



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

TESIS DE GRADO

**PRESENTADA AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO COMO REQUISITO PREVIO A
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

MÉDICA VETERINARIA Y ZOOTECNISTA

TEMA

**“INCIDENCIA DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES EN
GATOS EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”**

AUTORA

MÓNICA ALEXANDRA BARROS NÚÑEZ

DIRECTOR

Dr. LUIS ANTONIO PLACENCIO TRIVIÑO

GUAYAQUIL-ECUADOR

2013

La responsabilidad por las ideas,
investigaciones, resultados y conclusiones
sustentadas en ésta tesis corresponden
exclusivamente a la autora.

MÓNICA ALEXANDRA BARROS NÚÑEZ

Dr. Carlos Eduardo Cedeño Navarrete
RECTOR.

Dr. Mario Humberto Cobo Cedeño
DECANO

Ab. Ever Vidal Arteaga Ramírez
SECRETARIO

Dr. Luis Antonio Placencio Triviño
DIRECTOR DE TESIS

**“INCIDENCIA DE PARÁSITOS GASTROINTESTINALES EN GATOS EN
LA CIUDAD DE GUAYAQUIL”**

MÓNICA ALEXANDRA BARROS NÚÑEZ

TESIS DE GRADO

**PRESENTADA AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO COMO REQUISITO PREVIO A
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

MÉDICA VETERINARIA Y ZOOTECNISTA.

Los Miembros del Tribunal de Sustentación designados por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, damos por Aprobada la presente investigación con la Nota de ---- (----), Equivalente a -----.

**Dr.
PRESIDENTE**

**Dr.
EXAMINADOR PRINCIPAL**

**Dr.
EXAMINADOR PRINCIPAL**

**Dr.
EXAMINADOR SUPLENTE**

DEDICATORIA.

Este trabajo de investigación se lo dedico a Dios, que me ha guiado y protegido siempre.

A mis padres, María Emma y Ricardo.

A mi hija Natalia, que ha sido mi aliciente para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS.

Un sincero agradecimiento a mi director de tesis, el Dr. Luis Antonio Placencio Triviño, por todo el tiempo que me ha dedicado, por sus sugerencias e ideas, por su respaldo y amistad.

Agradezco al Dr. Mario Humberto Cobo Cedeño y al Biólogo Antonio Freire Lascano, por su invaluable ayuda y asesoramiento, la cual ha sido de gran importancia para la realización de esta tesis.

Un agradecimiento especial al Q.F. John Saquicela, encargado del laboratorio de la Facultad.

A mis Profesores que de un modo u otro me condujeron e incentivaron a concluir con mi carrera universitaria.

ÍNDICE

LISTA DE CUADROS RESULTADOS EXPERIMENTALES	i
LISTA DE FIGURAS RESULTADOS EXPERIMENTALES	ii
LISTA DE FIGURAS MARCO TEÓRICO	iii
LISTA DE ANEXOS	iv
INTRODUCCIÓN	1
I. OBJETIVOS	3
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Generalidades de los Parásitos gastrointestinales	4
2.2 Nemátodos	4
2.2.1 <i>Toxocara cati</i> y <i>Toxascaris leonina</i>	7
2.2.2 <i>Trichuris campánula</i>	13
2.2.3 <i>Ancylostoma tubaeforme</i>	14
2.2.4 <i>Strongyloides Tumiefaciens</i>	19
2.3 Céstodos o Tenias	21
2.3.1 <i>Taenia taeniaeformis</i>	23
2.3.2 <i>Mesocestoides</i>	25
2.3.3 <i>Echinicoccus multilocularis</i>	27
2.3.4 <i>Spirometra mansanoides</i>	29
2.3.5 <i>Dipylidium</i>	30
2.4 Protozoarios	35
2.4.1 <i>Giardia felis</i>	37
2.4.2 <i>Isospora felis</i>	40
2.4.3 <i>Toxoplasma gondii</i>	45
APÉNDICE	49
III. HIPÓTESIS	52
IV. MATERIALES Y MÉTODOS	53
4.1. Características del área de estudio	53
4.2. Animales	53
4.3. Materiales	53
4.4 Métodos	54

V. RESULTADOS EXPERIMENTALES	58
5.1 Parásitos Gastrointestinales identificados en gatos	58
5.2 Evaluación del parasitismo gastrointestinal de acuerdo a edad, sexo, procedencia	60
5.2.1 Parasitismo de acuerdo a la edad	60
5.2.2 Parasitismo de acuerdo al sexo	62
5.2.3 Parasitismo de acuerdo a la procedencia	64
5.3 Análisis estadístico general de los casos estudiados	65
5.4 Análisis estadístico de acuerdo a la Prueba de Diagnóstico	66
VI. DISCUSIÓN	68
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
VIII. RESUMEN	72
IX. SUMMARY	73
X. BIBLIOGRAFÍA	74

LISTA DE CUADROS RESULTADOS EXPERIMENTALES

# CUADRO	TÍTULO	# PÁGINA
1	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al tipo de parásito y prueba de diagnóstico.	58
2	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la edad.	60
3	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil de acuerdo al sexo.	62
4	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil de acuerdo a la procedencia.	64
5	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil.	65
6	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil de acuerdo a la prueba de diagnóstico.	66

LISTA DE FIGURAS RESULTADOS EXPERIMENTALES

# FIGURA	TÍTULO	# PÁGINA
1	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al tipo de parásito y a la prueba de diagnóstico	59
2	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la edad.	61
3	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al sexo.	63
4	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la procedencia.	65
5	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil.	66
6	Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la prueba de diagnóstico.	67

LISTA DE FIGURAS MARCO TEÓRICO

# FIGURA	TÍTULO	# PÁGINA
1	Ascárides; reproducciones al REM.	6
2	<i>Toxocara cati.</i>	8
3	Figura 3. <i>Toxascaris leonina</i>	8
4	Ciclo de vida de los nematodos.	9
5	<i>Trichuris sp. Adulto</i>	13
6	Cavidad bucal <i>Ancylostoma sp.</i>	15
7	Bolsa copulatriz del macho de <i>Ancylostoma sp.</i>	15
8	Ciclo evolutivo de <i>Ancylostoma sp.</i>	16
9	Cestodos o Tenias de Gatos.	21
10	Escólex de Cestodos.	21
11	<i>Dipylidium Caninum</i>	30
12	Ciclo Evolutivo del <i>Dipylidium caninum</i>	31
13	Huevo de <i>Dipylidium sp.</i>	32
14	Proglotide.	32
15	Huevo de <i>Dipylidium sp.</i>	32
16	Huevos de <i>Isosporas felis.</i>	40
17	Ciclo Evolutivo de los <i>Isosporas.</i>	42
18	Huevo de <i>Isospora. sp.</i>	44
19	Huevo de <i>Isospora.sp</i>	44
20	Huevo de <i>Isospora. sp.</i>	45

LISTA DE ANEXOS

# ANEXO	TÍTULO	# PÁGINA
I	Cronograma de actividades para la realización del proyecto de la tesis de grado.	79
II	Presupuesto de Inversión.	80
III	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la edad, por el método de flotación.	81
IV	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la edad, por el método directo.	82
V	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el sexo, por el método de flotación.	83
VI	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el sexo, por el método directo.	84
VII	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la procedencia, y el método de diagnóstico por flotación.	85
VIII	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la procedencia, y el método de diagnóstico directo.	86
IX	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el tipo de parásitos, y el método de diagnóstico de flotación.	87

X	Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el tipo de parásitos, y el método de diagnóstico directo.	88
XI	Evaluación de la Sensibilidad y Especificidad.	88
XII	Fotos de Procedimientos Previos al trabajo de laboratorio.	89
XIII	Fotos Tomadas de Observaciones al microscopio.	101
XIV	Base Referencial Fotográfica de Huevos de Parásitos Gastrointestinales en felinos	109
XV	Hojas de registro	

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años han ido adquiriendo mayor relevancia las infecciones transmitidas por mascotas a los humanos, considerándose algunas emergentes. Sin duda, las mascotas más frecuentes en los hogares y que conviven más estrechamente con los humanos son los perros y gatos.

El tracto gastrointestinal de los felinos está expuesto de manera constante a la colonización de varios agentes patógenos, entre los cuales los helmintos son de los más comunes, ya que existen factores propios de la especie que favorecen la transmisión de los helmintos intestinales. Entre estos factores están el carácter nómada y el instinto cazador, siendo la causa más frecuente de enfermedad en gatos y los cachorros son los más susceptibles. (VALERA, Z.2008).

La incidencia esperada de parásitos en una población de animales de compañía, es una información importante desde el punto de vista de la medicina veterinaria y de la salud pública. Tiene un uso potencial para describir niveles de endemicidad y patrones de morbilidad. Un aspecto muy importante a tomar en cuenta con respecto a los helmintos gastrointestinales de gatos es su carácter zoonótico. Las zoonosis son las enfermedades e infestaciones que se comparten naturalmente entre los animales vertebrados y el ser humano. (OMS, 2005).

Es bien conocido que la *larva migrans* cutánea es principalmente producida por *Ancylostoma braziliense*, el cual es uno de los ancylostomatídeos más comunes en gatos. Se ha descrito diversos microorganismos parásitos habituales en el intestino delgado del gato, entre los cuales el 21% de los helmintos que se encuentran en ellos son transmisibles al hombre ocasionándole patologías. (O.P.S. / O.M.S., 2005).

Por ende los lugares donde defecan los gatos, son fuentes de infestación para el hombre. Los niños en edad preescolar generalmente tienen hábitos de geofagia, los gatos y los niños tienen libre acceso a los parques públicos, también los factores ambientales como las altas temperaturas, humedad y contaminación fecal de los suelos, contribuyen para que existan zoonosis parasitarias.

En vista de la importancia que tienen los helmintos gastrointestinales de los gatos como agentes reconocidos de importancia en la medicina veterinaria y en la salud pública, por ser potencialmente zoonóticos y tomando en cuenta que no existen reportes sobre la incidencia de estos agentes patógenos, que afectan la salud de los propietarios de animales, así como la de los médicos veterinarios y la población en general que se hallan particularmente amenazadas por el contagio de diferentes estadios parasitarios, con estos antecedentes en la presente investigación ofrecemos, una visión en conjunto, la más amplia posible, sobre el número de parásitos y sus estadios que afectan al gato y al hombre, con el fin de conocer la exposición actual de nuestra población al parásito y establecer así, las medidas epidemiológicas y profilácticas necesarias,(MAGGIE, F. y Mc. GARRY, J., 2007).

De los Resultados Experimentales obtenidos en este trabajo de investigación se concluye que existen altos índices de parasitismo en ejemplares manejados como mascotas, o en hogares de beneficencia en la ciudad.

De este hecho derivamos la recomendación de crear “campañas permanentes de concientización ciudadana ”sobre la importancia de mantener chequeos periódicos por parte de un profesional veterinario (de los cuales existe una amplia oferta en la ciudad), con el fin de establecer un programa adecuado de “control del parasitismo interno y externo ”, especialmente en los “animales de compañía”, ya que esto podría convertirse en un grave problema de salud pública, en razón de que ciertos parásitos tienen probabilidad significativa de transmisión al humano.

Estas Campañas de Concientización, deberían dar como resultado programas de prevención, que deberían ser generados principalmente por parte de la ciudadanía, específicamente propietarios de mascotas, pero apoyados también por programas masivos de comunicación, originados en la Administración de la Ciudad, para el control del parasitismo tanto en ejemplares en hogares de estratos socio-económicos bajos y medios-bajos, como en ejemplares callejeros y/o abandonados.

I. OBJETIVOS

1.1.Objetivo General.

Determinar la incidencia de parásitos gastrointestinales (diferentes tipos de huevos de nemátodos, céstodos y protozoarios) en gatos, en la ciudad de Guayaquil.

1.2.Objetivos Específicos.

1.2.1. Identificar a los parásitos que afectan a los gatos.

1.2.2. Evaluar el porcentaje de parasitismo que afecta a los gatos de acuerdo a la edad, sexo y procedencia.

II. MARCO TEÓRICO.

2.1 GENERALIDADES DE LOS PARÁSITOS GASTROINTESTINALES

Los parásitos intestinales son aquellos que pueden vivir y parasitar el tracto gastrointestinal de los animales. Existen varios tipos de parásitos que pueden infestar a los gatos. Los más conocidos son los vermes ("gusanos" o "lombrices") de los cuales existen dos tipos diferentes que son los redondos (NEMÁTODOS) y los planos o tenías (CÉSTODOS).

Otro tipo de parásitos importantes son los protozoos (organismos unicelulares), principalmente *Giardias* y *Coccidios*.

Existen diferentes tipos de parásitos que pueden vivir y parasitar el tracto gastrointestinal de los gatos. Generalmente los vermes (gusanos o lombrices; redondos o planos) no provocan signos importantes, exceptuando el caso de infestaciones severas en gatos muy jóvenes.

Algunos de estos parásitos son zoonóticos y por lo tanto, pueden infestar a las personas si bien la importancia clínica de este contagio es mínima. (MINOVICH, 2.002).

2.2 NEMÁTODOS (Gusanos redondos)

Los **NEMÁTODOS** o gusanos redondos, son gusanos de cuerpo cilíndrico, no segmentados y elongado, se los denomina redondos porque su sección transversal es redonda.

Los **NEMÁTODOS** constituyen el grupo más numeroso, complejo y variable de los gusanos que parasitan los animales domésticos.

Pueden ser de diferentes tamaños y tipos, infestan una gran diversidad de organismos, aparatos, sistemas y pueden producir lesiones significativas en animales domésticos.(HENDRIX,1.999).

Nos encontramos aquí con dos géneros del orden ASCARIDIA, la familia ASCARIDIDAE causante de enfermedad, el ***Toxocara Cati*** y ***Toxocara leonina***.

Afectan principalmente a cachorros, pudiéndose transmitirse en algunos casos al hombre. Presenta marcado dimorfismo sexual. Siendo las hembras de mayor tamaño que los machos (15 cm. las primeras y 10 cm. los machos) y de color amarillentos. (MINOVICH, 2.002).

La transmisión se produce por tres vías:

- 1.-Ingestión de huevos larvados.
- 2.-Ingestión de huésped paraténico.
- 3.-Ingestión de larvas a través del calostro.

A diferencia del ***Toxocara canis*** no se produce pasaje intrauterino.

La primera vía de transmisión se produce a través de la ingestión de huevos larvados llegando al intestino delgado, atraviesa su pared y migra hacia el hígado por vía sanguínea, posteriormente se localiza en pulmones, donde permanece hasta ser expectorado. Luego es deglutido y finalmente va a erradicarse en el intestino delgado.

La segunda vía de transmisión se produce a través de la ingestión de huéspedes paraténico (aves y roedores) donde la larva se enquistas en el organismo de éste y cuando son ingeridos por un felino, la larva se libera y se desarrolla hasta su forma adulta en el intestino del gato.

La tercera es la vía más común de contagio en cachorros, cuando maman la leche de la madre. En esta se producen migraciones somáticas de los parásitos quedando enquistados en diferentes tejidos, dentro de ellas las glándulas mamarias y el cachorro al mamar, ingiere las larvas.

A diferencia del ***Toxocara cati***, el ***Toxascaris leonina*** desarrolla L2 a L3 en los huéspedes habituales, por lo cual debieran de considerarse huéspedes intermediarios en

lugar de huésped paraténico; no habiendo migración larvaria a través del hígado y/o pulmón. (MINOVICH, 2002).

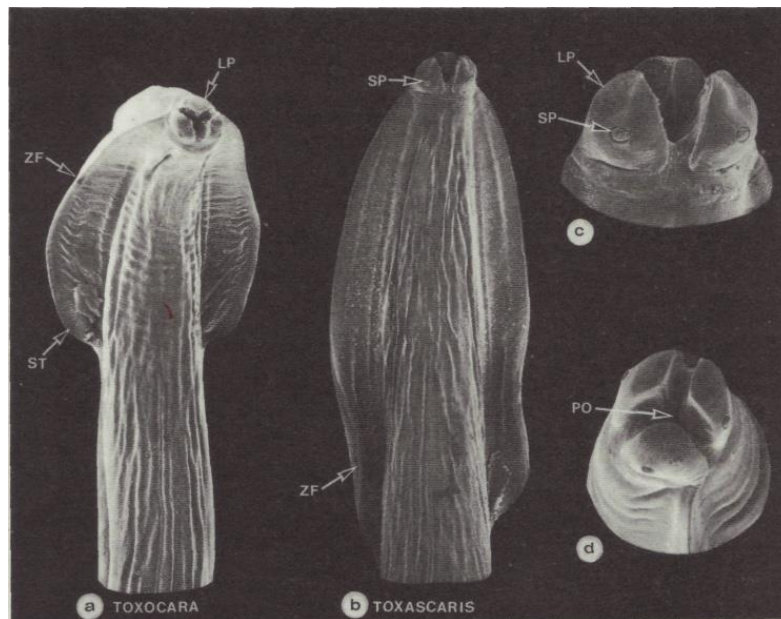


Figura 1. Ascárides; reproducciones al REM.

Fuente:(HELEN, 2004)

a-b) Vista lateral; *Toxascaris*(b) posee largas aletas cervicales; en cambio, *Toxocara*(a) tiene aletas cervicales más cortas con estrías cuticulares gruesas (ST). x 25

c-d) Vista por transparencia de los extremos anteriores de *Toxocara*(c) y de *Toxascaris*(d). En los tres labios de cada uno (LP) no se pueden ver todas las papilas sensoriales, x 75.

LP= labio

PO= abertura de la faringe (triangular)

SP= papila sensorial

ST= estrías de la cutícula

ZF= aleta cervical. (MEHLHORN, 1994).

Son de sección cilíndrica, largos y finos, su longitud es variable dependiendo la especie entre ellos están: *Toxocara cati*, *Toxascaris leonina*, *Ancylostoma sp*, *Strongyloides sp*. (MEHLHORN, 1994).

Parásitos que se encuentran en los gatos:

Phylum/Clase	Género	Especie
Nematodos	<i>Ancylostoma</i>	<i>braziliense</i>
	<i>Uncinaria</i>	<i>stenocephala</i>
	<i>Strongyloides</i>	<i>stercolaris</i>
	<i>Toxocara</i>	<i>cati</i>
	<i>Toxascaris</i>	<i>leonina</i>
	<i>Dirofilaria</i>	<i>immitis, repens</i>
	<i>Diectophyma</i>	<i>renale</i>
	<i>Capillaria</i>	<i>aerophila, plica</i>
	<i>Trichinella</i>	<i>spiralis</i>

2.2.1 *Toxocara cati* y *Toxascaris leonina*.

Etiología: Los huevos de ambos géneros de ascáridos de los carnívoros se pueden diagnosticar fácilmente con análisis coproparasitológicos, en cambio los adultos son difíciles de distinguir entre sí, si no se comparan unos con otros (según la forma de las aletas cervicales).

- a) ***Toxascaris leonina*:** No es específico de hospedador; en muchos felinos en las hembras miden hasta 10 cm de longitud, en los machos hasta 7 cm de longitud; la aleta cervical es larga y estrecha; el esófago no tiene nunca bulbo; el desarrollo es directo. Los típicos huevos de los ascáridos se eliminan sin embrionar, con las heces, en gran número; en condiciones favorables (humedad, temperaturas entre 10 °C y 30 °C) se desarrollan en los huevos las larvas con capacidad infestante (L₂), requiriéndose para ello en el caso de ***Toxascaris*** por lo menos 3-5 días. Tras ingestión por vía oral, la larva sale del huevo dentro del intestino y penetra (***T. leonina***) en la pared intestinal. No migra por el cuerpo, los estadios L₃ y L₄, abandonan dicha pared y retornan al lumen intestinal. Las larvas del ***Toxocara*** atraviesan la pared intestinal y llegan, en los animales jóvenes (infestación primaria), a través de la linfa y sangre vía hígado al pulmón, donde empieza la muda a L₃, a la que sigue la L₄. Ésta, a través de la tráquea y el esófago, pasa al intestino para convertirse en ascárido adulto tras otra muda. En los hospedadores inespecíficos, por ejemplo ratones y también en animales inmunes por ejemplo infección secundaria en perros no se produce el desarrollo descrito en ***Toxocara***. Las larvas

liberadas en el intestino atraviesan también la pared intestinal, y pasan a través del torrente circulatorio a la musculatura, donde se enquistan formando granulomas.

- b) ***Toxocara cati***. Es el ascárido más frecuente en los félidos; las hembras miden hasta 10 cm. de longitud; los machos miden hasta 6 cm. de longitud; las aletas cervicales son muy anchas y están estriadas.

Los huevos de ***Toxocara cati*** son más pequeños miden 65 – 75 μ m de diámetro.(LEGUIA, 1996).



Figura 2 ***Toxocara cati***

Fuente:(IBANEZ, 2012)



Figura3.***Toxascaris leonina***

Fuente:(IBANEZ, 2012)

Presentan grandes ala cervicales y el cuerpo está cursado ventralmente en la región anterior, los órganos genitales de la hembra se extiende desde las regiones anteriores y posterior hasta la región vulvar, la cola del macho tiene un fino apéndice terminal, alas cándales, los espéculos tienen 0,75mm de longitud. (ANGUS, 1.983).

Ciclo biológico, la transmisión directa se realiza mediante la ingestión de huevos conteniendo la L₃, las cuales realizan una migración traqueal; la transmisión lactogénica, mediante la reactivación de larvas hipobióticas en los tejidos y/o infestaciones recientes, las larvas pasan de la circulación a las glándulas mamarias; la transmisión a través de hospedadores paraténicos, se produce, mediante la ingestión de ratones y en mayor grado por lombrices, cucarachas, etc. (LEGUIA, 1996).

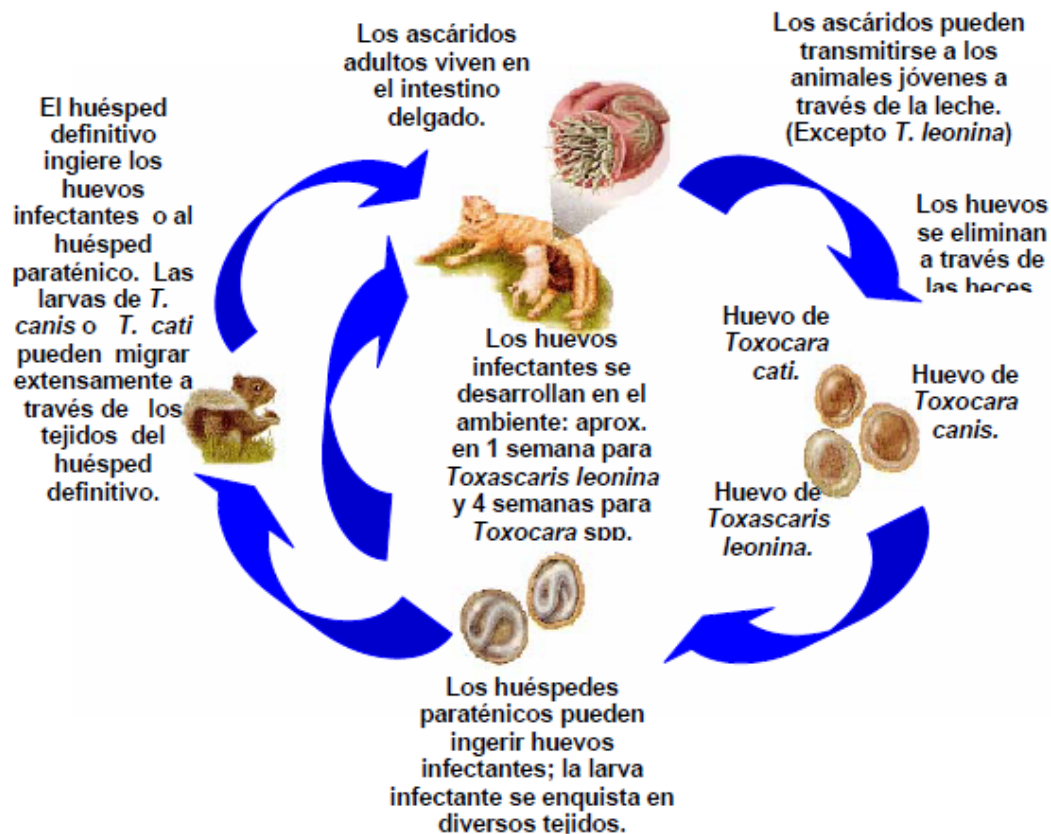


Figura 4. Ciclo de vida de los nematodos.

Fuente:(POTTER, 2004)

Epidemiología.: Las hembras de *T. cati* son enormemente prolíficas, pues pueden liberar hasta 200,000 huevos por día. Los gatos pueden infectarse por ingestión de huevos en L2, con frecuencia por transmisión galactógena y a través de los huéspedes paraténicos, la cual puede acumularse en los tejidos de diversas especies, desde roedores o aves, hasta lombrices de tierra (CORDERO Y COL., 1999).

Los huevos depositados con la materia fecal son muy resistentes a los factores ambientales y pueden mantenerse viables durante muchos meses e incluso varios años (QUIROZ, 1984).

Las condiciones ambientales como lo son las condiciones climáticas, la textura del suelo, el grado de contaminación del mismo (CORDERO Y COL., 1999; LAIRD Y COL.,1995), especialmente la humedad (puede durar hasta inmersos en el agua), temperatura (hasta 26-30 0C) y tensión de oxígeno, influyen en el desarrollo de larvas infectantes que puede durar 2 a 5 semanas (CORDERO Y COL., 1999).

Síntomas: En los gatos muestran síntomas parecidos a los de los perros, si bien generalmente no son tan pronunciados, tos, flujo nasal, vómitos, después de las comidas, abdomen agudo, heces con moco, sin forma y obstrucción intestinal por acumulo de ascáridos. Los animales pueden presentar anemia, adelgazamiento y algunas veces están raquíuticos como consecuencia de una carencia de vitamina D; Destaca el pelaje hirsuto (algunas veces hay alopecia). También los fenómenos de raquitismo son frecuentes en los animales jóvenes.

Diagnóstico: Detección de vermes adultos tras su salida con las heces o con los vómitos; detección de huevos en las heces por métodos de concentración (flotación).(MEHLHORN, 1994).

Los huevos, son característicos: a) ***Toxascaris leonina*:** Los huevos transparentes tienen un diámetro de alrededor de 75 µm; la cáscara no tiene estructuras externas, y un contenido amarillo parduzco sólo llena en parte su interior.

Profilaxis: Tratamiento anti-vérmico periódico; tratamientos de los gatos jóvenes; eliminación de las heces. Desinfección de los alojamientos mediante limpieza con vapor a presión (1 vez a la semana), o limpieza, si viven en domicilios con agua caliente (>60 °C).

Período de incubación: Variable:

a) Gatos: unos pocos días.

Prepatencia: Variable:

a) Infestación por ***T. cati***: 8 semanas.

b) Infestación por ***Toxascaris leonina***: aprox. 10 semanas.

Patencia: Variable, semanas a meses.

Terapéutica: Para el tratamiento contra los ascáridos adultos en el gato se disponen de una serie de preparados; en cambio, los estadios migrantes y los de tejido sólo acusan la acción de unos pocos productos antihelmínticos.

A: Diversas sales de PIPERAZINA expulsan las formas localizadas en el intestino (PIPERAZINA base 75-100 mg./kg. de peso vivo corresponden a aproximadamente 150-200 mg./kg. de las diferentes sales).

A pesar de la buena tolerabilidad, en el caso de los cachorros fuertemente infestados conviene repartir la dosis en 2-3 días, con objeto de evitar una obstrucción por los ascáridos expulsados. Sales de Piperazina 130 mg. /Kg. se repite la dosis a las 2 o 3 semanas vía oral.

B: Los antihelmínticos de amplio espectro, como el NITROSCANATO (1 x 50 mg./kg. de peso vivo) o el PIRANTEL (1 x 20 mg./kg. de peso en vivo en los gatos - hay que administrar dosis más altas según las sales de Pirantel empleadas, ejercen también acciones parciales sobre ascáridos inmaduros y otros nemátodos intestinales. Pamoato de Pirante 110 mg./Kg. se repite en tres semanas vía oral.

C: Los bencimidazoles de amplio espectro no sólo actúan frente los nemátodos intestinales, sino también frente los céstodos. FENBENDAZOL, 25 mg. /Kg. cada 12 horas por 10-14 días vía oral, o MEBENDAZOL, 20 mg./Kg. durante 2 días vía oral. Una gran eficacia sobre los estadios (en los tejidos) inmaduros en animales infestados la tiene el FENBENDAZOL, que se ha aplicado también a título experimental, en perras a partir del 40 días de gestación hasta el parto a dosis de 25-50 mg/kg.de peso vivo; los cachorros nacidos estaban libres de ASCÁRIDOS y de *Ancylostoma*. Este preparado ha sido tolerado de forma excelente por los cachorros y por los animales adultos; los fetos no quedan afectados negativamente.(SUMANO, 2006).

LARVA MIGRANS VISCERAL

Causada por larvas de los nemátodos de género TOXOCARA, *Toxocara cati*, parásito de gatos. En el caso del hombre los más propensos son los niños de 2 a 5 años que ingieren tierra de areneros que comparten con los gatos, donde existe escasez de espacios verdes, donde pueden ingerir huevos larvados, también cuando son lamidos por gatos infestados o tocar a un gato cerca del ano donde puede haber huevos. De todas maneras el huevo de áscaris necesita un tiempo de maduración en el suelo(por eso hay

que tener cuidado con la tierra y los areneros) las larvas, libradas de los huevos embrionados, realizan una migración entero – hepato-pulmonar somática, con la distribución en diversos órganos y aparatos(hígado, pulmones, musculatura, riñones) llamada larva migrans visceral y cuando afecta al ojo larva migrans ocular(grave en los niños porque puede producir una patología severa en el globo ocular).

Esta entidad patológica, el daño es causado por muerte larvaria y la respuesta inflamatoria, con formación de granulomas eosinofílicos, es más frecuente en niños de 5 años de edad por larva ***Migrans visceral***.

El grado de daño depende de tejido u órgano invadido-las larvas dejan huellas de la migración: hemorragia, necrosis.

No obstante el cuadro clínico varía, la toxocariasis se clasifica en dos síndromes visceral y ocular. Los órganos más susceptibles son: hígado, pulmones, ojos y sistema nervioso central.

La migración de larvas migrans visceral causa hepatomegalia, hepatitis, granulomas, broncoespasmo, neumonitis, convulsiones, trastornos de la conducta y aprendizaje, urticaria crónica, prurito crónico, eosinofilia periférica.

La migración de ***larvas migrans ocular*** causa endoftalmitis crónica, de mal pronóstico, suele confundirse con retinoblastoma.

Diagnóstico: Un diagnóstico erróneo puede conducir, y de hecho en muchas ocasiones así ha sido a una enucleación innecesaria del globo ocular. Los criterios empleados para el diagnóstico de la larva migrans visceral incluye eosinofilia periférica que puede alcanzar incluso cifras cercanas a un 70% o mayores de 10.000 células/mm³ e hipergamaglobulinemia.

Profilaxis: Desparasitar a los cachorros a los 15, 30, 45, 60, 75, 90 días de nacimiento y luego repetir cada 4 meses.

Desparasitación rutinaria de perros y gatos.

Desparasitar a la gata en el momento del celo antes de la monta.

Evitar la ingesta de carne cruda o mal cocida.

Educación a la población sobre el riesgo de la enfermedad.

Prohibir la entrada de perros y gatos en áreas de esparcimiento y juego infantil.

Es preciso recordar la posibilidad que tiene el hombre de ser afectado de la larva migrante visceral, debido a la ingestión de larvas de *T.cati* el hombre se infecta a través de la ingesta de huevos embrionados y la ingesta de larvas en carne cruda por hospedadores paraténicos, otra posible fuente de infección es la ingesta de hortalizas contaminados con huevos embrionados.(URIBARREN,2011).

2.2.2 *Trichuris campanula*

Verme - látigo felinos, residen en el ciego y el colon de sus respectivos hospedadores definitivos. El nombre de estos parásitos se deben a que los adultos poseen un extremo anterior filamentosos y delgado y el extremo posterior engrosado, los huevos se describen como trichuroideos y poseen una cubierta simétrica de color marrón amarillento, con casquetes polares en ambos extremos miden 63 - 85 por 34 - 39 um.(HENDRIX,1.999).

A la hora de buscar *Trichuris* en las heces felinas, es importante recordar que los endoparásitos, es decir, los huevos de los vermes - látigos, también pueden parasitar otros hospedadores como ratones, conejos o aves (presas salvajes de los gatos). Es posible que estos huevos procedentes de una presa felina, paren de forma inalterada y sin digerir, por el sistema gastrointestinal del gato, donde permanecerán intactos y sin embrionar. (HENDRIX, 1.999).



Figura 5. *Trichuris sp.* adulto

Fuente: (GOLDMAN, 2000)

Ciclo Biológico: Es directo, se infesta al ingerir alimento contaminado con huevos conteniendo larvas de segundo estadio, los que liberados en el estómago se introducen en la mucosa del intestino, para posteriormente desplazarse al ciego donde comienzan alcanzar su estado adulto entre 9 a 11 semanas.(LEGUIA,1996).

Síntomas: Infecciones moderadas o masivas pueden, producir cuadro de tiflitis catarral a hemorrágica debido a que los parásitos se introducen profundamente en la mucosa del ciego, originando ulceraciones con sangre, que es ingerida por los gusanos, esto se traduce en diarreas sanguinolentas, anemia, pérdida de peso, emaciación progresiva.(LEGUIA,1996).

Diagnóstico: Se realiza a través de estudios coproparasitológicos.

Periodo de incubación: Variable.

Prepatencia:11 a 15 semanas.(MEHLHORN, 1994).

Tratamiento: Febendazol; 25 mg. / Kg. cada 12 horas por 10-14 días vía oral.

Mebendazol: 20 mg. / Kg. durante 2 días vía oral(.SUMANO, 2006).

Profilaxis: Tratamiento antivérmico periódico, eliminación de heces. (MEHLHORN, 1994).

2.2.3 *Ancylostoma tubaeforme*

Gusano Ganchudo Felino, *Ancylostoma braziliense*, gusano ganchudo de perros y gatos son nemátodos que infestan el intestino delgado, estos parásitos se unen a la mucosa del intestino delgado y succiona sangre, el margen ventral del estoma esta armado tres pares de afilados dientes, debido a que estos gusanos se alimentan de sangre, secretan un anticoagulante a través de la boca, que permite la salida continua de sangre a la zona de unión, por lo tanto esta actividad alimentaría y

hemorrágica se produce en el intestino delgado del hospedador, la sangre se digiere y se manifiesta en forma de heces negras o melénicas, con huevos ovalados o elipsoides, su pared es delgada y contienen una mórula 8 a 16 células cuando alcanzan las heces.

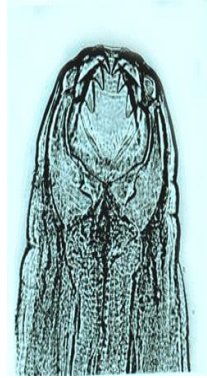


Figura 6. Cavidad bucal *Ancylostoma sp*

Fuente:(BIAGI Y COLI, 2005)



Figura 7. Bolsa copulatriz del macho de *Ancylostoma sp*

Fuente: (BLAGBUM, 2005)

Ciclo biológico:

Transmisión oral: Se efectúa mediante la ingestión de alimentos contaminados con larvas infestivas L₃ encapsulado.

Transmisión percutánea:

Penetración activa de las larvas infestivas a través de la piel, las que luego de realizar una migración traqueal llegan al intestino donde alcanzan la madurez sexual entre 17 y 21 días.

Transmisión transplacentaria

Ocurre por la reactivación de las larvas adquiridos a través de infecciones recientes que pasan de la circulación materna al cachorro.

Transmisión lactogénica

Se origina el paso de larvas de la circulación sanguínea a las glándulas mamarias.



Figura 8. Ciclo evolutivo de *Ancylostoma* sp

Fuente: (BLAGBUM Y COL, .2002).

Síntomas:

Heces pastosas con estrías sanguinolentas, adelgazamiento, pelaje hirsuto, anemia, carencia de hierro, las larvas al penetrar pueden producir previamente eritemas en la cara abdominal y/o entre los dedos,(MEHLHORN,1994).

Diagnóstico:

Se basa en el análisis coprológico que nos va a permitir detectar la presencia de huevos en las heces.(MEHLHORN, 1994).

ANCYLOSTOMIASIS

Enfermedad parasitarias producidas por diversos nemátodos *Ancylostoma caninum*, *Ancylostoma braziliense*.se trata de parásitos hematófagos.

La principal manifestación clínica es la anemia, esto es lo que suele ocurrir en individuos adultos, inicialmente, esta anemia es normocítica, normocrómica, pero a medida que las reservas de hierro van disminuyendo, se convierte en microcítica e hipocrómica.

La infección por *A. tubaeforme* en el gato sigue siempre su curso crónico donde la anemia es moderada y el animal se presenta con pérdida de peso. (GUTIÉRREZ, 2006)

Periodo de incubación

Variable, desde poco días hasta semana según sea la vía y la intensidad de la infestación.

Prepatencia.

18-23 días(MEHLHORN, 1994).

Tratamiento:

Pamoato de Pirantel, 10 mg. /Kg. se repite la dosis en tres semanas V.O.

Selamectina, 6-12mg. /Kg. uso tópico

Febantel, 5-10 mg./Kg. durante 3 días V.O.

Ivermectina, 0,024 mg./Kg. cada 30 o 45 días por V.O.

Milbemicina, 0,5 mg./Kg. con un intervalo de 30 días, V.O. o SC. (SUMANO,2006).

A continuación debe realizarse una terapia reconstituyente por el daño causado por los parásitos. se emplearán vitaminas del grupo B, desintoxicantes, antianémicos.

Profilaxis:

Desparasitación periódica a todos los animales adultos.

En hembras reproductoras se aconseja la administración de un antihelmíntico el 40º día de gestación y posteriormente, 2 semanas post-parto.

Desinfección periódica: hipoclorito sódico al 1% que elimina las larvas

Borato sódico a dosis de 0,5kg/m² en suelos de grava, no así en parterres de césped o hierba ya que tiene efecto herbicida. (GUTIÉRREZ, 2006).

No permitir salidas de las jaulas, esmeradas limpiezas de los suelos de las jaulas, alojamientos, tratamientos antihelmínticos periódico. (MEHLHORN, 1994).

LARVA MIGRANS CUTANEA

Consiste en una erupción lineal, tortuosa, eritematosa y muy prurítica de la piel causada por la migración de la larva de nemátodo. La lesión se va desplazando a medida que la larva se va desplazando a medida que la larva se va moviendo, avanzando más rápido por la noche.

Al menos el 50% de los casos de “erupción serpinginosa” observadas se cree que tenían su origen en la playa, el origen se remonta a la arena suave y húmeda. Las personas con cientos de lesiones atribuyeron el origen de la infección al contacto de arena húmeda, la larva migrans cutánea es frecuente en áreas tropicales y subtropicales donde se encuentra ampliamente distribuido *A. braziliense*. (GUTIÉRREZ, 2006).

2.2.4 *Strongyloides tumiefaciens*

Gusanos intestinales en forma de hilo, estos nemátodos poseen la característica de que tan solo las hembras partenogenéticas son parásitos en el hospedador, ya que no existen machos con esta capacidad.

Estas hembras producen huevos embrionados, que eclosionan en el intestino y liberan el primer estadio larvario, el que puede encontrarse en las heces recientes. (HENDRIX, 1999).

Las larvas de las especies *Strongyloides* miden 280 y 310 μm . de largo y posee un esófago rhabditiforme, con un cuerpo anterior en forma de bastón, un estrecho istmo medial y un bulbo caudal. (HENDRIX, 1999).

Ciclo de vida

Este género se produce partenogenéticamente durante su ciclo de vida parasitario.

La hembra deposita sus huevecillos en la mucosa del intestino delgado de la larva L₁, pueden originar machos y hembras de vida libre o L₃ con posibilidades de infestar un huésped, su vía de entrada es percutánea. (ANGUS, 1983).

Las L₃ pueden penetrar por los folículos pilosos o por las glándulas sudoríparas, una vez dentro de la piel pasan a la circulación venosa y llegan a los pulmones dentro de las 12 horas de infección. (ANGUS, 1983).

En los pulmones sufren su primera muda parasitaria y los L₄ que resultan migran por vía traqueal hasta el intestino delgado. Se adentran a la mucosa y sufren una segunda muda parasitaria.

Las hembras adultas jóvenes emergen a la superficie alrededor del cuarto día después de la infección. Si se depositan L₃ en la boca de un animal, estas no pasan al

estómago, dónde serían destruidas, si no que penetran por el epitelio bucal o esofágico, se piensa que su vía de entrada es por la leche materna. (ANGUS, 1983).

Síntomas.

Es poco probable que la infestación se asocie con signos clínicos, a menos que exista una alta carga parasitaria lo que puede provocar diarrea.(MAGGIE,2007).

Diagnóstico:

Las muestras de materia fecal pueden ser procesadas bajo la técnica de flotación. (MAGGIE, 2007).

Periodo de latencia.

9 días.(MAGGIE,2007).

Periodo de pre patencia

8 a 14 días.(HENDRIX,1999).

Tratamiento

Tiabendazol, 25 mg. / Kg. durante 2 días repetir la dosificación a los 15 días.

Fenbendazol, 20 mg. / Kg. durante 3 días.

Pamoato de Pirantel, 25 mg. / Kg.

Prevención.

Revisar las instalaciones de los criaderos y tratar las hembras gestantes para evitar la contaminación de las camadas.(MUCHA,2005)

2.3 CÉSTODOS O TENIAS



Figura 9. Céstodos o Tenias de Gatos.

Fuente:(COKO, 2012)



Figura 10. Escólex de Céstodos.

Fuente:(BERRUETA, 2011)

Son gusanos en forma de cinta que pueden alcanzar varios metros de longitud, pertenecen al grupo de los platelmintos o gusanos planos. En algunos lugares se los conoce como gusanos cinta o gusanos chatos.

La mayoría de los céstodos de importancia veterinaria se componen de una cadena de piezas o segmentos denominado estribo, unida a una cabeza denominada escólex, situada en el extremo fino del cuerpo. Es decir, el gusano va aumentando de grosor de la cabeza hacia la cola. Cada segmento se denomina también proglótides. Proglotido o metámero. Las infecciones con gusanos cinta se denominan cestodosis o teniasis.

La cabeza está dotada de ventosas y ganchos que le permiten fijarse a los tejidos del hospedador. Los segmentos más cercanos a la cabeza son más jóvenes que los más alejados y se van desarrollando progresivamente según se alejan de la cabeza.

Los céstodos son hermafroditas y se auto-fecundan. Cada segmento contiene órganos reproductores completos con testículos y ovarios, pero carece del típico sistema circulatorio, digestivo y nervioso.

Como la mayoría de los céstodos viven en el tracto digestivo del hospedador, absorben directamente los nutrientes a través de su piel.

CICLO VITAL

Los céstodos tienen ciclos vitales indirectos complejos que incluyen uno o más hospedadores intermediarios que pueden ser insectos, moluscos(caracoles)otros mamíferos,etc.Dentro del hospedador principal los céstodos crecen por producción sucesiva de segmentos a partir de la cabeza. Cada nuevo segmento empuja al anterior hacia la cola. Mientras se van alejando de la cabeza van madurando y aumentando de tamaño gradualmente. Finalmente, tras la localización, y repletos de huevos, se desprenden del estróbilo y se excretan con las heces. En algunas especies los huevos de los cestodos no son infecciosos para el hospedador principal, forman un embrión denominado hexacanto que es ingerido por un hospedador intermediario, donde eclosiona y se desarrolla un cisticerco o cistercecoide, un estadio inmaduro con una anatomía típica para cada especie.

Los cisticercos (denominados también meso-cestoides) tienen una o más cabezas. Los hospedadores intermediarios portadores de cisticercos pueden ser ingeridos por el hospedador final con el pasto. Una vez ingeridos, los cisticercos se liberan en el intestino del hospedador final, se desarrollan a adultos, alcanzan sus órganos predilectos. Se fijan a los tejidos del hospedador final mediante el escólex y comienzan a producir nuevos segmentos.

Para algunos céstodos, las mascotas son solo hospedadores intermediarios que pueden infectarse con cisticercos. (JUNQUERA, 2012).

2.3.1 *Taenia taeniaeformis* O *T.hydatigena taeniaeformis*.

Localización, el órgano predilecto en el hospedador principal (perros o gatos) es el intestino delgado. Los cisticercos en los hospedadores intermediarios infectan numerosos órganos, músculos, cerebro, corazón, hígado.

Morfología:

Los adultos miden hasta 60cm de longitud. La cabeza tiene garfios y ventosas para fijarse a la pared intestinal, son de color blanquecino. El cuerpo tiene hasta varios centenares de segmentos, el escólex tiene una corona doble de ganchos y 4 ventosas. Un parásito puede tener hasta miles de proglotidos. Los proglotidos inmaduros son más ancho que largos pero los grávidos son más largos que los anchos.

Cada Proglotides tiene un ovario y un testículo y el poro genital es unilateral. El huevo es circular u oval con tres pares de gancho finos. La pared es gruesa y lisa.

Ciclo de vida:

En el hospedador definitivo (gatos), los huevos se liberan a menudo ya en el intestino y se excretan por las heces. De vez en cuando los segmentos ya maduros que han expulsados los huevos se desprenden y excretan con las heces en formas de cadena, que pueden detectarse directamente en las heces o en la piel alrededor del ano.

Los huevos son directamente infectivos tras la excreción y pueden sobrevivir durante meses en el exterior, según las condiciones ambientales y la especie. Los huevos tienen forma esférica con un diámetro de unas 30 a 35 micras, y poseen una cutícula gruesa estriada radialmente.

El HOSPEDADOR INTERMEDIARIO ingiere los huevos con alimento o agua contaminada. En su intestino se liberan las larvas, que atraviesan la pared intestinal, alcanzan el flujo sanguíneo y se dejan llevar por la sangre hasta sus órganos predilectos, donde se desarrollan a cisticercos. Pueden permanecer infectivos durante años en el

hospedador intermediario y producen daños mayores o menores según la especie y el grado de infección.

EL HOSPEDADOS DEFINITIVO se contagia a su vez al ingerir carne u otros órganos contaminados de las presas salvajes o cadáveres de los hospedadores intermediarios infectados. En su intestino se liberan las cabezas (una o más) contenidas en los cisticercos que se desarrollan a adultos, se fijan a la pared intestinal y comienzan a producir segmentos que van madurando y empiezan a poner huevos. En el hospedador final los adultos pueden vivir durante varios años.

Síntomas:

Las infecciones en los hospedadores definitivo (gatos) son casi siempre benignas, a menudo sin síntomas clínicos. Si el número de tenias aumenta, pueden producir diarrea o estreñimiento, pérdida de peso, inquietud, dolores abdominales, picor anal, en caso de infecciones masivas, obstrucción intestinal. La presencia de cadena de segmentos en las heces o alrededor del ano es un síntoma adicional.

Diagnóstico:

El diagnóstico se confirma con la detección al microscopio de huevos en la materia fecal

También se puede encontrar los huevos en las heces por técnicas de sedimentación o flotación. Por análisis coprológicos.

Periodo de Prepatencia: 4-11 Semanas

Periodo de patencia: Varios años

Periodo de incubación: Variable

Profilaxis y Control.:

La mejor prevención consiste en impedir que los gatos se infecten por consumir órganos o carnes contaminadas o de presas salvajes. Para lograrlo hay que cocer a

conciencia la carne y órganos que se dan a los gatos (que no queden parte rojas o rosadas) o congelarla al menos a -20°C durante 7 a 10 días para matar cisticercos.

Hay que considerar que pequeños roedores salvajes también son hospedadores intermediarios de algunas especies de taenia, y que los gatos pueden infectarse comiendo órganos contaminados de estos animales. Por ello el control de ratas y ratones con rodenticidas puede ser recomendable en zonas endémicas. (JUNQUERA, 2012).

Tratamiento:

Albendazol 25-50mg/kg/p.v. v.o. durante cinco días con repetición de 21 días.

Fenbendazol 50mg/kg/p.v. v.o. Durante cinco días

Praziquantel 8-10mg/kg/p.v.v.o. 7mg/k.g/p.v. por vía I.M. S.C.

Epsiprantel 3-4MG/K.G/P.V.V.O.

Bunamidina 25- 30mg/kg p.v. v.o. (SUMANO, 2006)

2.3.2 Mesocestoides

Localización

El órgano predilecto de los adultos de mesocestoides es el intestino delgado.

Morfología

Los adultos meso-cestoides tienen la típica forma de gusano cinta, miden entre 20 y 80 cm de longitud y unos 2mm de ancho. Los segmentos grávidos(es decir cargado de huevos) tiene una forma típica forma de tonel.

Los huevos son ovales, casi esféricos, de unas 40x50 micras, con cutícula lisa y muy fina, y contiene una larva hexacanto. No se excretan individualmente con las heces, sino incluidos aun en los segmentos grávidos.

Ciclo de vida

El Mesocetoides tiene un ciclo de vida indirecto

Los primeros hospedadores intermediarios son artrópodos (hormigas, escarabajos coprófagos, ácaros oribatidos) que ingieren los huevos expulsados con las heces de un hospedador principal. En ellos se desarrollan los cisticercos. A estos artrópodos se lo comen a su vez los segundos hospedadores intermediarios que pueden ser reptiles, anfibios, aves o pequeños mamíferos. En ellos se liberan los cisticercoides que se desarrollan a larvas tetratiridios e invaden su cavidad peritoneal.

Cuando un gato ingiere a su vez a unos de estos segundos hospedadores intermediarios, los tetratiridios se liberan en el estómago, alcanzan el intestino, se desarrollan a adultos y comienzan a poner huevos. También puede ocurrir que la mascota u otro hospedador definitivo ingiera accidentalmente un artrópodo contaminado, En este caso, los cisticercoides darán lugar en el a los tetratiridios que, en vez de quedarse dentro del intestino, atraviesan la pared intestinal e invaden la cavidad peritoneal. En ella puede además multiplicarse asexualmente por simple división longitudinal. En este caso se habla de una tetratiridiosis, en vez de la mesocetodiasis que es la infestación del intestino con formas adultas.

Síntomas

Las infecciones con mesocetoides en su forma intestinal son de ordinario asintomáticas y poco graves, salvo en el caso de las infecciones masivas en las que puede darse inapetencia, diarrea y heces con moco.

Diagnóstico

El diagnóstico se confirma con detección al microscopio de huevo en la materia fecal.

También es posible con el diagnóstico serológico o flotación,

En el caso de tetratiridiosis la ecografía puede detectar estructuras anormales y el análisis microscópico del líquido abdominal permite detectar los tetratiridios.

Profilaxis y control

Es muy conveniente evitar que las mascotas ingieran animales salvajes que podrían estar contaminados, pero muy a menudo esto es muy difícil de lograr. (JUNQUERA, 2012).

Tratamiento

Praziquantel 8-10mg/kg/p.v. por v.o.

Epsiprantel 3-4mg dosis única por v.o.

Fenbendazol 25-50mg/kg/p.v. v.o. por cinco días con repeticiones 21 días después.(SUMANO,2006).

2.3.3 *Echinococcus multilocularis*

Localización: El órgano predilecto en gatos es el intestino delgado.

Los quistes hidatídicos aparecen sobre todo en el hígado y los pulmones de los hospedadores intermediarios, pero pueden afectar otros órganos.

Morfología

Los adultos de *E. multiloculares* son pequeños, de ordinario no más largos que 4-6mm tiene solo 3 a 4 segmentos.

El escólex tiene ventosas numerosos ganchos.

Los huevos son ovoides y miden unas 39 por 35 micras.

Los quistes hidatídicos son el hospedador intermediarios son ovales o esféricos.

Los órganos infectados pueden tener docenas de quistes. Cada quiste está lleno de líquido y contiene numerosas cabezas de parásito.

Ciclo de vida

E.multilocularis tiene un ciclo vital indirecto cada hembra deposita unos 200 huevos que son muy resistente al frio y pueden permanecer infectivos durante meses.

Una vez ingeridos por los hospedadores intermediarios, los huevos eclosionan en el intestino.

Los hexacantos atraviesan la pared intestinal, alcanza la vena porta y por ella llega al hígado. El sistema capilar del hígado actúa como un filtro que retiene numerosas hexacantos que se desarrollan a cisticercos y forman los quistes hidatídicos.

Pero también hay hexacanto que se instalan en otros órganos: pulmones, corazón, bazo, etc. En los hospedadores intermediarios se completan el desarrollo a adulto.

El ciclo se completa cuando un gato, u otro hospedador final consumen los hospedadores intermediarios, cazándolos o porque encuentran sus cadáveres.

Los quistes permanecen infestados en los cadáveres durante largos tiempo. Al dirigirse los quistes se liberan las larvas infectivas que contienen, que completan el desarrollo a adultos, se fijan en la pared intestinal y al poco comienzan a producir huevos que se excretan con las heces.

Síntomas

Los gatos y otros hospedadores finales apenas sufren daños ni muestran síntomas clínicos, salvo en el caso de infecciones masivas, que son muy pocas frecuentes.

En estos casos puede haber perturbaciones digestivas.

Periodo de Prepatencia: 4 a 6 semanas.

Periodo de patencia varias semanas

Diagnóstico

El diagnóstico en gatos se hace por detección de huevos en las heces.

Profilaxis

La mejor prevención consiste en impedir que los gatos y perros se infecten por consumir órganos infectados contaminados.

Para lograrlo conviene cocer la carne y destruir los órganos afectados. (JUNQUERA, 2012).

Tratamiento

Praziquantel 8-10mg/kg p.v.v.o.

Epsiprantel 3-4 mg/kg/p.v. dosis únicas por vía oral.

Bunamidina 25-30mg/kg/p.v.

Febendazol 50mg/kg7p.v por 5 días con repeticiones de 21 días después. (SUMANO, 2006).

2.3.4 *Spirometra mansanoides*

Localizados en el intestino delgado de los gatos.

Cada proglotides posee un útero en espiral en el centro y un paso uterino, a través del cual se liberan los huevos, los segmentos grávidos no se eliminan en las heces de los animales.

El parásito es especial, ya que al unirse yeyuno el hospedador de proglotis maduros suelen separarse a lo largo del eje longitudinal por una pequeña distancia su aspecto recuerda una “cremallera abierta”. Los proglotides gastadas suelen aparecer en las heces de animales de compañía.

Ciclo Evolutivo

El estadio meta céstodo o larvario de la *Spirometra* es el esparganio; su cuerpo es macizo, con las zonas bucales en forma de hendidura.

Esta fase se encuentra en la musculatura de sus hospedadores intermediarios peces y anfibios (ranas)

Los gatos y perros se infectan al ingerir los hospedadores intermediarios (peces y anfibios).

Síntomas

El ponerse en contactos con la piel del huésped, frecuentemente migra en el subcutis, y se aloja en el tejido conectivo de los músculos, abdomen, piernas o debajo del peritoneo o pleura, pero puede ser encontrados en otros lugares del cuerpo, causando reacciones inflamatorias severas y fibrosis en diferentes tejidos.

Diagnóstico

Se diagnostican observando los huevos operculados en las heces mediante las técnicas de sedimentación. (HENDRIX, 1999).

Tratamiento

Praziquantel 30-35mg/kg/p.v

Albendazol 25mg/kg/p.v

Bunamidina 25-50mg/kg/p.v. (SUMANO, 2006)

Prevención

Es importante considerar a los peces y anfibios como el origen de estos cestodos y comprenda la importancia de prevenir la depredación a la ingestión de desechos o vísceras por parte de perros y gatos.(HENDRIX,1999).

2.3.5 *Dipylidium*



Figura 11. *Dipylidium caninum*

Fuente:(COKO, 2012)

Huéspedes son el perro y el gato; muy pocas veces llega a infectar al hombre.

Huéspedes intermediarios son la pulga CTENOCEPHALIDES CANIS, C.FELIS.PULEX IRRITANS y el piojo de la especie trichodectes canis.

Localización

Son parásitos del intestino delgado.

Etiología

Los especímenes más largos no miden más de 75 cm de largo. Los segmentos grávidos se identifican en las heces por su forma alargada, como de grano de arroz, y por que poseen movimiento propio. Muchas veces se encuentra a los segmentos en la región perineal del animal. pues muchos atraviesan por si solos el ano de este animal después de que el segmento se separa del resto del cestodo. Los segmentos poseen un doble

juego de órganos sexuales, que se observan microscópicamente como una banda de color blanco cerca del borde lateral del estriolo. Su escólex está armado y su róstelo, que se puede retraer dentro de un saco, también está armado. su escólex posee además seis anillos de ganchos. Los huevecillos salen de las proglótides dentro de unas capsulas ovíferas.(DUNN,1983).

CICLO BIOLOGICO

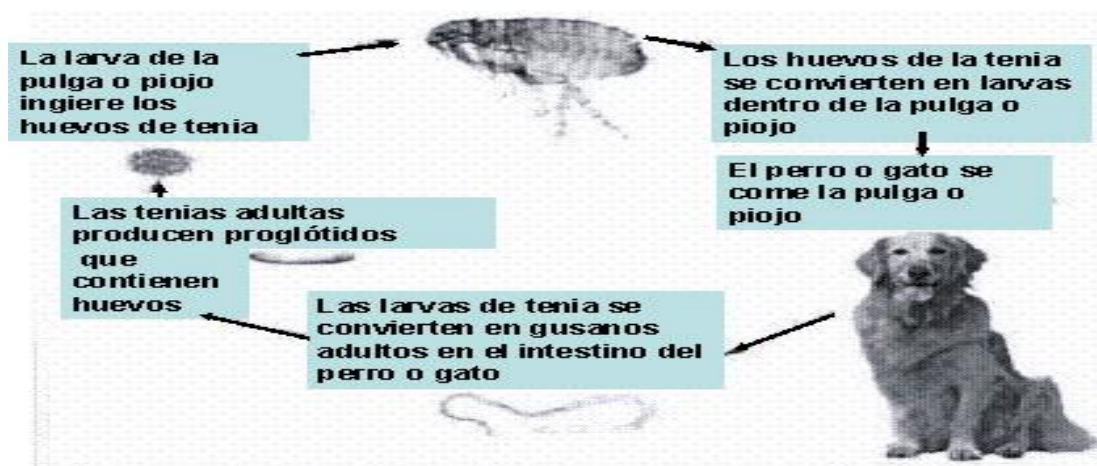


Figura 12. Ciclo Evolutivo del *Dipylidium caninum*

Fuente:(ROSENTEL, 2009)

Los proglotis grávidos son eliminados con las heces, o pueden abandonar el hospedador espontáneamente y moverse activamente, diseminando los huevos. Los hospedadores intermediarios son pulgas (*Ctenocephalides canis*, *C.felix*, *pulex irritans*) y el piojo del perro. Las pulgas larvarias ingieren huevos, y los cirticercoides se desarrollan en las pulgas adultas. Los hospedadores definitivos se infestan cuando ingieren pulgas infestadas.

D. caninum solo necesita de 2 a 3 semanas para transformarse de cirticercoides en un cestodo adulto capaz de eliminar proglotis.

Por tanto, las ventajas de los tratamientos antihelmínticos son especialmente breves a no ser que se haga un control de las pulgas y piojos.se ha demostrado que los cirticercoides requieren más o menos de un día para desarrollarse en la pulga que han

encontrado un mamífero hospedador del que obtener el suficiente calor para completar su desarrollo final hasta el estadio infectante. (BOWMAN,2011).



Figura 13. Huevo de *Dipylidium*.

Fuente:(WIKIPEDIA, 2013)



Figura 14. Proglotide.

Fuente.(WIKIPEDIA,2013)

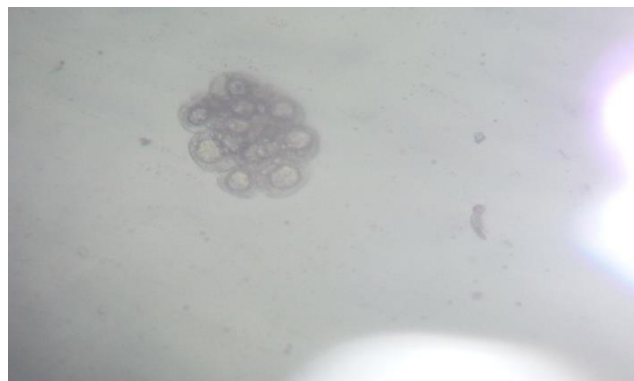


Figura 15. Huevo de *Dipylidium.sp*

Fuente:(BARROS, 2013)

DIPILIDIASIS

Es una enfermedad parasitaria producida por *Dipylidium caninum*, una tenia de unos 10 a 20 cm de longitud que se puede encontrar en el intestino del perro(es el céstodo más

común del mismo), el gato, y algunos canidos y félidos silvestres. Los hospedadores intermediarios son las pulgas del perro (*Ctenocephalides canis*), Y las del gato (*C.felix*).

Los adultos de *Dipylidium* parasitan el intestino delgado del hospedador definitivo (perros, gatos y ser humano), mientras que las pulgas y piojos actúan como hospedadores intermediarios y albergan la fase larvaria (cisticercoide). Los proglotis grávidos son eliminados en el medio ambiente con las heces o migran hasta el ano desde la luz intestinal, y de artrópodos(pulgas y piojos)que actúan como hospedadores intermediarios. Las larvas coprófagas de estos insectos ingieren las formas parasitarias y los adultos desarrollan posteriormente la fase larvaria denominada cisticercoide, forma infectante para el hospedador definitivo. Tras la ingestión de artrópodo parasitado, se formarán los adultos de *Dipylidium caninum* en el intestino delgado de los carnívoros domésticos.

Probablemente, las infestaciones humanas se deben a la infestación accidental de pulgas infestadas cuando los niños juegan con los perros o los gatos.

La dipilidiasis afecta sobre todo a niños de poca edad, los que le produce diarrea, cólicos, irritabilidad, la eliminación de anillos móviles de la tenia es a menudo la única forma en que se manifiesta la enfermedad y el signo que más llama la atención de los padres.

Es transmitido al hombre, principalmente a los niños menores de 5 años, cuando ingieren accidentalmente las pulgas. La infestación humana se conoce como dipilidiosis. Los pacientes suelen estar asintomáticos en infecciones leves pero, en infecciones masivas, se quejan de dolores fuertes de estómago, prurito anal y diarrea.

Control

Mediante la aplicación de insecticidas sobre los animales, así como en el entorno, ya que las pulgas desarrollan parte de su ciclo biológico fuera del hospedador.

Profilaxis

Una vez diagnosticadas una de las dos parasitosis (dipilidiasis o infestación por pulgas o piojos) se deberá hacer un control integral de ambas, si no, los animales corren el riesgo de padecer reinfecciones o reinfestaciones posteriores.

Síntomas

Prurito anal ocasionado por los movimientos de los proglotis, lo que hace que los animales parasitados arrastren el ano para rascarse. En casos en los que exista un elevado número de parásitos podemos observar signos inespecíficos como retraso en el crecimiento, empobrecimiento del pelo y cuadros digestivos en los que se alternan periodos de diarrea con estreñimiento. Las parasitaciones masivas por *D.caninum* se han asociado en algunos casos con convulsiones y ataques epileptiformes. La mayoría de las veces, la visualización de proglotides en las heces, pelo o en la cama de los animales es el único signo que alerta al propietario.

Diagnóstico

Para descartar esta parasitosis el diagnóstico se realiza mediante un análisis coprológico seriado para la detección de las cápsulas ovigenas (120x200um) también se pueden encontrar los huevos en las heces por técnica de flotación o sedimentación

A causa de los vagos signos clínicos de la mayoría de las cestodiasis por adultos, muchas infestaciones se diagnostican por la presencia de proglotides en las heces, en la zona perineal o sobre el mobiliario etc.(MIRÓ,2012).

Tratamiento

El tratamiento de elección para la cestodosis del perro y del gato.

Praziquantel 5mg/kg. Tiene un amplio índice terapéutico y es muy eficaz frente a los estadios maduros y adultos de las tenias.

Epsiprantel 5-5.7mg./kg. se recomienda su administración cada 45 días en animales con riesgo de adquirir dicho parásito (colectividades con elevada incidencia de endo y ectoparásitos).

Hidrobromuro de aerocolina 1-2mg. /kg. .es eficaz frente a la mayor parte de cestodos de los perros. Está contraindicado en gatos .el antídoto es la atropina.

Aerocolina acertazol 5mg/kg actúa frente a las especies de *taenia* y *Dypilidium* tiene una cierta acción frente a *Echinococcus*, que afectan a perros y gatos. No es seguro en gatos debajo de los 6 meses de edad, ni en perros de menos de 3 meses.

Diclorofeno 0.3mg/kg para el perro y 0.1-0.2 mg. /kg. para el gato.es eficaz frente a *Taenia sp.* Y *D. caninum*. Pero no frente a *E. granulosos*, tiene una toxicidad relativamente baja.

Niclosamida 100-500mg. /kg. se utiliza contra *D. caninum* y especies de taenia en perros y gatos. Él antihelmíntico tiene un amplio margen de seguridad.

Nitroscanate 50mg/kg tiene actividad frente a céstodos y nemátodos. (SOULSBY, 1987).

2.4. PROTOZOARIOS

Los protozoos son organismos unicelulares eucariotas cuyas células, únicamente están rodeadas por la membrana celular, que aísla el protoplasma (medio intracelular) del medio extracelular. Por encima de esta membrana, puede encontrarse la llamada membrana de secreción, una membrana semipermeable que también selecciona las partículas que entran y salen de la célula.

El cuerpo del protozoo tiene forma variable de esférica a ovoide y un tamaño que fluctúa entre las 3µm y 1000µm (1mm).este puede estar sostenido por un citoesqueleto interno. El citoesqueleto que se sitúa debajo de la membrana celular forma junto con esta una especie de pared en el cuerpo de los protozoos que recibe el nombre de película.

Los flagelados, llamados protozoos “formadores de esporas “y también ciliados, presentan microtubulos, formando las llamadas costillas microtubulares en toda la

periferia del cuerpo del protozoo, forman un esqueleto axial que recibe el nombre de axostilo.

Algunos grupos de protozoos, como el caso de dinoflagelados, presentan vesículas situadas por debajo de la membrana celular, cumpliendo funciones: osmoregulación en los ciliados o secreción de celulosa para formar el exoesqueleto en los dinoflagelados si estas vesículas son aplanadas y forman una capa debajo de esta membrana, reciben el nombre alveolos.

El desplazamiento de los protozoos puede ser mediante: cilios, flagelos o unas expansiones de la membrana celular que reciben el nombre de pseudopodios.

Cilios y flagelos son prolongaciones filamentosas de naturaleza proteica con movimiento vibrátil. En caso de un flagelo, estas prolongaciones son largas y el movimiento es como un látigo, mientras que en el caso de los cilios estos son: más cortos, más numerosos que los flagelos y ondulan como un suave pestañeo.

La vida de muchos protozoos va ligada a las fluctuaciones microambientales que se producen en el medio en que viven (en el interior de otro organismo). pese a que las condiciones pueden ser más constantes (endoparásitos), a la mayoría de protozoos presentan una vía de escape para asegurar la permanencia de la especie en su hábitat, el enquistamiento.

Los protozoos secretan una capa protectora gruesa que rodea su cuerpo y cesan toda actividad; es decir, quedan en estado latente a la espera de la llegada de condiciones ambientales favorables que le permitan reanudar su actividad.

Hay variabilidad interespecifica (entre especies) en la resistencia de los quistes: resistencia de la desecación y/o resistencia a las bajas temperaturas. Aparte de ser una vía de escape, los protozoos también utilizan como mecanismo de dispersión, los quistes pueden ser desplazados por agua, lodo e incluso aire, y les permiten colonizar nuevos ambientes. El proceso de dispersión de quistes también pueden verse favorecidos por el movimiento de animales. Los protozoos pueden reproducirse por bipartición (división en dos), por gemación (crecimiento de un yema o célula hija) y

por esporulación (fragmentación de la célula madre en esporas): cuando sucede este último caso, puede permanecer mucho tiempo enquistados en una cápsula.

Los principales protozoos encontrados en el tracto gastrointestinal de los gatos son *Isospora sp*, *Giardias sp*, *Toxoplasma Gondii*. (MACEDA, 2003)

2.4.1 GIARDIA FELIS

Morfología

Las fases más comunes de la giardia detectadas en el hospedador son dos: la fase vegetativa o trofozoito y la fase de resistencia o quiste, la primera fase es móvil está presente en las deposiciones blandas o líquidas.

Tiene forma de lágrima, simétrica y esta aplanada dorsoventralmente, tiene 4 pares de flagelos y 2 núcleos característicos, el trofozoito es pequeño (10.5 a 17,5 um de longitud por 5,25 a 8,75 um de ancho máximo. el movimiento del trofozoito es a lo largo de la superficie del epitelio intestinal, el trofozoito luego se divide, lo cual produce dos trofozoitos dentro del quiste maduro.

En la segunda la fase de resistencia se desarrolla en el organismo una pared quística que le confiere una alta resistencia medio ambiental y puede sobrevivir durante semanas e incluso meses; los quistes miden cerca de 7,4um de ancho y 10,5 um de largo. El estadio de quiste es eliminado por las heces.

Ciclo Biológico

Esta es la contaminación fecal- oral directa, los quistes también pueden transmitirse a un próximo hospedador al beber agua contaminada cuando un hospedador ingiere al quiste, los trofozoitos abandonan el quiste en el intestino delgado y se alojan en la mucosa intestinal.

Algunos trofozoitos son periódicamente llevados por la corriente fecal hacia el ano, enquistándose en el camino. Un gato es capaz de excretar miles de quistes al medio ambiente entre 5 a 16 días después de que el gato ingirió un quiste.

Síntomas

En el gato se presenta habitualmente diarrea de intestino grueso, esta diarrea puede ser continua o intermitente con heces que alternan su consistencia de líquidas a semiformadas y generalmente cursa sin fiebre.

Es frecuente la esteatorrea y en ocasiones se acompaña de una disfunción del intestino grueso, con presencia de tenesmo y moco en las heces.

Debido al trastorno que puede producir a nivel de la mucosa intestinal es frecuente encontrar signos de mala absorción, entre los que destacan, pérdida de peso, pelo en mal estado, heces de color claro y de mayor volumen. En ocasiones, el vómito puede ser el signo predominante.

Los hallazgos de la exploración física pero pueden incluir malestar abdominal, o aumento de gas y líquidos en las asas intestinales.

Nota. Todos los gatos con diarrea del intestino delgado, grueso o mixto deben someterse a análisis en busca de enfermedades protozoarias.

Diagnóstico

El método más económico y más sencillo es realizar una extensión de heces con solución salina o realizar una flotación con sulfato de zinc.

Los trofozoitos se encuentran mejor en heces semisólidas, mientras que los quistes se identifican en las heces semiformadas. En un estudio reciente se comparó la eficacia de las técnicas de diagnóstico de giardias mediante la técnica de flotación con azúcar y flotación con sulfato de zinc.

Periodo de Prepatencia

De más de 16 días para el gato.

Periodo de patencia

Variable.

Tratamiento

Durante muchos años el tratamiento de elección para combatir las Giardias tanto en el perro como en el gato ha sido el metronidazol, que tiene la ventaja que ayuda a corregir el sobrecrecimiento de bacterias anaerobios que suele acompañar a la giardosis, además cuando existen cambios inflamatorios, el metronidazol, también puede ser beneficioso, debido a la inhibición de la función linfocítica, el fármaco que ha demostrado mayor potencia para el tratamiento de la giardosis es el Albendazol con una eficacia 50 veces superior al metronidazol. (BALLESTER, 2007).

Existe información sobre terapias experimentales en gatos a razón de 25mg de Albendazol por /kg peso corporal durante 5 días que eliminaron con éxito los quistes excretados en las heces, sin embargo en la actualidad no está aprobado para usarse en gatos ya que incluso se ha demostrado que el Albendazol estuvo asociado con aplasia de medula ósea.

El Fenbendazol es un compuesto antihelmíntico aprobado y usado en perros, pero su uso no ha sido aprobado en gatos, aunque ha sido administrado en gatos como antihelmíntico, sin efectos perjudiciales aparentes. Por otra parte, el uso de Febantel en gatos está aprobado, pero no se ha comprobado su eficacia para el tratamiento de giardiasis en esta especie.

Otras drogas usadas para tratar **Giardias** en gato incluían metronidazol, quinacrina, y furaziladona. se observó que el metronidazol oral a 10 a 25mg. /kg. de peso corporal dos veces por día durante 5 días, curó a gatos de sus infecciones con giardia.

La furaziladona administrada oralmente dos veces al día a 4mg. /kg. de peso corporal ha demostrado ser efectiva. (BOWMAN, 2003).

Control

Es recomendable realizar tratamientos medio ambientales en los núcleos donde se concentran animales con productos como solución al 1% hipoclorito sódico. (BALLESTER, 2007).

2.4.2 *Isospora felis*

Morfología.

Identificación del parásito.

Los ooquistes miden 38-51 por 27-39µm

La proporción longitud ancho es 1,3-1,4, con promedio de 1,35.

Los ooquistes de *Isospora felis* son los más grandes entre los ooquistes de los coccidios observados en gatos. Cada ooquistes esporulado tiene dos esporocitos, los esporocitos miden 10-15µm de largo, se ubican longitudinalmente en el esporocisto y contienen un único núcleo y un glóbulo retráctil. (BOWMAN, 2003).

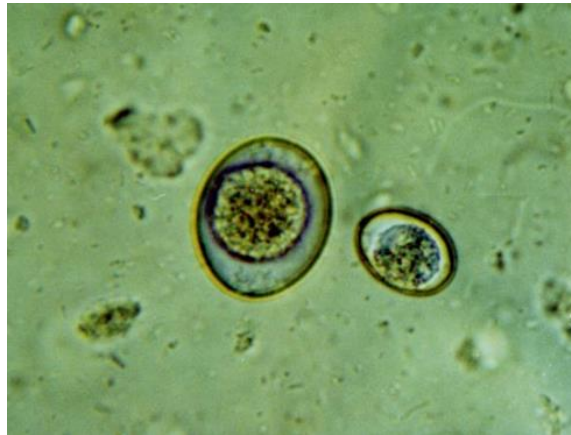


Figura 16. Huevos de *Isosporas Felis*.

Fuente:(BOWMAN, 2003)

Hospedador definitivo: el gato

Las especies de *Isospora* que parasita a esta especie se pueden encontrar en hospedadores paraténicos como ratas, ratones, ganado vacuno y conejos entre otros. (GUTIÉRREZ,2006).

Localización

Es el intestino delgado donde se pueden encontrar en forma de ooquistes, en los hospedadores paraténicos se localiza en ganglios linfáticos,hígado,bazo,mesenterio en músculos esqueléticos adoptando en estas localizaciones la forma denominada

esporozoito, en el perro y el gato, los parásitos también pueden tener localizaciones fuera del intestino donde toman la forma de esporozoitos.(GUTIÉRREZ,2006).

Epidemiología.

Enfermedad que se produce en lugares donde hay una alta concentración de animales como criaderos, perreras, etc. la edad es un factor importante en su presentación, que es más grave y dura más tiempo en los cachorros más jóvenes. Están asociados a estrés, enfermedades concomitantes, desnutrición

La vía de contagio es la ingestión normal es la ingestión de ooquistes esporulados procedentes de las heces de otros, animales parasitados que contaminan el medio. También puede transmitirse a través de los hospedadores paraténicos en los que los parásitos pueden permanecer infectantes durante mucho tiempo. (GUTIÉRREZ, 2006).

Ciclo de vida

Los esporozoitos se desenquistan en el intestino delgado y los estadios de desarrollo se encuentran en enterocitos de las porciones distales de las vellosidades del íleon, y del duodeno y yeyuno. El primer ciclo de desarrollo es por endodiogenia, la primera generación de merontes maduros con 16-17-merozoitos fueron observados por primera vez a los 4 días, la segunda generación de merontes maduros con cerca de 10 merozoitos fueron observados por primera vez a los 5 días, la tercera generación de merontes con 36-70 merozoitos fueron observados a los 6 días y estaban en la mismas células hospedadoras que los merontes de la segunda generación .Los estadios sexuales se observó a los 6 días y los ooquistes se observaron por primera vez a los 7 días.

Los ooquistes son excretados no esporulados y esporulan a las 40 Hs a 20°C, la esporulación no ocurre por encima de 45 °C.

Las ratas mantendrán Esporozoitos presentes en los tejidos de estos hospedadores paraténicos e infectaran a los gatos si son ingeridos. (BOWMAN,2003).

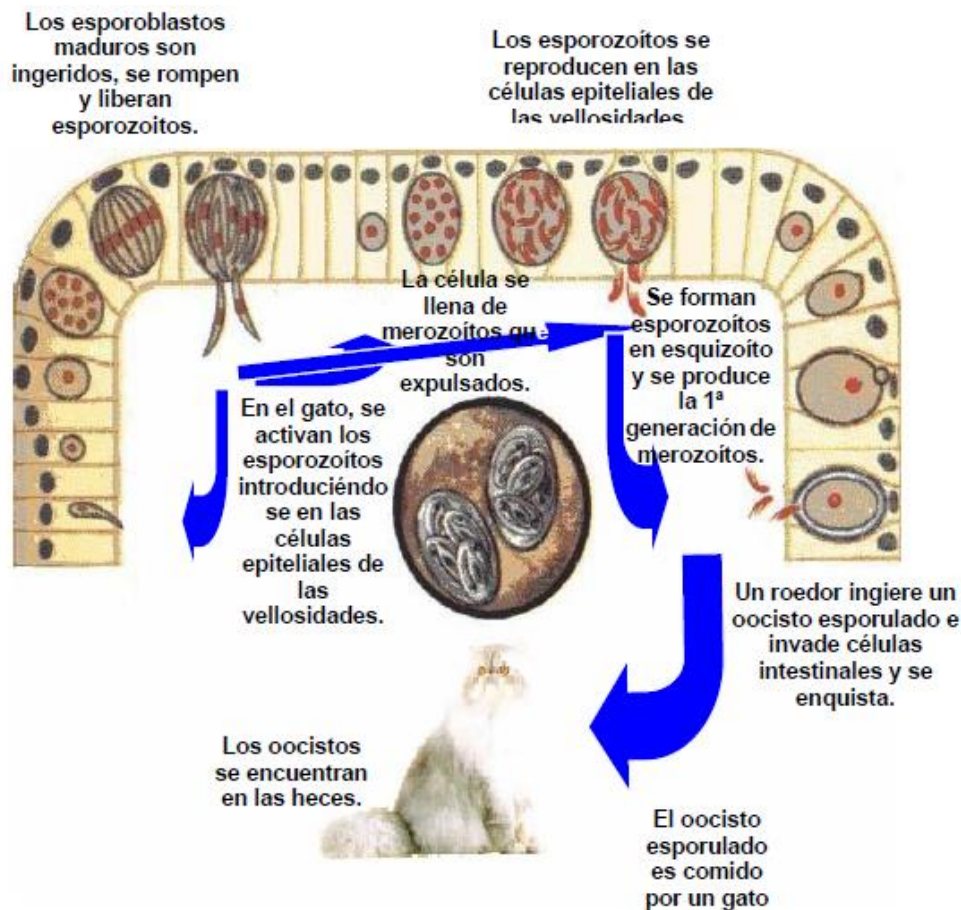


Figura 17. Ciclo Evolutivo de la *Isosporas*.

Fuente:(KENNEDY, 2001)

Diagnóstico

El diagnóstico clínico es complicado de realizar. en el laboratorio se lleva a cabo investigando la presencia de ooquistes en las heces de los animales sospechosos mediante un análisis coprológico por flotación.

Periodo de Prepatencia: 7-11 días.

Periodo patente: 10-11 días. (GUTÍERREZ, 2006).

Síntomas

Heces blandas y mucosas irritadas se han observado en gatitos de 8 días después de la infección pero no se produjo enfermedad severa; después de la infección se observó, congestión, infiltración neutrófica leve e hipersecreción de la mucosa,

diarrea(primer signo puede presentarse sangre y mucosidad),dolor abdominal(cólicos),deshidratación, pérdida de peso, anemia,hiporexia,vómitos,aerofagia,signos neurológicos como aletargamiento y raramente la muerte.(BOWMAN,2003).

Tratamiento

Sulfadimetoxina 50 mg. /kg. por 10 días o 55mg por 1 día y 27.5 mg./kg. hasta que lo signos desaparezcan. Oral

Sulfaguanidina 150 a 200mg. /kg. por 5 días. Oral

Sulfadiazina (SD)) y trimetropina (TRI) 25-50mg/. (SD) y 5^a10mg. /mg. (TRI) por 6 días para gatos de más de 4kg. Oral

15.5 a 25mg./ kg/. (SD) y 2.5mg./kg. (TRI) por 6 días para gatos de más de 4 kg

Sulfadimetoxina + ormetoprin 55mg. /kg. Sulfadimetoxina +11mg. /kg. ormetropin/día hasta 23 días. Oral

Furaziladona 8-20mg./kg./día 1-2 veces al día oral

Amprolium 300-400mg./kg./día/5 días oral.

Quinacrina 10mg./kg./día75 días. Oral

También se debe administrar una terapia de soporte. Hay que mantener el equilibrio de agua, electrolitos para que haya recuperación de los animales en un periodo de tiempo más corto. (BOWMAN, 2013).

Profilaxis

Los ooquistes son resistentes a distintos desinfectantes y condiciones ambientales (solo son sensibles a soluciones concentradas de hidróxido de amonio).dado que los ooquistes tiene que pasar un tiempo en el medio ambiente para hacerse infectante, la prevención de esta enfermedad debe estar basada en evitar que los animales mantengan contacto con las heces.

El saneamiento es muy eficaz en lugares con suelos lisos de material impermeable.

Los ooquistes pueden destruirse tratando las superficies por el calor (vapor de agua, o soplete)

Además de un saneamiento correcto, una buena nutrición y un alojamiento adecuado, se puede usar la quimioterapia como medio de control:

En hembras gestantes, se pueden utilizar 15-30ml de una solución al 9,6% de Amprolium en agua como única fuente de bebida durante 10 días anteriores al parto.

En los cachorros, durante el periodo de exposiciones a los ooquistes infectantes, se pueden utilizar los fármacos indicados en el tratamiento, que no eliminan todos los coccidios pero previenen la aparición de una coccidiosis clínica ya que en los animales se desarrolla inmunidad frente a los parásitos. (GUTIÉRREZ, 2006).

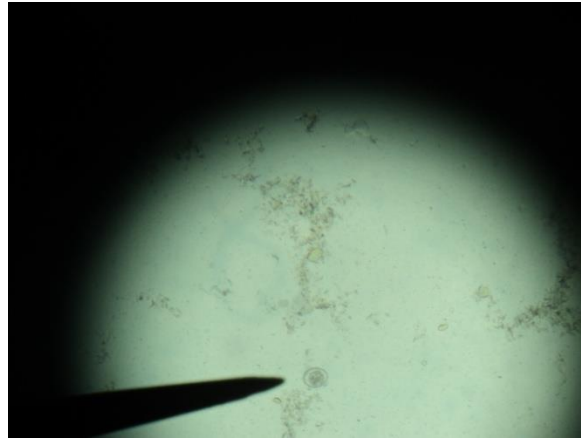


Figura 18. Huevo de Isospora.sp

Fuente:(BARROS, 2013)

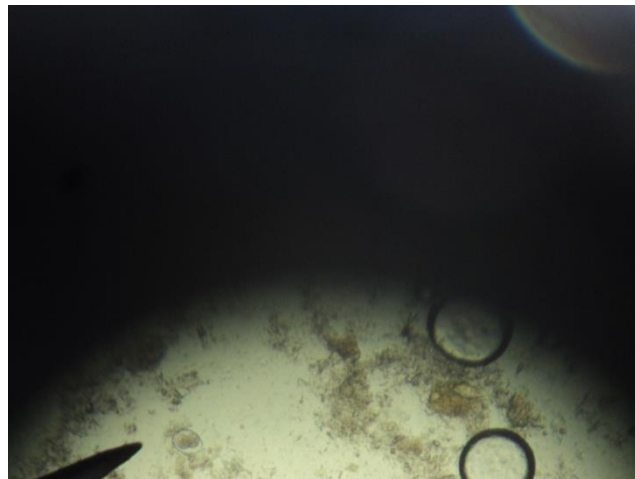


Figura 19. Huevo de Isospora.sp

Fuente:(BARROS, 2013)

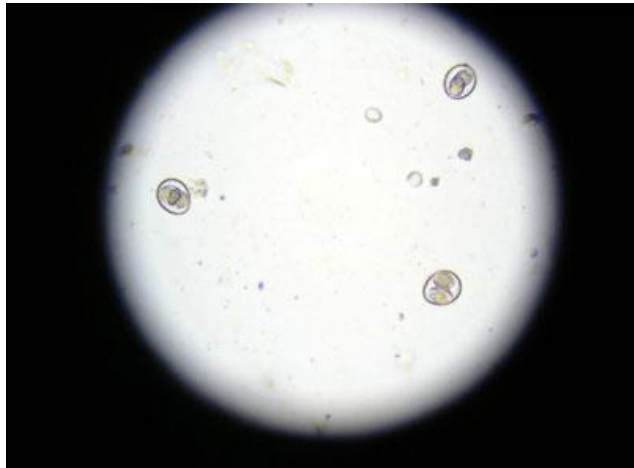


Figura 20. Huevo de Isospora.sp

Fuente:(BOWMAN, 2003)

2.4.3 *Toxoplasma gondii*

Es una especie de protozoo parásito causante de la toxoplasmosis, una enfermedad leve, pero que puede complicarse hasta convertirse en fatal en los gatos.

El gato es su hospedador definitivo, aunque en otros animales homeotermos como los humanos también pueden hospedarlo.

Morfología:

OOQUISTE

Es la fase esporulada de ciertos protistas, el toxoplasma. Este es un estado que puede sobrevivir por largos periodos de tiempo fuera del hospedador por su alta resistencia a factores del medio ambiente.

BRADIZOITO

Es la forma de replicación lenta del parásito, el bradizoito se presenta en conglomerados microscópicos envueltos en una pared llamados quistes, en el músculo infectado y tejido cerebral.

TAQUIZOITO

Los taquizoito son formas motiles que forman quistes en tejidos infestados por toxoplasma y otros parásitos. Los taquizoitos se encuentran en vacuolas dentro de las células infestadas.

Ciclo de vida

T.gondii tiene dos fases. La fase asexual del ciclo de vida ocurre solo en miembros de la familia **FELIDAE** (gatos domésticos y salvajes) haciendo que estos animales sean los huéspedes primarios del parásito. La fase sexual del ciclo de vida puede ocurrir en cualquier animal de sangre caliente, tales mamíferos como aves.

En el hospedador intermediario, incluyendo los felinos, los parásitos invaden células, formando un compartimiento llamado vacuola parasitofora que contienen bradizoitos, la forma de replicación lenta del parásito. Las vacuolas forman quistes en tejidos, en especial en los músculos y cerebro. Debido a que el parásito se encuentra dentro de estas células, el sistema inmune del hospedador no detecta estos quistes.

T.GONDII se propaga dentro de estas vacuolas por una serie de divisiones binarias hasta que la célula infestada se rompe, liberando a los taquizoitos, Estos son motiles, y la forma de reproducción asexual del parásito. A diferencia de los bradizoitos, los taquizoitos libres son eliminados por la inmunidad del hospedador, a pesar de que algunos logran infectar otras células formando bradizoitos, manteniendo así el ciclo de vida de este parásito.

Los quistes tisulares son ingeridos por el gato (por ejemplo, el alimentarse de un ratón infectado)

Los quistes sobreviven el paso por el estómago del gato y los parásitos infectan las células epiteliales del intestino delgado en donde pasan por la reproducción sexual y la formación de ooquistes, que son liberados con las heces. Otros animales incluyendo los humanos ingieren los ooquistes (al comer vegetales no lavados adecuadamente) o los quistes tisulares al comer carne cruda o cocida inapropiadamente. ***T.GONDII***. puede infectar a cualquier tipo de células del huésped, con excepción de los eritrocitos. (WIKIPEDIA, 2012).

SÍNTOMAS:

Fiebre persistente, ictericia terminal, la leucopenia, los desórdenes pulmonares, hepáticos, neurológicos, gastrointestinales y musculares, los hallazgos más consistentes. Los gatos jóvenes son más susceptibles a la forma aguda de la enfermedad, y observan

periodos extendidos de elevadas temperaturas refractarias a la medicación, acompañadas de letargia, anorexia y disnea. Los síntomas pueden semejar ocasionalmente, un distress respiratorio (sin tos) por la progresiva bronconeumonía, una severa enteritis, una miocarditis, pancreatitis, hepatitis o linfadenitis abdominal.

Se han observado abortos en gatos, corresponden a los daños infringidos por el parásito durante el desarrollo fetal, incluyen hidrocefalia o microcefalia, calcificaciones intracraneales, sordera, convulsiones, parálisis muscular, daño retinal y retardo mental, la mayoría desarrollados en distintos momentos de crecimiento.

Lesiones oculares (corioretinitis y uveítis anterior) son una manifestación común de la toxoplasmosis en perros y gatos, siendo la iritis con una cámara anterior nubosa un buen indicio diagnóstico seguido de la pérdida de la visión.

Diagnóstico

Las pruebas coprológicas para detectar ooquistes en materia fecal en gatos.

Se recomienda el examen de heces por técnicas de flotación

Pruebas serológicas son las más empleadas.

EL SABIN-FELDMAN DYE-TEST, LA INMUNOFLORESCENCIA INDIRECTA (IFAT) DE MICROAGLUTINACION DIRECTA (MAT)

Periodo de pre patencia 5 y 23 días

Periodo de patencia 15 días.

Periodo de incubación

Variable

Profilaxis

No administrar carne cruda o mal cocida a los gatos.

Eliminación periódica de las heces y limpieza de las jaulas por los procedimientos, uso de los guantes. Las mujeres gestantes deberán evitar el contacto con gatos y no comer carne cruda.

Tratamiento

Sulfadiazina 30mg./Kg./P.V

Pirimetamina 0,4mg. /kg. /p.v. combinados son eficaces se administra por la vía oral, cada 12 horas durante 14 días pero están contraindicadas en animales gestantes en la etapa de embriogénesis por los efectos teratogenicos.

En los gestantes la droga de elección es la espiamicina.

Clindamicina, antibiótico del grupo de las lincosamidas, es la droga de elección para la toxoplasmosis clínica en el gato.(12.5-25mg/kg/p.v. durante 2 semanas por vía parenteral u oral.(DUBEY,2001).

APÉNDICE

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE TEMAS RELEVANTES REALIZADOS EN OTRAS UNIVERSIDADES DEL ECUADOR

1.Universidad de Guayaquil.

En la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad de Guayaquil, no se han realizado investigaciones sobre la incidencia de Nemátodos en gatos pero si han realizado en perros, cuyo tema de investigación fue: Prevalencia de *Toxocara canis* en heces de caninos en la ciudad de Guayaquil.

Para la misma se dividió a la ciudad en cuatro sectores en los cuales se muestrearon 1.500 caninos de toda edad existentes durante el período comprendido entre el 25 de Marzo al 30 de Junio de 1998.

Para determinar la presencia del parásito, en el laboratorio se utilizaron dos métodos de observación. Directo y de Centrifugación.

Una vez realizado el análisis en el Laboratorio de la Facultad, se determinó que la prevalencia a este parásito es mayor en los sectores Sur con un porcentaje de 50.47% y Oeste con un 51.58%.

Realizado este estudio se llegó a la conclusión que los sectores marginales son los más afectados ya sea por un mal manejo de los animales, falta de recursos económicos y sanitarios existentes en estas zonas; a diferencia de los sectores residenciales donde existe un mejor control.(BURGOS,1998).

2.Universidad Agraria del Ecuador.

2.1. En la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad Agraria del Ecuador, no se han realizado investigaciones sobre la incidencia de nematodos en gatos pero si han

realizado en perros, cuyo tema de investigación fue: Incidencia de ancilostomiasis en la ciudad de Guayaquil".

La investigación se realizó en la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, dividida en 5 zonas previamente establecidas.

Se tomaron un total de 250 muestras de heces de perros de diferentes edades, razas, sexo.

Se recolectaron las muestras directamente del recto del animal en distintas horas del día, mañana, tarde y noche. Las muestras se analizaron en un laboratorio y aquellas muestras que se recolectaron en horas de la noche se las conservaron en refrigeración.

Para los análisis coproparasitarios se utilizó el método de Flotación.

Concluida la investigación se determinó que de los 250 casos realizados 79 fueron positivos, y negativos 171 casos; de ese total se detectó que los perros de tres a seis meses presentan el parasitismo con mayor intensidad, seguido de los animales adultos.

Además se estableció que no hay diferencias de sexo ya que tanto machos como hembras son susceptibles a este parasitismo.

En esta investigación también podemos determinar que se encontró que el género *Ancylostoma* se asocia a otros géneros como:

Ancylostoma – *Toxocara canis*

Ancylostoma – *Strongyloides*. (BORJA, 2000).

2.2. En la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad Agraria del Ecuador, no se han realizado investigaciones sobre la incidencia de nematodos en gatos pero si han realizado en perros. Se investigó en las diferentes zonas de la ciudad de Guayaquil, la prevalencia de *Toxocara canis* en caninos aparentemente sanos.

Se obtuvieron muestras de heces de un total de 500 perros de edades comprendidas entre 1 a 6; 7 a 18 y mayores de 19 meses, de ambos sexos y diferente tipo de alimentación.

La recolección de muestras se realizó en los diferentes consultorios ubicados dentro de las zonas estudiadas.

Finalizada la investigación se determinó que de 500 casos muestreados, 178 resultaron positivos, lo que corresponde al 35.6% de positividad; de este total se detectó que los canes de 1 a 6 meses son los más susceptibles a esta parasitosis.

Además de haberse determinado la presencia del género *Toxocara* se encontró parasitismo asociada a otros géneros como:

-*Ancylostoma sp*

-*Strongyloides stercoralis*.

-*Coccidio*.

-*Dipylidium caninum*. (ESCALANTE, 2001).

3.Universidad Católica de Guayaquil.

3.1. En la Facultad de Medicina Veterinaria de la Universidad Católica de Guayaquil, no se han realizado investigaciones sobre la incidencia de Parásitos Gastrointestinales en gatos.

III.HIPÓTESIS.

Hi: Los parásitos gastrointestinales tales como *Nemátodos, Céstodos y Protozoarios* se encuentran afectando la salud de los gatos, en la ciudad de Guayaquil.

Ho: Los parásitos gastrointestinales *Nemátodos, Céstodos y Protozoarios* no se encuentran afectando la salud de los gatos, en la ciudad de Guayaquil.

IV. MATERIALES Y MÉTODOS.

4.1. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA DE ESTUDIO.

4.1.1. Localización del ensayo.

El presente trabajo de investigación se realizó en la Ciudad de Guayaquil, Provincia de Guayas, República del Ecuador, Sur – América; sus coordenadas son: latitud Sur 5°, 5'; longitud Oeste 80°, 2'; con 4 m.s.n.m.

4.1.2. Climatología.

El clima de la ciudad es de tipo tropical seco con una temperatura media de 25°C.y una precipitación media anual que oscila alrededor de 500 mm.

4.2. ANIMALES.

Las muestras de heces se tomaron de **gatos no desparasitados** en la Ciudad de Guayaquil.

4.3. MATERIALES.

4.3.1.Materiales Vidrio.

Láminas porta objeto
Láminas cubre objeto
Pipeta
Vaso de Precipitación

4.3.2. Sustancias

Cloruro de Sodio
Agua
Muestras de Heces

4.3.3. Equipos.

Microscopio, (Modelo Axisotar, Marca Zeiss®, Alemania),
Refrigerador y Caja Técnica (Refrigerante)

4.3.4. Materiales de Oficina.

Hojas de apuntes
Esferográfico
Reloj
Bolso

4.3.5. Varios.

Fundas Plásticas
Cinta adhesiva para identificar las muestras
Vasos plásticos
Paletas pequeñas
Palillos de dientes
Mandil
Caja de guantes desechables
Franela
Caja de plástico
Mascarilla
Gotero
Cánula rectal

4.4. MÉTODOS.

4.4.1. Toma de muestras.

Para los efectos de la investigación, los animales fueron divididos en grupos de acuerdo a: sexo, raza y grupo etario. Para la raza se agruparon en gatos de razas puras y gatos mestizos.

En el caso del grupo etario, se clasificaron en 3 grupos: Grupo 1, gatos de 0 – 1 año de edad; Grupo 2 correspondiente a los gatos entre 1 y 4 años; Grupo 3, de más de 4 años.

Se procedió a hacer un examen clínico general y luego se tomó la muestra de heces, directamente del recto, las cuales fueron envasadas, rotuladas y refrigeradas para su posterior traslado al laboratorio. Las muestras fueron procesadas mediante la técnica de flotación con solución salina saturada y el método directo. Se utilizó un microscopio óptico binocular (Modelo Axisotar, Marca Zeiss®, Alemania), utilizando una magnificación de 100X (Objetivo de 10X), observando campo por campo hasta cubrir toda la extensión de la lámina.

Los huevos de helmintos observados fueron identificados de acuerdo a las características morfológicas. Un animal será considerado positivo cuando se observe al menos un huevo de helminto en la muestra de heces.

4.4.2. Análisis de Laboratorio.

4.4.2.1. Método de Flotación.

Se realizó el examen copro-parasitario, utilizando el método de flotación con solución de Cloruro de Sodio, que consta de los siguientes pasos:

- a. Se colocó una porción de material fecal 2 g., en un recipiente.
- b. Luego a la muestra se le añadió solución salina sobre saturada.
- c. Se homogenizó la muestra de manera meticulosa con un palillo y se tamiza con un filtro, esta solución se colocó en el vaso hasta el tope.
- d. Colocamos un cubre objeto encima, para dejarla por un lapso de 15-20 minutos hasta que los huevos floten a la superficie y se adhieran a la pared del cubre objeto.
- e. Se viró todo el contenido y se colocó un porta objeto para observar los huevos de los parásitos en el microscopio. (DONOVAN, 2005)

4.4.2.2. Método Directo.

Se realizó el examen coproparasitario, utilizando el método directo, con la muestra de heces recién tomada del recto del animal con la cánula rectal, consta de los siguientes pasos:

- a. En un porta objeto se colocó una gota de solución de cloruro de sodio o sal común.
- b. Con un palillo monta diente se cogió una porción de muestra.
- c. Se mezcló la muestra con la solución de cloruro de sodio.
- d. Se puso un cubre objeto sobre la muestra.
- e. Se marcó el porta objeto.
- f. Se observó la muestra en el microscopio, con lente de 10x10 de aumento. (DONOVAN, 2005)

4.4.2.3. Identificación.

Se usó códigos para la identificación de los géneros. (DONOVAN, 2005)(SOULSBY,1987)

4.4.3. Diseño Estadístico.

4.4.3.1. Tamaño de la muestra.

El tamaño de la muestra fue de 1200 casos.

4.4.3.2. Análisis de los datos.

Para el presente trabajo de investigación se utilizó para evaluar los datos, el Método Porcentual para determinar en porcentaje cuantos animales son positivos o negativos a nematodos, cestodos y protozoarios felina mediante la fórmula:

$$\% = \frac{\text{Número de casos positivos}}{\text{Número total de animales muestreados}} \times 100$$

Los casos positivos fueron evaluados mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado, cuya fórmula matemática es:

$$\chi^2 = (\mathbf{Fo} - \mathbf{Fe})^2 / \mathbf{Fe}$$

En donde:

χ^2 = Chi Cuadrado.

Fo = Frecuencias observadas.

Fe = Frecuencias esperadas.

g.l. = grados de libertad.

El valor calculado de χ^2 se comparará con el valor tabulado de χ^2 con $k - r$ grados de libertad. La regla de decisión, entonces, es: rechazar H_0 si χ^2 calculado es mayor o igual que el valor tabulado de χ^2 para el valor seleccionado de α . **Wayne, (2005).**

Además se realizó el Análisis de sensibilidad y especificidad, de los métodos de diagnóstico utilizados mediante la fórmula:

$$\text{Sensibilidad} = \frac{A}{A+C} \times 100$$

$$\text{Especificidad} = \frac{D}{B+D} \times 100$$

Resultados de la Prueba	Resultados Verdaderos	
	Casos o enfermos	Sanos o controles
Positivos	(A)	(B)
Negativos	(C)	(D)
Total	(A + C)	(B+D)

V. RESULTADOS EXPERIMENTALES

5.1. Parásitos Gastrointestinales Identificados en heces de gatos en la ciudad de Guayaquil

Se identificaron los siguientes parásitos:

Coccidio sp (ver foto 19,20) pág.110, 111

Toxocara sp (ver foto 17,18) pág.108, 109

Ancylostoma sp(ver foto 13,14) pág.104, 105

Dipylidium sp (ver foto 15,16) pág.106, 107

Cuadro n° 1.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al tipo de parásito y prueba de diagnóstico.

Tipos de Parásitos	N° de Casos Muestreados	Método de Flotación		Método Directo	
		N° de Casos Positivos	Incidencia %	N° de Casos Positivos	Incidencia %
Casos negativos	312	0	0	0	0
<i>Coccidio sp</i>	215	103	8,58	135	11,25
<i>Toxocara sp</i>	404	194	16,17	299	24,91
<i>Ancylostoma sp</i>	180	180	15,00	21	1,75
<i>Dipylidium sp</i>	89	89	7,41	2	0,17
Total	1200	566	47,16	457	38,08

En el cuadro n° 1 podemos mostrar los tipos de parásitos diagnosticados, 103 fueron positivos a *Coccidio sp* lo que represento el 8,58% por el método de flotación y 135 casos positivos a *Coccidio sp* por el método directo lo que representó el 11,25%.

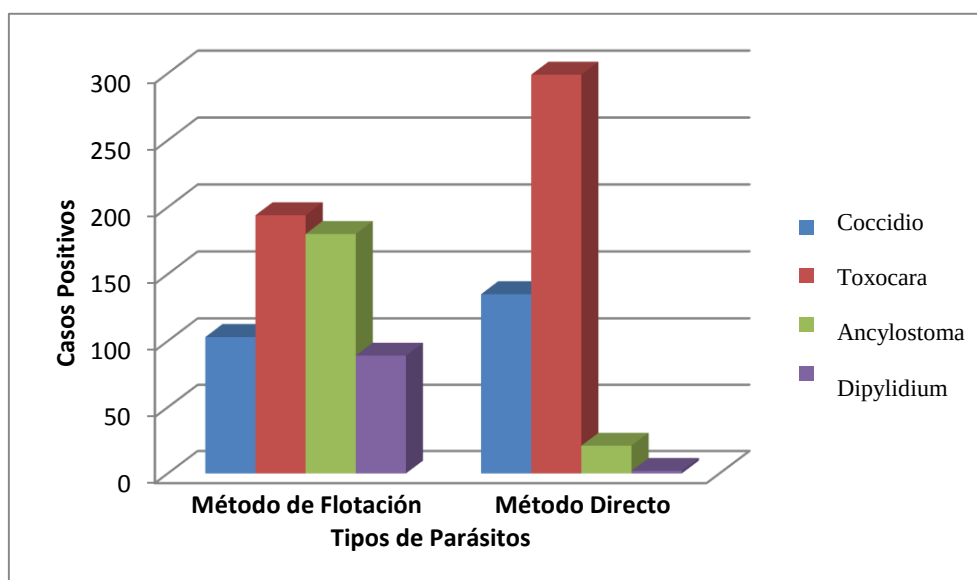
Se diagnosticó también *Toxocara sp*, con 194 casos positivos lo que significó 16,17% por medio del método de flotación y por el método directo se obtuvo 299 casos positivos lo que representó el 24,91%, de incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil.

Ancylostoma sp 180 casos positivos con el 15% de incidencia por el método de flotación y 21 casos positivos con el 1,75 por el método directo; *Dipylidium sp* 89 casos positivos con el 7,41% por el método de flotación y 2 casos positivos por el método directo.

Los casos positivos fueron evaluados estadísticamente mediante la Prueba No Paramétrica de Chi Cuadrado, comparando el valor del χ^2 calculado con el χ^2 de la tabla se determinó que sí hay significancia estadística entre los métodos de diagnóstico y los tipos de parásitos, ya que el χ^2 calculado supero al χ^2 de la tabla, ($p \leq 0.05$). Ver anexo nº IX y X.

Figura nº 1.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al tipo de parásito y a la prueba de diagnóstico.



5.2. Evaluación del Parasitismo Gastrointestinal de acuerdo a la Edad, Sexo y procedencia

5.2.1. Parasitismo de acuerdo a la Edad.

Cuadro n° 2.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la edad.

Edad/Años	N° de Casos Muestreados	Método de Flotación		Método Directo	
		N° de Casos Positivos	Incidencia %	N° de Casos Positivos	Incidencia %
0-1	150	68	5,67	50	4,17
1 - 4	496	232	19,33	190	15,83
>4	554	266	22,17	217	18,08
TOTAL	1200	566	47,17	457	38,08

En el cuadro n° 2 podemos mencionar que de los 1200 casos muestreados el porcentaje de incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil por el método de diagnóstico de flotación para la edad entre 0 y 1 año fue de 68 casos positivos lo que representó el 5,67% de 150 casos muestreados; para el método directo 50 casos positivos lo que representó el 4,17%.

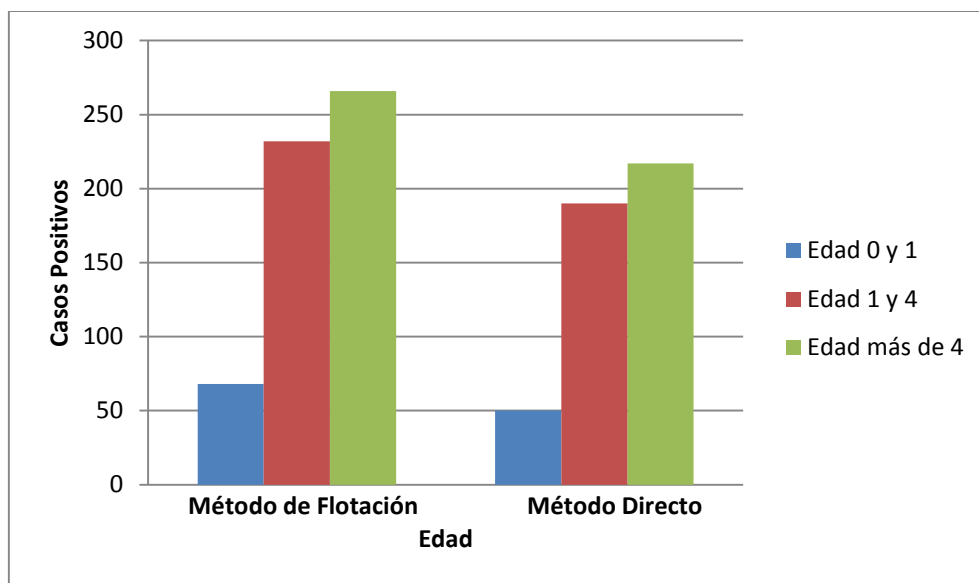
Para la categoría de edad entre 1 y 4 años, se muestrearon 496 casos resultando positivo al diagnóstico por el método de flotación 232 lo que significó el 19,33% y para el método directo 190 casos positivos con el 15,83%.

En la categoría de edad de más de 4 años se muestrearon 554 casos resultado positivos 266 por el método de flotación con un porcentaje de 22,17 y por el método directo 217 casos positivos con un 18,08% de incidencia a parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil.

Los casos positivos fueron evaluados mediante la Prueba No Paramétrica de Chi Cuadrado, lo que determinó que si hay significancia estadística, entre los métodos de diagnóstico y la edad, ($p \leq 0.05$). Ver anexo n° III y IV.

Figura n° 2.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la edad.



5.2.2. Parasitismo de acuerdo al sexo.

Cuadro n° 3.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil de acuerdo al sexo.

Sexo	N° Casos Muestreados	Método Flotación		Método Directo	
		Positivos	% Incidencia	Positivos	% Incidencia
Hembras	726	337	28,08	283	23,58
Machos	474	229	19,08	174	14,50
Total	1200	566	47,16	457	38,08

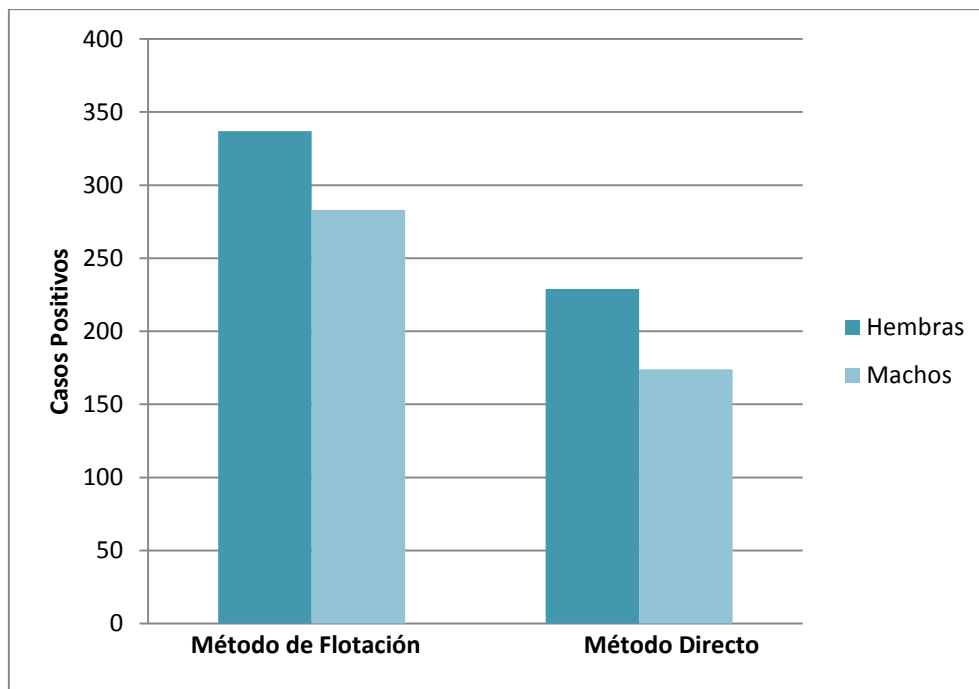
En el cuadro n° 3 podemos citar que de los 1200 casos muestreados, 726 fueron hembras, la prueba de diagnóstico por el método de flotación se determinó que 337 fueron positivos lo que representó el 28,08% y por el método directo 283 fueron positivos representando el 23,58 % de incidencia a parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil.

Se muestrearon 474 machos, por el método de diagnóstico de flotación 229 resultaron positivos lo que representó el 19,08% y por el método directo 174 casos fueron positivos dándonos un 14,50% de incidencia a parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil.

Los casos positivos fueron evaluados estadísticamente mediante la Prueba No Paramétrica de Chi Cuadrado, comparando el valor del χ^2 calculado con el χ^2 de la tabla se determinó que si hay significancia estadística, entre los métodos de diagnóstico y el sexo, ya que el χ^2 calculado supero al χ^2 de la tabla, ($p \leq 0.05$). Ver anexo n° V y VI.

Figura n° 3.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo al sexo.



5.2.3. Parasitismo de acuerdo a la procedencia.

Cuadro n° 4.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil de acuerdo a la procedencia.

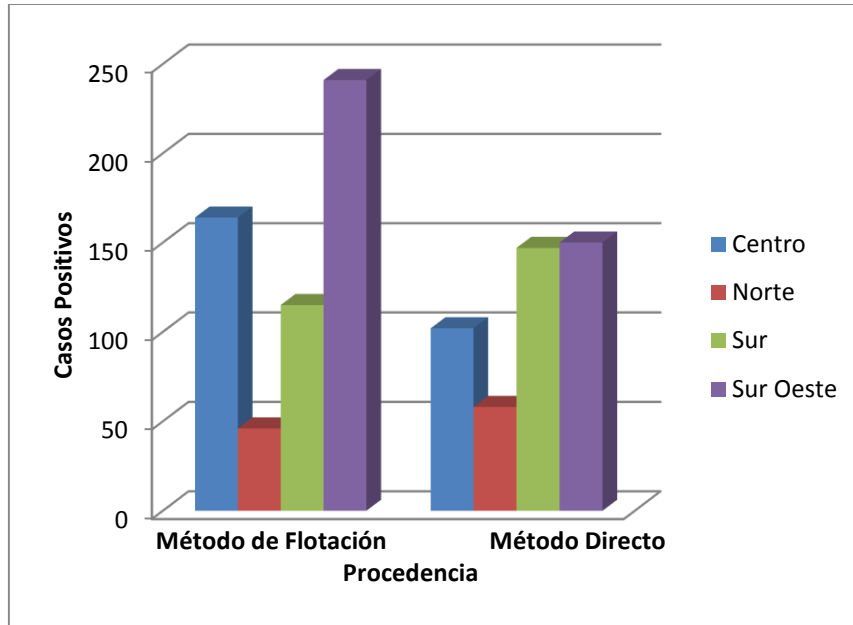
Procedencia	N° de Casos Muestreados	Método de Flotación		Método Directo	
		N° de Casos Positivos	Incidencia %	N° de Casos Positivos	Incidencia %
Centro	350	164	13,66	102	8,5
Norte	105	46	3,83	58	4,83
Sur	274	115	9,58	147	12,25
Sur Oeste	471	241	20,08	150	12,5
TOTAL	1200	566	47,16	457	38,08

En el cuadro n° 4 podemos señalar que de los 1200 casos muestreados, 350 fueron del sector Centro, 164 resultaron positivos para el método de diagnóstico por flotación con un 13,66% de incidencia y para el método directo se determinó 102 casos positivos lo que representó 8,57%; en el sector norte se muestrearon 105 casos, 46 fueron positivo para el método de diagnóstico por flotación con un 3,83% de incidencia y para el método directo resultaron positivos 58 casos con un 4,83%; el sector sur obtuvo un número de animales muestreados de 274, por el método de flotación resultaron positivos 115 lo que representó el 9,58% y por el método directo 147 casos positivos con el 12,25%; el sector sur oeste con 471 casos muestreados, 241 fueron positivos al método de Flotación lo que significó un 20,08% y 150 al método directo con un porcentaje de 12,5% de incidencia a parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil.

Los casos positivos fueron evaluados estadísticamente mediante la Prueba No Paramétrica de Chi Cuadrado, comparando el valor del χ^2 calculado con el χ^2 de la tabla se determinó que si hay significancia estadística, entre los métodos de diagnóstico y la procedencia, ya que el χ^2 calculado superó al χ^2 de la tabla, ($p \leq 0.05$). Ver anexo n° VII y VIII.

Figura n° 4.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la procedencia.



5.3. Análisis Estadístico General de los Casos Estudiados

Cuadro n°5.

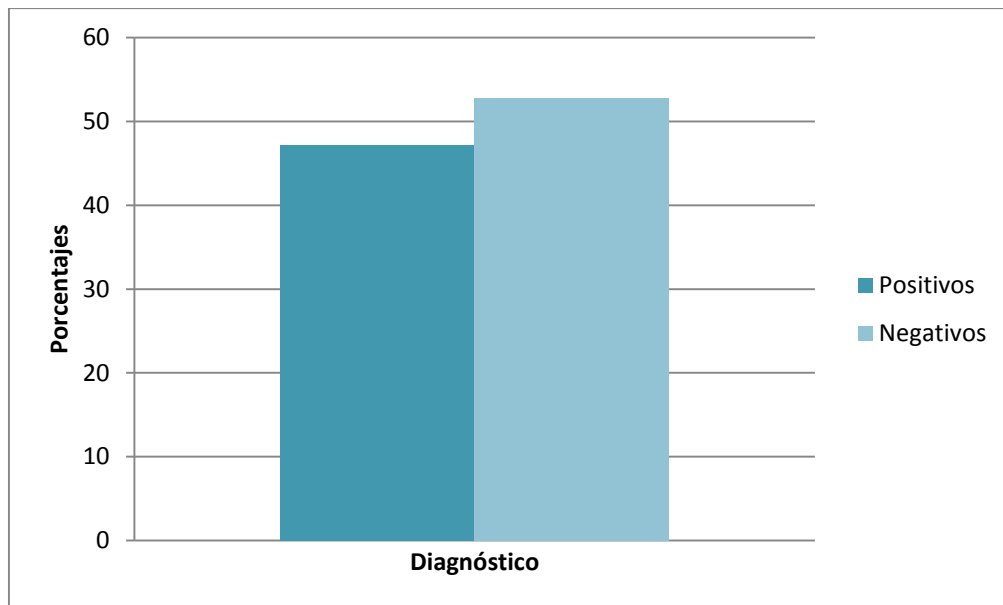
Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil.

N° de Casos Muestreados	Método de Flotación			Método Directo		
	N° de Casos Positivos	N° de Casos Negativos	Incidencia %	N° de Casos Positivos	N° de Casos Negativos	Incidencia %
1200	566	634	47,17	457	743	52,83

En el cuadro n° 5 podemos observar que de los 1200 casos muestreados el porcentaje de incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil fue de 566 casos positivos lo que representó el 47,17 %; para el método de directo 457 positivos con el 52,83%; el análisis de sensibilidad de la prueba de diagnóstico fue del 80,74 %, lo que demostró que si hay significancia estadística, ($p \leq 0.05$), por lo tanto se cumplió la hipótesis de investigación.

Figura n° 5.

Incidencia de Parásitos Gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil.



5.4. Análisis estadístico de acuerdo a la Prueba de Diagnóstico.

Cuadro n° 6.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la prueba de diagnóstico.

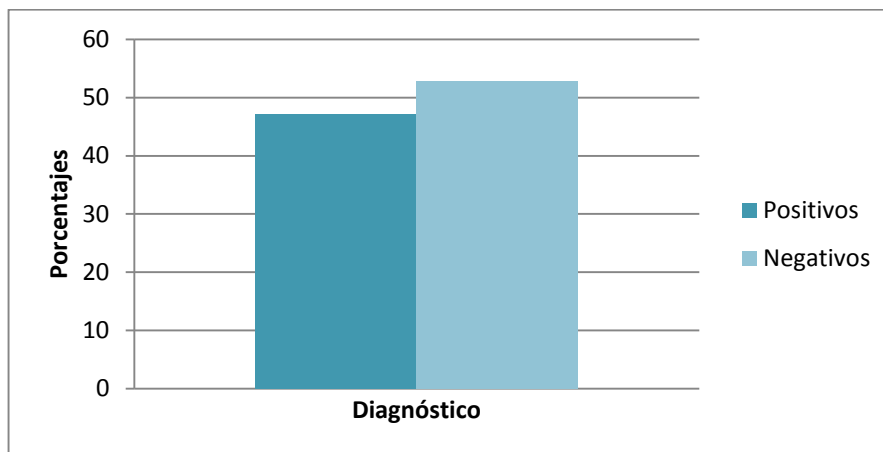
Prueba de Diagnóstico	Nº de Casos Muestreados	Nº de Casos Positivos	Incidencia %
Flotación	1200	566	47,16
Directo	1200	457	38,08
Ambos	1200	109	9,08

En el cuadro n° 6 podemos notar que de los 1200 casos muestreados el porcentaje de incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil para el método de diagnóstico por flotación fue de 566 casos positivos lo que representó el 47,16 %; para el método directo 457 casos positivos lo que representó el 38,08% y para ambos métodos 109casos positivos lo que representó el 9,08%; el análisis de

sensibilidad de las pruebas de diagnóstico fue del 80,74% y la especificidad fue de 82,80%, lo que demostró que la prueba de diagnóstico por el método de flotación fue mejor que la prueba de diagnóstico por el método directo para determinar parásitos gastrointestinales en gatos en la ciudad de Guayaquil. Ver anexo xi.

Figura n° 6.

Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil, de acuerdo a la prueba de diagnóstico.



VI.DISCUSIÓN

Tal como lo menciona (BOWMAN, 2011) uno de los parásitos más comunes en perros y gatos es la *Cystoisospora*, una forma de *Coccidio* encontrado durante el trabajo experimental de esta tesis.

Considero pertinente anotar que según el autor, los medios con temperaturas de hasta 30 grados centígrados y humedad moderada son óptimos para el desarrollo de las larvas de tercer estadio infectante, y probablemente debido a esto se ha observado una alta incidencia de estos parásitos en heces de felino en la ciudad de Guayaquil..

Según (JUNQUERA, 2012). La única forma de Taenis observada en este trabajo de investigación es el *Dipylidium caninum*, que según el autor, es al Cestodo más común en el gato.

La incidencia observada bajo el Método de Flotación resultó ser significativamente más alta, 7.41%, que la observada bajo el Método Directo, tan solo el 0.17%.

(La enfermedad causada por estos helmintos en los Hospedadores Finales se denomina Taeniasis mientras que en los Hospedadores Intermediarios se denomina Cisticercosis)

Según (MIRÓ,2012),,en España, los estudios realizados indican una elevada incidencia de *Dipylidium* en la población felina que oscila entre el 3.7% y el 33%. Según el análisis estadístico realizado en este trabajo de investigación para 1200 muestras de heces de gatos, en la ciudad de Guayaquil se observó el parásito en un 7.41% por el Método de Flotación, mientras que por el Método Directo solo en un 0.17%.(URIBARREN, T. ,2011)

Las infecciones por *Toxocara canis* han demostrado ser más frecuentes que las producidas por *Toxocara cati*. Tienen especial relevancia cuando existe contacto estrecho entre las mascotas y el humano, principalmente en niños, debido al

frecuente hallazgo de importantes concentraciones de huevos en diferentes estadios de desarrollo, en el pelaje de dichas mascotas.

Por otra parte, según el autor, los mecanismos de propagación y transmisión del parásito, tales como la ingesta de hortalizas contaminadas con huevos embrionados, el viento, la lluvia, las moscas, cucarachas y lombrices, especialmente en climas cálidos y húmedos, y los hábitos de mantenimiento de las mascotas, referentes, por ejemplo a lugares designados específicamente para la defecación, o recolección sistemática de las heces, o desparasitaciones regulares, etc., incrementan la probabilidad de incidencia de enfermedades parasitarias zoonóticas, lo cual representa un significativo riesgo para la salud pública.

El resultado experimental de este trabajo de tesis así lo corrobora al establecer el más alto índice de incidencia para este parásito (del universo de 1200 muestras) de la siguiente manera:

194 positivos equivalente al 16.17% del total, mediante el Método de Flotación

299 positivos equivalente al 24.91% del total, mediante el Método Directo
(GUTIÉRREZ J., 2006)

Se pudo constatar mediante el Diagnóstico Experimental que el *Coccidio* perteneciente al género *Isospora*, identificado como *Isospora felis*, fue más fácilmente observable en muestras de animales jóvenes, tal como lo menciona el autor.

Por otra parte, en este trabajo de investigación se confirma la teoría expuesta por el autor según la cual el parásito *Ancylostoma* se distribuye en áreas de climatología tropical con temperaturas que oscilan alrededor de los 30°C y altos niveles de humedad relativa, al observar en los Resultados Experimentales una incidencia del mismo del 15%, por el Método de Flotación.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De la presente investigación se concluye y recomienda lo siguiente:

7.1. Conclusiones.

- 7.1.1. La incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, en la ciudad de Guayaquil fue de 47,17%, la sensibilidad de 80,74% y la especificidad del método de diagnóstico del 82,80%. Se cumplió la hipótesis de investigación.
- 7.1.2. Los parásitos diagnosticados en la presente investigación mediante el método de flotación y el método directo son: ***Coccidio sp*** M.F 8,58-M.D 11,25; ***Toxocara sp*** M.F 16,17-M.D 24, 91; ***Dipylidium sp*** M.F 7,41-M.D 0,17; ***Ancylostoma sp*** M.F 15,00-M.D 1,75.
- 7.1.3. De acuerdo a la edad la que mayor porcentaje tuvo fue la de más de 4 años con 266 casos positivos lo que represento el 22,17% con el método de flotación: con el método directo 217 casos los más afectados fueron los de más de 4 años con 18,08%.
- 7.1.4. De acuerdo al sexo las hembras son las que mayor número de 337 casos positivos tuvieron con el 28,08% por el método de diagnóstico de flotación; Por el método directo 283 casos los más afectados fueron las hembras con el 23,58%.
- 7.1.5. De acuerdo a la procedencia el sector sur oeste fue el que mayor número de casos positivos tuvo 241, lo que representó el 20,08% por el método de flotación y 150 casos positivos por el método directo lo que representa el 12,5%

7.2. Recomendaciones.

- 7.2.1. Como representan una amenaza para la salud humana, los parásitos detectados en la presente investigación como *Ancylostoma sp* , *Dipylidium sp*, *Toxocara sp*, *Coccidio sp* especialmente para los niños pequeños debido a sus costumbres de llevarse a la boca las manos y objetos sucios con tierra y también a las personas que trabajan manipulando los gatos, se recomienda, evitar estar en contacto con arena húmeda o tierra, utilizar zapatos, guantes y mantener todas las medidas higiénicas necesarias.
- 7.2.2. En base a los resultados obtenidos es necesario utilizar la prueba diagnóstica de flotación ya que nos ofrece una alta sensibilidad y especificidad.
- 7.2.3. Se deben adoptar medidas de control y especialmente de bioseguridad con el propósito de romper el ciclo biológico del parásito gastrointestinal de los gatos, puesto que si existe la presencia de ellos, manteniendo la higiene ambiental del sector donde normalmente los gatos defecan y evitar el contacto con materia fecal de otros animales cuando se encuentran en un lugar público.
- 7.2.4 Que todo gato que presente diarreas inespecíficas, se les practique los análisis respectivos, tratamiento antihelmíntico periódico.
- 7.2.5. Hacer campañas, y así poder difundir lo que estas parasitosis causan en los animales, y trasmitan a las personas.
- 7.2.6. Que se continúe la investigación, abarcando las demás regiones del Ecuador, ya que es un problema de salud pública.

VIII. RESUMEN

El presente trabajo de investigación trató sobre la Incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos, se la realizó en la ciudad de Guayaquil.

La investigación consistió en determinar la incidencia de parásitos gastrointestinales en gatos a través del método de diagnóstico de flotación y el método directo. La casuística fue de 1200 muestras.

Con los datos obtenidos y el análisis estadístico aplicado se obtuvieron los siguientes resultados: De los 1200 casos muestreados 566 son positivos, lo que representó el 41,17 % de incidencia, 80,74% de sensibilidad y 82,80% de especificidad de la prueba de diagnóstico; Los parásitos diagnosticados en la presente investigación mediante el método de flotación y el método directo son: ***Coccidio sp, Toxocara sp, Dipylidium sp, Ancylostoma sp***; Respecto al sexo, por el método de flotación resultaron positivos 337 hembras (28,08%) y 229 machos (19,08%); los gatos de más de 4 años son los que tuvieron mayor incidencia (22,17%) por el método de flotación; de acuerdo al sector los que mayor porcentaje de incidencia de parásitos Gastrointestinales presentaron fue el sector Sur Oeste que obtuvo (20,08%).

Por los antecedentes antes expuestos se recomienda, adoptar medidas de control, bioseguridad, y difusión para evitar que se transmitan a las personas y se conviertan en un problema de salud pública.

IX. SUMMARY

The present Research dealt with the impact of gastrointestinal parasites in cats, is the place in the city of Guayaquil.

The research was to determine the incidence of gastrointestinal parasites in cats through flotation diagnostic method and the direct method. Casuistry was 1200 samples.

With the data obtained and applied statistical analysis yielded the following results: Of the 1200 positive cases, 566 are sampled, which represented 41.17% of incidence, 80.74% sensitivity and 82.90% specificity of the diagnostic test; parasites diagnosed in this investigation by the flotation method and the direct method are: ***Coccidio sp***, ***Toxocara sp***, ***Dipylidium sp***, ***Ancylostoma sp***; respect to gender, by the flotation method females were positive 337 (28.08%) and 229 males (19.08%), the cats of more than 4 years old have the highest incidence were (22.17%) for the flotation method, the highest percentage of incidence of gastrointestinal parasites presented. South West sector was the highest percentage obtained (20.08%). By background above is recommended, control measures, biosecurity and diffusion to prevent transmit to people and they become a public health problem.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. ACHA, P. N y Szyfres, B. (1986). **Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y a los animales**. O.P.S., Washington DC, Publicación Científica N° 503. p.p. 844-849.
2. ANGUS, M.D., (1.983). **Helmintología Veterinaria**. Editorial moderna S.A. de C V. México, D.F. p.p. 64 - 65.
3. BALLESTER, J. (2003). Giardias Felis. [En línea]. Fecha de consulta: [Noviembre de 2012]. Disponibilidad:<<http://www.argos.asisvet.com>
4. BIAGI, F., TAY, J., ALVAREZ, R. y GUTIÉRREZ, M. (2005). **Dermatitis**. [En línea]. Fecha de Consulta: [Noviembre de 2012]. Disponibilidad:<<http://www.drscope.com/privados/parasitologia/dermatitis>>.p. 29-31.
5. BLAGBURN, B.L. y DRYDEN, M.W. (2002). **Atlas Pfizer de parasitología clínica veterinaria**. Ed. Pfizer. México. p. 18
6. BORJA, C. (2000). **Incidencia de Ancylostoma en perros**. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR. Ecuador. 45 p.
7. BOWMAN, D. (2011). Parasitología para Veterinarios. Editorial ELSEVIER. España. Pág. 84 -93: 98 -149 – 151 – 179: 184.
8. BOWMAN, D. (2003). Parásitos gastrointestinales de los Gatos [En línea].Fecha de consulta:[Noviembre 2012]. Disponibilidad: <http://www.ivis.org/advancesparasit>

9. BURGOS, P. y J. VILLEGAS. (1998). **Prevalencia de *Toxocara canis* en diferentes zonas de la ciudad de Guayaquil.** Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL. Ecuador. 48 p.
10. CORDERO, M. C. ROJO F. A. y COL., (1999). Parasitología Veterinaria. Editorial McGraw Hill – Interamericana. España. P.p. 615 – 618, 620 – 623, 626, 629 – 635, 636 – 648, 665 - 668
11. DONOVAN, S.M, WATSÓN, M.P y JACK, M.C (2005). **Guía de Medicina Veterinaria Canina y Felina.** Primera edición. Editorial. Mc Graw Hill. Interamericana. Editores, S.A. de C.V. México, D.F.p.p 382
12. DUBEY, J. (2001). ***Toxoplasma Gondii*.**[En línea]. Fecha de consulta:[Noviembre de 2012] Capítulo. 84. Disponibilidad:<<http://gsbs.utmb.edu/microbook/ch084.htm>>
13. DUNN, A. (1983). **Helmintología Veterinaria.** Editorial Manual Moderno. México. Pág. 152 – 153.
14. ESCALANTE, J. (2001). **Prevalencia *Toxocara canis* en perros aparentemente sanos de la ciudad de Guayaquil.** UNIVERSIDAD AGRARIA DEL ECUADOR. Ecuador. 55 p.
15. GOLDMAN, A.A. (2000). ***Trichuris*.** [En línea]. Fecha de Consulta: [Noviembre de 2012]. Disponibilidad:<<http://www.mascotia.com/articulos/1406.htm>>
16. GUTIÉRREZ, J. et. al. (2006). Parasitología Clínica. Parasitosis digestiva del perro y del gato. Editorial Multimédica Ediciones Veterinaria. España. Pág. 9:16 – 93:101
17. HENDRIX, Ch., (1.999). **Diagnóstico parasitológico Veterinario.** Segunda Edición. Editorial Harcoust Brace de España, S.A. Madrid – España. p.p. 120 – 128.

18. JUNQUERA, P. (2012). Taenia, Cestodos, Mesocetoides, Echinococcus. [En línea]. Fecha de consulta:[Noviembre de 2012]. Disponibilidad:<<http://www.parasitopedia>>
19. LAIRD, R.M., CARBALLO, D., REYES, E.M., GARCÍA R. y PRIETO V. (1995). *Toxocara sp* en parques y zonas públicas de la Habana. [En línea]. Fecha de Consulta: [Noviembre de 2012]. Disponibilidad:<<http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v38n2/hie04200.pdf>>
20. LEGUIA, G., (1996). **Enfermedades Parasitarias de perros y gatos**. Editorial del Mar EIRL. Madrid 463 1er piso Lima. p.p. 15- 19.
21. MACEDA, A. y GONZÁLES, I. (2003). **Generalidades protozoos**. [En línea]. Fecha de consulta:[Enero, 2012]. Disponibilidad:<http://www.alaquarium.net/generalidades_protozoos.htm>
22. MAGGIE, F. y Mc. Garry, J., (2007). **Fundamentos de Parasitología en animales de compañía**. Traducido por Mangiere J., Inter Médica. Buenos Aires. P.p. 91 – 112.
23. MEHLHORN, H., DUWEL, D.; RAETHER, W.; (1,994). **Manual de Parasitología Veterinaria**. Edición Original Alemana. Editorial Presencia Ltda, Bogotá – Colombia. P.p. 20 – 30.
24. MERCK, H., (2.000). **El Manual Merck de Veterinaria**. Quinta Edición. Océano grupo Editorial Barcelona. España. P.p. 352 - 359.
25. MINOVICH, F.; PALUDI, A; ROSSANO, M.; (2.002). **Libro de Medicina Felina Práctica**. Editor Aniwa PuBlishing. París.p.p. 116.

26. MIRÓ, G. (2012). Enfermedades caninas y felinas transmitidas por pulgas. [En línea]. Fecha de consulta: [Noviembre de 2012]. Disponibilidad:<<http://www.argos/portal.veterinaria.com/noticia/6627>>
27. MUCHA, J.C.; SORRIBA, .E.C.; PELLEGRINO, .C.F.; (2.005). **Consulta rápida en la Clínica Veterinaria**. Editorial Inter - Médico. Buenos Aires. República Argentina. P.p. 362 – 365.
28. O.P.S. / O.M.S., (2005). Reunión Interamericana a Nivel Ministerial en Salud y Agricultura. RIMSA. Las enfermedades desatendidas en las poblaciones postergadas, con énfasis en las zoonosis. Ciudad de México.
29. QUIROZ, H.(1984). Parasitología. Editorial Limusa. México. P.p 143 – 147 y 404 – 411.
30. SMYTH, J.D., (1.965). **Introducción a la Parasitología Animal**. Traducido por M.V. Camni .H.; Compañía Editorial Continental, S.A. México, D.F. p.p. 114-122.
31. SOULSBY, E. (1987). Parasitología y Enfermedades Parasitarias en animales domésticos. Séptima Edición. Interamericana. P.p. 123 - 124
32. SUMANO, H., OCAMPO, L; (2.006). **Farmacología Veterinaria**. Tercera Edición. Editorial Mc Graw – Hill. Interamericana Editores, S.A. de C.V. México,D.F. p.p.451 -483.
33. URIBARREN, T. (2011). **Larva Migrans Visceral**. [En línea]. Departamento de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, UNAM. México. Disponibilidad:<www.berrueta@unam.mx> Fecha de consulta:[Diciembre, 2012].

34. VALERA, Z. (2008). **Prevalencia de helmintos gastrointestinales en gatos.** [En línea]. Revista Científica, ISSN 0798-2259. Maracaibo – Venezuela. Disponibilidad:<www.helmentos.com> Fecha de consulta:[Marzo,2009].
- 35.WAYNE, D. (2002). **Bioestadística.** Base para el análisis de las ciencias de la salud. Cuarta edición. Editorial Limusa S.A. México. Pág. 576.

ANEXOS

ANEXO I. Cronograma de actividades para la realización del proyecto de la tesis de grado.

ACTIVIDADES O ETAPAS	DURACIÓN (MESES)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Diseño del proyecto de investigación.	—											
2. Establecer contactos con directivos.		—	—									
3. Recolección de la información. Observación de campo.												
				—	—							
Fuentes primarias.						—						
Fuentes secundarias.							—	—				
4. Elaborar Marco Teórico.												
5. Procesar los datos. (Codificación y tabulación).								—	—			
6. Tratamiento matemático y estadístico de los datos experimentales.										—	—	
7. Análisis e interpretación de los resultados.										—	—	
8. Redacción preliminar.											—	—
9. Elaborar informe final.												—
10. Entregar informe final.												—

Nota: El presente cronograma de trabajo podrá ser replanteado o modificado si las circunstancias lo ameritan.

ANEXO II.Presupuesto de Inversión.

EGRESOS \$	
Adquisición de materiales, equipos, etc. \$154,20	
Libros y papelería.	100,00
Transporte	150,00
Transcripción de documentos e impresión	120,00
Otros gastos.	100,00
Total egresos \$	624,20

ANEXO III. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la edad, por el método de flotación.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
0 - 1	68	188,66	-120,66	14558,84	77,17
0 – 4	232	188,66	43,34	1878,36	9,96
>4	266	188,66	77,34	5981,48	31,71
TOTAL	566	566	0		118,83

$$566/3 = 188,66$$

El resultado obtenido es 118,83

Los g.l. = (r – 1)

$$g.l. = 3 - 1 = 2$$

$$g.l. = 2$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 2 g.l. = **5,99**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO IV. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la edad, por el método directo.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
0 - 1	50	152,33	-102,33	10471,42	68,74
1 - 4	190	152,33	37,67	1419,02	9,31
>4	217	152,33	64,67	4182,20	27,45
TOTAL	457	457	0		105,50

$$457/3 = 152,33$$

El resultado obtenido es 105,50

Los g.l. = (r – 1)

$$\text{g.l.} = 3 - 1 = 2$$

$$\text{g.l.} = 2$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 2 g.l. = **5,99**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO V. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el sexo, por el método de flotación.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
Hembras	337	283	620	384400	1358,30
Machos	229	283	512	262144	926,30
Suman	566	566	0		2284,61

$$566/2 = 283$$

El resultado obtenido es 2284,61

Los g.l. = (r – 1)

$$\text{g.l.} = 2 - 1 = 1$$

$$\text{g.l.} = 1$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 1 g.l. = **3,84**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO VI. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el sexo, por el método directo.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
Hembras	283	228,5	54,5	2970,25	12,99
Machos	174	228,5	-54,5	2970,25	12,99
Suman	457	457	0		25,99

$$457/2 = 228,5$$

El resultado obtenido es 25,99

Los g.l. = (r – 1)

$$\text{g.l.} = 2 - 1 = 1$$

$$\text{g.l.} = 1$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 1 g.l. = **3,84**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO VII. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la procedencia, y el método de diagnóstico de flotación.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
Centro	164	141,5	22,5	506,25	3,58
Norte	46	141,5	-95,5	9120,25	64,45
Sur	115	141,5	-26,5	702,25	4,96
Sur Oeste	241	141,5	99,5	9900,25	69,97
TOTAL	566	566			142,96

$$566/4 = 141,5$$

El resultado obtenido es 142,96

$$\text{Los g.l.} = (r - 1)$$

$$\text{g.l.} = 4 - 1 = 3$$

$$\text{g.l.} = 3$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 3 g.l. = **7,82**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO VIII. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para la procedencia, y el método de diagnóstico directo.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
Centro	102	114,25	-12,25	150,06	1,31
Norte	58	114,25	-56,25	3164,06	27,69
Sur	147	114,25	32,75	1072,56	9,39
Sur Oeste	150	114,25	35,75	1278,06	11,19
TOTAL	457	457	0		49,58

$$457/4 = 114,25$$

El resultado obtenido es 49,58

Los g.l. = (r – 1)

$$\text{g.l.} = 4 - 1 = 3$$

$$\text{g.l.} = 3$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 3 g.l. = **7,82**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO IX. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el tipo de parásitos, método de flotación.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
Coccidio	103	141,5	-38,5	1482,25	10,48
Toxocara cati	194	141,5	52,5	2756,25	19,48
Ancylostoma	180	141,5	38,5	1482,25	10,48
Dipylidium	89	141,5	-52,5	2756,25	19,48
TOTAL	566		0		59,91

566/4= 141,5

El resultado obtenido es 59,91

Los g.l. = (r – 1)

g.l. = 4 – 1 = 3

g.l. = 3

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 3 g.l. = **7,82**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO X. Evaluación de casos positivos mediante la Prueba No Paramétrica para una sola muestra, Prueba de Chi Cuadrado para el tipo de parásitos, método directo.

Casos Positivos	Fo	Fe	(Fo – Fe)	(Fo – Fe)²	(Fo – Fe)²/Fe
Coccidio	135	114,25	-20,75	430,56	3,77
Toxocara	299	114,25	184,75	34132,56	298,75
Ancylostoma	21	114,25	-93,25	8695,56	76,10
Dipylidium	2	114,25	-112,25	12600,06	110,28
TOTAL	457	457	0		488,9

$$457/4 = 114,25$$

El resultado obtenido es 488,9

Los g.l. = (r – 1)

$$g.l. = 4 - 1 = 3$$

$$g.l. = 3$$

Buscamos en la tabla χ^2 con un α 0,05 y 3 g.l. = **7,82**; Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación porque el χ^2 calculado es superior al χ^2 de la tabla. Hay significancia estadística ($P \leq 0.05$).

ANEXO XI. Evaluación de la Sensibilidad y Especificidad

RESULTADOS	POSITIVOS	NEGATIVOS	TOTAL
POSITIVOS	457	109	566
NEGATIVOS	109	525	634
TOTAL	566	634	1200

$$\text{Incidencia: } \frac{566}{1200} \times 100 = 47,16\%$$

$$\text{Sensibilidad: } \frac{457}{566} \times 100 = 80,74\%$$

$$\text{Especificidad: } \frac{525}{634} \times 100 = 82,80\%$$

ANEXO XII. FOTOS: PROCEDIMIENTOS PREVIOS AL TRABAJO DE LABORATORIO

Foto 1. Manejo de ejemplares para la obtención de muestras fecales.



BARROS 2013 Tesis de Grado

Foto 2. Recolecta de muestras fecales almacenadas en fundas de plásticos.



BARROS 2013 Tesis de Grado

Foto 3. Materiales y equipo utilizado en la preparación de muestras para el microscopio



BARROS 2013 Tesis de Grado

Foto 4. Equipo de laboratorio (Microscopio dotado con Lente 10x)



BARROS 2013 Tesis de Grado

Foto 5. Bolsas de plásticos etiquetadas con muestras fecales transportadas al laboratorio



BARROS 2013 Tesis de grado

MÉTODO DE FLOTACIÓN

Foto 6. Muestras fecales almacenadas en bolsas plásticas y colocadas en un recipiente adecuado



BARROS 2013 Tesis de grado

Foto 7. Removiendo las heces en solución salina saturada para aplicar el método de flotación.



BARROS2013 Tesis de grado

Foto 8.Procedimiento de tamizado para el método de flotación.



BARROS2013 Tesis de Grado

Foto 9. Observación de muestras en el microscopio para detectar huevos de parásitos (lente 10 x)



BARROS 2013 Tesis de grado

METODO DIRECTO

Foto 10. Clasificación y análisis de muestras para observación al microscopio



BARROS 2013 Tesis de Grado

Foto 11.Montaje de muestras con aplicación de solución salina saturada para observación en el microscopio



BARROS 2013 Tesis de Grado

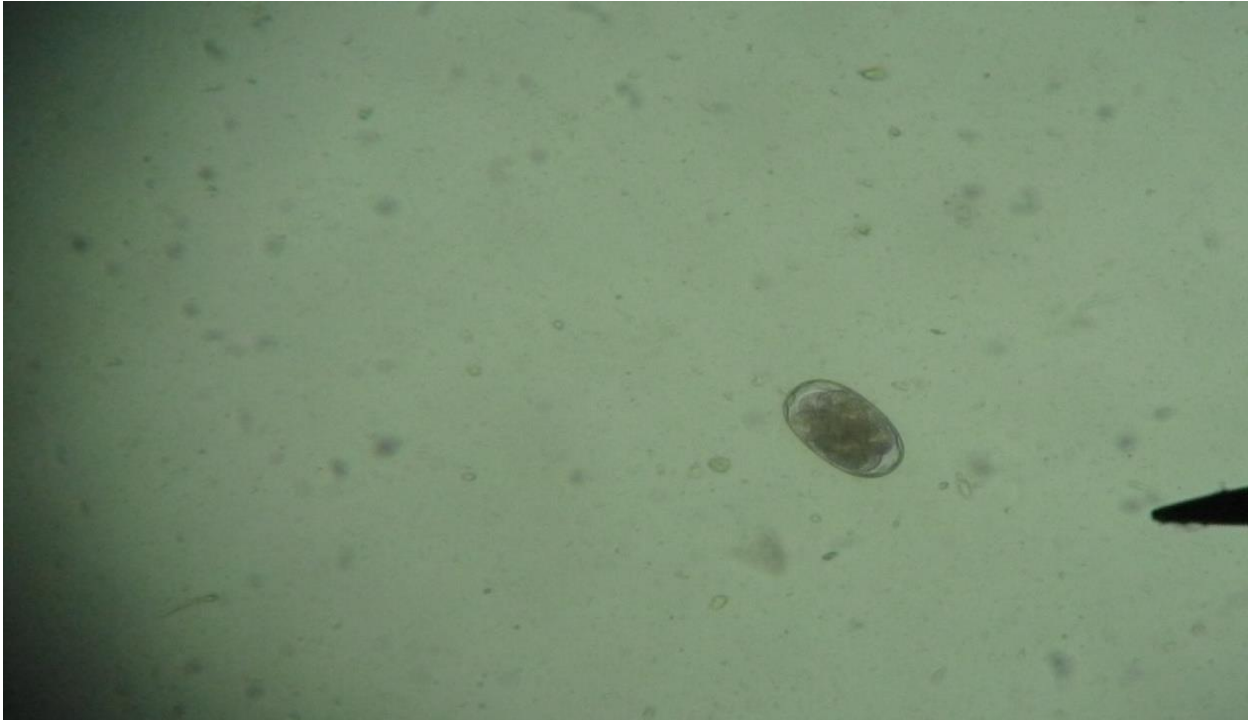
Foto 12. Observación de muestras al microscopio para detectar los huevos de parásitos (lente 10x)



BARROS 2013 Tesis de Grado

ANEXO XIII. FOTOS TOMADAS DE OBSERVACIONES AL MICROSCOPIO

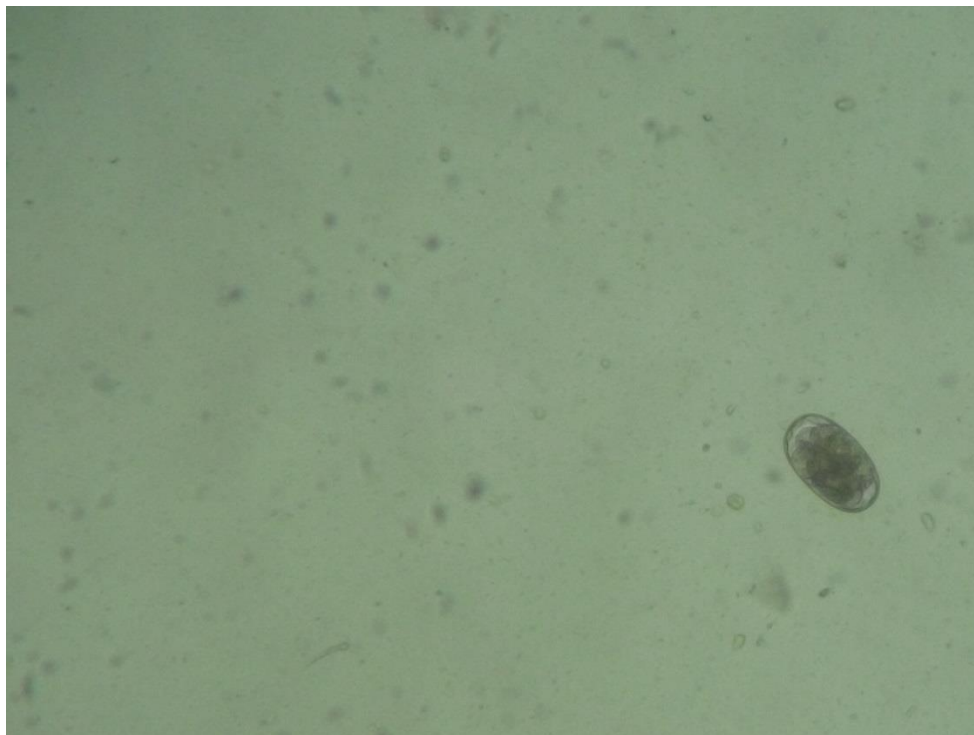
Foto 13.Huevos de *Ancylostoma sp* la cual se observa dentro blastómeros, dar formación a la masa germinativa y luego se convierte en larva.



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método directo

Foto 14. Huevos de *Ancylostoma sp* se observa blastómeros, dar formación a la masa germinativa y luego a la larva



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método de Flotación

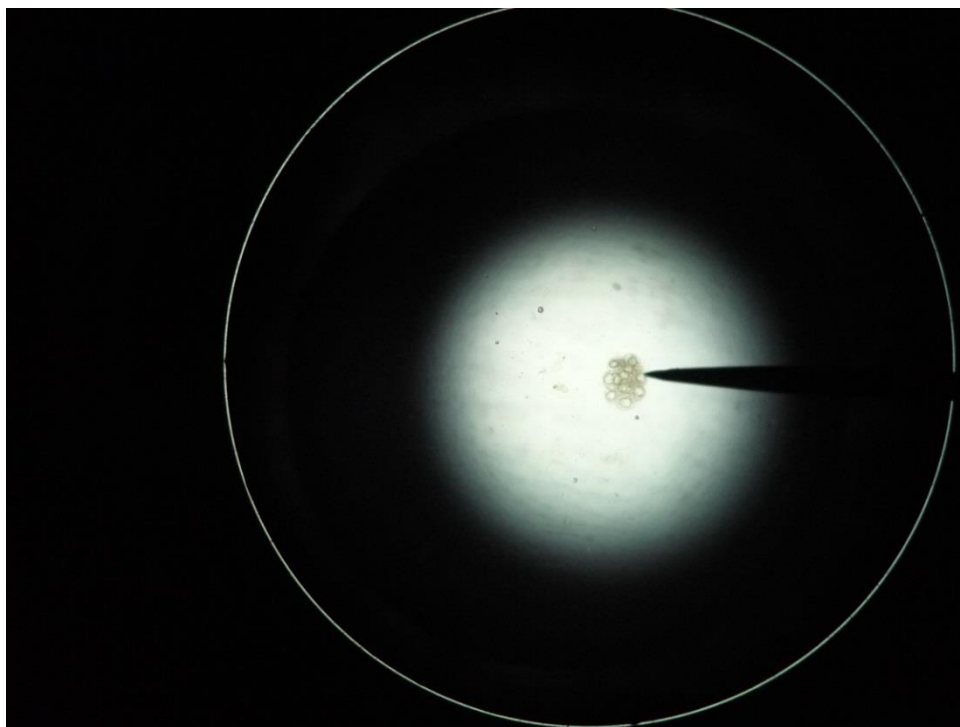
Foto 15. Huevos de *Dipylidium sp* se observa cápsulas ovigenas, dentro están los huevos y oncosfera, luego se forma la larva



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método directo

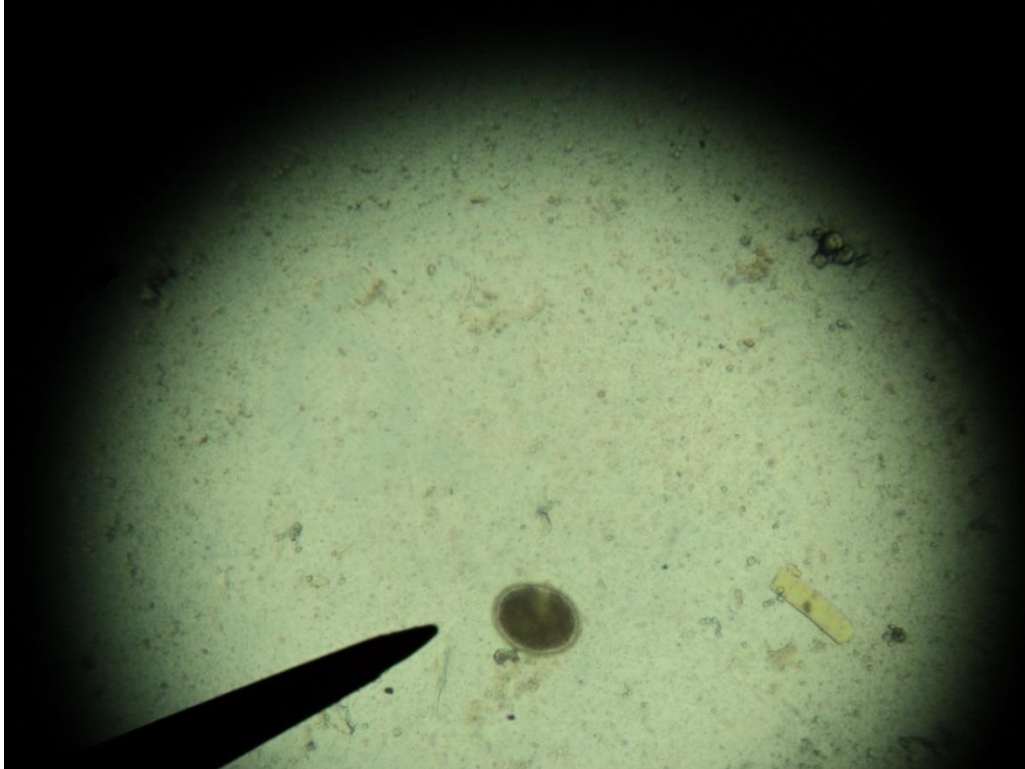
Foto 16. Huevos de *Dipylidium sp* se observa cápsulas ovigenas dentro están los huevos y oncosfera luego se forma la larva.



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método de Flotación

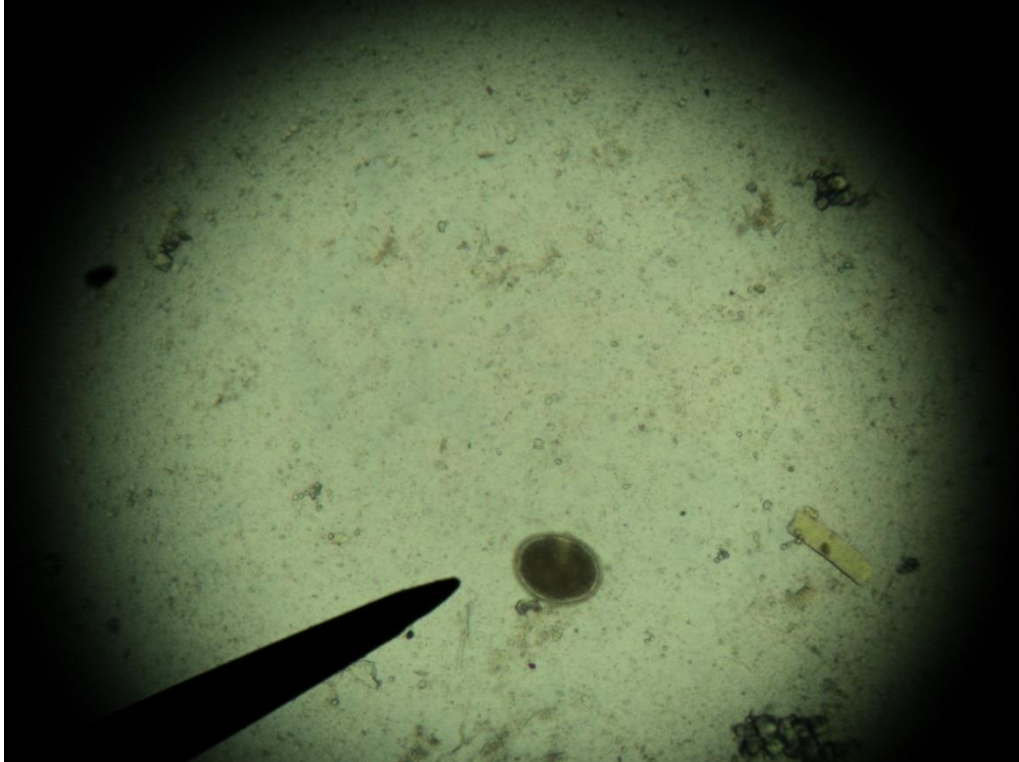
Foto 17. Huevo de *Toxocara sp* se observa la masa germinativa que va a formar las larvas



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método Directo

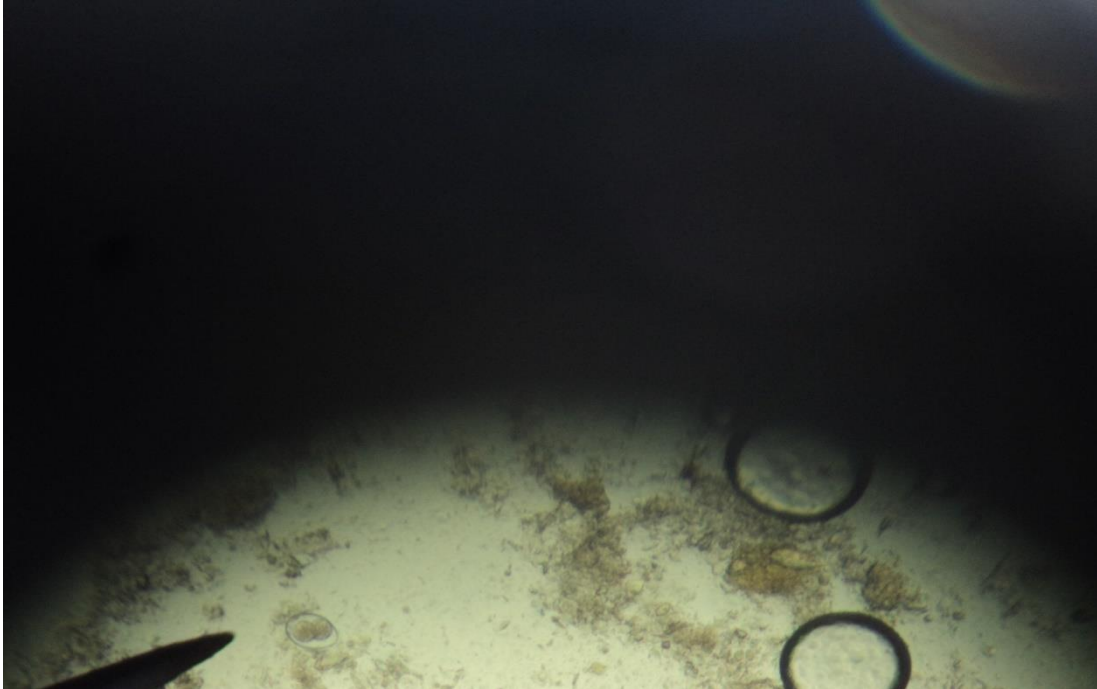
Foto 18. Huevo de *Toxocara* sp se observa la masa germinativa que va a formar las larvas



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método de flotación

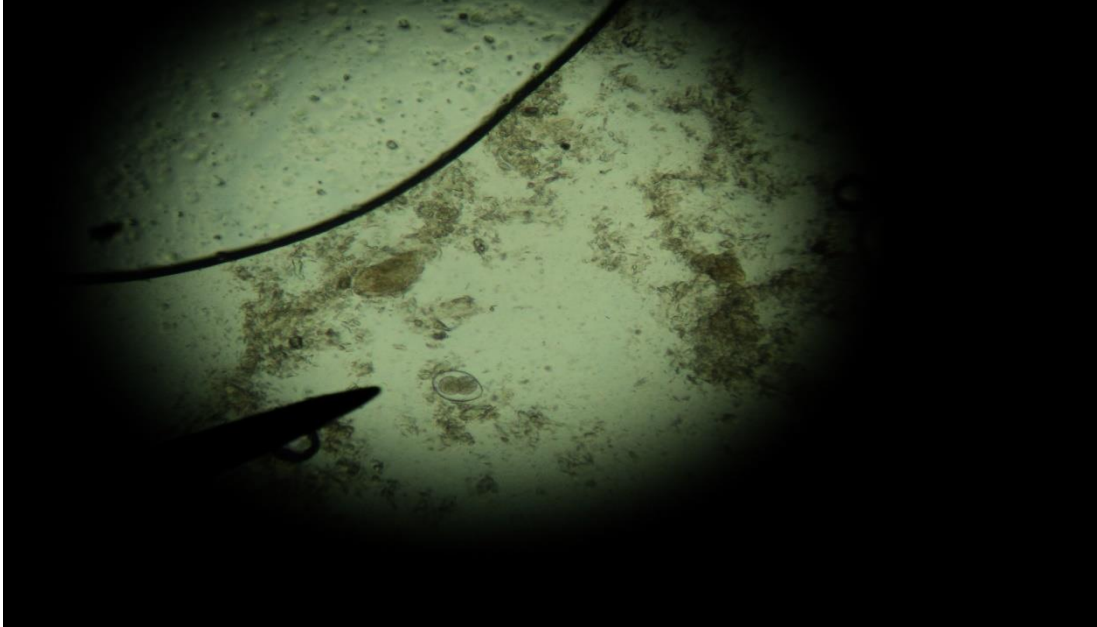
Foto 19. Huevos de *Coccidio* sp se observa mórulas que dan formación a los ooquistes



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método Directo

Foto 20. Huevos de *Coccidio* sp se observa mórulas que dan formación a los ooquistes



BARROS 2013 Tesis de Grado

Método de Flotación

ANEXO XIV. Base Referencial Fotográfica de Huevos de Parásitos Gastrointestinales en Felinos



Fig.7-11
Ancylostoma tubaeforme
Fuente:(DONOVAN, 2005)

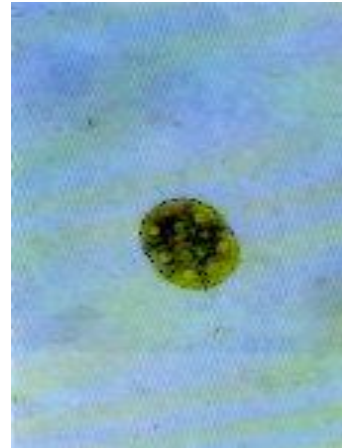


Fig.7-14
Dipylidium caninum
Fuente:(DONOVAN, 2005)



Fig.7-18
Isospora felis
Fuente:(DONOVAN, 2005)

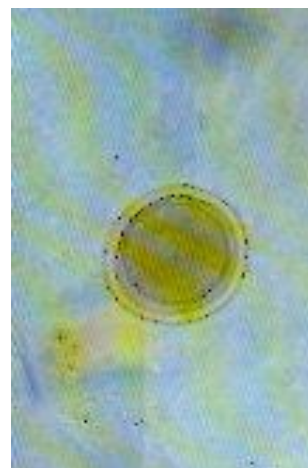


Fig.7-21
Toxocara cati
Fuente:(DONOVAN, 2005)

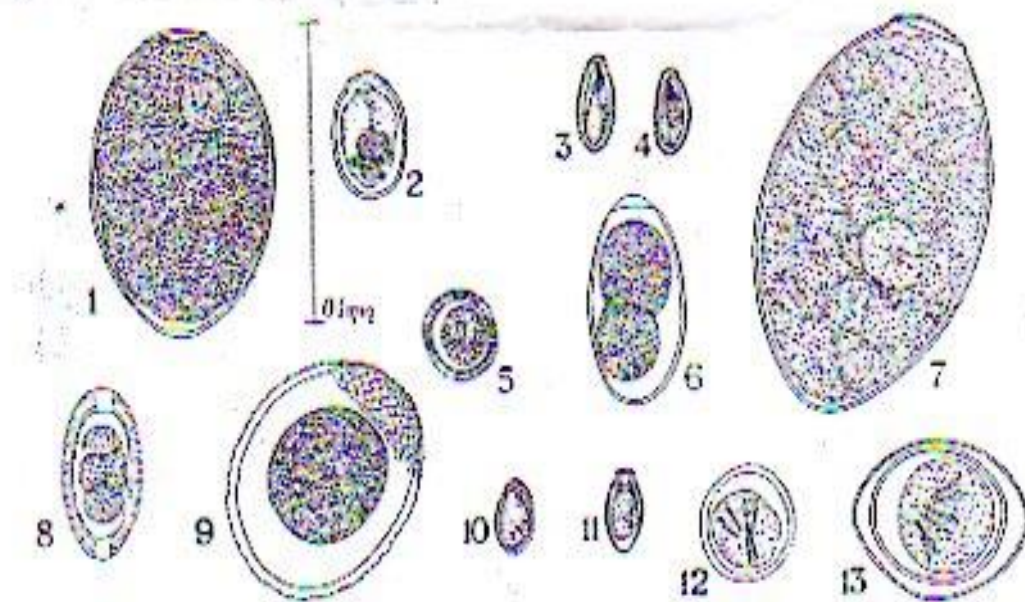


Fig. 15. Huevos de gusano parásitos del gato.

1 *Echinocasmus perfoliatus*
 2 *Platynosomum concinnum*
 3 *Opisthorchis viverrini*
 4 *Opisthorchis tenuicollis*
 5 *Taenia taeniiformis*

6 *Gnathostoma spinigerum*
 7 *Euparyphium melis*
 8 *Capillaria hepatica*
 9 *Toxocara mystax*
 10 *Heterophyes heterophysis*

11 *Metagonimus yokogawai*
 12 *Diplopylidium schubkei*
 13 *Joyeuxiella fuchmanni*

Fuente:(SOULBY,1987)

ANEXO XV. Hojas de Registro.

#	FECHA	PROCEDENCIA	PROPIETARIO	EDAD	RAZA	SEXO	TIPO DE PARÁSITO	D. FLOTACIÓN	D. DIRECTO
1	01.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
2	01.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
3	01.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
4	01.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
5	01.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
6	01.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
7	01.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
8	01.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
9	01.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
10	01.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
11	01.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
12	01.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
13	01.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
14	01.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
15	01.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
16	01.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
17	01.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
18	01.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
19	01.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
20	01.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO

21	01.11.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
22	01.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
23	01.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
24	01.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
25	01.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
26	01.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
27	01.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
28	01.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
29	01.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
30	01.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
31	17.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
32	17.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
33	17.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
34	17.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
35	17.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
36	17.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
37	17.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
38	17.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
39	17.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
40	17.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
41	17.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
42	17.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
43	17.11.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
44	17.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
45	17.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO

46	17.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
47	17.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
48	17.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
49	17.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
50	17.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
51	17.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
52	17.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
53	17.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
54	17.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
55	17.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
56	22.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
57	22.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
58	22.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
59	22.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
60	22.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
61	22.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
62	22.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
63	22.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
64	22.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
65	22.11.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
66	22.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
67	22.11.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
68	22.11.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
69	22.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
70	22.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO

71	22.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
72	22.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
73	22.11.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
74	22.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
75	22.11.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
76	22.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
77	22.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
78	22.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
79	22.11.11	SUR OEST	FADA	9	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
80	22.11.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
81	22.11.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
82	22.11.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
83	22.11.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
84	22.11.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
85	22.11.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
86	23.11.11	SUR	ALBA	0,3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
87	23.11.11	SUR	ALBA	0,3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
88	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
89	23.11.11	SUR	ALBA	0,3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
90	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
91	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
92	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
93	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
94	23.11.11	SUR	ALBA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
95	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

96	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
97	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
98	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
99	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
100	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
101	23.11.11	SUR	ALBA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
102	23.11.11	SUR	ALBA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
103	23.11.11	SUR	ALBA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
104	23.11.11	SUR	ALBA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
105	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
106	23.11.11	SUR	ALBA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
107	23.11.11	SUR	ALBA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
108	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
109	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
110	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
111	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
112	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
113	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
114	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
115	23.11.11	SUR	ALBA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
116	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
117	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
118	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
119	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
120	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

121	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
122	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	8	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
123	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
124	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	9	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
125	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
126	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
127	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
128	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
129	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
130	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
131	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
132	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
133	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
134	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
135	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
136	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
137	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6,2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
138	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
139	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
140	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
141	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
142	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
143	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
144	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,3	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
145	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,3	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO

146	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
147	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
148	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
149	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
150	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
151	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
152	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
153	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
154	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
155	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
156	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
157	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
158	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
159	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
160	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
161	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
162	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
163	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
164	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
165	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,1	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
166	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,1	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
167	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
168	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
169	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
170	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

171	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,4	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
172	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,1	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
173	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
174	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
175	25.11.11	CENTRO	AMIGOS CON COLA	0,6	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
176	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
177	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	6	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
178	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
179	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
180	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
181	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
182	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	9	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
183	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	1	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
184	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	10	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
185	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	9	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
186	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
187	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	9	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
188	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
189	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
190	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
191	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
192	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
193	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
194	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	9	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
195	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

196	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
197	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
198	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
199	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
200	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
201	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	9	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
202	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
203	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
204	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
205	29.11.11	SUR	SRTA.JESSENIA CH.	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
206	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
207	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	6	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
208	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
209	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
210	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
211	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
212	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
213	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
214	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	10	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
215	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
216	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
217	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
218	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
219	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
220	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

221	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
222	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	3	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
223	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
224	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
225	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
226	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
227	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
228	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
229	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	1	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
230	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	10	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
231	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
232	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
233	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
234	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
235	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
236	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
237	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
238	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
239	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	4	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
240	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	9	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
241	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
242	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
243	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	7	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
244	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
245	30.11.11	SUR	DRA.SANDRA V.	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

246	05.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
247	05.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
248	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
249	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
250	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
251	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
252	05.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
253	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
254	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
255	05.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
256	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
257	05.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
258	05.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
259	05.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
260	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
261	05.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
262	05.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
263	05.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
264	05.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
265	05.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
266	05.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
267	05.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
268	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
269	05.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
270	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

271	05.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
272	05.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
273	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
274	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
275	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
276	05.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
277	05.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
278	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
279	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
280	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
281	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
282	05.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
283	05.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
284	05.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
285	05.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
286	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
287	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
288	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
289	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
290	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
291	08.12.11	CENTRO	F.P.A	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
292	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
293	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
294	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
295	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO

296	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
297	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
298	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
299	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
300	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
301	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
302	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
303	08.12.11	CENTRO	F.P.A	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
304	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
305	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
306	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
307	08.12.11	CENTRO	F.P.A	1	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
308	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
309	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
310	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
311	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
312	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
313	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
314	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
315	08.12.11	CENTRO	F.P.A	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
316	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
317	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
318	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
319	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
320	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

321	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
322	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
323	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
324	08.12.11	CENTRO	F.P.A	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
325	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
326	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
327	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
328	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
329	08.12.11	CENTRO	F.P.A	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
330	08.12.11	CENTRO	F.P.A	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
331	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
332	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
333	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
334	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
335	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
336	08.12.11	CENTRO	F.P.A	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
337	08.12.11	CENTRO	F.P.A	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
338	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
339	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
340	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
341	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
342	08.12.11	CENTRO	F.P.A	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
343	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
344	08.12.11	CENTRO	F.P.A	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
345	08.12.11	CENTRO	F.P.A	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO

346	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
347	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
348	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
349	19.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
350	19.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
351	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
352	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
353	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
354	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
355	19.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
356	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
357	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
358	19.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
359	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
360	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
361	19.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
362	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
363	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
364	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
365	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
366	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
367	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
368	19.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
369	19.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
370	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO

371	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
372	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
373	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
374	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
375	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
376	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
377	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
378	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
379	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
380	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
381	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
382	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
383	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
384	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
385	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
386	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
387	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
388	19.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
389	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
390	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
391	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
392	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
393	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
394	19.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
395	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

396	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
397	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
398	19.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
399	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
400	19.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
401	19.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
402	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
403	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
404	19.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
405	19.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
406	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
407	20.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
408	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
409	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
410	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
411	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
412	20.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
413	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
414	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
415	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
416	20.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
417	20.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
418	20.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
419	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
420	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO

421	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
422	20.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
423	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
424	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
425	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
426	20.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
427	20.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
428	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
429	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
430	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
431	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
432	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
433	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
434	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
435	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
436	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
437	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
438	20.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
439	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
440	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
441	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
442	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
443	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
444	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
445	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

446	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
447	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
448	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
449	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
450	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
451	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
452	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
453	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
454	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
455	20.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
456	20.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
457	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
458	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
459	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
460	20.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
461	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
462	20.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
463	20.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
464	20.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
465	20.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
466	22.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
467	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
468	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
469	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
470	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

471	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
472	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
473	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
474	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
475	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
476	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
477	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
478	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
479	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
480	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
481	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
482	22.12.11	SUR OEST	FADA	0,6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
483	22.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
484	22.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
485	22.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
486	22.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
487	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
488	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
489	22.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
490	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
491	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
492	22.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
493	22.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
494	22.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
495	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

496	22.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
497	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
498	22.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
499	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
500	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
501	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
502	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
503	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
504	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
505	22.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
506	22.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
507	22.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
508	22.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
509	22.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
510	22.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
511	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
512	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
513	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
514	22.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
515	22.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
516	29.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
517	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
518	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
519	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
520	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

521	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
522	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
523	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
524	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
525	29.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
526	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
527	29.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
528	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
529	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
530	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
531	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
532	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
533	29.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
534	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
535	29.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
536	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
537	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
538	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
539	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
540	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
541	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
542	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
543	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
544	29.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
545	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

546	29.12.11	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
547	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
548	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
549	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
550	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
551	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
552	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
553	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
554	29.12.11	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
555	29.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
556	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
557	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
558	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
559	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
560	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
561	29.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
562	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
563	29.12.11	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
564	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
565	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
566	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
567	29.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
568	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
569	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
570	29.12.11	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

571	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
572	29.12.11	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
573	29.12.11	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
574	29.12.11	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
575	29.12.11	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
576	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	6	PERSA	M		NEGATIVO	NEGATIVO
577	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	6	PERSA	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
578	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	6	PERSA	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
579	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	4	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
580	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	3	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
581	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	PERSA	H		NEGATIVO	NEGATIVO
582	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	3	PERSA	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
583	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
584	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	3	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
585	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	3	SIAMES	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
586	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	SIAMES	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
587	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	SIAMES	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
588	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	SIAMES	M		NEGATIVO	NEGATIVO
589	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,7	EXOTIC	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
590	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,3	EXOTIC	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
591	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,4	EXOTIC	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
592	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	EXOTIC	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
593	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	EXOTIC	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
594	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,4	EXOTIC	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
595	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	EXOTIC	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

596	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	6	MAINE	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
597	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,7	MAINE	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
598	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,7	SNOWSHOE	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
599	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	4	SNOWSHOE	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
600	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	3	SNOWSHOE	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
601	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	EXOTIC	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
602	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,4	EXOTIC	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
603	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	EXOTIC	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
604	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	EXOTIC	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
605	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	11	SNOWSHOE	M		NEGATIVO	NEGATIVO
606	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	10	SNOWSHOE	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
607	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	5	SNOWSHOE	M		NEGATIVO	NEGATIVO
608	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	6	SNOWSHOE	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
609	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	SNOWSHOE	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
610	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	4	SNOWSHOE	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
611	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,3	SNOWSHOE	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
612	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,3	SNOWSHOE	M		NEGATIVO	NEGATIVO
613	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	SNOWSHOE	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
614	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	2	SNOWSHOE	H		NEGATIVO	NEGATIVO
615	12.01.12	SUR	SRA.VIOLETA M.	0,4	SNOWSHOE	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
616	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
617	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	PERSA	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
618	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
619	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
620	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	2	PERSA	H		NEGATIVO	NEGATIVO

621	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	2	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
622	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	2	PERSA	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
623	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	2	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
624	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	2	PERSA	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
625	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	4	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
626	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	4	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
627	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	4	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
628	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	4	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
629	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	5	PERSA	M		NEGATIVO	NEGATIVO
630	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	5	PERSA	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
631	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	5	PERSA	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
632	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	5	PERSA	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
633	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	7	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
634	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	5	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
635	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,3	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
636	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	PERSA	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
637	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,5	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
638	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	SIAMES	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
639	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	SIAMES	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
640	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	SIAMES	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
641	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	SIAMES	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
642	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	7	SIAMES	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
643	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	7	SIAMES	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
644	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	7	SIAMES	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
645	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	7	SIAMES	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO

646	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	SIAMES	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
647	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
648	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	PERSA	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
649	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,4	PERSA	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
650	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	0,3	PERSA	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
651	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	PERSA	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
652	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	SIAMES	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
653	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	SIAMES	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
654	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	SIAMES	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
655	12.01.12	NORTE	DR.VICTOR QUIJIGE	3	SIAMES	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
656	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	7	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
657	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
658	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
659	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
660	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
661	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
662	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	1	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
663	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
664	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
665	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
666	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
667	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
668	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
669	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
670	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO

671	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	4	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
672	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
673	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
674	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
675	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
676	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	7	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
677	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	4	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
678	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
679	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
680	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
681	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
682	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
683	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
684	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
685	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
686	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
687	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
688	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
689	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	7	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
690	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
691	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	4	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
692	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
693	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
694	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	4	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
695	13.01.12	SUR	SRA.JENNY DAZA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO

696	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
697	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
698	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
699	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
700	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
701	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
702	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
703	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
704	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
705	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	3	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
706	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	3	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
707	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
708	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
709	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
710	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
711	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
712	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
713	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
714	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
715	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
716	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
717	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
718	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
719	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
720	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	6	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO

721	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
722	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	6	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
723	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
724	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
725	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	6	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
726	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
727	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
728	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
729	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
730	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
731	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
732	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
733	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
734	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
735	13.01.12	NORTE	SRA.MERCEDES S.	8	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
736	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	4	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
737	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	1	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
738	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	10	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
739	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	9	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
740	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	2	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
741	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	9	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
742	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
743	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
744	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	4	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
745	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO

746	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	3	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
747	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	4	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
748	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	9	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
749	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	6	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
750	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
751	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	7	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
752	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	7	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
753	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	6	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
754	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
755	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
756	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
757	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	2	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
758	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
759	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	4	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
760	20.01.12	SUR	DR.DANY SERRANO	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
761	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	7	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
762	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
763	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
764	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	2	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
765	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
766	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
767	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	9	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
768	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	1	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
769	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	10	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
770	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	9	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO

771	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
772	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	9	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
773	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
774	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
775	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
776	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
777	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	3	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
778	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	4	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
779	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	9	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
780	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
781	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
782	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
783	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
784	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
785	20.01.12	NORTE	DRA.JAQUELIN R.	4	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
786	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
787	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
788	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
789	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
790	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
791	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
792	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
793	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
794	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
795	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO

796	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
797	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
798	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
799	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
800	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
801	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
802	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
803	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
804	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	NEGATIVO
805	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
806	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
807	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
808	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
809	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
810	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
811	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
812	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
813	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
814	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
815	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
816	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
817	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
818	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
819	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
820	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

821	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
822	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
823	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
824	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
825	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
826	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
827	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
828	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
829	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
830	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
831	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
832	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
833	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
834	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
835	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
836	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
837	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
838	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
839	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
840	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
841	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
842	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
843	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
844	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
845	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

846	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
847	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
848	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
849	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
850	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
851	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
852	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
853	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
854	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
855	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
856	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
857	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
858	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
859	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
860	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
861	25.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
862	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
863	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
864	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
865	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
866	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
867	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
868	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
869	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
870	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

871	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
872	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
873	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
874	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
875	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
876	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
877	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
878	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
879	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
880	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
881	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
882	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
883	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
884	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
885	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
886	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
887	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
888	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
889	26.1.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
890	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
891	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
892	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
893	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
894	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
895	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO

896	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
897	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
898	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
899	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
900	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
901	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
902	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
903	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
904	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
905	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
906	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
907	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
908	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
909	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
910	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
911	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
912	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
913	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
914	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
915	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
916	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
917	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
918	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
919	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
920	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO

921	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
922	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
923	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
924	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
925	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
926	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
927	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
928	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
929	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
930	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
931	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
932	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
933	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
934	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
935	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
936	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
937	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
938	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
939	26.01.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
940	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
941	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
942	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
943	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
944	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
945	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

946	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
947	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
948	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
949	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
950	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
951	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
952	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
953	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
954	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
955	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
956	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
957	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
958	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
959	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
960	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
961	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
962	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
963	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
964	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
965	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
966	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
967	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
968	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
969	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
970	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

971	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
972	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
973	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
974	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
975	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
976	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
977	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
978	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
979	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
980	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
981	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
982	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
983	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
984	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
985	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
986	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
987	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
988	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
989	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
990	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
991	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
992	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
993	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
994	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
995	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

996	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
997	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
998	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
999	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1000	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1001	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1002	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1003	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1004	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1005	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1006	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1007	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1008	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1009	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1010	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1011	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1012	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1013	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	3	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1014	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	1	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1015	06.02.12	CENTRO	AMIGOS CON COLA	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1016	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1017	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
1018	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1019	09.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1020	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

1021	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1022	09.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1023	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1024	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1025	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1026	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
1027	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1028	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1029	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
1030	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1031	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1032	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
1033	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
1034	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1035	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1036	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1037	09.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1038	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	POSITIVO
1039	09.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1040	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	POSITIVO
1041	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1042	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1043	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1044	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1045	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO

1046	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1047	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1048	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	POSITIVO
1049	09.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1050	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1051	09.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
1052	09.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
1053	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1054	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1055	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1056	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1057	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1058	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1059	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1060	09.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1061	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	COCCID	POSITIVO	NEGATIVO
1062	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1063	09.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1064	09.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1065	09.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1066	09.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1067	09.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1068	09.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1069	09.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1070	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

1071	09.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1072	09.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	COCCID	NEGATIVO	POSITIVO
1073	09.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1074	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1075	10.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1076	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1077	10.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1078	10.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1079	10.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1080	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1081	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1082	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1083	10.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1084	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1085	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1086	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1087	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1088	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1089	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1090	10.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1091	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1092	10.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1093	10.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1094	10.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1095	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO

1096	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1097	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1098	10.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1099	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1100	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1101	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1102	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1103	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1104	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1105	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1106	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1107	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1108	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1109	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1110	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1111	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1112	10.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1113	10.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1114	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1115	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1116	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1117	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1118	10.02.12	SUR OEST	FADA	2	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1119	10.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1120	10.02.12	SUR OEST	FADA	4	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO

1121	10.02.12	SUR OEST	FADA	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1122	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1123	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1124	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1125	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1126	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1127	10.02.12	SUR OEST	FADA	7	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1128	10.02.12	SUR OEST	FADA	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1129	10.02.12	SUR OEST	FADA	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1130	10.02.12	SUR OEST	FADA	5	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1131	10.02.12	SUR OEST	FADA	8	MESTI	M	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1132	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1133	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	1	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1134	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	1	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1135	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	1	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1136	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	3	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1137	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1138	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1139	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1140	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1141	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1142	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1143	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	2	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1144	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	2	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1145	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO

1146	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1147	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1148	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1149	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	6	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1150	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1151	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	6	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1152	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1153	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	8	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1154	14.02.12	SUR	SRA.EMMA H.	8	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1155	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	3	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1156	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	5	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1157	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1158	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	5	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1159	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	6	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1160	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	7	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1161	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1162	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	9	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1163	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	7	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1164	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	6	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1165	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	5	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1166	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1167	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	3	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1168	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1169	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1170	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO

1171	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1172	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1173	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1174	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1175	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1176	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	POSITIVO
1177	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H		NEGATIVO	NEGATIVO
1178	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1179	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1180	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1181	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1182	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M		NEGATIVO	NEGATIVO
1183	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1184	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1185	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1186	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1187	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1188	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1189	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1190	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1191	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	DIPHIL	POSITIVO	NEGATIVO
1192	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	8	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1193	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	H	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1194	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	NEGATIVO
1195	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

1196	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1197	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	5	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO
1198	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	5	MESTI	M	TOXOCA	POSITIVO	POSITIVO
1199	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	2	MESTI	M	ANCYL	POSITIVO	NEGATIVO
1200	14.02.12	SUR	SRA.MARTHA S.	4	MESTI	M	TOXOCA	NEGATIVO	POSITIVO

