



Mi Universidad

Nombre de la alumna: Danna Isela Rodríguez López

Profesora: Lucia Guadalupe Gonzales Santiago

Materia: patología y técnicas quirúrgicas de pequeñas especies

Actividad: 2

Grado y grupo: V LMVZ A

Introduccion

Toxocariosis es un género de ascárido relativamente grande, parasita el intestino delgado de diversos mamíferos, mientras que ancylostomiasis son parásitos que se caracterizan por sus cabezas en forma de gancho, y se adhieren a la pared del intestino delgado de sus hospedadores con sus piezas bucales y causan daño al alimentarse de los tejidos .

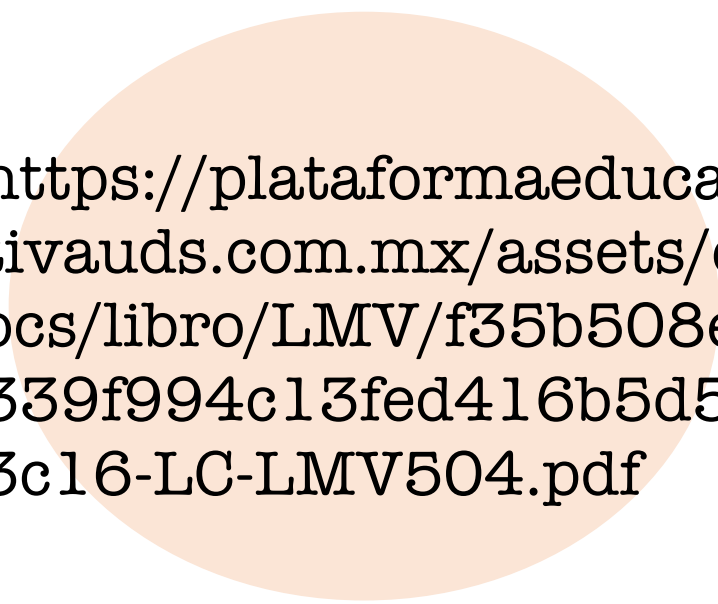
Desarrollo

Toxocara canis Es un parásito de perros y zorros esta especie ha recibido especial atención como posible causa de infección humano posee tres labios que le proporcionan el aspecto de una flecha, etimológicamente su nombre proviene de los prefijos tox = flecha, ascaris por la familia a la cual pertenece y leonina refiriéndose a un león. las infecciones clínicas en cachorros comienzan a manifestarse a los 18 o 20 días de edad. también se presenta distensión del abdomen, diarreas alternantes o vómitos en los que pueden ver algún parásito, adelgazamiento, anemia, menor resistencia y vitalidad, pelo sin brillo y piel arrugada. Como tratamiento se recomienda Febendazol: 50mg/kg, vía oral cada 24 horas por 3 días. Mebendazol: 22 mg/kg, vía oral cada 24 horas por 3 días. Piperazina: 110 – 200 mg/kg, vía oral cada, repetir después de 10 días. Pirantel: 5 – 10 mg/kg, en perras gestantes antes del parto.

Ancylostomiasis Agente etiológico los hospedadores definitivos de los ancylostomas son: a. *Caninum*: perros, zorros y posiblemente el hombre. *uncinaria stenocephala*: perros y a veces gatos, . *Braziliense*: perro, gato y otros carnívoros. Esta especie está limitada a regiones tropicales y subtropicales. Las infecciones intensas en cachorros, pueden causar anorexia, decaimiento, pobre ganancia de peso, deshidratación, deficiencias de hierro, anemia severa (hipocrómica microcítica), pérdida intestinal de sangre, melena y muerte. El tratamiento es - fenbendazol 50 mg/kg, vía oral, durante 3 días. - mebendazol 22 mg/kg, vía oral, cada 24 horas, durante 3 – 5 días. - pamoato de pirantel 5-10 mg/kg, vía oral. - ivermectina 0.05 mg/kg, vía subcutánea u oral.

Conclusion

Podemos identificar la presencia de estos parásitos en cachorros que presentan vómitos intensos. Por lo tanto es importante también llevar un calendario de desparasitación como método de prevención.



<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LMV/f35b508e339f994c13fed416b5d53c16-LC-LMV504.pdf>