

CAPITULO VI

CONCLUSIONES

- En el estudio el valor predictivo negativo y la especificidad del Test Estresante en el diagnóstico de circular de cordón han alcanzado el 65,47 % cifra que es significativa y válida estadísticamente.
- El estudio demuestra que el Test Estresante como prueba diagnóstica posee una mayor capacidad en identificar correctamente fetos sanos (con ausencia de circular de cordón) y en menor proporción a los enfermos (con circular de cordón); así mismo es confiable para descartar la presencia de circular de cordón en los casos donde no existieron signos sugestivos de compresión funicular en el trazado cardiotocográfico.
- En toda gestante con riesgo o sospecha de presentar compresión de vasos funiculares, el Test Estresante tiene un aceptable valor diagnóstico y pronóstico de bienestar fetal.
- La prevalencia de circulares de cordón en el grupo de estudio fue de 45 %, lo cual es significativamente alto debido a que se analizaron los trazados cardiotocográficos de gestantes que acudieron a la Unidad de Medicina Fetal por sospecha clínica de distocia funicular.
- La principal indicación de cesárea en aquellas pacientes con signos cardiotocográficos sugestivos de compresión funicular en el Test Estresante, se debió a la sospecha de distocia

funicular (41,19%), corroborándose posteriormente en un significativo porcentaje (58,54%).

- Los recién nacidos con circular de cordón obtuvieron un puntaje promedio menor de Apgar al minuto ($X = 7,86$ D.S = $\pm 1,29$ puntos) en relación a aquellos sin circular de cordón umbilical.
- El Apgar a los 5 minutos de todos los recién nacidos con presencia o ausencia de circular de cordón se ubicó dentro de los valores normales (7-10 puntos).
- No se encontró una relación significativa entre el color de líquido amniótico y la presencia o ausencia de circular de cordón.
- Existe correlación entre la presencia de circular de cordón ajustada y el Apgar menor de 7 al minuto en el recién nacido.

RECOMENDACIONES

- Es necesario realizar estudios posteriores con una mayor casuística con el fin de obtener igualmente resultados estadísticamente significativos.
- Sería conveniente realizar monitoreo electrónico fetal intraparto en gestantes con riesgo o sospecha de compresión de vasos funiculares.

- El Test Estresante es una prueba confiable, sin embargo debería complementarse con otros exámenes de bienestar fetal, para obtener mejores resultados perinatales.
- En caso que se detecte signos sugestivos de compresión funicular en el trazado cardiotocográfico, debería realizarse una ecografía consecutiva que complemente la investigación sobre la salud fetal.
- Cuando se evidencie signos sugestivos de compresión funicular en el trazado cardiotocográfico y la paciente aún se encuentre en trabajo de parto , es necesario concientizarla sobre la importancia de percibir los movimientos fetales obteniendo así su participación activa informando estos datos al personal de salud , quien vigilará y controlará frecuentemente el proceso de parto.