



ROL DE LA MATRONERÍA EN SALUD PÉLVICA: LA RELEVANCIA DEL EXAMEN UROGINECOLÓGICO EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

ROLE OF MIDWIFERY IN PELVIC HEALTH: THE RELEVANCE OF UROGYNECOLOGICAL EXAMINATION IN PRIMARY HEALTH CARE

Yenifer Barrientos Millán^a
Yeniffer Cárdenas Villarroel^a
Orly Gallardo Ojeda^{a*}
Aracelly González Alvarado^a
Aylin Maturana Pincheira^a
Alejandro Hernández-Escobar^b
Daniela Rojas Olave^c

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

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

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

Artículo recibido el 22 de septiembre, 2025. Aceptado en versión corregida el 29 de diciembre, 2025.

DOI: 10.52611/confluencia.2025.1521

RESUMEN

La salud pélvica de la mujer ha constituido un aspecto fundamental dentro de la atención primaria en salud. Sin embargo, en ocasiones los profesionales de la salud pueden detectar síntomas como pérdidas de orina, sensación de pesadez, dolor o molestias, que pasan a ser erróneamente atribuidos al envejecimiento o bien, ser subdiagnosticados. En este contexto, el examen uroginecológico constituye una herramienta clave ya que, mediante una anamnesis detallada y la exploración física que incluya la maniobra de Valsalva, inspección perineal y valoración del tono muscular permite detectar precozmente una incontinencia urinaria, incontinencia fecal y/o prolapsos de órganos pélvicos. Por ende, su incorporación en la práctica clínica de los profesionales de matronería, con enfoque integral, favorece la prevención, tratamiento oportuno y empoderamiento de la mujer, contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

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

ABSTRACT

Women's pelvic health has been a fundamental aspect of primary health care. However, healthcare professionals may occasionally detect symptoms such as urinary leakage, a feeling of heaviness, pain, or discomfort, which are mistakenly attributed to aging or underdiagnosed. In this context, the urogynecological examination is a key tool. Through a detailed history and physical examination that includes the Valsalva maneuver, perineal inspection, and assessment of muscle tone, it allows for the early detection of urinary incontinence, fecal incontinence, and/or pelvic organ prolapse. Therefore, its incorporation into the clinical practice of midwifery professionals, with an interdisciplinary approach, promotes prevention, timely treatment, and empowerment of women, contributing to improving their quality of life.

Key words: Pelvic floor; Primary health care; Midwifery.

Cómo citar:

Barrientos-Millán Y, Cárdenas-Villarroel Y, Gallardo-Ojeda O, González-Alvarado A, Maturana-Pincheira A, Hernández-Escobar A, Rojas-Olave D. Rol de la matronería en salud pélvica: La relevancia del examen uroginecológico en atención primaria de salud. Rev Conflu [Internet]. 2025 [citado el 31 de diciembre 2025];8. Disponible en: <https://doi.org/10.52611/confluencia.2025.1521>

INTRODUCCIÓN

La salud pélvica es un componente importante del bienestar y Calidad de Vida (CV) de la mujer, ya que influye en áreas como la sexualidad, la reproducción, soporte anatómico, autoimagen y autoestima. Su alteración no solo afecta la estructura física, sino también el ámbito socioemocional.

En Atención Primaria de Salud (APS), el profesional de matronería cumple un rol clave que va más allá de lo clínico, estableciendo vínculos de confianza que favorecen la detección temprana de alteraciones y empoderamiento de la mujer para participar activamente en el cuidado de su salud. Este

desafío se vuelve aún más relevante en el contexto de nuestro país, donde el envejecimiento poblacional y el aumento de enfermedades crónicas incrementan el riesgo de Disfunciones de Piso Pélvico (DPP).

Ante esta realidad, se hace necesaria una evaluación uroginecológica integral en la consulta de APS, la cual incluye una anamnesis, donde se recogen antecedentes importantes, como por ejemplo antecedentes obstétricos, antecedentes médicos, cirugías, así como los medicamentos utilizados. Otro factor relevante dentro de la anamnesis es la ocupación de cada usuaria, ya que los trabajos que exigen un aumento de la presión

intrabdominal son clasificados como factores de riesgo para el debilitamiento de la musculatura pélvica.

Posteriormente, se realiza una inspección física con la usuaria situada en posición ginecológica. Se comienza con una exploración visual, observando la coloración, posibles asimetrías en la musculatura perineal, el diámetro de la apertura de la vagina y la distancia ano-vulvar. Luego, mediante la palpación, se valora el tono de la musculatura perineal. También, se realiza una valoración de la estática de órganos pélvicos mediante la maniobra de Valsalva, lo que permite evaluar la existencia de algún tipo de Prolapso de Órganos Pélvicos (POP) o algún tipo de Incontinencia Urinaria (IU). Por último, se realiza una valoración de la estática lumbo-abdomino-pélvica, cuya importancia radica en comprender la biomecánica de la funcionalidad del piso pélvico¹.

De esta forma, es posible ofrecer una atención con enfoque preventivo y terapéutico que considere la salud biopsicosocial de las usuarias. Es por esto, que mediante este artículo se busca establecer la relevancia de integrar el examen uroginecológico como parte de la evaluación de salud pélvica femenina por profesional de matronería con enfoque interdisciplinario en APS.

DESARROLLO

Las usuarias acuden a consulta de morbilidad ginecológica en APS cuando ya presentan algún tipo de DPP. Cuando estas disfunciones se asocian al envejecimiento, sumadas a una atención profesional que en ocasiones no aborda de manera integral la salud pélvica, se contribuye a que sea una patología invisibilizada y subdiagnosticada.

La repercusión de las DPP, principalmente de la IU sobre la salud y la CV de las mujeres son significativas, causando vergüenza que trae como consecuencia el aislamiento social de quienes la padecen². En este contexto, el profesional de matronería presta servicios de acuerdo con lo establecido en el Programa de Salud de la Mujer, en relación al cuidado de la salud pélvica, estando capacitados para una atención uroginecológica.

En Chile, el envejecimiento de la población es una realidad que ha causado un impacto en la situación demográfica y un aumento en diversas patologías de carácter crónico que pueden provocar daño neurológico, pérdida de la sensibilidad y daño en tejidos muscular, conectivo y vascular^{3,4}. Por lo tanto, es importante realizar una evaluación integral que incluya una evaluación psicológica que determine el impacto psicoemocional y una evaluación uroginecológica que permita descartar o confirmar una Infección del Tracto Urinario (ITU), inspección de genitales que permita evaluar irritación, coloración de la piel, signos de atrofia vaginal, además de la aplicación de la maniobra de Valsalva, la cual permite

detectar una IU y/o POP, el tono en reposo del piso pélvico y la fuerza muscular⁵.

Resulta preocupante que en la actualidad se continúen subestimando a las DPP, sobre todo por el impacto que generan en la CV de las usuarias, puesto que estas patologías son bastante comunes en la población femenina, pero aun así poseen una baja visibilidad en APS, siendo priorizadas otras patologías. Cualquier DPP puede ser diagnosticada de manera oportuna e integral si se incorpora un enfoque interdisciplinario en la atención clínica que no se limite únicamente al motivo de consulta ginecológico. Esta situación nos invita a reflexionar sobre las falencias en cuanto a educación en salud pélvica femenina, tanto por las usuarias como en profesionales de la salud. Por ello, es importante incorporar el examen uroginecológico como parte esencial de los controles de salud en APS.

CONCLUSIÓN

En APS se encuentra la principal puerta de acceso para la evaluación uroginecológica por matronería, la cual permite una detección temprana de alteraciones pélvicas y el acompañamiento a la usuaria en este proceso. En este sentido, el profesional de matronería desempeña un rol importante en el abordaje de las DPP dado que posee las competencias necesarias para realizar una anamnesis completa, identificar factores de riesgo y sintomatología asociada, y detectar posibles complicaciones. De esta manera contribuye al empoderamiento de la mujer con respecto a su salud y a la ruptura de estigmas sociales relacionados con la salud pélvica.

Asimismo, la incorporación de la uroginecología como área de formación y la colaboración interdisciplinaria con otros profesionales de la salud como médicos, kinesiólogos, nutricionista y psicólogos, resultan fundamentales para responder de manera integral a las necesidades de las mujeres, mejorando su CV, reduciendo el impacto de los síntomas y priorizando su bienestar.

La inclusión de la salud pélvica en la formación de pregrado es fundamental. Al capacitar a los futuros profesionales de la matronería para que detecten y manejen las DPP desde el inicio de su formación, no solo garantiza que estos profesionales sean competentes y estén actualizados, sino que también se les entrega las herramientas suficientes para ofrecer una atención integral. Esto es clave para una detección y tratamiento oportuno, lo que, a largo plazo, mejora la CV de las usuarias.

Finalmente, a modo de tópico de una futura investigación, sería relevante considerar esta formación académica en las nuevas mallas de los profesionales de matronería y el impacto que tendría en la salud pélvica de las mujeres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Bustelo S, Ferri Morales A, Patiño Nuñez S, Viñas Diz S, Martínez Rodríguez A. Entrevista clínica y valoración funcional del suelo pélvico. Fisioterapia. [Internet]. 2004 [citado el 14 de septiembre 2025];26(5):266-80. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0211-5638\(04\)73111-9](https://doi.org/10.1016/S0211-5638(04)73111-9)
2. Ramírez JA, Tirado PO, Samur CS, Gamboa CV, Oliveres XC. Health-related quality of life in women aged 20-64 years with urinary incontinence. Int Urogynecology J [Internet]. 2023 [citado el 14 de septiembre 2025];34(7):1405-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00192-022-05365-5>
3. Albala C. El envejecimiento de la población chilena y los desafíos para la salud y el bienestar de las personas mayores. Rev Médica Clín Las Condes [Internet]. 2020 [citado el 14 de septiembre 2025];31(1):7-12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.12.001>
4. Peinado-Molina RA, Hernández-Martínez A, Martínez-Vázquez S, Rodríguez- Almagro J, Martínez-Galiano JM. Pelvic floor dysfunction: prevalence and associated factors. BMC Public Health [Internet]. 2023 [citado el 14 de septiembre 2025];23(1):2005. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16901-3>
5. Patel UJ, Moureau MK, Neuner JM, Brown HW. Screening and Treating Urinary Incontinence in Primary Care: A Missed Opportunity. OBM Geriatr [Internet]. 2023 [citado el 14 de septiembre 2025];7(4):252. Disponible en: <https://doi.org/10.21926/obm.geriatr.2304252>