



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Masaje perineal prenatal para reducir el trauma perineal (Revisión)

Beckmann MM, Stock OM

Beckmann MM, Stock OM.
Antenatal perineal massage for reducing perineal trauma
(Masaje perineal prenatal para reducir el trauma perineal).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 4. Art. No.: CD005123.
DOI: [10.1002/14651858.CD005123.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005123.pub3).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Masaje perineal prenatal para reducir el trauma perineal

Michael M Beckmann¹, Owen M Stock²

¹Mater Health Services, Brisbane, Australia. ²Department of Obstetrics and Gynaecology, Mater Mothers' Hospital, Mater Health Services, Brisbane, Australia

Dirección de contacto: Michael M Beckmann, Mater Health Services, Raymond Tce, South Brisbane, Brisbane, Queensland, 4101, Australia. michael.beckmann@mater.org.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 4, 2013.

Referencia: Beckmann MM, Stock OM. Antenatal perineal massage for reducing perineal trauma (Masaje perineal prenatal para reducir el trauma perineal). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2013, Issue 4. Art. No.: CD005123. DOI: [10.1002/14651858.CD005123.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005123.pub3).

Copyright © 2013 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El traumatismo perineal después de un parto vaginal se puede asociar con una importante morbilidad a corto y largo plazo. El masaje perineal prenatal se ha propuesto como un método para disminuir la incidencia de los traumas perineales.

Objetivos

Evaluar el efecto del masaje digital perineal prenatal en cuanto a la incidencia de traumatismo perineal en el parto y la morbilidad subsiguiente.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (22 de octubre 2012), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (*The Cochrane Library* 2012, Número 10), PubMed (1966 a octubre 2012), EMBASE (1980 a octubre 2012) y en las listas de referencias de los artículos pertinentes.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados y cuasialeatorizados que evaluaron cualquier método descrito de masaje digital perineal prenatal realizado durante al menos las últimas cuatro semanas de embarazo.

Obtención y análisis de los datos

Ambos autores de la revisión aplicaron de forma independiente los criterios de selección, extrajeron los datos de los estudios incluidos y evaluaron la calidad de los estudios. Se estableció contacto con los autores de los estudios para obtener información adicional.

Resultados principales

Se incluyeron cuatro ensayos (2497 mujeres) que compararon el masaje perineal digital con el control. Todos fueron de buena calidad. El masaje digital perineal prenatal se asoció con una reducción general de la incidencia de traumatismos que requieren sutura (cuatro ensayos, 2480 mujeres, riesgo relativo [RR] 0,91; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,86 a 0,96), número necesario a tratar para beneficiar (NNTB) 15 (IC del 95%: 10 a 36), y las mujeres que practicaron el masaje perineal tuvieron menos probabilidades de que se les realizara una episiotomía (cuatro ensayos, 2480 mujeres; RR 0,84; IC del 95%: 0,74 a 0,95; NNTB 21; IC del 95%: 12 a 75). Estos hallazgos fueron significativos para las mujeres que no habían tenido un parto vaginal previo. No se observaron diferencias en cuanto a la incidencia de desgarros perineales de primer o segundo grado o de traumatismos perineales de tercer o cuarto grado. Solo las mujeres que habían dado a luz anteriormente por vía vaginal informaron de una reducción estadísticamente significativa de la incidencia de dolor a los tres

meses del posparto (un ensayo, 376 mujeres; RR 0,45; IC del 95%: 0,24 a 0,87; NNTB 13; IC del 95%: 7 a 60). No se observaron diferencias significativas en cuanto a la incidencia de partos instrumentales, la satisfacción sexual o la incontinencia de orina, heces o flatos entre las mujeres que practicaron el masaje perineal y las que no lo hicieron.

Conclusiones de los autores

El masaje digital perineal prenatal reduce la probabilidad de traumatismos perineales (principalmente episiotomías) y el informe de dolor perineal continuo, y en general las mujeres lo aceptan bien. Así pues, se debe informar a las mujeres sobre los posibles efectos beneficiosos del masaje perineal y proporcionarles información sobre la forma de realizarlo.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Masaje perineal prenatal para reducir el trauma perineal

El masaje perineal prenatal ayuda a reducir el trauma perineal durante el parto y el dolor posterior.

La mayoría de las mujeres están deseosas de dar a luz sin desgarros perineales, cortes y puntos de sutura, ya que suelen causar dolor y molestias posteriores, lo que puede repercutir negativamente en el funcionamiento sexual. El masaje perineal durante el último mes de embarazo se ha indicado como una posible forma de permitir que el tejido perineal se amplíe más fácilmente durante el parto. La revisión de cuatro ensayos (2497 mujeres) mostró que el masaje perineal, realizado por la mujer o su pareja (durante tan solo una o dos veces a la semana a partir de las 35 semanas), redujo la probabilidad de traumatismo perineal (principalmente episiotomías) y el dolor perineal continuo. La repercusión fue clara para las mujeres que no habían dado a luz por vía vaginal antes, pero fue menos claro para las mujeres que sí lo habían hecho. A las mujeres se les debe informar sobre los efectos beneficiosos del masaje digital perineal prenatal.