

SUTURA CONTINUA VERSUS INTERRUMPIDA PARA LA REPARACIÓN DEL PERINÉ POSTPARTO

Membrilla Beltrán L.; Fusté Losada B.

OBJETIVOS

General:

-Evaluar los efectos de la reparación del periné tras un parto vaginal sobre la morbilidad materna utilizando las dos técnicas de sutura: sutura continua frente a sutura entrecortada

Específicos:

-Valorar el dolor a corto y largo plazo según la técnica de sutura utilizada
-Valorar el tipo de técnica de reparación que mejora el reinicio de las relaciones sexuales

MÉTODO

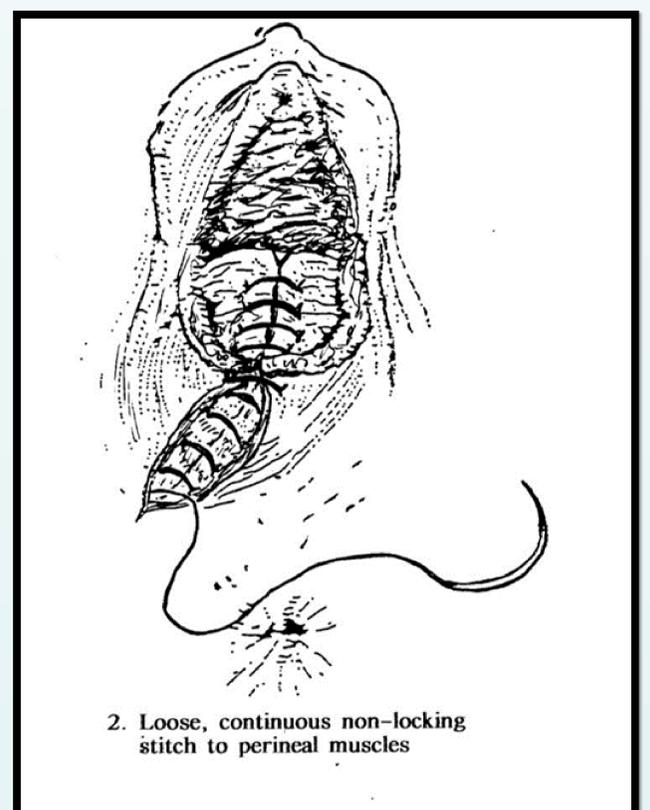
Realización de una revisión sistemática exhaustiva y actualizada en distintas bases de datos: Pubmed, Uptodate, Cochrane Library y en la revista Nure Investigation de mujeres gestantes con parto vaginal que requerían de sutura para reparación del periné, ya fuese por desgarro o por episiotomía entre los años 2009 y 2014.

Se trata de ensayos clínicos aleatorizados con asignación de mujeres al azar previo consentimiento oral y escrito para la realización de estos

Resultado

En comparación del dolor postparto, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas con ninguna de las dos técnicas de sutura utilizadas en los primeros días después del parto y tampoco en el dolor a largo plazo se han encontrado diferencias.

En relación al inicio de las relaciones sexuales, se observa un inicio anterior en el uso de sutura continua con tasas más bajas de dolor en comparación con la reparación del periné con sutura interrumpida.



Discusión:

Se estima que ambas técnicas de sutura son igualmente eficaces y que presentan un impacto de dolor perineal similar tanto a corto como a largo plazo aunque si se puede comprobar una incidencia de disminución del dolor en el inicio y mantenimiento de las relaciones sexuales.

Es importante revisar las diferentes alternativas con las que se cuenta para valorar el dolor ya que puede dar lugar a resultados desiguales en los estudios.

Teniendo en cuenta las ventajas que ofrece la sutura continua, es la sutura interrumpida la más usada en los hospital para la reparación del trauma perineal. Además desde una perspectiva economicista, la sutura continua es más barata y no sólo desde este punto de vista sino el uso de una menor cantidad de hilo favorece la cicatrización y una ejecución más rápida de la técnica en sí.

Conclusiones:

Las dos técnicas de sutura para la reparación del periné tras el parto han demostrado tener resultados similares en cuando al dolor a corto y a largo plazo.

La sutura continua muestra tasas más bajas de dispareunia e inicio de las relaciones sexuales.

Los profesionales deben conocer la técnica de los tipos de sutura y deben decantarse más por la sutura continua ya que en el tema relacionado con la dispareunia y la pronta cicatrización de la herida por el uso de menor cantidad de hilo mejora significativamente.

Bibliografía

Kettle C, Hills RK, Ismail KMK. Continuous versus interrupted sutures for repair of episiotomy or second degree tears (Review). The Cochrane Collaboration. 2009

López Lapeyrere C., Solís Muñoz M., Serna Gómez N., et al. Eficacia de la sutura continua versus interrumpida en la reparación del periné en el parto eutócico. Nure Investigación nº70. Mayo- Junio 2014

Valenzuela Ruíz P.L., Ontañón Nasarre M., Sutura continua frente a sutura interrumpida para la reparación del periné tras el parto. Alcalá de Henares. Madrid. 2009