



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