

**NÓDULO SUBCUTÁNEO EN CUELLO EN TORTUGA DE TIERRA
(*Chelonoidis chilensis*)
SUBCUTANEOUS NODULE IN NECK IN EARTH TURTLE
(*Chelonoidis chilensis*)**

Godoy, Gonzalo Manuel¹; Godoy, Manuel Enrique²; Ibaceta, Daniel Ernesto².

¹Práctica profesional privada

²Universidad Juan Agustín Maza

Contacto: mvgmgodoy@gmail.com

Palabras Clave: Tortuga, Nódulo, Bienestar.

Keywords: Turtle, Nodule, Welfare.

Las tortugas son reptiles. Pertenecen al orden de los Quelonios. Existen especies acuáticas y terrestres. *Chelonoidis chilensis*, es autóctona de Argentina y es la especie más común del país: Son poiquilotermos, es decir que su temperatura depende de la temperatura del ambiente. La piel de la cabeza, cuello, patas y cola está recubierta de escamas córneas; es seca y sin secreciones. Cuando se ven amenazadas, presentan como método de defensa esconderse dentro de su caparazón. Los quelonios en cautiverio están predispuestos a enfermedades bacterianas, las que a veces pueden ser consecuencia de lesiones por los bordes agudos de las capas corneas del caparazón. Los objetivos del siguiente estudio es brindar información acerca de las patologías frecuentes en quelonios ya que cada vez son más comunes las consultas en la práctica privada de clínica y a su vez brindar salud estos animales que representan parte de la fauna autóctona de la provincia y del país. Llevan al consultorio un macho adulto de tortuga terrestre, *Chelonoidis chilensis* de unos 14 años de edad, cuyas medidas de caparazón son: largo 19 cm, ancho 17 cm, el cual es encontrado en la vía pública de la ciudad de Maipú. A la inspección, el animal presenta buen estado general. Condición corporal 2/5, con un peso de 736 gr. Se advierte una formación nodular en la zona ventral del cuello, ovoide, que mide 1,7 x 1,2 x 1,2 cm, la cual no permite introducir el cuello y cabeza dentro del caparazón, impidiendo una natural actitud defensiva. Identificado el problema, se realiza examen radiológico latero lateral del cuello, observando un nódulo firme, bien encapsulado. También se procede a radiografiar la cavidad abdominal, en la que se visualizan estructuras radiodensas en tracto digestivo, las que se corresponden a imágenes de piedras o grava los cuales no se consideran importantes hallazgos ya que no producen signos clínicos concurrentes. Se efectúa punción para citología, la que no fue concluyente en la aproximación del diagnóstico. Se instaura una mejora en la dieta para corregir el peso y se programa cirugía cuando el animal sube a 0.846gr. Se premedica con meloxicam 0.1 mg/kg y se anestesia con Propofol 15 mg/kg en seno subcaparacial (al ser un seno venoso libera pequeñas concentraciones de anestésico a sangre actuando como si fuese una administración por goteo). Se extirpa quirúrgicamente el nódulo y se envía para análisis histopatológico. El animal es medicado con enrofloxacin oral 5 mg/kg cada 24hs por 5 días. El resultado histopatológico informa: absceso (infeccioso, caseificado) con gruesa cápsula. A los 20 días se retiran los puntos y se da de alta, recuperando completamente, actitudes normales de comportamiento.