



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
CUAUTITLÁN

MERCADOTECNIA VETERINARIA  
ELEMENTOS DE MERCADOTECNIA APLICADOS AL  
DESEMPEÑO PROFESIONAL EN CLINICA DE PEQUEÑAS  
ESPECIES EN LOS REYES LA PAZ, EDO. DE MEXICO.

283241

**TRABAJO DE SEMINARIO  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA  
P R E S E N T A  
H I P O L I T O R I O S Y E P**

ASESORES.  
M.C. SERGIO CORTES Y HUERTA  
M.C. JOSE GABRIEL RUIZ CERVANTES



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  
AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
CUAUTILÁN**

**MERCADOTECNIA VETERINARIA  
ELEMENTOS DE MERCADOTECNIA  
APLICADOS AL DESEMPEÑO PROFESIONAL  
EN CLÍNICA DE PEQUEÑAS ESPECIES EN LOS  
REYES LA PAZ EDO, DE MÉXICO.**

**TRABAJO DE SEMINARIO  
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA**

**P R E S E N T A :**

**HIPÓLITO RÍOS YEP**

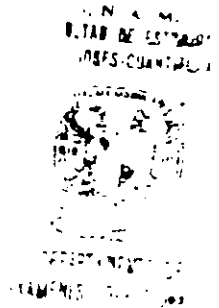
**ASESORES:**

**M.C. SERGIO CORTÉS Y HUERTA**

**M.C. JOSÉ GABRIEL RUIZ CERVANTES**

**CUAUTITLAN IZCALLI, EDO. DE MÉXICO 2001**

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



DR. JUAN ANTONIO MONTARAZ CRESPO  
DIRECTOR DE LA FES CUAUTITLAN  
PRESENTE

ATN: Q. Ma. del Carmen García Mijares  
Jefe del Departamento de Exámenes  
Profesionales de la FES Cuautitlán

Con base en el art. 51 del Reglamento de Exámenes Profesionales de la FES-Cuautitlán, nos permitimos comunicar a usted que revisamos el Trabajo de Seminario:

Mercadotecnia Veterinaria. Elementos de mercadotecnia  
veterinaria aplicados al desempeño profesional en clínica  
de pequeñas especies en los Reyes la Paz Edo. de México

que presenta El pasante: Hipólito Ríos Yep  
con número de cuenta: 7334494-4 para obtener el título de  
Médico Veterinario Zootecnista

Considerando que dicho trabajo reúne los requisitos necesarios para ser discutido en el EXÁMEN PROFESIONAL correspondiente, otorgamos nuestro VISTO BUENO

ATENTAMENTE  
POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Cuautitlán Izcalli, Méx. a 6 de noviembre de 2001

MODULO	PROFESOR	FIRMA
<u>I</u>	<u>M.V.Z. Arturo Velazco Morales</u>	<u>[Firma]</u>
<u>II</u>	<u>M.C. Sergio Cortés y Huerta</u>	<u>[Firma]</u>
<u>IV</u>	<u>M.C. Gabriel Ruiz Cervantez</u>	<u>[Firma]</u>

## AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la oportunidad de vivir este momento y acompañarme toda mi vida, dándome su bendición.

A la memoria de mi padre.

A mi madre, por su apoyo incondicional, su confianza, cariño y fe en mi.

A mis hermanos por su comprensión, cariño y apoyo que me brindan siempre.

A mi esposa Ángeles por su cariño, apoyo y motivación para concluir esta etapa de mi vida.

A mi hija Abigail que con su cariño, comprensión y ayuda me impulsa a seguir adelante.

A mis amigos por su sinceridad, lealtad y motivación.

Al Dr. Sergio Cortés por ayudarme a encontrar una visión diferente en mi vida.

A todos aquellos que han contribuido en mi superación personal.

# INDICE

Introducción	3
Visión	4
Misión	5
Valores	6
1. Entorno externo	7
1.1. Problemas y Oportunidades	9
1.2. Problemas médicos más comunes	10
1.2.1. Virales	11
1.2.2 Bacterianas	16
1.2.3 Parasitarias	18
1.2.4 Calendario de vacunación	22
1.3 Rabia como problema de salud pública	24
2. Entorno interno	29
2.1 Distribución de la clínica	31
3. Fuerzas y debilidades	32
4. Objetivos	33
5. Estado de resultados	34
6. Conclusiones	35
7. Bibliografía	36

## INTRODUCCIÓN

Con el inicio de un nuevo milenio, los avances tecnológicos y científicos; la humanidad se ve en un desequilibrio de valores, conductas antisociales, así como problemas económicos. Por lo que la gente está en la búsqueda de seguridad, amistad, compañía, etc. Como resultado tratan de satisfacer algunas de sus necesidades con una mascota, como con un perro, o un gato, que le brinde protección, amor, amistad, y permita pertenecer a cierto núcleo social, al mismo tiempo busca el reconocimiento al tener el mejor de la raza, o sólo por simple compañía.

El mantener una mascota saludable, requiere de ciertos conocimientos, tales como. alimentación, prevención de enfermedades, higiene y cuidados en general.

Todo esto requiere de un servicio o producto profesional, especializado y eficiente, que esté destinado a resolver la necesidad del cliente; es por eso que el Médico Veterinario requiere de los conocimientos profesionales, de las herramientas que nos proporciona la mercadotecnia y aplicar valores para proporcionar los beneficios a quien lo requiera.

Por tanto, este trabajo tiene como objetivo la instalación de una clínica veterinaria, destinada a trabajar en pequeñas especies (mascotas) capaz de generar utilidades que le permita posicionarse como empresa, utilizando las herramientas de mercadotecnia y administración necesarias para lograr sus metas establecidas.

## **VISIÓN**

SER EL CONSULTORIO QUE MANTIENE A LAS PERSONAS QUE AHÍ LABORAN EN CONSTANTE ACTUALIZACIÓN, CAPACITACIÓN PROFESIONAL Y ESPECIALIZACIÓN PARA MANTENER EN PERFECTO ESTADO DE SALUD LAS MASCOTAS DE NUESTROS CLIENTES, POSICIONADOS COMO LIDERES DE LA ZONA.



## **MISIÓN**

CONTRIBUIR A MANTENER LA SALUD ANIMAL CON CONOCIMIENTOS MÉDICOS VETERINARIOS PARA QUE MIS CLIENTES CUENTEN CON MASCOTAS CONFIABLES PARA PODER CONVIVIR CON ELLOS.

## **VALORES**

- Y HONESTIDAD.- RECONOCER MIS PROPIOS ERRORES.
- Y PUNTUALIDAD.- RESPERTAR EL TIEMPO DE LOS DEMÁS.
- f RESPETO.- NO CRITICAR, TENIENDO PACIENCIA, ACEPTANDO CRÍTICAS, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LOS DERECHOS DE LOS DEMÁS.
- f CALIDAD.- HACER LAS COSAS BIEN DESDE LA PRIMERA VEZ, DAR RESPUESTA INMEDIATA A LA SATISFACCIÓN PLENA DE NUESTRO CLIENTE.
- f HUMILDAD.- AYUDAR A QUIEN LO NECESITE, ESCUCHAR Y TOMAR CONSEJOS, SER BUENO CON TODA LA GENTE.
- f AMABILIDAD.- TRATAR BIEN AL CLIENTE Y NO NADA MÁS CONCENTRARSE EN EL PACIENTE.

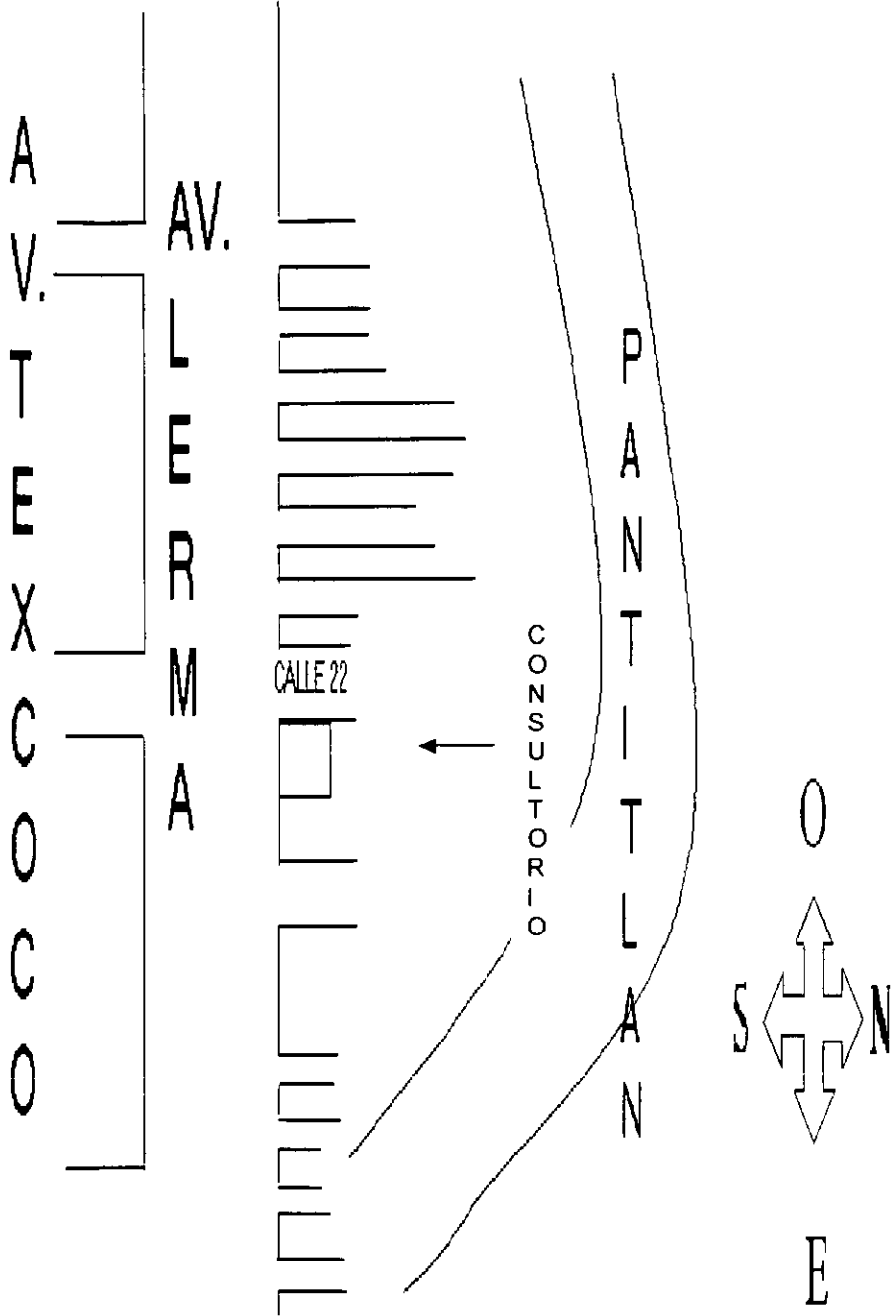
## 1.0 ENTORNO EXTERNO

La clínica en pequeñas especies será instalada en Av. Lerma esquina calle 22, en la colonia Valle de los Reyes. Esta zona es de casas habitación contando con los siguientes negocios, papelerías, tortillerías, tlapalerías, recauderías, dentistas, médico general, tiendas de abarrotes, cremerías, mercado, vidrierías, estéticas, vinaterías, ortopedistas, pinturas, vulcanizadora, etc. Contando también con un gran número de escuelas de enseñanza básica y media básica, el nivel socioeconómico es de bajo a medio.

La clínica se encuentra en el municipio de La Paz, enclavado en la porción oriental del estado de México, el municipio limita con el Distrito Federal en especial con la delegación Iztapalapa, La Paz limita al norte con los municipios de Nezahualcóyotl y Chimalhuacán, al sur con los de Iztapalapa y Chalco, al este con el municipio de Chicoloapan y al oeste con la delegación Iztapalapa.(15 )

Recientemente se ha incrementado la apertura de consultorios veterinarios; en la investigación llevada a cabo se encontraron 10 consultorios veterinarios, en seis de ellos no se encontró al médico responsable dejando a cargo del local a un encargado no profesional, uno se encontró cerrado dentro del horario de trabajo. En los consultorios donde hay no utilizan bata. Lo anterior abre una oportunidad de imagen y servicio.

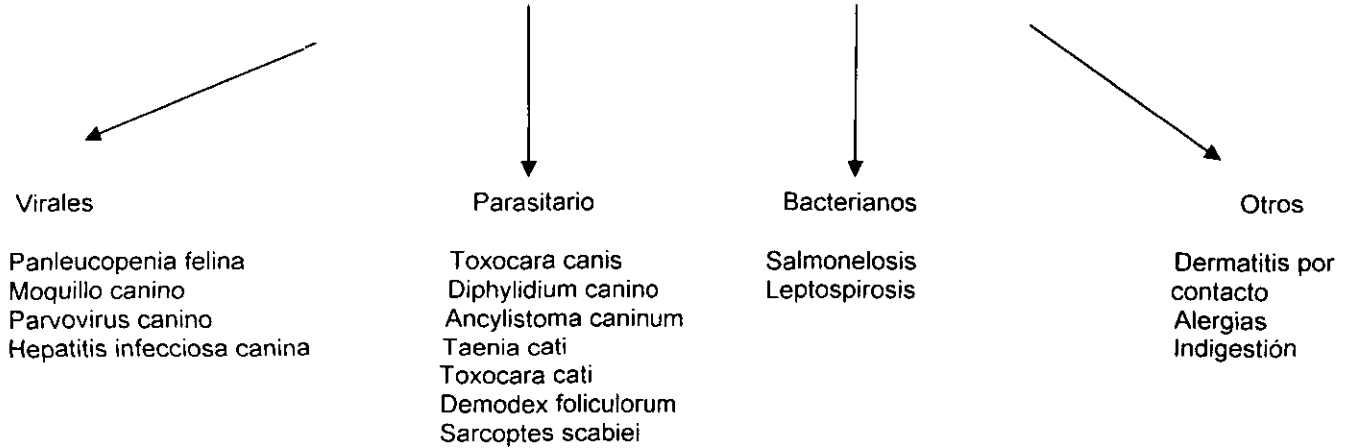
Entorno externo



### 1.1. Problemas y Oportunidades.

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OPORTUNIDADES</b>
Mucha competencia	Tener un horario amplio, para satisfacer las necesidades del cliente.
Falta de actualización para brindar un servicio mas profesional.	Tomar cursos de actualización, capacitación y especialización, asistir a congresos.
Falta de personal médico.	Contratar personal médico.
Falta de costumbre de las personas en aplicar medicina preventiva.	Dar conferencias a escuelas primarias y secundarias de la zona, sobre prevención de enfermedades por medio de vacunaciones.
Campañas de la S.S.A. para ofrecer cirugías, vacunas y desparasitaciones.	Crear una alianza con la S.S.A. para proporcionar la vacunación gratuita y promover mis demás servicios,
Problemas para trasladar a su mascota al consultorio.	Visitas a domicilio.

## 1.2 Problemas médicos más comunes en la zona del Valle de los Reyes la Paz Edo. de Méx.



( 1 )

## 1.2.1 VIRALES

a) Panleucopenia felina:

Sinonimia.- Moquillo felino- agranulosis felina, plaga o peste de los gatos y enteritis felina.

Localización.- Francia, Inglaterra, India, Brasil, Canadá, EE.UU.

Etiología.-Un parvovirus que ocasiona la desaparición casi total de los leucocitos.

Animales susceptibles.- Gatos domésticos de todas las edades, pero especialmente los gatos jóvenes. También son susceptibles los tigres, leopardos, linceos y el mapache.

Periodo de incubación.- En los animales inoculados es de dos a cuatro días y cuando se transmite por contacto es de seis a nueve días.

Curso.- La enfermedad dura aproximadamente cinco días (entre tres y siete días). Los animales que sobreviven nueve días generalmente se recuperan.

Morbilidad.- Es alta y se presentan muchos casos subclínicos.

Mortalidad.- Puede ser desde baja hasta de 90%.

Signos clínicos.- Se observa letargia, inapetencia y fiebre (curva bifásica) durante aproximadamente 24 horas, después están aparentemente normales o casi normales durante 36 o 48 horas y les sube de nuevo la temperatura. Hay depresión, pelo erizado y posición decúbito ventral. Posteriormente se muestran indiferentes y mueren poco después de la segunda elevación de la temperatura. En ocasiones la temperatura se normaliza y se recupera. Hay pérdida de peso muy rápida a consecuencia de la deshidratación. Es común observar vómito y diarrea acuosa o a menudo sanguinolenta. Hay descarga mucopurulenta nasal y ocular.

Transmisión.- Los gatos susceptibles se infectan al estar en contacto directo con gatos enfermos o portadores. Los gatos infectados en la fase aguda, excretan virus en las heces, orina, saliva y en el vómito.

También puede haber infección a través de objetos contaminados como: platos, alimentos, camas, etc.

Diagnóstico.- Se hace en base a los signos clínicos y leucopenia.

Prevención.- Inmunización con vacunas atenuadas o inactivadas.

Tratamiento.- Amoxicilina 20 mg / kg .cada 12 hrs.(2,3,13)

**b) Moquillo canino:**

Sinonimia.- Enfermedad de Carré. Distemper o fiebre infecciosa canina.

Etiología.- Es producida por un virus del grupo paramixovirus y posteriormente hay complicaciones bacterianas.

Localización.- Mundial.

Especies susceptibles.- Afecta principalmente a los perros jóvenes, además lobos, zorros, chacales, tejones, comadrejas, armiños, coyotes y mapaches.

Incubación.- Aproximadamente cuatro días.

Mortalidad.- Puede ser de 20% a 100%, dependiendo la virulencia, la edad, y la resistencia del huésped.

Signos clínicos.- Malestar, anorexia, depresión, fiebre de 39.5° C a 41°C, rinitis, neumonía, tos, disnea, estertores, vómito, diarrea, queratoconjuntivitis, de cerosa a muco purulenta, encefalitis aguda, convulsiones generalizadas, cambio de comportamiento.

Transmisión.- Contacto directo por aerosoles.

Diagnóstico.- Por medio de los signos clínicos característicos en un perro no vacunado.

Prevención.- Por medio de vacunación.

Tratamiento.- Sintomático y utilizando antibióticos oxitetraciclinas para evitar la entrada de bacterias oportunistas y agraven el cuadro con una dosis de 20 mg./kg. C/8 hrs./ oral, 50 mg./kg. c/12 hrs. /oral, 7 mg./kg. c/12 hrs., / I.V. (3,12,14)



### **c) Parvovirus canino:**

Sinonimia.- Gastroenteritis hemorrágica canina.

Etiología.-Es el parvovirus tipo 2 es altamente contagioso en perros y prevalece en el mundo desde 1970. Este virus se divide celularmente en el intestino muy rápido, así también en la médula ósea y en el tejido linfoide causando necrosis de las criptas intestinales por lo tanto causa una diarrea severa.

Especies susceptibles.- Perros.

Curso.- La enfermedad entérica ocurre cinco días después de la exposición. Los perros de cualquier edad pueden afectarse, siendo más susceptibles los cachorros, entre el destete y los seis meses de edad.

Morbilidad.- Es alta.

Mortalidad.- Puede ser hasta del 100%.

Transmisión.- La infección ocurre por vía fecal-bucal. Durante la enfermedad se disemina cerca de un billón de virions por gramo de heces, en un lapso de una a dos semanas. El virus puede sobrevivir por muchos meses en el medio ambiente, y en fomites.

Incubación.- Los signos de la enfermedad entérica ocurren cinco días después de la transmisión.

Signos clínicos.- Anorexia, depresión, fiebre, vómito, diarrea líquida (de acuosa a hemorrágica) deshidratación progresiva, hipotermia, la muerte puede ocurrir en casos graves debido a la deshidratación, desequilibrio electrolítico y a la leucopenia.

Diagnóstico.- Por los síntomas clínicos principalmente por la diarrea sanguinolenta de olor característico.

Prevención.- Se da empezando con un calendario de vacunación a partir de la sexta semana de edad del cachorro con un intervalo de un mes tres dosis. Continuando posteriormente con revacunación anual. Otra forma de prevención es evitar el contagio al no tener contacto con animales enfermos.

Tratamiento.- Restitución de líquidos y electrolitos, antidiarreicos, antibióticos, como Ampicilina a dosis de 10 a 20 mg. por Kg. de peso combinado con gentamicina a una dosis de 2 mg. por Kg. de peso. Se puede dar contra el vómito metoclopramide a la dosis de 0.5 mg. Por Kg. cada 24 horas diluidos en fluidos intravenosos. (2,3,7,12)

#### **d) Hepatitis infecciosa canina:**

Sinonimia.- Hepatitis Contagiosa Canina, Enfermedad de Rubarth y encefalitis de las zorras

Etiología.- Es producida por el adenovirus canino tipo 1 ( cepa Utrecht ) que es el único adenovirus de origen canino que se reconoce oficialmente.

Especies susceptibles.- Perros, zorras, lobos coyotes y osos.

Curso.- La evolución de la enfermedad es más rápida que en el caso del moquillo canino. Los animales mueren en pocos días o se recuperan dentro de aproximadamente dos semanas.

Mortalidad.- Puede variar entre el 10 % y el 25%.

Signos Clínicos.- La forma hepática en el perro es la que está más ampliamente difundida y se presenta en todas las épocas del año. Afecta principalmente a los perros recién destetados, en los que produce mortalidad elevada. Frecuentemente produce infecciones mixtas, al asociarse con el moquillo canino. Se observan signos de apatía, pérdida de apetito, sed intensa, hipertermia ( posteriormente puede haber hipotermia ) hay edema en la cabeza, nuca y parte posterior del abdomen y en algunos casos es común observar vómito y diarrea. Hay dolor y gemido al presionar la cavidad abdominal. Al presentarse la hipertermia inicial hay leucopenia (2500 por mm cúbico o menos ). Comúnmente hay opacidad de la córnea uni o bilateral entre los siete y diez días después de la presentación de los signos agudos. Usualmente no hay signos nerviosos. Las membranas mucosas están pálidas, a veces hay petequias en las encías y rara vez

Transmisión.- La transmisión de la forma hepática se realiza a través de la orina, que es infectante durante la fase aguda y durante muchos meses después; la vía oral es la forma usual de la infección. La transmisión por vía respiratoria sólo ocurre cuando los animales están en contacto directo, pero cuando están en jaulas o 6 pulgadas de distancia la infección no ocurre. La transmisión de la forma respiratoria usualmente ocurre por aerosoles, en animales puestos en contacto.

Diagnóstico.- En los perros, es difícil distinguir clínicamente la hepatitis infecciosa canina, de otras enfermedades tales como el moquillo, u otras enfermedades de tipo respiratoria. El moquillo canino y la hepatitis infecciosa canina pueden presentarse simultáneamente; una de las principales diferencias consiste en que el tiempo de coagulación está aumentado en la hepatitis infecciosa, mientras que está sin cambios en el caso de moquillo.

Prevención.- Se recomienda iniciar la vacunación a la seis semanas de edad del cachorro aplicando dos dosis con un intervalo de un mes cada dosis posteriormente revacunación anual durante toda la vida.

Tratamiento.- Uso de antibióticos para evitar invasiones secundarias por bacterias como oxitetraciclinas 50 mg./ 1 Kg. vía oral c/12 hrs., 7 mg/kg IV C/ 12 hrs. (9,11,12,14)

## 1.2.2. ENFERMEDADES BACTERIANAS

### a) Leptospirosis:

Etiología.- La Leptospirosis es causada por serovariedades de Leptospira interrogans. Las serovariedades que se asocian a la Leptospirosis incluyen a: L.icterohaemorrhagiae, L.canicola y L.grippotyphosa.

Patogénia.-La infección se disemina por medio de animales recuperados que eliminan el microorganismo con la orina por meses o años después de la infección. La exposición ocurre por contacto mucocutáneo con leptospiras en el medio ambiente ( agua, alimento, cama, tierra, vegetación y fomites). Además puede ocurrir transmisión trasplacentaria, venérea y por mordida. Los animales salvajes y la población de roedores son reservorio para la Leptospirosis.

Los órganos blanco de la Leptospirosis son los riñones y el hígado. La infección típicamente es subclínica en perros adultos y en todos los gatos.

Signos clínicos.- Fiebre, depresión, anorexia, vómito, renuencia a moverse, deshidratación, mucosas congestionadas y en algunos casos colapso vascular y muerte. Insuficiencia renal aguda, oliguria, anuria, insuficiencia hepática aguda e ictericia.

Diagnóstico.- Biometría hemática, leucopenia, neutrofilia con desviación a la izquierda, proteinuria, piuria, cilindruiria, bilirubinuria e isostenuria.

Tratamiento.- Se administra terapia de fluidos, antibióticos como penicilina

Procainica (20 a 35 000 unidades/ Kg.), IM o SC, cada doce 24-48 hrs.

Estreptomycin ( 20 mg/kg cada 6hrs vía oral, 10 mg /kg cada 8 hrs. IM o

SC.

La Leptospirosis es una zoonosis, por lo que se debe recomendar precauciones e higiene adecuada, especialmente en relación con la exposición de orina contaminada. Se utiliza desinfectantes iodados, como yodo povidona (betadime).

Prevención.- La bacterina de la leptospira bivalente (L. Canicola y L. icterohemorrhageae) es un componente de la mayor parte de las vacunas polivalentes.

Se vacuna a los perros a los nueve, doce y quince semanas de edad se recomienda la vacunación anual. (4,6)

## 1.2.3. ENFERMEDADES PARASITARIAS

### a) Ectoparasitosis

Etiología. Ctenocephalides canis, Ctenocephalides felis, y Pulex irritans.

Signos clínicos.- Prurito intenso, puede haber lesiones secundarias alopecia, dermatitis. Afecta a las áreas de la base de la cola y región lumbo-dorsal, región caudal de los muslos y abdomen.

Diagnóstico. – Animales con prurito y presencia de pulgas. Algunos factores estacionales, número de animales, tipo de piso y si algún dueño utiliza algún pesticida

Tratamiento.- Baño con jabón asuntol (coumaphos al 50 %, no aplicar a gatos) lavar y aplicar insecticidas en pisos, alfombras, casas de las mascotas y donde perrita la mascota.

Prevención. -Utilizar collar anti-pulgas y talcos. (5,6)

#### ✓ Sarna

Etiología.- Sarcoptes scabiei, Poroptes comuni y Demodex folliculorum.

Patogénia.- El ciclo de vida completo del acaro se desarrolla en huésped y consiste en cuatro etapas principales:

- Huevo
- Larva
- Ninfa (varias etapas )
- Adulto

El ciclo de vida dura entre 20 y 35 días para completarse.

**Transmisión.-** Ocurre en los primeros días del cachorro, al tener contacto con la madre. No se considera contagioso para los perros adultos. Por lo tanto se considera con una disfunción del perro más que un aumento en la virulencia del parásito.

**Signos clínicos.-** El huésped presenta prurito intenso, con lesiones papulocostrosas y zonas alopécicas.

**Diagnostico.-** El diagnostico es a través de raspado de la zona periférica de la lesión y observación al microscopio. También por la historia clínica en donde se presenta stress, antecedentes familiares, mala nutrición, ansiedad de separación, fatiga crónica, parasitismo, estro, lactación, rápido crecimiento, por la utilización de inmunosupresores como corticosteroides .

**Tratamiento.-** Se da a base de baños con peróxido de benzoilo, y posteriormente con asuntol polvo (coumaphos al 50%) sobre de 15g disuelto en 15 litros de agua se aplica en todo el cuerpo con una esponja y se deja secar. Los baños deben ser 3, uno cada semana. Los gatos no deben tratarse con asuntol.

**Prevención.-** Mantener en condiciones optimas de nutrición a la mascota y mantener aseado su hábitat . (5,6)

## **b) Endoparasitosis.**

**Etiología.-** Algunas de las especies más comunes son: Toxocara spp., Diphylidium canis , Ancylostoma caninum, Tenia spp.

**Patogénia.-** La transmisión del Toxocara es prenatal, leche y por ingestión de huevos.

El *Ancylostoma* prenatal, leche ingestión de huevos y/o penetración cutánea de larvas infectantes (L3) e ingestión de huéspedes de transporte.

Las tenias y *Diphylidium caninum* ingestión de cisticercosis.

Signos clínicos.- Los efectos en el hospedero definitivo dependen de la edad del animal del número de parásitos y localización de la etapa de desarrollo.

En cachorros jóvenes y gatitos los parásitos adultos causan distensión abdominal, pelo opaco, retardo del crecimiento, diarrea, vómito, pueden formar bolas de parásitos que ocluyen la luz intestinal, la migración de las larvas a pulmones pueden causar neumonía, las manifestaciones nerviosas pueden ir desde la depresión a convulsiones, puede haber muerte en cachorros. Los animales adultos no presentan signos o sólo tienen pérdida de la condición corporal. Pueden ocasionar anemia por pérdida de sangre, melena, en ocasiones puede presentarse dermatitis por migración de las larvas en la piel.

Diagnostico.- El diagnostico es a través de observación directa del parásito, análisis coproparasitoscopico: flotación y por identificación de proglotidos.

Tratamiento.- El tratamiento se recomienda el más específico según el tipo de parásito que se diagnostique.

Son los problemas más comunes que se presentan en la clínica, ya que la gente no desea que se le practique un examen coproparasitoscopico o por lo menos un frotis directo a su mascota.



Usualmente la gente pide la compra de desparasitantes sin saber qué tipo de parásito está afectando a su mascota, y por ende la salud de su propia familia, además no se les da de acuerdo a la dosis indicada para cada caso. (ver cuadro 2 de desparasitantes usados en la clínica de pequeñas especies)

1.2.4. Calendario de vacunación para caninos domésticos  
Cuadro 1

<b>VACUNAS</b>	<b>EDAD EN SEMANAS</b>	<b>REFUERZO</b>
<b>Panleucopenia Felina</b>	<b>9 semanas ( 2 dosis con 3 semanas de intervalo )</b>	<b>Anual</b>
<b>Moquillo canino Hepatitis canina Leptospirosis</b>	<b>6 semanas ( 2 dosis con un mes de intervalo )</b>	<b>Anual</b>
<b>Parvovirus canina</b>	<b>6 semanas ( 3 dosis con un mes de intervalo )</b>	<b>Anual</b>

**Cuadro 2. Desparasitantes usados en el clínica de pequeñas especies.**

<b>DESPARASITANTE</b>	<b>DOSIS</b>	<b>PARASITO</b>
Pamoato de pirantel.	5 mg por cada 1kg de peso. Vía oral, repetir en 3 semanas.	Toxocara Ancylostoma
Febendasol	50 mg/ kg de peso. Vía oral por 3 días repetir en tres semanas.	Toxocara Ancylostoma Giardia
Prasicuantel	5 mg / kg de peso. Vía oral una sola dosis.	Toxocara Ancylostoma Diphylidium Tenia

Se recomienda desparasitar cada seis meses y antes de la cruce.

( 12 )

### 1.3 Rabia como problema de salud pública.

La rabia es una de las enfermedades más terribles y mortales que existen en nuestro país. Por la falta de conocimiento y la aplicación de las medidas de prevención, tanto en animales como en el hombre, no ha sido posible erradicarla.

La rabia es una infección aguda del sistema nervioso central, que afecta a todos los animales mamíferos incluyendo al hombre. El virus frecuentemente se halla en saliva del huésped infectado y suele transmitirse por mordidas o lamidas cuando existe alguna lesión en la piel.

La enfermedad es caracterizada por una grave difusión del sistema nervioso central, ocasionando serias manifestaciones que invariablemente terminan con la muerte del animal.

El virus de la rabia del género Lyssavirus, familia Rhabdoviridae, es del tipo RNA, tiene un período de incubación de 15 a 21 días.

Clínicamente la enfermedad se divide en tres fases:

Prodrómica ( 2 a 3 días ). Frecuentemente pasa inadvertida, cambios sutiles de comportamiento, fiebre, reflejos corneales y palpebrales lentos, midriasis y se muerde en el sitio de la lesión.

Fase furiosa ( 2 a 4 días ). El sistema nervioso es invadido, ocasionando cambios de comportamiento como irritabilidad,, ladridos, agresión episódica, ataques viciosos a objetos inanimados, comportamiento sexual anormal, ataxia, desorientación y convulsiones.

Fase parálitica ( 2 a 4 días ). Se desarrolla parálisis ascendente de los miembros, parálisis laríngea ( cambio de ladrido, disfonía ), parálisis faríngea ( babeo, disfagia) y parálisis mandibular ( síndrome del hueso atorado, que al intentar retirar puede producir lesiones ). Esto va seguido de depresión, coma y muerte por parálisis respiratoria.

Diagnóstico.- La confirmación de laboratorio de un animal con rabia es esencial para que los humanos expuestos puedan recibir la profilaxis adecuada tan pronto como sea posible.

Para el análisis de laboratorio, se envía la cabeza del animal conservada en hielo, en un contenedor a prueba de goteras, junto con la información de la historia clínica y un rotulo de advertencia.

La prueba de elección es directa de anticuerpos fluorescentes ( DAF ).

Tratamiento. La rabia es siempre mortal en los animales domésticos, no hay tratamiento. El tratamiento para humanos se describe en el cuadro de la siguiente página.

Prevención.- Se vacuna y se refuerza a todos los perros y gatos contra la rabia con virus vivo modificado. Se vacuna a los tres meses de edad y después cada año.

## INSTRUCCIONES PARA EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DE LA RABIA HUMANA

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA  
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y CAMPAÑAS SANITARIAS  
ESTADO DEL ANIMAL SIN TENER EN CUENTA SI ESTÁ VACUNADO O NO

TIPO DE EXPOSICIÓN	EN EL MOMENTO DEL EPISODIO SOSPECHOSO	DURANTE LOS DIEZ DÍAS DE OBSERVACIÓN	TRATAMIENTO
CONTACTO DIRECTO SIN LESIÓN	RABIOSO O SOSPECHOSO		NINGUNO
<b>A) LAMEDURAS</b>			
EN PIEL INTACTA	RABIOSO		NINGUNO
EN PIEL EROSIONADA O EN MUCOSAS AÚN CUANDO ESTAS ESTÉN INTACTAS	SANO	SIGNOS DE RABIA COMPROBADA EN EL LABORATORIO	INÍCIENSE VACUNACIÓN TAN PRONTO COMO EL ANIMAL PRESENTE LOS PRIMEROS SIGNOS.
EN PIEL EROSIONADA O EN MUCOSAS AÚN CUANDO ESTAS ESTÉN INTACTAS	PRESUNTOS SÍNTOMAS DE RABIA	SANO	INÍCIENSE VACUNACIÓN INMEDIATAMENTE INTERRÚPASE EL TRATAMIENTO SI EL ANIMAL SIGUE NORMAL AL QUINTO DÍA DE LA OBSERVACIÓN
	RABIOSO, QUE ESCAPÓ, QUE MURIÓ O QUE SE IDENTIFICÓ.		INÍCIESE LA VACUNACIÓN INMEDIATAMENTE

## B) MORDEDURA LEVE

LEVE	SANO	SIGNOS CLÍNICOS DE RABIA O RABIA COMPROBADA EN EL LABORATORIO	INÍCIASE LA VACUNACIÓN TAN PRONTO PRESENTE LOS PRIMEROS SIGNOS
LEVE	PRESUNTOS SÍNTOMAS DE RABIA	SANO	INÍCIASE VACUNACIÓN INMEDIATAMENTE, INTERRÚMPASE EL TRATAMIENTO SI EL ANIMAL SIGUE NORMAL AL QUINTO DÍA DE LA EXPOSICIÓN
LEVE	RABIOSO QUE ESCAPÓ, QUE MURIÓ O QUE NO SE IDENTIFICÓ		INÍCIASE VACUNACIÓN INMEDIATAMENTE
LEVE	ANIMAL SALVAJE		INÍCIASE VACUNACIÓN INMEDIATAMENTE

## C) MORDEDURA GRAVE

A) SUPERFICIALES EXTENSAS MÚLTIPLES Y CON DESGARRAMIENTO B) PROFUNDAS C) LAS SITUADAS EN EL CRANEO, CUELLO Y CARA PALMAR DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, YA SEAN SUPERFICIALES O PROFUNDAS	SANOS	SIGNOS CLÍNICOS DE RABIA O RABIA COMPROBADA EN EL LABORATORIO	ADMINISTRAR SUERO HIPERIMUNE INMEDIATAMENTE, INÍCIASE LA VACUNACIÓN TAN PRONTO COMO APAREZCAN LOS PRIMEROS SÍNTOMAS DE RABIA EN EL ANIMAL
	PRESUNTO SÍNTOMAS DE RABIA	SANOS	ADMINISTRESE SUERO HIPERIMUNE INMEDIATAMENTE, INÍCIASE 24 HRS DESPUÉS DE LA

	RABIOSO, QUE ESCAPO, QUE MURIO O QUE NO SE IDENTIFICÓ	VACUNACIÓN, QUE SE PODRÍA INTERRUMPIR SI EL ANIMAL SIGUE NORMAL A LOS CINCO DÍAS DE LA VACUNACIÓN  ADMINISTRESE SUERO HIPERINMUNE INMEDIATAMENTE E INICIE 24 HRS DESPUÉS, LA VACUNACIÓN
	ANIMAL SALVAJE	ADMINISTRESE SUERO HIPERINMUNE INMEDIATAMENTE E INICIE 24 HRS DESPUÉS, LA VACUNACIÓN

Boletín de la Dirección de Epidemiología y Campañas Sanitarias de la Secretaría de Salubridad y Asistencia



## 2.0 ENTORNO INTERNO

La clínica esta distribuida de la siguiente manera :

- ⋈ Sala de espera
- ⋈ Jaulas
- ⋈ Baño
- ⋈ Oficina
- ⋈ Zona de auscultación
- ⋈ Zona de recuperación
- ⋈ Sala de cirugía

### ⋈ **Sala de espera**

Contará con dos hileras de 4 sillas de fibra de vidrio

Pecera como ornato.

### ⋈ **Jaulas**

Se contará con cuatro jaulas de un tamaño de 80 cm de ancho, 80 cm de alto y 100 cm de largo.

### ⋈ **Baño**

Contará con un lavabo , inodoro y agua corriente toallas desechables , y jabón liquido.

### ⋈ **Oficina**

Contará con un escritorio, librero , una silla secretarial y un archivo.

### ⋈ **Zona de auscultación**

Contará con una mesa de auscultación de 100 cm por 150 cm de material, liso y lavable con cajonera y una vitrina para los medicamentos de uso más frecuentes refrigerador y bote de basura con tapa.

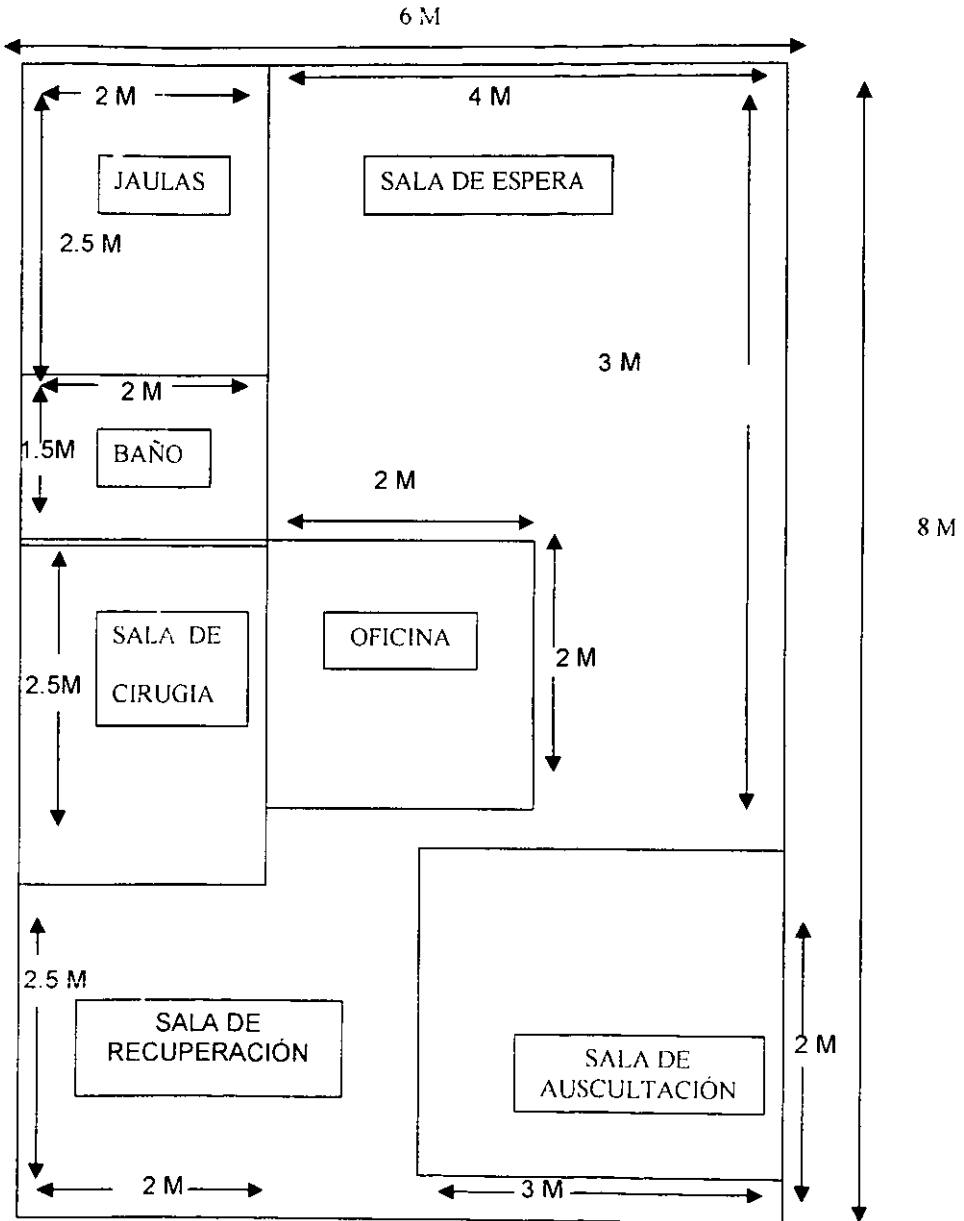
### ⋈ **Zona de recuperación**

Contará con dos jaulas de 80 cm ancho por 80 cm de alto y 100 cm de largo.

### é **Sala de cirugía**

Contará con mesa de cirugía de acero inoxidable, mesa de mayo, mesa para instrumental, lámpara, bote para basura, vitrina para material de cirugía, horno esterilizador, autoclave y estufa.

## 2.1 DISTRIBUCIÓN



### 3.0 Fuerzas y Debilidades

<b>FUERZAS</b>	<b>DEBILIDADES</b>
Se tiene el apoyo de un médico veterinario con aparato de rayos X portátil	No tener aparato de rayos X.
Deseos de actualización	No manejar eficientemente las pruebas de laboratorio.
Contar con un médico veterinario como colaborador del consultorio.	Tener un horario restringido (corto)
Se mantienen buenas relaciones con entrenadores de perros.	Desconocimiento de las técnicas para entrenamiento de perros.
Se cuenta con transporte propio para realizar las visitas domiciliarias.	Incremento de gastos fijos (renta, luz, teléfono, etc.)

## 4.0 Objetivos y Estrategias

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS
Ser el consultorio veterinario líder de la zona en un lapso de dos años.	<p>Proporcionar un trato amable, personal y profesional.</p> <p>Concientizar al personal de los valores del consultorio para su aplicación diaria en el servicio a los clientes.</p> <p>Ampliar el horario de servicio a dos turnos</p>
Incrementar los ingresos mensuales en un 15 %	<p>Ofrecer descuentos del 5% al 10% en servicio de dos o más mascotas del mismo cliente</p> <p>Establecer campañas publicitarias en forma periódica.</p>
Diversificar los servicios en el lapso de un año.	<p>Conocer las necesidades de los clientes por medio de entrevistas para poder proporcionar los servicios que requieran.</p>
Conservar a los clientes	<p>Realizar llamadas telefónicas a los clientes para recordarles el calendario de vacunas de sus mascotas</p>

## 5.Estado de Resultados.

### ESTADO DE RESULTADOS PRESUPUESTADO

	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	TOTAL
INGRESOS	4,840.00	3,830.00	5,850.00	6,330.00	6,190.00	7,460.00	7,330.00	9,310.00	6,900.00	9,800.00	10,750.00	9,150.00	87,740.00
COSTO DE VENTAS	1,240.00	880.00	1,235.00	1,150.00	1,385.00	1,830.00	1,775.00	1,910.00	1,600.00	2,230.00	2,435.00	2,090.00	19,760.00
UTILIDAD BRUTA	3,600.00	2,950.00	4,615.00	5,180.00	4,805.00	5,630.00	5,555.00	7,400.00	5,300.00	7,570.00	8,315.00	7,060.00	67,980.00
GASTOS DE ADMON	4,600.00	4,450.00	4,300.00	4,450.00	4,300.00	4,450.00	4,300.00	4,450.00	4,300.00	4,450.00	4,300.00	4,450.00	52,800.00
UTILIDAD NETA	-1,000.00	-1,500.00	315.00	730.00	505.00	1,180.00	1,255.00	2,950.00	1,000.00	3,120.00	4,015.00	2,610.00	15,180.00

Cuadro. 3. Estado de resultados de ingresos, costo de venta, utilidad bruta, gastos de administración y utilidad neta, de agosto del 2001 a julio del 2002 en la clínica ubicada en la calle 22 y avenida Lerma , Valle de los Reyes La Paz Méx.

## 6. CONCLUSIÓN

Tomando en consideración todo lo anterior, el presente trabajo tuvo como finalidad posicionarse en el área de influencia como consultorio líder, utilizando como herramientas la aplicación de los conocimientos básicos de mercadotecnia y profesionales de medicina veterinaria. Teniendo en cuenta el estado de resultados es posible lograr mis objetivos sin perder de vista las áreas de mejora, trabajar en ellas siempre y aprender de mis errores procurando que cada vez sean menos. Tomando como base, que la mercadotecnia es resolver las necesidades del cliente y estar en búsqueda de nuevas necesidades, el consultorio tiene como meta posicionarse como líder en la zona utilizando sus fuerzas, sus oportunidades basándose en los valores establecidos, y, sin perder de vista sus debilidades, ni sus problemas tratando de superarlas cada día por medio de sus estrategias. Actualizándose, capacitándose y especializándose para así poder lograr mi posicionamiento en la zona. El seminario de Mercadotecnia Veterinaria me ha proporcionado las herramientas, que basados en sistemas administrativos, me faciliten obtener utilidades al vender mis productos y servicios.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar, V., 2001. Comunicación personal. Clínica "TECOS" Los Reyes la Paz, Méx.
2. Arias, J., Enfermedades infecciosas y su prevención en perros y gatos, memorias, México, D. F. Mayo 1996, 81pp.
3. Correa, P., Enfermedades virales de los animales monogástricos, 2ª. Edición, México, D. F., Julio 1979, 185 pp.
4. Frappe, R., Manual de infectología veterinaria, memorias, México, D. F., 1982, 296 pp.
5. Fuentes, H. V., Farmacología y Terapéutica Veterinarias, Editorial Interamericana, México, 1992.
6. Goodman y Guilman. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica 7ª. Edición Editorial Médica Panamericana, México 1990.
7. Hoskins J.D., Pediatría Veterinaria en perros y gatos, México, D. F. , Mayo 2000, 49 pp.
8. Jawtz, E. Y Joseph, L. Microbiología Médica. Editorial El Ateneo 5ª. Edición, Buenos Aires. 1987.



9. Kirk R., *Terapéutica Veterinaria Práctica clínica en pequeños animales*, México, 1980, CECSA, 656 pp.
10. Lobato, F. *Recopilación Bibliográfica De Los Antibióticos Más Usados En La Medicina Veterinaria*. Tesis de Licenciatura. FES-C, UNAM, México, 1991.
11. Payro, J.L., *El perro y su mundo*, México, D. F., 1981.
12. Pulido, G. E., Sumano, L. H., y Ocampo, C. L., 1996. *Manual de Farmacología Clínica para Pequeñas Especies*, FMVZ. UNAM.
13. Rosenstein, E., *Prontuario de especialidades veterinarias*, México, D. F., 1985, 384 pp.
14. Ruiz, C. G. " *Introducción al uso de los antibióticos* ". Curso de actualización en Antibioterapia. FES-C UNAM 1998.
15. Sumano, L.H. y Ocampo, C. L. *Farmacología Veterinaria*. Segunda edición, McGraw- Hill Interamericana, México 1997.
16. [www.iregi.gob.mx](http://www.iregi.gob.mx)