

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS DE LA  
MORDEDURA CANINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE  
SALUD EX FUNDO NARANJAL 2021**

**TESIS**

**PRESENTADO POR BACHILLER**

**SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE**

**MEDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

**ASESOR**

Dr. Gómez Gonzales, Walter

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, a mi madre y a mi padre por su apoyo incondicional en todo momento.

## **DEDICATORIA**

En especial a mi madre y mi padre, sin ellos nada hubiera sido posible.

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, observacional, retrospectivo y de diseño descriptivo; la población estuvo conformada por pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal por una mordedura canina, felina u otro mamífero total 78 casos; la muestra fue no probabilística conformada por 65 casos con el diagnóstico de mordedura canina entre el 1 de enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021, se utilizó como técnica el análisis documental y como instrumento una ficha de recolección de datos. **Resultados:** La prevalencia de mordedura canina fue 83,3% respecto al total de atenciones realizadas en el año 2021 de mordeduras en general por mamíferos que incluye a la mordedura canina; la mayor proporción de casos el 49,2% tenían edades entre 18 a 30 años de edad, seguido por el grupo de edad de 51 a 60 años de edad con un 29,3%; los varones fueron los más afectados con un 56,9%, seguido por las mujeres con un 43,1%; en cuanto a las características epidemiológicas más frecuentes el 47,7% eran de procedencia urbana; el 66,2% tienen un ingreso menor de 1500 soles; el 30,8% grado de instrucción de nivel secundaria; el 60% fueron de ocupación independiente; en el 40% las mordeduras fueron en la zona de extremidades superiores; el 53,8% de los casos corresponde a mordeduras de más de una vez; el 70,8% sucedió en lugares públicos y el 50,8% de los casos tuvieron el antecedente de mordedura canina. **Conclusiones:** La prevalencia de mordedura canina en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal es alta; los más afectados fueron los jóvenes y los adultos, los varones, de procedencia urbana, ingreso económico menor a 1500, ocupación independiente, la zona de mordedura las extremidades superiores y la mordedura sucedió en un lugar público, en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

**Palabras clave:** Mordedura canina; Prevalencia; Factores epidemiológicos.

## ABSTRACT

**Objective:** Establish the prevalence and epidemiological characteristics of canine bites in patients treated at the Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

**Methodology:** Study with a quantitative, observational, retrospective and descriptive design approach; the population was made up of patients treated at the Centro de Salud ex Fundo Naranjal for a bite from a dog, cat or other mammal, totaling 78 cases; The non-probabilistic sample consisted of 65 cases with the diagnosis of canine bite between the 1st of January 2021 and the 31st of December 2021, a documental analysis was used as a technique and as an instrument a data collection form.

**Results:** The prevalence of canine bites was 83.3% with respect to the total care carried out in the year 2021 of bites in general by mammals, including canine bites; the largest proportion of cases 49.2% were aged between 18 and 30 years of age, followed by the age group of 51 to 60 years of age with a 29.3%; the men were the most affected with 56.9%, followed by the women with 43.1%; as for the most frequent epidemiological characteristics, 47.7% were of urban origin; 66.2% have an income of less than 1500 soles; 30.8% have secondary education; 60% were independently occupied; in the 40% the bites were in the area of upper extremities; 53.8% of the cases correspond to bites from more than one time; 70.8% occurred in public places and 50.8% of the cases had a history of canine bites. **Conclusions:** The prevalence of canine bites in the Centro de Salud ex Fundo Naranjal is high; the most affected were the young and the adults, the men, of urban origin, economic income less than 1500, independent occupation, the bite zone the upper extremities and the bite happened in a public place, in the Centro de Salud ex Fundo Naranjal , 2021.

**Palabras clave:** Canine bite; Prevalence; Epidemiological factors.

## INTRODUCCIÓN

En el escenario actual casi post pandemia COVID-19, las mordeduras caninas en personas han sido probablemente una entidad nosológica desatendida, siendo un importante problema de salud pública, debido entre otros factores a la lesión producida en la zona de la mordedura, al impacto emocional en las víctimas, las secuelas estéticas, las complicaciones de tipo infeccioso y otros, adicionándose al evento los costos hospitalarios y farmacológicos que casi siempre lo asume la persona mordida debido a los inconvenientes medico legales respecto al animal mordedor y al dueño de dicho animal; siendo necesario por ende conocer la magnitud del problema de la mordedura canina y sus principales características básicamente epidemiológicas para poder conocer el problema e intervenir y prevenir los mencionados eventos.

En el marco de lo descrito, el presente estudio se divide en cinco capítulos, el capítulo I sobre el problema de investigación que prioriza como objetivo general del estudio establecer la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021 y los objetivos específicos precisar la prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021, describir la frecuencia y las mordeduras caninas según edad y sexo en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021 y describir las características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021; el capítulo II marco teórico, capítulo III la metodología de la investigación, el capítulo IV análisis de los resultados y las conclusiones y recomendaciones.

## ÍNDICE

<b>CARÁTULA</b> .....	<b>i</b>
<b>ASESOR</b> .....	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iv</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>viii</b>
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	<b>x</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b> .....	<b>xi</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b> .....	<b>xii</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Justificación.....	4
1.4 Delimitación del área de estudio.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación .....	5
1.6 Objetivos.....	6
1.6.1 Objetivo general.....	6
1.6.2 Objetivos específicos .....	6
1.7 Propósito .....	6
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>8</b>
2.1 Antecedentes bibliográficos.....	8
2.2 Bases teóricas .....	12
2.3 Marco conceptual .....	20
2.4 Hipótesis.....	22
2.4.1 Hipótesis general.....	22
2.4.2 Hipótesis específica .....	22
2.5 Variables.....	22
2.6 Definición operacional de términos.....	23
<b>CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>26</b>
3.1 Diseño metodológico .....	26

3.1	Diseño metodológico .....	26
3.1.1	Tipo de investigación.....	26
3.1.2	Nivel de investigación.....	27
3.2	Población y muestra .....	27
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	29
3.4	Diseño de recolección de datos.....	30
3.5	Procesamiento y análisis de datos .....	31
3.6	Aspectos éticos.....	32
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>		<b>33</b>
4.1.	Resultados .....	33
4.2.	Discusión .....	38
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>		<b>43</b>
5.1.	Conclusiones .....	43
5.2.	Recomendaciones .....	43
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>		<b>45</b>
<b>ANEXOS .....</b>		<b>50</b>

### Document Information

<b>Analyzed document</b>	TESIS SANDRA RIVERA 29-12-2022.docx (D154674113)
<b>Submitted</b>	12/30/2022 10:03:00 PM
<b>Submitted by</b>	Walter Edgar Gomez Gonzales
<b>Submitter email</b>	WALTER.GOMEZ@UPSJB.EDU.PE
<b>Similarity</b>	9%
<b>Analysis address</b>	walter.gomez.upsjb@analysis.arkund.com

### Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51949-en-el-peru-se-registra-mas-de-55-mil-casos...">https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51949-en-el-peru-se-registra-mas-de-55-mil-casos...</a> Fetched: 12/30/2022 10:03:00 PM	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.tdx.cat/handle/10803/672556#page=1">https://www.tdx.cat/handle/10803/672556#page=1</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 5
<b>W</b>	URL: <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8224938">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8224938</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602020000100005&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=pt">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602020000100005&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=pt</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 2
<b>W</b>	URL: <a href="http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1616">http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1616</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8979">https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8979</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12321">http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12321</a> Fetched: 12/30/2022 10:03:00 PM	 8
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.paho.org/es/temas/rabia">https://www.paho.org/es/temas/rabia</a> Fetched: 12/30/2022 10:03:00 PM	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-la-rabia-prevencion-tratamiento-13033518">https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-la-rabia-prevencion-tratamiento-13033518</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 2
<b>W</b>	URL: <a href="http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Biotempo/article/view/4705">http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Biotempo/article/view/4705</a> Fetched: 12/30/2022 10:04:00 PM	 1

### Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA CARÁTULA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA  
PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS DE LA MORDEDURA CANINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA  
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:**

SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA

**TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:**

- MONOGRAFÍA ( )
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ( )
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- PROYECTO DE TESIS ( )
- TESIS ( X )
- OTROS ( )

**INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO): 9 %**

La Tesis presentada "PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA MORDEDURA CANINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL 2021", se halla dentro del rango de similitud aprobado por la EPMH – UPSJB. \_\_\_\_\_

**COINCIDENCIA: 9 %**

**Conformidad Investigador:**

  
Nombre: Sandra Ruth Rivera Huillcara  
DNI: 44494506  
Huella:

**Conformidad Asesor:**

Nombre:   
  
  
DNI-19836297

MEH-FR-80

V.2

07/12/2022

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.....	38
<b>Tabla 2:</b> Frecuencia de mordedura canina según edad en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021. ....	39
<b>Tabla 3:</b> Frecuencia de mordedura canina según sexo en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021 .....	40
<b>Tabla 4:</b> Características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, <u>2021</u> .....	41

## **LISTA DE ANEXOS**

<b>ANEXO N° 1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....</b>	<b>50</b>
<b>ANEXO N° 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....</b>	<b>52</b>
<b>ANEXO N° 3: INSTRUMENTO.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXO N° 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....</b>	<b>58</b>
<b>ANEXO N° 5: CARTA DEL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO N° 6: CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL.....</b>	<b>61</b>

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) no existen estimaciones mundiales de la incidencia de las mordeduras de perro, si bien los estudios indican que son la causa de decenas de millones de lesiones cada año. En los “Estados Unidos de América, por ejemplo, cada año sufren mordeduras de perro alrededor de 4,5 millones de personas, de estas, casi 885 000 recurren a asistencia médica; 30 000 se someten a procedimientos reconstructivos; entre el 3% y el 18% contraen infecciones, y se producen entre 10 y 20 fallecimientos. En otros países de altos ingresos, como Australia, el Canadá y Francia, las tasas de incidencia y letalidad son comparables” (1).

Además, la “OPS señala que la incidencia de la rabia humana transmitida por perros a cerca de un 98%, con alrededor de 300 casos en 1983, a 2 casos humanos transmitido por perros en 2020, sin embargo, en los últimos años, la rabia en humanos transmitida por animales silvestres adquiere mayor importancia, siendo el murciélago hematófago el principal transmisor” (2).

En nuestro país, según el “Ministerio de Salud (MINSA) hubo un total de 55221 casos de mordedura canina en personas en el período 2014 al 2018, dicha situación conlleva a afianzar las acciones de vacunación antirrábica canina y la atención oportuna de las personas mordidas para prevenir la ocurrencia de casos de rabia humana” (3).

Por otro lado, también se mencionó que “el 99% de los casos de rabia humana son transmitidos por los perros contagiados y en menos por porcentaje por los murciélagos hematófagos” (3).

En periodo 2019 – 2021 se ha reportado casos de rabia en 17 distritos de 5 provincias en 3 departamentos. La notificación de casos de rabia canina se distribuye, Arequipa con 77.6% (114), Puno con 18.4% (27) y Cusco con

4.1% (4); en el marco de lo descrito, por tanto, es importante llevar a cabo el presente estudio con el propósito básico de conocer la magnitud del problema de mordedura canina y las características de su distribución en tiempo, espacio, persona y otras en la población adscrita al Centro de Salud ex Fundo Naranjal.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?

### **1.2.2. ESPECÍFICOS**

¿Cuál es la prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?

¿Cuáles es la frecuencia y los tipos de mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?

¿Cuáles son las características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?

## **1.1. JUSTIFICACIÓN**

La mordedura canina como entidad nosológica se ha constituido en un serio problema de salud pública y las regiones donde se registraron mayor número de casos por mordedura canina son: Lima con un promedio anual de 11107, seguido de Arequipa (6769), Junín (4496), Cajamarca (4381), Callao (3565) y Puno (3490), dichas cifras fueron brindadas por la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis del Minsa. (3); siendo por tanto necesario generar conocimiento

científico respecto a la frecuencia y las características de la mordedura canina.

Adicionalmente, la rabia es una enfermedad causada por el virus de la rabia, que es neurotrópico y se transmite a través de mordeduras de canes u otros animales enfermos. Una vez ocurrida la infección es indetectable durante el periodo de incubación que dura 45 días en promedio, en el que migra hacia el sistema nervioso central, y es la etapa en la que se puede interrumpir exitosamente la progresión a la enfermedad (5).

Las consecuencias de las mordeduras para la salud humana dependen de factores relacionados con las características del animal mordedor (especie, tamaño y estado de salud) y de la persona mordida (edad, tamaño, estado de salud y acceso para atención). Dichas mordeduras generan una inmensa cantidad de heridas que necesitan de atención médica y/o quirúrgica más terapia antirrábica, por tanto, es importante conocer la frecuencia y las características de la mordedura canina (6).

Asimismo, el estudio permitirá generar una nueva evidencia científica sobre las variables que puedan estar relacionados a la prevalencia y características sociodemográficas y clínicas de la mordedura canina, para de esta manera proponer intervenciones efectivas por parte de los servicios de salud para disminuir y controlar la magnitud de esta problemática.

#### **1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO**

##### **Delimitación espacial:**

Se realizó en el Centro de salud ex Fundo Naranjal ubicado en el Jr. Jircan #604 Mz. I lote 24, en el distrito de San Martín de Porres, provincia Lima – Perú.

**Delimitación temporal:**

La realización del estudio se realizó en tres meses aproximadamente, de Marzo a Mayo del año 2022.

**Delimitación social:**

La población de estudio serán los pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, además de contar con mordedura canina y / o tenerlo como antecedente.

**Delimitación Conceptual:**

Para el presente estudio fue necesario definir adecuadamente los términos de características clínicas y epidemiológicos, también la prevalencia enfocados en la mordedura canina.

**1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION**

En la ejecución del estudio se presentaron algunas limitaciones como: Historias clínicas incompletas, donde no se señalen todos los factores incluidos en el estudio; ilegibilidad en la letra del personal que realizó el llenado de las historias clínicas; algunos exámenes auxiliares incompletos y la no aceptación de participar en el estudio de algunos de los pacientes atendidos por un evento de mordedura canina.

**1.6. OBJETIVOS****1.6.1 OBJETIVO GENERAL**

Establecer la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

**1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Precisar la prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

Describir la frecuencia y las mordeduras caninas según edad y sexo en

pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

Describir las características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

### **1.7 PROPÓSITO**

El propósito básico es conocer la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal durante el año 2021.

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Salazar R, 2022**, en su investigación “Factores de prevalencia de rabia canina en el municipio de cercado del departamento de Cochabamba en los últimos 3 años, donde se plantea que la rabia es una enfermedad viral aguda, que afecta a los animales mamíferos e incluso al hombre, es mortal una vez que aparecen los signos clínicos, que es producido por el Rhabdoviridae y es considerado una de las enfermedades importantes por su repercusión en la salud pública, por la facilidad y la frecuencia con que se extiende la rabia de los animales a los seres humanos, dicho estudio está dirigido a poder identificar ciertas debilidades o falencias que pueden estar incurriéndose durante la realización de las actividades de prevención y control de la enfermedad de la rabia en el municipio de cercado, mediante seguimiento cercano de las actividades que viene realizando cada año como medidas de prevención y control epidemiológico de la enfermedad por parte del centro municipal de zoonosis cercado” (7).

**Barrios C, 2021**, en su estudio “Accidentes por mordeduras de perro en Chile: Aspectos Antrozoológicos y potenciales estrategias de prevención; teniendo como propósito el caracterizar los incidentes por mordeduras caninas en pacientes atendidos en los principales servicios públicos de salud, de atención primaria y urgencia de Chile entre Septiembre del 2017 y Septiembre del 2018; según resultados sobre la víctima se encontró que los más mordidos fueron las personas de género masculino del estrato etario >40 a 64 años (0,82 mordeduras/10,000 habitantes), los principales animales mordedores fueron mestizos (59,99%), de tamaño mediano (41,05%) y la mayoría estaban castrados

(89,22%), la estación del año con mayor número de incidentes fue invierno (31,85%), siendo el hogar del perro la principal localización de los ataques (57,48%)” (8).

**Ginés C, 2021**, en su estudio “Revisión en el abordaje de las mordeduras de perro; su objetivo fue conocer el correcto manejo de las heridas producidas por mordeduras caninas. Dicho estudio con una metodología una revisión bibliográfica basada en la búsqueda de artículos en diferentes bases de datos; concluyéndose que la profilaxis antitetánica si se hace de obligatorio realizado, dependiendo del estado vacunal del paciente, en cuanto al cierre por primera intención, se debe de tener en cuenta la localización, el riesgo de infección y la estética posterior de la cicatriz; para el lavado de las heridas, se recomienda el uso de antisépticos rebajado con suero salino irrigándose con la presión necesaria para eliminar todo cuerpo extraño presente en la herida, sin llegar a lesionar el tejido de granulación” (9).

**Hernández A, et al, 2020**, en su estudio cuyo objetivo fue “caracterizar el comportamiento clínico-epidemiológico de las mordeduras de perro en niños; realizó un estudio observacional, longitudinal y prospectivo en pacientes con diagnóstico de mordedura de perro con necesidad de inmunización pasiva y activa; de acuerdo con los resultados predominaron los del sexo masculino (57,7%), los grupos de edades de 1 a 5 años 11 meses y 29 días, y de 6 a 10 años 11 meses y 29 días fueron los de mayor incidencia, aunque no existió asociación estadística entre la localización anatómica de las lesiones y la edad, fueron las de miembros inferiores las más frecuentes en todas las edades con 63 pacientes (40,4%); destacándose como complicaciones la celulitis, las lesiones óseas y las secuelas estéticas; ningún niño presentó infección rábica” (10).

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Ceino F et al, 2022**, en su estudio “Caracterización de los accidentes por

mordedura de canes (*Canis lupus familiaris* Linnaeus, 1758) registrados en el centro de zoonosis y veterinaria de Lurigancho - Chosica, Perú: 2016 a 2019”; se analizaron fichas físicas establecidas por el MINSA para la recolección de datos por mordedura de canes; de acuerdo con los resultados el grupo etario más afectado fue de 30 – 59 años (34,9), el grupo etario más perjudicado fueron los adultos (30-59), también el estatus vacunal de los canes es preocupante debido a que más del 50% no están vacunados contra la rabia; por último, con respecto a la raza de canes más predispuesta a causar mordedura por canes, fue la mestiza; se concluye con que la frecuencia de mordedura por canes está disminuyendo cada año y además se evidencian mayores casos en los meses de enero, febrero, agosto y julio” (11).

**Shiroma P, 2021 (12)**, en su investigación “Características epidemiológicas de accidentes por mordeduras caninas y felinas en Lima Metropolitana; cuya metodología fue de tipo descriptivo de corte transversal en el Centro de Salud Control de Zoonosis, Lima-Perú, la muestra estuvo conformada por 2175 fichas de atenciones por mordeduras caninas y felinas; según resultados la frecuencia de mordeduras caninas fue del 93,79 % (hombres 61,20 %), el 59,30 % de los gatos atacaron a mujeres, el 58,23 % de las mordeduras de perros estuvieron localizadas en el miembro inferior (OR 8,02; IC: 4,95-12,29), el 83,70 % de los gatos atacó en el miembro superior (OR 14,19; IC: 8,90-22,65), los caninos y felinos causaron con mayor frecuencia lesiones únicas y superficiales” (12).

**Condori L, 2021**, en su investigación “Conocimientos y prácticas asociadas a accidentes por mordedura y riesgos de zoonosis entre escolares de educación secundaria de instituciones educativas en el distrito de Calca, Cusco - Perú; se diseñó un estudio descriptivo observacional, en la cual se utilizó una encuesta para la recolección de información, de acuerdo con los resultados se calculó una relación de 1 perro por cada 4.3 personas y 1 gato por cada 14 personas. La utilidad principal fue de guardián y controlador biológico de roedores, para perros

y gatos respectivamente, además, solo el 2.6% de los encuestados conocía el término zoonosis, desconociendo en su mayoría las enfermedades zoonóticas de importancia en el Perú, con excepción de la rabia, el 54.6% de los poseedores de perros y el 55.6% poseedores de gatos, los vacunaban anualmente contra la rabia” (13).

**Vargas C. 2018<sup>14</sup>**, en su investigación “Estudio epidemiológico de las mordeduras caninas y su relación con la rabia en el distrito de Puno período 2012 – 2017; para caracterizar los indicadores epidemiológicos se verificaron las fichas de las personas atendidas por mordedura canina, para estimar y caracterizar la población canina se utilizó la ficha de encuesta realizada a los alumnos; los resultados revelaron que de los 1970 canes agresores, en su mayoría fueron criollos (92.2%), de 1 a 4 años (59.31%), machos (72.44%), tamaño grande (47.77%); dichas agresiones se produjeron por canes ajenos (88.68%), vacunados contra la rabia (79.42%), y mantenidos en observación (39.85%); respecto a las personas agredidas, de un total de 2000 pacientes, el mayor porcentaje de agresiones se produjeron en el grupo de 17 a 30 años (28.1%), masculino (53.45%), estudiantes (43.62%), con afección de extremidades inferiores (62.4%), con herida única (54.61%)” (14).

**Mena Cornejo C, (2019)<sup>15</sup>**, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar el perfil epidemiológico de las mordeduras canina en el distrito de Mariano Melgar, en los años 2016 a 2018; la población fue el 100% de mordeduras canina reportados en las micro redes de salud de Mariano Melgar y Generalísimo San Martín, siendo un total de 1399, siendo la primera mencionada con 923 personas afectadas con un 65.98%, se encontró que el grupo etario más afectado por mordeduras caninas fueron en las edades comprendidas entre 30 y 59 años que hacen un 34.4% (481), el lugar donde se produjo la agresión en mayor número de mordeduras en la propiedad privada con 59.2 % (828), el lugar anatómico

con más mordeduras registradas son las extremidades inferiores con 59.82% (837); concluyendo que es necesario implementar estrategias de intervención acerca de las medidas de prevención y control que se deben tomar tras un accidente por mordedura y de esta manera disminuya el riesgo de contraer una enfermedad que ponga en riesgo la salud y vida de los afectados” (15).

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 MORDEDURAS**

Los “sitios más comunes de mordeduras de animales son la cara, las manos, los brazos y las piernas. Además, la población más vulnerable a estos ataques son los niños, es por ello por lo que es necesario enseñarles a ser más cuidadosos cuando estén cerca de un animal, si fuese necesario el caso deben de ser supervisados” (16).

Estas se pueden clasificar por el tipo de animal, en este caso, se presentan las más destacadas que son 3: (17-20)

**A) Perro:** Son las mordeduras más frecuentes. La “incidencia de infección es baja (5-15%), en adolescentes y niños mayores, las extremidades son las regiones más afectadas, las zonas mayormente afectadas son la cara y cuello; debido a las características de estos animales y la fuerza que poseen en sus mandíbulas, son considerados perros peligrosos a los de raza pitbull, dóberman o rottweiler, entre otros” (17-20).

**B) Gato:** Son las segundas en frecuencia. Su “tasa de infección es la más alta entre todos los animales (50-80%), esto es debido a los afilados dientes de los gatos y a que las manos son la localización más frecuente a cualquier edad; no obstante, estas lesiones son en su mayoría superficiales y no es necesario o de suma urgencia la atención médica” (17-20).

- C) Humano:** De frecuencia variable en función de distintas regiones y aspectos culturales, cuya explicación pormenorizada podría extenderse a una enciclopedia completa. Tiende a tener una incidencia entre 10 a 50%. Asimismo, al presentar flora polimicrobiana en la boca, se considera que se pueda generar infecciones, dependiendo de la zona afectada.
- D) Rata:** El presentar una infección por este tipo de mordedura no es muy frecuente. Sin embargo, existe la posibilidad de haber sido contagiado por alguna enfermedad portadora del propio animal, como podría ser en caso de fiebre de Haverhill, etc.
- E) Reptiles y anfibios:** En este caso la “gravedad de la mordedura va a depender directamente de la especie que propicie propiamente dicho la mordedura, otro factor para considerar es el tamaño del animal y de la fuerza mandibular que este posea, ya que existe la posibilidad que inoculen veneno” (17-20).
- F) Animales marinos:** Tales como “medusas, erizos de mar, rayas, estrellas, entre otros, su característica más notoria es que no deben de ser lavadas con agua dulce, no frotarlas puesto que podría agravar la condición de urticaria; posterior al lavado se retiran púas, espinas y tentáculos mediante pinzas quirúrgicas” (17-20).

### **2.2.2 ZONOSIS**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las “zoonosis son aquellas patologías o enfermedades transmisibles de manera natural desde los animales al ser humano, perjudicando de esta manera su estado de salud; además, la estrecha interacción entre hombres y animales, así como el aumento de la actividad comercial y la movilización de personas, animales, sus productos y subproductos han propiciado una mayor diseminación de las zoonosis” (2).

Además, la propagación de estas enfermedades también puede verse

facilitada por la modernización de las prácticas agrícolas, especialmente en áreas en desarrollo que son vulnerables a la degradación del hábitat, la invasión humana y el cambio climático (2).

### **2.2.3 RABIA**

Según la Organización Panamericana de Salud, “la rabia es la rabia es una zoonosis viral que afecta a todos los mamíferos, sean estos domésticos o salvajes, inclusive al hombre, y se transmite a través del contacto con la saliva infectada por medio de mordeduras o arañazos” (21).

La enfermedad está presente en todos los continentes y afecta a más de 150 países, en el mundo, la enfermedad es responsable por cerca de 60.000 muertes humanas anualmente y en la gran mayoría de los casos humanos, el perro es la fuente de transmisión; la rabia se transmite a través de mordedura o contacto directo de mucosas o heridas con saliva del animal infectado, también se ha demostrado su adquisición a través de trasplante corneal de donador muerto infectado por el virus y no diagnosticado; a pesar de la eficacia y la inocuidad del tratamiento actual, entre 35.000 y 50.000 personas mueren cada año de rabia debido a que no son tratadas” (21).

### **2.2.4 RABIA CANINA**

Diversos estudios epidemiológicos de las mordeduras de animales han demostrado que los perros causan el mayor porcentaje de casos de mordeduras, (22) especies que son aceptadas como animales de compañía y que son consideradas como de baja peligrosidad. (23, 24) Las mordeduras de perro no son un motivo de consulta infrecuente en el servicio de urgencias. Por lo general, las víctimas más comunes y perjudicadas son los niños (25).

La “rabia ha sido una de las enfermedades más reconocidas y más temidas a lo largo de toda la historia, está presente en casi todos los continentes salvo en la Antártida y Oceanía, por otra parte, en muchas naciones, sobre todo en las de menos recursos económicos, continúa siendo un problema para la salud pública, teniendo un alto impacto social, debido al reporte de casos en el hombre, la historia reseña que está patema está presente en Latinoamérica desde el año 1.700, donde se notificaron los primeros brotes en las colonias inglesas” (26).

Los accidentes por mordedura de animales son considerados como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad alrededor del mundo (27,28) especialmente en los países de bajos ingresos. (29) Debido al costo social que conlleva el trauma, las lesiones conllevan a secuelas estéticas, funcionales y complicaciones infecciosas, así como por la exposición a la rabia. (30, 31)

### **2.2.5 VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA**

De acuerdo con la OPS, aquellos casos de rabia transmitida por caninos. han ido disminuyendo en un 95% desde el año 1980 en las Américas. En el caso de la vacunación antirrábica canina, la “OMS ha estimado empíricamente con modelos teóricos de transmisión, que la cobertura de vacunación para la erradicación de la enfermedad en la población canina debe ser del 70%, es por esto que en lugares en donde existen recursos limitados, la cuestión de los costos de las intervenciones se vuelven cruciales en la decisión de las estrategias de prevención” (32).

Por otro lado, en el Perú, el “Ministerio de Salud, ha establecido que el número de canes a vacunar en campañas debe ser mínimo de un 80% de la población estimada, la campaña se realiza en uno o dos días, con el propósito de generar una respuesta inmunológica capaz de interrumpir la transmisión de la rabia en la población canina” (33).

## 2.2.6 CARACTERÍSTICAS DE ANIMALES AGRESORES

### A) RAZA:

La Dirección General de Salud Ambiental, mediante el MINSA, considera a “las razas puras o por cruce potencialmente peligrosas o agresivas al Pit Bull Terrier, Dogo Argentino, Fila Brasileiro, Tosa Japonesa, Bullmastiff, Dóberman y Rottweiler, mientras que las razas puras o por cruce no agresivas están conformadas por aquellos canes no mencionados anteriormente ni por los canes criollos o mestizos” (34).

### B) EDAD Y SEXO:

Existe mayor tendencia en el caso de los caninos machos, más que nada durante el período de celo de las hembras (35), lo que “comúnmente causa peleas entre canes, no obstante, en algunas circunstancias extraordinarios, suelen salir lastimados los humanos, por otro lado, existe predominancia de los machos como atacantes está demostrada, en general son perros jóvenes y con tendencia ya conocida al ataque, por el contrario, las hembras jóvenes o adultas son más tranquilas” (36).

### C) TAMAÑO:

El tamaño del can agresor es directamente proporcional a la gravedad de las lesiones. Asimismo, “los accidentes que suceden dentro del hogar son en su mayoría por canes pequeños o medianos, y los que ocurren en la vía pública son ocasionados por canes medianos o grandes, en cuanto al lugar del accidente, las agresiones en los barrios alejados del centro de la ciudad se producen más frecuentemente por canes grandes, debido a que estos son utilizados como guardianes del hogar” (37).

## D) PROPIEDAD DEL ANIMAL:

En la mayoría de los casos el incidente esta dado por un can conocido por la víctima, en ciertas ocasiones este animal pertenece a la familia. (38) Es por ello por lo que tiene un efecto a nivel psicológico para la víctima, ya que al ser atacado por su propia mascota y además de suceder en su hogar, genera desconfianza y posiblemente fobia hacia estos animales.

Por otro lado, un estudio realizado en Santiago de Chile se caracterizó, epidemiológicamente las mordeduras de perros a la población humana, observándose que según el origen del perro mordedor el 45.6% fueron animales conocidos para las personas agredidas y 38.1% fueron animales desconocidos (39).

## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

- **Edad:** Tiempo transcurrido desde el nacimiento (27).
- **Sexo:** Características biológicas propias e inherentes a los individuos (27).
- **Salud:** Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones (34).
- **Mordedura:** Son heridas ocasionadas por los dientes de un animal o por el hombre. Se caracterizan por ser laceradas, avulsivas o punzantes (2).
- **Can:** El perro doméstico (*Canis familiaris*) es un animal muy curioso y sociable que busca activamente información sobre su entorno, lo cual refleja el comportamiento de sus ancestros de la familia del lobo (2).
- **Mordedura canina:** Es un tipo de mordedura producida por un can, es decir un perro, la cual es una de las mordeduras con mayor tasa de incidencia y prevalencia a nivel mundial (2).
- **Características clínicas:** Son las características clínicas presentes en los pacientes con el diagnóstico de mordedura de can (40).

- **Características sociodemográficas:** Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles (27).
- **Tasa de prevalencia:** Es el número de personas que contraen una enfermedad durante un determinado período de tiempo por cada 1.000 habitantes expuestos al riesgo (40).

## 2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES

### 2.4.1 Hipótesis

El presente proyecto de investigación por pertenecer a un estudio de nivel descriptivo no es pertinente formular hipótesis.

### 2.4.2 VARIABLES

#### Variable 1

Mordedura canina

Gravedad de la mordedura

#### Variable 2

Características epidemiológicas

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Ingreso económico familiar
- Grado de instrucción
- Ocupación
- Ubicación corporal de la mordedura
- Número de veces de la mordedura
- Lugar donde se dio la mordedura
- Antecedente familiar de mordedura canina

## 2.5 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

### **Mordedura canina:**

Si

No

### **Características epidemiológicas:**

- Edad:

Valor en años

- Sexo:

Masculino

Femenino

- Procedencia:

Zona urbana

Zona urbano marginal

Zona rural

- Ingreso económico familiar:

Alto – Mas de 4000 soles

Medio – 1501 a 4000 soles

Bajo – menos de 1500 soles

- Grado de instrucción:

Sin instrucción

Primaria

Secundaria

Superior Técnico

Superior Universitario

- Ocupación:

Independiente

Dependiente

- Ubicación corporal de la mordedura

Cabeza, tórax, extremidades superiores, extremidades inferiores, múltiples

- Número de veces de la mordedura

- Lugar donde se dio la mordedura

Vía publica

Vía privada

- Antecedente familiar de mordedura canina

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

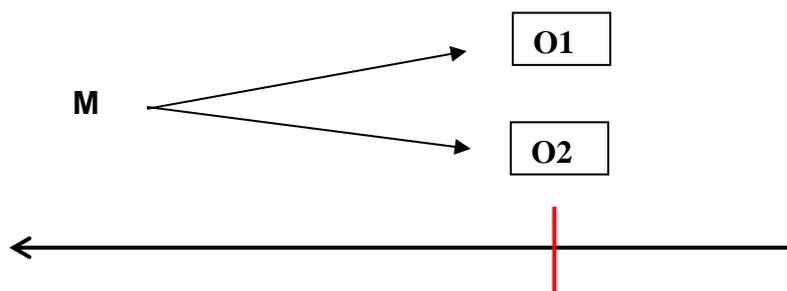
#### 3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Según la “intervención del investigador, el estudio fue de tipo observacional, ya que no habrá intervención y no se manipularán las variables” (40).
- Según “planificación y toma o recolección de los datos, el estudio fue de tipo retrospectivo, ya que los datos se recolectarán de hechos pasados” (40).
- Según “el número de ocasiones en que se medirán las variables; el estudio fue de tipo transversal, debido a que se medirá una vez las variables en estudio” (40).
- Según el “número de variables de interés el estudio fue descriptivo, debido a que solo se estableció la prevalencia y las características epidemiológicas de los casos de mordedura canina” (40).

#### 3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación “Prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021”, es de nivel descriptivo.

**Esquema:**



## 2022 recogida de los datos HOY

- M: Muestra de casos de mordedura canina
- O1: Características epidemiológicas

### 3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.2.1 POBLACIÓN

La población estuvo conformada por pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal por una mordedura canina, felina u otro mamífero siendo el total 78 casos; de los cuales con el diagnóstico de mordedura canina o presentar antecedente de este, entre el 1 de enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021, estuvo conformado por 65 casos.

#### **Criterios de inclusión:**

- Personas atendidas en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, de ambos sexos, con diagnóstico positivo para mordedura canina o aquellas que lo tengan como antecedente, haber sido atendidos durante el año 2021, además de aquellos que acepten voluntariamente a participar en el estudio o aquellos que firmen el consentimiento.

#### **Criterios de exclusión:**

- Historias clínicas incompletas o no claras.
- Mordedura canina que se dieron pasado la fecha de corte.

#### 3.2.2 MUESTRA

Se realizó el cálculo del tamaño de la muestra; para determinar la muestra de estudio utilizando la siguiente fórmula:

**Formula:**

$$n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$$

Dónde:

N= 78 total pacientes atendidos mordedura canina.

Zα= 1.962 (si la seguridad o el nivel de confianza es del 95%)

p= proporción esperada (en este caso 50% = 0.50)

q= 1 – p (en este caso 0.5 = 0.50)

e= error de precisión o margen de error (5% o 0.05)

Remplazando los datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{78 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2x(78 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

n = 66 pacientes, que fueron atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, entre el 1 de enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021.

### **3.2.3 TIPO DE MUESTREO**

Se utilizará el muestreo no probabilístico y se incluirá al total de los casos debido a que el total de la población no es grande.

### **4.3. MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

En el presente estudio para la recolección de la información se utilizó la técnica del análisis documental y como instrumento de recolección de datos una ficha de registro de datos donde se registró la información recolectada de las historias clínicas de los pacientes atendidos durante el año 2021.

La recopilación de la información se realizó mediante un formulario de recolección de datos de los archivos de registros y fichas de notificación y atención de personas con mordedura canina del Centro de Salud ex Fundo Naranjal.

La primera sección abarca las características sociodemográficas de los pacientes e información como edad, sexo, procedencia, ingreso económico familiar, etc., y en la segunda parte información sobre las características epidemiológica como procedencia, ingreso económico familiar, grado de instrucción, antecedente familiar de mordedura canina / rabia, etc.

### **3.3 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS**

En primer lugar, se necesitó de la aprobación del proyecto por parte del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista y también la autorización de los directivos del Centro de Salud ex Fundo Naranjal, se coordinó con el jefe de departamento del servicio de Medicina acerca del presente estudio para la respectiva recolección de datos de las historias clínicas del servicio mencionado.

Una vez culminada la etapa de recolección de información o datos necesarios para el estudio, se continuo con la creación de un libro de códigos elaborado manualmente, de esta manera quedando plasmados en una ficha de recolección de datos. Luego dicho libro de datos fue procesado y codificado en un matriz en el programa Microsoft Office Excel.

Ya contando con la matriz elaborado con los datos proporcionados, se importó al programa estadístico, SPSS (Statistical Package Of The Social Sciences) en su versión número 25, para realizar el análisis respectivo de los datos para así con ello efectuar las operaciones estadísticas necesarias para completar el estudio.

### 3.5 DISEÑO Y ESQUEMA DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El diseño y esquema para el análisis estadístico descriptivo, se utilizó medidas de tendencia central media, mediana, moda, tablas de frecuencias y gráficos.

Para el análisis de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 25.0, se utilizará la estadística descriptiva.

### 3.6. ASPECTOS ÉTICOS

Se solicitó la autorización y aprobación del proyecto de la Universidad Privada San Juan Bautista a través del Comité Institucional de Ética en Investigación y la correspondiente autorización del Centro de Salud ex Fundo Naranjal; no se requiere consentimiento informado escrito.

Se realizó la recolección de datos respetando los siguientes principios:

1. Primero el principio de la **autonomía**, la cual se puso en práctica cuando se proporcionó libertad para elegir si participar o no voluntariamente en el estudio.
2. El segundo principio puesto en práctica fue la **no maleficencia**, ya que no se expondrá la integridad personal de los participantes bajo ningún tipo de riesgo.
3. El tercer principio puesto en práctica fue la **confidencialidad** razón por el cual no se expondrá los resultados con los nombres de los participantes, debido a que el instrumento se aplicará de manera anónima, utilizándolo solo con fines académicos.
4. El cuarto principio en práctica fue el de la **justicia**, la cual nos permite evaluar y validar cada resultado de manera equitativa, sin favorecer ninguna respuesta, que altere el estudio.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 Resultados

En el contexto actual, las mordeduras por animales, principalmente canes son un problema muy importante de salud pública, agravado por el enorme incremento de la crianza de canes como mascotas en las casas, afectando a niños y adultos indistintamente y de diferentes características; que finalmente requieren atención médica y o quirúrgica más vacunación antirrábica preventiva, cuya administración presenta riesgos para el vacunado; en el contexto de lo descrito presentamos los resultados de nuestro estudio realizado en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal.

**Tabla 1: Prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.**

<b>Mordedura</b>		
<b>canina</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	65	83,3
No	13	16,7
Total	78	100.0

**Fuente: Ficha de recolección de datos**

La tabla 1, evidencia respecto al total de pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal por una mordedura canina, felina u otro mamífero de 78 casos; los que presentaron el diagnóstico de mordedura canina fueron 65 casos, que muestra que la proporción de individuos que presentan el evento mordedura canina es el 83,3% de la población total de atendidos por algún tipo de mordedura en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.

**Tabla 2: Frecuencia de mordedura canina según edad en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.**

Grupo de edad	Mordedura canina	
	Frecuencia	Porcentaje
18 a 30 años	32	49,2
31 a 40 años	9	13,8
41 a 50 años	5	7,7
51 a 60 años	19	29,3
Total	65	100.0

**Fuente: Ficha de recolección de datos**

La tabla 2, muestra de 65 casos atendidos y evaluados por mordedura canina; la mayor proporción de casos el 49,2% tenían edades entre 18 a 30 años de edad, seguido por el grupo de edad de 51 a 60 años de edad con un 29,3%, grupo de edad de 31 a 40 años con un 13,8% y el grupo de edad de 41 a 50 años con el 7,7%; evidenciando en términos de resumen que los más afectados fueron los jóvenes de 18 a 30 años y los adultos de 51 a 60 años en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal.

**Tabla 3: Frecuencia de mordedura canina según sexo en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.**

<b>Sexo</b>	<b>Mordedura canina</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Masculino	37	56,9%
Femenino	28	43,1%
Total	65	100.0

**Fuente: Ficha de recolección de datos**

La tabla 3, muestra de 65 casos atendidos y evaluados por mordedura canina; los varones fueron los más afectados con un 56,9%, seguido por las mujeres con un 43,1% en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal.

**Tabla 4: Características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.**

<b>CARACTERÍSTICAS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>SOCIODEMOGRÁFICAS</b>		
<b>Procedencia</b>		
Zona urbana	31	47,7%
Zona urbano marginal	22	33,8%
Zona rural	12	18,5%
<b>Ingreso económico familiar</b>		
Alto más de 4000 soles	6	9,2%
Medio 1501 a 4000 soles	16	24,6%
Bajos menos de 1500 soles	43	66,2%
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin instrucción	9	13,8%
Primaria	10	15,4%
Secundaria	20	30,8%
Superior Técnico	12	18,5%
Superior Universitario	14	21,5%
<b>Ocupación</b>		
Dependiente	39	60,0%
Independiente	26	40,0%
<b>Ubicación corporal de la mordedura</b>		
Cabeza	6	9,2%
Tórax	3	4,6%
Extremidades superiores	26	40,0%
Extremidades inferiores	22	33,8%
Múltiples	8	12,3%
<b>Número de veces de mordedura</b>		
1 vez	30	46,2%
Mas de 1 vez	35	53,8%
<b>Lugar donde se dio la mordedura</b>		
Vía publica	46	70,8%
Vía privada	19	29,2%
<b>Antecedente familiar de mordedura canina</b>		
Si	33	50,8%
No	32	49,2%

Fuente: Ficha de recolección de datos

La tabla 4, nos muestra las características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, durante

el año 2021; de los 65 casos atendidos por mordedura canina en términos de mayor proporción; el 47,7% (n=31/61) de casos de mordedura eran de procedencia urbana; el 66,2% (n=43/65) tienen un ingreso menor de 1500 soles; el 30,8% tienen un grado de instrucción de nivel secundaria; el 60% (n=39/65) fueron de ocupación independiente; el 40% (n=26/65) de mordeduras fueron en la zona de extremidades superiores; el 53,8% (n=35/65) corresponden al número de veces de mordedura de más de una vez; el 70,8% (n=46/65) de los casos se dieron en lugares públicos y el 50,8% (n=33/65) de los casos de mordedura canina tuvieron el antecedente de mordedura canina.

## 4.1 Discusión

En la actualidad las mordeduras caninas y por otros mamíferos en los seres humanos, conllevan a complicaciones como consecuencia de una mordida infectada y aumentan el peligro de contraer otras enfermedades que ponen en riesgo la vida de una persona cuando presentan comorbilidades que afectan la respuesta inmunológica ante la herida; por ello es necesario evidenciar toda la información epidemiológica sobre esta entidad nosológica con el propósito básico de identificar características y el comportamiento de la enfermedad.

En el marco de lo explicitado nuestro estudio tuvo como propósito principal establecer la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal; en este marco los resultados de nuestro estudio evidencian que la prevalencia de mordedura canina es del 83,3% respecto al total de atenciones realizadas en el año 2021 de mordeduras en general por mamíferos que incluye a la mordedura canina; por otro lado la mayor proporción de casos el 49,2% tenían edades entre 18 a 30 años de edad, seguido por el grupo de edad de 51 a 60 años de edad con un 29,3%; por tanto podríamos deducir que los más jóvenes y los adultos de 51 a 60 años fueron los más afectados; respecto al sexo más afectado por la mordedura canina fueron los varones con un 56,9%; sin embargo el hallazgo es muy singular al contexto del Centro de Salud ex Fundo Naranjal debido a que el total de las víctimas atendidas por mordedura canina que recurrieron al centro de salud ya sea para atención de sus heridas u otra atención vinculada a accidentes por mordedura, son eventos muy propios de ámbitos socio geográficos que corresponden al estrato socioeconómico D y E donde la tenencia de canes de dos o más perros es alta en los domicilios de las personas que viven en esta zona del distrito de San Martín de Porres.

En cuanto las características epidemiológicas de los 65 casos atendidos por mordedura canina en términos de mayor frecuencia; el 47,7% eran de procedencia urbana; el 66,2% tienen un ingreso menor de 1500 soles; el 30,8% grado de instrucción de nivel secundaria; el 60% fueron de ocupación independiente; en el 40% las mordeduras fueron en la zona de extremidades

superiores; el 53,8% de los casos corresponde a mordeduras de más de una vez; el 70,8% sucedió en lugares públicos y el 50,8% de los casos tuvieron el antecedente de mordedura canina; hallazgos que coinciden con el estudio realizado por Barrios C, (8); donde concluye que la frecuencia de mordeduras caninas estuvo en el 82% y los más mordidos fueron las personas de género masculino del estrato etario >40 a 64 años; sin embargo es menester acotar que los resultados de nuestro estudio en términos de prevalencia esta en el 83,3% hallazgos que son un tanto más altos debido básicamente al escenario propio del Ex Fundo Naranjal donde la mayor proporción de pobladores son de procedencia de zonas urbano marginales y rurales de diversas regiones del Perú quienes culturalmente presentan una tenencia alta de canes que incrementa el riesgo de mordedura por canes.

Por otro lado, Hernández A, et al, (10), en su estudio sobre la caracterización del comportamiento clínico-epidemiológico de las mordeduras de perro en niños; y el estudio de Ceino F et al, (11), sobre “Caracterización de los accidentes por mordedura de canes (*Canis lupus familiaris* Linnaeus, 1758) registrados en el centro de zoonosis y veterinaria de Lurigancho - Chosica, Perú”; evidenciaron que la frecuencia de las mordeduras caninas es alta y que el grupo etario más afectado fue de 30 – 59 años; del mismo modo debemos de expresar que si bien se coincide con estos resultados, en nuestro caso la frecuencia de este tipo de eventos en el Ex Fundo Naranjal es más alto corroborando que es probable que esté vinculado más a la costumbre de las personas a la alta tenencia de canes en esta ámbito sociodemográfico, indudablemente es un hallazgo repetitivo que amerita desarrollar otros estudios respecto a los factores que expliquen la tenencia de canes y la incidencia de mordeduras caninas.

En cuanto a las características epidemiológicas de los casos atendidos por mordedura canina, los hallazgos del estudio Shiroma P, 2021 (12), sobre “Características epidemiológicas de accidentes por mordeduras caninas y felinas en Lima Metropolitana”; y el estudio de Condori L, (13), en su investigación “Conocimientos y prácticas asociadas a accidentes por mordedura y riesgos de zoonosis entre escolares de educación secundaria de instituciones educativas en el distrito de Calca, Cusco - Perú; evidenciaron que la mayoría fueron de

procedencia urbana, de un ingreso menor de 1500 soles, grado de instrucción de nivel secundaria, de ocupación independiente y la mayoría de las mordeduras fueron en la zona de extremidades superiores y estos eventos sucedieron en lugares públicos y tuvieron el antecedente de mordedura canina; cuyas conclusiones son coincidentes con los del presente trabajo de investigación; sin embargo del mismo modo debemos de acotar que estos resultados refuerzan el hallazgo de la relación de la mordedura canina a factores sociales, culturales y hasta económicos; que de la misma manera hacen necesario elaborar y ejecutar otros estudios para verificar estos hallazgos.

Del mismo modo, Vargas C. (14), en su trabajo de investigación “Estudio epidemiológico de las mordeduras caninas y su relación con la rabia en el distrito de Puno período 2012 – 2017”; y Mena Cornejo C, (15), hallaron que la magnitud del evento mordedura canina es alta y está en un 65.98%, que el grupo de edad a más afectado fueron las edades comprendidas entre 30 y 59 años, que el lugar donde se produjo la agresión en mayor número de mordeduras fue en la propiedad privada con 59.2%, hallazgos que son concordantes con los resultados de nuestro estudio, en todos los ítems considerados; sin embargo debemos de expresar que el lugar anatómico con más mordeduras registradas son las extremidades inferiores en ambos estudios, conclusiones que mantiene una posición discordante con los del presente estudio cuyo hallazgo fue en las extremidades superiores; deduciendo que siempre existen algunas diferencias debido a las particularidades socio geográficas y culturales atribuidos a los casos incluidos en el estudio, que hace menester manifestar la necesidad de realizar otros estudios.

En resumen, en la actualidad la evidencia científica publicada respecto a las mordeduras caninas remarca la importancia de estos accidentes en la salud pública y que muchas de las veces no son priorizados en los ámbitos de intervención de las entidades prestadoras de servicios de salud; sin embargo, son una de las causas más importantes de atención en los servicios de emergencia de los establecimientos de salud y que requiere la atención médica de emergencia o urgencia.

En el contexto de lo descrito, el centro de salud Ex Fundo Naranjal ubicado en el distrito de San Martín de Porres, se ubica en la costa central del departamento de Lima, entre las cuencas de los ríos Rímac y Chillón. El área geográfica distrital se sitúa al Nor - Oeste de Lima metropolitana, a una altura de 123 m.s.n.m, entre los paralelos 12° 01' 40" de latitud sur y los meridianos 77° 02' 36" de longitud Oeste del Meridiano de Greenwich, tiene una población de canes alta a comparación de otros distritos aledaños, de los cuales el mayor porcentaje de los canes no tiene dueño, considerados canes de la calle.

Que probablemente pueda estar explicando porque algunos factores considerados en nuestro estudio no concuerden con los hallazgos de otros estudios, mencionar que el distrito de San Martín de Porres está considerado en el mapa de la pobreza en el Perú y esto no necesariamente involucra a todas las zonas del distrito de San Martín de Porres configurándose que hay escenarios diversos cuyos perfiles epidemiológicos sea diferenciado y haya zonas del distrito que presenten otros factores que puedan explicar la cantidad de mordedura canina, siendo lo más importante en nuestro estudio.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- La prevalencia de mordedura canina es del 83,3% respecto al total de atenciones realizadas en el año 2021 de mordeduras en general por mamíferos que incluye a la mordedura canina, en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.
- Respecto al total de casos atendidos y evaluados por mordedura canina, la mayor proporción de casos el 49,2% tenían edades entre 18 a 30 años de edad, seguido por el grupo de edad de 51 a 60 años de edad con un 29,3%, siendo los más afectados los jóvenes de 18 a 30 años y los adultos de 51 a 60 años en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal.
- Respecto al total de casos atendidos y evaluados por mordedura canina, la mayor proporción de casos los varones fueron los más afectados con un 56,9%, seguido por las mujeres con un 43,1% en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal.
- Las características epidemiológicas más frecuentes en los casos atendidos y evaluados por mordedura canina en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, fueron el 47,7% eran de procedencia urbana; el 66,2% tienen un ingreso menor de 1500 soles; el 30,8% grado de instrucción de nivel secundaria; el 60% fueron de ocupación independiente; en el 40% las mordeduras fueron en la zona de extremidades superiores; el 53,8% de los casos corresponde a mordeduras de más de una vez; el 70,8% sucedió en lugares públicos y el 50,8% de los casos tuvieron el antecedente de mordedura canina.

## 5.2. Recomendaciones

- En el marco de los hallazgos del presente estudio, es necesario socializar los resultados de la magnitud de la entidad nosológica mordedura canina con los directivos y decisores del Centro de Salud ex Fundo Naranjal, debido a la importancia de las mordeduras caninas sobre la salud de las personas y el alto riesgo de complicaciones e incluso del evento rabia en seres humanos si no se actúa de forma correcta en la prevención de la misma entidad.
- A la luz de los resultados se recomienda implementar intervenciones educativas efectivas sobre medidas de control basado en la práctica de buenos hábitos y costumbres en la tenencia de animales básicamente canes, debiendo ser el enfoque de tipo preventivo enfocado en mantener a los canes en los domicilios y no en la vía pública que es el lugar donde ocurren con más frecuencia estos eventos, así como sensibilizar sobre la importancia de reportar estos incidentes y resaltar la promoción de las medidas inmediatas a tomar ante la ocurrencia de una mordedura canina.
- Asimismo, es importante realizar otros estudios sobre esta entidad nosológica mordedura canina, a partir de diseños más complejos como estudios de casos y controles, estudios de cohorte o cuasi experimentales o experimentales, cuyo objetivo sea el determinar los probables factores que expliquen o establezcan relaciones de causalidad con la mordedura canina.
- Por tanto, es necesario e ineludible realizar más estudios a partir de los hallazgos del presente trabajo de investigación, estudios de diseños más complejos como los estudios de casos y controles y/o estudios de cohorte que traten de establecer los posibles factores que presente asociación y expliquen y/o establezcan probables relaciones de causalidad para poder intervenir y controlar la entidad nosología mordedura canina.

- Así también, a partir de los resultados de nuestro estudio es importante fortalecer las intervenciones de tenencia responsable de los canes y brindar información a las personas para que tomen medidas preventivas en caso de mordeduras, así evitar de esta forma el riesgo de infección en seres humanos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Mordeduras de animales. 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/animal-bites>
2. OPS. ¿Qué es la rabia? 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/rabia>
3. Gobierno del Perú. En el Perú se registra más de 55 mil casos de mordedura de perro al año. 2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51949-en-el-peru-se-registra-mas-de-55-mil-casos-de-mordedura-de-perro-al-ano>
4. Ministerio de salud. Situación epidemiológica de la rabia en el Perú. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/09/Rabia-SE-36-IVM\\_FF.pdf](https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/09/Rabia-SE-36-IVM_FF.pdf)
5. World Health Organization. Expert Consultation on Rabies. Third report, in WHO Technical Report Series, No.1012. World Health Organization: Geneva; 2018.
6. Mena C. Perfil epidemiológico por mordedura canina en las micro redes de salud Mariano Melgar y Generalísimo San Martín, en los años 2016 a 2018. 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12321>
7. Salazar R. Factores de prevalencia de rabia canina en el municipio de cercado del departamento de Cochabamba en los últimos 3 años. 2022. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/27797>
8. Barrios C. Accidentes por mordeduras de perro en Chile: Aspectos Antrozoológicos y potenciales estrategias de prevención. 2021. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/672556#page=1>
9. Ginéz C. Revisión en el abordaje de las mordeduras de perro. 2021. Rev NPunto. 4(36); 145-164. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8224938>
10. Hernández et al. Algunos aspectos clínicos y epidemiológicos relacionados con mordeduras de perro en niños. 2020. Rev Cub Med Trop. 72(1); 457. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602020000100005&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602020000100005&script=sci_arttext&tlng=pt)

11. Ceino F et al. Caracterización de los accidentes por mordedura de canes (*Canis lupus familiaris* Linnaeus, 1758) registraos en el centro de zoonosis y veterinaria de Lurigancho - Chosica, Perú: 2016 a 2019. 2022. Rev Bio Tempo. 19(1). Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/Biotempo/article/view/4705>
12. Shiroma P. Características epidemiológicas de accidentes por mordeduras caninas y felinas en Lima Metropolitana. 2021. Rev Cub Salud Púb. 47(3). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1616>
13. Condori L. Conocimientos y prácticas asociadas a accidentes por mordedura y riesgos de zoonosis entre escolares de educación secundaria de instituciones educativas en el distrito de Calca, Cusco – Perú. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8979>
14. Vargas C. Estudio epidemiológico de las mordeduras caninas y su relación con la rabia en el distrito de Puno período 2012 – 2017. 2018. Disponible en: <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/9260>
15. Mena Cornejo C. Perfil epidemiológico por mordedura canina en las micro redes de salud Mariano Melgar y Generalísimo San Martín, en los años 2016 a 2018. Para optar el Grado de Maestra en Ciencias: Salud Pública, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12321>
16. CIGNA. Mordeduras de animales y de humanos. 2022. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/individuals-families/health-wellness/hw/temas-de-salud/mordeduras-de-animales-y-de-humanos-anlbt>
17. Barcones Minguela F. Mordeduras y picaduras de animales. En: Protocolos de urgencias pediátricas de la Asociación Española de Pediatría y la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. Disponible en: [www.aeped.es/sites/default/files/documentos/mordeduras\\_y\\_picaduras\\_de\\_animales.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/mordeduras_y_picaduras_de_animales.pdf).
18. Vázquez López P, Guerrero Soler MM. Mordeduras y picaduras. An

Pediatr Contin. 2008;6:76-84.

19. Huerta Aragonés J, Saavedra Lozano J. Infecciones de la piel y partes blandas (III): mordeduras y picaduras (tratamiento y profilaxis). Guía ABE. Tratamiento de las infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico. En: Guía ABE. Disponible en: [www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-la-piel-y-partes-blandas-\(iii\):-mordeduras-y-picaduras-\(tratamiento-y-profilaxis\)](http://www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-la-piel-y-partes-blandas-(iii):-mordeduras-y-picaduras-(tratamiento-y-profilaxis)).
20. Mayol Canals LI. Lesiones producidas por ofidios y animales marinos. Protocolos de Dermatología Pediátrica de la Asociación Española de Pediatría. En: Asociación Española de Pediatría. Disponible en: [www.aeped.es/documentos/protocolos-dermatologia](http://www.aeped.es/documentos/protocolos-dermatologia).
21. OMS. Zoonosis. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/zoonosis#:~:text=Las%20zoonosis%20son%20enfermedades%20infecciosas,animales%20vertebrados%20al%20ser%20humano>.
22. Paredes F. Roca J. La rabia. Prevención y tratamiento. Offarm. 21(6); 126-130. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-la-rabia-prevencion-tratamiento-13033518>
23. Steele M. Epidemiology of animal exposures presenting to emergency department. Acad Emerg Med. 2007;14(5):292-8
24. Baeza-Herrera C, Gonzales-Mateos T, Castillo-Aguirre A, Godoy-Esquivel A, Maraboto-Millán J. Mordedura craneofacial por perro. Act Pediatr Mex 2010;31(3):89-94.
25. Muñoz L. Mordedura canina. Univ. Med. Bogotá 2012;53(1):43-55.
26. Warrell, M., Warrell, D. (2004). Rabies and other lyssavirus diseases, The Lancet Vol 363
27. Firooz E, Rajabi A, Vahedi S, Shamsadiny M, Ghelichi M, Hatam N. Epidemiology of animal bites and factors associated with delays in initiating post-exposure pro-phylaxis for rabies prevention among animal bite cases: A population-based study. J. Prev. Med Public Health. 2017; 50: 210-216.
28. Morteza S. Barzkar H. Ghaffari-fam. Kasha A. Sarbahsh P. Ghasenzadeh P. Epidemiological characteristics and trends in the

- incidence of animal bites in Maku County, Islamic Republic of Iran, 2003-2012. *EMHJ*.2017; 23 (7): 507-513.
29. Ngurimu J, Kilango A, Omolo OJ, Obonyo M. Epidemiology and surveillance of human animal-bite injuries and rabies postexposure prophylaxis, in selected counties in Kenya, 2011-2016. *BMC Public Health*. 2018;(18):996.
30. Notejare M. Moure T. Da Silva J. Barrios P. Pérez W niños con mordeduras de animales hospitalizados en un centro de referencia de Uruguay. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2018;75: 358-365.
31. Ghaffari-Fam S. Reza S. Daemi A. Heydari H. Malekzane H. Ayubi E et al. Epidemiological patterns of animal bites in the Babol County, North of Iran. *Journal of Acute Disease*. 2016; 5 (2):126-130.
32. Organización Panamericana de la Salud (OPS), (2005). Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en América Latina, Análisis de la situación, Washington. Estados Unidos.
33. Ministerio de Salud (MINSAL). (2013). Plan de comunicación de rabia 2013. Lima, Perú.
34. Ministerio de Salud (MINSAL). (2002). Resolución Ministerial N° 1776-2002- SA/DM. Lima, Perú.
35. Vásquez, M. (2001). Censo de la población canina y felina, en la zona urbana de Corral, Provincia de Valdivia, Décima Región, Chile. Memoria de titulación, Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Austral de Chile.
36. Fiorentino, J., Besada, A., Fernando, H. (2002). Los niños y los perros. Cómo reducir los riesgos y maximizar los beneficios. Buenos Aires, Argentina.
37. Damián, J., Ruiz, P., Belino, M. y Rijo, R. (2011). Etología Clínica y Agresividad Canina en Montevideo: Implicancia de las Razas y el Sexo. *Rev. Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2011, Vol. 3, N°2, 19-28.
38. Palacio, J., León, M. y García, S. (2005). Aspectos epidemiológicos de las mordeduras caninas. *Rev. Gac. Sanit. España*.
39. Cubillos, M. (2014). Caracterización epidemiológica de las mordeduras de perro a la población humana notificadas en Servicios de Salud de

la Comuna de Quinta Normal, Santiago 2012. (Tesis). Universidad de Chile. Santiago de Chile.

40. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Vol 1. 1a ed. México: Editorial Mc Graw Hill Interamericana; 2018.

# **ANEXOS**

### ANEXO 1: CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

ALUMNO: SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA

ASESOR: Dr. WALTER EDGAR GOMEZ GONZALES

LOCAL: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA- SEDE CHORRILLOS

TEMA: PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS Y CLINICAS DE LA MORDEDURA CANINA EN PACIENTES

ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL 2021.

<b>VARIABLE 1: CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS Y CLINICAS</b>			
<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>NIVEL DE MEDICION</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
<b>CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS:</b>			
Edad	18 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años Mas de 60 años	Ordinal	Ficha de recolección de datos
Sexo	Masculino Femenino	Nominal	Ficha de recolección de datos
Procedencia	Zona urbana Zona urbano marginal Zona rural	Nominal	Ficha de recolección de datos
Ingreso económico familiar	Alto – Mas de 4000 soles Medio – 1501 a 4000 soles Bajo – menos de 1500 soles	Ordinal	Ficha de recolección de datos
Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Ordinal	Ficha de recolección de datos

Ocupación	Independiente Dependiente	Nominal	Ficha de recolección de datos
Ubicación corporal de la mordedura	Cabeza, tórax, extremidades superiores, extremidades inferiores, múltiples zonas.	Nominal	Ficha de recolección de datos
Número de veces de la mordedura	1 2 Mas veces	Intervalo	Ficha de recolección de datos
Lugar donde se dio la mordedura	Vía publica Vía privada	Razón	Ficha de recolección de datos
Antecedente familiar de mordedura canina	Si No	Nominal	Ficha de recolección de datos




**Dr. Walter Gómez Gonzales**  
 INVESTIGADOR PRINCIPAL  
 CONCYTEC - MINSA - ESSALUD  
 PROFESOR POSTGRADO

**Asesor**

## ANEXO N°2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**ALUMNO:** SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA

**ASESOR:** Dr. WALTER EDGAR GOMEZ GONZALES

**LOCAL:** UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA - SEDE CHORRILLOS

**TEMA:** PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS Y CLINICAS DE LA MORDEDURA CANINA EN PACIENTES

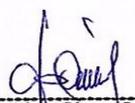
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p><b>General:</b> ¿Cuál es la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?</p> <p><b>Específicos:</b> ¿Cuál es la prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?</p>	<p><b>General</b> Establecer la prevalencia y características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.</p> <p><b>Específicos</b> Precisar la prevalencia de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> El presente proyecto de investigación por pertenecer a un estudio de nivel descriptivo no corresponde formular hipótesis.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Características epidemiológicas y clínicas</p> <p><b>Indicadores:</b> Edad Sexo Procedencia Ingreso económico familiar Grado de instrucción Ocupación Ubicación corporal de la mordedura</p>

<p>¿Cuáles es la frecuencia y los tipos de mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?</p> <p>¿Cuáles son las características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021?</p>	<p>Describir la frecuencia y los tipos de mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.</p> <p>Describir las características epidemiológicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021.</p>		<p>Número de veces de la mordedura</p> <p>Lugar donde se dio la mordedura</p> <p>Antecedente familiar de mordedura canina</p> <p><b>Variable 2:</b> Mordedura canina</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>Si</p> <p>No</p>
<b>Diseño metodológico</b>	<b>Población y Muestra</b>		<b>Técnicas e Instrumentos</b>
<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Estudio de tipo observacional, descriptivo retrospectivo, cuantitativo, el cual se ejecutó en las instalaciones del Centro de Salud ex Fundo Naranjal, entre el 1 de enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021. El cual se basó en la recolección de la información y datos de mordeduras caninas en el período 2021 mediante revisión de historias clínicas.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población está conformada por pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, con diagnóstico de mordedura canina, entre el 1 de enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021, estando conformado por 141 casos.</p> <p><b>Muestra</b></p>		<p>En el presente estudio para la recolección de la información se utilizará la técnica del análisis documental y como instrumento de recolección de datos una ficha de registro de datos que se recolectaran de las historias clínicas de los pacientes atendidos durante el año 2021.</p> <p>La primera sección abarca las características sociodemográficas de los</p>

<p><b>Nivel de investigación</b></p> <p>El estudio "Prevalencia y características epidemiológicas y clínicas de la mordedura canina en pacientes atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, 2021" es de nivel descriptivo.</p>	<p>Se realizó el cálculo del tamaño de la muestra; para determinar la muestra de estudio utilizando la siguiente fórmula:</p> <p><b>Formula:</b></p> $n = \frac{N * Z\alpha^2 * p * q}{e^2 * x(N - 1) + Z\alpha^2 * p * q}$ <p>Dónde:</p> <p>N= 141 total pacientes atendidos.</p> <p>Zα= 1.962 (si la seguridad o el nivel de confianza es del 95%)</p> <p>P = proporción esperada (en este caso 50% = 0.50)</p> <p>Q = 1 – p (en este caso 0.5 = 0.50)</p> <p>E = error de precisión o margen de error (5% o 0.05)</p> <p>Remplazando los datos para la población descrita tenemos:</p> $n = \frac{141 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * x(141 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$	<p>pacientes e información como edad, sexo, procedencia, ingreso económico familiar, etc., y en la segunda parte información sobre las características clínicas como el índice de masa corporal, comorbilidad, antecedente mordedura canina / rabia, etc.</p> <p>El instrumento que se utilizará para el estudio será la ficha de recolección de datos que será validada por juicio de expertos un Especialista, un Metodólogo y un Estadístico, dicho instrumento permitirá la obtención de datos primarios de las historias clínicas de las personas incluidas en el estudio.</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos</p> <p>En primer lugar, se necesitará de la aprobación del proyecto por parte del comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista y también la autorización de los directivos del Centro de Salud ex Fundo Naranjal, se coordinará con el jefe de departamento del servicio de Medicina y</p>
--	---	---

	<p>n = 104 pacientes, que fueron atendidos en el Centro de Salud ex Fundo Naranjal, entre el 1 de enero del 2021 y el 31 de diciembre del 2021.</p> <p><b>Tipo de muestreo</b></p> <p>Se utilizará el muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>	<p>Reumatología acerca del presente estudio para la respectiva recolección de datos de las historias clínicas del servicio mencionado.</p> <p>Una vez culminada la etapa de recolección de información o datos necesarios para el estudio, se continuará con la creación de un libro de códigos elaborado manualmente, de esta manera quedando plasmados en una ficha de recolección de datos. Luego dicho libro de datos será procesado y codificado en un matriz en el programa Microsoft Office Excel. Ya contando con la matriz elaborado con los datos proporcionados, será importado a un programa estadístico, más conocido como SPSS versión 25, para realizar el análisis respectivo.</p>
--	---	--




**Dr. Walter Gómez González**  
 INVESTIGADOR PRINCIPAL  
 CONCYTEC - MINSA - ESSALUD  
 PROFESOR POSTGRADO

Asesor

### ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**TÍTULO: PREVALENCIA Y CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS Y CLINICAS DE LA MORDEDURA CANINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL 2021.**

Autor: SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

##### I. Características Epidemiológicas

Edad	18 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años
Sexo	Masculino Femenino
Procedencia	Zona urbana Zona urbano marginal Zona rural
Ingreso económico familiar	Alto – Mas de 4000 soles Medio – 1501 a 4000 soles Bajo – menos de 1500 soles
Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario
Ocupación	Independiente Dependiente

Ubicación corporal de la mordedura	Cabeza, tórax, extremidades superiores, extremidades inferiores, múltiples zonas.
Número de veces de la mordedura	1 2 Mas veces
Lugar donde se dio la mordedura	Vía publica Vía privada
Antecedente familiar de mordedura canina	Si No

Mordedura canina: Si  ( )      No ( )

## ANEXO 4: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del experto: Dr. Gomez Gonzales Walter Edgar  
 1.2 Cargo e institución donde labora: Universidad San Juan Bautista  
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo  Especialista  Estadístico   
 1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos  
 1.5 Autor (a) del instrumento: SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 80%	Muy Buena 81 - 90%	Excelente 91 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores clínico-epidemiológicos relacionados a reinfección por COVID 19.					90
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				85	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el grado de asociación entre los factores clínico-epidemiológicos y la reinfección por COVID 19.				85	90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional descriptivo.					90

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

87%

Lugar y Fecha: Lima, 20 mayo de 2022


D.N.I. N° 19836297  
Teléfono 998469500

## ANEXO 4: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

### I.- DATOS GENERALES:

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

1.1 Apellidos y Nombres del experto: Dr.

1.2 Cargo e institución donde labora:

1.3 Tipo de Experto: Metodólogo      Especialista      Estadístico     

1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos

1.5 Autor (a) del instrumento: SANDRA RUTH RIVERA HUILLCARA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -80%	Muy Buena 81 -90%	Excelente 91 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores clínico-epidemiológicos relacionados a reinfección por COVID 19.					90
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el grado de asociación entre los factores clínico-epidemiológicos y la reinfección por COVID 19.					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional correlacional.					90

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN |

90%

Lugar y Fecha: Lima, 20 mayo de 2022

  
**Dr. Walter Gómez Gonzales**  
 INVESTIGADOR PRINCIPAL  
 CONCYTEP - MINSA - ESSALUD  
 PROFESOR POSTGRADO

D.N.I. N° 19836297  
Teléfono 998469500



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Norte

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

San Martín de Porres, 01 de octubre del 2022

**CARTA N° 050 C.S.E.F.N. DIRISLN/2022**

**DE** : M.C. Caballero Amado Julisa  
Medico jefe del centro de salud Ex Fundo Naranjal

**A** : Rivera Huillcara Sandra Ruth

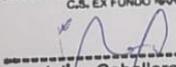
**ASUNTO** : Facilidades para el desarrollo de proyecto de tesis

Mediante la presente me es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y para informarle que se dará las facilidades correspondientes para que realice su trabajo de investigación en el centro de salud Ex Fundo Naranjal, en referencia a la solicitud presentada a mi despacho, desde el día 01 de octubre del 2022.

Sin otro particular me despido de usted no sin antes manifestarle las muestras de mi estima y consideración.

Atentamente.

**MINISTERIO DE SALUD**  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD DIRIS LIMA NORTE  
C.S. EX FUNDO NARANJAL



Julisa Caballero Amado  
Médico Jefe  
CMP. 45799

ARFS/mrer

Cc

Archivo

C.S. EX FUNDO NARANJAL

Jr. Jircan S/N Cooperativa Ex Hacienda Naranjal. SMP. Teléfono: 01 529 8143



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y  
RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**CONSTANCIA N° 966-2022 - CIEI-UPSJB**

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 966-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA MORDEDURA CANINA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EX FUNDO NARANJAL 2021”**

Investigador (a) Principal: **RIVERA HUILLCARA SANDRA RUTH**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **23/07/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 23 de julio de 2022.



**Mg. Juan Antonio Flores Tumba**  
Presidente del Comité Institucional  
de Ética en Investigación

[www.upsjb.edu.pe](http://www.upsjb.edu.pe)

**CHORRILLOS**  
Av. José Antonio Lavalle N°  
302-304 (Ex Hacienda Villa)

**SAN BORJA**  
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

**ICA**  
Carretera Panamericana Sur  
Ex km 300 La Angostura,  
Subtanjalla

**CHINCHA**  
Calle Albilla 108 Urbanización  
Las Viñas (Ex Toche)

**CENTRAL TELEFÓNICA:** (01) 748 2888