



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLAN
CARRERA DE MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS DOS
ULTIMOS AÑOS REALIZADA EN LA CLINICA
VETERINARIA ALMARAZ DE PEQUEÑAS ESPECIES.

MEMORIAS DE DESEMPEÑO PROFESIONAL

Que para obtener el Título de:

MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA

P r e s e n t a :

BERENICE HERRERA REYNA

ASESOR: MVZ. CARLOS MANUEL APPENDINI TAZZER

Cuautitlán Izcalli, Edo. de México

1996

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLAN
UNIDAD DE LA ADMINISTRACION ESCOLAR
DEPARTAMENTO DE EXAMENES PROFESIONALES

U. N. A. M.
FACULTAD DE ESTUDIOS
SUPERIORES CUAUTITLAN



DEPARTAMENTO DE
EXAMENES PROFESIONALES

ASUNTO: VOTOS APROBATORIOS

DR. JAIME KELLER TORRES
DIRECTOR DE LA FES-CUAUTITLAN
P R E S E N T E .

AT'N: Ing. Rafael Rodríguez Ceballos
Jefe del Departamento de Exámenes
Profesionales de la F.E.S. - C.

Con base en el art. 28 del Reglamento General de Exámenes, nos permitimos comunicar a usted que revisamos el trabajo de Memoria de Desempeño Profesional

" Descripción de las actividades de los dos últimos años realizadas en la Clínica Veterinaria Almaraz de pequeñas especies".

que presenta la pasante: Berenice Herrera Reyna
con número de cuenta: 7843720-5 para obtener el TITULO de:
Médica Veterinaria Zootecnista.

Considerando que dicho trabajo reúne los requisitos necesarios para ser discutido en el EXAMEN PROFESIONAL correspondiente, otorgamos nuestro VOTO APROBATORIO.

A T E N T A M E N T E .
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cuautitlán Izcalli, Edo. de Méx., a 17 de Abril de 1996

PRESIDENTE MVZ. Carlos Manuel Appendini Tazzer
VOCAL MVZ. Sergio Cortésy Huerta
SECRETARIO MVZ. José Alberto Chávez Enriquez
1er. SUPLENTE MVZ. Misael Rubén Oliver González
2do. SUPLENTE MVZ. Gerardo Garza Malacara.

A mis madres
Matilde, Julieta y Guillermina
por todo su amor y apoyo para
sacarme adelante, sabiendo que
juntas anhelamos este momento.

A mi hermana Belinda
por todo el cariño que
siempre me ha brindado

A mi esposo José y a mis
hijos Julio y Salma con todo
mi amor

A mi asesor,
MVZ Carlos M. Appendini Tazzer
Con especial agradecimiento por
su orientación y paciencia para la
realización de este trabajo.

INDICE

	Pag.
1.- Resumen.....	2
2.- Introducción.....	3
2.1- Descripción de la Delegación Iztacalco.....	4
3.- Descripción del Desempeño Profesional.....	5
3.1- Material.....	13
3.2- Método.....	15
3.3- Salubridad.....	16
3.4- Clínica Médica.....	26
3.5- Clínica Quirúrgica.....	39
3.6- Cirugía Estética.....	39
3.7- Administración.....	47
3.8- Actividades Periódicas.....	49
3.9- Actividades Extraordinarias.....	50
4.- Discusión.....	54
5.- Conclusiones.....	55

1.- RESUMEN

En el capítulo referente a la introducción se hace una descripción de la delegación Iztacalco que es en donde se encuentra ubicada la clínica de referencia respecto de su localización, superficie, tipo de población y vivienda.

En la Descripción del Desempeño Profesional, se exponen las actividades que se realizan en la clínica ordenándolas en:

- a).- diarias
- b).- periódicas
- c).- extraordinarias

Analizando dentro de las mismas, los capítulos de Salubridad, Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Cirugía Estética, Ventas y Administración.

En la parte que se refiere a la discusión, se hace un análisis comparativo entre gráficas y cuadros sobre el trabajo realizado en la clínica en lo relativo a desparasitaciones, vacunaciones, cirugías y consultas.

La conclusión es una exposición de los cambios que hemos observado en el ejercicio de la profesión, como se han dado y como los hemos superado.

2.- INTRODUCCION

Después de algunos años de haber abandonado un proyecto de tesis, interro de nueva cuenta cumplir con los requisitos para titulación, ahora con un trabajo de Memoria del Desempeño Profesional, el cual tiene como objetivo la descripción de las actividades diarias, los pormenores y las diversas experiencias buenas y malas que hemos obtenido en el ejercicio de la profesión por un período de dos años.

Esta opción es de gran importancia por que no todo mundo puede realizar una tesis de investigación.

Al iniciar el trabajo profesional es cada día más difícil contar con tiempo y dedicación, por lo mismo muchos egresados de la F.E.S.C. que se encuentren en un caso similar al mío se sentirán motivados a titularse.

2.1.- DESCRIPCION DE LA DELEGACION IZTACALCO

LOCALIZACION Y SUPERFICIE

Iztacalco se encuentra ubicada al oriente de la Ciudad de México y cuenta con una superficie de 26.66 km que representan el 1.6 % de la extensión del D.F y ocupa el 16o. lugar en territorio comparada con otras delegaciones. Colinda con cuatro delegaciones del D. F. y un municipio del Estado de México. Al norte con Venustiano Carranza y Cuahulémoc, al poniente con Benito Juárez, al sur con Iztapalapa y al oriente con el Municipio de Nezahualcoyotl estado de México. Está integrada por 33 colonias que se encuentran urbanizadas en un 96 % las cuales son:

Agrícola Oriental, Pantillán, Benito Juárez (campamento 2 de octubre), Coyuya, Cuchilla Agrícola oriental, Ex Empleados Ford, Ejidos de la Magdalena Mixuca, Flores Magón, Gabriel Ramos Millán, Ampliación Gabriel Ramos Millán, Granjas México 1a. y 2a. sección, Gabriel Ramos Millán Tlacotal, Braniadero, Juventino Rosas, Jardines Teomán, La Cruz Militar Marte, El Mosco, Las Chinampas, Los picos Iztacalco, Agrícola Pantillán, El Rodeo, Reforma Iztacihuatl norte y sur, Santa Anita, Nueva Santa Anita, San Pedro Iztacalco, Tlazintla, Viaducto Piedad, Zapata Vela, INFONAVIT Iztacalco, Unidad Mario Moreno, Santiago los Picos (IMPI), Pueblo Iztacalco, Barrios la Asunción, Zapotla, San Miguel, San Francisco Xicaltongo, Santiago y los Reyes.

USO DE SUELO

La topografía de la zona es de planicie 100 %, condición que no representa problemas para prestarle los servicios de infraestructura urbana.

El 95 % del territorio de la delegación está urbanizado, 47.5 % de este se destina a uso habitacional, 4.8 % a uso mixto, 3.9 % a servicios de equipamiento, 7.3 % a servicios especiales, 7.3 % a la industria, 0.9 % al comercio, 0.4 % al espacio abierto, 23.7 % a la vialidad, 4.2 % a lotes baldíos. No se tiene el dato de clínicas veterinarias que existen en la delegación.

POBLACION

La densidad de población de Iztacalco se considera la más alta del D.F., pues cuenta con una población de aproximadamente 1,141,264 habitantes de los cuales el 51.3 % son mujeres y el 48.7 % son hombres, que juntos representan el 7.5 % de la población total del D.F.

SERVICIOS PUBLICOS

En lo referente a la educación, la delegación cuenta con 28 escuelas prescolares, 66 primarias, 14 secundarias con dos turnos cada una, el plantel Oriente del Colegio de Ciencias y Humanidades, La ENEP Zaragoza, un Colegio de Bachilleres y la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ciencias Sociales y Administrativas (U.P.I.I.C.S.A.) del Instituto Politécnico Nacional.

SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Iztacalco cuenta con dos Centros de Salud, una Clínica, 2 Hospitales, un Centro del D.I.F. y un Centro de Control Canino localizado en calle 7 No. 68 colonia Pantillán tel. 5-58-68-81.

RECREACION CULTURA Y DEPORTE

Cuenta con escaso espacio abierto para parques y jardines, 6 bibliotecas, 4 teatros y 8 cines. También, 8 Centros Deportivos siendo el más importante el de la Magdalena Mixuca, donde está localizado el velódromo olímpico y la plaza de armas.

Las zonas coloniales comprenden los siete barrios que son; San Francisco, Los reyes, Zapotla, Santiago norte y sur, San Miguel, La Asunción y La Cruz.

VIALIDAD Y TRANSPORTE

Existen cuatro ejes que corren en sentido oriente poniente y cuatro ejes que corren en sentido norte sur, además la delegación está comunicada con el resto del área urbana de la ciudad por las arterias, Av. Río Chjurubusco, Coyuya, Morazán y Calzada Ignacio Zaragoza . También cuenta con las líneas del metro Santa Anita Pantillán y Los Reyes.

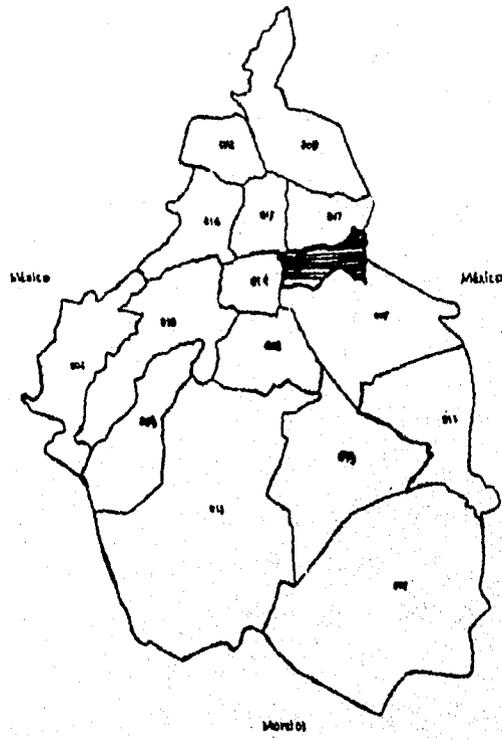
OTROS SERVICIOS

Se cuenta con una agencia del Ministerio Público, una unidad de policía, tres unidades para la administración central y una para la administración desconcentrada.

Se estima que el 96 % de la población de la delegación es atendida con el servicio de agua potable, el cual se abastece casi en su totalidad de las fuentes del valle de México y en menor proporción del valle de Lerma. El drenaje de aguas negras se realiza a través del canal del desagüe, mediante bombeo y por gravedad, atravesando la delegación de sur a norte y los ríos que tocan el perímetro son río Churubusco y río de la Piedad. (Fig. No. 1)

Esta información fue recabada con personal especializado de la delegación Iztacalco del D.F. a cargo del Lic. Emilio Serrano.

División por Delegaciones del Distrito Federal



- 00 DISTRITO FEDERAL
- 001 AZCAPOTZALCO
- 002 COYOACÁN
- 003 GUANAJUATO DE VIALLOS
- 004 GUSTAVO A. MADERO
- 005 IZTACALCO
- 006 IZTAPALAPA
- 007 MADALINA CONTRERAS LA
- 008 MILA ALTA
- 009 ALVARO OBREGÓN
- 010 TLAHUAC
- 011 TLALPÁN
- 012 XOCHIMILCO
- 013 BENITO JUÁREZ
- 014 CROMWELL
- 015 MIGUEL HIDALGO
- 016 VENUSTIANO CARRANZA

Fig. No. 1 Localización de la Delegación Iztacalco

3.- DESCRIPCION DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL.

UBICACION DE LA CLINICA

Sur 28 manzana 6 No. 49 Agrícola Oriental C.P. 08500 Delegación Iztacalco
México D.F. Tel. 7-63-58-29 (Fig. No. 2)

Con un horario de atención de 10:00 A.M. a 8:00 P.M. de lunes a viernes y
sábados de 10:00 a 6:00 P.M.

DISTRIBUCION

Nuestra clínica es pequeña, por tanto se trató de utilizar todo el espacio disponible. Es de una sola planta, y las divisiones de áreas de recepción, auscultación y quirófano están labricadas con carceles de madera.

La pared del fondo de la recepción cuenta con unas repisas de vidrio las cuales contienen medicamento de venta al público.

Al centro se localiza una vitrina que contiene accesorios y alimento para peces, ranas, tortugas y todo el equipo especial y adornos relacionado al acuario.

El área de auscultación consiste en: una mesa y un gabinete empotrado el cual hace las funciones de escritorio y librero, en la parte inferior se guarda el material de uso más frecuente (termómetros, estetoscopios, estuches de auscultación, pinzas, bozales, torundas, gasas, sueros y medicamento de uso continuo para los tratamientos).

En un extremo se localiza un perchero que exhibe accesorios para perros, en la parte que se destinó como área de quirófano, también se aprovecharon todas las paredes para empotrar armarios y gabinetes, en las que se almacena equipo y material de uso diario y especial para cirugía y diagnóstico. La parte superior de las paredes del baño al igual que la pared del fondo fueron habilitadas con anaqueles y un armario para poder almacenar baterías de peceras y demás accesorios del acuario, al igual que las batas de uso diario no estériles. (Fig. No. 3)

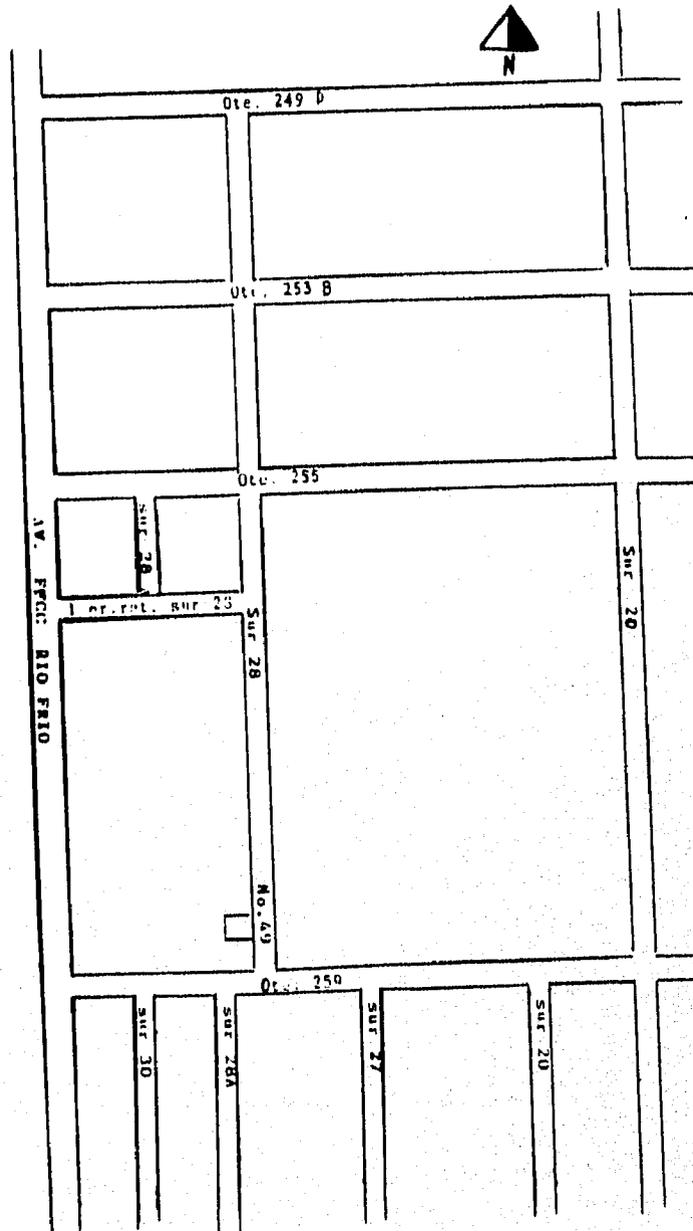


Fig. No. 2 Ubicación de la clínica

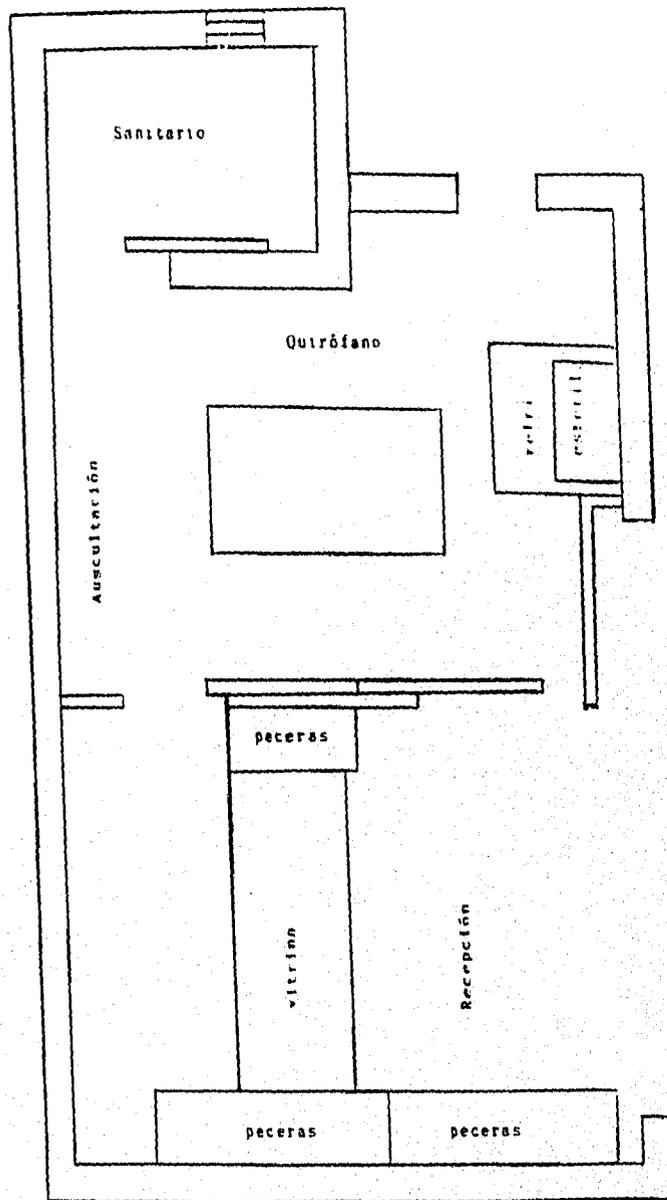


Fig. No. 3 Distribución de la clínica

3.1.- MATERIAL EN LA CLINICA

- Mesa de auscultación
- Mesa de Cirugía
- Refrigerador
- Esterilizador (2)
- Estetoscopios (3)
- Estuches de auscultación (3)
- Termocauterizador
- Microscopio
- Instrumental Quirúrgico
- Máquinas rasuradoras (2)
- Implementos de peluquería
- Peceras
- Compresor para el bombeo de aire a las peceras
- Gavetas, vitrinas, exhibidores, armarios y libreros.

MATERIAL RENOVABLE DE LA CLINICA

- Gasas
- Jeringas y agujas desechables de diferentes calibres y tipos
- Medicamentos diversos
- Torundas
- Suturas de diferentes calibres y tipos
- Navajas de bisturí
- Guantes
- Campos
- Batas, gorros, cubrebocas
- Telas adhesivas,
- Retelast de diferentes calibres
- Vendas elásticas
- Vendas de yeso
- Guata
- Varilla de aluminio para improvisar lentes
- Biológicos

3.2- METODO

-ACTIVIDADES DIARIAS

El horario de la clínica es de 10:00 A.M a 8:00 P.M dividido en dos turnos:

MATUTINO: 10:00 A.M - 3:00 P.M

VESPERTINO: 3:00 P.M - 8:00 P.M.

El horario de matutino es el que atiende y el vespertino es atendido por otro MVZ.

LIMPIEZA

Se llega de media a una hora antes de abrir para efectuar la limpieza del local (pisos, mesas, baño, cubiertas de muebles, limpieza exterior de vidrios de peceras, vitrinas y anaqueles con que cuenta la clínica. Se debe reacomodar el material que se lavó y se dejó esterilizando por la noche).

Se revisa que los recipientes que contienen el material de uso más frecuente no estén vacíos (gasas, torundas, guantes, etc.).

3.3- SALUBRIDAD

PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Se atienden en general pequeñas especies, en una proporción de :

Cánidos.....	78 %
Félidos.....	15 %
Aves de ornato.....	3 %
Aves de consumo, gallos de pelea y cerdos.....	2 %
Animales de zoológico y de acuario.....	2 %

El promedio de consultas atendido por día fluctúa entre 6 y 8 pacientes aproximadamente, y lo que más se realiza es la consulta externa, ya sea por enfermedad manifiesta buscando un tratamiento o para prevención de las mismas por medio de vacunas y desparasitaciones, otros acuden para orientación sobre el cuidado y manejo de su mascota.

ANAMNESIS

Lo primero que efectuamos al momento de llegar cualquier paciente a la clínica es precisamente una recopilación de los datos del animal que pueden tener relación con su problema actual y que son fundamentales para un diagnóstico correcto. Para esto nos auxiliamos de una hoja de datos de identificación aunada a la historia clínica (Fig. No. 4), en la cual hacemos anotaciones como: El nombre del paciente junto con un número de expediente para facilitarnos su búsqueda posterior, una reseña del mismo con datos de especie, raza, sexo, edad, peso, los cuales nos auxilian en el diagnóstico, pues hay enfermedades que se presentan en ciertas edades, razas y sexos más frecuentemente o específicamente, el peso también es importante, ya que se dan casos en que llegan pacientes con exceso de peso y otros altamente desnutridos, los datos del propietario nos sirven para poderlos comunicar con ellos en caso de que surja algún imprevisto, o simplemente hacer el reporte telefónicamente del estado de salud de su mascota. Las constantes fisiológicas (temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria) se toman diariamente, o según lo marque el tratamiento y se anotan en la hoja junto con la fecha, el tratamiento y las observaciones correspondientes del médico que lo atendió, esto nos va indicando el estado general del paciente como está respondiendo al tratamiento, si es un paciente reincidente, si manifestó rechazo a ciertos medicamentos o los asimiló favorablemente, en ocasiones se anotan datos de los padres si se tiene conocimiento de ellos por algunas afecciones de tipo hereditario, en resumen tratamos de recopilar la mayor información posible que nos lleve a un diagnóstico más acertado.

Posteriormente se procede a realizar un examen físico, en el cual evaluamos la condición de las mucosas, aunado a un examen de palpación al animal de cabeza, tronco y extremidades. Simultáneamente dialogamos con el propietario para establecer una relación cordial intercalando preguntas sobre su mascota, mientras se continúa con la exploración y se hacen anotaciones para complementar nuestro diagnóstico.

En el caso de que la visita sea simplemente control de rutina o por la adquisición reciente de alguna mascota en el diálogo que se establece con el propietario se trata de disipar todas sus dudas explicándole como se maneja la prevención de las enfermedades por medio de calendarios de vacunación y desparasitación (cuadros 5,6, y 7) , los cuales se les proporcionan por medio de un carnet de identificación, en el que se van anotando las vacunas aplicadas al igual que las desparasitaciones y las fechas de las próximas citas, una copia de este carnet se queda en nuestro poder pasando a formar parte del expediente. El archivo es importante, por que en su momento se puede hacer un recordatorio vía telefónica de las fechas de revacunación y desparasitación necesarias.

Lo anterior nos ha dado muy buen resultado, pues a menudo las personas olvidan las fechas o extravían los carnets, y se sienten más tranquilos sabiendo que nosotros guardamos un expediente de todo lo que se le realiza al paciente el cual se anexa a su hoja de identificación, este es un procedimiento que realizamos invariablemente para cualquier caso que se presente.

Cuando se trata de algún tipo de padecimiento, se le anota el tratamiento a seguir y todas las indicaciones pertinentes, al igual que copia de la receta que se expide, para que no exista ningún problema en caso de que surja algún imprevisto (que el paciente se ponga mal en un horario que no sea el del médico que lo esté atendiendo o que sea llevado a otra clínica, etc.).

En su mayoría los propietarios de las mascotas que atendemos son adolescentes y niños, pues frente a la clínica se encuentra ubicada una escuela secundaria, al lado una primaria, muy cerca el C.C.H. Oriente y el Colegio de Bachilleres.

Precisamente por ser el paso de muchos estudiantes, ponemos cartelones con explicaciones breves de las enfermedades más comunes y de mayor incidencia en nuestra zona, como prevenilas, contra que se debe vacunar, con que frecuencia, tips de como, con que y cada cuando bañar a sus mascotas, esto aunado al acuario, llama mucho la atención de los muchachos y comienzan a acudir a la clínica llevando a sus mascotas, algunos por simple control y otros por algún problema específico.

También colaboramos con las campañas de vacunación antirrábica en beneficio de nuestra comunidad, aplicando gratuitamente la vacuna que nos proporciona el Centro de Salud y su correspondiente certificado de vacunación. La S.S.A en coordinación con el centro Antirrábico de Izacaco, proporcionan en la actualidad, una aguja por cada perro y una jeringa por cada cinco perros, los frascos que utilizan son multidosis y de virus inactivado.

Algunas personas solicitan el empleo de jeringa y aguja nueva al vacunar a su mascota, y de no traerla ellos, únicamente se les cobra el costo de la jeringa. El contribuir con la Campaña disminuye las posibilidades de frecuencia de rabia en la zona, aumentando nuestra seguridad personal y la de todos los que vivimos aquí, pues un gran número de personas no vacunan si esta no es gratuita.

HOJA DE DATOS DE IDENTIFICACION				
NOMBRE DEL PACIENTE				
ESPECIE	RAZA	SEXO	EDAD	COLOR
PESO		SEÑAS PARTICULARES		
DATOS DEL PROPIETARIO				
NOMBRE				
DOMICILIO				
TEL				
FECHA	TEMP.	FR.	F.C.	OBSERVACIONES

(Fig. No. 4 hoja de identificación)

CALENDARIOS DE VACUNACION

Edad en semanas	Nombre de la vacuna	Tipo de la vacuna
6 - 8	Moquillo Sarampión	Virus vivo modificado
8 - 10	1a. dosis de Parvovirus	▪
12 - 14	2a. dosis de Parvovirus	▪
14 - 16	3a. dosis de Parvovirus	▪
16 - 18	Moquillo Hepatitis Leptospira	▪
12 en adelante	Antirrábica	Virus inactivado
24	Moquillo Hepatitis Leptospira	Virus vivo modificado

(Cuadro No. 5 Calendario de vacunación contra enfermedades virales de los perros)

En relación con la vacuna Antirrábica, si el perro no sale a la calle la dejamos hasta el final del calendario, pero si por el contrario lo sacan a pasear muy a menudo, desde la semana doce se puede aplicar, intercalada con alguna dosis de parvovirus o D.H.L. Posteriormente se maneja revacunación anual de Parvovirus, Moquillo, Hepatitis, Leptospira y Antirrábica.

Edad en semanas	Nombre de la vacuna	Tipo de la vacuna
8 - 10	Panleucopenia, Calicivirus y Herpes virus (triple)	Virus modificado
10 - 12	Leucemia felina	▪
12 - 14	2do. refuerzo (triple)	▪
15 - 17	2do. refuerzo Leucemia felina	▪
12 en adelante	Antirrábica	Virus inactivado

(Cuadro No. 6, Calendario de vacunación contra enfermedades virales de los gatos)

Estos son formatos que tenemos en la clínica, pero que de ninguna manera podemos estandarizar a todos nuestros pacientes dentro de los mismos, pues no todos nos visitan a la misma edad, y en ocasiones los propietarios ya traen una idea fija de vacunar principalmente contra la rabia. Otro punto que se debe tomar en cuenta, es que la respuesta inmune varía según la especie y el individuo mismo.

En felinos aplicamos Panleucopenia, Calicivirus, Herpesvirus y Antirrábica. También recomendamos la revacunación anual, aunque generalmente la gente solo revacuna contra la Rabia. Sobre la vacuna contra la Leucemia felina en nuestra zona la gente casi no tiene conocimiento de la enfermedad y aunque se trate de concientizarla el costo de la vacuna los desmoraliza y son verdaderamente muy pocos los que la solicitan, en caso de aplicarla recomendamos revacunación anual.

Sería muy acertado hacer pruebas de titulación de anticuerpos antes de iniciar con el calendario de vacunación pero esto por supuesto elevaría los costos, aunque disminuiría el riesgo de interferencia con anticuerpos maternos, como no hacemos esto, se puede intentar aumentar la respuesta humoral aplicando vitamina D3 como coadyuvante en dosis de suplemento 0.25 - 1.0 ml / kg. Junto con la vacuna, en todas las enfermedades donde la respuesta inmune celular sea importante Parvovirus, Moquillo, Newcastle, Bronquitis, Leucemia y Sida felino etc.

Una de las mejores formas de prevenir una enfermedad es aplicar la vacuna en la fecha idónea, que debe ser cuando el cachorro alcanza su madurez inmunológica. La mejor forma de llegar a esa fecha sin haber aplicado antes cualquier inmunógeno, está dado por una correcta programación de inmunizaciones a la madre.

El calendario de inmunización se inicia desde que se programa la cría de los perros. Se debe vacunar a la perra el primer día de sangrado y dar un refuerzo 48 horas antes del parto.

El inicio del sangrado en la perra se debe a una elevación en la concentración de estrógenos circulantes, los cuales tienen un efecto inmunopotenciador. Por otro lado, cuando se inicia el parto hay una disminución de la concentración de las hormonas que producen inmunosupresión durante la gestación y aumenta la concentración de estrógenos. En este momento se puede dar un refuerzo a la respuesta inmune de la madre, que transferirá a sus cachorros protegiéndolos mientras alcanzan su madurez inmunológica. Es necesario tener presente que las vacunaciones estimulan la producción de Interferón, por lo que es conveniente dejar pasar por lo menos 15 días antes de aplicar un antígeno diferente.

CALENDARIO DE DESPARASITACION

Hembras adultas-----	8 a 10 días antes o después del parto
Cachorros-----	A partir de las 4 semanas

(Cuadro No. 7 calendario de desparasitación para perros y gatos)

Se recomienda desparasitar según el contacto que se tenga con la mascota de 3 a 4 veces por año.

Se prefiere utilizar antiparasitarios de amplio espectro como Albendazol en dosis de 50 mg / kg de peso como preventivo y 100 mg / kg como terapéutico, Fenbendazol 25 mg / kg de peso, asociaciones de pamoato de pirantel 150 mg / kg, Fenbendazol 150 mg / kg y Praziquantel 50 mg / kg, Ivermectina 200 microgramos / kg de peso, ya que no se realiza un análisis previo salvo en algunos casos pues esto elevaría los costos y la mayoría de los propietarios no están preparados para solventar estos gastos.

Algunos prefieren comprar el desparasitante y suministrarlo ellos mismos en casa, teniendo preferencia por el nitroscanate micronizado y en estos casos se les sugiere usarlo en dosis de 50 mg / kg de peso.

Estos calendarios los comenzamos a aplicar como reflejo de lo que aprendimos en la F.E.S: Cuautitlán, y con el tiempo fuimos haciendo modificaciones en la frecuencia de aplicación de las vacunas y desparasitaciones tipos de vacunas y desparasitantes, según la frecuencia en la que han ido aumentando las enfermedades.

3.4- CLINICA MEDICA

Los problemas que se presentaron en la consulta fueron:

OCULARES (166 CASOS)

- Conjuntivitis (100) . Pueden ser causas de irritación, cuerpos extraños minúsculos, traumatismos, alérgias, infecciones bacterianas y virales, y el tratamiento se da según sea el caso, se van descartando con la revisión y la historia clínica.

Cuando la causa es irritación se lava el ojo con abundante solución salina y se aplican ungüentos locales a base de antibióticos y desinflamatorios como el sinalar oftálmico y cloranfenoteno.

Si el problema son cuerpos extraños, se aplica algún tranquilizante como el maleato de acepromazina en dosis de 0.55 - 0.11 IM mg / kg o propiopromazina 0.11 - 1.1 mg / kg luego de que el paciente se tranquiliza, se procede a retirar la causa de la molestia y se aplica tratamiento local con ungüentos locales, desinflamatorios como la flumetazona en dosis de 0.066 - 0.25 mg / kg en perros y en gatos 0.03 - 0.125 mg / kg IV, IM, SC, o dexametazona 0.25 - 1.0 mg / kg IV, IM y en gato 0.125 - 0.5 mg / kg. IV IM y en perros analgésicos como fenilbutazona .22 mg / kg cada 8 horas, o fenil dimetil pirazotona de 1 - 5 ml .

En las alérgias se hacen lavados de solución salina y se aplica por vía parenteral antihistamínicos como difenidramina 1 ml / 10 kg de peso IM, IV, Clorhidrato de bencil 20 mg / 30 kg de peso.

- Opacidad de córnea (10) .- (Queratitis) Causadas por inflamación, traumatismos, conjuntivitis, corrientes fuertes de aire, entropión etc. Se trata con lavados de solución salina hasta cada hora, antibióticos como oxitetraciclina, 1 ml / kg de peso, furacín ungüento y flumetazona en dosis de 0.12 - 0.5 ml / kg en perro y en gato de 0.06 - 0.25 ml / kg IV, IM, SC o dexametazona en dosis de 0.25 - 1.0 IV, IM, c/ 24 horas, en gatos casi no la utilizamos pero de ser necesario lo hacemos en dosis de 0.125 - 0.5 mg / kg IV, IM.

-Glaucoma (3).- Se puede presentar cuando hay una obstrucción en el drenaje del ojo con un exceso de fluido que hace que aumente la presión intraorbital y el ojo se observe con un abultamiento y una nube en la superficie, el tratamiento se intenta aplicando algún agente reductor de la presión Intraocular como la Acetazolamida en dosis de 5 - 10 mg / kg c/ 6 - 8 hrs. y si es producto de otra enfermedad, al tratar esta se puede ir corrigiendo. Nunca hemos intentado la cirugía.

-Hiperplasia en tercer párpado (38).- Se presenta en perros jóvenes en crecimiento, aparece en un ojo y posteriormente en el otro aunque no necesariamente, se dice que los ligamentos que lo sostienen son más débiles en algunas razas que en otras provocando una eversión del tejido, semejando un prolapso. El tratamiento es quirúrgico

- Cataratas (2) .- Opacidad del lente, la atropina por vía tópica puede ayudar en algunos casos, cuando el lente no se encuentre muy opaco. La catarata degenerativa progresa con lentitud y en la mayoría de los casos no ocurre la ceguera total, sino hasta una edad tan avanzada en la que no se puede sugerir la intervención quirúrgica. Si la catarata aparece en una edad temprana y madura rápidamente, que no es muy frecuente en el perro, se puede intentar devolver un grado útil de la vista por medio de la lentectomía (extirpación quirúrgica del lente).

- Ceguera (1) .- Menos frecuente, puede ser congénita o presentarse en algunos casos de envenenamiento por talio y deficiencia de vitamina A.

- Entropión (8) .- Puede ser congénito en Cocker Spaniel, Chow Chow, Blood Hounds o secundario a una lesión del párpado. Se corrige con cirugía (técnica del pellisco).

- Entropión (4) .- Congénito en San Bernardo, Blood Hounds y el tratamiento es quirúrgico.

OIDO (84 casos)

- Otitis (18) .- Muchos factores externos participan de la frecuencia de otitis, la estructura anatómica del canal auditivo junto con la presencia de vellosidades en la entrada predisponen a la acumulación de restos de origen exógeno. Los animales de orejas pendulantes tienen una menor ventilación que los de orejas rectas, esto

favorece la humedad y crea las condiciones propicias para que algunos gérmenes que ahí se encuentran puedan producir una infección secundaria de la oreja, e iniciar un proceso inflamatorio disminuyendo la función protectora del estrato córneo.

Los gérmenes más frecuentemente aislados son: *S. aureus*, *Streptococcus*, *Pseudomonas* en particular en las formas agudas y *Pasteurella multocida* en lo que concierne a otitis felina, las otitis infecciosas son uni o bilaterales, agudas o crónicas.

Las otitis agudas, son más comunes en cachorros y además se presenta secreción purulenta y abundante, amarillenta pálida y con frecuencia ulceraciones del conducto auditivo.

Las otitis crónicas son consecuencias de otitis mal tratadas o que se instalan de inicio con signos más discretos, los cuales pueden pasar desapercibidos por los propietarios.

En la auscultación se observa: dolor, prurito, secreciones en ocasiones con olor nauseabundo, se puede intentar un diagnóstico etiológico mediante la observación de las secreciones.

Exudado amarillo pálido: gram (-) *Pseudomona*, *proteus*

Exudado café: gram (+) *Staphilococcus*, *Streptococcus*

Exudado café oscuro hasta negro: Otodectes al inicio

El examen otoscópico permite verificar la integridad de la membrana timpánica (en caso de ruptura no se prescriben antibióticos).

Con el examen citológico del exudado se pueden determinar los agentes infecciosos presentes.

Antes de aplicar el tratamiento se realiza una limpieza de la región, para facilitar esta se aplican preparaciones ceruminolíticas de 5 a 15 minutos antes de comenzar a limpiar, previa tranquilización del paciente, posteriormente se procede al depilado de la entrada del conducto auditivo y luego se lava y se seca perfectamente.

Como tratamiento se usan pomadas auriculares de fácil aplicación que contengan gentamicina (gram +), neomicina (en gatos puede ocasionar dermatitis alérgica por contacto), clotrimazole dos veces al día por siete y hasta diez días (otomax), Propylenglycol, ácido málico, benzoico y salicílico tres veces al día para limpieza interna del oído (oticlens), neomicina, nistatina, triamcinolona acetonida dos a tres veces por día durante una o dos semanas dependiendo de la severidad de la infección y de la respuesta clínica observada.

-Cuerpos extraños (2) .- La molestia se inicia de forma intempestiva por la penetración de semillas, piedritas, fragmentos de cristal, se tranquiliza o se anestesia al paciente para poder retirar el cuerpo extraño y limpiar el oído de la secreción. Se aplica desinflamatorio, flumetazona y analgésico si no es gato (acetaminofén de 1 a 5 ml) .

-Heridas (60) .- En el pabellón auricular por mordeduras, corte con alambre de púas o vidrio, se anestesia, se lava, se sutura o cauteriza la herida, se aplica desinflamatorio y se hace curación local con coumatost propotur, prortalbin (Negasunt), furazolidona (Topazone).

-Hematomas (4) .- Principalmente en perros de talla grande, consiste en un acúmulo de sangre entre el cartilago y la piel por causa de un golpe o magulladura y arañazos, dependiendo del tamaño la sangre se puede aspirar o hacer una incisión quirúrgica para drenarla, en ambos casos se debe hacer presión sobre la herida para evitar que se vuelva a llenar.

APARATO DIGESTIVO (315 casos)

- Hemorragias en boca (24) . - Provocadas por cuerpos extraños alojados en encías y dientes, puede tratarse de huesos, alambre, pedazos de plástico etc. Se retira el cuerpo extraño y se hace curación local, previa tranquilización del paciente con maleato de azepromazina de .5 - 1 ml / kg, se aplica desinfectante local como el isodine.

- Ulceras (8) . - Provocadas por dientes en mal estado, traumatismos, quemaduras, deficiencia de vitamina B, trastornos renales, heridas, leptospirosis, Candida albicans, exceso de sarro el cual también provoca piezas sueltas y pérdida de las mismas. Los dientes rotos deben eliminarse, los cuerpos extraños se retiran, el sarro se debe eliminar de las piezas restantes.

- Verrugas en la boca (4) . - (papilomatosis) causada por un virus, en ocasiones puede ser mordida por el animal y ocasionar hemorragia, como tratamiento se extirpan o se cauterizan.

- Alitosis (14) . - Ocasionado por acúmulo de sarro o problemas digestivos, se limpia el sarro, se retiran las piezas afectadas y en ocasiones desparasitando al animal disminuye considerablemente.

- Gastritis (50) . - En cachorros que comen desechos de todo tipo, huesos, alimentos en descomposición, por el uso indiscriminado de medicamentos como el naproxen y acetaminofén, y en algunos casos virales como el moquillo y hepatitis, hay dolor abdominal, el vómito es violento y persistente y se presenta inmediatamente después de haber ingerido agua.

Usamos en algunos casos antieméticos como proclorperazina 0.5 mg / kg IM, antiácidos como cimetidina en dosis de 5 - 10 mg / kg, caolín y gel de aluminio y magnésia, además de retirar el alimento por lo menos durante 24 horas sustituyendolo por suero oral, posteriormente se restablece la ingesta de alimento paulatinamente de menor a mayor. También se utiliza ranitidina en gastritis crónicas en dosis de 1 - 4 mg / kg en perros cada 12 horas y en gatos 0.5 mg / kg cada 8 - 12 horas.

- Cuerpos extraños en estómago (4) .- Se han tenido casos de cachorros que ingieren una variedad de objetos como botones, pedazos de pelotas de goma, unicel, bolas de estambre etc. El objeto puede permanecer durante largo tiempo sin producir síntomas, normalmente los cachorros son traídos a la clínica cuando el dueño a observado que lo ingirió y dependiendo de lo que sea se puede dar tratamiento, para que lo rejurgite, lo elimine por heces o por medio de una gastrotomía.

- Enteritis (110) .- Puede estar dada por enfermedades como Panleucopenia, Campilobacteriosis, Colibacilosis, Shigelosis, Leptospirosis, Moquillo, Parvovirus, Salmonelosis, *Escherichia coli*, etc. Asociadas a parásitos como trichomonas, entamoeba, helmintos o coccideas, ingestión de venenos, alimentos descompuestos, cambio de alimentación repentina, por ingestión de herva pasto etc. Una vez que se presentan los síntomas, la historia clínica es importante para determinar la causa, en ocasiones es necesario enviar muestras al laboratorio, en el tratamiento se aplica terapia de líquidos, dextrosa al 5% en solución hartmann o ringer en combinación con soluciones hidrolizadas de proteínas, la dextrosa al 10 se utiliza cuando la nutrición es el objetivo primario en dosis de 1ml / kg de peso de 50 a 60 gotas por minuto.

Agentes antidiaréticos en fórmulas balanceadas de furazolidona, sulfato de neomicina, kaolín, pectina y metilbromuro de homatropina de 1 - 2 / 5 kg de peso c / 12 horas y si viene acompañada de vómito antiheméticos como el dimaleato de tieliperazina, 1 ampollita es suficiente para disminuir el vómito, en caso necesario repetir la dosis a las 24 horas, se suspende el alimento y se va proporcionando gradualmente a medida que se supera la enfermedad con una dieta baja en grasas, en relación con los antibióticos se usa amoxicilina, quinolonas, gentamicina en dosis de 0.4 mg / kg, ampicilina 1.6 mg / kg o 1 ml / 10 kg / 24 horas, con estos dos últimos se debe tener bien hidratado al sujeto para evitar problemas renales.

- Colitis (75) .- Es un tipo de enteritis crónica que se ve en los perros de cierta edad, causa inflamación de la mucosa que recubre el colon, puede ocurrir como secuela de una enfermedad debilitante, las heces pueden ser intermitentes, mucoides, blandas y en ocasiones hemorrágicas o con estrias sanguíneas pútridas, el animal ingiere alimento pero hay pérdida de peso, algunas de las causas pueden ser parásitos o stress en perros hiperactivos se recomienda dieta baja en grasas, protectores de mucosa conjuntamente con terapéutica de líquidos (Hartmann o Ringer) y antibióticos de amplio espectro (gentamicina 5 mg / kg de peso).

- Intususcepción (2) .- (invaginación intestinal) La causa puede deberse a una infestación masiva de parásitos y / o diarrea, aún cuando se puede presentar espontáneamente sin razón aparente, presenta dolor abdominal agudo e hinchazón, el tratamiento es quirúrgico.

- Prostatitis (4) .- Es otra obstrucción del intestino que se presenta en machos viejos o de edad mediana y presenta tendencia a vomitar, evita el alimento y hay incomodidad del animal por intentar evacuar las heces sin lograrlo por períodos prolongados. Puede ser resultado de problemas endocrinos y como tratamiento se puede aplicar estrógenos o sugerir la castración.

- Huesos atorados en el recto (20) .- Los síntomas son idénticos o similares a la prostatitis, pero los pacientes son más jóvenes. El examen del recto denota la presencia de huesos atascados en él, la existencia de sangre revela lesión en la mucosa, para retirar los huesos se tranquiliza o se anestesia al animal según su temperamento, se retira la obstrucción y se aplican desinflamatorios sistémicos y locales, antibióticos y en algunos casos vitamina K en dosis de 2 - 5 mg / kg / día dividido en 2 aplicaciones / 5 -7 días.

- Prolapso rectal (1) .- Se ve en perros jóvenes con una infestación masiva de parásitos, en perros viejos con prostatitis, estreñimiento, enteritis, diarrea. La mucosa está inflamada y a veces hemorrágica, en algunos casos la reducción se consigue con manipulación aplicando tranquilizante, desinflamatorio, relajante muscular y analgésicos, en otros casos se requiere la cirugía.

APARATO RESPIRATORIO (450 casos) sugestivos a:

- Moquillo (160)
- Rinitis (70) bacterianas, virales e irritantes
- Laringitis (80) bacterianas, virales e irritantes
- Neumonías (140) bacterianas y virales

Las infecciones respiratorias son de etiología viral en su mayoría, las de etiología bacteriana se han presentado en forma secundaria y otras se originaron a partir de falsas degluciones o por una enfermedad crónica provocando bronquectasia. La frecuencia de las neumonías está relacionada a múltiples agentes patógenos por vía aérea o sanguínea y la etiología es casi siempre infecciosa pudiendo estar presente:

Bordetella bronchiseptica, *Klebsiella spp.*, *Streptococcus*, *E. coli*, en el gato *Pasteurella multocida*

Todos estos casos, diagnosticados por el cuadro e historia clínica y algunos mandando muestras al laboratorio para especificar el diagnóstico y diferenciarlos de los casos de moquillo que también se nos presentan.

Para el tratamiento sintomático se puede aplicar, difenhidramina hidrocloclorídrica 1 ml / 10 kg de peso c / 24 horas, gentamicina 5 mg / kg de peso c / 24 horas / 5 días o sulfamonometoxina, especlorantes, compuestos vitamínicos o yalren caseín en dosis de 0.5 - 5 ml c / tercer día.

APARATO CIRCULATORIO

- Ascitis (2) . - derivada de problemas cardíacos, se aplican diuréticos como la furosemida en dosis de 5mg / hg de peso por 3 días como mínimo, digitálicos como la digoxina en dosis de 50 microgramos / kg de peso cada 8 hrs.

APARATO REPRODUCTOR DE LA HEMBRA (88 casos)

- Metritis (10) . - Su diagnóstico es difícil en especies menores, para el tratamiento nos auxiliamos de oxitetraciclinas, estreptomycinina y penicilina (fluvicina, pen estrep, ferlocina en cerdas).

- Prolapso vaginal (36) .- Se puede dar en hembras después del parto, por estreñimiento, etc. se utilizan relajantes musculares y desinflamatorios, la reducción se puede conseguir con manipulación o cirugía.

- Piometra (6) .- Diagnóstico a la palpación aunado a la historia clínica y a los síntomas, presencia de abdomen abultado, anorexia, depresión polidipsia, poliúria, vómito después de beber agua, elevación y descenso de la temperatura, el tratamiento que se siguió fué, histerectomía posterior a la estabilización del paciente de su desequilibrio de líquidos.

- Pseudogestación en perra (26) .- Los síntomas pueden ser: agresividad, variaciones en el apetito, inflamación, producción indeseable de leche, se trató con danazol 1 mg y acetato de megestrol 0.25 mg / kg, (Dogalact 1 comprimido / 10 kg), penicilina-estreptomicina y dexametazona de 10,000 - 20,000 U. l. / kg de peso.

- Mastitis (10).- Posparto asociado a infecciones bacterianas como en cerdas el síndrome de MMA y al final de la lactancia, generalmente es traumática por lesión de los dientes de las crías esto también en algunas perras, se usa en el tratamiento oxitetraciclinas 10-20 ml / 100 kg de peso vivo y desinflamatorios.

APARATO REPRODUCTOR DEL MACHO (14 casos)

- Fimosis (4) .- Acompañada generalmente de balanitis, dependiendo de la causa se aplica desinflamatorios y analgésicos.

- Parafimosis (10) .- Muchas veces consecuencia del problema anterior

ENFERMEDADES DE PIEL (172 casos)

- Piodermatitis (90) .- Ocasionada por infecciones bacterianas, micóticas, parasitarias y algunas otras por traumatismos, quemaduras y alérgenos. Para el tratamiento se determina primero si el tipo de seborrea es húmeda o seca, en el primer caso se utilizan soluciones astringentes, a base de ácido tánico y salicílico, y en el segundo caso, dermatitis seca y costrosa se usan shampoos a base de sulfuro de selenio, desinflamatorios asociados a un antibiótico (fluciclina)

- Sarna sarcóptica (30) .- Es más común en cerdos y perros por ser la más contagiosa

- Sarna demodéctica (12) .- Regularmente es menos contagiosa aunque más difícil de tratar, el tratamiento local no tiene el resultado esperado.

- Ecsema de la nariz (30) .- Causado algunas veces por la sensibilidad congénita a la luz solar como en Collies y Pastor Alemán y en algunos estados avanzados de moquillo.

- Piodermas .- Causados por traumatismos, mordeduras de otro animal, presentándose un proceso purulento localizado.

El diagnóstico de la mayoría de los casos de dermatitis que se han presentado se realizaron por observación al microscopio de muestras de raspado cutáneo en casos en los que se sospecha de algún problema hormonal, se envían muestras sanguíneas. Dependiendo del agente causal el tratamiento puede ser con: Fluciclina, Streptomina, antiparasitario de uso externo con efecto antiinflamatorio y antipruriginoso, conteniendo Lindano-Acetato de Bencilo-Prednisolona, Diazinón, Triclorón, Coumaphos, Isodine, Griseofulvina, Ketoconazol y algunos de uso humano como microgránulos de Itraconazol, Nistatina y Clorhidrato de Terbinafina, en ungüento y cápsulas.

INTOXICACIONES (44)

- Envenenamiento .- Por raticidas a base de Warfarina, Estricnina y Arsénico, El tratamiento se da según el estado en el que ingrese el paciente a la clínica, se anestesia o se tranquiliza y se aplica dextrosa al 10 %.

- Intoxicaciones .- Por Plomo y Arsénico, Pinturas, Desinfectantes e Insecticidas

SISTEMA OSEO (32)

- Fracturas (20)
- Artritis (2)
- Raquitismo (6)
- Osteoporosis (2)
- Desplazamiento de disco o hernia (2)

Diagnóstico a la palpación, signos, síntomas e historia clínica apoyado por placas radiográficas. Para la realización de esta última recurrimos al apoyo de una clínica cercana, la cual si cuenta con aparato de Rayos X.

3.5.- CLINICA QUIRURGICA

- Ovariosterectomía (60)
- Cesáreas (18)
- Orquitectomía (7)
- Tumores en testículo (4)
- Hernias (10)
- Tumores en vagina (5)
- Fisura anal (1)
- Resorción intestinal (1)
- Hiperplasia en tercer párpado (30)

3.6.- CIRUGIA ESTETICA

- Amputación de apéndice caudal (30)
- Amputación de dedos accesorios (15)
- Amputación de pabellón auricular (70)

En relación al acuario, manejamos peces de agua dulce, tanto tropicales como de agua fría y dentro de estos los más comerciales son:

- Angel
- Dolar de plata
- Mollynecla plata, negro y vela
- Cebra
- Gupy
- Tiburón Baia, arcoiris, cola roja y pangasius
- Globo
- Plecostomus
- Espadas
- Neón
- Monja
- Rasbora
- Come algas
- Carpas
- Japonés (en sus diferentes variedades)
- Corydoras (gatos) " "
- Guramis " "
- Ciclidos " "
- Tétrás " "
- Sumatranos
- Belas
- Botia
- Besador
- Disco

Las enfermedades son raras en un acuario bien cuidado, pero cuando esto no sucede, se llegan a presentar. Podríamos decir que las condiciones del agua juegan un papel fundamental para tener un acuario en buenas condiciones, pues llegan a afectar en gran medida los cambios bruscos de temperatura, altas concentraciones de cloro cambios de ph , muy alto o muy bajo, dureza del agua nitritos y nitratos, ocasionando stress en sus habitantes y con esto los hacen susceptibles a cualquier enfermedad o proporcionan las condiciones adecuadas para la reproducción de bacterias, parásitos y hongos.

Para obtener un buen diagnóstico es fundamental la observación y la historia clínica, pues en este caso no podemos auxiliarnos de radiografías ni practicar análisis por lo menos mientras están vivos, pero no obstante se cuenta con armas importantes para combatir un buen número de problemas.

Dentro de las enfermedades más importantes podemos encontrar:

ICHTHYOPHTIRIUS .- Provocada por un protozoario del grupo de los ciliados, se manifiesta por la aparición de puntos blancos parecidos a minúsculas perlas, visibles a simple vista. El tratamiento se puede dar con Acriflavina 1 mg / 10 lts de agua cada tercer día hasta obtener mejoría o Azul de metileno en la misma proporción durante 3 días consecutivos.

ODINIUM.- Puntos blanco amarillentos y de menor tamaño que los del ICH por lo que es difícil su diferenciación, pero una vez hecha se puede tratar con sulfato de cobre 1 g / 10 lts de agua en baños de 10 a 30 minutos según el comportamiento del pez, Acriflavina y Cloromicetina 800 mg / lt de agua en baños de larga duración.

SAPROLEGNIA.- Es causada por un hongo biflagelado y presenta manchas blancas un poco viscosas y de aspecto algodonoso que hace facil el diagnóstico, se trata con cloruro de sodio 50 g /40 lts de agua, Azul de metileno y Quinina 20 mg / lt de agua a 30° C.

GYRODACTYLUS.- Parásitos alojados en las branquias, los síntomas pueden ser inmovilidad y natación inquieta sin desplazamiento, búsqueda de un objeto para restregarse contra el, esta es una enfermedad grave y contagiosa pero curable si se detecta a tiempo y como tratamiento se utiliza el permanganato de potasio 200 mg / 10 lts de agua, un baño / 30 minutos y regresarlo al acuario general si es necesario, repetir a las 48 horas.

LENTOSPORIOSIS.- Enfermedad parasitaria que ataca al sistema nervioso central. El pez se encuentra muy agitado, da vueltas sobre si mismo y posteriormente se ladea y se va al fondo. Esta enfermedad es rara, poco contagiosa y absolutamente incurable, siendo conveniente sacrificar al ejemplar afectado.

ICTIOFONIASIS.- Producida por un parásito interno, constituye una enfermedad grave e incurable de difícil diagnóstico, debido a la vaguedad de los síntomas, putrefacción de aletas, abscesos que suelen facilitar la proliferación de hongos produciendose la muerte por agotamiento.

ESTREÑIMIENTO.- Atribuida a una nutrición defectuosa muy frecuente en los peces japoneses a causa de la longitud de su intestino, se suministra una alimentación parcialmente vegetal y si el pez es de tamaño grande se saca del agua para hacerlo tragar unas gotas de aceite de ricino.

ENTERITIS.- Mala alimentación al igual que la anterior, pero aquí se manifiesta por abundantes deposiciones de color claro. Se combate mediante una dieta de alimento seco, seguida por una alimentación rica en proteínas consistente en gusanos de langosta.

HIDROPESIA CONTAGIOSA O ASCITIS.- Hinchazón y levantamiento de escamas, atribuidas a bacterias de tipo *pseudomonas* es prácticamente incurable aunque se puede intentar un tratamiento con colecistina, gentamicina y carbencilina en una proporción de 80 mg / 40 lts de agua cada tercer día.

ERITRURITIS O CONGESTION DE LAS ALETAS. - Se trata de una enfermedad contagiosa de los peces japoneses causada por un parásito flagelado llamado costia. Se puede usar para el tratamiento cloruro sódico o acriflavina en las mismas proporciones indicadas anteriormente.

EXOFTALMIA.- Representa una alteración general e incurable y se manifiesta por ojos prominentes y saltones.

HERIDAS.- Cuando se observa una escoriación en un pez, para poderla tratar se debe sacar al pez del agua y aplicar un desinfectante con un colonete, pues la lesión puede ser la entrada para cualquier bacteria, hongo o parásitos.

ESTADO DE NO ADAPTACION.- Es muy difícil que un acuario reúna todos los factores favorables necesarios para el perfecto desarrollo de peces de todos los orígenes, y muchas veces con exigencias contradictorias. Algunos grupos como los vivíparos pueden encontrarse a disgusto por causas misteriosas y difíciles de combatir, que se traducen en una natación irregular con movimientos espasmódicos sin desplazamiento del pez.

La muerte se produce sin que se presenten signos de agravación, se trata de un estado de desequilibrio fisiológico y no de una enfermedad propiamente dicha, en estos casos solo resta, suministrarles un medio de vida favorable, cambiándoles el agua, intentado colocarlas en un acuario orientado de otra forma o definitivamente prescindir de ellas.

3.7.-VENTAS

En cuestión de ventas de medicamentos de uso veterinario, las que se realizan en la clínica se manejan conjuntamente de otra clínica a porcentaje de lo que se venda. No se almacena mucho por el espacio tan reducido con el que contamos, pero lo que más tiene salida son:

Medicamentos

- Desparasitantes
- Antibióticos
- Antidiarréicos
- Desinfectantes
- Cicatrizantes
- Jabones y Shampoos antipulgas
- Talcos antipulgas
- Antipróticos
- Analgésicos

- Antiespasmódicos
- Antiinflamatorios
- Antihistamínicos y Antialérgicos
- Complementos vitamínicos y minerales
- Garrapaticidas, acarisidas y mosquicidas
- Espectorantes
- Calcio
- Pomadas desinflamatorias

ACCESORIOS

- Cadenas
- Correas
- Collares
- Pecheras
- Bozales, Sweteres y cardas

ACUARIO

- Peces de ornato
- Alimento vivo para peces
- Acuarios equipados
- Tortugueros
- Alimento seco de diferentes marcas para peces, tortugas y ranas.
- Filtros
- Bombas de aire
- Manguera
- Redes
- Termómetros
- Calentadores
- Anticloro
- Acondicionadores del agua
- Azul de metileno
- Comederos
- Lámparas y tapas para acuario
- Piedras aireadoras, plantas naturales y artificiales
- Cortinas
- Maternidades
- Carbón activado
- Fibra de vidrio
- Sal de acuario
- Grava
- Medicamentos para acuario

3.8.- ADMINISTRACION

Para la apertura de la clínica en el año de 1987 los requisitos que tuvimos que cumplir fueron:

- Alta de la SHCP
- Licencia zoosanitaria
- Permiso de uso de suelo

Para darse de alta ante Hacienda el único requisito es llenar una hoja con los datos del propietario, la ubicación del negocio y el tipo de giro.

Ante la SARH anteriormente, ahora SAGAR para que nos otorgaran la licencia zoosanitaria en el año en que la solicitamos se requería de la responsiva de un MVZ que estuviera registrado ante dicha secretaría, y periódicamente se realizaban visitas de los inspectores que revisaban que todo estuviera en orden, que los refrigeradores funcionaran bien, que no tuvieramos medicamentos caducos, y sobre todo que la responsiva estuviera vigente, pues vencía cada año y era necesario renovarla con una cuota que había que cubrir. Posteriormente hubo cambios y en la actualidad la licencia zoosanitaria se otorga a cualquier persona que se identifique como propietaria de una clínica veterinaria con el alta de Hacienda sea o no MVZ pues ya que no se requiere del título ni de responsiva médica y la licencia que se otorga es permanente.

Respecto al permiso de uso de suelo en la delegación iztacalco solo se requiere del alta de Hacienda y pasa un Inspector a la dirección señalada para verificar la existencia de un extinguidor, que el local este pintado de blanco con pintura de aceite, que no exista puerta de acceso al domicilio, y en caso que la haya debe ser cancelada.

La administración diaria de la clínica la manejamos por medio de una libreta en la cual anotamos los ingresos y egresos por insignificantes que estos sean, posteriormente se transfieren al libro del diario el cual maneja el contador y hacemos una evaluación mensual de las existencias.

3.9 .- ACTIVIDADES PERIODICAS

Si algún paciente se encuentra en tratamiento, este no se interrumpe aunque se atraviere el domingo o días festivos, se llega a un acuerdo con el propietario respecto de la hora de atención en ese día y se da el tratamiento.

Se les proporciona además un carnet con los teléfonos de emergencia, los cuales son atendidos en su mayoría por el médico del turno vespertino.

En cuanto a la limpieza se refiere, la del interior de las vitrinas que contienen accesorios y medicamentos se realiza cada tercer día si el trabajo lo permite si no, se deja uno o dos días más.

Se revisa que las placas especiales para evitar la proliferación de insectos estén en vigencia y en el lugar correcto.

3.10.- ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS

Los muros se pintan una vez por año especialmente dejamos que sea en el verano pues por encontrarnos ubicados en una zona escolar, es cuando tenemos menos trabajo en lo que al acuario se refiere que es el que implica más problema al realizar esta labor.

La fumigación se hace dos veces por año, en agosto y en diciembre invariablemente por las mismas causas anteriores.

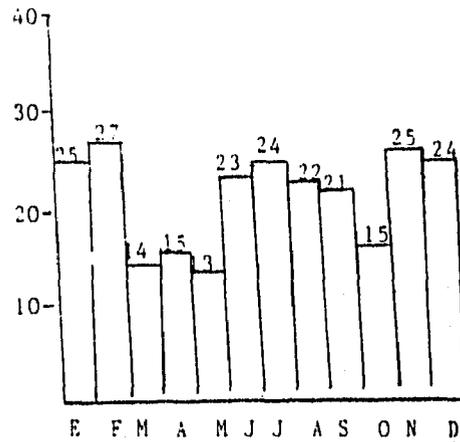
Antes se hacía cada año pero por las condiciones del acuario se genera mucho calor por el efecto del compresor y los termostatos que crean un ambiente propicio para la proliferación de insectos aunado a la existencia de alimento seco de peces.

También aproximadamente cada tres o cuatro meses se lavan las peceras por dentro y por fuera, y se les cambia el agua completamente alternandolas de dos en dos por día.

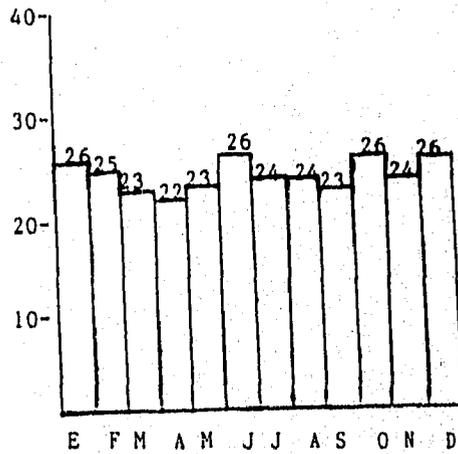
En las temporadas de limpieza general contratamos los servicios de alguna persona para que nos ayude, pero también estamos los dos médicos en los dos turnos para que el servicio no se suspenda.

Las emergencias clínicas nocturnas son realizadas por el médico del turno vespertino generalmente y para que sea atendido el paciente necesitamos que se identifique plenamente como cliente regular de la clínica, y hacemos el sondeo por teléfono para ver si es realmente necesario atenderlo a esa hora o puede esperar al día siguiente.

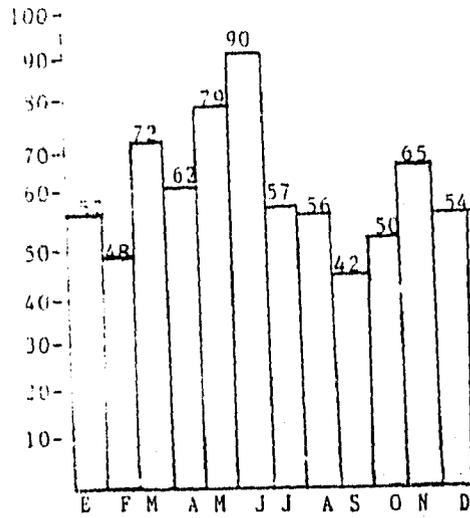
En otros casos canalizamos a los pacientes con médicos conocidos que se dedican exclusivamente a la atención de emergencias nocturnas.



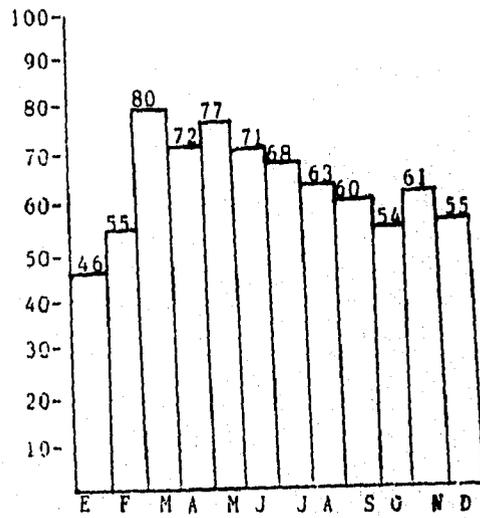
Gráfica No.1 Desparasitaciones realizadas en 1994



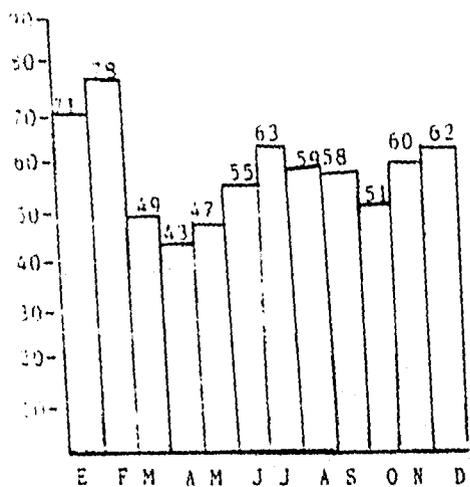
Gráfica No. 2 Desparasitaciones realizadas en 1995



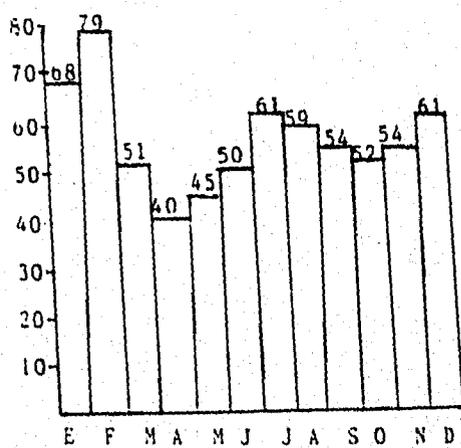
Gráfica No. 3 Vacunas aplicadas en 1994



Gráfica No. 4 Vacunas aplicadas en 1995



Gráfica No. 5 Consultas realizadas en 1994



Gráfica No. 6 Consultas realizadas en 1995

Cuadros comparativos de los casos atendidos en los años 1994 y 1995

MES	CONS	VACUN	DESP	CIRUGIAS	
				QUIRUR	ESTET
ENE	71	57	25	4	0
FEB	78	48	27	2	2
MAR	49	72	14	5	6
ABR	43	62	15	2	5
MAY	47	79	13	8	2
JUN	55	90	23	4	2
JUL	63	57	24	1	4
AGO	59	56	22	4	7
SEP	58	42	21	3	5
OCT	61	50	15	0	6
NOV	80	65	25	6	2
DIC	62	54	24	7	4
TOT	696	732	248	52	46

Cuadro No.1 Casos atendidos en el año de 1994

MES	CONS	VACUN	DESP	CIRUGIAS	
				QUIRUR	ESTET
ENE	68	46	26	7	4
FEB	79	55	25	4	6
MAR	51	80	23	6	7
ABR	40	72	22	9	6
MAY	45	77	23	5	5
JUN	50	71	26	7	6
JUL	61	68	24	8	5
AGO	59	62	24	6	5
SEP	64	60	23	4	7
OCT	52	64	26	5	8
NOV	54	61	24	5	6
DIC	61	55	26	6	5
TOT	674	762	292	72	69

Cuadro No. 2 Casos atendidos en el año de 1995

4. DISCUSION

En las graficas 1 y 2 referentes a desparasitaciones se puede observar que hubo un incremento del 17.74 % entre el año del 94 y 95 , se piensa que esto es debido a que la gente tiene una gran preocupación por los problemas de tipo parasitario, a parte de su cachorro piensan en ellos como individuos pero sobre todo en sus hijos , pues el 65 % de las mascotas que fueron desparasitadas en estos dos años se trato de razas pequeñas, mismas que conviven muy estrechamente con sus propietarios.

En cuanto a vacunación basandose en las gráficas 3 y 4 de los años 94 y 95 también notamos un incremento del 4 % y es que las personas de alguna forma prefieren prevenir, y no tener que afrontar la enfermedad como tal, que al final de cuentas les genera más gastos, más atención a su mascota durante el tiempo que permanezca enfermo y sobre todo un sentimiento de culpabilidad por no haberlo hecho, cabe aclarar que el 80 % de los animales que fueron vacunados son de raza definida y el otro 20% se trató de animales de raza indefinida.

En lo referente a consultas en las gráficas 5 y 6 notamos que en los meses de enero y febrero es donde se ha dado el más alto índice, y basandonos en nuestros registros sabemos que en su mayoría se debieron a problemas de tipo respiratorio, seguidos por complicaciones de tipo digestivo.

5.- CONCLUSIONES

Hemos visto como ha ido aumentando paulatinamente la afluencia de gente interesada en el bienestar de su mascota, ya sea por ella misma o por los problemas que puede acarrear su presencia en el entorno familiar, pero de alguna manera esto ha hecho que se acerquen más a nosotros buscando orientación y ayuda en algunos casos.

En los inicios de la clínica las personas se preocupaban únicamente por aplicar la vacuna antirrábica y aunque acudían a nosotros en busca de información preferían aplicarlas en campañas antirrábicas que realiza la S.S. debido al costo de la vacuna, posteriormente tuvimos un incremento en la aplicación de la misma pues el mal manejo que tenían los vacunadores, el mal trato a la gente y a sus mascotas, la contaminación de los frascos etc. repercutía en contagio de alguna enfermedad para la mascota misma.

En la actualidad la aplicación de la vacuna ha vuelto a disminuir pero no considerablemente, sabemos que la S.S.A. ha mejorado en las campañas que realiza al año, se han aumentado el número de puestos de vacunación, y aunque siguen utilizando frascos multidosis, por lo menos designan una jeringa por cada 5 animales cambiando aguja en cada aplicación.

A mi manera de ver las cosas sería adecuado que los MVZ fueran los indicados en aplicar las vacunas antirrábicas en campañas, por supuesto proporcionando la vacuna

la secretaría de salud, pero que en vez de poner puestos de vacunación los consultorios y clínicas veterinarias funcionaran como tales, de esta manera se tendría un mejor manejo y aplicación de la vacuna, y a su vez los MVZ tendríamos un mayor acercamiento con un gran número de propietarios, pues de antemano se sabe que el grueso de la vacunación se da en las campañas antirrábicas y de este modo podríamos concientizar a la población y enterarla de las diversas enfermedades que existen y su prevención, de las cuales la mayoría no tienen conocimiento.

En vacunas de Moquillo y Parvovirus las personas tienen mucho temor de que sus mascotas se enfermen sobre todo de esta última y es de lo que más se preocupan por vacunar entre los 2 y 7 meses de edad, muchos revacunan cada año pero una buena parte de ellos no lo hacen, se empiezan a preocupar por el problema de Moquillo después de los 5 meses y otros definitivamente se olvidan de su mascota, sobre Hepatitis y Leptospira la gente tampoco le da mucha importancia pero como viene combinada con Moquillo de todas maneras la aplican. Por lo pronto nos encargamos de hacerles conciencia a los propietarios de las diversas enfermedades que aquejan a sus mascotas y cuales se pueden prevenir mediante la vacunación, y que incluso algunas pueden ser transmisibles al humano y en estos casos los más susceptibles son los niños. También les hacemos ver que no es conveniente que dejen que sus mascotas sean atendidas por vacunadores ambulantes que no les dan ninguna seguridad y que en la mayoría de los casos solo los engañan, les pedimos que acudan a clínicas establecidas cercanas a su domicilio en las cuales se les dará una atención profesional. En este punto también pensamos que por medio de las asociaciones de MVZ se podrían llegar a acuerdos con los laboratorios para tratar de alguna manera de restringir la venta de biológicos a cualquier persona para así tratar de combatir la ola de vacunadores ambulantes que se ha desalado en estos últimos tiempos.

En desparasitaciones sí acuden puntuales pues como ya decíamos antes, se trata de mascotas de razas pequeñas y gatos los cuales conviven mucho y muy de cerca con sus dueños y esto hace que quieran tenerlos bien en cuanto a desparasitaciones se refiere.

Un buen porcentaje de las consultas que acuden a nosotros es cuando ya han agotado sus recursos que tienen a la mano para tratar de sacarlos adelante, incluso la mascota ya ha sido medicada por sus dueños, esto dificulta más el tratamiento o enmascara la enfermedad, pero afortunadamente una buena parte de las personas sobre todo las que se preocupan por desparasitar y vacunar a su mascota en cuanto muestran algún síntoma extraño inmediatamente acuden a la clínica sin dejar pasar más tiempo.

La clínica estética se ha estandarizado en algunas razas como el Bull Terrier, Rottweiler, French Poodle, Cocker Spaniel, Schnauzer miniatura, estándar y gigante, Masín Napolitano que son las que nosotros atendimos en nuestra zona que requirieron de algún tipo de cirugía estética.

Aquí notamos que valga la expresión se ponen de "moda" algunas razas en especial, pues en otros años atendíamos en mayor proporción al Doberman, Boxer, Weimaraner, Antiguo Pastor Inglés de los cuales casi no atendimos en estos dos últimos años.

Pensamos que hemos ido creciendo conjuntamente con nuestra pequeña clínica según las necesidades que se nos han presentado, también tratamos de no estar tan atrazados en conocimientos, tomando cursos a los cuales podamos asistir como pasantes.

Entre los MVZ de nuestra zona asistimos a reuniones en las cuales se nos dan pláticas por medio de ponentes que envían los diferentes laboratorios con los cuales trabajamos. Recientemente tomé la determinación de inscribirme como socia de MEVEPES que es la Asociación de Médicos Veterinarios Especialistas en Pequeñas Especies del Sur, motivo por el cual me interesa poder obtener el título, pues la asociación solo da un tiempo de 6 meses para dejar de ser pasantes y poder seguir siendo socio de la misma.

Como en todo se tienen sus limitaciones y nosotros conocemos las nuestras, si nos topamos con algún caso nuevo (para nosotros), en el cual nos damos cuenta que no podemos sacarlo adelante recurrimos a la ayuda de algún especialista o canalizamos al paciente con algún médico que tenga más experiencia en el caso (acompañando a nuestro paciente), con esto no consideramos haber perdido la consulta, si no por el contrario ganamos en aprendizaje, y se es honesto con uno mismo y con la persona que deposita su confianza en nosotros.

Nuestros ingresos nos lo proporcionan básicamente la atención de pequeñas especies en un 65 % y el otro 35 % está dado por la venta de peces y accesorios de acuario además de venta de medicamento y accesorios para perros.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**