

# Obesidad y síndrome de ovario poliquístico en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021

Jean C. Escurra-Lagos<sup>1</sup>, Felipe Pupuche-Bances<sup>2</sup>,  
Milagros N. Ríos-Ríos<sup>3</sup>, Abigail B. Rodríguez-Tuesta<sup>4</sup>

**Fecha de recepción:** 17 de diciembre, 2021

**Fecha de aprobación:** 28 de diciembre, 2021

**DOI:** <https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v4i4.05>

**Como citar:** Escurra-Lagos JC, Pupuche-Bances F, Ríos-Ríos MN, Rodríguez-Tuesta AB. Obesidad y síndrome de ovario poliquístico en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021. Trujillo, 2020-2021. UCV Sci. Biomed. 2021; 4(4): 47-56. DOI: <https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v4i4.05>

**Derechos de reproducción:** Este es un artículo en acceso abierto distribuido bajo la licencia CC



---

<sup>1</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: [jescurral@ucvvirtual.edu.pe](mailto:jescurral@ucvvirtual.edu.pe) ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2730-8323>

<sup>2</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: [fpupuche@ucvvirtual.edu.pe](mailto:fpupuche@ucvvirtual.edu.pe) ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5950-2185>

<sup>3</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: [mnríos@ucvvirtual.edu.pe](mailto:mnríos@ucvvirtual.edu.pe) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5639-2635>

<sup>4</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: [arodrigueztu@ucvvirtual.edu.pe](mailto:arodrigueztu@ucvvirtual.edu.pe) ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7120-6856>

# Obesidad y síndrome de ovario poliquístico en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021

Jean C. Ecurra-Lagos<sup>1</sup>  
Felipe Pupuche-Bances<sup>2</sup>  
Milagros N. Ríos-Ríos<sup>3</sup>  
Abigail B. Rodríguez-Tuesta<sup>4</sup>

## Resumen

El síndrome de ovario poliquístico, es un síndrome de disfunción ovárica, más frecuentes en la edad reproductiva y puede estar relacionado a enfermedades metabólicas, como la obesidad. Por ello, el objetivo general es determinar la relación entre la Obesidad y el SOP en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021. Para ello, se trabajó con 68 historias clínicas de pacientes féminas con diagnóstico de SOP de un Centro Médico de Trujillo en el período 1 de octubre del año 2020 a 31 de octubre del año 2021, mediante un muestreo censal. Los datos fueron recogidos, mediante la técnica de observación, y se utilizó como instrumento a la Guía de análisis documental. Luego, fueron procesaron por medio de la aplicación SPSS, en el cual se utilizó la elaboración de tablas de contingencias y la obtención de Chi Cuadrado. Finalmente, en los resultados obtenidos, se aprecia que, de las 56 pacientes féminas con diagnóstico de SOP, el 13,3% presentó Obesidad. A su vez, el 42,7% con dicho diagnóstico no presentó Obesidad, por ello, como el valor de significancia asintótica bilateral  $0,321 > 0,05$  aceptamos la hipótesis nula de la relación entre la variable SOP y la variable Obesidad. En conclusión, la obesidad no se relaciona significativamente con el SOP en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021.

**Palabras clave:** SOP, obesidad, IMC, hiperandrogenismo, oligoovulación.

---

<sup>1</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: jescurreal@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2730-8323>

<sup>2</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: fpupuche@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5950-2185>

<sup>3</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: mnriosr@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5639-2635>

<sup>4</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: arodrigueztu@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7120-6856>



# Obesity and polycystic ovary syndrome in patients of a medical center, Trujillo, 2021

Jean C. Escurra-Lagos<sup>1</sup>  
Felipe Pupuche-Bances<sup>2</sup>  
Milagros N. Ríos-Ríos<sup>3</sup>  
Abigail B. Rodríguez-Tuesta<sup>4</sup>

## Abstract

Polycystic ovary syndrome is a syndrome of ovarian dysfunction, more frequent in reproductive age and may be related to metabolic diseases, such as obesity. Therefore, the general objective is to determine the relationship between Obesity and PCOS in patients from a medical center, Trujillo, 2021. For this, we worked with 68 clinical records of female patients with a diagnosis of PCOS from a Medical Center of Trujillo in the period from October 1, 2020 to October 31, 2021, through a census sampling. The data were collected, by means of the observation technique, and the document analysis guide was used as an instrument. Then, they were processed through the SPSS application, in which the development of contingency tables and the obtaining of Chi Square were used. Finally, in the results obtained, it can be seen that, of the 56 female patients diagnosed with PCOS, 13,3% presented Obesity. In turn, 42,7% with said diagnosis did not present Obesity, therefore, as the bilateral asymptotic significance value  $0,321 > 0,05$  we accept the null hypothesis of the relationship between the PCOS variable and the Obesity variable. In conclusion, obesity is not significantly related to PCOS in patients from a medical center, Trujillo, 2021.

**Keywords:** PCOS, obesity, BMI, hyperandrogenism, oligoovulation.

---

<sup>1</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: jescurreal@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2730-8323>

<sup>2</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: fpupuche@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5950-2185>

<sup>3</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: mnriosr@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5639-2635>

<sup>4</sup> Universidad César Vallejo (Perú). Correo: arodrigueztu@ucvvirtual.edu.pe ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7120-6856>



## INTRODUCCIÓN

A pesar de la primera descripción realizada por Stein y Leventhal del Síndrome de Ovario Poliquístico en los años treinta, Ortiz et al. (1) señalan que este Síndrome continúa teniendo una etiopatogenia que abarca múltiples factores, como la interacción de factor ambiental, el factor genético y el factor metabólico, lo cual le concede la complejidad a su desarrollo. De acuerdo a ello, Hoffman et al. (2) expresan que la existencia de los criterios de Róterdam y su correcta praxis forman la base para el diagnóstico del síndrome. Sin embargo, el círculo vicioso de su fisiopatología ha generado vacíos en la teoría.

Respecto al SOP, (3) indica que el 15% de mujeres en el rango de edad entre 18 a 45 años presentan Síndrome de Ovario Poliquístico, convirtiéndolo en el trastorno hormonal de mayor frecuencia en las mujeres en edad fértil. Además, expresa que este síndrome afecta al 3 a 8% de la población, cifra la cual se encuentra en aumento. (4) A su vez, en dicho porcentaje se ha observado diferentes hallazgos clínicos, entre los cuales destacan: hiperandrogenismo en el 50% de los casos, seguido de obesidad, además de oligoamenorrea, hirsutismo e insulinoresistencia. (1)

De la misma forma, Manrique (5) en el Simposio realizado en Perú: "Impacto de la obesidad en la mujer reproductiva de la mujer adulta", hace hincapié en dos puntos; el primero, la obesidad es una de las principales causas de alteraciones endocrinas y metabólicas en la mujer, representando un 22,4% de mujeres en la edad de 15 años a más que presentan obesidad; segundo, relacionado al SOP, el cual forma parte de una tríada clínica, que comprende "obesidad, infertilidad y el SOP", las cuales están vinculadas y su prevalencia está en aumento.

En estudios realizados en hospitales de Trujillo, Urcia (6) expone el reto que conlleva el Síndrome del Ovario Poliquístico, así como la relación que se entabló en su estudio: ecografía como test diagnóstico. Además, Salazar (7) en su estudio indica a los valores de Andrógeno como valor para predecir el Síndrome de Ovario Poliquístico. Sin embargo, en la población de Trujillo no se estudió la relación con la obesidad.

Esto genera el interés por conocer la relación entre la obesidad y el Síndrome del Ovario Poliquístico en la población de Trujillo.

En este sentido, luego de describir la realidad problemática, se plantea el siguiente problema general: ¿Cuál es la relación de la Obesidad y el Síndrome de Ovario Poliquístico en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021? Los problemas específicos son: a) ¿Cuál es la relación de la Obesidad y el Hiperandrogenismo en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021? b) ¿Cuál es la relación de la Obesidad y la Oligoovulación en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021?

El trabajo de investigación se justifica socialmente porque al tener más puntos a considerar en el desarrollo de esta enfermedad, los entes y trabajadores de salud podrán tomar medidas de prevención, logrando por un lado la mejora de las Instituciones, y por otro, la mejora en la atención de la población de Trujillo.

También, se justifica teóricamente porque amplía los conocimientos del desarrollo del Síndrome de Ovario Poliquístico, llenando vacíos existentes en su fisiopatología por medio de los resultados, quienes permitirán aumentar las bases teóricas. Además, aporta a la comunidad científica las bases teóricas de cada variable, lo cual incluye las dimensiones y la forma en cómo se relacionan. Así mismo, se justifica de forma práctica porque al analizar la relación de SOP con Obesidad se podrán tomar decisiones respecto al adecuado y respectivo tratamiento. Además, se justifica metodológicamente en el tipo y diseño de investigación, así como la técnica e instrumentos que servirán para futuras investigaciones similares, lo cual generará el continuo fortalecimiento de este tema.

En cuanto al objetivo del estudio es, determinar la relación entre la Obesidad y el Síndrome de Ovario Poliquístico en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021. Los objetivos específicos son: a) Identificar la relación entre la Obesidad y el Hiperandrogenismo en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021, b) Identificar la relación entre la Obesidad y la Oligoovulación en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021.

## MATERIAL Y MÉTODOS

### Diseño de estudio

La presente investigación mantuvo un enfoque cuantitativo, de carácter transversal, aplicada, con un alcance relacional y de diseño no experimental. Mientras tanto, la muestra estuvo constituida por, 68 historias clínicas de pacientes féminas con diagnóstico de Síndrome de Ovario Poliquístico de un Centro Médico de Trujillo en el período 1 de octubre del año 2020 a 31 de octubre del año 2021.

### Instrumentos

Guía de análisis documental sobre Obesidad: fue utilizada para recopilar información verídica de la existencia o no de Obesidad en pacientes femeninas con sospecha diagnóstica de Síndrome de Ovario Poliquístico; tal instrumento se compone por ítems que en su mayoría se encuentran vinculados a cuestiones del historial médico de las unidades de análisis de la investigación. A su vez, el instrumento se validó por medio del juicio de 04 expertos en el tema de investigación quienes aprobaron la guía de análisis documental para ser debidamente usada con los fines expuestos.

Guía de análisis documental sobre Síndrome de Ovario Poliquístico: fue utilizada para recopilar información verídica sobre la patología de Síndrome de Ovario Poliquístico en pacientes femeninas con sospecha diagnóstica de SOP; tal instrumento se compone por ítems que en su mayoría se encuentran vinculados a cuestiones del historial médico de las unidades de análisis de la investigación, respecto a la enfermedad. A su vez, el instrumento se validó por medio del juicio de 04 expertos en el tema de investigación quienes aprobaron la guía de análisis documental para ser debidamente usada con los fines expuestos. En cuanto a la confiabilidad de la guía de análisis documental se procedió a determinar el Kuder-Richardson, cuyo resultado fue de 0.7, siendo esto una fuerte confiabilidad.

### Procedimiento

Se inició realizando, la construcción de los instrumentos de evaluación para cada variable, los cuales se basaron en una guía de análisis documental de Obesidad y de Síndrome de Ovario Poliquístico respectivamente. Seguido, se procedió a solicitar la validación del instrumento por el juicio de expertos, para lo cual, se logró recolectar dos firmas por dos especialistas de ginecología - obstetricia y una firma por un médico general. Así mismo, se solicitó la autorización para la aplicación del instrumento al Centro Médico Allegra, el cual fue aceptado, procediendo a la aplicación de los instrumentos a través de la recolección de datos, para lo cual, se logró acceder a la base de datos de los pacientes atendidos en la especialidad de ginecología en el Centro Médico Allegra, seguido a ello, se separó en una carpeta, las historias clínicas que iba acorde a los criterios de inclusión, y se recolectó los datos necesarios en un Excel. Y se utilizó KR para la guía de análisis documental del Síndrome de Ovario Poliquístico.

### Consideraciones éticas

La investigación realizada tuvo en cuenta actitudes éticas, la primera de ellas es la beneficencia de los investigadores, cuyo fin es ayudar a comprender la relación entre Obesidad y Síndrome de Ovario Poliquístico. La segunda, es la no maleficencia, la cual comprende no infringir daño intencionalmente. La tercera consideración es la autonomía y justicia ya que alude al derecho de acceder a las historias clínicas del centro médico con la respectiva autorización del director. Por último, está en consideración la más importante, el respeto por el direccionamiento de la guía de investigación formativa, la cual está relaciona con el interés por comprender a los pacientes y contribuir a la investigación de sus padecimientos. En la fase de desarrollo de la investigación, toda la información fue recogida de artículos científicos, tesis, trabajos de investigación, revistas y libros los cuales, como es debido, son mencionados en el marco referencial. Se laboró con la adecuada y acertada actitud de respeto y objetividad, evitando así causar algún perjuicio entre los investigadores. Así mismo, se les garantizó la confidencialidad de sus datos obtenidos, basándonos en los principios de declaración de Helsinki y las normas establecidas por la Asociación Americana para la Investigación de la Opinión Pública (AAPOR).

**Análisis estadístico**

Los datos obtenidos fueron procesados de manera computarizada mediante estadística simple, haciendo uso de frecuencias y porcentajes; dichos datos fueron

ingresados a una base de datos y resumidos en tablas, para lo cual se contó con el uso del programa estadístico SPSS en el cual se realizaron las tablas de contingencias, así como el Chi Cuadrado.

**RESULTADOS****Tabla 1.** Tabla de contingencia de la dimensión Hiperandrogenismo de la variable SOP y Obesidad

		HIPERANDROGENISMO		Total	
		NO	SI		
OBESIDAD	NO	Recuento	14	31	45
		Frecuencia esperada	15,3	29,7	45,0
	SI	Recuento	6	8	14
		Frecuencia esperada	4,7	9,3	14,0
Total	Recuento	20	39	59	
	Frecuencia esperada	20,0	39,0	59,0	

Fuente: Elaboración propia (Guía de análisis documental aplicada)

En relación con la Tabla 2, como el valor de significancia asintótica bilateral  $0,417 > 0,05$  aceptamos la hipótesis nula de relación entre la dimensión hiperandrogenismo de la variable SOP y la variable obesidad, es decir la obesidad no se relaciona significativamente con el hiperandrogenismo en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021.

**Tabla 2.** Resultados de Chi Cuadrado para la hipótesis nula de la relación entre la dimensión Hiperandrogenismo de la variable SOP y Obesidad

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,657 <sup>a</sup>	1	,417		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,238	1	,626		
Razón de verosimilitudes	,642	1	,423		
Estadístico exacto de Fisher				,521	,308
N de casos válidos	59				

a. 1 casillas (25.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 4.75.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: Elaboración propia (Guía de análisis documental aplicada)

A su vez, en la tabla 3 se llegó a precisar que de las 39 pacientes féminas con diagnóstico de oligoanovulación, 8 (9,3%) presentaron obesidad.

**Tabla 3.** Tabla de contingencia de la dimensión Oligoanovulación de la variable SOP y Obesidad

		OLIGOANOVULACIÓN		Total	
		NO	SI		
OBESIDAD	NO	Recuento	14	31	45
		Frecuencia esperada	15,3	29,7	45,0
	SI	Recuento	6	8	14
		Frecuencia esperada	4,7	9,3	14,0
Total	Recuento		20	39	59
	Frecuencia esperada		20,0	39,0	59,0

Fuente: Elaboración propia (Guía de análisis documental aplicada)

En relación a la Tabla 4, como el valor de significancia asintótica bilateral  $0,417 > 0,05$  aceptamos la hipótesis nula de la relación entre la dimensión Hiperandrogenismo de la variable SOP y la variable obesidad, es decir la obesidad no se relaciona significativamente con la oligoovulación en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021.

**Tabla 4.** Resultados de Chi Cuadrado para la hipótesis nula de la relación entre la dimensión Oligoanovulación de la variable SOP y Obesidad.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,657 <sup>a</sup>	1	,417		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,238	1	,626		
Razón de verosimilitudes	,642	1	,423		
Estadístico exacto de Fisher				,521	,308
N de casos válidos	59				

a. 1 casillas (25.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 4.75.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: Elaboración propia (Guía de análisis documental aplicada)

De acuerdo a los resultados obtenidos, se aprecia en la tabla 5, de las 56 pacientes féminas con diagnóstico de síndrome de ovario poliquístico, el 13,3% presentó obesidad. A su vez, el 42,7% con dicho diagnóstico no presentó obesidad en un centro médico de Trujillo.

**Tabla 5.** Tabla de contingencia de las variables SOP y Obesidad

		SOP		Total	
		NO	SI		
OBESIDAD	NO	Recuento	3	42	45
		Frecuencia esperada	2,3	42,7	45,0
	SI	Recuento	0	14	14
		Frecuencia esperada	,7	13,3	14,0
Total	Recuento	3	56	59	
	Frecuencia esperada	3,0	56,0	59,0	

Fuente: Elaboración propia (Guía de análisis documental aplicada)

En relación a la Tabla 6, como el valor de significancia asintótica bilateral  $0,321 > 0,05$  aceptamos la hipótesis nula de la relación entre la variable SOP y la variable Obesidad, es decir la obesidad no se relaciona significativamente con el Síndrome de Ovario Poliquístico en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021.

**Tabla 6.** Resultados de Chi Cuadrado para la relación entre SOP y Obesidad

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,983 <sup>a</sup>	1	,321		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	,087	1	,768		
Razón de verosimilitudes	1,675	1	,196		
Estadístico exacto de Fisher				1,000	,436
N de casos válidos	59				

a. 2 casillas (50.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 71.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Fuente: Elaboración propia (Guía de análisis documental aplicada)

## DISCUSIÓN

De acuerdo a la Tabla 1, el 9,3% de 39 pacientes con diagnóstico de Hiperandrogenismo en un centro de salud de Trujillo presentó Obesidad. Estas cifras se asemejan a los resultados encontrados por Pelanis-Morin R. en el 2017, entre los cuales se destaca el bajo porcentaje (3%) de 876 pacientes con diagnóstico de

SOP que presentaron Hiperandrogenismo y a su vez obesidad (9). Por lo cual, se logra evidenciar la mínima presencia de Hiperandrogenismo y Obesidad a la vez.

González et al. en el 2018 en su estudio titulado "Hiperandrogenismo y Trastornos metabólicos en mujeres con Síndrome de Ovario Poliquístico" en base a los resultados llegaron a la conclusión de que existe una relación trastornos metabólicos, como la obesidad,

en pacientes con Hiperandrogenismo en relación con los que no presentaban; esto se sustentó en el Chi Cuadrado con una significancia bilateral menor a 0,05 (8). En relación con el objetivo específico identificar la relación entre la Obesidad y el Hiperandrogenismo en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021; lo expresado por los autores mencionados difiere con lo obtenido en la Tabla 2, donde los resultados muestran que no existe relación entre ambas. Por lo tanto, se observa que las pacientes que presentaron Hiperandrogenismo como parte de los dos o más criterios de Rotterdam para el diagnóstico de SOP no tuvieron relación con la Obesidad.

En relación con el objetivo identificar la relación entre la obesidad y la oligoovulación en pacientes de un centro médico, Trujillo, 2021, la Tabla 3 del presente trabajo evidencia que 8 de las 31 pacientes que fueron diagnosticadas con oligoanovulación presentaron obesidad. Además, la Tabla 4 expresa un Chi Cuadrado mayor a 0,05. Dentro de las teorías planteadas para el desarrollo del síndrome de ovario poliquístico, según Ortiz et al (1) indicaron la presencia de múltiples factores que conllevan a la etiopatogenia del síndrome, en el cual se evidencia la relación de factores, entre los cuales destaca la obesidad y otros trastornos metabólicos. Sumado a esto, Weaver (11) señala que la alteración del tejido adiposo genera la alteración de la calidad de ovocitos por su pronta luteinización. Ambas teorías llegaron a la conclusión de la existencia de una interacción entre SOP y obesidad.

Palomino en el 2017, en su investigación en el Hospital II Essalud, demostraron que, en el intervalo 2013-2017, el 75% que presentaba SOP, no presentaba obesidad y tan solo el 25% presentaba obesidad, producto de esto llegaron a la conclusión que el sobrepeso tiene una baja relación con SOP (10). Acorde a esto, se obtuvo una similitud en relación al resultado de la Tabla 1, en la cual se pone evidencia que 42 de 56 pacientes con SOP no presentó Obesidad. Producto de lo explicado anteriormente se llegó a la conclusión que la Obesidad no está relacionada con el SOP que presentó la población de Trujillo.

Además de lo encontrado en la Tabla 5 correspondientes al objetivo general, la Tabla 6, pone en manifiesto que la significancia bilateral fue de 0,321, la cual es mayor a 0,05, lo que significa que no hay correlación significativa entre las variables Síndrome de Ovario Poliquístico y

Obesidad. El resultado difiere con lo expresado por Pelanis Morin R. (9), quien determinó la existencia de una correlación significativa ( $p < 0,0001$ ) entre SOP y Obesidad en pacientes de Países Nórdicos. Producto de lo mencionado, se puede concluir que la Obesidad no se relaciona significativamente con el Síndrome de Ovario Poliquístico en la población de Trujillo; además, se precisa la importancia del estudio de poblaciones de acuerdo a las regiones para un correcto accionar por parte de las entidades estatales y locales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortiz A. Luque M. Escobar H. Polycystic ovary syndrome in adult women. *MedCli* [Publicación periódica en línea] 2019 [citado 2021 septiembre 16]; 152 (11): [aproximadamente 17 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2018.11.019>
2. Hoffman L. Schorge J. Halvorson L. Hamid C. Schaffer C. Williams Ginecología. 4ª ed. Barcelona: McGraw Hill; 2018. Disponible en: <https://mega.nz/folder/NEEx2KLA#JMFNQZUJSZniApdkesN5RQ/file/MJNRkKCS>
3. Hutcherson H. Polycystic Ovary Syndrome: What It Is, How to Manage It. *The New York Times* [publicación periódica en línea] 2020. Septiembre 4. [Consultado 2021 septiembre 16]; 1 (1). Disponible en: <https://www.nytimes.com/article/polycystic-ovary-syndrome.html>
4. Mejía J. Factor de necrosis tumoral alfa plasmático en mujeres obesas y no obesas con Síndrome de Ovarios Poliquístico. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Publicación periódica en línea] 2017. Junio [citada 2021 septiembre 16]; (62): [aproximadamente 6 pp.]. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/1916>
5. Manrique H. Impacto de la obesidad en la salud reproductiva de la mujer adulta. [Publicación periódica en línea] 2017. Octubre [citado 2021 septiembre 16]; 63(4): [aproximadamente 7 pp.]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a14v63n4.pdf>
6. Urcia D. Obesidad central como factor predictor de hiperandrogenismo en mujeres con Síndrome de Ovario

Poliquístico [Tesis de pregrado para obtener el título de Médico Cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. Recuperado a partir de <https://hdl.handle.net/20.500.12759/2671>

7. Salazar A. Ecografía de ovario como test diagnóstico del Síndrome de Ovario Poliquístico [Tesis de pregrado para obtener el título de Médico Cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. Recuperado a partir de <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3911>

8. González R., Díaz A., Trimiño L., Suárez A., Guardarrama L., Acosta F. Hiperandrogenismo y trastornos metabólicos en mujeres con síndrome de ovario poliquístico [Internet]. 2018, dic. [citado 16 set. 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532018000300004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532018000300004)

9. Pelanis-Morin RS. La prevalencia de diabetes tipo 2 no aumenta en mujeres de peso normal con SOP. *Eshr. Oxf. Hum* [Internet] 2017 [consultado 2021 Sep 21]; 32(11):2279-2286. Disponible en: <https://academic.oup.com/humrep/article-abstract/32/11/2279/4282625?redirected>

10. Palomino L. Perfil lipídico en mujeres obesas y no obesas con síndrome de ovario poliquístico tratadas con Metformina en el Hospital II EsSalud [Tesis de licenciatura en química farmacéutica]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, Facultad de ciencias de la salud; 2017. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2717/TESIS%20Far500\\_Pal.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2717/TESIS%20Far500_Pal.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

11. Weaver J. Guía práctica de la medicina de la obesidad [en línea]. España: Elsevier; 2018. [Citado: 2021 septiembre 16]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20180018216>

## FINANCIAMIENTO

El autor reporta que el estudio fue autofinanciado.

## CONFLICTOS DE INTERÉS

El autor niega conflictos de interés.

## AUTORÍA

La participación de los autores para el presente estudio fue la siguiente:

- Concepción y diseño: Felipe Pupuche-Bances
- Recolección de datos: Milagros N. Ríos-Ríos
- Análisis e interpretación de resultados: Abigail B. Rodríguez-Tuesta
- Redacción: Jean C. Escurra-Lagos.
- Revisión crítica: Jean C. Escurra-Lagos.
- Aprobación de la versión final: Jean C. Escurra-Lagos.

## AGRADECIMIENTOS

Se agradece al centro de salud de Trujillo quien nos brindó el acceso a las instalaciones del centro médico en Trujillo, y a su vez por permitirnos revisar los historiales médicos para la recopilación de información, de tal forma que los resultados obtenidos sirvan de conocimiento para estudios futuros en relación al tema de investigación que estamos presentando.