4th CONGRESS ASSOCIACIÓ CATALANA DE LLEVADORES
15th CONGRESS FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MATRONAS DE ESPAÑA
2nd ICM SOUTHERN EUROPEAN REGION CONFERENCE
TARRAGONA, SPAIN - MAY 26-27-28, 2016

Unidad Docente de Matronas

TÉCNICAS DE PROTECCIÓN PERINEAL: HANDS ON VS HANDS OFF

Irene Montes Hoyos, Andrea Gutiérrez Pulido*, Inmaculada Maldonado Herrero*, Virginia Cortés Rodríguez*, María García Jurado*, Rosa Ana Martínez Girao**
Residentes Enfermería Obstétrica-Ginecológica. Hospital Universitario la Paz, Madrid. Unidad Docente de Matronas de la Comunidad de Madrid.

INTRODUCCIÓN

- En la gran mayoría de partos por vía vaginal, aparece algún tipo de daño en el periné, aun tratándose de partos eutócicos.
- Aproximadamente un 85% de las mujeres que paren vaginalmente sufren algún tipo de traumatismo perineal.
- Los traumatismos perineales son la principal causa de morbilidad postparto, afectando negativamente a nivel bio-psico-social.
- Las mujeres que mantienen el periné íntegro presentan una menor pérdida sanguínea, un menor riesgo de infección posparto y menos dolor perineal.
- Actualmente, se utilizan diferentes técnicas e intervenciones perineales para prevenir el traumatismo.

OBJETIVO

Comparar la incidencia de daño perineal mediante dos técnicas de protección perineal: hands on VS hands off.

METODOLOGÍA

- Revisión bibliográfica 1996 -2016
- Lengua española e inglesa
- Bases de datos consultadas: PubMEd, Cochrane Plus, CUIDEN,Dialnet.
- Palabras clave*: hands on, hands off, hands poised, perineo, nacimiento, daño perineal*.

- **Criterios de inclusión:** mujeres primíparas, sin oxitocina, sin lesiones previas perineales, presentación cefálica, duración del trabajo de parto < 12 h.

- **Criterios de exclusión:** partos pretérmino, parto distócico, parto en el agua, patología médica.

RESULTADOS

VARIABLES DE ESTUDIO	TASA DE EPISIOTOMÍA	DESGARRO DE 1º Y 2º GRADO	DESGARRO 3º GRADO	DOLOR POSPARTO
HANDS OFF	↓	=	↓	↑
HANDS ON	↑	=	↑	↓

FACTORES RELACIONADOS

CONCLUSIONES

- La fuerte relación demostrada de las lesiones perineales con la morbilidad postparto, sumado a los beneficios de mantener el periné íntegro, refuerza la importancia de reducirlas.
- La prevención, abordaje y tratamiento de estas lesiones beneficiaría a un gran número de mujeres, y por ello es un objetivo fundamental de las matronas.
- La mejor intervención de la matrona sería individualizar en cada caso la técnica a elegir en función de las características de cada gestante ya que no existe a día de hoy evidencia científica suficiente para desestimar el uso de ninguna de las dos maniobras de protección perineal.

BIBLIOGRAFÍA

- FAME. Iniciativa Parto Normal. Documento de consenso. Barcelona: Federación de Asociaciones de Matronas de España; 2007.
- De Souza Caroci da Costa A, Gonzalez Riesco ML. A comparison of "hands off" versus "hands on" techniques for decreasing perineal lacerations during birth. Journal of Midwifery & Women's Health. 2006; 51(2):106–11.
- Aasheim V, Nilsen ABV, Lukasse M, Reinar LM. Perineal techniques during the second stage of labour for reducing perineal trauma. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2011, Issue 12. Art. No.: CD006672. DOI: 10.1002/14651858.CD006672.pub2.
- Mayerhofer K, Bodner-Adler B, Bodner K, Rabl M, Kaider A, Wagenbichler P, et al. Traditional care of the perineum during birth. A prospective, randomized, multicenter study of 1,076 women. Journal of Reproductive Medicine. 2002; 47(6):47 82