

Revisión bibliográfica: Técnica de realización, tipos de episiotomías y su relación con la violencia obstétrica

Pallarés-Egea, Elsa¹
Muñoz-Maza, Nazaret²
Garay-Trullos, Patricia²

1,2 (EIR Matrona, Hospital Universitario Materno Infantil de Gran Canaria)

INTRODUCCIÓN

- Episiotomía: incisión realizada en el introito para ensanchar el tercio inferior de la vagina, anillo vulvar y periné para facilitar el parto vaginal. Hay multitud de tipos, con beneficios y complicaciones. Las más utilizadas son la mediolateral y central.
- Su práctica aumentó con la institucionalización de los partos domiciliarios. Existen guías de práctica clínica que manifiestan que no deben practicarse de forma rutinaria en partos espontáneos.

OBJETIVOS

Identificar la evidencia científica existente con respecto al tipo de episiotomía a realizar y su relación con la violencia obstétrica.

METODOLOGÍA

- Revisión bibliográfica bases de datos Pubmed.
- Revisión Guía de Práctica Clínica sobre Atención al Parto Normal, Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia y la NICE.
- Idiomas: Español e Inglés.
- Fecha de publicación: 2012-2022.

RESULTADOS

- La escasez de normas aplicables al tipo de procedimiento de la episiotomía resulta un problema importante que implica una realización inadecuada de esta técnica.
- Si se indica la episiotomía, está recomendado hacer una mediolateral con un ángulo en el eje vertical entre 45 y 60 grados.

CONCLUSIONES

Los profesionales deben estar actualizados con respecto a la mejor técnica de episiotomía a utilizar y saber identificar situaciones en las que esté realmente indicada. De lo contrario, se fomenta su uso excesivo que supone la banalización, invisibilización y naturalización del fenómeno vulnerando los derechos de las mujeres.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Área de la mujer. Disponible en: https://sego.es/Area_de_la_Mujer
- 2) Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre atención al parto normal. Guía de Práctica Clínica sobre la atención al parto normal. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco; 2010.
- 3) NICE - National Institute for Health and Care Excellence. Intrapartum care for healthy women and babies. 2017. Disponible en: <https://www.elpartoesnuestro.es/recursos/reino-unido-guia-nice-intraparto-uk-2017-ingles>
- 4) Kalis V, et al. Classification of episiotomy: towards a standardisation of terminology. BJOG. 2012; 119(5): 522-526. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22304364/>
- 5) Ghulmiyyah L, et al. Episiotomy: history, present and future - a review. J Matern Fetal Neonatal Med. 2022; 35(7): 1386-1391. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32338105/>
- 6) Zaami S, Stark M, Beck R, Malvasi A, Marinelli E. Does episiotomy always equate violence in obstetrics? Routine and selective episiotomy in obstetric practice and legal questions. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2019; 23(5): 1847-1854. DOI: 10.26355/eurrev_201903_17219.