

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Medicina Humana



**Factores asociados a eventos perinatales adversos en
gestantes con predominio de obesidad en un hospital del Lima
entre 2024 y 2026**

Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Autor:

Juliana Manco Gomez
Martha Angela Tavares Santana

Asesor:

Mg. Edda Evnet Newball Noriega

Ñaña, Junio

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Edda Evnet Newball Noriega, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**Factores asociados a eventos perinatales adversos en gestantes con predominio de obesidad en un hospital del Lima entre 2024 y 2026**” los autores Juliana Manco Gómez, Martha Angela Tavares Santana, tiene un índice de similitud de 13 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Ñaña, a los 12 días del mes de junio del año 2026.



Edda Evnet Newball Noriega



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 12 día(s) del mes de Junio del año 2026 siendo las 12:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mtro. Ricardo Rodríguez Rafael Martín de Jesús, el (la) secretario(a): M. Yauri García Deyssi Karol y los demás miembros: Dr. Luque Chipona Nestor Alejandro y el (la) asesor(a) Hg. Newball Noriega Edda Eunet

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Factores asociados a eventos perinatales adversos en gestantes con predominio de obesidad en un hospital de Lima entre 2024 y 2026"

de los (las) bachilleres:

a) Juliona Monco Gomez

b) Martha Angela Tavares Sontens

c)

conducente a la obtención del título profesional de: Médico Cirujano

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Juliona Monco Gomez

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Martha Angela Tavares Sontens

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Asesor/a

Bachiller (a)

Secretario/a

Miembro

Bachiller (b)

Miembro

Bachiller (c)

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por guiarnos con sabiduría y fortaleza a lo largo de este camino, y por permitirnos culminar esta importante etapa de nuestras vidas.

A nuestras familias, en Colombia y Brasil, por su amor incondicional, apoyo constante y confianza en nuestros sueños, aun en la distancia.

A nuestros asesores y docentes, por su orientación académica, dedicación y valiosas enseñanzas, fundamentales para nuestra formación profesional y para el desarrollo de esta investigación.

A nuestros amigos y a todas las personas que nos brindaron su apoyo y aliento durante este proceso, nuestro más sincero agradecimiento.

Como estudiantes extranjeras, valoramos profundamente la oportunidad de crecer académica y personalmente a través de esta experiencia, que hoy se ve reflejada en la culminación de este trabajo.

A todos quienes hicieron posible este logro, nuestra eterna gratitud.

ÍNDICE

RESUMEN/ABSTRACT	3
1. INTRODUCCIÓN	4
2. METODOLOGÍA	5
2.1 Participantes	5
2.2 Materiales e instrumentos	5
2.3 Procedimientos.....	5
3. RESULTADOS	6
3.1 Características Generales de la Población de Estudio.....	6
3.2 Comparación según Presencia de Evento Perinatal Adverso secundario (EPAS)..	7
3.3 Modelos de Regresión para Factores Asociados	8
4. DISCUSIÓN	8
5. LIMITACIONES Y FORTALEZAS	10
6. CONCLUSIONES	11
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	12
TABLAS:	14
ANEXOS:	20
Evidencia de sumisión del artículo	20
Resolución de inscripción del perfil de proyecto de tesis	21
Carta de aprobación de comité de ética	23
Instrumento utilizado	25

“Factores asociados a eventos perinatales adversos en gestantes con predominio de obesidad en un hospital del Lima entre 2024 y 2026”

“Factors Associated with Adverse Perinatal Outcomes in Pregnant Women with Predominantly Obesity at a Hospital in Lima Between 2024 and 2026”

Juliana Manco Gómez^{1a}. ORCID 0000-0002-0118-6420
Martha Angela Tavares Santana^{1a} ORCID 0009-0000-0289-5133
Edda E. Newball-Noriega^{1b*} ORCID 0000-0002-0094-5720
Jorge Ávalos Gómez^{2a,b}. ORCID 0009-0005-4308-1650

1. Escuela de Medicina humana, Universidad Peruana Unión (UPeU), Lima, Perú
 - a. Bachilleres en Medicina Humana
 - b. Magister en Salud Pública, docente principal de Medicina Humana
2. Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú
 - a. Médico Gineco-Obstetra, Unidad de Medicina Fetal.
 - b. Director de Fetalia, Escuela de Ecografía.

Autor corresponsal:

Edda E. Newball-Noriega^{1b*}
eddaneball@upeu.edu.pe

Teléfono: (+51) 930 117 482 – 921302622

Dirección: Carretera central, Kilometro 19.5 ñaña, Lima-Perú

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.

Resumen

Objetivo: Identificar los factores asociados a eventos perinatales adversos secundarios (EPAS) en una cohorte de gestantes con predominio de obesidad moderada a severa. **Metodología:** Estudio transversal retrospectivo en una muestra de 151 gestantes con sobrepeso y obesidad (Grados I, II y III). Se evaluaron variables clínicas, metabólicas y neonatales. Para el análisis multivariado se utilizó un modelo de regresión de Poisson con varianza robusta para estimar Razones de Prevalencia ajustadas (PRa) e intervalos de confianza al 95% (IC95%), controlando por potenciales variables confusoras. **Resultados:** La prevalencia de macrosomía ecográfica fue del 39.1% y de neonatos Grandes para la Edad Gestacional (GEG) del 42.4% al nacimiento. El análisis multivariado reveló que el factor con mayor asociación a EPAS fue la categoría GEG (PRa 6.83; IC95%: 2.61–17.9). Asimismo, los neonatos Pretérmino-GEG presentaron un riesgo significativo de EPAS (PRa 4.13; IC95%: 1.79–9.53). Por cada semana adicional de edad gestacional, el riesgo de eventos adversos disminuyó en un 30%. En el análisis ajustado ni el grado de obesidad materna (Grado II $p=0.735$; Grado III $p=0.847$) ni los niveles de glucosa en ayunas (PRa 1.00; $p=0.883$) mostraron una asociación independiente con los resultados adversos. **Conclusiones:** En gestantes con obesidad, el exceso de crecimiento fetal (GEG) y la prematuridad son predictores de resultados adversos más notables que el IMC materno inicial o la glucemia basal. El control prenatal en esta población debe trascender el monitoreo glucémico convencional, priorizando la vigilancia del crecimiento fetal y estrategias de prevención del parto pretérmino para reducir la morbimortalidad neonatal.

Palabras clave *Obesidad materna, diabetes gestacional, bebé grande para la edad gestacional, atención perinatal.*

Abstract

Background: Maternal obesity has become a major public health concern worldwide and is associated with increased risks of adverse obstetric and neonatal outcomes. However, it remains unclear whether neonatal risk in obese pregnancies is primarily determined by maternal obesity itself, maternal glycemic status, or fetal manifestations such as excessive growth and prematurity. This study aimed to identify the factors associated with secondary perinatal adverse events (PAE) in a cohort of pregnant women with a predominance of moderate-to-severe obesity. **Methodology:** Retrospective cross-sectional study in a sample of 151 overweight and obese pregnant women (Grades I, II, and III). Clinical, metabolic, and neonatal variables were evaluated. For the multivariate analysis, a Poisson regression model with robust variance was used to estimate adjusted Prevalence Ratios (PR) and 95% confidence intervals (95% CI), controlling for potential confounding variables. **Results:** The prevalence of ultrasound macrosomia was 39.1%, and of Large for Gestational Age (LGA) infants was 42.4% at birth. Multivariate analysis revealed that the factor with the highest association with PAE was the LGA category (PR 6.83; 95% CI: 2.61–17.9). Likewise, Preterm-LGA neonates presented a significant risk of PAE (PR 4.13; 95% CI: 1.79–9.53). For each additional week of gestational age, the risk of adverse events decreased by 30%. In the adjusted analysis, neither maternal obesity grade (Grade II, $p=0.735$; Grade III, $p=0.847$) nor fasting glucose levels (PR 1.00; $p=0.883$) showed an independent association with adverse events. **Conclusions:** In pregnant women with obesity, fetal growth restriction (LGA) and prematurity are more notable predictors of adverse events than initial maternal BMI or baseline glycemia. Prenatal control in this population should transcend conventional glycemic monitoring, prioritizing fetal growth surveillance and preterm birth prevention strategies to reduce neonatal morbidity and mortality.

Keywords: *Pregnancy in obesity, gestational diabetes, infant, large for gestational age, perinatal care.*