

STRONGILOSIS

Jenifer Alejandra López Vicente

Nematodos intestinales pertenecientes a la familia Strongylidae, la cual se divide en dos grupos: subfamilia Strongylinae (“estróngilos grandes”) y subfamilia Cyathostominae (“estróngilos pequeños”). Dentro de la subfamilia Strongylinae destaca el género *Strongylus* (*S. vulgaris*, *S. edentatus* y *S. equinus*).

Epidemiología

Los nematodos de la familia Strongylidae presentan un ciclo biológico directo con dos fases: exógena y endógena. La fase exógena comienza con la eliminación de los huevos sin embrionar de los estróngilos adultos en las heces del hospedador. En el medio ambiente se forma y eclosiona la L1, la cual muda a L2 y después a L3 en aproximadamente una semana. La fase infectante es la L3, la cual presenta una vaina a su alrededor que le permite sobrevivir a bajas temperaturas, pero no permite su alimentación. La L3 abandona la materia fecal y se dirige a la hierba

Patogenia

Tanto los parásitos adultos como las larvas pueden producir daños en el hospedador. La fijación de los vermes adultos en la mucosa del ciego o del colon ventral da lugar a una ruptura de los vasos locales causando hemorragias focales e incluso úlceras. Debido a la migración larvaria de *S. vulgaris* se pueden producir lesiones como trombos, arteritis e hipertrofia de la capa medial de la arteria mesentérica anterior. Esto se describe como arteritis verminosa y se asocia con un incremento de la incidencia de cólicos. La migración de las larvas de *S. edentatus* y *S. equinus* está relacionada con una lesión hemorrágica e inflamatoria del hígado, páncreas y de los tejidos retroperitoneales.

Signos clínicos

La estrongilosis se caracteriza por signos inespecíficos como pérdida de peso, retraso en el crecimiento, pelaje áspero y bajo rendimiento. En infecciones experimentales se ha visto que puede aparecer fiebre, taquicardia, anorexia y diarrea. Las larvas de *S. vulgaris* están asociadas a la aparición de cólico. En el caso de la subfamilia Cyathostominae se puede producir el síndrome de ciatostominosis larvaria causada por una salida masiva de las larvas enquistadas. Este síndrome está caracterizado por diarrea, pérdida de peso rápida y marcada hipoproteinemia.

Diagnóstico

La técnica de diagnóstico más común es la visualización de los huevos de los parásitos adultos en el examen coprológico. No es posible diferenciar los huevos de la subfamilia Cyathostominae de los de la subfamilia Strongylinae. En caballos con estrongilosis podemos encontrar hallazgos hematológicos (anemia, leucocitosis y eosinofilia) y bioquímicos (hipoalbuminemia). Por otro lado, se han descrito tanto técnicas serológicas (ELISA) como técnicas de biología molecular (PCR y RLB) para la detección de varias especies de pequeños y grandes estrongilos. Recientemente, se ha desarrollado una PCR a tiempo real para la detección y semicuantificación de ADN de *S. vulgaris* en muestras fecales.