



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TAPACHULA



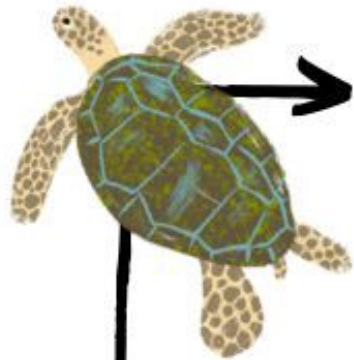
LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y
ZOOTECNIA
8° CUATRIMESTRE

NOMBRE DEL ALUMNO:
KEREN CECILIA MÉNDEZ MORENO

FUNDAMENTOS DE FAUNA
SILVESTRE

DOCENTE:
MVZ. ROBERTO SEDANO BARREDA GARCÍA

ENFERMEDADES EN TORTUGAS



Ectoparasitos

Los parásitos externos más comunes son las garrapatas y las larvas de mosca, y son más frecuentes en tortugas terrestres que en acuáticas.

Signos clínicos

Bultos bajo la piel, Picazón, Rascado, Frotamiento, Mordisqueos que provocan heridas abiertas

Tratamiento

- Expandir la abertura natural del bulto
- Eliminar manualmente la larva con un fórceps
- Limpiar la herida con povidona yodada o clorhexidina
- Aplicar una pomada antibiótica
- Extraer manualmente las larvas y tratar la infección subyacente con antibióticos tópicos

Miasis

Puede dar problemas, principalmente en tortugas durante el verano, al depositar las moscas huevos en cualquier herida o en la cloaca.

Signos clínicos

Letargia, Vómitos o regurgitaciones, Moqueo Lagrimeo, Cambios en la piel, Ojos hinchados, Deshidratación, Edemas en las extremidades posteriores, Estupor .

Tratamiento

Deben usarse antibióticos parenterales y fluidos que no son infecciones raras, limpiar y desbordar la zona donde se está infectando.

Crecimiento de corneo

Es frecuente en tortugas viejas y generalmente se debe a una dieta demasiado blanda,

Signos clínicos

El crecimiento excesivo de las láminas de queratina bucal, crecimiento anormal de maxilar y mandíbula predispone a la aparición de fracturas o fisuras que comprometen aún más esta función.

Tratamiento

Una dieta correcta, recortar y limar adecuadamente la excrecencia

Hipovitaminoso

Las tortugas requieren grandes cantidades de vitamina A que si no es aportada en cantidad suficiente en la dieta desencadena el proceso. Por esta razón se considera una enfermedad de manejo.

Signos clínicos

Principalmente afecta a las glándulas lacrimales (zona posterolateral de los ojos) y nasales cuyo epitelio sufre una hiperqueratosis con descamación y obstrucción de los conductos.

Tratamiento

Administrar a los ejemplares afectados vitamina A por vía parenteral, 1.500-2.000 UI/kg, una vez a la semana durante 2-6 semanas dependiendo de la gravedad del cuadro.

