

SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LA EMBARAZADA CON MUTILACIÓN GENITAL TIPO III O INFIBULACIÓN. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

Mayoral César, V.; Garrido López, M. y Ginés Vega, C.

La Mutilación genital femenina (MGF), es un tipo de práctica que atentan contra la integridad física y psíquica de mujeres y niñas, consiste en la eliminación total o parcial de los genitales femeninos externos u otras lesiones en los mismos órganos por razones culturales o religiosas o por otros motivos no terapéuticos, esto provoca problemas de salud permanentes e irreversibles.

En la actualidad la mutilación genital afecta a más de 135 millones de mujeres en todo el mundo, y a la que son sometidas en torno a 2 millones de niñas y adolescentes cada año.

El objetivo de este trabajo es conocer las pautas a seguir en los cuidados durante el embarazo, el parto y el puerperio en mujeres con MGF tipo III o infibulación.

- **Definición:** escisión y cosido de los labios menores y/o mayores, produciendo una estenosis del orificio vaginal, con o sin eliminación del clítoris. Infibulación.

- **Actuación durante el embarazo:** realizar la desinfibulación entre las 20 y las 28 semanas de gestación, utilizando anestesia local o peridural. Para ello, es necesario el consentimiento informado previo de la embarazada.

- **Actuación durante el parto:** durante la fase del expulsivo, realizar episiotomía anterior antes de que el tejido se tense por la presión de la presentación, y dejar tiempo para una episiotomía media lateral suplementaria, que se llevará a cabo sólo si es necesaria. Utilizar anestésico local si la mujer no desea analgesia epidural. Necesario consentimiento informado. Una vez finalizado el parto, suturar la episiotomía anterior dejando el clítoris (o los restos) cubierto con piel. Posteriormente, suturar ambos lados de la infibulación por separado, así como los probables desgarros que se hayan producido en los labios. Utilizar suturas finas y atraumáticas como el Dexon/Vicryl® 4.0 o 3.0. No se puede reinfibular ni siquiera a petición de la mujer.

- **Actuación durante el postparto:** Se realizarán los controles habituales del puerperio, explicándole a la mujer los cambios anatómicos sufridos, resaltando lo positivo de la desinfibulación y explicándole los cuidados básicos de la episiotomía

Es importante que los profesionales conozcan en qué consiste la mutilación genital femenina, sus características y el modo de actuar ante una gestante con una infibulación para así asegurar la adecuada atención profesional a este tipo de mujeres ya que se encuentran en una situación de especial delicadeza.

