



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

UNIDAD DE POSGRADO

**HALLAZGOS CARDIOTOCOGRÁFICOS DEL TEST NO
ESTRESANTE EN GESTANTES A TÉRMINO CON
OBESIDAD EN EL HOSPITAL DE ESPINAR 2020-2022**

**PRESENTADO POR
MARIBEL MAGAÑO CARLOS**

**ASESOR
VERONICA GIANNINA MORAN RODRIGUEZ**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MONITOREO
FETAL Y DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis

AUTOR

Maribel Magaña Carlos

RECUENTO DE PALABRAS

5128 Words

RECUENTO DE CARACTERES

29275 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

35 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

872.0KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 14, 2024 9:57 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 14, 2024 9:57 AM GMT-5

● **18% de similitud general**

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

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Mg. Rosana Gomez Raymundo
Coordinación - Unidad de Posgrado

RESUMEN

Objetivo: Describir los hallazgos cardiotocográficos del test no estresante en gestantes a término con obesidad en el hospital Espinar 2020 - 2022. **Método:** enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal, retrospectivo. **Resultados:** La edad fue 76,7% (33) entre 19- 35 años, estado civil conviviente 81,4% (35), grado de instrucción nivel superior técnico 58,1% (25), paridad fue de 69,8% (30) para multigestas, 95,5% tuvo más de 6 atenciones prenatales, tipo de parto fue por cesárea en un 51,2% (22), IMC pregestacional predominante fue la obesidad tipo I fue de 74,4% (32). Los hallazgos cardiotocográficos para los tipos de obesidad I y II fueron los siguientes: la línea de base fue normal en 90,6 % (29) y 81.8% (27) para el tipo II, la variabilidad fue reducida para el tipo I un 75,0 % (24) y para el tipo II 63,6% (7). Las aceleraciones estuvieron disminuidas, para el tipo I un 65,6% (21) y para el tipo II, 54,5% (6). las desaceleraciones fueron ausentes, el tipo I con un 65,5% (21) y el II fue un 54,4% (6). Los movimientos fetales estuvieron presentes 56,3% (18) para el tipo I y para el tipo II estuvieron disminuidas en un 54,5% (6), respecto al resultado el tipo I fue un 84,4% (27) reactivo y para el tipo II un 81,8% (9) fue reactivo. **Conclusiones:** En los tipos de obesidad I y II fueron similares en cuanto a la variabilidad reducida, aceleraciones disminuidas.

Palabras claves: obesidad, gestación, cardiotocografía.

ABSTRACT

Objective: Describe the cardiotocographic findings of the non-stressful test in full-term pregnant women with obesity at the Espinar hospital 2020 - 2022. **Method:** quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional, retrospective approach. **Results:** Age was 76.7% (33) between 19-35 years, cohabiting marital status 81.4% (35), educational level higher technical level 58.1% (25), parity was 69.8% (30) for multiple pregnancies, 95.5% had more than 6 prenatal care, the predominant type of delivery was 51.2% (22) by cesarean section, pre-gestational BMI was type I obesity (30-34) was 74, 4% (32). The cardiotocographic findings for obesity types I and II were as follows: the baseline was normal in 90.6% (29) and 81.8% (27) for type II, the variability was reduced for type I by 75%. 0% (24) and for type II 63.6% (7). Accelerations were decreased, for type I by 65.6% (21) and for type II 54.5% (6). decelerations were absent, type I with 65.5% (21) and type II was 54.4% (6). Fetal movements were present in 56.3% (18) for type I and for type II they were decreased by 54.5% (6), with respect to the result, type I was 84.4% (27) reactive and for type II, 81.8% (9) were reactive. **Conclusions:** Obesity types I and II were similar in terms of reduced variability, decreased accelerations.

Keywords: obesity, pregnancy, cardiotocography