TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"COMPARACIÓN DE RESULTADOS POSTOPERATORIOS ENTRE CIRUGÍA ROBÓTICA Y ABIERTA EN LA SEPARACIÓN DE COMPONENTES ABDOMINALES PARA LA REPARACIÓN DE HERNIA VENTRAL ABDOMINAL"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Carlos Ronaldo Gonzales Rayme (0009-0007-9530-6203)

Silvana Maldonado Berrospi (0009-0005-4970-5516)

Asesor:

Gabriel Antonio De la Cruz Ku (0000-0003-4203-3890)

Lima – Perú

2026

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 01 de febrero de 2026

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Dr. Victor M. Gallegos Rejas
Miembro 1: Med. Ana Lucia Alcantara Diaz
Miembro 2: Med. Esteban Alarcon Braga

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "COMPARACIÓN DE RESULTADOS POSTOPERATORIOS ENTRE CIRUGÍA ROBÓTICA Y ABIERTA EN LA SEPARACIÓN DE COMPONENTES ABDOMINALES PARA LA REPARACIÓN DE HERNIA VENTRAL ABDOMINAL"

Código de registro del proyecto: PRE-15-2025-00460

Presentada por las estudiantes o egresado/bachiller:
- GONZALES RAYME, CARLOS RONALDO
- MALDONADO BERROSPI, SILVANA

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

Asesorados por: Mag. Gabriel Antonio de la Cruz Ku

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

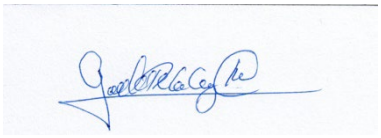
Tesistas: GONZALES RAYME, CARLOS RONALDO			Nota (en letras): Catorce
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()
Tesistas: MALDONADO BERROSPI, SILVANA			Nota (en letras): Catorce
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

Victor Gallegos-Rejas

_____

Dr. Victor M. Gallegos Rejas
Presidente del Jurado



_____

Mag. Gabriel Antonio de la Cruz Ku
Asesor (a)

Ana Lucía Alcántara-Díaz

_____

Med. Ana Lucia Alcántara Diaz
Miembro 1

Esteban Alonso Alarcon Braga

_____

Med. Esteban Alarcon Braga
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, 08 de Febrero del 2026

Señor,

Dr. Percy Mayta Tristan

Vicerrectorado de Investigación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Nosotros: Carlos Ronaldo Gonzales Rayme; Silvana Maldonado Berrospi, egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Gabriel Antonio De La Cruz Ku, declaramos que este trabajo de investigación titulado: RESULTADOS POSTOPERATORIOS DEL ABORDAJE ROBÓTICO FRENTE AL ABIERTO EN LA SEPARACIÓN DE COMPONENTES ABDOMINALES PARA REPARACIÓN ELECTIVA DE HERNIA VENTRAL: ESTUDIO DE COHORTE DE ACS-NSQIP 2022-2023, sustentado para obtener el título de Médico 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,



Firma tesista
Carlos Gonzales Rayme
DNI: 76011923



Firma del asesor de tesis
Gabriel Antonio De La Cruz Ku
DNI: 71839316



Firma tesista
Silvana Maldonado Berrospi
DNI: 73116648

[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. Comparación de resultados postoperatorios entre cirugía robótica y abierta en la separación de componentes abdominales para la reparación de hernia ventral abdominal

Autores. Carlos Ronaldo Gonzales Rayme; Silvana Maldonado Berrospi

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2877588651)

Código de registro. PRE-15-2025-00460

Resultado de la evaluación. 8%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

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



Resultados postoperatorios

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%	5%	5%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa Trabajo del estudiante	1%
2	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
3	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1%
4	Kai-Lun Hu, Jie Zhao, Mingmei Lin, Xiaoye Wang, Linjing Qi, Huan Liu, Dan Mo, Zhonghong Zeng, Ben W. Mol, Rong Li. "Addition of operative hysteroscopy to vacuum aspiration for the management of early pregnancy loss after invitro fertilization", Fertility and Sterility, 2024 Publicación	1%
5	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	<1%

2. RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

Antecedentes: La separación de componentes en hernias ventrales complejas se asocia a una significativa carga de morbilidad perioperatoria. Dado que la evidencia actual se limita a ensayos clínicos y estudios retrospectivos con muestras reducidas de baja generalización, el análisis de grandes cohortes multicéntricas representa una oportunidad para evaluar con rigor estadístico la asociación del abordaje robótico con desenlaces postoperatorios en práctica clínica real.

Objetivo: Evaluar la asociación entre el abordaje quirúrgico (robótico vs. abierto) y las complicaciones postoperatorias a 30 días en pacientes sometidos a separación de componentes.

Metodología: Estudio de cohortes retrospectivo de la base de datos multicéntrica ACS-NSQIP (2022-2023). Se incluyeron adultos en cirugía electiva, empleando emparejamiento por puntaje de propensión (PSM) 1:2. Los desenlaces incluyeron complicaciones globales (primario), de herida, médicos y quirúrgicos (secundarios). Se aplicaron modelos de regresión de doble robustez y análisis granular.

Resultados: Se identificaron 6,207 pacientes (abierta: 71.6%; robótica: 28.4%). Tras el PSM (n=5,259), el grupo robótico presentó menores tasas de complicaciones globales (4.8% vs. 19.6%), quirúrgicas (2.9% vs. 10.0%) y de herida (2.2% vs. 10.2%; $p<0.001$). En el análisis multivariado, la cirugía robótica se mantuvo como factor asociado independiente para menores complicaciones globales (aOR 0.193, IC95% 0.140–0.265), de herida (aOR 0.164), quirúrgicas (aOR 0.271) y médicas (aOR 0.229; todos $p<0.001$). El análisis granular mostró asociación con menores probabilidades de infección de sitio quirúrgico superficial (aOR 0.150), transfusión sanguínea (aOR 0.215) y reintervención (aOR 0.235).

Conclusiones: Esta cohorte evidencia una asociación robusta entre el abordaje robótico y menor probabilidad de complicaciones, sugiriendo que es una alternativa potencialmente ventajosa en el manejo de hernias ventrales complejas.

Palabras clave (DeCS): Hernia Ventral; Cirugía Asistida por Robot; Cirugía Abierta; Complicaciones Postoperatorias

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

3. ABSTRACT AND KEYWORDS

Background: Component separation for complex ventral hernia repair is associated with substantial perioperative morbidity. Current evidence is largely limited to small randomized trials and retrospective studies with restricted external validity. Therefore, the analysis of large multicenter cohorts offers an opportunity to rigorously evaluate the association between robotic surgery and postoperative outcomes in real-world clinical practice.

Objective: To assess the association between surgical approach (robotic vs. open) and 30-day postoperative complications in patients undergoing component separation.
Methods: A retrospective cohort study was conducted using the multicenter ACS-NSQIP database (2022–2023). Adult patients undergoing elective surgery were included. Propensity score matching (1:2) was performed. Outcomes included overall complications (primary), and wound, medical, and surgical complications (secondary). Double robust regression models and granular analyses were applied.

Results: A total of 6,207 patients were identified (open: 71.6%; robotic: 28.4%). After matching (n = 5,259), the robotic group showed significantly lower rates of overall complications (4.8% vs. 19.6%), surgical complications (2.9% vs. 10.0%), and wound complications (2.2% vs. 10.2%; all $p < 0.001$). In multivariable analysis, robotic surgery remained independently associated with reduced overall complications (aOR 0.193, 95% CI 0.140–0.265), wound (aOR 0.164), surgical (aOR 0.271), and medical complications (aOR 0.229; all $p < 0.001$). Granular analysis demonstrated lower odds of superficial surgical site infection (aOR 0.150), blood transfusion (aOR 0.215), and reoperation (aOR 0.235).

Conclusions: This large multicenter cohort demonstrates a robust association between robotic component separation and a lower risk of postoperative complications, suggesting that the robotic approach may represent a clinically advantageous alternative for the management of complex ventral hernias.

Keywords (MeSH): Hernia, Ventral; Robotic Surgical Procedures; Open Abdomen Technique; Postoperative Complications.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis