

Lince

17

Número diecisiete | Diciembre 2020





Todos los números de Lince, disponibles en

www.revistalince.com

CRÉDITOS

Número 17

Diciembre 2020

**Ejemplar gratuito impreso
exclusivo para socios de SEOVET**

Dirección de contenidos:

Mónica de León Vera
Mónica del Cueto Cañón

Redacción, coordinación y dirección técnica:

Esperanza Díaz Martín
Tel. 671 579 357
revistalince@seovet.es

Diseño y dirección de arte:

Jesús Yagüe Jordana
info@elyague.com

Edita:

SEOVET, Valencia 2020
ISSN 2530-4267

Publicidad:

Secretaría SEOVET
Beatriz Aguilar Salinas
secretaria@seovet.es

Colaboradores:

Raquel Udiz (foto portada), Laura Muñoz Rodríguez, Fidel Causse del Río, Victoria Espejo Iglesias, Arantza Negro Iturregi, María Jesús Ezquerro Bacigalupe, Ignacio Gómez de Iturriaga, Mónica del Cueto, Mónica de León Vera, Ángel Ortillés, Óscar Varela López, Tegra Basadre González, Diana Sarmiento-Quintana, Jéssica González-Pérez, Inmaculada Morales-Fariña, Sara Artiles Saiz, Teresa Pereira-Espinel Plata y Viviana Villaverde Santonja.

Está prohibida la utilización del material gráfico de esta publicación sin la autorización expresa de sus autores. LINCE es una publicación de la Sociedad Española de Oftalmología Veterinaria, SEOVET. Está abierta a todas las opiniones, aunque no necesariamente se identifica con las de sus colaboradores y entrevistados.

La situación actual nos ha obligado a acelerar el ritmo, y esperamos que la respuesta de la Junta Directiva esté siendo adecuada.

Según Napoleón, “el verdadero carácter aparece en las grandes circunstancias”.

Es lo que ha pasado en SEOVET frente a la pandemia que nos está azotando: el carácter formativo e inclusivo que nos caracteriza ha salido a la luz una vez más con las innovaciones que hemos tenido que activar para no dejar huérfano el espacio del conocimiento compartido. Hemos puesto en marcha varios webinars y otras tantas mesas redondas online. La consecuencia ha sido la expansión en las redes sociales del nombre de SEOVET por América del Sur, Centroamérica, Estados Unidos y Europa, y está repercutiendo en solicitudes de asociación de aquellos veterinarios deseosos de formar parte de nuestra organización.

Esta expansión progresiva es evidente. Si tarde o temprano tenía que llegar, ese momento ha llegado y aún no atisbamos su alcance real a medio y largo plazo. A corto, sabemos que los números hablan por sí solos: hemos doblado la cantidad de colegas que sienten interés por SEOVET, y a los que mantendremos informados de todos nuestros eventos.

Ahora toca seguir utilizando la imaginación para abrir nuevos espacios y seguir ofreciendo recursos formativos. Continuaremos creando entre todos una SEOVET amplia, fuerte, innovadora, inclusiva y ambiciosa de saber y de compartir conocimiento.

Con ilusión, estamos trabajando para que así sea.

LAURA MUÑOZ RODRÍGUEZ Y FIDEL CAUSSE DEL RÍO

SUMARIO

2 CRÉDITOS

3 EDITORIAL

6 ARTÍCULOS ORIGINALES

- 6 Resolución del SCCEDs mediante diamond burr y lentilla terapéutica. A propósito de 126 casos clínicos
Victoria Espejo Iglesias, Arantza Negro Iturregi, María Jesús Ezquerro Bacigalupe e Ignacio Gómez de Iturriaga
- 13 Cirugía de la catarata en el conejo: ¿cómo?, ¿cuándo?, ¿por qué?
Ángel Ortillés
- 20 Marsupialización de un quiste de membrana nictitante
Mónica del Cueto y Mónica de León Vera
- 25 Melanoma palpebral maligno. A propósito de un caso
Óscar Varela López y Tegra Basadre González

32 ARTÍCULOS DE REVISIÓN

- 32 Revisión bibliográfica de los quistes uveales, sus particularidades en el gato y sus diferencias con el perro y el caballo
Diana Sarmiento-Quintana, Jéssica González-Pérez e Inmaculada Morales-Fariña

40 ¿QUÉ HARÍAS TÚ?

- 40 Bulldog francés. Fecha de nacimiento 6/12/2009. Masa de crecimiento lento desde hace un año en el canto medial de su ojo izquierdo. Antecedentes de cirugía de masa en el costado y otra en una extremidad con diagnóstico de tumor anaplásico.
Sara Artiles Saiz, Viviana Villaverde Santonja y Teresa Pereira-Espinel Plata

X CONGRESO
DE OFTALMOLOGÍA VETERINARIA



SEOVET
Sociedad Española
de Oftalmología Veterinaria

Revisión bibliográfica de los quistes uveales, sus particularidades en el gato y sus diferencias con el perro y el caballo

AUTORAS: D. SARMIENTO-QUINTANA¹; J. GONZÁLEZ-PÉREZ², I. MORALES-FARIÑA³

CENTRO: ¹ DIOFTALMO, OFTALMOLOGÍA VETERINARIA; ² CLÍNICA VETERINARIA ESCALERITAS; ³ HOSPITAL CLÍNICO VETERINARIO ULP GC

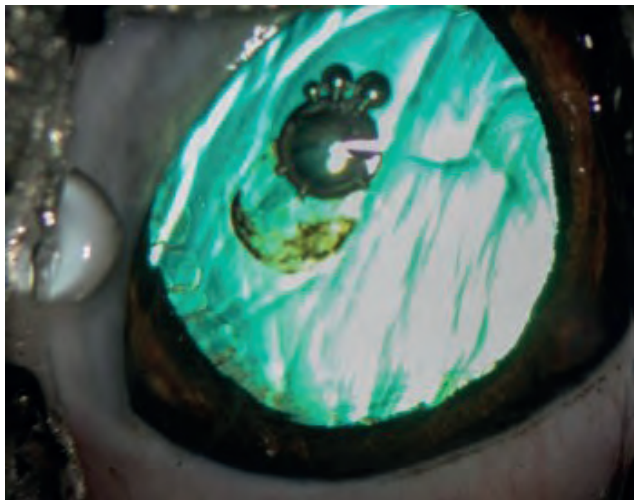


Fig. 1. Quistes uveales amelanóticos.



Fig. 2. Nótense los quistes uveales retropupilares con poco pigmento.

JUSTIFICACIÓN

Artículo de revisión bibliográfica sobre los quistes uveales felinos y las características particulares en esta especie.

En los gatos, este tipo de quistes han sido menos estudiados y existen diferencias interesantes con el perro y el caballo. Un mejor conocimiento de los mismos nos ayudará a realizar un mejor diagnóstico, tratamiento y pronóstico, según las patologías asociadas.

INTRODUCCIÓN

¿QUÉ SON LOS QUISTES UVEALES?

Los quistes uveales o iridociliares son estructuras ovoideas o esféricas llenas de líquido que proceden de la úvea anterior, pueden originarse en el epitelio pigmentado posterior del iris –en este caso son llamados quistes de iris y son pigmentados– y también pueden formarse desde el cuerpo ciliar, los cuales son los denominados no pigmentados o amelanóticos.¹ (Figuras 1 y 2)

Se clasifican en: primarios, de origen congénito y secundarios. Los primarios se desarrollan por una falta de adhesión entre las capas interna y externa de la copa óptica embriológica o de formación espontánea, y los secundarios son adquiridos después de una lesión quirúrgica o no quirúrgica, después de inflamaciones en el iris o seniles².

La pared que los forman puede ser gruesa o delgada, y la presentación varía, pudiendo encontrarse unidos al iris (Figura 3) o flotando libres en la cámara anterior, ya sea individualmente o agrupados (Figura 4). También pueden aparecer desinflados como parches de pigmento adheridos al endotelio corneal¹ (Figuras 5 y 6), y en raras ocasiones puede desplazarse hacia el vítreo, si se encuentra degenerado.³

En medicina veterinaria se han descrito en perros, gatos y caballos. Existe una predisposición en ciertas razas caninas, como el labrador retriever, el golden retriever, el boston terrier y el gran danés⁴. En los felinos, las razas más estudiadas en la bibliografía son los



Fig. 3. Quiste uveal unido al iris en un bulldog francés.



Fig. 4. Quistes uveales agrupados flotando en cámara anterior en un bulldog francés.



Fig. 5. Pigmento adherido al endotelio corneal y presencia de quistes uveales a nivel ventral en un lasha apso.



Fig. 4. Restos de un quiste uveal en la cápsula anterior, emergiendo por la pupila en un gato.

birmanos, los domésticos de pelo corto y los devon rex.¹ En el caso de los équidos, están más descritos en los caballos de las Montañas Rocosas.⁵

¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENEN LOS QUISTES UVEALES FELINOS?

Se han descrito diferentes características morfológicas de los quistes uveales en gatos que explican su aspecto clínico atípico, en particular su pigmentación oscura y la falta de transluminación (Figura 7).¹ Los quistes pueden tener múltiples paredes pigmentadas dentro de un solo quiste, paredes multicapa y con un epitelio pigmentado hiperplásico. Esto dificulta la transluminación y produce la apariencia clínica tan oscura de estas lesiones. Si estos quistes se prolapso a la cámara anterior, es posible que obstruyan

parcialmente la vista del iris en el examen clínico y no se transluminen debido a su superposición con el estroma opaco del iris, pudiendo confundirse con una masa elevada dentro del mismo iris (Figura 8).⁶

PATOLOGÍAS ASOCIADAS Y SIGNOS CLÍNICOS

Aunque los quistes uveales son muchas veces benignos y asintomáticos, otras veces pueden producir signos clínicos y estar asociados a otras patologías.

- **Alteraciones visuales:** se ha descrito en las tres especies y depende del número de quistes que se localicen en el eje visual (Figura 9).
- **Cambios de comportamiento:** en los perros se observa la actitud de morder moscas y

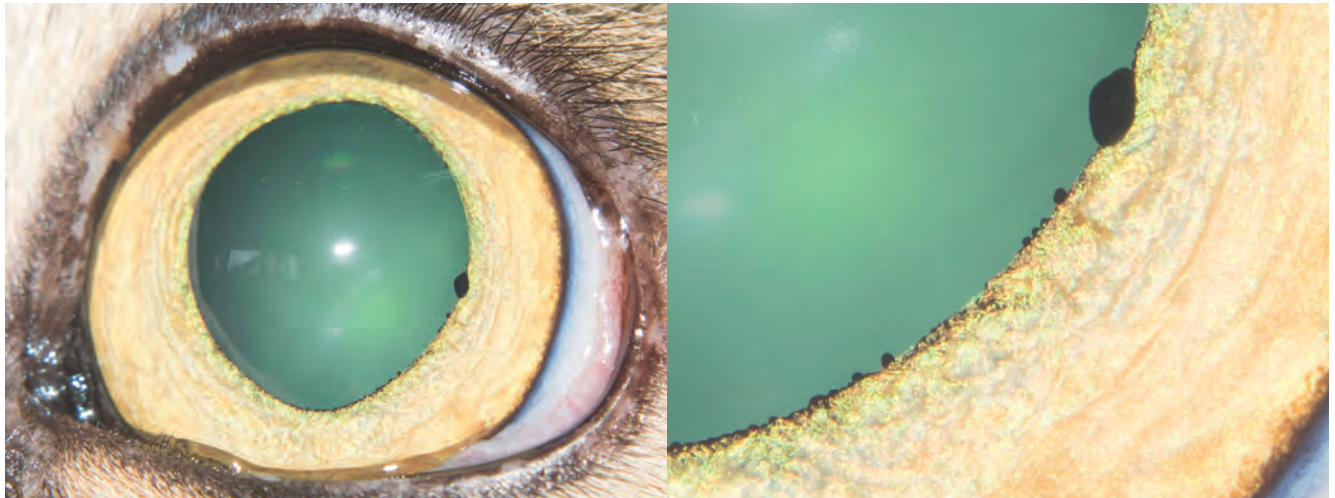


Fig. 7. (A) Múltiples pequeños quistes uveales con pigmentación oscura y sin transluminación emergiendo por la pupila en un gato persa. (B) Imagen ampliada de la zona del mismo gato.

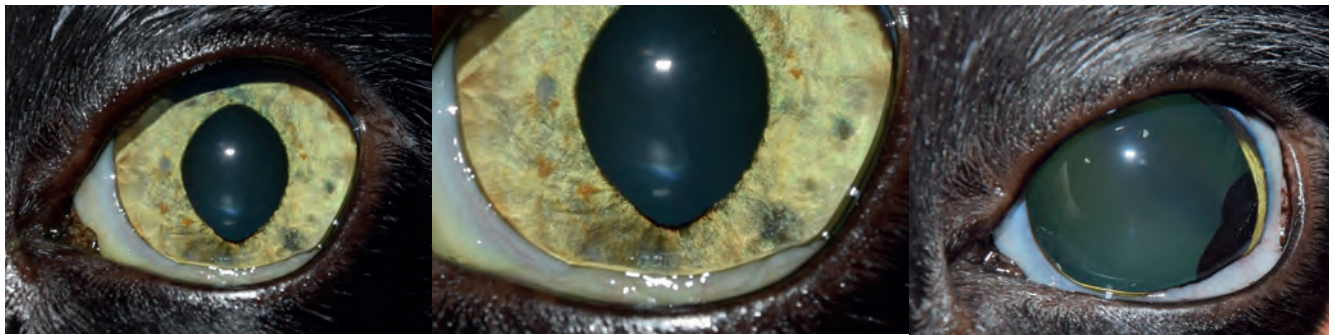


Fig. 8. (A) Gato común europeo con la pupila no dilatada. (B) Observar la hiperpigmentación en el borde inferior de la pupila. (C) Mismo gato con la pupila dilatada. Quistes uveales retropupilares hiperpigmentados que producen desplazamiento anterior del iris.



Fig. 9. Discapacidad visual provocada por múltiples quistes uveales en el eje visual.



Fig. 10. Quistes uveales de gran tamaño con desplazamiento anterior del iris en un gato con la pupila dilatada.

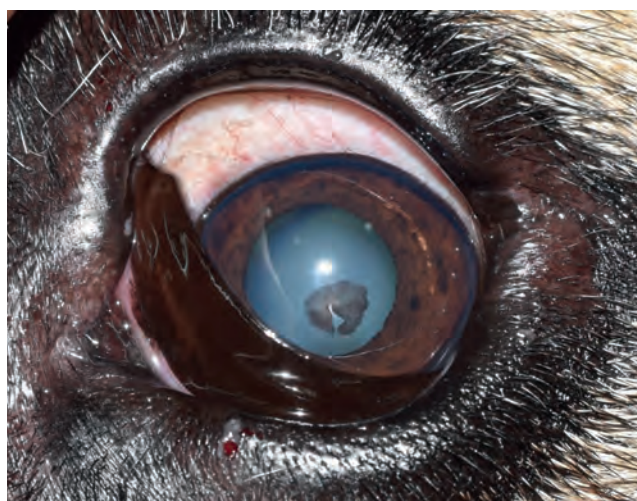


Fig. 11. Pigmento adherido a la cápsula anterior del cristalino tras la rotura de un quiste uveal en un presa canario.

movimientos de la cabeza a los lados. En los caballos afecta a la capacidad del salto.^{1,7}

- **Discoria:** en la exploración oftalmológica se pueden observar irregularidades o alteraciones de la forma de la pupila dependiendo de la localización y tamaño de los quistes.
- **Uveítis pigmentaria:** patología descrita en perros de raza golden retriever, frecuentemente simultánea a la presencia de quistes uveales, la cual puede desencadenar en glaucoma. Hay investigadores que lo asocian a un origen inmunitario, y otros a la presencia de los quistes de iris.^{1,8}
- **Hallazgos gonioscópicos anormales:** la goniodisgenesia se describió en bulldog mericano, con membranas fibrovasculares preiridales e infiltrados inflamatorios en la úvea anterior. La dispersión del pigmento fue variable, pero constante, lo que implica la deposición de un pequeño número de células cargadas de pigmento en la red trabecular.⁹
- **Aumento la presión intraocular (PIO):** se ha descrito, después de dilatar la pupila con tropicamida tópica en los gatos, que la PIO media aumentó de 19,5 mmHg a 24,6 mmHg. Se cree que este aumento de la PIO se produjo debido al desplazamiento anterior del iris, que podría obstruir el ángulo iridocorneal y también producir un colapso de la hendidura ciliar.¹
- **Desplazamiento anterior del iris:** en raras ocasiones, un gran número de quistes o de gran tamaño, pueden empujar la raíz del iris hacia delante, lo que puede producir un cierre angular secundario; esto ocurre de forma más frecuente en gatos.¹ (Figura 10).
- **Glaucoma:** la causa del glaucoma se piensa que es multifactorial, pero puede incluir las alteraciones

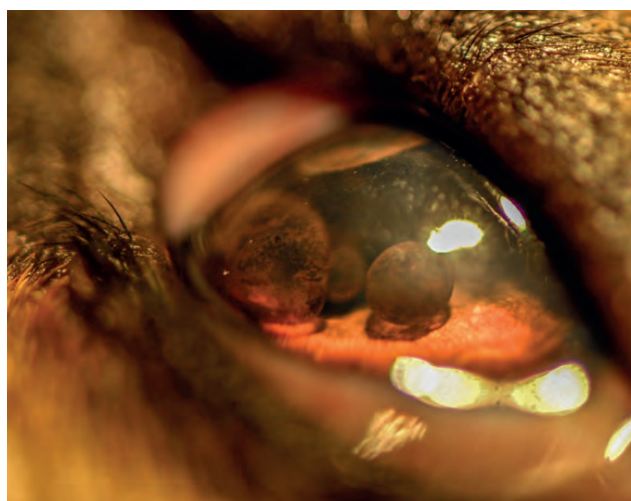


Fig. 12. Quiste uveal transiluminado con el reflejo tapetal previo a cirugía.

descritas anteriormente: el desplazamiento anterior del iris que obstruye el ángulo iridocorneal; la reducción en el flujo de salida del humor acuoso por el material liberado de quistes rotos; el depósito de pigmento en el ángulo de drenaje y el bloqueo pupilar descrito en el golden retriever, el gran danés, el bulldog americano^{9,10,11,12} y en la especie felina.¹

- **Opacidad del cristalino:** podemos encontrar opacidades de la cápsula anterior del cristalino, pigmento y restos de quistes de iris en la cápsula anterior de la lente, y también **formación de cataratas** (Figura 11).
- **Pigmentación endotelial:** muchas veces, los quistes se rompen o adhieren al endotelio creando parches de pigmento (Figura 5).¹

DIAGNÓSTICO

Para realizar un correcto diagnóstico de los quistes uveales, debemos empezar por una exploración oftalmológica que incluya la observación del segmento anterior y posterior, con la pupila en reposo y dilatada, medir la PIO, antes y después de la dilatación pupilar, y también realizar una gonioscopia.

En todas las especies es importante tener en cuenta el aspecto clínico típico y el diagnóstico diferencial para los quistes uveales. En la especie felina debe realizarse principalmente con el melanoma uveal. En los caballos debe considerarse como diagnóstico diferencial la hipoplasia del iris y la hipertrofia de los cuerpos negros.¹³

Para realizar un diagnóstico diferencial de quistes uveales y neoplasias pigmentadas de iris, debemos, además, utilizar:



Fig. 13. Exploración con el biomicroscopio, quiste uveal adherido al endotelio corneal y múltiples quistes uveales en cámara anterior.

- **Biomicroscopio-Lámpara de hendidura:** los quistes se pueden transiluminar usando una fuente de luz brillante (Figura 9), mientras que las neoplasias son generalmente sólidas; de esta forma, podemos diferenciarlos de neoplasias pigmentadas o nevos de iris, aunque el biomicroscopio puede no ser fiable para quistes muy pequeños o quistes que no se localicen dentro de la pupila, ya que se dificulta el reflejo tapetal a través del quiste que permite trasiluminarlo (Figura 12). Puede también ser difícil en caballos, en los gatos y en quistes muy pigmentados (Figura 13).

En estos casos, necesitaremos usar técnicas de diagnóstico por imagen, como las que se describen a continuación.

- **Ecografía ocular:** es útil para distinguir un quiste de una masa sólida. La descripción ecográfica de los quistes detalla diferencias entre las especies. Los quistes del iris felino son negros o muy oscuros, haciendo más complicada la diferenciación entre un quiste y una masa. Los quistes felinos pueden ser más alargados y ovoides en comparación con los quistes caninos y equinos, que tienden a ser esféricos. Con el ultrasonido, los tumores de iris aparecen acústicamente densos y sólidos, mientras que los quistes del iris tienen un centro anecoico, lleno de líquido, rodeado por la pared del quiste.⁶ (Figura 14)
- **Ultrasonido de alta resolución (UBM):** el UBM es una técnica de diagnóstico por imagen de alta frecuencia que permite visualizar tejidos de 20 a 80 micras, aunque esté limitada la penetración del tejido. Es similar a una vista histológica de baja potencia, es ideal para el examen del segmento

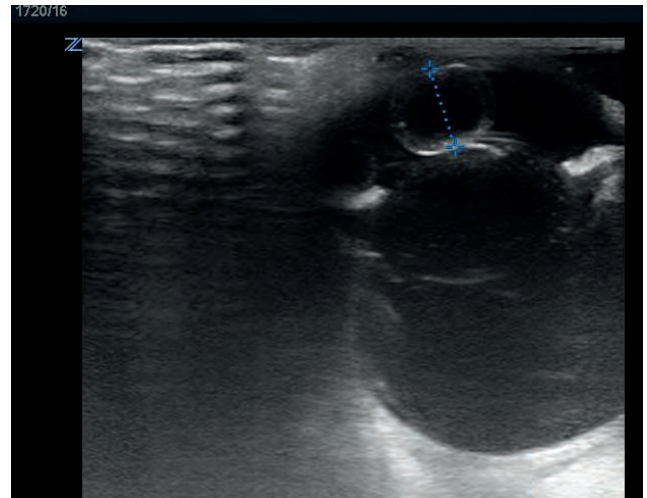


Fig. 14. Ecografía ocular de dos quistes uveales en cámara anterior.

anterior. Se ha comprobado que es más efectiva en la detección de quistes uveales que la ecografía, aunque los quistes de pequeño diámetro resultan difíciles de visualizar incluso con esta técnica.^{14,15}

- **Tomografía de coherencia óptica (OCT):** la OCT tiene múltiples aplicaciones tanto del segmento anterior como del posterior. Es una técnica que no requiere contacto directo con el globo ocular, siendo muy eficaz en el campo de la veterinaria. En el segmento anterior abarca toda la córnea y la cámara anterior. Es de gran utilidad a la hora de valorar el ángulo iridocorneal o para confirmar la presencia de quistes uveales.²

TRATAMIENTOS

Como ya hemos comentado anteriormente, los quistes uveales con frecuencia son benignos y no producen signos clínicos, por lo tanto, a veces es suficiente con un control del paciente y revisiones periódicas. En otras ocasiones en las que podemos sospechar una causa inflamatoria, se deben usar antiinflamatorios esteroideos y no esteroideos tópicos para mejorar la salud ocular. Si existen complicaciones como el glaucoma, debemos tratarlo de forma rápida y efectiva de manera quirúrgica. Para eliminar los quistes, hay descritos diferentes tipos de tratamientos quirúrgicos:

- **Técnicas intraoculares: aspiración con control microscópico.** Se realiza un abordaje de la cámara anterior mediante una incisión en el limbo, aspiración e irrigación con aguja fina y la extracción manual de los restos del iris (Figura 15).
- **Uso de láser:** mediante su aplicación se perfora, desinflan y coagulan los quistes, se utiliza en todas

las especies, es seguro, efectivo y no invasivo. Son eficaces tanto el **láser de diodo** como el **láser de Nd: YAG**, sin embargo, el láser de diodo es más versátil, barato y más común en oftalmología veterinaria.⁷

El láser tiene ciertas ventajas sobre la aspiración con control microscópico: provoca menos uveítis anterior postoperatoria y se reduce la necesidad de terapia médica con midriático tópico, esteroides y antiinflamatorios no esteroideos.

Además, en caballos permite operar en estación sin necesidad de anestesia general, se pueden abordar con mínima invasión, con pocas complicaciones y con anestesia tópica.¹⁶

También es más fácil de usar para desinflamar los quistes grandes unidos al iris posterior o al cuerpo ciliar y aliviar la hipertensión ocular asociada a los quistes, ya que estos, localizados posteriormente, son difíciles de acceder mediante técnicas quirúrgicas intraoculares.

Sin embargo, las técnicas intraoculares permiten la eliminación de la pared del quiste en lugar de dejarla unida al iris o al endotelio corneal, los fragmentos de la pared del quiste son eliminados manualmente o por aspiración, cosa que no ocurre en el uso del láser. En general, estas técnicas son seguras, pero presentan el riesgo de uveítis anterior, daño en el iris y en el cristalino.

En el perro, la potencia media del láser de diodo es de aproximadamente 1000 mW, la duración promedio oscila entre 500 y 1500 ms, y el número medio de disparos por quiste es de 15, aproximadamente. En gatos, cuando se aplica el láser de diodo en modo pulso, el ajuste de potencia promedio debe ser de 700 mW, la duración de 1000 ms y el número medio de puntos para lograr la rotura y coagulación de los quistes, de 97 por ojo. Esta mayor energía necesitada para romper los quistes en el gato provoca más uveítis y más tratamiento médico postoperatorio. Para los caballos, los parámetros oscilan entre una potencia de 400 a 600 mW, la duración de 500 ms y el número promedio de disparos para coagular un solo quiste, 50.⁷



Figura 15: Extracción quirúrgica mediante cirugía intraocular.

PRESENTACIÓN

A continuación, se expone una tabla comparativa donde podemos observar las diferencias descritas en las tres especies:

TABLA 1
Diferencias entre las tres especies estudiadas, tabla modificada del Blacklock *et al.* 2016.

	Gatos	Perros	Caballos
Razas sobrerrepresentadas	Birmano Posiblemente devon rex	Labrador Golden Retrievers Boston terrier Gran Danés	Caballos de las Montañas Rocosas
Localización más común	Iris ventral Alrededor del margen pupilar	Adherido o flotando libre	Adheridos a los gránulos irídicos
Características quísticas	Permanecer unidos		Permanecer unidos
Enfermedades asociadas y signos clínicos	Trauma anterior PIO elevada Alteración en la visión	Uveítis pigmentaria y glaucoma (golden retriever y gran danés) Goniodisgénesis (bulldog americano) Alteración de la visión Cambios de comportamiento	Alteración de la visión Cambios de comportamiento
Aspectos y formas	Negros muy pigmentados Mas alargados u ovoides Más frecuentes de pared gruesa Más probable múltiples y bilaterales	Más frecuentes de pared delgada	Más esféricos Más frecuentes de pared delgada
Predisposición sexual	Más predisposición en las hembras	No se describe	

CONCLUSIONES

Los quistes uveales en los gatos son un hallazgo poco común, tanto la raza birmana como las hembras están sobrerrepresentadas. En la revisión bibliográfica, hemos encontrado diferencias interesantes en su presentación. Normalmente son bilaterales y múltiples, unidos al iris ventral o a la parte posterior del iris, suelen ser más grandes, oscuros y de pared más gruesa que otras especies, por lo que se pueden confundir fácilmente con neoplasias de iris. Para diagnosticarlos, son más difíciles de transiluminar, por lo que es mejor utilizar técnicas de diagnóstico por imagen, como la UBM o la ecografía ocular. Estas técnicas ayudarán a diferenciarlos de las neoplasias debido a

su contenido anecogénico, confirmando la presencia de líquido en su interior. En la exploración oftalmológica se debe dilatar la pupila y medir la presión intraocular antes y después de la dilatación, especialmente si los quistes son lo suficientemente grandes como para producir un desplazamiento anterior del iris. En cuanto al tratamiento, como es más probable que los quistes los encontremos detrás del iris y una intervención intraocular sería más complicada, puede considerarse el uso de láser para romper los quistes y disminuir la PIO, si se encontrara aumentada. Se necesitan más estudios para identificar mejor su prevalencia, los factores predisponentes, la localización de los quistes, la presunta etiología y las secuelas.

BIBLIOGRAFÍA

- Maggs, D. J., Miller, P. E., Ofri, R., & Slatter, D. H. (2009). *Slatter fundamentos de oftalmología veterinaria* (No. V770 SLAs 4a ed.).
- Blacklock, B. T., Grundon, R. A., Meehan, M., Tetas Pont, R., & Hartley, C. (2016). Uveal cysts in domestic cats: a retrospective evaluation of thirty-six cases. *Veterinary Ophthalmology*, 19, 56-60.
- Grahn, B. H., Wolfer, J., & Smedile, L. E. (1997). Diagnostic ophthalmology. *The Canadian Veterinary Journal*, 38(1), 53.
- Corcoran, K. A., & Koch, S. A. (1993). Uveal cysts in dogs: 28 cases (1989-1991). *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 203(4), 545.
- Grahn, B. H., Pinard, C., Archer, S., Bellone, R., Forsyth, G., & Sandmeyer, L. S. (2008). Congenital ocular anomalies in pure-bred and crossbred Rocky and Kentucky Mountain horses in Canada. *The Canadian Veterinary Journal*, 49(7), 675.
- Fragola, J. A., Dubielzig, R. R., Bentley, E., & Teixeira, L. B. (2018). Iridociliary cysts masquerading as neoplasia in cats: a morphologic review of 14 cases. *Veterinary ophthalmology*, 21(2), 125-131.
- Gemensky-Metzler, A. J., Wilkie, D. A., & Cook, C. S. (2004). The use of semiconductor diode laser for deflation and coagulation of anterior uveal cysts in dogs, cats and horses: a report of 20 cases. *Veterinary ophthalmology*, 7(5), 360-368.
- Holly, V. L., Sandmeyer, L. S., Bauer, B. S., Verges, L., & Grahn, B. H. (2016). Golden retriever cystic uveal disease: a longitudinal study of iridociliary cysts, pigmentary uveitis, and pigmentary/cystic glaucoma over a decade in western Canada. *Veterinary Ophthalmology*, 19(3), 237-244.
- Pumphrey, S. A., Pizzirani, S., Pirie, C. G., & Needle, D. B. (2013). Glaucoma associated with uveal cysts and goniodysgenesis in American Bulldogs: a case series. *Veterinary ophthalmology*, 16(5), 377-385.
- Deehr, A. J., & Dubielzig, R. R. (1998). A histopathological study of iridociliary cysts and glaucoma in Golden Retrievers. *Veterinary Ophthalmology*, 1(2- 3), 153-158.
- Spiess, B. M., Bolliger, J. O., Guscetti, F., Haessig, M., Lackner, P. A., & Ruehli, M. B. (1998). Multiple ciliary body cysts and secondary glaucoma in the Great Dane: a report of nine cases. *Vet Ophthalmol*, 1(1), 41-5.
- Esson, D., Armour, M., Mundy, P., Schobert, C. S., & Dubielzig, R. R. (2009). The histopathological and immunohistochemical characteristics of pigmentary and cystic glaucoma in the Golden Retriever. *Veterinary Ophthalmology*, 12(6), 361-368.
- Sapienza, J. S., Simo, F. J., & Prades-Sapienza, A. (2000). Golden Retriever uveitis: 75 cases (1994-1999). *Veterinary Ophthalmology*, 3(4), 241-246.
- Taylor, L. N., Townsend, W. M., Heng, H. G., Stiles, J., & Moore, G. E. (2015). Comparison of ultrasound biomicroscopy and standard ocular ultrasonography for detection of canine uveal cysts. *American Journal of Veterinary Research*, 76(6), 540-546.
- Bentley, E., Miller, P. E., & Diehl, K. A. (2003). Use of high-resolution ultrasound as a diagnostic tool in veterinary ophthalmology. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 223(11), 1617-1622.
- Gilger, B. C., Davidson, M. G., Nadelstein, B., & Nasisse, M. (1997). Neodymium: trium-aluminum-garnet laser treatment of cystic granula iridica in horses: eight cases (1988-1996). *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 211(3), 341-343.