



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

**FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS Y RECURSOS
NATURALES**

MEDICINA VETERINARIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

**COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS
(GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (*CANIS
FAMILIARIS*) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA
ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA**

Proyecto de Investigación presentado previo a la obtención del Título
de Médico Veterinario y Zootecnista

Autor:

León Troya Jefferson Stalyn

Director:

Dra. Mg. Cueva Salazar Nancy Margoth

LATACUNGA – ECUADOR

FEBRERO 2018

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

“Yo **LEÓN TROYA JEFFERSON STALYN** declaro ser autor (a) del presente proyecto de investigación: “**COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS (GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (CANIS FAMILIARIS) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA**”, siendo **Dra. Mg. CUEVA SALAZAR NANCY MARGOTH** tutor (a) del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica de Cotopaxi y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.



León Troya Jefferson Stalyn

C.I. 0503925760

CONTRATO DE CESIÓN NO EXCLUSIVA DE DERECHOS DE AUTOR

Comparecen a la celebración del presente instrumento de cesión no exclusiva de obra, que celebran de una parte **LEÓN TROYA JEFFERSON STALYN**, identificado con **C.C. N° 050392576-0**, de estado civil soltero y con domicilio en la ciudad de Pujilí, Barrio Rosita Paredes, calle Luis Antonio Rivadeneira; y de otra parte, el Ing. MBA. Cristian Fabricio Tinajero Jiménez, en calidad de Rector y por tanto representante legal de la Universidad Técnica de Cotopaxi, con domicilio en la Av. Simón Rodríguez Barrio El Ejido Sector San Felipe, a quien en lo sucesivo se le denominará LA CESIONARIA en los términos contenidos en las cláusulas siguientes:

ANTECEDENTES: CLÁUSULA PRIMERA.- LA CEDENTE es una persona natural estudiante de la carrera de **Medicina Veterinaria**, titular de los derechos patrimoniales y morales sobre el trabajo de grado “**COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS (GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (CANIS FAMILIARIS) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA**”, la cual se encuentra elaborada según los requerimientos académicos propios de la Unidad Académica según las características que a continuación se detallan:

Historial académico.- ABRIL 2017 – MARZO 2018.

Aprobación HCA. – (CAREN– CD. COORD– 0002– 2017) 25 ABRIL 2017.

Tutora.- Dra. Mg. CUEVA SALAZAR NANCY MARGOTH

Tema: “COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS (GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (CANIS FAMILIARIS) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA”

CLÁUSULA SEGUNDA.- LA CESIONARIA es una persona jurídica de derecho público creada por ley, cuya actividad principal está encaminada a la educación superior formando profesionales de tercer y cuarto nivel normada por la legislación

ecuatoriana la misma que establece como requisito obligatorio para publicación de trabajos de investigación de grado en su repositorio institucional, hacerlo en formato digital de la presente investigación.

CLÁUSULA TERCERA.- Por el presente contrato, **LA CEDENTE** autoriza a **LA CESIONARIA** a explotar el trabajo de grado en forma exclusiva dentro del territorio de la República del Ecuador.

CLÁUSULA CUARTA.- OBJETO DEL CONTRATO: Por el presente contrato **LA CEDENTE**, transfiere definitivamente a **LA CESIONARIA** y en forma exclusiva los siguientes derechos patrimoniales; pudiendo a partir de la firma del contrato, realizar, autorizar o prohibir:

- a) La reproducción parcial del trabajo de grado por medio de su fijación en el soporte informático conocido como repositorio institucional que se ajuste a ese fin.
- b) La publicación del trabajo de grado.
- c) La traducción, adaptación, arreglo u otra transformación del trabajo de grado con fines académicos y de consulta.
- d) La importación al territorio nacional de copias del trabajo de grado hechas sin autorización del titular del derecho por cualquier medio incluyendo mediante transmisión.
- e) Cualquier otra forma de utilización del trabajo de grado que no está contemplada en la ley como excepción al derecho patrimonial.

CLÁUSULA QUINTA.- El presente contrato se lo realiza a título gratuito por lo que **LA CESIONARIA** no se halla obligada a reconocer pago alguno en igual sentido **LA CEDENTE** declara que no existe obligación pendiente a su favor.

CLÁUSULA SEXTA.- El presente contrato tendrá una duración indefinida, contados a partir de la firma del presente instrumento por ambas partes.

CLÁUSULA SÉPTIMA.- CLÁUSULA DE EXCLUSIVIDAD.- Por medio del presente contrato, se cede en favor de **LA CESIONARIA** el derecho a explotar la

obra en forma exclusiva, dentro del marco establecido en la cláusula cuarta, lo que implica que ninguna otra persona incluyendo **LA CEDENTE** podrá utilizarla.

CLÁUSULA OCTAVA.- LICENCIA A FAVOR DE TERCEROS.- LA CESIONARIA podrá licenciar la investigación a terceras personas siempre que cuente con el consentimiento de **LA CEDENTE** en forma escrita.

CLÁUSULA NOVENA.- El incumplimiento de la obligación asumida por las partes en las cláusula cuarta, constituirá causal de resolución del presente contrato. En consecuencia, la resolución se producirá de pleno derecho cuando una de las partes comunique, por carta notarial, a la otra que quiere valerse de esta cláusula.

CLÁUSULA DÉCIMA.- En todo lo no previsto por las partes en el presente contrato, ambas se someten a lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, Código Civil y demás del sistema jurídico que resulten aplicables.

CLÁUSULA UNDÉCIMA.- Las controversias que pudieran suscitarse en torno al presente contrato, serán sometidas a mediación, mediante el Centro de Mediación del Consejo de la Judicatura en la ciudad de Latacunga. La resolución adoptada será definitiva e inapelable, así como de obligatorio cumplimiento y ejecución para las partes y, en su caso, para la sociedad. El costo de tasas judiciales por tal concepto será cubierto por parte del estudiante que lo solicitare.

En señal de conformidad las partes suscriben este documento en dos ejemplares de igual valor y tenor en la ciudad de Latacunga, a los 27 días del mes de Febrero del 2018.


.....

Jefferson Stalyn León Troya

EL CEDENTE

.....

Ing. MBA. Cristian Tinajero Jiménez

EL CESIONARIO

AVAL DEL TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

En calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el título:

“COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS (GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (*CANIS FAMILIARIS*) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA”, de la carrera de Medicina Veterinaria, considero que dicho Informe Investigativo cumple con los requerimientos metodológicos y aportes científico-técnicos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal de Validación de Proyecto que el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales de la Universidad Técnica de Cotopaxi designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Latacunga, Febrero del 2018

El Tutor



Dra. Mg. Cueva Salazar Nancy Margoth

C.I. 0501616353

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE TITULACIÓN

En calidad de Tribunal de Lectores, aprueban el presente Informe de Investigación de acuerdo a las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Técnica de Cotopaxi, y por la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales ; por cuanto, el o los postulantes: **LEÓN TROYA JEFFERSON STALYN** con el título de Proyecto de Investigación: “**COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS (GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (*CANIS FAMILIARIS*) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA**”, han considerado las recomendaciones emitidas oportunamente y reúne los méritos suficientes para ser sometido al acto de Sustentación de Proyecto.

Por lo antes expuesto, se autoriza realizar los empastados correspondientes, según la normativa institucional.

Latacunga, Febrero del 2018

Para constancia firman:



Lector 1 (Presidente)

Dra. Blanca Mercedes Toro Molina Mg
CC: 050172099-9



Lector 2:

Dr. Jorge Washington Armas cajas. Mg.
CC: 050155645-0



Lector 3

Dra. Elsa Janeth Molina Molina Mg.
CC: 050240963-4

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi fuente de fortaleza, por guiar mi camino y por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado.

A mis padres Marco León y Yolanda Troya por su apoyo incondicional en todo momento, sus sacrificios y esfuerzos, por creer en mis capacidades para poder avanzar un pedestal más y lograr esta meta.

A la Universidad Técnica de Cotopaxi, en especial a la carrera de Medicina Veterinaria por brindarme la acogida durante mi formación académica.

A mis docentes por haber impartidos sus conocimientos, valores y así guiarme por el verdadero camino ético profesional.

De manera especial a mi Tutora Dra. Mg. Nancy Cueva, quien con sus conocimientos y experiencia, constituyó un pilar fundamental en todo el tiempo empleado para poder culminar con éxito esta investigación.

Jefferson Stalyn León Troya

DEDICATORIA

A mi madre Yolanda por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor y guía por el camino del bien.

A mi padre Marco por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y cariño incondicional.

Mis hermanos, Marco Fabricio y Yulissa Cecibel, por estar conmigo y apoyarme siempre, los quiero mucho.

A mi abuelita Esther por ser la compañía de un diario vivir y su gran cariño, confianza, aprecio y apoyo incondicional, supo motivarme para culminar mis estudios universitarios.

A todas aquellas personas que participaron directa o indirectamente en la elaboración de esta investigación, mis más sinceros agradecimientos.

Jefferson Stalyn León Troya

**“COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS
(GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (*CANIS FAMILIARIS*)**

**EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO
DEL CANTÓN LATACUNGA”**

AUTOR: LEÓN TROYA JEFFERSON STALYN

RESUMEN

La presente investigación se la realizó en el Barrio San Felipe-Norte del Cantón Latacunga, basándose en determinar el comportamiento epizootológico de parásitos gastrointestinales en caninos domésticos (*canis familiaris*) mediante el análisis coproparasitario, para estructurar medidas de prevención ante enfermedades parasitarias zoonóticas, el número total de animales muestreados fueron 150. La técnica que se puso en práctica fue la de Sheather, cada muestra se mezcló, sedimentó, traspasó a tubos vacoutainer, reposo por 30 minutos, y se analizó al microscopio. Resultados obtenidos, 62 animales fueron positivos a parásitos representando el 41,33% y 88 animales dieron negativos interpretándose como el 58,66%, en positivos el *Ancylostoma C.* con el 36,66%, *Toxocara Canis* reflejó el 3,33%, *Strongylus Estercolaris* con el 1,33%. Caninos entre 0-12 meses, de ellos 9 tuvieron *Ancylostoma* que representa el 6%, 2 positivos que es el 1,33% para *Toxocara*. Animales 1-5 años se refleja 39 positivos para *Ancylostoma* con un 26%, 3 positivos a *Toxocara* que representa el 2% y 2 positivos a *Strongyloides* que es el 1,33%. Caninos mayores a 5 años, 7 positivos que representan el 4,66 solo para *Ancylostoma*. En la variable sexo de los caninos se evidenciaron 49 casos positivos para machos, 42 casos de *Ancylostoma*, que representa el 28%, 5 positivos para *Toxocara* el 3,33% y 2 positivos para *Strongyloides* con el 1,33%. En hembras los positivos a parásitos fueron 13 pacientes para *Ancylostoma* dando el 8,66. Variable raza se encontraron 2 positivos para la raza pequeña en el caso de *Ancylostoma caninum* con el 1,33%. Para la raza mediana 59 positivos, 55 casos para *Ancylostoma caninum* que es el 36,66%, 2 positivos a *Toxocara* el 1,33 de igual manera para *Strongyloides* con el 1,33%. Se plasmaron los resultados en trípticos para su correspondiente sociabilización y posterior desparasitación.

Palabras clave: Parásitos gastrointestinales – caninos domésticos (*canis familiaris*)- zoonosis.

**EPIZOOTIOLOGICAL BEHAVIOR OF PARASITES (GASTROINTESTINAL)
IN DOMESTIC CANINES (CANIS FAMILIARIS) IN SAN FELIPE NORTH
ELOY ALFARO PARISH LATACUNGA CANTON**

AUTHOR: LEÓN TROYA JEFFERSON STALYN

ABSTRACT

The present investigation was carried out in San Felipe North neighborhood Latacunga canton, based on the determination of the epizootiological behavior of gastrointestinal parasites in domestic canines (canis familiaris) through coproparasitic analysis, to structure measures of prevention against zoonotic parasitic diseases, the number total of sampled animals were 150. The used technique was Sheather, each sample was mixed, sediment, transferred to vacoutainer tubes, repose for 30 minutes, and analyzed under a microscope. Results obtained, 62 animals were positive to parasites representing 41.33% and 88 animals were negative interpreted as 58.66%, in positive Ancylostoma C. with 36.66%, Toxocara Canis reflected 3.33%, Strongylus Estercolaris with 1.33%. Canines between 0-12 months, of them 9 had Ancylostoma which represents 6%, 2 positive that is 1.33% for Toxocara. Animals 1-5 years reflected 39 positive for Ancylostoma with 26%, 3 positives to Toxocara representing 2% and 2 positives to Strongyloides which is 1.33%. Canines older than 5 years, 7 positives representing 4.66 only for Ancylostoma. In the sex variable of the canines there were 49 positive cases for males, 42 cases of Ancylostoma, representing 28%, 5 positives for Toxocara, 3.33% and 2 positives for Strongyloides, with 1.33%. In females, positive parasites were 13 patients for Ancylostoma giving 8.66. Variable breed 2 positives were found for the small breed in the case of Ancylostoma caninum with 1.33%. For the median breed 59 positive, 55 cases for Ancylostoma caninum which is 36.66%, 2 positives to Toxocara 1.33 in the same way for Strongyloides with 1.33%. The results were translated into triptychs for their corresponding sociabilization and subsequent deworming.

Key words: Gastrointestinal parasites - domestic canines (canis familiaris) – zoonoses.

ÍNDICE DE PRELIMINARES

PORTADA	i
AUTORÍA.....	ii
CONTRATO DE CESIÓN NO EXCLUSIVA	iii
AVAL DEL TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	vi
AVAL DEL TRIBUNAL DE TITULACIÓN	vii
AGRADECIMIENTO	viii
DEDICATORIA	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRAC	xi
ÍNDICE DE PRELIMINARES.....	xii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	xiii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xv
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xvii

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	1
2. JUSTIFICACIÓN	4
3. BENEFICIARIOS	5
3.1 BENEFICIARIOS DIRECTOS	5
3.2 BENEFICIARIOS INDIRECTOS	5
4. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:	5
5. OBJETIVOS	6
5.1 OBJETIVO GENERAL:	6
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	6
6. ACTIVIDADES Y SISTEMA DE TAREAS EN RELACION A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	6
7. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	10
7.1 CANIS LUPUS FAMILIARIS	10
7.2 TAXONOMÍA DE LOS <i>CANNIS FAMILIARIS</i>	10
8. PARÁSITOS GASTROINTESTINALES	12
8.1 PRINCIPALES ENFERMEDADES ZOONÓICAS	12
8.2 NEMÁTODOS DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES	13
8.2.1 Ancylostoma spp.....	13
8.2.2 Ascáridos.	16
8.2.3 Trichuris vulpis.....	19
8.2.4 Strongyloides stercoralis.....	21
8.3 PLATELMINTOS DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES.....	23
8.3.1 Céstodos.....	23
8.4 TREMATODOS DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES	29
8.4.1 Alaria spp.....	29
8.4.2 Fasciola hepática.....	30
8.4.3 Dicrocoelium spp.....	31

8.5 PREVALENCIA:	33
8.6 MÉTODO Y TÉCNICA COPROPARASITARIA.....	33
8.6.1 Técnica de Flotación con Sacarosa:.....	34
8.6.2 Examen coproparasitológicos directo.....	35
8.6.3 Técnica de Willis	36
9. VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS	37
10. METODOLOGÍA:	37
11. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	40
11.1 RESULTADOS EN GENERAL DE LAS MUESTRAS DE TODOS LOS ANIMALES	40
11.2 RESULTADOS DEL ANÁLISIS POR EDADES DE LOS ANIMALES.....	41
11.3 CATEGORÍA POR SEXO.....	42
11.4 TIPO DE PARÁSITO	43
11.5 RAZA DE LOS ANIMALES.....	44
11.6 RESULTADOS DE ACUERDO A LA PROCEDENCIA DE LOS ANIMALES	45
11.7 MAYOR INCIDENCIA DE PARÁSITOS SEGÚN LA EDAD.....	46
11.8 PARÁSITOS SEGÚN EL SEXO.....	47
11.9 PARÁSITOS SEGÚN LA RAZA.....	48
12. IMPACTOS	51
12.1 IMPACTO SOCIAL.....	51
12.2 IMPACTO AMBIENTAL	51
13. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	52
14. BIBLIOGRAFÍA	54

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Aval de Traducción	65
Anexo 2. Anamnesis a los propietarios de los caninos	66
Anexo 3. Recolección de las muestras de heces.	67
Anexo 4. Preparación de las muestras con la solución de sacarosa	68
Anexo 5. Reposo de la mezcla y posterior traspaso a los portaobjetos	69
Anexo 6. Análisis e interpretación de las muestras.	70
Anexo 7. Resultados de las muestras de los animales.	
Ancylostoma Caninum	71
Anexo 8. (Toxocara Canis)	71
Anexo 9. (Strongyloides Estercolaris)	72
Anexo 10. Historias Clínicas	73
Anexo 11. Trípticos con resultados	76
Anexo 12. Sociabilización de resultados	78
Anexo 13. Campaña de Desparasitación.....	79
Anexo 14. Registro de Sociabilización de Resultados	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Taxonomía del <i>cannis familiaris</i>	11
Tabla 2. Resultados del análisis Coproparasitario	40
Tabla 3. Edades de los Animales	41
Tabla 4. Prevalencia por Sexo de los animales	42
Tabla 5. Parásitos encontrados en el análisis	43
Tabla 6. Raza de los animales	44
Tabla 7. Zona de procedencia del animal.....	45
Tabla 8. Parásito /Edad	46
Tabla 9. Parásito /Sexo.....	47
Tabla 10. Parásito /Raza del animal.....	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. (Ciclo biológico del ancylostoma spp)	15
Gráfico 2. (Ciclo biológico del Toxocara cannis).....	17
Gráfico 3. (Ciclo biológico del Trichuris Vulpis).....	20
Gráfico 4. (Ciclo biológico del Strongyloides Stercolaris).....	22
Gráfico 5. (Ciclo biológico del Dipylidium Caninum)	25
Gráfico 6. (Ciclo biológico del Echinococcus spp.)	26
Gráfico 7. (Ciclo biológico del Echinococcus Multilocularis)	27
Gráfico 8. (Ciclo biológico de la Taenia Pisiformis).....	28
Gráfico 9. (Ciclo biológico de Fasciola Hepática).....	31
Gráfico 10. (Ciclo biológico del Dicrocoelium Spp).....	32
Gráfico 11. Resultados del total de las muestras.....	41
Gráfico 12. Resultados por edades.....	42
Gráfico 13. Prevalencia por Sexo.....	43
Gráfico 14. Porcentajes por tipo de parásitos.....	44
Gráfico 15. Porcentajes por raza	45
Gráfico 16. Porcentajes por procedencia del animal.....	46
Gráfico 17. Parasitosis de acuerdo a la edad.....	47
Gráfico 18. Parásitos presentes de acuerdo al sexo.....	48
Gráfico 19. Prevalencia por raza.....	49

1. INFORMACIÓN GENERAL.

Título del Proyecto:

COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARASITOS GASTROINTESTINALES EN CANINOS DOMÉSTICOS (*Canis Familiaris*) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA

Fecha de inicio:

Abril 2017

Fecha de finalización:

Marzo 2018

Lugar de ejecución:

Sector San Felipe Norte - Parroquia Eloy Alfaro – Cantón Latacunga – Provincia de Cotopaxi

Facultad que auspicia:

Facultad de Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales

Carrera que auspicia: Medicina Veterinaria

Proyecto de investigación vinculado:

Observatorio de enfermedades infecciosas y parasitarias frecuentes en los animales de la zona 3

TUTOR (a) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**DATOS PERSONALES**

Apellidos: Cueva Salazar
Nombres: Nancy Margoth
Estado civil: Casada
Cedula de ciudadanía: 0501616353
Numero de cargas familiares: 0
Lugar y fecha de nacimiento: Latacunga 29 –sept -1967
Dirección domiciliaria: Antonia Vela y Padre Semanate
Teléfono convencional: 032810621
Teléfono celular: 0998300152
Correo electrónico: nancy_cueva@hotmail.es

ESTUDIOS REALIZADOS Y TÍTULOS OBTENIDOS.

Tercer nivel: Doctora en medicina veterinaria y zootecnia

Cuarto nivel: Maestría Educación y desarrollo social

Cuarto nivel: Maestría clínica y cirugía de canino

Firma

AUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**DATOS PERSONALES**

Nombres : Jefferson Stalyn León Troya
Fecha de Nacimiento : Latacunga, 24 de Noviembre 1992
Edad : 25 años
Estado Civil : Soltero
Tipo de sangre : O+
Cedula de Ciudadanía : 050392576-0
Dirección : Pujilí, Barrio Rosita Paredes
Teléfono convencional : 032723593
Teléfono celular : 098196748
Correo : jefferson.leon0@utc.edu.ec

**ESTUDIOS PRIMARIOS****SECUNDARIOS**

Escuela "Narciso Cerda Maldonado" Instituto Tecnológico Superior "La Maná"

ESTUDIOS SUPERIORES

Universidad Central del Ecuador

Universidad Técnica de Cotopaxi

Firma

Área de Conocimiento:

Sub Área: 64 Medicina Veterinaria

Línea de investigación:

Salud Animal

2. JUSTIFICACIÓN:

La epidemiología de las parasitosis intestinales es muy variada, depende del tipo de parásito, del área geográfica, del estado general del hospedero y de los hábitos poblacionales. Estas constituyen un gran riesgo para la salud humana debido a que bajo determinadas condiciones y a través de los alimentos, el agua y el suelo contaminados con heces pueden transmitirse al hombre, desarrollando de esta manera una zoonosis (ARLEY GUZMAN, 2007).

Mediante la recolección de datos y muestras con su posterior análisis coparásitario se identificará el tipo y la prevalencia de los parásitos que pueden estar afectando a caninos del Barrio San Felipe-Norte de la Parroquia Eloy Alfaro y que puedan ser focos de infecciones propagando enfermedades a otros animales que puedan ser el sustento familiar y posteriormente ocasionar pérdidas económicas en este aspecto, así como la transmisión de enfermedades zoonóticas, por ende los habitantes de este sector serán los más beneficiados con esta investigación, ya que estarán al tanto del tema en todos sus aspectos y podrán tomar medidas preventivas.

Muchas personas en este barrio son de escasas posibilidades económicas, y en ciertas ocasiones los caninos sirven como vectores para la transmisión de parásitos en donde animales de producción que representan algún ingreso monetario a la familia, tiende a enfermarse por la transmisión de enfermedades parasitarias entre animales y esto a la final conlleva hacia un impacto económico.

Finalmente lo que se desea es establecer conjuntamente con los dueños de los animales una estrategia de prevención para que de esta manera, se pueda controlar o menorar la enfermedad en sí en el animal y la zoonosis en las personas. Para este

fin, es primordial que los caninos tengan el cuidado necesario, como es una buena alimentación, vacunación, desparasitación, medidas higiénico-sanitarias, entre otros, lo que puede aportar bienestar directo al animal e indirectamente al humano.

3. BENEFICIARIOS:

3.1 BENEFICIARIOS DIRECTOS

- Barrio San Felipe 9412 Habitantes.

3.2 BENEFICIARIOS INDIRECTOS

- Parroquia Eloy Alfaro 20.000 Habitantes Aproximadamente
- Cantón Latacunga 170.489 Habitantes Aproximadamente
- Provincia de Cotopaxi 409205 Habitantes Aproximadamente

4. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

Los animales domésticos, en especial los caninos, al tener una estrecha relación con el ser humano, se convierten en una fuente de contaminación de diferentes agentes patógenos, como es el caso de los parásitos gastrointestinales. Los caninos son hospederos de estos agentes, los cuales ocasionan deterioro de la salud del animal y, en casos extremos, la muerte. Sumado a esto, estos parásitos afectan también la salud humana, ya que a través del contacto con la mascota, de los alimentos, del agua y del suelo contaminados con heces, pueden transmitirse al hombre, desarrollando enfermedades, en niños un crecimiento inadecuado y bajo rendimiento intelectual, estados de anemia e infecciones intestinales, que al no ser controlados, pueden ocasionar problemas de salud pública.

A nivel de Latinoamérica encontramos las siguientes prevalencias de parásitos gastrointestinales (Venezuela 76.47%, Perú 40.12%, Argentina 61.10%, Chile 64.8%, Brasil 76.6% y México 78.6 - 92.1%) (ROMERO V. H., 2006).

Ecuador, el 80% de la población rural y el 40% del área urbana poseen parásitos (FRIAS, 2013).

En el Ecuador las parasitosis en animales ocupan un porcentaje del 80% las cuales pueden llegar a afectar en muchos casos a los humanos también, así como la parasitosis humana se distribuye principalmente en las zonas rurales de la región Andina, donde se estima que la prevalencia oscila entre el 24% y el 53%. Estudio de la prevalencia de parásitos gastrointestinales zoonóticos en perros en el barrio Carapungo de la ciudad de Quito. “La prevalencia de parásitos gastrointestinales en perros fue del 60.48%, de 291 muestras analizadas. El parásito zoonótico de mayor prevalencia en los perros fue *Toxocara canis* con un 14.4%, con 42 casos positivos” (CHICAIZA, 2010).

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar el comportamiento epizootiológico de parásitos gastrointestinales en caninos domésticos (*canis familiaris*) mediante el análisis coproparasitario, para estructurar medidas de prevención ante enfermedades parasitarias zoonóticas

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Caracterizar el tipo de parásito gastrointestinal
- Determinar la prevalencia de parásitos gastrointestinales en relación con el sexo, la raza y la edad de los caninos.
- Estructurar medidas de prevención y Socializar los resultados obtenidos para posteriormente aplicar una campaña de desparasitación.

6. ACTIVIDADES Y SISTEMA DE TAREAS EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

SISTEMA DE TAREAS EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Actividades y Tareas por objetivos

OBJETIVOS	ACTIVIDAD (TAREAS)	RESULTADO DE LA ACTIVIDAD	MEDIOS DE VERIFICACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar el tipo de parásito gastrointestinal. 	<p>Recolección de muestras de heces de los caninos domésticos (<i>canis familiaris</i>).</p> <p>Identificación de Parásitos Gastrointestinales</p>	<p>150 Muestras</p> <p>*Positivos 62 Animales (41,33%)</p> <p>*Negativos 88 Animales (58,66%)</p> <p>Tipo Parásito</p> <p>*Ancylostoma C. 36,66%</p> <p>*Toxocara Canis 3,33%</p> <p>*Strongyloides E. 1,33%</p>	<p>Conteo Parasitario</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia de parásitos gastrointestinales en relación con el sexo, la raza y la edad de los caninos. 	<p>Conteo de parásitos gastrointestinales en los caninos domésticos canis familiaris de acuerdo al sexo, raza y edad de los caninos</p>	<p><u>RAZA</u></p> <p>Pequeña</p> <p>*Ancylostoma C. 1,33%</p> <p>*Toxocara Canis. 0%</p> <p>*Strongyloides E. 0%</p> <p>Mediana</p> <p>*Ancylostoma C. 36,66%</p> <p>*Toxocara Canis. 1,33%</p> <p>*Strongyloides E. 1,33%</p> <p>Grande</p> <p>*Ancylostoma C. 0,66%</p>	<p>Conteo Parasitario</p>

		<p>*Toxocara Canis. 0%</p> <p>*Strongyloides E. 0%</p> <p><u>SEXO</u></p> <p>Masculino</p> <p>*Ancylostoma C. 28%</p> <p>*Toxocara Canis. 3,33%</p> <p>*Strongyloides E. 1,33%</p> <p>Femenino</p> <p>*Ancylostoma C. 8,66%</p> <p>*Toxocara Canis. 0%</p> <p>*Strongyloides E. 0%</p> <p><u>EDAD</u></p> <p>0 - 12 Meses</p> <p>*Ancylostoma C. 6,%</p> <p>*Toxocara Canis. 1,33%</p> <p>*Strongyloides E. 0%</p> <p>1 – 5 Años</p> <p>*Ancylostoma C. 26%</p> <p>*Toxocara Canis. 2%</p> <p>*Strongyloides E. 1,33%</p> <p>> 5 Años</p> <p>*Ancylostoma C. 4,66%</p> <p>*Toxocara Canis. 0%</p>	
--	--	---	--

		*Strongyloides E. 0%	
<p>➤ Estructurar medidas de prevención y Socializar los resultados obtenidos para posteriormente aplicar una campaña de desparasitación.</p>	<p>Difusión de los resultados de la investigación a los habitantes del barrio San Felipe Norte. Realización de la campaña de desparasitación a los caninos domésticos.</p>	<p>Sociabilización de resultados con la entrega de trípticos a los habitantes del sector.</p>	<p>Registro de asistencia de la Sociabilización de resultados en el Barrio San Felipe Norte</p>

Fuente: Directa

7. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

7.1 CANIS LUPUS FAMILIARIS

El perro (*Canis lupus familiaris*) es un animal mamífero, perteneciente a la familia de los cánidos. Es una especie doméstica que se ha convertido, junto al gato, es uno de los animales de compañía o mascotas más habituales. Aunque se clasifique como un animal carnívoro, en la actualidad es más parecido a un omnívoro, ya que su convivencia con el ser humano ha producido que se modifique su alimentación adaptándose a la de éste (NARVAEZ, 2013).

Son animales sociables con una jerarquía de dominancia bien establecida. Se pueden reproducir hasta dos veces por año y pueden tener un número muy variable de crías, desde 3 hasta 10 o más. Se alimentan de todo tipo de desperdicios orgánicos del hombre, pero pueden ser buenos cazadores de animales pequeños, medianos y hasta grandes como venados o ser carroñeros. El tipo de hábitat en que se encuentran deriva más bien de la influencia y convivencia con el hombre, aunque se ha visto que la presencia de cuerpos de agua es fundamental. Son activos durante todo el día aunque en condiciones silvestres suelen ser preferentemente crepusculares o nocturnos (ROMERO J. A., 2005).

7.2 TAXONOMÍA DE LOS *CANNIS FAMILIARIS*

Se sostiene que el perro fue domesticado inicialmente como mascota. El perro descendiente directo del lobo (*canis lupus*), según estudios de la morfología y el comportamiento, y demostrada a través del estudio del genoma de ambos, donde el ADN mitocondrial de ambas especies mostro una similitud de 99.8% por lo que el perro paso a llamarse científicamente *canis lupus familiaris*.

Tabla 1. Taxonomía del *canis familiaris*

Superreino	Eukaryota
Reino	Animalia
Subreino	Eumetazoa
Superfilo	Deuterostomia
Filo	Chordata
Subfilo	Vertebrata
Infrafilo	Gnathostomata
Superclase	Tetrapoda
Clase	Mammalia
Subclase	Theria
Infraclase	Placentalia
Orden	Carnivora
Suborden	Caniformia
Familia	Canidae
Género	Canis
Especie	C. lupus
Subespecie	C. l. familiaris

Fuente (AMALIHA, 2015).

8. PARÁSITOS GASTROINTESTINALES

8.1 PRINCIPALES ENFERMEDADES ZONÓICAS

Ancylostoma Caninum, cuya forma infectante es la larva filariforme L3 del ciclo biológico monoxeno activo. Estos parásitos al infectar al hombre, por medio del contacto con el suelo contaminado o por la ingestión directa producen una enfermedad cutánea característica, con intenso prurito, causada por el labrado de un túnel en la epidermis, de varios centímetros por día, que no va más allá de la membrana basal. (Reinemeyer CR, 2000)

Este cuadro se denomina larva migrans cutánea, el cuál comienza con una huella serpiginosa, sanguinolenta y que a raíz del extremo escozor que producen, al rascarse, se termina lesionando la piel, generando así un campo propicio para infecciones bacterianas sobreagregadas y complicando el cuadro inicial. (Nelson L, 1996)

Las larvas de Toxocara canis afectan diversos órganos por medio de la transmisión que son la geofagia y estrecho contacto con las mascotas, sin embargo, los parásitos adultos solamente afectan al perro. Una gran proporción de infecciones por Toxocara canis son asintomáticas, las larvas pueden migrar y producir granulomas en hígado, pulmones, cerebro, ojos y ganglios, cuyo número estará en proporción directa al número de huevos larvados infectantes ingeridos. (Holland CV, 2001)

La forma clínica de la enfermedad, denominada larva migrans visceral, puede incluir hepatomegalia, anorexia y malestar general en los pacientes que la padecen. Los niños entre 1 y 5 años son los más afectados. (López-Vélez R, 2004)

La larva migrans ocular es la forma más grave de la enfermedad, siendo causa de endoftalmitis crónica, granuloma retiniano y retinitis periférica. Algunos de estos cuadros pueden ser confundidos con un retinoblastoma. La leucocitosis y eosinofilia, son frecuentes en la sangre periférica de pacientes infectados por Toxocara canis. (Atías A, 1991)

La transmisión de larvas de Strongyloides Estercolaris se produce por la penetración de la piel por las larvas filariformes, por contacto con el suelo

contaminado. La infección asintomática acompañada por eosinofilia periférica puede ser la única manifestación de la infección. El ingreso de las larvas a través de la piel causa pápulas pruriginosas transitorias en el sitio de la penetración. Una vez en el tubo digestivo pueden causar dolor abdominal difuso, mal absorción, vómitos y diarrea. La migración larvaria con las deposiciones de materia fecal puede causar lesiones cutáneas pruriginosas en el área perianal, los glúteos y la parte superior de los muslos con trayectos serpentiginosos y eritematosos llamados larva currens. (ALVEAR T. M., 2009)

8.2 NEMÁTODOS DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES

Gusanos redondos, no segmentados, especies libres y parásitas, cuya morfología es básicamente semejante. El cuerpo es filiforme, con simetría bilateral, pero las hembras de algunas especies desarrollan dilataciones corporales más o menos globosas. El tamaño varía desde pocos milímetros hasta más de un metro de longitud. Poseen aparato digestivo, sexos separados y ciclos vitales directos e indirectos (LUZ DARY SOLARTE-PAREDES, 2013).

Especies parásitas.

Dentro del phylum Nemátodo, los parásitos de interés que afectan a los caninos son:

- Ancylostomas spp.
- Ascáridos spp.
- Trichuris vulpis.
- Strongiloides stercoralis (CORDERO DEL CAMPILLO, 2001).

8.2.1 Ancylostoma spp.

Definición. Los ancylostomas son parásitos que se caracterizan por sus cabezas en forma de gancho, se adhieren a la pared del intestino delgado de sus hospedadores con sus piezas bucales causando daño al alimentarse de los tejidos (CAMILO ROMERO NÚÑEZ, 2014).

Etiología y especies afectadas.

Los hospedadores definitivos de los ancylostomas son:

A. caninum: Perros, zorros y posiblemente el hombre. Es el ancylostoma más difundido de todos por tanto es cosmopolita.

Uncinaria stenocephala: Perros y ocasionalmente gatos. Esta especie preferentemente está presente en climas fríos.

A. braziliense: Perro, gato y otros carnívoros. Esta especie está limitada a regiones tropicales y subtropicales (DVORAK G R.-S. A., 2008).

Ciclo de vida.

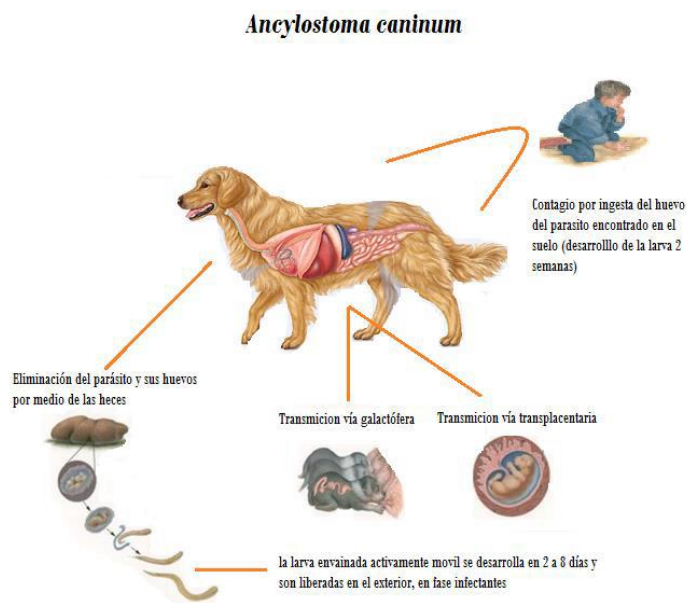
Ciclo de vida directo, pero bastante complejo. Tras la excreción de los huevos en las heces, las larvas se desarrollan en su interior y eclosionan en 2 a 9 días. Los huevos se eliminan con las heces alrededor de las 2 semanas tras la ingesta de las larvas y un mes tras la penetración percutánea de las larvas. Sin embargo no maduran todas las larvas, algunas invaden las células de la musculatura esquelética o de la pared intestinal y entran en un estado de latencia.

Las larvas quiescentes se reactivan posteriormente en respuesta a señales aún no demasiadas claras y migran tanto al intestino delgado, donde maduran, como a la glándula mamaria, donde se excreta con la leche e infecta a los cachorros, las larvas latentes se reactivan regularmente durante las 2 últimas semanas de gestación y cuando son excretadas por el ano estos ooquistes completan su desarrollo a larvas infectivas del estadio L-III en el exterior. Son muy buenas nadadoras y aprovechan la humedad sobre la vegetación para desplazarse. Ahí esperan al paso de un hospedador adecuado.

El cual son ingeridas nuevamente y las larvas L-III llegan directamente al intestino donde completan el desarrollo a adultos, Sin embargo, algunas larvas penetran al interior del cuerpo e inician una migración a través de distintos órganos (larva migrans), para finalmente alcanzar la tráquea y, tras llegar a la boca volver a ser tragados.

La infestación prenatal de fetos por vía intrauterina. Tratándose de perras gestantes, las larvas pueden llegar a los fetos, infestándolos prenatalmente. Las larvas permanecen latentes en el hígado hasta que los cachorros nacen, en cuyo momento tiene lugar la parte pulmonar de la migración, llegando al intestino y alcanzando su madurez mientras los cachorros son aún muy jóvenes. Las larvas pueden sobrevivir durante semanas en suelos húmedos y frescos, pero no sobreviven mucho tiempo a temperaturas extremas o en suelos secos. El tiempo de prepatencia mínimo dura de 2 a 4 semanas. Notablemente más en caso de migración somática de las larvas. (CÓRDOVA, 2015)

Gráfico 1. (Ciclo biológico del *ancylostoma spp*)



(ANGELES, 2009)

Mecanismos de infección.

- a) *A. caninum* de 15 a 18 días cuando la infección es percutánea y de 12 a 16 días cuando es por vía galactogénica.
- b) *U. stenocephala* de 13 a 21 días después de la ingestión y de 15 a 17 días después de la penetración de la piel.
- c) El *A. braziliense* de 14 a 16 días si la larva es ingerida o de 13 a 27 días si entran al cuerpo a través de la piel (MEHLHORN H, 1993).

Diagnóstico.

El diagnóstico se basa en:

- La historia clínica, especialmente por el historial de viviendas insalubres, junto con los signos clínicos.
- Los huevos del parásito son detectados por centrifugación o por técnicas de simple flotación fecal (AHUMANA, 2006).

8.2.2 Ascáridos.

Definición: Los ascáridos se localizan en el intestino delgado de perros, gatos y otros carnívoros silvestres, son relativamente grandes de color blanquecino (CORDERO DEL CAMPIÑO M, 2005). Hay dos especies de ascáridos que comúnmente infectan a los perros que son *Toxocara canis* y *Toxascaris leonina*.

Localización

- *Toxocara canis*: Mundialmente hallada en el suelo y afectando principalmente a cachorros y a animales salvajes. Los ambientes con altas temperaturas o con climas tropicales favorecen la transmisión de las especies de *Toxocara* (WEESE JS F. M., 2011).
- *Toxascaris leonina*: Limitada a climas fríos, acostumbra a encontrarse en animales de edad más avanzada que los hospedadores del género *Toxocara*.

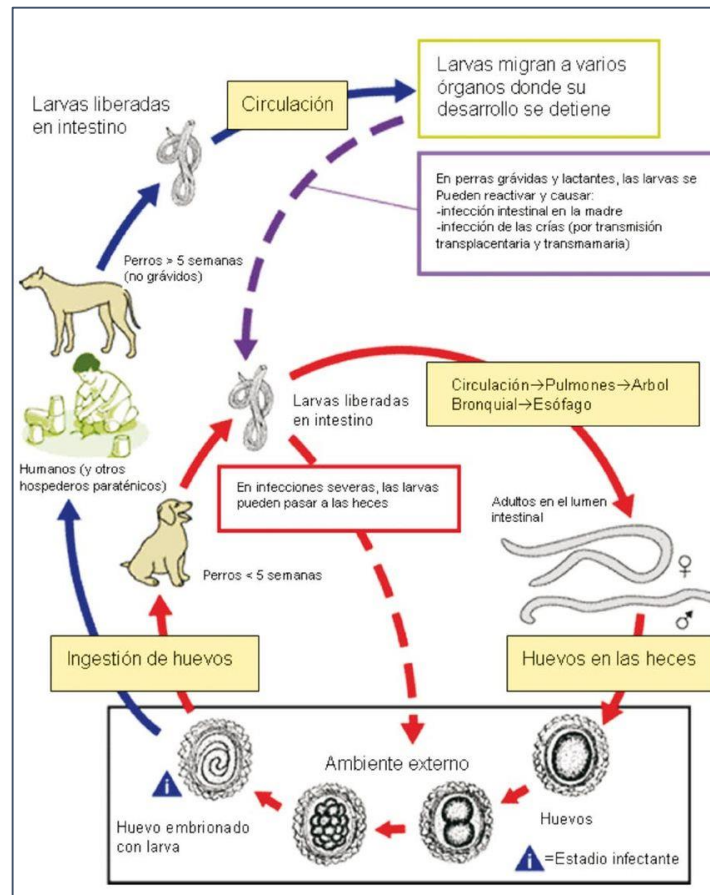
Ciclo de vida.

Toxocara canis: El período prepatente para *Toxocara canis* es de 2 a 5 semanas (WEESE JS F. M., 2011).

Este parásito es encontrado en el intestino eliminando grandes cantidades de huevos no embrionados en las heces. Los huevos llegan a embrionar en el medio ambiente en aproximadamente 9 o 15 días en óptimas condiciones de humedad y en temperaturas de 25 o 30° C; y en 35 días a 16.3 °C, la larva no llega a desarrollarse a temperaturas menores de 10°C y muere a temperaturas por debajo de los -15°C (ROMERO H. Q., 2005).

La fase infectante es L2, que permanece dentro del huevo, después de la primera muda, hasta su ingestión por un hospedador. (CORDERO DEL CAMPIÑO M, 2005).

Gráfico 2. (Ciclo biológico del *Toxocara canis*)



(BERRUETA D. T., 2017)

Toxascaris leonina: El período prepatente es de aproximadamente 8 a 11 semanas (WEESE JS F. M., 2011).

Los parásitos adultos habitan el intestino delgado de sus hospedadores definitivos y los huevos no embrionados pasan en las heces y maduran al estado infectivo en el medio ambiente, la larva de *T. leonina* puede llegar a ser infectiva en un poco menos de una semana.

Mecanismos de infección.

- **Vía Oral:** Cuando un perro ingiere huevos con larvas infectantes éstas penetran la pared intestinal y la subsecuente migración estará determinada

por la edad, sexo, estado reproductivo e infecciones previas (ROMERO H. Q., 2005).

En cachorros menores de 4 o 5 semanas la larva penetra la pared intestinal de ahí es llevada por el torrente sanguíneo a los pulmones donde penetran los capilares para alcanzar los alvéolos, migran a los bronquios, bronquiolos y a la tráquea desde donde es tosida llegando a la faringe para ser deglutida. Cuando el estadio larvario alcanza el intestino por segunda vez se realiza la muda final que da lugar a los parásitos adultos los mismos que copulan y empiezan la postura de huevos (DVORAK G R.-S. A., 2008).

- **Vía Trasplacentaria o Ante-parto:** Las larvas infectantes se desplazan desde los tejidos de la madre hacia la placenta originando la infección fetal, el principal foco o reservorio infectante lo constituye la perra gestante. Los cachorros infectados por esta vía eliminan huevos a las 2 o 3 semanas después del nacimiento (AHUMANA, 2006).
- **Vía Galactógena o Post-parto:** Las larvas infectantes migran desde los diferentes tejidos de la madre a la glándula mamaria. Las larvas se transmiten a los cachorros a través de la leche ingerida al mamar, especialmente durante la primera semana de vida (SUSANA ARCHELLI, 2008).

Toxascaris leonina.

- T. leonina no puede atravesar la placenta y causar infección prenatal, ni es transmitida a través de la leche materna, es por esto que la infección es vista en animales adolescentes (NORSWORTHY GD, 2011).

Por lo tanto los perros pueden adquirir la infección a través de la ingestión de huevos infectantes o roedores con larvas infectantes enquistadas en sus tejidos (BOWMAN DD L. R., 2004).

Síntomas clínicos.

En los cachorros lactantes se presenta intensas molestias abdominales. También se presenta distensión del abdomen (vientre de tonel), diarreas alternantes o vómitos

en los que pueden ver algún parásito, adelgazamiento, anemia, menor resistencia y vitalidad, pelo sin brillo y piel arrugada (AHUMANA, 2006).

En el caso de parasitaciones muy intensas (intrauterinas) el cachorro puede morir en 48 o 72 horas post-parto, cuando los ascáridos reaccionan ante algunos irritantes, se revuelven y se enredan formando un nudo, lo que puede provocar obstrucciones intestinales con dolor abdominal (BOWMAN DD L. R., 2004).

Infecciones clínicas pueden caracterizarse por enteritis leve u obstrucciones intestinales por la alta carga parasitaria. El vómito puede ocurrir por la irritación gástrica causada por la migración larval a través de la mucosa gástrica (WEESE JS F. M., 2011).

Diagnóstico.

Clínico: Es difícil cuando se trata de infecciones moderadas que son las más comunes, aunque en cachorros que presentan vómitos intensos se puede identificar la larva o el parásito (WILLIAM H. ROLDÁN, 2010).

Laboratorio: Identificación del agente causal mediante análisis coprológico:

- a) Mediante la técnica de sedimentación de Telemann.
- b) Flotación en soluciones densas.
- c) Método de Baermann.

Si el análisis coprológico es negativo y presenta sintomatología, posiblemente el paciente esté atravesando la fase de prepatencia.

Exámenes complementarios: Rayos X, análisis de sangre y necropsia de los cachorros muertos (ALVEAR D. T., 2009).

8.2.3 *Trichuris vulpis*.

Definición.

El nombre de *Trichuris vulpis* se debe a la forma de látigo que presenta, es uno de los parásitos intestinales más comunes en perros y raro en gatos.

Se ubica en el ciego y con menor frecuencia en el colon del perro y cánidos silvestres, su presencia es mundial y representa un problema especialmente en

criaderos con condiciones higiénicas insuficientes donde suele pasar inadvertida clínicamente (TAMS, 2003) .

Ciclo de vida: El parásito adulto se adhiere firmemente a la mucosa del ciego y del colon proximal, donde se alimentan de sangre, fluidos y tejidos (CASE, 2005).

Luego de la cópula la hembra pone los huevos en menor proporción que otros parásitos, sin embargo hay largos períodos de tiempo durante los cuales los huevos no se desprenden (ELDREDGE DM, 2007).

Los huevos de la hembra pasan en las heces y una vez en el medio ambiente larvan dentro de 9 a 10 días cuando las temperaturas son entre 25 a 26.6 °C. Si las condiciones son más frías, los huevos pueden llegar a tardar hasta 35 días en larvar. La larva infectante permanece dentro del huevo, el cual es muy resistente al frío, calor y sequía, y puede permanecer infectantes por períodos de tiempo muy largos. (CASE, 2005)

Gráfico 3. (Ciclo biológico del *Trichuris Vulpis*)



(LILLY, 2016)

Mecanismo de infección.

Los perros adquieren la infección por *T. vulpis* sólo por la ingestión de huevos que contienen las larvas infectantes y el ciclo de vida es directo. El período prepatente es de aproximadamente tres meses (TAMS, 2003).

Síntomas clínicos. Las infecciones leves pueden no presentar diarrea, pero estar asociadas con una pérdida gradual de peso aún en presencia de un apetito normal,

infecciones masivas se pueden asociar con inflamación y sangrado de la mucosa, pérdida de proteína a nivel intestinal lo que deriva en una diarrea mucosa, crónica y sanguinolenta; deshidratación, pérdida de la condición corporal y anemia (CASE, 2005).

Además pueden causar hiponatremia e hipercalemia (MERCK, 2007).

8.2.4 Strongyloides stercoralis.

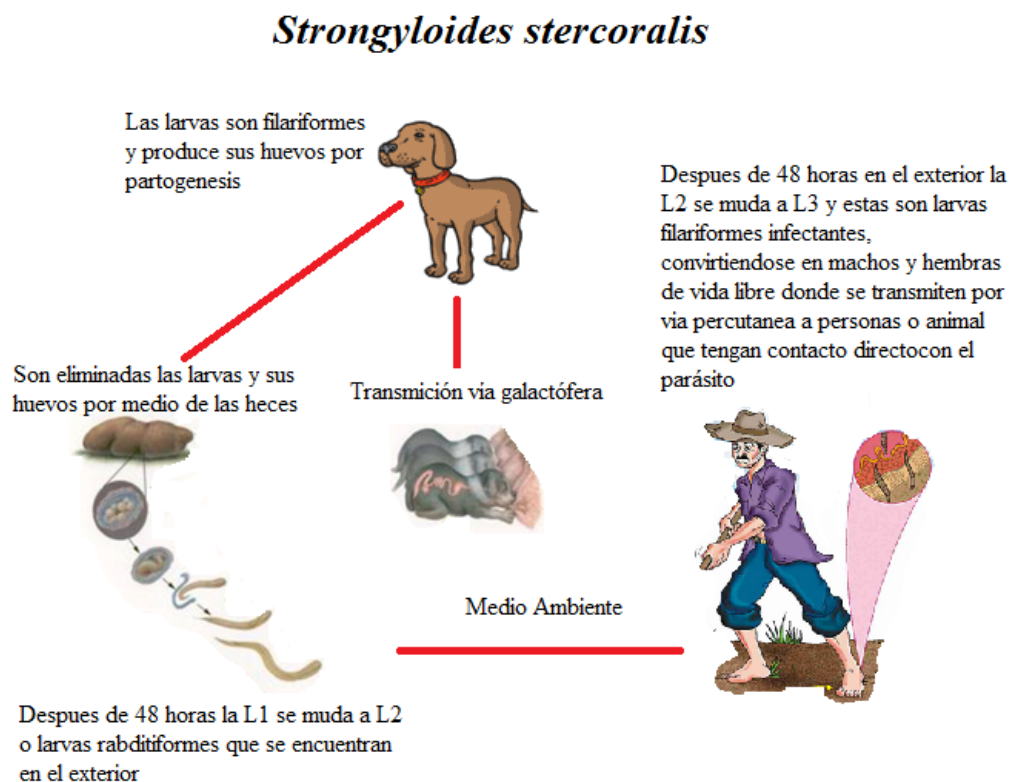
Definición. El *Strongyloides stercoralis* es un nemátodo pequeño que afecta fundamentalmente a cachorros que viven en colectividades. Es un parásito cosmopolita, pero más común en climas tropicales y subtropicales (GUTIERREZ GALINDO JF, 2006).

La hembra parásita está profundamente alojada en las criptas de la mucosa del intestino delgado de perros y primates (BOWMAN DD L. R., 2004).

Ciclo de vida.

En la fase parasitaria la ovoposición tiene lugar en la mucosa y submucosa del intestino delgado, allí los huevos son incubados hasta eclosionar al estadio de larvas, las mismas que migran hacia la luz intestinal y son evacuadas con las heces. Las larvas evacuadas pueden seguir dos pautas de desarrollo (BERRUETA D. T., DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA, 2016).

Cuando la temperatura y humedad ambientales son bajas se produce la generación parásita, pero si las condiciones son desfavorables con temperatura y humedad elevadas se produce el ciclo de vida libre (GUTIERREZ GALINDO JF, 2006).

Gráfico 4. (Ciclo biológico del *Strongyloides Stercoralis*)

(DEZA, 2013)

Mecanismo de infección.

- **Vía Cutánea:** Por la penetración de las larvas activas L3 infectantes a través de la piel, ésta es la vía normal de infección.
- **Vía Oral:** Por la ingestión de larvas L3, vía que es menos frecuente.
- **Vía Galactogénica:** Sólo por experimentación se ha visto la infección por esta vía, posiblemente por la infección de las hembras durante las últimas fases de la gestación o durante la lactación.
- **Autoinfección:** En el perro se puede producir una autoinfección por el desarrollo de las L1 hasta L3 infectantes en la luz intestinal (GUTIERREZ GALINDO JF, 2006).

Síntomas clínicos.

Las infecciones son moderadas y asintomáticas en la mayoría de los individuos y cuando se produce una enfermedad se limita a los recién nacidos y lactantes con contagios masivos (ACHA PN, 2003).

La infección deriva en diarrea, neumonía y dermatitis. La fase intestinal se traduce en diarreas moderadas o emisión de heces sanguinolentas, úlceras y necrosis de la mucosa duodenal. Hay inapetencia, vómitos, dolor abdominal y pérdida de peso y en casos graves deshidratación, apatía y algunas bajas a las 2 semanas. Los síntomas pulmonares se suelen complicar con neumonías infecciosas, se advierte tos y bronconeumonía pasajera. La infección causa alteraciones cutáneas (dermatitis) con prurito y alopecia (CORDERO DEL CAMPIÑO M, 2005).

Diagnóstico.

Además de la técnica de flotación las larvas pueden ser detectadas por el método de Baerman. En perros las alteraciones hemáticas que se pueden encontrar son una eosinofilia que normalmente no supera el 15%, una ligera elevación de la actividad de la Fosfatasa Alcalina sérica, hipoalbuminemia e hipocalcemia (CARRADA-BRAVO, 2008).

8.3 PLATELMINTOS DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES

El filo Platelminthos (*Platyhelminthes*) contiene todos los parásitos que tienen el cuerpo plano. Todos presentan simetría bilateral y casi todos son hermafroditas.

En el filo Platelminthos hay dos grandes clases de gran interés:

- Tremátodos (no segmentados), y;
- Céstodos (segmentados) (GARCIA MAS I, 2008).

8.3.1 Céstodos.

Los céstodos son helmintos que en estado adulto tienen un cuerpo aplanado dorsoventralmente, en forma de cinta sin cavidad corporal, ni tubo digestivo y se

localiza en el intestino. Su tamaño oscila de unos pocos milímetros a varios metros de longitud. (CORDERO DEL CAMPIÑO M, 2005).

Dentro de los céstodos de interés que afectan a los caninos están:

- *Dipylidium caninum*
- *Echinococcus* spp
- *Taenia* spp (LINARES, 2013).

8.3.1.1 *Dipylidium caninum*.

Definición: La Dipilidiasis es causada por una pequeña tenia el *Dipylidium caninum*; que posee un ciclo de vida indirecto y que afecta a animales de zonas urbanas y rurales, la mayoría de parasitólogos y clínicos reconocen que es de poco valor eliminar la tenia adulta si se deja al reservorio en el medio ambiente del animal, la razón es que los ectoparásitos comunes que infestan a perros como pulgas (*Ctenocephalides canis*) y piojos (*Trichodectes canis*), actúan como huéspedes intermediarios de *D. caninum* (PILAR CASASBUENAS, 2005).

Características morfológicas.

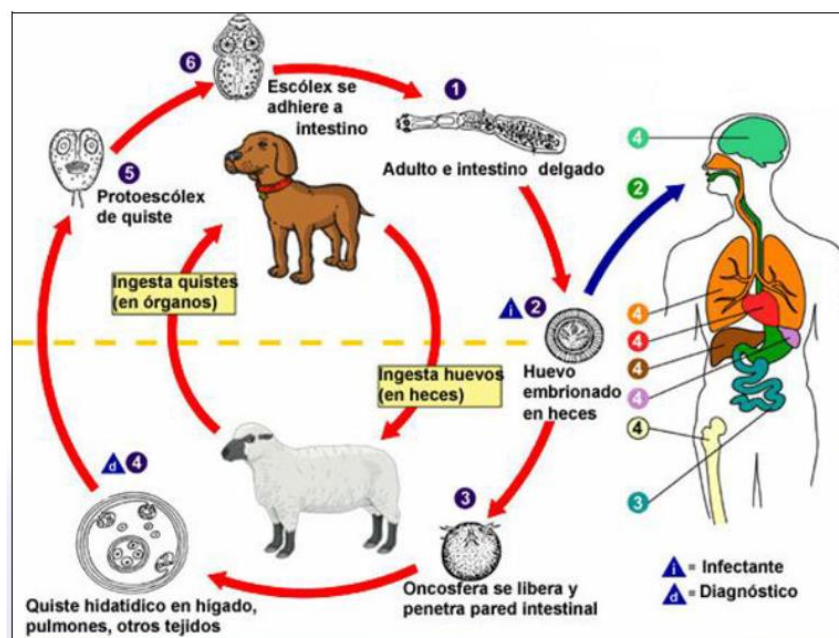
El *Dipylidium caninum* es un céstodo que tiene la apariencia de un listón largo, plano y de color blanco ligeramente amarillo rojizo, mide entre 15 a 70 cm de largo por 3 mm de ancho. Su cuerpo está formado por una cabeza o escólex que presenta un róstelo cónico retráctil armado con 3-4 filas de ganchos. Los huéspedes intermediarios son principalmente las pulgas del perro *Ctenocephalides canis* y las del gato *Ctenocephalides felis* (OLSEN, 1977).

Ciclo de vida.

La pulga *Ctenocephalides canis* o el piojo del perro *Trichodectes canis*, funcionan como hospedadores. (OLSEN, 1977). Los proglótidos grávidos son alargados, en forma de barril, y están llenos de cápsulas de huevos, cada cápsula contiene de 3 a 20 huevos. (PETERS W, 2007).

Ciclo de vida. *E. granulosus*: El céstodo adulto vive prendido a las vellosidades de la mucosa del intestino delgado del huésped definitivo. El proglótido grávido se desprende del estróbilo y se desintegra en el medio ambiente (XIMENA, 2010). Las enzimas digestivas destruyen su cutícula quitinosa quedando en libertad el embrión hexacanto que se fija a la pared intestinal con los seis ganchos que poseen; una vez que atraviesa la mucosa del intestino se disemina a distancia por la vía venosa y/o linfática, el embrión desarrolla su fase larvaria e induce la formación de un quiste hidatídico. (ACHA PN, 2003)

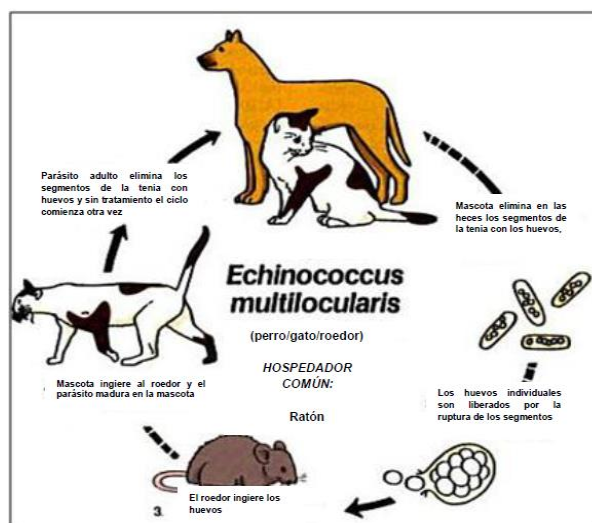
Gráfico 6. (Ciclo biológico del *Echinococcus* spp.)



(GLOBAL HEALTH, 2012)

***E. multilocularis*:** En su ciclo biológico intervienen los zorros como hospedadores; y los huéspedes intermediarios son roedores silvestres sobre todo especies de los géneros *Microtus* y *Clethrionomys* (DEPLAZES, 2009).

Gráfico 7. (Ciclo biológico del Echinococcus Multilocularis)



(GALLATI, 2011)

Síntomas.

El céstodo adulto es inocuo para el perro, aunque a veces aparece enteritis en infecciones masivas. Las manifestaciones clínicas generalmente se dan en los hospedadores intermediarios. Debido a la producción de vesículas hijas, se da lugar a la infiltración y necrosamiento de los tejidos circundantes provocando una reacción inflamatoria granulomatosa que evoluciona hacia la fibrosis (SOULSBY, 1987).

Diagnóstico.

El diagnóstico se basa en el análisis coprológico mediante el método de flotación para la identificación de huevos en las heces. Para confirmar el diagnóstico la administración vía oral de bromhidrato de arecolina favorece la expulsión de los vermes adultos para poder ser observados en las heces (AHUMANA, 2006).

8.3.1.3 Taenia spp.

Definición.

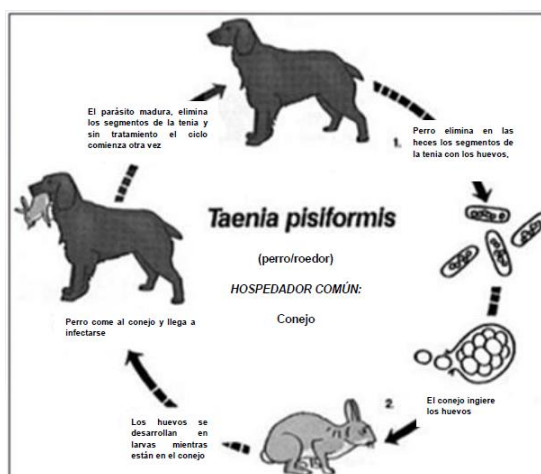
Las tenias son parásitos bilateralmente simétricos, aplanados, alargados y carece de tubo digestivo por lo que los alimentos digeridos se absorben a través de su tegumento. Cada parásito adulto posee una cabeza globular o escólex que posee cuatro ventosas para su fijación a la pared intestinal, un rostelo no retráctil armado

de dos filas de ganchos y un cuello no segmentado, seguido por un estróbilo segmentado (GRACEY JF, 1999).

Ciclo de vida.

Los parásitos adultos se localizan en el intestino delgado de los hospedadores definitivos. La mayoría de las tenias son hermafroditas, cada proglótido contiene uno o dos conjuntos de órganos masculinos y femeninos para ajuste estructural. Después de la fecundación los huevos salen del hospedador definitivo en segmentos maduros en las heces. Los hospedadores intermediarios se infectan mediante la ingestión de los huevos en el agua o los alimentos contaminados, la eclosión de los huevos se produce en el intestino del huésped intermediario de la tenia, la oncosfera se adhiere en la pared intestinal por medio de sus ganchos y llega a su lugar de predilección por el torrente sanguíneo. (SAMUEL WM, 2001). Cuando el segundo estadio larvario se transfiere al hospedador definitivo por la ingestión de los hospedadores intermediarios infectados, la vesícula es digerida, el escólex se fija en la mucosa del intestino delgado y desde el cuello empiezan a brotar segmentos para formar el estróbilo. Los huevos aparecen en la materia fecal de 6 a 9 semanas después de la ingestión del segundo estadio larvario (BOWMAN, 2009).

Gráfico 8. (Ciclo biológico de la Taenia Pisiformis)



(ORTIZ, 2009)

Diagnóstico.

El diagnóstico clínico se basa en primer lugar en la observación de proglótidos en las heces o en la región perianal y el coproparasitario mediante las técnicas de flotación permite encontrar huevos y las cápsulas ovígenas para su identificación. En los hospedadores intermediarios el diagnóstico se realiza mediante las lesiones post mortem durante la necropsia (QUIROZ R. H., 2005).

8.4 TREMATODOS DE PARÁSITOS GASTROINESTINALES

8.4.1 *Alaria* spp.

Definición

Helminto trematodo (duelas, gusanos planos) parásito de perros, gatos y otros carnívoros (otros cánidos, félicos y mustélidos). El órgano predilecto de *Alaria* spp es el intestino delgado (RAMIREZ, 2011).

Descripción

Alcanza una longitud de 6 mm y un grosor de 2 mm. El cuerpo tiene dos partes claramente diferentes. La parte anterior es típicamente plana y en forma de ala (de ahí el nombre de alaria), y la parte posterior es cilíndrica. Las ventosas son pequeñas, y la ventosa ventral es menor que la cefálica. La enfermedad causada por las infecciones con este helminto se conoce como alariosis o alariasis, o mesocercariosis (SCHAPIRO, 2014).

Ciclo biológico

En el intestino del hospedador final los adultos en el hospedador definitivo depositan huevos que se expulsan por las heces. Tras el contacto de los huevos con agua eclosionan los miracidios. Estos infectan activamente a los caracoles en cuyo interior se desarrollan a esporocistos y a cercarias infectivas que abandonan el caracol y que nadan buscando un segundo hospedador intermediario, en este caso renacuajos y ranas adultas. En su interior continúan el desarrollo a mesocercarias que dura unas 2 semanas (SCHAPIRO, 2014).

Los perros, gatos y otros hospedadores definitivos se infectan al ingerir las ranas. En ellos, las mesocercarias emigran desde el intestino y a través de la cavidad

peritoneal hasta los pulmones, donde se desarrollan a metacercarias. Por toses o secreciones las metacercarias alcanzan de nuevo la boca, son tragadas y regresan al intestino donde completan el desarrollo a adultos. Empiezan a poner huevos unas 3 semanas tras la infección (JUNQUERA, 2015).

Síntomas.

En perros y gatos como hospedadores definitivos, la infección es de ordinario inocua y sin síntomas. En raros casos de infecciones masivas puede darse enteritis o daños pulmonares por las metacercarias (LOMBARDERO, 2004).

Diagnóstico

El diagnóstico en perros y gatos se basa en la historia clínica y la detección de huevos en la materia fecal (UHRIG, 2016).

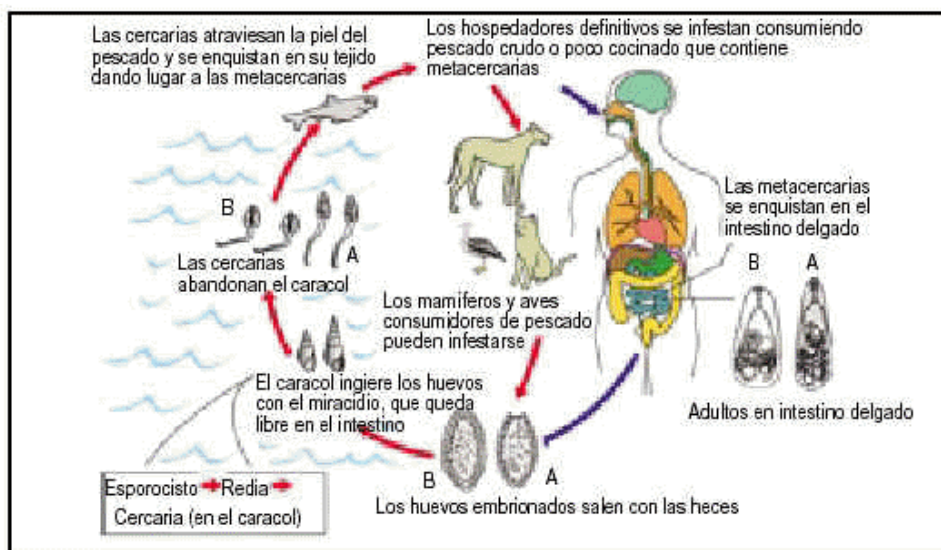
8.4.2 Fasciola hepática

Localización y descripción: Conductos biliares del hígado y vesícula biliar (ROBLES, MICROBIOLOGÍA, 2014).

Gusanos planos en forma de hoja de unos 30mm de largo x 15 de ancho, color gris-rosado a pardo que infecta sobre todo a bovinos, ovinos, caprinos, ocasionalmente también a caballos, perros, gatos (OLAECHEA, 2016).

Ciclo biológico: Los huevos de la Fasciola hepática se traspasan a través de las heces del anfitrión cada huevo es extraído de la materia fecal y se abre su cascarón liberando una larva llamada miricidium. Dentro de los caracoles, se desarrollan tres formas diferentes de parásitos, incluyendo a los renacuajos, como por ejemplo, los cercaria. Los cercaria abandonan los caracoles y nadan hasta encontrar hierba u otra vegetación a la que adherirse. Allí se forman quistes llamados metacercarias. Esta es la forma infecciosa de la Fasciola hepática., (JACE, 2001).

Gráfico 9. (Ciclo biológico de Fasciola Hepática)



(BERRUETA D. T., 2016)

Síntomas

Los principales son debilidad, decaimiento, falta de apetito, edemas en las zonas en declive, palidez de las mucosas (ojos, boca, vulva), pérdida de peso o bajas ganancias, baja fertilidad, diarrea, aborto y ocasionalmente muerte (MERIAL , 2017)

Diagnóstico

Exámenes coproparasitológicos (CPS) de concentración por sedimentación (GODOY, 2004).

8.4.3 Dicrocoelium spp

Definición y Localización

Conductos biliares y vesícula biliar son gusanos planos, translúcidos y lanceolados de 5 a 15 mm de largo y de 1,5 a 2,5 mm de ancho. Los parásitos adultos ponen huevos ovalados pequeños de color marrón, con cascara gruesa y operculados (ROMERO H. Q., 2005).

Ciclo biológico

Indirecto con dos hospedadores intermedios, un caracol y una hormiga. Los huevos producidos por los adultos llegan al intestino a través de la bilis y se expulsan con las heces. Una vez al exterior son consumidos por pequeños caracoles terrestres. Al poco de ser ingeridos, de los huevos eclosionan los miracidios, aún en el intestino del caracol. Éstos atraviesan la pared intestinal, penetran en la cavidad corporal y se desarrollan a esporocistos que a su vez producen cada uno hasta 100 esporocistos hijos. Estas cercarias son expulsadas del caracol con el moco que produce en forma de pequeñas bolitas pegajosas de hasta 10 mm que quedan adheridas a la vegetación (CDC, 2016).

Hormigas consumen estas bolitas de moco que pueden contener hasta 100 cercarias. Dentro de las hormigas, las cercarias se desarrollan a metacercarias infectivas y de ordinario permanecen en su abdomen. Pero algunas metacercarias emigran al cerebro de la hormiga. En él forman un quiste que hace que la hormiga se fije firmemente con las mandíbulas a la vegetación, de donde el ganado las ingiere al pastar. Una vez en el hospedador final, la digestión de las hormigas libera las metacercarias que emigran al hígado a través del conducto biliar (colédoco), no atravesando tejidos como hacen las duelas del hígado. Tras unas 8 a 12 semanas, las metacercarias completan su desarrollo a adultos que comienzan a producir huevos. Los adultos se nutren de la bilis y no del tejido hepático (CDC, 2016).

Gráfico 10. (Ciclo biológico del *Dicrocoelium* Spp)



(CRUZ, 2014)

Diagnóstico

El diagnóstico consiste en el examen coprológico y la observación de los huevos característicos. El método de sedimentación es el más apropiado (ROBLES, 2014).

8.5 PREVALENCIA: Se entiende como el número de casos de una enfermedad o evento en una población y en un momento dado.

- En si nos ayuda a dar información sobre animales que puedan padecer ya la enfermedad
- Está condicionada por la duración de la enfermedad
- Es una buena medida para estimar el coste poblacional de una enfermedad crónica

Fórmula para calcular la prevalencia

$$P = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ eventos}}{\text{N}^{\circ} \text{ individuos totales}} \quad (\text{CASTELLANOS, 2002})$$

8.6 MÉTODO Y TÉCNICA COPROPARASITARIA.

Recolección de la muestra de heces

Se necesitan de 2 a 5 gr. de heces para la realización de análisis coproparasitario mediante las técnicas de flotación. Las heces se pueden obtener por la expulsión natural, teniendo cuidado de que esta no se contamine con larvas o huevos presentes en el medio (la muestra debe tomarse inmediatamente después de que el perro defeque y tomando únicamente heces de la parte superior y no las que están en contacto con el suelo). Cada muestra debe rotularse para permitir su identificación posterior (DRYDEN MW. PAYNE, 2005).

La recolección de las heces debe hacerse en un recipiente que no contenga aire (puede ser una bolsa de plástico o un envase con tapadera). La muestra debe almacenarse en un lugar fresco y seco, alejada de la luz solar directa.

La muestra siempre debe examinarse lo más pronto posible. Cuando esto no es factible y la muestra requiere ser almacenada por varias horas o incluso por un día, esta se debe refrigerar. Sin embargo los trofozoitos de *Giardia* y *Trichomona*, así como algunas larvas, no sobreviven en refrigeración (cuando se sospecha de estos

parásitos la muestra debe ser examinada inmediatamente), pero no afectará a la mayoría de huevos y otras fases de otras especies parasitarias (PAYNE PA, 2005).

Algunos medios químicos permiten la conservación de las muestras durante un tiempo mayor sin correr el riesgo de que las formas parasitarias se deformen o se destruyan; la solución más común es la Formalina al 10% (se disuelven 10ml de formaldehído en 90 ml de agua y se guarda en un frasco de plástico o vidrio hermético, no metálico). Se debe mezclar 3 gr. de heces con 10 ml de formalina al 10% (MEHLOR, 2003).

Etiquetado de Muestras

Deben estar rotuladas con la siguiente información:

- Nombre del animal
- Número de documento de Identificación.
- Fecha y hora de Recolección de la muestra.

8.6.1 Técnica de Flotación con Sacarosa:

Materiales

- Tubos de ensayo
- Aplicadores de madera
- Vaso de precipitado
- Porta objetos
- Cubre objetos
- Microscopio

Reactivos:

- Sacarosa
- Agua destilada

Para realizar la solución de sacarosa, tomamos 1 Litro de agua destilada y agregamos 1Kilo de azúcar, hasta que no pudo disolverse más y algunos cristales quedaban sedimentados, entonces sabemos que está lista para ser utilizada.

Procedimiento:

1. Identificar la muestra a trabajar.
2. En un tubo de ensayo colocamos a un tercio de su capacidad, la solución de azúcar realizada previamente.
3. Con un aplicador de madera tomamos 2 gr de materia fecal (aproximadamente) agitamos vigorosamente.
4. Llenamos el tubo de ensayo hasta 3 cm antes del borde y volvemos a agitar
5. Posteriormente llenamos totalmente el tubo de ensayo, de tal forma que en la boca del tubo quede un menisco.
6. Colocamos un porta objetos y dejamos reposar durante 15 minutos, para que los huevos floten a la superficie.
7. Trascorridos los 15 minutos quitamos el porta objetos y colocamos el cubre objetos.
8. Procedemos a observar al microscopio, con los siguientes resultados (KAMINSKY, 2003).

8.6.2 Examen coproparasitoscópicos directo

Es muy simple, necesitamos para ello una gota de lugol y otra de solución salina, posteriormente le agregamos una muestra pequeña de copro y lo observamos al microscopio. Además de ser muy fácil es de bajo costo.

Materiales:

- Aplicador de madera
- Microscopio
- Porta objetos y cubre objetos

Sustancias:

- Solución lugol
- Solución fisiológica

Procedimiento:

1. Rotulamos el porta-objetos con el número de bitácora y la fecha.
2. Dibujamos dos círculos que nos servirán de guía y trabajamos del lado contrario donde hicimos esto.
3. En cada extremo (donde están los círculos) agregamos en uno solución salina y en el otro lugol.
4. Con un aplicador de madera tomamos una porción de heces y hacemos una suspensión, primero en la solución salina y después con lugol.
5. Finalmente colocamos un cubre-objetos en cada uno de los extremos.
6. Observamos al microscopio (ASH, 2010).

8.6.3 Técnica de Willis

Materiales:

- Tubos de ensayo
- Aplicadores de madera
- Vaso de precipitado
- Porta objetos
- Cubre objetos
- Microscopio

Reactivos:

- Agua destilada
- Cloruro de sodio (NaCl)

Para realizar la solución de cloruro de sodio, tomamos 40 ml de agua destilada y agregamos cloruro de sodio, hasta que no pudo disolverse más y algunos cristales quedaban sedimentados, entonces sabemos que está lista para ser utilizada.

Procedimiento:

1. Identificar la muestra a trabajar.
2. En un tubo de ensayo colocamos a un tercio de su capacidad, la solución de cloruro de sodio realizada previamente.
3. Con un aplicador de madera tomamos 1 gr de materia fecal (aproximadamente) agitamos vigorosamente.
4. Llenamos el tubo de ensayo hasta 3 cm antes del borde y volvemos a agitar.
5. Posteriormente llenamos totalmente el tubo de ensayo, de tal forma que en la boca del tubo quede un menisco.
6. Colocamos un porta objetos y dejamos reposar durante 15 minutos, para que los huevos floten a la superficie.
7. Trascorridos los 15 minutos quitamos el porta objetos y colocamos el cubre objetos.
8. Procedemos a observar al microscopio, con los siguientes resultados.

Nota: realizar dos tubos por cada muestra, para que a uno se le agregue lugol y al otro no le agregamos nada (CARVAJAL, 2014).

9. VALIDACIÓN DE HIPÓTESIS

Mediante la investigación se valida la hipótesis alternativa donde se menciona que, mediante el análisis coproparasitario se determinó el comportamiento epizootiológico de parásitos gastrointestinales en caninos domésticos (*canis familiaris*) en el barrio San Felipe – Sector Norte, ya que con la utilización de la técnica de flotación con solución de sacarosa y todo el material necesario, se pudo evidenciar por medio de los análisis de laboratorio la presencia de parásitos gastrointestinales de diferente clase o género en un número considerable, de acuerdo a la cantidad de animales muestreados presentándose de esta manera una problemática tanto para los animales como para las personas de este sector.

10. METODOLOGÍA:

Identificación del lugar:

- Como inicio hizo una visita al sector destinado a la investigación para establecer los límites y el recorrido a realizar en el Barrio San Felipe – Norte.

Visita a cada uno de los domicilios del sector.

Recopilación de datos

- Según el modelo de ficha clínica expuesta para de esta manera llegar a una mejor anamnesis.

Exploración física y toma de signos vitales a los animales

Recolección e identificación de las muestras

- Visita de casa en casa para el dialogo con los propietarios de las mascotas y que nos permitan acceder a la recolección de las deposiciones fecales de los mismos, con todos los materiales necesarios.
- Una vez recolectada la muestra se procede a la identificación de la misma de acuerdo al número de ficha clínica, y luego su empaquetado y transporte

Laboratorio

- Se realiza una visita en la mañana al laboratorio de la carrera de Medicina Veterinaria perteneciente a la Universidad Técnica de Cotopaxi Campus Salache, para el análisis de las muestras fecales.
- Se realizaron 3 visitas al laboratorio, cada visita para el análisis de 50 muestras.

Preparación de las muestras.

- Se pesó 2 gr de cada muestra de heces
- Se colocó cada muestra de cada animal en un vaso (50 vasos), previamente el contenedor debe ser identificado con el número de la muestra que contenga.
- Seguido a esto se coloca la solución de sacarosa en cada vaso, hasta que las muestras fecales queden sumergidas.

- Con una paleta comenzar a mezclar hasta tratar de diluir las heces y conseguir una mezcla homogénea.
- Mientras reposan un poco, en otro sitio colocar 50 recipientes limpios, cada uno con su respectiva gasa ajustada con una liga para la sedimentación de la mezcla.
- Traspasar la mezcla contenida en cada vaso, hacia el otro vaso igual con su respectiva identificación, repetir el procedimiento por cada vaso es decir 50 veces y luego comenzar a cernir.
- Una vez cernido retirar las gasas con el sobrante de heces y desecharlas en un lugar adecuado.
- Listo esto, en 50 tubos vacoutainer en su correspondiente gradilla traspasar cada mezcla del vaso al tubo, dejando 1 cm que no se llene completamente el tubo, repetir el procedimiento por cada mezcla.
- Centrifugué las muestras a 110 rpm x 15 minutos
- Se dejó reposar por un lapso de 10 minutos para que los huevos floten hacia la superficie
- Finalmente colocar 1 cubreobjetos por cada muestra, en total 50 cubreobjetos.

Análisis.

- Una vez encendido el microscopio, tomar cada placa y visualizarla con cada uno de los lentes, preferiblemente con el de 10x.
- Anotar el resultado de cada placa en la ficha del animal correspondiente.

Interpretación.

- Resultado con nombre del parásito, numero de parásitos y si existe biparasitismo o más.
- Realizar una fotografía de cada resultado positivo.

Tabulación.

- Para un mejor entendimiento los resultados deben estar plasmados en cuadros, identificando a cada animal y si resultado positivo o negativo, de acuerdo al género, edad, raza, y tipo de parásito.

Sociabilización de resultados a los habitantes

Campaña de desparasitación en el Barrio San Felipe Norte

11. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

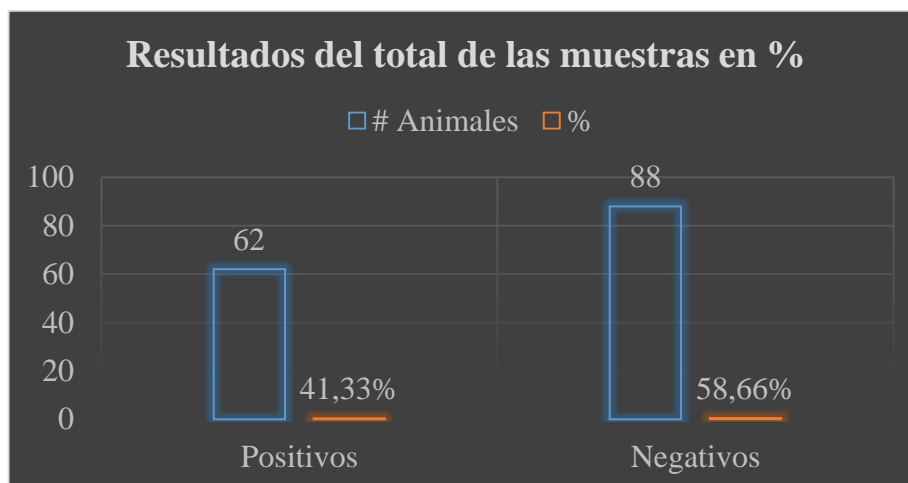
11.1 RESULTADOS EN GENERAL DE LAS MUESTRAS DE 150 ANIMALES

Tabla 2. Resultados del análisis Coproparasitario

RESULTADOS DEL ANÁLISIS COPROPASITARIO		
# Animales	Positivos	Negativos
150	62	88
%	41,33	58,66

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 11. Resultados del total de las muestras en %

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

(Tabla 2- Gráfico 11) Total de animales muestreados 150, de los cuales 62 animales presentan parasitosis, lo cual representa el 41,33%, y los animales que no presentaron parásitos fueron 88, dando el 58,66% de las muestras analizadas.

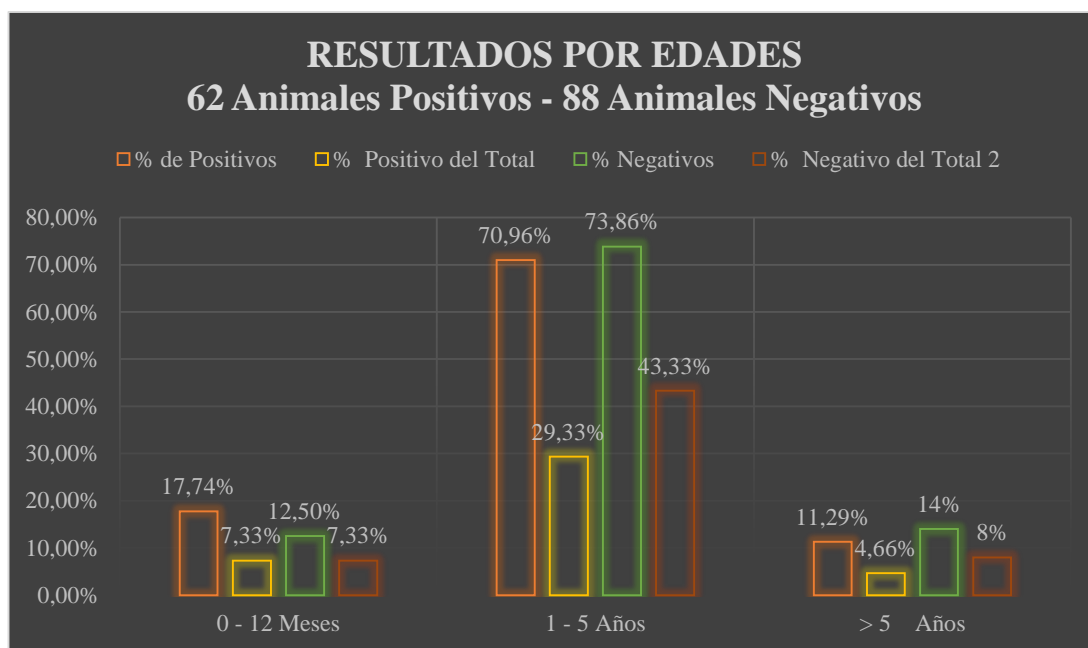
11.2 RESULTADOS DEL ANÁLISIS POR EDADES DE LOS ANIMALES

Tabla 3. Edades de los Animales

EDAD DE LOS ANIMALES							
	# Animales	Positivos	% de Positivos	% Total	Negativos	% Negativos	% Total
0 - 12 Meses	22	11	17,74	7,33%	11	12,50%	7,33%
1 - 5 Años	109	44	70,96	29,33%	65	73,86%	43,33%
> 5 Años	19	7	11,29	4,66%	12	14%	8%
Total	150	62	100%	41,32%	88	100%	58,66%

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 12. Resultados por edades

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

(Tabla 3 – Gráfico 12) Animales que se encuentran entre 1 – 5 años de edad, presentan un 29,33 % de parasitosis un total de 109 caninos infestados, animales de 0 – 12 meses con un 7,33% presentando 22 animales infestados y con menor incidencia los animales mayores a 5 años de edad con un 4,66% con 19 animales con parásitos.

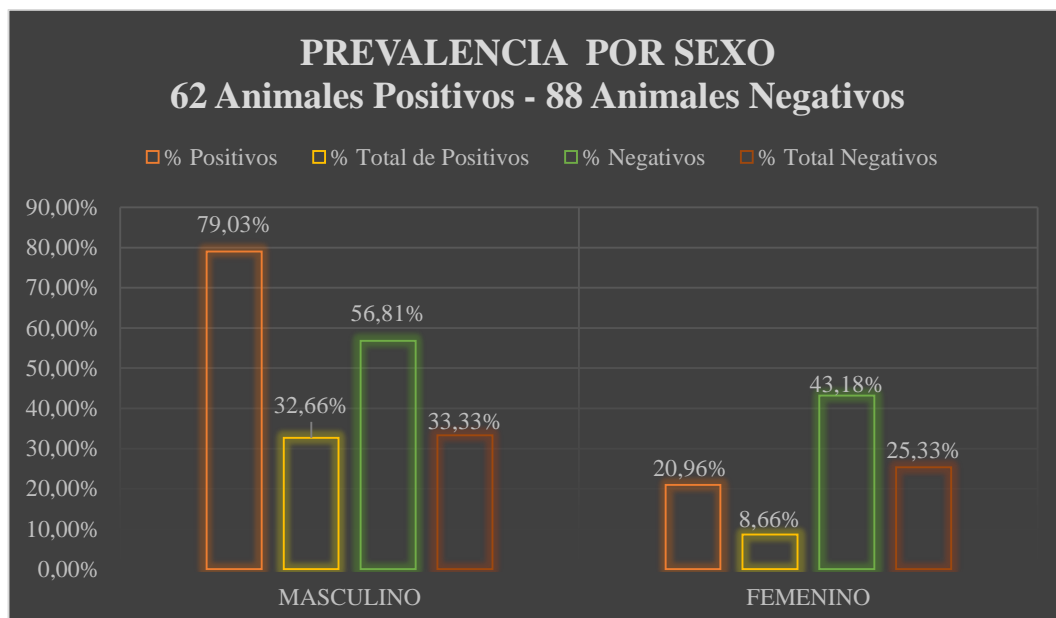
11.3 CATEGORÍA POR SEXO.

Tabla 4. Prevalencia por Sexo de los animales

SEXO DE LOS ANIMALES						
	Positivos	% Positivos	% Total	Negativos	% Negativos	% Total
Masculino	49	79,03	32,66%	50	56,81	33,33
Femenino	13	20,96	8,66%	38	43,18	25,33
Total	62	100%	41,32%	88	100%	58,66

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 13. Prevalencia por Sexo

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

(Tabla 4 – Gráfico 13) Índice poco elevado de animales de sexo masculino, en donde de 99 animales machos, 49 resultaron positivos dando un 32,66% a la presencia de parásitos. De 51 animales hembras, 13 resultaron positivas demostrando el 8,66% de parasitosis.

11.4 TIPO DE PARÁSITO

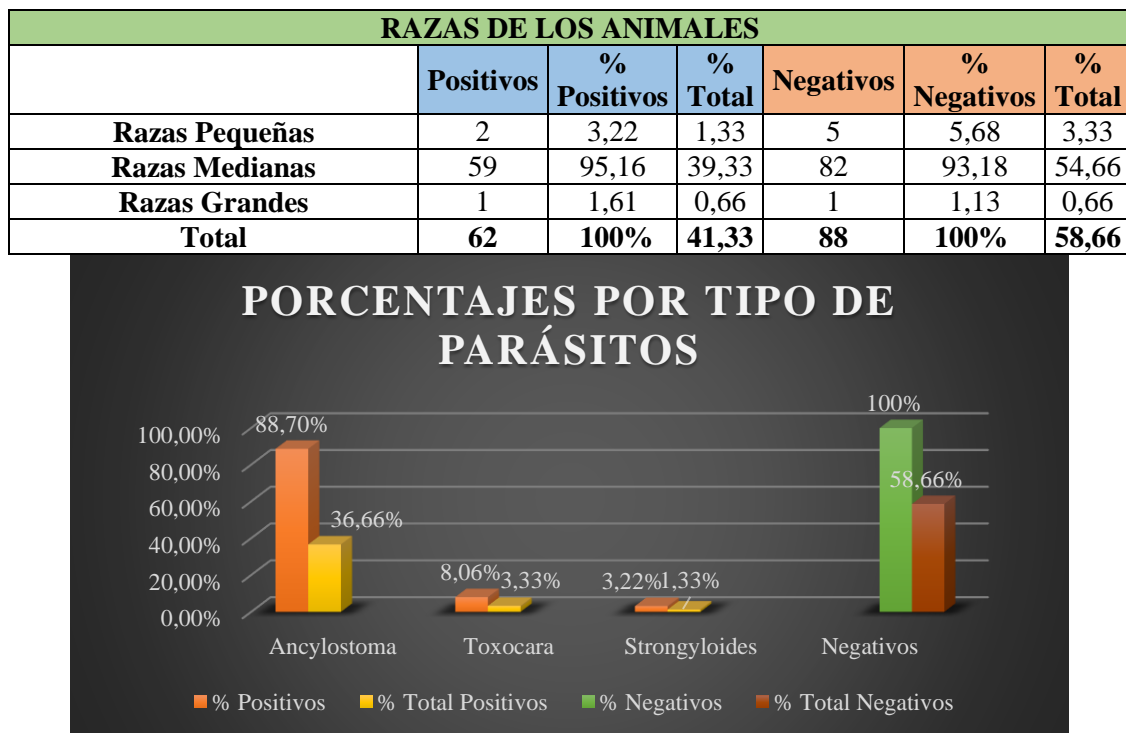
Tabla 5. Parásitos encontrados en el análisis

TIPOS DE PARÁSITOS ENCONTRADOS EN EL ANÁLISIS						
NEMÁTODOS						
	Positivos	% Positivos	% Total	Negativos	% Negativos	% Total
Ancylostoma	55	88,70	36,66			
Toxocara Canis	5	8,06	3,33			
Strongyloides	2	3,22	1,33			
Total	62	100%	41,33	88	100%	58,66

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 14. Porcentajes por tipo de parásitos



Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

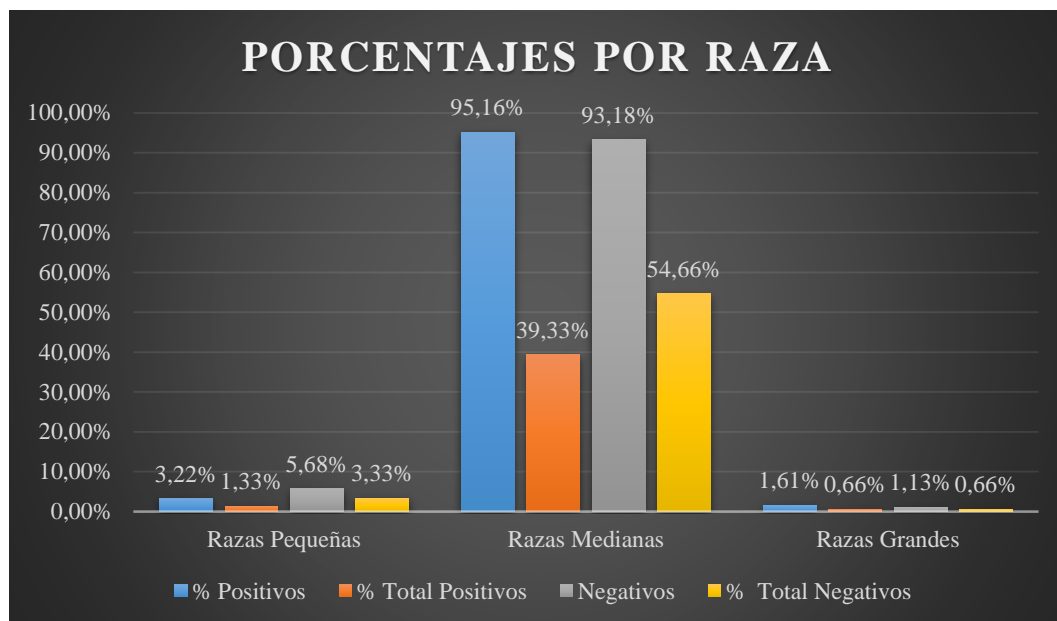
(Tabla 5 – Gráfico 14) Parásito con más prevalencia que está atacando a los animales del sector es el Ancylostoma Caninum perteneciente al Grupo de parásitos Nemátodos, representado 55 casos como positivos en un 36,66 % del total de las muestras recolectadas. Seguidamente en una mínima cantidad el Toxocara Canis no superando más que el 3,33% y Strongyloides Estercolaris con un 1,33% de afectación.

11.5 RAZA DE LOS ANIMALES

Tabla 6. Raza de los animales

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 15. Porcentajes por raza

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

(Tabla 6– Gráfico 15),

Observamos que de un total de 150 animales muestreados, los animales de raza pequeña 2 resultaron positivos dando el 1,33%, en los de raza mediana 59 animales presentaron parásitos representando el 39,33% y por último los de raza grande con 1 animal con parasitosis dando el 0,66%.

11.6 RESULTADOS DE ACUERDO A LA PROCEDENCIA DE LOS ANIMALES

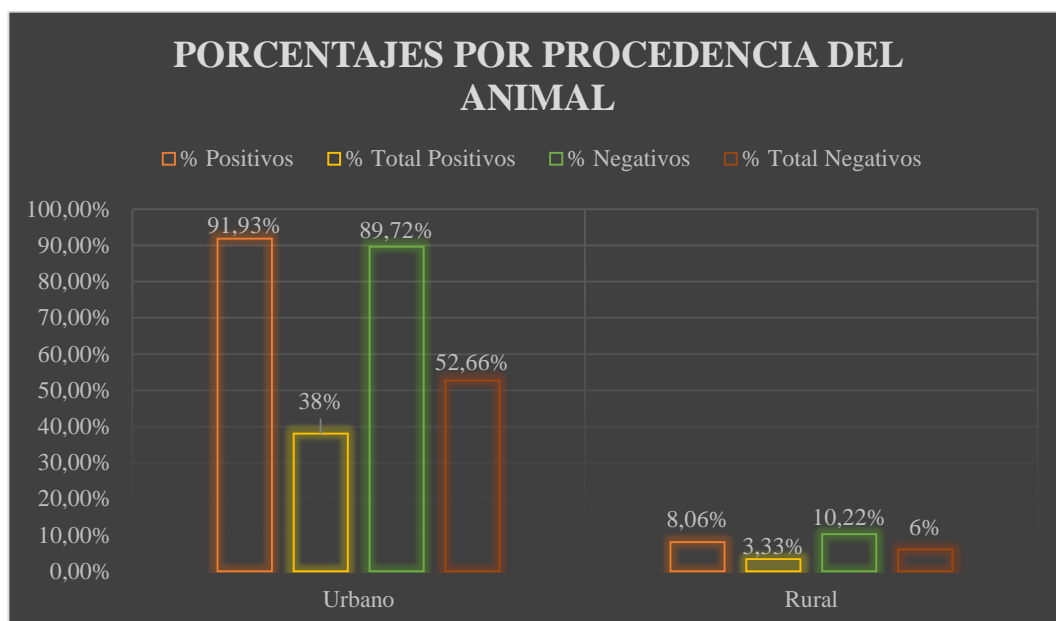
Tabla 7. Zona de procedencia del animal

PROCEDENCIA DE LOS ANIMALES						
	Positivos	% Positivos	% Total	Negativos	% Negativos	% Total
Urbano	57	91,93	38	79	89,72	52,66
Rural	5	8,06	3,33	9	10,22	6
Total	62	100%	41,33	88	100%	58,66

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 16. Porcentajes por procedencia del animal



Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

(Tabla 7 - Gráfico 16) Se pone en evidencia que los animales que nacieron en la zona urbana tienen más índice de parásitos en donde de los 150 animales sometidos al análisis, 57 resultaron positivos llegando a un 38 %, por otro lado los que proceden del campo solo llegan a 5 casos positivos, no más allá del 3,33%

11.7 MAYOR INCIDENCIA DE PARÁSITOS SEGÚN LA EDAD.

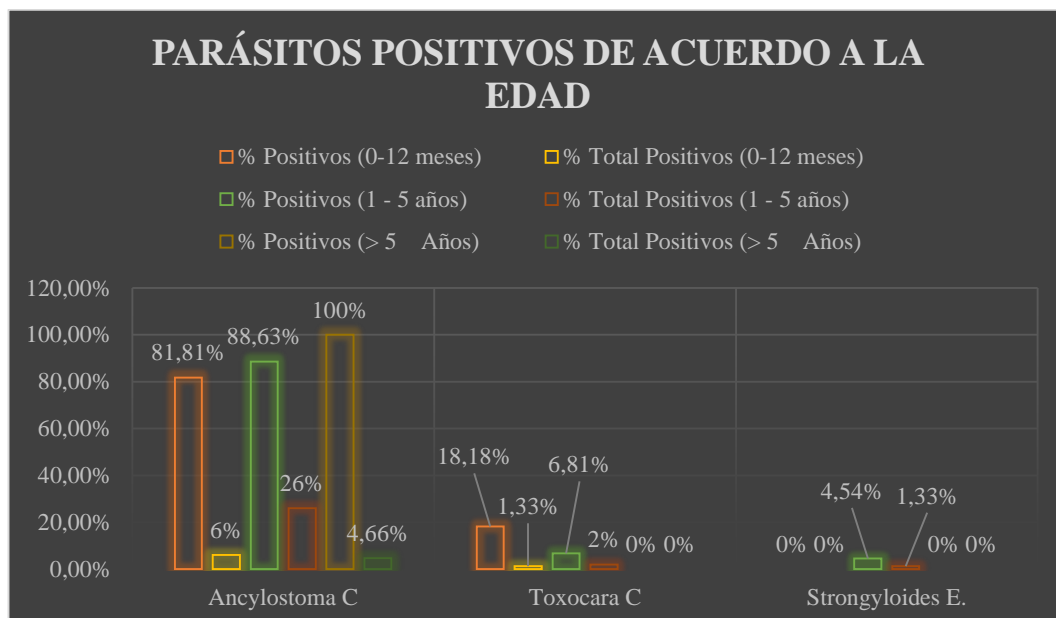
Tabla 8. Parásito /Edad

PARÁSITO/ EDAD: TOTAL DE 150 ANIMALES MUESTREADOS									
Resultados Positivos: 62 Animales (41,32%)									
	0 - 12 meses	% Positivos	% Total	1 - 5 años	% Positivos	% Total	> 5 Años	% Positivos	% Total
Ancylostoma C	9	81,81	6	39	88,63	26	7	100	4,66
Toxocara C	2	18,18	1,33	3	6,81	2	0	0	0
Strongyloides E.	0	0	0	2	4,54	1,33	0	0	0
Total	11	100%	7,33	44	100%	29,33	7	100%	4,66
Resultados Negativos: 88 Animales (58,66%)									
	0 - 12 meses			1 - 5 años			> 5 Años		
	11		7,33	65		43,33	12		8

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 17. Parásitos Positivos de acuerdo a la edad



Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

De los animales entre 1 a 5 años de edad, resultaron un 26% es decir 39 animales parasitados, 0 a 12 meses con un 6% - 9 animales infestados y los mayores a 5 años con un 4,66% resultando 7 animales con ancylostomas, siendo de esta manera el parásito que más incidencia presenta en el Barrio de San Felipe – Norte.

11.8 PARÁSITOS SEGÚN EL SEXO

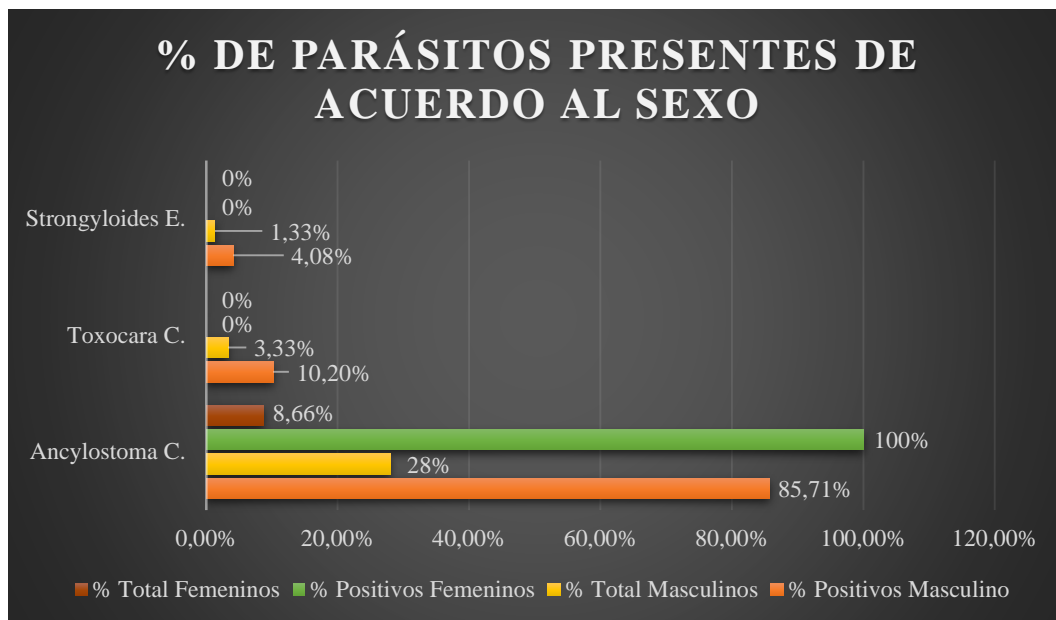
Tabla 9. Parásito /Sexo

Parásito /Sexo: Resultados Positivos: 62 Animales (41,33%)						
	Masculino	% Positivos	% Total	Femenino	% Positivos	% Total
Ancylostoma C.	42	85,71	28	13	100	8,66
Toxocara C.	5	10,2	3,33	0	0	0
Strongyloides E.	2	4,08	1,33	0	0	0
Total	49	100%	32,66	13	100%	8,66
Resultados Negativos: 88 Animales (58,66%)						
	Masculino	% Total		Femenino	% Total	
Negativos	50	33,33		38	25,33	

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 18. % de Parásitos presentes de acuerdo al sexo



Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Los animales machos muestran según los resultados un 28% de presencia de ancylostomas Caninum, y las hembras un 8,66%. En relación al Toxocara Canis en Machos un 3,33% y hembras 0 %, y por último de Strongyloides en machos 1,33% y un 0% en hembras.

11.9 PARÁSITOS SEGÚN LA RAZA

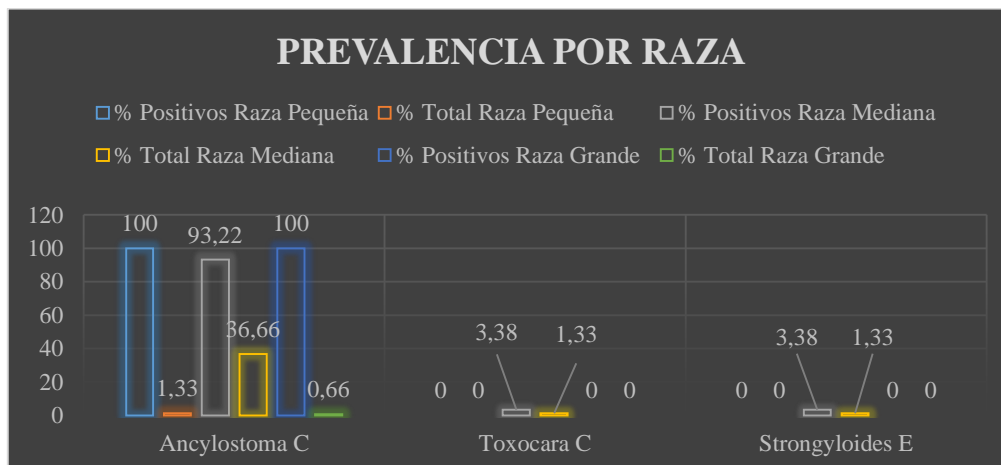
Tabla 10. Parásito /Raza del animal

PARÁSITO / RAZA									
Resultados Positivos: 62 Animales (41,31%)									
	R. Pequeñas	% Positivos	% Total	R. Medianas	% Positivos	% Total	R. Grandes	% Positivos	% Total
Ancylostoma C	2	100	1,33	55	93,22	36,66	1	100	0,66
Toxocara C	0	0	0	2	3,38	1,33	0	0	0
Strongyloides E	0	0	0	2	3,38	1,33	0	0	0
Total	2	100%	1,33	59	100%	39,32	1	100%	0,66
Resultados Negativos: 88 Animales (58,65%)									
	R. Pequeñas	% Total		R. Medianas	% Total		R. Grandes	% Total	
Negativos	5	3,33		82	54,66		1	0,66	

Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

Gráfico 19. Prevalencia por raza



Fuente: Directa

Elaborado por: LEÓN. Jefferson, 2018

(Tabla 10- Gráfico 19) El parásito *Ancylostoma* en animales de raza pequeña resulto positivo en un 1,33% con 2 animales parasitados, de raza mediana se evidencia 36,66% con 55 animales infestados, y raza grande una prevalencia del 0,66% presenta 1 animal parasitado. *Toxocara Canis* y *Strongyloides Estercolaris* ambos parásitos en animales de raza mediana dieron positivos 2 caninos en un 1,33% del muestreo total.

DISCUSIONES

Según (Revelo 2004) en el estudio de prevalencia de Parásitos Gastrointestinales en la ciudad de Quito mediante frotis directo y método de flotación, encontró que la parasitosis fue de un 28,75 %, en 80 muestras fecales 23 fueron positivas. La prevalencia en perros menores de 6 meses fue en el 100 %, seguidos por los de 6 meses a 1 año con un 36,84 % y mayores de un año con 23,63 %, estos resultados posiblemente se dieron a que muchos de los animales se infectan por vía prenatal a consecuencia de la migración transplacentaria y a través de la leche de la madre. En la investigación se plasma que en Latacunga en el sector de San Felipe Norte la parasitosis fue del 41,33% en 150 muestras fecales 62 resultaron positivos. La

prevalencia en animales entre 1 – 12 meses fue del 7,33% en 22 muestras fecales 11 resultaron positivos. En caninos entre 1 – 5 años de edad hubo un 29,33% de parasitosis donde 109 animales muestreados 44 presentaron parásitos, por último los animales mayores a 5 años de edad se muestreo un total de 19 canes resultando positivos 7 lo que representó un 4,66%, evidenciándose que la mayoría de animales infestados con parásitos fueron de edad mediana probablemente por el terreno donde viven las mascotas, o que la gran mayoría de canes muestreados deambulan por las calles del sector y conviven con otros animales del mismo rango de edad que no poseen un control parasitario adecuado.

Según **(Márquez, 2014)** en la Ciudad de Pasaje Provincia de El Oro con un total de 200 muestras analizadas el porcentaje mayor corresponde a perros de raza grande con un 67,3 %, seguido por los perros de raza pequeña con 60,5 % y el menor porcentaje se encontró en los perros de raza mediana con un 55,88 %.

En el Barrio San Felipe Norte de la Parroquia Eloy Alfaro de un total de 150 muestras analizadas, los animales que presentaron mayor prevalencia fueron los de raza mediana con un 39,33%, sucesivo a este los de raza pequeña interpretando el 1,33% y finalmente los de raza grande representando por el 0,66%.

(Lema, 2012) En la Ciudad de Cuenca de 382 animales muestreados, los caninos machos de las 28 muestras positivas, 25 corresponden al grado de infestación bajo lo que representa el 6.54% del total, mientras que las 3 muestras corresponden al grado de infestación medio lo que representa el 0.79%, dando un total del 7,33%. Caninos Hembras. De las 31 muestras positivas, 28 corresponden al grado de infestación bajo lo que representa el 7.33% y las 3 restantes pertenecen al grado de infestación medio lo que representa el 0.79%, evidenciando el 8,12% en su totalidad.

La presente investigación realizada en Latacunga - sector de San Felipe Norte el índice es un poco elevado en animales de sexo masculino, en donde de 99 animales machos, 49 resultaron positivos dando un 32,66% a la presencia de parásitos. De 51 animales hembras, 13 resultaron positivas demostrando el 8,66% de parasitosis

Según (Ajila, 2012) la prevalencia de Ancylostomiasis en la ciudad de Machala resultó positiva en 39 animales de un total de 300 evaluados, correspondiéndole a un 13%. Este mismo autor indica que en la parroquia Jubones se encontró el mayor porcentaje de ancylostomiasis canina con 28.3% y el menor valor se encontró en la Providencia con el 3.3%. (Ajila, 2012)

Cabe mencionar que en el Barrio San Felipe Norte – Latacunga hubo un porcentaje significativo para la clase nemátoda, específicamente el ancylostoma Caninum con 56 muestras que resultaron positivas llegando a ser el 36,66 % del total muestreado, considerando un factor clave que éste tipo de parásito se desarrolla con mayor velocidad en climas muy variados y cambiantes, otro factor preponderante es que los dueños no desparasitan como se recomienda, no existe una adecuada higiene tanto del animal como de los propietarios, etc.

12. IMPACTOS

12.1 IMPACTO SOCIAL

Saber cómo se debe manejar nuestras mascotas es de vital importancia para la salud pública en muchos de los casos la mayoría de los propietarios no saben el significado de lo que es un parásito gastrointestinal y mucho menos será de su conocimiento que varios de ellos pueden ser capaces de transmitir enfermedades, a la población más vulnerable que en este caso serían los niños, las mujeres embarazadas y las personas adultas e inmunodeprimidas que de una u otra manera va a afectar a su salud, de suma importancia tratar de educar a los propietarios de que manejen un control sanitario de desparasitación periódico con sus mascotas, para de esta manera tratar de reducir en cierto punto los porcentajes de parasitosis en sus animales y poder evitar la transmisión de parásitos que pueden desencadenar en enfermedades mucho más peligrosas que puedan comprometer la salud de los habitantes del Barrio San Felipe Norte.

12.2 IMPACTO AMBIENTAL

Muchos de los moradores del sector tienen sus cultivos alrededor de sus hogares, ya que es un ingreso económico para varios de ellos, la cantidad de parásitos que poseen los animales de la localidad conllevan a que estos vayan dejando proglotides junto con las deposiciones fecales que realizan, esto representa un problema ambiental, ya que se sabe que estos proglotides migran de un lado a otro por factores ambientales, de esta manera muchas estructuras parasitarias se quedan impregnadas en diferentes cultivos de la zona, aquí el impacto se menciona ya que las personas en la mayoría de los casos no le dan la higiene necesaria al comercializar o consumir dichos cultivos y a la final se están consumiendo productos contaminados.

13. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- En el Barrio San Felipe Norte de la Parroquia Eloy Alfaro del Cantón Latacunga, de los 150 animales muestreados y por medio del análisis coproparasitario se logró obtener como resultado que 62 animales fueron positivos representando el 41,33% y 88 animales dieron negativos interpretándose como el 58,66%, de acuerdo al parásito encontrado el *Ancylostoma Caninum* de las 150 muestras 55 resultaron positivos dando el 36,66%, seguido por el *Toxocara Canis* con 5 animales positivos analizados como el 3,33% y finalmente el *Strongyloides Estercolaris* con 2 muestras positivas representándose como el 1,33%.

- La prevalencia de animales con parasitosis de acuerdo al sexo masculino fue para *Ancylostoma C.* de 42 animales con el 28%, *Toxocara* 5 caninos representando el 3,33% y finalmente *Strongyloides* con 2 animales positivos interpretando el 1,33%. En el sexo Femenino 13 animales presentaron *Ancylostoma caninum* dando así en 8,66%, tanto el *Toxocara* y *Strongyloides* no presentaron animales infestados. Parasitosis por la raza de los animales en si la raza pequeña para *Ancylostoma C.* se dio en 2 animales con tan solo un 1,33%, en *Toxocara Canis* y *Strongyloides Estercolaris* un 0% es decir sin parásitos. En Caninos de raza mediana el *Ancylostoma*

Caninum se evidenció en 55 animales con un resultado del 36,66%, para Toxocara Canis y Strongyloides Estercolaris 2 animales infestados para ambos con un 1,33%, para ultimar los animales de raza grande solo presentaron 1 animal con Ancylostoma Caninum que es igual al 1,33%. El número de animales contagiados y su porcentaje de acuerdo a la edad de 0 – 12 meses es para el Ancylostoma Caninum 9 animales dando el 6 %, para Toxocara Canis 2 caninos infestados resultando el 1,33 % y para Strongyloides Estercolaris con ningún animal parasitado. Edad de 1 – 5 años animales que presentaron Ancylostoma caninum fueron 39 diferenciándose como el 26 %, posteriormente Toxocara Canis con 3 animales parasitados interpretándose como el 2 % y Strongyloides Estercolaris con 2 animales positivos dando el 1,33%. Animales mayores a 5 años de edad con Ancylostoma Caninum fueron 7 que dio el 4,66% y tanto para Toxocara Canis y Strongyloides Estercolaris un 0 %.

- Evidenciando la presencia considerable de parasitosis en el Barrio San Felipe Norte, se procedió a la elaboración de Trípticos con los resultados obtenidos, y como medida de prevención a la desparasitación de los animales del sector sometidos al muestreo.

RECOMENDACIONES

- Desparasitar a sus animales por lo mínimo 2 veces al año, dependiendo el habitat en donde se encuentren si es de tierra realizarlo cada 2 meses y si es cemento una vez cada 3 meses priorizando el riesgo de contagio, realizarlo en periodos no muy largos.
- Realizar adecuadamente la limpieza de las deposiciones del animal para posteriormente darles el manejo adecuado para así evitar propagaciones de los parásitos gastrointestinales, así como la desinfección mensual del lugar de descanso de nuestras mascotas.

- Visitar su médico veterinario de confianza, para obtener información necesaria acerca de las posibles enfermedades zoonóticas, y elaborar un calendario de desparasitación.

14. BIBLIOGRAFÍA

- A.F. MEDINA CLAROS, M. M. (2008). Parasitosis intestinales. *Protocolos diagnóstico-terapéuticos de la AEP: Infectología pediátrica*.
- ACHA PN, S. B. (2003). Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y a los animales. *OMS, OPS*, 283, 535.
- AHUMANA, A. (2006). Principales parásitos internos en el. *Mundo Ganadero*, 44-52.
- AJILA, R. (2012). *Estudio de Prevalencia de Parásitos Intestinales en caninos de la ciudad de Machala*.
- ALAVAREZ, M. (2012). *TOXOPLASMOSIS DE LOS GATOS Y DE LOS PERROS*. Obtenido de http://www.veterinariosenweb.com/campus/posgrado_2012/mod_IV/TOXOPLASMOSIS.pdf
- ALVEAR, D. T. (2009). Atlas de las Enfermedades Infecciosas en Pediatría. *Editorial Médico Panamericana S.A*, 124.
- ALVEAR, T. M. (2009). Atlas de las Enfermedades en Pediatría. *Editorial Médico Panamericana S.A*.
- AMALIHA, M. C. (2015). *BIOLOGIA III. BOTANICA*.
- ANGELES, C. C. (2009). *ANCYLOSTOMIASIS. SLIDEHARE*.
- APOLO, B. (2007). Prevalencia de Ancylostomiasis Canina en la Ciudad de Machala.
- ARIAS J, A. M. (1999). Hidatidosis. *Fisiopatología Quirúrgica*, 445-46.
- ARLEY GUZMAN, A. J. (2007). *PREVALENCIA DE PARÁSITOS INTESTINALES EN CANINOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE VETERINARIA Y ZOOTECNIA DE LA UNIVERSIDAD CES, 2007. CES*.
- ASH, L. (2010). *ATLAS DE PARASITOLOGIA HUMANA*.
- ATÍAS A, N. A. (1991). Parasitología clínica. *Publicaciones Técnicas Mediterráneo*.

- BAGINNI, S. P. (2014). ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS.
- BARRIGA, O. (1997). *Veterinary parasitology for practitioners*. Burgess International Group.
- BERGE SA, M. J. (2006). Parasites. *Human Parasitic Diseases Sourcebook*, 151-55.
- BERRUETA, D. T. (2016). *FACULTAD DE MEDICINA UNAM*.
- BERRUETA, D. T. (9 de NOVIEMBRE de 2016). *DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA*. Obtenido de STRONGILOIDOSIS:
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/strongyloidosis.html>
- BERRUETA, D. T. (2017). LARVA MIGANS VISCERAL. *DEPARTAMENTO DE MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGÍA*.
- BERRUETA, T. U. (05 de Diciembre de 2016). *TREMATODOS*. Obtenido de Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM:
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/trematodos.html>
- BERRUETA, T. U. (13 de Febrero de 2017). *Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM*. Obtenido de Texto normal
Texto normal:
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/parasitologia/amibiasis.html>
- BODEN, E. (1998). Black's Veterinary Dictionary. *A&C Black*, 532.
- BOTERO D, R. M. (2003). Amibiasis intestinales. *Parasitosis humanas*, 30-60.
- BOTERO D, R. M. (2003). Parasitosis intestinales por céstodos y tremátodos. *Parasitosis humanas*, 142-58.
- BOWMAN DD, H. C. (2002). The Nematodes. *Blackwell Science Company*, 282-84.
- BOWMAN DD, H. C. (2002). Feline Clinical. *Blackwell Science Company*, 282-84.
- BOWMAN DD, L. R. (2004). *Elsevier España S.A.*; 206-10, 215-16.
- BOWMAN DD, L. R. (2004). Helmintos. *Georgi's Parasitología para Veterinarios*, 206-10, 215-16.
- BOWMAN DD, L. R. (2004). Helmintos. *Georgi's Parasitología para Veterinarios*, 206-10, 215-16.

- BOWMAN, D. (2009). Helminths. *Georgi's Parasitology for Veterinarians*, 139-43.
- CAMILO ROMERO NÚÑEZ, N. R. (2014). *Dipylidium caninum*, *Ancylostoma* spp., and *Trichuris* spp. Contamination in Public Parks in Mexico. *Acta Scientiae Veterinariae*, 1-5.
- CAMPILLO, M. (2001). Parasitosis del perro y el gato. En M. CAMPILLO, *Parasitología Veterinaria* (pág. 226 y 236). Madrid: McGRAW-HILL-INTERAMERICANA. Recuperado el 19 de julio de 2017
- CARDOZO, M. A. (2009). *CONSIDERACIONES SOBRE LA GIARDIASIS CANINA Y FELINA*. Obtenido de Revista de Medicina Veterinaria y Zootecnia: <http://www.bdigital.unal.edu.co/39059/1/43284-200949-1-PB.pdf>
- CARRADA-BRAVO, T. (2008). *Strongyloides stercoralis*: Ciclo vital, cuadros clínicos, epidemiología, patología y terapéutica. *Medigraphic*, 1-23.
- CARVAJAL, A. (2014). METODO DE WILLS-MALLOY.
- CASE, L. (2005). Its behavior, nutrition, and health. *Blackwell Publishing*, 315.
- CASTELLANOS, D. M. (2002). FORMULA PARA CÁLCULO DE LA MUESTRA POBLACIONES FINITAS. 1-2.
- CDC. (03 de Mayo de 2016). *Centers for Disease Control and Prevention* . Obtenido de *Dicrocoeliasis*: <https://www.cdc.gov/dpdx/dicrocoeliasis/index.html>
- CHICAIZA, M. R. (2010). Estudio de la prevalencia de parásitos gastrointestinales zoonosicos. 1-76.
- CLARK C., D. L. (1992). *Differentiation of pathogenic Entamoeba histolytica from other intestinal protozoa*. Arch Med Res.
- CORDERO DEL CAMPILLO, M. M. (2001). PARASITOLOGIA VETERINARIA. 84-85.
- CORDERO DEL CAMPIÑO M, R. V. (2005). Parasitología. *Aravaca*., 626-648.
- CÓRDOVA, C. M. (2015). PREVALENCIA DE HELMINTOS GASTROINTESTINALES ZONÓTICOS DE CANINOS EN TRES PARQUES TURÍSTICOS DE LA CIUDAD DE AMBATO". *UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTÉCNIA*, 15-20.
- CRUZ, M. (17 de JULIO de 2014). *ZOMBIS ANIMALES O THE WALKING DEAD ANIMAL*. Obtenido de *BICHOLOGO*: <http://micruzbiological.blogspot.com/2014/07/zombis-animales-o-walking-dead-animal.html>

- DELGADO, R. (30 de diciembre de 2016). *EL PARÁSITO DICROCOELIUM DENDRITICUM*. Recuperado el 28 de julio de 2017, de la-voz-de-la-vida.blogspot.com: <https://la-voz-de-la-vida.blogspot.com/2016/12/dicrocoelium-dendriticum.html>
- DEPLAZES, P. (2009). Echinococcus granulosus and E. multilocularis: epidemiology and VPH aspects. *Institute of Parasitology, ESCCAP*.
- DEZA, J. (2013). PAEASITOS NEMATODOS. *SLIDESHARE*, 1-8.
- DR. JAVIER H. SCHAPIRO, M. D. (2014). ENFERMEDADES PARASITARIAS EN ANIMALES DE COMPANIA. *INTA*, 1-28.
- DRYDEN MW. PAYNE, R. R. (2005). Comparison of common fecal flotation techniques for the recovery of parasite eggs and oocysts. *Vet Ther*.
- DURLACH RICARDO, P. M. (Agosto de 2009). *Toxoplasma gondii: Infección en Perros y Gatos*. Obtenido de Revista Veterinaria Argentina: <http://www.veterinariargentina.com/revista/2009/08/toxoplasma-gondii-infeccion-en-perros-y-gatos/>
- DVORAK G, R.-S. A. (2008). Handbook for zoonotic Handbook for zoonotic. *The Center Food Security and Public Health*, 138-41.
- DVORAK G, R.-S. A. (2008). The Center Food Security and Public Health. *Handbook for zoonotic diseases of companion animals*, 138-141.
- EHLHORN H, D. R. (1993). Parásitos de perros y gatos. *Manual de Parasitología Veterinaria*, 21-39.
- ELDREDGE DM, D. C. (2007). Dog Owner`s Home Veterinary. *Wiley Publishing*, 61.
- ESCCAP. (Septiembre de 2013). *CONSEJO EUROPEO PARA EL CONTROL DE LAS PARASITOSIS DE LOS ANIMALES DE COMPAÑIA*. Obtenido de Control de Protozoos Intestinales en Perros y Gatos : http://www.esccap.org/uploads/docs/3sbvfy71_ESCCAP_Guide_6_spanish_version_def.pdf
- EVANS J.M., W. K. (1985). A Complete Guide to Dog Care. *Interpet Publishing*, 145.
- FARINA, E. (01 de Abril de 2013). *Infección por Amebas en los Perros*. Obtenido de <http://psicolmascot.blogspot.com/2013/04/infeccion-por-amebas-en-los-perros.html>
- FERNANDEZ, D. Y. (2009). Estudio de prevalencia, conocimientos , actitudes y prácticas sobre el virus de la inmunodeficiencia humana. *CES*, 100-132.
- FERNANDO, L. (2010). CYSYOISOSPORA BELLI. *SLIDESHARE*.

- FLYNN, R. (2007). Parasites of Dogs. *Flynn`s Parasites of Laboratory Animals*, 524, 535.
- FOREYT, W. (2001). Parasites of Dogs. *Blackwell Publishing Professional*, 32.
- FRIAS, E. (2013). PARASITOSIS AMBATO-ECUADOR. *SLIDESHARE*, 1-42.
- GALLATI, C. (2011). ECHINOCOCCUS GRANULOSUS AND MULTILOCLARIS. *SLIDESERVE*.
- GARCIA MAS I, M. A. (2008). Introducción a los Helmintos. Tremátodos. *Reduca (Biología)*, 67-93.
- GARCIA, J. (2013). CLASIFICACIÓN DE LOS INVERTEBRADOS.
- GARCIA, S. (1999). Parasite Identification. *Practical Guide to Diagnostic Parasitology*, 262.
- GLOBAL HEALTH. (2012). PARASITES ECHINOCOCOSIS. *CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION*.
- GODOY, A. (09 de Noviembre de 2004). *La fasciolosis animal y humana*. Obtenido de <http://www.patologiaveterinaria.cl/Monografias/Numero1/05.htm>
- GRACEY JF, C. D. (1999). Diseases Caused by Helminth and Arthropod Parasites. *Meat Hygiene*, 668-69.
- GRANJA, C. (2013). ZOONOSES.
- GUTIERREZ GALINDO JF, O. R. (2006). Estrongiloidosis. *Multimédica Ediciones Medicas*, 67-9.
- HEALTH DEFINE. (2015). TOXOPLASMA GONDII.
- HELEN, S. (2004). *Atlas of medical Parasitology*. Obtenido de <http://www.bioscio.ohiostate.edu/~parasite/.html>
- HEYMANN, D. (2005). El control de las Enfermedades Transmisibles. *Area de Publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud*, 241-46.
- HOLLAND CV, O. P. (2001). Seroepidemiology of toxocariosis in school children. *Parasitology* , 535-45.
- JACE, K. (2001). CICLO DE VIDA DE LA FASCIOLA HEPÁTICA. *MUY FITNES*.
- JUNQUERA, P. (27 de Junio de 2015). *ALARIA SPP*. Obtenido de [PARASITIPEDIA.net:](http://parasitipedia.net/)
http://parasitipedia.net/index.php?option=com_content&view=article&id=1485&Itemid=1619

- KAMINSKY, R. (2003). Manual de Parasitología. *Metodos para laboratorio de atencion primaria de salud*, 25-26.
- KASSAI, T. (1999). Helminths as Disease Agents. *Butterworth-Heinemann*, 42-43.
- KONEMAN EW, G. O. (2006). Parasitología. *Koneman diagnóstico microbiológico*, 1261.
- LANE DR, C. B. (2003). Veterinary Nursing. *Veterinary*, 391, 396.
- LAYERA, C., LILLO, P., LOAIZA, A., LOPEZ, V., MARDONES, L., MARTINEZ, C., & MILLAR, M. (2010). *Sarcosporidiosis*. Obtenido de <https://sarcosporidiosis.wikispaces.com/Sarcosporidiosis>
- LEGUÍA G, C. N. (1989). *Sarcocistiosis o triquina*. *Boletín Técnico N 7 CCICCS UNMSM CI IVITA*. Lima- Perú.
- LEMA, G. F. (2012). Prevalencia de Helminths Gastrointestinales. *Tesis de Grado previo a la obtención del Título de Médico Veterinario Zootecnista*, 94-95.
- LILLY, E. (2016). OTROS PARASITOS PRESENTES TODO EL AÑO.
- LINARES, M. J. (11 de ABRIL de 2013). *ENDOPARÁSITOS CANINOS: CESTODOS*. Obtenido de NUESTRAS MASCOTAS:: <http://mascotillafeliz.blogspot.com/search/label/PAR%C3%81SITOS%20INTERNOS%20EN%20PERROS%3A%20CESTODOS>
- LOAIZA, A. J.-A.-J. (2007). PREVALENCIA DE PARÁSITOS INTESTINALES EN CANINOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE VETERINARIA Y ZOOTECNIA DE LA UNIVERSIDAD CES, 2007. *Revista CES*, 2-9.
- LOMBARDERO, O. Y. (2004). *Trematode parásito del perro*. *Veter*. 1 (2): 11-13.
- LÓPEZ-VÉLEZ R, S. d. (2004). Ocular toxocariosis orretinoblastoma? *Enferm Infecc Microbiol Clin*, 242-5.
- LUZ DARY SOLARTE-PAREDES, R. C.-S.-V. (2013). PARÁSITOS GASTROINTESTINALES EN PERROS CALLEJEROS DEL CENTRO DE BOGOTA COLOMBIA. *APHIA*, 1-11.
- MALDONADO, C. L. (2015). INDICE DE PREVALENCIA DE DIPYLIDIUM CANINUM EN PERROS DE LA CIUDAD DE MACHALA. 2-49.
- MANTELLATO, L. (2008). Getting to Know German Shepherds. *Animalinfo Publications*, 109.
- MAZO CARDONA, M. M. (03 de Febrero de 2014). *Giardiasis en Caninos y Felinos*. Obtenido de http://blog.utp.edu.co/arodriguezm/files/2014/02/3_giardia_perros_gatos.pdf

- MEHLHORN H, D. R. (1993). Parásitos de perros y gatos. *Manual de Parasitología Veterinaria.*, 21-29.
- MEHLOR, H. y. (2003). Parásitos del hombre y de los animales domésticos. *Fundamentos de Parasitología.*
- MERCK, M. (2007). Veterinary Forensics. *Blackwell Publishing*, 43-4.
- MERIAL . (2017). FASCIOLA HEPATICA.
- MILLER L, H. K. (2009). Infectious Disease Management in Animal Shelters. *Wiley –Blackwell*, 213.
- MONIS PT, C. S. (2009). *Variation in Giardia: towards a taxonomic revision of the genus.* Obtenido de Trends in Parasitology: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471492208002894>
- MORAILLON R, L. Y. (2006). Dicionario Practico di Terapia Canina e Felina. *Masson*, 487.
- MULLER R, W. D. (2008). Worms and human diseases. The nematodes. *Blackwell Publishing*, 115-22.
- MURRAY PR, R. K. (2009). Céstodos. *Microbiología Médica*, 890.
- NARVAEZ, A. A. (2013). Perro (*Canis lupus familiaris*). *Ciencia*, 1.
- NEAFIE, R. A. (2001). UNUSUAL INFECTIONS IN HUMANS.
- NELSON L, G. T. (1996). *Toxocara canis* infection in preschool age children: risk factors and the cognitive development of preschool children. *Neurotoxicol Teratol*, 167-74.
- NELSON RW, C. C. (1999). Aparato Digestivo. *Manual de Medicina Interna de Pequeños Animales*, 277-79 .
- NORSWORTHY GD, C. M. (2011). The feline patient. *Wiley-Blackwell*, 468.
- OLAECHEA, F. (Abril de 2016). *TREMATODES Y CESTODES.* Obtenido de Fasciola Hepática: <http://elygomez.aprenderapensar.net/files/2016/04/trematodes-y-cestodes.pdf>
- OLSEN, O. W. (1977). Animal Parasites. *Editorial AEDOS*, 503-8.
- ORTIZ, E. B. (2009). PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA HELMINTOLOGÍA VETERINARIA. *SLIDESHARE*, 1-96.
- PATERSON, S. (2008). anual of skin diseases of the dog and cat. *Singapur*, 132-133.
- PAYNE PA, D. M. (2005). Accurate evatuation of fecal samples critical to patient. *VM Best practices.*

- PETERS W, P. G. (2007). Infections acquired through the gastrointestinal tract. *Atlas of Tropical Medicine and Parasitology*, 255.
- PILAR CASASBUENAS, M. (2005). Infección por *Dipylidium caninum*. *Rev Col Gastroenterol*.
- PUMAROLA AGUSTIN, R. R. (1991). *Microbiología y Parasitología Médica*. Barcelona, España: Ediciones Científicas y Técnicas.
- QUIROZ, H. (1984). *Parasitología y enfermedades parasitarias de animales domésticos*. México D.F.: Limusa.
- QUIROZ, H. (2002). *Parasitología y enfermedades parasitarias de animales domésticos*. LIMUSA. Obtenido de <http://books.google.cl/books?id=xRxkXaI1Y6EC&pg=PA53&lpg=PA53&dq=Parasitolog%C3%ADa+y+enfermedades+parasitarias+de+animales+dom%C3%A9sticos+Escrito+por+Hector+Quiroz&source=bl&ots=kYIVhtVsJL&sig=cAGRv8WpOATvE6Rajm6961PokAk&hl=es&ei=0IEmTICaCMSFuAeB3siqAg&>
- QUIROZ, R. H. (2000). Parasitología y enfermedades parasitarias de animales domésticos. *Limusa*.
- QUIROZ, R. H. (2005). Céstodos de perros y gatos. *Parasitología y Enfermedades Parasitarias de Animales Domésticos*, 316-17,404-07.
- RAMIREZ, E. (13 de 11 de 2011). *ALARIOSIS O ALARIASIS, O MESOCERCARIOSIS*. Obtenido de ENFERMEDADES CAUSADAS POR TREMATODOS: <http://enfermedadesportrematodos.blogspot.com/2011/11/alariosis-o-alariasis-o-mesocercariosis.html>
- REINEMEYER CR, F. C.-R. (2000). Comparison of the efficacies of three heartworm preventives against experimentally induced infections with *Ancylostoma caninum* and *Toxocara canis* in pups. *J Am Vet Med Assoc*, 1710-5.
- RESTREPO, M. L. (08 de Julio de 2008). *Toxoplasmosis*. Obtenido de Parasitología: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2008/myl087-8c.pdf>
- REVELO. (2004). Estudio de la prevalencia de parásitos gastrointestinales en la ciudad de Quito.
- RICHARD W. NELSON, C. G. (2000). *Translation of Nelson: Manual of Small Animal Internal Medicine*. Obtenido de <http://books.google.cl/books?id=zRifgzukySQC&pg=PA279&lpg=PA279&dq=tratamiento+de+isporosis+animales+peque%C3%B1os&source=bl&ots=KpQ1RhM6CY&sig=SCOfNpDO0gmQ1rBMhIOgTQ0oCCA&hl>

=es&ei=ajApTO_yOISclgeEk-3-
Bw&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=3&ved=0CCEQ6

- ROBLES, D. (06 de Junio de 2014). *MICROBIOLOGIA*. Obtenido de Dicrocoelium:
<http://apuntesytrabajosdemicrobiologia.blogspot.com/2014/06/dicrocoelium.html>
- ROBLES, D. (06 de Junio de 2014). *MICROBIOLOGÍA*. Obtenido de Dicrocoelium:
<http://apuntesytrabajosdemicrobiologia.blogspot.com/2014/06/dicrocoelium.html>
- ROMERO, H. Q. (2005). *Parasitología y Enfermedades Parasitarias de Animales Domésticos*, 316-17, 404-07.
- ROMERO, H. Q. (2005). Céstodos de perros y gatos. *Parasitología y Enfermedades Parasitarias de Animales Domésticos*, 316-17,404-07.
- ROMERO, H. Q. (2005). *Parasitología y enfermedades parasitarias de animales domésticos*. México: LIMUSA.
- ROMERO, J. A. (2005). *Canis lupus Linnaeus*. *Universidad Nacional Autónoma de*, 1-6.
- ROMERO, R. (1993). *Microbiología y Parasitología Humana*. México: Médica Panamericana.
- ROMERO, V. H. (2006). *Enfermedades Parasitarias en ovinos y otros Rumiantes Menores en el cono de Sur de America*. *Publi70*.
- SAMUEL WM, P. M. (2001). *Parasitic Diseases of Wild Mammals*. *Blackwell Publishing*, 156-57, 159-60.
- SCHAER, M. (2010). *Clinical Medicine of the Dog and Cat*. *Manson Publishing*, 384.
- SCHAPIRO, D. J. (27 de Junio de 2014). ENFERMEDADES PARASITARIAS EN ANIMALES DE COMPANIA. *INTA*, 1-28. Obtenido de PARASITIPEDIA.net:
http://parasitipedia.net/index.php?option=com_content&view=article&id=1485&Itemid=1619
- SCHÄR F, T. U. (2013). *Strongyloides stercoralis* . *Global Distribution and Risk Factors*.
- SCHUSTER, R. (2001). *Factors influencing the metacercarial intensity in ants and the size of Dicrocoelium dendriticum metacercarial cyst*.
- SIXTOS, M. C. (2006). *Procedimientos y técnicas para la realización*. *Virbac al día*.

- SOULSBY, E. (1987). Helminths. *Parasitología y enfermedades parasitarias en los animales domésticos*, 118-23.
- SUSANA ARCHELLI, L. K. (2008). Toxocara y Toxocariosis. *PEEC (PROGRAMA DE EVALUACIÓN EXTERNA DE CALIDAD)*, 1-7.
- TAMS, T. (2003). Handbook of Small Animal Gastroenterology. *Saunders*, 256-57.
- TAY, J. M. (1993). *Micribiología y Parasitología Médicas*. México D.F.: Méndez.
- TELL, D. W. (2008). Echinococcus granulosus.
- UHRIG, D. E. (2016). Parasite of the Day. *Blogspot*.
- UNLP. (2010). *Universidad Nacional de la Plata*. Obtenido de Sarcocystosis: http://www.fcv.unlp.edu.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=1928&Itemid=1961
- WARREN, D. (2002). McHugh Pratt M. *Small animal care and management*, 18-9.
- WEESE JS, F. M. (2011). *Wiley-Blackwell*.
- WEESE JS, F. M. (2011). *Wiley-Blackwell*.
- WEESE JS, F. M. (2011). Companion Animal. *Wiley-Blackwell Zoonoses*.
- WILLIAM H. ROLDÁN, Y. A. (2010). DIAGNÓSTICO DE LA TOXOCAROSIS HUMANA. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 1-8.
- XIMENA, F. (20 de JUNIO de 2010). *Parásitos Segmentados*. Obtenido de Echinococcus granulosus - Ciclo de Vida: <http://parasitosegmentados.blogspot.com/2010/06/echinococcus-granulosus-ciclo-de-vida.html>

15. ANEXOS

Anexo 1. Aval de Traducción



Universidad
Técnica de
Cotopaxi



Centro
de
Idiomas

CENTRO DE IDIOMAS

AVAL DE TRADUCCIÓN

En calidad de docente del idioma inglés del Centro de Idiomas de la Universidad Técnica de Cotopaxi; en forma legal CERTIFICO que: la traducción del resumen del Trabajo Experimental al idioma inglés presentado por el Sr. Egresado de la Carrera de Medicina Veterinaria de la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales; **León Troya Jefferson Stalyn** cuyo título versa, “**COMPORTAMIENTO EPIZOOTIOLÓGICO DE PARÁSITOS (GASTROINTESTINALES) EN CANINOS DOMÉSTICOS (*CANIS FAMILIARIS*) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO DEL CANTÓN LATACUNGA**”, lo realizó bajo mi supervisión y cumple con una correcta estructura gramatical del idioma.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad y autorizo al peticionario hacer uso del presente certificado de la manera ética que estimaren conveniente.

Anexo 2. Anamnesis a los propietarios de los caninos





Fuente: Directa

Anexo 3. Recolección de las muestras de heces.

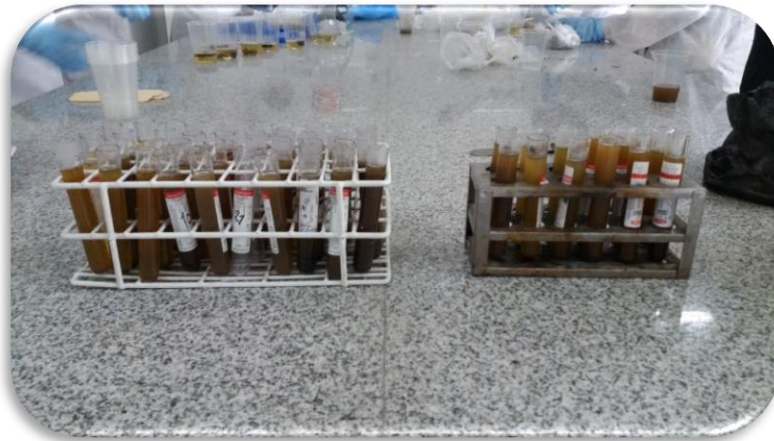
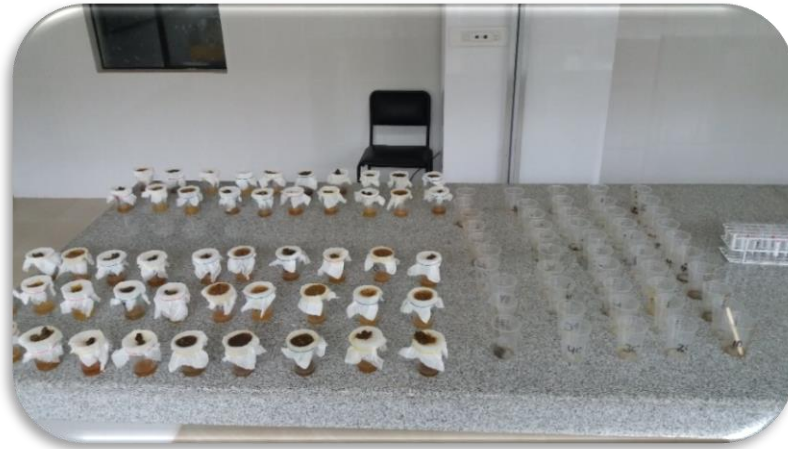




Fuente: Directa

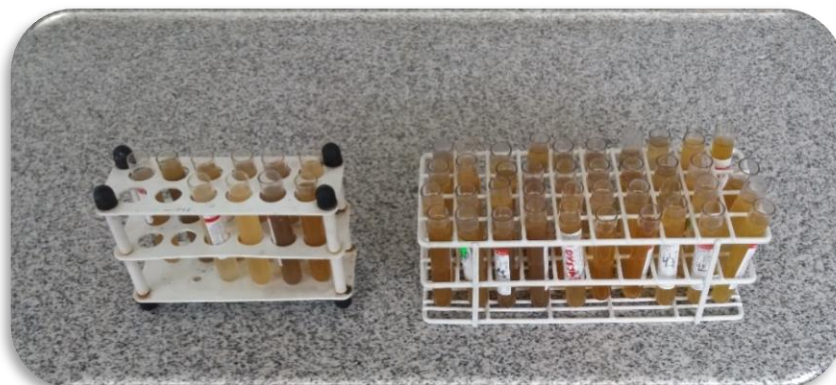
Anexo 4. Preparación de las muestras con la solución de sacarosa





Fuente: Directa

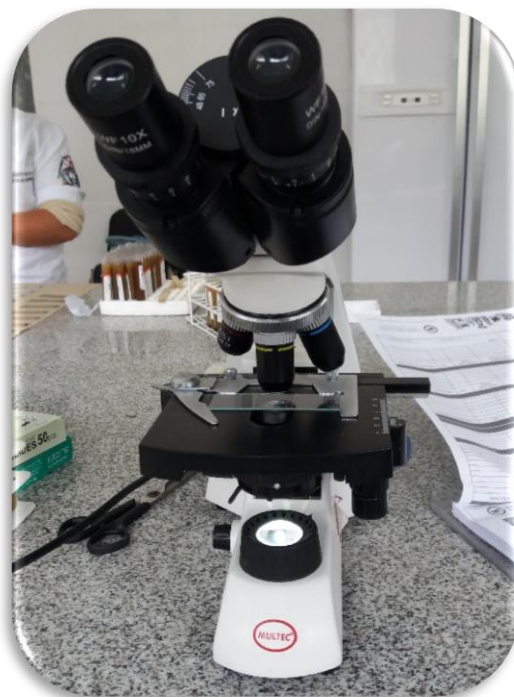
Anexo 5. Reposo de la mezcla y posterior traspaso a los portaobjetos





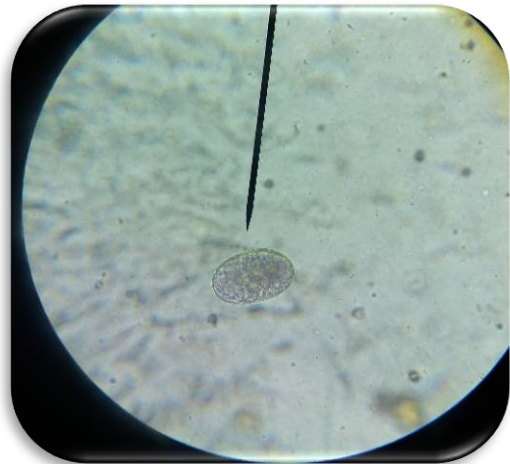
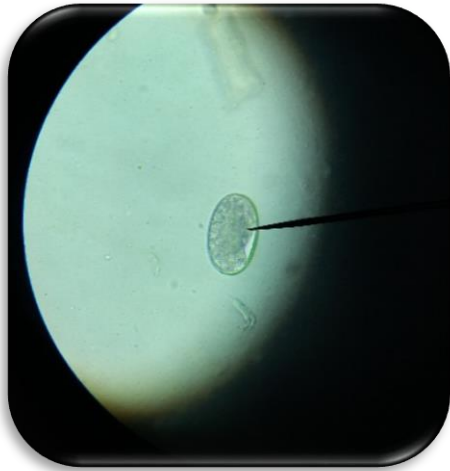
Fuente: Directa

Anexo 6. Análisis e interpretación de las muestras.



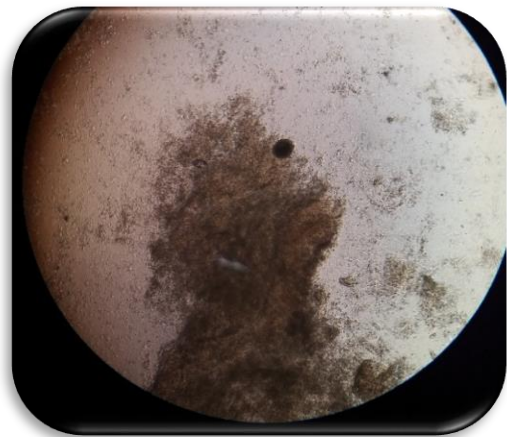
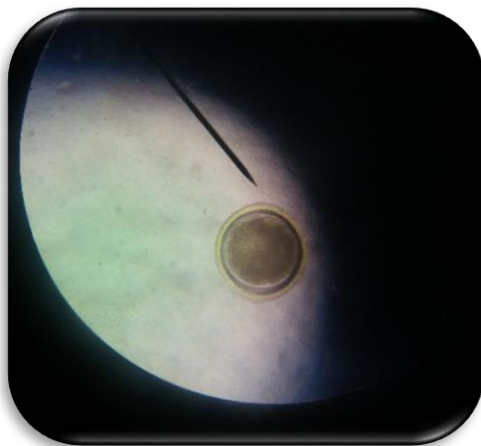
Fuente: Directa

Anexo 7. Resultados de las muestras de los animales. (Ancylostoma Caninum)



Fuente: Directa

Anexo 8. (Toxocara Canis)



Fuente: Directa

Anexo 9. (Strongyloides Estercolaris)**Fuente:** Directa

Anexo 10. Historias Clínicas

Medicina Veterinaria		HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES					
CÓDIGO	009	VERSIÓN		FECHA	08/01/2018	PAGINA	9
CMV							
FECHA DE ADMISIÓN	DÍA 08	MES 01	AÑO 2018	HORA 10:45 am	H.C.	# 9	
MÉDICO VETERINARIO				C.I.			
EMV:	Jefferson León Trayo			C.I. 0501925460	Nivel:	10	
RESEÑA DEL PACIENTE							
NOMBRE:	Floquinho	ESPECIE:	Canino	RAZA:	Mestizo	SEXO:	Macho
COLOR:	Bi color	FECHA DE NACIMIENTO:				EDAD:	6 meses
SEÑAS PARTICULARES:		PROCEDENCIA:	URBANA			RURAL	
DATOS DEL TITULAR							
NOMBRE:	Marcia Lema			CI.	050386783-9		
DIRECCIÓN:	Av. Inobamariano y Uruguay			CIUDAD:	Cofrecura		
TELÉFONO:	0979037917			email:			
MOTIVO DE LA CONSULTA							
ANAMNÉSIS							
HISTORIA DEL PACIENTE							
CANINOS				FELINOS			
VACUNACIÓN	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>		
	PVC		FECHA	PVC		FECHA	
	TRIPLE		FECHA	TRIPLE		FECHA	
	RABIA		FECHA	RABIA		FECHA	
	OTRA		FECHA	OTRA		FECHA	
	¿Cuál?			¿Cuál?			
ULTIMA DESPARASITACIÓN	SI	<input type="checkbox"/>	PRODUCTO:		ALIMENTACIÓN:		
	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	FECHA:		Balanceada	<input type="checkbox"/>	Casera <input checked="" type="checkbox"/>
ESTADO REPRODUCTIVO	Castrado	<input type="checkbox"/>	Gestación	<input type="checkbox"/>	ALERGIAS		
	Entero	<input type="checkbox"/>	Lactancia	<input type="checkbox"/>			
ENFERMEDADES ANTERIORES				CIRUGÍAS	# No		
ANTECEDENTES FAMILIARES							
HÁBITAT	Casa	<input checked="" type="checkbox"/>	Lote	<input type="checkbox"/>	Finca	<input type="checkbox"/>	Taller
	Otro	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONSTANTES FISIOLÓGICAS							
R.C.				F.C.	110 x m		F.R.
C.C.				TEMPERATURA.	38 °C		PESO.
							3 Kg.
EXAMEN CLÍNICO							
ACTITUD	Alterado	<input type="checkbox"/>	Nervioso	<input type="checkbox"/>	Tranquilo	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONDICIÓN CORPORAL	Caquéctico	<input type="checkbox"/>	Delgado	<input type="checkbox"/>	Normal	<input checked="" type="checkbox"/>	Obeso
ESTADO HIDRATACIÓN	Normal	<input checked="" type="checkbox"/>	Deshidratación	0-5%	6-7%	<input type="checkbox"/>	8-9%
		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	+ 10%
MUCOSAS:	N	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	Observaciones		
Conjuntival							
Oral							
Vulvar/Prepucial							
Rectal							
OJOS							
OÍDOS							
NÓDULOS LINFÁTICOS							
PIEL Y ANEXOS							
LOCOMOCIÓN							
A. MUSCULOESQUELÉTICO							
SISTEMA NERVIOSO							
A. CARDIOVASCULAR							
A. RESPIRATORIO							
A. DIGESTIVO							
A. GENITOURINARIO							



Medicina
Veterinaria

HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

CÓDIGO	019	VERSIÓN		FECHA	08/01/2018	PAGINA	019	
CMV								
FECHA DE ADMISIÓN	DÍA 08	MES 01	AÑO 2018	HORA 10:30 00.	H.C.	019		
MÉDICO VETERINARIO				C.I.				
EMV:	Jefferson León T.			C.I. 0503925760	Nivel:			
RESEÑA DEL PACIENTE								
NOMBRE:	LASSI		ESPECIE:	Canine		RAZA:	Pastor Alemán	
COLOR:			FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:	Machista	
SEÑAS PARTICULARES:			PROCEDECENCIA:	URBANA	<input checked="" type="checkbox"/>	RURAL	<input type="checkbox"/>	
DATOS DEL TITULAR								
NOMBRE:	RUBÉN ESPINO			CI.	050190879-3			
DIRECCIÓN:	Av. Universidad			CIUDAD:	Cotopaxi			
TELÉFONO:				email:				
MOTIVO DE LA CONSULTA								
ANAMNÉSIS <i>Parasitosis</i>								
HISTORIA DEL PACIENTE								
				CANINOS		FELINOS		
VACUNACIÓN	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>			
	PVC		FECHA	PVC		FECHA		
	TRIPLE		FECHA	TRIPLE		FECHA		
	RABIA		FECHA	RABIA		FECHA		
	OTRA		FECHA	OTRA		FECHA		
¿Cuál?				¿Cuál?				
ULTIMA DESPARASITACIÓN	SI	<input type="checkbox"/>	PRODUCTO:	ALIMENTACIÓN:				
	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	FECHA:	Balanceada	<input type="checkbox"/>	Casera	<input type="checkbox"/>	
ESTADO REPRODUCTIVO	Castrado	<input type="checkbox"/>	Gestación	ALERGIAS				
	Entero	<input checked="" type="checkbox"/>	Lactancia					<input checked="" type="checkbox"/>
ENFERMEDADES ANTERIORES				CIRUGÍAS	<input checked="" type="checkbox"/>			
ANTECEDENTES FAMILIARES								
HÁBITAT	Casa	<input type="checkbox"/>	Lote	<input type="checkbox"/>	Finca	<input type="checkbox"/>	Taller <input checked="" type="checkbox"/>	
Otro	<input type="checkbox"/>							
CONSTANTES FISIOLÓGICAS								
R.C.				F.C.	100 b.m.		F.R.	22 R x m
C.C.				TEMPERATURA.	39.5 °C		PESO.	
EXAMEN CLÍNICO								
ACTITUD	Alterado	<input type="checkbox"/>	Nervioso	<input type="checkbox"/>	Tranquilo	<input checked="" type="checkbox"/>		
CONDICIÓN CORPORAL	Caquético	<input type="checkbox"/>	Delgado	<input checked="" type="checkbox"/>	Normal	Obeso	Sobrepeso	
ESTADO HIDRATACIÓN	Normal	<input checked="" type="checkbox"/>	Deshidratación	0-5%	6-7%	8-9%	+ 10%	
MUCOSAS:	N	A	Observaciones					
Conjuntival								
Oral								
Vulvar/Preputial								
Rectal								
OJOS								
OÍDOS								
NÓDULOS LINFÁTICOS								
PIEL Y ANEXOS								
LOCOMOCIÓN								
A. MUSCULOESQUELÉTICO								
SISTEMA NERVIOSO								
A. CARDIOVASCULAR								
A. RESPIRATORIO								
A. DIGESTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Proglotinos (W)</i>					
A. GENITOURINARIO								



Medicina
Veterinaria

HISTORIA CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

CÓDIGO: <u>15</u>		VERSIÓN:		FECHA: <u>08/01/2018</u>		PAGINA: <u>15</u>	
CMV							
FECHA DE ADMISIÓN	DÍA: <u>08</u>	MES: <u>01</u>	AÑO: <u>2018</u>	HORA: <u>10:00 am</u>	H.C.: <u># 15</u>		
MÉDICO VETERINARIO				C.I.			
EMV:				C.I.	Nivel:		
RESEÑA DEL PACIENTE							
NOMBRE:	<u>SID</u>		ESPECIE: <u>Canino</u>	RAZA: <u>Mestizo</u>	SEXO: <u>Macho</u>		
COLOR: <u>Amarillo</u>	FECHA DE NACIMIENTO:				EDAD: <u>2 años</u>		
SEÑAS PARTICULARES:			PROCEDENCIA:	URBANA <input checked="" type="checkbox"/>	RURAL		
DATOS DEL TITULAR							
NOMBRE:	<u>HILDA JACHO</u>			C.I.	<u>050272451-1</u>		
DIRECCIÓN:	<u>Av. Indioamericana</u>		CIUDAD: <u>Joloango</u>	PROVINCIA: <u>Co. Popoxi</u>			
TELÉFONO: <u>0998283438</u>			email: <u>Joloango</u>				
MOTIVO DE LA CONSULTA							
ANAMNÉSIS <u>Possible.</u>							
HISTORIA DEL PACIENTE							
CANINOS				FELINOS			
VACUNACIÓN	NO <input checked="" type="checkbox"/>	PVC		NO <input type="checkbox"/>	PVC		FECHA
		FECHA			FECHA		
		TRIPLE	FECHA		TRIPLE	FECHA	
		RABIA	FECHA		RABIA	FECHA	
		OTRA	FECHA		OTRA	FECHA	
		¿Cuál?			¿Cuál?		
ULTIMA DESPARASITACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	PRODUCTO:		ALIMENTACIÓN:			
	NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA:		Balanceada	Casera <input checked="" type="checkbox"/>	Mixta	
ESTADO REPRODUCTIVO	Castrado	Gestación	ALERGIAS				
	Entero	Lactancia					
ENFERMEDADES ANTERIORES				CIRUGÍAS <u>No</u>			
ANTECEDENTES FAMILIARES							
HÁBITAT	Casa	Lote	Finca	Taller <input checked="" type="checkbox"/>	Otro		
CONSTANTES FISIOLÓGICAS							
R.C.	F.C. <u>190 R x 11.</u>			F.R. <u>25 x min.</u>			
C.C.	TEMPERATURA. <u>38°C</u>			PESO. <u>5 kg</u>			
EXAMEN CLÍNICO							
ACTITUD	Alterado	Nervioso		Tranquilo			
CONDICIÓN CORPORAL	Caquéctico	Delgado		Normal	Obeso	Sobrepeso	
ESTADO HIDRATACIÓN	Normal	Deshidratación 0-5%		6-7%	8-9%	+ 10%	
MUCOSAS:	N	A	Observaciones				
Conjuntival							
Oral							
Vulvar/Prepucial							
Rectal							
OJOS							
OÍDOS							
NÓDULOS LINFÁTICOS							
PIEL Y ANEXOS							
LOCOMOCIÓN							
A. MUSCULOESQUELÉTICO							
SISTEMA NERVIOSO							
A. CARDIOVASCULAR							
A. RESPIRATORIO							
A. DIGESTIVO			<u>! Análisis (u)</u>				
A. GENITOURINARIO							

Anexo 11. Trípticos



**Medicina
Veterinaria**

PARÁSITOS (GASTROINTESTINAL ES) EN CANINOS DO- MESTICOS -ZOOINOSIS

Calendario de desparasitación interna

Edad	Perros	Gatos
15 días		
30 días		
45 días		Antiparasitario en gotas
60 días		
75 días		
3 meses		
4 meses		
5 meses		Antiparasitario en pastillas
6 meses		
Cada 3 meses de por vida		

La desparasitación del perro, tanto interna como externa, es importante para mantener la salud de las mascotas, y funciona como prevención ante enfermedades.



MEDIDAS SANITARIAS

- ⇒ Una desparasitación cada 3 o 2 meses, una vez ya cumplido el calendario de vacunación, es una correcta opción
- ⇒ Se previenen enfermedades tanto para el animal como para las personas que están a su alrededor.



ANCYLOSTOMA CANINUM: Enfermedad cutánea, gran picazón, esto lesiona la piel y un campo propicio para las infecciones bacterianas.

TOXOCARA CANIS: Solo larvas afectan al hombre produciendo granulomas en hígado (hepatomegalia), pulmones, cerebro, ojos, anorexia y malestar general.

STRONGYLOIDES ESTERCORARIS: Pápulas en el sitio de penetración, dolor abdominal, vómitos, diarrea, lesiones cutáneas a nivel anal



SAN FELIPE - NORTE

SE TOMARON MUESTRAS FECALES EN 150 CANINOS, RESULTANDO POSITIVOS Y NEGATIVOS LOS SIGUIENTES

POSITIVOS: 62 ANIMALES (41,33%)

NEGATIVOS: 88 ANIMALES (58,66%)

RESULTADO SEGÚN EL SEXO:

MACHOS: 47 ANIMALES (31,33%)

HEMBRAS: 13 ANIMALES (8,66%)

RESULTADO SEGÚN LA RAZA:

RAZAS PEQUEÑAS: 2 ANIMALES (1,33%)

RAZAS MEDIANAS: 59 ANIMALES (39,33%)

RAZAS GRANDES: 1 ANIMAL (0,66%)

RESULTADO SEGÚN LA EDAD:

0-12 MESES: 11 ANIMALES (7,33%)

1-5 AÑOS: 44 ANIMALES (29,33%)

MAYOR A 5 AÑOS: 7 ANIMALES (4,66%)

RESULTADO SEGÚN EL TIPO DE PARÁSITO:

ANCYLOSTOMA C: 56 ANIMALES (37,33%)

TOXOCARA CANIS: 5 ANIMALES (3,33%)

STRONGYLOIDES E: 2 ANIMALES (1,33%)

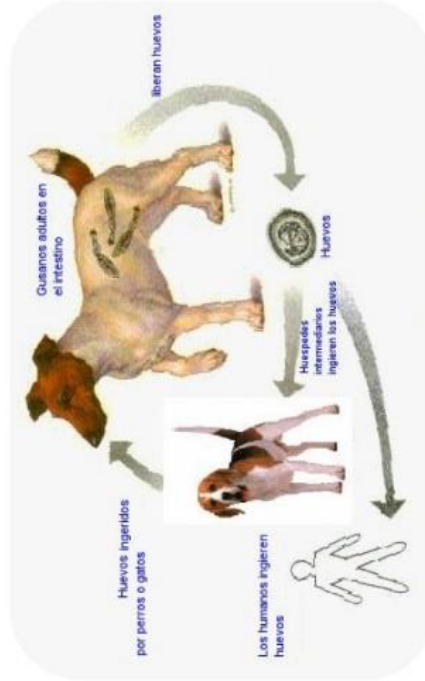


ANCYLOSTOMA

CANINUM

- Cuando la infestación es crónica, los gusanos pueden ser expulsados del cuerpo de los perros a través de las heces.

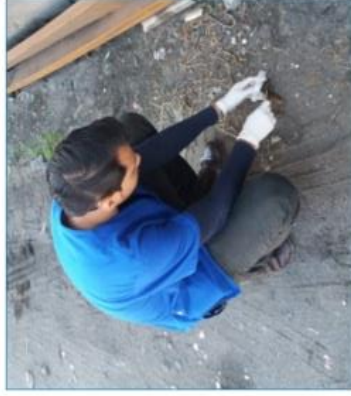
- También el perro suele adelgazar rápidamente, pues los parásitos se alimentan de los nutrientes que ingiere la mascota.



Los parásitos se transmiten por contacto directo o indirecto entre los animales contagiados a los animales sanos.

Algunos parásitos se transmiten durante la gestación o en la leche cuando la hembra está infectada.

Muchos de los animales realizan sus deposiciones que están cargadas de parásitos, y la población más vulnerable que son los niños juegan en el entorno del animal, siendo un organismo huésped para los parásitos, causando enfermedades.



Anexo 12. Sociabilización de Resultados



Anexo 13. Desparasitación a los Animales del Sector



Anexo 14. Registro de Asistencia de la Sociabilización de los Resultados.



Universidad
Técnica de
Cotopaxi



Medicina
Veterinaria

SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES EN CANINOS DOMÉSTICOS (<i>canis familiaris</i>) EN EL BARRIO SAN FELIPE NORTE DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO	
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Lisbeth Espin	Lisbeth Espin
Marco Zambrano	Marco Zambrano
Pedro Pablo Losoya	Pedro Pablo Losoya
Kleber Proano	Kleber Proano
Segundo Lora	Segundo Lora
Marcelo Sangayuzo	Marcelo Sangayuzo
Henry Lozano	Henry Lozano
Escar Travez	Escar Travez
Mano Segundo gladys Vaco.	Segundo Lora Gladys Vaco
Romero Guamerhuig	Romero Guamerhuig
Jherson Tango	Jherson Tango
Hilda Jacho Paula Caisaguano	Hilda Jacho
Alexandra Pallo	Alexandra Pallo
Jendhan Caisaguano	Jendhan Caisaguano



Universidad
Técnica de
Cotopaxi



Medicina
Veterinaria

RAMIRO AREQUIPA	
José Alvarez	
JORGE VARGAS	
MARIO GUTIERREZ	
PAUL AZOQUE	
ROSIE CONDOR	
ANCELETO MISE	
Juan Carlos	
JOSÉ RODRIGUEZ	
Mayra Lomales	
BRYAN TRUJILLO	
Jessica Moreno	
Marcelo YUGSI	
Eduardo TITE	
Ercelby Suarez	
Dennis Vaca	
Henry Amores	
Byron Espin	
Gloria Quispe	