

## INFORMACIÓN SOBRE LA RECOMENDACIÓN

### 1. Recomendación de No Hacer

No realizar tactos vaginales con una frecuencia menor a 4 horas en mujeres con un progreso adecuado del parto.

### 2. Objetivo y justificación de la recomendación de abandonar la práctica

El objetivo de esta recomendación es adecuar la asistencia durante el parto a la evidencia disponible, disminuyendo la práctica de una intervención no exenta de riesgos (incrementa la posibilidad de infección durante el parto) y que genera disconfort en las gestantes.

Según la evidencia, la realización de tactos vaginales con una mayor frecuencia no mejora los resultados perinatales. El riesgo de infección se incrementa con el número de los tactos vaginales. Además, el número de tactos vaginales en el manejo de la primera etapa del parto tras la rotura prematura de membranas, es el factor independiente más importante para predecir una infección materna y/o neonatal.

### 3. Sociedad a la que representa

Federación de Asociaciones de Matronas de España

### 4. Especialidades

*Especialidad o especialidades<sup>1</sup> a la(s) que implica esta recomendación:*

Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona)  
Obstetricia y Ginecología

### 5. Enfermedad (Código CIE-11)

*Enfermedad o enfermedades a la/s que se refiere la recomendación (CIE-11):*

Embarazo, parto y puerperio (JA00-QA4Z)

### 6. Experiencia de implementación

En algunos hospitales españoles ya se sigue esta recomendación, también se sigue en los hospitales de Reino Unido. Por otro lado, esta recomendación está recogida en la Guía de Práctica Clínica de Atención al Parto Normal del Ministerio de Salud (2010).

<sup>1</sup> Según REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero.

## 7. Indicadores

Porcentaje de mujeres que reciben tactos vaginales cada menos de 4 horas intraparto.

## 8. Referencias bibliográficas

- Hannah ME, Hodneti ED, Willan A, et al. Prelabor rupture of the membranes at term: expectant management at home or in hospital? The TermPROM Study Group. *Obstet Gynecol* 2000;964:533-8.
- Moncrieff G, Gyte GML, Dahlen HG, Thomson G, Singata-Madliki M, Clegg A, Downe S. Routine vaginal examinations compared to other methods for assessing progress of labour to improve outcomes for women and babies at term. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2022, Issue 3. Art. No.: CD010088. DOI: 10.1002/14651858.CD010088.pub3.
- Gluck\_O, Herman\_HG, Tal\_O, Grinstein\_E, Bar\_J, Kovo\_M, et al. The association between the number of vaginal examinations during labor and perineal trauma: a retrospective cohort study. *Archives of Gynecology and Obstetrics* 2020;301(6):1405-10. [DOI: 10.1007/s00404-020-05552-z].
- Gluck O, Mizrahi Y, Ganer Herman H, Bar J, Kovo M, Weiner E. The correlation between the number of vaginal examinations during active labor and febrile morbidity, a retrospective cohort study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2020 Apr 25;20(1):246. doi: 10.1186/s12884-020-02925-9. PMID: 32334543; PMCID: PMC7183634.
- Seval MM, Yuce T, Kalafat E, Duman B, Aker SS, Kumbasar H, Koc A. Comparison of effects of digital vaginal examination with transperineal ultrasound during labor on pain and anxiety levels: a randomized controlled trial. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2016 Dec;48(6):695-700. doi: 10.1002/uog.15994. Epub 2016 Nov 8. PMID: 27300158.
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Atención al Parto Normal. Guía de Práctica Clínica sobre la Atención al Parto Normal. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco (OSTEBA). Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia (Avalia-t). 2010. Guías de Práctica Clínica en el SNS: OSTEBA N° 2009/01.
- Intrapartum care. London: National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2023 Sep 29. (NICE Clinical Guidelines, No. 235.) Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK596341/>.
- World Health Organization. "WHO recommendations: Intrapartum care for a positive childbirth experience." Geneva: WHO, 2018.
- The American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). "Intrapartum care and infection prevention." *Obstetrics & Gynecology Practice Bulletin*, 2019.
- Kohler, T. P., et al. (2018). "Economic impact of sepsis-associated invasive procedures in the neonatal intensive care unit." *PLOS ONE*, 13(12), e0208828.