TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"RIESGO DE MORTALIDAD Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS ASOCIADO AL ÍNDICE DE FRAGILIDAD EN PACIENTES CON NEOPLASIAS GASTROINTESTINALES EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Rosa Adela Giraldo Rojas (0009-0007-7225-3540)

Milagros Nicole Peralta Gonzales (0009-0009-8105-1347)

Ysabel Marie Pisco Inocencio (0009-0005-8734-1805)

Asesor:

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

Lima – Perú

2025

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 29 de octubre del 2025

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Médico Especialista Marcio José Concepción Zavaleta
Miembro 1: Magister Ali Al-Kassab Cordova
Miembro 2: Médico Cirujano Milton Antonio Romero Robles

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "**RIESGO DE MORTALIDAD Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS ASOCIADO AL ÍNDICE DE FRAGILIDAD EN PACIENTES CON NEOPLASIAS GASTROINTESTINALES EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL**" con código de proyecto: PRE-15-2023-00881

Presentada por los estudiantes Rosa Adela Giraldo Rojas, Milagros Nicole Peralta Gonzales e Ysabel Marie Pisco Inocencio.

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano
Asesorados por: **Magister Fernando Miguel Runzer Colmenares**

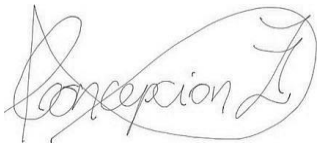
Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiante o egresados de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, se concluyen de manera unánime (X) por mayoría simple calificar a:

Tesista: Rosa Adela Giraldo Rojas			Nota (en letras): Catorce
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Tesista: Milagros Nicole Peralta Gonzales			Nota (en letras): Catorce
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Tesista: Ysabel Marie Pisco Inocencio			Nota (en letras): Catorce
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Médico Especialista
Marcio Concepción Zavaleta
Presidente del Jurado



Magister
Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Magister
Ali Al-Kassab Cordova
Miembro 1



Médico Cirujano
Milton Antonio Romero Robles
Miembro 2

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 INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 13 de noviembre del 2025

Señor,

Carlos Zavalaga Reyes

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

De nuestra consideración,

Yo: Giraldo Rojas, Rosa Adela; Peralta Gonzales, Milagros Nicole; Pisco Inocencio, Ysabel Marie estudiante/egresado de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor/la asesora de tesis Runzer Colmenares Fernando Miguel, declaramos que este informe final de tesis/trabajo de investigación titulado: "RIESGO DE MORTALIDAD Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS ASOCIADO AL ÍNDICE DE FRAGILIDAD EN PACIENTES CON NEOPLASIAS GASTROINTESTINALES EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL", sustentado para obtener el título/grado de Mees 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 mi (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,

Firma Rosa Adela Giraldo Rojas
DNI: 73575047

Firma del asesor de tesis: Fernando Miguel Runzer Colmenares
DNI: 42140681

Firma Milagros Nicole Peralta Gonzales
DNI: 72642627

Firma Ysabel Marie Pisco Inocencio
DNI: 76619608

[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. Riesgo de mortalidad y complicaciones quirúrgicas asociado al índice de fragilidad en pacientes con neoplasias gastrointestinales en el servicio de geriatría del Centro Médico Naval

Autores. Rosa Adela Giraldo Rojas; Milagros Nicole Peralta Gonzales; Ysabel Marie Pisco Inocencio

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2847828935).

Código de registro. PRE-15-2023-00881

Resultado de la evaluación. 7%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

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



TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Resumen

Introducción y objetivo: El índice FI-CGA-10 permite identificar la fragilidad en pacientes oncológicos de manera sencilla y accesible, facilitando un enfoque individualizado. El objetivo principal fue evaluar la utilidad del FI-CGA-10 en la valoración prequirúrgica y su potencial como herramienta de tamizaje para estimar el riesgo de fallecimiento y eventos postquirúrgicos en adultos mayores con cáncer gastrointestinal.

Materiales y métodos: Estudio de diseño de cohorte retrospectivo, basado en la observación de pacientes mayores de 60 años que presentan neoplasias del sistema digestivo que recibieron tratamiento quirúrgico. Se emplearon modelos de regresión de Cox para estimar los Hazard Ratios (HR) y curvas de Kaplan-Meier para evaluar mortalidad y complicaciones.

Resultados: El 72.65% de los pacientes tenían entre 60 y 80 años, el 39.18% eran frágiles según el FI-CGA-10 y en el 54.29% la localización más común del cáncer fue colorrectal. En el modelo ajustado, las variables más asociadas al incremento de riesgo de complicaciones quirúrgicas fueron la fragilidad según FI-CGA-10 (HR= 2.13), la edad avanzada (HR= 4.16) y la localización del cáncer colorrectal (HR= 3.11). En relación al incremento de riesgo de mortalidad las variables más asociadas fueron la fragilidad según FI-CGA-10 (HR= 2.18) y edad avanzada (HR= 1.62). La mediana de supervivencia fue de 30 (IQR 28-36 meses), 28 (IQR 24-34 meses), y 18 (IQR 11-22 meses) para pacientes fit, pre-frágiles y frágiles respectivamente.

Conclusiones: La evaluación de la fragilidad a través del FI-CGA-10 es una herramienta válida para estimar el incremento de riesgo de fallecimiento y de eventos postquirúrgicos en adultos con cáncer gastrointestinal.

Palabras clave: Índice de fragilidad; Neoplasias gastrointestinales; Cáncer; Geriatría.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Background and objective: The FI-CGA-10 index provides a simple and accessible way to identify frailty in cancer patients, facilitating an individualized approach. The primary objective was to evaluate the usefulness of the FI-CGA-10 in presurgical assessment and its potential as a screening tool to estimate the risk of death and postoperative events in older adults with gastrointestinal cancer.

Materials and Methods: A retrospective cohort study was based on the observation of patients over 60 years of age with digestive system neoplasms who underwent surgical treatment. Cox regression models were used to estimate hazard ratios (HR) and Kaplan-Meier curves were used to assess mortality and complications.

Results: A total of 72.65% of patients were aged between 60 and 80 years, 39.18% were frail according to the FI-CGA-10, and the most common cancer site was colorectal in 54.29%. In the adjusted model, the variables most associated with an increased risk of surgical complications were frailty according to the FI-CGA-10 (HR = 2.13), advanced age (HR = 4.16), and the site of colorectal cancer (HR = 3.11). The variables most associated with an increased risk of mortality were frailty according to the FI-CGA-10 (HR = 2.18) and advanced age (HR = 1.62). Median survival was 30 (IQR 28-36 months), 28 (IQR 24-34 months), and 18 (IQR 11-22 months) for fit, pre-frail, and frail patients, respectively.

Conclusions: Frailty assessment using the FI-CGA-10 is a valid tool for estimating the increased risk of death and postoperative events in adults with gastrointestinal cancer.

Keywords: Frailty index; Gastrointestinal neoplasms; Cancer; Geriatrics.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis