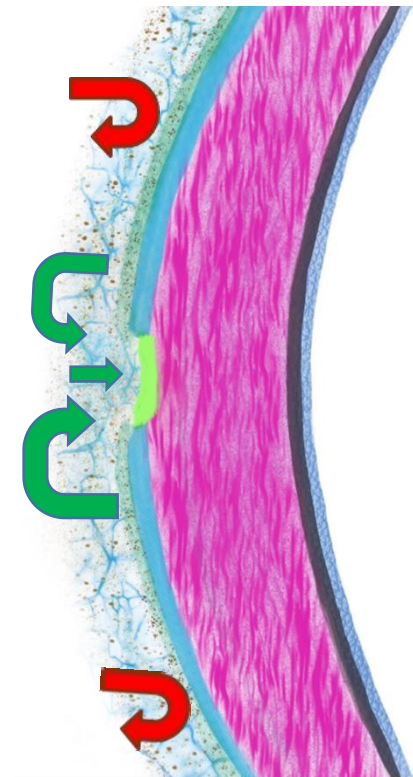
La fluoresceína es una solución soluble al agua, es retenida por el estroma corneal hidrofílico pero repelida por el epitelio hidrofóbico de la córnea (lipofílico).



Defectos del epitelio corneal dirigen la retención de fluoresceína al estroma anterior

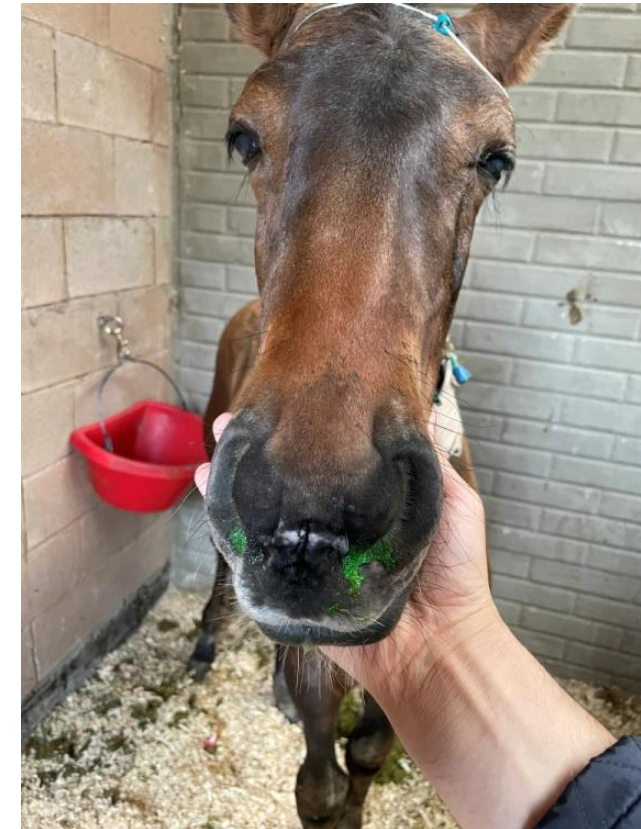
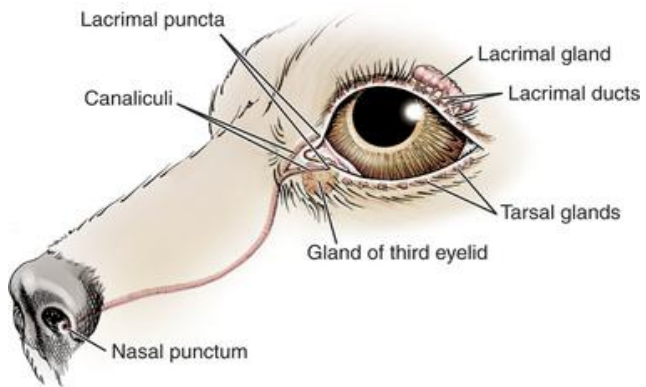


Fluoresceína tiñe positivo (+)

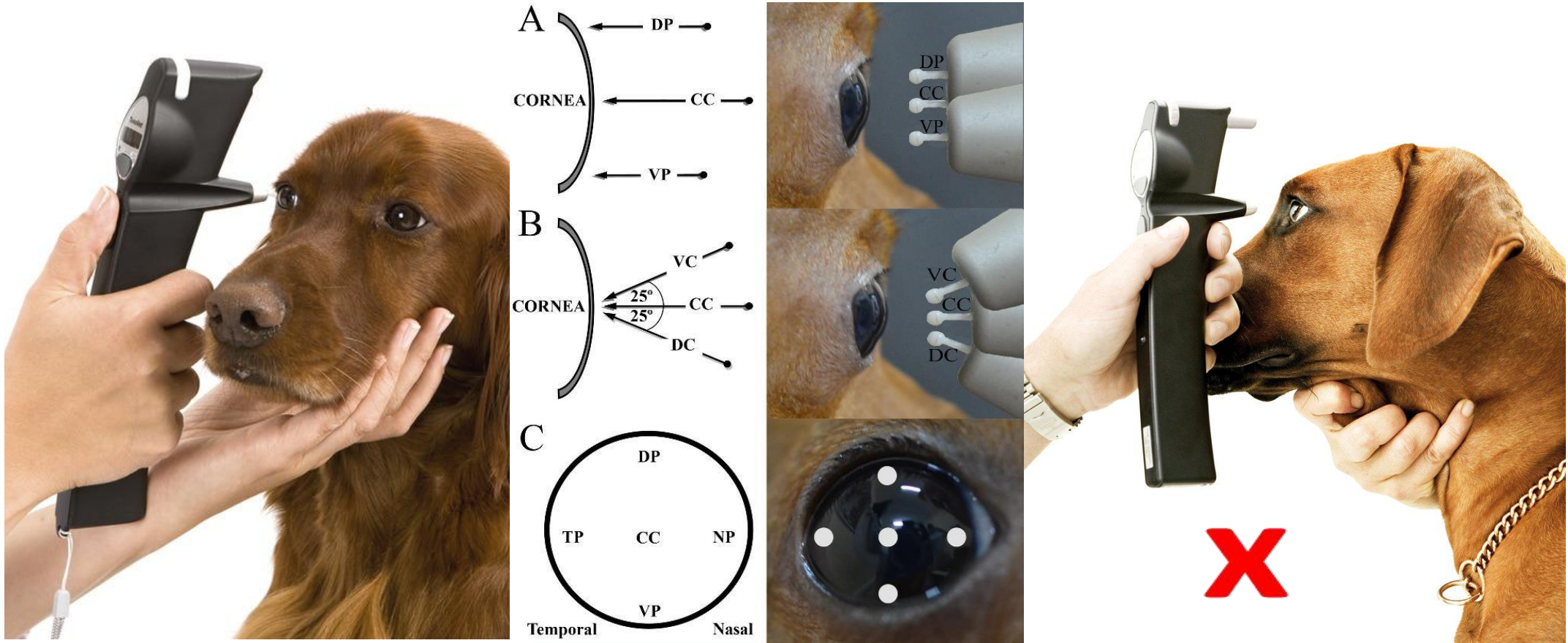


Test de Jones

Evaluar la permeabilidad del sistema nasolagrimal.



Tonometría de rebote TonoVet



PIO 15 mmHg promedio 10 - 20 mmHg

No se requiere anestesia local



Tonometría de rebote TonoVet



Table 3.4. Intraocular Pressures (IOP) in Selected Animal Species

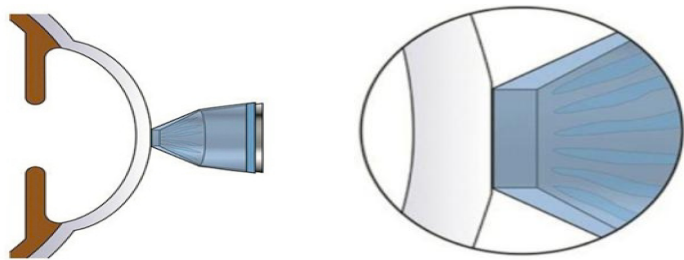
| <i>Species</i> | <i>IOP results Mean \pm SD</i> | <i>Tonometer</i> |
|---|---|-------------------|
| Alligator | 23.7 \pm 2.1 | TonoPen |
| Cat | 19.9 \pm 5.6 | TonoPen |
| Cow | 23.4 \pm 5.9 | TonoPen |
| Dog | 16.7 \pm 4.0 | TonoPen |
| Ferret | 22.8 \pm 5.5 | TonoPen |
| Goat (Pygmy) | 10.8 \pm 1.7 | TonoPen |
| Horse | 23.3 \pm 6.9 | TonoPen |
| Nonhuman primate [Rhesus (ketamine)] | 15.4 \pm 2.6 | TonoPen |
| Rabbit | 19.5 \pm 1.84 | Pneumatonomograph |
| Raptors | | |
| Hawk | 20.6 \pm 3.4 | TonoPen |
| Eagle | 21.5 \pm 3.0 | TonoPen |
| Owl | 10.8 \pm 3.6 | Tonopen |



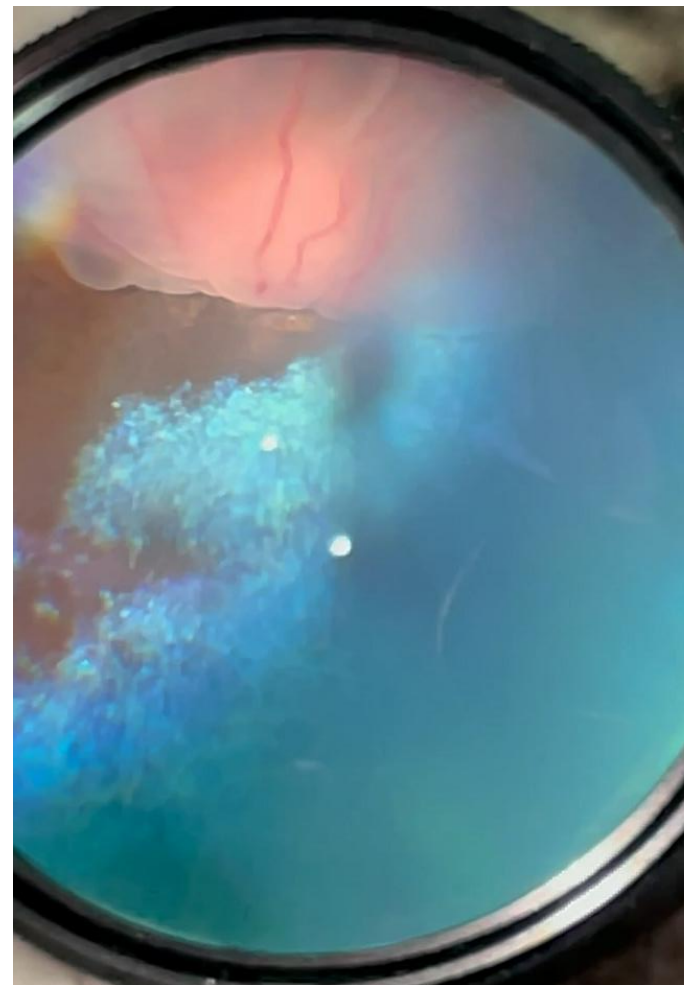
Tonometría de aplanación



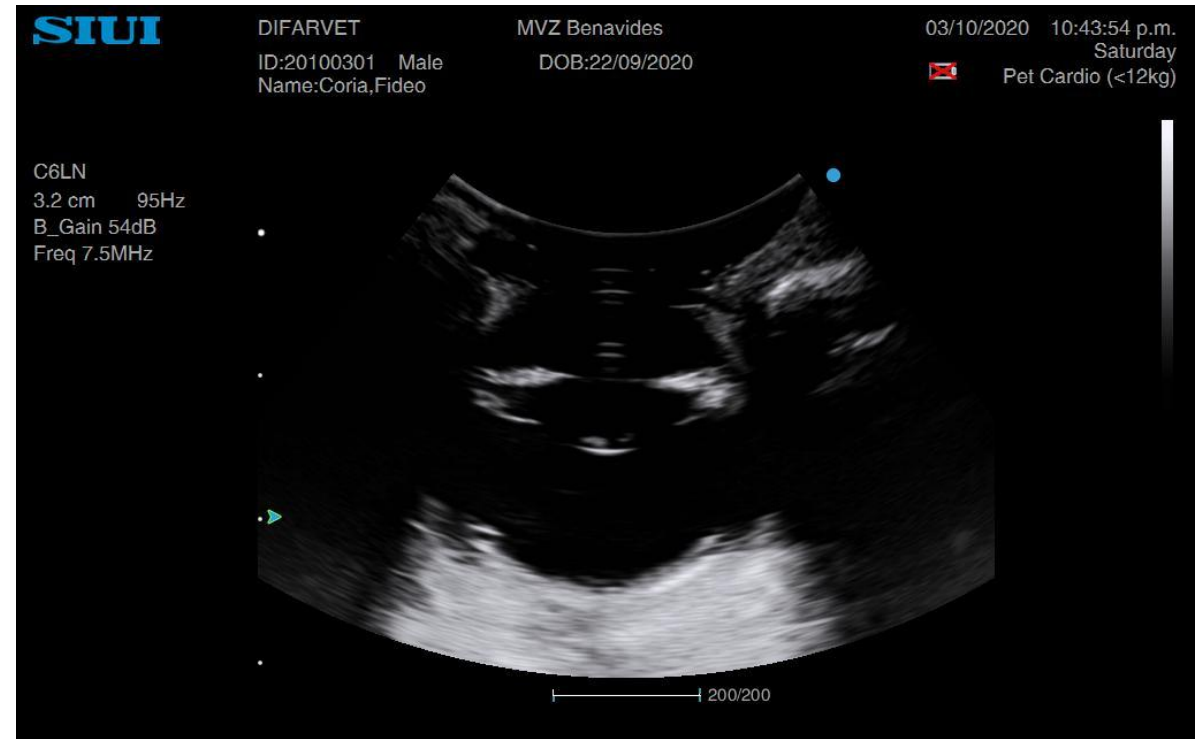
- Aplicar anestesia local
- Esperar de 20 a 45 segundos
- Toque breve y ligeramente la córnea (de 1 a 2 segundos)
- Con 4 a 6 lecturas válidas sonará un pitido
- Mostrará el valor de PIO medio
- La confiabilidad estadística desviación máximo del 5%



Oftalmoscopia indirecta

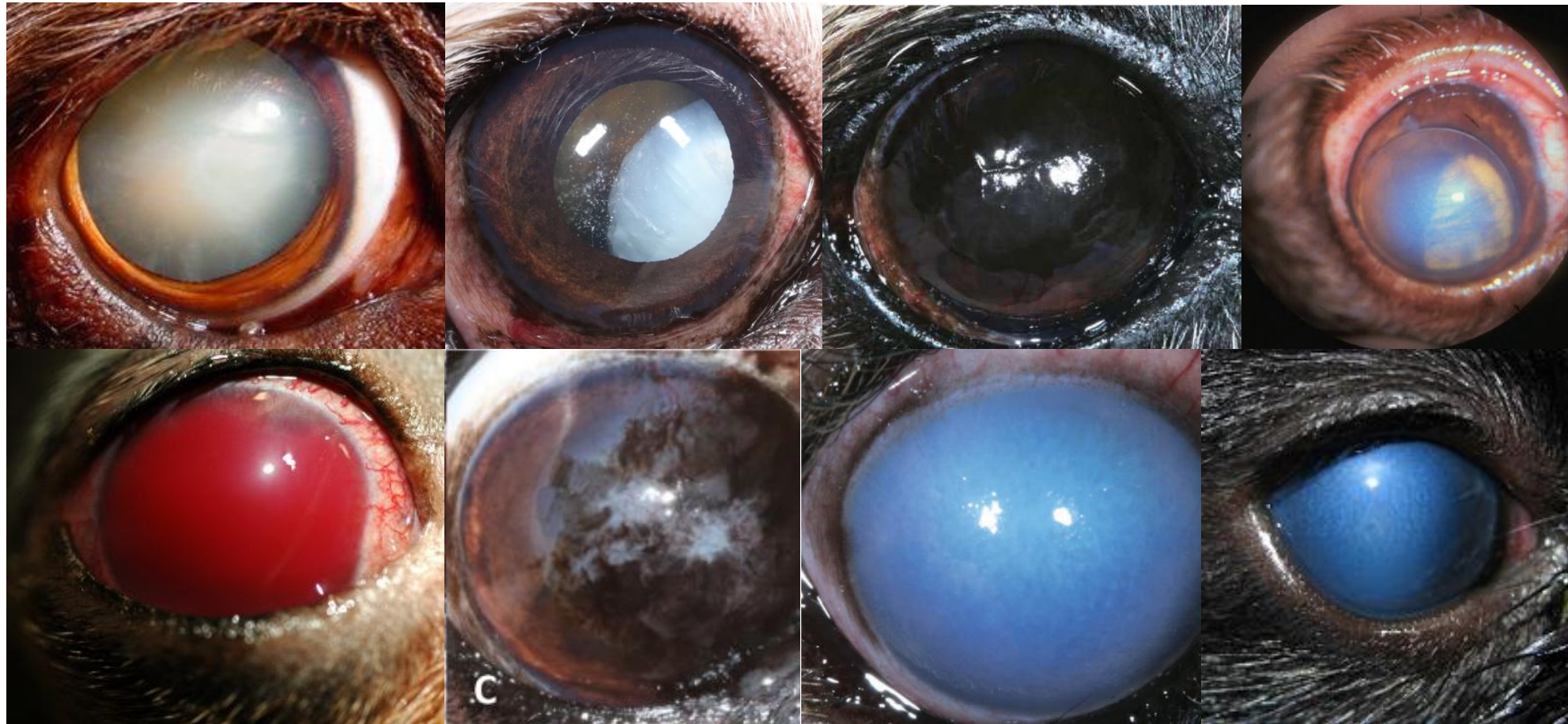


Econografía ocular

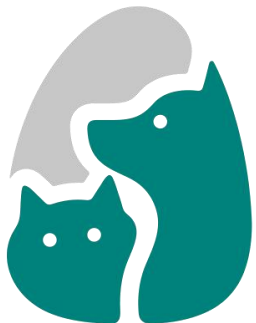


Econografía ocular

Influye en el proceso de toma de decisiones para tratamiento y pronóstico.



¡MUCHAS GRACIAS!



Hospital Veterinario
SAN JAVIER

Av. Rubén Darío #1685 Col. Providencia
C.P. 44639 Guadalajara, Jal.

Tel: 33 2267 5607 / 33 2267 5608

www.hvsanjavier.com

  [hvsanjavier](https://www.instagram.com/hvsanjavier)



Industria Metalúrgica #114
Parque Industrial Belenes Norte C.P.45130
Zapopan, Jalisco

Tel: 33 3836 0070

www.difarvet.com