

RECIDIVA DE MÁ OCLUSÃO DENTÁRIA EM COELHO DA RAÇA FUZZY LOP: RELATO DE CASO

WildLife Clinic Congress, 2ª edição, de 24/05/2021 a 28/05/2021
ISBN dos Anais: 978-65-89908-21-0

SOBRAL; Larissa lemos ¹

RESUMO

Recidiva de má oclusão dentária em coelho da raça fuzzy lop: Relato de Caso

Resumo: Os coelhos domésticos (*Oryctolagus cuniculus*) tiveram seus ancestrais provenientes do oeste da Europa e nordeste da África. Ainda hoje persiste mais de 50 raças de coelhos e incontáveis misturas. Conforme a raça, o tamanho e a idade, a prevalência de algumas enfermidades é maior, como má oclusão dentária, dacriocistite, pododermatite, cardiomiopatia e dermatopatia. O sistema gastrointestinal deles é complexo e requer um manejo ambiental e nutricional adequados a eles. Coelhos e roedores apresentam crescimento constante de dentes, o teor adequado de fibras na dieta e a forma como o alimento é ofertado, proporcionam desgaste dos dentes, sem acarretar alterações na oclusão dentária (1). A deficiência na alimentação de lagomorfos, consiste numa nutrição inadequada com folhas abrasivas, falta de fibras longas como o feno, levando ao hiper crescimento dentário e conseqüentemente a má oclusão. Coelhos acometidos corriqueiramente param de se alimentar e apresentam diversos sinais clínicos locais e sistêmicos. O manejo alimentar e o acompanhamento com o médico veterinário periodicamente são importantes para prevenção dentária e de outras doenças que podem vir a acometer esta espécie.

Palavra-chave: Coelhos: Má oclusão dentária; Medicina Veterinária; Recidiva.

Abstract: Domestic rabbits (*Oryctolagus cuniculus*) had their ancestors from western Europe and northeast Africa. Even today, more than 50 breeds of rabbits and countless mixtures persist. Depending on race, size and age, the prevalence of some diseases is higher, such as dental malocclusion, dacryocystitis, pododermatitis, cardiomyopathy and dermatopathy. Their gastrointestinal system is complex and requires adequate environmental and nutritional management. Rabbits and rodents have a constant growth of teeth, the adequate fiber content in the diet and the way food is offered, provide tooth wear without causing changes in dental occlusion (1). The deficiency in the feeding of lagomorphs, consists of inadequate nutrition with abrasive leaves, lack of long fibers such as hay, leading to dental overgrowth and, consequently, malocclusion. Commonly affected rabbits stop feeding and show several local and systemic clinical signs. Feeding management and follow-up with the veterinarian periodically are important for preventing dental and other diseases that may come to affect this species.

Keyword: Rabbits; Dental malocclusion; Veterinary Medicine; Relapse.

Introdução: foi realizado um estudo amplo sobre as más oclusões dentárias em coelhos domésticos, sendo uma disfunção muito corriqueira da espécie. O presente trabalho apresenta uma recidiva de má oclusão em um coelho doméstico de aproximadamente 3 anos, castrado e da raça fuzzy lope.

¹ graduanda pela universidade Ceunsp , larissalemosalles@gmail.com

O animal apresentado neste trabalho manifestou sinais clínicos, como inapetência, diarreia, prostração e epífora. Há muitos relatos em clínicas de silvestres sobre esta condição, podendo ser de origem etiopatogenia variada, como afecção congênita, lesões traumáticas, prognatismos mandibulares ou braquignatismos maxilares, afecções secundárias a maloclusão dos dentes superiores e doenças osteometabólicas. Contudo uma dos principais sinais clínicos associados a má oclusão dentária é a inapetência e epífora, pela ocorrência das raízes dos dentes serem bem próximas aos canais lagrimais do animal, sendo assim prejudicando e gerando um trauma nesses canais lagrimais, assim agindo com que os canais não possam exercer suas funções corretamente. A inapetência vem de decorrente a dor e a dificuldade do animal para mastigar seus alimentos.

A má oclusão dentária pode ser usando métodos como o raio x, exames físico e clínicos. O tratamento sempre é de escolha cirúrgica, pois o veterinário responsável terá que ter uma visibilidade melhor dos dentes do animal e submeter ao desgaste dentário.

Caso clínico

No dia 10 de julho de 2018 foi atendido na um coelho da raça fuzzy lop de aproximadamente 1 ano de idade apresentando epífora (lacrimajamento), inapetência (falta de apetite) e diarreia. Foi então submetido ao exame físico e a suspeita inicial foi de má oclusão dentária, a partir da anamnese e do exame clínico, foram solicitados exames de imagem e de laboratório. No hemograma o animal não demonstrou nenhuma anormalidade, tudo dentro dos parâmetros normais. O diagnóstico se baseia no exame da cavidade oral e no exame radiográfico. Exame da cavidade oral: Com o coelho contido com uma toalha, pode-se examinar uma parte da cavidade bucal com auxílio de um espelho nasal ou, na falta deste, de um otoscópio. Investiga-se a presença de pontas de dentes visíveis ou de lesões na mucosa oral. Essa técnica não permite visualizar cerca de 25% das lesões. O exame minucioso da cavidade oral requer anestesia geral e utilização de um abridor de boca específico.

Na radiografia o animal apresentou, comprometimento do canal nasolagrimar ocasionado por um crescimento anormal das raízes dentárias que foi apresentada juntamente no exame.

Imagem 1: raízes dentárias em crescimento exagerado.

Podemos encontrar em exames radiográficos realizados nos casos de má oclusão dentária que demonstram, com grande frequência, a desmineralização dos ossos cranianos. As alterações da forma, posição e estrutura dos dentes tem possivelmente uma ligação com à osteopenia, decorrente de um desequilíbrio no metabolismo do cálcio.

O animal foi então submetido a correção cirúrgica no dia 02 de agosto de 2018, foi realizado o desgaste dentário, e na cirurgia foi possível observar pontas nos dentes pré-molares que possibilitavam a formação de pontas lacerantes em direção à mucosa oral do animal. Os dentes inferiores, que cresceram em direção ao interior da cavidade, lesionaram a língua, enquanto os dentes superiores, que cresceram em direção ao exterior, lesionaram as bochechas. A pós o desgaste dentário, o animal passou bem e voltou a comer, não apresentou novos sinais de dor, inapetência e epífora.

Imagem 2: dentes com pontas, antes do desgaste. **Imagem 3:** dentes após o desgaste dentário.

Um dos fatores que pode estar relacionado ao problema de má oclusão dentária é o fator mecânico pela falta de desgaste das coroas dentárias. Os molares e pré-molares, quando não utilizados corretamente, continuam a crescer e ficam em contato com seu homólogo do maxilar correspondente quando em repouso, ocasionando fechamento inadequado da boca. Quando a boca não se fecha adequadamente, não há contato e desgaste normal dos incisivos. Causando assim uma má oclusão secundária dos incisivos. O crescimento das coroas dentárias, umas contra as outras, não pode continuar indefinidamente, pois os músculos e os ligamentos da boca se opõem a isso. Sendo assim se tem uma pressão anormal das coroas, umas sobre as outras, o que induz sua curvatura anormal, impedido então a direção das coroas, o crescimento dentário continua, apesar de tudo, e induz um crescimento anormal das raízes (4). Os incisivos superiores

se curvam em direção ao interior da cavidade bucal, enquanto os inferiores crescem para frente, a preensão dos alimentos torna-se difícil. O crescimento os incisivos para o interior da boca podem causar lesões doloridas que se infeccionam facilmente. Nos Molares e pré-molares os sintomas são discretos. As pontas lacerantes dos dentes provocam pequenas ulcerações da mucosa oral, que ocasionam desconforto temporário e, por fim, cicatrizam (4). O coelho acaba diminuindo o consumo de alimentos durante alguns dias e depois volta a se alimentar normalmente quando a lesão cicatriza. À medida que essas pontas de dentes continuam a crescer, o desconforto persiste (4). A desmineralização da maxila ocasiona perda de consistência do osso alveolar, que contém as raízes dentárias. Estas não encontram mais resistência ao seu crescimento e se desenvolvem anormalmente. Consequências do crescimento anormal das raízes podem causar um grande crescimento em direção ao maxilar, podendo assim ocasionar outros problemas como, protrusão das raízes nos canais lacrimais (ocasionando dacriocistite), nos espaços suborbitais (induzindo a abscessos em caso de infecção, responsáveis pela exoftalmia), na cortical ventral do osso mandibular (formando bolsas detectáveis à palpação). A dor durante a mastigação, pois a raiz dentária é forçada de forma dolorida contra o periósteo do osso maxilar e entra em contato com terminações nervosas do ápice dentário, isso resulta em dor quando o coelho mastiga um alimento duro, recusando o consumo de feno e, portanto, agravando a doença dentária. Podendo causar também uma infecção como a doença periodontal, frequentemente em coelhos, pode induzir a complicações infecciosas na base das raízes. A perda dos ligamentos periodontais deixa um espaço que pode ser colonizado por patógenos (geralmente bactérias anaeróbicas da microbiota digestiva, como *Fusobacterium necrophorum*), causando osteomielite e formação de abscessos. Em função disso, podem se formar grandes tumefações nos maxilares ou provocar exoftalmia (4). Um ano após a submissão a cirurgia o animal, apresentou uma recidiva, tendo que ser submetido ao mesmo processo cirúrgico de antes. Foi então contactado pela anamnese e os resultados dos exames que por ser tratar de um coelho doméstico ele poderia ter desenvolvido um processo crônico de deficiência de vitamina D, juntamente com problemas já pré-dispostos a raça. Um estudo realizado por Harcourt-Brown e Baker em coelhos de estimação acometidos por distúrbios dentários demonstrou que os animais apresentavam hipocalcemia e concentração sanguínea de paratormônio significativamente maior, em relação aos coelhos de vida livre. A falta de desgaste dentário associada à alimentação pobre em fibras não seria assim, o único fator importante na ocorrência de doença dentária. Os coelhos que vivem em ambiente externo se alimentam de ervas, que os oferecem fonte equilibrada de cálcio e fósforo. Sendo assim estes animais têm um aproveitamento da luz solar, permitindo a síntese de vitamina D. Embora no coelho a absorção intestinal de cálcio seja possível na ausência de vitamina D, sua presença favorece a absorção do cálcio, em especial quando o teor do mineral na dieta é baixo. Em contrapartida, a vitamina D influencia a mobilização do cálcio intraósseo e o controle da excreção renal de cálcio. A vista disso, a deficiência de vitamina D pode ter papel importante nas instalações de doenças dentárias em coelhos. Ela pode ser associada a fatores mecânicos, a falta do desgaste dentário, um fator metabólico, a desmineralização dos dentes e dos ossos que os sustentam. As indicações para que o animal possa conviver com este distúrbio e ter uma qualidade de vida, é de eleição de escolher bons alimentos, sempre oferecer uma boa nutrição com verduras, fenos. Foi sugerido ao tutor do animal que vive dentro de casa tomar banhos de sol pela manhã, realizar os desgastes dentários todos os anos, acompanhamento veterinário uma vez ao ano pelo menos e qualquer intercorrência e algum sintoma levar o animal ao veterinário especialista, para que o animal possa vir a ter uma qualidade de vida compatível com a vida.

Matérias e métodos: As informações contidas neste trabalho foram obtidas por meio de revisão do prontuário clínico, registro fotográfico dos exames de imagem aos quais o paciente foi submetido e revisão bibliográfica.

Resultados e discussão: As más oclusões dentárias em coelhos costuma ser de aspecto comum, variando muito sobre a alimentação e manejos destes animais. No caso relato, o animal apresentou um hiper crescimento acompanhado de uma recidiva das más oclusões, os coelhos de vida livre costumam se alimenta de ervas que oferecem os nutrientes necessários. Sendo assim os coelhos de vida livre costumam ter um aproveitamento da luz solar, sintetizando a vitamina D, em contrapartida os coelhos domésticos não costumam ter um aproveitamento tão constante da luz

solar, causando uma disfunção da síntese de vitamina D acompanhada da falta de desgaste alimentar natural, o que pode vir a levar a um problema dentário e então a recidiva de má oclusão dentária. É sempre indica que o animal doméstico possa vir a ter um aproveitamento melhor da síntese da vitamina D, tomando sol pela manhã, realizar mudanças no abito da alimentação introduzindo alimentos que sejam mais duros como caules de couve e realizar o desgaste dentário com um médico veterinária para que o animal possa vir a ter uma qualidade de vida compatível com a vida.

Conclusão: A má oclusão dentária é tem uma ampla ocorrência nos lagomorfos, manifestando diversas etiologias e podendo ocasionar diversas disfunções odontológicas, avançando assim para outros sistemas. A dieta é uma das causas comuns e que deve ser controlada para impedir a evolução severa do quadro clínico do paciente. O prognostico tem sido bom, realizando o procedimento cirúrgico o quanto antes. Na literatura tem-se descrito diversas técnicas, sendo de escolha do médico veterinário de acordo com o exame físico e histórico do animal e urgência, que no caso foi optado pelo procedimento cirúrgico de desgaste dentário em conjunto com mudanças no ambiente do animal como banhos de sol pela manhã e mudança em sua alimentação.

Referência:

1. CUBAS, Z.S; SILVA, J.C. R; CATÃO-DIAS, J.L. Tratado de animais selvagens: medicina veterinária. São Paulo: Roca, 2014.
2. RIBEIRO, M.J. Consequências do manejo nutricional e ambiental inadequados para a saúde dos animais selvagens de estimação. Jaboticabal, 2017.
3. SEREJO, P.P. FLORENCIO, L.G. SANTOS, M.M. Má oclusão dentaria em coelho. 2016.
4. QUINTON, F.J. Novos animais de estimação, pequenos mamíferos. 1 ed. Rio de janeiro: Roca, 2005. 181p.

PALAVRAS-CHAVE: coelhos, medicina veterinaria, má oclusão dentaria, recidiva