



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“ASOCIACIÓN ENTRE ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC),
PERÍMETRO ABDOMINAL Y PORCENTAJE DE MASA GRASA
CON ESOFAGITIS EROSIVA POSTERIOR A GASTRECTOMÍA
EN MANGA EN ADULTOS MAYORES DE 18 AÑOS EN UNA
CLÍNICA DE ALTA COMPLEJIDAD DE LIMA-PERÚ”

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Alba Sofía Zevallos Ventura (0000-0001-5567-9733)

Andrés Vargas Villegas (0000-0002-5756-761X)

Asesor:

Fernando Miguel Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 30 de marzo de 2021.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Aldo Enrique Ayvar Fuentes	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Marielle Horruitiner Izquierdo	
Miembro: Méd. Diego Alonso Urrunaga Pastor	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“Asociación entre índice de masa corporal (IMC), perímetro abdominal y porcentaje de masa grasa con esofagitis erosiva posterior a gastrectomía en manga en adultos mayores de 18 años en una clínica de alta complejidad de Lima - Perú”

Presentada por los estudiantes:

Alba Sofia Zevallos Ventura

Andrés Vargas Villegas

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.

Asesorados por: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Alba Sofia Zevallos Ventura			Nota (en letras): Diecisiete (17)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	
Tesis: Andrés Vargas Villegas			Nota (en letras): Diecisiete (17)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Aldo Enrique Ayvar Fuentes
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Marielle Horruitiner Izquierdo
Miembro 1



Méd. Diego Alonso Urrunaga Pastor
Miembro 2

Asociación entre Índice de masa corporal (IMC), perímetro abdominal y porcentaje de masa grasa con esofagitis erosiva posterior a gastrectomía en manga en adultos mayores de 18 años en una clínica de alta complejidad de lima-perú

Alba S. Zevallos-Ventura*¹, Andrés Vargas-Villegas¹, Fernando M. Runzer-Colmenares^{1b}, Jesús Pinto-Elera^{2c}, Carlos J. Toro-Huamanchumo^{2,3,a}

¹Universidad Científica del Sur, Lima, Perú

²Clínica Avendaño, Lima, Perú

³Universidad San Ignacio de Loyola, Unidad para la Generación y Síntesis de Evidencias en Salud, Lima, Perú

Médico Cirujano.

b Médico especialista en Geriatría, Máster en docencia en Salud.

c Médico especialista en Cirugía Bariátrica

* Autor corresponsal

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre el IMC, perímetro abdominal y porcentaje de masa grasa con esofagitis erosiva en pacientes sometidos a cirugía bariátrica a los 3 meses de la intervención durante los años 2017 al 2020.

Materiales y métodos: Este es un análisis de 106 pacientes obesos de una base de datos secundaria que se sometieron a una gastrectomía en manga.

Se realizó un estudio de tipo cohorte retrospectivo para comparar el desarrollo de Esofagitis Erosiva de novo (EE) asociado a IMC (Índice de masa corporal), perímetro abdominal (PA), y porcentaje masa grasa (PMG).

Resultados: De los 106 pacientes, 23 (21.7%) pacientes tenían EE. Los pacientes con EE eran predominantemente del sexo femenino. El sexo masculino tiene mayores índices de obesidad. El grupo sin EE tuvo valores más elevados de IMC, PA y PMG. Tener más obesidad es un factor protector para el desarrollo de EE a los 3 meses post gastrectomía.

Conclusiones: No se necesita un control estricto del peso preoperatorio mediante los índices antropométricos presentados, por lo que no se debería excluir a los pacientes con obesidad mórbida de realizarse la gastrectomía en manga como cirugía primaria.

Palabras clave: Obesidad, Esofagitis péptica, Grasa abdominal, Índice de masa corporal, Circunferencia de la cintura (Fuente: DeCS BIREME).

Association between body mass index (BMI), abdominal perimeter and percentage of fat mass with erosive esophagitis following sleeve gastrectomy.

ABSTRACT

Objective: Establish association between BMI, abdominal perimeter and fat mass percentage with erosive esophagitis in patients undergoing bariatric surgery 3 months after the intervention during the years 2017 to 2020.

Materials and Methods: This is an analysis of 106 obese patients from a secondary database who underwent sleeve gastrectomy.

A retrospective cohort study was conducted to compare the development of de novo Erosive Esophagitis (EE) associated with BMI (Body mass index), abdominal perimeter (AP), and body fat percentage (BFP).

Results: Of 106 patients, 23 (21.7%) had EE. Patients with EE were predominantly female. The male sex had higher rates of obesity. The group without EE had higher values of BMI, AP and BFP. Having more obesity is a protective factor for the development of EE at 3 months post gastrectomy.

Conclusion: Strict control of preoperative weight is not required using the anthropometric indices presented, so morbidly obese patients should not be excluded from undergoing sleeve gastrectomy as primary surgery.

Key words: Obesity; Esophagitis, peptic; Abdominal fat; Body mass index; Waist circumference (Source: MeSH NLM).