



VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO

TESIS

MORDEDURAS CANINAS Y LA MORBILIDAD LABORAL
DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ATE
VITARTE EL 2022

PRESENTADO POR:

Mg. JOSÉ LUIS QUICHIZ RIVEROS
ORCID: 0000-0003-2273-3929

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
DOCTOR EN SALUD PUBLICA

LINEA DE INVESTIGACION:
BIENESTAR Y GESTION EN SALUD HUMANA

ASESOR:

Dr. MICHEL FREDY PONCE SALDIVAR
CODIGO ORCID: 0000 – 0001 – 5061 – 2759

LIMA – PERÚ

2023

MORDEDURAS CANINAS Y LA MORBILIDAD LABORAL DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ATE VITARTE EL 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	9%
2	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Jorge Arnulfo Carrillo Rivera, Manuel Alejandro Carrillo Heredia, René de Jesús Quiñones Ravelo, José Ricardo Martínez Pérez et al. "Manejo médico legal de heridas	<1%

faciales por mordedura de perro en México", Atención Familiar, 2019

Publicación

8	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	<1 %
10	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Editorial Elearning S.L. Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
13	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad San Jorge Trabajo del estudiante	<1 %
15	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
16	wiki2.org Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.ecci.edu.co Fuente de Internet	<1 %

18 Jorge Palacio, Marta León, Sylvia García-Belenguer. "Aspectos epidemiológicos de las mordeduras caninas", Gaceta Sanitaria, 2005
Publicación <1 %

19 americanae.aecid.es
Fuente de Internet <1 %

20 lume.ufrgs.br
Fuente de Internet <1 %

21 Micaela Talavera T., Blanca Gamboa L., Jeannette Gonzales M., Cecilia Huanambal S., Daphne León C., Néstor Falcón P. "Accidentes por mordedura de canes y conocimiento de rabia urbana en pobladores de Madre de Dios y Puno, Perú, 2014", Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú, 2018
Publicación <1 %

22 www.scielo.org.pe
Fuente de Internet <1 %

23 Submitted to Universidad de Cádiz
Trabajo del estudiante <1 %

24 renati.sunedu.gob.pe
Fuente de Internet <1 %

25 repositorio.ucv.edu.pe
Fuente de Internet <1 %

26 repositorio.upagu.edu.pe
Fuente de Internet <1 %

27

dirislimacentro.gob.pe

Fuente de Internet

<1 %

28

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA:

A mi padre José, in memórium,
fuiste mi fortaleza y mi inspiración.

El autor

AGRADECIMIENTO:

A los docentes del doctorado, por sus enseñanzas, apoyo y dedicación académica.

El autor

RECONOCIMIENTO

A la escuela de posgrado de la universidad Alas Peruanas, por la oportunidad brindada.

El autor

ÍNDICE	PAGS.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Reconocimiento.....	iv
Índice general.....	v
Indice de tablas.....	ix
Indice de figuras.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Resumo.....	xiii
Introducción.....	xiv
 CAPÍTULO I: PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA.	
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	15
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	
1.2.1 Delimitación espacial.....	18
1.2.2 Delimitación social.....	18
1.2.3 Delimitación temporal.....	18
1.2.4. Delimitación conceptual.....	18
1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN	
1.3.1 Problema principal.....	20
1.3.2 problemas específicos.....	20
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	
1.4.1 Objetivo General.....	21
1.4.2 Objetivos Específicos.....	21
1.5 JUSTIFICACION, IMPORTANCIA Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.	
1.5.1 Justificación.....	21
1.5.2 Importancia.....	23
1.6 FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO	24
 CAPÍTULO II: MARCO FILOSÓFICO	
2.1 Fundamentación Epistemológica.....	26
2.2 Fundamentación ontológica.....	28

CAPITULO III: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.

3.1 Antecedentes del problema.....	31
3.3 Bases teóricas o científicas.....	35
3.4 Definición de términos básicos.....	43

CAPÍTULO IV: HIPÓTESIS Y VARIABLES

4.1 Hipótesis General.....	46
4.2 Hipótesis Específicas.....	46
4.3 Definición conceptual y operacional de las variables.....	46
3.4 Cuadro de operacionalización de variables.....	48

CAPÍTULO V: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 ENFOQUE, TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

5.1.1 Enfoque de la investigación.....	49
5.1.2 Tipo de investigación.....	49
5.1.3 Nivel de investigación.....	50

5.2 MÉTODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

5.2.1 Métodos de Investigación científica.....	50
5.2.2 Diseño de la Investigación científica.....	51

5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

5.3.1 Población.....	51
5.3.2 Muestra.....	51

5.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.4.1 Técnicas.....	52
5.4.2 Instrumentos.....	53
5.4.3 Procesamiento y análisis de datos.....	53
5.4.4 Validez y confiabilidad.....	54
5.4.5 Ética en la investigación.....	54

CAPITULO VI: PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN

DE RESULTADOS:

6.1 Análisis descriptivo.....	56
6.1.1 Análisis inferencial.....	60
6.2 Discusión de resultados.....	66
6.3 Conclusiones.....	70
6.4 Recomendaciones.....	71
6.5 Referencias Bibliográficas.....	72

ANEXOS:

1.	Matriz de consistencia.....	80
2.	Instrumento de la recolección de datos con variables, dimensiones e Indicadores.....	80
3.	Ficha de validación de instrumento.....	82
4.	Base de datos procesados.....	85
6.	Autorización de la entidad.....	87
7.	Declaratoria de autenticidad de plan de tesis.....	88

INDICE DE TABLAS:

Tabla 01: Cuadro de operacionalización de variables.....	48
Tabla 02: Ubicación de la lesión.....	56
Tabla 03: Tiempo de alteración de la productividad personal.....	57
Tabla 04: Discapacidad.....	58
Tabla 05: Profundidad de la lesión.....	59
Tabla 06: Prueba de normalidad.....	60
Tabla 07: Escala del coeficiente de correlacion.....	61
Tabla 08: Contrastacion de la hipotesis general.....	62
Tabla 09: Contrastacion de la primera hipotesis especifica.....	63
Tabla 09: Contrastacion de la segunda hipotesis especifica.....	64
Tabla 10: Contrastacion de la tercera hipotesis especifica.....	65
Tabla 11: Matriz de consistencia.....	80

INDICE DE FIGURAS:

Figura 01: Ubicación de la lesión.....	56
Figura 02: Tiempo de alteración de la productividad personal.....	57
Figura 03: Discapacidad.....	58
Figura 04: Profundidad de la lesión.....	59

RESUMEN

El propósito del siguiente trabajo fue establecer el grado de asociación de las mordeduras caninas y la morbilidad del trabajo de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022. El trabajo tuvo un enfoque: Cuantitativo, Tipo: Aplicativo, Nivel: Descriptivo-correlacional, Método: Hipotético -Deductivo, Diseño: No experimental – transversal. Poblacion: 500 historias clínicas, Muestra: 217 historias clínicas. Técnica: Observacion, Instrumento: Ficha de registro de datos. Resultados: la ubicación de la lesión en el sexo masculino encontramos 27% fue en el miembro inferior, 19% en el superior, 6% en la cabeza y 3% en el cuello y tórax respectivamente. En el sexo femenino el 17% fue en el miembro inferior, 14% en el superior, 6% en el tórax y 5% en la cabeza. El tiempo de alteración de la productividad personal en el sexo masculino el 34% fue 1 día, 13% entre 2 a 6 días, 8% una semana, 5% 3 semanas, 5% un mes y 3% de 1 a 6 meses. En el sexo femenino el 20% fue 1 día, 8% entre 2 a 6 días, 2% una semana, 2% 3 semanas, 2% un mes. En la discapacidad del sexo masculino encontramos 36% mínimo, 20% parcial, 5% entre parcial y total. En el sexo femenino el 28% mínimo y 11% parcial. La profundidad de la lesión del sexo masculino e 19% leve superficial, 16% leve profunda, 13% severa superficial y 8% severa profunda. En el sexo femenino el 28% leve superficial, 11% leve profunda y 6% severa superficial. Conclusiones: La prueba de Rho de Spearman 0,949 nos indica una correlacion positiva muy alta, y la significancia bilateral de 0,000 para ambas variables cuyo valor es menor a $P = 0,05$ permite rechazar la H_0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte. Asimismo, la gravedad de la lesión por mordeduras caninas, la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y el número de lesiones por mordeduras caninas son significativas con la relación a la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

Palabras clave: Morbilidad laboral, nivel de relacion significativo, gravedad de una lesión, nivel de significancia.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of relationship between canine bites and occupational morbidity of people treated at the Ate Vitarte Hospital in 2022. Approach: Quantitative, Type: Applicable, Level: Descriptive-correlational, Method: Hypothetical-Deductive, Design: Non-experimental – transversal. Population: 500 medical records, Sample: 217 medical records. Technique: Observation, Instrument: Data recording sheet. Results: the location of the injury in the male sex was found to be 27% in the lower limb, 19% in the upper limb, 6% in the head and 3% in the neck and thorax respectively. In females, 17% were in the lower limb, 14% in the upper limb, 6% in the thorax and 5% in the head. The time of alteration of personal productivity in males was 34% 1 day, 13% between 2 to 6 days, 8% one week, 5% 3 weeks, 5% one month and 3% 1 to 6 months. In the female sex, 20% was 1 day, 8% between 2 to 6 days, 2% a week, 2% 3 weeks, 2% a month. In the disability of the male sex we find 36% minimum, 20% partial, 5% between partial and total. In the female sex, 28% minimum and 11% partial. The depth of the lesion in the male sex was 19% mild superficial, 16% mild deep, 13% severe superficial and 8% severe deep. In females, 28% mild superficial, 11% mild deep and 6% severe superficial. Conclusions: Spearman's Rho test of 0.949 indicates a very high positive correlation, and the bilateral significance of 0.000 for both variables whose value is less than $P = 0.05$ allows us to reject H_0 and accept that: The level of relationship is significant between canine bites and occupational morbidity of people treated at the Ate Vitarte Hospital. Likewise, the severity of the canine bite injury, the location of the canine bite injury and the number of canine bite injuries are significant in the relationship to occupational morbidity in people treated at the Ate Vitarte Hospital in 2022.

Keywords: Occupational morbidity, significant level of relationship, severity of an injury, level of significance

RIEPILOGO

L'obiettivo della ricerca era determinare il livello di relazione tra morsi canini e morbilità professionale delle persone ricoverate presso l'Ospedale Ate Vitarte nel 2022. Approccio: Quantitativo, Tipologia: Applicabile, Livello: Descrittivo-correlazionale, Metodo: Ipotetico-Deduttivo, Design : Non sperimentale – trasversale. Popolazione: 500 cartelle cliniche. Campione: 217 cartelle cliniche. Tecnica: Osservazione, Strumento: Scheda di registrazione dati. Risultati: nel sesso maschile la localizzazione della lesione è risultata essere nel 27% dell'arto inferiore, nel 19% nell'arto superiore, nel 6% nella testa e nel 3% rispettivamente nel collo e nel torace. Nelle femmine, il 17% era all'arto inferiore, il 14% all'arto superiore, il 6% al torace e il 5% alla testa. Il tempo di alterazione della produttività personale nei maschi è stato del 34% 1 giorno, del 13% tra 2 e 6 giorni, dell'8% una settimana, del 5% 3 settimane, del 5% un mese e del 3% da 1 a 6 mesi. Nel sesso femminile, il 20% per 1 giorno, l'8% tra 2 e 6 giorni, 2% a settimana, 2% 3 settimane, 2% al mese. Nella disabilità del sesso maschile troviamo il 36% minima, il 20% parziale, il 5% tra parziale e totale. Nel sesso femminile 28% minimo e 11% parziale. La profondità della lesione nel sesso maschile era del 19% lieve superficiale, 16% lieve profonda, 13% grave superficiale e 8% grave profonda. Nelle femmine, 28% lieve superficiale, 11% lieve profonda e 6% grave superficiale. Conclusioni: il test Rho di Spearman di 0,949 indica una correlazione positiva molto elevata, e la significatività bilaterale di 0,000 per entrambe le variabili il cui valore è inferiore a $P = 0,05$ ci consente di rifiutare H_0 e accettare che: Il livello di relazione è significativo tra morsi canini e morbilità professionale delle persone ricoverate presso l'Ospedale Ate Vitarte. Allo stesso modo, la gravità della lesione da morso di cane, la posizione della lesione da morso di cane e il numero di lesioni da morso di cane sono significativi in relazione alla morbilità professionale nelle persone trattate presso l'Ospedale Ate Vitarte nel 2022.

Parole chiave: Morbilità professionale, livello significativo di relazione, gravità di un infortunio, livello di significatività.

INTRODUCCIÓN:

Cada año más personas cuentan con mascotas de diferentes razas las cuales son incorporadas al entorno familiar, muchas veces sin conocer el manejo animal ni ser conscientes de que los animales pueden ser portadores de enfermedades infectocontagiosas, tanto para los mismos animales como desde los animales al hombre y viceversa¹.

La necesidad de contar con perros como mascotas se debe a que estos animales brindan beneficios afectivos a sus dueños, sin embargo, se deben de reconocer que su tenencia presenta riesgos para sus dueños y para las personas que se relacionan con ellos tanto por el riesgo de transmitir enfermedades como por los accidentes por agresiones, así como por la contaminación ambiental¹.

Los problemas que mayormente presenta la tenencia de perros es el de las mordeduras los cuales son de diversa intensidad afectando a un amplio rango de grupos etarios, siendo los niños y los adultos mayores los más predispuestos a sufrir este tipo de agresiones por parte de las mascotas².

En los últimos años se han presentado casos de rabia tanto animal como humana en el radio urbano de algunas ciudades, lo que es indicativo de que no se conoce la gravedad a la salud pública de estos accidentes, desconociéndose incluso las diferencias en la conducta de los perros machos y las hembras, así como el cuidado que se debe tener respecto al espacio requerido por los canes, la actitud al momento de la alimentación, entre otros³.

La presente investigación permitió conocer la frecuencia de las mordeduras caninas con atención medica ya que la información fue obtenida desde la sección de urgencias del Hospital del Minsa de Ate, y de esta manera tener un mayor conocimiento de las medidas de prevención correspondiente y obtener las pautas de una correcta tenencia responsable de mascotas.

En el capítulo I, describimos la realidad problemática de las mordeduras caninas de pacientes que asisten al Hospital del Ministerio de Salud de un distrito populoso como es Ate Vitarte, y como afecta a la morbilidad individual de las personas, respecto al descanso médico, a los días sin trabajar o a la mal función de algunos de los miembros del cuerpo, los que pueden ser temporales o permanentes.

En el capítulo II, señalamos lo referente al marco teórico conceptual, que comprende los antecedentes de investigaciones con problemas similares, tanto a nivel nacional como

internacional; también comprende las bases teóricas de ambas variables: Las mordeduras caninas, y de La morbilidad laboral de personas atendidas en el hospital de Ate Vitarte, y finalmente se señala la definición de términos básicos, en base a definiciones cortas de los indicadores

En el capítulo III, planteamos las hipótesis, de la investigación, tanto la hipótesis general, como las hipótesis específicas, igualmente conceptualizamos y operacionalizamos las variables a correlacional en la investigación, señalando la forma como se medirán sus dimensiones e indicadores de las variables X: Las mordeduras caninas, y, Y: La morbilidad laboral de personas.

En el capítulo IV, señalamos los métodos científicos a los que se recurre para dar sustento metodológico a las hipótesis y variables planteadas, por tal motivo señalamos el enfoque, tipo y nivel de la investigación. Igualmente señalamos el método y diseño de la investigación, así como la población y muestra de la investigación. Explicamos la aplicación de las técnicas e instrumentos de la investigación, así como la validez y la confiabilidad necesaria del instrumento de medición, el procesamiento de datos y la ética de la investigación.

En el capítulo V, describimos lo referente a los resultados de la investigación

En el capítulo VI la discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

I. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

1.1.1. A nivel internacional

Considerando que las enfermedades zoonóticas afectan tanto a animales como a humanos constituyen un grave problema de salud pública, esto se agrava por el hecho que cada año más personas cuentan con mascotas de diferentes razas las cuales son incorporadas al entorno familiar⁴.

La necesidad de contar con perros como mascotas se debe a que estos animales brindan beneficios afectivos a sus dueños, sin embargo, se deben de reconocer que su tenencia presenta riesgos para sus dueños y para las personas que se relacionan con ellos tanto por el riesgo de transmitir enfermedades como por los accidentes por agresiones, así como por la contaminación ambiental⁵.

Los problemas que mayormente presenta la tenencia de perros es el de las mordeduras los cuales son de diversa intensidad afectando a un amplio rango de grupos etarios, siendo los niños y los adultos mayores los más predispuestos a sufrir este tipo de agresiones por parte de las mascotas⁶.

1.1.2. A nivel nacional

En los últimos años se han presentado casos de rabia tanto animal como humana en el

radio urbano de algunas ciudades, lo cual indica que no se conoce la incidencia de estos accidentes, desconociéndose si se debe tener cuidado con los perros machos o hembras y cuáles son las personas más susceptibles, de tal manera que la presente investigación permitirá conocer la frecuencia de las mordeduras caninas para tomar las medidas de prevención correspondiente y obtener las pautas de una correcta tenencia responsable de mascotas⁷.

En Perú se presentaron casos de rabia en sus dos formas:

1. Silvestre, la que es transmitida por quirópteros que se alimentan de sangre. Estos mamíferos son endémicos de la selva amazónica, así como de áreas de selva alta
2. Urbana, la que es transmitida por canes, u otros mamíferos, en nuestro país se observaron casos en regiones del sur y centro sur como Arequipa, Moquegua y Puno⁸.

En áreas endémicas se utiliza la vacunación con la finalidad de prevenir el contagio antes de la exposición al virus rábico. Esta situación a ocasionado que muchas áreas donde conviven animales portadores no se presenten casos en animales domésticos ni en humanos⁸.

Elementos esenciales para el cumplimiento de la vigilancia de la rabia:

- a) Permanencia de áreas enzoóticas de este tipo de rabia y presencia de nuevas áreas libres del virus.
- b) Presencia de animales nativos endémicos al virus rábico.
- c) Escasa presencia de Laboratorios locales con la capacidad de realizar diagnósticos eficientes del virus rábico
- d) Insensibilidad de personas para notificar a las autoridades sanitarias de los eventos de mordeduras de animales quirópteros hematófagos, por desconocimiento de que la rabia es un problema de salud pública.
- e) Comercio informal y descontrolado de animales silvestres para ser utilizados como animales de compañía
- f) Desconocimiento del peligro de las mordeduras de murciélagos y otros animales silvestres como causantes de enfermedades infectocontagiosas como la rabia.
- g) Mantención urbana de animales silvestres sin vacunación antirrábica. (8)

1.1.3. A nivel local

En algunas regiones y departamentos se han presentado casos de mordeduras con consecuencias del contagio de rabia.

Entre enero-octubre 2018 se dieron arriba de 4943 casos de mordeduras de mascotas tales como gatos y perros dentro de la cobertura de la DIRIS de Lima área centro, según la información dada por el director ejecutivo de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria, Edson Valdivia Vera.

El mencionado profesional precisó que en función a los accidentes arriba de 1730 afectados dieron inicio a un tratamiento antirrábico, el que comprende en la puesta de 5 dosis de vacunas de tipo cultivo celular post exposición para contrarrestar la rabia. Donde se aplica la primera dosis el mismo día que se dio la mordedura, previa evaluación del médico y las aplicaciones siguientes en los días 3,7,14 y 28 posterior al incidente.

También precisó que las vacunas que emplea el MINSA tienen calidad garantizada por el Fondo Rotatorio de la OPS. Las mismas que son aplicadas en brazo del paciente vía intramuscular. Asimismo, indicó que el gran número de mordeduras de canes se dan en los niños, y se dan en la cara (73.7 por ciento), brazos (11.6 por ciento), pies (7,9 por ciento) también en la zona de los genitales, región anal, tórax y abdomen (6.7 por ciento). Solo el Centro de Control de Zoonosis (ex Centro Antirrábico) ubicado en el cercado de Lima, da una atención por año de 2500 por mordeduras de animales, siendo un noventa por ciento ocasionados por canes.

En el Hospital de Ate Vitarte, se viene atendiendo a una alta cantidad de casos de este distrito y desde el 2017 a la fecha se han atendido pacientes por mordedura de diversos animales alrededor de trescientos casos en forma anual, en los cuales no se tiene información de las especificaciones clínicas, ni las epidemiológicas de los ataques ocurrido, siendo esta información relevante para realizar mejoras en la parte de los programas de la prevención y el control respectivo.

Por ello pese al grave problema de salud pública, poco o casi nada se le ha dado la importancia debida a este tipo de accidentes más aún se si tiene en cuenta que por consecuencia de estas la persona puede dejar de hacer sus actividades productivas y en algunos casos perderlas de por vida. Considerando este aspecto nos permitió desarrollar la presente investigación con datos reales que nos lleva a conclusiones específicas y verdaderas.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El avance de la sociedad ocasiona el incremento de personas y con ellas el incremento de mascotas, siendo mayormente los canes las mascotas más frecuentes⁸. La presencia, cada vez mayor de mascotas se debe a las características afectivas de las personas para con los animales ya que les brindan beneficios emocionales a sus dueños, sin embargo, su tenencia presenta riesgos para sus dueños y para las personas que se relacionan con ellos tanto por el riesgo de transmitir enfermedades como por los accidentes por agresiones, así como por la contaminación ambiental⁵.

Los problemas que mayormente presenta la tenencia de perros es el de las mordeduras los cuales son de diversa intensidad afectando a un amplio rango de grupos etarios, ocasionando lesiones únicas o múltiples, leves o profundas. Las lesiones pueden ser tan graves, que se conocen casos de haber causado la muerte de las personas agredidas, siendo gran parte de las ocurrencias, causa morbilidad funcional de las personas lesionadas, así como casos de discapacidad de varios niveles y tipos⁶

1.3. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Delimitación espacial

La presente investigación se desarrollará en el Servicio de Emergencias del Hospital del MINSA de Ate, ubicado en la Carretera Central N° 506, para lo cual se cuenta con la autorización verbal de las autoridades del Hospital del MINSA de Ate. Esta autorización será oficializada mediante documento escrito y de esta manera recabar la información pertinente sin inconvenientes.

1.3.2. Delimitación social

La unidad de investigación se realizará en las historias clínicas de los pobladores del distrito de Ate, y alrededores que acuden al Hospital del MINSA a realizar su atención médica de las diferentes dolencias y padecimientos por enfermedades y emergencias, como las ocurridas por mordeduras caninas.

1.3.3. Delimitación temporal

La investigación recoge información de los registros de atención médica ingresados a la Unidad de emergencia del Hospital del MINSA de Ate de enero a diciembre del año 2022.

1.3.4. Delimitación conceptual

El Instituto Nacional de Salud del Perú, publica en uno de sus boletines un artículo donde señala que el vínculo de las mordidas de perros como causa de enfermedad es de muy antiguo conocimiento, el conocimiento de la mordida de perros como causante de la presentación de rabia, por perros rabiosos se consideraron como riesgo de contagio de salud y fueron eventos temidos se remite a varios cientos de años. En la actualidad se conoce referencias de archivos escritos en países como el Medio Oriente, Grecia, Roma, y China, incluso se registró un código legal de hace 4000 años en Mesopotamia en que se la identifica como una causa de “muerte injusta”⁹.

En México, La dirección General de Epidemiología señala que es necesario la prevención de las mordeduras caninas con la finalidad de controlar la trasmisión de la enfermedad rábica, esto con la finalidad de prevenir las casi 50 mil muertes de personas por rabia a nivel mundial. Por lo señalado desde los años 80 la Organización Panamericana de la Salud (OPS), tomaron medidas con los países de las Américas, para erradicar la rabia humana transmitida por mordidas de los perros de la Región, estas medidas permitieron disminuir casi en 95% la aparición de esta enfermedad en los últimos 20 años¹⁰.

En Argentina, Lema F. Señala que la organización social de los perros es vía de la dominancia, en que los de menor rangos tienen respeto a los superiores, quienes son los que imponen la convivencia del grupo. Donde el cachorro que se desarrolla en el grupo respeta al de mayor jerarquía, quien es que en forma general pone las reglas, cuida y alimenta. Los canes mayores o adultos que se desarrollan en forma familiar, tienen tolerancias con las acciones de afecto que les brinda las personas desde pequeños, pero cuando estos crecen, si no tiene un nivel jerárquico superior pueden ser agredidos ante situaciones cotidianas¹¹.

Por otro lado, en algunas investigaciones universitarias de centro América, se señala que las mordeduras de los caninos causan el mayor porcentaje de heridas cuando muerden, dependiendo del lugar de la mordedura, causa lesiones que van desde leves a severas, pudiendo causar postraciones, descansos médicos de los trabajadores. La mayoría de los casos se da por la interacción directa de la persona con mascota propia, o con un perro externo¹².

Otros estudios en Estado Unidos de Norteamérica, señalan que en América Latina y el Caribe, cada año son mordidas por perros más de 370,000 personas, de estas

aproximadamente 260,000 personas se someten a tratamiento médico, ocasionando inhabilitación de las personas de forma parcial o total. Por tanto, las mordeduras caninas constituyen un fuerte impacto en la salud pública. Esta circunstancia provoca que se diseñen programas de vacunación para evitar que las mordeduras causen infección del virus rábico, así como campañas de castración de canes, con la finalidad de prevenir el cruce con canes que puedan incrementar la población de canes, así como disminuir la agresividad de los canes¹³.

Las mordeduras de perros en las personas ocurren por una secuencia de fenómenos complejos, en los cuales interactúan tres elementos principalmente: la persona agredida, el perro agresor y el medio ambiente en el que se provoca la agresión¹⁴.

En el estudio de la ocurrencia de la mordedura se deben abordar las características epidemiológicas de la persona, considerando sobre todo la edad, el género, la localización anatómica de la lesión, el número y tipo de heridas, actitud ante la agresión, entre otras, así como las características del can como: edad, sexo, tamaño, raza, condición de vida del can, y actitud agresiva del can, entre otras; y del medio ambiente, como día y momento de la agresión, circunstancias y lugar de la agresión, entre otras¹⁵.

1.4. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Problema principal

¿Cuál es el nivel de relación entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de relación entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de relación entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?
3. ¿Cuál es el nivel de relación entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. Objetivo general

Determinar el nivel de relación entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022

1.5.2. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de relación entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.
2. Especificar el nivel de relación entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.
3. Establecer el nivel de relación entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

1.6. JUSTIFICACIÓN, IMPORTANCIA Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. Justificación

1.6.1.1. Teórica

Todos los estudios sobre la convivencia de personas y sus mascotas reconocen que existen muchos beneficios en la tenencia de mascotas, sin embargo, debido al desconocimiento de las costumbres y conducta animal existen riesgos de contagio de microorganismos, así como de agresiones que afectan la salud pública, igualmente el mal manejo de los desechos orgánicos de las macotas incrementa la contaminación ambiental.

Las agresiones de los animales relacionados al hombre, han ocurrido desde que el hombre interacciona con los animales, es por este motivo que en estos últimos años se han dedicado muchos estudios con la finalidad de abordar este problema de salud pública.

1.6.1.2. Practica.

Con el fin de cumplir con el objetivo de conocer la incidencia de los accidentes causados por animales y de los cuales muchos no tienen un buen final, se requiere realizar

investigaciones que nos otorguen las pautas para una adecuada prevención, mediante la adecuada tenencia responsable de mascotas, lo que nos evitara la anulación de incidentes o la reducción de los accidentes de las mordeduras de canes.

Para obtener información pertinente, acudimos a la Unidad de emergencia del Hospital del MINSA de Ate, en el cual recabamos información sobre los accidentes por mordeduras caninas de pacientes que acudieron al hospital, revisando la información de las historias clínicas desde enero a diciembre del año 2022.

En la revisión de las historias clínicas se puso énfasis, en los grupos etarios, el género de las personas, su grado de instrucción, el tipo de trabajo que desempeñan, el tipo de lesión, la ubicación de la lesión, y la gravedad de la lesión, así como el nivel de morbilidad que produjo la lesión.

1.6.1.3. Metodología

Por la modalidad de la investigación la presente investigación sigue el método hipotético deductivo, ya que con este método pretendemos dar respuesta al problema de la morbilidad personal ocasionada por las mordeduras de canes, mediante el planteamiento de hipótesis, como consecuencia de una proposición tentativa del tipo de morbilidad que ocasionan las mordeduras caninas.

El método hipotético en sí, es un procedimiento por el cual se pretende dar respuesta a un determinado problema mediante el planteamiento de una hipótesis, la cual se toma como verdadera hasta que sea contrastada con la información pertinente, que permita dilucidar el resultado final.

El método deductivo en cambio es un proceso metodológico que emplea una forma de pensamiento que se inicia de un razonamiento en forma general y lógico, el cual se basa en normas, principios hasta dado un momento real, Vale decir es un proceso lógico que se utiliza para concluir los principios de la investigación.

En nuestro caso pretendemos conocer la epidemiología de las agresiones caninas, con la finalidad de evitar la morbilidad personal, así como controlar las enfermedades que se transmiten a través de las mordeduras tanto al hombre como a los animales

Social: Como influye en lo social (la investigación)

Las mordeduras caninas, aparte de ser agresiones que ocasionan lesiones, que a su vez disminuyen la capacidad motora o aletargan el desempeño convencional de las personas agredidas, tanto en las acciones de trabajo, como en la vida de relación; también pueden

transmitir enfermedades, sobre todo enfermedades zoonóticas, como el tétanos, la rabia, entre otras.

Estas enfermedades se constituyen en un problema de salud pública en el Perú, y en otros países del mundo.

La presente investigación aportara conocimientos nuevos del impacto de las mordeduras caninas en el desarrollo social y económico de un grupo socio económico, como son los pobladores del distrito de Ate, con la finalidad de brindar pautas para una adecuada prevención con una correcta tenencia responsable de mascotas y la reducción de los accidentes por mordeduras caninas.

Las mordeduras caninas afectan a varios grupos sociales, como a determinados grupos etarios, afectan indistintamente a hombres y mujeres, y no discriminan clase social, ni nivel económico, ocasionando morbilidad en el desempeño de sus acciones laborales, así como socio económicas.

1.6.2. Importancia

Analizar el nivel de relación entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas agredidas permitirá conocer la realidad de un problema social y económico que afecta a todo al país y en nuestro caso que afecta a las personas del distrito de Ate.

La morbilidad laboral, está relacionado con el tiempo de alteración de la productividad de las personas agredidas y con el tipo de discapacidad que ocasionan las mordeduras caninas, dependiendo de su extensión y gravedad de las lesiones, la morbilidad laboral se relaciona directamente con el ingreso económico de las personas afectadas, y puede alterar el desarrollo de las actividades empresariales, ya que las personas agredidas cuentan con permisos médicos, los que pueden ser de horas, días, semanas o meses.

La identificación de los factores que predisponen la morbilidad de las personas por las mordeduras caninas permitirá tomar medidas que prevengan la gravedad de las lesiones por agresiones, para lo cual debemos conocer la edad frecuente de las personas agredidas, la ubicación prevalente en el cuerpo de las lesiones y el número de lesiones que puede sufrir una persona agredida.

Los resultados de la presente investigación contribuirán a aportar información fáctica y real de la prevalencia de las mordeduras caninas en el distrito de Ate, con la finalidad de mejorar la tenencia responsable de mascotas en las personas del distrito de Ate, para evitar o disminuir la frecuencia de lesiones por mordeduras de canes que disminuya la morbilidad laboral.

Por otro lado, la información también se podrá compartir con las autoridades sanitarias, para tomar medidas de salud pública, y con autoridades ediles locales para que desarrollen campañas de sensibilización sobre las medidas de bienestar animal y de tenencia responsable de mascotas para evitar o disminuir el contacto negativo con sus mascotas que puedan provocar agresiones o evitar el contacto con canes ajenos o vagabundos, que eviten las mordeduras accidentales.

Los resultados de la investigación permitirán a las instituciones veterinarias ligadas a las instituciones de salud para que tomen medidas de control de desechos orgánicos de los canes, disminuir la población de canes sin dueño, mediante programas de esterilización de canes del distrito y de esta manera prevenir o disminuir la morbilidad de las personas de laboran en el distrito de Ate.

1.7. FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Para el desarrollo de la presente investigación contamos con la información otorgada por las autoridades del hospital del MINSA de Ate.

Por otro lado, contamos con la disponibilidad de tiempo, así como con el interés para el desarrollo del tema a realizar.

Igualmente contamos con el financiamiento necesario para el desarrollo del estudio y con el apoyo de profesionales expertos en el tema de estudio y en la metodología de la investigación.

1.8. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.8.1. Limitaciones bibliográficas

Mayormente debido al impedimento de acceso a las principales bibliotecas de universidades y públicas de la ciudad, debido a la permanencia de la atención virtual que se mantienen como secuela de las medidas sanitarias. Esta limitación se está superando mediante visitas a revistas electrónicas especializadas, así como la de trípticos y folletos de instituciones sanitarias que publican actualizaciones relacionadas al tema, al mismo tiempo estamos recurriendo a las bibliotecas digitales especializadas nacionales e internacionales.

1.8.2. Limitaciones de tiempo

Debido a las restricciones de tiempo, por las responsabilidades laborales y las dificultades de movilidad urbana, que aletarga el acceso a las fuentes bibliográficas. Esta dificultad la estamos superando cumpliendo con los horarios laborales y reservando tiempo para el desarrollo de la investigación, mediante la disciplina horaria.

1.8.3. Limitaciones económicas

Esta limitación se hace evidente debido al encarecimiento del costo de vida y las dificultades de ingresos económicos familiares, que se manifiestan en el aumento de la inflación que afecta la economía nacional, disminuyendo el ingreso familiar, lo que nos obliga a direccionar las escasas fuentes de ingresos económicas para satisfacer las necesidades básicas familiares. Esta dificultad se está superando con disciplina de los egresos, utilizando solo lo necesario para la mantención familiar y contando con el financiamiento familiar.

II. MARCO FILOSÓFICO

2.1. FUNDAMENTACIÓN EPISTEMOLOGICA

Es importante reconocer que la agresión canina es un tema complejo que puede estar influenciado por múltiples factores, como la genética, la crianza, el ambiente y las experiencias individuales de cada perro. Para una mejor comprensión es muy importante adoptar un enfoque basado en la evidencia científica de las agresiones caninas hacia las personas para percibir los alcances de este fenómeno¹⁶

La investigación científica sobre la agresión canina ha avanzado considerablemente en las últimas décadas. Se han realizado estudios para analizar los diferentes tipos de agresión canina¹⁶, como son:

1. La agresión territorial
2. La agresión por miedo
3. La agresión por dominancia
4. La agresión redirigida, entre otros.

Estos estudios han proporcionado información valiosa sobre las causas subyacentes de la agresión y cómo se manifiesta en el comportamiento de los perros¹⁷.

Las primeras informaciones sobre las agresiones caninas se pueden observar a lo largo de la historia, la forma en que se han documentado y gestionado ha evolucionado con el tiempo. (17) De lo reportado se puede identificar:

Los perros han sido compañeros del ser humano desde tiempos remotos. En algunas culturas antiguas, como la antigua Mesopotamia, Egipto y Grecia, los perros eran utilizados para la protección y la caza. Es probable que haya habido casos de agresiones caninas, pero no existen registros detallados de reportes específicos en esta época¹⁸.

Durante los periodos de edad media y del renacimiento, los perros seguían siendo utilizados principalmente para la caza y la protección. Sin embargo, también se observan casos documentados de ataques de perros a personas. Estos incidentes generalmente se informaban a las autoridades locales, quienes podían tomar medidas para controlar a los perros agresivos o aplicar sanciones a los dueños irresponsables¹⁸.

Los reportes respectivos de los siglos XVIII y XIX, se señala que a medida que las áreas urbanas se expandían y las personas tenían un contacto más cercano con los perros, aumentaron los reportes de agresiones caninas. En este período de tiempo, se establecieron leyes y reglamentos para controlar a los perros agresivos. Por ejemplo, en Inglaterra, se promulgó la Ley de Perros Peligrosos de 1839, que permitía a las autoridades locales tomar medidas contra los perros peligrosos y sus dueños¹⁹.

En los reportes que se rescatan del siglo XX, se señala que a medida que la urbanización y la tenencia de perros como mascotas se volvieron más comunes, los reportes de agresiones caninas se incrementaron significativamente, causando lesiones que podían postrar a las personas agredidas. Las organizaciones de bienestar animal y las autoridades comenzaron a recopilar datos más sistemáticamente sobre los ataques de perros, lo que llevó a una mayor conciencia pública sobre el tema, ya que el impacto de las lesiones ocasiona perjuicios individuales al agredido, así como disminución de sus ingresos económicos, ya que los agredidos no pian asistir al trabajo¹⁹.

Actualmente los reportes de agresiones caninas son más frecuentes debido al fácil acceso a la información y la difusión a través de los medios de comunicación y las redes sociales. Existen registros y estadísticas más completas sobre los incidentes de agresión canina, lo que ha llevado a un mayor enfoque en la legislación, la educación y las medidas de prevención²⁰.

Desde una perspectiva epistemológica, es importante considerar la validez y la confiabilidad de los métodos de investigación utilizados para estudiar la agresión canina y el efecto social, económico, psicológico, y físico de los agredidos. Los estudios que se basan en observaciones cuidadosas y sistemáticas del comportamiento de los perros, así como en pruebas y análisis estadísticos rigurosos, son fundamentales para obtener conocimientos sólidos y fiables sobre este tema²⁰.

Además, es esencial considerar los aspectos éticos de la investigación y comprender que el bienestar de los perros debe ser una prioridad. Esto implica abordar las agresiones caninas desde una perspectiva holística, teniendo en cuenta tanto los factores individuales de cada perro como las responsabilidades humanas en su cuidado y entrenamiento²¹.

Las agresiones caninas a las personas, que comprenden tanto a sus tutores, como a terceras personas deben ser abordadas desde un enfoque científico, basado en evidencias fáctica, con la finalidad de conocer todas las variables de este fenómeno social complejo. Esto implica examinar cuidadosamente los estudios y la investigación existentes, considerar los aspectos éticos y tener en cuenta tanto los factores individuales de los perros como las responsabilidades humanas en su crianza y manejo²¹.

Es importante tener en cuenta que la forma en que se reportan y gestionan las agresiones caninas puede variar según el país y la jurisdicción. Muchas comunidades tienen leyes y regulaciones específicas para abordar este problema y promover una convivencia segura entre perros y personas.

2.2. FUNDAMENTACIÓN ONTOLÓGICA

Heidegger, M. (1962) al analizar la naturaleza del ser y la existencia humana. Aborda directamente las mordeduras caninas, señalando que es un fenómeno que afecta a la convivencia humana, debido a que las agresiones causan lesiones que aparte de causar la disminución de la función de un órgano de la persona agredida, también puede ser infectado con algún microorganismo que porta el perro agresor, el cual puede causar la muerte del agredido afectando la existencia humana²².

Derrida, J. (2008). Examina la relación entre los seres humanos y los animales, incluidos los perros. Derrida mantiene una perspectiva deconstruccionista, cuestionando los conceptos tradicionales de poder y jerarquía en la relación entre humanos y animales, cuando se afecta esta relación, se generan las agresiones, mismas que generan implicancias socio económicas, afectando la productividad personal del agredido y colectiva cuando esta morbilidad personal afecta la producción de su centro de trabajo o de las responsabilidades familiares²³.

Agamben, G. (2004). Reflexiona sobre la relación entre los seres humanos y los animales y cuestiona los límites entre ellos, sobre todo en cómo se relacionan las personas con sus mascotas, sobre todo con los perros, esta relación a sufrido una evolución, pasando de ser animales de trabajo o de vigilancia a acercarse más a ser considerados como parte de la familia, esta interrelación sin considerar las características de cada tipo de perro, como el tamaño, la raza, la edad, el sexo y sus etapas de desarrollo, provocan que ocurran agresiones de los perros a las personas²⁴.

Cuando estas agresiones ocurren en órganos, o partes anatómicas sensibles, causan hospitalizaciones, o discapacidad, o postración de las personas agredidas, y cuando las agresiones de perros provienen de animales infectados con patógenos infectocontagiosos pueden causar la muerte del agredido, como en el caso de la rabia²⁴.

Haraway, D. (2016). Examina las relaciones entre humanos, animales y el avance tecnológico. Su perspectiva post humanista cuestiona las dicotomías tradicionales entre la convivencia entre humanos y los animales mediante un reconocimiento de las mascotas, sobre todo al perro como un individuo necesario para el desarrollo psicosocial de las personas, para que esta interacción se desarrolle de forma adecuada se debe considerar las características de cada perro²⁵.

Cuando se estudia la convivencia de los animales con el hombre, sobre todo con los perros, identificamos que el acercamiento exagerado del perro con el hombre, se humaniza a los perros, ya que se los trata como si fueran seres humanos, en estas circunstancias los perros pueden perder su identidad animal y estaríamos convirtiendo a los perros como animales humanizados, obteniendo características diferentes a las propias, como exceso de celo por el dueño, o por algún miembro de la familia, podemos

ocasionar enfermedades nutricionales, al alimentarlos con alimento inadecuado a su condición animal²⁵.

Cuando estas condiciones humanizadoras de los canes, cambia, por alguna condición social del tutor o de algún miembro de la familia pueden producir agresiones, lo que lleva a considerar a las mordeduras caninas en un contexto más amplio de coexistencia y de responsabilidades compartidas²⁶.

III. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

3.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

3.1.1. Antecedentes internacionales

Concha, et al. (2020) Desarrolla una investigación titulada: “Actualizaciones en la mordedura de perro”. <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2020/am203i.pdf>, Señalan como conclusiones: 1. La mayor cantidad de mordeduras caninas ocurre en general en personas de todas las edades, se observa como causa principal de lesión en niños de cinco hasta los nueve años de edad. 2. Las heridas por mordeduras mayormente ocurren en brazos y piernas. 3. Las heridas por mordeduras son generalmente con herida abierta y requieren tratamiento quirúrgico y aplicación de antibióticos y de vacunación antirrábica y de antitetánica²⁷.

Carrillo Rivera, Jorge, et al. (2019). Desarrolla una investigación titulada: Manejo médico legal de heridas faciales por mordedura de perro en México. <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.1.72283>. Señalan como conclusiones: 1. La OMS, informa que la cantidad de casos por mordeduras de perros se incrementó en los últimos 10 años en aproximadamente 90,000 casos. Donde la atención medica está en función de diversos factores tales como el de la herida, tiempo de desarrollo del microorganismo, etc. 2. La administración legal recae en la responsabilidad como un acto de agresión en la que se deben resarcir daños. 3. Las heridas por mordedura de perro deben ser diagnosticas por diversos especialistas entre los cuales está la parte epidemiológica, trabajo social, enfermería, cirugía reconstructiva. 4. El nivel de valoración considera el tiempo de desarrollo, las especificaciones del mascota agresor y se debe considerar con una atención

medica legal registrando datos del perro agresor tales como raza, tamaño, e historial de vacunas, así como la información del agredido como: a) tipo de herida, b) la profundidad, c) el grado de afectación, d) la necesidad de vacunación, e) el tratamiento requerido, f) el descanso medico respectivo, el cual debe comunicarse al área legal administrativa correspondiente, g) Debido a que es un riesgo latente que puedan ocurrir mordeduras de canes a sus propios tutores causando lesiones y heridas, se debe sensibilizar a las personas tutoras para una tenencia responsable de los canes de compañía, así como realizar campañas dirigidas a la población dirigida a prepáralos en el sentido de actuar responsable ante una situación adversa con sus mascotas²⁸.

Pérez Cánovas, Carlos. (2020). Desarrolla una investigación titulada: Mordeduras y picaduras de animales. [.https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/24_mordeduras_picaduras.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/24_mordeduras_picaduras.pdf). Como conclusiones principales, señala: 1. Los animales domésticos son causantes de agresiones, tanto activas como de defensa. 2. La mayoría de las agresiones ocasionan lesiones locales que pueden ir desde leves hasta severas, en ocasiones pueden dar lugar a lesiones musculares, vasculares o esqueléticas que requieran cirugía reparadora o con sintomatología sistémica. 3. A consecuencia de la agresión es común que se transmitan enfermedades, infecciones de las heridas por gérmenes de la flora oral del animal, posibilidad de un shock anafiláctico por el efecto tóxico de algunos microorganismos generadores de toxinas, como es el caso de los clostridios y afectación psicológica del paciente agredido. 4. Las agresiones representan alrededor del 1% de las consultas en servicios de urgencias, de las cuales el 10% requieren de sutura y el 1-2% necesitan hospitalización., lo que ocasiona descansos médicos que poder ir desde un día hasta meses²⁹.

Felipe Blanco, Lucía. (2020). Desarrolla una investigación titulada: Heridas por mordedura de perro: Revisión Exploratoria. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/107187/1/HERIDAS_POR_MORDEDURA_DE_PERRO_REVISION_EXPLORATORIA_Felipe_Blanco_Lucia.pdf. Como conclusiones principales, señala: 1. Las lesiones producidas por mordedura de perro se incrementan diariamente en la sociedad. 2. Las agresiones por perros son más prevalentes en varones, y meses de verano, igualmente se observa que las agresiones de perros ocurren en personas de actitud antisocial. 3. Se observa agresiones de perros mayormente en canes de razas Pitbull y Rottweiler, ocasionando lesiones severas. Las lesiones son

más frecuentes en extremidades inferiores y superiores en adultos. 4. El tratamiento de las heridas y lesiones requieren del desbridamiento de tejido afectado, lavado exhaustivo, administración profiláctica de antibióticos y vacunación antitetánica y antirrábica, 5. Las lesiones y heridas producen descansos médicos que pueden ser de 1er nivel (días) o de 2do y 3er nivel (meses)³⁰.

3.1.2. Antecedentes nacionales

Vargas Mariela (2019), en su investigación: **CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE MORDEDURAS EN PERSONAS EN UN HOSPITAL DE LIMA DE ENERO 2016 A JUNIO 2018.** <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1890/MVARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, desarrolla una investigación que tuvo por objetivo principal Precisar las especificaciones clínicas y epidemiológicas de las casos de mordeduras por canes en casos atendidos mediante la estrategia sanitaria de Zoonosis de la Oficina Epidemiología del hospital de Vitarte entre enero 2016 a junio 2018, estudio fue de tipo descriptivo, observacional y retrospectivo con información secundaria obteniéndose datos de asociación tales como: de 1171 casos el 55.34 por ciento o 648 fueron del sexo masculino con una edad promedio de 23 años, el 90.9 por ciento fueron ataques de perro equivalente a 1065, los cuales fueron de tamaño medio y del ámbito de las personas afectadas. La zona donde se dieron las mordeduras fue en la parte inferior en 555 casos o el 47.4 por ciento, para el caso de niños de 0-11 los daños estuvieron en la zona del cráneo en 132 casos o el 34.6 por ciento. La característica mas frecuente fue de lesión única en 1001 casos o 85.5 por ciento y profunda en 517 casos o 44.2 por ciento. En relación al grado de exposición grave fueron 550 casos o el 47 por ciento, requirieron ser vacunados 630 casos o el 52.9 por ciento. Donde la exposición del ataque fue grave y se dieron por 3 motivos de mordeduras en la cabeza y cuello, mordidas múltiples y con lesiones profundas. Se concluye que el perro fue el animal que causo mayor mordeduras, así como la gran parte de lesiones se dieron en los miembros inferior y de carácter únicas³¹.

Elaine Coquera Romero (2023), en una investigación: **CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE MORDEDURAS POR CANES (Canis familiaris) EN LA POBLACIÓN ATENDIDA EN LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA MICRORED CONO NORTE DE TACNA, EN EL PERIODO 2017-2018.**, hace conocer los resultados y señala que el año 2017 fue en que se presentaron más sucesos de

mordeduras de canes en un 51.57 por ciento y en menor proporción el año 2018 con un 48.43 por ciento. Para el caso de grupos etarios en personas de 30 a 59 años fue un 29.69 por ciento y de 60 a mas años un 8.76 por ciento. En relación con el sexo los de sexo masculino tuvieron mas ataques de mordeduras con un 56.36 por ciento versus las damas en un 43.64 por ciento. En función a la localización de la herida, el 49.79 por ciento tuvieron en la zona de extremidad inferior y el 0.14 por ciento en el cuello. En función al tipo de exposición leves el 78.52 por ciento y graves el 21.48 por ciento. El 54.45 por ciento tiene dueño y 45.55 por ciento no tiene dueño³².

Paredes Waldhir (2019). Estudio retrospectivo de la frecuencia de mordeduras por caninos en las personas asistidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca, desarrollo una investigación señalando que analizaron 5906 documentos de registro epidemiológicos en los cuales se determinó la frecuencia de casos en forma anual: Para el 2011 fue el 11.4 por ciento, 2012 12.8 por ciento, 2013 14.5 por ciento, 2014 14.1 por ciento, 2015 18.4 por ciento, 2016 14.2 por ciento y 2017 14.7 por ciento. En relación al sexo de la persona agraviada: en los varones 54.4 por ciento, mujeres 45.6 por ciento. En relación a la parte anatómica las piernas 18.4 por ciento, manos 17 por ciento, muslos 11.3 por ciento, cabeza y cuello 11.1 por ciento antebrazos 6.2 por ciento, brazos 5.9 por ciento, cadera y glúteos 5.1 por ciento, pies 3.8 por cientos y pecho, abdomen y espalda el 3.3 por ciento. En relación a la forma de crianza de los canes en casa fue 68.2 por ciento y desconocidos o callejeros 31.8 por ciento. Siendo el mes de octubre donde se presentaron mas casos con un 9.5 por ciento, a continuación de enero 8.9 por ciento, diciembre 8.8 por ciento, setiembre 8.5 por ciento, junio 8.4 por ciento, febrero, abril, julio con 8,3 por ciento, agosto 8.2 por ciento, marzo 7.8 por ciento, mayo 7.6 por ciento y noviembre con 7.4 por ciento. Se arribaron a las conclusiones que de las 5906 mordeduras el año 2015 se presentaron mayor cantidad con un 18.4 por ciento, el de menor fue el 2011 con 11.4 por ciento, el sexo masculino tuvo mayores casos con un 54.4 por ciento y femenino 45.6 por ciento, la ubicación con mayor incidencia fueron las piernas 38.4 por ciento, las manos 17 por ciento debido a que sirven para repeler los ataques del perro. Los perros conocidos fueron lo que con mayor frecuencia lo hicieron con un 68.2 por ciento finalmente en octubre de presentaron los mayores casos con un 9,5 por ciento, diciembre 8.8 por ciento y enero 8.9 por ciento en los que se realizan mayor actividad social local y por ser verano³³.

Urday Alessandra (2019), desarrollo una investigación: Características epidemiológicas y clínicas asociadas a la mordedura de perro y adherencia al tratamiento antirrábico, C.S. Mariano Melgar, Arequipa 2019, muestran como de un total de 153 casos de mordeduras de perros en el Centro de Salud Mariano Melgar el 50.33 por ciento fueron agraviadas las damas y 49.67 por ciento los hombres, 47.06 por ciento con edades de 20-59 años, el 37.25 por ciento eran de educación de nivel superior, con ocupación de estudiante en un 35.29 por ciento, tuvieron cierta familiaridad con el perro 30.07 por ciento, 70.59 de perros desconocidos y 15.03 eran dueños o los tenían en casa. De raza desconocida un 73.86 por ciento, las lesiones fueron únicas con un 73.86 por ciento y múltiples con 26.14 por ciento, 95.42 por ciento heridas superficiales y 4.58 por ciento de impacto profundo, donde heridas fueron en la pierna 67.97 por ciento, se consideraron leves en un 76.47 por ciento, tuvieron vacunados en dosis completa el 91.50 por ciento de los casos y 8.5 no estuvo completa. El tratamiento antirrábico estuvo completo en la gran parte de las ocurrencias, asimismo no hubo impacto de otras características clínicas ni epidemiológicas, concluyéndose que las personas adultas fueron las que mayormente fueron agredidas, con nivel superior educativo, los miembros afectados fueron los inferiores con carácter leve, finalmente la adherencia al tratamiento fue completa en gran parte de las ocurrencias, donde estuvo asociado el nivel educativo con la adherencia³⁴.

3.2. BASES TEORICAS O CIENTIFICAS

3.2.1. Mordeduras caninas

La Organización Mundial de la Salud realiza una diferenciación de los países de ingreso medio y bajo de los de ingresos altos en función a la información sobre mortalidad y lesiones que originan estas ocurrencias, indicando que los de ingreso medio y bajo existen mayor prevalencia debido a que no se cuentan en los mencionados países los recursos adecuados para una atención de salud. A todo el grupo de diferentes edades las mordeduras de canes los afectan prevaleciendo en los niños mas que en los adultos. Para el caso de los adultos se centraliza en los 29 años en promedio que sufren las mordeduras de canes. Asimismo, cerca del cincuenta por ciento de niños han sufrido mordedura en su infancia centrándose en los 6 años en las que ocurrió. En relación con el género se duplica las mordeduras en los varones en relación que en las damas, asimismo estas

mayormente se dieron entre las estaciones primaverales y de verano. Para las heridas de localización se dan en diversas partes del cuerpo asimismo en función a la edad se centraliza en niños y adultos Las mordeduras se dieron en forma decreciente desde las extremidades superiores que generalmente ocurrieron en personas mayores, luego en la zona de la cabeza y cuello generalmente en los niños o pequeños y el de las extremidades inferiores en la zona de los genitales y el tronco⁸¹.

3.2.1.1. Gravedad de la lesión

El riesgo de contraer enfermedades como rabia o tétanos por mordeduras de canes es real, en América se observa un aproximado de 400,000 accidentes por mordeduras de canes de los cuales el 30% de ellos son sometidos a tratamiento por alguna de las enfermedades señaladas, este tipo de accidentes se ha convertido en un importante problema de salud pública, requiriéndose contar con las vacunas respectivas preventivas tanto para los animales como para las personas³⁵.

Las mordeduras de canes son ocasionadas por varios factores sociales, siendo los más importantes la persona agredida, la cual por alguna condición social mantuvo contacto con un perro, el can agresor el cual interactuó con el agredido y el medio ambiente que es el medio donde ocurre la agresión ³⁶.

En el proceso de ocurrencia de accidente por mordedura de canes en las personas se identifican características epidemiológicas, las que corresponden al ser humano ³⁷, entre otras son:

- La edad
- El género
- La ubicación de la herida
- El número de lesiones
- El tipo de lesión
- La acción de prevención

Las que corresponden al perro ³⁸ son:

- La edad
- El sexo
- El tamaño
- La raza
- Si esta vacunado
- Si vive con una familia
- Su bienestar animal

1. Efecto de la raza del can en la gravedad de la lesión

Se conoce que existen algunas razas que predomina sobre la población canina de cierto lugar. No obstante, la raza si no es motivada adecuadamente los animales no morderían ya que la rebeldía canina tendría que ver mayormente con la socialización del animal o con su entrenamiento, a este nivel es importante que el animal tenga experiencias previas de mordedura³⁹.

Es importante condición sanitaria del can y la actitud del agredido, el cual muchas veces es agresivo con el perro³⁹.

La raza canina ha sido siempre el motivo de discusión ya que se ha percibido como raza agresora a aquel animal que por sus características físicas causan mayor daño en la victima debido a su potencia física, tamaño del animal, dimensión de la boca, el aspecto robusto, entre otras⁴⁰

Tanto es así que incluso la raza del can agresor es uno de los aspectos recogidos en la legislación peruana, otorgando la categoría de animales agresivos a las razas de canes como el Pitbull, Doberman, Rottweiler, Akita, Dogo, entre otros, que son los que mayormente se encuentran comprometidos con mordeduras a personas⁴⁰

Este tipo de animales mayormente son satanizados debido a que una mordedura de estos canes genera impacto por lo inesperado y por qué suelen causar daños severos.

Los perros cuando atacan a sus víctimas lo hacen sin dar señas previas de atacar o sin presentar características de agresividad. Cuando el animal es agresivo muestra el pelo

erizado, asume posición de ataque, gruñe o muestra los colmillos, esta actitud permite a las personas a prevenir el ataque⁴⁰.

El MINSA mediante la “Dirección General de Salud Ambiental”, basado en la “RM 1776-2002-SA/DM” considera directamente a canes de ciertas razas como animales peligrosos o agresivos señalando a las razas “PitBull Terrier, Dogo Argentino, Fila Brasileiro, Tosa Japonesa, Bullmastiff, Dóberman y Rottweiler” o a sus cruces⁴¹.

2. Efecto de la edad y sexo del can en la gravedad de la lesión

De los estudios se observa la tendencia que son mayormente los canes jóvenes machos más que las hembras los animales con tendencia a ser agresivos, no obstante estar en la etapa del celo⁴².

Por otro lado, las investigaciones señalan que son las hembras tanto jóvenes como adultas las más tranquilas en contraste a los machos jóvenes que son los que tienen la tendencia al ataque⁴².

Al evaluar la consecuencia del sexo sobre la agresividad de estos animales se observa que los machos son los más agresivos debido a que presentan altos niveles de andrógenos lo cual influye sobre su comportamiento agresivo sobre las personas⁴³.

3. Efecto del tamaño del can en la gravedad de la lesión

Al momento de considerar el tamaño de los perros sobre la agresividad, se puede observar que contrariamente a lo que se podría pensar, son los canes de razas pequeñas o medianas los que mayormente muerden a las personas al interior de las residencias, pudiendo ser estas los del entorno familiar o sus acompañantes⁴³.

En cambio, cuando la agresión ocurre en la vía pública los canes comprometidos son mayormente canes de razas medianas o grandes y cuando se trata de lugares periféricos a las ciudades las agresiones ocurren por canes grandes, debido a que estas agresiones se deben a perros utilizados como guardianes de algunas propiedades⁴³.

La problemática del tamaño animal y las mordeduras de los canes han sido tratados en otras realidades, en donde incluso se han realizado mediciones, es el ejemplo de Argentina en donde se identificó que en general, en primer lugar, son los canes grandes los que ocasionan mordeduras a las personas, en segundo lugar, son los perros medianos y en tercer lugar los perros de razas pequeñas⁴³.

Sobre la incidencia de mordeduras por canes relacionadas a la vivienda, no existen diferencias significativas en la ocurrencia de mordeduras en el interior de las viviendas como de los canes que viven en la calle. Igualmente, del estudio podemos observar que la gravedad de las lesiones provocadas por canes de razas pequeñas o medianas resultan ser más graves, esto debido a que la agresión que ocurre mayormente a niños⁴⁴.

4. Efecto de ser perros con dueño en la gravedad de la lesión

Al momento de revisar la agresión de los canes con sus dueños, se observa que la mordedura ocurre mayormente por perros propios o por perros conocidos por la víctima o también por perros que conviven con la familia⁴⁵. Por otro lado, el ataque de un perro conocido o de propiedad de la familia o de la víctima, ocasiona una serie de efectos psicológicos en las personas agredidas, los cuales muchas veces pierden la confianza en sus canes o simplemente se desprenden de ellos⁴⁶.

3.2.1.2. Ubicación de la lesión

1. Cercanía de la persona agredida

Debido a la cercanía de los canes con sus dueños que les permite jugar o interactuar con sus tutores, es en esos momentos en los que mayormente ocurren las lesiones por mordeduras de los perros, estas personas reciben lesiones en cara, cuello, o tórax, debido a la proximidad de las fauces del can con la persona agredida, estas lesiones son difíciles de curar cuando las personas son atendidas en los centros de salud por atención médica debido a la posición de la lesión, y son estas lesiones las que mayormente causan morbilidad y descansos personales, así como el cumplimiento de protocolos sanitarios, como las vacunaciones antirrábicas y antitetánicas⁴⁷.

Las mordeduras de canes ocurren mayormente por la inexperiencia de los tutores para tratar con los canes de la vivienda familiar o también cuando al sacarlos a pasear a los parques a jugar, confunden sus actitudes respecto a las razas, más aún cuando los canes son cruzados o mestizos⁴⁸.

Los accidentes por mordedura de un can a sus tutores ocurren cuando estos cogen la cabeza o las colas del animal ocasionando una respuesta agresiva de los canes que se sienten desafiados o sienten que han invadido su espacio territorial o irrumpido en su territorio⁴⁹.

Por la posición corporal de las personas cuando interactúan con sus tutores las agresiones ocurren causando mayormente heridas en la cara, labios nariz, entre otros. En caso de terceros las heridas ocurren en las piernas y brazos mayormente⁵⁰.

2. Genero de las personas agredidas

Las mordeduras de los canes ocurren mayormente en los varones más que en las mujeres, esto se debe mayormente a que los hombres se relacionan más con los canes tanto en el juego como en los paseos estableciéndose un contacto directo con sus mascotas⁵¹.

3.2.1.3. Numero de lesiones por mordedura de canes

Al momento de caracterizar las heridas que causan las mordeduras de canes observamos que la mayoría de estas son heridas son por desgarramiento o aquellas donde quedan marcados los dientes en la herida, no obstante, un alto porcentaje de lesiones de mordeduras se muestran como excoriaciones leves o hemorragias equimóticas⁵².

Las mordeduras ocurren por dos circunstancias, cuando el can se encuentra sobre excitado muerde con la boca y dientes arrancando la parte mordida; cuando el animal se encuentra tranquilo, en su reacción utiliza sólo un maxilar dejando marcados los dientes o los caninos⁵³.

Algunos animales muerden varias veces según sea la oportunidad de hacerlo y causan varias lesiones, las que pueden ser en un solo miembro u órgano, o puede atacar en barrios lugares, miembros u órganos.⁵⁴

Según sea el nivel de excitación del animal, en el número de lesiones y en la gravedad de la lesión concurren varios factores como el tamaño del can, las que tendrán mandíbulas más grandes y fuertes y ejercerán mayor presión en sus mandíbulas, generando heridas

en el agredido de varios niveles, pudiendo ser leves, profundas, únicas, múltiples, incluso perforar partes anatómicas importantes que van a causar morbilidad funcional, o postración con incapacidad parcial o total^{55,56}.

3.2.2. Morbilidad laboral

La Organización Iberoamericana de Seguridad Social (2012), señala que se requiere establecer claramente la institución que se encargue de recopilar información de los centros de salud locales con la finalidad de recoger datos sobre la ocurrencia de accidentes de los trabajadores, ya que, en muchos países latinoamericanos, no se cuenta con una base de datos completa sobre este tipo de información⁵⁷.

3.2.2.1. Tiempo de alteración de la productividad

La elaboración de una base de datos mensual, en la cual se observe.

1. El tipo de accidente
2. El tipo de incapacidad
3. El promedio de días de no capacidad
4. Las pérdidas de horas/hombre
5. El sexo de los afectados
6. Los grupos de edad más prevalentes
7. Las causas del accidente
8. Las partes del cuerpo afectadas, entre otros indicadores⁵⁷.

El desconocimiento de las tasas de accidentalidad y morbilidad tanto de los trabajadores formales y no formales, son producto de la deficiencia del sistema de salud, por parte de las entidades públicas y privadas, igualmente no existen protocolos definidos, donde se señalen indicadores específicos en la recogida de la información pertinente⁵⁸.

Las deficiencias detectadas se deben a la ausencia de un sistema consolidado para registrar y realizar los cálculos de perdidas horas hombre, y llevarlos a costo beneficio por perdida de estas horas hombre, que ocurren por discapacidad o morbilidad laboral de horas, días, semanas o meses, y/o años⁵⁸

En la mayoría de las instituciones, al no contar con un sistema de recopilación y publicación de información de accidentes de las personas que se atienden en los centros de salud, se genera un elevado subregistro de la “accidentalidad y morbilidad” relacionada

con el trabajo, y en general, a nivel del país existe un desconocimiento de la importancia del establecimiento de tendencias en “morbilidad, accidentalidad y mortalidad” para disminuir dichas tasas⁵⁸

Esta incertidumbre de no conocer las tasas de “morbilidad, accidentalidad y mortalidad”, ocasionan que no se calcule el impacto de las pérdidas económicas producidas por los eventos de accidentes en la salud laboral, lo que finalmente afectan a las empresas e instituciones, incluso impactan en el desempeño familiar⁵⁸

Cuando se desestima la importancia de la accidentabilidad, y morbilidad laboral, se dificulta el cálculo de los “costos económicos” ocasionados por estos dos elementos impactando de forma negativa el crecimiento económico de la familia, de las ciudades, y de las empresas, en base al Producto Bruto Interno del país⁵⁸

3.2.2.2. La discapacidad laboral

La discapacidad laboral se origina por varios factores como son:

Enfermedades profesionales, que son las originadas directamente en el lugar laboral del trabajador, también se consideran a aquellas provocadas por las características de la función laboral por la que están expuestos. La exposición se ve favorecida cuando la función laboral se vincula al uso de productos químicos, elementos biológicos, como los que trabajan con animales, como los bañadores de perros, entre otros, cuando se trabaja con radiaciones, ruido, vibraciones, mayormente⁵⁹

Lesiones por accidentes laborales: Comprenden a aquellas lesiones físicas que resultan como resultado directo de un accidente de ocurrencia en el centro laboral. Las lesiones laborales incluyen a caídas, golpes, cortes, quemaduras, lesiones por mordeduras, por atrapamiento de animales, mayormente.⁶⁰

Estrés laboral: Son las respuestas físicas y psicológicas negativas que sufren los trabajadores ocasionados mayormente al exceso de esfuerzo laboral, mayor volumen de trabajo, descontrol en el cumplimiento de las tareas, problemas sociales en el centro de trabajo, y otros de ocurrencia del centro de trabajo⁶¹.

Fatiga laboral: se produce cuando los trabajadores sufren una fuerte baja de su capacidad laboral, como consecuencia de escaso descanso, horas prolongadas en el centro, laboral,

cambio de turno de trabajo, turnos nocturnos, monotonía de las tareas laborales, entre otros⁶².

3.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Herida leve superficial: son aquellas heridas de magnitud pequeña o de orden superficial las cuales son inocuas o no se encuentran infectados y no requieren asistencia de salud, salvo sean complicadas.⁶³

Herida leve profunda: es la pérdida de la continuidad de la piel que puede estar contaminado o infectado, necesitan asistencia médica mínima.⁶³

Herida severa superficial: son heridas medianamente extensas que producen sangrado controlable de tipo venoso, o con daño de arterias pequeñas y locales, requieren de asistencia médica técnica profesional. Producen pérdida de la función del órgano afectado de forma temporal, si no se infectan.⁶³

Herida severa profunda: son heridas que atraviesan más de una capa de la piel, pueden cursar con desgarramiento y pérdida de pedazos de piel con compromiso muscular, venoso y arterial, pueden ser extensas, producen sangrado profuso y requieren de asistencia médica profesional. Causan pérdida de la función temporal o definitiva. Son propensas a infectarse⁶³

Miembro anterior (superior): aquellas partes de las extremidades que se encuentran adheridas al tronco y se componen de 4 partes o segmentos: escapula, brazo, antebrazo y mano. Tienen gran capacidad de movilización y permite sujetar objetos⁶⁴.

Miembro posterior (inferior): Son las dos extremidades que se encuentran unidas al tronco por la pelvis mediante la articulación de la cadera. Cumple la función de soportar el peso del cuerpo cuando el cuerpo se encuentra en posición bípeda, permite el desplazamiento del cuerpo mediante su movimiento muscular⁶⁵.

El cuello: es la pieza anatómica muy móvil, ya que permite el giro de la cabeza en varias direcciones, posee huesos llamados vértebras, y músculos muy fuertes que permiten sostener la cabeza⁶⁶.

La cabeza: parte superior del cuerpo humano, comprende al cráneo, que son varios huesos de consistencia muy dura, y tiene la función de proteger al encéfalo formado por millones de células neuronales que permiten el funcionamiento de los órganos humanos y de la vida, permite el paso de una compleja red de nervios y vasos sanguíneos⁶⁶.

Lesión única o múltiple: Las lesiones pueden tener causas variadas como cortes, escoriaciones, golpes, pápulas, moretones, desgarros, entre otras, dependiendo del origen de la lesión, la lesión puede ser única, cuando es un solo lugar de la piel, puede ser pequeña o extensa, o puede ser un hematoma, con pérdida de alguna capa de la piel, puede presentarse con presencia de hemorragia, cuando la lesión es en número de dos, se señala que es doble, y cuando son tres, se señala que son triples. Cuando las lesiones están difundidas en varias partes del cuerpo o de algún órgano o pieza anatómica, en número que superan al número de tres lesiones se señala que son lesiones múltiples.⁶⁷

El tiempo de alteración de la productiva, viene a ser la relación entre los productos producidos y los insumos para conseguirlos, como el tiempo que se utiliza para obtenerlos. La merma de productividad de una persona se traduce, en un descenso de su rentabilidad profesional, pérdida de ingresos, disminución de la calidad de vida de la persona afectada⁶⁸

La pérdida de productividad de una persona⁶⁹:

Puede ser de horas, si la lesión o accidente es leve y superficial. (69)

La pérdida de productividad de una persona, puede ser de días, si la lesión o accidente es leve y profunda.

La pérdida de productividad de una persona, puede ser de semanas, si la lesión o accidente es severa y superficial.

La pérdida de productividad de una persona, puede ser de meses, si la lesión o accidente es severa y profunda⁶⁹.

La pérdida de productividad de una persona, puede ser total, si la lesión o accidente es severa y profunda y múltiple, así como de ocurrencia en órganos vitales de miembros o de cabeza y tórax.

Discapacidad, se considera a toda restricción o falta de la capacidad de realizar una actividad, debida a una deficiencia, o lesión, que disminuye la función normal de una persona. La discapacidad ocasiona insuficiencias de función, o excesos de una parte anatómica, respecto a otra similar del organismo animal. La discapacidad afecta al desempeño y al comportamiento de las actividades rutinarias. La discapacidad puede ser:⁷⁰

- Mínima
- Temporal
- Parcial
- Medianamente total
- Total y permanente.

Dentro de los tipos de discapacidad se considera al de locomoción, de la disposición del cuerpo, de la destreza, de situación, y otras restricciones de la actividad.⁷⁰

CAPITULO IV: HIPÓTESIS Y VARIABLES

4.1. HIPÓTESIS GENERAL

El nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

1. El nivel de relación es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.
2. El nivel de relación es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.
3. El nivel de relación es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

4.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE LA VARIABLE

4.3.1. Definición conceptual de las variables

4.3.1.1. Las mordeduras caninas

Se refiere a la caracterización de las lesiones producidas por la agresión ocasionada por las fauces de canes sobre alguna pieza anatómica de una persona que afecta el cuerpo físico y anatómico de la persona agredida. La lesión tiene la capacidad de ocasionar falta

de función o disfunción delo desplazamiento y laboral, en las personas que viven en el distrito de Ate y que son atendidas en los Servicios de Emergencia del Hospital del MINSA de Ate^{35, 36, 37}.

4.3.1.2. Morbilidad laboral

La Organización Iberoamericana de Seguridad Social (2012), señala que se requiere establecer claramente la institución que se encargue de recopilar información de los centros de salud locales con la finalidad de recoger datos sobre la ocurrencia de accidentes de los trabajadores, ya que, en muchos países latinoamericanos, no se cuenta con una base de datos completa sobre este tipo de información⁵⁷.

4.3.2. Definición operacional de la variable

Para el análisis de las variables del estudio, se describirán y relacionarán las dimensiones de la variable Mordeduras Caninas con la variable Morbilidad laboral de los datos obtenidos de las fichas del registro del Servicio de Emergencias del Hospital del MINSA de Ate.

4.4. CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Tabla 01: Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
X: Mordeduras caninas	1. Gravedad de la lesión	1. Leve superficial 2. Leve profunda 3. Severa superficial 4. Severa profunda	1; 2. 3; 4.	Ordinal
	2. Ubicación de la lesión	5. Miembro superior 6. Cabeza 7. Cuello 8. Tórax 9. Miembro inferior	5; 6; 7 8; 9	Ordinal
	3. Numero de lesiones	10. Única 11. Doble 12. Triple 13. Múltiple	10; 11; 12; 13	Ordinal
Y: Morbilidad laboral	1. Tiempo de alteración de la productividad personal	14. Total 15. Mas de 01 año 16. Mas de 06 meses y menos de 01 año 17. Mas de 01 y menos de 06 meses 18. 01 mes 19. 03 semanas 20. 01 semana 21. De 02 a 07 días 22. 01 día	14;15 16; 17 18, 19 20; 21 22	Ordinal
	2. Discapacidad	23. Mínimo (solo golpes y rasguños) 24. Parcial (lesión en 01 miembro) 25. Entre parcial y total (Lesión en 02 miembros) 26. Total (Miembro de locomoción y de los sentidos)	23; 24 25; 26	Ordinal

V: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

5.1. ENFOQUE, TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

5.1.1. Enfoque de la investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, para lo cual consideramos lo señalado por Palomino, J., Peña, J., Zevallos, G., y Orizano, L. (2015). Quienes indican que “las investigaciones de enfoque cuantitativa emplean la recolección de datos para probar las hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamientos y probar teorías”⁷¹.

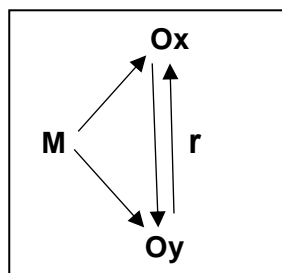
5.1.2. Tipo de investigación

Por la modalidad de la investigación, la presente es de tipo aplicada, para lo cual consideramos lo señalado por Barriga, C. (2005), ⁷², y Piscocoya, L. (1995)⁷³. Quienes indican que: “La investigación aplicada tiene por finalidad solucionar problemas prácticos con la intención de transformar las condiciones de un hecho que nos preocupa”. Para Murillo (2008), la investigación aplicada recibe se llama también “investigación práctica o empírica”, y se enfoca en la búsqueda o la forma aplicación de forma útil del conocimiento adquirido así como se adquieren otros nuevos, luego de esto se pueden implementar y sistematizar prácticas nuevas, basadas en los resultados de la investigación.⁸⁰

5.1.3. Nivel de investigación

La presente investigación corresponde al nivel descriptivo – correlacional, debido a que el estudio se encuentra enfocado en especificar el nivel de asociación de dos variables de estudio en una muestra de sujetos previamente determinada, también podemos señalar que analiza el nivel de asociación que se establece entre determinados fenómenos que se observan. Castro (1999) ⁷⁴.

El siguiente esquema corresponde a este tipo de diseño:



Donde “M” viene a ser la muestra representativa del estudio y “x, y,” en cada “O” nos indican las observaciones obtenidas en cada variable y finalmente la “r” hace mención a la posible relación existentes entre las variables estudiadas.

5.2. MÉTODOS Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

5.2.1. Métodos de investigación

La presente investigación responde al método hipotético deductivo, ya que partimos de una hipótesis sustentada por el contenido teórico de las variables de estudio que comprenden la salud pública, y por la cual, mediante el cumplimiento de las normas y reglas lógicas de la deducción e inferencia, permite llegar a conclusiones y predicciones empíricas, las que a su vez son sometidas a verificación y sistematización del conocimiento científico sobre las variables de estudio⁷⁵

5.2.2. Diseño de la investigación

En la presente investigación consideramos el diseño no experimental y de corte transversal. No experimental debido a que en la investigación el factor de estudio no es controlado por el investigador. La intención es describir las características del fenómeno o variable que ocurre de forma natural. En nuestro caso el investigador se limita a observar y efectuar mediciones⁷⁶

Igualmente, la investigación es de corte transversal, debido a que en la investigación se obtuvieron el análisis de la información de cada elemento muestral en un lapso determinado, realiza el análisis de la asociación de las variables para un población dada, en un lapso de tiempo establecido.⁷⁶⁷

5.3. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

5.3.1. Población

Según, Levin y Rubín (1996), y Salkind (1997). “La población es el conjunto de elementos que presentan características comunes”. Conformando un conjunto de elementos que tienen características similares y que se encuentran en un mismo lugar y tiempo⁷⁷

La información será recogida considerando el criterio de inclusión de ser personas agredidas por mordeduras de canes, que ocasionaron morbilidad individual y varios tipos de discapacidad, que asistieron por atención médica al Servicio de Emergencias del Hospital del MINSA de Ate. Se obtuvo una población de 500 historias clínicas de personas agredidas por mordeduras de canes el año 2022.

5.3.2. Muestra

Según, Levin y Rubín (1996) “la muestra es un subconjunto de una población, las que por sus características son representativas de la población”⁷⁷.

Por las características de la investigación, la toma de muestras será de tipo no probabilístico o a intención ⁷².

Se empleo la fórmula para muestra finitas, cuando se conoce el total de unidades de observación que la integran. (78) contando con una población de 500 historias clínicas.

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

Donde:

n= tamaño de muestra

N= Población

Zα= 1.96²

p= (5%): 0.05

q = (1 -p) = 1-0.05 = 0.95

d = precisión = 5%

Reemplazando, tenemos:

$$n = \frac{500 * 3.8416 * 0.05 * 0.05}{0.0025 * 499 + 3.8416 * 0.05 * 0.05} = \frac{480.2}{2.2079} = 217.49 = 217$$

La muestra estará compuesta por 217 historias clínicas.

5.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.4.1. Técnicas

5.4.1.1. Técnica del Fichaje

Los datos se recogen de instrumentos denominados fichas, las mismas que previamente han sido confeccionados y están ordenadas por el contenido de información que tienen y es la que tiene la mayor parte de la información que se recopila en instrumentos de medición (71), en nuestro caso será del cuaderno de atención a los pacientes que fueron atendidos por accidentes por mordeduras del Servicio de Emergencias del Hospital del MINSA de Ate. Se obtuvo una población de 500 historias clínicas de personas agredidas por mordeduras de canes el año 2022.

5.4.1.2. Técnica de procesamiento de datos

De esta técnica se utilizará su instrumento: las tablas de procesamiento de datos, con la finalidad de tabular, y procesar los resultados de la tabla de contingencia de los datos obtenidos⁷¹.

5.4.1.3. Técnica del Software SPSS

Mediante esta técnica se procesará la información agrupada en una base de datos, con la finalidad de obtener resultados cualitativos de las variables y contrastar hipótesis.⁷¹

5.4.1.3. Técnica de la observación

Esta técnica consiste en la observación de los fenómenos, hechos o casos, con la finalidad de tomar datos e ir registrándolo para luego realizar el análisis respectivo, Esta técnica sirve de apoyo al investigador. El observa equivale a realizarlo mediante un objetivo definido claro y preciso, el investigador debe observar minuciosamente.⁷¹

5.4.2. Instrumento

El instrumento de medición de donde se recogerá la información pertinente a la investigación, serán las fichas clínicas, o también llamadas las historias clínicas. De estos instrumentos se elaborará una tabla de contingencia con la que se elaborará una base de datos, la cual será procesada mediante un software estadístico.⁷⁷

5.4.2.1. Las fichas de observación

Este tipo de instrumento es considerado como instrumento de campo. Se utilizan para realizar el registro de los datos que nos brindan otras fuentes tales como grupos, lugares, otras personas, donde se presenta la situación del problema del que investiga y y acercarse a la realidad. En este tipo de instrumento se utilizan puntuaciones o valoraciones, como cantidades o niveles.⁷⁷

5.4.2.2. Procesamiento y análisis de datos

Para llevar a cabo el proceso de análisis y ordenamiento se empleó el software SPSS el cual permitió realizar la estadística descriptiva e inferencial⁷⁹.

5.4.3 Validez y confiabilidad

En la investigación no se tomó en cuenta la prueba de Alfa de Cronbach por considerar que la investigación parte de la revisión de las historias clínicas, y no requiere del planteamiento del instrumento a personas que conozcan el tema de investigación.

5.4.4 Ética en la investigación

En la presente investigación todos los participantes tienen pleno conocimiento del proceso investigativo, y la toma de muestras se realizó con la autorización de los responsables del manejo de las historias clínicas del Servicio de Emergencias del Hospital del MINSA de Ate.

Así mismo señalamos que la presente investigación se basa en la toma de registros de las fichas o historias clínicas de pacientes que fueron agredidos por canes, por lo que está asegurado que los participantes de la presente investigación no corren ningún riesgo, y no existen factores que predispongan consecuencias negativas para el investigador.

Se respetaron los derechos de autor de todas las citas utilizadas en la presente investigación. Así mismo se respetaron las solicitudes de mantener la confidencialidad de los participantes que así lo quisieron, para preservar su anonimato para proteger su privacidad.

El investigador confirma que se protegerá la integridad científica de la información, conservando la originalidad de los datos, evitando la manipulación con la finalidad de asegurar la confiabilidad de los resultados.

El texto íntegro del texto que se presenta, será sometido al software anti plagio denominado TURNITIN, por lo que se asegura que la investigación no será producto de plagio ni de copia. Así mismo todas las fuentes han sido citadas adecuadamente acorde al sistema de redacción Vancouver, y se han respetado todos los derechos de autor ya que todas las fuentes han sido reconocidas.

En el proceso de investigación se han respetado todos los derechos humanos de los participantes, evitando cualquier forma de discriminación, abuso o explotación de los participantes.

En la investigación no se involucraron animales directamente, ya que la toma de datos fue desde las historias clínicas del Servicio de Emergencias del Hospital del MINSA de Ate, por lo que no existe ningún riesgo al bienestar animal.

Por lo señalado, de que en la investigación solo se consideraron las historias clínicas de las personas agredidas por mordeduras de perros es que se asegura que no se afectó al medio ambiente, y no existió ningún impacto ambiental negativo, y se respetaron las regulaciones ambientales peruanas.

Los resultados de la investigación serán publicados de manera transparente y precisa, permitiendo la revisión y replicación de estudios similares. Igualmente, por ser un estudio inédito no existe ningún conflicto de intereses por lo que no se afecta la objetividad e imparcialidad de la investigación.

Siguiendo estos principios éticos hemos tomado precauciones para garantizar la integridad y responsabilidad de la investigación científica, aseguramos que el estudio comprende los avances científicos y tecnológicos con respeto a las normas éticas sociales, profesionales, científicos, y de sostenibilidad, sin dañar a los bienes de la sociedad ni afectar al medio ambiente.

CAPITULO VI: PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

6.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 02: Ubicación de la lesión:

Ubicación de la lesión	Masculino	Femenino
Miembro inferior	27%	17%
Cabeza	6%	5%
Cuello	3%	0%
Tórax	3%	6%
Miembro superior	19%	14%

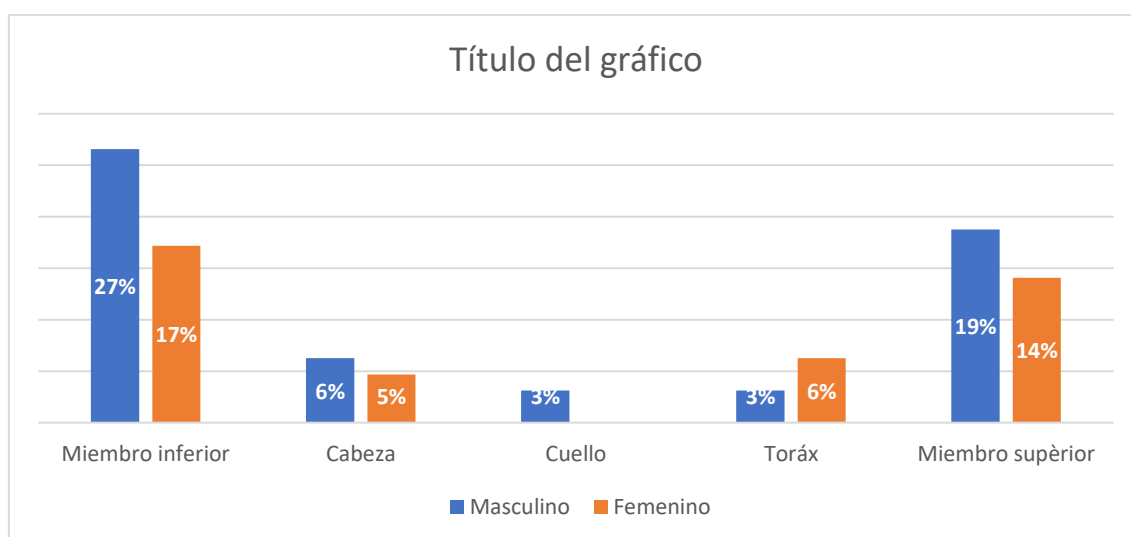


Figura 01: Ubicación de la lesión.

Según la figura 01 en la ubicación de la lesión en el sexo masculino encontramos que el 27% fue en el miembro inferior, 19% en el miembro superior, 6% en la cabeza y 3% en el cuello y tórax respectivamente. en el sexo femenino encontramos que el 17% fue en el miembro inferior, 14% en el miembro superior, 6% en el tórax y 5% en la cabeza.

Tabla 03: Tiempo de alteración de la productividad personal.

Tiempo de Alteracion	Masculino	Femenino
1 día	34%	20%
2 a 6 días	13%	8%
1 semana	8%	2%
3 semanas	5%	2%
1 mes	5%	2%
De 1 a 6 mses	3%	0%
Mas de 6 m, a menos 1 año	0%	0%
Mas de 1 año	0%	0%

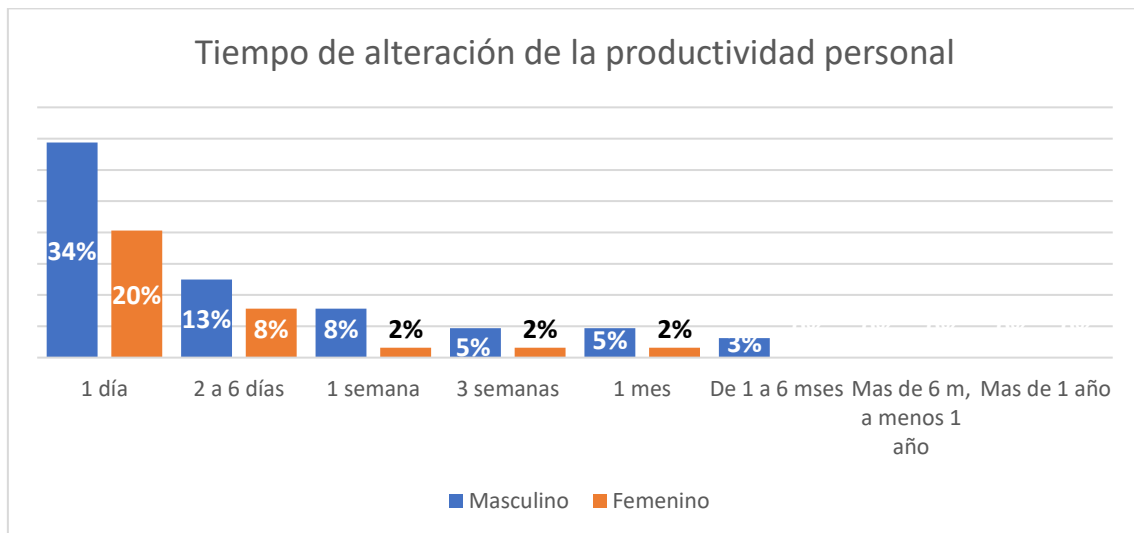


Figura 02: Tiempo de alteración de la productividad personal

Según la figura 02 en el tiempo de alteración de la productividad personal en el sexo masculino encontramos que el 34% fue 1 día, 13% entre 2 a 6 días, 8% una semana, 5% 3 semanas, 5% un mes y 3% de 1 a 6 meses. En el sexo femenino encontramos que el 20% fue 1 día, 8% entre 2 a 6 días, 2% una semana, 2% 3 semanas, 2% un mes.

Tabla 04: Discapacidad

Discapacidad	Masculino	Femenino
Mínimo	36%	28%
Parcial	20%	11%
Entre parcial y total	5%	0%

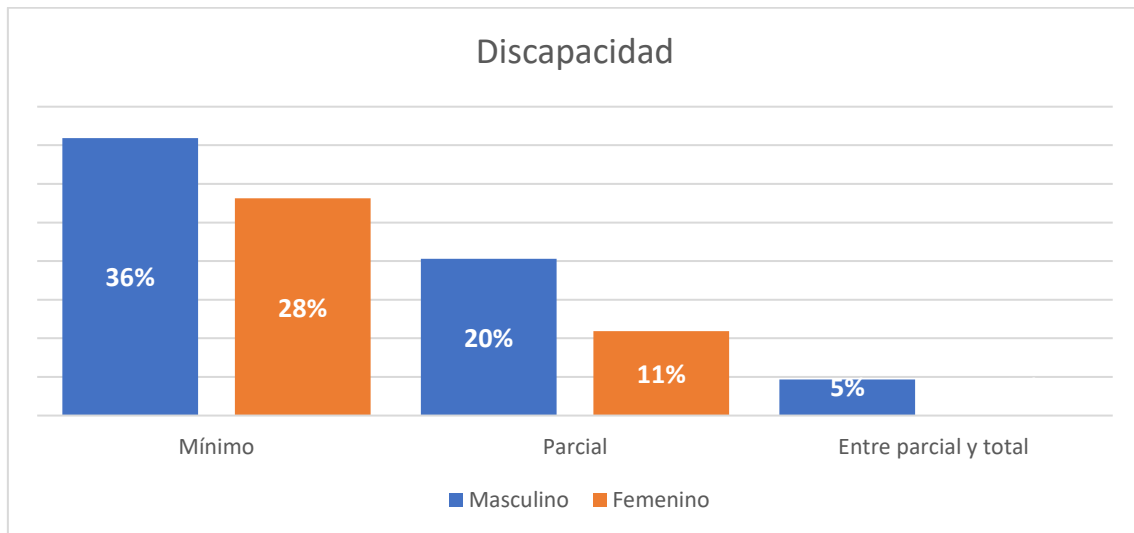


Figura 03: Discapacidad.

Según la figura 03 en la discapacidad del sexo masculino encontramos que el 36% mínimo, 20% parcial, 5% entre parcial y total. En el sexo femenino encontramos el 28% mínimo y 11% parcial.

Tabla 05: Profundidad de la lesión

Profundidad de la lesión	Masculino	Femenino
Leve superficial	19%	28%
Leve profunda	16%	11%
Severa superficial	13%	6%
Severa profunda	8%	0%

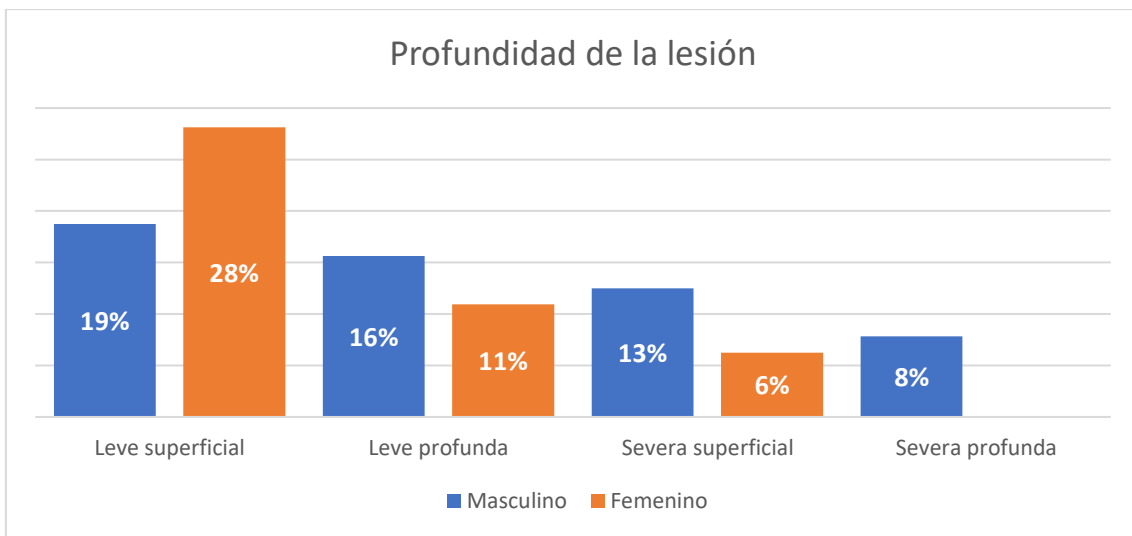


Figura 04: Profundidad de la lesión:

Según la figura en la profundidad de la lesión del sexo masculino encontramos 19% leve superficial, 16% leve profunda, 13% severa superficial y 8% severa profunda. En el sexo femenino encontramos el 28% leve superficial, 11% leve profunda y 6% severa superficial.

6.1.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad:

H0: Los datos siguen una distribución normal

H1: Los datos no siguen una distribución normal

Tabla 06: Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Variable X: Mordeduras caninas	,352	64	,000	,696	64	,000
Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal	,389	64	,000	,647	64	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para 64 historias clínicas, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, y por la significancia bilateral de 0,000 para ambas variables, que es menor a $P= 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: Los datos no siguen una distribución normal, por lo tanto, para la contrastación de la hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Contrastacion de hipotesis:

Tabla 07: Escala del coeficiente de correlacion.

Hernández, 2003, p.532 baremos de interpretación

Escala de valores del coeficiente de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Contrastacion de la hipotesis general:

H0: El nivel de relación NO es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022

H1: El nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022

Tabla 08: Contrastacion de la hipotesis general

Rho de Spearman		Correlaciones	
		Variable X: Mordeduras caninas	Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal
Variable X: Mordeduras caninas	Coeficiente de correlación	1,000	,949**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	64	64
Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal	Coeficiente de correlación	,949**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	64	64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Conforme a la prueba de Rho de Spearman 0,949 nos indica una correlacion positiva muy alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la variable mordeduras caninas y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022

Contrastacion de la primera hipotesis especifica

H0: El nivel de relación NO es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

H0: El nivel de relación es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

Tabla 09: Contrastacion de la primera hipotesis especifica

		Correlaciones	
Rho de Spearman		Dimension 1: Profundidad de la lesión	Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal
Dimension 1: Profundidad de la lesión	Coeficiente de correlación	1,000	,865**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	64	64
Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal	Coeficiente de correlación	,865**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	64	64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Segun la prueba de Rho de Spearman 0,865 nos indica una correlacion positiva alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la dimensión profundidad de la lesión y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

Contrastacion de la segunda hipotesis especifica

H0: El nivel de relación NO es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

H1: El nivel de relación es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

Tabla 09: Contrastacion de la segunda hipotesis especifica

		Correlaciones	
Rho de Spearman		Dimension 2: Ubicación de la lesión	Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal
Dimension 2: Ubicación de la lesión	Coeficiente de correlación	1,000	,922**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	64	64
Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal	Coeficiente de correlación	,922**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	64	64

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Segun la prueba de Rho de Spearman 0,922 nos indica una correlacion positiva muy alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la dimensión ubicación de la lesión y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

Contrastacion de la tercera hipotesis especifica

H0: El nivel de relación NO es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

H0: El nivel de relación es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

Tabla 10: Contrastacion de la tercera hipotesis especifica

		Correlaciones	
Rho de Spearman		Dimensión 3: Numero de lesiones	Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal
Dimensión 3: Numero de lesiones	Coeficiente de correlación	1,000	,913**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	64	64
Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal	Coeficiente de correlación	,913**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	64	64

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Segun la prueba de Rho de Spearman 0,913 nos indica una correlacion positiva muy alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la dimensión número de lesiones y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.

6.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Conforme a la investigación y a la prueba de Rho de Spearman 0,949 nos indica una correlación positiva muy alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la variable mordeduras caninas y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022. Asimismo, **Concha, et al. (2020)** concluyen que: La mayor cantidad de mordeduras caninas ocurre en general en personas de todas las edades, se observa como causa principal de lesión en niños de cinco hasta los nueve años de edad. Consideran también que las heridas por mordeduras mayormente ocurren en brazos y piernas y que las heridas por mordeduras son generalmente con herida abierta y requieren tratamiento quirúrgico y aplicación de antibióticos y de vacunación antirrábica y de antitetánica. También **Carrillo Rivera, Jorge, et al. (2019)**, concluyen que: El tratamiento médico y que a administración legal recae en la responsabilidad como un acto de agresión en la que se deben resarcir daños. Las heridas por mordedura de perro deben ser diagnósticas por diversos especialistas entre los cuales está la parte epidemiológica, trabajo social, enfermería, cirugía reconstructiva. 4. El nivel de valoración considera el tiempo de desarrollo, las especificaciones del mascota agresor y se debe considerar con una atención médica legal registrando datos del perro agresor tales como raza, tamaño, e historial de vacunas, así como la información del agredido como: a) tipo de herida, b) la profundidad, c) el grado de afectación, d) la necesidad de vacunación, e) el tratamiento requerido, f) el descanso médico respectivo, el cual debe comunicarse al área legal administrativa correspondiente, g) Debido a que es un riesgo latente que puedan ocurrir mordeduras de canes a sus propios tutores causando lesiones y heridas, se debe sensibilizar a las personas tutoras para una tenencia responsable de los canes de compañía, así como realizar campañas dirigidas a la población dirigida a prepararlos en el sentido de actuar responsable ante una situación adversa con sus mascotas. Consecuentemente Vargas, desarrolla una investigación que tuvo por objetivo principal determinar los aspectos clínicos y epidemiológicos de las mordeduras de animales en personas de atención médica del Hospital de Vitarte. De los resultados de la investigación se señalan como conclusiones pertinentes: 1. La mayoría de los pacientes atendidos pertenecieron al sexo masculino y de 27 años en promedio. 2. Las mordeduras fueron mayormente en los miembros inferiores. 3. En niños menores de 12 años las

mordeduras ocurrieron mayormente en la cabeza, cara y cuello. 4. Frecuentemente la herida era única y de nivel leve de gravedad. Igualmente, **Vargas Mariela (2019)**, encuentra que, de 1171 casos el 55.34 por ciento o 648 fueron del sexo masculino con una edad promedio de 23 años, el 90.9 por ciento fueron ataques de perro equivalente a 1065, los cuales fueron de tamaño medio y del ámbito de las personas afectadas. La zona donde se dieron las mordeduras fue en la parte inferior en 555 casos o el 47.4 por ciento, para el caso de niños de 0-11 los daños estuvieron en la zona del cráneo en 132 casos o el 34.6 por ciento. La característica más frecuente fue de lesión única en 1001 casos o 85.5 por ciento y profunda en 517 casos o 44.2 por ciento. En relación al grado de exposición grave fueron 550 casos o el 47 por ciento, requirieron ser vacunados 630 casos o el 52.9 por ciento. Donde la exposición del ataque fue grave y se dieron por 3 motivos de mordeduras en la cabeza y cuello, mordidas múltiples y con lesiones profundas. Se concluye que el perro fue el animal que causó mayores mordeduras, así como la gran parte de lesiones se dieron en los miembros inferior y de carácter únicas. Además, Paredes Waldhir (2019), indica en sus conclusiones: 5906 documentos de registro epidemiológicos en los cuales se determinó la frecuencia de casos en forma anual: Para el 2011 fue el 11.4 por ciento, 2012 12.8 por ciento, 2013 14.5 por ciento, 2014 14.1 por ciento, 2015 18.4 por ciento, 2016 14.2 por ciento y 2017 14.7 por ciento. En relación con el sexo de la persona agraviada: en los varones 54.4 por ciento, mujeres 45.6 por ciento. En relación con la parte anatómica las piernas 18.4 por ciento, manos 17 por ciento, muslos 11.3 por ciento, cabeza y cuello 11.1 por ciento antebrazos 6.2 por ciento, brazos 5.9 por ciento, cadera y glúteos 5.1 por ciento, pies 3.8 por ciento y pecho, abdomen y espalda el 3.3 por ciento. En relación con la forma de crianza de los canes en casa fue 68.2 por ciento y desconocidos o callejeros 31.8 por ciento. Siendo el mes de octubre donde se presentaron más casos con un 9.5 por ciento, a continuación de enero 8.9 por ciento, diciembre 8.8 por ciento, setiembre 8.5 por ciento, junio 8.4 por ciento, febrero, abril, julio con 8,3 por ciento, agosto 8.2 por ciento, marzo 7.8 por ciento, mayo 7.6 por ciento y noviembre con 7.4 por ciento. Se arribaron a las conclusiones que de las 5906 mordeduras el año 2015 se presentaron mayor cantidad con un 18.4 por ciento, el de menor fue el 2011 con 11.4 por ciento, el sexo masculino tuvo mayores casos con un 54.4 por ciento y femenino 45.6 por ciento, la ubicación con mayor incidencia fueron las piernas 38.4 por ciento, las manos 17 por ciento debido a que sirven para repeler los ataques del perro. Los perros conocidos fueron lo que con mayor frecuencia lo hicieron con un 68.2 por ciento finalmente en octubre de presentaron los mayores casos con un 9,5 por ciento, diciembre

8.8 por ciento y enero 8.9 por ciento en los que se realizan mayor actividad social local y por ser verano³³.

En la investigación por la prueba de Rho de Spearman 0,865 nos indica una correlación positiva alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la dimensión profundidad de la lesión y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022. Para Pérez Cánovas, Carlos. (2020), los animales domésticos son causantes de agresiones, tanto activas como de defensa, encontrando que la mayoría de las agresiones ocasionan lesiones locales que pueden ir desde leves hasta severas, en ocasiones pueden dar lugar a lesiones musculares, vasculares o esqueléticas que requieran cirugía reparadora o con sintomatología sistémica. A consecuencia de la agresión es común que se transmitan enfermedades, infecciones de las heridas por gérmenes de la flora oral del animal, posibilidad de un shock anafiláctico por el efecto tóxico de algunos microorganismos generadores de toxinas, como es el caso de los clostridios y afectación psicológica del paciente agredido. Determinan también que las agresiones representan alrededor del 1% de las consultas en servicios de urgencias, de las cuales el 10% requieren de sutura y el 1-2% necesitan hospitalización., lo que ocasiona descansos médicos que poder ir desde un día hasta meses.

En la investigación por la prueba de Rho de Spearman 0,922 nos indica una correlación positiva muy alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la dimensión ubicación de la lesión y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022. COAQUERA ELAINE (2023), señala que 2017 fue en que se presentaron más sucesos de mordeduras de canes en un 51.57 por ciento y en menor proporción el año 2018 con un 48.43 por ciento. Para el caso de grupos etarios en personas de 30 a 59 años fue un 29.69 por ciento y de 60 a más años un 8.76 por ciento. En relación con el sexo los de sexo masculino tuvieron más ataques de mordeduras con un 56.36 por ciento versus las damas en un 43.64 por ciento. En función a la localización de la herida, el 49.79 por ciento tuvieron en la zona de extremidad

inferior y el 0.14 por ciento en el cuello. En función al tipo de exposición leves el 78.52 por ciento y graves el 21.48 por ciento. El 54.45 por ciento tiene dueño y 45.55 por ciento no tiene dueño³².

Segun la prueba de Rho de Spearman 0,913 nos indica una correlacion positiva muy alta, y según la significancia bilateral de 0,000 para la dimensión número de lesiones y la variable tiempo de alteración de la productividad personal cuyo valor es menor a $P = 0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: El nivel de relación es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022. Felipe Blanco, Lucía. (2020), señala que las lesiones producidas por mordedura de perro se incrementan diariamente en la sociedad y que las agresiones por perros son más prevalentes en varones, y meses de verano, igualmente se observa que las agresiones de perros ocurren en personas de actitud antisocial, también observa agresiones de perros mayormente en canes de razas Pitbull y Rottweiler, ocasionando lesiones severas. Las lesiones son más frecuentes en extremidades inferiores y superiores en adultos, con tratamiento de las heridas y lesiones que requieren del desbridamiento de tejido afectado, lavado exhaustivo, administración profiláctica de antibióticos y vacunación antitetánica y antirrábica. Las lesiones y heridas producen descansos médicos que pueden ser de 1er nivel (días) o de 2do y 3er nivel (meses). De acuerdo a Urdy Alessandra (2019), refiere que de un total de 153 casos de mordeduras de perros en el Centro de Salud Mariano Melgar el 50.33 por ciento fueron agraviadas las damas y 49.67 por ciento los hombres, 47.06 por ciento con edades de 20-59 años, el 37.25 por ciento eran de educación de nivel superior, con ocupación de estudiante en un 35.29 por ciento, tuvieron cierta familiaridad con el perro 30.07 por ciento, 70.59 de perros desconocidos y 15.03 eran dueños o los tenían en casa. De raza desconocida un 73.86 por ciento, las lesiones fueron únicas con un 73.86 por ciento y múltiples con 26.14 por ciento, 95.42 por ciento heridas superficiales y 4.58 por ciento de impacto profundo, donde heridas fueron en la pierna 67.97 por ciento, se consideraron leves en un 76.47 por ciento, tuvieron vacunados en dosis completa el 91.50 por ciento de los casos y 8.5 no estuvo completa. El tratamiento antirrábico estuvo completo en la gran parte de las ocurrencias, asimismo no hubo impacto de otras características clínicas ni epidemiológicas, concluyéndose que las personas adultas fueron las que mayormente fueron agredidas, con nivel superior educativo, los miembros afectados fueron los inferiores con carácter leve,

finalmente la adherencia al tratamiento fue completa en gran parte de las ocurrencias, donde estuvo asociado el nivel educativo con la adherencia.

6.3. CONCLUSIONES:

Primera:

Según el objetivo general, encontramos en el resultado que el nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022; corroborándose con la prueba de Rho de Spearman y de la significancia bilateral.

Segunda:

Según el primer objetivo específico, encontramos en el resultado que el nivel de relación es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022 confirmándose con la prueba de Rho de Spearman y de la significancia bilateral.

Tercera:

Según el segundo objetivo específico, encontramos en el resultado que el nivel de relación es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022 corroborándose con la prueba de Rho de Spearman y de la significancia bilateral.

Cuarta:

Según el tercer objetivo específico, encontramos en el resultado que el nivel de relación es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022, confirmándose con la prueba de Rho de Spearman y de la significancia bilateral.

6.4. RECOMENDACIONES

Primera:

Gestionar ante la dirección del Hospital de Ate Vitarte, desarrolle actividades de coordinación con sectores y/o consultorios a fin de contar con ayuda en el control de población canina vaga mediante la castración a fin de no causar sufrimiento en dichos animales mordedores, considerando que el 44% de los mordidos suceden en los miembros inferiores, 33% en los superiores 12% en el tórax y 11% en la cabeza. Es decir, las consecuencias pueden considerarse de elevada morbilidad.

Segunda:

Sugerir que la dirección del Hospital de Ate Vitarte, gestione apoyo económico para el control de canes mordedores no solo en los centros de salud sino también en consultorios particulares teniendo en cuenta que la profundidad de la lesión en mordeduras encontramos 27% leve profunda y 19% severa superficial en ambos sexos.

Tercera:

Gestionar ante la dirección del Hospital de Ate Vitarte para que establezca políticas de obligatoriedad a fin de que las familias que cuenten con mascotas caninas no las dejen deambular en las calles bajo penas de multas o apercibimiento de la libertad, considerando que encontramos el 31% de discapacidad parcial y el 5% entre parcial y total.

Cuarta:

Gestionar ante la dirección del Hospital de Ate Vitarte haga extensiva los resultados de la presente investigación a fin de que la considere como política de salud y se le asigne mayor injerencia para el control de toda mascota tanto en el domicilio como en la vía pública teniendo en cuenta que el 19% de mordidos presentan una lesión severa superficial y 19% severa profunda.

6.5 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Acero, A. La interacción entre el perro y su dueño en un entorno de la Salud Pública. Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá, 2018. 15 (31): 232-245
2. Diaz, B. N. Evaluación del bienestar animal en canidos según su calidad de vida en propietarios de Santiago. Tesis. Ciencias Veterinarias. Universidad de Chile. 2015.
3. Navarro, AM., José Bustamante, J. Sato, A. Situación actual y control de la rabia en el Perú. Rev. perú. med. exp. Salud publica v.24 n.1 Lima ene./mar. 2007.
[Situación actual y control de la rabia en el Perú \(scielo.org.pe\)](#)
4. Organización Panamericana de la Salud. Zoonosis. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. [Zoonosis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)
5. Organización Mundial de Sanidad Animal. Recomendaciones para el bienestar de los animales. Bienestar animal. España. 2017. Capítulo 7.1. 09-08. 2019.
6. Palacio, J., León, M, García-Belenguer, S. Aspectos epidemiológicos de las mordeduras caninas. Departamento de Medicina y Cirugía Animal. Facultad de Ciencias Experimentales y de la Salud. Universidad Cardenal Herrera. Valencia. España. Departamento de Patología Animal. Facultad de Veterinaria. Universidad de Zaragoza. Zaragoza. Disponible en:
[09 Revisi.n 140 \(50-58\) \(isciii.es\)](#).
7. CDC. Perú. Situación de la rabia en el Perú. MINSA. 2022. [CDC Perú: situación de la rabia en el Perú – CDC MINSA \(dge.gob.pe\)](#).
8. Vargas, I. Situación epidemiológica de la rabia en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud. 2022. Disponible en: [Rabia-SE-36-IVM_FF.pdf](#)
9. Guerrero FF, Márquez RJA. Informe sobre vacunación frente a rabia canina. Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Zaragoza. 2016.
10. Súilleabháin PÓ, Doherty N. Epidemiology of dog bite injuries: Dog-breed identification and dog–owner interaction. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery. 2015; 68(8): p. 1157-8.

11. Eizaguirre Luna AR. Características epidemiológicas de las personas agredidas por perros que acudieron al Hospital III Goyeneche en el año 2015 [Tesis para optar el título de médico cirujano] Arequipa; 2016
12. Jofré M, Perret P, Abarca V, Solari G, Olivares C, López Del J. Recomendaciones para el manejo de mordeduras ocasionadas por animales. *Revista chilena de infectología*. 2006; 23(1): p. 20-34.
13. Correa-Torres LMM. Evaluación de los esquemas de vacunación antirrábica en personas mordidas por animales y atendidos en un consultorio urbano de la provincia de Valdivia los años 2005-2006 Chile: Tesis para optar el Título de Médico Veterinario; 2008.
14. Armstrong W, Ulloa G. Aspectos epidemiológicos sobre mordeduras caninas durante el año 2011 en la ciudad de Temuco. *Sustainability, Agri, Food and Environmental Research*. 2016; 4(1).
15. Arroyo DAH. Mordedura de perro: enfoque epidemiológico de las lesiones causadas por mordedura de perro. *Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría*. 2009; 22(89): p. 13-20
16. Siracusa, C. (2013). *Dogs, Culture, and History*. In *Domestic Dog Cognition and Behavior: The Scientific Study of Canis familiaris* (pp. 3-17). Springer.
17. Budiansky, S. (2001). *The Truth About Dogs: An Inquiry into the Ancestry, Social Conventions, Mental Habits, and Moral Fiber of Canis familiaris*. Penguin.
18. Bury, J. B. (1899). *The Invasion of Britain by Julius Caesar*. Macmillan.
19. Serpell, J. (2017). *The Domestic Dog: Its Evolution, Behavior, and Interactions with People*. Cambridge University Press.
20. Donaldson, J. (2002). *Culture Clash: A Revolutionary New Way of Understanding the Relationship Between Humans and Domestic Dogs*. Dogwise Publishing.
21. Blouin, D. D., & Blouin, N. (2016). *The Domestic Dog: Its History, Behavior and Its Relationship to Humans*. In *The Welfare of Dogs* (pp. 1-21). Springer.
22. Heidegger, M. (1962). *Being and Time*. Harper & Row.
23. Derrida, J. (2008). *The Beast and the Sovereign, Volume I*. University of Chicago Press.
24. Derrida, J. (2011). *The Beast and the Sovereign, Volume II*. University of Chicago Press.

25. Agamben, G. (2004). *The Open: Man, and Animal*. Stanford University Press.
26. Haraway, D. (2016). *Staying with the Trouble: Making Kin in the Chthulucene*. Duke University Press.
27. Concha, et al. (2020) Desarrolla una investigación titulada: “Actualizaciones en la mordedura de perro”. <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2020/am203i.pdf>.
28. Carrillo Rivera JA, Carrillo Heredia MA, Quiñones Ravelo RJ, Martínez Pérez JR. Manejo médico legal de heridas faciales por mordedura de perro en México. *Aten. Fam.* 2020;27(1):47-51. <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.1.72283>
29. Pérez Cánovas, Carlos. Mordeduras y picaduras de animales. Asociación Española de Pediatría. *Protocolos actualizados al año 2020*. 2020; 1:307-319. Disponible en. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/24_mordeduras_picaduras.pdf
30. Felipe Blanco, Lucía. *Heridas por mordedura de perro: Revisión Exploratoria*. Facultad de ciencias de la salud. Universidad de Alicante. 2020. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/107187/1/HERIDAS_POR_MORDEDURA_DE_PERRO_REVISION_EXPLORATORIA_Felipe_Blanco_Lucia.pdf
31. Vargas Mariela (2019), en su investigación: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLOGICAS DE MORDEDURAS EN PERSONAS EN UN HOSPITAL DE LIMA DE ENERO 2016 A JUNIO 2018. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1890/MVARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
32. ELAINE COAQUERA ROMERO (2023). CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLOGICAS DE MORDEDURAS POR CANES (Canis familiaris) EN LA POBLACIÓN ATENDIDA EN LOS CENTROS Y PUESTOS DE SALUD DE LA MICRORED CONO NORTE DE TACNA, EN EL PERIODO 2017-2018. http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4849/442_2023_coaquera_romero_e_espg_maestria_en_salud_publica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Paredes Waldhir (2019). Estudio retrospectivo de la frecuencia de mordeduras por caninos en las personas asistidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3279325>

34. Urday Alessandra (2019), desarrollo una investigación: Características epidemiológicas y clínicas asociadas a la mordedura de perro y adherencia al tratamiento antirrábico, C.S. Mariano Melgar, Arequipa 2019. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10014>
35. Ruprech, E., Hanlo, A. y Slater, D. Control y prevención de rabia en animales. 2da. Ed. Atlanta. PAHO. 2006.
36. Ibarra, L., Morales, M. y Cáceres, L. Prevalencia de mordeduras por ataques de perros a personas en la ciudad de Santiago. Avances en Ciencias Veterinarias. 2003. 18 (1-2): 53, 54.
37. Rosado, B., García, S., León, M. y Palacio, A. Investigación integral de mordeduras de perros en España. 1995-2004. Gaceta Sanitaria. 2009. 19. (1). 39-47.
38. Alarcón, J. Perspectivas epidemiológicas de la rabia. Revista Peruana de Epidemiología. 2009. Vol. 13, núm. 1. 29.
39. Schwartzman, S. y Pacín, M. Lesiones por mordedura de perro. Rev. Arch. Argen. Pediat. 2005;103(5):389-395.
40. Palacio, J., García, S., Sanjuán, J. Agresividad canina en personas de Aragón, desde 1995 a 1996. Gaceta Sanitaria. 2005. 19 (1). 50 – 58.
41. Ministerio de Salud (MINSA). Resolución Ministerial N° 1776-2002-SA/DM. Lima, Perú. 2002.
42. Vásquez, M. Censo de la población canina y felina, en la zona urbana de Valdivia, Tesis Pregrado. Valdivia. Escuela de Medicina Veterinaria, Universidad Austral de Chile. 2001.
43. Fiorentino, J., Besada, A., Fernando, H. Los niños y los perros. Cómo reducir los riesgos y maximizar los beneficios. 8va. Ed. Buenos Aires, Argentina. Frisancho. 2006.
44. Damián, J., Ruiz, P., Bellini, N. Etología clínica y agresividad canina en Montevideo sobre las razas y el sexo animal. Rev. Argentina de Ciencias del Comportamiento, 2011, Vol. 3, N°2, 19-28.
45. Zannini, F. Epidemiología de las lesiones por mordeduras de perros en Tierra del Fuego. Tesis pregrado. Mar del Plata. Universidad Nacional de Mar del Plata. 2008.

46. Méndez, R., Gómez, M., Somoza, I., Liras, J., País, E. y Vela, D. Mordeduras de perro. Análisis de 654 casos en 10 años. *An. Pediatric. (Barc.)* 2004. 56: 425-9.
47. Palacio, J., León, M. y García, S. Aspectos epidemiológicos de las mordeduras caninas. *Rev. Gac. Sanit.* 2005. 19 (1). 40-42.
48. Cubillos, M. Caracterización epidemiológica de las mordeduras de perro a la población humana notificadas en Servicios de Salud de la Comuna de Santiago. Tesis pregrado. Santiago de Chile. Universidad de Santiago. 2014.
49. Carreño, J., Domínguez, M. Mordedura humana y por animales. Guías para Manejo de Urgencias. 3ra Ed. Gaceta de Bogotá, 2009.
50. Chacma, D. Particularidades epidemiológicas y clínicas de las mordeduras por caninos en el Centro de Salud Playa Rímac – Callao. Del 2011 al 2015. Tesis Pregrado. Lima. Servicio de publicaciones de la Universidad San Martín de Porres, 2016.
51. Martínez, A. Atención clínica de niños con lesiones por mordedura de perros. *Bol Hosp Infant Edo Son.* 17 (1):10-12. 2000.
52. Orozco-Cárdenas, A. Tratamiento de las mordeduras de perros. *Rev. Med. Cos. Cen.* 2014. 71 (6) 10.
53. Berzon, D., Farber, R., Gordon, J. Las mordeduras de animales en grandes ciudades. *Am J. Public Health.* 2015; 62 (3) 422-426.
54. Mathews, J., Lattal, A. Estudio de las características de las mordeduras de perros en niños. *Dev Behav Pediatr.* 2005. 15 (1): 44 – 52.
55. Chomali, T., Valenzuela, D. y Nahuelpán, E. Valoración médica del daño corporal por mordedura de perros. *Rev. Medwave* 2001;1(06).
56. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica para la vigilancia, prevención y control de la rabia humana en Perú. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Lima, Perú. 2017.
57. Organización Iberoamericana de Seguridad Social. Recopilación de los principales indicadores de siniestralidad y morbilidad Laboral utilizados en Iberoamérica. Madrid: OISS. 2012.
58. Hilarión Hernández Anlly. Caracterización de la accidentalidad y morbilidad laboral en el sector formal de la construcción en las ciudades de Bogotá y Medellín reportado en el periodo 2010 – 2016. Trabajo de grado para optar el título de administrador. Programa Administración en Salud Ocupacional.

Facultad de Ciencias Empresariales. Corporación Universitaria Minuto de Dios. 2018.

[https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/6063/1/UVDTSO_Hilario nHernandezAnllySulay_2018.pdf](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/6063/1/UVDTSO_Hilario%20nHernandezAnllySulay_2018.pdf).

59. International Labour Organization. International Standard Classification of Occupations (ISCO-08): Structure, group definitions and correspondence tables. 2020. Recuperado de <https://www.ilo.org/public/english/bureau/stat/isco/>
60. Department of Labor. Occupational Safety and Health Administration (OSHA). United States. 2016. Recuperado de <https://www.osha.gov/>
61. European Agency for Safety and Health at Work. (2014). Work-related stress. Recuperado de <https://osha.europa.eu/en/themes/psychosocial-risks-and-stress>
62. Folkard, S., & Lombardi, D. A. Modeling the impact of the components of long work hours on injuries and "accidents". American Journal of Industrial Medicine, 49(11), 953-963. 2006.
63. Díaz, Ana. Y García Verónica. Padres y pediatras al cuidado de la infancia y la adolescencia. Familia y Salud. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. 2018. Disponible en: <https://www.familiaysalud.es/podemos-prevenir/prevencion-de-accidentes/lesiones-infantiles-que-hacer/heridas-leves-como-las>
64. Moore, Arthur, Agur. Moore Anatomía con orientación clínica. Wolters Kluwer Health, S.A., Lippincott Williams & Wilkins. pp. 20 - 21. 2018. ISBN 978-1-4511-8447-1. Disponible en: [https://www.edicionesjournal.com/EBook/9788417370329/Anatomía+Con+Orientación+Clínica+Ed++8+\(Ebook\)](https://www.edicionesjournal.com/EBook/9788417370329/Anatomía+Con+Orientación+Clínica+Ed++8+(Ebook))
65. Tortora - Derrickson. Principios de anatomía y fisiología, 11ª edición (2013). ISBN 968-7988-77-0. TORTORA / DERRICKSON: PRINCIPIOS DE ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, 11ª E (medicapanamericana.com)
66. Navarro, Blanca. Anatomía de la Cabeza y Cuello. Kenhub. 2023. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/anatomia-de-la-cabeza-y-el-cuello>
67. Benedetti, Julia. Descripción de las lesiones cutáneas. Manual MSD para profesionales. Merck & Co, Inc., Rahway, NJ, Estados Unidos. 2021.

Obtenido de: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-dermatológicos/abordaje-del-paciente-dermatológico/pruebas-diagnósticas-para-trastornos-cutáneos>.

68. Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social. Impacto económico de los accidentes y las enfermedades de trabajo. Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. 2018. Obtenido de: <https://istas.net/salud-laboral/danos-la-salud/impacto-economico-de-los-accidentes-y-las-enfermedades-de-trabajo#>:
#:~:text=Supone%20desde%20la%20lesiones%20físicas,de%20vida%2C%20minusvalías%2C%20etc.
69. Urbina, Carlos. Productividad. Centro de Documentos y publicaciones. <https://www.monografias.com/trabajos58/productividad/productividad2>
70. Vicente-Herrero, T., Terradillos, J., Aguado, J., Capdevila, L., Ramírez, V., Aguilar, E. Incapacidad y Discapacidad. 2016. Diferencias conceptuales y legislativas. Disponible en: <http://www.aeemt.com/>.
71. Palomino, Peña, Zevallos y Orizano. Metodología de la Investigación. Editorial San Marcos. Lima Perú. 2015.
72. Barriga, C. La investigación educacional. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2005.
73. Piscocoya, L. Investigación científica y educacional. Un enfoque epistemológico. 2da Edición. Lima: Amaru Editores. 1995.
74. Castro, Enrique. La Metodología de la Investigación Científica. Lima: Universidad Cristiana María Inmaculada. Pág. 147. 1999.
75. Ruiz, José. Glosario de términos de uso frecuente en la investigación. Universidad de Colima. México. 2023. Disponible en: https://recursos.ucol.mx/tesis/glosario_terminos_investigacion.php?letter=M#:~:text=MÉTODO%20HIPOTÉTICO%20DEDUCTIVO%3A,vez%20son%20sometidas%20a%20verificación.
76. Argimon, J. Jiménez, J. “Métodos de investigación clínica y epidemiológica”. Edit. Elsevier. España. 2004.
77. Levin, R., y Rubín, D. Estadística para administradores. 6º edición. Prentice Hall Hispanoamérica. México. 1996.
78. Montesano JR. Manual del protocolo de investigación. México, D.F.: Editorial Auroch;1999.

79. García Bellido, R.; González Such, J. y Jornet Meliá, J.M. (2010). SPSS: Pruebas No Paramétricas. Innova MIDE, Grupo de Innovación Educativa, Universitat de Valencia
80. Murillo, F.J. (2008). Los Modelos Multinivel como herramienta para la investigación educativa. Magis. Revista Internacional de Investigación Educativa, 1(1), pp. 17-34. Disponible en: [Redalyc.Los modelos multinivel como herramienta para la investigación educativa.](#)
81. Felipe Lucía (2020). Heridas por mordedura de perro: Revisión Exploratoria. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/107187/1/HERIDAS_POR_MORDEDURA_DE_PERRO_REVISION_EXPLORATORIA_Felipe_Blanco_Lucia.pdf

ANEXOS:

1. Matriz de consistencia.

Tabla 11: Matriz de consistencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de relación entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?	Determinar el nivel de relación entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.	El nivel de relación es significativo entre las mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022	VARIABLE 1: Las mordeduras caninas. DIMENSIONES VARIABLE 1:	TIPO DE INVESTIGACIÓN: Sustantiva – básica, Barriga, C. (2005), y Piscoya, L. (1995). NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptivo – correlacional Castro (1999)
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	1.Gravedad de la lesión 2.Ubicación de la lesión 3.Numero de lesiones	MÉTODO: Hipotético deductivo Ruiz (2023)
¿Cuál es el nivel de relación entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?	Identificar el nivel de relación entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.	El nivel de relación es significativo entre la gravedad de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.	VARIABLE 2: Morbilidad laboral DIMENSIONES VARIABLE 2:	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: No experimental y de corte transversal Argimon, J. Jiménez, J. (2004).
¿Cuál es el nivel de relación entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?	Especificar el nivel de relación entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.	El nivel de relación es significativo entre la ubicación de la lesión por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.	1.Tiempo de alteración de la productividad personal 2.Discapacidad	POBLACIÓN: 500 historias clínicas de personas agredidas por mordeduras de canes
¿Cuál es el nivel de relación entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022?	Establecer el nivel de relación entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.	El nivel de relación es significativo entre el número de lesiones por mordeduras caninas y la morbilidad laboral en personas atendidas en el Hospital de Ate Vitarte el 2022.		MUESTRA: 222 historias clínicas TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: 1.Técnica del Fichaje 2.Procesamiento de Datos 3.Software SPSS

2. Instrumento de recolección de datos organizados.

EDAD DE PERSONAS AGREDIDAS							
<18		19 a 30		>31		Total/Mes	
n	%	n	%	n	%	Σn	Σ%
----	----	----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----	----	----
Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ

GENERO DE PERSONAS AGREDIDAS					
Masculino		Femenino		Totales	
n	%	n	%	Σn	Σ%
----	----	----	----	----	----
----	----	----	----	----	----
Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ

Meses	Características de la mordedura												
	Ubicación de la lesión					Numero de lesiones				Profundidad de la lesión			
	Miembro Posterior	Cabeza	Cuello	Tórax	Miembro Anterior	Única	Doble	Triple	Múltiple	Leve		Severa	
										Superf.	Prof.	Superf.	Prof.
Enero	----	----	----	----	----				----	----	----	----	
Febrero	----	----	----	----	----				----	----	----	----	
-----	----	----	----	----	----				----	----	----	----	
Totales	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ				Σ	Σ	Σ	Σ	

Meses	Morbilidad laboral												
	Tiempo de alteración de la productividad personal									Discapacidad			
	Total	+ 1 año	+ 6 m, -1 a	+ 1, y - 6 m	1 mes	3 sem	1 sem.	2, a 7 días	1 día	Mínimo	Parcial	Entre parcial y total	Total
Enero	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
Febrero	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
Totales	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ	Σ

3.- Ficha de validación del instrumento

**VICERRECTORADO ACADEMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: SOLIS CESPEDES PEDRO ANIBAL
- 1.2. Grado académico: DOCTOR
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Docente a tiempo completo, Universidad Alas Peruanas
- 1.4. **Título de la Investigación:** Mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el hospital de ate vitarte el 2022
- 1.5 **Autor del instrumento:** Mg. Jose Luis Quichiz Riveros
- 1.6 **Maestría, con mención:** En salud ocupacional.
- 1.7 **Nombre del instrumento:** Cuestionario.

INDICADORES	CUALITATIVOS	CRITERIOS				
		CUANTITATIVOS				
		Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado apropiado con lenguaje				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado observables en conductas				x	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				x	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos- Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					40	50
TOTAL						90

Valoración cuantitativa (90x 0.20): 18.00

Valoración cualitativa: Tiene alta validez

Opinión de aplicabilidad: Debe ser aplicada

Lima, junio 2022



.....
DR. PEDRO ANIBAL SOLIS CESPEDES
DNI. 26601922
CODIGO ORCID: 0000-0002-7339-8721

**VICERRECTORADO ACADEMICO
ESCUELA DE POSGRADO**

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: MAXIMO RAMIREZ JULCA
- 1.2. Grado académico: DOCTOR
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Docente a TC, UAP
- 1.4. Título de la Investigación: Mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el hospital de ate vitarte el 2022
- 1.5. Autor del instrumento: Mg. Jose Luis Quichiz Riveros
- 1.6. Maestría/ Doctorado/ Mención: Maestría en Salud Ocupacional.
- 1.7. Nombre del instrumento: Cuestionario.

INDICADORES	CUALITATIVOS	CRITERIOS				
		CUANTITATIVOS				
		Deficiente 0-20%	Regular 21- 40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado apropiado con lenguaje				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado observables en conductas					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos- Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					32	60
TOTAL						92

Valoración cuantitativa (92x 0.20): 18.40

Valoración cualitativa: Tiene alta validez

Opinión de aplicabilidad: Debe ser aplicada

Lima, junio 2022



.....
Dr. MAXIMO RAMIREZ JULCA
CODIGO ORCID: 0000-0002-1385-3139

**VICERRECTORADO ACADEMICO
ESCUELA DE POSGRADO
FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: SAM ZAVALA SILVANA YANIRE
 1.2 Grado académico: DOCTOR
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE TP. EN LA UAP.
 1.4 Título: Mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el hospital de Ate Vitarte el 2022
 1.5. Autor del instrumento: Mg. Jose Luis Quichiz Riveros
 1.6. Maestría, con mención: En salud ocupacional.
 1.7. Nombre del instrumento: Cuestionario.

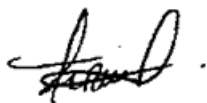
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
PROMEDIO					48.00%	40.00%
TOTAL						88.00%

VALORACION CUANTITATIVA: El resultado de la investigación fue de 94.00%

VALORACION CUALITATIVA: 88.00% x 0.20: 17.60

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: El instrumento tiene una alta aplicabilidad.

Lima, 24 de junio del 2022



.....
DRA. SILVANA YANIRE SAM ZAVALA
CODIGO ORCID: 0000-0001-5676-8914

4.- Base de datos procesados.

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Edad	Númérico	8	2	Edad de las personas agredidas	{1,00, < 18 ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Genero	Númérico	8	2	Genero de las personas agredidas	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	VX	Númérico	8	2	Variable X: Mordeduras caninas	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	D1	Númérico	8	2	Dimension 1: Profundidad de la lesión	{1,00, IEVE ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	levesup	Númérico	8	2	1. Leve superficial	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	leveprof	Númérico	8	2	2. Leve profunda	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Severasup	Númérico	8	2	3. Severa superficial	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Severaprof	Númérico	8	2	4. Severa profunda	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	D2	Númérico	8	2	Dimension 2: Ubicación de la lesión	{1,00, Miem...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Miembrosup	Númérico	8	2	5. Miembro superior	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Cabeza	Númérico	8	2	6. Cabeza	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Cuello	Númérico	8	2	7. Cuello	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Torax	Númérico	8	2	8. Tórax	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	Miembroinf	Númérico	8	2	9. Miembro inferior	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	D3	Númérico	8	2	Dimension 3: Numero de lesiones	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	Unica	Númérico	8	2	10. Única	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	Doble	Númérico	8	2	11. Doble	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	Triple	Númérico	8	2	12. Triple	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	Múltiple	Númérico	8	2	13. Múltiple	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	VY	Númérico	8	2	Variable Y: Tiempo de alteración de la productividad personal	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	D4	Númérico	8	2	Dimension 4: Tiempo de alteración de la productividad perso...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	Total	Númérico	8	2	14. Total	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	Masde1año	Númérico	8	2	15. Mas de 01 año	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	Mas6myme...	Númérico	8	2	16. Mas de 06 meses y menos de 01 año	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	Mas1afoym...	Númérico	8	2	17. Mas de 01 y menos de 06 meses	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	Unmes	Númérico	8	2	18. 01 mes	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	Tressemanas	Númérico	8	2	19. 03 semanas	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	Unasemana	Númérico	8	2	20. 01 semana	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	De2a7dias	Númérico	8	2	21. De 02 a 07 días	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	Undia	Númérico	8	2	22. 01 día	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
31	D5	Númérico	8	2	Dimension 5: Discapacidad	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
32	Minimo	Númérico	8	2	23. Mínimo (solo golpes y rasguños)	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
33	Parcial	Númérico	8	2	24. Parcial (lesión en 01 miembro)	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
34	Entreparaci...	Númérico	8	2	25. Entre parcial y total (Lesión en 02 miembros)	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
35	Discapttotal	Númérico	8	2	26. Total (Miembro de locomoción y de los sentidos)	{1,00, Varon...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada

VARIABLE X: CARACTERÍSTICAS DE LA MORDEDURA									
GENERALIDADES DE LA MUESTRA									
UBICACIÓN DE LA LESIÓN			GENERO			EDAD (Años)			
			Masculino	Femenino	Σ	Menor a 18	De 18 a 30	Mayor de 30	Σ
	Miembro inferior		17	11	28	0	15	13	28
	Cabeza		4	3	7	7	0	0	7
	Cuello		2	0	2	2	0	0	2
	Toráx		2	4	6	4	1	1	6
	Miembro superior		12	9	21	5	10	6	21
	Σ		37	27	64	18	26	20	64
NÚMERO DE LESIONES									
					Σ				Σ
	Única		27	16	43	9	18	16	43
	Doble		8	4	12	7	3	2	12
	Triple		6	0	6	4	1	1	6
	Múltiple		3	0	3	3	0	0	3
	Σ		44	20	64	18	26	20	64
PROFUNDIDAD DE LA LESIÓN									
	Leve superficial		12	18	30	21	5	4	30
	Leve profunda		10	7	17	8	5	4	17
	Severa superficial		8	4	12	3	5	4	12
	Severa profunda		5	0	5	1	3	1	5
	Σ		35	29	64	33	18	13	64

VARIABLE Y: MORBILIDAD LABORAL								
TIEMPO DE ALTERACIÓN DE LA PRODUCTIVIDAD PERSONAL								
1 día	22	13	35	15	12	8	35	35
2 a 6 días	8	5	13	4	5	4	13	13
1 semana	5	1	6	0	3	3	6	6
3 semanas	3	1	4	0	3	1	4	4
1 mes	3	1	4	0	3	1	4	4
De 1 a 6 meses	2	0	2	0	2	0	2	2
Mas de 6 m, a menos 1 añ	0	0	0	0	0	0	0	0
Mas de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0
Σ	43	21	64	19	28	17	64	64
DISCAPACIDAD								
Mínimo	23	18	41	19	14	8	41	41
Parcial	13	7	20	5	7	8	20	20
Entre parcial y total	3	0	3	0	2	1	3	3
Total	0	0	0	0	0	0	0	0
Σ	39	25	64	24	23	17	64	64

6.- Autorización de la entidad:

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo, JOSEFINA EMPERATRIZ MIMBELA OTINIANO, directora del hospital de Ate Vitarte, Lima;

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A don JOSE LUIS QUICHIZ RIVEROS estudiante del programa académico de Postgrado Doctorado en Salud ocupacional de la Universidad Alas Peruanas, identificado con DNI N° 08639969 para que realice su trabajo de investigación (tesis) en el puesto de salud que dirijo, titulado "Mordeduras caninas y la morbilidad laboral de personas atendidas en el hospital de ate vitarte el 2022" con la finalidad de que pueda optar el grado académico de doctor.

Lima, 01 de diciembre del 2022



M.C. Josefina Emperatriz Mimbela Otiniano
DNI: 07740540
Directora
Hospital Vitarte

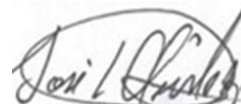
7. Declaratoria de originalidad del plan de tesis

Yo, JOSÉ LUIS QUICHIZ RIVEROS, identificado con DNI N° 08639969, alumno de la escuela de posgrado de la Universidad “De Educación Enrique Guzmán y Valle (La Cantuta)” soy autor de la tesis titulada: MORDEDURAS CANINAS Y LA MORBILIDAD LABORAL DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE ATE VITARTE EL 2022. Para optar el grado académico de Doctor en Salud Ocupacional, de la escuela de posgrado de la “Universidad Alas Peruanas”.

Debo señalar que todo el proceso y los resultados de la investigación son fidedignos y que no atentan contra la salud de las personas, animales o plantas, más aun tampoco atenta contra el medio ambiente.

En muestra de lo cual firmo la presente declaratoria,

Lima, 09 de agosto del 2023



JOSE LUIS QUICHIZ RIVEROS
DNI: 08639969