

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS
INTESTINAL EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2013-2023**

Presentado por: Bach. Victor Raul Auccacusi Rodriguez

Para optar al título profesional de Médico Cirujano

Asesor: MC. Ramiro Hermoza Rosell

Cusco - Perú

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro. CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, **Asesor** del trabajo de investigación/tesis titulada: Factores Asociados a la dehiscencia de anastomosis intestinal en pacientes mayores de 18 años del Hospital Regional del Cusco, 2013-2023

presentado por el Bachiller: Victor Paul Succausi Rodriguez con DNI Nro.: 70243718 para optar el título profesional/grado académico de Medano Cirujano

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 6.....%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 11 de Enero de 2024


Firma

Post firma: Ramiro Hermosa Rosell

Nro. de DNI: 06435120

ORCID del Asesor: 0000-0000-3513-3586

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259: 303228112

NOMBRE DEL TRABAJO

FACTORES ASOCIADOS A LA DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS INTESTINAL EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL HO

AUTOR

Victor Raul Auccacusi Rodriguez

RECUENTO DE PALABRAS

21056 Words

RECUENTO DE CARACTERES

116281 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

97 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.0MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 11, 2024 2:15 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 11, 2024 2:17 PM GMT-5**● 6% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

RESUMEN

FACTORES ASOCIADOS A LA DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS INTESTINAL EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, 2013-2023

Auccacusi Rodriguez, Victor Raul

Antecedentes: La dehiscencia de anastomosis intestinal es una complicación de tasa variable que se presenta luego de cirugías de tracto gastrointestinal donde se realice resección del tubo digestivo y se requiera una posterior anastomosis inmediata o diferida, por lo expuesto es importante identificar los factores de riesgo asociados.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de casos y controles en pacientes mayores de 18 años intervenidos quirúrgicamente por patología quirúrgica intestinal en el Hospital Regional del Cusco entre 2013-2023. La muestra fue de 240 pacientes, 60 casos y 180 controles.

Resultados: El índice de masa corporal en obesidad incrementó 4 veces el riesgo de dehiscencia (OR=4,364). La hipoalbuminemia aumentó el riesgo en 5 veces (OR=5,167). La cirugía de emergencia elevó el riesgo en 5 veces (OR=5,474). Menos de 10 años de experiencia quirúrgica incrementó el riesgo en 4 veces (OR=4,229). Comorbilidades aumentaron el riesgo en 7 veces (OR=7,250), además de presentar mas significancia en el análisis multivariado

Conclusiones: Los factores asociados a mayor riesgo de dehiscencia anastomótica fueron índice de masa corporal elevado, hipoalbuminemia, cirugía de emergencia, poca experiencia quirúrgica y comorbilidades. La presencia de enfermedades concomitantes fue el factor más relacionado.

Palabras clave: dehiscencia anastomótica, fuga anastomótica, índice de masa corporal, hipoalbuminemia, experiencia quirúrgica, comorbilidades.