

**UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE  
FACULTAD DE CIENCIAS VETERINARIAS  
INSTITUTO DE CIENCIAS CLÍNICAS VETERINARIAS**

**ASOCIACIÓN DE ACTITUDES DE TENENCIA RESPONSABLE CON LA  
CARACTERIZACIÓN SANITARIA DE PERROS ATENDIDOS EN EL  
HOSPITAL VETERINARIO DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE.**

Memoria de Título presentada como parte de  
los requisitos para optar al TÍTULO DE  
MÉDICO VETERINARIO.

**AREMA NATALIA MUÑOZ VERGARA**

**VALDIVIA – CHILE**

**2012**

**PROFESOR PATROCINANTE**

---

Dr. Javier E. Ojeda Oyarzún

**PROFESOR COPATROCINANTE**

---

Dra. Carla E. Rosenfeld Miranda

**POFESORES CALIFICADORES**

---

Dr. Arturo P. Escobar Valledor

---

Dr. Julio A. Thibaut Luarte

| **FECHA DE APROBACIÓN:** 27 de marzo del 2012.

## ÍNDICE

Capítulo	Página
1. RESUMEN.....	1
2. SUMMARY.....	2
3. INTRODUCCIÓN.....	3
4. MATERIAL Y MÉTODOS.....	8
5. RESULTADOS .....	10
6. DISCUSIÓN.....	19
7. REFERENCIAS.....	23
8. ANEXOS.....	25
9. AGRADECIMIENTOS.....	29

|

## 1. RESUMEN

Con el fin de determinar la asociación entre actitudes de tenencia responsable de mascotas y la caracterización sanitaria de los perros atendidos en el Hospital Veterinario (HOVE) de la Universidad Austral de Chile de Valdivia, se aplicó una encuesta, especialmente los días jueves, entre los meses de septiembre y diciembre de 2009, a las personas que concurrieron a solicitar atención para sus perros a dicho recinto. Se determinó como tamaño muestral 100 perros, sin distinción de sexo, raza o edad.

El objetivo general del estudio fue identificar y asociar las conductas de tenencia responsable de las personas con la caracterización sanitaria de los perros atendidos en el Hospital Veterinario. De los 100 perros considerados, 47% se encontraba sano en su última visita a un médico veterinario; 14% estaba castrado o esterilizado. En relación a las obligaciones de los propietarios, se obtuvo que el 47% proporcionaba mezcla de comida casera y concentrado (pellet) a sus perros como alimentación; el 72% llevaba a su perro al menos una vez al año al Médico Veterinario; el 69% cumplía con el programa de vacunación de acuerdo a la edad de sus perros, mientras que el 17% cumplía con la correcta desparasitación. Se determinó una relación directa entre el conocimiento de la frecuencia de desparasitación y vacunación por parte de los dueños y el cumplimiento de los mismos. En relación al conocimiento de cuándo esterilizar a una perra, el 33% de los encuestados manifestó que se podía realizar después de haber tenido una parición.

Es posible concluir que existen conductas de tenencia responsable de mascotas por parte de los encuestados, como el hecho de llevarlos a un centro veterinario, no abandonar a su perro cuando enferma y cumplir con el calendario de vacunación acorde a su edad. También se observó asociación entre las características sanitarias de los perros y las actitudes evaluadas, lo que se corrobora con que la mayor parte de los perros en estudio se presentaron sanos en su última visita a un médico veterinario. Sin embargo, aún existen actitudes que deben ser mejoradas, como administrar una correcta alimentación y desparasitar conforme a la edad.

Palabras claves: tenencia responsable, perros, Valdivia.

## 2. SUMMARY

### **ASSOCIATION OF RESPONSIBLE OWNERSHIP ATTITUDES AND SANITARY STATUS OF DOGS TREATED IN THE AUSTRAL UNIVERSITY OF CHILE VETERINARY HOSPITAL.**

To determine the association between responsible pet ownership attitudes and sanitary status of dogs treated in the Small Animal Clinic from the Austral University of Chile Veterinary Hospital (HOVE), a survey was conducted between September and December 2009 to dog owners that visited the clinic. The overall aim of the study was to identify and associate responsible ownership attitudes with the sanitary status of the dogs. A sample size of 100 dogs was used; the animals were selected regardless of sex, race or age. From the dogs considered, 47% was healthy on their last visit to a veterinarian and 14% was spayed or neutered. Regarding to the owner's obligations, it was observed that 47% of the owners provided a mixture of homemade food and pellet to their pets, 72% visited a veterinarian at least once a year, 69% properly followed a vaccination schedule but only 17% did the same with deworming programs. A direct relationship was observed between the level of knowledge of the subject and a proper vaccination and/or deworming schedule. Interestingly, 33% of the owners responded that spaying could be done only after the first litter. It is possible to conclude that there are conducts of responsible ownership among the respondents, such as visiting a veterinarian at least once a year, not to abandon the pet in case of sickness, and observance of a correct vaccination program. An association was also observed between the owner's attitudes and the sanitary status of the dogs. However, there are still conducts that need to be improved, such as proper feeding and deworming.

Keywords: responsible ownership, dogs, Valdivia.

### 3. INTRODUCCIÓN

Desde la domesticación, los animales como mascotas han jugado un importante rol en la vida del hombre, proporcionando compañía, motivación y agrado (Jofré, 2005). Además, pueden influir en la salud psíquica y cardiovascular, en el apoyo e independencia de discapacitados, en el desarrollo psicomotor del niño y en la mejoría del ánimo y estimulación motora de los ancianos (Velde y col, 2005).

El perro (*Canis lupus familiaris*), desde su domesticación hace ya 14 mil años, ha sido el animal más utilizado como mascota (Calcagno, 2003) y muchos de ellos son mantenidos dentro de la casa de sus propietarios, siendo considerados como “uno más de la familia” (Fernández, 2006). La estrecha relación entre el hombre y sus mascotas tiene fuertes implicancias tanto de orden afectivo como también sanitario, pues como todo ser vivo, presentan enfermedades que además de causar malestar en ellos, pueden producir enfermedad en las personas que les rodean. Es decir, la convivencia entre humanos y perros trae asociado riesgos para la salud pública, debido a la transmisión y diseminación de enfermedades conocidas como zoonosis (Morales y col 1993, Acha y Szyfres 2001), entre ellas la rabia (controlada en Chile, aún cuando el virus rábico continúa en murciélagos, haciendo susceptible a perros y gatos (Favi y Pavletic, 2002)), salmonelosis, leptospirosis, dermatofitosis y parasitosis, como las causadas por *Toxocara canis* o *Echinococcus granulosus*, entre otras (Ojeda, 2009). Estas enfermedades se ven difundidas debido, entre otros factores, a la falta de conocimientos de los propietarios y a la despreocupación por el bienestar de sus mascotas, cobrando vital importancia su prevención y control, para evitar así esta transmisión (Acha y Szyfres, 2001).

Los datos de demografía ayudan a proporcionar información para cuantificar el riesgo de determinadas enfermedades, además de permitir la realización de programas o campañas sanitarias, sean de vacunación, desparasitación o control de natalidad, muy necesarios sobretudo en salud pública (Gallardo, 2003). En Chile, si bien se han realizado censos de animales domésticos, éstos no incluyen a las especies que conviven directamente con el hombre como son el perro, el gato y otras mascotas, debido al elevado costo que esto conlleva. Sin embargo, la OPS (2002) estimó que en el año 2001 existía una población de 2.268.819 perros. Además, tanto en nuestro país como en el extranjero, se ha abordado el problema de no tener datos estadísticamente significativos, realizando en su reemplazo, encuestas a muestras de la población o usando registros, principalmente de centros de salud veterinarios. En la ciudad de Valdivia, se han efectuado diversos estudios que muestran el incremento de la población canina a través del tiempo, así García (1995) estimó que existían en la ciudad 13.525 perros con una relación hombre: perro 8,42: 1, mientras que Zúñiga (2007) estimó una población de 21.060 ejemplares, con una relación hombre: perro de 5,9: 1.

La población de perros se convierte en un problema de Salud Pública cuando hay un alto número de ellos, y especialmente cuando a estos se les permite deambular libremente en espacios públicos (Rossi, 2006). El Ministerio de Salud (2002), clasifica como perro vago a todo aquel que circule libremente por las vías y espacios públicos sin estar frenado por una cadena u otro medio de sujeción, y que no porte identificación alguna. La existencia de una

sobrepoblación de perros vagos trae consigo varios problemas, como el aumento del número de mordeduras a personas, la ruptura de bolsas de basura con su consiguiente diseminación, los depósitos fecales y de orina en las calles, aumentando los riesgos de infección para los habitantes, y el ataque a otras mascotas, entre otros (Rossi, 2006). El problema de los perros vagos tiene su origen principal en personas que no cumplen las normas establecidas y que, irresponsablemente, permiten que sus animales deambulen en forma libre por la calle, facilitando la ocurrencia de cruzamientos indeseados e indiscriminados y el nacimiento de camadas de perros sin dueño, aumentando de esta forma el número de perros que vagan sin un control adecuado (Fernández, 2006).

La legislación chilena señala en el artículo 3° de la Ley 20.380 sobre Protección de Animales, que “toda persona que, a cualquier título, tenga un animal, debe cuidarlo y proporcionarle alimento y albergue adecuados, de acuerdo, al menos, a las necesidades mínimas de cada especie y categoría, y a los antecedentes aportados por la ciencia y la experiencia”<sup>1</sup>.

Cada vez que se tiene a cargo a una mascota se debe tener presente el concepto: “Tenencia Responsable de Mascotas”. El Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente (SESMA) lo define como el “conjunto de obligaciones que adquiere una persona o familia cuando decide adoptar una mascota, para asegurar el bienestar de los animales, de las personas y del entorno”. Entendiendo que una mascota es un “Animal doméstico o domesticado que convive con el hombre para fines de compañía y entretenimiento, y que es dependiente del ser humano para asegurar su bienestar y supervivencia”. Así, un propietario responsable debe preocuparse de vacunar periódicamente a su mascota con el fin de mantener un nivel inmunológico aceptable, previniendo y controlando enfermedades infecciosas. Además, las mascotas deben ser desparasitadas regularmente para mantener su salud y prevenir la transmisión de enfermedades zoonóticas causadas por los parásitos. Es decir, un dueño responsable evita que su mascota se transforme en un riesgo para la salud de la familia, vecinos, otros animales o para el ambiente, además de proporcionarle alimentación adecuada, espacio y protección de las condiciones ambientales, cariño y respeto, entre otros<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> Ministerio de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, MINSAL, Chile. 2009. Ley 20.380. Diario Oficial/Normas Generales/Año 2009/DO 03/10/2009. [Disponible en: <http://www.leychile.cl/Navegar/?idNorma=1006858&idVersion=2009-10-03&idParte> Visitado el: 22 de febrero del 2010].

<sup>2</sup> SESMA (Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente). 2005. Campaña Tenencia Responsable de Mascotas. Unidad de zoonosis. [Disponible en: [http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia\\_responsable\\_mascotas.pdf](http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia_responsable_mascotas.pdf) Consultado el: 15 de mayo del 2009].

### 3.1 VACUNACIÓN

Las vacunas son preparaciones que contienen antígenos compuestos por los organismos que causan las enfermedades (muertos o debilitados) o partes de ellos y que se usan para conferir inmunidad en contra de las enfermedades que éstos provocan (Hubble y Hubble, 1995).

Las recomendaciones actuales de vacunación de animales de compañía, tienen en cuenta la incidencia y gravedad de la enfermedad contra la que se vacuna, la eficacia y seguridad de la vacuna, como también la duración de la protección que genera, el estilo de vida del animal a vacunar, entre otros. Por ello, solo se consideran vacunaciones obligatorias las dirigidas a infecciones con amplia distribución y que tienen morbilidad y mortalidad elevadas. El resto de vacunas recomendadas para un individuo concreto incluyen las dirigidas contra agentes infecciosos con los que el animal tiene un riesgo real de contacto (Rejas, 2008).

### 3.2 DESPARASITACIÓN

Parásito es un organismo que vive a expensas de otro produciéndole daño físico y/o químico (Sievers, 2007). Existen diversos tipos de parásitos y, en general, habitualmente se dividen en:

- Internos (endoparásitos): los que habitan en el sistema digestivo o en distintos órganos del huésped.
- Externos (ectoparásitos): aquellos que viven en la piel, pelos o plumas del animal huésped.

Pueden infectar a animales sanos de distintos modos, por ejemplo, durante la gestación, por medio de la leche cuando una madre está infectada, mediante las heces de animales infectados, o a través de alimentos o materiales contaminados<sup>3</sup>.

Aunque los parásitos tienen su hospedador definitivo y afectan a una determinada especie, muchos no son especie específicos, por lo que pueden afectar a varias especies, entre ellas, a la humana (Sievers, 2007).

Por la implicancia tanto en salud pública como en salud animal, es necesario controlar y/o eliminar los parásitos (internos y externos) realizando desparasitaciones periódicas a las mascotas, y reduciendo la contaminación parasitaria en el ambiente en que viven los animales. Para esto, existe una innumerable cantidad de productos químicos, naturales o artificiales, con diferentes principios activos y de diferentes laboratorios, siendo muchas veces el único medio efectivo para controlar o eliminar los parásitos en algún momento de su ciclo evolutivo (Cando 2009).

---

<sup>3</sup> SESMA (Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente). 2005. Campaña Tenencia Responsable de Mascotas. Unidad de zoonosis. [Disponible en: [http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia\\_responsable\\_mascotas.pdf](http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia_responsable_mascotas.pdf) Consultado el: 15 de mayo del 2009].

### 3.3 ALIMENTACIÓN

Alimentar correctamente a las mascotas es fundamental para mantener su salud y bienestar. Cada mascota tiene requerimientos especiales considerando la especie, edad y características propias (Cando, 2009).

Para los perros, existe una serie de productos comerciales que facilitan la tarea de alimentarlos correctamente, pero siempre es importante consultar a un médico veterinario para no sobrealimentar o dar alimentos contraindicados, por ejemplo para una determinada enfermedad<sup>4</sup>. Si bien la mayoría de marcas de alimentos que encontramos en el mercado son buenas, existen unas de mejor calidad que otras. Así, algunos alimentos contienen suplementos vitamínicos y minerales o calostro; también existen alimentos hipoalergénicos, dietéticos, para animales con problemas renales o hepáticos, entre otros (Cando, 2009).

En general, aún es común que las mascotas reciban alimentos preparados en casa; lo anterior, tiene ventajas y desventajas, sin embargo siempre se debería considerar el evitar dar alimentos con alto contenido graso, frituras, exceso de aliños, piel de pollo, o aquellos preparados sólo con harinas, huesos de pescado u otros huesos (pues pueden provocar obstrucción del tracto digestivo); no obstante lo anterior, si la comida es balanceada las mascotas se pueden mantener en buen estado de salud (Cando, 2009).

### 3.4 CONTROL DE LA REPRODUCCIÓN.

Un aspecto de suma importancia dentro de la tenencia responsable de mascotas es el control de la fertilidad de los animales, dadas las implicancias sanitarias y ecológicas que ésta tiene en el aumento de la población, sobretodo de perros vagos (Sánchez, 2002). Sin embargo, la comunidad en general aún no llega a tomar conciencia de este problema, por lo que vemos que la población de perros ha aumentado prácticamente sin control, observándose animales que vagabundean en la calle, provocando problemas de salud pública, ya que al no tener supervisión, se convierten en focos o portadores de enfermedades, poniendo en riesgo a la comunidad y a las mascotas de personas responsables que sí cuidan de su salud (Cando, 2009). Por esto, las autoridades, junto con implementar programas de esterilizaciones de perros, deberían también desarrollar campañas de educación a la población, pues se sabe que estos dos elementos son los pilares de una sana convivencia entre población humana y canina (Patronek y col., 1997).

La esterilización quirúrgica es el método anticonceptivo más efectivo en mascotas y consiste en una operación que elimina definitivamente el celo y la reproducción. La realiza un médico veterinario bajo anestesia general y consiste en la extirpación de los ovarios y el útero (o sólo el útero, situación en la que el celo se mantiene) en las hembras, y de los testículos en el caso de los machos (De Pedro, 2006).

---

<sup>4</sup> SESMA (Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente). 2005. Campaña Tenencia Responsable de Mascotas. Unidad de zoonosis. [Disponible en: [http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia\\_responsable\\_mascotas.pdf](http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia_responsable_mascotas.pdf) Consultado el: 15 de mayo del 2009].

### **3.5 HIPÓTESIS**

Existen conductas de tenencia responsable en los propietarios que acuden a la Clínica de Pequeños Animales del Hospital Veterinario.

### **3.6 OBJETIVO GENERAL**

Identificar conductas de tenencia responsable que presentan los propietarios y asociarlas a las características sanitarias de sus perros que solicitan atención en el Hospital Veterinario de la Universidad Austral de Chile (HOVE).

### **3.7 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Encuestar a 100 propietarios de perros que acuden a la Clínica de Pequeños Animales del HOVE a recibir atención medico veterinaria.
- Caracterizar sanitariamente a los animales atendidos en la Clínica de Pequeños Animales del HOVE.
- Analizar la información entregada por los dueños de mascotas sobre las actitudes de tenencia responsable de éstas.

## 4. MATERIAL Y MÉTODOS

### 4.1 DISEÑO Y POBLACIÓN EN ESTUDIO.

El estudio realizado fue de tipo observacional (transversal).

La población estudiada fueron los perros llevados por sus dueños solicitando atención médica veterinaria al Hospital Veterinario de la Universidad Austral de Chile de la ciudad de Valdivia, entre septiembre y diciembre del año 2009. Se encuestaron a todas las personas que llevaron a sus perros, hasta obtener el tamaño muestral determinado.

Los perros fueron escogidos al azar, sin hacer distinción de edad, sexo o raza. El tamaño muestral fue establecido por simple conveniencia y fijado en 100, como la cantidad de perros en estudio y personas encuestadas.

### 4.2 RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Los datos fueron recolectados mediante la aplicación de una encuesta (Anexo 1) en la sala de espera de la Clínica de Pequeños Animales del Hospital Veterinario de la Universidad Austral de Chile, a las personas que llevaron a consulta a sus perros a dicho recinto, especialmente los días jueves. Para ello, previamente se debió realizar una validación de la encuesta, siendo aplicada a un número determinado de personas (cinco) con el fin de establecer las eventuales falencias y así corregirlas, antes de aplicarla definitivamente a la población en estudio. Finalmente la encuesta quedó constituida por 23 preguntas, siendo 21 del tipo cerrada, es decir, en la mayoría de las preguntas se entregaban opciones preestablecidas de respuesta.

### 4.3 VARIABLES EN ESTUDIO

Las variables analizadas están especificadas en el Anexo 1, Formulario de Encuesta.

Se revisaron las encuestas con el fin de saber cuántas cumplían con el programa de vacunación. Para ello, en cada una, se observó la edad del canino y el tiempo transcurrido desde la última vacunación hasta la fecha en que fueron encuestados y, según lo mencionado por el Ministerio de Salud (2002) y por Torres y col. (2005), se analizó el cumplimiento del calendario de vacunación de acuerdo a su edad. Con esto se construyó una nueva variable que consideró el cumplimiento del programa de vacunación de cada animal.

#### 4.4 ANÁLISIS DE LOS DATOS

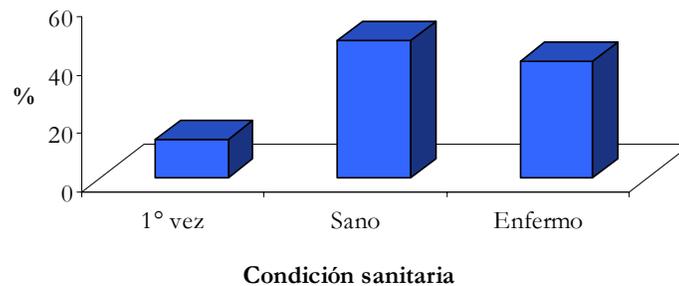
Con el fin de obtener una base de datos, los resultados adquiridos en las encuestas, fueron llevados a planilla Excel, MS Office. A partir de la información obtenida, se realizó un análisis estadístico descriptivo mediante la determinación de distribución de frecuencias absolutas y relativas, además de la construcción de gráficas, diagramas y tablas estadísticas. Posteriormente y mediante el programa computacional Statistix 9.0, se efectuó un análisis de significancia estadística mediante la prueba de Chi- cuadrado ( $\chi^2$ ), asumiendo un nivel de confianza de 95%.

## 5. RESULTADOS

### 5.1 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CANINA.

#### 5.1.1 Estado sanitario

En relación al estado sanitario de los caninos en su última visita a un médico veterinario, fue posible observar que la mayoría (47%) se encontraba sano, mientras que el 40% estaba enfermo (figura 2).



**Figura 1:** Distribución de caninos de acuerdo a su condición sanitaria presentada en su última visita a un médico veterinario.

El 74% de los perros menores a 1 año de edad se encontraba sano, consultando solo para vacunar y/o desparasitar; en cambio, el 53% de los adultos (mayores a 1 año de vida) asistieron por presentar alguna enfermedad ( $p < 0.05$ ) (cuadro 2).

#### 5.1.2 Estado reproductivo.

De los perros en estudio, sólo el 14% se encontraba castrado o esterilizada, todos ellos (100%) corresponden a mayores de 1 año de edad. Al observar el estado reproductivo de acuerdo a la edad de los caninos, se obtuvo que de los menores de 1 año de edad, el 100% estaba entero; mientras que de los mayores de 1 año el 78% era entero y solamente el 22% se encontraba castrado/esterilizada ( $p < 0.05$ ) (cuadro 2).

### 5.1.3 Celos

El 82% de las personas encuestadas conocía el tiempo transcurrido desde la presentación del último celo de su perra.

El 37% nunca había presentado celo; de ellos, el 92% tenían entre 0 a 1 año de edad y el 8% restante, entre 1 a 3 años de edad (cuadro 1). Este 8%, se relaciona básicamente al hecho de que aquellos perros se encontraban esterilizados.

**Cuadro 1:** Distribución de perros según rango de edades y tiempo transcurrido desde la presentación del último celo detectado por las personas encuestadas en el Hospital Veterinario.

Tiempo transcurrido desde último celo	Edad de los caninos			Total
	0-1 año	1-3 años	>3 años	
Últimos 6 meses	1	11	16	28
Hace 1 año	0	1	7	8
Hace 2 o más años	0	0	9	9
No sabe	0	5	13	18
Nunca ha presentado celo	34	3	0	37
Total	35	20	45	100

### 5.1.4 Programa de vacunación.

De los caninos encuestados, el 54% y 77% de los cachorros y adultos, respectivamente, cumplía con su programa de vacunación ( $p < 0.05$ ).

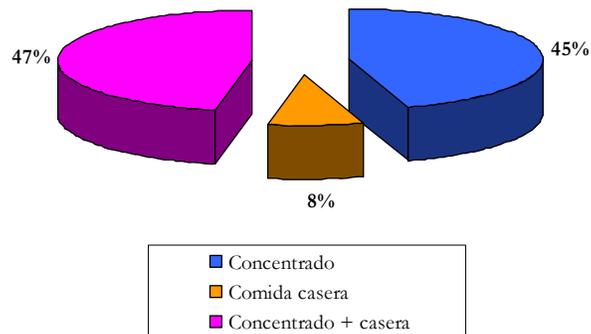
**Cuadro 2:** Análisis descriptivo de características de los perros estudiados en el Hospital Veterinario de la UACH.

Variables	Edad (años)			Valor P
	0-1, N (%)	> 1 año, N (%)	Total, N	
Estado reproductivo				0,0031
Entero	35 (100)	51 (78)	86	
Castrado/esterilizada	0	14 (22)	14	
Total	35 (100)	65 (100)	100	
Enfermedad último año				0,0733
No	20 (57)	25 (38)	45	
Si	15 (43)	40 (62)	55	
Total	35 (100)	65 (100)	100	
Condición sanitaria última visita				0,0256
Sano	17 (74)	30 (47)	47	
Enfermo	6 (26)	34 (53)	40	
Total	23 (100)	64 (100)	87	
<i>1° vez</i>			<i>13</i>	
Programa de vacunación				0,0196
No cumple programa	16 (46)	15 (23)	31	
Cumple programa	19 (54)	50 (77)	69	
Total	35 (100)	65 (100)	100	

## 5.2 ANÁLISIS ACTITUDES DE TENENCIA RESPONSABLE.

### 5.2.1 Alimentación.

De acuerdo a la alimentación proporcionada a los perros en estudio, es posible observar en la figura 2, que la mayoría de las personas, ofrecía una mezcla preparada con concentrado y comida casera. El 45% mencionó proporcionar solamente pellet, y el 8% de los encuestados alimentaba exclusivamente con sobras de su propia alimentación o comida preparada en casa especialmente para sus animales.

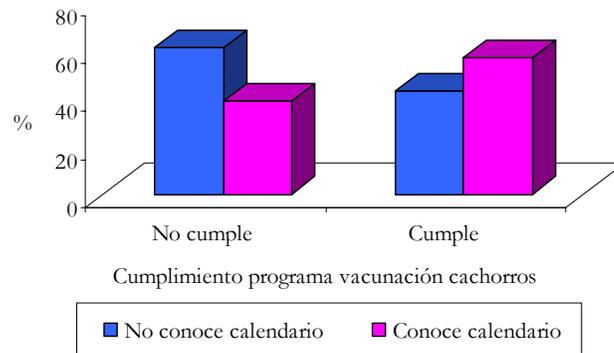


**Figura 2:** Distribución según el tipo de alimentación administrada a los caninos en estudio.

### 5.2.2 Calendario de vacunación.

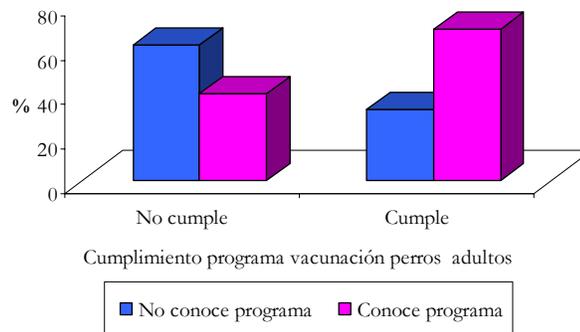
#### 5.2.2.1 Relación conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunas.

Del total de las personas encuestadas, el 51% dijo conocer el calendario de vacunación de los perros cachorros (hasta 1 año de edad). Al establecer una relación entre este conocimiento y el cumplimiento de dicho calendario (figura 3; cuadro 3), se encontró que de los que no cumplen con el programa de vacunación el 61% no sabe a que edad se deben vacunar los cachorros, y de los que lo cumplen el 57% conoce cada cuanto tiempo deben ser vacunados, sin embargo esto no es estadísticamente significativo ( $p > 0.05$ ), es decir, estas variables no depende la una de la otra.



**Figura 3:** Distribución de la asociación entre el conocimiento de un programa de vacunación para cachorros y el cumplimiento del mismo por parte de las personas encuestadas.

El 59% de los encuestados sabe cada cuanto tiempo debe ser vacunado un perro adulto. Asociando el cumplimiento del programa de vacunación con este conocimiento, se pudo observar que el 68% de los que cumplen sabe a que edad los adultos deben recibir sus vacunas y, el 61% de los que no cumplen, no tiene conocimiento del calendario de vacunas ( $p < 0.05\%$ ) (Figura 4 y cuadro 3).



**Figura 4:** Distribución de acuerdo a la asociación entre el conocimiento de un programa de vacunación para perros adultos y el cumplimiento del mismo por parte de las personas encuestadas.

#### 5.2.2.2 Relación cumplimiento del calendario de vacunas y edad de los caninos.

De los caninos que tenían sus vacunas al día, 72% pertenecían a animales mayores de 1 año de edad, mientras que de los que no cumplían con su programa de vacunación el 52% correspondían a cachorros (menores de 1 año de vida) ( $p < 0.05$ ).

### 5.2.3 Visitas a un médico veterinario.

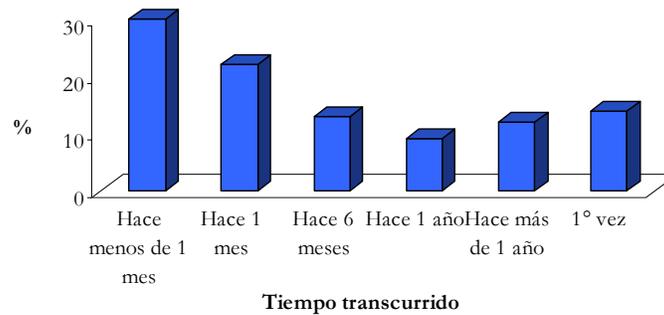
El 72% de los encuestados llevaba a su perro al menos 1 vez al año al veterinario, el 15% lo hizo por primera vez y el 13% sólo visitaba a un médico veterinario cuando su perro enfermaba. De los caninos que cumplían con su programa de vacunación el 90% visitaban a un veterinario al menos 1 vez al año ( $p < 0.05$ ) (cuadro 3).

**Cuadro 3:** Análisis descriptivo de variables relacionadas con Tenencia Responsable de Mascotas.

Variables	Programa de vacunación			Valor P
	No lo cumple, N (%)	Lo cumple, N (%)	Total, N	
N° personas/hogar				0,3435
1 a 3 personas	18 (58)	33 (48)	51	
4- más personas	13 (42)	36 (52)	49	
Total	31 (100)	69 (100)	100	
N° total mascotas/hogar				0,2156
1 a 2 mascotas	22 (71)	40 (58)	62	
3 a 4 mascotas	9 (29)	29 (42)	38	
Total	31 (100)	69 (100)	100	
Obtención canino				0,2015
Comprada	5 (16)	19 (28)	24	
Regalada	20 (65)	31 (45)	51	
Nacida en hogar	0	4 (6)	4	
Rescatada	6 (19)	15 (22)	21	
Total	31(100)	69 (100)	100	
Función del canino				0,4065
Mascota o compañía	25 (81)	51 (74)	76	
Guardián	3 (10)	3 (4)	6	
Mascota y guardián	1 (3)	4 (6)	5	
Otro	2 (6)	11 (16)	13	
Total	31 (100)	69 (100)	100	
Edad canino				0,0196
0 a 1 año	16 (52)	19 (28)	35	
> 1 año	15 (48)	50 (72)	65	
Total	31 (100)	69 (100)	100	

Variables	No lo cumple, N (%)	Lo cumple, N (%)	Total, N	Valor P
Muerte mascotas último año				0,3389
No ha muerto	21 (68)	53 (77)	74	
Si ha muerto	10 (32)	16 (23)	26	
Total	31 (100)	69 (100)	100	
N° visita veterinario/año				0,0166
Al menos 1 vez/año	12 (67)	60 (90)	72	
Solo cuando enferma	6 (33)	7 (10)	13	
Total	18 (100)	67 (100)	85	
1° vez			15	
Conocimiento calendario vacunas cachorros				0,0994
No conoce	19 (61)	30 (43)	49	
Si conoce	12 (39)	39 (57)	51	
Total	31 (100)	69 (100)	100	
Conocimiento calendario vacunas adultos				0,0057
No conoce	19 (61)	22 (32)	41	
Si conoce	12 (39)	47 (68)	59	
Total	31 (100)	69 (100)	100	

Se consultó acerca del tiempo transcurrido desde la última vez que el perro visitó a un médico veterinario hasta el día en que se realizó la encuesta, obteniéndose que la mayoría (30%) lo hizo hace menos de un mes, seguido por los que lo hicieron hace 1 mes (22%), luego los que el día de la encuesta iban por primera vez (14%), los que fueron hace 6 meses (13%), hace más de 1 año (12%) y por los que hace 1 año no consultaban a un veterinario (9%) (Figura 5).



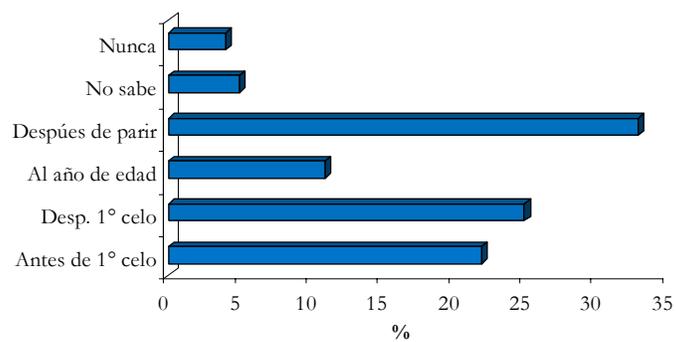
**Figura 5:** Distribución de caninos de acuerdo al tiempo transcurrido desde su última visita a un médico veterinario hasta el día de la encuesta.

#### 5.2.4 Desparasitación.

Se consultó acerca del tiempo transcurrido desde la última vez que desparasitó al perro hasta el día de la encuesta, obteniéndose que el 5% de las personas dijo haberlo realizado hace 15 días, el 8% no había desparasitado, el 12% hace 3 meses y el 75% mencionó haberlo hecho en otro tiempo, es decir hace dos, cuatro y seis meses. Con esto y de acuerdo a lo mencionado por SESMA, se determinó que sólo el 17% de los encuestados cumplía con el calendario de desparasitación de su perro de acuerdo a su edad. También acerca de cada cuanto tiempo debe ser desparasitado, sea cachorro o adulto, se obtuvo que el 51% de los encuestados conocía esta información. Al asociar ambas variables (tiempo transcurrido y conocimiento de desparasitación), se concluyó que están estadísticamente relacionadas ( $p < 0.05$ ), es decir, las personas que saben cada cuanto tiempo se deben desparasitar los perros, lo han hecho como corresponde.

#### 5.2.5 Edad de esterilización hembras caninas.

La mayoría de los individuos (33%) opinó que este procedimiento debe ser realizado después de que la perra haya parido por lo menos una camada, seguidos a ellos estuvieron los que dijeron que debe ser después de que haya presentado su 1º celo (25%), el 22% mencionó que se debe esterilizar antes del 1º celo, el 11% al año de edad y el 4% de los encuestados dijo no estar de acuerdo con este procedimiento (figura 6).



**Figura 6:** Distribución de personas encuestadas de acuerdo a su opinión en relación al momento indicado para esterilizar a una hembra canina.

## 6. DISCUSIÓN

### 6.1. ESTADO SANITARIO

En su última visita a un médico veterinario, se obtuvo que el 47% de los perros se encontraba sano y 40% presentaba alguna enfermedad. Asociando el estado sanitario y la edad, se observó que el 74% de los perros menores a 1 año estaba sano, asistiendo a consulta por control sano y/o solicitando vacunas, mientras que el 53% de los mayores de 1 año asistió por alguna enfermedad. Con esto se puede inferir que durante el primer año de vida de los perros, las personas tienen mayor intención en mantenerlo fuera de riesgos de enfermedad o accidentes, dejando de lado estas obligaciones cuando el perro crece. Además, si bien hay preocupación de las personas en controlar el estado sanitario de sus mascotas y tener responsabilidad en su tenencia, aún existen aquellos que sólo se preocupan en alimentarlas y piden asistencia veterinaria únicamente cuando enferman (Torres, 2003).

### 6.2 ALIMENTACIÓN

La mayoría de las personas encuestadas proporcionaba una mezcla de comida casera (sobras o preparación especial) y concentrado; muy seguidas a ella estuvieron las que alimentaban solamente con concentrado. Esto, según las propias personas, debido a que esta opción es un poco más barato, pues deben gastar menos en comprar pellet, y a que a los perros les gusta más el concentrado cuando tiene olor a comida casera. Con esto se evidencia que la decisión de con qué alimentar a los perros obedece más a la comodidad de las persona que a lo que es mejor para la salud de los animales. García (1995), obtuvo que los perros de la ciudad de Valdivia eran alimentados, en su mayoría, sólo en base a sobras, mientras que Zúñiga (2007) mencionó que gran parte de las personas los nutrían con concentrado, seguidas por aquellas que daban mezclas de ración (alimento de casa y pellets), esto último visto principalmente en sectores socioeconómicos medios y bajos de la ciudad.

Si bien es posible mantener un buen estado de salud de los caninos al proporcionar alimento casero balanceado, se debe tener presente los inconvenientes que esta práctica conlleva, como por ejemplo heces voluminosas y de mal olor, desequilibrio nutricional, falta de tiempo para preparar alimento exclusivamente para los perros y acumulo de sarro bacteriano, entre otros (Cando, 2009). De acuerdo a lo que debe cumplir un propietario de mascota para que se considere “responsable”<sup>5</sup>, y en relación a una correcta alimentación de los caninos, en este estudio se determinó una falta de responsabilidad, principalmente porque las personas prefieren su comodidad antes que lo saludable para sus mascotas y porque no se considera

---

<sup>5</sup> SESMA (Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente). 2005. Campaña Tenencia Responsable de Mascotas. Unidad de zoonosis. [Disponible en: [http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia\\_responsable\\_mascotas.pdf](http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia_responsable_mascotas.pdf) Consultado el: 15 de mayo del 2009].

como correcta una alimentación en base a mezclas (concentrado y casera), de acuerdo a lo descrito por Cando (2009).

### 6.3 FRECUENCIA DE VISITA A UN MÉDICO VETERINARIO

La gran mayoría de los encuestados (72%) indicó asistir a un veterinario al menos una vez al año; sin embargo, algunos sólo acudían cuando su perro estaba enfermo, y otros mencionaron que el día de la encuesta era la primera vez que visitaban a un médico veterinario. El 30% de las personas indicó que el tiempo transcurrido entre la última visita y el día de la encuesta no superaba a un mes. Para 1995 sólo un 37% de la población canina registraba atención veterinaria (García, 1995), mientras que para el 2007 la cifra aumentó a un 62% (Zúñiga, 2007). Este incremento en las visitas a un veterinario, se debe básicamente al mejoramiento de algunos de los factores de los cuales depende dicha frecuencia, como son el acceso que se tenga a clínicas veterinarias, el factor socio- económico, la cultura de tenencia responsable de mascotas y el grado de conocimiento de riesgo sanitario y bienestar animal, entre otras (Gallardo, 2003).

### 6.4 CALENDARIO DE VACUNACIÓN Y DESPARASITACIÓN

Con respecto al programa de vacunación, se observó que gran parte de los encuestados lo cumplía (69%), de ellos la mayoría correspondían a perros mayores a 1 año de edad. En estudios anteriores realizados en la ciudad de Valdivia (García 1995, Zúñiga 2007), se consideró por separado la vacunación antirrábica y vacunas óctuple o séxtuple, pero en líneas generales fue posible apreciar que a medida que pasa el tiempo las inmunizaciones o el cumplimiento del calendario de vacunas han ido en aumento, indicando una mayor conciencia por el bienestar animal, influenciado por el lugar que los perros han llegado a ocupar dentro de los hogares, determinando un mayor interés por informarse y una mayor preocupación por prevenir enfermedades (Ibarra y col., 2003). Sin embargo, aún en los países desarrollados se estima que sólo el 30-50% de la población animal está vacunada, lo que es significativamente menor en las naciones en desarrollo<sup>6</sup>.

Torres y col. (2005), menciona que todo cachorro debe comenzar a vacunarse a partir de la sexta u octava semana de edad, con la vacuna llamada séxtuple que lo protege contra distemper, hepatitis infecciosa canina, parainfluenza, parvovirus canino y Leptospirosis (*L. canicola* y *L. icterohemorragica*). Esta vacuna se repite cada 20 días por tres veces y se continúa con una dosis anual de por vida. Además, los propietarios o responsables del cuidado de perros o gatos tienen la obligación legal de someterlos a la vacunación antirrábica anualmente, lo que será acreditado con el certificado oficial correspondiente emitido por un médico veterinario. (Ministerio de Salud, 2002). En base a ello, en este estudio sólo un poco más de la mitad del

---

<sup>6</sup> Day MJ, MC Horzine, RD Schult. 2007. Lineamientos para la vacunación de perros y gatos compiladas por el Grupo de Directivas de Vacunación (VGG) de la Asociación Mundial Veterinaria de Pequeños Animales (WSAVA). [Disponible en: <http://www.wsava.org/PDF/2007/Spanish/Vacunacion2007.pdf> Consultado el: 22 noviembre del 2010].

total de los encuestados estaba al tanto del calendario de vacunación de cachorros, mientras que el de adultos era más conocido. De las personas que cumplían con el programa de vacunación de su mascota, el 68% sabía cada cuánto tiempo un perro adulto debe ser vacunado, mientras que de los que no lo cumplían, el 61% no conocía esta información; es decir existe una relación directa entre el cumplimiento de vacunas y el conocimiento de las mismas. También existe una asociación entre el cumplimiento de calendario de vacunación y la frecuencia de visitas a un médico veterinario, estableciéndose que el 90% de las personas que cumplían con el programa llevaban a sus perros al menos una vez al año al veterinario.

Respecto a la desparasitación, el SESMA menciona que se debe realizar en cachorros cada 15 días desde los 15 días hasta los 3 meses de edad, y los adultos deben recibir tratamiento preventivo, por lo menos, cada 3 meses y durante toda su vida. De los encuestados en el presente estudio, gran parte mencionó haber desparasitado a su perro hace 2, 4 o 6 meses (desde la última desparasitación hasta el día en que se realizó la encuesta), además una parte de las personas dijo nunca haber realizado este procedimiento; por lo tanto, de acuerdo al criterio establecido, la mayoría no cumplía con la correcta administración de antiparasitarios; asimismo, sólo la mitad conocía cada cuánto tiempo se debe desparasitar a los perros, sean cachorros o adultos; existiendo asociación estadística entre las personas que conocían el calendario de desparasitación y el cumplimiento del mismo. Según Riquelme (2004), el poco uso de antiparasitarios internos podría atribuirse a su elevado costo, su difícil administración y también debido a que los parásitos internos por lo general no son visibles, por lo que no es de mayor preocupación para los propietarios. Lo obtenido es lo contrario a lo que se ve al comparar trabajos anteriores realizados en Valdivia, donde se observó un incremento en la frecuencia de desparasitación de los perros al pasar de los años, lo que señala una mayor preocupación por parte de los dueños hacia sus mascotas, posiblemente por el mayor conocimiento respecto al riesgo sanitario, sobre todo por el estrecho contacto que las mascotas tienen con los niños (Zúñiga, 2007).

Uno de los criterios establecidos por el SESMA para considerar a un dueño de mascotas como “responsable”, es mantener un adecuado estado sanitario de sus animales, específicamente, tener al día el calendario de vacunación y desparasitación establecidos para cada perro. En este estudio en relación a este criterio, es posible determinar la falta de “responsabilidad” de los propietarios, pues, si bien la mayoría cumple su calendario de vacunas, aún falta el cumplimiento de las desparasitaciones.

## 6.5 ESTADO REPRODUCTIVO

Asociando el estado reproductivo de los perros estudiados a su edad, se obtuvo que a ninguno de los menores de 1 año se les había realizado cirugía como control reproductivo, mientras que el 22% de los mayores habían sido castrados o esterilizados. El que todos los menores a 1 año de edad estuvieran enteros, puede estar determinado porque la mayor parte de las personas consultadas (33%) indicó que lo apropiado para esterilizar o castrar, es después de tener una parición, lo que ocurre generalmente después del año de edad.

Al contrario de lo que muchos piensan, la esterilización permite prevenir varias patologías, tanto en hembras como en machos. En hembras se evitan las endometritis, disminuye el riesgo de desarrollar tumores mamarios y enfermedades de transmisión sexual, se

eliminan las molestias frecuentes del celo, las cruces indeseadas y la pseudopreñez; mientras que en machos disminuye o elimina la posibilidad de desarrollar tumores testiculares y en las glándulas perianales, disminuye problemas en la próstata, ayuda a mejorar casos de comportamiento agresivo y disminuye el vagabundeo (De Pedro 2006, Cando 2009). Entre los posibles efectos secundarios no deseados de la esterilización, se puede mencionar la incontinencia urinaria, sobretodo en hembras, y el aumento de peso (Cando, 2009).

A pesar de que las personas consultadas conocían el ciclo reproductivo de sus perros, a muy pocos se les había realizado cirugía como control reproductivo, posiblemente porque en ellos se utilizaba otro plan anticonceptivo o porque no eran controlados. La anticoncepción es un método importante en la disminución de la natalidad de animales no deseados (Morales y col., 1993), y es uno de los requisitos que deben cumplir los propietarios de mascotas para ser considerados como dueños responsables, es decir no deben permitir que sus animales se reproduzcan descontroladamente<sup>7</sup>.

En países desarrollados, como Estados Unidos, se determinó que la metodología anticonceptiva más utilizada fue la quirúrgica, la que permite la existencia de una mayor cantidad de hembras, pues es una efectiva forma de controlar la población (Rossi, 2006).

En relación a la opinión que tenían las personas encuestadas acerca de cuándo es posible o recomendable esterilizar a una perra, el mayor número (33%) mencionó que se podía realizar después de que la perra haya tenido una parición, mientras que el 4% dijo no estar de acuerdo con la esterilización. Se pudo detectar la falta de información en relación a la reproducción de los perros, pues es mejor esterilizar antes del primer celo, para disminuir las probabilidades de desarrollar tumores mamarios, las que aumentan en perras que se castran después de su segundo celo o después de su primera camada (De Pedro, 2006). Por ello es importante que los médicos veterinarios estén siempre educando a las personas, propietarios o no, sobre la importancia de realizar un adecuado control reproductivo de las mascotas (Fernández, 2006).

De acuerdo a lo anteriormente expuesto y apoyado por el Anexo 2, se puede concluir que existen conductas de tenencia responsable en las personas que solicitan atención médica veterinaria en la Clínica de Pequeños Animales del HOVE, tales como llevar al perro a consulta veterinaria, no abandonarlo sobretodo cuando enferma y cumplir con el calendario de vacunación acorde a la edad del animal. Sin embargo, existen otros aspectos que, si bien parte de la población los cumple, aún existen personas que no los efectúan, como son proporcionar una alimentación adecuada, cumplir con el calendario de desparasitación de acuerdo a la edad del perro y mantener un control reproductivo adecuado.

---

<sup>7</sup> SESMA (Servicio de Salud Metropolitano del Ambiente). 2005. Campaña Tenencia Responsable de Mascotas. Unidad de zoonosis. [Disponible en: [http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia\\_responsable\\_mascotas.pdf](http://www.ecobarrio.com/pdf/tenencia_responsable_mascotas.pdf) Consultado el: 15 de mayo del 2009].

## 7. REFERENCIAS

- Acha P, B Szyfres. 2001. Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y a los animales. *Publicación científica y Técnica N° 580*. 3ª ed. OPS/OMS. Washington. EEUU.
- Calcagno M. 2003. Heridas por mordedura de perro. Departamento de pequeños animales. Universidad de la República. Montevideo, Uruguay.
- Cando M. 2009. La importancia de que un veterinario vacune a tu mascota. *Revista digital informática VETNORT*. MC. Ecuador.
- De Pedro J. 2006. Anticoncepción en perros y gatos. *Farmacia Profesional*, 20 N° 6.
- Favi M, C Pavletic. 2002. La rabia animal en Chile. El vigía 17. Boletín de vigilancia en Salud Pública de Chile. 6 N° 17 ISSN 0717 - 392X. Departamento de Epidemiología. División rectoría y regulación sanitaria. Ministerio de Salud de Chile.
- Fernández L. 2006. Análisis demográfico y de algunos indicadores de tenencia responsable de perros en las localidades de Lirquén y Penco. *Memoria de Título*. Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad de Concepción. Chile
- Gallardo M. 2003. Características demográficas de la población canina y recuento de la población felina en la ciudad de La Unión. *Memoria de Titulación*. Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Austral de Chile. Chile.
- García H. 1995. Estimación demográfica de la población canina en la ciudad de Valdivia. *Memoria de Título*. Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Austral de Chile. Chile.
- Hubble PR, PS Hubble. 1995. Vaccinations. pp: 321-326. *Natural health for dogs & cats*. Rodale Press, Inc. USA.
- Ibarra R, Morales M, Acuña P. 2003. Aspectos demográficos de la población de perros y gatos en la ciudad de Santiago, Chile. *Av. Cs. Vet.* 18: 13- 20.
- Jofré L. 2005. Visita terapéutica de mascotas en hospitales. *Rev Chil Infect* 22: 257-263.
- Ministerio de Salud, MINSAL, Chile. 2002. Reglamento de prevención de la rabia en el hombre y en los animales. DTO. N° 89/02.
- Morales M, S Urcelay, F Núñez, A Villalobos. 1993. Caracterización de la población canina y sus cambios en la comuna de Santiago. *Avances en Medicina Veterinaria*, 8: 29-32.

- Ojeda X. 2009. Características de la población canina rural (*Canis lupus familiaris*) en predios lecheros de la zona sur de Chile. *Memoria de título*. Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Austral de Chile. Chile.
- OPS (Organización Panamericana de la Salud). 2002. Reunión de Directores de Programas Nacionales de Rabia de las Américas (REDIPRA). Informe final. Resumen de la situación de los programas de rabia en la América Latina. *RIMS A 13/INF/2*, 36- 70.
- Patronek G, A Beck, L Glickman. 1997. Dynamics of dog and cat population in a community. *J.A.V.M.A*, 210: 637-642.
- Rejas J. 2008. Guía terapéutica del Animal de Compañía. Ed. Consulta de Difusión Veterinaria. España.
- Riquelme M, 2004. Caracterización de la población canina y felina de la ciudad de Quillón, VIII, Chile. *Tesis de Grado*. Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad de Concepción. Chile.
- Rossi P. 2006. Descripción demográfica y de algunos indicadores de tenencia responsable de la población canina y felina en la ciudad de Chillán año 2005. *Memoria de Título, M. V.* Facultad de Medicina Veterinaria, Universidad de Concepción. Chile.
- Sánchez A. 2002. Inmunoanticoncepción: un nuevo concepto en el control de la fertilidad en mamíferos. *TecnoVet*. 8: 31-32.
- Sievers G. 2007. Parasitología general. Instituto de Patología Animal. Universidad Austral de Chile.
- Torres H. 2003. Estudio de características demográficas de la población canina en la ciudad de Lanco y nivel de conocimiento de sus propietarios sobre algunas zoonosis. *Memoria de Título*. Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Austral de Chile. Chile.
- Torres M, J López, V Solari, L Jofré, K Abarca, C Perret. 2005. Recomendaciones para el cuidado y manejo responsable de mascotas y su impacto en salud humana. Comité de Infecciones Emergentes. Sociedad Chilena de Infectología. Universidad Católica de Chile.
- Velde B, Cipriani J, Fisher G. 2005. Resident and therapist view of animal-assisted therapy: implications for occupational therapy practice. *Aust Occ Ther J* 52: 43-50.
- Zúñiga ML, 2007. Características demográficas de la población canina y recuento de la población felina, en la ciudad de Valdivia, Chile. *Memoria de Título*. Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Austral de Chile. Chile.

## 8. ANEXOS

### ANEXO 1: FORMULARIO ENCUESTA: PACIENTES DEL HOSPITAL VETERINARIO.

1.- ¿Es usted el propietario de esta mascota?

Si                     No

2.- ¿En qué sector de Valdivia vive usted o cuál es su dirección?

Sector 1: Centro                     Sector 5: Corvi  
 Sector 2: Las Animas             Sector 6: Inés de Suarez  
 Sector 3: Regional                 Sector 7: Isla Teja  
 Sector 4: Salida Sur               Otra ciudad .....

3.- ¿Cuántas personas componen su grupo familiar?.....

4.- Su perro:

a)  Hembra             Macho  
b)  0-1 año             1-3 años     3-5 años     > 5 años  
c)  Entero (a)             Castrado o esterilizada

5.- ¿Cómo obtuvo a su mascota?

Comprada                     Regalada                     De camada propia  
 Encontrada en la vía pública     Rescatada de un asilo

6.- ¿Por qué o para qué tiene su perro?.....

7.- ¿Cuántas mascotas tiene en total?

1 mascota     2 mascotas     3 mascotas     4 mascotas     Más de 5 mascotas

8.- ¿Ha muerto alguna de sus mascotas en el último año?

No                     Si

9.- Si su respuesta a la pregunta anterior es "SI":

a) ¿a qué edad murió (murieron) su (s) mascota (s)?

Cachorro                       Adulto ¿cuántos años tenía?.....

b) ¿cuál fue la causa de su(s) muerte(s)?

Senil (edad avanzada)

Accidente

Enfermedad (nombre o signos).....

10.- ¿Qué tipo de alimentación recibe su perro?

Concentrado o pellet       Casera       Ambas       No sabe

11.- ¿Dónde pasa la mayor parte del día su perro?

Interior de la casa       Patio y/o jardín.

En la calle                       Otro

12.- ¿Cuántas veces al año lleva a su mascota al veterinario?

Una vez al año       Dos veces al año       Más de tres veces al año

Esta es la primera vez       Solo cuando se enferma       Nunca

13.- ¿Cuándo fue la última visita al veterinario?

Hace menos de 1 mes     Hace 1 año

Hace 1 mes     Hace más de 1 año

Hace 6 meses     Es la primera vez

14.- ¿Cuándo fue la última vacunación de su perro?

Hace 1 mes                       Hace 6 meses                       Hace 1 año

Hace más de 1 año                       No ha sido vacunado                       Otro

15.- ¿Sabe a qué edad se vacunan los cachorros?

No                       Si

16.- ¿Sabe cada cuánto tiempo se vacunan los perros adultos?

No                       Si

17.- ¿Hace cuánto fue la última desparasitación de su perro?

- Hace 15 días       Hace 3 meses  
 No ha sido desparasitado       Otro

18.- ¿Conoce la periodicidad con que se desparasitan los perros?

- No       Si

19.- ¿Ha dado algún medicamento a su mascota cuando se enferma?

- No       Si ¿cuál?       Panadol       Amoxicilina  
 Aspirina       Vitaminas  
 Ibuprofeno       Otros ¿cuál?.....  
 Diclofenaco

20.- ¿En la última visita al veterinario, su mascota estaba:

- Sano  
 Enfermo ¿cuál fue el diagnóstico o los signos?.....

21.- ¿Su mascota ha presentado alguna enfermedad en el último año?

- No       Si ¿cuál fue el diagnóstico o signos?.....

22.- ¿Cuándo fue el último celo de su mascota?

- Dentro de los últimos 6 meses       Hace 1 año       Hace 2 años  
 Hace más de 2 años       No sabe

23.- ¿Cuándo cree usted que se puede esterilizar a una perra?

- Antes del primer celo       Después del primer celo  
 Al año de edad       Después de parir       No sabe

**ANEXO 2: CUADRO RESUMEN ACTITUDES DE TENENCIA RESPONSABLE.**

<b>Actitudes de Tenencia Responsable</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Total</b>
Vacunación	69%	31%	100%
Desparasitación	17%	83%	100%
Alimentación	47%	53%	100%
Control reproductivo (quirúrgico), perros adultos	22%	78%	100%
No abandona a mascota (atención veterinaria al menos 1 vez al año)	72%	28% (sólo cuando enferma o 1º vez)	100%
No permite que deambule libremente por la calle	100%		100%

## 9. AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a todas las personas que ayudaron de alguna u otra forma en la realización y término de este trabajo:

A mi patrocinante, el Dr. Javier Ojeda, por su ayuda y paciencia.

A mis padres, Luis Muñoz y María Inés Vergara, por su absoluto sostén en todos los aspectos y su constante confianza.

A mis hermanos, Oscar, Cesar y Luis Muñoz y a mi compañero Angelo Sasso, por el apoyo y contención en los momentos difíciles. A mi amiga María Cristina Villafranca, por su ayuda incondicional y apoyo constante.

Al Dr. Alejandro Cancino, por su colaboración en todos los ámbitos, lo que contribuyó en gran medida al término de este trabajo.

A todos mis amigos, muchas gracias.