



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n25/058.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES" V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Factores asociados a la dispareunia postparto**
Autores M^a Victoria Rodríguez Cano, Tania Sánchez Orellana,
Natalia Llorens del Río
Centro/institución Hospital Universitario del Tajo
Ciudad/país Aranjuez (Madrid), España
Dirección e-mail vrc1987@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Podemos definir dispareunia como: "Dolor que se produce durante el acto sexual tras la penetración. Cuando esta experiencia es repetida puede producir tensión y ansiedad modificando de forma negativa la visión sobre las relaciones sexuales, provocando rechazo a la pareja y una inhibición sexual¹".

Actualmente, la mujer acepta y disfruta de su sexualidad. Es mucho más desinhibida y tiene más iniciativa en el plano sexual. Así pues, el sexo ocupa, sin duda alguna, un lugar muy importante dentro de la pareja ya que es una forma más de relacionarse, de buscar la satisfacción de un deseo, de pasión y amor por la otra persona.

La dispareunia tras el parto es relativamente frecuente, los desgarros o episiotomía producidos en el período expulsivo del parto pueden ocasionar este tipo de problemas que influyen de forma negativa en la calidad de vida de las mujeres. Es un padecimiento frecuente, ocasionado principalmente por problemas obstétricos y ginecológicos, que influye negativamente en la calidad de vida de las mujeres. El parto instrumentado y la extensión del desgarramiento son factores predictivos del dolor perineal después del parto y por lo general afecta a la vida sexual de la mujer.

Como objetivos de esta investigación nos hemos planteado los siguientes: conocer la prevalencia de dispareunia postparto, identificar las posibles causas de la dispareunia tras un parto vaginal y determinar los diferentes factores que pueden influir en la presencia de dispareunia tras un parto vaginal.

Métodos

Revisión de la bibliografía relacionada de la literatura científica relacionada con la dispareunia y el dolor perineal, en relación con haber presentado un parto vaginal. Los criterios de inclusión de la búsqueda bibliográfica son estudios que incluyan las siguientes palabras claves; episiotomía (episiotomy), dispareunia (dyspareunia), puerperio (puerperium) y parto (delivery).

Se encontraron 34 artículos en las bases de datos de Cochrane, PubMed, ScieLo, Medline y ScienceDirect, de los cuáles seleccionamos cinco artículos, teniendo en cuenta el objetivo de nuestra investigación. Excluimos el resto de artículos porque trataban de la comparación de diferentes técnicas de episiotomía, y de prevalencia de actividad sexual o de la sexualidad en el puerperio de forma general.

Resultados

Actualmente, se han realizado diversos estudios respecto a la dispareunia tras un parto vaginal. Barret y col. estudiaron una población de 796 mujeres primíparas; a los tres meses del parto, en las cuales, un 62% de la población de estudio, refería tener relaciones sexuales dolorosas, a los seis meses, la cifra disminuyó hasta llegar a un 31%. Además, el 12% de las encuestadas refirió tener dispareunia en el año previo a la gestación. Así mismo, el 68% de las encuestadas expresó la necesidad de ayuda en los trastornos sexuales en el postparto¹.

Otros autores han relacionado de forma directa la dispareunia en el posparto con la realización de episiotomía o laceraciones y desgarros en el canal del parto. Según algunos estudios, entre un 1-2 % de mujeres en la edad adulta presenta coito doloroso con regularidad, y se considera, que al menos un 15% de la población femenina presenta molestias coitales algunas veces al año².

Otro estudio, comparó el dolor postparto tras un parto con episiotomía y partos con periné íntegro o con desgarros espontáneos, se encontró que las mujeres con episiotomía referían más dolor que el otro grupo.³

Un estudio realizado en Acapulco, Guerrero, México, entre los 60 y 180 días después del parto⁴, obtuvo que, de 368 mujeres que habían reiniciado relaciones sexuales, 152 (41,3%) refirieran dispareunia. Los factores asociados con dispareunia fueron haber tenido infección con o sin dehiscencia de la episiorrafia, presentar síntomas de vaginitis, tener sensación de estrechez del introito vaginal y practicar la lactancia exclusiva. La dispareunia estuvo relacionada con las complicaciones de la episiotomía y sus posibles secuelas, como la infección, la dehiscencia de la episiorrafia y la estrechez del introito vaginal.

Otros investigadores, han documentado la asociación entre la episiotomía y la dispareunia, incluso seis meses después del parto⁵.

Según los estudios analizados, podemos afirmar que uno de los factores directos para padecer dispareunia postparto, es presentar una episiotomía. Otros factores, son las complicaciones que pueden derivar de ella, como por ejemplo, la dehiscencia y la infección de la episiorrafia. Así mismo, la estrechez del introito vaginal, como consecuencia de una mala reparación de la episiorrafia, pueden ser otro factor influyente.

Las complicaciones de la episiotomía son problemas frecuentes después del parto, especialmente la infección de la episiorrafia, que es una de las infecciones nosocomiales más frecuentes en estos casos, ya sea por la contaminación fecal de la herida, la infección de los loquios o la mala higiene del periné.

Otro elemento asociado con la dispareunia es la disminución de los niveles de estrógeno ocasionada por la lactancia materna. Se han observado niveles hormonales bajos hasta seis meses después del parto, lo que puede producir resequedad en la vagina, adelgazamiento de la pared vaginal, irritación de la mucosa durante la relación sexual y pérdida de la libido.¹

Dada la elevada incidencia de aparición de dispareunia en la mujer en el puerperio, es necesario que los colectivos profesionales competentes en la salud sexual y reproductiva de la mujer nos planteemos prácticas basadas en la evidencia científica, como el uso de de la episiotomía restrictiva frente a la sistemática, ya que esta práctica incrementa el número de mujeres con perineo intacto y el número de mujeres que reanudan la vida sexual al mes. Además, disminuye la necesidad de reparación y sutura perineal, así como el número de mujeres con dolor al alta.⁶

Según la GPC⁶ (Guía de práctica clínica), se recomienda que no se practique episiotomía de rutina en el parto espontáneo. Sólo deberá realizarse si hay necesidad clínica, como un parto instrumental o sospecha de compromiso fetal. Tampoco debe de ser realizada de forma rutinaria durante un parto vaginal en mujeres con desgarros de tercer o cuarto grado en partos anteriores.

Conclusiones

Las relaciones sexuales de pareja aportan beneficios físicos, psíquicos y sociales, según los diferentes estudios, estas relaciones se ven afectadas por el proceso de embarazo, parto y puerperio, implantando una política de episiotomía selectiva que toda la evidencia científica recomienda se favorece la normalización de dicha actividad sexual. Esta política es de suma importancia para la práctica asistencial de las matronas, pues somos las que realizamos la valoración de realizar una episiotomía en el momento del parto. Sabiendo que es uno de los factores fundamentales para la existencia futura de dispareunia postparto.

Bibliografía

1. Zeelha Abdool, Ranee Thakar, Abdul H. Sultan. Postpartum female sexual function. Review April 2009. Available from: www.elsevier.com.
2. González Darias, A. Prevalencia de dispareunia tras un parto normal. Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología) Serie Matronas. 3 (3): 125-152, 2011 ISSN: 1989-5305.
3. Solana-Arellano E. Dispareunia en mujeres después del parto: estudio de casos y controles en un hospital de Acapulco, México. Rev Panam Salud Publica. 2008;23(1):44-51.
4. Meyer S. Effects of epidural analgesia on pelvic floor function after spontaneous delivery: a longitudinal retrospective study. 2002;Nov 13(6):359-365.
5. Sartore A. The effects of mediolateral episiotomy on pelvic floor function after vaginal delivery. Obstet Gynecol. 2004.
6. Guía de práctica clínica sobre la atención al parto normal. Ministerio de sanidad y política social. 2010.