



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

Factores de riesgo asociados a Desgarros perineales post parto vaginal en el Hospital Las Mercedes Chiclayo durante el año 2019

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autora:

Bach. Flores Piedra Angella Janet

Asesora:

Mg. Gutiérrez Manzaneda Martha

(Código Orcid: 0000 – 0002 – 3268 – 772X)

Línea de Investigación

Salud Materna

Pimentel - Perú, 2021

DEDICATORIA

A mi madre por su esfuerzo y sacrificio, que ha sido una base fundamental en mi formación con profesional, brindándome la confianza, consejos y motivándome para alcanzar mis anhelos, gracias por estar siempre conmigo.

ANGELLA JANET

AGRADECIMIENTO

Principalmente agradecer a Dios quien ha guiado y dado fortaleza a mi madre para poder salir adelante, por haberme educado, por sus enseñanzas. Brindándome todo y las cosas que he necesitado.

Al Dr. Javier Serrano, director del Hospital Las Mercedes Chiclayo, por brindarme su apoyo y permiso en la recolección de datos.

A la Mg. Martha Gutiérrez Manzaneda por su tiempo y aportes en la respectiva asesoría investigativa.

LA AUTORA

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
INDICE DE CONTENIDOS	04
INDICE DE TABLAS	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
II. DESARROLLO.	11
III. METODOLOGÍA	17
3.1 Tipo de investigación	17
3.2 Diseño de investigación	17
3.3 Variables y operacionalización	17
3.4 Población, muestra y muestreo.	17
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.6 Procedimiento de recolección de datos	18
3.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	19
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	20
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXO	34

ÍNDICE DE TABLAS

		Pag
TABLA 1	INCIDENCIA DE DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.	20
TABLA 2	TIPO DE DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.	21
TABLA 3	CARÁCTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.	22
TABLA 4	CARÁCTERÍSTICAS DE LOS RECIÉN NACIDOS DE MADRES CON DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.	24
TABLA 5	FACTORES DE RIESGO MATERNOS ASOCIADOS A DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.	25
TABLA 6	FACTORES DE RIESGO PERINATALES ASOCIADOS A DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.	27

RESUMEN

Con el objetivo general de determinar los factores de riesgo asociados a Desgarros perineales post parto vaginal en el Hospital Las Mercedes Chiclayo durante el año 2019. Se realizó la siguiente investigación de tipo cuantitativa de casos y Controles.

La población muestral la constituyeron 219 puérperas atendidas post parto vaginal que tuvieron desgarros perineales en el Hospital y período en mención (Casos). Los controles también se consideraron en igual número (Puérperas post parto vaginal que no presentaron desgarro perineal).

Los principales resultados fueron:

1. La incidencia de desgarro perineal post parto vaginal en el hospital y período en mención fue 12.17%.
2. El tipo de desgarro perineal post parto vaginal fue de tipo I (94.50%).
3. Las madres con desgarro perineal posparto vaginal se caracterizaron en su mayoría por ser jóvenes (33.79%), multíparas (77.17%), con APN inadecuadas (55.25%), sin psicoprofilaxis (95.43%) y sin anemia (54.34%).
4. Los recién nacidos de madres con desgarro perineal posparto vaginal se caracterizaron en tener un peso y perímetro cefálico normal (86.30% y 100.00% c/u)
5. Dentro de los factores maternos asociados a desgarro perineal post parto vaginal se halló ser joven (OR:3.2) o joven adulta (OR:1.8), multípara (OR:4.9), APN incompleta (OR:7.9), sin psicoprofilaxis (OR: 2.5) y tener anemia (OR:1.2).
6. Dentro de los factores perinatales asociados a desgarro perineal post parto vaginal se encuentran la macrosomía fetal (OR:8.8).

Palabras Claves: Factores de riesgo asociados, Desgarros perineales, post parto vaginal.

ABSTRACT

With the general objective of determining the risk factors associated with perineal tears post vaginal delivery at Hospital las Mercedes Chiclayo during the year 2019. The following quantitative investigation of cases and controls was carried out.

The sample population was made up of 219 puerperal women attended after vaginal delivery who had perineal tears in the Hospital and the period in question (Cases). Controls were also considered in equal numbers (post-vaginal delivery women who did not present a perineal tear).

The main results were:

1. The incidence of perineal tear post vaginal delivery in the hospital and period in question was 12.17%.
2. The type of perineal tear post vaginal delivery was type I (94.50%).
3. Mothers with postpartum vaginal perineal tear were characterized mostly by being young (33.79%), multiparous (77.17%), with inadequate APN (55.25%), without psychoprophylaxis (95.43%) and without anemia (54.34%).
4. Newborns of mothers with postpartum vaginal perineal tear were characterized as having a normal weight and head circumference (86.30% and 100.00% each)
5. Among the maternal factors associated with perineal tear after vaginal delivery, it was found to be young (OR: 3.2) or young adult (OR: 1.8), multiparous (OR: 4.9), incomplete APN (OR: 7.9), without psychoprophylaxis (OR: 2.5) and have anemia (OR: 1.2).
6. Among the perinatal factors associated with perineal tear after vaginal delivery are fetal macrosomia (OR: 8.8).

Keywords: Associated risk factors, perineal tears, vaginal postpartum.

I. INTRODUCCIÓN

Como se sabe, es común que se produzca algún desgarro leve del perineo durante el parto; los desgarros de primer y segundo grado pueden requerir sutura, pero las mujeres tienden a sanar bien en cuestión de semanas, sin embargo, los desgarros de tercer grado afectan el complejo del esfínter anal y los de cuarto grado se extienden a la mucosa anorrectal.¹

En todo el mundo, muchas mujeres sufren traumatismos perineales durante el parto vaginal, como resultado de una episiotomía o desgarros perineales que ocurren espontáneamente.²

El Real Colegio de Obstetras y Ginecólogos (The Royal College of Obstetricians and Gynaecologists) afirma que, el desgarro perineal es la complicación más habitual notificada durante el trabajo de parto y el parto en el 31% de todos los nacimientos.³

Se ha informado que la tasa de desgarros perineales de segundo grado, que afectan la vagina y / o el músculo perineal se encuentra entre el 35.1% - 78.3% en las primíparas y entre el 34.8% - 39.6% en las multíparas.⁴

Mientras que los desgarros de tercer y cuarto grado, que implican diversos grados de lesión de los esfínteres anales, se producen entre el 5.1% - 8.3% de las primíparas y entre un 1.8% - 2.8% de las multíparas.^{5,6}

Hay quienes aseveran que, la morbilidad vinculada a los desgarros perineales simboliza un problema de salud ya que el 91% de las mujeres reporta al menos 1 síntoma persistente hasta las 8 semanas después del parto. Estos síntomas se deben fundamentalmente a efectos adversos a corto plazo como: hemorragias, formación de hematomas, infecciones, formación de abscesos, fístulas, dolor perineal y dispareunia; así también debidas a incidentes desfavorables a largo plazo como el prolapso genital, disfunción sexual e incontinencia urinaria y fecal.^{7,8}

Los factores de riesgo asociados con el desarrollo de desgarros de tercer y cuarto grado según estudios incluyen características maternas como edad, aumento de peso durante el embarazo, paridad; variables neonatales como el peso al nacer; y las variables obstétricas o intraparto como la inducción del trabajo de parto, la edad gestacional, el tipo de anestesia, el tipo de parto e incluidos los partos instrumentales, a menudo variables interrelacionadas.⁹⁻¹³

Justificación.

La siguiente investigación se justifica debido a que las lesiones obstétricas más vistas en el parto en los últimos años son: “Los desgarros perineales” representando uno de los problemas de gran relevancia en lo que a morbilidad durante el puerperio se refiere, produciendo lesiones a corto mediano y largo plazo a nivel del músculo del perineo ocasionando en mucho de los casos “incontinencia fecal; siendo importantísimo la identificación de estos factores de riesgo que se asocian a la presencia de desgarros perineales. Asimismo, los resultados servirán para que se planteen estrategias enfocadas a reducir la frecuencia de las lesiones del perineo durante la etapa del parto.

En el Hospital Las Mercedes de Chiclayo donde se realizó el presente estudio la incidencia de desgarros perineales post parto vaginal durante el año 2018 fue el 7.40% (146/1972).¹⁴

Formulación del problema: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a Desgarros perineales post parto vaginal en el Hospital Las Mercedes Chiclayo durante el año 2019?

Hipótesis: Los factores de riesgo asociados a Desgarros perineales post parto vaginal en el Hospital Las Mercedes Chiclayo durante el año 2019, son: Edad, paridad, atención pre natal incompleta, anemia, el peso y perímetro cefálico del recién nacido.

Objetivo General: Determinar los factores de riesgo asociados a Desgarros perineales post parto vaginal en el Hospital Las Mercedes Chiclayo durante el año 2019.

Objetivos Específicos:

Estimar la incidencia de desgarro perineal post parto vaginal.

Identificar el tipo de desgarro perineal post parto vaginal.

Indicar las características de las madres con desgarro perineal post parto vaginal.

Señalar las características de los recién nacidos de madres con desgarro perineal post parto vaginal.

Establecer los factores maternos asociados a desgarro perineal post parto vaginal.

Detallar los factores perinatales asociados a desgarro perineal post parto vaginal.

II. DESARROLLO

Antecedentes del estudio

Internacionales

Barca J, Bravo C, Pintado M, Cueto I, Ruiz J, Cuñarro Y, Buján J, Alvarez M, Ortega M, De León J (España - 2021).¹⁵ Elaboraron un estudio observacional, retrospectivo, de cohorte para analizar los principales factores de riesgo asociados a desgarros perineales posparto de tercer y cuarto grado en 33.026 pacientes atendidas. Para las variables maternas, el mayor riesgo asociado de desgarro perineal severo en mujeres nulíparas (OR=3.48), parto inducido (OR=1.29) y parto instrumental con fórceps (OR = 4.52) o espátulas (OR=4.35) y episiotomía (OR=3.41). Para las variables neonatales, el peso de los recién nacidos tiene una relación directamente proporcional con el riesgo de desgarros severos, y para pesos al nacer de 3000 g (OR = 2.41), 3500 g (OR = 1.97) y 4000 g (OR = 2.17), se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cada uno de los grupos ($p < 0.05$).

Sousa J, Caroci A, Lves V, González L (Brasil – 2020).¹⁶ Ejecutaron un estudio transversal retrospectivo y prospectivo para determinar la prevalencia y los tipos de desgarro perineal y la prevalencia de episiotomías en 200 mujeres. Encontró que, la edad promedio de los participantes fue de 25.8, la prevalencia de desgarro perineal fue del 19.2% y la de episiotomías fue del 2.3%, además el 13.1% de los desgarros perineales fueron desgarros de segundo grado. Los factores identificados como asociados de forma independiente con los desgarros perianales fueron: edad materna (25-40) (OR=2.6), antecedentes de desgarro perineal previo (OR=3.4), APN<4 (OR=2.4) y duración de la segunda fase del trabajo de parto (> 30 minutos) (OR=3.2).

Herrera D, Pillajo D (Ecuador - 2018).¹⁷ Ejecutaron un trabajo de investigación cuantitativo, descriptivo y transversal, cuyo fin fue establecer los factores asociados a desgarros perineales atendidas en el Hospital Carlos Andrade Marín. La población la constituyeron 658 partos vaginales. Hallando una frecuencia de

desgarros vaginales del 24.76%; siendo el desgarro grado 1 el más frecuente (72.26%). Así pues, la mayor prevalencia de desgarro perineal se presentó en aquellas ≤ 18 años (27.3%), mujeres cuyos recién nacidos fueron macrosómicos (36%) y en menor porcentaje los RNBP (14,7%), los RN con perímetro cefálico alto (< 35 cm) con el 27%, los recién nacidos postérmino con un 33.3% y las multíparas con un 33%.

Nacionales

Casquino J, Huayta E (Lima - 2019).¹⁸ Realizaron una investigación de tipo correlacional, descriptivo y transversal, con el fin de establecer los factores asociados a desgarros perineales en puérperas atendidas en un hospital de Lima durante el año 2020. La muestra estuvo representada por 385 puérperas. De los cuales el 88.3% fueron de Grado I y el 10.4% de Grado II. Estos predominaron en aquellas entre 20 y 34 años (76.9%), multíparas (83.1%) y cuyos hijos tuvieron peso adecuado (92.7%). Dentro de los factores maternos, la edad de la madre fue factor de riesgo para desgarro perineal y no la paridad. Dentro de los factores neonatales, el peso del recién nacido fue un factor para el desarrollo de desgarro perineal. Asimismo, los factores obstétricos como la atención pre natal y tiempo de expulsivo fueron factores que están conexos al desgarro perineal.

Flores R (Lima - 2019).¹⁹ Hizo un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal, con la finalidad de establecer los factores de riesgo asociados a desgarros perineales en un establecimiento de salud de Lima (INMP) durante dos meses consecutivos. La población muestral la constituyeron 169 pacientes con desgarro perineal. De los cuales el 85.8% fueron de primer grado y el 14.2% de segundo grado. Estos predominaron en aquellas entre 20 y 34 años (75.1%), multíparas (84.6%) y cuyos hijos pesaron entre 2500 y 3999 gramos (91.7%).

Beretta V (Lima - 2019).²⁰ Desarrolló un estudio cuantitativo, observacional, analítico de casos y controles, con el objetivo de precisar los factores de riesgo maternos, obstétricos y neonatales asociados a desgarros perineales en el Hospital Sergio Bernal de Collique durante 7 meses consecutivos, Estudiándose 228 puérperas de las cuales se escogieron al azar 57 casos y 71 controles. Hallando

que, el 26.4% eran ≥ 20 años, cuya edad gestacional fue > 36 semanas (25.6%), multíparas (33.8%), el 31.5% de sus productos pesaron >2299 gramos. En relación a los factores de riesgo asociados al desgarro perineal, estuvieron: La edad materna (OR=3.1), paridad (OR=4.3) y el ponderado fetal (OR: 2.3) respectivamente.

Torres O (Lima - 2019).²¹ Realizó un estudio cuantitativo, retrospectivo y analítico, de casos y controles para establecer los indicadores epidemiológicos relacionados a desgarros perineales en 167 casos – 167 controles. Halló que en promedio, los casos tenían 28.63 años de edad, prevalencia de desgarro perineal fue del 17.5%, siendo el 67.07% de grado I, 24.55% grado II, 5.39% grado III y 2.99% grado IV), además aquellas con desgarro perineal se caracterizaban en su mayoría por ser adultas (40.6%), con APN inadecuado (76.6%), multíparas (71.9%) y con RN de peso adecuado (84.4%); el autor concluye que, los factores de riesgo asociado a desgarro perineal fueron APN inadecuado (OR=4.94) y edad materna añosa (OR=4.12).

Loarte W (Cusco, 2019).²² Efectuó un estudio observacional, retrospectivo y analítico (Casos y controles), para establecer los factores asociados a desgarro perineal post parto vaginal en 460 puérperas. Hallando que, el 49% presentaron desgarro de I grado y un 31% fue de grado II. En general, se caracterizaban por tener entre 20 y 34 años de edad (68.1%), multíparas (72.2%), no recibieron psicoprofilaxis obstétrica (63.5%), les realizaron episiotomía (36.2%) y tuvieron un expulsivo ≤ 10 min (73.4%).

Cuellar M, Tolentino Y (Huancayo, 2018).²³ Ejecutaron una pesquisa epidemiológica analítico de casos y controles, para establecer los factores de riesgo asociados a desgarros perineales durante el periodo expulsivo en 192 adolescentes, por cada caso un control (96 casos y 96 controles). Los casos se caracterizaron por tener entre 15 y 19 años (97.9%), primigestas (78.1%), con APN adecuadas (74%), recibieron preparación de psicoprofilaxis (26%) y con anemia gestacional (43.8%); en consecuente a los desgarros perineales, el 37.5% presentaron desgarro de tipo I, 10.9% de tipo II y sólo un 1.6% de tipo III; en relación

a los factores maternos asociados al desgarro perineal fueron: la anemia, gestación y psicoprofilaxis.

Ayala M (Lima - 2018).²⁴ Realizó una tesis cuantitativa, descriptiva y retrospectiva con el fin de determinar los factores de riesgo que favorecieron al desgarro perineal en el Hospital San Juan de Lurigancho durante 7 meses. La muestra la conformaron 300 gestantes hallando una mayor hegemonía de desgarro perineal en puérperas entre 20 a 24 años y entre los 25 a 29 años (26.67% c/u), multíparas (80.67%), período intergenésico corto (59.67%), falta de Psicoprofilaxis (93%) y sin Episiotomía (90.67%). El 66.33% tuvo desgarro perineal de I grado, 32.33%, de II grado y sólo el 1.33% de III grado. No se halló asociación entre los factores mencionados y la presencia de desgarros perineales.

Olguín Y (Trujillo - 2018).²⁵ Ejecutó un estudio de casos y controles, con el propósito de establecer si la edad materna, paridad, macrosomía fetal son factores asociados a la presencia de desgarro perineal en un hospital de Trujillo, durante 4 años. La muestra la constituyeron 87 historias clínicas, siendo los casos 29 y 58 los controles. Hallando que, dentro de los controles que, el 20.7% fueron < 19 años, 10.3% fueron añosas, 82.8% nulíparas, 31% tuvieron hijos macrosómicos. Concluyendo que, tanto la nuliparidad y la macrosomía fetal fueron factores asociados a la presencia de desgarros perineales.

Marco Teórico.

Un desgarro o laceración vaginal o perineal es un desgarro en la piel y, a veces, en el tejido o músculo alrededor de la vagina y el perineo, el área ubicada entre la abertura vaginal y anal. Los desgarros vaginales son relativamente comunes y ocurren hasta en la mitad de todas las mujeres.²⁶

Se identifican 4 tipos.^{26,27}

- Desgarro de primer grado: Menos grave e implica un pequeño desgarro de la piel perineal.
- Desgarro de segundo grado: Lesión más común y un poco más profundo que se extiende a la piel y el músculo del perineo y, a veces, a la vagina.

- Desgarro de tercer grado: Puede desgarrar los músculos desde la vagina hasta el ano.
- Desgarro de cuarto grado. Es la más grave, aunque afortunadamente rara, puede extenderse desde la vagina hasta los músculos del esfínter anal y hasta el recto.

Durante el trabajo de parto y el parto, la piel de la vagina se adelgazará para que pueda estirarse, lo que permitirá que la cabeza, el cuerpo y las extremidades de su bebé se deslicen hacia afuera. Pero en algunos casos, la vagina o el perineo se desgarran por motivos como:²⁶

- Primípara: Es posible que su cuerpo no coopere la primera vez que empuja, lo que resulta en un desgarro.
- Nacimiento rápido: Es posible que un trabajo de parto muy rápido no permita que la piel tenga suficiente tiempo para adelgazarse y estirarse.
- Producto macrosómico: Si el bebé pesa más de 4 kilos, es más probable que se rompa.
- Presentación de nalgas: Un bebé en esta posición tiene que extender la cabeza y el cuello debajo del hueso púbico para salir, lo que aumenta el riesgo de desgarro.
- Uso de fórceps o vacío: Estas herramientas también pueden causar laceraciones vaginales o perineales.
- Episiotomía previa: Algunas incisiones vaginales, especialmente las episiotomías de la línea media, pueden provocar un desgarro vaginal de cuarto grado o severo.

Dentro de los factores asociados a la presencia de desgarro perineal podemos mencionar a los factores maternos y perinatales.

Dentro de los maternos están: la edad materna, paridad, atención prenatal incompleta, Psicoprofilaxis obstétrica incompleta y la presencia de anemia materna.

Dentro de los factores perinatales algunas investigaciones mencionan al peso del recién nacido y con menor frecuencia al perímetro cefálico anormal > 36 cm.

Hay quienes refieren al Tiempo del Expulsivo como un factor de riesgo asociado y al período intergenésico. Pero esto dependerá de los datos con los que cuente el investigador (a).²⁸

Otros factores

Como las infecciones vaginales durante la gestación que también tornan frágiles a los tejidos, el número de atenciones prenatales, donde especialmente se identifican los factores de riesgo de una gestante, la alimentación, el profesional que atendió el parto, la colaboración de la paciente en el momento del expulsivo, etc. Influyen en el desarrollo de desgarro perineal.¹³

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación: Retrospectivo y Analítico.²⁹

3.2. Diseño de investigación: Casos y Controles. ²⁹

- Casos: Madres con Desgarros perineales post parto vaginal.
- Controles: Madres sin Desgarros perineales post parto vaginal.

3.3. Variables y operacionalización.

Variable Independiente: Factores de riesgo asociados.

Variable Dependiente: Desgarros perineales post parto vaginal.

Variables	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Sub Indicador	Escala	Instrum
VI Factores de riesgo asociados	Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.	Maternos	Edad (años)	≤ 17 18 – 23 24 – 29 30 – 34 > 35	De razón	Ficha - Anexo
			Paridad	Primípara Múltipara Gran Múltipara	Ordinal	
			Atención Pre Natal	Incompleta Completa		
			Psicoprofilaxis	Si No	Ordinal	
			Anemia	Leve Moderada Severa	Nominal	
		Perinatales	Peso del RN	Normal Macrosómico	Ordinal	
			Perímetro Cefálico del RN	Normal Anormal	Ordinal	
VD Desgarros Perineales post parto vaginal	Pérdida de continuidad que se produce en las partes blandas del canal de parto, son rasgaduras de la piel y los músculos.	Perineal	I Grado	Si No	Nominal	
			II Grado	Si No	Nominal	
			III Grado	Si No	Nominal	
			IV Grado	Si No	Nominal	

3.4. Población, muestra y muestreo.

Población: Estuvo conformada por 1799 partos atendidos en el Hospital Las Mercedes Chiclayo, 2019.

Muestra: Puérperas atendidas post parto vaginal en el Hospital Las Mercedes Chiclayo que tuvieron desgarros perineales post parto vaginal, las cuales fueron un total de 219 (Casos), en el grupo control también se consideraron igual número.

Muestreo: No Probabilístico - Por conveniencia.

Criterios de inclusión:

Grupo casos

- Puérpera cuyo parto fue atendido en el Hospital Las Mercedes Chiclayo, durante el año 2019 y presentó un desgarro perineal post parto vaginal.

Grupo control

- Puérpera cuyo parto fue atendido en el Hospital Las Mercedes Chiclayo, durante el año 2019 sin presentar desgarro perineal.

Criterios de exclusión:

- Puérperas con parto extra hospitalario.
- Puérperas por cesárea

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica fue el análisis documental, pues se revisó el Libro de Registro de Partos de Centro Obstétrico. El instrumento que se utilizó fue una ficha de recolección de datos, donde se consignaron cada variable del presente estudio, la cual fue diseñada para su recolección y accesible tabulación en la base a los objetivos propuestos. (Ver anexo).

3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.

Para el desarrollo del referido estudio se coordinó con la Dirección del Hospital antes mencionado, para proceder con recolección de datos procedentes de las Historias Clínicas. Los datos se consignaron en las fichas de Recolección de Datos. Luego fueron procesados y presentados en tablas estadísticas.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Los datos fueron consolidados en tablas Uni y bidimensionales. En el análisis univariado, las variables cualitativas se analizaron mediante el cálculo de las frecuencias absolutas (n) y relativas (%).

En el análisis bivariado, se aplicó la fórmula de Chi cuadrado para determinar los factores de riesgo asociados a desgarros perineales post parto vaginal. ($p < 0.05$).

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1: INCIDENCIA DE DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.

	Nº	%
TOTAL DE PARTOS ATENDIDOS	1799	100.00
DESGARRO PERINEAL	219	12.17

Interpretación: En la siguiente tabla se puede estimar que la incidencia de desgarro perineal post parto vaginal en el hospital las Mercedes de Chiclayo durante el año 2019 fue 12.17%. Estudios en el ámbito internacional como el de Sousa J, Caroci A, Lves V, González L¹⁶ en Brasil, en el año 2020, encontraron una prevalencia de desgarro perineal del 19.2%. Mientras que, Herrera D y Pillajo D¹⁷. en el Hospital Carlos Andrade Marín de Ecuador en el año 2018, reportaron un 24.76% siendo mucho mayor a la encontrada.

A nivel nacional, un estudio similar ejecutado por Torres O²¹ en Lima del 2019 encontraron que el 17.5% de la población presentaban desgarro perineal.

TABLA 2: TIPO DE DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.

TOTAL DE DESGARROS	Nº	%
	219	100.00
DESGARRO PERINEAL GRADO I	207	94.50
DESGARRO PERINEAL GRADO II	11	05.05
DESGARRO PERINEAL GRADO III	01	00.45
DESGARRO PERINEAL GRADO IV	--	--

Interpretación: La mayoría de desgarros fue de tipo I (94.50%), mientras que menor proporción fue el de grado II y III (05.05 y 00.45 c/u). Mientras que Sousa J, Caroci A, Lves V, González L¹⁶ encontraron que el 13.1% de los desgarros perineales fueron desgarros de segundo grado. Por su parte Herrera D y Pillajo D¹⁷ hallaron que el de mayor frecuencia en un hospital situado en Ecuador en el año 2018 es el desgarro de grado I (72.26%).

De manera similar, a nivel nacional, en un hospital de Lima, Casquino J, Huayta E¹⁸, Flores R¹⁹ y Torres O²¹ hallaron que el desgarro perineal predominante es el de grado I en el 88.3%, 85.5% y 67.07% c/u. Asimismo en Cusco del 2019, Loarte W²² encontró que el 49% presentaron desgarro perineal de grado I y un 31% de grado II. Mientras que, en Huancayo del 2018, Cuellar M, Tolentino Y²³ finiquitan el 37.5% presentaron desgarro de tipo I, 10.9% de tipo II y sólo un 1.6% de tipo III. Por su parte Ayala M²⁴ encontró que el 66.33% tuvo desgarro perineal de I grado, 32.33%, de II grado y sólo el 1.33% de III grado.

TABLA 3: CARÁCTERÍSTICAS DE LAS MADRES CON DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.

Edad	Nº	%
≤ 17	10	04.57
18-23	74	33.79
24-29	73	33.33
30-35	38	17.35
>35	24	10.96
Total	219	100.00
Paridad	Nº	%
Primípara	42	19.18
Múltipara	169	77.17
Gran Múltipara	08	03.65
Total	219	100.00
Atención Prenatal	Nº	%
Inadecuada	121	55.25
Adecuada	98	44.75
Total	219	100.00
Psicoprofilaxis	Nº	%
Si	10	04.57
No	209	95.43
Total	219	100.00
Anemia	Nº	%
Sin Anemia	119	54.34
Con Anemia	99	45.66
Leve	80	36.53
Moderada	15	06.85
Severa	05	02.28
Total	219	100.00

Interpretación: Las madres con desgarro perineal posparto vaginal se caracterizaron en su mayoría por tener entre 18 y 23 años de edad (33.79%), multiparidad (77.17%), con atenciones prenatales inadecuadas (55.25%), sin psicoprofilaxis (95.43%) y sin anemia (54.34%), las que presentaron anemia (45.66%), la mayoría era de tipo leve (36.53%).

Por su parte, en Brasil, en el año 2020, Sousa J, Caroci A, Lves V, González L¹⁶ encontraron que la edad promedio de las madres fue de 25.8 años de edad

No obstante, Herrera D y Pillajo D¹⁷ finiquitaron que las madres con desgarro perineal eran en su mayoría menores de edad (27.3%) y múltiparas (33.3%). Por su parte, en un hospital de Lima, Casquino J, Huayta E¹⁸ detallaron que la mayoría

tenían entre 20 y 34 años (76.9%), multíparas (83.1%), al igual que en un estudio de Flores R¹⁹ en un 75.1% y 84.6% respectivamente.

Por su parte Beretta V²⁰ encontró que la mayoría eran ≥ 20 años (26.4%), con edad gestacional > 36 semanas (25.6%) y multíparas (33.8%).

Asimismo, Torres O²¹ halló aquellas con desgarro perineal se caracterizaban en su mayoría por ser adultas (40.6%), con APN inadecuado (76.6%) y multíparas (71.9%). Por su parte, en Cusco del 2019, Loarte W²² encontró que las madres con desgarro perineal se caracterizaban por tener entre 20 y 34 años de edad (68.1%), multíparas (72.2%), no recibieron psicoprofilaxis obstétrica (63.5%), les realizaron episiotomía (36.2%) y tuvieron un expulsivo ≤ 10 min (73.4%). Mientras que, en Huancayo del 2018, Cuellar M, Tolentino Y²³ finiquitan que son en su mayoría entre 15 y 19 años (97.9%), primigestas (78.1%), con APN adecuadas (74%), recibieron preparación de psicoprofilaxis (26%) y con anemia gestacional (43.8%).

Por su parte Ayala M²⁴ encontró que las puérperas con desgarro perineal tenían entre 20 a 24 años y entre los 25 a 29 años (26.67% c/u), multíparas (80.67%), período intergenésico corto (59.67%), falta de Psicoprofilaxis (93%) y sin Episiotomía (90.67%). Mientras que Olguín Y²⁵ en Trujillo del 2018 halló que, el 20.7% fueron < 19 años, 10.3% fueron añosas, 82.8% nulíparas.

TABLA 4: CARÁCTERÍSTICAS DE LOS RECIÉN NACIDOS DE MADRES CON DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.

Peso	Nº	%
Normal (2500 – 3999 gr)	189	86.30
Macrosómico (≥ 4000 gr)	30	13.70
Total	219	100.00
Perímetro cefálico	Nº	%
Normal (32 – 36 cm)	219	100.00
Anormal (> 36 cm)	--	--
Total	219	100.00

Interpretación: Los recién nacidos de madres con desgarro perineal posparto vaginal se caracterizaron en su mayoría tener un peso y perímetro cefálico normal en un 86.30% y 100.00% respectivamente. Sin embargo, Herrera D y Pillajo D¹⁷ hallaron manera diferente que, que los recién nacidos de madres con desgarro perineal eran en su mayoría macrosómicos (36%) con bajo peso (14.7%) y con perímetro cefálico > 35 cm (27%).

Asimismo, similar a lo encontrado, en un hospital de Lima, Casquino J, Huayta E¹⁸ y Flores R¹⁹, Torres O²¹ detallaron que los recién nacidos presentaron un peso normal (92.7%, 91.7% y 84.4% c/u). Por su parte Beretta V²⁰ encontró que los recién nacidos pesaban más de 2299 gramos (31.5%). Mientras que Olguín Y²⁵ en Trujillo del 2018 halló que el 31% eran recién nacidos macrosómicos.

TABLA 5: FACTORES DE RIESGO MATERNOS ASOCIADOS A DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.

Factores Maternos	OR	IC 95%		Chi
Edad				
≤ 17	0.5	0.11	1.09	p>0.05
18-23	3.2	1.50	6.87	p<0.05
24-29	1.8	0.21	2.65	p<0.05
30-35	0.9	0.42	1.75	p>0.05
>35	1.5	0.95	1.51	p>0.05
Paridad				
Primípara	1.1	0.32	2.05	p>0.05
Múltipara	4.9	0.98	8.19	p<0.05
Gran Múltipara	0.8	0.28	1.20	p>0.05
APN				
Incompleta	7.9	2.98	12.51	p<0.05
Psicoprofilaxis				
SI	0.9	0.45	2.51	p>0.05
NO	2.5	1.20	3.78	p<0.05
Anemia				
Si	1.2	0.21	2.91	p<0.05
No	0.8	0.05	1.09	p>0.05

Interpretación: Los factores de riesgo maternos asociados a desgarros perineales post parto vaginal fueron: ser joven (OR:3.2) o joven adulta (OR:1.8), múltipara (OR:4.9), APN incompleta (OR:7.9), sin psicoprofilaxis (OR: 2.5) y tener anemia (OR:1.2).

En España del presente año 2021, Barca J y colaboradores¹⁵ hallaron en su investigación que la nuliparidad, el parto inducido, y parto instrumental con fórceps o espátulas y además de la episiotomía son factores maternos de riesgo asociados a desgarros perineales de tercer y cuarto grado. Por su parte, Sousa J, Caroci A, Lves V, González L¹⁶, hallaron que la edad entre 25 a 40 años, el antecedente de desgarro perineal, la APN inadecuada y el tiempo de la segunda fase de trabajo mayor de 30 minutos son factores de riesgo asociados desgarro perineal.

A nivel nacional, en un hospital de Lima, Casquino J, Huayta E¹⁸ encontraron que la edad de la madre, la APN y el tiempo de expulsivo fueron factor de riesgo para

desgarro perineal. Por su parte Beretta V²⁰ encontró los factores de riesgo asociados al desgarro perineal son la edad materna y la paridad. Asimismo, Torres O²¹ concluye que, los factores de riesgo asociado a desgarro perineal fueron APN inadecuado y edad materna añosa.

En Huancayo del 2018, Cuellar M, Tolentino Y²³ hallaron que los factores maternos asociados al desgarro perineal son la anemia, gestación y psicoprofilaxis. Mientras que Olguín Y²⁵ en Trujillo del 2018 halló que la nuliparidad es un factor de riesgo a desgarro perineal.

TABLA 6: FACTORES DE RIESGO PERINATALES ASOCIADOS A DESGARRO PERINEAL POST PARTO VAGINAL. HOSPITAL LAS MERCEDES CHICLAYO, 2019.

Factores perinatales	OR	IC 95%		Chi
Peso RN				
Macrosómico	8.8	5.29	11.21	p<0.05
Perímetro Cefálico				
Anormal	--	--	--	--

Interpretación: Los factores de riesgo perinatales asociados a desgarros perineales post parto vaginal fueron la macrosomía fetal (OR:8.8).

En España del presente año 2021, Barca J y colaboradores¹⁵ hallaron en su investigación que el peso está relacionado proporcionalmente con el riesgo de desgarro severos.

A nivel nacional, en un hospital de Lima, Casquino J, Huayta E¹⁸ encontraron que el peso del recién nacido es un factor asociado al desarrollo de desgarro perineal. Por su parte Beretta V²⁰ encontró que el ponderado fetal es un factor de riesgo asociado a desgarro perineal. Mientras que Olguín Y²⁵ en Trujillo del 2018 halló que la macrosomía fetal es un factor de riesgo a desgarro perineal.

V. CONCLUSIONES

1. La incidencia de desgarro perineal post parto vaginal en el hospital y período en mención fue 12.17%.
2. El tipo de desgarro perineal post parto vaginal fue de tipo I (94.50%).
3. Las madres con desgarro perineal posparto vaginal se caracterizaron en su mayoría por tener entre 18 y 23 años de edad (33.79%), multiparidad (77.17%), con atenciones prenatales inadecuadas (55.25%), sin psicoprofilaxis (95.43%) y sin anemia (54.34%).
4. Los recién nacidos de madres con desgarro perineal posparto vaginal se caracterizaron en su mayoría por tener un peso y perímetro cefálico normal en un 86.30% y 100.00% respectivamente.
5. Dentro de los factores maternos asociados a desgarro perineal post parto vaginal se halló el ser joven (OR:3.2) o joven adulta (OR:1.8), multípara (OR:4.9), APN incompleta (OR:7.9), sin psicoprofilaxis (OR: 2.5) y tener anemia (OR:1.2).
6. Dentro de los factores perinatales asociados a desgarro perineal post parto vaginal se encuentran la macrosomía fetal (OR:8.8).

VI. RECOMENDACIONES

- Identificación oportuna de los factores de riesgo tanto maternos como los perinatales para prevenir los desgarros perineales en el post parto vaginal.
- Reanudar las charlas psicoprofilácticas ya que son una herramienta de prevención en la atención obstétrica contribuyendo a reducir la morbilidad materna y perinatal, mejorando la calidad de atención de la gestante y el recién nacido.
- Dar la respectiva educación psicoprofiláctica previa al parto a las gestantes con el propósito de prevenir la presencia de desgarros perineales.
- Identificación oportuna durante la atención pre natal de los casos de anemia, ya que en nuestra investigación se reveló que las gestantes con anemia tienen más riesgo de presentar desgarro perineal post parto vaginal.

A LA UNIVERSIDAD

- Ejecución de trabajos de investigación en relación al tema donde se contemplen aspectos que no se hayan tomado en cuenta en el presente estudio.

REFERENCIAS

1. Poner fin al “sufrimiento silencioso” de las mujeres con desgarros perineales de tercer y cuarto grado después del parto [En línea]. Croakey.org. 2021 [citado el 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.croakey.org/ending-the-silent-suffering-of-women-with-third-and-fourth-degree-perineal-tears-after-childbirth/>
2. Jiang H, Qian X, Carroli G, Garner P. Uso selectivo versus rutinario de la episiotomía para el parto vaginal. Cochrane Database Syst Rev.2017; 2 (2): CD000081.
3. Manejo de los Desgarros Perineales de Tercer y Cuarto Grado. The Royal College of Obstetricians and Gynaecologists [En línea]. 2015. [citado el 5 octubre del 2021]. URL disponible en: <https://www.gineduca.com/guia-sobre-el-manejo-de-los-desgarros-perineales-de-tercer-y-cuarto-grado/>
4. Edqvist M, Hildingsson I, Mollberg M, Lundgren I, Lindgren H. Parteras. Manejo durante la segunda etapa del trabajo de parto en relación con desgarros de segundo grado: un estudio experimental. Nacimiento. 2017; 44 (1): 86–94.
5. Jango H, Langhoff-Roos J, Rosthoj S, Sakse A. Factores de riesgo modificables de lesión del esfínter anal obstétrico en mujeres primíparas: un estudio de cohorte basado en la población. Soy J Obstet Gynecol. 2014; 210 (1): 59.e51–6.
6. Ramm O, Woo VG, Hung Y-Y, Chen H-C, Ritterman Weintraub ML. Factores de riesgo para el desarrollo de lesiones obstétricas del esfínter anal en la práctica obstétrica moderna. Obstet Gynecol Annu. 2018; 131 (2): 290–6
7. Guzmán R.R, Aleuanlli A. M, Castro L.A, Naser N.M, Wenzel D.C, Castro C. D, Manriquez G.V. Episiotomía y disfunciones del piso pélvico femenino. [En línea]. 2018. [fecha de acceso 04 de enero del 2020]; N°.3 URL disponible en: https://issuu.com/lorenapennabruggemann/docs/interior_3-2015_v5
8. Harvey M. P, Pierce M. M. Obstetrical Anal Sphincter Injuries (OASIS): Prevention, Recognition, and Repair. [En línea]. 2015. [fecha de acceso 04 de enero del 2020]; N°. URL disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1701216316300810>

9. Lin S, Atan I, Dietz H, Herbison P, Wilson P. Modo de parto, avulsión del elevador y lesión obstétrica del esfínter anal: un estudio transversal 20 años después del parto. *Obstet. Gynaecol* [en línea]. 2019. [citado el 9 de octubre el 2021]; 59:590–596. Doi: <https://doi.org/10.1111/ajo.12948>
10. Abedzadeh-Kalahroudi M, Talebian A, Sadat Z, Mesdaghinia E. Traumatismo perineal: incidencia y sus factores de riesgo. *J. Obstet. Gynaecol* [en línea]. 2019. [citado el 9 de octubre del 2021]; 39:206–211. Doi: <https://doi.org/10.1080/01443615.2018.1476473>
11. Hawkins, J.L. Analgesia epidural para el trabajo de parto y el parto. *N. Engl. J. Med* [en línea]. 2010. [citad el 9 de octubre del 2021]; 362:1503-1510. URL disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMct0909254>
12. Sng B, Leong W, Zeng Y, Siddiqui F, Assam P, Lim Y, Chan E, Sia A. Inicio temprano versus tardío de la analgesia epidural para el trabajo de parto. *Cochrane Database Syst. Rev.* [en línea]. 2014. [citado el 9 de octubre del 2021]. Doi: <http://doi.org/10.1002/14651858.CD007238.pub2>
13. Anim-Somuah, M; Smyth, R.M .; Cyna, A.M .; Cuthbert, A. Epidural versus no epidural o sin analgesia para el manejo del dolor durante el trabajo de parto. *Cochrane Database Syst. Rev* [en línea]. 2018. [en línea]. 5, CD000331. Doi: <http://doi.org/10.1002/14651858.CD000331.pub4>
14. Libro de Registro de Partos. Hospital Las Mercedes Chiclayo, año 2018.
15. Barca J, Bravo C, Pintado M, Cueto I, Ruiz J, Cuñarro Y, Buján J, Alvarez M, Ortega M, De León J. Factores de riesgo en desgarros perineales de tercer y cuarto grado en mujeres en un centro terciario: un estudio de cohorte observacional ambispectivo. *J. Pers. Med* [en línea]. 2021. [citado el 5 de octubre del 2021]; 11, 685. Doi: <https://doi.org/10.3390/jpm11080685>
16. Sousa J, Caroci A, Lves V, González L. Lágrimas perineales sostenidas durante el nacimiento vaginal: un estudio transversal. *Revista centroeuropea de enfermería y partería* [en línea]. 2021. [citado el 5 de octubre del 2021]; 12(1):257–267. Doi: 10.15452/CEJNM.2020.11.0040.
17. Herrera Olivarez D, Pillajo Flores D. Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto Cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el Servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín.

- [Tesis pre grado para optar el Título de Médico Cirujano]. Quito - Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018.
18. Casquino Ttira J, Huayta Quispe E. Factores asociados a desgarros perineales en puérperas atendidas en un Hospital nivel II - 1 de Lima Este durante el periodo de enero – diciembre 2020. [Tesis pre grado para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima - Perú: Universidad peruana Unión; 2021.
 19. Flores Retuerto R. Factores de riesgo asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo de octubre - diciembre del 2018. [Tesis pre grado para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima - Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019.
 20. Beretta Martínez V. Factores maternos, obstétricos y neonatales asociados a desgarros perineales en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el periodo de enero a julio del 2018. [Tesis pre grado para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima – Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019.
 21. Torres Montoya O. Indicadores epidemiológicos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Santa Rosa durante el periodo junio 2017 - junio 2018. [Tesis pre grado para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima – Perú: Universidad Ricardo Palma; 2019.
 22. Loarte Sarmiento W. Factores asociados a desgarro perineal post parto vaginal en madres atendidas en el Hospital Nacional Adolfo Guevara, Velasco, Cusco, 2018. [Tesis pre grado para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Cusco – Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2019.
 23. Cuellar Meza M, Tolentino Martínez Y. Factores de riesgo asociados a desgarros perineales durante el periodo expulsivo en adolescentes atendidas en un Hospital Nacional. [Tesis pre grado para optar el título profesional de Obstetra]. Huancayo – Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2018.
 24. Ayala M. Factores de riesgo que contribuyen al desgarro perineal en gestantes durante el parto en el Hospital San Juan de Lurigancho, enero – julio 2017. [Tesis pre grado para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia]. Lima – Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018.

25. Olguín Moya Y. Factores de riesgo para desgarro perineal severo. [Tesis pre grado para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
26. Geddes JK. Desgarros vaginales y perineales después del parto [en línea]. Whattoexpect.com. Que esperar; 2021 [citado el 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.whattoexpect.com/first-year/perineal-tears/>
27. Liji T. Desgarro Perineal. News Medical. Feb 2019. En: [https://www.news-medical.net/health/Perineal-Tear-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Perineal-Tear-(Spanish).aspx)
28. Hosp Santa Rosa. Guía de Práctica Clínica Médico Quirúrgicos Ginecológico; Ministerio de Salud del Perú (2015)
Hernández R, Fernández C, Baptista M. “Metodología de la investigación”. 6ª Ed. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México. 2014.
29. Hernández S, Fernández C, Baptista M. “Metodología de la investigación”. 6ª Ed. Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A. México. 2014.

Ficha de Recolección de Datos



Factores de riesgo asociados a Desgarros perineales post parto vaginal
en el Hospital Las Mercedes Chiclayo durante el año 2019



H.C N° _____

I.- Desgarro Perineal

- ☐ I Grado
- ☐ II Grado
- ☐ III Grado
- ☐ IV Grado

II.- Factores Maternos:

- **Edad (Años):** ≥ 17 () 18 – 23 () 24 – 29 () 30 – 34 () ≥ 35 ()
- **Paridad:** Primípara () Multípara () Gran Multípara ()
- **Atención Pre Natal:** Completa () Incompleta ()
- **Psicoprofilaxis:** Si () No ()
- **Anemia:** Leve () Moderada () Severa ()

III.- Factores Perinatales:

- **Peso del RN (Gramos):**
 - ☐ Normal: 2500 - 3999
 - ☐ Macrosomía: ≥ 4000
- **Perímetro Cefálico del RN (cm):**
 - ☐ Normal: 32 a 36 cm
 - ☐ Anormal: > 36 cm