

SEGUNDA ETAPA DE PARTO (SEP): SUELO PÉLVICO Y POSICIONES MATERNO-FETALES. TÉCNICA SIDE-LYING RELEASE (SLR)

Portero Bermúdez R, Carricondo Rubio S, Martín Navarro P, Torrent Rodrigues A, Díez Soro L, De Porras Enrique P. Comadronas de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

INTRODUCCIÓN/ OBJETIVOS.

La segunda etapa del parto es aquella que transcurre entre el momento en que se alcanza la dilatación completa y el momento en que se produce la expulsión fetal. Diferentes estudios concluyen que el estado de los músculos del suelo pélvico influye en la duración de la SEP. Las posiciones maternas con movilidad de la pelvis en el proceso de parto puede favorecer el transcurso del mismo. La malposición fetal en el momento del parto tal vez dificulte el transcurso y su evolución. El objetivo de este estudio es identificar la relación entre suelo pélvico y posiciones materno-fetales que faciliten el progreso de la SEP.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Se realiza una búsqueda bibliográfica en Pubmed, Medline, Joanna Briggs, Cochrane, Google. Se utilizaron los Mesh: labor, pelvic floor muscles, maternal positions, fetal malposition. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión como selección de los artículos relacionados con el tema a analizar y rango de publicación últimos 5 años

RESULTADOS.

Se encontraron 308 artículos de los que se analizaron nueve que cumplían con los criterios de inclusión y estaban relacionados con el objetivo de esta revisión:

- Una revisión Cochrane sobre malposición fetal y posiciones maternas, con 1766 mujeres a estudio₁.
- Un Meta análisis sobre la eficacia de los ejercicios prenatales de suelo pélvico en el nacimiento, con 1988 mujeres₂.
- Dos estudios de simulación de músculos de suelo pélvico y posiciones fetales en la SEP.
- Un estudio experimental con 30 mujeres y ejercicios de reposición de la pelvis.
- Una revisión bibliográfica sobre suelo pélvico y parto₃.
- Dos estudios de cohortes que valoran la malposición fetal y disfunciones de suelo pélvico en la SEP.
- Existe una técnica de relajación de músculos de suelo pélvico₄, desarrollada por Carol Philips (SLR), donde se da a conocer en cursos de atención al nacimiento y páginas web, aunque no existen estudios sobre ésta.

CONCLUSIONES/ DISCUSIÓN.

Existe una evidencia de certeza baja y muy baja en cuanto a posiciones maternas y malposición fetal en la SEP. Las posiciones en occipito-posterior o asinclíticas, pueden dar como resultado un trabajo de parto largo y difícil, pudiendo finalizar en instrumentado con daño en el suelo pélvico. El pujo materno asociado con la relajación de los músculos del suelo pélvico es un aspecto importante en la SEP. Sería interesante estudiar más a fondo la técnica SLR. Se necesita más investigación.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Barrowclough JA, Lin L, Kool B, Hofmeyr GJ, Crowther CA. Maternal postures for fetal malposition in labour for improving the health of mothers and their infants. Cochrane Libr [Internet]. 2022;2022(8). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.cd014615>
2. Sobhgol SS, Smith CA, Dahlen HG. The effect of antenatal pelvic floor muscle exercises on labour and birth outcomes: a systematic review and meta-analysis. Int Urogynecol J [Internet]. 2020;31(11):2189-203. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00192-020-04298-1>
3. Youssef A, Brunelli E, Pilu G, Dietz HP. The maternal pelvic floor and labor outcome. Am J Obstet Gynecol MF [Internet]. 2021;3(6):100452. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajogmf.2021.100452>
4. Side-lying Release - Ease pain in pregnancy and birth [Internet]. Spinning Babies. 2020 [citado el 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.spinningbabies.com/pregnancy-birth/techniques/side-lying-release/>

