



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
CUAUTITLAN

28 x 373

MERCADOTECNIA VETERINARIA:
ELEMENTOS DE MERCADOTECNIA EN APOYO AL
DESEMPEÑO PROFESIONAL EN UNA VETERINARIA
DE PEQUEÑAS ESPECIES EN TEPOTZOTLAN,
ESTADO DE MEXICO

TRABAJO DE SEMINARIO

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA

P R E S E N T A :

MARIA FRANCISCA ALCANTARA GOMEZ

ASESOR: MVZ SERGIO CORTES Y HUERTA



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.



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

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
 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 en
apoyo al desempeño profesional en una veterinaria de pequeñas
especies en Tepotzotlán, Estado de México.

que presenta la pasante: María Francisca Alcántara Gómez

con número de cuenta: 8440120-9 para obtener el título de :
Médica Veterinaria 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 16 de octubre de 2000

MODULO	PROFESOR	FIRMA
<u>I</u>	<u>MVZ Arturo Velazco Morales</u>	
<u>II</u>	<u>MC Luis Fernández Zorrilla</u>	
<u>IV</u>	<u>MVZ Sergio Cortés y Huerta</u>	

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Josefina Gómez y Pedro Alcántara por que me han permitido formar parte de esta sabia naturaleza, en la que muchos no logran sobrevivir.

A Romy y Máx. porque me han brindado su compañía.

Gracias a mis amigos universitarios por brindarme su amistad, confianza y apoyo.

Al MVZ Sergio Cortés y Huerta y colaboradores por su empeño y dedicación en dirigir este trabajo.

Al gremio universitario que formaron parte de mi trayectoria académica, con sus enseñanzas del conocimiento y sabiduría.

Para aquellas personas que en algún momento no creyeron en mi y que hoy mis sueños son una realidad, siempre se debe imaginar y luchar por alcanzarlos.

Gracias al ser en el que creo y he depositado siempre mi confianza

ÍNDICE

	Pág.
Introducción.....	1
1 Misión.....	2
1.1 Visión.....	3
1.2 Valores.....	4
1.3 Definición del proyecto.....	5
2. Análisis situacional.....	7
2.1 Oportunidades de mercado.....	8
2.2 Problemas mercado.....	9
2.3 Problemas médicos.....	10
2.4 Identificación de fuerzas.....	20
2.5 Identificación de debilidades.....	21
3. Objetivos y estrategias.....	22
4. Estado de resultados.....	23
5. Conclusiones.....	24
6. Bibliografía.....	25

INTRODUCCIÓN

Actualmente la posición del médico veterinario es única y especial la práctica de la medicina de los animales de compañía, donde además de la consulta para las mascotas, el público frecuentemente realiza preguntas sobre algún tema de interés del momento, que el médico tiene la responsabilidad de explicar y orientar a la gente. Así a lo largo de la vida de las mascotas ofrecen, trabajo, compañía, cariño, confianza, lealtad, tranquilidad y ayuda psicológica, por lo que la salud o enfermedad de los animales es de gran relevancia en el seno familiar y la medicina veterinaria identifica las necesidades de la sociedad, en la que con equipo médico, avances tecnológicos, preparación y actualización profesional estamos obligados a proveer a los animales programas de salud, prevención, control y tratamiento de las enfermedades, con la finalidad de evitar la zoonosis, aunque existen entidades gubernamentales encargadas de vigilar el problema, nos corresponde a los médicos en contribuir a contrarrestarlo.

En la medida que las poblaciones se van urbanizando y con ello las pequeñas especies como mascotas, la medicina veterinaria requiere de manera constante la atención del médico veterinario especialista en las diversas áreas de la medicina (dermatología, reproducción, gastroenterología, cardiología, ortopedia, oftalmología etc.), para ofrecer un servicio cada vez de mayor calidad a la sociedad. Adquirir compromisos en el cuidado de las mascotas es de vital importancia, mediante la medicina preventiva, ofrecer alternativas en el control de la reproducción canina y de aquellas enfermedades que involucra a los animales y el hombre.

Así que para el establecimiento de una clínica veterinaria implica todo un estudio de mercado en el área de influencia y determinar si este tipo de negocios es viable o rentable, por lo que el seminario nos involucra en las bases de la mercadotecnia para lograr este propósito.

1. MISIÓN

Contribuir en la salud animal ofreciendo servicios con profesionalismo y responsabilidad, en apoyo a la interacción familiar a través de su mascota sana, garantizando la satisfacción del cliente.

1.1 VISIÓN

Ser una clínica con servicios integrales, reconocida por su profesionalismo y calidad.

1.2 VALORES

- Conocimiento
- Respeto
- Imagen
- Superación y desarrollo personal
- Actualización profesional continúa

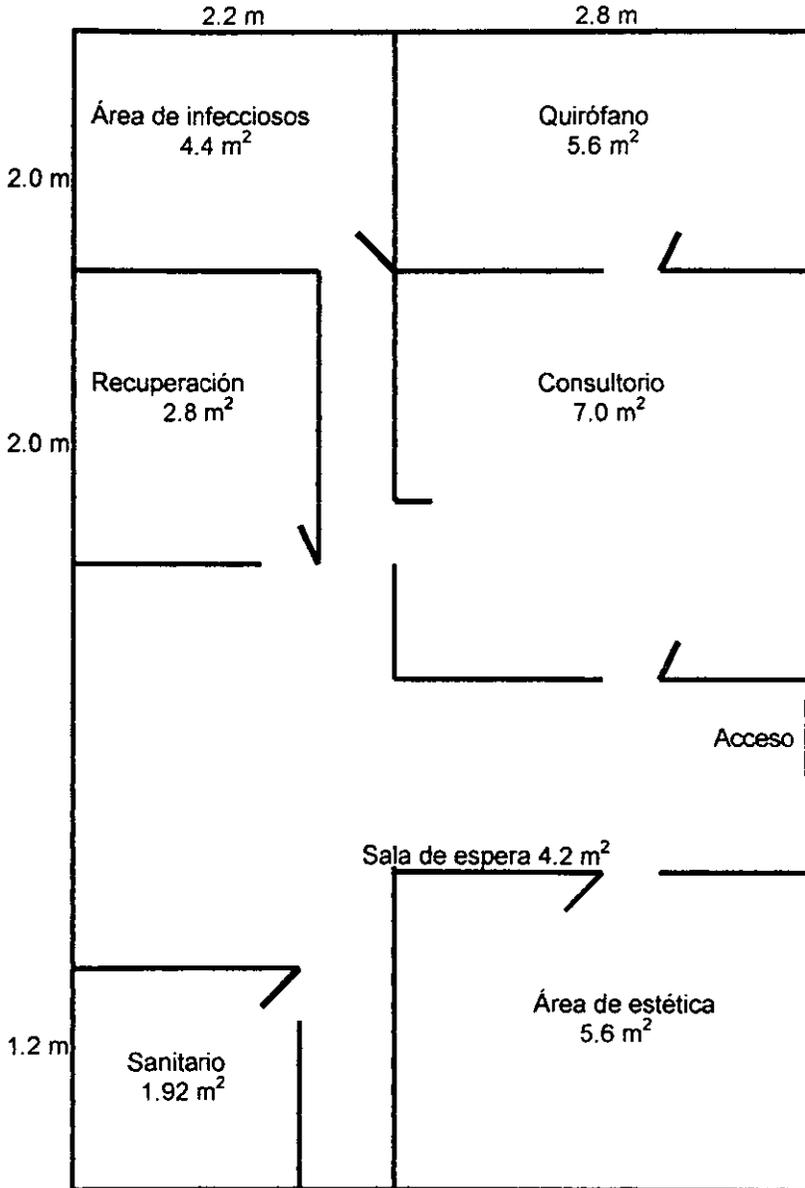
1.3 DEFINICIÓN DEL PROYECTO

Este trabajo representa las bases de mercadotecnia para la instalación de una clínica veterinaria de pequeñas especies, donde se ofrecerán los servicios de consultas, cirugías, medicina preventiva, estética canina y venta de accesorios.

Se establecerá en el municipio de Tepetzotlán Estado de México, en la colonia Ricardo Flores Magón, cercano a una terminal de transporte público y en ese lugar se realiza comercio

El consultorio contará con reducidas áreas estética, médica, hospitalización, recepción de pacientes y exhibición de accesorios

INSTALACIONES



2. ANÁLISIS SITUACIONAL

ENTORNO EXTERNO

El municipio de Tepetzotlán región que pertenece al valle de Cuautitlán – Texcoco, se encuentra delimitado al norte con el Estado de Hidalgo , municipios de Huehuetoca y Coyotepec; al este con los municipios de Teoloyucan, Cuautitlán e Izcalli; al sur con Nicolás Romero; al oeste con Villa del Carbón; la altura a la cual se ubica es de 2,290 metros sobre el nivel del mar. En el municipio el tipo de suelo que prevalece y dedicado principalmente a la agricultura la que se ha visto amenazada por la urbanización y la industria. Cuenta con un vasto valle, su clima es templado, sub-húmedo con lluvias en verano, de temperatura media anual es de 15.3° C.

El promedio general de pobladores donde se va a establecer la Veterinaria es de 62,247 habitantes aproximadamente, según datos preliminares proporcionados por el INEGI del último censo poblacional del 2000. Siendo 30,501 hombres y 31,745.97 mujeres. Con un total de viviendas 13,952. Su población económicamente activa es de 12 años. Taza de crecimiento medio anual 5.77%. Cuenta 49 escuelas de educación básica y 3 Escuelas de educación media superior.

El total de población canina y felina en la zona se estima aproximadamente en 10,671 considerando que existen en la actualidad 1 perro por cada 7 habitantes y 1 gato por cada 5 perros, por lo que considero que existe mercado para trabajar en la zona.

2.1 OPORTUNIDADES DE MERCADO

OPORTUNIDADES	ACCIONES
<ul style="list-style-type: none"> • Ubicación de la veterinaria en calle transitada, de fácil acceso y donde la gente realiza el comercio 	<ul style="list-style-type: none"> • Promover los productos y servicios a través de volantes, rótulos e implementación de local.
<ul style="list-style-type: none"> • La competencia no cuenta con servicios especializados en mascotas, debido a que atienden también a grandes especies. 	<ul style="list-style-type: none"> • Promover los servicios para pequeñas especies a través de un servicio integral especializado.
<ul style="list-style-type: none"> • Avance urbano a través del crecimiento de la población y las mascotas 	<ul style="list-style-type: none"> • Influir en la clientela de los beneficios que obtiene para mantener su mascota sana y ampliar el área de mercado a través de ofertas o paquetes de servicios
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar los conocimientos de Medicina Veterinaria 	<ul style="list-style-type: none"> • Lograr la satisfacción del cliente mediante la solución de los problemas que enfrentan las mascotas
<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad del cliente en tener una mascota como vínculo social 	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación en la adquisición de una mascota en base a sus necesidades, recursos económicos y de espacio

2.2 PROBLEMAS DE MERCADO

PROBLEMAS	ACCIONES
<ul style="list-style-type: none">Falta de cultura y educación de la gente en el servicio médico veterinario para mascotas	<ul style="list-style-type: none">A través de pláticas grupales, enfatizar la importancia que tiene la prevención y salud de las mascotas y evitar enfermedades zoonóticas
<ul style="list-style-type: none">Presencia de vacunadores ambulantes	<ul style="list-style-type: none">Apoyar a las campañas de vacunación oficiales y orientar sobre los riesgos que implican los vacunadores ambulantes

Los servicios médicos veterinarios establecidos son:

Una clínica veterinaria localizada en la calle de insurgentes, tiene aproximadamente un año de establecida, cuenta con servicio médico, baño y peluquería, muy pocos accesorios y alimento.

En la misma calle se encuentra otra veterinaria, la cual cuenta con excelentes instalaciones, servicio médico, baño y peluquería, venta de accesorios, venta de alimento, acuario y entrenamiento canino, el tiempo de establecido es de seis meses, negocio que no es atendido por un médico.

Otra clínica veterinaria cercana al convento, atendida por médico titulado, con mucha experiencia y reconocido, con bastante tiempo de establecido, cuenta con servicio médico a grandes y pequeñas especies, venta de medicamento, baño y peluquería, accesorios y venta de alimento.

Los tres establecimientos, están localizados muy cercanos al centro de la población

2.3 PROBLEMAS MEDICOS

Las enfermedades que a continuación se describen fueron elegidas en base a una consulta obtenida de los médicos establecidos en el área donde se pretende instalar la clínica.

PARVOVIRUS CANINO Parvovirus canino tipo 2 (CPV2) virus ADN de la familia *Parvoviridae*, es la principal causa de infección intestinal y sistémica en perros

Patogenia tras exposición oronasal el virus se replica en tejidos linfoides, ganglios linfáticos mesentéricos, originando viremia, replicándose en células de división como células epiteliales de las criptas intestinales, la pérdida y colapso de las vellosidades provocan la malabsorción y mala digestión, la enteritis es provocada por la destrucción del epitelio intestinal, la viremia es observada de 1 a 5 días después de la infección.

Signos clínicos La enteritis esta acompañada por signos sistémicos, especialmente en perros jóvenes por falta de protección inmunitaria y un aumento en el crecimiento de las células de división.

El vómito es severo, seguido por diarrea, anorexia y deshidratación, heces amarillas grisáceas que pueden ser oscuras o con la presencia de sangre. Temperatura rectal elevada de 40 – 41° C, cambios hematológicos como, linfopenia absoluta o relativa, leucopenia indicador útil para el pronóstico, perros con recuento leucocitario muy bajo tienen menos posibilidad de supervivencia.

Las parasitosis tienden a exacerbar la gravedad de enteritis por parvovirus, el virus puede ser aislado de pulmón, bazo, hígado, riñones y miocardio. La infección bacteriana secundaria de Gram negativas y microflora anaerobia, causan complicaciones relacionadas daño intestinal, bacteremia, endotoxemia y coagulación intra vascular diseminada.

Diagnóstico

- Requiere de confirmación de laboratorio, la leucopenia o la linfopenia constituye una evidencia presuntiva.
- Pruebas de hemoaglutinación-inhibición y la técnica de ensayo de inmunoabsorción ligada a enzimas (ELISA).
- Cambios histopatológicos en el intestino y órganos linfáticos permiten un diagnóstico definitivo post mortem.

Tratamiento reposo intestinal, mantener el equilibrio de líquidos, electrolitos y evitar complicaciones secundarias.

Suspensión de alimentos y líquidos orales durante 12 – 24 horas cuando los vómitos son intensos.

La terapia de líquidos intravenosos para animales con vómito y diarrea profusa para animales deshidratados, solución salina si el perro esta hiponatremico, Ringer lactato si la concentración de sodio es normal y esta indicada la suplementación de potasio.

Se emplean fármacos antieméticos cuando el vómito es persistente como metoclopramida, la clorpromazina puede ser utilizada en perros que no responden a la metoclopramida.

Prevención, los anticuerpos maternos persisten hasta 8 semanas e interfieren con la vacunación. Ciertas vacunas pueden prevenir la enfermedad, pero no la infección.

Las vacunas virus inactivado, son seguras, puede aplicarse en hembras gestantes, estimulan la respuesta humoral y menos posibilidad de ser inmunosupresora.

Las vacunas de virus activos modificados, tienen respuesta más rápida, más eficaces para superar anticuerpos maternos, estimulan respuesta humoral y celular y pueden estimular IgA, producen interferón.

En perros susceptibles y con alto riesgo la vacunación inicia 6 a 8 semanas de edad y repetir la dosis a las 3 o 4 semanas posteriores a la primera dosis hasta que tenga 18 semanas de edad. La revacunación anual es recomendada.

MOQUILLO CANINO pertenece al género *Morbillivirus* de la familia Paramixoviridae es RNA. Relacionado con el virus del sarampión y de la peste bovina.

Patogenia La transmisión es directa mediante aerosol (inhalación) de secreciones de animales infectados, replicándose en macrófagos de vías respiratorias, tejido linfoide regional, infectando linfocitos sanguíneos y diseminándose al aparato gastrointestinal y sistema nervioso central.

Signos clínicos, después de la exposición hay una fase transitoria de fiebre 39.5 – 41° C, inmunosupresión, vómito, diarrea, secreción mucopurulenta, anorexia, deshidratación, emaciación y pérdida de peso, seguida comúnmente de debilidad, hiperqueratosis de nariz y cojinetes plantares, la descarga es oculonasal

Coriorretinitis multifocal con áreas irregulares de degeneración en el fondo no tapetal periférico y medio, neuritis óptica. Mioclonos, ataxia, incoordinación, hiperestesia, rigidez muscular y ceguera son comunes como signos neurológicos. Las irregularidades en superficies dentales pueden estar presente debido a la hipoplasia de esmalte.

Diagnóstico

- Historia clínica, cachorros no vacunados, o animales adultos expuestos.
- Hallazgos hematológicos como linfopenia y ligera neutrofilia, no es muy específica.
- Detección de anticuerpos en células epiteliales colectadas de conjuntiva o membranas mucosas por Inmunofluorescencia (FA) es buena para detectar células positivas a Distemper canino en los primeros días de la fase aguda.

Tratamiento no existen drogas antivirales, el uso de antibióticos de amplio espectro son utilizados para controlar la infecciones secundarias por bacterias de tracto respiratorio, digestivo y conjuntiva, los fluidos electrolitos y suplementos nutricionales están indicados como terapia de soporte.

Las formas neurológicas , sedantes y anticonvulsivos pueden mejorar los signos pero no hay efecto curativo, generalmente se aconseja la eutanasia cuando los signos progresan.

Prevención La vacunación controlada induce efectiva inmunidad a moquillo canino, por lo que la inmunización activa con vacunas de virus vivos modificados inducen inmunidad de larga duración y ha mantenido la enfermedad en los perros bajo control.

La edad en que los cachorros llegan a ser susceptibles a moquillo canino es proporcional al título de anticuerpos de su madre y varia de acuerdo a la cantidad transferida en el calostro. Así la duración de anticuerpos maternos en la mayoría de los cachorros alimentados con calostro es de 9 – 12 semanas, mientras que los que no lo consumen es de 1-2 semanas.

TOXOCARA CANIS es un nematodo ascaridio que se localiza en el intestino delgado de los perros y otros carnívoros.

Patogenia La transmisión ocurre por vía oral, ingiriendo el huevo conteniendo la larva dos, en el estómago se libera y pasa a mucosa intestinal para alcanzar torrente sanguíneo. Su ciclo biológico es directo-indirecto caracterizado por una migración compleja o entero-hepato-cardio-pulmonar-entérica, iniciando con la eliminación de huevos a través de las heces de un animal parasitado, en el piso y dentro del huevo se desarrolla el primer estadio larvario y después muda a larva dos que requiere de 9-11 días con temperatura de 24° C que es la fase infestante.

En cachorros menores de tres meses, la larva dos se encuentra en torrente sanguíneo, vía porta se traslada a hígado, luego corazón y en pulmón muda a larva tres, asciende a tráquea siendo deglutida para ingresar a intestino delgado mudando a larva cuatro y cinco como adultos inmaduros, alcanzan madurez sexual, copulan y la hembra inicia postura de huevos entre cuatro y cinco semanas de la infestación.

En el perro adulto, la larva dos esta en sangre, va a hígado, posteriormente a corazón y pulmón, retorna a corazón, al encontrarse en sangre arterial a través de la aorta es llevada a diversos órganos como hígado, pulmón, riñón, bazo, sistema nervioso central, tejido muscular estriado esquelético y cardiaco quedando la larva dos enquistada de por vida.

En las hembras según su estado fisiológico, como las hembras lactando, por el día cuarenta y dos de gestación la L-2 somáticas desenquistan e ingresan a torrente sanguíneo, llegan a útero grávido, atraviesan barrera placentaria afectando fetos que se alojan en hígado hasta su nacimiento, migran a pulmón mudando a larva tres, asciende a tráquea, son deglutidos para completar su

maduración a adultos en intestino, copulan y la hembra inicia la ovoposición entre 2-3 semanas de edad del cachorro.

Algunas larvas desmenuzadas que no atravesaron placenta, vía sanguínea son llevadas a glándula mamaria y son expulsadas junto con leche, al ser ingeridas por los cachorros lactantes llegan a intestino delgado y sin llevar a cabo ninguna migración maduran y copulan, produciendo huevos que salen en las heces de los cachorros.

Signos clínicos es posible observarlos en cachorros recién nacidos, lactantes o aquellos menores de tres meses de edad. En bajas cargas parasitarias no habrá signos que se sospeche de la toxocariasis, probablemente se observe leve retraso en el crecimiento. En altas cargas parasitarias los signos son dilatación del vientre, debilidad, episodios de diarrea seguidos de constipación, somnolencia, dolor abdominal agudo y sobrevenir la muerte, signos respiratorios previos a los digestivos como consecuencia de la migración parasitaria a través del pulmón. En adultos por larvas somáticas quedan aisladas de tejidos sin desencadenar respuesta, solamente algunos cuadros epilépticos en perros que se han asociado a la presencia de larvas en encéfalo.

Diagnóstico los exámenes coproparasitológicos para la detección de huevos de *T. canis* que son desalojados en las heces de cachorros, en ocasiones eliminación de parásitos adultos al defecar o en el vómito.

Tratamiento y prevención, desparasitación de los cachorros lo más rápido posible después de su nacimiento, puede ser efectuado con la piperazina desde los 15 días de vida, ésta por su excelente acción contra ascaridios, resulta poco tóxica y económica.

Desparasitación a las perras en el último tercio de la gestación y durante la lactación.

ANCYLOSTOMA CANINUM pequeños nematodos hematófagos de color rojo o blanco dependiendo del tiempo que lleven sin alimentarse.

Patogenia una relación directa en la transmisión con las perras, vía placentaria, lactogénica, a través de piel y mediante la ingestión de heces que contenga huevos de parásito, asociado con la pérdida de sangre y enteritis hemorrágica por fijarse en intestino y producir úlceras. A. tubeforme más común en gatos pero menos patógeno, los factores ambientales como la humedad que debe tener valores elevados, temperatura de rangos estables regulada por la presencia de la vegetación y acidez del suelo.

Signos clínicos diarrea, palidez, debilidad, vomito deshidratación, pobre crecimiento y anemia común en cachorros, problemas de tipo respiratorio debido a la presencia de larvas en parénquima pulmonar provocando destrucción de tejido, en el intestino se alimentan con sangre, desprendiendo y lesionando la mucosa, las zonas lesionadas en base a una respuesta inflamatoria a nivel local con pérdida de líquido, lo que contribuye al desarrollo de diarrea, debido a su tipo de lesiones puede ser confundida con afecciones de tipo viral.

Diagnóstico Un examen coproparasitoscópico que debe seguirse en todos los casos de parásitos como rutina, el de flotación para observar huevos característicos.

Tratamiento Perros afectados pueden ser tratados con antihelmínticos como mebendazol, fenbendazol, nitroscanate, ivermectinas tienen similar actividad.

Prevención se realiza mediante la desparasitación de perros adultos y cachorros. Implica problemas de salud pública en humanos, la transmisión se da en lugares sucios como jardines, suelos arenosos, etc.

DIPYLIDIUM CANINUM céstodo de color blanco amarillento, involucra perros o gatos como hospedador definitivo y a las pulgas como hospedador intermediario.

Patogenia relacionado a la mala higiene por la presencia de pulgas o piojos que al ingerir heces del perro conteniendo huevos dan origen al desarrollo de fases de cisticercoide que permanecen enquistadas en la cavidad hemocélica del insecto, debiendo ser ingeridos por los perros, se fija a pared intestinal para dar origen al parásito adulto.

Signos clínicos en infestación masiva son raramente asociadas con diarrea, pérdida de peso y retraso en el crecimiento, usualmente son detectados los proglótidos la región perianal o en las heces, hallazgo por el cliente. Además se ha observado una relación entre la eliminación de proglótidos y la inducción de prurito anal que genera un comportamiento en los perros que se arrastran por el suelo frotando el ano.

Diagnóstico se realiza por exámenes coproparásitoscópicos, mediante la técnica macroscópica directa donde se observan los proglótidos grávidos que tienen movilidad en el momento de ser eliminados. utilizando la técnica de flotación se observan cápsulas ovígeras que contiene huevos redondos y presentan dentro un embrión.

Tratamiento se puede realizar con mebendazol, niclosamida.

Prevención se realiza mediante el control de la pulga y la desparasitación de los perros, adultos y cachorros. Manejo sanitario del sitio en que se alojan y la interacción con otros animales.

COCCIDIA (COCCIDIOSIS) protozooario intracelular llamado *Isospora*. *Isospora canis* e *I. ohioensis* son las especies con más frecuencia encontradas en perros. *I. felis* e *I. rivolta* y *Toxoplasma gondii* más comunes en gatos.

Patogenia algunos de los factores determinantes para la presencia de la enfermedad se considera a la humedad que sirve para la esporulación o maduración de ooquistes y sobrevivir en el ambiente, edad de los cachorros o gatitos menores de seis meses de edad, problemas de higiene y relación madre-hijo. Generalmente no nacen con coccidias, pero una vez nacidos frecuentemente están expuestos a las heces de su madre que libera ooquistes infestantes que generalmente los cachorros ingieren y las coccidias se desarrollan en sus intestinos, de la exposición de la coccidia en heces a la aparición de la enfermedad es alrededor de 13 días.

Signos clínicos se multiplica en el epitelio de mucosa intestinal o enteroepitelial de perros y gatos. El principal signo en un animal dañado con coccidiosis es la diarrea que puede ser leve a severa dependiendo de los niveles de infestación, puede estar presente sangre y moco, especialmente en casos graves, animales severamente afectados pueden también presentar vómito, pérdida de apetito, pérdida de peso, deshidratación y en algunos casos muerte por la enfermedad. La coccidiosis intestinal suele manifestarse clínicamente cuando los perros o gatos se transportan, destetan o cambian de propietario.

Diagnóstico mediante examen de laboratorio empleando la técnica de flotación bajo una diferencia de densidades, las estructuras parasitarias son mas ligeras que la solución de cloruro de sodio y tienden a flotar, lo que se logra identificar los oocistos. La técnica de Mc Master es mediante cuantificación, donde se observan ooquistes inmaduros. La especie *Isospora* puede esporular en el transcurso de ocho horas de excretarse y resulta altamente infecciosa. El estrés juega un papel importante en el desarrollo de la coccidiosis.

Afortunadamente la coccidiosis es tratable. Drogas como la sulfadimetoxina y trimetropim-sulfadiazina etc, han sido efectivos en el tratamiento y prevención de la coccidia. Generalmente requiere de un tratamiento de 5 o más días.

TRAQUEOBRONQUITIS INFECCIOSA también conocida como complejo respiratorio canino, tos de las perreras. Están involucrados agentes infecciosos multietiológicos como virus, bacterias, micoplasmas, hongos y parásitos. Los agentes más comúnmente involucrados es el virus de parainfluenza canina CPIV, adenovirus CAV2, herpes virus, reovirus, *Bordetella bronchiseptica*, micoplasmas y ocasionalmente virus del Distemper canino.

Epidemiología *B. bronchiseptica* afecta perros de cualquier edad, inicia con lesión viral del epitelio respiratorio, seguida de la invasión del tejido por bacterias causando mayores daños que se adhiere a los cilios del epitelio bronquial inmovilizándolos. CAV2 produce faringitis, amigdalitis y traqueobronquitis leves. Parainfluenza (CPI) por sí mismo no produce signos, provoca bronquitis subclínica. Herpes canino en perros menores de 3 semanas desarrollan signos respiratorios leves, es activado por estrés y difícilmente se transmite de perro a perro. *Mycoplasma* parece contribuir con los signos, aunque no se ha demostrado, además de que puede formar parte de la microflora vías respiratorias.

Signos se desarrollan de 3-5 días después de la exposición, generalmente son leves y auto limitantes, de forma grave cuando esta infectado con diversos agentes o esta inmunocomprometido. De manera leve presentan tos seca, ronca, expectoración de moco o flemas, puede haber descarga nasal purulenta, la tos es después del ejercicio o en cambios de temperatura y humedad del aire inspirado.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

Diagnóstico basado en la historia clínica, las radiografías pueden mostrar un patrón intersticial y alveolar.

Prevención la vacunación intranasal a las 2-4 semanas de edad y revacunación anual, en adultos se realiza anual, la vacunación intranasal estimula la producción de anticuerpos locales IgA principalmente protege el aparato respiratorio.

2.4 IDENTIFICACIÓN DE FUERZAS

ENTORNO INTERNO

- Contar con el capital propio para la inversión inicial
- Aplicar los conocimientos de mercadotecnia adquiridos
- Tener interés en la actualización profesional y desarrollo personal para aplicarlo en la práctica médica
- Estar vinculada con otros médicos experimentados en el área, para lograr la solución de los problemas y evitar perder la clientela
- Disponibilidad para dar servicio médico a domicilio

2.5 IDENTIFICACION DE DEBILIDADES

- **No contar con una cartera de clientes**
- **Carecer de reconocimiento que me respalde por ser un producto y servicio nuevo en la zona.**
- **No tener suficiente experiencia en la práctica médica**
- **No disponer de equipo médico en apoyo al diagnóstico clínico**
- **Falta de un vehículo para realizar un servicio médico a domicilio rápido y eficiente**

3. OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS

Objetivo	Estrategias
Incrementar las ventas de servicios de 5% mensual	Formando una cartera de clientes a través de recordatorios para dar continuidad a los calendarios de vacunación y proporcionando un valor agregado en cada servicio
	Ofrecer paquetes de servicios en esterilizaciones, caudectomias
	Participar en la orientación y educación de la población mediante pláticas grupales en relación a salud pública y de su mascota
Tener un servicio médico de calidad	Actualización continua, teórica y práctica
	Incrementar material y equipo de servicio en apoyo al diagnóstico clínico
Análisis de mercado y determinar productos de mayor demanda.	Estudio de mercado
	Buscar productos funcionales, de calidad a satisfacción y beneficio del cliente.
	Identificar productos de mayor venta.
Control de gastos	Elaboración y aplicación de presupuestos
	Disminuir desperdicios de material

4. ESTADO DE RESULTADOS

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE	TOTAL
Venta de servicios	\$ 9,045.00	\$ 10,544.00	\$ 13,113.00	\$ 12,074.00	\$ 11,999.00	\$ 12,309.00	\$ 12,629.00	\$ 13,716.00	\$ 11,609.00	\$ 14,292.00	\$ 10,993.00	\$ 14,975.00	\$ 147,298.00
Menos costos de servicios	\$ 3,507.00	\$ 3,972.00	\$ 4,832.00	\$ 4,611.00	\$ 4,505.00	\$ 4,529.00	\$ 4,479.00	\$ 5,107.00	\$ 4,460.00	\$ 5,200.00	\$ 4,019.00	\$ 4,801.00	\$ 54,022.00
Igual a margen bruto	\$ 5,538.00	\$ 6,572.00	\$ 8,281.00	\$ 7,463.00	\$ 7,494.00	\$ 7,780.00	\$ 8,150.00	\$ 8,609.00	\$ 7,149.00	\$ 9,092.00	\$ 6,974.00	\$ 10,174.00	\$ 93,276.00
% de utilidad bruta	61.22%	62.39%	63%	61.81%	62.45%	63.20%	64.53%	62.76%	61.58%	63.61%	46.57%	67.93%	63.32%
Menos gastos de admón.	\$ 7,127.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 7,027.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 6,827.00	\$ 82,424.00
Igual a utilidad neta	-\$ 1,589.00	-\$ 255.00	\$ 1,454.00	\$ 836.00	\$ 667.00	\$ 953.00	\$ 1,123.00	\$ 1,782.00	\$ 322.00	\$ 2,265.00	\$ 147.00	\$ 3,347.00	\$ 10,852.00
% de utilidad neta	-17.56%	-2.41%	11.08%	5.26%	5.56%	7.74%	8.89%	12.99%	2.77%	15.84%	1.34%	22.35%	7.37%

CONCLUSIONES

La realización del presente trabajo tiene las bases de mercadotecnia para el establecimiento de una Clínica Veterinaria en la que se maneja una inversión inicial de capital propio de \$14,720.00 y un estado de resultados que proyecta una utilidad neta anual de \$10,852 lo que se considera como un negocio rentable.

Ha sido de gran utilidad el resultado de este seminario, tomando en consideración que son importantes los temas que han formado parte del mismo. Una manera más rápida de titulación sin la necesidad recurrir a trabajos que requieren de tiempo para concluirlos, lo que generalmente implica un trámite para concluir una etapa de nuestra trayectoria profesional.

Siempre planeamos nuestra vida en base a ideas, pero muchas veces de manera desordenada, por lo que el curso también nos ha permitido aprender a plantear objetivos y estrategias para lograr nuestra misión y visión.

6. BIBLIOGRAFÍA

August, J. R. 1993. Consultas en medicina interna felina. Intermedica

Barlough, J. E. Manual de las enfermedades infecciosas en pequeños animales. Panamericana

Ettinger, S. y col. 2000. Textbook of Veterinary internal medicine. Vol. 1-2 Fifth ed. Saunders.

Greene, C.E. 1998. Enfermedades infecciosas en perros y gatos. 2ª ed. Interamericana.

Morgan, Rhea V. y col. 1999. Clínica de pequeños animales. 3ª ed. Saunders.

Quiroz, R.H. 1989. Parasitología y enfermedades parasitarias de los animales domésticos. Limusa. México