



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Ana Karen Cancino Borraz

Nombre del tema: Parasitosis en porcinos

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Patología y técnicas quirúrgicas de porcinos

Nombre del profesor: Gonzalo Rodríguez Rodríguez

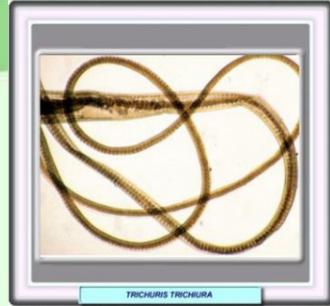
Nombre de la Licenciatura: Medicina Veterinaria y zootecnia

Cuatrimestre: Quinto

PARASITOSIS EN PORCINOS

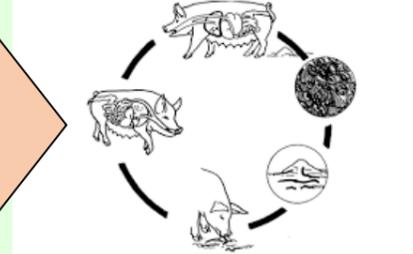
Trichostrongilosis o gusano estomacal del cerdo.

Trastorno causado por la presencia y acción de parásitos del género *Trichostrongylus* que se alojan en el estómago de los cerdos y que causa gastritis hemorrágica con la consecuente mala digestión y retardo en el crecimiento.



SIGNOS:

- Desgano
- Inapetencia
- Enflaquecimiento progresivo
- Mucosas pálidas
- Diarrea
- Estreñimiento



DIAGNOSTICO:

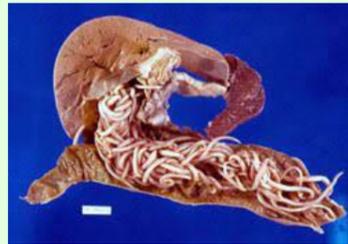
Se pueden enviar heces fecales al laboratorio para verificar presencia de huevos del parásito o efectuar cultivo de larvas para un diagnóstico más seguro. En animales sacrificados o muertos se observan los parásitos adultos o puede raspase la pared interna del estómago (mucosa) y mirar las larvas al microscopio

TRATAMIENTO:

Tiabendazol, Levamisol, Diclorvós, los Bencimidazoles y la Ivermectina aplicando la dosis indicada en la receta del producto según el peso de animal.

Ascariasis - infección por áscaris.

Es una infestación causada por la presencia y acción de *Ascaris suum* principalmente en animales jóvenes. Esta parasitosis se caracteriza por problemas digestivos, respiratorios y nerviosos, así como retardo en el crecimiento.

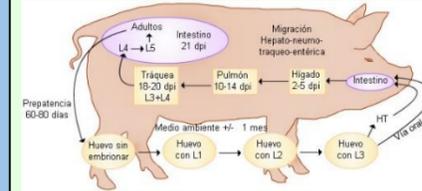


LESIONES:

- Neumonía
- Hígado con manchas blanquecinas en forma de estrellas
- Hemorragias en el cerebro
- Inflamación de la mucosa intestinal
- Muerte

SIGNOS:

- Peritonitis
- Ictericia
- Disnea
- Secreción nasal
- Tos
- Incoordinación
- Convulsiones



DIAGNOSTICO:

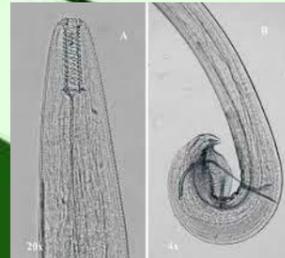
Muestras de heces fecales frescas al laboratorio lo que permite observarlos huevos típicos del parásito.

TRATAMIENTO:

Antiparasitarios como ivermectina, levamisol, febendazol, pirantel.

Metastrongilosis - bronconeumonía verminosa porcina.

Parasitosis causada por varias especies de *Metastrongylus* siendo el más común *M. apri* el cual se aloja en la tráquea y en los bronquios pulmonares causándoles distintos grados de irritación e inflamación (bronconeumonía verminosa) la que según el estado inmunitario del animal puede complicarse con otros agentes virales y bacterianos.



LESIONES:

- Lóbulos diafragmáticos
- Manchas rojas y grises en los pulmones.

SIGNOS:

- Tos
- Disnea
- Fiebre
- Secreción nasal
- Por lo general no muestran signos.



DIAGNOSTICO:

Para confirmar el diagnóstico pueden enviarse muestras de heces al laboratorio para identificar huevos del parásito. En animales con lesiones pulmonares se evidencian los parásitos en los bronquios.

TRATAMIENTO:

Bencimidazoles, Oxfendazol, Albendazol y la Ivermectina. Es necesario valorar la aplicación o no de antibióticos de amplio espectro en caso de complicaciones neumónicas.

Estrongilosis renal - gusano del riñón.

Parasitosis causada por la presencia y acción de *Stephanurus dentatus* en los riñones, de la grasa alrededor de ellos, uréteres o en los tejidos cercanos. Clínicamente se caracteriza por retardo en el crecimiento y mala conversión alimenticia.



LESIONES:

- Inflamación de los ganglios linfáticos
- Forma estrellada en el hígado, páncreas y riñones
- Cirrosis
- Parálisis en extremidades posteriores

SIGNOS:

- Retardo en el crecimiento
- Inflamación de la piel
- Incoordinación
- Peritonitis
- Contenido amarillento en la cavidad abdominal
- Tejidos circundantes



DIAGNOSTICO:

Resulta difícil en animales vivos buscar huevos en la orina. En animales muertos o sacrificados se observan los quistes descritos con los parásitos adultos en su interior.

TRATAMIENTO:

Los antiparasitarios más usados para estos casos son el Febantel por vía oral, el Febendazol, el Levamisol y la Ivermectina.

Cisticercosis porcina.

Trastorno causado por la presencia y la acción de estados larvarios de la *Taenia solium*, localizados en el cerdo principalmente en la lengua, músculos maceteros, corazón, músculos diafragmáticos y en otros tejidos.



LESIONES:

- Inflamación en las paredes del intestino delgado
- Incoordinación
- Parálisis
- Pérdida parcial o completa de la visión
- Muerte

SIGNOS:

- Dificultad al caminar
- Temblores
- Rigidez
- Convulsiones
- Dolor en los ojos
- Dolor de cabeza
- hidrocefalia



DIAGNOSTICO:

Rayos X, biopsias musculares y el diagnóstico serológico.

En animales vivos solo es posible sospechar de cisticercosis si se palpan las semillas en la conjuntiva ocular, debajo de la mucosa del ano o de la vagina y/o debajo de la lengua

TRATAMIENTO:

El Parazicantel (Droncit) inyectado ha demostrado tener buen efecto cisticercocida en cerdos contra *Cisticercus cellulosae* a nivel de los músculos y el cerebro en dosis prolongada (50mg/ Kg de peso diario durante 15días).

CASTRACIÓN EN CERDOS

El mejor momento para la castración del cerdo es entre la primera y quinta semana de vida. Se evitarán inconvenientes posteriores e, incluso, hemorragias que suelen producirse en animales de mayor tiempo de vida.



- A- Lavado de la zona genital con agua jabonosa, secando luego con un paño limpio.
- B- Con los dedos de la mano se empujan los testículos hacia delante.
- C- Se practica una incisión sobre cada testículo.
- D- Se tiran hacia fuera los testículos con la túnica vaginal se le da vueltas suaves hasta que se suelten.
- E- Se vierte algún antiséptico sobre la herida dejando luego en libertad al cerdo.



HERNIA EN CERDOS

El tratamiento de la hernia inguinal prevé la reducción de la misma por vía quirúrgica y el sucesivo cierre de la abertura herniaria.



DIAGNOSTICO:

El diagnóstico comprende dos fases:

- 1) Visual: la presencia de una inflamación de los pliegues de la rodilla o de la región escrotal, que se extiende entre los miembros posteriores hacia la ingle, es un elemento que puede sugerir una fuerte sospecha de hernia.
- 2) Exploratoria (por palpación): además de asegurar el diagnóstico, permite clasificar la hernia. Para realizar mejor esta importante parte del diagnóstico, se debe recordar que hay que levantar al animal por los miembros posteriores y ha de estar despierto o en neurolepsia.

TÉCNICA QUIRÚRGICA:

Se procede a una reducción mecánica de la hernia (si es posible hacerlo) y a continuación se desinfecta la región inguinal afectada. Posteriormente se debe incidir la piel paralelamente al rafe medio a dos centímetros del último pezón en dirección postero-anterior, alcanzando la proyección cutánea del anillo inguinal. En este punto, se accede al canal inguinal con la ayuda de los dedos.



MÉTODO INTRAPERITONEAL:

Con la ayuda de las pinzas de cuchara, se levanta un segmento del canal inguinal para observarlo a contraluz, con el fin de identificar la presencia de adherencias con el contenido herniario subyacente. Una vez verificada la ausencia de estas, se realiza una incisión de todos los estratos del canal inguinal, alcanzando el contenido de la hernia. Con las tijeras, se alarga hacia el escroto la apertura operatoria. La víscera herniada separada de esta manera debe volver a colocarse en la cavidad abdominal. Una vez que se ha restituido la víscera en la cavidad abdominal, a menudo es útil proceder a una limpieza del área para poder observar mejor el anillo inguinal.



Bibliografía

UDS. (2024). *ANTOLOGIA UDS*. Obtenido de *PATOLOGIA Y TECNICAS QUIRURGICAS EN PORCINOS*:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LMV/613ee79cc78391fc-ef9869d741f6b641-LC-LMV502-%20PATOLOGIA%20Y%20TECNICAS%20QUIRURGICAS%20DE%20PORCINOS.pdf>