



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“FACTORES ASOCIADOS A DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS TRAS RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO INTESTINAL POR OSTOMÍAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2019-2023”

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Lucero Janeth Rojas Camacho (0000-0002-5720-7614)

Mauricio Cesar Palas Jara (0000-0001-9741-0791)

Asesor:

Washington Pilco Jara (0000-0002-6460-3770)

Lima – Perú

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 08 de marzo del 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: MED ESP. ISABEL ANGELICA PINEDO TORRES
Miembro: MED. ESP. CARLOS ALEXANDER ALVA DIAZ
Miembro: MED. DIEGO RENATTO CHAMBERGO MICHILOT

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: **FACTORES ASOCIADOS A DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS TRAS RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO INTESTINAL POR OSTOMÍAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL, HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2019-2023.**

Presentada por los estudiantes: **ROJAS CAMACHO LUCERO JANETH - PALAS JARA MAURICIO CESAR**

Para optar por el Título profesional de **MÉDICO CIRUJANO**

Asesorados por el: **MED. ESP. WASHINGTON PILCO JARA**

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime calificar a:

Tesisista: ROJAS CAMACHO LUCERO JANETH			Nota (catorce):14
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Tesisista: PALAS JARA MAURICIO CESAR			Nota (catorce):14
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



MED ESP. ISABEL ANGELICA PINEDO TORRES
Presidente del Jurado



MED. ESP. WASHINGTON PILCO JARA
Asesor



MED. ESP. CARLOS ALEXANDER ALVA DIAZ
Miembro



MED. DIEGO RENATTO CHAMBERGO MICHILOT
Miembro

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN¹

Lima, 11 de marzo del 2024

Señor,
Carlos Zavalaga Reyes

**Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –**

De nuestra consideración,

Nosotros: Lucero Janeth Rojas Camacho y Mauricio Cesar Palas Jara; egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Washington Pilco Jara, declaramos que este informe final de tesis de investigación titulado: "Factores asociados a dehiscencia de anastomosis tras restitución del tránsito intestinal por ostomías en pacientes del servicio de Cirugía General, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019-2023"; sustentado para obtener el título/grado de Medico Cirujano es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos ², que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Tesista: Lucero Janeth
Rojas Camacho
DNI: 71206058



Tesista: Mauricio Cesar
Palas Jara
DNI: 72495764



Asesor de tesis:
Washington Pilco Jara
DNI: 06070769

¹ En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

² Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Factores asociados a dehiscencia de anastomosis tras restitución del tránsito intestinal por ostomías en pacientes del servicio de Cirugía General, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019-2023

Autores. Lucero Janeth Rojas Camacho; Mauricio Cesar Palas Jara

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2320382081).

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

Factores asociados a dehiscencia

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	medes.com Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%
4	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	1%
5	docplayer.es Fuente de Internet	1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%

Resumen

Objetivo: Identificar factores asociados a dehiscencia de anastomosis tras restitución del tránsito intestinal por ostomías. **Material y Métodos:** Se incluyeron 54 pacientes que fueron sometidos a restitución del tránsito intestinal tras una colostomía o ileostomía, mayores de 18 años, durante el período enero 2019-mayo 2023. Se evaluaron factores asociados a dehiscencia de anastomosis. Los datos recopilados se analizaron utilizando STATA v16. **Resultados:** Se presentó dehiscencia de anastomosis en el 24,1% de los pacientes. Dentro del análisis bivariado se evidenció una asociación significativa en hipoalbuminemia ($p=0,027$), score ASA ($p=0,011$), Tiempo de cierre de ostomía ($p=0,006$) y transfusiones sanguíneas perioperatorias ($p=0,008$). Mientras que, en la regresión de Poisson con varianza robusta en el modelo ajustado el tiempo quirúrgico transoperatorio mayor a 180 min es la variable que se mantuvo estadísticamente significativo (RP: 1,33; $P=0,05$). **Conclusiones:** La hipoalbuminemia, score ASA, transfusiones sanguíneas perioperatorias y el tiempo de cierre de ostomía son factores asociados a dehiscencia de anastomosis.

Palabras claves: Fuga anastomótica, Ileostomía, Colostomía, Factores de riesgo, Anastomosis quirúrgica

Abstract

Objective: To identify factors associated with anastomotic dehiscence after restitution of intestinal transit after stoma. **Methods:** 54 restitutions of intestinal transit after stoma included in patients over 18 years of age, between January 2019-May 2023. Factors associated with anastomotic dehiscence were evaluated. The data were analyzed with STATA v16. **Results:** Anastomotic dehiscence occurred in 24,1% of patients. In the bivariate analysis, a significant association was evident in hypoalbuminemia ($p=0,027$), ASA score ($p=0,011$), stoma closure time ($p=0,006$) and perioperative blood transfusion ($p=0.008$). However, in the Poisson regression with robust variance in the adjusted model the operative time greater than 180 minutes is the variable remains statistically significant (RP: 1.33; $P=0.05$). **Conclusion:** Hypoalbuminemia, ASA score, perioperative blood transfusions and stoma closure time are factors associated with anastomotic dehiscence.

Keywords: *Anastomotic Leak, Ileostomy, Colostomy, Risk Factors, Anastomosis, Surgical*