

Violencia Obstétrica caracterizada por episiotomía rutinaria

Gustavo Gonçalves dos Santos¹.

Sr. Editor, frente a las publicaciones de la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, los autores (1) difundieron conocimientos técnicos y científicos, exponiendo de manera pertinente, relevante y significativa sobre la episiotomía. Por lo tanto, he venido a través de este medio para exponer algunas de mis notas con el apoyo de la literatura sobre el tema y el artículo publicado en la Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela en 2019 (1).

La violencia obstétrica es la violencia que un profesional de la salud impone a los procesos reproductivos de una mujer, así como a su cuerpo, y un hecho que ha sido muy discutido y relacionado con la violencia obstétrica es la episiotomía. Esta última se caracteriza por ser una incisión quirúrgica realizada en la región del perineo para aumentar el lumen del introito vaginal ya en la fase expulsiva del parto (1, 2).

La episiotomía solo está indicada, en casos limitados, para mujeres primíparas o múltiparas con episiotomía realizada en un parto anterior. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MS) el procedimiento solo debe realizarse en un máximo del 15 % al 30 % de los partos normales (2 - 4), y en Brasil, es responsabilidad del Enfermero Obstetra realizarlo, lo cual está legalmente respaldado por la Resolución 477/15 del Consejo Federal de Enfermería (COFEN), solo cuando es necesario (2).

Además de su uso indiscriminado, que conlleva riesgos añadidos a la salud, la no orientación sobre el procedimiento constituye una mutilación genital que causa un trauma a la mujer comprometiendo el estado psicológico y emocional por el dolor exacerbado en el momento del parto y en el posparto que puede incluso implicar en el desempeño sexual en el futuro (2 - 4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la diversidad de las evidencias científicas no recomiendan el uso rutinario de la episiotomía en las mujeres que tienen un parto vaginal espontáneo. La reformulación del escenario obstétrico nacional e internacional requiere inversiones en la actualización de los profesionales de los servicios y la formación académica, con miras a asistir a las mujeres de manera humana, con respeto, dignidad y calidad. Otra medida para eliminar la violencia obstétrica es la amplificación de la visión activista de la mujer para que comprenda sus derechos y se apropie de sus valores como mujer, embarazada, puerpera y madre (2 - 4).

Sugiero nuevos estudios para evaluar las dificultades de los profesionales de la salud en la aplicación de prácticas seguras en el parto vaginal y en la eliminación del uso rutinario de prácticas, a menudo innecesarias, como la episiotomía.

REFERENCIAS

1. Prevalencia y factores de riesgo asociados a episiotomía en mujeres primigestas atendidas en el hospital "Luis F. Martínez", año 2016. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2019 [consultado 1 de abril de 2020]; 79(1):4-10. Disponible en: <http://www.sogvzla.org.ve/sogvzla20186/saciverrevista.php>
2. Carniel F, Vital DS, Souza TDP. Episiotomia de rotina: necessidade versus violência obstétrica. J Nurs Health. 2019; 9(2):e199204. doi: <http://dx.doi.org/10.15210/>

¹Enfermero Obstetra. Profesor Preceptor de Enfermería en el Centro Universitário das Faculdades Metropolitanas Unidas - FMU. São Paulo - SP, Brasil. CV Lattes: <http://lattes.cnpq.br/1588401268427224>. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1615-7646>. E-mail: gustavo.nahara@gmail.com

jonah.v9i2.14425

3. Lansky S, Ventura de Souza K, Rezende de Moraes E, Oliveira BJ, Diniz CS, Vieira N, et al. Violência obstétrica: influência da exposição sentidos do nascer na vivência das gestantes. Ciênc Saúde Coletiva [Internet]. 2019 [consultado 1 de abril de 2020] 24(8):2811-2824. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232019000802811&script=sci_arttext
4. Nascimento SL, Pires Vilara MMM, Santos Nivalva A, Machado JC, Meira LS, Palmarella VPR. Conhecimentos e experiências de violência obstétrica em mulheres que vivenciaram a experiência do parto. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2019 [consultado 1 de abril de 2020]; 37:66-79. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000200066

Recibido 7 de abril 2020

Aprobado 25 de abril 2020