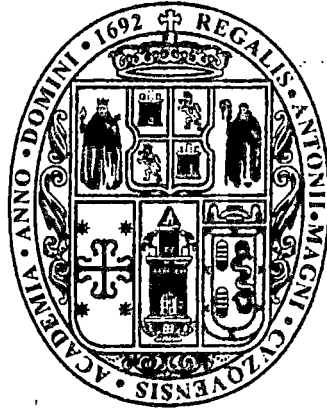


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO
ABAD DEL CUSCO**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**“Evaluación de la Calidad del Tratamiento Quirúrgico del
Cáncer Colorrectal en el Hospital Nacional Guillermo
Almenara Irigoyen – EsSalud, 2010 – 2014”**

**TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE
MEDICO CIRUJANO**

AUTOR:

Bach. Saúl Palomino Chulla

ASESORES:

Mgt. Pablo Fidel Grajeda Ancca

Mgt. Luis Chiroque Benites

**CUSCO – PERÚ
2015**

“Evaluación de la calidad del tratamiento quirúrgico del cáncer colorrectal en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen-EsSalud, 2010-2014”

Palomino-Chulla Saúl ⁽¹⁾, Grajeda Ancca Pablo Fidel ⁽²⁾, Chiroque Benites Luis ⁽³⁾.

1. Bach. Medicina Humana-UNSAAC

2. Medico Epidemiólogo. Docente principal Facultad Medicina-UNSAAC

3. Medico Asistente. Servicio de Cirugía Colorrectal-Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

RESUMEN

Introducción: El cáncer colorrectal es la cuarta causa de muerte por cáncer en el Perú, presentando un incremento en la tasa de mortalidad. La evaluación periódica de indicadores de calidad en cirugía de cáncer colorrectal puede mejorar estos resultados. **Objetivo:** Evaluar la calidad del tratamiento quirúrgico del cáncer colorrectal en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. **Métodos:** Se realizó un estudio analítico, retrospectivo y transversal, donde se incluyó a los pacientes intervenidos quirúrgicamente por cáncer colorrectal en el periodo 2010-2014. Los datos se obtuvieron del Sistema de Gestión Hospitalaria y del RENIEC local. Se usó el método de Kaplan-Meier para determinar la supervivencia. La prueba de Chi² y Log-Rank para determinar la relación entre variables. **Resultados:** Se evaluó un total de 334 pacientes, 219 con cáncer de colon y 115 con cáncer de recto, el 50,9% pertenecía al sexo masculino y el 49,1% al sexo femenino con una edad promedio de 66,6±14,1 años. Respecto a los indicadores estructura y proceso los porcentajes fueron: cirujanos con un volumen alto de casos operados (57,1%), ganglios evaluados ≥ 12 (70,3%), márgenes proximal y distal libres (100%), resección abdominoperineal (36,5%), margen radial comprometido (17,4%). Respecto a los indicadores de resultado las tasas fueron: mortalidad postoperatoria (3,6%), recibida local a 2 años (4,4%), supervivencia a 2 años (85,8%). Los indicadores que se relacionaron con los resultados fueron volumen de casos operados por cirujano (p=0,042) y estado del margen radial (p=0,038). **Conclusión:** La calidad del tratamiento quirúrgico del cáncer colorrectal en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen cumple parcialmente con los estándares internacionales, pero se observa una notable mejoría en los indicadores estudiados.

Palabras clave: calidad de atención en cirugía, indicadores de calidad, cáncer colorrectal.