

INFLUENCIA DEL PARTO INSTRUMENTADO EN LA PATOLOGÍA DEL SUELO PÉLVICO 6 MESES POSPARTO

López Sebastian C., Pereda Núñez A., Pérez De Puig M., Girvent Vilarmau M., Ojeda Pérez F.

Servei de Ginecologia i Obstetrícia. Hospital General de Granollers

INTRODUCCIÓN

El parto instrumentado es un factor de riesgo conocido en la morbilidad del suelo pélvico. La incontinencia anal (IA), la dispareunia y la incontinencia urinaria (IU) son síntomas frecuentes asociados a la instrumentación a corto y largo plazo después del parto.

OBJETIVO

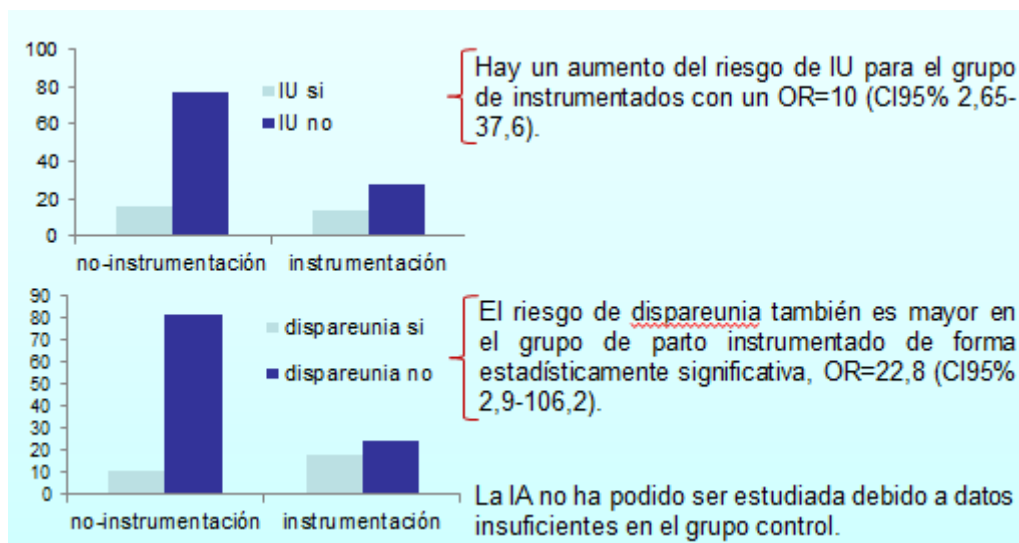
El objetivo de este estudio es determinar la relación de los partos instrumentados con la IA, la IU y la dispareunia.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha realizado un estudio de cohortes retrospectivo consecutivo en el Hospital General de Granollers. Se han seleccionado los partos atendidos en nuestro centro entre enero-2016 y julio-2016. El grupo estudio está formado por partos instrumentados (n=42). El grupo control está formado por puérperas con parto eutócico, periné intacto o con desgarro de primer grado y fetos <4000g (n=63). Todas las pacientes fueron entrevistadas telefónicamente 6 meses post parto, utilizando los cuestionarios validados ICIQ-SF, St. Mark y se preguntó a las pacientes sobre la presencia o no de dispareunia. Se analizaron los resultados mediante tablas de contingencia (programa spss-21).

RESULTADOS

No se encontraron diferencias estadísticas para edad ni para IMC (edad instrumentado/no instrumentado: 31,4a vs. 29,2; IMC instrumentado/no instrumentado: 23.9 vs. 22.64).



CONCLUSIONES

La instrumentación aumenta el riesgo de desarrollar IU y dispareunia 6 meses postparto. Se precisa un estudio de mayor potencia para establecer la relación con la IA.

Presentado como Comunicación en el IX Congreso Nacional de Suelo Pélvico, Santander, 12-14 de abril de 2018.