

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Descripción de accidentes por animales,
revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde
una perspectiva odontológica**

Patrick Nick Miguel Rivera Cotera,

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

Rivera Coteria

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	2%
3	docplayer.es Fuente de Internet	2%
4	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	rua.ua.es Fuente de Internet	1%
6	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
7	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%

10	www.diresajunin.gob.pe Fuente de Internet	1 %
11	www.leyes.congreso.gob.pe Fuente de Internet	1 %
12	documents.mx Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	www.huila.gov.co Fuente de Internet	1 %
15	cdn.www.gob.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a mi familia, especialmente a mi MADRE Jenny Cotera Varillas, quien me apoya, alienta y comprende siempre.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, quien hace posible absolutamente todo.

A la Virgen María, quien intercede en momentos de debilidad.

A mi familia en general por el empuje y aliento constante me brindan.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE TABLAS	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	10
1.1. Delimitación de la investigación	10
1.1.1. Delimitación territorial	10
1.1.2. Delimitación temporal	10
1.1.3. Delimitación conceptual	10
1.2. Planteamiento del problema.....	10
1.3. Formulación del problema	11
1.3.1. Problema general.....	11
1.3.2. Problemas específicos.....	11
1.4. Objetivos.....	12
1.4.1. Objetivo general	12
1.4.2. Objetivos específicos	12
1.5. Justificación	12
1.5.1. Justificación teórica	12
1.5.2. Justificación práctica (solo nivel explicativo)	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	13
2.1. Antecedentes del problema	13
2.1.1. Antecedentes internacionales	13
2.1.2. Antecedentes nacionales	14
2.2. Bases teóricas.....	16
2.3. Definición de términos básicos	20
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	21
3.1. Hipótesis	21
3.3.1. Hipótesis general	21
3.3.2. Hipótesis específicas.....	21
3.2. Identificación de variables	21
3.3. Operacionalización de variables.....	21

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	22
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación	22
4.1.1. Método de la investigación	22
4.1.2. Tipo de la investigación	22
4.1.3 Alcance de la investigación.....	22
4.2. Diseño de la investigación	22
4.3. Población y muestra	22
4.3.1. Población	22
4.3.2. Muestra	23
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.....	23
4.4.1. Técnicas	23
4.4.2. Instrumento de recolección de datos.....	23
4.4.3. Procedimiento de la investigación.....	24
4.5. Consideraciones éticas.....	24
CAPÍTULO V: RESULTADOS.....	25
5.1. Presentación de resultados	25
5.2. Discusión de resultados	34
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS.....	41

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1 Lugar de atención	25
Tabla 2 Edad de persona agredida	26
Tabla 3 Especie agresora.....	26
Tabla 4 Lugar de agresión.....	27
Tabla 5 Tipo de agresión.....	27
Tabla 6 Parte del cuerpo con lesión	28
Tabla 7 Gravedad de la lesión	28
Tabla 8 Parte lesionada y tipo de atención brindada.....	29
Tabla 9 Parte lesionada y gravedad de la lesión	30
Tabla 10 Especie agresora, parte lesionada y tipo agresión	31
Tabla 11 Especie agresora, parte lesionada y grado de lesión.....	32
Tabla 12 atención, parte lesionad y grado de lesión	33

RESUMEN

Objetivo: Describir los accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica.

Metodología: Se empleó método científico, de tipo básica, nivel descriptivo, con diseño no experimental, transversal, retrospectivo. La población estará constituida por 1262 reportes de accidentes por animales, escritas en las historias clínicas de los establecimientos de salud.

Resultados: La parte lesionada y la gravedad en cabeza-cara fueron 89 de tipo superficial y 01 profunda. La especie agresora especie canino, fue de tipo sorpresiva con 81 casos a nivel cabeza-cara y la especie agresora especie felino, fue de tipo provocada con 09 casos a nivel cabeza-cara. La atención inmediata del género masculino con lesión cabeza-cara fue para 87 casos de grado superficial, la atención inmediata del género femenino con lesión cabeza-cara fue para 02 casos de grado superficial, la atención tardía del género femenino con lesión cabeza-cara fue para 01 casos de grado profunda.

Conclusión: Las lesiones a nivel de cabeza y cara presenta 90 casos, el 7.1 % de 1262 casos revisados.

Palabras clave: Agresión por animales, mordeduras por animales domésticos, zoonosis, INEI.

ABSTRACT

Objective: Describe accidents by animals, review of 2019-2021 Huancayo-Junín, from a dental perspective.

Methodology: The scientific method was used, of a basic type, descriptive level, with a non-experimental, cross-sectional, retrospective design. The population will consist of 1262 animal accident reports, written in the medical records of health establishments.

Results: The injured part and the severity in the head-face were 89 superficial and 01 deep. The canine aggressor species was of the surprise type with 81 cases at the head-face level and the feline aggressor species was of the provoked type with 09 cases at the head-face level. The immediate care of the male gender with head-face injury was for 87 cases of superficial degree, the immediate care of the female gender with head-face injury was for 02 cases of superficial degree, the late care of the female gender with head-face injury was for 01 cases of deep degree.

Conclusion: Injuries at the level of the head and face present 90 cases, 7.1% of 1262 cases reviewed.

Keywords : Aggression by animals, bites by domestic animals, zoonoses, INEI.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación, presenta el registro de lesiones ocasionadas por animales a humanos, durante el periodo 2019-2021, reportados en el Distrito El Tambo, Provincia de Huancayo, las agresiones pueden ser de generadas por diferentes condiciones, lugares y las lesiones pueden estar en cualquier parte del cuerpo. Estas agresiones son desencadenadas por ciertos comportamientos de los animales o por cambios provocados por personas en su conducta. Las lesiones provocadas por lo general son atendidas en el área de emergencia y son vigiladas por el área de zoonosis, sin embargo, rara vez es derivada la lesión de cabeza y cuello al área de odontología, por lo que la actividad clínica disminuye la oportunidad de una mejor atención de la lesión.

Por lo que la investigación planteó como objetivo, describir los accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica.

Vista la información recopilada de la data de lesiones, es una oportunidad de mejora, para los trabajos multidisciplinarios y que la actividad dental en el centro de Salud o donde se derive la atención, se pueda brindar una atención inmediata o por lo menos una interconsulta para la opinión del Cirujano Dentista, en cuanto a la lesión y opciones de tratamiento de las heridas.

El trabajo muestra la recopilación de heridas de 1262 casos registrados en los Centros de Salud del distrito del Tambo, Provincia de Huancayo.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

La investigación se realizó en el Distrito del tambo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín

1.1.2. Delimitación temporal

La investigación se realizó en base a información del año 2019 al 2021.

1.1.3. Delimitación conceptual

Descripción de accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica

1.2. Planteamiento del problema

Hoy con seguridad podemos afirmar que existía una antigua normalidad y ahora una nueva normalidad, hasta el año 2020 precisamente la fecha 15 de marzo el Ministerio de Salud indicó a través del presidente de la República de aquella época, el confinamiento de todas las familias (1), debido a la presencia a nivel mundial de una pandemia llamada COVID (2).

Esto pudo originar un cambio psicosocial dentro de las personas que se denota en mayor cantidad de alteraciones, agresiones, depresiones, sin embargo, hay un punto que falta detallar, ¿qué pasó con estas mascotas?, también se tornaron agresivas, calmas, entraron en depresión, comportamiento agresivo: termino general para todos aquellos elementos que comprenden ataque o amenaza, son todos aquellos patrones de comportamiento que son utilizados para intimidar o perjudicar a otro organismo (3).

Siempre se escucha la frase cliché trabajo en equipo multidisciplinario, interdisciplinario, pero muchas veces esto solamente queda en la teoría, tal como ocurre en los centros de salud puesto de salud, donde el personal de un área raras veces consulta a otras áreas, salvo en el caso de atenciones integrales gestantes, donde si se deben cumplir estos parámetros, sin embargo, no hay una comunicación oral entre ambas oficinas, simplemente para a ser el llenado de un documento como un proceso aislado.

Como se verá visto en los antecedentes hay muchos accidentes por animales domésticos o salvajes hacia los humanos muchos de estos están en cierta forma en las extremidades, sin embargo hay un porcentaje considerable que se traten de cabeza y cuello, donde es el ámbito de trabajo de cirujano dentista, muchas de estas heridas pueden ser profundas o tal vez superficiales, sin embargo cuando son producidas en un niño deja secuelas psicológicas y heridas que cicatrizaron por una mala técnica de sutura, en este caso es el odontólogo que debería atender este tipo de atenciones dado que su formación está basada en la anatomía del cabeza y cuello esencialmente.

Muchos de los casos de atención por agresiones por animales se ven con desgarradura mordidas en los labios y otras partes de la cara comprometen algunas zonas de la boca en forma interna es aquí donde el Odontólogo debería intervenir para poder trabajar realmente de forma multidisciplinaria con el área de zoonosis, cuya función es vigilar la epidemiología de estas enfermedades y que no se pueden transmitir hacia los humanos.

Es por eso que esta tesis está enfocada en un inicio describir cuáles son esas lesiones causadas por estos animales agresores a nivel de boca y cara, y tal vez a partir de los datos, sugerir la intervención de cirujano dentista en caso de lesiones moderadas aseveras que se puedan dar en un centro puesto de salud donde él está laborando, teniendo en cuenta que las mordeduras animales constituyen el 0.25 % de las atenciones médicas, según la oficina de estadística de la Micro Red de Salud El Tambo.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es la descripción de accidentes por animales, revisión de 2020-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica?

1.3.2. Problemas específicos

¿Dónde es el lugar de atención?

¿Cuál es el rango de edad de las personas agredida?

- ¿Cuál es la especie agresora?
- ¿Cuál el lugar de agresión?
- ¿Cuál es el tipo de agresión?
- ¿En qué la parte del cuerpo es la lesión?
- ¿Cuál es la gravedad de lesión?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Describir los accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica.

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el lugar de atención.
- Clasificar cuál es el rango de edad de las personas agredida.
- Identificar la especie agresora.
- Establecer el lugar de agresión.
- Clasificar el tipo de agresión.
- Identificar la parte del cuerpo con lesión.
- Identificar la gravedad de lesión.

1.5. Justificación

1.5.1. Justificación teórica

Este trabajo permitiría ampliar los horizontes de trabajo y mantener una buena relación con el área de zoonosis, recordemos que en otras áreas de la odontología nivel mundial también se ve la zoo-odontología, es decir, tratamientos especializados para animales y vendría bien tal vez refrescar nuestra mirada a esos campos.

Desde el punto de vista descriptivo, será una buena opción de reconocer la cantidad de lesiones, que podrían ser atendidas por el cirujano dentista.

En el caso social se daría una atención clínica oportuna a la persona agredida por los animales.

1.5.2. Justificación práctica (solo nivel explicativo)

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

Se presenta un caso con el objetivo de mostrar el manejo quirúrgico en la reconstrucción funcional y estética del labio inferior de una joven que acude al servicio de urgencia por mordedura facial en su hogar por su perro pastor alemán. La técnica quirúrgica de urgencia empleada fue la de colgajos locales. Fue imprescindible la profilaxis antibiótica, antitetánica y antirrábica. Se realizó limpieza de la herida y el cierre primario con técnicas de reconstrucción. El manejo postoperatorio fue necesario para control de los resultados obtenidos. Se concluye que con la aplicación de la técnica con colgajos se obtuvieron resultados satisfactorios. Se recomienda difundir a la población los daños que pueden ocasionar las agresiones caninas (4).

Así como los principales procedimientos e infecciones que requieren un tratamiento por un cirujano especializado, bien de urgencia, bien, la mayoría de las veces, de forma diferida. Las principales situaciones que requieren un tratamiento de urgencia por un médico especializado son: las lesiones hemorrágicas, las lesiones con gran destrucción tisular, en particular las mordeduras, las fracturas del marco orbitario con incarceration de un músculo oculomotor (típicamente, una fractura en trampilla) y cualquier situación sospechosa de maltrato. Las heridas endobucales suelen pasar desapercibidas y pueden ser secundarias a acciones

exteriores que entran en el marco del maltrato. Por tanto, el médico, incluso ningún especialista (5).

Dado que las heridas por mordedura se localizan con frecuencia en la cara, un cirujano oral y maxilofacial debe estar familiarizado con el tratamiento de las mordeduras de animales, las trampas en el manejo y educar a los pacientes sobre las formas de evitar futuras lesiones por mordedura. El manejo de las mordeduras de animales es un área con poca evidencia y la mayoría de las recomendaciones se basan en pequeñas series de casos, datos microbiológicos y opiniones de expertos. Las principales controversias incluyen si las heridas deben o no someterse a un cierre primario y el uso de antimicrobianos profilácticos (6)

Por la presente describimos la presentación clínica y el tratamiento de una víctima masculina con lesiones por mordedura de leopardo en la región de la cabeza y el cuello. Como las lesiones por mordedura se encuentran comúnmente en y alrededor de la cara, los cirujanos maxilofaciales deben estar familiarizados con la terapia. A través de un minucioso examen clínico y radiológico, es fundamental evitar que se pasen por alto lesiones ocultas, que pueden convertirse fácilmente en letales. Para beneficiar a la población rural, es necesario establecer más establecimientos de salud en áreas remotas (7).

2.1.2. Antecedentes nacionales

En la tesis de Miraval et al. (8), se observó una mayor frecuencia de mordeduras de perros y gatos en el grupo de 30-59 años (57,1%). Una mayor frecuencia de casos fue causada por animales conocidos (61,26%), callejeros (52,84%) y de forma sorpresiva (89,83%). El 53,10% de las lesiones fueron en el miembro inferior (OR, 2,23; IC 95%:1,89-2,65). Un alto porcentaje de personas mordidas presentaron lesiones superficiales (85,28%) y únicas (91,62%).

En la tesis de Huanambal (9), se identificó que tanto en Puno como en Madre de Dios los animales saltan principalmente sin correa, lo cual puede significar un riesgo para accidentes por mordedura.

En el caso de niños menores de 12 años, la localización más frecuente de las mordeduras fue en la cabeza, cara y cuello. La mayoría de los pacientes tuvieron una única herida, cuyo grado de exposición fue leve. Se encontró asociación entre la gravedad de la exposición y la localización de la mordedura en

la región craneal, que las heridas fueran múltiples heridas y que la extensión haya sido profunda (10).

Las lesiones producidas por mordeduras de perro son un problema prioritario de atención que sigue incrementando. Hay estudios suficientes que demuestran que estas lesiones son más prevalentes en niños y en el sexo masculino. Además, son más prevalentes en verano, y se ha demostrado que las personas que padecen algún trastorno de la conducta son más propensas a padecerlas. La gran mayoría de estas lesiones son leves, a pesar de que las principales razas agresoras son el Pitbull y el Rottweiler (11).

Las lesiones por mordedura de perro son frecuentes en pacientes pediátricos. Los niños menores de 11 años corren mayor riesgo, especialmente en el verano. El entrenamiento de seguridad para perros debe enfocarse en niños de escuela primaria y secundaria cerca del comienzo de las vacaciones de verano (12).

Es relevante resaltar que en este caso se aplicaron las principales recomendaciones para el manejo de las mordeduras de perros, lo que permitió obtener resultados satisfactorios. Además, las políticas de salud pública deben aplicarse para prevenir las mordeduras de perro (13).

Los resultados de esta revisión mostraron que los factores de riesgo de Los ataques de perros incluyen: niños en edad escolar (pero la tasa más alta de lesiones graves por mordedura de perro es para niños menores de 5 años de edad macho, hogares con perros y ciertas razas (pastores alemanes, bull terriers, heelers azules/rojos, dóbermans y rottwellers), perros machos Manejo temprano de lesiones tan complejas por lo general garantiza un resultado La mayoría de los casos involucran a un perro conocido. (amigos, vecinos) y mascota familiar. Aunque los animales muerdan no son las lesiones infantiles más contabilizadas, las muertes pueden ser resultado de estos ataques (14).

Se deberá contar siempre con valoración por cirugía plástica en un segundo o tercer nivel de atención para heridas con complejidad moderada a grave, sobre todo en la cara y la mano. Proponer un algoritmo de manejo basado en la experiencia en un centro de referencia en cirugía plástica en todos los niveles de

atención mejora el pronóstico de los pacientes y disminuye las complicaciones y las secuelas. El uso de colgajos en sus diferentes variedades, así como el uso de injertos, sigue siendo el caballo de batalla para el cirujano plástico; sin embargo, como se ha observado en este estudio, dependiendo de la gravedad de la herida se usarán otras armas del arsenal más complejas, como los colgajos microquirúrgicos, y de manera no infrecuente se requerirán cirugías secundarias para atenuar las secuelas (15).

2.2. Bases teóricas

Agresiones por animales.

Para el instituto nacional de salud de Colombia, (16) explica que las agresiones causadas por animales, generan las heridas causadas por mordeduras o rasguños, independientemente de su origen, cantidad, extensión o profundidad de cualquier parte del cuerpo.

Las agresiones por animales son muy frecuentes, generando problemas médicos y veterinarios (17).

Toda herida o lesión causada por mordedura, rasguño o arañazo, cualquiera que sea su número, extensión o profundidad, en cualquier parte del cuerpo de una persona (18).

Especie del animal agresor.

Es muy importante indagar durante la consulta médica la localización del animal mordedor en ese momento. pueden ser localizados por su hábito de permanencia, al ser observarlos durante el periodo indicado, se puede evitar de tratamientos innecesarios (16).

Se estima que las mordeduras representan alrededor del 1% de las consultas de los Servicios de Urgencias Pediátricas, de las que aproximadamente un 80-90% son debidas a la mordedura de perro. La mayoría de las mordeduras son causadas por animales domésticos relacionados con la víctima siendo muy infrecuente la agresión por un animal vagabundo, que se estima en un 6% (19)

Circunstancia de la agresión.

Se consideran agresiones no provocadas aquellas que se producen de manera inesperada. (16).

Se consideran agresiones provocadas aquellas que ocurren como respuesta a la conducta de las personas (16).

Si la mordedura fue provocada se considera de mayor riesgo (17).

Localización y tipo de agresión.

Es muy importante establecer la localización anatómica de la agresión (cabeza, cara, cuello, tronco, extremidades o mucosas) e identificar el tipo de lesión o contacto (mordedura, arañazo o rasguño, lamedura o contacto con saliva o material de necropsia) (16).

Exposición Leve

Mordedura única en área cubierta del cuerpo (tronco, miembro superior o inferior), lamedura de piel lesionada o arañazo, ocasionada por un animal doméstico no observable, desconocido o callejero (16).

Una herida con exposición leve se refiere a una lesión en la piel que involucra una ruptura o corte superficial, generalmente sin comprometer tejidos más profundos, órganos o estructuras internas. Estas heridas suelen ser superficiales y no suelen presentar complicaciones graves (16).

Una herida con exposición leve puede incluir abrasiones, raspaduras o cortes superficiales que afectan únicamente la capa externa de la piel, conocida como epidermis. Estas heridas suelen ser dolorosas y pueden sangrar, pero por lo general no requieren atención médica inmediata (16).

Exposición grave.

Mordedura en cualquier área cubierta o descubierta, lamedura de mucosa, lamedura de piel lesionada o arañazo en el cuerpo de una persona, ocasionado por un animal (16).

Una herida con exposición grave se refiere a una lesión en la piel que implica una ruptura significativa o una penetración profunda en tejidos más allá de la capa superficial de la piel, como el tejido subcutáneo, músculos, tendones, huesos u órganos internos. Este tipo de heridas suelen ser más serias y requieren atención médica inmediata (16).

Las heridas con exposición grave pueden ser el resultado de accidentes automovilísticos, caídas desde alturas, lesiones por arma blanca o de fuego, entre otros. Estas heridas suelen ser dolorosas, pueden sangrar profusamente y presentar un alto riesgo de infección y complicaciones (16).

Exposición grave: mordedura o arañazo por animales perro o gato sin síntomas o sin sospecha de rabia (20).

Exposición grave: cualquier tipo de mordedura o arañazo en cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal no localizado o desconocido (20).

Zoonosis

Son las enfermedades infecciosas transmisibles naturalmente desde animales vertebrados al ser humano. La estrecha interacción entre hombres y animales, así como el aumento de la actividad comercial y la movilización de personas, animales, sus productos y subproductos han propiciado una mayor diseminación de las zoonosis. (21).

Según (22) la priorización de las enfermedades zoonóticas intervención de acuerdo al perfil epidemiológico presupuesto por resultados tiene como punto crítico los accidentes de Mordedura por perros, animales domésticos y silvestres.

Atención de heridas por mordedura o agresión animal

Las heridas pueden presentar o no sangrado, así como ruptura del tejido, moretones, desgarros graves, lesión de tendones o articulaciones. Debido al riesgo de infección es necesario actuar de inmediato y poner en práctica los “15 minutos de vida”

Es importante limpiar adecuadamente una herida con exposición leve para prevenir infecciones. Se puede hacer mediante el lavado suave con agua tibia y jabón, seguido de la aplicación de un antiséptico tópico, como el peróxido de hidrógeno o el alcohol isopropílico. Luego, se puede aplicar un apósito o vendaje limpio para proteger la herida y permitir que sane (23).

En general, las heridas con exposición leve sanan por sí solas en un período de tiempo relativamente corto, que puede variar dependiendo de la ubicación y tamaño de la herida, así como de la salud general del individuo. Si la herida muestra signos de infección, como enrojecimiento, hinchazón, calor o secreción de pus, se recomienda buscar atención médica para recibir tratamiento adecuado (23).

En caso de una herida con exposición grave, es fundamental buscar atención médica de emergencia de inmediato. Mientras se espera por ayuda médica, es importante tomar medidas de primeros auxilios para controlar la hemorragia. Esto puede incluir aplicar presión directa sobre la herida con un vendaje o una tela limpia, elevar la extremidad afectada si es posible y aplicar vendajes de presión si la hemorragia es profusa (23).

Una vez que se recibe atención médica, el tratamiento de una herida con exposición grave puede implicar limpieza y desbridamiento de la herida, suturas o cierre quirúrgico, administración de antibióticos para prevenir infecciones y otros procedimientos necesarios según la gravedad y ubicación de la herida (23).

Es importante tener en cuenta que las heridas con exposición grave son situaciones médicas urgentes y deben ser evaluadas y tratadas por profesionales de la salud. Esta información proporcionada tiene un carácter informativo y no reemplaza el consejo médico profesional (23).

Según el Manual de Registro y Codificación de Actividades en la Consulta Externa - Estrategia Sanitaria Nacional de Zoonosis, se identifican con estos códigos

W540 Mordedura o ataque de perro, W550 Mordedura o ataque de gato, W530 Mordedura o ataque de roedor, W558 Mordedura o ataque de otros animales urbanos (24).

Según el registro y codificación de mordeduras en zona de cabeza y cuello las siguientes lesiones según (25):

- S010 herida del cuero cabelludo
- S011 herida del parpado y de la región periocular
- S012 herida de la nariz
- S013 herida del oído
- S014 herida de la mejilla y de la región temporomandibular
- S015 herida del labio y de la cavidad bucal
- S017 heridas múltiples de la cabeza
- S018 herida de otras partes de la cabeza
- S019 herida de la cabeza, parte no especificada
- S110 herida que compromete la laringe y la tráquea
- S111 herida que compromete la glándula tiroides
- S112 herida que compromete la faringe y el esófago cervical
- S117 heridas múltiples del cuello
- S118 heridas de otras partes del cuello
- S119 herida de cuello, parte no especificada

2.3. Definición de términos básicos

Agresiones por animales: Ataques involuntarios o provocados por un animal doméstico o salvaje hacia las personas

Zoonosis: Son las enfermedades infecciosas transmisibles naturalmente desde animales vertebrados al ser humano

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

Al tratarse de una investigación descriptiva, no se plantea hipótesis, salvo caso de predecir un fenómeno (26).

3.3.2. Hipótesis específicas

Al tratarse de una investigación descriptiva, no se plantea hipótesis, salvo caso de predecir un fenómeno (26).

3.2. Identificación de variables

Variable de estudio: descripción de accidentes por animales.

3.3. Operacionalización de variables (ver anexo)

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

El método utilizado es el método científico (26).

4.1.2. Tipo de la investigación

Según su objetivo es una investigación básica (26).

4.1.3 Alcance de la investigación

Es descriptivo (27).

4.2. Diseño de la investigación

Es una investigación de diseño no experimental, transversal, retrospectivo.

M → O V1

Dónde:

M: muestra

O observación

V1: Variable de estudio

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población estará constituida por 1262 reportes de accidentes por animales, escritas en las historias clínicas de los establecimientos de salud.

4.3.2. Muestra

Será muestra censal, es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra.

A. Criterios de inclusión

Historias clínicas, que presenten indicaciones de personas agredidas por animales.

Reporte completo del área de zoonosis sobre seguimiento al caso.

B. Criterios de exclusión

Historias clínicas de pacientes con otras causas de lesión.

Historias clínicas, incompletas sobre personas agredidas por animales.

Reporte incompleto del área de zoonosis sobre seguimiento al caso.

Historias clínicas de años no contemplados en el intervalo de años del estudio.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica será el análisis documentario.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

A. Diseño

Se empleará como instrumento una guía de análisis documentario, el cual consta del reporte del área de zoonosis

B. Confiabilidad

Zoonosis es el órgano de línea de la Dirección de Higiene Alimentaria y Control de la Zoonosis (DHAZ) técnico, normativo encargado de desarrollar actividades de vigilancia, prevención y control, de enfermedades transmisibles de los animales vertebrados al ser humano-Zoonosis, así como de los accidentes por mordeduras. (18)

C. Validez

El instrumento tiene validez racional. Por ser documentación transparentada por el portal de MINSA.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

Se envió documento a Red Valle del Mantaro, para pedir permiso de usar data de la Micro red El Tambo, donde se accedió a la data de informática, la cual consta de diversos ítems en la casuística de accidente por animales, de los cuales solo se recabó los datos de interés para esta investigación.

Se tabularon en una ficha de observación en Excel, donde se descargaron los datos en el siguiente orden. Lugar de atención, edad de la apersona, especie agresora, lugar de la agresión, tipo de agresión, parte del cuerpo con la lesión, gravedad de la lesión, parte lesionada y tipo de atención brindada, parte lesionada y gravedad de la lesión, especie agresora-parte lesionada-tipo de agresión, especie agresora-parte lesionada-grado de lesión, atención recibida-parte lesionada-grado de lesión.

Terminado el proceso se analizaron los datos en el programa SPSS, con datos descriptivos, frecuencias y tablas cruzadas.

4.5. Consideraciones éticas

Por tratarse de una investigación de revisión documentaria, no pone en riesgo ningún tipo de confidencialidad, ni identidad de sujetos de estudio, pero igualmente este contenido se encuentra enmarcado dentro de lo autorizado en la ley No 29733, que es la ley de protección a los datos personales.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1 Lugar de atención

	Frecuencia	Porcentaje
C.S. Juan Parra del Riego	493	39.1
C.S. Ernesto Guevara La Serna	253	20.0
P.S. Ramiro Priale	182	14.4
P.S. Saños Grande	44	3.5
P.S. San Martin de Porres	40	3.2
P.S. Hualahoyo	36	2.9
P.S. Batanyacu	34	2.7
P.S. Aza	31	2.5
P.S. Umuto	28	2.2
P.S. Incho	27	2.1
P.S. La Victoria	21	1.7
P.S. 1° de mayo	18	1.4
P.S. Paccha	17	1.3
P.S. Saños Chico	16	1.3
P.S. Cullpa	10	0.8
P.S. Cochas Chico	8	0.6
P.S. Cochas Grande	4	0.3

Interpretación: en la tabla 1 se observa que el lugar de atención con más casos fue el Centro de Salud De Parra Del Riego con 493 casos y el de menor atención fue el Puesto de Salud de Cochas Grande con 4 casos.

Tabla 2 Edad de persona agredida

	Frecuencia	Porcentaje
0-11 años	208	16.5
12-17 años	101	8.0
18-29 años	267	21.2
30-59 años	472	37.4
60 +	214	17.0
Total	1262	100.0

Interpretación: en la tabla 2 se observa que el rango de edad de las personas agredidas con mayor frecuencia es entre 30-59 años con 472 casos y el de menor rango entre 12-17 años con 101 casos.

Tabla 3 Especie agresora

	Frecuencia	Porcentaje
Canino	1123	89.0
felino	131	10.4
otro	8	0.6
Total	1262	100.0

Interpretación: en la tabla 3 se observa que la especie agresora con más ataques es el canino con 1123 agresiones y los felinos con 131 agresiones y otras especies solo 8 casos.

Tabla 4 Lugar de agresión

	Frecuencia	Porcentaje
Domicilio	164	13.0
vía pública	972	77.0
otro lugar	126	10.0
Total	1262	100.0

Interpretación: en la tabla 4 se observa que el lugar de agresión se dio con mayor presencia en la vía pública con 972 casos.

Tabla 5 Tipo de agresión

	Frecuencia	Porcentaje
Sorpresivo	1053	83.4
Provocado	209	16.6
Total	1262	100.0

Interpretación: en la tabla 5 se observa que el tipo de agresión con mayor presentación fue de tipo sorpresivo con 1053 ataques.

Tabla 6 Parte del cuerpo con lesión

	Frecuencia	Porcentaje
Cabeza-cara	90	7.1
Extremidad superior-mano	475	37.6
Cuello-tórax-abdomen	51	4.0
Extremidad inferior	646	51.2
Total	1262	100.0

Interpretación: en la tabla 6 se observa que la parte del cuerpo con lesión con mayor presencia es en la extremidad inferior con 646 casos y la de menor presentación es en cuello-tórax-abdomen con 51 casos. Cabeza y cara presenta 90 casos, el 7.1 % de 1262 casos revisados.

Tabla 7 Gravedad de la lesión

	Frecuencia	Porcentaje
Superficial	612	48.5
Profunda	650	51.5
Total	1262	100.0

Interpretación: en la tabla 7 se observa que la gravedad de lesión de tipo profunda fue de 650 casos, mientras que las lesiones superficiales fueron de 612 casos.

Tabla 8 Parte lesionada y tipo de atención brindada

Parte lesionada	Atención				Total
	Inmediata masculino	Inmediata femenino	Tardía masculino	Tardía femenino	
Cabeza-cara	87	2	0	1	90
Extremidad superior-mano	289	177	7	2	475
Cuello-tórax-abdomen	14	35	2	0	51
Extremidad inferior	22	295	178	151	646
	412	509	187	154	1262

Interpretación: en la tabla 8 se observa que la parte lesionada y atención brindada para cabeza-cara, atención inmediata para el género masculino 87 casos, 02 para el género femenino y 01 atención tardía al género femenino, con un total de 90 casos.

La parte lesionada y atención brindada para extremidad inferior, atención inmediata para el género masculino 22 casos, 295 para el género femenino y 178 atención tardía al género masculino y 151 atención tardía al género femenino.

Tabla 9 Parte lesionada y gravedad de la lesión

Parte lesionada	Gravedad de la lesión		Total
	Superficial	Profunda	
Cabeza-cara	89	1	90
Extremidad superior-mano	397	78	475
Cuello-tórax-abdomen	20	31	51
Extremidad inferior	106	540	646
	612	650	1262

Interpretación: en la tabla 9 se observa que la parte lesionada y la gravedad en cabeza-cara fueron 89 de tipo superficial y 01 profunda. La parte lesionada y la gravedad en extremidad inferior fueron 106 de tipo superficial y 540 profunda

Tabla 10 Especie agresora, parte lesionada y tipo agresión

Especie agresora	Parte lesionada	Tipo de agresión		Total
		Sorpresivo	Provocado	
Canino	Cabeza-cara	81	0	81
	Extremidad superior-mano	403	34	437
	Cuello-tórax-abdomen	44	7	51
	Extremidad inferior	525	29	554
felino	Cabeza-cara		9	9
	Extremidad superior-mano		37	37
otro	Extremidad inferior		85	85
	Extremidad superior-mano		1	1
	Extremidad inferior		7	7
Total		1053	209	1262

Interpretación: en la tabla 10 se observa que la agresión por especie canino, fue de tipo sorpresiva con 81 casos a nivel cabeza-cara y la agresión especie felino, fue de tipo provocada con 09 casos a nivel cabeza-cara. La agresión por especie canino, fue de tipo sorpresiva con 525 casos a nivel extremidad inferior y la agresión especie felino, fue de tipo provocada con 29 casos a nivel cabeza-cara

Tabla 11 Especie agresora, parte lesionada y grado de lesión

Especie agresora	Parte lesionada	Grado de lesión		Total
		Superficial	Profunda	
Canino	Cabeza-cara	80	1	81
	Extremidad superior-mano	368	69	437
	Cuello-tórax-abdomen	20	31	51
felino	Extremidad inferior	102	452	554
	Cabeza-cara	9	0	9
	Extremidad superior-mano	29	8	37
otro	Extremidad inferior	3	82	85
	Extremidad superior-mano	0	1	1
	Extremidad inferior	1	6	7
Total		612	650	1262

Interpretación: en la tabla 11 se observa que la especie agresora especie canino, con 81 lesiones a nivel cabeza-cara 80 fueron de grado superficial y 01 profunda. La especie agresora especie felino, con 09 lesiones a nivel cabeza-cara 09 fueron de grado superficial. La especie agresora especie canino, con 554 lesiones a nivel extremidad inferior 102 fueron de grado superficial y 452 profunda. La especie agresora especie felino, con 85 lesiones a nivel extremidad inferior 03 fueron de grado superficial y 82 de grado profundo.

Tabla 12 atención, parte lesionada y grado de lesión

Atención	Parte lesionada	Grado de lesión		Total
		Superficial	Profunda	
Inmediata masculino	Cabeza-cara	87	0	87
	Extremidad superior-mano	284	5	289
	Cuello-tórax-abdomen	14	0	14
	Extremidad inferior	16	6	22
Inmediata femenino	Cabeza-cara	2	0	2
	Extremidad superior-mano	110	67	177
	Cuello-tórax-abdomen	6	29	35
	Extremidad inferior	70	225	295
Tardía masculino	Extremidad superior-mano	1	6	7
	Cuello-tórax-abdomen	0	2	2
	Extremidad inferior	18	160	178
Tardía femenino	Cabeza-cara	0	1	1
	Extremidad superior-mano	2	0	2

Interpretación: en la tabla 12 se observa que la atención inmediata del género masculino con lesión cabeza-cara fue para 87 casos de grado superficial, la atención inmediata del género femenino con lesión cabeza-cara fue para 02 casos de grado superficial, la atención tardía del género femenino con lesión cabeza-cara fue para 01 casos de grado profunda.

5.2. Discusión de resultados

En primer lugar, es importante destacar que los animales son seres vivos con sus propios comportamientos y formas de interactuar con su entorno. Los perros y los gatos, por ejemplo, son animales que han sido domesticados por el ser humano, pero mantienen ciertos instintos y patrones de comportamiento que pueden resultar peligrosos para las personas.

Los ataques de perros y gatos a personas son un tema de preocupación común debido a los peligros que pueden representar para la salud y la seguridad humana. En los casos extremos, estos ataques pueden causar lesiones graves o incluso la muerte (8), en los resultados de la investigación, esta información se corrobora con un total de 650 casos de lesiones profundas y 612 superficiales

En el caso de los caninos, los ataques a personas suelen estar relacionados con la agresividad y el miedo. Los perros pueden sentirse amenazados por la presencia de extraños, especialmente si no están acostumbrados a interactuar con personas desconocidas. Además, algunos perros pueden ser entrenados para ser agresivos, ya sea para proteger propiedades o para participar en actividades ilegales, lo que aumenta el riesgo de ataques a personas. La gran mayoría de estas lesiones son leves, a pesar de que las principales razas agresoras son el Pitbull y el Rottweiler (11).

Las lesiones producidas por mordeduras de perro son un problema prioritario de atención que sigue incrementando (11). Como se refuerza en esta investigación la gran mayoría de ataques fueron por canes 1123 casos que representa el 89.0% y Huanambal (9) da una explicación de este suceso, porque los animales salían principalmente sin correa, lo cual puede significar un riesgo para accidentes por mordedura.

Las mordeduras de perro son frecuentes en pacientes pediátricos (12), las lesiones infantiles son las más contabilizadas (14), a diferencia de esta investigación los resultados se presentan en mayor frecuencia en el rango de 30-59 años con un 37.4% de los casos, coincidiendo con Miraval et al. (8), quienes observaron una mayor frecuencia de mordeduras de perros y gatos en el grupo de 30-59 años (57,1%).

Por otro lado, los ataques de gatos a personas son menos comunes que, de los perros, pero pueden ser igualmente peligrosos. En general, los gatos son animales más independientes que los perros y pueden sentirse amenazados si se sienten acorralados o en peligro. Los ataques de gatos a personas suelen estar relacionados con el miedo, la agresividad territorial o el juego. Concepto demostrado por la investigación donde las agresiones por gato solo son el 10.4% de los casos (131 de 1262)

En cuanto a la prevención de los ataques de caninos y gatos a personas, existen diferentes estrategias que pueden ser efectivas. En el caso de los perros, la educación y el entrenamiento pueden ayudar a prevenir la agresividad y el miedo, así como la

socialización temprana y la exposición a diferentes situaciones y personas. En el caso de los gatos, es importante evitar situaciones de estrés y miedo, así como proporcionar un ambiente seguro y enriquecedor para el animal.

En la tesis de Miraval et al. (8) , una mayor frecuencia de casos fue causada por animales conocidos (61,26%), en la mayoría de los casos involucran a un perro conocido, (amigos, vecinos) y mascota familiar (14) ,en la investigación se tiene los datos, pero no fueron procesados como parte de los resultados.

Similar data se obtuvo con el lugar de agresiones que fue en la vía pública con el 77% de casos, casi parecido a (8) ,quien reporta el ataque por animales callejeros (52,84%) y de forma sorpresiva (89,83%), dato muy similar a la investigación con un 83.4%

En (8), el 53,10% de las lesiones fueron en el miembro inferior, con parecido resultado en la investigación con 51.2%

Los ataques de caninos y gatos a personas son un tema importante, debido a los riesgos que pueden representar para la salud y la seguridad humana.

En el caso de niños menores de 12 años, la localización más frecuente de las mordeduras fue en la cabeza, cara y cuello (10), a diferencia de la investigación que fue el 7.1% del total de casos.

La mayoría de los pacientes tuvieron una única herida, cuyo grado de exposición fue leve. Se encontró asociación entre la gravedad de la exposición y la localización de la mordedura en la región craneal, que las heridas fueran múltiples heridas y que la extensión haya sido profunda (10), mientras en la investigación se observa la parte lesionada y la gravedad en cabeza-cara fueron 89 de tipo superficial y 01 profunda. Las heridas endobucuales suelen pasar desapercibidas y pueden ser secundarias a acciones exteriores que entran en el marco del maltrato (5).

Dado que las heridas por mordedura se localizan con frecuencia en la cara, las principales controversias incluyen si las heridas deben o no someterse a un cierre primario y el uso de antimicrobianos profilácticos (6), se detalla en la investigación las personas si recibieron atención y fueron de la siguiente forma para cabeza-cara, atención inmediata para el género masculino 87 casos, 02 para el género femenino y 01 atención tardía al género femenino, de todas formas se debe tener en cuenta que , es fundamental evitar que se pasen por alto lesiones ocultas, que pueden convertirse fácilmente en letales (7). Se deberá contar siempre con valoración por cirugía plástica en un segundo o tercer nivel de atención para heridas con complejidad moderada a grave, sobre todo en la cara y la mano (15), Se recomienda difundir a la población los daños que pueden ocasionar las agresiones caninas (4), Para beneficiar a la población rural, es necesario establecer más establecimientos de salud en áreas remotas (7).

CONCLUSIONES

1. Se describe los accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica:

Lesiones a nivel de cabeza y cara presenta 90 casos, el 7.1 % de 1262 casos revisados:

La parte lesionada y atención brindada para cabeza-cara, atención inmediata para el género masculino 87 casos, 02 para el género femenino y 01 atención tardía al género femenino.

La parte lesionada y la gravedad en cabeza-cara fueron 89 de tipo superficial y 01 profunda.

La especie agresora especie canino, fue de tipo sorpresiva con 81 casos a nivel cabeza-cara y la especie agresora especie felino, fue de tipo provocada con 09 casos a nivel cabeza-cara.

La agresión por especie canino, con 81 lesiones a nivel cabeza-cara 80 fueron de grado superficial y 01 profunda. La agresión por especie felino, con 09 lesiones a nivel cabeza-cara 09 fueron de grado superficial.

La atención inmediata del género masculino con lesión cabeza-cara fue para 87 casos de grado superficial, la atención inmediata del género femenino con lesión cabeza-cara fue para 02 casos de grado superficial, la atención tardía del género femenino con lesión cabeza-cara fue para 01 caso de grado profunda.

2. Se identificó que el lugar de atención con más casos fue el Centro de Salud De Parra Del Riego con 493 casos y el de menor atención fue el Puesto de salud de Cochabamba Grande con 4 casos.
3. Se clasificó que el rango de edad de las personas agredida con mayor frecuencia es entre 30-59 años con 472 casos y el de menor rango entre 12-17 años con 101 casos.
4. Se identificó que la especie agresora con más ataques es el canino con 1123 agresiones y los felinos con 131 agresiones y otras especies solo 8 casos.
5. Se estableció que el lugar de agresión se dio con mayor presencia en la vía pública con 972 casos.
6. Se clasificó que el tipo de agresión con mayor presentación fue de tipo sorpresivo con 1053 ataques.
7. Se identificó que la parte del cuerpo con lesión con mayor presencia es en la extremidad inferior con 646 casos y la de menor presentación es en cuello-tórax-abdomen con 51 casos.
8. Se identificó que la gravedad de lesión de tipo profunda fue de 650 casos, mientras que las lesiones superficiales fueron de 612 casos.

RECOMENDACIONES

Analizar la funciones y limitaciones de la acción del Cirujano Dentista frente a estos casos.

Presentar una propuesta de trabajo multidisciplinario con la oficina de Zoonosis.

Continuar con el seguimiento de los casos, para determinar cual fue el tratamiento final recibido y quien lo brindó.

Incluir en las charlas sobre los accidentes con animales, la participación del Cirujano Dentista, sobre los riesgos de las heridas que son generadas en la zona de cabeza y cuello.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

1. Diario oficial El Peruano. Decreto Supremo que precisa el Decreto Supremo N° 044-2020-PCM. [Online]. [cited 2023 febrero 04. Available from: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-precisa-el-decreto-supremo-n-044-2020-p-decreto-supremo-n-046-2020-pcm-1865070-1/#:~:text=4.2%20Se%20dispone%20la%20inmovilizaci%C3%B3n,medicinas%2C%20la%20continuidad%20de%20los>.
- 2 Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2023 febrero 04. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
- 3 Ávila E. Naturaleza del comportamiento agresivo en el perro. [Online].; 2023. Available from: <https://www.veterinariadelbosque.com/mascota/articulos/naturaleza-del-comportamiento-agresivo-en-el-perro.html>.
- 4 Rodríguez OL, Alfaro L. Herida de labio inferior por mordedura canina. Revista Electrónica Medimay. 2019 Sep-Dic; Vol 26(n. 3).
- 5 Morice A, Kadlub N, Picard A, Vásquez MP. Traumatología facial en la infancia y mordeduras de perro. Sciencedirect. 2021 November; Volume 25(Issue 4): p. Pages 1-14.
- 6 Chhabra S, Chhabra N, Gaba S. Lesiones maxilofaciales por mordeduras de animales. Pubmed. 2015; vol.14(n.2).
- 7 Agarwal P, Dhiman A, Nouman R, Kataria R. Lesiones en cabeza y cuello tras ataque de leopardo: presentación y manejo. Pubmed. 2021 Noviembre; Vol.24(n.6).
- 8 Miraval EJ, Lozano GA, Diaz JR. Características del animal agresor y la presentación de lesiones por mordedura en pacientes del centro de control de zoonosis. 2014-2016. Tesis maestría. Lima: Universidad Federico Villarreal, Escuela de pos grado; 2018.
- 9 Huanambal C. Factores asociados al desconocimiento de la forma de transmisión de rabia y exposición a accidentes por mordedura en pobladores de los departamentos de Puno y Madre de Dios. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia; 2017.
- 1 Cáceres J. Características clínicas y epidemiológicas de mordeduras en personas en un hospital de Lima de enero 2016 a junio 2018. Tesis de pre grado. Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana; 2019.
11. Felipe L. Heridas por mordedura de perro: Revisión Exploratoria. Tesis de pregrado. Universidad de Alicante, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
12. McLoughlin RJ, Cournoyer L, Hirsh MP, Cleary MA, Aidlen JT. Hospitalizaciones por lesiones pediátricas por mordedura de perro en los Estados Unidos. Pubmed. 2020 Julio; vol.55(n.7): p. 1228-1233.

1 Ardila CM, Contreras N, Álvarez E. Manejo maxilofacial por mordeduras de perro en un 3 infante. Dialnet. 2020; Vol. 33(n.1): p. pag.37-43.

1 Abuabara A. A review of facial injuries due to dog bites Allan Abuabara DDS, Specialist 4 in Dental and Maxillofacial Radiology, Health Division, Joinville City Hall, Joinville, Santa . Catarina, Brazil. <https://scielo.isciii.es/>.

1 Chávez E, Andrade L, Martínez R, Altamirano C, Espino I, Nahas L. Experiencia en el 5 manejo de heridas por mordedura de perro en un hospital de tercer nivel de cirugía plástica . y reconstructiva en México. Cirugía y cirujanos. 2019;; p. pags. 528-539.

1 Instituto Nacional de Salud Ministerio de la Protección Social. [Online]. [cited 2023 abril. 6 Available from: . <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/guia-practica-atencion-agresiones.pdf>.

1 Servicio de epidemiología. Protocolo de actuación frente a mordeduras o agresiones 7 animales. [Online]. [cited 2023 abril. Available from: . https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/enfermedades-infecciosas/protocolo-actuacion-frente-mordeduras-agresiones-animales.ficheros/347425-Protocolo%20mordeduras%20de%20animales_%202018.pdf.

1 Gobierno de República Dominicana. Protocolo prevención y atención a personas agredidas. 8 [Online]. [cited 2023 abril. Available from: . <https://repositorio.msp.gob.do/bitstream/handle/123456789/1554/Protocolo%20de%20prevencion%20y%20atencion%20a%20personas%20agredidas%20por%20animales%20transmisores%20del%20virus%20de%20la%20rabia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

1 DIRESA JUNÍN. [Online].; 2017 [cited 2023 abril. Available from: 9 https://www.google.com/url?client=internal-element-cse&cx=007360226322085330223:xffmj6h_cqk&q=http://www.diresajunin.gob.pe/descargar.php/archivo/cvd001529973ced7fc28b740fb85e1d704e580c10.pdf/&sa=U&ved=2ah_UKEwiEj6jg8af-AhWVqJUCHSEGCK0QFnoECAgQAQ&usg=AOvVa.

2 Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa HIS. [Online].; 0 2022 [cited 2023 Abril. Available from: . <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3628008/Manual%20del%20Registro%20y%20Codificaci%C3%B3n%20de%20la%20Atenci%C3%B3n%20en%20la%20Consulta%20Externa%20HIS%3A%20Rabia.pdf>.

2 Organización Panamericana de la Salud. Zoonosis. [Online]. [cited 2023 abril. Available 1 from: <https://www.paho.org/es/temas/zoonosis>.

2 DIRESA JUNIN. [Online].; 2019 [cited 2023 abril. Available from: 2 https://www.google.com/url?client=internal-element-cse&cx=007360226322085330223:xffmj6h_cqk&q=http://www.diresajunin.gob.pe/descargar.php/archivo/cvd233816c76432c1bc0fa1a078720f9192a6c39e.pdf/&sa=U&ved=2ah_UKEwiEj6jg8af-AhWVqJUCHSEGCK0QFnoECAQQAQ&usg=AOvVa.

2 Gobernación del Huila. [Online]. [cited 2023 abril. Available from:
3 [https://www.huila.gov.co/publicaciones/9994/salud-recomienda-atencion-y-cuidado-a-
. \[personas-ante-heridas-por-agresion-animal/\]\(https://www.huila.gov.co/publicaciones/9994/salud-recomienda-atencion-y-cuidado-a-personas-ante-heridas-por-agresion-animal/\).](https://www.huila.gov.co/publicaciones/9994/salud-recomienda-atencion-y-cuidado-a-personas-ante-heridas-por-agresion-animal/)

2 Manual de Registro y Codificación de Actividades en la Consulta Externa - Estrategia
4 Sanitaria Nacional de Zoonosis. MINSA. [Online]. [cited 2023 abril. Available from:
. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3406.pdf>.

2 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO. [Online].; 2017 [cited 2023 abril.
5 Available from:
. [https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/ueit/manualesHIS/MANUALES%
\[202017%20CUSCO%20ZOOONOSIS.pdf\]\(https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/ueit/manualesHIS/MANUALES%202017%20CUSCO%20ZOOONOSIS.pdf\).](https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/ueit/manualesHIS/MANUALES%202017%20CUSCO%20ZOOONOSIS.pdf)

2 Bunge M. La Ciencia, su método y filosofía. Sexta edición ed. Buenos Aires: Nueva
6 imagen; 1992.

.

2 Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta edición ed.
7 Méjico: Mc Graw Hill; 2016.

.

ANEXOS

1. MATRIZ DE CONSISTENCIA
2. Documento de aprobación por el comité de ética
3. Consentimiento informado (de ser el caso)
4. Permiso institucional
5. Instrumentos de recolección de datos
6. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
7. Otros

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO
<p>General:</p> <p>¿Cómo es la descripción de accidentes por animales, revisión de 2020-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica?</p> <p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es el grado de lesión de accidentes por animales? ¿Qué tipo de atención se dan en accidentes por animales? ¿En qué parte del cuerpo humano se ubica los tipos de accidentes por animales? ¿Cuál es la condición de propiedad de los animales? ¿Qué tipo de agresión se da en accidentes por animales? ¿Dónde se ubican catastralmente los accidentes por animales?</p>	<p>General:</p> <p>Describir los accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica.</p> <p>Específicos:</p> <p>Clasificar el grado de lesión de accidentes por animales. Identificar el tipo de atención que se dan en accidentes por animales. Reconocer en qué parte del cuerpo humano se ubica los tipos de accidentes por animales. Determinar cuál es la condición de propiedad de los animales. Distinguir qué tipo de agresión se da en accidentes por animales.</p>	<p>General:</p> <p>No presenta hipótesis por ser de nivel descriptivo</p> <p>Específicos:</p>	<p>Variable de estudio</p> <p>los accidentes por animales, revisión de 2019-2021</p>	<p>Especie</p> <p>Condición</p> <p>Sexo</p> <p>Estado de reproducción</p> <p>Vacunación antirrábica</p> <p>Tipo de accidente</p> <p>Lugar de accidente</p> <p>Vínculo con la víctima</p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p>	<p>0= Canino 1= Felino 2= Silvestre 3= Otro</p> <p>0= Conocido 1= Desconocido</p> <p>0= Hembra 1= Macho</p> <p>0=castrado 1= entero</p> <p>0=Vacunado 1=No vacunado</p> <p>0=Provocado 1=Sorpresivo</p> <p>0=Domicilio 1=Vía pública 2=Otro</p> <p>0=Propietario 1=Vecino 2=Familiar o amigo 3=Ninguno</p> <p>0=0-11 1=12-17 2=18-29 3=30-59 4=60 a mas</p> <p>0=Masculino 1=Femenino</p>	<p>Método:</p> <p>Científico</p> <p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Nivel de investigación::</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental- transversal</p> <p>Población:</p> <p>La población estará constituida por 1262 reportes de accidentes por animales, escritas en las historias clínicas de los establecimientos de salud.</p> <p>Muestra:</p>

<p>¿Qué tipo de especie generan los accidentes por animales? ¿Cuál es el rango de edad de las personas que sufren accidentes por animales?</p>	<p>Establecer dónde se ubican catastralmente los accidentes por animales. Identificar qué tipo de especie generan los accidentes por animales. Clasificar cuál es el rango de edad de las personas que sufren accidentes por animales.</p>			<p>Ubicación de lesiones</p>	<p>0=Cara- cabeza-cuello 1=Extremidad superior-mano 2=Tórax- abdomen 3=Extremidad inferior 4=Otros</p>	<p>Será muestra censal, es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra La totalidad de la población comprendida en el punto anterior.</p> <p>Técnicas- Instrumentos El método empleado para la presente investigación será indirecto con fuente secundaria utilizando la técnica de revisión documenta.</p> <p>Instrumento: Ficha de Recolección de Datos</p>
<p>Clasificación de la lesión</p>	<p>0=Leve 1=Grave</p>					
<p>Número de lesiones</p>	<p>0=Única 1=Múltiple</p>					
<p>Atención de la mordedura</p>	<p>0=Inmediata 1=Tardía</p>					
<p>Tipo de lesión</p>	<p>0=Superficial 1=Profunda</p>					

ANEXO 2: COMITÉ DE ÉTICA



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 15 de abril del 2023

OFICIO N°0217-2023-CIEI-UC

Investigadores:

PATRICK NICK MIGUEL RIVERA COTERA

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **DESCRIPCIÓN DE ACCIDENTES POR ANIMALES, REVISIÓN DE 2019-2021 HUANCAYO-JUNÍN, DESDE UNA PERSPECTIVA ODONTOLÓGICA.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente


 **Walter Calderón Gerstein**
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

ucontinental.edu.pe

Arequipa Av. Los Incas S/N, José Luis Bustamante y Rivero (054) 412 030	Cusco Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo (084) 480 070
Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara (054) 412 030	Sector Angostura KM. 10, carretera San Jerónimo - Saylla (084) 480 070
Huancayo Av. San Carlos 1980 (064) 481 430	Lima Av. Alfredo Mendicla 5210, Los Olivos (01) 213 2760
	Jr. Junín 355, Miraflores (01) 213 2760

ANEXO 4: MATRÍZ DE OPERACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
	Características del animal que ocasiona lesión por mordedura en la persona.	Especie	0= Canino 1= Felino 2= Silvestre 3= Otro	Nominal
		Condición	0= Conocido 1= Desconocido	
		Sexo	0= Hembra 1= Macho	
		Estado de reproducción		
		Vacuna antirrábica	0=castrado/esterilizado 1= entero	
		Tipo del accidente		
			0=Vacunado 1=No vacunado	
			0=Provocado 1=Sorpresivo	
		Lugar del accidente	0=Domicilio 1=Vía pública 2=Otro	
		Vínculo con la víctima	0=Propietario 1=Vecino 2=Familiar o amigo 3=Ninguno	
	Aspectos clínicos de la lesión por mordedura causada por un animal	Edad	0=0-11 1=12-17 2=18-29 3=30-59 4=60 a mas	Ordinal
		Sexo		Nominal
		Ubicación de lesiones		
			0=Masculino 1=Femenino	
		Clasificación de la lesión	0=Cara- cabeza-cuello	
		Número de lesiones	1=Extremidad superior-mano 2=Tórax- abdomen 3=Extremidad inferior	
		Atención de la mordedura	4=Otros 0=Leve 1=Grave	
		Tipo de lesión		
			0=Única 1=Múltiple	
			0=Inmediata 1=Tardía	
	0=Superficial 1=Profunda			

ANEXO 5 MODELO DE INSTRUMENTO

FICHA DE REGISTRO

Instrumento de recolección de datos

Instrucciones: Marcar con X el recuadro que corresponde

CARACTERÍSTICAS DEL ANIMAL AGRESOR:

a. Condición del animal agresor:

Especie:

Canino	Felino	Silvestre	Otro
--------	--------	-----------	------

Con propietario:

Conocido	Desconocido
----------	-------------

Sexo:

Hembra	Macho
--------	-------

Estado de reproducción:

Castrado	Entero
----------	--------

Estado de vacunación antirrábica:

Vacunado	No vacunado
----------	-------------

Tipo de accidente:

Provocado	Sorpresivo
-----------	------------

Lugar del accidente:

Domicilio	Vía pública	Otro
-----------	-------------	------

Vínculo con la víctima:

Propietario	Vecino	Familiar	Ninguno
-------------	--------	----------	---------

LESIONES POR MORDEDURAS:

Edad: 0-11 años () 12- 17 años () 18-29 años ()

30- 59 años () 60 a más años ()

Sexo: Masculino () Femenino ()

Ubicación de la lesión:

Cabeza	Cara	Cuello	Extremidad Superior	Mano
Tórax	Abdomen	Pelvis	Extremidad Inferior	Otro

Clasificación de la lesión:

Leve	Grave
------	-------

Atención de la mordedura:

Inmediata	Tardía
-----------	--------

Numero de lesiones:

Única	Múltiple
-------	----------

Tipo de lesión:

Superficial	Profunda
-------------	----------

Autorización de la institución donde realiza la investigación

Huancayo, 20 de marzo del 2023

Lic. Madison Avalos Cairampoma

Jefe de la Micro Red de Salud 2023.

Presente. -

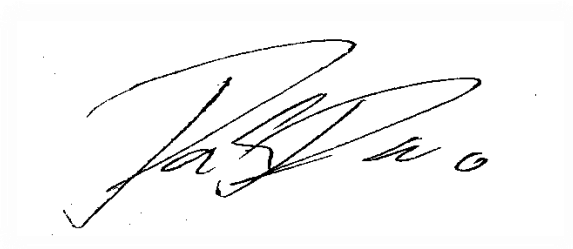
Reciba usted un saludo cordial y a la vez el agrado de presentar al Estudiante Patrick Nick Miguel Rivera Cotera de la EAP de Odontología de la Universidad Continental SAC, quien desea ejecutar el proyecto de investigación titulado **“Descripción de accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica”**

Dicho proyecto tiene como objetivo describir los accidentes por animales, revisión de 2019-2021 Huancayo-Junín, desde una perspectiva odontológica, mediante una guía de análisis documentario de datos de las historias clínicas que registre la información de los pacientes atendidos por agresiones de animales, atendidos en las IPRESS de dicha jurisdicción durante dicho periodo.

Por tal motivo, agradeceré a usted se brinde las facilidades al estudiante para realizar la aplicación de la ficha de recolección de datos y el uso de los ambientes de la Institución previa coordinación.

Reconocidos por su alto espíritu de colaboración, me suscribo de usted.

Atentamente.



BACH. Patrick Nick Miguel Rivera Cotera







