

# RELACIÓN ENTRE TRAUMATISMO ABDOMINAL DURANTE EL EMBARAZO Y DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA. REVISIÓN SISTEMÁTICA.

**Martínez Navarrete, Beatriz.**

Enfermera y Técnico en Investigación.  
Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

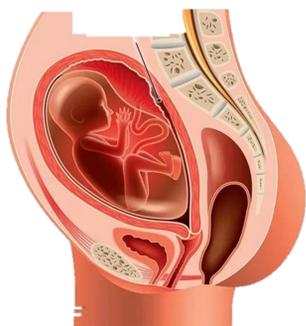
Contacto: [beamartineznavarrete@hotmail.com](mailto:beamartineznavarrete@hotmail.com)

## INTRODUCCIÓN

El desprendimiento de placenta (DPPNI) es una complicación del embarazo relativamente poco común, pero grave, que afecta a la morbilidad materna y perinatal. Se desconoce la etiología exacta del desprendimiento de placenta, pero uno de sus factores de riesgo es el traumatismo abdominal, debido a que, el útero relativamente elástico puede alterar su forma en reacción a las fuerzas aplicadas al abdomen, mientras que la placenta menos elástica no. El desprendimiento de placenta debido a un traumatismo, representa el 4% de todos los desprendimientos prematuros de placenta.

## OBJETIVO

Analizar la relación entre el traumatismo abdominal durante el embarazo y el desprendimiento prematuro de placenta normoinserta.



## METODOLOGÍA

- Revisión sistemática.
- **Palabras clave:** Desprendimiento prematuro de placenta, Mujeres embarazadas, Traumatismo abdominal.
- MeSH, etiquetas, truncamientos y operadores booleanos AND y OR.
- Pubmed, Web of Science, Scopus y Cinahl.

## RESULTADOS

15 artículos incluidos en la revisión



## CONCLUSIONES

- ✓ El traumatismo abdominal tiene una relación significativa con el aumento del riesgo de desprendimiento prematuro de placenta normoinserta, el cual puede surgir de diversas situaciones como accidentes de tráfico, caídas y violencia doméstica.
- ✓ El diagnóstico temprano y la intervención rápida son fundamentales para mejorar los resultados maternos y fetales; y es esencial que los profesionales de la salud estén capacitados para identificar y manejar los casos de traumatismo abdominal en mujeres embarazadas.
- ✓ Es importante abordar tanto la prevención como el tratamiento, y así poder aspirar a reducir las complicaciones asociadas y mejorar la salud y el bienestar de las mujeres embarazadas y sus bebés.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Tikkanen M. Placental abruption: epidemiology, risk factors and consequences. AOGS. 2011; 90(2):140-149. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0412.2010.01030.x>
2. Boisramé T, Sananès N, Fritz G, et al. Placental abruption: risk factors, management and maternal-fetal prognosis. Cohort study over 10 years. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2014; 179:100-104. <http://doi:10.1016/j.ejogrb.2014.05.026>
3. Schmidt P, Skelly CL, Raines DA. Placental Abruption. SP. 2022. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482335/>
4. Oltean I, Rajaram A, Tang K, et al. The Association of Placental Abruption and Pediatric Neurological Outcome: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Clin Med. 2022; 12(1):205. <https://doi.org/10.3390/jcm12010205>
5. Fabricant SP, Greiner KS, Caughey AB. Trauma in pregnancy and severe adverse perinatal outcomes. J Matern Fetal Neonatal Med. 2021; 34(18):3070-3074. doi: 10.1080/14767058.2019.1678129.
6. Miller N, Biron-Shental T, Peleg K, Fishman A, Olsha O, Givon A, Kessel B. Are pregnant women safer in motor vehicle accidents? J Perinat Med. 2016; 44(3):329-32. doi: 10.1515/jpm-2015-0163.
7. Garmi G, Marjeh M, Salim R. Does minor trauma in pregnancy affect perinatal outcome? Arch Gynecol Obstet. 2014; 290(4):635-41. doi: 10.1007/s00404-014-3256-y.