

PROLIFERACIÓN HIPERPLÁSICA GINGIVAL EN UN LAGARTO GIGANTE DE EL HIERRO (*Gallotia simonyi*)

A. MARTÍNEZ-SILVESTRE¹, J. ORÓS² & J. L. SILVA³

¹ Centro de Recuperación de Anfibios y Reptiles de Cataluña (C.R.A.R.C.)
08783 Masquefa (Barcelona). España

² Dpto. de Anatomía Patológica. Fac. de Veterinaria. Univ. de Las Palmas de Gran Canaria.
Trasmontaña. 35416 Arucas (Las Palmas). España

³ Centro de Recuperación e Investigación del Lagarto Gigante de El Hierro.
38911 Frontera (El Hierro). España

Key words: Gingival hyperplasia, odontology, El Hierro Giant Lizard, *Gallotia simonyi*.

INTRODUCCIÓN

La hiperplasia gingival es una enfermedad proliferativa benigna que afecta a las encías. Se ha descrito su presencia en perros y gatos (RODRÍGUEZ-QUIRÓS *et al.*, 1998) pero no existen datos acerca de su existencia en reptiles. Además, el diagnóstico de una enfermedad tan poco conocida como esta en un lagarto gigante de El Hierro (*Gallotia simonyi*) hace que se revalore el interés por la investigación de la patología en especies amenazadas y apenas estudiadas (COOK & STOLOFF, 1999). En el presente trabajo se realiza una descripción de las principales lesiones macroscópicas y microscópicas de la hiperplasia gingival y aconseja incluir la enfermedad en los diagnósticos diferenciales rutinarios de las enfermedades orales en lacértidos.

CASO CLÍNICO

Durante una revisión general de los animales del Centro de Recuperación del Lagarto Gigante de El Hierro (El Hierro, Islas Canarias), se detectó que un macho adulto, hijo del holotipo, de aproximadamente 14 años de edad, tenía una proliferación de tejido blando y rosáceo en la comisura bucal izquierda (Figura 1). Al cerrar la boca, laceraba este tejido con su propia dentición y sangraba. Tras una inspección detallada se observó que consistía en un tejido

pediculado de 10 mm × 3 mm, unido a la mucosa gingival y trilobulado. Además, en la comisura bucal derecha tenía otra proliferación del mismo tipo pero mucho menor (de apenas 2 mm de longitud).

Debido al cuadro clínico manifestado y a fin de conocer la naturaleza de este tejido se procedió a su extracción. Para ello se administraron fluidos (10 cc de Suero ringer al 50% con Glucosado 5%) y anestesia intravenosa (Medetomidina, 200 µg/kg + Ketamina, 5 mg/kg). Posteriormente a la cirugía, se inyectó un antagonista anestésico también intravenoso (Atipamezol, 400 µg/kg) y se practicó antibioterapia de amplio espectro durante los 10 días siguientes (Enrofloxacin, 5 mg/kg), siguiendo las pautas descritas para este tipo de intervenciones (RODRÍGUEZ-QUIROS *et al.*, 1998; BENNETT & LOCK, 2000).

Mediante termocauterío, se resecaron los límites pediculares y se extrajeron las masas anómalas por su base, incluyéndose inmediatamente en formol al 10% para su posterior estudio histológico.

RESULTADOS

El estudio histológico de la muestra biopsiada demostró la presencia de una proliferación hiperplásica de tejido conectivo formado fundamentalmente por fibroblastos, siendo más manifiesta la hiperplasia en las áreas más profundas.



Figura 1. Aspecto de la lesión en la comisura bucal izquierda de un Individuo de *Gallotia simonyi*.

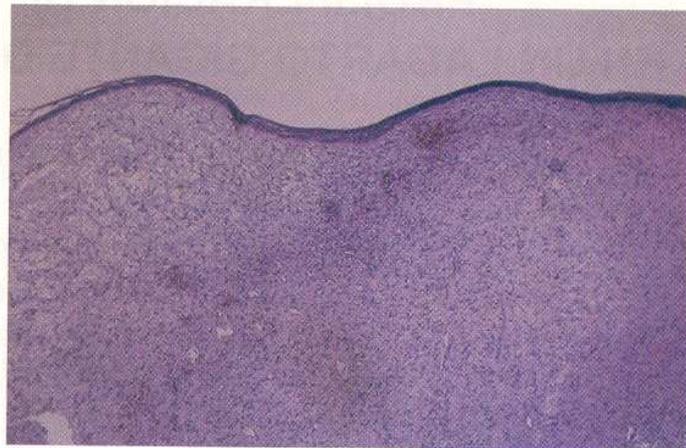


Figura 2. Corte histológico del tejido conectivo de una muestra biopsiada de la lesión.

Asociada a esta hiperplasia se observó la formación de tejido de granulación, formado por yemas vasculares y discreta reacción inflamatoria asociada, caracterizada por edematización, discreto número de heterófilos y escasas células gigantes multinucleadas (Figura 2).

Dicha reacción inflamatoria discreta era debida a la laceración originada por sus propios mordiscos. La epidermis presentó un aspecto histológico normal en su mayor parte, salvo una pequeña área ulcerada. No se observaron estructuras sugerentes de participación viral, bacteriana ni fúngica. Ante el citado cuadro histológico, se siguió con la antibioterapia prescrita sin aplicar ningún otro tratamiento. Se realizó un análisis de sangre para confirmar el grado de respuesta del lagarto a este proceso. En el mismo se observó un porcentaje de leucocitos normal para la especie y no se pudo apreciar ningún signo de activación leucocitaria frente a agentes infecciosos.

DISCUSIÓN

La patología bucal de reptiles se centra generalmente en el estudio de estomatitis bacterianas (SUEDMEYER, 1992), fúngicas (CHEATWOOD *et al.*, 1999), víricas (MARSCHANG, 1999), parasitarias (COOPER & SANSBURY, 1994) o neoplásicas, en su mayoría de carácter maligno (FRYE, 1991).

No existen datos acerca de crecimientos

benignos de la mucosa gingival como el presente. La inespecificidad del aspecto macroscópico hace que, en estudios de crecimientos orales de naturaleza desconocida, sea siempre recomendable la escisión del tejido anómalo y su estudio microscópico. Sin un detallado análisis histológico es imposible predecir la naturaleza del tejido biopsiado y por tanto tampoco se puede asegurar un tratamiento ni un pronóstico (COOK & STOLOFF, 1999).

En referencia a la naturaleza de la lesión, la hiperplasia como lesión inicial adquiriría un componente inflamatorio debido al rozamiento. De hecho, la proliferación hiperplásica tenía un carácter múltiple, y no en todas las muestras se apreciaron células gigantes y células inflamatorias. Además, la hematología permitió descartar un proceso infeccioso en el lagarto afectado.

Desde la extracción de la hiperplasia gingival en el presente caso, no se ha observado ninguna recidiva y el comportamiento del animal es perfectamente normal. El crecimiento contralateral no se ha desarrollado y sigue casi inaparente. Se desconoce el origen de esta lesión en el lagarto, aunque se han descrito en pequeños animales crecimientos orales causados por lesiones mecánicas continuadas, contaminación ambiental e incluso virus, si bien las dos últimas están más relacionadas con crecimientos malignos que benignos (RODRÍGUEZ-QUIROS *et al.*, 1998).

Se desconoce qué factores predisponentes

pueden estar involucrados en la aparición de esta hiperplasia en un lagarto de El Hierro. No obstante, la naturaleza aislada del caso, su carácter benigno y la confirmación de que no es una patología infectocontagiosa, permiten proporcionar no sólo un buen pronóstico al individuo afectado sino también un bajo riesgo de que vuelva a aparecer en otro animal de la instalación. Aun y así, existen casos descritos en perros de recidivas o rebrote sintomático que aconsejan vigilar la lesión hasta años después de haber sido extraída (RODRÍGUEZ-QUIROS *et al.*, 1998). La detección de este caso recomienda incluir esta lesión en el diagnóstico diferencial de las lesiones orales en lacértidos.

Agradecimientos: A Miguel Ángel Rodríguez y Manuel Santana del Centro de Recuperación e Investigación del Lagarto Gigante de El Hierro por su colaboración y aportación de datos básicos para la realización del artículo, y a Juan Luis Rodríguez Luengo (Viceconsejería de Medio Ambiente) por el soporte organizativo. Esta descripción se ha podido realizar gracias al respaldo de la Dirección General de Política Ambiental del Gobierno de Canarias.

REFERENCIAS

- BENNETT, R. A. & LOCK, B. (2000): Nonreproductive surgery in reptiles. *Veterinary Clinics of North America: Exotic animal practice.*, 3(3): 715-731.
- CHEATWOOD, J. L.; JACOBSON, E. R.; MAY, P. G. & FARRELL, T. M. (1999): An outbreak of fungal dermatitis and stomatitis in a wild population of pigmy rattlesnakes, *Sistrurus miliarius barbouri*, in Volusia County, Florida. *Proceedings of the A.R.A.V.*, 6: 19-20.
- COOK, R. A. & STOLOFF, D. R. (1999): The application of minimally invasive surgery for the diagnosis and threatment of captive wildlife. *Zoo and Wild Animal Medicine: Current Therapy*, 4: 30-39.
- COOPER, J. E. & SAINSBURY, A. W. (1994): Review: oral diseases of reptiles. *Herpetological Journal*, 4: 117-125.
- FRYE, F. L. (1991): *Reptile Care, an atlas of diseases and treatments*. TFH Editions. New Jersey. 2 vol.
- MARSCHANG, R. E. (1999): Evidence for a new herpesvirus serotype associated with stomatitis in afghan tortoises, *Testudo horsfieldii*. *Proceedings of the A.R.A.V.*, 6: 77-80.
- RODRÍGUEZ-QUIRÓS, J.; TROBO MUÑIZ, J. L.; COLLADOS, J. & SAN ROMAN, F. (1998): Neoplasias orales en pequeños animales: Cirugia maxilofacial I. pp. 143-163, in : SAN ROMAN, F. (ed): *Odontología en pequeños animales*. Ed. Editores Medicos S.A., Barcelona..
- SUEDMEYER, K. (1992): Use of chlorhexidine in the treatment of infectious stomatitis. *Bulletin of the Assotiation of Reptilian and Amphibian Veterinarians*, 2(1): 6.

