

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA**



**“EXPERIENCIA DE MÉDICOS VETERINARIOS DE PUEBLO LIBRE SOBRE LOS
RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OVARIOHISTERECTOMÍA EN PERRAS
SEGÚN LA EDAD”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN :CIENCIAS VETERINARIAS

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO VETERINARIO

TESISTA:

Rivera Carnero, Mariluz

ASESOR:

Dr. Goicochea Vargas, José Francisco

HUÁNUCO, PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo de tesis está dedicado en primer lugar a Dios ya que gracias a él, he logrado culminar mi carrera de manera satisfactoria, se lo dedico a mis padres, por el apoyo incondicional que me dieron durante todos estos años de estudio, por la paciencia que me brindaron siempre, se lo dedico a mi hermana, debido a que sus consejos me hicieron mejor persona, es dedicado también a mis mascotas, que desde pequeña me hicieron comprender que los animales al igual que nosotros tienen sentimientos y requieren de atenciones para una vida digna, se lo dedico a mis mejores amigos, que gracias a ellos y su apoyo constante estoy logrando cumplir esta meta tan importante en mi vida, por último, se lo dedico a mis colegas, gracias por sus enseñanzas y su confianza en mi.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por mantenerme con salud y vida hasta el día de hoy, agradezco a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, por acogerme y darme la oportunidad de titularme en su casa de estudio, a mis asesores por resolver cada duda que se presentaba a lo largo de este proyecto, agradecer a su vez, a mi familia por haberme ayudado a cumplir cada meta planteada en mi vida, por tu amor incondicional y su apoyo.

RESUMEN

Experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según la edad

Bachiller: Rivera Carnero, Mariluz

El presente trabajo tuvo como objetivo principal conocer la experiencia de médicos veterinarios de pueblo libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras según la edad; es una investigación descriptiva observacional. La muestra fue de 60 médicos veterinarios que laboran o residen en el distrito de Pueblo Libre a los cuales se les envió una encuesta realizada en Microsoft Forms, obteniendo como resultados que los riesgos mas frecuentes a nivel general son riesgo anestésico, paro cardiorespiratorio y muerte, las tres complicaciones más frecuentes a nivel general fueron las heridas autoinflingidas 40%, inflamación de herida 28% y por último la infección de herida con el 15%. Los médicos más jóvenes indicaron que la mayor complicación post operatoria es la hemorragia de lugar no identificado con un 40% de recurrencia y los médicos veterinarios de 50 años a más, indicaron que su mayor complicación son las heridas autoinflingidas con un 50% de recurrencia.

ABSTRAC

Experience of veterinarians from Pueblo Libre on the risks and complications of ovariohysterectomy in bitches according to age

Bachelor: Rivera Carnero, Mariluz

The present work had as main objective to know the experience of veterinarians from a free town on the risks and complications of ovariohysterectomy in bitches according to age; It is an observational descriptive research. The sample consisted of 60 veterinarians who work or reside in the Pueblo Libre district, to whom a survey carried out in Microsoft Forms was sent, obtaining as results that the most frequent risks at a general level are anesthetic risk, cardiorespiratory arrest and death. The three most frequent complications at a general level were self-inflicted wounds 40%, wound inflammation 28% and finally wound infection with 15%. The younger physicians indicated that the greatest postoperative complication is hemorrhage from an unidentified site with a 40% recurrence and the veterinarians aged 50 and over indicated that their greatest complication is self-inflicted wounds with a 50% recurrence.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, muchos propietarios responsables de mascotas, optan por realizar una ovariectomía (hembra) y castración (macho) como medio preventivo de reproducción, evitando de esta manera, camadas indeseadas que terminen en un futuro abandono.

La ovariectomía (OVH) es la remoción quirúrgica total de los ovarios, cuernos y cuerpo uterino, eliminando así la actividad hormonal de estos (Uribe et al., 2018), evita la mayor parte de enfermedades uterinas incluyendo piómetra, torsión uterina, hiperplasia endometrial quística localizada o difusa, ruptura del útero y neoplasia uterina; también está indicada en las pacientes diabéticas y epilépticas para prevenir los cambios hormonales que modifican la eficacia de las medicaciones, reduce la agresión, disminuye el contagio de enfermedades venéreas y parasitarias. (Zúñiga, 2012)

La ovariectomía, suele poseer los mismos riesgos y complicaciones que cualquier procedimiento quirúrgico que implica celiotomía, es decir: problemas anestésicos, hemorragias, hernia incisional, retraso en la cicatrización, abscesos, infecciones y muerte . Entre las complicaciones a corto plazo están la hemorragia del pedículo ovárico o uterino, descarga vulvar sanguinolenta, inicio de pseudociosis, dehiscencia o infección de la incisión y, muy raramente, peritonitis o evisceración (Burrow R; 2005) , mientras que a largo plazo tenemos la aparición de granulomas de ovario o de útero con fistulización o sin esta, estro recurrente, sangrado vaginal, incontinencia urinaria, síndrome del remanente ovárico, adherencias intestinales y peritoneales . (Peeters ME, Kirpensteijn J, 2011).

La presente investigación, mencionará los riesgos más frecuente, sin embargo, se centró en las complicaciones post operatorias dentro de los dos meses de realizada la intervención quirúrgica, lo cual, nos permitió conocer las complicaciones pos operatorias más frecuentes en perras adultas, la mayor complicación post operatoria presentada para los médicos veterinarios del distrito de Pueblo Libre según su rango de edad, con el único propósito de encontrarnos mejor preparados como médicos veterinarios al momento de realizar la ovariectomía.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	I
Agradecimiento.....	II
Resumen.....	III
Abstrac.....	IV
Introducción.....	V

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática.....	6
1.2. Preguntas orientadoras.....	7
1.3. Objeto del estudio.....	8
1.4. Justificación e Importancia del problema:	8
1.5. Viabilidad.....	8
1.6. Limitaciones.....	8

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Marco contextual.....	9
2.2 Antecedentes del estudio.....	10
2.3 Bases teóricas.....	11
2.4 Bases conceptuales.....	11

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. Paradigma de la investigación.....	19
3.2. Diseño metodológico describe las fases, actividades y técnicas	
3.3. Ubicación geográfica o de limitación de la investigación.....	19
3.4 Muestreo cualitativo: Criterios de elegibilidad	20
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.6. Analítica de datos: Categorías y subcategorías.....	21
3.7 Consideraciones éticas.....	21

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN (según corresponde)

4.1 Análisis de discurso o contenido.....	22
4.2 Análisis de categorías y subcategoría.....	39

CONCLUSIONES	41
---------------------------	----

RECOMENDACIONES	42
------------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (APA o *Vancouver* y otras que pueden ser definidas por la propia Facultad)

ANEXOS

ANEXO 1:

FIGURA Nº 1: Mapa geográfico del distrito de Pueblo Libre

FIGURA Nº 2: Ubicación de los centros veterinarios del distrito de Pueblo Libre

ANEXO 2:

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 1: Validación por parte del cirujano de tejidos blandos en animales menores: Dr. Muñoz Rengifo, Roger

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 1: Dr. Muñoz Rengifo, Roger

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 2: Validación por parte del médico general de animales menores Dr. Fernández Santti, Daniel Antonio

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 2: Dr. Fernández Santti, Daniel Antonio

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 3: Validación por parte del médico general y traumatólogo Dr. Ferreyros Huamán, Jean Pierre Jesús.

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 3: Dr. Ferreyros Huamán, Jean Pierre Jesús.

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 4: Validación aceptada por parte del cirujano de tejidos blandos en animales menores: Dr. Muñoz Rengifo Roger

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS APROBADA Nº4: Dr. Muñoz Rengifo Roger

ANEXO 3:

CUADRO Nº 5: Matriz de consistencia

ANEXO 4:

CUESTIONARIO

ANEXO 5:

CONSTANCIA DE EXCLUSIÓN DEL PROYECTO DE TESIS FMVZ.

LISTA DE TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA Nº 1: Cantidad de médicos veterinarios encuestados según rango de edad.

GRÁFICO N° 1: Cantidad de médicos veterinarios encuestados según rango de edad.

TABLA N° 2: Cantidad de médicos veterinarios encuestados según años de experiencia

GRÁFICO N° 2: Cantidad de médicos veterinarios encuestados según años de experiencia

TABLA N° 3: Tiempo promedio de ovariectomía según rango de edad de los médicos veterinarios

GRÁFICO N°3: Tiempo promedio de ovariectomía según rango de edad de los médicos veterinarios

TABLA N° 4: Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras según médicos encuestados.

GRÁFICO N° 4: Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras según médicos encuestados.

TABLA N° 5: Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras según rango de edad del médico.

GRÁFICO N° 5: Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras según rango de edad del médico.

TABLA N° 6: Complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía de perras según médicos encuestados.

GRÁFICO N° 6: Complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía de perras según médicos encuestados.

TABLA N° 7: Complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía de perras, según rango de edad de los médicos veterinarios

GRÁFICO N° 7: Complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía de perras, según rango de edad de los médicos veterinarios

TABLA N° 8: Mayores complicaciones post operatorias en ovariectomía de perras según médicos encuestados.

GRÁFICO N° 8: Mayores complicaciones post operatorias en ovariectomía de perras según médicos encuestados.

TABLA N° 9: Mayores complicaciones post operatorias en ovariectomía de perras, según el rango de edad del médico veterinario.

GRÁFICO N° 9: Mayores complicaciones post operatorias en ovariectomía de perras, según el rango de edad del médico veterinario

I. PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática

Durante los últimos años, las mascotas se han vuelto un pilar fundamental en la familia, junto con ello, ha crecido el interés por brindarles una mejor calidad de vida dentro de nuestras posibilidades económicas.

En Lima metropolitana existen alrededor de 1.45 millones de personas que poseen mascotas entre perros y gatos. (ipsos 2021) y en el distrito de Pueblo Libre aproximadamente hay 6525 hogares con mascotas. (Díaz, et al, 2018), velando siempre por su bienestar, muchos propietarios optan por la castración en machos y ovariectomía en hembras como método preventivo para la reproducción, sin embargo, en esta última, se prioriza sólo la desaparición del celo y preñez, dejando de lado la complejidad del procedimiento quirúrgico, riesgos y las complicaciones que pueda traer consigo.

La ovariectomía canina (OVH) es uno de los procedimientos quirúrgicos más utilizados en la práctica de los animales de compañía, es recomendada por muchas organizaciones de bienestar animal y es reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un medio de control de la población canina y como parte de los programas de control de la rabia en áreas endémicas Howe LM (2006)

La ovariectomía en la medicina veterinaria, trae consigo beneficios notables, pero a la vez, se encuentra relacionada a riesgos y complicaciones que forma parte de toda intervención quirúrgica, la ovariectomía está asociada a una recuperación y cicatrización que necesita de los mejores cuidados para así evitar complicaciones posteriores. (Rodríguez, et al, 2011)

Dada la frecuencia con la que se realiza este procedimiento, el presente estudio busca exponer los riesgos y complicaciones post operatorias más frecuentes, de modo que, como médicos veterinarios nos encontremos preparados para un mejor manejo.

1.2 Preguntas orientadoras

Problema general

¿Cuál es la experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según el rango de edad?

Problemas específicos

¿Cuáles son los riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre?

¿Cuál es el mayor riesgo en ovariectomía de perras, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre, según el rango de edad?

¿Cuáles son las complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía en perras adultas, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre?

¿Cuál es la mayor complicación post operatoria según el rango de edad de médicos veterinarios de Pueblo Libre?

1.3 Objeto de estudio

1.3.2 Objetivo general

Conocer la experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según el rango de edad

1.3.2 Objetivos específicos

Explorar los riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras para los médicos veterinarios de Pueblo Libre.

Determinar el mayor riesgo en ovariectomía de perras para los médicos veterinarios de Pueblo Libre, según el rango de edad

Determinar la frecuencia de las complicaciones post operatorias en perras adultas, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre.

Exponer la mayor complicación post operatoria según el rango de edad de médicos veterinarios de Pueblo Libre.

1.4 Justificación e importancia del problema

El presente trabajo de investigación busca dar a conocer la experiencia médica en los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en el periodo 2022 - 2023, nombrando los riesgos más frecuentes y destacando principalmente las complicaciones post operatorias dentro de los 2 meses siguientes de dada la intervención; del mismo modo, los resultados de este estudio serán difundidos a todos los propietarios y médicos veterinarios interesados en incrementar su conocimiento acerca de este procedimiento quirúrgico recurrente.

1.5 Viabilidad

Esta tesis fue viable, puesto que se tuvo total acceso al campo estudiado, ya que la investigadora labora en el distrito de Pueblo Libre, donde se realizarán las encuestas.

A nivel general, los médicos veterinarios que laboran en el distrito, estuvieron dispuestos a ser encuestados y brindar la información requerida, sin poner traba alguna.

A nivel económico, se contó con material logístico que me permite realizar el traslado a diferentes centros y clínicas veterinarias dentro del distrito de Pueblo Libre, respecto a los materiales, se cuentan con celular, una laptop y libros como métodos de apoyo.

1.6 Limitaciones

El presente estudio tuvo como limitación metodológica principal el tiempo, lográndose encuestar a 60 médicos veterinarios del distrito de Pueblo Libre.

En el presente estudio, se tomaron en cuenta los riesgos frecuentes, sin embargo, se tendrá como enfoque principal las complicaciones post operatorias dentro de los 2 meses de transcurrida la intervención, debido al tiempo establecido para el desarrollo de este estudio.

Esta investigación no tomó en cuenta la edad del perro, ni la raza, ni tamaño, sólo se hará un enfoque principal en perras adultas.

II MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Marco contextual

Ovariohisterectomía: Según Arrollo P. 2015 “Es la remoción quirúrgica de los ovarios y el útero desde la cavidad abdominal, este es un método de control de la natalidad de tipo permanente. Se extirpa el útero para asegurarse que no aparecerá una infección posterior” (Arrollo P. 2015)

Técnica quirúrgica: Puede ser de abordaje medial, la colocación de la paciente es decúbito dorsal y con las extremidades sujetadas, se realizará una incisión desde el ombligo direccionado al hueso púbico por el último par mamario, Finalmente luego de incidir la piel, se va a realizar lo mismo en la línea alba hasta llegar a la cavidad abdominal. (Alexander, 1993), en abordaje lateral, la incisión tendrá una orientación oblicua desde el borde inferior del pubis hasta la articulación de la última costilla; posterior a la incisión, separamos fibras musculares de las capas, continuamos con el músculo oblicuo abdominal externo, luego el interno y finalmente el t músculo transverso del abdomen. (Forero, 2006).

En ambos abordajes, llegando a cavidad abdominal, se exterioriza el cuerno uterino con los ovarios; identificamos el ligamento suspensor del ovario, separamos utilizando tracción, teniendo sumo cuidado con la arteria y vena ovárica, de tal forma, se visualizará el ovario con mayor facilidad (Alexander, 1993).

Realizamos una abertura en el ligamento ancho, colocamos pinzas hemostáticas en el pedículo ovárico, una de ellas proximal al ovario como canaladura para la ligadura, y la otra para evitar el reflujo de sangre al cortar, realizamos las ligaduras del pedículo ovárico y se corta. Al finalizar nos aseguramos que no exista hemorragia, posteriormente soltamos el pedículo ovárico para proceder a exteriorizar el cuerno opuesto (Pazmiño B. y Peralta K.,2022)

Continuamos el trayecto del cuerno uterino hasta llegar a la bifurcación para encontrar el otro cuerno con su ovario, realizamos el proceso anterior; continuamos ligando el cuerpo del útero y cortamos, vemos que no exista hemorragia, colocamos el muñón uterino dentro de la cavidad abdominal, suturamos todas las capas y finalmente la piel. (Pazmiño B. y Peralta K., 2022)

Caninas : Mamífero doméstico cuadrúpedo de la familia de los cánidos, de tamaño, forma y pelaje muy diversos, según las razas, que tiene olfato muy fino y es inteligente y muy leal a su dueño (RAE, 2022)

Riesgos: Conocimiento de ciertas características anticipantes de un daño. (RAE, 2022)

Complicaciones: Existen diversas definiciones acerca del significado de una complicación quirúrgica. lo define como cualquier resultado inesperado e indeseable en una cirugía afectando directamente al paciente (Remmelt, et al, 1999).

Según Adin 2011, las complicaciones post-operatorias más comunes son las siguientes; hernia de la pared abdominal, evisceración, seroma, reacción a la sutura, heridas auto infligidas, mala cicatrización de la herida, piometra de muñón, síndrome del ovario remanente, daño ureteral e incontinencia urinaria adquirida (Adin, 2011)

Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Pazmiño B. y Peralta K.(2022), en su tesis “Determinación de la relación existente entre las complicaciones postoperatorias más comunes que se presentan en perras y el manejo peri y post operatorio en campañas masivas de esterilización de la Universidad de Cuenca”, su objetivo fue analizar las posibles relaciones entre las complicaciones postoperatorias encontradas y el manejo peri y postoperatorio de las perras sometidas a ovariectomía en campañas de esterilización de la Universidad de Cuenca, realizada en dos campañas masivas de esterilización seleccionando 115 pacientes hembras, los resultados fueron el número de pacientes que presentaron al menos una complicación postoperatoria en las dos campañas es relativamente bajo, representando un 28,7% del total, concluyendo que, para reducir la probabilidad que el paciente sufra dehiscencias e infecciones de la herida.

R. Burrow, D. Batchelor, P. Cripps (2005) en un estudio titulado “Complicaciones observadas durante y después de la ovariectomía de 142 perras en un hospital universitario veterinario” su objetivo fue determinar la frecuencia y tipos de complicaciones que ocurrieron durante y después de la ovariectomía de perras en estudiantes de último año de la Universidad de Liverpool y compararlas con las reportadas en estudios previos, analizaron los registros clínicos, anestésicos y quirúrgicos entre enero de 2002 y agosto de 2004, obteniendo como resultados que los tipos de complicaciones fueron similares a los informados en estudios anteriores: nueve perras sufrieron hemorragia de las arterias ováricas durante la cirugía, y hubo cuatro casos de hemorragia después de la cirugía, 12 casos de inflamación de la herida y otros cuatro tipos de complicaciones. Las tasas de complicaciones intraoperatorias, postoperatorias y totales fueron 6,3% 14,1% y 20,6 % respectivamente.

Adin C. (2011) en su estudio Complicaciones de Ovariectomía y animales Orquiectomía en Acompañante, tuvo como objetivo determinar las complicaciones mas frecuentes, sin importar el abordaje de esta intervención, obteniendo como resultado varias complicaciones, como hemorragia,

complicaciones en la cicatrización de heridas, síndrome del ovario remanente, piómetra del muñón, formación de abscesos/granulomas en el muñón uterino, estreñimiento, traumatismo ureteral , prostatectomía inadvertida, formación de fístula vaginoperitoneal, formación de fístula enterocutánea, gosiopoma e incontinencia urinaria.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Rojas P. (2015; 2016) efectuó la investigación que tuvo como objetivo caracterizar demográficamente la población de animales de compañía que han sido sometidos a control reproductivo quirúrgico en la Municipalidad de Los Olivos. Se utilizó el programa Microsoft Excel para la sistematización de los registros de la veterinaria municipal de acuerdo con las variables de edad, sexo, especie, domicilio del propietario. Se analizaron 140 fichas de perros y 155 de gatos arrojando como resultado que la media de edad de los perros esterilizados fue los $2,1 \pm 1,5$ años con un rango desde los 6 meses a los 7 años. El área de influencia de estableció en 8,26 Km alrededor de la clínica municipal.

Rolando P. (2020), en su trabajo de investigación titulado “Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias quirúrgicas en los procedimientos de ovariectomía en la especie canina”, dio a conocer los diversos protocolos anestésicos, técnicas quirúrgicas y las complicaciones intraoperatorias y post operatorias, derivadas por el tiempo, raza, edad y experiencia del cirujano, concluyendo que las complicaciones intra-operatorias más comunes son la hipotermia severa y la hemorragia, la hemorragia intra-operatoria suele ser una complicación de rápida solución si se maneja apropiadamente. siempre y cuando se actué rápidamente para identificar el vaso sangrante, sujetarlo con la pinza y ligarlo de manera segura, las variables adicionales que favorecen la presentación de complicaciones en la ovariectomía son la experiencia cirujano y el tiempo quirúrgico.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Anatomía del aparato reproductor de la perra

El aparato reproductor de la hembra, está conformado por las gónadas, representadas por los ovarios; los oviductos o trompas de Falopio. del parto y finalmente la vulva, que es común al sistema urinario y reproductor, desde el interior al exterior respectivamente. (*Olivares R, Adaro L; 2000*).

2.2.1.1 Ovarios

Son órganos pares pequeños, planos y de contorno oval elongado, están ubicados caudalmente del riñón correspondiente, a nivel de la vértebras lumbares 3ra ó 4ta, aproximadamente a la mitad de la

distancia entre la última costilla y la cresta ilíaca; siendo el ovario derecho más craneal que el izquierdo. (Olivares R, Adaro L; 2000).

2.2.1.2 Útero

Conformado por un cuerpo y dos cuernos, los dos cuernos se conectan con el mesosalpinx, tiene tres capas que son: serosa, muscular, mucosa, del exterior al interior respectivamente. La serosa o perimetrio envuelve enteramente el útero y la constitución del ligamento ancho, la muscular o miometrio es una capa longitudinal muscular delgada y otra circular gruesa, la mucosa o endometrio es la más gruesa de las tres y está formada de epitelio cilíndrico. (Narváez M; 2016)

2.2.1.3 Vagina

Es un órgano fibromuscular de pared gruesa, se extiende desde el cérvix hasta la vulva. Consiste en mucosa muscular y adventicia. Está conformada por un epitelio escamoso estratificado que reposa sobre una gruesa lámina propia. Éste es capaz de variar en grosor y tipo celular con el ciclo ovárico y la producción diferencial de hormonas esteroides, por ello puede determinarse la etapa del ciclo estral. Aquí se produce la cópula y es la última parte del canal del parto. (Olivares R, Adaro L; 2000).

2.2.1.4 Vulva

Es la parte final del aparato genital femenino. se extiende desde la vagina hasta los labios vulvares (5cm. de largo). La vulva posee el vestíbulo, el clítoris y los labios vulvares. Estos últimos son gruesos y se unen dorsal y ventralmente, formando las comisuras dorsal y ventral, en la comisura ventral de la vulva se encuentra el clítoris. (Olivares R, Adaro L; 2000).

2.2.2 Ciclo estral de la perra

Las caninas llegan a la pubertad, es decir el primer celo, entre los 6 y los 12 meses de edad, no obstante, esto puede variar de acuerdo a la raza, tamaño y estado de salud, debido a que las razas más pequeñas suelen tener el celo antes que las razas grandes. (Narváez M; 2016)

2.2.2.1 Proestro

Es un periodo con una actividad folicular excesiva que causa el estro. Tiene una duración de unos nueve días, y se puede observar desde el primer sangrado vaginal hasta cuando la perra se encuentra receptiva, el sangrado vaginal puede o no estar presente. (Narváez M; 2016)

2.2.2.2 Estro

Es un periodo donde la hembra se encuentra receptiva al macho y permite la monta hasta la cópula, esta fase finaliza cuando ella ya no acepta más ser cubierta por el macho, el tiempo aproximado de este periodo varía entre 3 y 20 días, en algunas ocasiones disminuye la ingesta de alimentos, el sangrado permanece al inicio de esta etapa, el color rojizo de la vulva se vuelve rosado y en ocasiones hasta blanco. (Narváez M; 2016)

2.2.2.3 Metaestro

Ocurre la destrucción del cuerpo lúteo, en el útero hay secreción, restauración y descamación del endometrio. La mucosa vaginal se encuentra rosada y con pliegues poco profundos. (Narváez M; 2016)

2.2.2.4 Anestro

Es el periodo de involución del útero, útero y la vulva casi no muestran cambios hormonales, solo al final del periodo del anestro hay un aumento de la hormona foliculoestimulante (FSH) y de los estrógenos. Este es el momento mas óptimo para realizar la ovariectomía y control de sobrepoblación canina. (Narváez M; 2016)

2.2.5 Ovariectomía

La ovariectomía es el tratamiento de elección para la mayoría de patologías uterinas incluida la piómetra, la torsión uterina, la hiperplasia endometrial quística localizada o difusa, la ruptura del útero y neoplasias uterinas. La ovariectomía también puede estar indicada en las pacientes diabéticas y epilépticas para prevenir los cambios hormonales que cambian la eficacia de los fármacos. La producción de estrógenos endógenos colabora en la etiología de los tumores mamarios espontáneos. La ovariectomía antes del primer estro proporciona un factor protector definitivo y reduce la incidencia de neoplasia mamaria hasta el 0,5 %. El factor de riesgo es del 8 % cuando la ovariectomía es retardada hasta después del primer estro y después de dos o más ciclos estrales, el riesgo aumenta hasta el 26 % (Reyes R. 2007)

2.2.5.2 Ventajas y desventajas de la ovariectomía

Ventajas de la ovariectomía (Cala F; 2014)

- Hembra no entra en celo
- Hembra no presenta problemas en útero ni ovarios
- Es económico
- Control de sobrepoblación de mascotas

- No requieren un parto para realizar el proceso
- Reducción de abandonos

Desventajas de la ovariosterectomía

- Riesgos quirúrgicos
- Obesidad
- Incontinencia urinaria
- Problemas de comportamiento

Variables adicionales que favorecen la presentación de complicaciones en la ovariosterectomía

- **Tiempo quirúrgico**

Estudios muestran que cuanto mas largo es el procedimiento invasivo mayor es la probabilidad de infección del sitio quirúrgico. Cuanto más larga sea la cirugía, mas expuesto estará el sitio quirúrgico a mayor cantidad de patógenos ambientales. Esto logra que sea más propenso a que se desarrolle una infección en la herida quirúrgica o inclusive dentro de la cavidad abdominal (Cheng, et al, 2017). Durante el estudio de Burrow (2011) encontró que el riesgo de contaminación quirúrgica aumentaba considerablemente al pasar los 90 minutos de cirugía, por lo que recomienda utilizar antibióticos de manera profiláctica (Burrow, 2011).

En el estudio de Mayhew (2012) se concluyó que el riesgo quirúrgico de una cirugía de abdomen abierto era dos veces mayor cuando se pasaba de los 90 minutos de cirugía (Mayhew, 2012).

- **Raza**

Al igual que con todas las cirugías invasivas, existen algunas razas de perros corren un mayor riesgo de complicaciones debido a que sus características anatómicas no las favorecen. Primero que todo, tenemos a todas las razas braquiocefálicas. Este grupo se caracteriza por poseer vías aéreas superiores poco desarrolladas, por lo que incrementa el riesgo quirúrgico para ellos, sobretodo en el lado de la anestesia. Las razas braquiocefálicas, en particular el bulldog inglés y el pug son los que tienen mayor riesgo, la obstrucción de las vías respiratorias puede ser causada por la presencia de un paladar blando elongado, narinas estenóticas, eversión de los sáculos laríngeos, edema de la epiglotis y una tráquea hipoplásica. Por lo tanto, siempre se recomienda hacer un estudio de las vías respiratorias del paciente antes de cualquier cirugía que requiera anestesia. También de preferencia entubar al paciente para que reciba oxígeno durante todo el procedimiento (Miller, 2015).

Otro grupo de perros que tienen problemas con la anestesia son los lebreles. Por la personalidad nerviosa, lo cual puede conllevar a complicaciones inducidas por el estrés como la hipertermia, cuerpo delgado con un ratio alto de área de superficie a volumen pudiendo predisponer esta raza a la hipotermia. Otra característica de la raza son los diferentes valores hematológicos como un hematocrito alto y una menor concentración de proteína sérica lo cual es normal para esta raza, puede llevar a la interpretación errónea de los exámenes pre-anestésicos. Por último, una característica es la biotransformación defectuosa de las drogas de parte del hígado, resultando en una recuperación anestésica prolongada por ciertos fármacos intravenosos como el tiopental y un aumento de riesgo en la interacción de ciertos fármacos (Court, 1999).

- **Edad**

Según el estudio de Mingues (2005) menciona que el realizar una OVH en pacientes menores de 12 semanas incrementa la dificultad de la cirugía, debido a que el cuerpo del útero es más corto y tenso lo que hace más complicada la exposición de la bifurcación de los cuernos en la aproximación por flanco. (Mingues, 2005).

- **Experiencia del cirujano**

En el caso de las complicaciones quirúrgicas, la experiencia del cirujano es de gran relevancia. Los cirujanos novatos probablemente tienen una mayor tasa de complicaciones, ya que, el tiempo quirúrgico va a ser más prolongado, la técnica puede ser deficiente, la producción del campo estéril quirúrgico puede estar errónea y casos más complicados como las perras obesas se les va a dificultar mucho más. (Burrow, 2005).

Burrow (2005) afirma que las complicaciones postoperatorias más comunes, es la cicatrización de la herida cuando las realizan cirujanos con menos experiencia (Burrow, 2005).

2.3 Bases conceptuales

2.3.1 Complicaciones post-operatorias

Según Adin (2011), las complicaciones post-operatorias más comunes son las siguientes; hernia de la pared abdominal, evisceración, seroma, reacción a la sutura, heridas auto infligidas, mala cicatrización de la herida, piometra de muñón, síndrome del ovario remanente, daño ureteral e incontinencia urinaria adquirida.

2.3.1.1 Hernia de la pared abdominal y evisceración

La dehiscencia de la pared abdominal dentro de la primera semana después de la cirugía, se debe principalmente a una mala técnica quirúrgica como la inhabilidad de incorporar la fascia del recto externo en la sutura, una mala técnica de sutura o el uso inadecuado del tamaño del hilo quirúrgico. También se produce por la pérdida de tensión de las suturas absorbibles cuando hay un retraso de la cicatrización, infección o un proceso inflamatorio prolongado. La rotura o desgarro de la sutura suele ocurrir en pacientes hiperactivos o cuando se utilizan suturas con falla de manufactura. Los pacientes con tejido friable o débil también son propensos a la hernia incisional como Cushing y desordenes de colágeno. O también en tejido necrosado (Pavletic, 2005).

2.3.1.2 Reacción al material de la sutura

La reacción inflamatoria local asociada con el uso de suturas, es causada por el trauma de la asociado con la inserción de la aguja y las propiedades físicas y químicas del material de la sutura. Esta suele ser visible de 5 a 7 días post-cirugía y dura aproximadamente hasta el día 14 pero se puede prolongar e intensificar al utilizar un material de sutura que actúe como cuerpo extraño. Con la prolongación de la inflamación el tejido se puede volver friable, reduciendo la tensión de la sutura, aletargando la cicatrización y aumentando la probabilidad de infección (Maldonado, et al, 2006).

2.3.1.3 Heridas auto infligidas

La irritación de la herida quirúrgica por estrés es una complicación postoperatoria mas común,, dolor o infección. En el estudio de Berzon (1979) se detectó que el 13% de las perras esterilizadas sufrieron de complicaciones con la cicatrización de la herida por auto flagelaciones. Usualmente estas heridas aparecen cuando no se realiza un buen uso de un protocolo de analgesia operatorio y/o post operatorio. Para evitar esto, tenemos que utilizar analgésicos ya sean opioides o aines que sean efectivos. A su vez, si la cirugía duró un tiempo mayor a 90 minutos se recomienda el uso profiláctico de antibiótico como una cefalosporina de primera generación, ya que mientras mayor sea el tiempo transoperatorio mayor es el riesgo de infección, Burrow (2011). Si la herida se haya infectada, se debe realizar un cultivo y antibiograma para realizar la terapia antibiótica óptima.

2.3.1.4 Piometra de muñón

Posee la misma fisiopatología que la piometra común, porque la liberación de tejido ovárico funcional, es vital para que se de esta patología, debido a que la secreción de progesterona es esencial en la formación de esta patología (Silva-Molano, Loaiza-Echeverri, 2007). La progesterona estimula el

crecimiento y la actividad secretora de las glándulas endometriales por lo cual secretan mayor cantidad de fluidos, a su vez reduce la irrigación del útero, cierra el cuello uterino y reduce las defensas.

Todo esto crea un medio favorable para el desarrollo bacteriano provocando una infección local, los signos clínicos más comunes son; descarga vaginal purulenta y/o hemorrágica, depresión y anorexia. Un hallazgo diagnóstico clave es la presencia de un muñón uterino lleno de líquido en el abdomen durante una ecografía en un perro con antecedente de OVH u ovariectomía. (Marzialetti, 2017).

2.3.1.5 Síndrome del ovario remanente

Esta patología se define como la presencia de tejido ovárico funcional en una perra con antecedentes de OVH. Los signos clínicos se caracterizan con señas de pro-estro o estro que incluyen; inflamación vulvar, secreción sanguinolenta vaginal, cambios de comportamiento y aceptabilidad de la cópula. Esta patología se presenta cuando el cirujano coloca las ligaduras o pinzas hemostáticas en un lugar anatómico erróneo., la terapia se basa en la remoción quirúrgica de todo tejido ovárico remanente en la cavidad, como recomendación, realizar la cirugía en la fase de pro-estro activa, estro o diestro ya que la identificación del tejido ovárico es más fácil de observar por la presencia de folículos, cuerpo lúteo y el aumento del tamaño del pedúnculo ovárico (Ball, et al, 2010).

2.3.16 Incontinencia urinaria adquirida

La causa más frecuente de incontinencia en perras esterilizadas es la incompetencia del mecanismo del esfínter uretral, todavía es idiopático, pero la teoría más aceptada es la de falta de estrógeno. Uno de los efectos beneficiosos del estrógeno es que mejora el tono uretral ya que esta mejora la contractibilidad del músculo visceral, mejora la sensibilidad de los receptores alfa adrenérgicos y por ultimo aumenta la elasticidad uretral. Debido a que una deficiencia de esta hormona suele llevar al deterioro del tono uretral (Gregory, 1994). Los signos clínicos suelen aparecer 3 años post esterilización. La incontinencia urinaria suele darse en las perras en posición de recumbencia, pero también puede suceder en situaciones de nerviosismo o excitación (Arnold, et al, 1989).

III METODOLOGÍA

3.1 Paradigma de la investigación

Esta tesis se basó en la teoría filosófica del positivismo que tiene como mérito en que se centre no sobre deducciones abstractas, sino únicamente sobre los hechos positivos, reales. Además, el positivismo sostiene que se eleva tanto por encima del materialismo como del idealismo, sin llegar a ser ni uno ni otro. (Filosofía.org,1959).

3.2 Diseño metodológico

El presente estudio es no experimental, retrospectivo, descriptivo y observacional

3.2.1 Nivel de estudio

El nivel de estudio es de tipo descriptivo, explicativo; por la forma de como se tomarán los datos es de tipo transversal.

3.2.2 Tipo de estudio

La siguiente investigación es de tipo descriptiva, explicativa.

3.3 Ubicación geográfica o de limitación de la investigación

El presente estudio se realizó en el distrito de Pueblo libre, perteneciente al departamento de Lima – Perú. Pueblo libre limita por el norte, con los distritos de Lima y Breña; por el este, con el distrito de Jesús María; por el sur, con el distrito de Magdalena del Mar; y por el oeste, con el distrito de San Miguel, está situado al Suroeste del distrito de Lima.(Municipalidad de Lima, 2019)

En Pueblo Libre, los veranos son calurosos, bochornosos, áridos y nublados y los inviernos son largos, frescos, secos, ventosos y mayormente despejados. (Senamhi 2022) Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 15 °C a 27 °C y rara vez baja a menos de 14 °C o sube a más de 29 °C, tiene como latitud 12.0783, de longitud 77.0625, posee una superficie de 500 hectáreas y una altitud de 91m. (DBCity, 2022)

Es un distrito habitado por una población de estrato socioeconómico medio alto y alto, de carácter residencial y cultural, aunque también sede de varios bancos, locales de universidades privadas e importantes empresas.

Cuenta con un índice de desarrollo humano de 0.8337 en 2019 alcanzaba un nivel muy alto. La cobertura educativa es del 98% del total y la de servicios básicos alcanza el 99.7%. (Colonia Gonzáles, Liz Marié; 2009)

Se llevó a cabo la toma de encuestas a médicos veterinarios que laboren o residan en dicho distrito. Pueblo Libre, es considerado uno de los distritos mas amigables para tener mascotas, puesto que tiene una densidad de 1.9 clínicas veterinarias por km² y un 6% de su superficie de áreas verdes, tiene un porcentaje de canes en abandono de 11.7%. (Andrea Carrión; 2019)

3.4 Muestreo cualitativo

3.4.1 Población

Se trabajó con 20 centros médicos, entre consultorios y clínicas ubicados en el distrito de Pueblo Libre, cada local en promedio cuenta con 3 a 5 médicos veterinarios cirujanos, no se cuenta con un total de la población de médicos veterinarios en el distrito, por tal sentido, la muestra es no probabilística por conveniencia.

Criterios de selección

Médicos veterinarios que se dedican a realizar la ovariectomía, que se encuentran en centros veterinarios en el distrito de Pueblo Libre

Criterios de inclusión

Médicos veterinarios que se dedican a la cirugía veterinaria.

Criterios de exclusión

Médicos veterinarios que se dedican a la cirugía veterinaria que no dispongan de tiempo para ser encuestados.

Médicos veterinarios que se dedican a la cirugía veterinaria, pero no realicen ovariectomías.

3.4.2 Muestra

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, con 60 médicos veterinarios que se dedican a realizar ovariectomía en el distrito de Pueblo Libre.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.5.1 Técnica de recolección de datos

La técnica utilizada para la recolección de los datos será la encuesta. Esta se elaboró en concordancia con los objetivos trazados y las fuentes de información bibliográfica hallada. Las preguntas fueron elaboradas en lenguaje sencillo y con respuestas múltiples en el caso de las preguntas cerradas, las preguntas abiertas serán respondidas de forma sencilla y de preferencia con una o dos palabras. Además, se consideró sub-preguntas en el caso de ser necesario.

3.5.2 Instrumento

El instrumento escogido para el levantamiento de información será el cuestionario.

El cuestionario consta de preguntas elaboradas en lenguaje sencillo y de fácil comprensión; las preguntas de tipo cerradas son en total de 9 las cuales tuvieron una opción de respuesta, en el caso de las preguntas abiertas son total de 5 se realizar la respuesta de forma sencilla y concisa.

3.6 Análisis de datos

Plan de tabulación. El plan de tabulación consistió en la organización, procesamiento, análisis y presentación de los datos acopiados.

Análisis de datos estadísticos. En el análisis de los datos acopiados, se empleó la estadística descriptiva, basandonos unicamente en tasa y tablas de frecuencia.

3.7 Consideraciones éticas:

Declaro que este trabajo de investigación es de autoría propia y producto de la necesidad profesional de obtener información científica, con el fin de conocer las complicaciones post operatorias mas comunes en médicos veterinarios de acuerdo a su experiencia. Se respetarán los derechos de autor de las referencias y citas utilizadas en cada párrafo de la investigación.

Los resultados obtenidos de las encuestas serán datos procesados y analizados por el investigador, dando fe que serán datos fidedignos resultado del procesamiento de información del trabajo de investigación.

IV RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1 Análisis de discurso o contenido

Tabla 1

Cantidad de médicos veterinarios encuestados según rango de edad

Rango de edad	Cantidad de médicos
20 a 29 años	25
30 a 39 años	16
40 a 49 años	13
50 a mas años	6
Total	60

Fuente: Elaboración propia

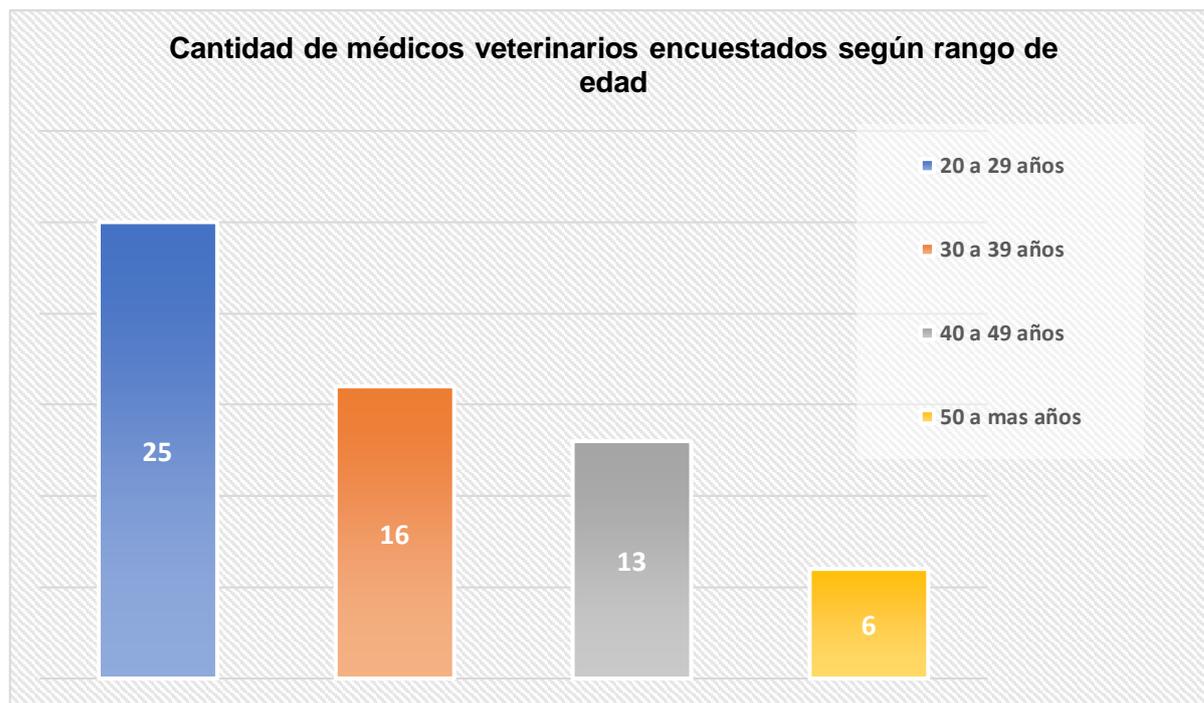


GRÁFICO N° 1

Fuente: Elaboración propia

Interpretación del gráfico 1:

De 60 médicos veterinarios encuestados,

- 25 de ellos están en el rango de 20 a 29 años de edad.
- 16 médicos veterinarios tienen de 30 a 39 años
- 13 médicos veterinarios tienen de 40 a 49 años
- 6 médicos veterinarios tienen de 50 años a más.

Tabla 2

Cantidad de médicos veterinarios encuestados según años de experiencia

Años de experiencia	Cantidad de médicos
1 a 5 años	17
6 a 10 años	21
11 a 20 años	14
21 a mas años	8
Total	60

Fuente: Elaboración propia

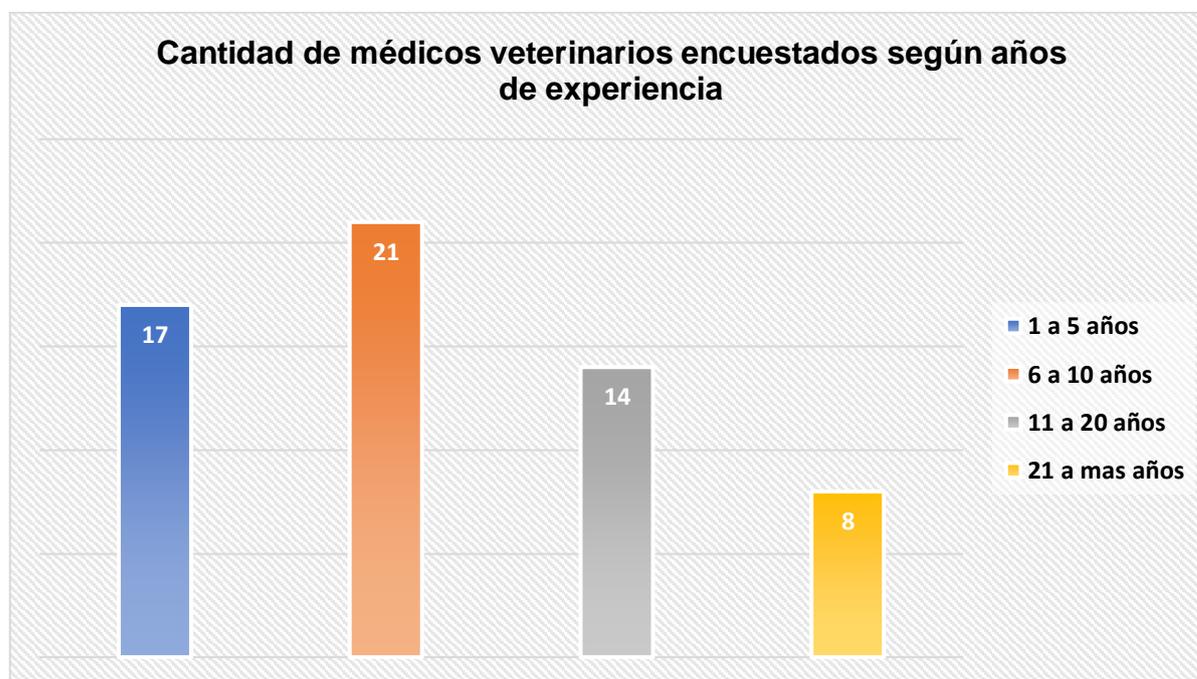


GRÁFICO Nº 2

Fuente: Elaboración propia

Interpretación del gráfico N° 2:

De 60 médicos encuestados

- 17 médicos veterinarios cuentan con experiencia profesional de 1 a 5 años.
- 21 médicos veterinarios cuentan con experiencia profesional de 6 a 10 años.
- 14 médicos veterinarios cuentan con experiencia profesional de 11 a 20 años.
- 8 médicos veterinarios cuentan con experiencia profesional de 20 a más años.

Tabla 3

Tiempo promedio en ovariectomía según rango de edad de los médicos veterinarios

Tiempo promedio	20 a 29 años	%	30 a 39 años	%	40 a 49 años	%	50 a mas años	%
30 min.	1	4.0%	5	31.3%	9	69.2%	4	66.7%
60 min.	3	12.0%	7	43.8%	4	30.8%	2	33.3%
90 min.	9	36.0%	3	18.8%	0	0.0%	0	0.0%
90 a mas min.	12	48.0%	1	6.3%	0	0.0%	0	0.0%
Total	25	100.0%	16	100.0%	13	100.0%	6	100.0%

Fuente: Elaboración propia

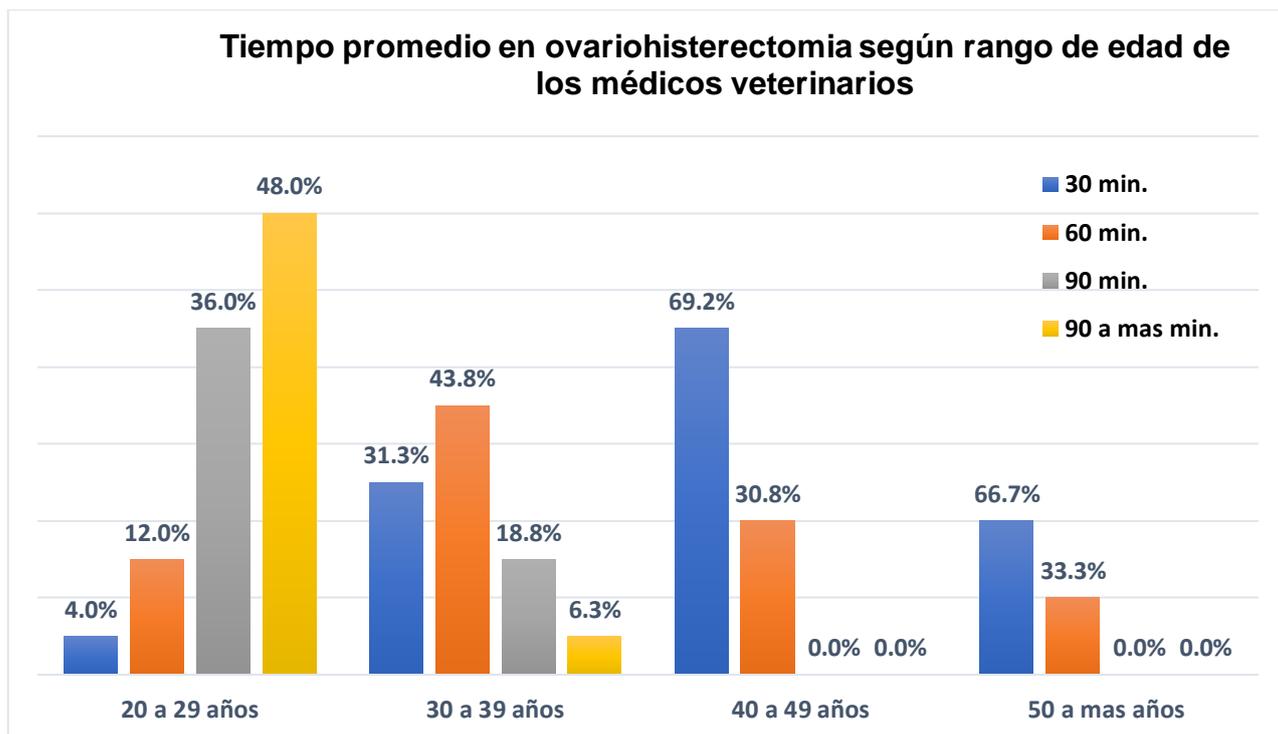


GRÁFICO Nº 3

Fuente: Elaboración propia

Interpretación gráfico Nº 3:

De 60 médicos veterinarios encuestados

De los médicos de 20 a 29 años según rango de edad

- El 4% equivalente a un médico tarda aproximadamente 30 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 12% equivalente a 3 médicos tardan aproximadamente 60 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 36% equivalente a 9 médicos tardan aproximadamente 90 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 48% equivalente a 12 médicos tardan aproximadamente 90 minutos a más en realizar una ovariectomía.

De los médicos de 30 a 39 años según rango de edad

- El 31.3% equivalente a 5 médicos tardan aproximadamente 30 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 43.8% equivalente a 7 médicos tardan aproximadamente 60 minutos en realizar una ovariectomía.

- El 18.8% equivalente a 3 médicos tardan aproximadamente 90 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 6.3% equivalente a un médico tarda aproximadamente 90 minutos a más en realizar una ovariectomía.

De los médicos de 40 a 49 años según rango de edad

- El 69.2% equivalente a 9 médicos tardan aproximadamente 30 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 30.8% equivalente a 4 médicos tardan aproximadamente 60 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos tardan aproximadamente 90 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médico tarda aproximadamente 90 minutos a más en realizar una ovariectomía.

De los médicos de 50 años a más según rango de edad

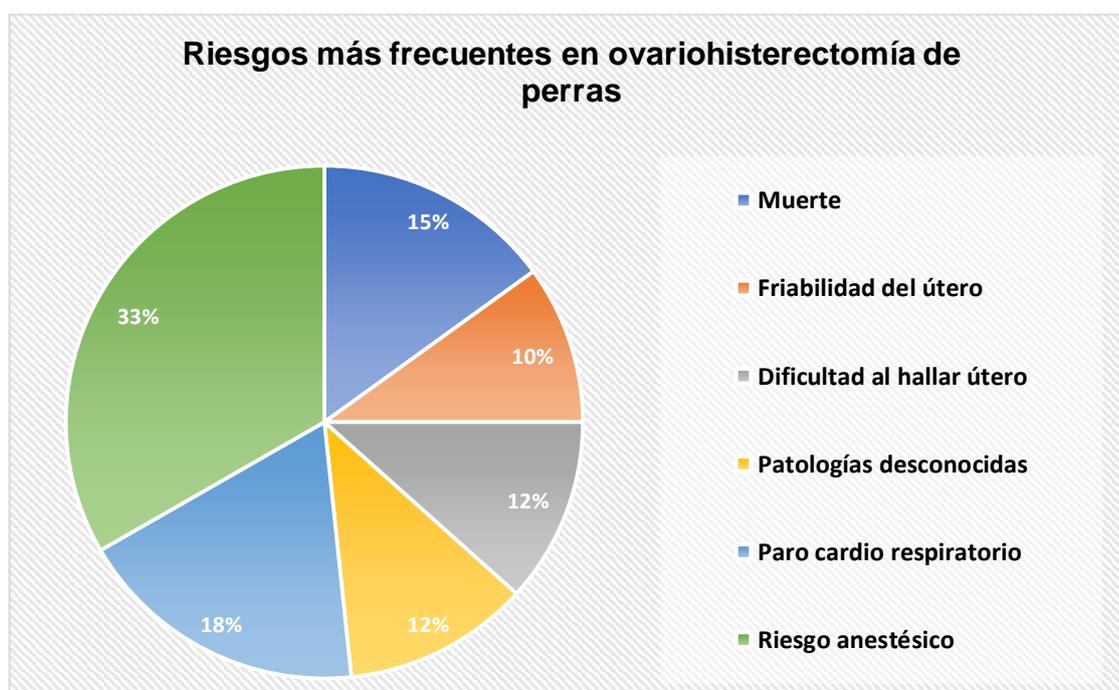
- El 66.7% equivalente a 4 médicos tardan aproximadamente 30 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 33.3% equivalente a 2 médicos tardan aproximadamente 60 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos tardan aproximadamente 90 minutos en realizar una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médico tarda aproximadamente 90 minutos a más en realizar una ovariectomía.

Tabla 4

Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras segun médicos encuestados

Riesgos más frecuentes	Total de médicos	%
Muerte	9	15.0%
Friabilidad del útero	6	10.0%
Dificultad al hallar útero	7	11.7%
Patologías desconocidas	7	11.7%
Paro cardio respiratorio	11	18.3%
Riesgo anestésico	20	33.3%
Total	60	100.0%

Fuente: Elaboración propia

**GRÁFICO Nº 4**

Fuente: Elaboración propia

Interpretación del gráfico Nº 4:

De los 60 médicos encuestados:

El 33% equivalente a 20 médicos, indicó que el riesgo anestésico es el más frecuente.

El 18% equivalente a 11 médicos indicó que un paro cardiaco es un riesgo frecuente.

El 15% equivalente a 9 médicos indicó que la muerte es un riesgo frecuente.

El 12% equivalente a 7 médicos indicó que las patologías desconocidas son un riesgo frecuente.

El 12% equivalente a 7 médicos indicó que la dificultad al hallar el útero es un riesgo frecuente.

El 10% equivalente a 6 médicos indicó que la friabilidad del útero es un riesgo frecuente.

Tabla 5

Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras según rango de edad del médico veterinario

Riesgos mas frecuentes	20 a años	%	30 a años	%	40 a años	%	50 a mas años	%
Muerte	4	16.0%	2	12.5%	2	15.4%	1	16.7%
Friabilidad del útero	3	12.0%	2	12.5%	1	7.7%	0	0.0%
Dificultad al hallar útero	3	12.0%	3	18.8%	1	7.7%	0	0.0%
Patologías desconocidas	2	8.0%	2	12.5%	1	7.7%	2	33.3%
Paro cardio respiratorio	4	16.0%	2	12.5%	3	23.1%	2	33.3%
Riesgo anestésico	9	36.0%	5	31.3%	5	38.5%	1	16.7%
Total	25	100.0%	16	100.0%	13	100.0%	6	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras según rango de edad del médico veterinario

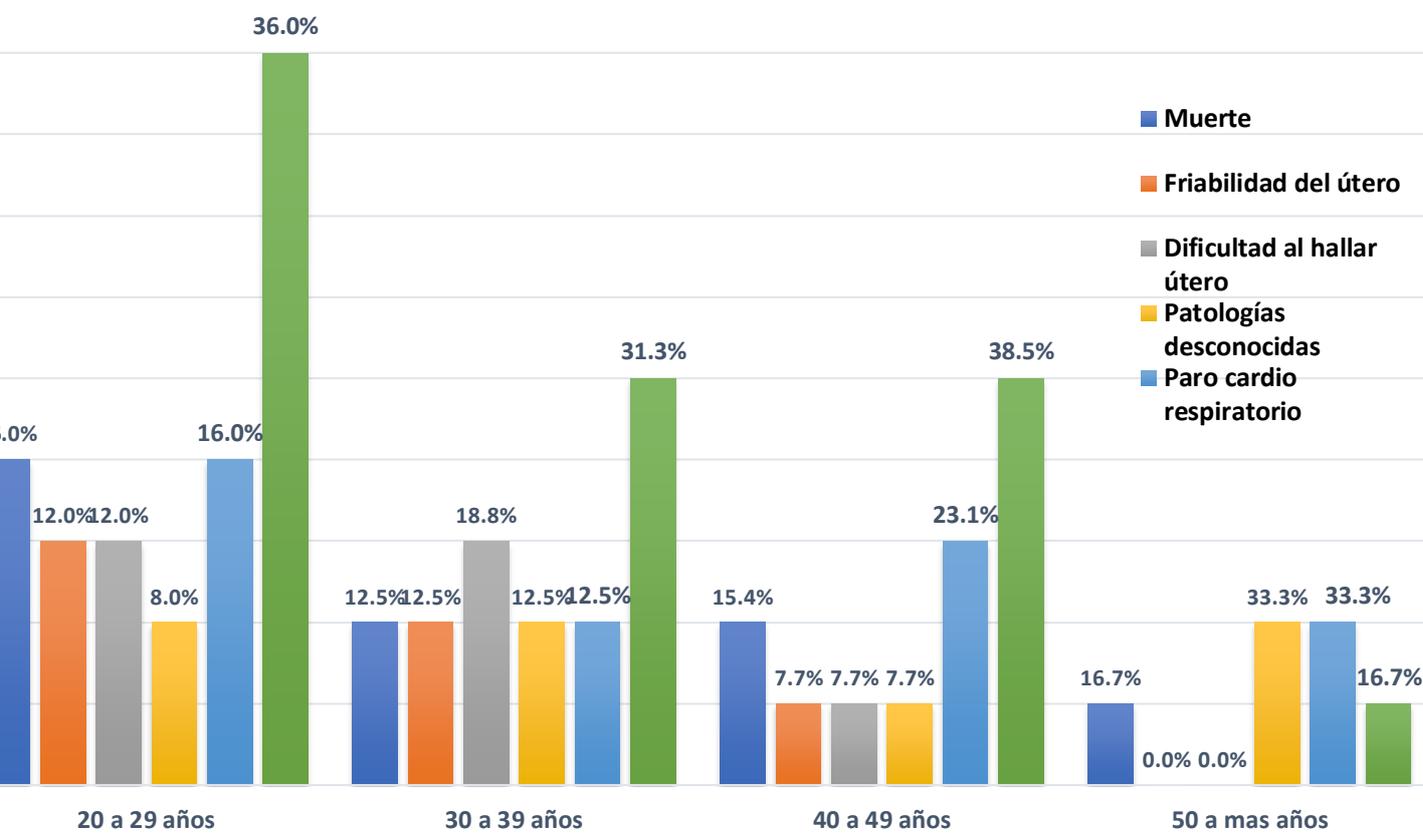


GRÁFICO Nº 5

Fuente: Elaboración propia

Interpretación del gráfico Nº 5 :

De los médicos de 20 a 29 años según el rango de edad

El 36% equivalente a 9 médicos, indicaron que el riesgo anestésico es el riesgo más frecuente.

El 16% equivalente a 4 médicos, indicaron que la muerte es un riesgo frecuente.

El 16% equivalente a 4 médicos, indicaron que el paro cardiorespiratorio es un riesgo frecuente.

El 12% equivalente a 3 médicos, indicaron que la friabilidad del útero es un riesgo frecuente.

El 12% equivalente a 3 médicos, indicaron que la dificultad para hallar el útero es un riesgo frecuente.

El 8% equivalente a 2 médicos, indicaron que las patologías desconocidas es un riesgo frecuente.

De los médicos de 30 a 39 años según el rango de edad

El 31.3% equivalente a 5 médicos, indicaron que el riesgo anestésico es el riesgo más frecuente.

El 18,8% equivalente a 3 médicos, indicaron que la dificultad para hallar el útero es un riesgo frecuente.

El 12.5% equivalente a 2 médicos, indicaron que la muerte es un riesgo frecuente.

El 12.5% equivalente a 2 médicos, indicaron que el paro cardiorespiratorio es un riesgo frecuente.

El 12.5% equivalente a 2 médicos, indicaron que la friabilidad del útero es un riesgo frecuente.

El 12.5% equivalente a 2 médicos, indicaron que las patologías desconocidas es un riesgo frecuente.

De los médicos de 40 a 49 años según el rango de edad

El 38.5% equivalente a 5 médicos, indicaron que el riesgo anestésico es el riesgo más frecuente.

El 23.1% equivalente a 2 médicos, indicaron que el paro cardiorespiratorio es un riesgo frecuente.

El 15.4% equivalente a 2 médicos, indicaron que la muerte es un riesgo frecuente.

El 7.7% equivalente a 1 médico, indica que la friabilidad del útero es un riesgo frecuente.

El 7.7% equivalente a 1 médico, indica que la dificultad para hallar el útero es un riesgo frecuente.

El 7.7% equivalente a 1 médico, indica que las patologías desconocidas es un riesgo frecuente.

De los médicos de 50 a más según el rango de edad

El 16.7% equivalente a 1 médico, indica que el riesgo anestésico es el riesgo más frecuente.

El 16.7% equivalente a 1 médico, indica que la muerte es un riesgo frecuente.

El 33.3% equivalente a 2 médicos, indicaron que el paro cardiorespiratorio es un riesgo frecuente.

El 33.3% equivalente a 2 médicos, indica que las patologías desconocidas es un riesgo frecuente.

El 0% equivalente a 1 médico, indica que la friabilidad del útero es un riesgo frecuente.

El 0% equivalente a 1 médico, indica que la dificultad para hallar el útero es un riesgo frecuente.

Tabla 6

Complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía de perras según médicos encuestados

Complicaciones post operatorias mas frecuentes	Total de medicos	%
Heridas autoinflingidas	24	40.0%
Infección de herida	9	15.0%
Hemorragia en lugar no identificado	2	3.3%
Presencia de cuerpos extraños	4	6.7%
Inflamación de herida	17	28.3%
Incontinencia urinaria adquirida	4	6.7%
Total	60	100.0%

Fuente: Elaboración propia

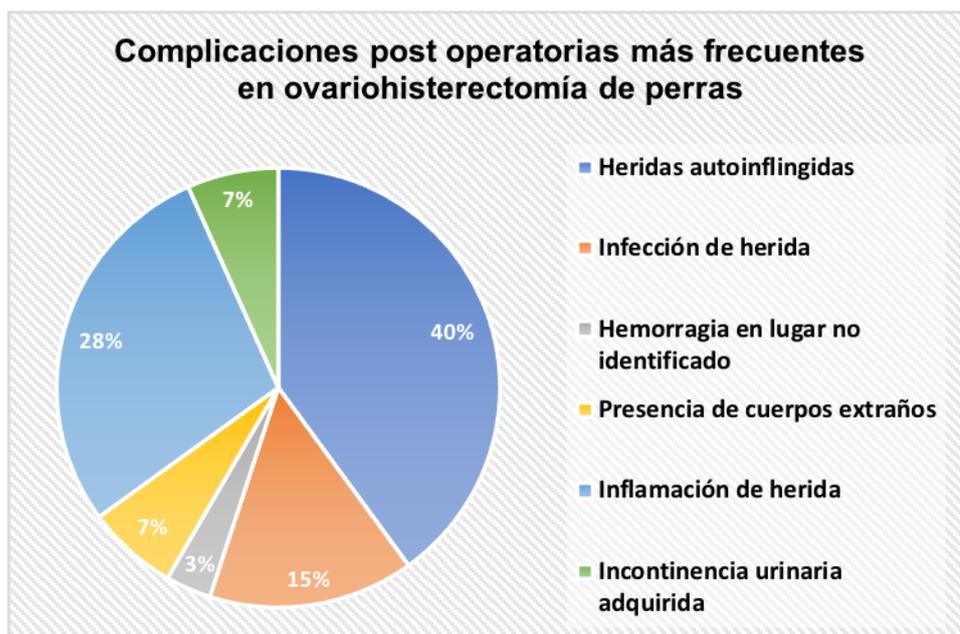


GRÁFICO Nº 6

Fuente: Elaboración propia

Interpretación gráfico Nº 6:

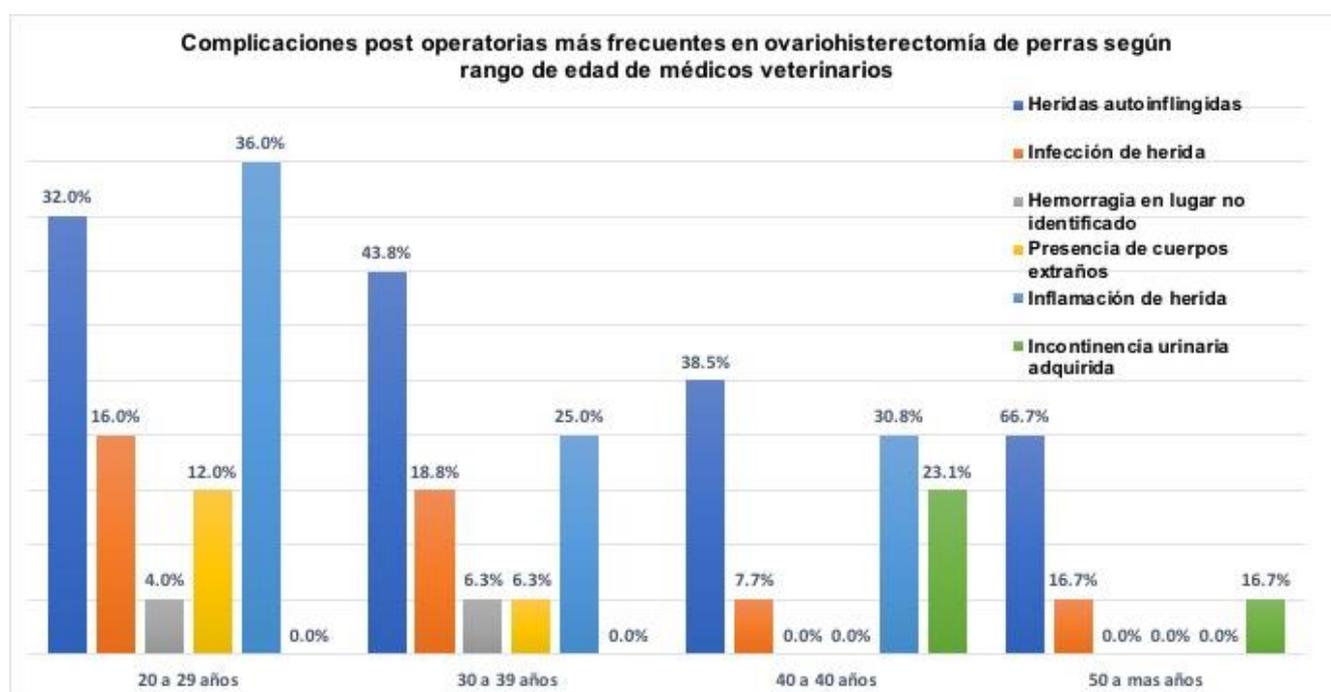
- **Las heridas autoinflingidas:** Complicación más frecuente a nivel general, con un porcentaje de 40% entre los 60 médicos encuestados, equivalente a 24 médicos veterinarios que coincidieron en la misma respuesta.
- **Inflamación de la herida:** con un 28% equivalente a 17 médicos veterinarios que consideraron frecuente esta complicación.
- **Infección de la herida:** 15% equivalente a 9 médicos veterinarios.
- **Incontinencia urinaria adquirida:** 7% equivalente a 4 médicos veterinarios
- **Presencia de cuerpos extraños:** 7% equivalente a 4 médicos que coincidieron con esa respuesta.
- **Hemorragia de lugar no identificado:** 3% equivalente a 2 médicos veterinarios que coincidieron con esa respuesta.

Tabla 7

Complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía de perras según rango de edad de médicos veterinarios

Complicaciones post operatorias mas frecuentes	20 a 29 años	%	30 a 39 años	%	40 a 40 años	%	50 a mas años	%
Heridas autoinflingidas	8	32.0%	7	43.8%	5	38.5%	4	66.7%
Infección de herida	4	16.0%	3	18.8%	1	7.7%	1	16.7%
Hemorragia en lugar no identificado	1	4.0%	1	6.3%	0	0.0%	0	0.0%
Presencia de cuerpos extraños	3	12.0%	1	6.3%	0	0.0%	0	0.0%
Inflamación de herida	9	36.0%	4	25.0%	4	30.8%	0	0.0%
Incontinencia urinaria adquirida	0	0.0%	0	0.0%	3	23.1%	1	16.7%
Total	25	100.0%	16	100.0%	13	100.0%	6	100.0%

Fuente: Elaboración propia

**GRÁFICO Nº 7**

Fuente: Elaboración propia

Interpretación del gráfico N° 7:

De 60 médicos veterinarios encuestados

De los médicos de 20 a 29 años según rango de edad

- El 32% equivalente a 8 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 16% equivalente a 4 médicos indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 4% equivalente a 1 médico indica que la hemorragia de lugar no identificado es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 12% equivalente a 3 médicos indica que la presencia de cuerpos extraños es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 36% equivalente a 9 médicos indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos no consideran la incontinencia urinaria adquirida como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.

De los médicos de 30 a 39 años según rango de edad

- El 43.8% equivalente a 7 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 18.8% equivalente a 3 médicos indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 6.3% equivalente a 1 médico indican que la hemorragia de lugar no identificado es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 6.3% equivalente a 1 médico indica que la presencia de cuerpos extraños es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 25% equivalente a 4 médicos indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos no consideran la incontinencia urinaria adquirida como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.

De los médicos de 40 a 49 años según rango de edad

- El 38.5% equivalente a 5 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.

- El 7.7% equivalente a 1 médicos indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos no consideran la hemorragia de lugar no identificado como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos no consideran la presencia de cuerpos extraños como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.
- El 30.8% equivalente a 4 médicos indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 23.1% equivalente a 3 médicos indican la incontinencia urinaria adquirida como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.

De los médicos de 50 años a más

- El 66.7% equivalente a 4 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 16.1% equivalente a 1 médico indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos no consideran la hemorragia de lugar no identificado como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos no consideran la presencia de cuerpos extraños como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.
- El 0% equivalente a 0 médicos indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más frecuente en una ovariectomía.
- El 16.7% equivalente a 1 médico indican la incontinencia urinaria adquirida como una complicación post operatoria frecuente en una ovariectomía.

Tabla 8

Mayores complicaciones post operatorias según médicos encuestados

Mayores complicaciones post operatorias	Total de medicos	%
Hemorragia de lugar no identificado	17	28%
Inflamacion de la herida	14	23%
Infeccion de la herida	12	20%
Heridas autoinflingidas	12	20%

Otros	5	8%
Total	60	100.0%

Fuente: Elaboración propia

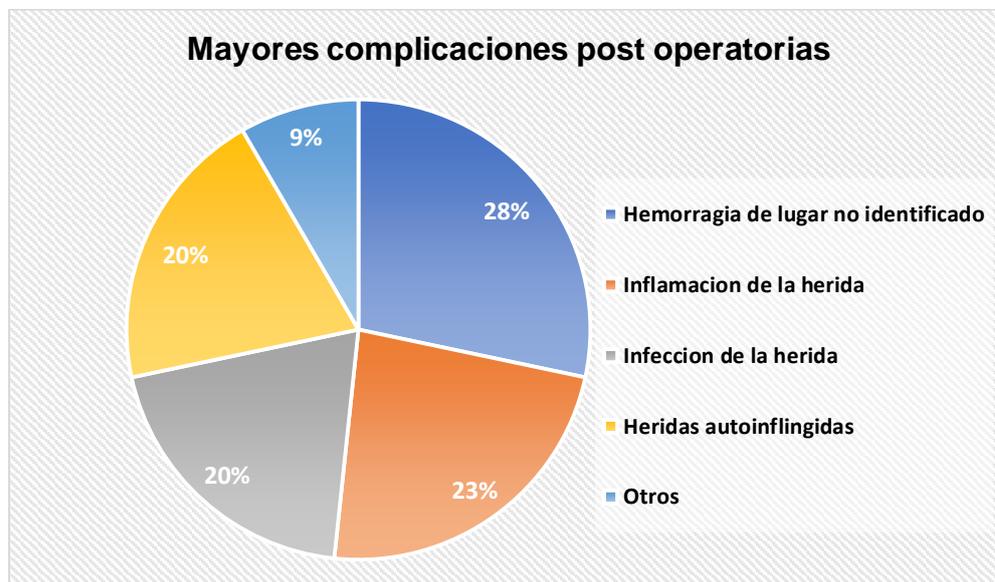


GRÁFICO Nº 8

Fuente: Elaboración propia

Interpretación gráfico Nº 8:

De los 60 médicos veterinarios encuestados indicaron que:

- **Hemorragia de lugar no identificado:** Principal complicación post operatoria más riesgosa a nivel general, con un 28% equivalente a 17 médicos veterinarios que coincidieron en esa opinión.
- **Las heridas autoinflingidas:** Segunda complicación más riesgosa a nivel general, con un porcentaje de 23% entre los 60 médicos encuestados, equivalente a 14 médicos veterinarios que coincidieron en la misma respuesta.
- **Infección de la herida:** Tercera complicación post operatoria más riesgosa con un 20% equivalente a 14 médicos veterinarios que coinciden.
- **Inflamación de la herida:** Cuarta complicación post operatoria más riesgosa con un 20% equivalente a 12 médicos veterinarios que coinciden.
- **Otros:** El 9% de médicos encuestados, equivalente a 5 médicos consideraron otras complicaciones no mencionadas.

Tabla 9

Mayores complicaciones post operatorias según rango de edad de médicos veterinarios

Mayores complicaciones post operatorias	20 a años	%	30 a años	%	40 a años	%	50 a mas años	%
Hemorragia de lugar no identificado	10	40.0%	4	25.0%	3	23.1%	0	0.0%
Inflamacion de la herida	6	24.0%	5	31.3%	2	15.4%	1	16.7%
Infeccion de la herida	4	16.0%	3	18.8%	4	30.8%	1	16.7%
Heridas autoinflingidas	3	12.0%	3	18.8%	3	23.1%	3	50.0%
Otros	2	8.0%	1	6.3%	1	7.7%	1	16.7%
Total	25	100.0%	16	100.0%	13	100.0%	6	100.0%

Fuente: Elaboración propia

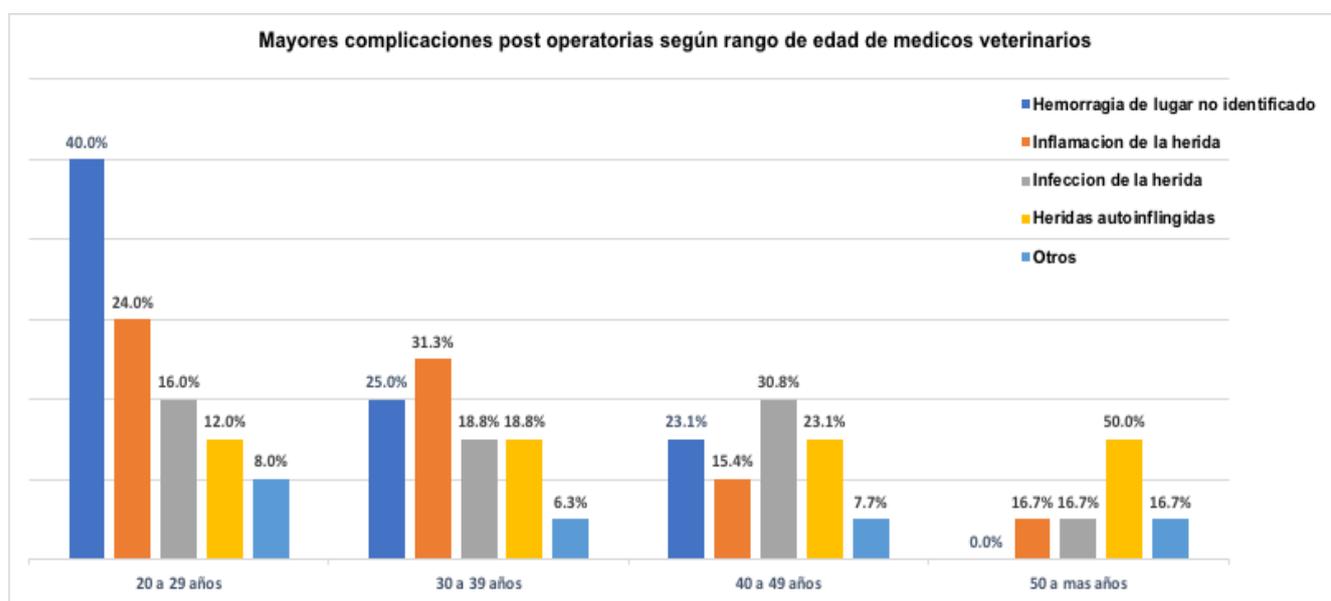


GRÁFICO Nº 9

Fuente: Elaboración propia

Interpretación gráfico Nº 9:

De 60 médicos veterinarios encuestados

De los médicos de 20 a 29 años según rango de edad

- El 40% equivalente a 10 médicos indican que la hemorragia de lugar no identificado es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 24% equivalente a 6 médicos indican que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 16% equivalente a 4 médicos indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 12% equivalente a 3 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 8% equivalente a 2 médico indica que existen otras complicaciones post operatorias más riesgosas en una ovariectomía.

De los médicos de 30 a 39 años según rango de edad

- El 25% equivalente a 4 médicos indican que la hemorragia de lugar no identificado es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 31.3% equivalente a 5 médico indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 18.8% equivalente a 3 médicos indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 18.8% equivalente a 3 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 6.3% equivalente a 1 médico indica que existen otras complicaciones post operatorias más riesgosas en una ovariectomía.

De los médicos de 40 a 49 años de según rango de edad

- El 23.1% equivalente a 3 médicos indican que la hemorragia de lugar no identificado es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 15.4% equivalente a 2 médico indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 30.8% equivalente a 4 médicos indican que la infección de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 23.1% equivalente a 3 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 7.7% equivalente a 1 médico indica que existen otras complicaciones post operatorias más riesgosas en una ovariectomía.

De los médicos de 50 años a más según rango de edad

- El 0.0% equivalente a 0 médicos indican que la hemorragia de lugar no identificado no es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 16.7% equivalente a 1 médico indica que la inflamación de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 16.7% equivalente a 1 médico indica que la infección de la herida es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 50% equivalente a 3 médicos indican que las heridas autoinflingidas es la complicación post operatoria más riesgosa en una ovariectomía.
- El 16.7% equivalente a 1 médico indica que existen otras complicaciones post operatorias más riesgosas en una ovariectomía.

4.2 Análisis de categorías y subcategoría

Según Adin (2011), la complicación post operatoria más frecuente fueron las heridas autoinflingidas, en el presente estudio se concuerda con lo reportado, debido a que el 40% los médicos de Pueblo Libre indicaron que falta del cuidado adecuado de la herida post operatoria conlleva a una automutilación.

Según Burrow (2005), la experiencia del médico veterinario al realizar las ovariectomías era bastante relevante, debido al tiempo en que el animal permanecía expuesto a los agentes patógenos del ambiente, dando paso a una infección post operatoria, en el presente estudio se confirma ello, puesto que el 48% de médicos con menor experiencia y menos edad tardan más de 90 minutos en realizar la ovariectomía; la falta de experiencia retrasa el proceso y favorece la reproducción de bacterias, contaminando el área operada, lo que después se ve reflejado en una infección de herida, la cual es una de las complicaciones post operatorias con el 16% en médicos veterinarios jóvenes.

Los 40% de médicos veterinarios más jóvenes de Pueblo Libre, coincidieron que la hemorragia que proviene de un lugar no indentificado, es la mayor complicación, se cree que las suturas y/o ligaduras deficientes y el sangrado conlleva la muerte del paciente; contrastando con el estudio de (Burrow, 2005) se confirma esta información, puesto que la complicación de hemorragia obtuvo la tasa mas elevada en 141 caninas utilizadas para este estudio. Sin embargo en el estudio de (Adin, 2011) la hemorragia post

operatoria, tuvo un bajo índice, puesto que 1 de los 1016 caninos operados falleció por esta complicación.

La presencia de cuerpos extraños, en su mayoría por gases, es una complicación post operatoria frecuente, el 12% de médicos mas jóvenes en el distrito de Pueblo Libre, indicaron haber cometido este error al no contabilizar las gases introducidas, todos coincidieron que lograron salvarle la vida a la paciente por el rápido accionar, sin embargo en el estudio de (Burrow, 2005) no se tuvo en cuenta esta complicación como frecuente y relevante.

El 28% de médicos encuestados a nivel general indicó que la inflamación, hinchazón, dolor de la herida con o sin secreción es una de las complicaciones mas frecuentes en caninas, en su mayoría se suelen tratar con antibioticos y no requieren tratamiento posterior a la extracción de puntos; según el estudio de (Burrow, 2005), se reportó que 10 de 12 caninas estudiadas que se encontraron bajo anestesia más de 90 minutos, incrementaron la posibilidad de darse esta complicación, sin embargo, al igual que este reporte, se logró controlar de manera adecuada con antibioticos y sin daños posteriores.

Según Adin (2011), la incontinencia urinaria adquirida es una de las complicaciones más frecuentes que se dan a los 3 años de realizada la ovariectomía, en el presente estudio se reportó que el 16.7% de médicos veterinarios que poseen más de 50 años, indican esta complicación como frecuente, siempre y cuando se logre darle un seguimiento a la paciente de años, puesto que ellos apreciaron esta complicación a partir de los 3 años de operada la paciente.

CONCLUSIONES

En conclusión, según la experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre, coincidieron que el 33% riesgo anestésico, 18% paro cardiorrespiratorio, 40% heridas autoinflingidas, 28% inflamación de la herida, son los riesgos y complicaciones post operatorias mas comunes en una ovariectomía.

Los riesgos mas frecuentes fueron, el 33% Riesgo anestésico, 18% paro cardiorrespiratorio, 15% muerte, 12% dificultad para hallar útero, 12% patologías desconocidas, 10% friabilidad del útero.

El mayor riesgo para los médicos veterinarios fue el riesgo anestésico con 33%.

Las complicaciones mas frecuentes fueron el 40% heridas autoinflingidas, 28% inflamación, 15% infección de la herida, 7% incontinencia urinaria, 7% presencia de cuerpos extraños y 3% hemorragia.

En conclusión, la mayor complicación post operatoria fue en médicos (20 a 29 años) – 40 % hemorragia, en médicos (30 a 39 años) – 31.3% inflamación, en médicos (40 a 49 años) – 30.8% infección, en médicos (50 a 59 años) – 50% heridas autoinflingidas.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los propietarios seguir las indicaciones al pie de la letra que le brinde el médico veterinario, para evitar infección e inflamación de la herida.

Se recomienda realizar este procedimiento quirúrgico cuando la hembra logre alcanzar su madurez sexual.

Recomiendo realizar el cambio de fajin, en caso de ser utilizado, cada dos días, de esta manera evitamos una infección en la herida.

Recomendamos observación constante a la paciente post operación, para que, ante cualquier actitud desfavorable pueda ser atendida lo mas rápido posible.

El 100% de médicos veterinarios de Pueblo Libre recomendó que se realicen los exámenes pre operatorios indicados para saber en que condiciones se encuentra dicha paciente, antes de ser ovariectomizada.

Se recomienda hacer ejercicio con la mascota, brindar una dieta adecuada y establecer horarios para estas, puesto que la complicación mas frecuente a la larga es el sobrepeso, el cual desencadena patologías.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Adin, C. (2011). Complications of Ovariohysterectomy and Orchiectomy in Companion Animals. *Veterinary Clinics Of North America: Small Animal Practice*, 41(5), 1023-1039. doi: 10.1016/j.cvsm.2011.05.004

Alexander H, (1993) Técnica quirúrgica en animales y temas de terapeutica quirurgica. Interamericana. 1993. Ed.6

Arrollo Solera, P. (2015). Métodos de esterilización en gatos. Recuperado de http://www.uco.es/organiza/departamentos/anatomia-y-anatpatologica/peques/curso01_05/esteriliza2.pdf

Arnold S, Arnold P, Hubler M, et al. (1989) Urinary incontinence in spayed female dogs: frequency and breed disposition. *Schweiz Arch Tierheilkd* 1989;131(5):259–63.

Avilez E. y Cuadra J. Comparación de dos técnicas quirúrgicas, para ovariohisterectomía felina en clínica veterinaria Mimos. Pag 13.

Disponible

en:<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7206/TMV00341R23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ball RL, Birchard SJ, May LR, et al. (2017) Ovarian remnant syndrome in dogs and cats: 21 cases (2000-2007). *J Am Vet Med Assoc* 2010;236(5):548–53. *Banfield Pet Hospital, (2017), Anesthesia And Analgesia Book. 1st ed. Vancouver, pp.130 – 137.*

Berzon JL. (1979). Complications of elective ovariohysterectomies in the dog and cat at a teaching institution: clinical review of 853 cases. *Vet Surg.* 1979;8(3):89–91. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1532-950X.1979.tb00615.x>

Burrow R, Batchelor D, Cripps P. Complications observed during and after ovariohysterectomy of 142 bitches at a veterinary teaching hospital. *Vet Rec.* 2005;157(26):829-33. 8.

Cáceda S, León D, Falcón N (2021); La problemática de los canes vagabundos y los planes de control a nivel de gobiernos locales en Lima Perú; Rev. investig. vet. Perú vol.32 no.3 Lima mayo/jun. 2021

Cala Centeno, Fernando Alberto (2014) Medico Veterinario Zootecnista. REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, vol. 15; pág 4; 5; 6. Veterinaria Organización Málaga, España

Carrión Andrea(2019),Distritosmasamigablesparavivircontumascota. El diario El Comercio. Disponible en el siguiente link: <https://elcomercio.pe/wuf/noticias/lince-pueblo-libre-miraflores-districtos-amigables-mascotas-noticia/>

Colonia Gonzáles,Liz Marié (2009).Característicasdelapoblacióncanina en el distrito de Pueblo Libre y la relación Perro/Hombre. Universidad Científica del Sur.

Court, M. H. (1999). Anesthesia of the sighthound. Clinical Techniques in Small Animal Practice, 14(1), 38–43. doi:10.1016/s1096-2867(99)80025-5

Díaz P, Lozada L. , Quiroz G., Sánchez T., Santa J. (2018), Mascotas estudios, Repositorio de trabajos de investigación de la UPC. Lima – Perú

DBCity.com (2022) Información de Pueblo Libre, disponible en sitio web. <https://es.db-city.com/Per%C3%BA--Lima--Lima--Pueblo-Libre>

Diccionario filosófico marxista (1959). Positivismo. Disponible en sitio web. <https://www.filosofia.org/enc/ros/posi.htm>

DIGESA. (2003). Guía Sanitaria Sobre Tenencia Responsable de Animales de Compañía (2.a ed.). Ministerio de salud.

Estacio Casanova J. y Imbacuán Tupe S.(2015); Sobrepoblación canina relacionada con Salud Pública y su influencia en la transmisión de enfermedades, en la Parroquia Nueva Loja durante el período Septiembre 2014- Marzo 2015; Tulcán – Ecuador

Forero, G. A. (2006). Ovariohisterectomía (OVH), técnica lateral. Revista Electronica de Veterinaria, 7(6), 1-7. <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n060606.html%0AOvariohisterectomía>

Gregory, S. P. (1994). Developments in the understanding of the pathophysiology of urethral sphincter mechanism incompetence in the bitch. British Veterinary Journal, 150(2), 135–150. doi:10.1016/s0007-1935(05)80222-2

Hermo, G.; García, M.; Torres, P.; Gobello, C; (2005); Tumores de Mama en la Perra; Laboratorio de Oncología Molecular, Departamento de Ciencia y Tecnología. Universidad Nacional de Quilmes, Buenos Aires, Argentina; pág 1.

Disponible en sitio web:<https://cerac.unlpam.edu.ar/index.php/veterinaria/article/view/1927/1880>

Howe LM (2006). Surgical methods of contraception and sterilization. *Theriogenology*.;66(3):500-9.

Loaiza Echeverri A. y Silva-Molano R. (2017). Piómetra en animales pequeños; pág 71; Manizales – Colombia.

Disponible en sitio web:
<https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/vetzootec/article/view/5759/5200>

M. Remmelt Veen, Jan-Willem H. P. Lardenoye, Gerard W. Kastelein & Paul J. Breslau (1999) Recording and Classification of Complications in a Surgical Practice, *The European Journal of Surgery*, 165:5, 421-424, DOI: 10.3109/110241599750006622

Maldonado F, Muñoz L, Quezada M, Briones M, Urrutia P (2006) Reacción tisular a materiales de sutura no absorbibles en piel de equinos, *Arch. med. vet.* v.38 n.1 Valdivia, Chile.

Marzialetti, J., Farias, P., & Clausse, M. (2017). Hiperplasia Endometrial Quística/Piómetra en caninos (licenciatura). Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires.

Meuten, D. J. (2017). *Tumors in Domestic Animals*. North Carolina State University: John Wiley & Sons, Inc

Mingues, R.; Martinez, J.; Morán, M. 2005. Ovariohisterictomia de gatas e cadelas pelo flanco. *Rev Bras Reprod Anim.* 29: 151-158

Municipalidad de Lima (2019). Las calles de Lima, disponible en <https://www.munlima.gob.pe/images/las-viejas-calles-de-lima.pdf>

NarváezM.(2016) Evaluación de los efectos raza,peso,edad en el tiempo de recuperación en esterilizaciones de caninos. [Tesis de grado] Cuenca: Universidad Politécnica Salesiana; . Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/12988/1/UPS-CT006763.pdf>

Olivares R, Adaro L (2000). Algunas consideraciones anatómicas del aparato reproductor de la perra. *Tecno vet*; 6(3). Disponible en: https://web.uchile.cl/vignette/tecnovet/CDA/tecnovet_articulo/0,1409,SCID%253D11548%2526ISID%253D464,00.html

Pavletic M. (2005). Abdominal Wall Hernias. *Vetfolio Standards of care*, 7(1), 1-6. Sangster C. (2005). Ovarian remnant syndrome in a 5-year-old bitch. *The Canadian veterinary journal. La revue veterinaire canadienne*, 46(1), 62–64.

Pazmiño B., Peralta García Katherine Michelle (2022) Determinación de la relación existente entre las complicaciones postoperatorias más comunes que se presentan en perras y el manejo peri y post operatorio en campañas masivas de esterilización de la Universidad de Cuenca. Ecuador.

Peeters ME, Kirpensteijn J. Comparison of surgical variables and short-term postoperative complications in healthy dogs undergoing ovariohysterectomy or ovariectomy. *J Am Vet Med Assoc*. 2011;238(2):189-94.

RAE (2022)

Ramirez Zapata, Emerson (2022),; repositorio de tesis de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan; Huánuco Perú.

Reyes R. (2007). Ovariohisterecmía en perras; anatomía aplicada en los pequeños animales; pág 2.

Rodriguez L., Muñoz C., Mendez M.; Ferrer O., Encinoso M.; Complicaciones tras una ovariohistrectomía en una perra; *Revista veterinaria*; Arucas España

Rojas P;(2017). Características de los animales de compañía bajo control reproductivo quirúrgico registrados en la Municipalidad de Los Olivos. Periodo 2015-2016Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Rolando Betancourt, Paola (2020); Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias quirúrgicas en los procedimientos de ovariohisterectomía en la especie canina; repositorio de tesis de la Universidad Científica del Sur; Lima – Perú.

Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1308/TB-Rolando%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Root MV. Effects of surgical sterilization on canine and feline health and on society. *Reprod Domest Anim.* 2012;47(supl. 4):214-22

Sánchez Romero Luis Miguel, Conocimientos y actitudes en la tenencia responsable en mascotas de los estudiantes del quinto grado en la institución educativa 11001 Leoncio Prado – distrito de Chiclayo, 2019

Senamhi (2022) Tiempo y pronóstico meteorológico

Silva-Molano, R., & Loaiza-Echeverri, A. (2007). Piómetra en animales pequeños. *Vet.Zootec*, 1(2), 71-86. Disponible en:

http://vetzootec.ucaldas.edu.co/downloads/v1n2a08.pdf?fbclid=IwAR2JyDX921GOPTZCJx6OhOIEVsCB1IVX_UO7GY2cUPgrADlZGKUkJH2z36w

Uribe, F., Prada, Y., Rodríguez, B., & Bayona, J. (2018). Métodos de Esterilización en Caninos y Felinos. Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Bucaramanga, Colombia. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13779/1/2018_metodos_esterilizacion.pdf

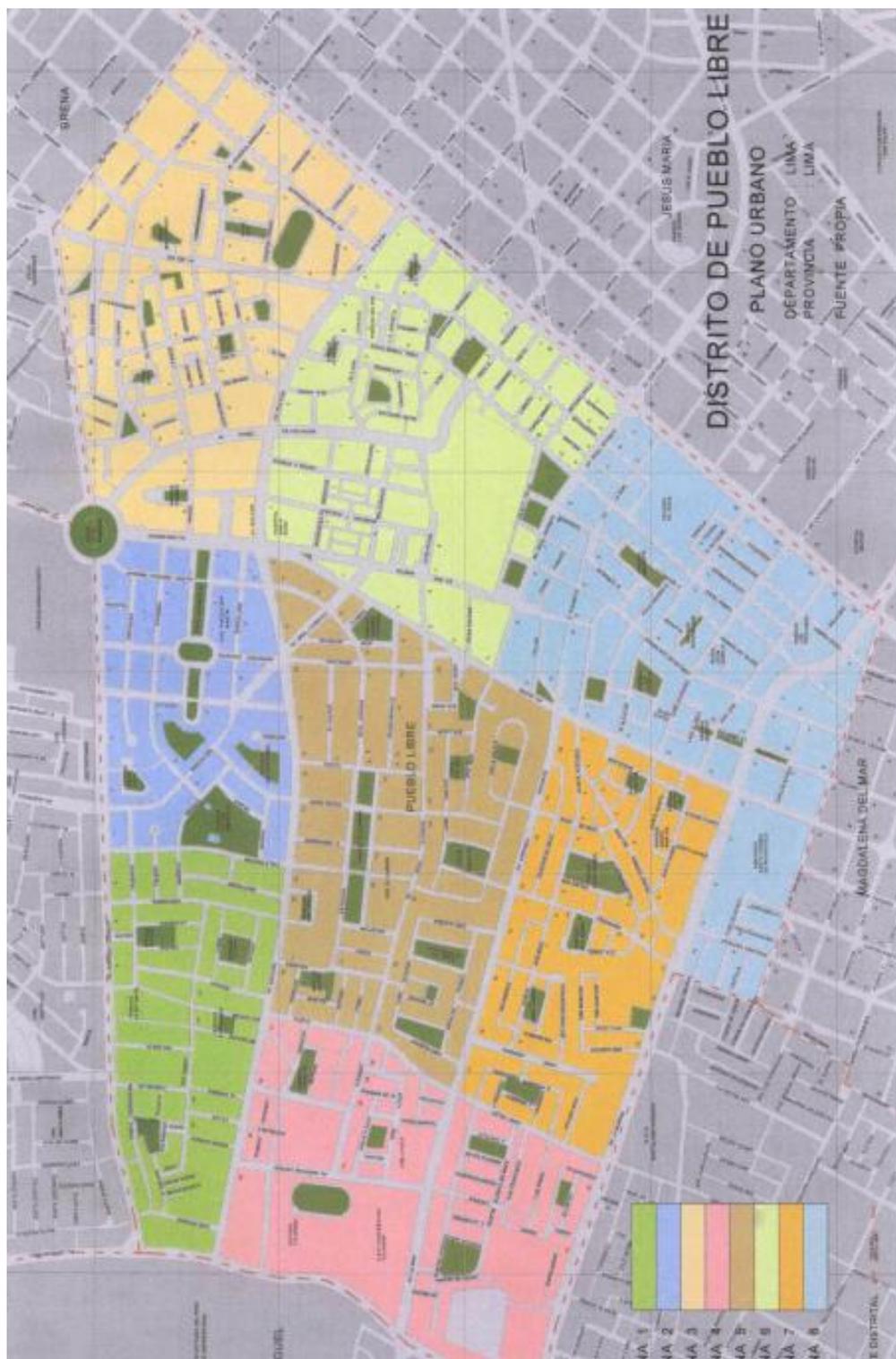
Valle David, E. ; Forero Salinas, M. ; Quintero Rodríguez, N. ; Serrato Pérez, J.; Soto Artunduaga, F. (2017) Mastitis ulcerativa crónica en caninos, reporte de caso; REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, vol. 18, núm. 10, pp. 1-18 Veterinaria Organización Málaga, España

Zuñiga, D. (2012). Obtenido de “Técnicas de ovariectomía en la especie canina (*Canis lupus familiaris*)”: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/409> . Universidad de Cuenca.

ANEXOS

ANEXO 1.

Figura 1.
Mapa



geográfico del distrito de Pueblo Libre

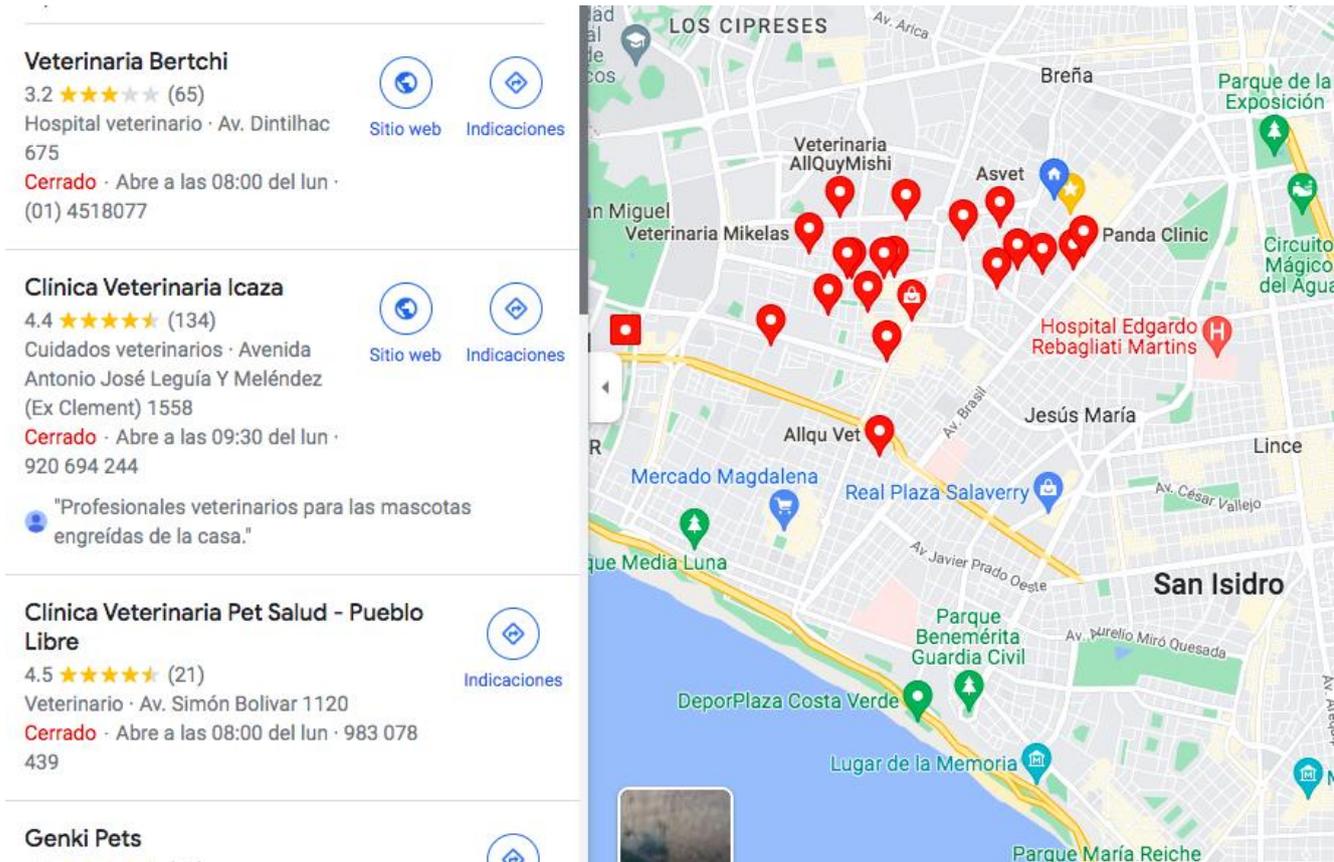


Figura 2. Ubicación de los centros veterinarios del distrito de Pueblo Libre

ANEXO Nº 2**FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 1**

Estimado médico veterinario, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en caninas ovariectomizadas.

En razón a ello, se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes, que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del experto: Muñoz Rengifo, Roger

Grado académico: Médico veterinario, especializado en cirugía de tejidos blandos en animales menores.

Cargo e institución donde labora: Dueño / Clínica veterinaria María Auxiliadora.

Título de la investigación: Experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras según la edad.

Autor del instrumento: Rivera Carnero, Mariluz

Nombre del instrumento: Cuestionario

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 1

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4		X		X		X	Para realizar una ovh, considero que el nivel de conocimiento de todos los médicos debería ser alto.
5		X		X		X	Para realizar una ovh, considero que el nivel de conocimiento de patologías debería ser excelente.
6		X		X		X	No es en base a mi experiencia, sino esta prescrito por la literatura
7	X		X		X		
8	X		X		X		Excelente pregunta, puesto que ahí se pueden minimizar los riesgos.
9	X		X		X		Debería ser una de las primeras interrogantes
10		X		X		X	Pregunta innecesaria
11	X		X		X		Item debería ser una de las primeras interrogantes
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14		X		X		X	Item innecesario
15		X		X		X	Item innecesario
16		X		X		X	Item innecesario
17	X		X		X		

Observaciones: Preguntar por los riesgos en base a la experiencia, no sólo centrarse en las complicaciones.

Fecha: 01 de Marzo del 2023

Colegiatura: 7506

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 2

Estimado médico veterinario, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en caninas ovariectomizadas.

En razón a ello, se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes, que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del experto: Fernández Santti, Daniel Antonio

Grado académico: Médico veterinario colegiado

Cargo e institución donde labora: Dueño / Clínica veterinaria Dapello

Título de la investigación: Experiencia médica post operatoria sobre las complicaciones en ovariectomía canina, Pueblo Libre, 2022 – 2023.

Autor del instrumento: Rivera Carnero, Mariluz

Nombre del instrumento: Cuestionario

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		Corregir alternativas
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4		X		X		X	Item innecesario
5		X		X		X	Item innecesario
6		X		X		X	Esta prescrito por la literatura
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10		X		X		X	Item innecesaria
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		Colocar periodo
14		X		X		X	Item innecesario
15		X		X		X	Item innecesario
16		X		X		X	Item innecesario
17	X		X		X		

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 2

Observaciones: Eliminar los ítems innecesarios y reformular algunas preguntas.

Fecha: 04 de Marzo del 2023

Colegiatura: 10486

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 3

Estimado médico veterinario, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en caninas ovariectomizadas.

En razón a ello, se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes, que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del experto: Ferreyros Huamán, Jean Pierre Jesús

Grado académico: Médico veterinario colegiado

Cargo e institución donde labora: Médico general / traumatólogo en Veterinaria Marco Diaz.

Título de la investigación: Experiencia médica en las complicaciones de la ovariectomía en caninos (canis familiaris), Pueblo Libre, 2022 – 2023.

Autor del instrumento: Rivera Carnero, Mariluz

Nombre del instrumento: Cuestionario

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		Hacer alternativas mas cortas
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4		X		X		X	No corresponde
5		X		X		X	No corresponden
6		X		X		X	Prescrito por la literatura
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10		X		X		X	No corresponde
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14		X		X		X	No corresponde
15		X		X		X	No corresponde
16		X		X		X	No corresponde
17	X		X		X		

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS Nº 3

Observaciones: Mejorar la redacción de algunas alternativas, eliminar ítems que no corresponden, puesto que existes preguntas redundantes.

Fecha: 06 de Marzo del 2023

Colegiatura: 1296

FORMATO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS APROBADA Nº 4

Estimado médico veterinario, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en caninas ovariectomizadas.

En razón a ello, se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

- Agradecemos de antemano sus aportes, que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombres del experto: Muñoz Rengifo, Roger

Grado académico: Médico veterinario, especializado en cirugía de tejidos blandos en animales menores.

Cargo e institución donde labora: Propietario / Clínica veterinaria María Auxiliadora.

Título de la investigación: Experiencia médica en las complicaciones de la ovariectomía en caninos (canis familiaris), Pueblo Libre, 2022 – 2023.

Autor del instrumento: Rivera Carnero, Mariluz

Nombre del instrumento: Cuestionario

Observaciones: Cuestionario listo para ser utilizado como instrumento de tesis.

Fecha: 21 de Marzo 2023

Colegiatura: 7506

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO
TITULADO Y COLEGIADO:
ROGER MUÑOZ RENGIFO
7506

CUADRO DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS APROBADA Nº 4

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		

ANEXO N° 3

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Variables	Metodología
¿Cuál es la experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según el rango de edad?	Conocer la experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según el rango de edad	Riesgos y complicaciones	Se trabajó con 20 centros médicos, entre consultorios y clínicas ubicados en el distrito de Pueblo Libre, cada local en promedio cuenta con 3 a 5 médicos veterinarios cirujanos, no se cuenta con un total de la población de médicos veterinarios en el distrito, por tal sentido, la muestra es no probabilística por conveniencia.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Variable	Muestra
<p>¿Cuáles son los riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre?</p> <p>¿Cuál es el mayor riesgo en ovariectomía de perras, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre, según el rango de edad?</p> <p>¿Cuáles son las complicaciones post operatorias más frecuentes en ovariectomía en perras adultas, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre?</p> <p>¿Cuál es la mayor complicación post operatoria según el rango de edad de médicos veterinarios de Pueblo Libre?</p>	<p>Explorar los riesgos más frecuentes en ovariectomía de perras para los médicos veterinarios de Pueblo Libre.</p> <p>Determinar el mayor riesgo en ovariectomía de perras para los médicos veterinarios de Pueblo Libre, según el rango de edad.</p> <p>Determinar la frecuencia de las complicaciones post operatorias en perras adultas, para los médicos veterinarios de Pueblo Libre.</p> <p>Exponer la mayor complicación post operatoria según el rango de edad de médicos veterinarios de Pueblo Libre.</p>		Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, con 60 médicos veterinarios que se dedican a realizar ovariectomía en el distrito de Pueblo Libre.

ANEXO N° 4

CUESTIONARIO

Título: Experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según la edad.

Presentación: Estimado(a) Médico veterinario este cuestionario tiene el objetivo conocer la experiencia de médicos veterinarios de Pueblo Libre sobre los riesgos y complicaciones de la ovariectomía en perras, según el rango de edad

Introducción: Se agradecerá marcar con una "X" según sea pertinente para cada ítem del cuestionario. Las preguntas abiertas deben ser contestadas de forma corta y concisa. La encuesta es ANÓNIMA y su procesamiento será reservado y solamente utilizado para esta investigación.

1. Edad: 20-29 () 30-39 () 40-49 () 50-59 () <60 ()
2. Título: MV () Especialista() Con maestría () Con doctorado ()
3. ¿Hace cuánto tiempo ejerce la medicina veterinaria?
1- 5 años () 5–9 años () 10–19 años () +20 años ()
4. Según su experiencia. Califique el nivel de dificultad de los procedimientos de ovariectomía, dónde:
 - 1 = Muy fácil
 - 2 = Fácil
 - 3 = Grado medio de dificultad
 - 4 = Difícil
 - 5 = Muy difícil

➤ Anestesia	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
➤ Hallazgo de ovarios y útero	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
➤ Extirpación de los ovarios	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
➤ Extirpación del útero	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
➤ Control de hemorragia	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5. ¿Qué exámenes recomienda usted, antes de realizar una ovariectomía en perra?
 - Hemograma completo
 - Hemograma y bioquímica completa
 - Hemograma, bioquímica completa y electrocardiograma
 - No requiero exámenes
6. Según su experiencia ¿Cuál es el tiempo intraoperatorio que usted toma en el proceso de ovariectomía?
 - 30 minutos

- 60 minutos
- 90 minutos
- 90 minutos a más

7. En base a su experiencia, ¿Qué complicaciones post operatorias se presentan en una ovariohisterectomía de perras adultas?
8. En base a su experiencia, ¿Qué complicaciones post operatorias más frecuentes se presentan en una ovariohisterectomía de perras adultas? Detallar solo 3 complicaciones.
9. ¿Realiza internamiento a las perras ovariohisterectomizadas?
Si () No ()
10. Si su respuesta es Sí a la pregunta N° 9, por favor indique el tiempo de internamiento
- 24 horas ()
 - 1– 3 días ()
 - 5 días ()
 - 7 días ()
 - Indicar otro periodo _____
11. Según su criterio ¿A los cuántos días usted realiza el retiro de puntos?
12. En base a su experiencia, ¿Qué riesgos se presentan en una ovariohisterectomía?
13. Según su experiencia ¿Cuál es la mayor complicación post operatoria que le ha tocado en una ovariohisterectomía de perra adulta?
14. ¿Cuál considera usted, que es el mayor impedimento para realizar la ovariohisterectomía en una perra?
15. Considera usted; que el cuidado del propietario es de suma importancia para un adecuado post operatorio
- Si
 - No
 - ¿Por qué?
16. En base a su experiencia, ¿A cuántos días de realizada la operación, realiza el retiro de puntos?
17. ¿Usted considera que alguno de estos factores incrementan la posibilidad de una complicación post operatoria?
- Edad de la paciente
 - Experiencia del cirujano
 - Raza
 - Condición anatómica

- Todas
- Ninguna

18. ¿Usted tuvo alguna de las siguientes complicaciones post operatoria mencionadas?

- Heridas auto infligidas
- Mala cicatrización de la herida
- Píometra de muñón
- Síndrome del ovario remanente
- Incontinencia urinaria adquirida

ANEXO N° 5

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE**MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, otorga:

CONSTANCIA DE EXCLUSIVIDAD DEL PROYECTO DE TESIS FMVZ

Al bachiller en Medicina Veterinaria, RIVERA CARNERO, **MARILUZ**.

Por la presentación del proyecto de tesis titulada:

“EXPERIENCIA DE MÉDICOS VETERINARIOS DE PUEBLO LIBRE SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OVARIOHISTERECTOMÍA EN PERRAS SEGÚN LA EDAD”

Se expide, la constancia en conformidad al cumplimiento del Reglamento de grados y títulos de la UNHEVAL, aprobado con resolución de Consejo Universitario resolución N°0734-2022-UNHEVAL.

Huánuco, 29 de marzo de 2023

Dr. José Goicochea Vargas
Director de la Unidad de Investigación FMVZ

NOTA BIOGRÁFICA



Bachiller Rivera Carnero Mariluz, nació en el Distrito de Lima Provincia Lima del Departamento de Lima en el año 1993, en un hogar conformado por su padres y una hermana.

Desde niña quiso hacer realidad el sueño de ser médico veterinario y tener una empresa dedicada al bienestar de los animales, cursó sus estudios primarios y secundarios en el Centro educativo Maria Auxiliadora y sus estudios universitarios en la Universidad Alas Peruanas de Lima, obteniendo el grado de bachiller el año 2021, actualmente posee una empresa dedicada al rubro veterinario llamada Patas Arriba, desarrollando de esta manera todo lo aprendido.

Una mujer lista para afrontar todos los retos que se le pongan en el camino y ansiosa por el futuro que le espera.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, que suscribe, hace constar:

Que el Informe de Tesis titulado: **"EXPERIENCIA DE MÉDICOS VETERINARIOS DE PUEBLO LIBRE SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OVARIOHISTERECTOMÍA EN PERRAS SEGÚN LA EDAD"**, Presentado, por la Bachiller en Medicina Veterinaria, **Rivera Carnero, Mariluz**, tiene un índice de similitud del **26%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Se concluye que las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con uno de los requisitos estipulados en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco.

Huánuco, 16 de mayo del 2023



Dr. José Goicochea Vargas
Director de Investigación. FMVZ

NOMBRE DEL TRABAJO

"EXPERIENCIA DE MÉDICOS VETERINARIOS DE PUEBLO LIBRE SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OVARIO

AUTOR

Mariluz RIVERA CARNERO

RECUENTO DE PALABRAS

14018 Words

RECUENTO DE CARACTERES

78024 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

68 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.9MB

FECHA DE ENTREGA

May 16, 2023 11:32 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 16, 2023 11:35 AM GMT-5

● **26% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 26% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



DR. JOSÉ FRANCISCO GOICOCHEA VARGAS

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA
Y ZOOTECNIA



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD
 FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO VETERINARIO EN LA MODALIDAD DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE INVESTIGACIÓN – PROFI

En la ciudad de Huánuco, Distrito de Pilco Marca, a los veintidós días del mes de julio del 2023, a horas 12:00 m., se reunieron los miembros del jurado evaluador designados mediante Resolución N° 174-2023-UNHEVAL-FMVZ/D, de fecha 14 JUL 2023, a los docentes: Dr. Julio Díaz Zagarra (**PRESIDENTE**); Mag. Teófanos Anselmo Canches Gonzáles (**SECRETARIO**); Mag. José Luis Vargas García (**VOCAL**) y a la Dra. Ernestina Ariza Avila (**ACCESITARIA**), para la sustentación de tesis y optar el Título Profesional de Médico Veterinario titulado: "EXPERIENCIA DE MÉDICOS VETERINARIOS DE PUEBLO LIBRE SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OVARIOHISTERECTOMIA EN PERRAS, SEGÚN LA EDAD", presentado por la Bachiller en Medicina Veterinaria Mariluz RIVERA CARNERO. Y mediante Resolución Decanato N° 210-2023-UNHEVAL-FMVZ/D, de fecha 20 JUL 2023, se **REPROGRAMO** algunas fechas y horas de la sustentación de tesis de un grupo de alumnos del PROFI – 2022 – II.

Que, según el Reglamento del Programa de Fortalecimiento en Investigación – **PROFI** de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán - Huánuco, en su **CAPÍTULO XII DE LA SUSTENTACIÓN DE LA TESIS. Art. 48° y 52°**, se procedió a llevar a cabo la sustentación de tesis de **manera presencial** en el Auditorio de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, la misma que fue conformada por los siguientes docentes:

Mag. Teófanos Anselmo Canches Gonzales
 Mag. José Luis Vargas García
 Dra. Ernestina Ariza Avila

PRESIDENTE
SECRETARIO
VOCAL

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado Evaluador y público, se finalizó el acto de defensa, en donde cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación del aspirante a Médico Veterinario, teniendo presente los siguientes criterios:

- Presentación personal.
- Exposición:** el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado Evaluador y público.
- Dicción y dominio de escenario.

Después del acto de sustentación, los miembros del Jurado Evaluador procedieron a la calificación correspondiente, obteniéndose el siguiente resultado:

Aprobado con la nota: Dieciseis (16) con la mención de Bueno

Con lo que se dio por concluido el acto y en fe de la cual firman los miembros del Jurado Evaluador.

Mag. Teófanos Anselmo Canches Gonzales
PRESIDENTE

Mag. José Luis Vargas García
SECRETARIO

Dra. Ernestina Ariza Avila
VOCAL

LEYENDA:

RESULTADO: APROBADO Y DESAPROBADO - MENCIÓN SEGÚN ESCALA DE CALIFICACIÓN: (19 a 20: EXCELENTE); (17 a 18: MUY BUENO); (14 a 16: BUENO)

Cayhuayna alta s/n altura de garita de control Pilco Marca Telf. 062-591082 FAX – 062-51 3360
 Email: dveterinaria@unheval.edu.pe

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	---	----------------------	--	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
Escuela Profesional	MEDICINA VETERINARIA
Carrera Profesional	MEDICINA VETERINARIA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	MÉDICO VETERINARIO

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	RIVERA CARNERO MARILUZ							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	969790182
Nro. de Documento:	48144949				Correo Electrónico:		mariluzriverac@gmail.com	

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO					
Apellidos y Nombres:	GOICOHEA VARGAS, JOSÉ FRANCISCO			ORCID ID:	https://orcid.org/ 0000-			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	02807210

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Canches Gonzáles Teófanos Anselmo
Secretario:	Vargas García José Luis
Vocal:	Ariza Ávila Ernestina
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	Díaz Zegarra Julio Cesar

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
EXPERIENCIA DE MÉDICOS VETERINARIOS DE PUEBLO LIBRE SOBRE LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OVARIOHISTERECTOMÍA, SEGÚN LA EDAD.
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO VETERINARIO
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	RIESGOS	COMPLICACIONES	OVARIOHISTERECTOMÍA		
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

		
Firma:		
Apellidos y Nombres:	RIVERA CARNERO, MARILUZ	Huella Digital
DNI:	48144949	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 20 de setiembre del 2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.