

Quimioterapia de los parásitos del conejo

D. Christensen

(Svensk Veterinartidn, 38 (1): 15-16. 1986)

Coccidiosis

El período más crítico contra la coccidiosis se produce desde el destete a las 6-7 semanas, pues puede causar muertes por enteritis aguda.

Para una terapéutica enérgica se recomienda aplicar sulfamidas orales a 75 mg/Kg. durante 3-5 días, con 2-3 de descanso y otros 3-5 días de tratamiento, siendo adecuada la asociación de esta sustancia con el Trimetoprim.

A título profiláctico puede suministrarse agua de bebida que contenga 0,02 por ciento de sulfamerazina sódica, o un pienso con 300-400 mg. de sulfaquinoxalina por kilo de sustancia. La monensina es activa a razón de 50 ppm. en el pienso. También resultan eficaces otros diversos coccidiostáticos como el clopidol y la robenidina, siendo esencial que los productos químicos sean suministrados esencialmente en el período crítico.

Teniasis

Es aconsejable la niclosamida a la dosis de 100 mg/Kg. de peso vivo.

Oxiuriasis

Esta afección la produce el *Passalurus ambiguus* el cual mide como máximo 1 cm., vive en el ciego y presenta una prepatencia muy larga (cerca de dos meses).

Resulta ser escasamente patógeno, pudiendo en casos graves producir enteritis, meteorismo y necrosis de las mucosas. Puede tratarse con piperazina citrato a 200 mg/Kg. de peso vivo, fenbendazol a 5 mg/Kg. o tiabendazol a 0,1 por ciento en el pienso.

Helmintiasis gástrica

Por lo general se refiere al verme *Graphidium strigosum*, que mide de 1 a 2 cm., es de color sonrosado y es capaz de causar adelgazamiento en caso de infecciones masivas. Responde al Levamisol a 8 mg/Kg. o a la piperazina a 200 mg/Kg.

Tricostrongilosis intestinal

La produce especialmente el *Trichostrongylus retortaeformis*. Mide 0,5 cm. y se presenta en el intestino delgado; su invasión causa reducción de peso o retraso en el crecimiento. Para el tratamiento se indica el Levamisol — a las dosis anteriormente citadas— y el Fenbendazol a 5 mg/Kg. de peso vivo.