



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“FACTORES ASOCIADOS A COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS EN
PACIENTES ADULTOS MAYORES CON NEOPLASIAS
GASTROINTESTINALES DEL CENTRO MÉDICO NAVAL 2013-2015”

Tesis para optar el título profesional de:
MEDICO CIRUJANO

Presentado por:
BACH. XIOMARA PAREDES TERRONES

Asesor:
CAROLINA PÉREZ AGÜERO

LIMA-PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Bellavista, 5 de julio del 2019

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Dr. Gregory Mishell Diaz Villegas
Integrante: Dra. Andrea Sofia Merino Taboada
Integrante: Dr. Aldo Enrique Ayvar Fuentes

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

FACTORES ASOCIADOS A COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS EN PACIENTES ADULTOS MAYORES CON NEOPLASIAS GASTROINTESTINALES DEL CENTRO MÉDICO NAVAL 2013-2015,
Presentada por el bachiller:

- **Xiomara Paredes Terrones**

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.


Asesorado por:

- **MC. Carolina Perez Agüero**

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

Xiomara Paredes Terrones	Nota (Escrito) 15
Aprobado <input checked="" type="checkbox"/>	Aprobado – Muy buena () Aprobado – Sobresaliente () Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



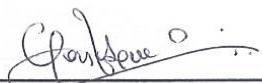
Presidente del Jurado



Miembro del jurado



Miembro del Jurado



Asesor

RESUMEN

Introducción: Siendo el cáncer gastrointestinal una patología prevalente, sobre todo en adultos mayores, es necesario hacer una evaluación de los factores predictores de complicaciones quirúrgicas sabiendo que este es el tratamiento de elección en estos casos. A pesar de estos conocimientos, no existen muchos estudios que evalúen la asociación entre los factores que intervienen en ello en esta población en específico.

Objetivo: Determinar los factores asociados a complicaciones quirúrgicas en pacientes adultos mayores con diagnóstico de neoplasias gastrointestinales del Centro Médico Naval del Perú.

Material y métodos: Estudio cohorte retrospectiva, análisis secundario de una base de datos. Se evaluaron los factores asociados a complicaciones postoperatorias de 245 pacientes con diagnóstico de cáncer gastrointestinal entre 2013 y 2015. Teniendo como variables la edad, fragilidad, vulnerabilidad, antecedentes patológicos, consumo de tabaco, perímetro de pantorrilla, dependencia funcional, caídas, polifarmacia y la localización del cáncer.

Resultados: El 29.8% presentó complicaciones quirúrgicas, siendo más frecuente en cáncer de colon/recto con 82.19%, la edad promedio fue de 86.3 años. Las complicaciones más frecuentes fueron dolor, hemorragia, trastornos hidroelectrolíticos e infección de sitio operatorio. Mediante el modelo de regresión ajustado, las variables que mostraron mayor asociación significativa fueron la presencia de ≥ 3 antecedentes patológicos, consumo de tabaco, perímetro de pantorrilla < 31 cm, dependencia funcional, caídas en el último año, polifarmacia, fragilidad, vulnerabilidad según VES-13 y localización del cáncer en colon/recto.

Conclusiones: Los factores predictores a presentar complicaciones quirúrgicas fueron el cáncer en colon/recto, ser vulnerables según la escala VES-13, ser frágil según el Fenotipo de Fried, la polifarmacia, presentar caídas, la dependencia funcional, el perímetro de pantorrilla delgado, el antecedente de consumo de tabaco y tener 3 o más comorbilidades.

Palabras claves: cáncer gastrointestinal, adultos mayores, complicaciones quirúrgicas.

ABSTRACT

Introduction: Gastrointestinal cancer is a prevalent disease, especially in the elderly, it is necessary to evaluate the predictors of surgical complications, knowing that this is the treatment of choice in these cases. Despite this knowledge, there are not many studies that evaluate the association between the factors involved in this specific population.

Objective: To determine the factors associated with surgical complications in elderly patients diagnosed with gastrointestinal cancer from the Peruvian Naval Medical Center.

Material and methods: Retrospective cohort study, secondary database analysis. The factors associated with the postoperative complications of 245 patients diagnosed with gastrointestinal cancer between 2013 and 2015 were evaluated. The variables were age, frailty, vulnerability, pathological antecedents, smoking antecedents, calf perimeter, functional dependence, falls, polypharmacy and cancer location.

Results: 29.8% presented surgical complications, being more prevalent in colon/rectum cancer with 82.19%, the average age was 86.3 years. The most frequent complications were pain, hemorrhage, hydroelectrolytic disorders and surgical site infection. Through the adjusted regression model, the variables that showed the most significant association were the presence of ≥ 3 pathological antecedents, smoking antecedents, calf perimeter < 31 cm, functional dependence, falls in the last year, polypharmacy, fragility, vulnerability according to VES-13 and location of cancer in colon/rectum.

Conclusions: The predictive factors for developing surgical complications were cancer in colon/rectum, being vulnerable according to the VES-13 scale, being fragile according to Fried Phenotype, polypharmacy, falls, functional dependence, a thin calf perimeter, smoking antecedents and having 3 or more comorbidities.

Key words: gastrointestinal cancer, elderly, surgical complications.