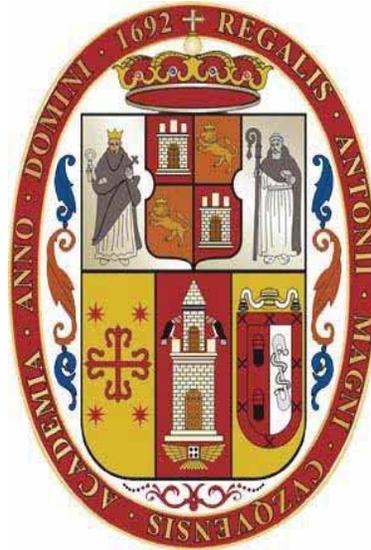


UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**TESIS**

**“FACTORES ASOCIADOS A DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS INTESTINAL  
EN PACIENTES MAYORES DE 15 AÑOS, HOSPITAL ANTONIO LORENA,  
CUSCO, 2017 - 2019”**

**PRESENTADA POR:**

BACH. YANET YOVANA SUCNO LOAYZA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
MÉDICO CIRUJANO**

**ASESOR:**

DR. EDWARD LUQUE FLÓREZ

**CUSCO-PERU**

**2020**

## Resumen

### “FACTORES ASOCIADOS A DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS INTESTINAL EN PACIENTES MAYORES DE 15 AÑOS, HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO, 2017 - 2019”

SUCNO LOAYZA YANET YOVANA

**Introducción:** La complicación más temida de una anastomosis del aparato digestivo es la dehiscencia, la cual consiste en una pérdida de la hermeticidad de la anastomosis, La dehiscencia de la anastomosis es aquella manifestación clínica que incluye la salida de contenido intestinal y/o gases a través de una anastomosis intestinal, evidenciándose la salida de contenido intestinal por el drenaje, la herida operatoria o la fistulización a un órgano vecino. La dehiscencia anastomótica es una complicación severa en cirugía intestinal. Su incidencia varía ampliamente en las publicaciones entre un 1,8-19% siendo mayor en cirugía de recto.

**Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de tipo analítico, casos y controles con recolección retrospectiva de los datos. Se estudiaron a todos los pacientes mayores de 15 años sometidos a cirugía de resección intestinal más anastomosis en un primer o segundo tiempo operatorio (restitución del tránsito intestinal). La recolección de datos se realizó mediante el instrumento elaborado en base a las variables del estudio.

**Resultados:** se utilizaron 60 casos y 120 controles. La edad promedio para los casos fue entre 40 a 59 años y para los controles entre 60 a 79 años. El sexo masculino es el que predomina. El índice de masa corporal es significativo, la desnutrición presenta (OR= 5.118, IC: 1.506- 17.386, p= 0.004). La comorbilidad presento (OR= 33.143, IC: 10.832- 101.411, p= 0.000), el nivel nivel de albumina preoperatoria presento (OR= 7.667, IC: 2.632- 22.333, p= 0.000). el nivel de hemoglobina preoperatoria presento (OR= 3.400, IC: 3,400 – 4,292, p= 0.000). El tiempo quirúrgico presento (OR, 3.4; IC 95%, 2.0-5.8) (P=.01), El tipo de cirugía (OR, 0.439; IC 95%, 0.210-0.918) (P=.027), La técnica quirúrgica de dos planos fue realizada en el 100% de los casos y controles. Se realizo el tipo de anastomosis término-terminal se encuentran en el 45% de los casos y la anastomosis termino terminal en el 90% de los controles. En relación a la ostomía – preanastomotica, en nuestro trabajo encontramos que no tuvo asociación significativa con (OR, 1.274; IC 95%, 0.647-2.510) (P=.483). Respecto al tiempo de dehiscencia el 53.4% de casos presentaron dehiscencia de anastomosis de (4 a 7) días

**Conclusión:** los factores asociados a dehiscencia de anastomosis intestinal en pacientes mayores de 15 años fueron: índice de masa corporal, comorbilidades, nivel de albumina preoperatoria, nivel de hemoglobina preoperatoria, patología de base, tiempo quirúrgico, tipo de cirugía y tipo de anastomosis.