



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

**“Hallazgos de monitoreo electrónico fetal en pacientes
con preeclampsia. Instituto Nacional Materno
Perinatal. Enero a diciembre 2012”**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Francesca Raisa RUIZ VILCHEZ

ASESOR

Erasmó HUERTAS TACCHINO

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Describir los principales hallazgos de monitoreo electrónico fetal según los criterios del Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia en gestantes con preeclampsia atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de enero a diciembre del 2012.

METODOLOGÍA: Estudio de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se trabajó con un total de 96 gestantes con diagnóstico de preeclampsia que acudieron a la unidad de medicina fetal para un monitoreo electrónico en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo de enero a diciembre del 2012. En la evaluación de los datos cardiotocográficos se tuvo en cuenta a 123 trazados, considerándose que 20 de las 96 gestantes tuvieron más de 2 trazados. Los datos fueron procesados en una base de datos de Excel y se analizó con el programa estadístico SPSS v.21. Para las variables cualitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas, para las variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central (media y desviación estándar).

RESULTADOS: La edad promedio de las gestantes evaluadas fue de 26.85 años, siendo la mayoría gestantes adultas (60.4%). El 61.5% de las gestantes tuvieron como nivel de instrucción secundaria completa, siendo la mayoría amas de casa (84.4%), con estado civil conviviente (67.7%). La mayor parte de las gestantes proceden del servicio de emergencia (69.8%). El 68% de las gestantes presentó preeclampsia leve y el 32% presentó preeclampsia severa; el 59% de las gestantes fueron sometidas a Test Estresante y el 41% a Test No Estresante. El 40.7% de los Test No Estresantes correspondieron a trazados de gestantes con preeclampsia leve y el 40.5% a trazados de gestantes con preeclampsia severa. El 59.3% de los trazados del Test Estresante fueron de gestantes con preeclampsia leve y el 59.5% con preeclampsia severa. Para los trazados del Test No Estresante en gestantes con preeclampsia leve, la línea de base fue normal en 100%, la variabilidad fue de 6-25 en el 57.1%, aceleraciones presentes en el 85.7%, desaceleraciones variables en el 14.3%, irritabilidad uterina en el 25.7%, obteniendo como resultado un feto activo reactivo (FAR) (85.7%); al respecto de la preeclampsia severa el 100% tuvo una línea de base normal; el 66.7% presentó una variabilidad ≤ 5 , el 20% presentó desaceleraciones variables, las contracciones en el 13.3% fueron regulares y en el 13.3% se evidenció irritabilidad uterina, resultando un feto activo reactivo (86.7%). Al respecto de los trazados del Test Estresante en preeclampsia leve, el 100% tuvo una línea de base normal, el 58.8% una variabilidad ≤ 5 , aceleraciones presentes en el 78.4%, desaceleraciones variables en el 13.7%, contracciones regulares en el 90.2%, obteniendo un trazado negativo reactivo (NR). En el caso de trazados de preeclampsia severa, el 100% presentó una línea de base normal, una variabilidad ≤ 5 (59.1%), aceleraciones presentes en el 81.8%, desaceleraciones prolongadas en el 4.5%, contracciones regulares en el 90.9%, obteniéndose como resultado un trazado negativo reactivo (NR).

CONCLUSIONES: Los hallazgos del monitoreo electrónico fetal en gestantes con preeclampsia, monitorizadas en la unidad de medicina fetal del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo de enero a diciembre del 2012 según los criterios de la ACOG son en su mayoría normales: línea de base normal en el 100% de casos, aceleraciones presentes en el 82.1% y ausencia de desaceleraciones en el 83.7%, obteniéndose como resultado final un feto reactivo en el 86% de los Test No Estresante y negativo reactivo en el 73% de los Test Estresante. La alteración más frecuentemente encontrada fue la variabilidad mínima (≤ 5) en el 54.5%.

PALABRAS CLAVES: Monitoreo electrónico fetal, preeclampsia, Test No Estresante, Test Estresante.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To describe the main findings of electronic fetal monitoring according to the criteria of American College of Obstetrics and Gynecology in pregnant women with preeclampsia attended at the Instituto Nacional Materno Perinatal from January to December 2012.

METHODOLOGY: Observational study, descriptive, transversal retrospective. We worked with a total of 96 pregnant women with preeclampsia that attended the fetal medicine unit for an electronic monitoring at INMP during the period of January to December 2012. In the evaluation of data cardiotoptographies were considered 123 traced of the 96 pregnant because in 20 patients there were more than 2 traced. The data were processed on an Excel database and analyzed using SPSS v.21 statistical program. For qualitative variables were estimated absolute and relative frequencies, and for quantitative variables were estimated measures of central tendency (mean and standard deviation).

RESULTS: The average age of pregnant evaluated was 26.85 years, with most pregnant adults (60.4%). 61.5% of pregnant women had as complete secondary education level, being mostly housewives (84.4%), with cohabiting marital status (67.7%). The majority of patients comes from the emergency service (69.8%). 68% of pregnant women had mild preeclampsia and 32% had severe preeclampsia, 59% of pregnant women was submitted to Stressful Test and 41% to No Stress Test. 40.7% of non-stress test corresponded to tracings of patients with mild preeclampsia and 40.5% for tracings of patients with severe preeclampsia. 59.3% of tests were stressful tracings of patients with mild preeclampsia and 59.5% with severe preeclampsia. For tracings of NST in patients with mild preeclampsia, the baseline was normal in 100%, the variability was 6-25 (57.1%), accelerations present (85.7%), variable decelerations (14.3%), uterine irritability (25.7%) obtaining as a result an active fetus reactive (FAR) (85.7%), respect of severe preeclampsia 100% had a normal baseline, 66.7% had a variability ≤ 5 , 20% had variable decelerations, contractions in 13.3% were regular and 13.3% was evident uterine irritability, resulting in a reactive active fetus (86.7%). Regard the tracings of CST in mild preeclampsia 100% had a normal baseline, 58.8% variability ≤ 5 , accelerations present in 78.4%, variable decelerations in 13.7%, regular contractions in 90.2%, obtaining a tracing negative reactive (NR). For tracing of severe preeclampsia, 100% presented a normal baseline variability ≤ 5 beats (59.1%), accelerations present in 81.8%, prolonged deceleration at 4.5%, regular contractions in 90.9% yield resulting a tracing negative reactive (NR).

CONCLUSIONS: The findings of electronic fetal monitoring in pregnant with preeclampsia who were monitored in the fetal medicine unit during the period of January to December 2012 according the criteria of ACOG are in the majority normal: normal baseline in the 100%, accelerations present in the 82.1% and no slowdowns in 83.7% yield as a final result an fetus reactive in 86% of NST and negative reactive in 73% of CST. The most frequently found abnormality was minimal variability (≤ 5) in 54.5%.

KEYWORDS: EFM, preeclampsia, Not Stressful Test, Test Stressful.