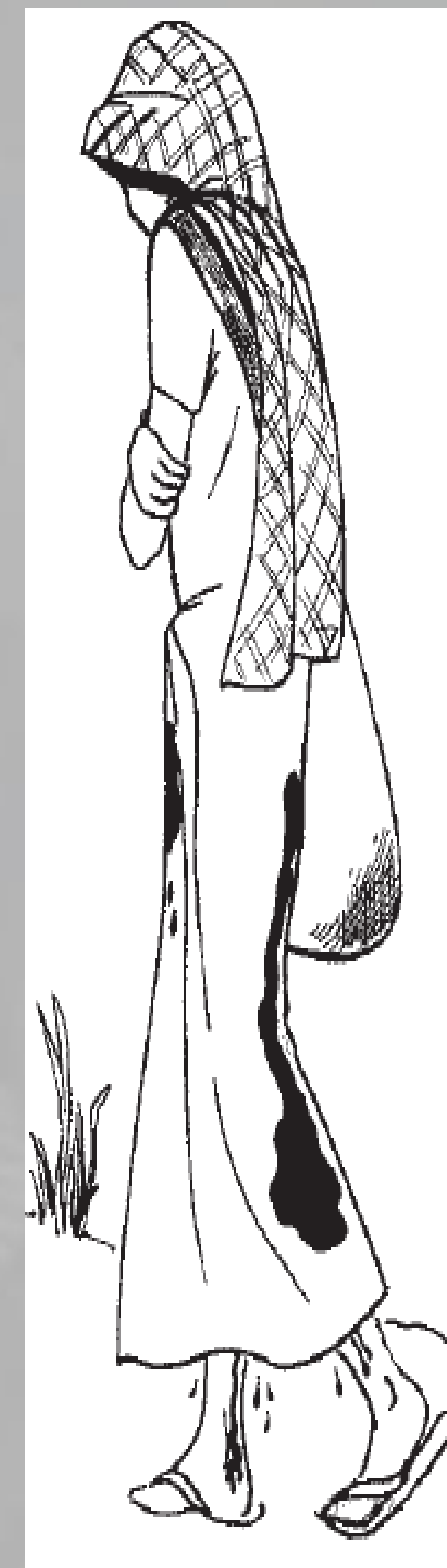


# FÍSTULA OBSTÉTRICA: UNA TRAGEDIA SILENCIOSA EN PAÍSES POBRES

Autores: M<sup>a</sup> Elena Corral Segade; M<sup>a</sup> José Pacheco Adamuz; Sara Sánchez Del Coso



*"The sun should not rise or set twice on a woman in labor"*  
Old African proverb

## INTRODUCCIÓN:

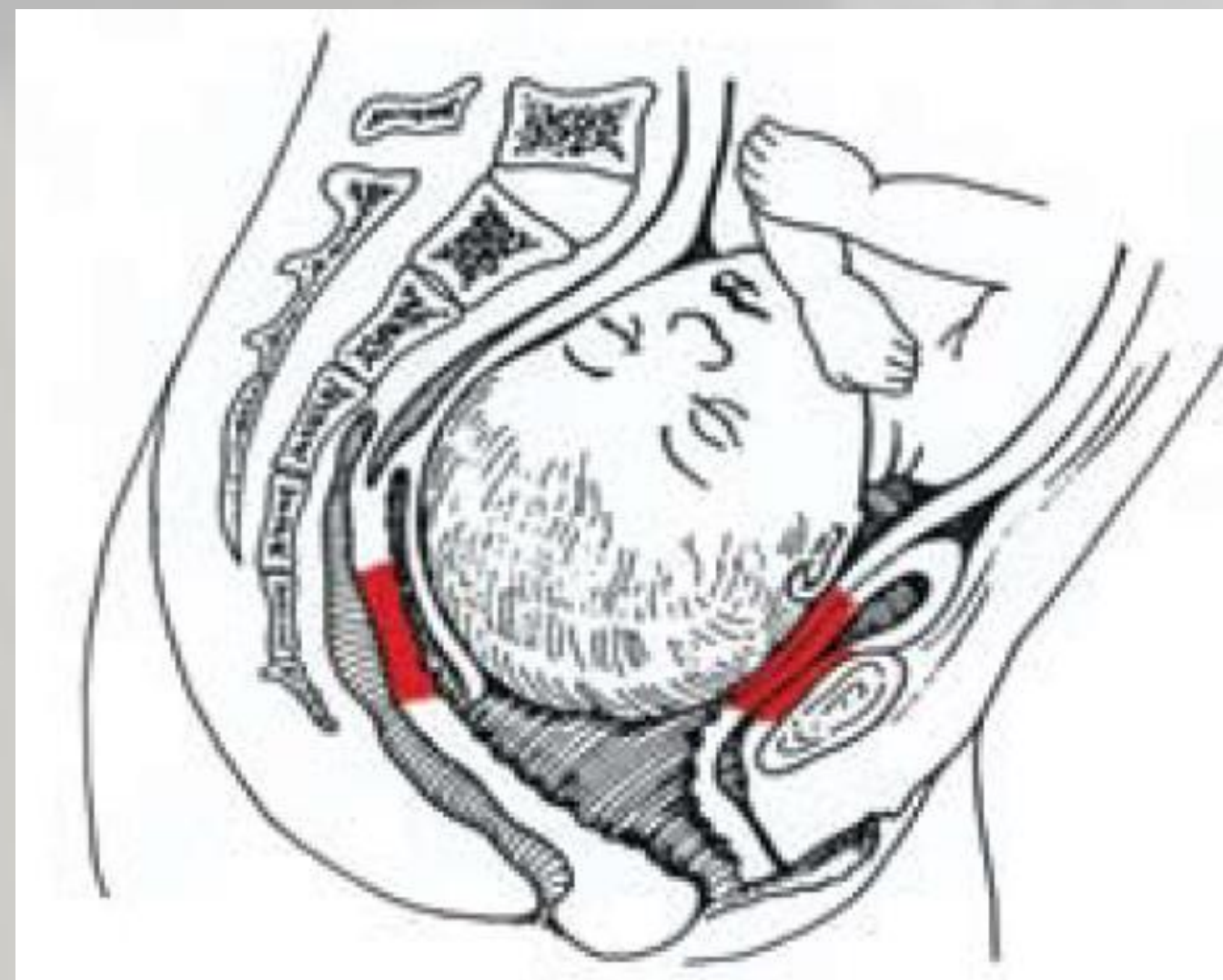
- ❑ La fístula obstétrica (FO) es un orificio anómalo entre la vagina y otros órganos, causado generalmente por una obstrucción prolongada del trabajo de parto, con devastadoras consecuencias médicas, psicosociales y económicas.
- ❑ La mayoría de los casos se dan en mujeres residentes en las regiones más pobres del mundo (África, el Sur de Asia y Oriente Medio), donde se estima, que más de 2 millones viven con esta lesión y que cada año se suman entre 50.000 y 100.000 nuevos casos.
- ❑ Se ha escrito mucho sobre las técnicas para la reparación quirúrgica de esta lesión, sin embargo, las estrategias que efectivamente la previenen han cosechado poca atención. El **OBJETIVO** de este trabajo es por lo tanto, explorar las complejas interacciones entre los factores médicos, sociales, económicos y ambientales que tienen lugar en la formación de la FO, así como las estrategias más eficaces para la prevención de estos factores y consecuentemente de dicha lesión.

## MÉTODOS:

Se realizó una revisión de la bibliografía disponible en la Biblioteca Cochrane, y en las bases de datos: Pubmed, Medline, ISI Web of Knowledge, y MIDIRS, usando como palabras claves "vaginal fistula", "Vesico-rectovaginal fistula", "Epidemiology", "Prevention & Control", "Developing Countries" y "Social & Socioeconomic factors", así como sus homónimos en español. La búsqueda se limitó a artículos publicados entre los años 2006 y 2013, escritos en inglés y/o español.

## RESULTADOS:

Necrosis de los tejidos que conduce a la formación de FO



Fístula vesico-vaginal de tamaño moderado tras parto obstruido



## PREVENCIÓN PRIMARIA

- ❑ Mejorar la nutrición de las niñas para evitar retraso en el crecimiento.
- ❑ Abordar inequidad subyacente (Educación y empoderamiento de las mujeres).
- ❑ Posponer el matrimonio y el embarazo de las niñas y eliminar prácticas nocivas.

## PREVENCIÓN SECUNDARIA

- ❑ Asegurar el acceso a los servicios de salud materna, incluidos los de planificación de la familia.
- ❑ Asegurar la atención del parto por personal cualificado, así como atención obstétrica de emergencia de calidad y sondaje vesical de rutina en caso de episodio de parto obstruido y prolongado.
- ❑ Sensibilización de la comunidad y educación sobre la prevención y el tratamiento de la FO.

## PREVENCIÓN TERCARIA

- ❑ Reconocimiento temprano del desarrollado de FO en mujeres que han tenido obstrucción del parto.
- ❑ Reparación de daños físicos y psíquicos mediante el uso de protocolos.

## CONCLUSIONES:

- ❑ Cada año, mujeres de todo el mundo (sobre todo Asia y África Subsahariana) padecen una fístula obstétrica, lesión que se relaciona directamente con el parto obstruido y que se pueden evitar en gran medida retardando la edad del primer embarazo, poniendo fin a ciertas prácticas tradicionales nocivas y proporcionando acceso oportuno a la asistencia obstétrica de calidad.