

Diagnóstico y tratamiento del epulis en un perro de la raza boxer.

L. Rubio* . J. Rodríguez** y S. Medina*.

*Dpto Clínica.. **Dpto Prevención. Cuba.

Contacto por e_mail: lr@isch.edu.cu

RESUMEN

Se realizó el estudio clínico e histopatológico y el tratamiento quimioterapéutico de un perro de la raza Boxer con lesiones tumorales en la boca. Los resultados de la observación clínica fueron lesiones pediculadas, sangrantes y abundante cialorrea, dificultad en la masticación y enflaquecimiento progresivo. Los resultados del estudio histopatológico confirman la presencia de un Épulis fibromatoso, el cual, se redujo considerablemente después de la aplicación del 5to tratamiento con Sulfato de Vincristina, desapareciendo el sangramiento y reduciéndose significativamente el tamaño de las formaciones tumorales recuperándose el estado general.

PALABRAS CLAVES: Epulis, Boxer, Sulfato de Vincristina, Diagnóstico y Tratamiento.

SUMMARY

A dog of the race boxer was assisted that presented problems in the mastication of the foods and abundant cialorrea. It was carried out a biopsy where several materials were used as court scissors and a discepción clip. Clinically a gingivitis was observed characterized by a color that was vary from the red ignition to the violáceo, present in marginal gum and papillas with tendency to the one bled spontaneous. There was not observed pain and necrotic areas neither ulceration. When analyzing the preparation histopatológica and observing a mass proliferativa of rosy color with abundant cells granulomatosas arrives to the diagnosis of an epulis fibromatoso. After five treatment decrease bleeding and imprud appetite, reduce size dimensions tumors and general state was recovered.

KEY WORDS: Epulis, Boxer, Vincristine Sulphate, Diagnostic and Treatment.

INTRODUCCIÓN

Los épulis son las neoplasias benignas más frecuentes en el perro (25%) y raras en el gato (Gordy *et al.*, 1996). Las razas predisponentes son el Boxer y el Bull Dog (Golman, 2003).

Los épulis se clasifican en tres tipos: acantomatoso, fibroso y osificante. Los fibromatosis son los más frecuentes, nacen del ligamento peiodontal y son típicamente pedunculados (Manfra, 2003). Pueden sospecharse por su ubicación y apariencia, pero es necesario la biopsia del tumor para estudios microscópicos y distinguir de que tipo se trata (Nash, 2006).

La cirugía en el caso de células escamosas puede dar buenos resultados y no hace metástasis. El uso de medicamentos quimioterapéuticos y las radiaciones han resuelto tumores que se diagnostican como cancerosos (Robb, 2005).

En nuestro caso nos propusimos el estudio clínico e histopatológico, así como, el tratamiento quimioterapéutico de un perro con lesiones tumorales en la boca.

MATERIALES Y METODOS

Se atendió un perro de la raza boxer que presentaba problemas en la masticación de los alimentos, sangramiento y abundante cialorrea. A la inspección se observaron aumentos de volumen pediculados en la cavidad oral. Realizándose la medida de estos con un pie de rey resultando entre 1.5 y 2.0 milímetros. Se le realizó biopsia de las formaciones tumorales, para lo cual se utilizaron varios materiales como: una tijeras de corte y una pinza de disección, además se utilizó preanestésico como la clorpromacina a 3 mg / Kg de peso y también anestésico de acción central como el tiopental sodico en dosis de 10 mg/Kg de pv. En un pomo con formol a una concentración del 1%. se conservaron las muestras, las que fueron enviadas hacia el laboratorio de patología para ser analizada. El método histopatológico utilizado fue el de inclusión en parafina y tinción de hematoxilina eosina. El microscopio utilizado en la observación fue un Carl Zeiss Jenna de fabricación Alemana. Como quimioterapeutico se utilizó el Sulfato de Vincristina en dosis de 0,0125mg/Kg de pv por vía iv, semanalmente durante 5 tratamientos, previa aplicación de Difenilhidramina 5 mg/Kg 5 minutos antes del citostático.

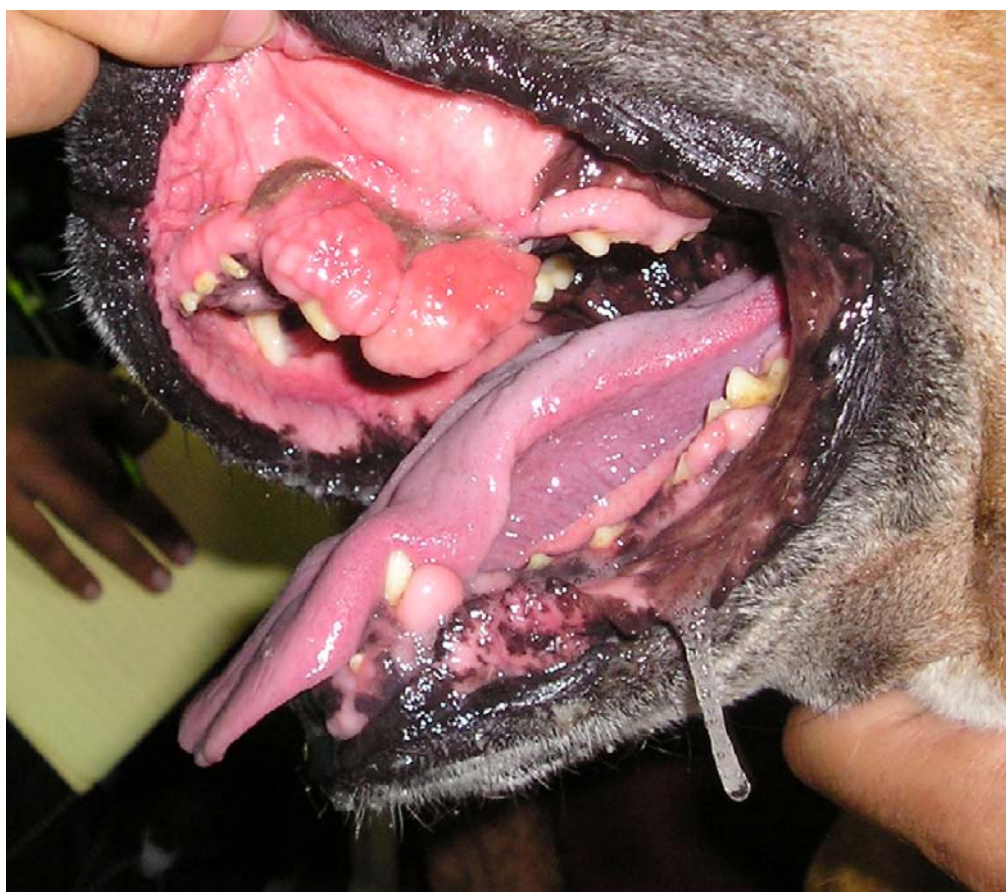


Foto. 1. Épulis fibromatoso.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Clínicamente se observó un crecimiento exagerado del tejido gingival, caracterizada por un color que varió del rojo encendido al violáceo, presente en encía marginal y papilas con tendencia al sangrado espontáneo y abundante cialorrea (Foto 1). No se observó reacción al dolor, áreas necroticas ni ulceraciones. Las zonas más afectadas resultaron las palatinas y vestibulares, coincidiendo con Mohamet, (1991) y Whitaker, (1994) que refieren áreas de ulceración y necrosis resultan frecuentes en este tipo de patologías. Sin embargo consideramos que en nuestro caso no estaban presente por el poco desarrollo de las lesiones, ya que Ferris, (1993) y López, (1998) reportan que solo las manifestaciones necróticas y ulcerosas son manifiestas en lesiones crónicas que presentan un gran tamaño.

Al analizar la preparación histopatológica se llegó al diagnóstico de un epulis fibromatoso, observándose una masa proliferativa de color rosado con abundantes células granulomatosas de poco desarrollo originada desde el tejido conectivo periodontal, la proliferación se encontraba encapsulada dentro de un anillo fibroso de tejido conectivo, no encontrándose el área periférica invadida por células neoplásicas. Amato, (2005) trabajando con perros afectados por epulis observó características histopatológicas semejantes a las descritas anteriormente. también Junco, (1996) reportó que este tipo de tumor puede carecer de capsula a pesar de ser benigno, resaltando que en todo caso su crecimiento es lento y no produce metástasis ni recidiva postratamiento.

El uso del Sulfato de Vincristina redujo significativamente el tamaño de las formaciones polipoides, las cuales, cambiaron su coloración a rosado claro y dejaron de sangrar desprendiéndose en aproximadamente un 50%. Esta forma terapéutica no logró eliminar totalmente las formaciones, por lo que consideramos necesario su combinación con las radiaciones y la cirugía para proporcionar un control permanente de la muerte del tumor y evitar complicaciones, coincidimos en este sentido con Manfra (2003) al abordar de forma integral la conducta terapéutica de esta formación tumoral.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Amato, A. (2005). Cáncer en cavidad bucal. [en línea]. disponible en: <http://www.oncologiaveterinaria.com/cancerencavidadbucal.htm>
2. [consultado 26, mayo, 2005].
3. Ferris, G.M. (1993). Alteration in female sex hormones: their effect on oral tissues and dental treatment. *Compen Contin Educ Dent*; 14(12):1558-70.
4. Golman A. (2003): Problemas orales y dentales. Disponible en: <http://www.infomascota.com/perros>Perros>.
5. Junco, P. (1996). Conocimientos básicos bucodentales. *Rev Andaluza de Odontoestomatol* ; 6(4):10-16.
6. López, J.F. (1998). Utilización de colutorio de clorhexidina al 0,12% para la prevención y tratamiento de la gingivitis gravídica. *Cuidados odontol especiales*; 5 (2): 45-9.
7. Manfra, SI (2003): Recognition ant Treatment of Oral Tumors Disponible en: http://usuarios.lycos.es/grtibasmarti/consultas_perro.jtm
8. Mohamet A.H. (1991). The microvasculature of the rabbit gingiva as affected by progesterone. An ultrastructural study. *J Periodontol*; 45: 50-60.
9. Nash, H. (2006): Epulis: a common oral tumor . *Veterinary Service Departament. Pet.Education. com*.

10. Nash, H. (2006): Radiation Therapy. Veterinary Service Department. Pet.Education.com.
11. Robb, B. (2004): Epulis and other gingival tumors in dogs: classification, treatment and prognosis. Disponible en: http://www.tuotromedico.com/odontologia/extirpacion_epulis.htm
12. Whitaker, S.B. (1994). Identification and semiquantification of estrogen and progesterone receptors in pyogenic granulomas of pregnancy. Oral Sur Oral Med Oral Pathol 78(6): 755-61.

Trabajo recibido el 21/07/05/2006, nº de referencia **100623_RED VET**. Enviado por su autor principal. Publicado en **REDVET®** el 01/10/06.

(Copyright) 1996-2006. [Revista Electrónica de Veterinaria REDVET®](#), ISSN 1695-7504 - [Veterinaria.org®](#) - [Comunidad Virtual Veterinaria.org®](#) - Veterinaria Organización S.L.®

Se autoriza la difusión y reenvío de esta publicación electrónica en su totalidad o parcialmente, siempre que se cite la fuente, enlace con Veterinaria.org -[www.veterinaria.org](#) y **REDVET®** [www.veterinaria.org/revistas/redvet](#) y se cumplan los requisitos indicados en [Copyright](#)

Veterinaria Organización S.L.® (Copyright) 1996-2006 Email: info@veterinaria.org