

Rasgadura perineal de III e IV graus

Um Guia para mulheres

1. O que é uma rasgadura de III ou IV grau?
2. Como se trata uma rasgadura de III ou IV grau?
3. O que é que acontecerá depois?
4. Quais são os efeitos a longo prazo de uma rasgadura de III ou IV grau?
5. O que é que acontecerá em gravidezes futuras?

O que é uma rasgadura de III ou IV grau?

É um tipo de rasgadura que acontece durante o parto vaginal e que envolve o tecido da vagina, o períneo (zona entre a vagina e o ânus) e as estruturas em redor do ânus. Se a rasgadura envolve os músculos à volta do ânus é chamada uma rasgadura de III grau. Se envolve o tecido no interior do ânus é chamada uma rasgadura de IV grau.

Rasgaduras de III e IV graus acontecem em cerca de 1 a 3% das mulheres que têm parto vaginal. Fatores como ter um parto vaginal com fórceps ou ventosa, ter um bebé com mais 4kg ou ter um bebé que nasce com a face virada para cima aumenta o risco de ter uma rasgadura de III ou IV graus. Frequentemente não se identifica nenhuma causa particular.

Rasgadura perineal



Como se trata uma rasgadura de III ou IV grau?

As rasgaduras de III ou IV grau são reparadas no bloco operatório habitualmente sob anestesia epidural. Ainda no bloco operatório é administrado antibiótico e as diferentes camadas da rasgadura serão reaproximadas e suturadas. Todos os pontos utilizados serão reabsorvidos pelo organismo. Ficará algaliada até passar o efeito da anestesia.

O que é que acontecerá depois?

Não necessita de ficar no hospital mais do que 1 ou 2 dias. Depois de uma rasgadura de III/IV grau recomendamos um tratamento com 1 ou mais antibióticos durante uma semana e com laxantes ou medicamentos para amolecer as fezes durante no mínimo 2 semanas, para que se torne mais fácil esvaziar o intestino. Também lhe será receitado um medicamento para o alívio da dor. Todos os medicamentos que lhe forem prescritos serão seguros durante a amamentação. Terá uma consulta com um fisioterapeuta e recomendamos que faça regularmente exercícios para o fortalecimento do pavimento pélvico, durante o período pós-natal.

8 a 10 semanas depois do parto terá uma consulta de revisão do parto. Nesta consulta será questionada acerca do parto e de como funciona o intestino após o parto. Será examinada para verificar se o seu períneo cicatrizou bem. Terá ainda oportunidade de colocar questões e esclarecer dúvidas acerca do parto.

Também lhe poderá ser pedido para realizar uma ecografia endoanal que permitirá confirmar se os músculos do anus cicatrizaram de forma adequada. Esta ecografia pode ser desconfortável, mas não é dolorosa.

Quais são os efeitos a longo prazo da rasgadura de III/IV grau?

A maioria das mulheres (80%) recupera bem e não tem problemas na avaliação feita 3 anos após o parto. Um pequeno número de mulheres pode referir problemas de urgência (dificuldade em sustentar as fezes ou ter de se deslocar com urgência para a WC para evacuar) ou incontinência anal para fezes ou gases, na consulta de seguimento. A maioria das vezes estes problemas melhoram com fisioterapia. Um pequeno número de mulheres irá precisar de outro tipo de tratamentos para distúrbios intestinais.

O que acontecerá em gravidezes futuras?

O risco de voltar a ter outra rasgadura de III/IV grau é de 5%.

Se não tem sintomas intestinais e o músculo parece estar bem cicatrizado a recomendação será a de tentar um parto normal em gravidezes futuras. Contudo, uma mulher que teve uma rasgadura de III/IV grau é vista pelo médico em gravidezes subsequentes para discutir as diferentes opções de parto.