



# TRAUMA FETAL EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL EN NUEVO LEÓN

García-García M; Suárez-Márquez E; Mariñelarena-Batista JA; González-Oropeza D

Programa Multicéntrico de Especialidades Médicas del Tec de Monterrey; Hospital Regional de Alta Especialidad MaternoInfantil, Nuevo León

## Introducción

A nivel internacional se ha reportado una incidencia de trauma fetal de 0.3 a 33.8 casos por 1000 nacidos vivos. En la actualidad, es poca la bibliografía que reporte la incidencia de trauma fetal en hospitales mexicanos.<sup>1</sup> El objetivo de este estudio es presentar la incidencia de trauma fetal en un hospital de segundo nivel con alta tasa de nacimientos en Nuevo León.

## Metodología

Se realizó un estudio retrospectivo observacional con revisión del expediente clínico electrónico recabando los casos reportados de trauma fetal en el año 2021 en el Hospital Regional Materno Infantil de Monterrey, Nuevo León, México. Se obtuvo el número de nacimientos en ese año a partir de la base de datos del registro diario de entrega de guardia de Obstetricia de enero de 2021 a diciembre 2021. Se recopilaron los siguientes datos clínicos para perfilar los casos de trauma fetal: semanas de gestación, vía de nacimiento, realización de episiotomía si aplica, sexo del producto, peso y talla de recién nacido, Apgar al minuto y a los cinco minutos de nacido y la descripción del trauma fetal por neonatología. Se utilizó estadística descriptiva para reportar los resultados.

## Resultados

En 2021 se registraron 16,257 nacimientos, de los cuales 62 presentaron al menos un trauma fetal, correspondiendo a una tasa de 3.8 casos por cada 1000 nacimientos. De los casos de trauma fetal, 57/62 (92%) fueron en recién nacidos a término, y 41/62 (66%) tras un parto eutócico. De los partos eutócicos, solo a 13/41 (32%) se realizó episiotomía, 5/41 (13%) fueron productos con peso al nacer mayor a 3800 gramos, y 8/41 (20%) tuvieron una talla  $\geq$  52 cm. En el cuadro 1 se resumen los datos clínicos por vía de nacimiento. El trauma fetal más frecuente fue fractura de clavícula (74%). El resto de los casos de enlistan en el cuadro 2.

Características clínicas	Vía de nacimiento			Total
	Parto eutócico	Parto instrumentado	Operación cesárea	
>37.0 SDG	40	10	7	57
< 36.6 SDG	2	1	3	6
<3799 g	36	7	9	52
>3800 g	5	4	1	10
Talla $\geq$ 52 cm	8	3	0	11
Apgar a los 5 minutos > 9	37	6	6	49
Femenino	17	6	2	25
Masculino	24	5	8	37
Episiotomía	14	9	No aplica	23

Cuadro 1. Características de los casos de trauma fetal por vía de nacimiento

Trauma Fetal	Número de casos (%)
Fractura clavícula derecha	33 (53)
Fractura clavícula izquierda	12 (19)
Lesión Plexo Braquial	3 (5)
Fractura de cráneo	2 (3)
Fractura fémur	1 (2)
Lesión cutánea	5 (8)
Equimosis	6 (10)
Total	62 (100)

Cuadro 2. Número de casos de trauma fetal

## Conclusión

Apesar de que la mayoría de los recién nacidos afectados no cuentan con algún factor de riesgo fetal o materno conocido tales como macrosomía, talla  $\geq$  52 cm, parto instrumentado, o distocia de hombros reportada,<sup>2</sup> se presentó una proporción considerable de casos con trauma fetal. En este estudio, la mayoría de los casos afectados con algún tipo de trauma fetal ocurrió durante la atención del parto no instrumentado, siendo en su mayoría fractura de clavícula derecha. La baja incidencia corresponde con lo reportado en estudios internacionales actuales, pues ha disminuido significativamente debido a la mejora de las técnicas de atención obstétrica, volviendo al trauma fetal como una condición prevenible.