

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA



**PREVALENCIA DE PARASITOSIS POR *Demodex canis* EN
PERROS ATENDIDOS EN LA CLINICA VETERINARIA VILMONT
DEL DISTRITO DE LURÍN – 2021.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO VETERINARIO**

Tesista:

Estefanny de Jesús Caraza Vásquez

Asesor:

Dr. Wilder Javier MARTEL TOLENTINO

HUÁNUCO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios
por permitirme lograr mis
metas, sin él nada sería posible

A mis padres por su amor
incondicional, gracias por sus invaluable
consejos logré una de mis grandes metas.

En especial a, mi amado
esposo que me ha acompañado
y brindado su apoyo en mi carrera.

AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, porque en su momento me permitió ser parte de ella y permitirme concluir los estudios de pregrado.
- A la Facultad y Docentes, por brindarme la facilidad y las condiciones necesarias para culminar mi formación académica.
- A los miembros del Jurado Dr. Marce Ulises Saavedra, Dr. Magno Gongora Chavez y Dr. Walter Richard Tasayco Alcantara, por sus correcciones, aporte y tiempo.
- A mi asesor Dr. Wilder Javier Martel Tolentino por su apoyo en la realización de la tesis.
- A la Clinica Veterinaria Vilmont, por haberme apoyado y facilitado su historial médico, en especial al Dr. Nilton Cesar Montoya Pazos y la Dra. Rosse Mery Vílchez Maravi, por brindarme su asesoría profesional.
- Agradezco a todas las personas, familia, amigos, profesores que contribuyeron con su apoyo a la realización de este trabajo de investigación.

**PREVALENCIA DE PARASITOSIS POR *Demodex canis*
EN PERROS ATENDIDOS EN LA CLINICA
VETERINARIA VILMONT DEL DISTRITO DELURIN –
2021.**

Bachiller: Estefanny de Jesús Caraza Vásquez

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* en perros atendidos en una clínica veterinaria Vilmont del distrito de Lurín, durante los meses de setiembre a noviembre del año 2021. Se evaluaron 40 caninos de diferente edad, sexo y raza con estándares de 0 a 1 año (18 caninos) 1 a 7 años (17 caninos) 7 años a más (5 caninos). Se realizó raspado de piel profundo en caninos con problemas dermatológicos no diagnosticados, y los resultados se anotaron en una ficha de registro de datos. De las 40 muestras analizadas se encontró 31 positivas a *Demodex canis* y 09 resultaron negativas, representando el 77,50% de prevalencia para *Demodex canis*, se encontró una mayor prevalencia a *Demodex canis* en animales senior (7 años a más) con un 100,00%, seguido de los cachorros (0 a 1 año) con 83,33% y los adultos (1 a 7 años) con 64,71%. Por otra parte, con relación al sexo el porcentaje mayor se obtuvo en animales hembras con un 81,82%, obteniéndose en los machos un 72,22%. Así mismo, de acuerdo a la raza, resultó que los perros de raza definida bull terrier, chihuahua, cocker, labrador, pastor, pug, shar pei y shih tzu, y los perros de raza mestiza tuvieron una mayor prevalencia a *Demodex canis* con un 100% de prevalencia para *Demodex canis*.

Palabras claves: *Prevalencia, Demodex canis, Parasitosis.*

**PREVALENCE OF DEMODEX CANIS PARASITOSIS IN DOGS
TREATED AT THE VILMONT VETERINARY CLINIC OF THE
DISTRICT OF LURIN - 2021.**

Bachiller. Estefanny de Jesús Caraza Vásquez

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the prevalence of parasitosis by *Demodex canis* in dogs treated at a Vilmont veterinary clinic in the district of Lurín, during the months of September to November of the year 2021. 40 canines of different ages, sex and breed with standards from 0 to 1 year (18 canines) 1 to 7 years (17 canines) 7 years and over (5 canines). Deep skin scrapings were performed on canines with undiagnosed dermatological problems, and the results were recorded on a data record card. Of the 40 samples analyzed, 31 were positive for *Demodex canis* and 09 were negative, representing 77.50% prevalence for *Demodex canis*. A higher prevalence for *Demodex canis* was found in senior animals (7 years and over) with 100, 00%, followed by puppies (0 to 1 year) with 83.33% and adults (1 to 7 years) with 64.71%. On the other hand, in relation to sex, the highest percentage was obtained in female animals with 81.82%, obtaining 72.22% in males. Likewise, according to the breed, it turned out that dogs of the defined breed bull terrier, chihuahua, cocker spaniel, labrador, shepherd, pug, shar pei and shih tzu, and dogs of mixed breed had a higher prevalence of *Demodex canis* with a 100% prevalence for *Demodex canis*.

Keywords: *Prevalence, Demódex canis, parasitosis*

ÍNDICE

RESUMEN...	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE GENERAL...	vi
ÍNDICE DE CUADROS.....	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
Capítulo I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN...	1
1.1. Fundamentación del problema de investigación...	1
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.	3
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	4
1.4. Justificación	5
1.5. Limitaciones	5
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas.....	5
1.7. Variables.....	7
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	7
Capítulo II. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Bases conceptuale.....	28
Capítulo III. METODOLOGÍA.....	29
3.1. Ámbito.....	29
3.2. Población... ..	29

3.3. Muestra.....	30
3.4. Nivel y tipo de estudio... ..	30
3.5. Diseño de investigación... ..	30
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos.....	30
3.7. Procedimiento... ..	31
3.8. Tabulación y análisis de datos.....	32
3.9. Consideraciones éticas	32

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS	33
-------------------------	-----------

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN.....	37
-----------------------------------	-----------

CONCLUSIONES.....	41
--------------------------	-----------

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	42
--	-----------

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
--	-----------

ANEXOS

LISTA DE CUADROS

	Pag.
Cuadro 1. Identificación de Variables para el análisis... ..	7
Cuadro 2. Grupos de Estudio de animales por sexo	30
Cuadro 3. Prevalencia de Demódex canis en perros atendidos en la Clínica Veterinaria Vilmont.....	33
Cuadro 4. Características generales de la parasitosis por Demódex canis según edad, sexo y raza	35
Cuadro 5. Recolección de datos de Perros positivos y negativos a Demódex Canis.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Prevalencia del <i>Demódex Canis</i>	34
Figura 2. Mapa de ubicación geográfica del distrito de Lurín, 2021	51
Figura 3. Ficha de recolección de datos.....	54
Figura 4. Toma de muestra.....	55
Figura 5. Identificación microscópica del <i>Demódex canis</i> adulto	56
Figura 6. Validación. Por juicio de expertos.	59

INTRODUCCIÓN

Se tiene como hábito recibir constantemente problemas dermatológicos en consulta diaria en la clínica veterinaria, donde se puede observar hallazgos clínicos que nos puede indicar que está cursando una infestación por *Demodex canis*, por bacterias o por hongos. Los que nos lleva a realizar los estudios clínicos para la comprobación del diagnóstico.

El ácaro *Demodex canis* se encuentra en los folículos pilosos del animal y puede causar graves problemas dermatológicos, presentándose de la forma generalizada en áreas grandes de la piel lo cuál puede ser agresivo y dejar lesiones graves, los cuáles puede ocasionar mucho malestar e incomodidad en los perros. Por el cuál debe ser diagnosticado a tiempo, para un tratamiento específico. Dado que hoy en día este parásito tiene mayor importancia en los canes como una enfermedad dermatológica agresiva, presentándose de forma generalizada y localizada, dejando lesiones graves en los canes. Gracias a los estudios rápidos y específicos como el raspado de piel profundo podemos diagnosticar la demodicosis canina. Por los antecedentes recopilados podemos analizar que existe prevalencia en *Demodex canis* por edad, teniendo en cuanto a los cachorros por transmisión de contacto directo de la madre, en otros estudios nos dice que se tiene prevalencia sobre el sexo y otros nos dice que la raza no influye la parasitosis de *Demodex canis*. Por este motivo el presente estudio fue evaluar y enfocar la prevalencia del *Demodex canis* relacionados a parámetros como sexo, edad y raza.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

1.1. Fundamentación del problema de investigación.

La demodicosis canina es una dermatitis muy común en estos tiempos, ocasionada por una infestación excesiva del ácaro *Demodex canis*, que se puede encontrar en formas localizadas y generalizadas, en los folículos pilosos y glándulas sebáceas. La forma localizada puede ocurrir espontáneamente a diferencia de la generalizada que es muy frecuente y requiere de tratamiento acaricida. El diagnóstico se realizará mediante raspados de piel profundo, exámenes microscópicos y biopsias cutáneas **(Roldán, 2014)**.

Las consultas más frecuentes en clínica veterinaria dermatológica se deben a problemas por demodicosis. Como en perros examinados en el Hospital Veterinario de la Universidad Federal de Mato Grosso, teniendo 112 casos de problemas dermatológicos y las enfermedades de la piel más prevalentes fueron de origen parasitario, las alteraciones cutáneas que se presentaron con mayor frecuencia fueron demodicosis (20,9%) de los casos obtenidos. **(Naiani D. Gasparetto, 2013)**.

El diagnóstico de demodicosis caninas se establece mediante una mejor evidencia de la morfología del ácaro (adulto) o de una mayor proporción de la morfología inmadura (huevos, larvas y ninfas) en la relación con los adultos en piel profunda afeitada. En las zonas periorcarias, perilabiales o interdigitales, los exámenes de tricograma se pueden realizar por depilación impresión con cinta de acetato de la zona afectada para una mejor visualización del ácaro demodex alrededor de los pelos. **(Gortel, 2006) (Pereira, 2012)**

En el presente trabajo se determinó la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* en canes atendidos en la clínica veterinaria Vilmont, considerando raza, edad y sexo.

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos.

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021 y factores asociados.

1.1.2. Problemas específicos:

¿Cuál es la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* respecto a la edad en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021?

¿Cuál es la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* respecto al sexo en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021?

¿Cuál es la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* respecto a la raza en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín- 2021?

1.3 Formulación de objetivos generales y específicos

1.1.3. Objetivo general

- Conocer la prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021 y factores asociados como sexo, raza y edad.

1.1.4. Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia de *Demodex canis* respecto a la edad en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.
- Determinar prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* respecto al sexo en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.
- Determinar prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* respecto a la edad en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

1.4 Justificación

La presente investigación se justifica por las siguientes razones:

El ácaro *Demodex canis* puede causar serios problemas dermatológicos en los caninos, la forma generalizada que se presenta en áreas grandes de la piel puede ser agresivo y dejar lesiones graves.

1.5 Limitaciones

Actualmente laborar y movilizarse a diferentes lugares es un factor de riesgo para el investigador, debido a la crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

Aforo reducido en las Clínicas Veterinarias, dificultando que se realice en un periodo establecido según el cronograma de estudio.

1.6 Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1 Hipótesis General

Ho: La prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021 es superior o igual al 50%.

Ha: La prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021 es inferior o igual al 50%.

1.6.2 Hipótesis Específicas

Ho1: La edad es un factor asociado a la prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

Ha1: La edad no es factor asociado a la prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

Ho2: EL sexo es un factor asociado a la prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

Ha2: El sexo no es un factor asociado a la prevalencia *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

Ho3: La raza es un factor asociado a la prevalencia *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

Ha₃: La raza no es un factor asociado a la prevalencia *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.

1.7 Variables

Variable Dependiente

Prevalencia de Parasitosis por *Demodex canis*.

Variable Independiente

Edad, sexo y raza

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1 Definición teórica

- **Edad.** Tiempo que ha vivido un ser vivo contado desde su nacimiento, puede ser expresada en días, meses, años, etc.
- **Sexo.** Condición orgánica que distingue físicamente y hormonalmente a los machos de las hembras.
- **Raza.** Grupo de perros que tienen características muy similares o casi idénticas en su aspecto o comportamiento o generalmente en ambos, sobre todo porque vienen de un sistema selecto de antepasados que tenían las mismas características.

1.8.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PARAMETRO ESTADISTICO
VARIABLE DEPENDIENTE				
Prevalencia De Demodex canis	Cualitativa	Presente / Ausente	nominal	N°, %
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Raza	Cualitativa	Diferentes tipos	nomina	N°, %
sexo	Cualitativa	Hembra / Macho	nomina	N°, %
edad	Cuantitativa	Cachorro / Adulto	nomina	N°, %

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

A nivel internacional

Fondati Y Col. “Prevalencia de perros sanos positivos para *Demodex canis* en el examen Tricoscópico”. España. 2010. Se detecta una prevalencia estimada de perros sanos que albergan *Demodex canis* en perros clínicamente sanos, se obtuvo el umbral del 5,4%, con un nivel de confianza del 95%. Se debe tomar en cuenta que los perros normales con piel sana, sin problemas dermatológicos pueden presentar *Demodex canis*, pero son muy escasos, por lo tanto, la presencia del ácaro *Demodex canis* no se debe tomar con normalidad en perro clínicamente sanos.

Guerra y Col. “*Demódex* spp. En Perros con Demodicosis, en una región de Cuba”. La Habana. 2010.

Es la primera vez que tienen estudios en Cuba y se manifiesta una variedad fenotípica de diferentes tipos a *Demodex canis*. Los estudios sobre el tamaño fenotípico y la dispersión por sí solos no son buenos criterios para especificar nuevas especies, pero los parásitos son inusual y cuantitativamente diferentes del rango conocido de Especies con poblaciones. Las observaciones proporcionan nueva información sobre la biología y el comportamiento de los ácaros para futuras investigaciones.

Gasparetto, N. y Col. “Aspectos clínicos e histológicos de la demodicosis caninalocalizada y generalizada”. Brasil, 2018.

Se detecta en niveles moderados en la mayoría de los perros con ambas formas de la enfermedad. Uno de las alteraciones folicular microscópica fue la perifoliculitis que más se evidencio en los caninos, seguida de la foliculitis mural y forunculosis con mayor incidencia en perros con demodicosis localizada que se presentó en el estudio. Llegando a la conclusión que la enfermedad clínica no corresponde necesariamente a las lesiones histológicas y se ha demostrado que la cantidad de ácaros no es indicativa de lesiones clínicas localizada o generalizadas, por lo cual se puede llegar a diferenciar mediante los exámenes histopatológicos.

Serratore, A. “Prevalencia de *Demodex canis* spp. Y *Sarcoptes scabiei* var *canis* en pacientes caninos en la clínica veterinaria “Animal`s Inc.” en el sector vía la costa en la ciudad de Guayaquil”. Ecuador, 2016.

El presente estudio se realizó con el objetivo de identificar la prevalencia de los parásitos *Demodex canis* y *Sarcoptes scabiei* var *canis*, atendidos en una clínica veterinaria en la costa de la ciudad de Guayaquil. Se estudiaron 100 caninos, teniendo 43 hembras y 57 machos, se clasificaron por edades y raza. Teniendo como resultado que el 10 % de total de la población estudiada (100%) fueron positivos para *demodex canis* y teniendo 0% para *sarcoptes scabiei* var *canis*, las patologías estudiadas tienen características específicas que se puede llegar a un diagnóstico fácil en dermatitis.

A nivel nacional

Sánchez, C. “Prevalencia de Demodicosis en perros que ingresan a consulta dermatológica en la Clínica Veterinaria Tebet – Chiclayo – Lambayeque durante los meses de Octubre – diciembre 2017”.

Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallode Lambayeque.

Realizó el estudio para determinar la incidencia del ácaro *Demodex canis* atendidos en centro veterinario, Resultando al término de la evaluación, que 16 perros (31.37%) resultaron positivos a demodicosis canina. Con respecto a la edad los de mayor prevalencia a demodicosis con 57.69% fueron los de temprana edad (1 a 12 meses),y con escasa presencia los de 1 a 6 años con 4.35% y cero positivos para los perros de 7 a más años. Con relación a las razas los de pelo corto tuvieron una alta prevalencia con 35%, por último, con relación al sexo las hembras tuvieron mayor prevalencia con un 33.33% de casos por demodicosis y los machos con un 25%. Se concluye que la edad en los pacientes es un factor de prevalencia para los problemas dermatológicos causada por *Demodex canis* a diferencia del sexo y raza que no influyen en la prevalencia.

Gastelo, N. "Prevalencia de *Demódex Canis* causante de dermatitis en Caninos (*Canis familiaris*) atendido en el Hospital Veterinario Sophi's Vet en la ciudad de Chiclayo Lambayeque, durante los meses de mayo 2015- agosto 2015".

Realizaron el estudio para determinar la incidencia del parásito *Demodex canis*, el cual se desarrolló en un período de cuatro meses en el Centro veterinario Sophi's Vet. Se obtuvo como resultado que 31(55%) tuvieron una alta prevalencia por *Demodex canis*, con respecto al sexo, el estudio dio a conocer que las hembras tienen un alto índice de parasitosis por D. canis con 55%. En los tipos de razas estudiados, se confirmó que la raza Bulldog Ingles tuvo un 81% de prevalencia de D. canis. Respecto a la edad del paciente, el

estudio demostró que los caninos más jóvenes de 2 a 6 meses resultaron con mayor prevalencia a *Demodex canis* con 77%. En los casos observados las lesiones con mayor frecuencia fueron en las zonas de la cabeza extremidades (90%), y las áreas de alopecia multifocal o regional tuvieron un 10 % de prevalencia para *Demodex canis*.

Saavedra, A. (2020). “Prevalencia de parasitosis por *Demodex canis*, diagnosticados mediante raspados cutáneos en perros (*Canis lupus familiaris*), del centro poblado San Isidro – Tumbes, 2019”

Este estudio lo realizaron para demostrar la prevalencia de parasitosis por *Demodex canis*, realizado en un centro de poblado en Tumbes. Teniendo como resultado que 74 perros fueron positivos para *Demodex canis* (46.84%), así mismo, los cachorros son lo que presenta una alta prevalencia con 50.0% de parasitosis por *Demodex canis*, teniendo así los de 2 hasta 6 años con 42.9% y los canes mayores a 7 años tienen 42.9% de prevalencia para *Demodex canis*. Referente al sexo se demostró que las hembras tienen una alta prevalencia para *Demodex canis* con 50.7% de casos positivos. Gracias al estudio nos indican que las variables de raza, sexo y edad no presentan o ejercen influencia en el ácaro.

2.2. Bases teóricas

Demodex canis.

El ácaro se localiza en la mayoría de los perros sin dañar su salud. Sin embargo, hay un pequeño número de perros asociados con organismos que no pueden establecer una respuesta inmune mediada por células apropiada contra la infección por Demódex. Estos se localizan en el folículo capilar y en las glándulas sebáceas (**Bichard & Sherding, 1994**).

Este parásito puede ocasionar graves síntomas clínicos, como la alopecia, como procesos histológicos se dice que la foliculitis, forunculosis supurativa, y dermatitis nodular. (**Caswell, et al., 2008**).

Taxonomía

Reino: ***Animalia***.

Phylum: ***Arthropoda***.

Subphylum: ***Chelicerata***.

Clase: ***Arachnida***.

Superorden: ***Acariformes***.

Orden: ***Acarina***.

Superfamilia: ***Trombiculidae***

.Familia: ***Demodicidae***.

Género: ***Demodex*** (**Fuentes, 2009**).

Morfología

Demodex canis es un parásito de color blanquecino, de cuerpo largo con rayas horizontales, cara ancha, cabezas en forma de espada y palmas fusionadas. El ácaro tiene un abdomen largo y diminutas patas y son pocas

desarrolladas. **(Mehlhorn, 1991)**

Este ácaro es de un color albino, con músculos largos, hocico ancho, pata pequeña, son poco desarrolladas. Normalmente se encuentran comúnmente en los folículos pilosos y las glándulas sebáceas de los animales mamíferos. Se encuentran en áreas estratégicas de la cabeza, en las extremidades anteriores, la parte lateral del abdomen y el pecho. Tienen un vientre largo y patas cortas delante de su cuerpo, tienen un pene en la cara dorsal del cefalotórax. Los Huevos son ovalados. **(Fuentes, 2009).**

Ciclo biológico

El ciclo de vida del parásito se conoce muy bien. Actualmente, necesitamos identificar la localización donde ocurren las fases del ciclo. El ciclo completo de *Demodex canis*, depende de las condiciones, dura de 10 a 12 días hasta unas pocas semanas y ocurre completamente en la piel de los animales. Los ácaros no sobreviven en un ambiente externo que se seca rápidamente. Por lo tanto, *Demodex canis* se considera un parásito permanente (durante todo el ciclo de vida del animal), también se considera especial. Normalmente, no hay transmisión de parásitos de una especie a otra, ni transmisión posterior de una especie a otra. **(Bourdoiseau G, 2006)**

El ciclo del ácaro *Demodex canis* comienza con la eclosión del huevo y avanza hasta la etapa larvaria con 6 pares de patas, después de lo cual se convierte en la primera ninfa que alcanza los 8 pares de patas y continúa evolucionando. Esta será la ninfadel segundo estadio, que es el comienzo de la etapa adulta. El ciclo finaliza en 3 semanas. Todos los estadios se manifiestan en los folículos pilosos. **(Rodríguez, et al., 2009)**

Demodicosis.

Es una enfermedad cutánea común y, a menudo, grave en los caninos, causando inflamación en la piel por la presencia del ácaro *Demodex canis*, ha cambiado en los últimos tiempos. El pronóstico de los pacientes con enfermedad de demodicosis generalizada ha mejorado durante la última década. Según, se han observado especies de ácaros distintas de *Demodex* en el perro. También se ha avanzado en el esclarecimiento del papel del sistema inmunológico en las enfermedades. Pero quizás los avances más significativos se hayan realizado en

Demodicosis localizada.

Suele desarrollarse durante los primeros 3 a 6 meses de vida. Las lesiones pueden crecer y encogerse durante varios meses, pero son leves y se resuelven por sí solas en 90 % de casos, por lo general alrededor de las 6 a 8 semanas. La caída del pelo y el eritema son a menudo signos en los perros, y los dueños a menudo ven áreas escamosas que están ligeramente rojas y generalmente causan comezón. Se presenta en el rostro, especialmente en el contorno de los ojos y el hocico, suele ser el área más afectada. **(Marl G, 2015)**

Este tipo de alopecia se manifiesta generalmente en perros menores de 12 meses, tiene lesiones leves, principalmente con pérdida de pelo en la cabeza y extremidades, y puede desaparecer espontáneamente después de 30 a 60 días. Asimismo, estas pequeñas lesiones suelen ir acompañadas de comezón. Los signos se manifiestan causados por intoxicación por malos hábitos alimenticios y estrés severo. **(Del Campo et al, 2011)**

Los signos clínicos se presentan en la demodicosis localizada, suelen aparecer en las áreas eritematosas y caída del pelo, con hiperpigmentación. Localizadas en áreas específicas como en el contorno de los labios, en las patas anteriores. Se dice que la enfermedad puede curarse de manera inmediata, en la mayoría de los casos, alrededor de los treinta días, se puede

Demodicosis Generalizada

Esta presentación de demodicosis se manifiesta por la edad del perro en cual ocurrió el primer brote, categorizado como morfología juvenil 7 a los 18 meses de edad en el cachorro, y la morfología adulta se puede volver a

presentar en los perros adultos. **(Bichard & Sherding, 1994)**

Se explica que este tipo de demodicosis generalizada se manifiesta luego de la forma localizada, es decir que luego de presentarte manifestaciones clínicas, las denominadas lesiones localizadas, dando como resultado una zona más amplia de la alopecia y descamación. La parasitosis es común en la mayoría de situaciones. El proceso se agrava en presencia de la enfermedad subyacente, principalmente bacterias. Los síntomas de esta enfermedad son comunes en perros grandes y perros mayores de 12 meses. **(Del Campo et al., 2011)**

Se menciona que los caninos de razas como Viejo pastor inglés, Collie, Ovejero Alemán, Coker, Dóberman, Dálmata, Gran Danés, Bulldog, Chihuahua, Bóxer, Pug, Shar Pei, Beagle y Pointer, son las más afectadas con esta forma de demodicosis generalizada. Desde el inicio tiene signos clínicos como la caída de pelo o en parches que trascienden a eritema y descamación. **(Helton, 2006)**

La demodicosis generalizada, puede tener una predisposición genética y se transmite principalmente de la madre al hijo durante los primeros días de vida, pero rara vez afecta a más de cinco lesiones localizadas y normalmente es irregular y localizado, con alopecia difusa, con bastante eritema, la descamación presenta de color gris plateado, pápulas o prurito. Parte de la piel lesionada es pioderma superficial o profunda Como resultado de la pioderma superficial o profunda secundaria a la enfermedad, puede volverse hiperpigmentada, calva, difusa, papularo ulcerada. **(Medleau & Hnilica, 2007)**

Forma juvenil:

Esta morfología se suele observar durante la edad de 3 a 18 meses. Inicialmente, se pueden observar entornos más sueltos, que incluyen eritema, escamas, alopecia e hiperpigmentación. La pioderma secundaria (generalmente asociada con infecciones estafilocócicas, pero con menos frecuencia asociada con *Pseudomonas* o *Proteus*) es común y puede causar edema, drenaje y costras espesas. Las lesiones no suelen ser pruriginosas en

ausencia de pioderma. Los perros suelen estar debilitados y pueden desarrollar linfadenopatía periférica. En canes menor a 12 meses, la alopecia suele resolverse por sí sola en más de 50 % casos. **(Marl G., 2015)**

Forma adulta:

Se observa esta forma en canes mayores a cuatro años o igual, sin un precedente anterior de demodicosis. Sigue una disminución en la capacidad del canino para soportar la manifestación del ácaro, que ya han sido tolerados y mantenidos por el sistema inmunológico de la huésped. Esta condición generalmente se asocia con enfermedades sistémicas (ejemplo, con problemas neoplásicas, Cushing, hipotiroidismo) o tratamientos con caninos que consumen medicamentos de inmunosupresión. Aunque combinados con otras enfermedades internas, la demodicosis se puede reconocer antes de comenzar a mirar los primeros signos de estas enfermedades. Los signos clínicos son parecidos a la forma juvenil. La gravedad será una predicción variable y mala, especialmente en los casos en que el problema no se puede corregir. **(Marl G., 2015)**

Pododermatitis

Para enfatizar: “La Pododermatitis rara vez ocurre de forma aislada porque puede presentar una variedad de signos clínicos. Uno que presenta síntomas clínicos como eritema, alopecia, hinchazón de la piel y escamas. Con frecuencia puede ocurrir en las extremidades de la parte, especialmente en la piel alrededor de las uñas, lo que también afecta a otras partes del cuerpo. A partir de entonces dermatitis. Se convierte en eritema, nódulos, úlceras y necrosis. Incluso pueden aparecer las formas más graves. **(Báez, 2012)**

Los miembros posteriores y anteriores pueden ser la única área comprometida a participar de una presentación generalizada. Las lesiones en los podales son especialmente vulnerables a la pioderma secundaria y pueden ser lo suficientemente dolorosas como para causar una cojera grave. Se ha observado que Bobtail es más sensible que otras variedades. **(Marl G., 2015)**

Transmisión.

Se tiene una sola forma de transmisión de los ácaros de una hembra a un cachorro lactante en contacto directo durante el primer día de vida. Los ácaros se encontraron en los folículos pilosos 16 horas después del nacimiento y se observaron por primera vez en la boca. No encontraron *Demodex canis* en perros jóvenes nacidos muertos o perros nacidos por cesárea y separados de la mamá. No se tiene alguna evidencia de transmisión horizontal en canes adultos. **(Marl G., 2015)**

El autor nos dice que el ácaro *D. canis* se contagia por contacto físico entre la mamá y sus cachorros. Pasa desde el primer día de haber nacido hasta los primeros 3 meses, principalmente 2-3 días después del nacimiento., pero también puede ser causada por el contacto durante el apareamiento. **(Barrientos, 1994)**

Predisposición racial para desarrollar demodicosis.

Muchos estudios afirman que ciertas razas tienen una mayor predisposición a tener *Demodex canis*. Actualmente en Estados Unidos, se ha creado una lista de 27 razas de American Staffordshire, Terrier, Staffordshire Bull Terrier, Sharpei, Bulldog inglés, Bulldog francés, Collie, Bóxer, Pastor alemán y Gran danés, que comúnmente desarrollan la enfermedad. Otros autores nos dicen que la edad y el sexo no están relacionados con *Demódex canis*. **(Hutt, Prior & Shipstone, 2015).**

Predisposición en cachorros.

Se cree que los canes jóvenes tienen un sistema inmunológico subdesarrollado, lo que hace que los ácaros se multipliquen y causen enfermedades. Incluso dar a luz a un cachorro modificado genéticamente

Patogenia

Debido a que los ácaros son habitante común en la piel de los perros y los folículos pilosos, causan enfermedades de la piel en algunos perros, pero no está claro por qué no se presenta en otros perros. La patogenicidad puede variar según la cepa del acaro, lo que sugiere que algunos cachorros desarrollan una enfermedad grave con síntomas clínicos y otros permanecen asintomáticos. **(Marl G, 2015)**

Se explica que la patogenia del acaro *D. Canis* tiene factores como la edad, longitud de la capa, una nutrición inadecuada, temperatura extrema, la falta de higiene, el tratamiento intrínseca e inadecuada de la piel, infecciones de la piel secundarias, enfermedades debilitantes, y la genética. Esto explica que hay factores predisponentes del parásito *Demodex canis*, que emigra a los folículos pilosos del cachorro, coloniza rodeando al pelo, se alimenta de los flujos de sebo y prolifera para formar colonias. **(Valdovinos, 2008)**

Signos

El primer signo es la alopecia en los perros (caída del pelo), que se acompaña de hiperpigmentación de la piel y, en algunos casos, caída del pelo asociada a infecciones bacterianas o fúngicas, que incluyen picazón y costras. **(Mueller et al., 2012)**

Diagnóstico

El diagnóstico trata de la observación de los parásitos bajo un microscopio tomando una muestra de piel profunda con cinta de acetato o haciendo tricograma, si se tiene sospecha de *Demodex canis*. También puede ser necesaria una biopsia en algunas afecciones muy crónicas en las que la piel se engrosa debido a la inflamación crónica. Así mismo, el diagnóstico de demodicosis se hace por raspado de piel de áreas específicas, es efectivo y fácil de ejecutar. **(Hugnet et al., 2001).**

El más importante procedimiento en el diagnóstico de *Demódex canis* es

determinar la extensión de la enfermedad. Hacemos esto mirando los diferentes signos de la demodicosis y los resultados de las pruebas de laboratorio". **(Varela, 2018).**

Diagnóstico clínico.

Los exámenes físicos, los síntomas y el trauma actual pueden ayudar a identificar problemas. El historial identifica posibles predisposiciones, edad, raza, antecedentes familiares de abstinencia, estrés, dieta, etc., mala alimentación, afección médica preexistente, tratamiento previo, etc. **(Rejas, 1997)**

Diagnóstico de laboratorio.

Señalan que el diagnóstico de alopecia se realiza de las siguientes formas: raspado cutáneo, tipografía, cinta de acetato. El raspado profundo de piel es actualmente la prueba diagnóstica de elección cuando se sospecha de problemas de *Demodex canis*. El mejor efecto se obtiene con lesiones primarias como pápulas y pústulas quísticas. No rasque las áreas expuestas, ya que la producción de ácaros puede ser baja en estas áreas. Dado que la luz del condensador del microscopio disminuye a medida que sube el contraste en el campo, los ácaros se pueden encontrar más fácilmente **(Mueller et al., 2012).**

Recuerde. "Se debe realizar una decoración profunda en todos los canes con caída de pelo, escamas, seborrea, y lesiones alopécicas redondeadas. El raspado de piel se usa para la identificación de *Demodex canis* y *Demodex cati*. Asegúrese de que el área sea lo suficientemente profunda como para sangrar ligeramente. La muestra es colocada sobre una placa de vidrio, se aplica y se puede mirar al microscopio con un objetivo de 10x **(Bravo, 2013).**

Las muestras como tricograma y cinta adhesiva se usa siempre en sitios de raspados profundos en la piel ya que son menos traumáticas para los animales y menos agresivas para dueño. Siempre se recomienda la impresión con cinta de acetato. Para la observación y toma de muestra de *Demodex canis* se realiza luego de un afeitado profundo **(Pereira et al., 2012).**

Se ha demostrado que los exámenes de tricograma observan el contenido de los folículos pilosos, la estructura de los capilares y su crecimiento. Puedes

usar pinzas para tirar de un pequeño grupo del pelaje como 25 pelos cerca de la raíz, respetar la dirección de crecimiento, agregar parafina líquida y colocarla en la cuchilla o fijarla. Este es un método de pegado. Adhesivo. Observado con un objetivo de 10X. En esta prueba se puede ver *Demodex canis*. El método es muy práctico y como opción para los raspados de la piel en áreas de difícil acceso y áreas delicadas (intersticiales, periorbitales) de la piel de los animales donde se muestra difícil hacer el examen de raspado de piel profundo **(Mueller, 2004)**.

Diagnóstico diferencial.

Los diagnósticos diferenciales de la demodicosis canina, incluyen como alopecia, inflamación de las glándulas sebáceas, pioderma superficial o profunda, pioderma juvenil, dermatitis sensibilizada al zinc, alopecia postinyección. Se ha informado que incluye infecciones fúngicas profundas, péñfigo foliáceo y erupciones cutáneas. Reacciones de hipersensibilidad como alergias, pulgas y alergias alimentarias. En los perros adultos, es necesario estudiar los trastornos subyacentes, especialmente los que conducen a la inmunosupresión, especialmente en los casos de hiperadrenocorticismismo **(Santarém, 2017)**.

Aunque es importante considerar la historia y los síntomas clínicos, el examen microscópico de las abrasiones cutáneas a menudo revela ácaros para el diagnóstico. La piel afectada debe estirarse para retirar los ácaros del folículo piloso **(Harvey & Mckeever, 2013; Marl G, 2015)**.

Si a la muestra se observa pocos ácaros adultos, se trata de una enfermedad reciente y generalmente significa que se resuelve espontáneamente. Si se obtiene alta cantidad *Demodex canis* adultos y se encuentran huevos en la muestra, el tratamiento será más complicado y el pronóstico será más severo. Se deben hacer múltiples incisiones en la piel en diferentes partes del cuerpo del animal **(Marl G, 2015)**.

Para los experimentos, se necesita una biopsia para el diagnóstico. Esto ocurre a menudo en los casos sumamente crónicos en los que la piel presenta

hiperqueratosis, esteatosis y cicatrices, lo que complica la aparición de los demódex en los folículos pilosos **(Valdovinos M., 2008)**.

Tratamiento

Se dice que usar corticosteroides es atractivo, pero deben ser evitados. Pueden suprimir el sistema inmunológico ya debilitado por lo cual están contraindicados. La demodicosis de tipo adulto puede causar una respuesta inadecuada al tratamiento si no se consideran otros factores **(Marl G., 2015)**.

El único tratamiento aprobado en España en la actualidad es AMITRAZ, que se utiliza en forma tópica, de baño y en forma de collar antiparasitario. Desafortunadamente, sin embargo, esta posibilidad tiene una resistencia muy alta al Amitraz a este acaro y se utilizan otros tratamientos actualmente en uso como milbemicina (0,5 mg / kg cada 12 horas), ivermectina (0,6 mg / kg de solución inyectable cada 24 horas) o moxidectina (0,4 mg / kg / día). La doramectina es otro medicamento eficaz en una dosis subcutánea de 0.6 mg / kg una vez a la semana para la desintoxicación del perro. El autor no tiene experiencia con el tratamiento y se recomienda realizar más estudios **(Mena, 2013; Taringa, 2009; Waisglass, 2015)**

Definición de Clínica Veterinaria.

Según la conclusión de la normativa de práctica para las clínicas de pequeños animales propuesta por la Asociación Española de Veterinarios, "Las clínicas veterinarias se especializan en la práctica veterinaria para el tratamiento de animales. Tratamiento y prevención, manejo, manejo, nutrición, selección de genes, prevención. Y terapéutica medicina, identificación y evaluación de perros, gatos y otras mascotas "La Clínica Veterinaria solo puede ser operada por un veterinario registrado y solo se pueden aplicar los siguientes métodos:

- a) Operaciones realizadas por el veterinario sobre los animales pertenecientes al cliente en el domicilio del cliente o en un lugar definido por el cliente. El Comité Asesor elabora una lista de prácticas prohibidas para este tipo de actividad

- b) Actividades realizadas en una consulta, clínica u hospital veterinario donde el titular del hospital debe ser un veterinario.
- c) Las actividades realizadas por un veterinario en una clínica veterinaria, clínica u hospital empleado por el propietario (físico o legal, público o privado), veterinario o no. Esta dependencia conduce a la preexistencia de relaciones contractuales entre partes de carácter civil, mercantil o laboral.
- d) La actividad se realiza como veterinario a cargo del criadero, la tienda de animales, o el centro de animales. Esta dependencia conduce a la preexistencia de relaciones contractuales entre partes de carácter civil, mercantil o laboral.
- e) Actividades realizadas por veterinarios en lugares autorizados temporalmente por el gobierno y que cumplan con los requisitos de este reglamento.
- f) Actividades voluntarias en una clínica veterinaria, clínica u hospital por parte de un veterinario especialista en otro centro que utiliza todas o parte de las instalaciones del centro donde se desarrolla la actividad (**Mena R, 2013**).

2.3. Bases conceptuales

Definición de bases conceptuales

- **Parasitosis:** Es una enfermedad que es originada por la presencia de parásitos en nuestro organismo, es de tipo infecciosa y que a su vez puede ser contagiosa, es decir que puede pasar de una persona a otra con el contacto físico de objetos compartidos entre ambas personas.
- **Prevalencia:** La prevalencia mide la proporción de personas que se encuentran enfermas a la evaluación, de la condición en la población, por lo que no se tiene un control en tiempos definidos.
- **Sarna:** La sarna es una erupción cutánea que afecta la piel de los animales, provocando comezón y lesiones que son causadas por pequeños ácaros.

- **Criollo:** Estamos hablando de un perro que no tiene las características de una raza pura, ni tiene un estándar definido ante las autoridades oficiales. De tamaño diferente, pueden ser perros grandes o pequeños, exhibiendo características de varias razas a la vez.
- **Alopecia:** Es la pérdida del cabello parcial o total.
- **Eritema:** es el enrojecimiento de la piel causado por la vasodilatación que nos muestra la inflamación.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

Este estudio se llevó a cabo en la Clínica Veterinaria Vilmont ubicado en el distrito de Lurín- Lima.

Ubicación

- Región: Lima
- Departamento: Lima
- Provincia: Lima
- Distrito: Lurín
- Temperatura promedio anual: 23°
- Altitud: 9 msnm
- Coordenadas geográficas: S 12° 14' 3.34" y O 76° 48' 4"

Fuente: Municipalidad de Lurín

3.2. **Población**

La población fue de 150 canes atendidos con problemas dermatológicos, en la clínica veterinaria Vilmont en el distrito de Lurín.

3.3. **Muestra**

Estuvo conformado por una muestra 40 caninos.

Cuadro 2. Grupos de Estudio de animales por sexo

Grupos de Estudio	Número de animales
Hembras	22
Macho	18

3.4. Nivel y tipo de estudio

3.4.1 Nivel de estudio

La investigación fue de nivel descriptivo, ya que se buscó determinar la prevalencia de *Demodex canis*. Este nivel de investigación se dirige a su aplicación inmediata y no al desarrollo de teorías.

3.4.2 Tipo de estudio

Esta investigación fue de tipo observacional, porque no se manipuló ninguna variable, el estudio fue de corte transversal ya que se recopilaron datos en un tiempo y población determinada.

3.5. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue descriptivo:



Donde:

O1: Observación de perros atendidos en la Clínica Veterinaria Vilmont.

X1: Prevalencia de *Demodex canis*.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

Técnica: Observación

El instrumento: Guía de observación: El presente estudio se utilizó como fuente los canes atendidos por problemas dermatológicos en la clínica veterinaria Vilmont del distrito de Lurín, se utilizó una ficha de recolección para la información. **(Anexo 04)**

Selección de canes: Se tomó en cuenta a los perros que presentaban signos dermatológicos como eritema, alopecia, seborrea, de cualquier sexo, raza y edad.

Toma de muestra: para la toma de muestra se utilizó el raspado de piel profundo **(anexo 05)** con ayuda del propietario.

3.7. Procedimiento

- Fueron seleccionados caninos con signos dermatológicos como, alopecia, seborrea, eritema, no diagnosticados.
- Se limpió las zonas afectadas con gasa y agua destilada estéril. Luego se procedió a colocar 2 gotas de aceite mineral en el cubre objetos y en la hoja debisturí, para una adecuada toma de muestra.
- Se procedió a tomar la muestra con ayuda del propietario, Presionamos la zona donde se tomará la muestra con ayuda de los dedos, raspamos en la zona hasta sangrar levemente.
- Luego la muestra la colocamos en la lámina portaobjetos y fue observada en el microscopio. **(anexo 05)**.
- Por último, fue llenado nuestra ficha de recopilación de datos. **(anexo 04)**

Tabulación y análisis de datos

Los datos obtenidos a través de la toma de muestra fueron tabulados en gráficos en el programa "Microsoft Excel", con el fin de tener un número total de cada ítem obtenido de la muestra como la cantidad de perros por edad, sexo y raza.

Consideraciones éticas

El presente trabajo de investigación se ejecutó gracias al apoyo de los Drs. Montoya Pazos, Nilton Cesar CMVP: 12404 y la Dra. Vílchez Maravi, Rosse Mery CMVP: 8867 a cargo de la clínica veterinaria Vilmont, por el cual se solicitó el permiso de ellos para poder realizar la toma de muestra de los canes atendidos en su clínica veterinaria.

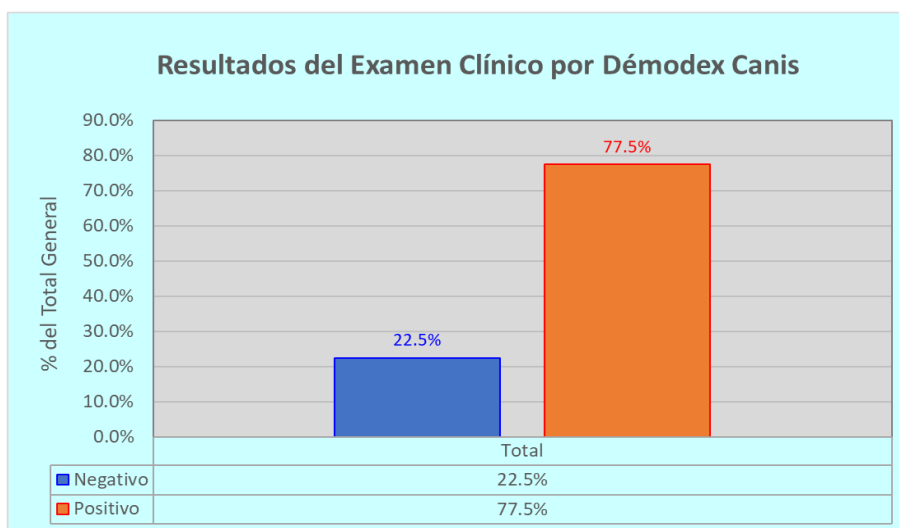
CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Se encontraron 31 casos positivos a *Demodex canis* y 09 resultaron negativas, representando el 77,50% de prevalencia de la enfermedad parasitaria.

Cuadro 3. Prevalencia de parasitosis por *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica veterinaria Vilmont del distrito Lurín, 2021.

Etiquetas de columna	Cantidad	Prevalencia
Positivo	31	77.5%
Negativo	9	22.50%
Total	40	100.0%

Figura 3. Prevalencia de *Demodex canis* en perros atendidos en la clínica veterinaria Vilmont del distrito Lurín, 2021.

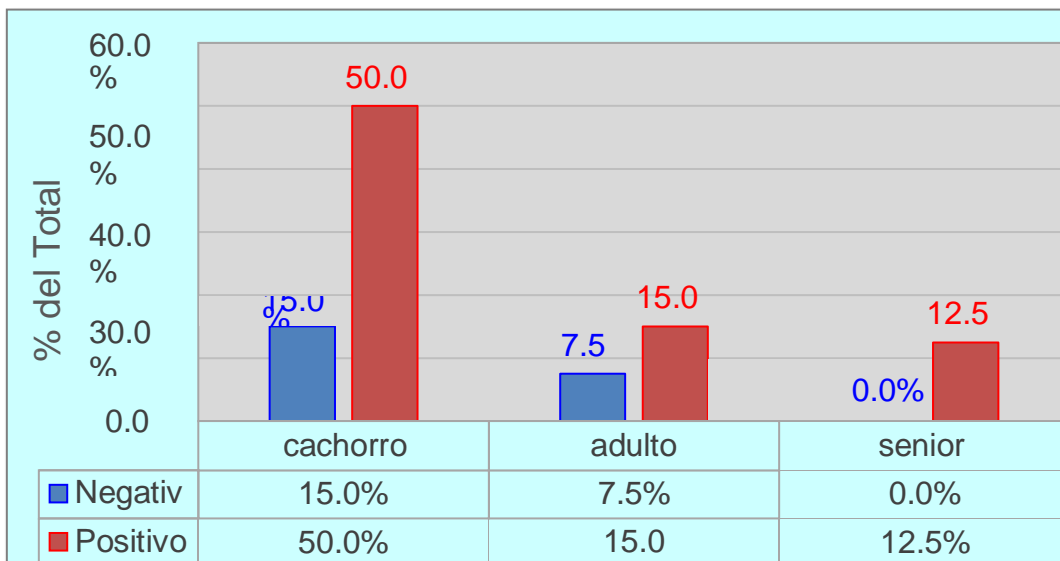


Se encontró una mayor prevalencia a *Demodex canis* en animales senior (7 años a más) con un 100%, seguido de los cachorros (0 a 1 año) con 83,33% y los adultos (1 a 7 años) con 64,71%.

Cuadro 4. Prevalencia de *Demodex canis* en diferentes edades en perros atendidos en la clínica veterinaria Vilmont del distrito Lurín.

Edad	Cantidad	Negativo	Positivo	Total general
Cachorro	18	15.0%	50.0%	65.0%
Adulto	16	7.5%	15.0%	22.5%
Senior	6	0.0%	12.5%	12.5%
Total general	40	22.5%	77.5%	100.0%

Figura 4. Prevalencia de *Demodex canis* en diferentes edades en perros atendidos en la clínica veterinaria Vilmont del distrito Lurín.

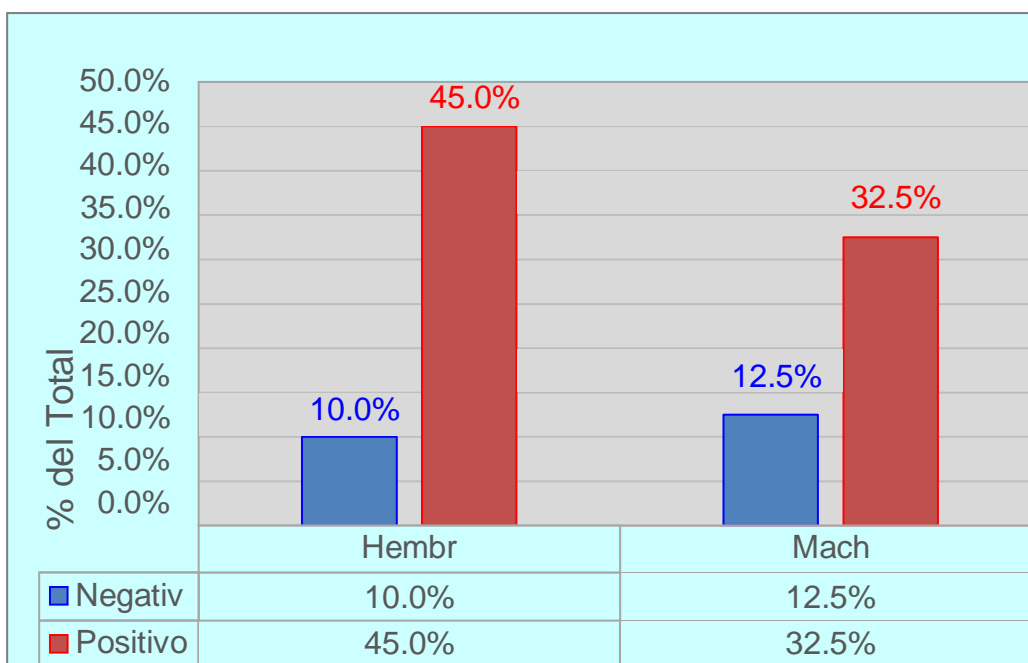


Se encontró una mayor prevalencia a *Demodex canis* en animales hembras con un 81,82%, obteniéndose en los machos un 72,22%.

Cuadro 4. Prevalencia de *Demodex canis* respecto al sexo en perros

Sexo	Cantidad	Negativo	Positivo	Total general
Hembra	22	10.0%	45.0%	55.0%
Macho	18	12.5%	32.5%	45.0%
Total general	40	22.5%	77.5%	100.0%

atendidos en la clínica veterinaria Vilmont del distrito Lurín.



Se encontró que la razas bull terrier, chihuahua, cocker, labrador, pastor, pug, shar pei y shih tzu tuvieron una mayor prevalencia a *Demodex canis* con un 100%, seguido del american bully con 75%, el schnauzer con 66,67%, el mestizo con 63,64% y el pitbull con 60%.

Raza	N	<i>Demódex canis</i>		Prevalencia (%)
		Positivos	Negativos	
American bully	08	06	02	75,00
Bull terrier	01	01	00	100,00
Chihuahua	01	01	00	100,00
Cocker	02	02	00	100,00
Labrador	02	02	00	100,00
Mestizo	11	07	04	63,64
Pastor	01	01	00	100,00
Pitbull	05	03	02	60,00
Pug	02	02	00	100,00
Schnauzer	03	02	01	66,67
Shar pei	03	03	00	100,00
Shih tzu	01	01	00	100,00
Total	40	31	09	77,50

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

La prevalencia de 77.5% demuestra que *Demodex canis* se encuentra presente en los perros atendidos en la clínica veterinaria Vilmont.

Con respecto al resultado obtenido, la prevalencia a *Demodex canis* fue mayor a otras investigaciones como lo reportado por Saavedra (2020), quien manifiesta una prevalencia por *Demodex canis* en perros de 46.84%, siendo el ácaro más frecuente. Así mismo, **(Serratore, 2016)**, reportó en su estudio de investigación realizado en el Ecuador que obtuvo una prevalencia de 10 % del total de los canes estudiados, mediante raspados de piel profundo. En el Perú **(Sánchez, 2017)**, en la ciudad de Chiclayo encontró 31.37% de prevalencia a *Demodex canis*, mediante el procedimiento de raspado cutáneo que fueron atendidos en un centro veterinario. Por otra parte, un estudio realizado por **(Naiani et al., 2013)**, reporta que las consultas más frecuentes en clínica veterinaria dermatológica se deben a problemas por demodicosis Canina y estos casos que son atendidos tienen el 20.9% de problemas de infestación del ácaro *Demódex canis* en los Hospitales veterinarios de la región de estudio.

(Gastelo, 2015), en el centro veterinario Sophi's Vet, obtuvo como resultado un 55% de perros positivos a *Demódex canis*. Así mismo, con respecto al lugar de procedencia se dio a conocer que en el centro del distrito de Chiclayo tiene una alta prevalencia con 71% de casos para demódex canis.

Estos porcentajes elevados nos indican que se tiene una alta prevalencia en la consulta diaria de las clínicas veterinarias.

Prevalencia según la edad

El presente estudio de investigación es similar al realizado por Gastelo, (2015), quien demostró que los caninos más jóvenes de 2 a 6 meses de edad tuvieron mayor prevalencia a *Demódex canis* con 77%. Nos dicen que el ácaro *Demódex canis* se contagia por contacto directo de la mamá a los cachorros. Pasa desde el primer día de haber nacido hasta los primeros 3 meses, principalmente 2-3 días después del nacimiento. Así mismo, Sánchez, (2017),

reportó que los de mayor prevalencia fueron perros de 1 a 12 meses con 57.69% a *Demódex canis*.

Este tipo de parásito, basado en investigaciones de insectos, hasta ahora se considera la única forma de transmisión, pero puede ser causada por el contacto durante el apareamiento **(Barrientos, 1994)**.

Prevalencia según el sexo

Con respecto al resultado obtenido en el presente trabajo de investigación es semejante al reportado por **(Gastelo, 2015)**, teniendo en Hembras un 17(55%) y Machos un 14(45%).

Así mismo, **(Saavedra, 2020)**, reportó que las hembras tienen una alta prevalencia para *Demódex canis* con 50.7% de casos positivos por lo que confirmamos que la demodicosis no tiene predilección con respecto al sexo.

Se debe tomar en cuenta que la cantidad de la muestra tomada puede ser un factor en cuanto a una significancia estadística, ya que las hembras que llegaron a consulta a la clínica veterinaria vilmont tuvieron problemas dermatológicos, como eritema, alopecia, prurito, y no estaban pasando la etapa de la gestación ni en estado de lactancia, esto nos quiere decir que la demodicosis canina se puede presenciar en cualquier etapa y sexo.

Prevalencia según la raza

Los canes que se seleccionaron para el presente estudio fueron de diferentes razas como American Bully, Pit bull schunauzer, Sharpei, Cocker, Labrador, Pug, Bullterrier, Chihuahua, Pastor alemán, Shih tzu y criollo.

La mayor prevalencia de parasitosis por *Demódex canis*, fue en la raza Criollo con un 7(17.5%). En un estudio realizado en Tumbes por Saavedra (2019), reportó que la mayor prevalencia de *Demódex canis* fue en la raza Criolla con 66(52.8%); sin embargo, este parásito no es dependiente con la raza.

CONCLUSIONES

Se arribó a las siguientes conclusiones:

- Se determinó una alta prevalencia de *Demodex canis* con 77.5%.
- Se encontró una mayor prevalencia de *Demodex canis* en animales hembras con un 55%, obteniéndose en los machos un 45%.
- Se encontró una mayor prevalencia en los cachorros con 50%, seguido de los adultos con un 15% y senior con 12.5% de positivos.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

- De acuerdo al trabajo de investigación realizado referente a *Demodex canis* se recomienda hacer más investigaciones sobre este parásito a nivel de todo el distrito de Lurín ya que en este trabajo sólo se realizó referente a la Clínica Veterinaria Vilmont.
- Se recomienda a los dueños le den mucho interés al canino, cuando ocurre algún problema dermatopatológico y que sean estrictos con el tratamiento para la sarna; asimismo para evitar una nueva reinfestación del ácaro.
- Se recomienda hacer visitas semanales al veterinario con el objetivo de asegurar una apropiada comodidad del animal y de esta manera prevenir y reducir los factores desencadenantes de esta patología.
- Se recomienda la castración en las mascotas, de las cuales el proceso de gestación no es planificado por los dueños, es fundamental para evitar la transmisión transplacentaria del *Demodex canis*.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BÁEZ, G. (2012). Demódex folliculorum variedad canis. *Online. Consultado 10 de julio del 2018.*
- BARRIENTOS, B. (1994). *Estudio del comportamiento epidemiológico de algunas enfermedades infecto-contagiosas y dermatopatías de perros, basado en datos del archivo del hospital de la F.M.V.Z. (USAC), durante el período 1985 a 1989.* [Tesis de Licenciatura Medica Veterinaria. Universidad de San Carlos de Guatemala].
- BICHARD, S., SHERDING R. (1994). Manual clínico de pequeñas especies. *McGraw-Hill Interamericana de España.*
- BOURDOISEAU G, (2006). Etiologie et pathogenie des demodecies canines et felines. *CES de Dermatologie Veterinaire Session.*
- BRAVO, M. (2013). *Identificación y tipificación de agentes causales de sarna en animales domésticos de la ciudad de Quito.* [Tesis de titulación Universidad de las Américas].
- CASWELL, J., Yager, J., Ferrer, L., Malcom J. (2008). Canine Demodicosis: A Re-examination of the Histopathologic Lesions and Description of the Immunophenotype of Infiltrating Cells. *Veterinary Dermatology.* 6(1), 9-19.
- DEL CAMPO, M., Cerdeira, J., Benítez, M., Ruiz, M., Marín, M., Horcajada F.(2011). *Demodicosis canina.* Online. Consultado 14 de junio del 2018. <http://www.amvac.es/docs/revistaAV/AV30.pdf>.
- DUARTE RL, Rodríguez SJ, Ramírez TJ. (2014). *Sarna demodécica generalizada asociada a linfoma Multicéntrico de células T CD3 en un canino adulto joven, reporte de caso clínico.* Online. Consultado el 22 de junio del 2018.<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet>.
- EXPERTO ANIMAL. (2020). *American bully. Experto animal.* Consultado el 13 de mayo del 2020. American Bully - Características, carácter y adopción expertoanimal.com
- FONDATI, A., de Lucía, M., Furiani, N., Mónaco, M., Ordeix, L., Scarpella, F. (2010). Prevalencia de perros sanos positivos para demódex canis en elexamen tricoscópico. *Veterinary Dermatology,* 146-151.

- FUENTES, A. (2009). *Determinación de Los Agentes Responsables de Dermatitis Parasitarias en perros de San Marcos La Laguna, Solola*. [Tesis de titulación, Universidad de San Carlos de Guatemala]. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/10/10_1161.pdf
- GASPARETTO, N., Bezerra, K., Soares, L., Makino, H., Oliveira, A., Colodel, E., Almeida, A., Sousa, V. (2013). Aspectos clínicos e histológicos da demodicose canina localizada e generalizada. *Pesquisa Veterinaria Brasileira*, 38(03).
- GASTELO, N. (2015). *Prevalencia de Demódex Canis causante de dermatitis en Caninos (Canis familiaris) atendido en el Hospital Veterinario Sophi's Vet en la ciudad de Chiclayo Lambayeque, durante los meses de mayo 2015- agosto 2015*. [Tesis de titulación, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque]. Repositorio institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12893/83>
- GORTEL, K. (enero 2006). Actualización sobre la demodicosis. En Clínicas Veterinarias de América del Norte: *Práctica de Pequeños Animales*. 36(1). 229-241. <https://doi.org/10.1016/j.cvsm.2005.09.003>.
- GUERRA, Y., Mencho, J., Rodríguez, J., Marín, E., Olivares, J. (2010). Demódex spp. En perros con demodicosis, en una región de cuba. *Revista de Salud Animal*, 32(1), 3741. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0253570X20100001000005&lng=es&tlng=es.
- HARVEY, R., Mckeever, J. (2013). *Enfermedades de la piel en perro y gato*. editorial Grass Edicions.
- HELTON. (2006). *Dermatología de animales pequeños*. Inter-Medica.
- HUGNET, C., Bruchon, C., Royer, H., Bourdoiseau, G. (2001). Eficacia de la solución de Amitraz al 1.25% en el tratamiento para la demodicosis generalizada y sarcóptica en perros. *Veterinary Dermatology*.
- HUTT, J., Prior, I., Shipstone, M. (2015). Tratamiento de la demodicosis canina generalizada utilizando inyecciones semanales de doramectina: 232 casos en los EE.UU. *Revista Veterinary Dermatology*. 1(26).
- MARL, G. (2015). Demodicosis. In Foster A, Foil C. *Manual de dermatología en pequeños animales y exóticos*. 2(1). 215-221.
- MEDLEAU, L., Hnilica, A. (2007). *Dermatología de pequeños animales*. Editorial Elsevier.
- MEHLHORN H. (1991). *Manual de Parasitología Veterinaria*. Editorial Bogotá Grass-latros.

- MENA R, (2013). *Plan de reorganización y elaboración de costos de los servicios de atención veterinaria del hospital all pets*. Universidad de las fuerzas armadas vicerrectorado de investigación, innovación y transferencia tecnológica departamento de ciencias económicas administrativas y de comercio.
- MUELLER, R., Bensingnor, L., Holm, B., Lemarie, S., Paradis, M., Shipstone, M. (2018). Tratamiento de la demodicosis en perros. *Dermatología veterinaria*. Consultado 28 de junio del 2018. <http://onlinelibrary.wiley.com.scihub.cc/doi/10.1111/j.1365-3164.2011.01026.x/full>.
- NAIANI D. Gasparetto, Y. P. Trevisan Y., Almeida N., Neves R., Almeida A.,
- DUTRA V., Colodel E. & Sousa V. (2013). Prevalencia de enfermedades cutáneas no neoplásicas en perros del municipio de Cuiabá, Mato Grosso. *Investigación Veterinaria Brasileira*, 359-362.
- PEOPLE A. (2001). *Sarna Sarcóptica y Demodicosis Canina - Treatment of Mange in Dogs*. Online. Consultado el 30 de junio del 2018. <http://www.animalwelfarecares.org/ahimsatx/links/mangesp.htm>.
- PEREIRA, A. (2012). Comparación de la impresión de cinta de acetato con exprimido versus raspado cutáneo para el diagnóstico de demodicosis canina. *Veterinary Journal* , 448-450.
- PEREIRA, A., Pereira, S., Gremiao, L., Campo, F. (2012). Comparación a la impresión de la cinta del acetato con el apretón contra la piel raspado para el diagnóstico de demodicosis canina. *veterinaria*. (10).
- REJAS, L. (1997). *Dermatología clínica veterinaria*. Online. Consultado el 15 de julio del 2018. http://www3.unileon.es/personal/wwdmvjrl/dermatopatias/sarna_demodecica.htm.
- RODRÍGUEZ, R., Ramírez. G., Cob, L., Bolio, M., Gutiérrez, E., Sauri, C. (2009). *Ácaros de importancia en pequeñas*. https://www.sanidadanimal.bayer.com.mx/static/documents/revista_bayv.
- ROLDÁN, W. (2014). Actualización en Demodicosis Canina. Referencias para consultorio MV, 18-22.
- SAAVEDRA, A. (2020). *Prevalencia de parasitosis por Demódex canis, diagnosticados mediante raspados cutáneos en perros (Canis lupus familiaris), del centro poblado San Isidro – Tumbes, 2019*. [Tesis, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio institucional. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1902>

SALO, E. (2011). Formas clínicas de la demodicosis canina. No todo son alopecias. *A.V.E.P.A*, 31(2), 67-75.
https://ddd.uab.cat/pub/clivetpeqani/clivetpeqani_a2011v31n1/clivetpeqaniv31n2p67.pdf

SÁNCHEZ, C. (2019). *Prevalencia de Demodicosis en perros que ingresan a consulta dermatológica en la Clínica Veterinaria Tebet – Chiclayo – Lambayeque durante los meses de Octubre – diciembre 2017*. [Tesis de titulación, Universidad Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque]. Repositorio institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.12893/3161>

SANTAREM, V. (2017). Demodicose canina. *Revista Clínica Veterinária*.

SCOTT D.W., Molinero, W. y Griffin C.E. (2000). *Muller and Kirk, Dermatology of Small Animals*. Ediciones Interbooks

SERRATORE, A. (2016). *Prevalencia de Demódex canis spp. Y Sarcoptes scabiei var canis en pacientes caninos en la clínica veterinaria “Animal’s” Inc.” en el sector vía la costa en la ciudad de Guayaquil*. [Tesis de titulación, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. Repositorio digital.
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/6950>

SOUSA, N. D. (2013). *Scielo Brasil*.
<https://doi.org/10.1590/S0100-736X2013000300014>

TARINGA. (2009). Consultado 02 de octubre del 2018.
www.taringa.net/posts/mascotas/2662083/Sarna-Demodex-Demodex-Canis.html

VALDOVINOS, M. (2008). *Diagnóstico y tratamiento de sarnas más comunes en el perro. Facultad de medicina veterinaria y zootecnia*. [Tesis de la Universidadmichoacana de san nicolas de hidalgo].

VARELA M. (2018). *La sarna roja o demodicosis*. Online. Consultado el 13 de julio del 2018.
http://www.revistacaninacom/notas_revista/180//La_sarna_roja_o_Demodicosi_sh

WAISGLASS, S. (2015). Dermatología en pequeños animales: cómo abordar la demodicosis. *La revista internacional para el veterinario de animales de compañía*.

ANEXOS

Anexo 1

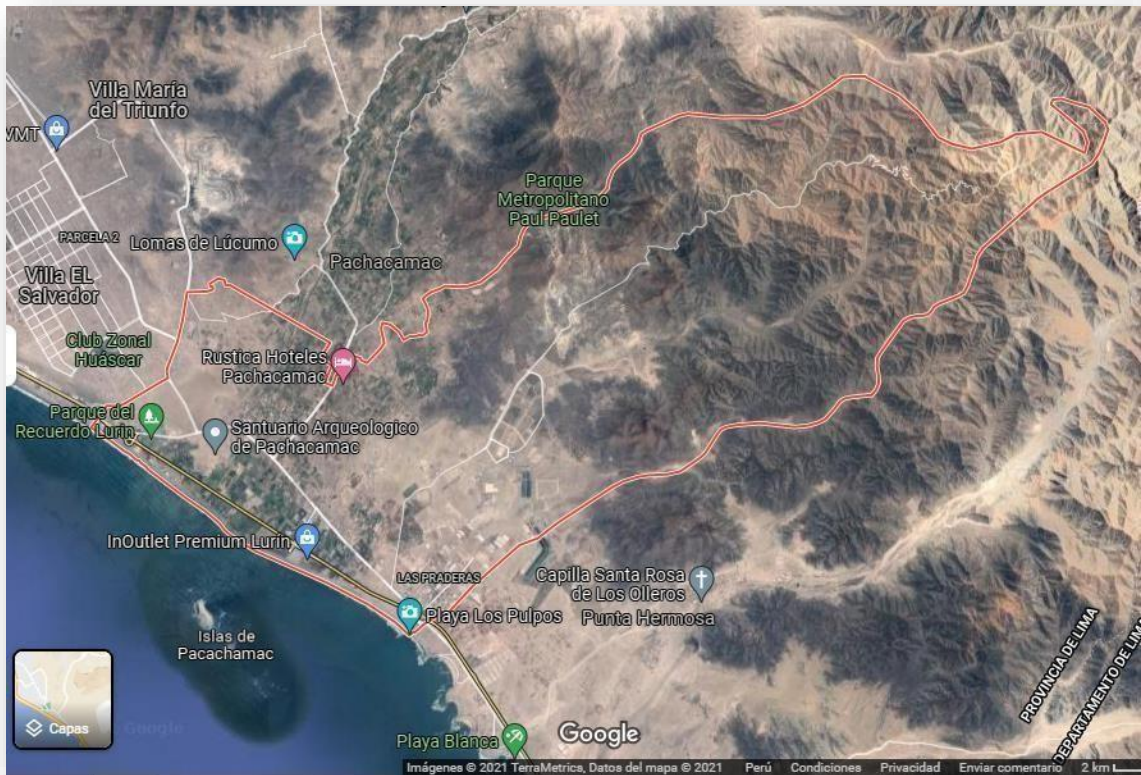
MATRIZ DE CONSISTENCIA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVALENCIA DE PARASITOSIS POR *Demodex canis* EN PERROS ATENDIDOS EN LA CLINICA VETERINARIA VILMONT DEL DISTRITO LURIN 2021”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General. ¿Cuál será la prevalencia de parasitosis por <i>demodex canis</i> en la raza en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál será la prevalencia de parasitosis por <i>demódex canis</i> en diferentes edades en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021? • ¿Cuál será la prevalencia de parasitosis por <i>demódex canis</i> respecto al sexo en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021? o ¿Cuál será la prevalencia de parasitosis por <i>demódex canis</i> respecto a la raza en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021? 	<p>Objetivo General Determinar la prevalencia de parasitosis por <i>demodex canis</i> en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia de parasitosis por <i>demódex canis</i> en diferentes edades en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • Determinar la prevalencia de parasitosis por <i>demódex canis</i> respecto al sexo en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • Determinar la prevalencia de parasitosis por <i>demódex canis</i> respecto a la raza en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. 	<p>Hipótesis General La prevalencia de parasitosis por <i>Demodex canis</i> es baja en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. La prevalencia de parasitosis por <i>Demodex canis</i> es alta en los perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prevalencia de parasitosis por <i>Demodex canis</i> es baja en diferentes edades en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • La prevalencia de parasitosis por <i>Demodex canis</i> es alta en diferentes edades en perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • La prevalencia de parasitosis por <i>Demodex canis</i> respecto al sexo de los perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • La prevalencia de parasitosis por <i>Demódex canis</i> respecto al sexo de los atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • La prevalencia de parasitosis por <i>Demódex canis</i> respecto a la raza en los perros atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. • La prevalencia de parasitosis por <i>Demódex canis</i> respecto a la raza de los atendidos en la clínica Veterinaria Vilmont del distrito Lurín-2021. 	<p>V. Dependiente Prevalencia de parasitosis or <i>demódex canis</i></p> <p>p</p>	<p>Tipo de investigación: Observacional Nivel de investigación: Observacional Diseño de la investigación: Descriptivo</p>

ANEXO 02

Figura 2. Mapa de ubicación geográfica del distrito de Lurín, 2021



Fuente: Google maps

ANEXO 03

Cuadro 5. Recolección de datos de Perros positivos y negativos a Demódexcanis.

ITEM	NOMBRE	RAZA	SEXO	EDAD		EDAD (Años)	POSITIVO / NEGATIVO
				AÑOS	MESES		
1	Baloo	America n Bully	Macho		2	0.2	Positivo
2	Azul	Pitbull	Hembra	7		7.0	Positivo
3	Ceniza	Mestizo	Hembra	10		10.0	Positivo
4	Mimikita	PUG	Hembra	3		3.0	Positivo
5	Katrina	Sharpei	Macho		6	0.5	Positivo
6	Kira	Mestizo	Hembra	2		2.0	Positivo
7	Canela	Pitbull	Hembra	2		2.0	Positivo
8	Maya	America n Bully	Hembra	1	8	1.7	Negativo
9	Princesa	Labrador	Hembra	4		4.0	Positivo
10	Perla	Pastor	Hembra	3	8	3.7	Positivo
11	Zoro	America n Bully	Macho		4	0.3	Positivo
12	Zafira	Mestizo	Hembra		4	0.3	Positivo
13	Sky	Schnauzer	Macho		11	0.9	Positivo
14	Samy	Sharpei	Hembra		2	0.2	Positivo
15	Akira	Coker	Hembra		7	0.6	Positivo
16	Loki	Labrador	Macho		8	0.7	Positivo
17	Dona	America n Bully	Hembra	2		2.0	Positivo
18	Pimpom	Pitbul	Macho	1	6	1.5	Negativo
19	Pame	Chihuahua	Hembra	2		2.0	Positivo
20	Rex	Pitbull	Macho		2	0.2	Positivo
21	Rocko	Mestizo	Macho	4		4.0	Negativo


22	Bambino	Mestizo	Macho	9		9.0	Positivo
23	Bronco	Pitbull	Macho		6	0.5	Negativo
24	King	Mestizo	Macho		4	0.3	Positivo

25	Ferija	American Bully	Hembra		3	0.3	Positivo
26	Kira	Schnauzer	Hembra		6	0.5	Negativo
27	Kalesia	Mestizo	Hembra		2	0.2	Positivo
28	Kira	Sharpei	Hembra	3		3.0	Positivo
29	Kowalski	Mestizo	Macho	1		1.0	Negativo
30	Maya	Schnauzer	Hembra		9	0.8	Positivo
31	Molly	PUG	Hembra	3		3.0	Positivo
32	Sasha	American Bully	Hembra		3	0.3	Negativo
33	Sahkira	Mestizo	Hembra	2		2.0	Positivo
34	Skim	Coker	Macho		11	0.9	Positivo
35	Skipe	American Bully	Macho		8	0.7	Positivo
36	Sublime	Bullterrier	Macho	8		8.0	Positivo
37	Sasha	Mestizo	Hembra	4		4.0	Negativo
38	Skipe	Mestizo	Macho	4		4.0	Negativo
39	Scooby	American Bully	Macho	8		8.0	Positivo
40	Cheester	Shitzú	Macho	9		9.0	Positivo

ANEXO 04

Figura 3. Ficha de recolección de datos

CENTRO MEDICO VETERINARIO



Vilmont

Mascotas, animales, familias felices

HISTORIA CLINICA

LETRA INICIAL DEL NOMBRE DE PACIENTE

**NOTA: Los datos deben ser llenados obligatoriamente.*

DATOS PROPIETARIO:

NOMBRE: DNI:

DIRECCION: DISTRITO:

TELEFONO: CORREO:

DATOS PACIENTE:

NOMBRE: ESPECIE: RAZA: FECHA NAC: SEXO:

EDAD: OVH/ DRQ: CHIP: COLOR: PESO:

CONTROL DE VACUNACION:

FECHA	VACUNA	FIRMA DE MEDICO	PROXIMA CITA

CONTROL DE DESPARACITACION INTERNA Y EXTERNA:

FECHA	PESO	DESP. INTERNA	DES. EXTERNA	NOMBRE MEDICO	PROX. CITA

Fuente: veterinaria Vilmont.

ANEXO 05

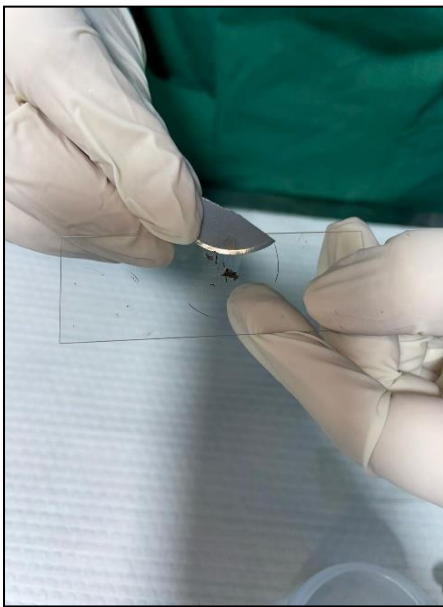
Figura 4. Toma de muestra



a) Colocando el aceite mineral



b) Raspado de piel

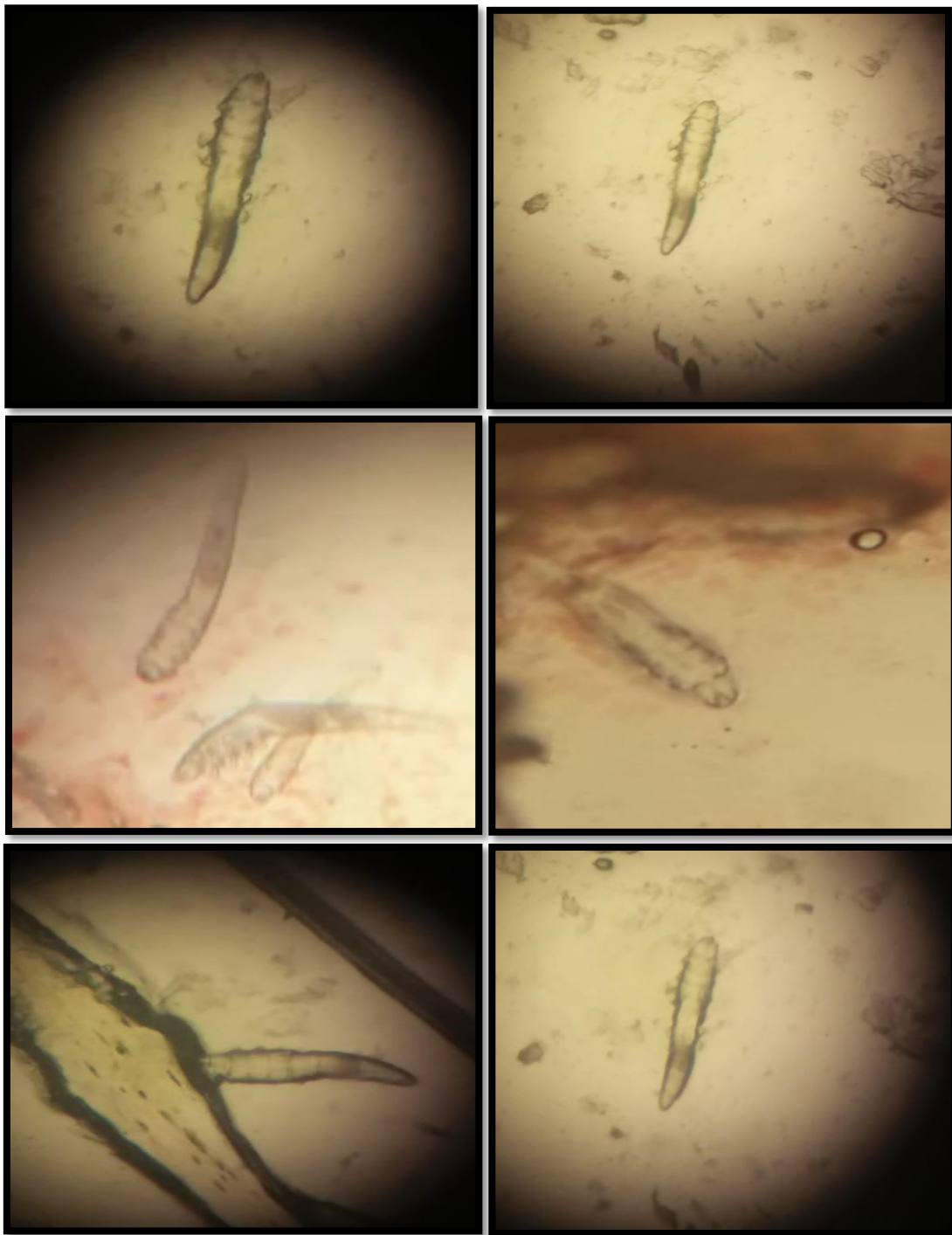


c) Muestra colectada



d) Observación de la muestra en el microscopio óptico.

Figura 5. Identificación microscópica del Demódex canis adulto



NOTA BIOGRÁFICA



DATOS PERSONALES:

Apellido paterno: **CARAZA**

Apellido materno:

VÁSQUEZ Nombres:

ESTEFANNY DE JESÚS

Fecha de nacimiento: 12 de Mayo de 1988

FORMACIÓN ACADÉMICA:

Primaria: Colegio Nacional “Héroes del Cenepa” distrito del Cercado de, provinciade Lima (1994 – 1999).

Secundaria: Colegio Nacional “Héroes del Cenepa” distrito del Cercado de, provincia de Lima (2000 – 2004).

Superior: Universidad Nacional Alas Peruanas: Facultad de Medicina Veterinaria, distrito de Pachacámac, provincia y departamento de Lima (2008 – 2017).

Grado obtenido: Bachiller en Medicina Veterinaria (2017).



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y
ZOOTECNIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, que suscribe, hace constar:

Que el Informe de Tesis titulado: “PREVALENCIA DE PARASITOSIS POR Demodex canis EN PERROS ATENDIDOS EN LA CLÍNICA VETERINARIA VILMONT DEL DISTRITO DE LURÍN – 2021”, presentado por la Bachiller en Medicina Veterinaria Estefanny de Jesús Caraza Vásquez, tiene un índice de similitud del 4 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Se concluye que las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con uno de los requisitos estipulados en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” de Huánuco.

Huánuco, 15 de Enero del 2022

W. Richard Tasayco Alcántara,
MV, Mg. Director de
Investigación. FMVZ



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO

En la ciudad de Huanuco - Distrito de Pillco Marca, a los veinte siete días del mes de marzo del 2022, siendo las 9:00 am, en cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex en el Aula Virtual N°301- VET. 04 <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m87b89524787a76a5ee533366b8298b>. Los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: **PREVALENCIA DE PARASITOSIS POR Demódx canis EN PERROS ATENDIDOS EN LA CLINICA VETERINARIA VILMONT DEL DISTRITO DE LURIN - 2021.**, de la Bachiller **Estefanny de Jesús CARAZA VÁSQUEZ**, para OBTENER EL TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO. Jurado integrado por los siguientes miembros:

PRESIDENTE: Dr. Marce Ulises PÉREZ SAAVEDRA
SECRETARIO: Dr. Walter Richard TASAYCO ALCANTARA
VOCAL : Dr. Magno GONGORA CHAVEZ
ACCESITARIO: Mg. Teofanes Anselmo CANCHES GONZALES

ASESOR DE TESIS: Dr. Wilder Javier Martel Tolentino

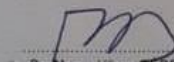
Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.
 Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Médico Veterinario, teniendo presente los criterios siguientes:


- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

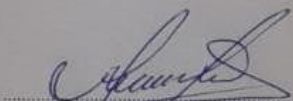
Así mismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del Jurado procedieron a la calificación, cuyo resultado fue **Aprobado**, con la Nota de **CATORCE (14)** con la mención de (**Excelente, Muy bueno, Bueno): **9:45 am**.

Con lo que se dio por finalizado el proceso de Evaluación de Sustentación de Tesis. Siendo a horas en fe de la cual firmamos.


 Dr. Marce Ulises PÉREZ SAAVEDRA
 PRESIDENTE


 Dr. Walter Richard TASAYCO ALCANTARA
 SECRETARIO


 Dr. Magno GONGORA CHAVEZ
 VOCAL

Leyenda:

*Resultado: Aprobado o Desaprobado

**Mención según escala de calificación: (19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno), (14 a 16: Bueno)

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE PREGRADO

IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Caraza Vásquez Estefanny de Jesús

DNI.: 45086793

Correo Electrónico: doncella773_1@hotmail.com

Teléfono Casa:

Celular: 994630262

Oficina: _____

IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Escuela Profesional de Medicina Veterinaria

Título Profesional obtenido:

Médico Veterinario

Título de la tesis:

PREVALENCIA DE PARASITOSIS POR *Demodex canis* EN PERROS ATENDIDOS EN LA CLINICA VETERINARIA VILMONT DEL DISTRITO DE LURIN – 2021.

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción de Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica más no al texto completo.

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

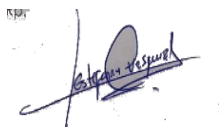
En caso haya (n) marcado la opción “Restringido”, por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del período señalado por usted (es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Huánuco, 20 de Abril de 2022



Estefanny de Jesús Caraza Vásquez
DNI N° 45086793