

ACTUACIÓN DE LA MATRONA ANTE LA INCONTINENCIA URINARIA TRAS EL PARTO.

I Jornadas Nacionales de Comunicación en Salud
IV Jornadas Autonómicas de Comunicación en Salud

Eva Luque López. Matrona. Dispositivo Apoyo La Vega. evalulo82@hotmail.com
M^a Carmen Muros Naranjo. Matrona. Hospital Reina Sofía.
M^a José Sánchez Pascual. Matrona.



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

INTRODUCCIÓN

La incontinencia urinaria y otras lesiones del suelo pélvico como prolapsos genitales, desgarros musculares, dispareunia o incontinencia anal tienen una clara relación causa-efecto con el parto vaginal. Afecta por lo tanto, a mujeres en edad joven y si no se resuelven adecuadamente durante el puerperio pasa a formar parte de su vida cotidiana.

La matrona juega un papel importante en su prevención por el estrecho contacto con la mujer antes y después del parto.

METODOLOGÍA

Estudio observacional sobre datos publicados. Se realiza una revisión bibliográfica en las bases de datos: Pubmed, CINAHL, Cochrane utilizando las siguientes palabras claves: incontinencia urinaria, parto, suelo pélvico, incidencia, prevención.

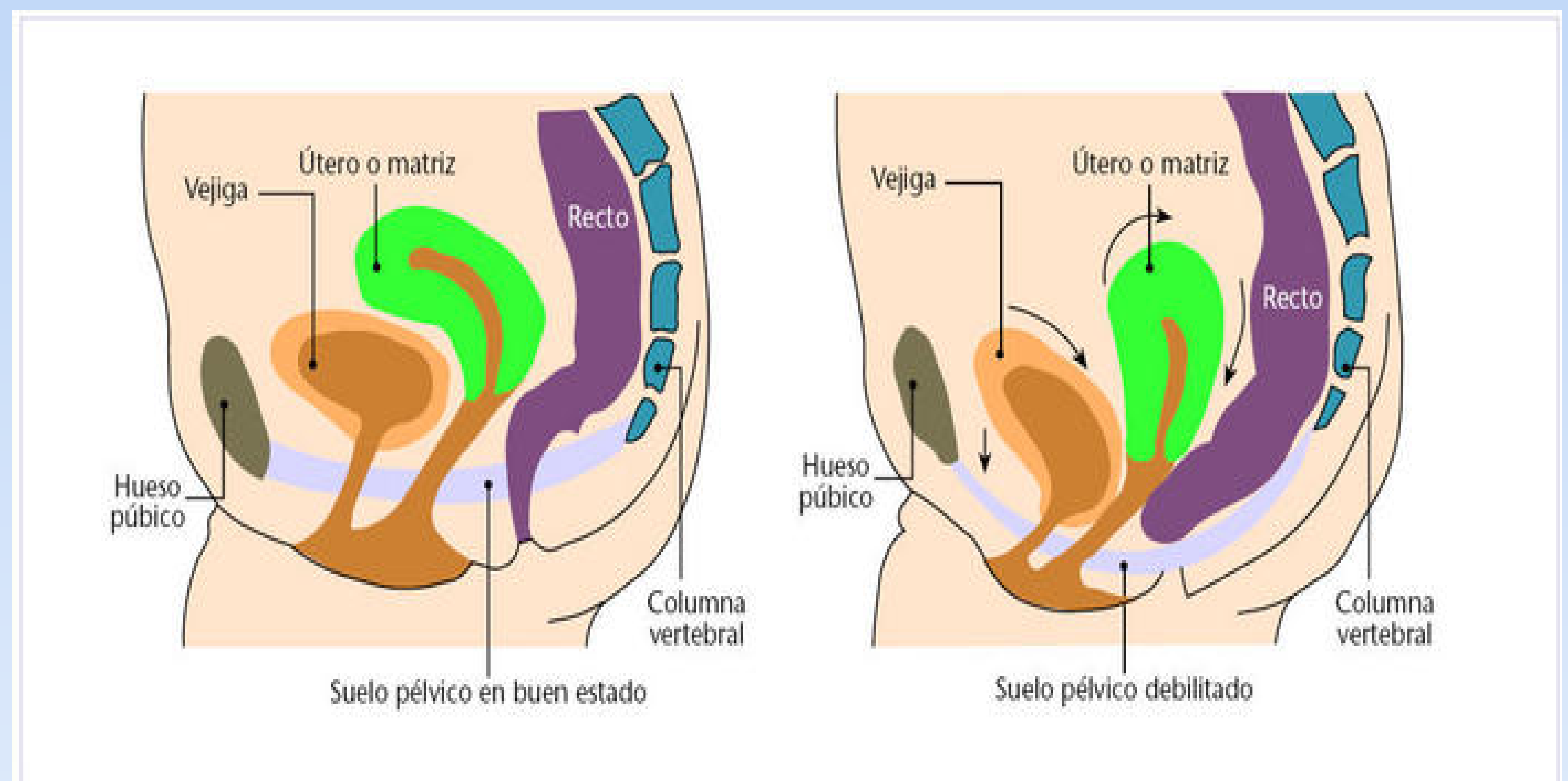
RESULTADOS

El embarazo y el parto son considerados como los principales factores de riesgo para desarrollar incontinencia urinaria debido a una disminución del 22-35% de la fuerza de los músculos del suelo pélvico.

Si la incontinencia urinaria se desarrolla durante el embarazo o el puerperio y no se soluciona antes de los tres meses postparto, existe un riesgo importante de que persista en los cinco años posteriores.

El entrenamiento de los músculos del suelo pélvico tiene un importante papel en el tratamiento de la incontinencia urinaria, con un éxito del 56-75%, debiendo ser considerado como el primer tratamiento.

No hay consenso en que los ejercicios del suelo pélvico prevengan la incontinencia urinaria si se realizan durante el embarazo pero sí tras el parto y a medio/ largo plazo no tienen tan buenos resultados como a corto plazo, debido a la baja adhesión al tratamiento.



CONCLUSIONES

El embarazo y especialmente el postparto deben ser objeto de atención por parte de la matrona para la prevención de las disfunciones del suelo pélvico que puedan desencadenar en incontinencia urinaria.

El tratamiento conservador mediante ejercicios del suelo pélvico debería aconsejarse a todas las mujeres que en el postparto presenten signos de debilidad del suelo pélvico o incontinencia urinaria o ano-rectal.

REFERENCIAS

1. Grau J et al. Incontinencia urinaria a los 2 meses postparto. Persistencia de los síntomas a los 6 y 12 meses. Prog Obstet Ginecol. 2008;51 (5): 271-280.
2. Best Practise Joanna Briggs. Efectividad de un programa de ejercicios musculares del suelo pélvico en la incontinencia urinaria después del parto. 2005; 9(2): 1-6.