TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"ASOCIACIÓN ENTRE EL GRADO DE ENFERMEDAD RENAL DIABÉTICA Y LA GRAVEDAD DE ULCERACIÓN EN PIE DIABÉTICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA UNIDAD DE PIE DIABÉTICO DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA - PERÚ 2025"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Alonso Rodrigo Rivera Rios (0009-0009-5254-9170)

Asesor:

Sonia Helen Perez Cavero (000-0001-5903-9805)

Lima – Perú

2026

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 17 de febrero de 2026

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Med Esp .Magaly Fiorella Flores Fernández
Miembro 1: Med. Milton Antonio Romero Robles
Miembro 2: Med. Victor Eduardo Roman Lazarte

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "Asociación entre el Grado de Enfermedad Renal Diabética y la gravedad de Ulceración en Pie Diabético en Pacientes Atendidos en la Unidad de Pie Diabético del Hospital María Auxiliadora, Lima - Perú 2025".
Código de registro del proyecto: PRE-15-2024-00370

Presentada por el estudiante:

Alonso Rodrigo Rivera Rios

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesorado por: Med Esp Sonia Helen Pérez Cavero

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 () por mayoría simple (X) calificar a:

Tesistas: Alonso Rodrigo Rivera Rios			Nota (en letras): 14 (CATORCE)
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

Med .Esp .Magaly Fiorella
Flores Fernández
Presidente del Jurado

Med Esp Sonia Helen
Pérez Cavero
Asesor

Med. Milton Antonio
Romero Robles
Miembro 1

Med. Victor Eduardo Roman Lazarte
Miembro 2

T // (511) 610 6738
informes@cientifica.edu.pe
cientifica.edu.pe

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, 24 de febrero del 2026

Dr.
Percy Mayta Tristan

Vicerrectorado de Investigación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Alonso Rodrigo Rivera Rios, egresado de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con la asesora de tesis Sonia Pérez Cavero, declaramos que este informe final de tesis: Asociación entre el Grado de Enfermedad Renal Diabética y la gravedad de Ulceración en Pie Diabético en Pacientes Atendidos en la Unidad de Pie Diabético del Hospital María Auxiliadora, Lima - Perú 2025, 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 mi 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
DNI: 72607897



Firma del asesor de tesis
DNI: 46850503

[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. Asociación entre el grado de enfermedad renal diabética y la gravedad de ulceración en pie diabético en pacientes atendidos en la Unidad de Pie Diabético del Hospital María Auxiliadora, Lima - Perú 2025

Autores. Alonso Rodrigo Rivera Rios

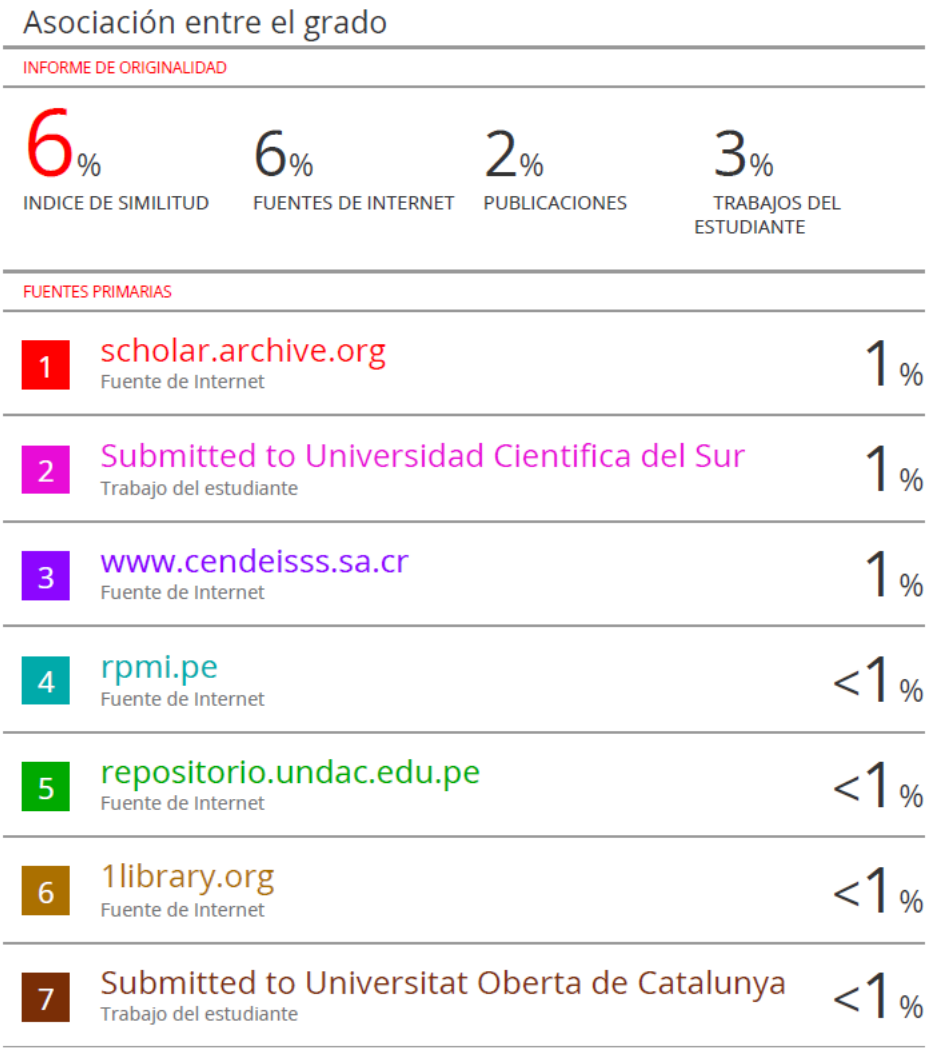
Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2887947802)

Código de registro. PRE-15-2024-00370

Resultado de la evaluación. 6%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

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



Asociación entre el grado

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%	6%	2%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	scholar.archive.org Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	1%
3	www.cendeisss.sa.cr Fuente de Internet	1%
4	rpmi.pe Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	1library.org Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universitat Oberta de Catalunya Trabajo del estudiante	<1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Introducción: El pie diabético (PD) y la enfermedad renal diabética (ERD) son complicaciones graves de la diabetes mellitus (DM), asociadas a un incremento de la morbimortalidad y discapacidad global.

Objetivo: Determinar la asociación entre la ERD y la gravedad de ulceración en pacientes con PD en el Hospital María Auxiliadora, Lima.

Métodos: Estudio observacional, analítico y transversal retrospectivo. Se consideraron 1 118 pacientes adultos diagnosticados con PD. La severidad del PD fue evaluada mediante las escalas de Texas, Meggitt-Wagner e IDSA. Se estimaron las razones de prevalencia (RP) y ajustadas (RPa) utilizando modelos multivariados.

Resultados: La edad media fue 60.85 años con predominio masculino (76.6%). En el modelo ajustado, los estadios renales G4 (RPa=1.6; IC95%: 1.21–2.12; p=0.001) y G3b (RPa=1.46; IC95%: 1.14–1.86; p=0.002) fueron factores asociados significativos para severidad en la escala de Texas; hallazgos similares se observaron en la escala de Meggitt-Wagner para G4 (RPa=2.2; IC95%: 1.58-3.07; p<0.001) y G3b (RPa=1.62; IC95%: 1.20–2.20; p=0.002). La albuminuria severa (A3) fue significativa en el análisis bivariado, pero no en el modelo ajustado con la escala de Texas (RP=1.20; p<0.001). En el análisis bivariado, la anemia moderada (RP=3.06), la hipoalbuminemia (RP=2.89) y la leucocitosis (RP=2.25) fueron predictores de infección grave según la clasificación IDSA. El control glucémico no mostró asociación significativa con la severidad del PD.

Conclusiones: La reducción de la tasa de filtrado glomerular (TFG), particularmente en los estadios G3b y G4, constituye el determinante independiente más robusto de la gravedad de las ulceras en el PD. La escala de Texas mostro ser un indicador más preciso para reflejar el impacto del daño renal. Se recomienda adoptar la valoración de la función renal y nutricional en el triaje clínico para mejorar el pronóstico de salvamento de la extremidad.

Palabras claves: pie diabético, enfermedad renal diabética, albuminuria, diabetes tipo 2.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Introduction: Diabetic foot (DF) and diabetic kidney disease (DKD) are serious complications of diabetes mellitus (DM), associated with increased morbidity, mortality, and overall disability.

Objective: To determine the association between DKD and ulcer severity in patients with DF at the María Auxiliadora Hospital, Lima, Peru.

Methods: Retrospective observational, analytical, and cross-sectional study. 1,118 adult patients diagnosed with DF were included. DF severity was assessed using the Texas, Meggitt-Wagner, and IDSA scales. Prevalence ratios (PR) and adjusted PR (aPR) were estimated using multivariate models.

Results: The mean age was 60.85 years, with a male predominance (76.6%). In the adjusted model, renal stages G4 (aPR=1.6; 95% CI: 1.21–2.12; p=0.001) and G3b (aPR=1.46; 95% CI: 1.14–1.86; p=0.002) were significant factors associated with severity on the Texas scale; similar findings were observed on the Meggitt-Wagner scale for G4 (aPR=2.2; 95% CI: 1.58–3.07; p<0.001) and G3b (aPR=1.62; 95% CI: 1.20–2.20; p=0.002). Severe albuminuria (A3) was significant in the bivariate analysis, but not in the adjusted model with the Texas scale (PR=1.20; p<0.001). In bivariate analysis, moderate anemia (PR=3.06), hypoalbuminemia (PR=2.89), and leukocytosis (PR=2.25) were predictors of severe infection according to the IDSA classification. Glycemic control did not show a significant association with diabetic foot severity.

Conclusions: The reduction in glomerular filtration rate (GFR), particularly in stages G3b and G4, is the most robust independent determinant of ulcer severity in diabetic foot. The Texas scale proved to be a more accurate indicator to reflect the impact of kidney damage. It is recommended that renal and nutritional function be assessed in clinical triage to improve limb salvage prognosis.

Keywords: diabetic foot, diabetic kidney disease, albuminuria, type 2 diabetes.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis