

**Nombre del alumno: Christian Alexis
Santiago Gonzales.**

Docente: Jose Mauricio Padilla.

**Asignatura: Tecnicas quirúrgicas en
pequeñas especies.**

Grado y Grupo: 5°B

Indice

1.1Toxacara.	3
1.2 Etiologia	4
1.3 Sinonimias.	4
1.4 Diagnóstico	4
1.5 Signos clínicos	6
1.6 Tratamiento	6
1.7 Profilaxis	7
1.8 Conclusión.	7
1.9 Bibliografias	7

1.1 Toxacara.

La toxocariasis, causada principalmente por *Toxocara canis*, es una de las zoonosis más comunes a nivel mundial, asociada a condiciones desfavorables de higiene, hacinamiento, convivencia con perros parasitados, el nivel socioeconómico, la ubicación geográfica y los entornos en los cuales los animales depositan sus heces, lo que se convierte en un gran foco de contaminación.

La carga parasitaria es de vital importancia, ya que está relacionada directamente con la gravedad de la enfermedad, con los diferentes síndromes que se producen y con la respuesta inmune desencadenada por el organismo, teniendo en cuenta el ciclo de vida que se lleva a cabo en el organismo.

Para esta enfermedad no se puede realizar un diagnóstico por técnicas coproparasitológicas, por lo cual es necesario utilizar otros métodos, como el aumento de leucocitos con presencia de eosinofilia, la prueba de ELISA y, en algunos casos, por medio de biopsias.

Toxocara (*T. canis* en perros y *T. cati* en gatos) son nematodos de gran tamaño que viven en el intestino delgado y que pueden causar enfermedad en perros y gatos jóvenes. Los cachorros pueden adquirir la infección con altas cargas parasitarias a través de la placenta o de la leche materna durante la gestación o la lactación, respectivamente.

En los gatitos, la infección solo ocurre a través de la leche. Las personas pueden infectarse mediante la ingestión accidental de huevos infectantes presentes en el medio ambiente o, con menos frecuencia, al comer carne poco cocinada de hospedadores paraténicos (mamíferos y aves) que contengan larvas.

1.2 Etiología

Etiología Las especies de *Toxocara* zoonótica incluyen *Toxocara canis*, *T. cati*, y posiblemente *T. vitulorum* y *T. pteropodis*. Todos estos parásitos nematodos pertenecen a la familia *Toxocaridae*.

Por lo general se cree que *T. canis* es más importante que *T. cati* en enfermedades humanas. *T. cati* ha estado asociada particularmente con la toxocariasis ocular. • Se cree que la infección por *T.* Existe incertidumbre acerca del potencial zoonótico de esta especie: las pruebas de diagnóstico para *Toxocara* no son siempre específicas, y las infecciones que se atribuyen a *T. vitulorum* pueden ser debidas a *T. canis* o a *T. cati*. Las especies de *Toxocara* encontradas en roedores y otros animales silvestres, sin una vinculación registrada a la enfermedad en humanos y animales domésticos, incluyen *T. tanuki*, *T. alienata* y *T. mackerrasae*.

1.3 Sinonimias.

Toxocarosis

Larva Migrans Visceral

Larva Migrans Ocular

Granulomatosis parasitaria

Retinitis *Toxocara*

1.4 Diagnóstico

Las infecciones persistentes por *Toxocara* se diagnostican mediante métodos de flotación o, con menos frecuencia, mediante la detección de antígeno fecal. Los huevos de *Toxocara* se identifican fácilmente como huevos con la morfología típica de los ascáridos; sin embargo, la determinación de la especie implicada requiere un examen detallado y es relevante porque se pueden obtener resultados falsos positivos si los perros ingieren heces de perros o gatos que contengan huevos de *Toxocara*.

Hay que tener en cuenta que en el caso de análisis de heces con resultados negativos no se pueden excluir infecciones prepatentes y el número de huevos excretados puede estar por debajo del límite de detección del análisis.

Los perros y otros cánidos son los huéspedes definitivos para *T. canis*. Los gusanos maduros, que se encuentran en los intestinos, excretan grandes cantidades de huevos no embrionados en las heces. Los huevos se vuelven embrionados en el ambiente en aproximadamente 9 a 15 días en condiciones óptimas de humedad y temperatura (25 a 30 °C) y 35 días a 16.5 °C.

Las larvas no se desarrollan a temperaturas menores a 10 °C y mueren a -15 °C. Las temperaturas frías pueden retrasar el desarrollo por meses o años. Solo son infecciosos los huevos embrionados. Cuando un perro ingiere huevos embrionados, las larvas maduran en los intestinos. En los cachorros menores a 4 ó 5 semanas de edad, las larvas penetran las paredes intestinales y son transportadas en el torrente sanguíneo a los pulmones, donde ingresan a los alvéolos y migran hacia los bronquiolos, bronquios y tráquea. Las larvas de la faringe son tragadas. Cuando los parásitos alcanzan los intestinos por segunda vez, se desarrollan en adultos, copulan y liberan huevos. Ocasionalmente, también pueden observarse larvas inmaduras en las heces.

Las *T. canis* adultas tienen un promedio de vida de aproximadamente 4 meses en los intestinos, y la mayoría de los parásitos han sido expulsados dentro de los 6 meses de la infección. Cuando los cachorros más grandes y los perros adultos ingieren los huevos, una proporción cada vez menor de larvas logran completar la migración a través de los pulmones. En cambio, estas larvas viajan a los músculos, el hígado, los riñones y otras vísceras, donde se vuelven latentes.

Los perros de cualquier edad pueden desarrollar infecciones patentes si ingieren tejidos que contienen larvas latentes (hipobióticas), por ejemplo, las larvas presentes en las presas. Estas larvas pueden madurar en los intestinos del perro sin migrar más allá.

1.5 Signos clínicos

Se pueden observar signos respiratorios en cachorros y gatitos infectados con una gran cantidad de larvas migratorias. Durante el curso de la infección también pueden presentar diarrea, caquexia y abdomen distendido, y desarrollar trastornos intestinales graves. Las infecciones patentes por *Toxocara* spp. también pueden afectar a perros y gatos adultos, pero no suelen producir signos clínicos.

Los cachorros pequeños tienen los signos más graves de toxocariasis. Los síntomas típicos incluyen bajo crecimiento, pérdida de la condición y, algunas veces, abdomen agrandado (“barriga”). Los gusanos pueden pasar en las heces o el vómito. Otros síntomas posibles son diarrea, constipación, vómitos, flatulencia, tos o rinorrea nasal.

La enteritis crónica puede resultar en el engrosamiento de las paredes intestinales o intususcepción. En casos graves, los cachorros pueden morir por la obstrucción de la vesícula biliar, el conducto biliar o el conducto pancreático, o la ruptura de los intestinos y peritonitis. Las infecciones intestinales con pequeñas cantidades de parásitos tienden a ser asintomáticas.

Las infecciones graves también pueden causar ascitis, degeneración lipídica del hígado, neumonía bacteriana secundaria o malformación crónica. La miocarditis es una complicación poco frecuente. Las infecciones sintomáticas son poco comunes en los perros adultos. Durante la migración de las larvas, se pueden observar altos niveles de enzimas hepáticas, y se han descrito signos oculares, incluida celulitis orbital y patologías retinianas multifocales.

1.6 Tratamiento

Los antihelmínticos son efectivos para los gusanos de los intestinos, pero las larvas hipobióticas de los tejidos son resistentes al tratamiento. En los perros, los parásitos que renuevan su migración durante la preñez son susceptibles a varias drogas, pero el tratamiento de animales preñados es controversial. Estos medicamentos no han sido probados en gatas preñadas. Los programas de prevención de dirofilariosis ayudan a controlar las infecciones por *Toxocara*.

1.7 Profilaxis

Los cachorros deben ser tratados con antihelmínticos apropiados a partir de los 14 días de edad y los gatitos a partir de las 3 semanas de edad (la infección prenatal no ocurre en los gatitos). La desparasitación se debe repetir cada 15 días hasta dos semanas después del destete, y luego mensualmente hasta los seis meses de edad.

1.8 Conclusión.

A modo de conclusión podemos decir que el toxacara canis es una enfermedad zoonótica, que se puede transmitir a otras especies, donde este parásito es sumamente letal si no llega a ser detectado y mucho menos tratado, por ello es importante que nosotros comprendamos y tengamos las bases para poder fundamentar dichos diagnósticos y poder hacer nuestras propias conclusiones en los diversos casos que atenderemos de manera cotidiana.

1.9 Bibliografías

<http://www.scielo.org.co/pdf/anco/v37n1s1/2422-4022-anco-37-01-s1-169.pdf>

<https://www.redalyc.org/pdf/636/63617138002.pdf>

<https://www2.zoetis.es/productos-y-soluciones/perros/ascaridos-en-perros>

<https://www.msdevetmanual.com/es/aparato-digestivo/par%C3%A1sitos-gastrointestinales-de-los-peque%C3%B1os-animales/asc%C3%A1ridos-intestinales-en-peque%C3%B1os-animales>