

NOTA CLINICA

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE GRANULOMA OTICO EN TORTUGA DE TIERRA (*TESTUDO GRAECA*)

(SURGICAL TREATMENT OF OTIC GRANULOMA IN A GREEK TORTOISE)

Por A. Serantes*,
A. Lois Barreiro*,
C. Vázquez Díaz*,
J.L. Pereira Espinel*,
A. Escudero Díez* y
J.M. Gonzalo*

Tratamiento quirúrgico, Granuloma Otico, Tortuga de tierra (Surgical treatment, Otic granuloma, Greek tortoise).

SUMMARY

This work describes the surgical treatment of a parasitic granuloma by *Sarcocystis* sp. localized in the head of a 10-15 years old female Greek tortoise.

RESUMEN

El presente trabajo describe la intervención quirúrgica de eliminación de un granuloma parasitario por *Sarcocystis* sp. en la cabeza de una tortuga de tierra «*Testudo graeca*» hembra de 10-15 años de edad.

En la Consulta Pública de la Facultad de Veterinaria de la Universidad de León, como en todas las Clínicas Veterinarias, la mayor parte de los casos que se presentan afectan a un número limitado de especies consideradas «domésticas». Sin embargo, cada vez se amplía más lo que se entiende por «animal de compañía», abarcando un sinfín de especies, no sólo de mamíferos y aves, sino también de reptiles.

* Departamento de Patología Animal; Medicina Animal; Facultad de Veterinaria; Universidad de León, León.

** Facultad de Veterinaria; Universidad de Santiago, Lugo.

El 10 de junio de 1986 se presentó en la Consulta Pública de la Facultad de Veterinaria de León una tortuga de tierra, de la especie *Testudo graeca*, hembra, de edad aproximada entre diez y quince años.

El animal llevaba viviendo en un piso cinco o seis años. A principios de mayo de 1986 su propietario la notó huidiza y asustada, no pudiendo precisar si había sufrido algún traumatismo (golpes o caídas, pisotones, etc.). Poco después observó la aparición de un pequeño abultamiento en la parte lateral izquierda de la cabeza, en situación posterior al ojo, que sangró un poco al ser pinchado con una aguja, limpiándole después la zona con alcohol. El abultamiento siguió aumentando de tamaño, por lo que el dueño decidió traer el animal a la Consulta Pública de la Facultad.

El estado general de la tortuga era bueno, sin otra alteración que el abultamiento de consistencia relativamente dura, color rosáceo y tamaño de un guisante, en la región póstero-lateral izquierda de la cabeza, frío y aparentemente indoloro.

En la anestesia se utilizó únicamente ketamina, en solución al 10%, a una dosis de 80 mg/kg. de peso vivo, intramuscular, eligiendo la masa muscular de una de las extremidades posteriores como punto de inoculación. A los quince minutos, el grado de narcosis alcanzado era suficiente para realizar la intervención.

Tras lavar y desinfectar el campo operatorio con una solución de povidona yodada, se realizó con el bisturí una incisión longitudinal en la piel, de unos 10 mm. de longitud, para proceder inmediatamente a una disección cuidadosa, con tijeras romas, de la formación que quedaba al descubierto, perfectamente limitada por una cápsula amarillenta que se introducía en la región auricular del animal.

Dicha formación no presentaba pedículo y se encontraba muy escasamente vascularizada. Al ser eliminada, quedó al descubierto la caja timpánica, siendo visible la trompa de Eustaquio, pues la columela estaba incluida en la tumoración.

Finalmente, se lavó la zona con penicilina, eliminando el exceso de antibiótico, y se suturó la piel con dos puntos aislados de seda del n.º 0, enfilada con aguja traumática.

A los veinte minutos de la inducción anestésica se inició la recuperación de la misma, lenta y normalmente.

A las veinticuatro horas de la intervención, el animal fue devuelto a su propietario, recomendándole un tratamiento local de la herida a base de penicilina.

La pieza extirpada fue analizada por el Servicio de Anatomía Patológica del Departamento de Patología Animal (Medicina Animal) de la Universidad de León.

Macroscópicamente, se trataba de una formación ovalada de 15 x 8 mm., de color amarillento, superficie de corte blanca con estrías amarillentas y punteado rojizo y consistencia blanda.

Microscópicamente, se observa un tejido de granulación con porción central de necrosis junto a un infiltrado inflamatorio. La porción externa está constituida por fibras musculares en cuyo interior existen formaciones ovoideas con zonas degenerativas del músculo e infiltrado inflamatorio en el conjuntivo intramuscular.

Como resultado de los análisis anatómo-patológicos se puede realizar un diagnóstico compatible con un granuloma parasitario sugestivo de *Sarcocystis* sp.

En cuanto a la evolución del animal, fue dado de alta a los diez días de la intervención, fecha en que se eliminaron los dos puntos de sutura y se constató la total curación de la herida.

La presencia de parásitos tipo *Sarcocystis* sp. en la musculatura esquelética de tortugas de tierra ha sido ya descrita por algunos autores^{5, 6}, si bien no todos coinciden en la incidencia de los mismos. Así, mientras I. F. Keimer⁸ afirma que se trata de un hallazgo muy poco frecuente, S. Meshkov⁹ describe la presencia de microquistes en la

musculatura de 43 sobre 49 tortugas terrestres examinadas, situados con mayor frecuencia en los músculos del cuello.

En todo caso, se trata siempre de hallazgos de necropsia, no de procesos que hayan requerido un tratamiento quirúrgico.

En cuanto a éste, podemos afirmar que el uso de la ketamina como anestésico en diversas especies de tortugas proporciona excelentes resultados, como ya ha sido constatado por diferentes autores^{1, 2, 3, 4, 7}. Hay que destacar que la dosis utilizada por nosotros (80 mg/Kpv) fue considerablemente más baja que las recomendadas en la bibliografía (alrededor de 125 mg/kg.), obteniendo sin embargo un grado de anestesia óptimo, en nuestro caso.

BIBLIOGRAFIA

- 1) BECK, C. C. (1972).— Chemical restraint of exotic species. *J. Zoo. Anim. Med.*, 3, 3-66.
- 2) BONATH, K. (1977).— *Narkose der Reptilien, Amphibien und Fische*. Ed. Paul Parey, Berlín.
- 3) GENEVOIS, J. P.; UTEFAGE, A.; FAYOLLE, P.; CAZIEUX, A. et BONNEMAISON, P. (1983).— L'anesthésie des espèces insolites en pratique vétérinaire courante. *Rev. Méd. Vet.*, 134, (8-9), 417-479.
- 4) GREEN, C. J. (1978).— Reptilian anaesthesia. *Vet. Rec.*, 4 110.
- 5) HOLT, P. E. (1981).— Common problems of tortoises. *Vet. annual*, 21.
- 6) JACKSON, O. F. (1980).— Weight and mesurement data on tortoises (*Testudo graeca* and *Testudo hermani*) and their relationship to health. *J. Small. Anim. Practice*, July.
- 7) JONES, D.M. (1977).— The sedation and anaesthesia of birds and reptiles. *Vet. Rec.*, 101, 340-342.
- 8) KEYMER, I. F. (1978).— Diseases of chelonians: (1) Necropsy survey of tortoises. *Vet. Rec.*, 103, 548-552.
- 9) MESHKOV, S. (1975).— Sarcosporidia among tortoises in Southeastern Bulgaria. *Doklady Bolgarskoi Akademii Nauk*, 28 (11), 1547-1548.