

**NOMBRE DE ALUMNO: OSIEL
PALACIOS LÓPEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LUCIA
GUADALUPE G.**

**MATERIA: PATOLOGÍA Y TÉCNICAS
QUIRÚRGICAS EN PEQUEÑAS ESPECIES**

**TRABAJO: ENSAYÓ
GRADO: QUINTO CUATRIMESTRE**

GRUPO: A

INTRODUCCIÓN

TOXOCARIASIS Y ANCYLOSTOMIASIS.

La Toxicarías es una zoonosis parasitaria típica de países tropicales y subtropicales causada por especies del género *Toxocara*, *Toxocara canis* y *Toxocara catis*, cuyos hospedadores son perros y gatos.

La ancylostomiasis es una infección intestinal causada por un gusano parasitario. La ancylostomiasis es una enfermedad que se divide en 4 especies: *Ancylostoma duodenale*: es una enfermedad grave está extendida en países de clima tropical. *Ancylostoma caninum*: es un helminto nematodo intestinal parasitario, se especifica en perro u otros caninos (zorros, coyotes, lobos, entre otros). *Ancylostoma ceylanicum*: infecta a humanos y hámster. *Ancylostoma tubaeforme*: afecta a felinos silvestres.

Toxocariasis

Es una zoonosis parasitaria típica de países tropicales y subtropicales causada por especies del género *Toxocara*, *Toxocara canis* y *Toxocara cati*, cuyos hospedadores son perros y gatos. Se encuentra en el suelo, afectando principalmente a cachorros y a animales salvajes. Los ambientes con altas temperaturas o con climas tropicales favorecen la transmisión de las especies de toxocara.

Agente etiológico: son ascáridos del género *Toxocara*, que son parásitos accidentales del hombre, que emigran durante muchos años en forma larval a través de los tejidos y los órganos internos (hígado, miocardio, pulmones, músculos esqueléticos, glóbulos oculares y SNC) sin alcanzar la madurez sexual. *Toxocara canis* Es un parásito de perros y zorros esta especie ha recibido especial atención como posible causa de infección humana. *Toxascaris leonina* Es un parásito de perros y gatos.

Mecanismo de transmisión: es una zoonosis con un mecanismo de transmisión **oral**. La fuente de la invasión en un enfoque sinantrópico para los humanos y para otros animales, son los perros que contaminan el suelo con heces que contienen huevos de toxocario.

Sinología: Las infecciones clínicas en cachorros comienzan a manifestarse a los 18 o 20 días de edad. También se presenta distensión del abdomen (vientre de tonel), diarreas alternantes o vómitos en los que pueden ver algún parásito, adelgazamiento, anemia, menor resistencia y vitalidad, pelo sin brillo y piel arrugada. En el caso de parasitaciones muy intensas (intrauterinas) el cachorro puede morir en 48 o 72 horas post-parto.

Diagnóstico. Clínico: es difícil cuando se trata de infecciones moderadas que son las más comunes, aunque en cachorros que presentan vómitos intensos se puede identificar la larva o el parásito. Laboratorial: identificación del agente causal mediante análisis coprológico: a) mediante la técnica de sedimentación de teleman. B) flotación en soluciones densas. C) método de baermann.

Tratamiento: Los diferentes antihelmínticos son efectivos para parásitos adultos, 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.

Prevención: La desparasitación periódica de los perros machos y hembras previene la enfermedad en cachorros y la contaminación del medioambiente.

Ancylostomiasis

Es una infección intestinal causada por un gusano parasitario de las especies nematodos ANCYLOSTOMA DUODENALE. La ancylostomiasis es una enfermedad que se divide en 4 especies: Ancylostoma duodenale: es una enfermedad grave está extendida en países de clima tropical. Ancylostoma caninum: es un helminto nematodo intestinal parasitario, se especifica en perro u otros caninos (zorros, coyotes, lobos, entre otros). Ancylostoma ceylanicum: infecta a humanos y hámster.

Mecanismo de transmisión Vía oral: por la ingestión del tercer estadio larvario del medioambiente o de un hospedador paraténico, Vía trasplacentaria, Vía calostrala o lacto génica...

Signología:

en cachorros, pueden causar anorexia, decaimiento, pobre ganancia de peso, deshidratación, deficiencias de hierro, anemia severa, pérdida intestinal de sangre, melena y muerte debido a su voraz hábito de succionar sangre, Las lesiones agudas por la penetración de la larva del ancylostoma en la piel se presentan con prurito y erupción papular en los sitios de contacto con el suelo

Diagnóstico. El diagnóstico se basa en: - la historia clínica, especialmente por el historial de viviendas insalubres, junto con los signos clínicos. - los huevos del parásito son detectados por centrifugación o por técnicas de simple flotación fecal.

Tratamiento. Es importante tratar tanto a los animales afectados como a los que se hallan en contacto con superficies contaminadas, e inmediata y posteriormente establecer un protocolo para la profilaxis antihelmíntica futura. Los antihelmínticos convenientes para el tratamiento y la profilaxis incluyen: - 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.

Prevención. La desparasitación es un componente crítico para la prevención de la enfermedad en cachorros y perros adultos

Conclusión

Es importante prevenir estas enfermedades porque es más fácil y barato prevenir que tratar.

Los seres humanos se infectan solo accidentalmente cuando ingieren huevos presentes en tierra contaminada con heces de animales infectados o ingieren huéspedes de transferencia infectados mal cocinados

En los seres humanos, la toxocariasis causa dos síndromes principales: la larva migrans visceral (que provoca varios síntomas dependiendo del órgano infectado) y la larva migrans ocular (que por lo general no causa síntomas o los hace leves, pero que puede ocasionar pérdida o disminución de la visión).

Diagnóstico basado en la evaluación clínica y el inmunoensayo enzimático para antígenos de *Toxocara*.

La mayoría de los casos de larva migratoria visceral son autolimitados y no requieren tratamiento, pero si es necesario, se puede usar albendazol o mebendazol para los síntomas moderados a graves, posiblemente antihistamínicos para los síntomas leves y corticosteroides para los síntomas graves.

Para la larva migratoria ocular, se utilizan corticosteroides sistémicos y locales, a veces albendazol, y terapia con láser, crioterapia o procedimientos quirúrgicos según las circunstancias.

La desparasitación de los perros y los gatos puede ayudar a prevenir la toxocariasis.

[f35b508e339f994c13fed416b5d53c16-LC-LMV504.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](https://plataformaeducativauds.com.mx/f35b508e339f994c13fed416b5d53c16-LC-LMV504.pdf)