



Mi Universidad

Calendario

Nombre del Alumno: María Fernanda Santiz Gutiérrez

Nombre del tema: Calendario de plan sanitario

Parcial : 3

Nombre de la Materia: Zootecnia de bovinos

Nombre del profesor: Guillermo Montesinos Moguel

Nombre de la licenciatura: Medicina Veterinaria y Zootecnia

Cuatrimestre: 6

Calendario de plan sanitario de bovinos

MES	ACTIVIDAD	PRODUCTO	VIA DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS	REPETICIÓN	EXTRAS
ENERO	DESPARACITACIÓN INTERNA EXTERNA	IVERMECTINA 1% CIPERMETRINA AMITRAZ	INYECTABLE+ POUR- ON ASPERSIÓN	1/50MG+SEGUN LA ETIQUETA SEGUN LA ETIQUETA	CADA TRES MESES CADA 30-45 DIAS	VITAMINAR: ADE INYECTABLE 1-2ML/ANIMAL TRIMESTRAL
FEBRERO	VACUNACIÓN	BRUCELOSIS (RB51)	SUBCUTANEA	2ML	DOSIS UNICA EN HEMBRAS 3-8 MESES	IDENTIFICACION (ARTE, MARCA, TATUAJE) LIMPIEZA DE INSTALACIONES (MENSUAL)
MARZO	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	CLOSTRIDIOSIS (7-8 CEPAS) ALBENDAZOL	SUBCUTANEA ORAL	2-3 ML 7.5MG/KG	EN 21-30 DIAS TRIMESTRAL	CASTRACIÓN/DESCORNE <4MESES DE EDAD
ABRIL	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	REFUERZO CLOSTRIDIOSIS+RESPIRAT ORIA (IBR,PI3,BVD,BRSV) CIPERMETRINA (GARRAPATAS)	SUBCUTANEA POUR-ON	2-5ML SEGÚN LA ETIQUETA	ANUAL CADA 30-45 DIAS	REVISIÓN GENITAL DE TOROS
MAYO	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	FIEBRE CARBONOSA (ÁNTRAX) CLOSANTEL (FASICIOLA)	SUBCTANEA ORAL	1ML 7.5MG/KG	ANUAL (ZONAS ENDÉMICAS) SEGUN EL RIESGO	SUPLEMENTACIÓN MINERAL ORAL/INYECTABLE CADA 3- 4 MESES
JUNIO	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	LEPTOSPIRA + REFUERZO RESPIRATORIA FULMETRINA	SUBCUTANEA POUR-ON	2-5 ML SEGUN LA ETIQUETA	ANUAL CADA 30 DIAS	INICIO DE EMPADRE 60-90 DIAS DE DURACIÓN VITAMINAS INYECTABLES TRIMESTRAL

JULIO	DESPARACITACIÓN	FENBENDAZOL	ORAL	5-10 MG/KG	ALTERNAR PRINCIPIOS ACTIVOS	NECROPSIAS (SI HAY MUERTES) POST MORTEM REVISIÓN DE CONDICIÓN (VISUAL Y PALPACIÓN)
AGOSTO	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	REPRODUCTIVA (CAMPYLOBACTERIOSIS Y TRICOMONIASIS) CIPERMETRINA	SUBCUTANEA POUR-ON	2.5ML SEGÚN ETIQUETA	ANUAL CADA 30 DIAS	CONTROL DEL CELO OBSERVACIÓN+ DETECCIÓN DURANTE EMPADRE
SEPTIEMBRE	DESPARACITACIÓN	IVERMECTINA +AMITRAZ	INYECCIÓN+ ASPERSIÓN	1ML/50KG+ ETIQUETA	REFUERZO GENERAL	EVALUACIÓN CORPORAL CADA TRIMESTRE LIMPIEZA PROFUNDA DE CORRALES-TRIMESTRAL
OCTUBRE	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	FIEBRE CARBONOSA DELTAMETRINA/FULMETR IBNA	SUBCUTANEA POUR-ON	1ML SEGÚN ETIQUETA	ZONAS ENDEMICAS REPETIR SI ES NECESARIO	SUPLEMENTACIÓN DE MINERALES TRAZA ORAL/INYECTABLE TRIMESTRAL
NOVIEMBRE	DEPARACITACION	IVERMECTINA O DORAMECTINA	INYECTABLE	1MG/50KG	PREVIO A INVIERNO	DESCARTE DE ANIMALES IMPRODUCTIVOS REVISION ZOOTECNICA
DICIEMBRE	VACUNACIÓN DESPARACITACIÓN	LEPTOSPIRA (REFUERZO) CIPERMETRINA	SUBCUTANEA POUR -ON	2-5ML SEGUN LA ETIQUETA	ANUAL SEGUN LA ETIQUETA	PLANEACION DE PLAN SANITARIO ANUAL AJUSTAR SEGUN RESULTADOS