



ROL DE MATRONERÍA EN LA EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN DE DISFUNCIONES DE PISO PÉLVICO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: UN ÁREA PENDIENTE EN LA ADOLESCENCIA

THE ROLE OF MIDWIFERY IN EDUCATION AND PREVENTION OF PELVIC FLOOR DYSFUNCTION IN PRIMARY CARE: AN AREA OF PENDING ATTENTION IN ADOLESCENCE

Francisca Alvarado Vargas^{a*}

Rocío Barria Soto^a

Michel Díaz Medina^a

Pilar Saldivia Haro^a

Alanis Torres Soto^a

Daniela Rojas Olave^b

Alejandro Hernández-Escobar^c

^aEstudiante de Obstetricia y Matronería, Facultad de Ciencias del Cuidado para la Salud, Universidad San Sebastián, Puerto Montt.

^bMatrona, Mg Pedagogía Aplicada en la Educación Superior, Carrera de Obstetricia, Facultad de Ciencias para el Cuidado de la Salud, Universidad San Sebastián, Puerto Montt.

^cMatrón, Mg Salud Sexual y Reproductiva, Especialista en Ginecología, Carrera de Obstetricia, Facultad de Ciencias del Cuidado para la Salud, Universidad San Sebastián, Puerto Montt.

Artículo recibido el 11 de septiembre, 2025. Aceptado en versión corregida el 19 de enero, 2026.

DOI: 10.52611/confluencia.2026.1518

RESUMEN

Una de cada tres adolescentes vive con problemas de incontinencia urinaria sin saber que están relacionados con su piso pélvico. Tienden a normalizar los síntomas y, en consecuencia, le restan importancia a pesar del impacto que tienen en sus vidas. Este documento revela una brecha preocupante de la educación sobre la salud pélvica, la cual se centra casi exclusivamente en embarazadas, puérperas y mujeres mayores, dejando segregadas a las adolescentes. El profesional de la matronería en Atención Primaria de Salud puede cambiar esta realidad al constituirse como un agente clave, gracias a su formación y cercanía con la población adolescente. Su labor permite derribar tabúes, educar sobre anatomía básica, promover hábitos preventivos y detectar signos tempranos que puedan afectar al piso pélvico. Incluir el enfoque preventivo en la adolescencia permite prevenir futuras disfunciones del piso pélvico, mejorar la calidad de vida y reducir los costos sanitarios.

Palabras clave: Piso pélvico; Educación en salud; Adolescencia; Matronería; Atención primaria de salud.

ABSTRACT

One in three adolescent girls experiences urinary incontinence without realizing it's related to their pelvic floor. They tend to normalize the symptoms and, consequently, downplay their importance despite the impact they have on their lives. This document reveals a worrying gap in pelvic health education, which focuses almost exclusively on pregnant women, postpartum women, and older women, leaving adolescents marginalized. Midwives in Primary Health Care can change this reality by becoming key agents, thanks to their training and close relationship with the adolescent population. Their work allows them to break down taboos, educate on basic anatomy, promote preventative habits, and detect early signs that may affect the pelvic floor. Incorporating a preventative approach in adolescence helps prevent future pelvic floor dysfunction, improves quality of life, and reduces healthcare costs.

Key words: Pelvic floor; Health education; Adolescent; Midwifery; Primary health care.

Cómo citar:

Alvarado-Vargas F, Barria-Soto R, Díaz-Medina M, Saldivia-Haro P, Torres-Soto A, Rojas-Olave D, Hernández-Escobar A. Rol de matronería en la educación y prevención de disfunciones de piso pélvico en Atención Primaria de Salud: Un área pendiente en la adolescencia. Rev Conflu [Internet]. 2025 [citado el 31 de enero 2026];9. Disponible en: <https://doi.org/10.52611/confluencia.2026.1518>

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de desarrollo y crecimiento en la que resulta fundamental generar espacios de acompañamiento que permitan a los jóvenes empoderarse de su salud, tomar decisiones informadas y comprender su cuerpo desde una visión biopsicosocial, donde se promueva la autonomía, el autocuidado y el mejorar la calidad de vida a través de actividades de fomento, protección, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud¹. Desde una perspectiva clínica, la educación y prevención de Disfunción de Piso Pélvico (DPP) representa un ámbito poco abordado en adolescentes, pero de gran importancia, que debe ser incorporado

tempranamente en Atención Primaria en Salud (APS).

El objetivo de este artículo es reflexionar y visibilizar la importancia de la salud pélvica hacia los adolescentes en APS por parte del personal de matronería, así como también resaltar la importancia de intervenciones asociadas a la educación para evitar patologías futuras, tales como Incontinencia Urinaria (IU), Prolapso de Órganos Pélvicos (POP), Incontinencia Fecal (IF) y dolor pélvico crónico.

DESARROLLO

En la mujer, el Piso Pélvico (PP) ayuda a mantener el útero, vejiga, intestinos y otros órganos

pélvicos en su lugar para que puedan funcionar adecuadamente. Sin embargo, el PP puede debilitarse y desarrollar trastornos, tales como Incontinencia Urinaria de Esfuerzo (IUE), Incontinencia Urinaria de Urgencia (IUU), Incontinencia Urinaria Mixta (IUM), IF y POP, entre otros². Por lo tanto, la prevención de las DPP comienza con una buena educación desde temprana edad, dirigida a la raíz del problema.

Actualmente un 62,9% de las adolescentes ha oído hablar de IU e IF. El 31,5% reporta haber sufrido IU de cualquier tipo, siendo la IUU la más común con un 15,7%. Si bien la IU se pudo evidenciar en una gran cantidad de adolescentes, la mayoría relata que no afectó de manera relevante en su vida diaria³.

En cuanto a los conocimientos sobre los factores de riesgo asociados a las DPP, tales como la Obesidad (OB), deporte de alto impacto o estreñimiento crónico, son escasos en la población adolescente⁴. Esto es sumamente preocupante, puesto que la falta de educación temprana, prevención y detección de factores de riesgo de DPP por parte de profesional de matronería puede ser un agravante a futuro para el desarrollo de estas patologías. Igualmente, es fundamental educar sobre hábitos preventivos con un enfoque biopsicosocial, promoviendo prácticas saludables como evitar la retención de orina, adoptar posturas adecuadas al defecar y comprender los riesgos asociados a ciertos deportes.

La necesidad de los adolescentes para acceder a información sobre las DPP constituye una demanda no atendida. Las jóvenes expresan un deseo de recibir más información y responden positivamente a las intervenciones educativas breves⁵. Este éxito evidencia que la figura de la matrona trasciende la maternidad y es una pieza fundamental e insustituible en la educación sanitaria adolescente.

En el contexto de APS, la matronería es el primer contacto del sistema de salud con la población adolescente¹. Por ello, las matronas y matrones son agentes clave en la promoción y protección de la salud ginecológica, sexual y pélvica, siendo responsables de implementar las normativas y lineamientos del Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes¹.

Cabe recalcar que al abordar de forma preventiva los temas relacionados a DPP, no solo mejoraremos la calidad de salud actual y futura de la adolescente, sino que también contribuiremos a reducir los costos futuros en un sistema de salud ya saturado.

CONCLUSIÓN

Hablar de PP en la adolescencia es, en esencia, hablar de calidad de vida y de dignidad. Hoy, la prevención y educación en esta área siguen enfocadas casi exclusivamente en embarazadas, puerperas o mujeres mayores.

La evidencia científica respalda que el fortalecimiento y cuidado del PP, mediante la educación en conciencia corporal, hábitos miccionales correctos y la práctica segura de actividad física, puede y debe enseñarse desde edades tempranas como una medida segura, económica y altamente efectiva de promoción de la salud. Sin embargo, la práctica clínica y las normas vigentes aún no priorizan este campo.

En este contexto, las matronas y matrones tienen un rol protagónico, ineludible y de una pertinencia única. La cercanía con las adolescentes, la formación integral en salud ginecológica, y la presencia en la comunidad y en APS, convierte a la matronería en un agente de cambio idóneo. Esta propuesta tiene el potencial de cerrar el vacío normativo a través de una práctica clínica informada, contribuyendo activamente a la salud a lo largo de todo el curso de vida. La incorporación sostenida de las matronas en centros educativos y de salud, no solo a través de charlas puntuales, sino como parte de programas integrales y pertinentes de Educación Sexual Integral (ESI), permitiría que las y los adolescentes aprendan desde edades tempranas a reconocer, cuidar y valorar su cuerpo.

Los profesionales de la matronería tienen la responsabilidad ética de derribar mitos, abrir espacios de diálogo respetuoso y entregar herramientas prácticas, accesibles y basadas en evidencia que acompañen a las personas durante todo el curso de vida. Esto implica, por ejemplo, incorporar una pregunta sencilla sobre PP en una entrevista de salud adolescente, enseñar la conexión entre el deporte de alto impacto y el periné, o normalizar la conversación sobre la función intestinal y urinaria. Cuidar del PP en la adolescencia es, en definitiva, sembrar salud, autonomía y equidad.

Para la matronería este desafío significa seguir ampliando nuestros horizontes, no sólo atendiendo el daño ya presente, sino que siendo prevencionistas activos en salud del PP. Como estudiantes de pregrado, el reflexionar sobre esto nos invita a tomar conciencia de la responsabilidad que implica nuestra formación, aprendiendo no solo lo técnico, sino también desarrollando la sensibilidad para educar, acompañar y abrir los espacios de conversación que puedan transformar temas invisibilizados en conocimiento compartido. Es un recordatorio de que cada acción que realicemos hoy puede aportar a construir una sociedad más sana, justa y consciente en el mañana.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud de Chile. Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes [Internet]. Santiago: Subsecretaría de Salud Pública y Subsecretaría de Redes Asistenciales; 2023 [citado el 20 de noviembre 2025]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp->

- <content/uploads/2024/03/Programa-Nacional-de-Salud-de-Adolescentes-y-Jovenes-MINSAL-2023.pdf>
2. National Institutes of Health. Problemas del piso pélvico [Internet]. USA: Medline Plus; 2002 [citado el 20 de noviembre 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pelvicfloordisorders.html>
 3. Arbuckle JL, Parden AM, Hoover K, Griffin RL, Richter HE. Prevalence and Awareness of Pelvic Floor Disorders in Female Adolescents Seeking Gynecologic Care. J Pediatr Adolesc Gynecol [Internet]. 2019 [citado el 20 de noviembre 2025];32(3):288-92. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpog.2018.11.010>
 4. Mouadil M, Blanchard V, Fauvet R, Dehaene A, Pizzoferrato AC. Pelvic floor disorders: What do adolescents and young women know? A literature review. Prog Urol [Internet]. 2022 [citado el 20 de noviembre 2025];32(4):258-67. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.purol.2021.10.002>
 5. Pizzoferrato AC, Arzel O, Reboursière E, Rousseau M, Blanchard V. Impact of pelvic floor educational sessions on teenage girls. Prog Urol [Internet]. 2022 [citado el 20 de noviembre 2025];32(11):735-43. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.purol.2022.07.002>