

## ARTÍCULO DE REVISIÓN

## Complicaciones asociadas a los desgarros perineales en mujeres nulíparas en Sudamérica

Complications associated with perineal tears in nulliparous women in South America

Mónica Gabriela Chachalo-Sandoval <sup>1</sup>✉ , Arline Yaritza Reasco-Sánchez <sup>1</sup> , Sahian Esmeralda Suarez-Meneses <sup>1</sup> , Marjorie Fernanda Angamarca-Morán <sup>1</sup> <sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Sede Ibarra, Ecuador

Recibido: 29 de julio de 2021

Aceptado: 31 de julio de 2024

Publicado: 04 de agosto de 2024

Citar como: Chachalo-Sandoval MG, Reasco-Sánchez AY, Suarez-Meneses SE, Angamarca-Morán MF Complicaciones asociadas a los desgarros perineales en mujeres nulíparas en Sudamérica. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 20(2024): e1153. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1153>

## RESUMEN

**Introducción:** los desgarros perineales aparecen durante el parto cefalovaginal, afecta en su mayoría a las mujeres nulíparas o primíparas, y puede causar varias complicaciones agudas o crónicas.

**Objetivo:** argumentar las causas y complicaciones asociadas a desgarros perineales en mujeres nulíparas en la región de Sudamérica, durante los años 2017-2022.

**Métodos:** se realizó una revisión bibliográfica narrativa, con la utilización de bases de datos internacionales como Pubmed, Scielo, a través del motor de búsqueda Google Académico. Además, se utilizaron datos estadísticos, como resultado se adquirió información viable referente al tema.

**Desarrollo:** las estadísticas de Sudamérica evidencian que uno de los mayores factores de riesgo para los desgarros perineales es el periné rígido con el 45,6 %, seguido de una mala práctica médica con el 23,2 %, al igual que cuando el feto es de gran tamaño con el 20,7 % y por último, una mala presentación del feto con el 10,5 %. Además, se observó que las mujeres nulíparas en mayor cantidad sufren un desgarro perineal de grado I con el 81,2 %, seguido del grado II con el 16,7 % y por último el grado III y IV con un bajo porcentaje del 2,1 %.

**Conclusiones:** conocer las complicaciones derivadas de los desgarros perineales durante el parto debido puede evitar la muerte materna o la dispareunia, incontinencia uretra y rectal, las cuales llegarían a afectar su vida cotidiana, la relación con su pareja llevándola a sufrir daños físicos, psicológicos y emocionales.

**Palabras clave:** Complicaciones del Embarazo; Nulíparas; Sudamérica.

## ABSTRACT

**Introduction:** perineal tears appear during cephalovaginal delivery, affect mostly nulliparous or primiparous women, and can cause several acute or chronic complications.

**Objective:** to argue the causes and complications associated with perineal tears in nulliparous women in the South American region, during the years 2017-2022.

**Methods:** a narrative literature review was performed, with the use of international databases such as Pubmed, Scielo, through the Google Scholar search engine. In addition, statistical data were used, as a result of which viable information on the subject was acquired.

**Development:** statistics from South America show that one of the major risk factors for perineal tears is a rigid perineum with 45,6 %, followed by poor medical practice with 23,2 %, as well as when the fetus is large with 20,7 % and finally, poor fetal presentation with 10,5 %. In addition, it was observed that nulliparous women suffer a greater number of grade I perineal tear with 81,2 %, followed by grade II with 16,7 % and finally grade III and IV with a low percentage of 2,1 %.

**Conclusions:** knowing the complications derived from perineal tears during childbirth can prevent maternal death or dyspareunia, urethral and rectal incontinence, which could affect her daily life and her relationship with her partner, leading her to suffer physical, psychological and emotional damage.

**Keywords:** Parity; South America; Pregnancy Complications.

## INTRODUCCIÓN

El desgarro perineal es una ruptura que compromete a los músculos del suelo pélvico, se da en el parto vaginal y causa morbimortalidad materna. Las mujeres nulíparas son más propensas a sufrir desgarros perineales según investigaciones ya realizadas, debido a que su suelo pélvico aún no ha sufrido ningún tipo de trauma relacionado al parto.<sup>(1)</sup>

De acuerdo con datos estadísticos obtenidos del Instituto Nacional de Estadística y Censos de Ecuador (INEC), en el año 2019 se evidencia que entre las mayores complicaciones que se suscitan durante el parto son los desgarros perineales que se dan por diversos factores tales como la mala presentación del feto o que el neonato sea de un gran tamaño al igual manera que la paciente sea de una edad muy joven debido a que su anatomía aun no es la adecuada para soportar el parto, además también la mala técnica de recepción del bebé en el parto por parte del personal médico.<sup>(2)</sup>

El desgarro perineal es un problema que afecta el bienestar de la mujer y se produce en más del 65 % de los partos vaginales, este afecta a la salud física y emocional de la mujer, existen complicaciones de corto y largo plazo sin embargo se evidencia que hay mayor número de complicaciones después de la labor de parto, es decir, que se dan más en el postparto como en el puerperio.<sup>(3)</sup>

Estos desgarros se dan de manera espontánea en el 90 % de los casos se dan en mujeres nulíparas, estos pueden causar hemorragias las cuales puedes terminar en la muerte de la madre y aumentar la morbimortalidad materna, al igual que pueden presentarse infecciones, incontinencia uretral y rectal, dispareunia, los cuales afectan de una forma negativa a la vida tanto como a la salud sexual de la mujer.<sup>(3)</sup>

La importancia de este artículo radica en la obtención de información sobre los tipos de complicaciones que se suscitan en los desgarros perineales específicamente en las mujeres nulíparas debido a que es fundamental conocerlos para saber qué medidas o procedimientos se puede realizar para prevenirlos.

El mal manejo por parte del personal de salud en el parto con desgarros perineales conlleva a complicaciones tanto agudas como crónicas afectando de una manera física, fisiológica y psicológica a la mujer debido a las diferentes complicaciones que se pueden presentar como hemorragias, infecciones, incontenencias rectales y uretrales, algunas de estas prolongan la estancia hospitalaria y en casos más graves llegar a la muerte de la mujer.<sup>(4)</sup>

El objetivo principal es conocer las complicaciones asociadas a desgarros perineales en mujeres nulíparas en Sudamérica durante los años 2017-2022, también el identificar los grados de desgarros que son más frecuentes en mujeres nulíparas y analizar la importancia que tiene proteger el periné para reducir las posibilidades de desgarros y traumas perineales.

## MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica narrativa, con la utilización de bases de datos internacionales como Pubmed, *Scielo*, a través del motor de búsqueda Google Académico. Además, se utilizaron datos estadísticos obtenidos del INEC, como resultado se adquirió información viable referente al tema, se utilizó un tipo de investigación explicativa donde se analizaron las causas y efectos producidos por los desgarros perineales en mujeres nulíparas en la región de Sudamérica del año 2017 al 2022. Fueron empleados artículos en idioma español e inglés, con la mayor actualización posible acerca de la temática en el sur del continente americano.

## DESARROLLO

Se le considera a una mujer nulípara cuando esta no ha tenido ningún parto ya sea de manera vaginal o por intervención quirúrgica como una cesárea, por lo cual está más propensa a sufrir desgarros perineales los cuales se definen como una ruptura que se da en músculos del suelo pélvico durante la labor de parto, se dan de manera espontánea y entre algunas de sus causas se dan por una mala técnica de recepción del bebé, una mala presentación del feto o que el neonato sea de gran tamaño.<sup>(5)</sup>

Se evidencian diferentes grados de desgarros los cuales se encuentran clasificados en 4 tipos; grado 1: Lesión de piel perineal; grado 2: Lesión del musculo del periné sin afectar esfínter anal; grado 3: 3a Lesión del esfínter externo <50 % grosor, 3b Lesión del esfínter externo >50 % grosor, 3c Lesión del esfínter externo e interno; grado 4: Lesión del esfínter anal y la mucosa rectal.<sup>(6,7)</sup>

Los desgarros perineales de grado 3 y 4 tienen como consecuencia las hemorragias que son una perdida abundante de sangre que se produce por una ruptura de los vasos sanguíneos y arterias, esto puede causar shock o producir muerte materna, a la cual se define como la muerte de la mujer en el transcurso del embarazo a lo largo de los 42 días completos después del parto sin importar la duración y el lugar donde se dio la gestación, esta no debe ser suscitada por accidentes que no sean debido a complicaciones causadas por el parto.<sup>(6)</sup>

Entre otras complicaciones derivadas de los desgarros perineales existen la dispareunia que se la conoce como el dolor que siente la mujer al tener relaciones sexuales con su pareja, se puede suscitar por diferentes factores, entre unos de ellos son los desgarros perineales.<sup>(6)</sup>

También tenemos la incontinencia uretral, es cuando la persona no puede controlar la salida de la orina sin necesidad de que la vejiga este llena al igual que no tenga deseos de orinar, al igual que la incontinencia rectal que es un tipo de incapacidad que sufre la persona al no poder retener las heces fecales, tanto solidas como liquidas las cuales son expulsadas por el recto.

Las infecciones ocurren cuando los microorganismos ingresan al cuerpo y se multiplican causando molestias, daños a los órganos y tejidos.

Se pudo registrar que uno de los mayores factores de riesgo para los desgarros perineales es el periné rígido con el 45,6 %, seguido de una mala práctica médica con el 23,2 %, al igual que cuando el feto es de gran tamaño con el 20,7 % y por último, una mala presentación del feto con el 10,5 %. Además, se observó que las mujeres nulíparas en mayor cantidad sufren un desgarro perineal de grado I con el 81,2 %, seguido del grado II con el 16,7 % y por último el grado III y IV con un bajo porcentaje del 2,1 %.<sup>(8)</sup>

En cuanto a los niveles de desgarros en las mujeres que tuvieron un parto vía vaginal enfatizando solo en las que sufrieron desgarros, no a nivel general. Se evidenció que las primíparas sufren mayormente desgarro grado I con el 80,8 %, grado II sufren el 15,4 % y grado III y IV con el 3,8 %. Se evidencio que en las mujeres multíparas que sufrieron desgarros a pesar de que estas ya han sufrido partos presentan en su mayoría un gran porcentaje de desgarros grado I con el 88,1 %, al igual que desgarros grado II con el 10,8 % y por último desgarros de grado III y IV con el 1,1 %. También en las mujeres gran multíparas que sufrieron desgarros se observó que todas tuvieron desgarros únicamente con grado I con el 100 %.

Por último y no menos importante, el estudio mostró que las infecciones son unas de las mayores complicaciones en los desgarros perineales con el 57,2 %, seguido de la dispareunia con el 24,1 %, también tenemos la incontinencia uretral con el 11,5 % y por último la incontinencia rectal con el 7,1 %.

Los desgarros perineales tienen múltiples factores que los producen, se evidencia que el más común es el periné rígido este tipo de factor no se puede cambiar sin embargo existen algunos artículos en donde se evidencia ciertos métodos que aún no han sido comprobados o que no existe demasiada evidencia tales como el masaje pélvico antes del parto o la utilización de compresas tibias en el periné las cuales podrían ayudar a evitar desgarros perineales de mayor complejidad, también llama la atención que el segundo factor más alto son las malas prácticas médicas o una mala protección del periné ya que los médicos deberían tener protocolos los cuales ayuden a una mejor atención durante el parto.<sup>(9)</sup>

Entre otros factores con menores porcentajes encontramos cuando el feto viene de gran tamaño este tipo de factor podría evitarse haciendo previamente ecografías antes del parto donde se pueda identificar el tamaño del feto al igual que los diámetros biparietales (cabeza) de tal manera que se pueda conocer a tiempo si es factible tener un parto vía vaginal o si es mejor realizar una cesárea evitando complicaciones para la madre. También tenemos la mala presentación del feto que por medio de la ecografía o por la realización adecuada de las maniobras de Leopold se puede saber si el feto viene de manera podálica (de nalgas) o cefálica, de tal manera que se podría saber la presentación y planificar técnicas que eviten desgarros.<sup>(10)</sup>

En la región de Sudamérica más específicamente en los países Ecuador y Perú a pesar de que se conoce de que las mujeres primíparas y nulíparas sufren mayor mente desgarras perineales durante el parto y son las que presentan un porcentaje más alto de desgarras grados III y IV a comparación de las múltiparas y gran múltiparas.

Según los resultados obtenidos en este estudio las mujeres múltiparas y gran múltiparas a pesar de que su suelo pélvico ha sufrido modificaciones debido al parto se ve que un gran porcentaje ha sufrido desgarras de grado I con el 88,1 % en mujeres múltiparas y el 100 % en mujeres gran múltiparas y de grado II con el 10,8 % en mujeres múltiparas en comparación de las mujeres primíparas las cuales aún no han sufrido algún cambio o trauma relacionado al parto. Por lo cual es un dato muy relevante en esta investigación ya que es conocido por medio de investigaciones que las mujeres primíparas son más propensas a sufrir desgarras perianales durante el parto, esto nos hace entender que los factores derivados por los cuales se presentan desgarras en las mujeres múltiparas o gran múltiparas pueden ser una recepción del bebe en el momento del parto por parte del personal médico al igual que un parto apresurado.<sup>(11)</sup>

De los desgarras perineales tenemos diversas complicaciones dependiendo el grado de desgarras que sufra la mujer durante el parto entre el más común encontramos las infecciones derivadas a los desgarras los cuales pueden causarse por una mala higiene en la zona afectada por el desgarras o inclusive por una mala curación por parte del personal de la salud y por un mal cuidado por parte del paciente después de haber sido dado de alta, también se evidencia que un tipo de complicación es la dispareunia que afecta la vida sexual de la mujer lo cual puede alterar su vida familiar o en pareja, en menor porcentaje encontramos la incontinencia uretral y rectal las cuales son derivadas de sufrir un desgarras III y IV estas se pueden evitar al momento de detectar a tiempo ciertos factores que pueden provocarlos, tales como un feto de gran tamaño o una mala presentación del feto, estos tipos de complicaciones afectan a la mujer a largo plazo dejando secuelas a lo largo de su vida de las cuales no se pueden recuperar completamente.<sup>(12)</sup>

## CONCLUSIONES

De acuerdo con los datos e información obtenida en diferentes países de la región de Sudamérica podemos concluir que en los diferentes grupos de mujeres embarazadas en las que es más evidente que sufran desgarras perineales tanto leves como graves son las mujeres nulíparas en comparación a las mujeres múltiparas y gran múltiparas. Se ha logrado concluir que a pesar de existir diferentes factores que sean los causantes de los desgarras perineales existen algunos que no se pueden prevenir o que el personal médico no pueda hacer nada para evitarlos, como un parto apresurado o cuando para la mujer es su primer parto (nulípara o primípara).

### Conflictos de interés

No existen conflictos de interés entre las autoras.

### Contribución de las autoras

Todas las autoras participaron en la conceptualización, diseño metodológico de la investigación, en la aplicación de la investigación, redacción, revisión y aprobación final del manuscrito.

### Financiación

No existió

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hartinah A, Usman AN, Sartini, Jafar N, Arsyad MA, Yulianty R, et al. Care for perineal tears in vaginal delivery: An update for midwife. *Gac Sanit* [Internet]. 2021[citado 17/07/2023]; 35(Suppl 2): S216-20. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911121002107>
2. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Registro Estadístico de Recursos y Actividades de Salud 2019. Quito - Ecuador[citado 17/07/2023]; 2022 [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Recursos\\_Actividades\\_de\\_Salud/RAS\\_2019/Metodolog%C3%ADa\\_RAS\\_2019.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Recursos_Actividades_de_Salud/RAS_2019/Metodolog%C3%ADa_RAS_2019.pdf)
3. Buitrón Vera AM, Del Pozo Zuñiga MJ. Ventajas del parto vertical comparado con el parto horizontal y su asociación con desgarros perineales en pacientes atendidas en el hospital Raúl Maldonado Mejía de Cayambe-Ecuador entre septiembre a noviembre del año 2012. Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE [citado 17/07/2023]; 2013. <http://8.242.217.84:8080/xmlui/handle/123456789/2603>
4. Rengiffo E, Andrea K. Prevención de los desgarros perineales durante la etapa expulsiva del parto horizontal. Machala: Universidad Técnica de Machala[citado 17/07/2023]; 2020. Disponible en:<https://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/4/browse?type=author&order=ASC&rpp=20&value=Echeverria+Rengiffo%2C+Karen+Andrea>
5. Rocha BD da, Zamberlan C, Pivetta HMF, Santos BZ, Antunes BS. Posições verticalizadas no parto e a prevenção de lacerações perineais: revisão sistemática e metanálise. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2020[citado 17/07/2023]; 54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/s1980-220x2018027503610>
6. **Estilo de vida saludable.** Trabajo de parto y parto, cuidado de posparto. Desgarros vaginales durante el parto[citado 17/07/2023]; 2023. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/vaginal-tears/art-20546855>
7. Martínez-Villafaña E, Remba-Shapiro I, Rodríguez-Carrillo DL, Fernández-Corzas MF, García-Benítez CA. Asociación entre desgarros perineales de tercer y cuarto grado (OASIS) y parto no intervenido. *Ginecol. obstet. Méx.* [revista en la Internet]. 2021 [citado 17/07/2023] ; 89( 6 ): 438-443. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0300-90412021000600438&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412021000600438&lng=es) .
8. Ramar CN, Grimes WR. Perineal Lacerations. StatPearls Publishing[citado 17/07/2023]; 2023. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559068/>
9. Carvajl JA, Barriga MI. XIII EDICIÓN MANUAL DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA[Internet]. Escuela de Medicina. Facultad de Medicina [citado 17/07/2023]; 2022 Disponible en: [https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2022/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2022\\_compressed.pdf](https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2022/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2022_compressed.pdf)
10. Riethmuller D, Ramanah R, Mottet N. [Fetal expulsion: Which interventions for perineal prevention? CNGOF Perineal Prevention and Protection in Obstetrics Guidelines]. *Gynecol Obstet Fertil Senol* [Internet]. 2018 [citado 17/07/2023]; 46(12):937-47. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30377094/>

11. Perineales D, Benito -Dra D, Hurtado M-D. DESGARROS PERINEALES POSTPARTO [Internet]. Huvn.es. [citado 17/07/2023]. Disponible en: <https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologia-y-obstetricia/archivos/publico/Obstetricia/PROTOCOLO%20DESGARRO%20PERINEAL.pdf>
12. Ducarme G, Pizzoferrato AC, de Tayrac R, Schantz C, Thubert T, Le Ray C, et al. Perineal prevention and protection in obstetrics: CNGOF clinical practice guidelines. J Gynecol Obstet Hum Reprod [Internet]. 2019[citado 17/07/2023]; 48(7): 455-60. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jogoh.2018.12.002>