

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**Factores asociados al trauma perineal en madres con  
parto vaginal atendidas en el Instituto Nacional  
Materno Perinatal, periodo enero - febrero del 2018**

**TESIS**

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**AUTOR**

Hugo Arturo RUIZ APACCLLA

**ASESOR**

Elsy Haydeé MINI DIAZ

Lima - Perú

2018

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la prevalencia de los factores asociados al trauma perineal en las puérperas de parto vaginal atendidas en el INMP durante el periodo enero - febrero 2018.

**METODOLOGIA:** El estudio realizado fue de tipo descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La población la constituyeron todas las puérperas de parto vaginal atendidas en el INMP. La muestra estuvo compuesta por 200 madres. El criterio de inclusión fue tener un parto vaginal atendido en el INMP durante el periodo enero - febrero 2018. La técnica de recolección de datos fue mediante la revisión de las historias clínicas de las pacientes seleccionadas al azar por muestreo aleatorio simple.

**RESULTADOS:** La frecuencia del trauma perineal fue del 83%, la realización de la episiotomía fue del 51%.y la presencia de desgarro perineal fue de 36%. El desgarro de primer grado fue el más frecuente con un 90.3%. Solo el 5% de la población estudiada presentó simultáneamente episiotomía y desgarro perineal. Dentro de los factores maternos las variables con mayor frecuencia de presentación de trauma perineal fueron: Edad adecuada para la gestación (73.9%), nulíparas (52.7%), periodo intergenésico largo (52.6%), no anémicas (63.6%), no cesárea previa (90.9%), Dentro de los factores obstétricos las variables con mayor frecuencia de trauma perineal fueron: Edad gestacional a término (87.9%), duración del segundo periodo <10 min (60%), no inducción al parto (95.8%), no uso de analgesia epidural (86.1%), atención del parto por una obstetriz (67.9%), Dentro de los factores neonatales las variables con mayor frecuencia de trauma perineal fueron: Recién nacidos con peso adecuado (91.5%) y perímetro cefálico entre 34-36cm (72.7%).**CONCLUSIONES:** La prevalencia del trauma perineal es elevada comparada con estudios similares. Las mayores frecuencias de trauma perineal se encontraron en madres de 20-35 años, nulíparas, con un periodo intergenésico largo, no anémicas y sin cesárea previa con un embarazo a término, una duración del segundo periodo <10 minutos, sin inducción para el trabajo de parto ni uso de analgesia epidural y que hayan sido atendidas por una obstetriz, con un recién nacido de peso adecuado y un perímetro cefálico entre los 34-36 cm.

**PALABRAS CLAVE:** Trauma perineal, episiotomía, desgarro perineal.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** This study was performed to determine the prevalence of the factors associated to perineal trauma in the puerperal of vaginal delivery attended in the INMP during the period January - February 2018.

**METHODOLOGY:** This study was a descriptive, retrospective cross-sectional study. The population was constituted by all puerperal vaginal delivery attended in the INMP. The sample consisted of 200 mothers. The inclusion criteria was to have a vaginal delivery treated at the INMP during the period January - February 2018. The technique of data collection was through the review of the clinical records of the patients selected by simple random sampling. **RESULTS:** The frequency of perineal trauma was 83%, the episiotomy was 51%, the presence of perineal tear was 36%. First degree tear was the most frequent with 90.3%. Only 5% of the population studied presented episiotomy and perineal tear simultaneously. Among the maternal factors, variables with the highest frequency of presentation of perineal trauma were: Adequate gestational age (73.9%), nulliparous (52.7%), long intergenic period (52.6%), non-anemic (63.6%), non-cesarean previous (90.9%), Among the obstetric factors, variables with the highest frequency of perineal trauma were: gestational age at term (87.9%), duration of the second period <10 min (60%), no induction at delivery (95.8%), no use of epidural analgesia (86.1%), delivery assisted by a midwife (67.9%), Among the neonatal factors variables with the highest frequency of perineal trauma were: Newborns with adequate weight (91.5%) and cephalic perimeter between 34-36cm (72.7%). **CONCLUSIONS:** The prevalence of perineal trauma is high compared to similar studies. The highest frequencies of perineal trauma were found in mothers of 20-35 years, nulliparous, with a long intergenic period, non-anemic, without a previous cesarean with a full-term pregnancy, duration of the second period <10 minutes, without induction for work of labor or use of epidural analgesia and that have been attended by a midwife, with an adequate weight newborn and a cephalic perimeter between 34-36 cm.

**KEY WORDS:** Perineal trauma, episiotomy, perineal tear.