



Materia: Patología y técnicas quirúrgicas de pequeñas especies

MVZ: Mario Alberto González Rincón

Alumno e MVZ: Luis Fernando Guzmán Vera

Trabajo: 2

Parcial: 2

Carrera: Medicina Veterinaria y Zootecnia

Tuxtla Gutiérrez Chiapas a 7 de febrero del 2024

TRICÉFALO

Historia

El género *Trichuris* fue descrito por primera vez en 1771 por Müller.

La especie *Trichuris trichiura* fue descrita por primera vez en 1786 por Linnaeus.

La primera descripción de la enfermedad tricéfalo en perros fue realizada en 1808 por el entomólogo Cristian Rudolph Wilhelm Wiedemann.

La primera descripción de la enfermedad tricéfalo en gatos fue realizada en 1845 por Diesing.

Los tricúridos son un tipo de nematodo parásito que puede infectar a perros, gatos y otros animales. Se conocen comúnmente como gusanos látigo debido a su forma delgada y alargada. Los tricúridos pueden causar una variedad de problemas de salud en los animales, incluyendo diarrea, pérdida de peso y anemia.

Los tricúridos son uno de los parásitos intestinales más comunes en perros y gatos. Se estima que hasta el 30% de los perros y el 10% de los gatos están infectados con tricúridos. Los tricúridos son más comunes en animales que viven en áreas cálidas y húmedas. Los cachorros y gatitos son más susceptibles a la infección por tricúridos que los animales adultos.

Diagnostico

Examen fecal
Coproantígeno
Radiografía
Endoscopia

El examen fecal es la prueba más común para diagnosticar la enfermedad tricéfalo. El examen fecal se realiza para buscar huevos de tricúridos en las heces del animal.

Tratamiento

El tratamiento para la enfermedad tricéfalo consiste en la administración de antihelmínticos. Los antihelmínticos son medicamentos que matan a los parásitos.

Antihelmínticos
Fenbendazol
Pamoato de pirantel
Ivermectina
Milbemicina oxima

Prevención

La mejor manera de prevenir la enfermedad tricéfalo es mediante el control del saneamiento y la desparasitación regular. Los animales deben ser desparasitados al menos cada 3 meses. También es importante evitar

- Control del saneamiento
- Desparasitación regular
- Evitar que los animales coman heces
- Lavar las manos con frecuencia

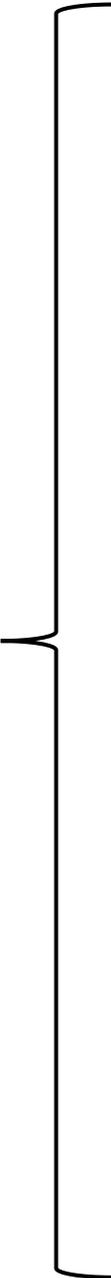
Signos Clínicos

Los signos clínicos de la enfermedad tricéfalo pueden variar según la gravedad de la infección. Los animales con infecciones leves pueden no mostrar ningún signo clínico. Los animales con infecciones graves pueden experimentar diarrea, pérdida de peso, anemia y otros signos clínicos graves.

- | | |
|-----------------|----------------------|
| Diarrea | Pérdida de peso |
| Anemia | Vómitos |
| Tenesmo | Distensión abdominal |
| Debilidad | Letargo |
| Pérdida de pelo | |

Ciclo de Vida

1. Las personas infectadas excretan los huevos de tricocéfalo en las heces.
- 2-3. En el suelo, los huevos maduran. Después de 15 a 30 días, pueden causar infección.
4. Los huevos se pueden tragar cuando las manos o los alimentos están contaminados con heces que contienen huevos de tricocéfalo o tierra que contiene dichas heces.
5. Los huevos eclosionan en el intestino delgado y liberan larvas.
6. Las larvas maduran y se establecen como adultos en una parte del intestino grueso (llamado ciego). Los gusanos hembra producen huevos.



Contagio

Huevos en el ambiente: Los huevos de *Trichuris trichiura* son muy resistentes y pueden sobrevivir en el medio ambiente durante meses o incluso años. Se encuentran en las heces de los animales infectados y pueden contaminar el suelo, el agua y los alimentos.

Ingestión de huevos: Los animales pueden ingerir los huevos al pastorear, comer hierba o suelo contaminado, o al lamerse el pelaje o las patas después de haber estado en contacto con suelo contaminado.

Taxonomía

Reino: Animalia
Filo: Nematoda
Clase: Secernentea
Subclase: Enoplia
Orden: Trichurida
Superfamilia: Trichinelloidea
Familia: Trichuridae
Género: *Trichuris*
Especie: *Trichuris trichiura*

STRONGYLOIDES

Historia

1876: Gustav F. Leuckart descubre el parásito Strongyloides stercoralis en un perro.
1902: Se describe por primera vez la estrongiloidiasis en humanos.
1920s: Se descubre el ciclo de vida autoinfectivo del parásito.
1950s: Se desarrollan nuevos antiparasitarios para tratar la estrongiloidiasis.
Actualidad: La estrongiloidiasis sigue siendo una enfermedad parasitaria importante en animales y humanos.

La estrongiloidiasis es una enfermedad parasitaria, se ha descrito en una amplia variedad de animales, incluidos perros, gatos, caballos, vacas, cerdos y ovejas. También puede infectar a los humanos, lo que la convierte en una enfermedad zoonótica.

Diagnostico

Examen coproparasitario: Detección de huevos o larvas en heces.
Cultivo de heces: Aumento de la sensibilidad para detectar larvas.
Pruebas serológicas: Detección de anticuerpos específicos.

Signos Clínicos

Signos digestivos:
Diarrea Vómitos
Pérdida de peso Anorexia
Signos respiratorios:
Tos Disnea
Neumonía

Tratamiento

El tratamiento de la estrongiloidiasis se basa en la administración de antihelmínticos.
Los antihelmínticos más utilizados son:
Ivermectina Fenbendazol
Pamoato de pirantel Moxidectina
Selamectina
En algunos casos, puede ser necesario realizar un tratamiento con corticosteroides para controlar la respuesta inflamatoria.

Prevención

- La prevención de la estrogiloidiasis se basa en:
- Controlar el ambiente: evitar que los animales tengan contacto con heces contaminadas.
 - Desparasitación regular de los animales, especialmente cachorros y gatitos.
 - Limpieza y desinfección adecuada del lugar donde viven los animales.
 - Evitar la cría de animales en condiciones de hacinamiento.

Ciclo de vida

1. Las larvas rabditiformes son excretadas hacia el suelo con la materia fecal.
2. Allí las larvas rabditiformes pueden vivir libremente como adultos o volverse larvas filariformes infecciosas que penetran en la piel del ser humano (6).
3. Los parásitos adultos se aparean y las hembras producen huevos.
4. En los huevos se incuban larvas rabditiformes.
5. Estas larvas pueden desarrollarse como adultos libres (2) o como larvas filariformes infecciosas (6).
6. Las larvas filariformes penetran la piel del ser humano.
7. Las larvas migran por diversas vías hacia el intestino delgado, donde maduran hasta convertirse en adultos.
8. En el intestino delgado, las hembras adultas producen huevos.
9. Los huevos dan origen a larvas rabditiformes. La mayoría de las larvas son excretadas en la materia fecal.
10. Algunas larvas se convierten en filariformes en el intestino grueso, penetran la pared intestinal (autoinfección interna) o la piel perianal (autoinfección externa), y siguen el ciclo infeccioso normal.

Contagio

- Contacto directo: Las L3 pueden penetrar la piel del hospedador cuando este entra en contacto con suelo o agua contaminados con heces de animales infectados.
- Ingestión: Las L3 pueden ser ingeridas con agua o alimentos contaminados con heces de animales infectados.
- Autoinfección: Las L3 pueden penetrar la mucosa intestinal del hospedador y reiniciar el ciclo de vida dentro del mismo animal.

Taxonomía

- | | |
|-----------------------------|-----------------------|
| Reino: Animalia | Filo: Nematoda |
| Clase: Secernentea | Orden: Rhabditida |
| Superfamilia: Strongyloidea | Familia: Strongylidae |
| Género: Strongyloides | |