



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA

TESIS

**“EFECTIVIDAD DEL USO LOCAL DE LA INFUSIÓN DE BUDDLEJA
GLOBOSA HOPE (MATICO) EN LA CICATRIZACIÓN DE EPISIORRAFIA
EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO
VALDIZÁN MEDRANO DICIEMBRE 2018 - ENERO 2019”.**

**PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

Mención en Monitoreo Fetal y Ecografía Obstétrica

AUTORA
Gisela, LAGOS SOTO

ASESORA
Mg. Marisela Luz, MARCELO ARMAS

HUÁNUCO – PERÚ

2019



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco siendo las 17:20 horas del día 06 del mes de Diciembre en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Títulos de la Segunda Especialidad, de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, se reunió el jurado calificador integrado por los siguientes docentes: Obst. Esp. Silvia Lina Bacilio Cruz, **Presidenta**, Obs. Esp. Marisol Sinche Alejandro, **Secretaria**, Obst. Esp. Mariella Mariyu Quiroz Tucto, **Vocal**.

Nombrados mediante RESOLUCIONES Nº 2328-2019-D-FCS-UDH de fecha 05 de diciembre del 2019, para evaluar la Tesis intitulada: **"EFECTIVIDAD DEL USO LOCAL DE LA INFUSION DE BUDDLEJA GLOBULOSA HOPE (MATICO) EN LA CICATRIZACIÓN DE EPISIORRAFIA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DICIEMBRE 2018-ENERO 2019"**, presentado por doña: **Gisela LAGOS SOTO**, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional mención en Monitoreo Fetal y Ecografía Obstétrica.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: Exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las interrogantes formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de bueno.

Siendo las 18:30 horas del día 06 del mes de Diciembre del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

Obst. Esp. Silvia Lina Bacilio Cruz

SECRETARIA

Obs. Esp. Marisol Sinche Alejandro

VOCAL

Obst. Esp. Mariella Mariyu Quiroz Tucto

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mí abnegada madre de quien
deseo seguir los pasos
A mi esposo e hijo por mostrarme el camino
hasta la superación.

AGRADECIMIENTOS

Al finalizar el presente trabajo deseo hacer patente un profundo y sincero reconocimiento:

A Dios por haberme dado sabiduría, valor, fuerza y consuelo en los momentos de adversidad

Agradezco a la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANUCO mi alma mater por abrirme nuevamente las puertas de su institución para poder cumplir una meta más en mi carrera.

Agradezco a mi facultad CIENCIAS DE LA SALUD y a la ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA.

A los docentes quienes me inculcaron sabiduría y humildad la cual pongo en práctica en mi vida diaria.

Agradezco a la Obsta. Marisela Luz MARCELO ARMAS por su permanente apoyo, interés y acertados orientaciones que fueron insustituibles en todos los momentos de esta gran experiencia.

Agradezco a la Obstetra Tania Roxana texsi Velasco, por compartir sus experiencias profesionales y su amistad.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE.....	iv
INDICE DE TABLAS	vi
INDICE DE GRAFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPITULO I	13
1 PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.1 Descripción del problema	13
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1 Problema general:	14
1.2.2 Problemas específicos:	14
1.3 Objetivo general:.....	14
1.4 Objetivos específicos:	15
1.5 Trascendencia de la investigación	15
CAPITULO II.....	17
2 MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.1.1 Antecedentes Internacionales	17
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	20
2.1.3 Antecedentes Locales	22
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Definiciones conceptuales	34
2.4 Sistema de hipótesis.....	35
2.5 Sistema de variables.....	35
2.5.1 Variable independiente:.....	35
2.5.2 Variable dependiente	35
2.5.3 Variables intervinientes:	35
2.6 Operacionalización de variables	36

CAPITULO III.....	38
3 MARCO METODOLÓGICO	38
3.1 Tipo de investigación	38
3.1.1 Enfoque.....	38
3.1.2 Alcance o nivel	38
3.1.3 Diseño	38
3.2 Población y muestra	39
3.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos	40
3.4 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información	41
3.4.1 Aspectos éticos	41
CAPITULO IV.....	43
4 RESULTADOS	43
4.1 Procesamientos de datos	43
CAPITULO V.....	56
5 DISCUSIÓN	56
5.1 Sustentación consistente	56
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS.....	68

INDICE DE TABLAS

TABLA	Pág.
Tabla N° 1 Edad según el uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	43
Tabla N° 2 Grado de instrucción según el uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	44
Tabla N° 3 Estado Civil según el uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	45
Tabla N° 4 Estado nutricional según el uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	46
Tabla N° 5 Control puerperal al séptimo día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	47
Tabla N° 6 Visita domiciliaria al décimo primer día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	49
Tabla N° 7 Control puerperal al décimo quinto día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	51

Tabla N° 8 Efectividad al séptimo día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	53
Tabla N° 9 Efectividad al décimo primer día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	54
Tabla N° 10 Control puerperal al décimo quinto día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	55

INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO	Pág.
Gráfico N° 1 Control puerperal al séptimo día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	48
Gráfico N° 2 Visita domiciliaria al décimo primer día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	50
Gráfico N° 3 Control puerperal al décimo quinto día del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.....	52

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

METODOLOGÍA: Estudio experimental, de tipo prospectivo, explicativo. La muestra fue de 70 puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019. La información fue procesada en el programa estadístico SPSS versión 25. Las variables cuantitativas se estimaron mediante medidas de tendencia central y medidas de dispersión. Las variables cualitativas se calcularon mediante las frecuencias absolutas y relativas (%). Se evaluó la eficacia del uso de Matico mediante la prueba U de Mann-Whitney.

RESULTADOS: En el séptimo día, el 51% de las puérperas que utilizaron la infusión del Matico tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias, mientras que el 43% las puérperas que no usaron dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. En el décimo primer día, el 83% de las puérperas que usaron la infusión del Matico tuvieron una acción cicatrizante, pero el 60% las puérperas que no usaron dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante. En el décimo quinto día, el 97% de las puérperas que utilizaron localmente la infusión del Matico tuvieron una acción cicatrizante, mientras que el 74% las puérperas que no usaron dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante. Se evaluó la efectividad del uso local de infusión del Matico en la cicatrización de la episiorrafia, así al décimo quinto día se encontró que existe significancia estadística.

CONCLUSIÓN: La efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia fue al 51% al séptimo día de control, al 83% al décimo primer día de control y al 97% al décimo quinto día de control.

PALABRAS CLAVES: *Buddleja globosa* Hope (Matico), episiorrafia, cicatrización.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the effectiveness of the local use of *Buddleja globosa* Hope infusion (Matico) in the healing of episiorrhaphy in puerperal women treated at the Hermilio Valdizán Medrano Hospital, December 2018 - January 2019.

METHODOLOGY: Experimental study, of a prospective, explanatory type. The sample was of 70 puerperal women attended at the Hermilio Valdizán Medrano Hospital, December 2018 - January 2019. The information was processed in the statistical program SPSS version 25. The quantitative variables were estimated using measures of central tendency and measures of dispersion. The qualitative variables were calculated using absolute and relative frequencies (%). The effectiveness of the use of Matico was evaluated using the Mann-Whitney U test.

RESULTS: On the seventh day, 51% of the puerperal women who used the Matico infusion had a healing action on their episiorrhaphias, while 43% of the puerperal women who did not use the infusion had a healing action on their episiorrhaphies. On the eleventh day, 83% of the puerperal women who used the Matico infusion had a healing action, but 60% of the puerperal women who did not use the infusion had a healing action. On the fifteenth day, 97% of the puerperal women who used the Matico infusion locally had a healing action, while 74% of the puerperal women who did not use the infusion had a healing action. The effectiveness of the local use of Matico infusion in the healing of the episiorrhaphy was evaluated; so on the fifteenth day it was found that there is statistical significance.

CONCLUSION: The effectiveness of local use of the *Buddleja globosa* Hope (Matico) infusion in episiorrhaphy healing was 51% on the seventh control day, 83% on the eleventh day of control and 97% on the fifteenth day of control.

KEYWORDS: *Buddleja globosa* Hope (Matico), episiorrhaphy, scarring.

INTRODUCCIÓN

La Medicina Tradicional en el Perú es empleada ampliamente, así el uso de plantas medicinales han sido utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar y tratar enfermedades tanto físicas. Las plantas medicinales poseen propiedades terapéuticas muy conocidas entre la población peruana. Dentro de estas plantas se encuentra el Matico (*Buddleja globosa* Hope), con acciones farmacológicas demostradas in vitro tales como cicatrizante, antiinflamatorio y analgésico, gastroprotector, antibacteriano y antifúngico.

El Matico es muy reconocido por sus propiedades cicatrizantes y antiinflamatorias, así en un estudio realizado en Cajamarca, la población indicó el uso de las hojas del Matico, en el posparto para desinflación del desgarro mediante su uso externo. En Huánuco, Luyo D. realizó una investigación experimental en el año 2017, los resultados fueron que al onceavo día de control puerperal, el uso de la infusión de matico mostró una eficacia del 85,71% en la acción cicatrizante. Pero, al décimo quinto día de control puerperal, el uso del matico mostró una eficacia del 97,14%.

Por ello, se realiza esta investigación para evaluar la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019. Esta investigación permitirá ampliar el conocimiento en el profesional Obstetra sobre la efectividad del uso de la infusión del *Buddleja globosa* Hope (Matico) en cicatrización de episiorrafias de las puérperas, aportando beneficios en el cuidado de la episiorrafia por parte de las puérperas que usen el Matico en su higiene diaria.

El objetivo general de este estudio fue determinar la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019. Los objetivos específicos fueron evaluar la efectividad al séptimo día de control puerperal del uso local de la

infusión de Matico, evaluar la efectividad al décimo primer día de control puerperal del uso local de la infusión de Matico y evaluar la efectividad al décimo quinto día de control puerperal del uso local de la infusión de Matico.

La investigación realizada corresponde a un estudio experimental. La muestra estuvo constituida por 70 puérperas que cumplieron con los criterios de investigación. Esta muestra estuvo conformada por dos grupos: 35 puérperas en el grupo Experimental y 35 puérperas en el grupo Control. Las técnicas de recolección estuvieron conformadas por preguntas sociodemográficas y por preguntas que midieron la efectividad del uso de la infusión del *Buddleja globosa Hope* (Matico) en las episiorrafias, mediante una guía de observación.

En la fase experimental se evaluó la eficacia del uso de Matico en dos grupos independientes (experimental y de control) de tamaños exactos antes y después en tres oportunidades a los cuales se les comparó, estableciendo diferencias en el tiempo de cicatrización, se realizó un análisis inferencial haciendo uso del estadístico de prueba U de MANN-WHITNEY, así como la prueba T de Student según el tipo de variable.

Para la realización de esta investigación se presentaron algunas limitaciones, tales como la ausencia de investigaciones recientes sobre la efectividad del matico en la cicatrización de las episiorrafias en puérperas. Además, se observó que no todas las puérperas conocen las propiedades del Matico y algunas no decidieron aceptar participar en el estudio.

Las conclusiones de este estudio fueron que la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa Hope* (Matico) en la cicatrización de episiorrafia fue al 51% al séptimo día de control, al 83% al décimo primer día de control y al 97% al décimo quinto día de control.

CAPITULO I

1 PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

La episiotomía es considerada una cirugía menor que aumenta el tamaño del orificio vaginal en perinés muy rígidos o en vaginas muy estrechas, donde se corta músculos superficiales y profundos del periné. Luego, se realizará la sutura correspondiente la cual se denomina episiorrafia la cual debe hacerse respetando al máximo la anatomía, para mantener íntegramente la función de los músculos (1).

La Medicina Tradicional en el Perú es empleada ampliamente, así el uso de plantas medicinales han sido utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar y tratar enfermedades tanto físicas (2). Las plantas medicinales poseen propiedades terapéuticas muy conocidas entre la población peruana. Dentro de estas plantas se encuentra el Matico (*Buddleja globosa* Hope), con acciones farmacológicas demostradas in vitro tales como cicatrizante, antiinflamatorio y analgésico, gastroprotector, antibacteriano y antifúngico (3).

El Matico es muy reconocido por sus propiedades cicatrizantes y antiinflamatorias, así en un estudio realizado en Cajamarca, la población indicó el uso de las hojas del Matico, en el posparto para desinflación del desgarro mediante su uso externo (4). En Huánuco, Luyo D. realizó una investigación experimental en el año 2017, los resultados fueron que al onceavo día de control puerperal, el uso de la infusión de matico mostró una eficacia del 85,71% en la acción cicatrizante. Pero, al décimo quinto día de control puerperal, el uso del matico mostró una eficacia del 97,14% (5).

Por lo antes mencionado, se propone esta investigación para evaluar la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general:

- ❖ ¿Cuál es la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?

1.2.2 Problemas específicos:

- ❖ ¿Cuál es la efectividad al séptimo día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?
- ❖ ¿Cuál es la efectividad al décimo primer día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?
- ❖ ¿Cuál es la efectividad al décimo quinto día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?

1.3 Objetivo general:

- ❖ Determinar la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

1.4 Objetivos específicos:

- ❖ Evaluar la efectividad al séptimo día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.
- ❖ Evaluar la efectividad al décimo primer día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.
- ❖ Evaluar la efectividad al décimo quinto día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

1.5 Trascendencia de la investigación

Esta investigación, desde el punto de vista teórico, ha permitido ampliar el conocimiento en el profesional Obstetra sobre la efectividad del uso de la infusión del *Buddleja globosa* Hope (Matico) en cicatrización de episiorrafias de las puérperas, aportando beneficios en el cuidado de la episiorrafia por parte de las puérperas que usen el Matico en su higiene diaria. Desde el punto de vista académico, los resultados encontrados permitieron evaluar el uso del Matico en la cicatrización de episiorrafia. Finalmente, desde el punto de vista económico, se puede dar un

valor agregado al Matico, ya sea en jabones, cremas o aceite, generando así mayores ingresos.

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Luego de realizar la revisión de los antecedentes a nivel internacional, nacional y local se encontró algunos estudios relacionados con el tema de estudio los cuales sirven como precedente. Así tenemos:

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Martinez P. realizó una investigación en Ecuador en el año 2018 titulada “Efecto inhibitorio del extracto etanólico de Piper Aduncum (Matico) sobre la cepa de Porphyromona Gingivalis estudio in vitro”. La investigación fue experimental, in-vitro. El objetivo fue determinar el efecto inhibitorio de Piper Aduncum en diferentes concentraciones sobre la cepa de *P. gingivalis* como un coadyuvante de la terapia antimicrobiana. Este estudio tuvo una muestra de 24 cajas Petri con agar Mueller Hinton inoculadas con *P. Gingivalis*. Los resultados fueron que el extracto de Piper Aduncum (Matico) al 50% presenta un halo de inhibición con efecto inhibitorio sobre la cepa de *P. Gingivalis*, siendo el más efectivo; sin embargo, en concentraciones de 75% y 100% presentan menos efecto inhibitorio. La conclusión de este estudio fue que el extracto etanólico de Piper Aduncum presenta la propiedad de inhibir crecimiento bacteriano determinado in-vitro de la bacteria *P. gingivalis* (6).

Gavilanes Y. realizó un estudio en Ecuador en el año 2017 titulado “Comprobación de la eficacia clínica del extracto de matico (Piperangustifolium) en la evolución de la cicatrización de heridas de la mucosa bucal en pacientes que acuden a la Unidad de Atención Odontológica Uniandes”. El objetivo fue determinar la

eficacia clínica del extracto de matico en la evolución de la cicatrización de heridas de la mucosa bucal. El estudio fue cualitativo con diseño transversal. Esta investigación se realizó en 20 pacientes. Los resultados fueron que luego de la colocación del extracto de matico en los alveolos se obtuvo una cicatrización 100% más rápida después de una extracción dental. Las conclusiones de este estudio fueron que al realizar la colocación en los pacientes del extracto de matico se comprobó su función desinflamante en las heridas de la cavidad bucal; el 97% de los encuestados respondieron que conocían el matico, pero desconocían su uso en el campo odontológico como medicamento cicatrizante (7).

Sanín F. realizó una investigación en Ecuador en el año 2015 titulado “Determinación de las propiedades físico- químicas del jabón líquido a partir de la planta medicinal Piper Aduncum, Matico, para uso dermatológico”. El objetivo fue determinar las propiedades físicas químicas del jabón líquido elaborado a partir del Piper Aduncum, Matico. El estudio fue de campo, analítica y aplicada. Dentro de los resultados, se elaboró un jabón líquido a partir del Matico para uso del lavado de mano. Las propiedades físico-químicas del jabón líquido con Matico fueron con un pH 100% entre 6.5-7.5, Densidad a 25°C= 0.99 – 1.04, Peso Específico a 25°C= 0.9985 – 0.9992, Viscosidad a 25°C 61, 60rpm = 19-20, Porcentaje Aniónico=8.0. Las conclusiones fueron que el jabón líquido a partir del Matico es muy útil ya que tiene un efecto cicatrizante y bactericida, con esta investigación se estableció condiciones necesarias para el uso humano (8).

Proaño J. realizó un estudio en Ecuador en el año 2013 titulada “Comprobación del efecto cicatrizante de una crema a base de Romero (*Rosmarinus officinalis*), Matico (*Piper aduncum*) y Cola de Caballo (*Equisetum arvense*) en heridas inducidas en ratones (*Mus musculus*)”. El objetivo fue comprobar del efecto cicatrizante

mediante la elaboración de una crema tópica a base de Romero, Matico y Cola de caballo en heridas inducidas en ratones. Esta investigación es de tipo experimental. El estudio se realizó en ratones agrupados: **A=** Ratones tratados con crema de los extractos (romero 50%, matico 30% y cola de caballo 20%), **B=** Ratones tratados con crema (romero 30%, matico 50% y cola de caballo 20%) y **C=** Ratones tratados con crema (romero 20%, matico 30% y cola de caballo 50%). Los resultados fueron que el tratamiento con mayor efecto cicatrizante fue en los ratones del grupo C tratados con crema (romero 20%, matico 30% y cola de caballo 50%), la cual tardó 10 días en generar una total cicatrización, a diferencia del resto de tratamientos los cuales tardaron mayor tiempo en cicatrizar. Las conclusiones fueron que las cremas de extractos hidroalcohólicos de romero, matico y cola de caballo poseen actividad cicatrizante en heridas cutáneas. Además poseen otros beneficios como antibacteriales (9).

Valdés M. realizó una investigación en Chile en el año 2013 titulada “Uso de infusión de Matico (Buddleja globosa) y el biopolímero quitosano condroitin sulfato en recuperación de heridas en piel en conejos: Análisis comparativo”. El objetivo fue determinar el poder cicatrizante de la infusión del matico y del biopolímero quitosano condroitín sulfato (QCS). El estudio fue experimental. Esta investigación se realizó en 9 conejos, se comparó el uso de QCS con infusión de hoja seca de matico en diferentes concentraciones (1X, 2X, 3X, 4X, 5X y 10X). Los resultados fueron luego de una descripción macroscópica del contorno de las lesiones durante 14 días, las heridas tratadas con QCS cierran antes que las tratadas con extractos de matico. Sin embargo, se comprobó que el matico de 4X tuvo un cierre anterior que el resto de los volúmenes de las infusiones, aun así no se generó una diferencia significativa. Las conclusiones fueron que la utilización de infusiones de matico y el biopolímero QCS no presentan diferencias estadísticamente significativas en la evaluación del cierre de las heridas (10).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Paco K, Ponce L, Lopez M, et al. realizaron una investigación en Lima en el año 2016 titulada “ Determinación del efecto cicatrizante de *Piper aduncum* (Matico) en fibroblastos humanos”. El objetivo fue evaluar el efecto cicatrizante del extracto hidroetanólico de *Piper aduncum*, en una línea celular de fibroblastos dermales adultos humanos (hDFa). El estudio fue experimental. Dentro de los resultados, se encontró que la línea hDFa evidenció un concentración inhibitoria media (IC50) de 200µg/mL con el extracto, el valor de concentración efectiva media (EC50) fue 103,5 µg/mL. En el ensayo de proliferación, la proteína K2; mostró mayor actividad en la proliferación respecto de otros tratamientos (1 µg/mL). En el ensayo de migración de fibroblastos, la proteína K2 mostró mayor actividad (50 µg/mL). La expresión relativa del factor de crecimiento derivado de plaquetas (PDGF) se incrementó 8,6 veces respecto al control, en presencia de la proteína K2. Las conclusiones fueron que el extracto hidroetanólico, de *Piper aduncum*, así como las proteínas que contiene, incrementaron la proliferación y migración de fibroblastos dermales humanos (hDFa); así mismo, aumentaron la expresión de factores de crecimiento que intervienen en el proceso de cicatrización (11).

Tipula M. realizó un estudio en Trujillo en el año 2016 titulada “ Efecto antifúngico del extracto hidroalcohólico de hojas del *Piper angustifolium* (Matico) sobre cepas de *Candida albicans* comparada con nistatina, estudio in vitro”. El objetivo fue evaluar el efecto antifúngico del extracto hidroalcohólico de hojas del *Piper angustifolium* “matico” sobre cepas de *C. albicans* comparada con la Nistatina in vitro. El estudio fue experimental con 32 placas Petri, 8 placas para nistatina y 24 para las 3 dosis de Matico. En los resultados se encontró que la nistatina a las 24 horas tuvo un halo de inhibición de 22.6 mm. El Extracto hidroalcohólico de hojas de Matico al 12 % obtuvo un halo inhibitorio, de 25.8 mm dentro de las

24 horas, y 11.9 mm (resistente) a las 48 horas. En la concentración al 10% el halo inhibitorio fue 16.8 mm a las 24 horas, y 8.6 mm a las 48 horas. Las conclusiones fueron que la dosis de nistatina de 300 microgramos y la dosis al 12% de extracto hidroalcohólico de hojas del Matico tienen efecto antifúngico en las primeras 24 horas, mientras que la dosis al 10% tiene un efecto intermedio, para el resto de concentraciones es resistente (12).

Rodríguez M. realizó una investigación en Ayacucho en el año 2014 titulada “Tratamiento de cervicitis con el extracto etanólico del *Piper elongatum* (Matico) en mujeres en edad fértil. Centro Salud Los Licenciados. Diciembre 2010 – Julio 2011”. El objetivo fue demostrar el efecto del Matico en el tratamiento de la cervicitis en mujeres en edad fértil. El estudio fue experimental. La muestra fue de 50 mujeres en edad fértil con diagnóstico de cervicitis aguda o crónica. Dentro de los resultados se encontró la efectividad del extracto de matico en la curación de cervicitis, es así que en la cervicitis aguda con el extracto de matico al 1% se curaron un 29,4% de mujeres y el 11,8 mejoraron, en relación al 20,6% del grupo control que lograron curarse y 38,2% mejoraron. En la cervicitis crónica con el extracto de matico al 5% lograron curarse el 50% y mejoraron 18,8% de las mujeres tratadas, mientras en el grupo control el 31,3% mejoraron sin lograrse la curación. Las conclusiones fueron que el extracto de matico es efectivo en el tratamiento de la cervicitis aguda o crónica (13).

Arroyo J, Bonilla, Moreno L, et al. realizaron un estudio en Lima en el año 2013 titulada “ Efecto gastroprotector y antisecretor de un fitofármaco de hojas de Matico (*Piper aduncum*)”. El objetivo fue determinar el efecto gastroprotector y antisecretor del extracto etanólico de las hojas de matico en modelos animales. Esta investigación fue experimental, en 220 ratones y 64 ratas. Los resultados fueron en cuanto a la gastroprotección, los extractos de diclorometano, cloroformo, hexano y metanol, lograron una

disminución de la inflamación de más del 66%; el extracto etanólico presenta una actividad de 100% para disminuir el número de bandas hemorrágicas; el extracto clorofórmico presenta una actividad antiulcerosa de 75%. Respecto a la antisecreción, el fitofármaco en cápsulas que contienen el extracto etanólico logró un 72% de reducción del volumen de la secreción gástrica. Las conclusiones fueron que los extractos etanólico, sus fracciones y su fitofármaco son gastroprotectores en ratones y antisecretores en ratas (14).

Rojas E. realizó una investigación en Lambayeque en el año 2014 titulada “ Creencias y costumbres en el cuidado domiciliario durante el puerperio en mujeres atendidas en el C.S. Toribia Castro Chirinos- Lambayeque 2013”. El objetivo fue caracterizar, analizar y comprender las creencias y costumbres en el cuidado domiciliario durante el puerperio. Este estudio fue cualitativo, con abordaje de estudio de caso, la muestra fue conformada por 18 madres puérperas. Los resultados fueron que las puérperas utilizan el llantén, cola de caballo, manzanilla, matico, vichayo, porque atribuyen a estas plantas acción antiinflamatoria, desinfectante y cicatrizante. Una de las conclusiones fue que las madres para favorecer la cicatrización o para su higiene perineal o el baño de su cuerpo usan plantas medicinales en forma de infusiones y baños de asiento (15).

2.1.3 Antecedentes Locales

Luyo D. realizó una investigación en Huánuco en el año 2017 titulada “ Efectividad del uso local de infusión de *Piper Angustifolium* (Matico) en comparación con el agua y jabón en la cicatrización de la episiorrafia en puérperas atendidas en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari 2016”. El objetivo fue determinar la efectividad del uso local de infusión de Matico en comparación con el agua y jabón en la cicatrización de la episiorrafia en puérperas. Este estudio fue experimental; la muestra estuvo

constituida por 70 puérperas. Los resultados fueron que al onceavo día de control puerperal, el uso de la infusión de matico mostró una eficacia del 85,71% en la acción cicatrizante, mientras que el agua y jabón logró una eficacia del 71,42%. Pero, al décimo quinto día de control puerperal, el uso del matico mostró una eficacia del 97,14%, mientras el uso del agua y jabón lograron una eficacia del 80%. Al evaluar la efectividad del matico al séptimo y onceavo día de control, se observó que no existió significancia estadística; sin embargo, al evaluar la al quinceavo día de control, se observó que existió significancia estadística. Al séptimo día de control puerperal, el uso del matico mostró una eficacia del 65,71%, mientras que el agua y jabón logró una eficacia del 57,14%. La conclusión fue que el uso local de infusión de *Piper Angustifolium* (matico) tiene mejor efectividad en la cicatrización de la episiorrafia en comparación con el agua y jabón en puérperas (5).

2.2 Bases teóricas

La Medicina Tradicional es empleada ampliamente, se estima que el 80% de la población mundial, especialmente en los países en desarrollo, utiliza tratamientos tradicionales a base de plantas medicinales. Aproximadamente unas 35.000 especies vegetales presentan potencial para uso medicinal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la Medicina Tradicional tiene una larga historia, es la suma total de los conocimientos y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas bien sean explicables o no, han sido utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar y tratar enfermedades tanto físicas y mentales (2). Por ello, la OMS recomienda a los países desarrollar y aplicar políticas para gestionar activamente la medicina tradicional y complementaria (4).

MATICO

1. Descripción geográfica

Posee un hábitat bastante amplio, pero principalmente se le encuentra en lugares con un clima es templado y tropical; en lugares con una altitud de hasta 3500 m.s.n.m. Es originaria de América del Sur por ello se distribuye y de forma abundante en Perú, Ecuador, Bolivia, Paraguay, Brasil y norte de Argentina, prefiere los lugares húmedos en las orillas de los riachuelos y fangos, adaptándose fácilmente a cualquier clima (16,17,18). En el Perú, el Matico se distribuye en los departamentos de Amazonas, Ayacucho, Loreto, Madre de Dios, Puno, San Martín, Ucayali, Cajamarca, Lambayeque, Pasco y Piura (19). Así como en la sierra baja abrigada de los valles interandinos entre los 2600 -2700 msnm de Cajamarca, Cuzco, Junín, Lima, Huánuco (20).

2. Descripción botánica

Es una planta dicotiledónea, semiarbustiva arbórea que presenta un tallo cilíndrico, ramificado leñoso que a su vez presenta nudos prominentes y abultados. Presenta hojas simples, sésiles, estipuladas, enteras alternas, con las nervaduras sobresalientes en forma de malla por el lado del envés. Las flores son pequeñas, hermafroditas, de color amarillas o naranjas agrupadas en cabezuelas esféricas de hasta dos centímetros. Su floración se da desde primavera hasta el verano y presentan un fruto globoso en forma de capsula de dos valvas y contiene una gran cantidad de semillas muy pequeñas que se dispersan de forma natural por el viento. Su fruto es pequeño ovoide, se propaga por semilla y vegetativamente por estacas (3,17,18,19).

3. Denominación

Nombre Científico: *Buddleja globosa* Hope

Nombres Comunes: "Matico", "Cordoncillo", "Yerba del soldado", "Moho-moho", "higuillo oloroso", El nombre en español de "matico" viene de una leyenda suramericana sobre un soldado español

llamado Matico, el cual quizá aprendió con los indios que aplicándose las hojas en las heridas se detenía el sangrado (16).

4. Características fitoquímicas

El componente más importante, desde el punto de vista cuantitativo y al que se atribuye en parte sus virtudes cicatrizantes, es el tanino (polifenol natural). Esta sustancia se encuentra en una concentración de 5,7%. Otros constituyentes importantes son varios tipos de alcaloides, a los que se les confiere un efecto relajador de la musculatura lisa; además de numerosos glucósidos, especialmente de tipo flavonoides (luteolina, luteolina 7-glucósido, linarina y derivados del ácido cafeico) con propiedades antioxidantes y protectoras de la membrana celular; también ácido artánico, resinas, esteroides, éster de ácido graso fenólico, terpenos y saponinas (18,21,22).

El Matico presenta como compuesto principal a la Canfora (22.68%), seguido de Canfene (21.18%) e Isoborneol (11.53%); también presenta alfa pineno, mirceno, limoneno, borneol y terpinol acetato. El aceite esencial contiene 5-metoxi-6(2'-propen)-benzodioxole, dillapiol, etoxidillapiol, mirisicina y piperitona (18).

4. Acciones farmacológicas (demostradas *in vitro*) (3)

- Cicatrizante
- Antiinflamatorio y analgésico
- Gastroprotector
- Antibacteriano
- Antifúngico

5. Usos en medicina tradicional

La principal propiedad del matico es ayudar a la cicatrización de todo tipo de heridas, ya sean internas o externas (23). Algunos compuestos del matico actúan en diferentes fases de la cicatrización, como en la fase de regeneración al estimular la proliferación de los fibroblastos, y en la inflamación local que, al ser regulada, permitiría acelerar y facilitar la cicatrización. Se ha

postulado que la gran cantidad en flavonoides inhibiría la etapa inflamatoria. Los polifenoles, terpenos y esteroides estimularían la proliferación de fibroblastos; las catequinas serían responsables de inducir el proceso de epitelización mediada por queratinocitos y, la fracción de polifenoles, estimularía la remodelación fibroblástica (3).

Además, el Matico posee efectos analgésicos debido a la presencia de triterpenoides, esteroides, flavonoides y feniletanoides, los cuales se han demostrado en ratones. Los compuestos aislados y purificados del extracto metanólico, verbascósido y 7-O-glucosil-luteolina, mostraron tener capacidad antinociceptiva (3).

a) Uso interno: úlceras digestivas, náuseas, indigestión, dolor gástricas e intestinales ("empacho", diarreas agudas o crónicas) (24), disfunción hepática, para evacuar cálculos biliares, para aliviar o curar enfermedades del tracto respiratorio (antiinflamatorio, expectorante y antitusígeno) (18,23), infecciones del aparato urinario (25,26).

La infusión se prepara con 1 cucharada de hojas para 1 litro de agua recién hervida: beber 1 taza 3 veces al día (25). La infusión del matico tiene múltiples usos tales como diurético, antiinflamatorio, antiséptico local y cicatrizante (27).

b) uso externo: traumatismos y heridas de la piel. Sirve para lavar heridas y en compresas para contusiones y hematomas (25). Es efectivo cuando se lo aplica a heridas menores y picaduras de insectos o mordido de sanguijuela. Sirve como enjuague bucal astringente (28). Usada en problemas intestinales, erisipelas, desordenes hepáticos (29).

Los flavonoides presentes en el Matico no sólo han demostrado sus actividades en modelos in vivo, sino también in vitro. La

investigación in vitro de los procesos de cicatrización de heridas, se han reportado en los estudios con especies de *Buddleja*. En efecto, se ha podido observar que los extractos de las hojas de *Buddleja globosa*, indujeron la diferenciación de los queratinocitos y alteró la expresión de las proteínas producidas por los fibroblastos cultivados, incluso mostró algún efecto sobre la contracción reticular, con la consecuente aceleración en la curación de heridas (30).

Para el lavado de heridas se puede preparar como infusión o cocimiento. La infusión se prepara con las hojas de matico, a la cual se le agrega una taza de agua hirviendo. Se deja enfriar, y se aplica en la zona afectada. Luego, se aplican hojas picadas finamente sobre la lesión. Para el cocimiento, durante 10 ó 15 minutos, se hace hervir un gran puñado de la planta en un litro de agua. Se deja enfriar y se usa para el lavado de heridas (31).

Para la realización de la pomada de Matico se realiza en dos etapas, la primera es la maceración para lo cual se remojan 100 gr. de hojas de matico en medio litro de alcohol, por una semana. La segunda es la elaboración de la pomada, se cuela el macerado y se filtra con un paño limpio o filtro de papel. Se calienta al baño maría medio kilo de vaselina sólida y se le agrega el filtrado. Se revuelve hasta lograr una mezcla homogénea. Se aplica sobre la lesión, después de lavar la herida (31).

Por vía tópica las hojas suelen ser usadas en forma de infusión, decocción o pulverizadas en la cicatrización de heridas y como pomada para las grietas en los pezones (27).

Efectos: analgésico, anti-inflamatorio (4,18,28), antiséptica ya que inhibe a las bacterias como *Staphylococcus aureus* y *Escherichia coli* y a los hongos *Cryptococcus neoformans* y *Trichophyton mentagrophyte* (28). El Matico tiene un alto contenido de compuestos con efectos antiplaquetarios, como la luteonina y el

verbascosido. Este hecho sugiere que podría tener efectos sobre la hemostasia, algunas especies del género *Buddleja*, como *Buddleja crispa* y *Buddleja thyrsoides* han mostrado acción antiplaquetaria (22). También contiene flavonoides y compuestos fenólicos, y estos metabolitos le confieren efecto antioxidante y protector del hígado frente a los agentes tóxicos (29).

El matico es una planta que se puede encontrar en gran parte del territorio peruano, con sus respectivas variaciones de acuerdo al ámbito geográfico, los estudios demuestran que el matico tiene componentes analgésicos y anestésicos; por ello, se debería promover su uso en el primer nivel de atención de salud, puesto que constituye un recurso disponible y al alcance de la población peruana (32).

En la selva amazónica los nativos la usan como antiséptico. En Perú fue utilizado para contener hemorragias y tratar úlceras, mientras en Europa se ha usado para el tratamiento de los órganos genitales y afecciones renales. Es usada como emoliente y protector de la piel comercializado en forma de jabón antiséptico (18). En algunos estudios realizados en Cajamarca, la población de Chota indicó el uso de las hojas del Matico, en el posparto para desinflación del desgarro, con un modo de preparación de decocción, vía de administración tópica, se realiza lavados vaginales con la decocción del matico (4).

Mientras que, en Ecuador, el 0.9% de 321 personas encuestadas manifestó el uso del matico en el sarpullido e inflamación a la piel, con un modo de preparación de infusión y maceración en una dosis de 1 a 2 veces al día con una vía de administración tópica (34). En cambio, en Chile, la población de la zona de Iquique, manifestó el uso de las hojas del matico en enfermedades como colon irritable, gastritis, diabetes, úlceras estomacales, además como regulador

de colesterol, digestivo, ingerido como antiinflamatorio, hemostático y cicatrizante usado de forma externa (35).

EPISIOTOMÍA

La episiotomía es considerada una cirugía menor que ensancha la abertura de la vagina durante el parto (36). La Real Academia Española de la lengua define la episiotomía como “Incisión quirúrgica en la vulva que se practica en ciertos partos para facilitar la salida del feto y evitar desgarros en el periné”. Etimológicamente episiotomía significa "cortar el pubis" (episeion = pubis y temno = yo corto). Luego, se realizará la sutura correspondiente la cual se denomina episiorrafia (37).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda “el uso restrictivo de la episiotomía en partos vaginales sin complicaciones, en oposición a la episiotomía de rutina, se asocia a un menor riesgo de traumatismo perineal posterior y necesidad de sutura. No existe diferencia en cuanto al riesgo de traumatismo vaginal o perineal severos, dolor, dispareunia o incontinencia urinaria. Sin embargo, hay un riesgo aumentado en el traumatismo perineal anterior. Esta revisión no resuelve la pregunta acerca del tipo de episiotomía que se debería elegir, la mediana o la medio lateral” (38).

El objetivo principal de la episiotomía es la ampliación del orificio vaginal y la prevención de los desgarros perineales en perinés muy rígidos o en vaginas muy estrechas, corresponde a una incisión recta que favorece a una mejor sutura y cicatrización que un desgarro, en la episiotomía se corta músculos superficiales y profundos del periné: Bulbocavernoso, transverso superficial y profundo, pubococcigeo e iliococcigeo (37).

El objetivo secundario de la episiotomía es acortar la duración del período expulsivo y disminuir mortalidad fetal, prevenir prolapso genital e incontinencia urinaria (39).

Existen varios tipos de episiotomía, la episiotomía media lateral se asocia a menos lesiones del esfínter anal y rectal (36). Así, los siete diferentes tipos de episiotomía en función de la extensión, trayectoria y ángulo de corte son los siguientes (37):

- Mediolateral: incisión de trayectoria diagonal, con ángulo de 45° aproximadamente, que se inicia desde la línea media de la horquilla vulvar y se extiende lateralmente hacia abajo alrededor de 4 cm desviando el trayecto al recto. Afecta al músculo puborrectal del elevador del ano. La pérdida hemática es mayor en comparación con la episiotomía media aunque el índice de desgarros de III y IV grado es menor.
- Media o medial: comienza en la horquilla vulvar y se extiende a lo largo de la línea media a través del cuerpo perineal. Al realizarse en la línea media, la tensión sobre el periné se reduce de forma simétrica y el sangrado es escaso. La episiorrafia es sencilla de realizar causando leves molestias en los días posteriores a su realización y el resultado estético y funcional es excelente. Sin embargo, favorece los desgarros, y su extensión puede alcanzar el ano.
- Media modificada: resulta de una incisión que comienza en la horquilla vulvar y sigue su trayectoria por la línea media, al igual que la episiotomía media, pero a diferencia de ésta presenta dos cortes transversales en dirección opuesta perpendiculares a la incisión de la línea media justo por encima del ano. Las dos incisiones transversales unidas deben medir alrededor de 2,5 cm. La finalidad es aumentar el diámetro del introito u orificio vaginal en un 83%, en comparación con una incisión media estándar y permitir cierto desplazamiento posterior del ano disminuyendo así el riesgo de lesión.
- Lateral: la incisión se inicia en el orificio vaginal, sobre 1 o 2 cm laterales a la línea media y sigue hacia abajo en dirección a la tuberosidad isquiática. Se cortan fibras del músculo bulbocavernoso y la pérdida hemática es importante.

- Episiotomía lateral radial (incisión Schuchardt): es un corte de gran extensión que llega al surco vaginal y se curva hacia abajo y lateralmente alrededor del recto. Se suele realizar muy rara vez y se utiliza para facilitar el parto complicado (perímetro cefálico fetal aumentado, parto de nalgas dificultoso o casos de distocia de hombros).
- Episiotomía en forma de “J”: se trata de una incisión que se inicia en la línea media y posteriormente se curva hacia un lado para evitar el trayecto del ano. Cuando la incisión por la línea media se encuentra a 2,5 cm del ano, se utilizan tijeras curvas para desviar la incisión hacia un lado en dirección a la tuberosidad isquiática evitando el ano, lo que adopta una forma de “J”.
- Episiotomía anterior: se utiliza generalmente en aquellos partos de mujeres que han tenido una infibulación femenina con anterioridad. El objetivo es abrir los labios menores unidos mediante una cicatriz. Se realiza una incisión en la línea media hasta que sea visible el meato uretral externo, no interviniendo en los residuos de clítoris que pudieran estar presentes.

La episiotomía está contraindicada cuando hay relajación y flacidez del piso pélvico, piso pélvico elástico sin inminencia de desgarro durante el desprendimiento, enfermedad granulomatosa activa, condilomatosis florida con extenso compromiso vulvoperineal, fístulas recto-perineales, antecedentes de perineoplastia, cáncer ano-rectal (1).

Las complicaciones inmediatas más frecuentes de una episiotomía son: hemorragia, desgarros, hematoma, edema, infección y dehiscencia. Algunas complicaciones en el período postparto pueden incluir la infección y dehiscencia de la herida. Hay datos limitados disponibles sobre la prevalencia de la dehiscencia de la herida perineal relacionada a la episiotomía o desgarros perineales, pero han sido relatadas tasas de 0,1% a 5,5% (40).

Las complicaciones tardías son: dolor perineal con o sin vida sexual (dispareunia), procesos adherenciales vaginales o bridas, endometriosis sobre cicatriz de episiotomía, quiste de glándula de Bartholin por sección del conducto excretor, fístulas recto vaginales (1). Algunos estudios concluyeron que las complicaciones de la episiotomía incluían un mayor riesgo de extensión a laceraciones perineales graves, dispareunia, futura disfunción del suelo pélvico y la incontinencia urinaria y fecal (36,41).

EPISIORRAFIA

La episiorrafia es la reparación de la incisión quirúrgica del periné, esta reconstrucción debe hacerse respetando al máximo la anatomía, para mantener íntegramente la función de los músculos y evitar la formación de cicatrices patológicas. La técnica de episiorrafia se realiza una vez completado el alumbramiento y verificada la estabilidad hemodinámica de la paciente (1).

Dentro de los procesos de reparación del traumatismo perineal, se describen varias técnicas diferentes entre las que podemos encontrar (42):

- La sutura interrumpida: esta técnica es usada tradicionalmente para reparar lesiones perineales. Consiste una reparación en 3 capas de sutura, la primera capa se inicia en un punto continuo sin bloqueo para cerrar el epitelio vaginal, comenzando en el vértice de la herida y finalizando a nivel de la horquilla con un punto a modo de lado. La segunda capa corresponde a 3 ó 4 suturas interrumpidas para reapproximar los músculos superficiales y profundos. La tercera capa unos puntos transcutáneos interrumpidos o puntos continuos subcutáneos, para cerrar la piel.
- Técnica en 2 capas: es similar a la tradicional, la lesión vaginal es cerrada con un punto continuo sin bloqueo, seguido de 3 ó 4 suturas interrumpidas para reapproximar los músculos superficiales y profundos. Sin embargo aquí la piel queda

aproximada pero no suturada (los bordes de la piel no separados más de 0.5 cm).

- La técnica de sutura continua sin bloqueos: esta técnica realizada en 3 capas, la primera capa consiste en colocar el primer punto, continuo y sin bloqueos por encima del vértice del traumatismo vaginal para proteger cualquier punto de sangrado. La segunda capa consiste en la reapproximación de los músculos (superficiales y profundos) con una técnica libre con puntos continuos y sin bloqueos. En la tercera capa, las suturas continua de la piel y la mucosa se colocan sin apretar y bastante profundamente en el tejido subcutáneo, revirtiendo atrás y terminando con un nudo terminal situado en la vagina más allá de los residuos himeneales.

Las complicaciones de la episiorrafia pueden ser inmediatas, mediatas o tardías. Así dentro de las complicaciones inmediatas se presentan desgarros, dolor de la episiorrafia, sangrado, hematomas las cuales son asociadas casi siempre a las episiorrafias medio laterales con prolongación, con sintomatología característica de dolor perineal intenso y masa subyacente de crecimiento rápido (1).

En cuanto a las complicaciones mediatas, se encuentra la infección de la episiorrafia que aparece entre las 48 a 72 horas siguientes; la dehiscencia de la episiorrafia consiste en la separación o apertura de los tejidos previamente unidos por sutura. En su mayor parte asociada a la infección de la herida; los granulomas se presentan con más frecuencia en el extremo vaginal, por lo que deben extirparse y su base debe ser cauterizada con ácido tricloroacético o electrocauterio (1).

En las complicaciones tardías se encuentran la fibrosis que son más frecuentes en las episiorrafias medio-laterales sobre todo aquellas que se prolongan y cuando se utiliza material de sutura inadecuado o en cantidad exagerada. Puede llegar a producir

dispareunia y las fístulas que aparecen como resultado de una episiotomía mediana prolongada hasta la luz rectal, en su momento inadvertida o cuya reparación fue inadecuada, o por infección secundaria (1).

2.3 Definiciones conceptuales

- ❖ **Episiorrafia:** Es la reparación de la incisión quirúrgica del periné, esta reconstrucción debe hacerse respetando al máximo la anatomía, para mantener íntegramente la función de los músculos.
- ❖ **Infusión:** se refiere al sumergir las hojas de la planta medicinal en agua hirviendo luego de haber retirado del fuego.
- ❖ **Buddleja globosa Hope (Matico):** Es una planta semiarbusiva que presenta un tallo cilíndrico, ramificado leñoso que a su vez presenta nudos prominentes y abultados. El componente más importante, desde el punto de vista cuantitativo y al que se atribuye en parte sus virtudes cicatrizantes, es el tanino (polifenol natural).
- ❖ **Cicatrización:** Corresponde a la reparación del tejido cutáneo, permitiendo así la restauración de la función de barrera de la piel. Para ello, la zona dañada debe ser reemplazada por tejido de granulación para formar nuevo tejido conectivo y es necesario que el epitelio se cierre en la zona de la herida (3).
- ❖ **Puérpera:** Se le llama así a la mujer que se encuentra en el momento posterior al alumbramiento, con una duración de 42 días después del parto; así el puerperio inmediato corresponde a las primeras 24 horas; el puerperio mediano del segundo al séptimo día y el tardío es el periodo que sigue del octavo día hasta el día 42.

2.4 Sistema de hipótesis

H_a: El uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) tiene efectividad en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

H₀: El uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) no tiene efectividad en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

2.5 Sistema de variables

2.5.1 Variable independiente:

Uso de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico)

2.5.2 Variable dependiente

- Cicatrización temprana de episiorrafia

2.5.3 Variables intervinientes:

- ❖ Edad
- ❖ Grado de instrucción
- ❖ Estado Civil
- ❖ Estado nutricional

2.6 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO	ESCALA	INDICADOR	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN
Variable independiente: Uso de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)	Infusión: Hervir un litro de agua, apagar el fuego y echar 20 gramos de hojas de matico.	Uso del Matico	Cualitativa	Ordinal	Uso del matico=1 No uso de matico=2	Guía de observación
Variable dependiente: Cicatrización temprana de episiorrafia	Proceso de reparación del tejido cutáneo, con la formación de un tejido cicatrizacional (regeneración).	Acción cicatrizante	Cualitativa	Ordinal	▪ Acción cicatrizante al séptimo día: Si=1 No=2	Guía de observación
					▪ Acción cicatrizante al onceavo día: Si=1 No=2	
					▪ Acción cicatrizante al décimo quinto día: Si=1 No=2	

VARIABLES INTERVINIENTES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO	ESCALA	INDICADOR	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de una persona.	Años cumplidos	Cuantitativa	De razón	<18 años =1 18-34 años =2 >34 años =3	Guía de observación
Grado de instrucción	Años cursados y aprobados en algún establecimiento de educación.	Años cursados	Cualitativa	Ordinal	Sin instrucción =1 Primaria =2 Secundaria =3 Superior técnico =4 Superior universitario=5	Guía de observación
Estado civil	Situación de una persona según el registro civil.	Estado civil	Cualitativa	Nominal	Soltera =1 Casada =2 Conviviente =3 Separada =4	Guía de observación
Estado nutricional	Es la condición física en la que se encuentra una persona como consecuencia de la relación que existe entre el consumo y el gasto de energía y nutrientes.	Estado nutricional	Cualitativo	Ordinal	Bajo peso =1 Normal =2 Sobrepeso =3 Obesidad =4	Guía de observación

CAPITULO III

3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación

La investigación corresponde a un estudio experimental.

3.1.1 Enfoque

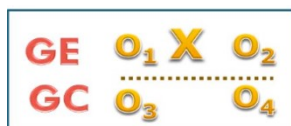
Según la planificación este estudio fue de tipo prospectivo. Según la interacción de veces que se ha medido las variables es de tipo longitudinal. En cuanto a la interacción de variables de interés es de tipo analítico.

3.1.2 Alcance o nivel

Este estudio es explicativo, corresponde al Nivel IV en el que se han comparado dos poblaciones. El grupo experimental ha usado la infusión local del Matico y el grupo control que no ha usado dicha infusión.

3.1.3 Diseño

Esta investigación ha seguido el siguiente diseño experimental:



Dónde:

- ❖ **GE:** Grupo experimental al cual se aplicó la infusión de *Buddleja globosa Hope* (Matico)
- ❖ **GC:** Grupo control
- ❖ **X:** Aplicación de la infusión de *Buddleja globosa Hope* (Matico)
- ❖ **O₁:** Es la Pre prueba del grupo de intervención antes del tratamiento.

- ❖ **O₂:** Es la Post prueba del grupo de intervención después del tratamiento.
- ❖ **O₃:** Es la Pre prueba del grupo control antes del tratamiento.
- ❖ **O₄:** Es la Post prueba del grupo control después del tratamiento.

3.2 Población y muestra

Población: Puérperas de parto vaginal (eutócico), primíparas con Episiorrafia que fueron atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

El Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en promedio atiende 35 partos en gestantes primigestas. El estudio duró dos meses Diciembre y Enero, por ello, la población total fue de 70 puérperas.

Muestra: La muestra fue igual a la población, así la muestra estuvo constituida por 70 puérperas que cumplieron con los criterios de investigación. Esta muestra estuvo conformada por dos grupos: 35 puérperas en el grupo Experimental y 35 puérperas en el grupo Control.

Tipo de muestreo: El tipo de muestreo que se utilizó en la presente investigación fue probabilístico y aleatorio.

Criterios de inclusión y exclusión:

a. Criterios de inclusión:

- Puérperas de parto vaginal (eutócico)
- Primíparas
- Puérpera con Episiorrafia
- Puérpera que desea participar en el estudio libre y voluntariamente.

- **GRUPO EXPERIMENTAL:** Puérperas que aceptan usar la infusión de Matico en su higiene puerperal.
- **GRUPO CONTROL:** Puérperas que se realizan higiene puerperal sin uso de la infusión de Matico.

b. Criterios de exclusión:

- Puérpera con patología materna asociada al parto.
- Puérpera que haya tenido parto prematuro.

3.3 Técnicas e instrumento de recolección de datos

Las técnicas de recolección estuvieron conformadas por preguntas sociodemográficas y por preguntas que midieron la efectividad del uso de la infusión del *Buddleja globosa Hope* (Matico) en las episiorrafias, mediante una **guía de observación**.

Fase pre - experimental: La obtención de hojas de *Buddleja globosa Hope* (Matico) se obtuvo de manera directa por la investigadora. Se realizó limpieza y secado de la muestra.

Fase experimental: Se registró los datos encontrados en la guía de observación, de acuerdo al control puerperal hospitalario al séptimo y décimo quinto día, y una visita domiciliaria al décimo primer día post parto.

La curación de la episiotomía fue evaluada entre las puérperas del estudio con la escala REEDA en cuatro momentos diferentes durante el período postparto: control puerperal hospitalario al séptimo día (primera evaluación), visita domiciliaria al décimo primer día post parto (segunda evaluación) y control hospitalario al décimo quinto día (tercera evaluación) (40). Cada ítem evaluado según la escala REEDA presentará un puntaje entre 0 y 3. Una puntuación mayor indica mayor nivel de trauma tisular. La puntuación máxima de 15 indica el peor resultado de curación perineal (Anexo 3).

3.4 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información

El procedimiento para el procesamiento de base de datos se realizó con el programa estadístico SPSS versión 23. Para el análisis respectivo se analizó las estadísticas descriptivas en las variables cualitativas, la distribución de frecuencias y razón de proporciones, mientras que en las variables cuantitativas se aplicó medidas de tendencia central (media) así como medidas de dispersión (desviación estándar).

En la fase experimental se evaluó la eficacia del uso de Matico en dos grupos independientes (experimental y de control) de tamaños exactos antes y después en tres oportunidades a los cuales se les comparó, estableciendo diferencias en el tiempo de cicatrización, se realizó un análisis inferencial haciendo uso del estadístico de prueba U de MANN-WHITNEY, así como la prueba T de Student según el tipo de variable.

3.4.1 Aspectos éticos

La participación de la puérpera fue en forma libre voluntaria y con la firma del consentimiento informado, habiéndole informado previamente los objetivos del estudio, además el uso del Matico en la higiene puerperal para evaluar el efecto de su uso en la cicatrización de la episiorrafia. Para ello, se respetó los principios éticos:

Autonomía: La puérpera tuvo la libertad de decidir y actuar con independencia y confianza en sí misma. Además fue libre de elegir su participación o no en el presente estudio, mediante el consentimiento informado.

Beneficencia: Al término de la aplicación, el grupo experimental posiblemente tuvo beneficios en una mejor cicatrización de la

episiorrafia por el uso de la infusión del Matico en su higiene puerperal.

No Maleficencia: Mediante este estudio las puérperas no se vieron afectadas en su salud, al contrario fueron informadas sobre los beneficios uso del Matico en la cicatrización de la episiorrafia.

CAPITULO IV

4 RESULTADOS

4.1 Procesamientos de datos

Tabla 1. Edad según el uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)	Edad		
	N	Media	Desviación estándar
Si	35	21.03	2.281
No	35	21.71	2.739

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de Buddleja globosa Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

La edad promedio de las puérperas que usaron la infusión local de *Buddleja globosa* Hope (Matico) fue 21.03 ± 2.28 años. Mientras que las puérperas que no usaron dicha infusión local tuvieron una edad promedio de 21.71 ± 2.73 años. (Tabla 1).

Tabla 2. Grado de instrucción según el uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Grado de instrucción	Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)			
	Si		No	
	N	%	N	%
Sin instrucción	3	9%	1	3%
Primaria	4	11%	7	20%
Secundaria	25	71%	21	60%
Superior técnico	2	6%	4	11%
Superior universitario	1	3%	2	3%
Total	35	100%	35	100%

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

Respecto al grado de instrucción, de las puérperas que utilizaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico), el 71% tuvo educación secundaria, el 11% educación primaria, el 9% sin instrucción, el 6% superior técnico y el 3% superior universitario. Mientras que de las puérperas que no usaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico), el 60% tuvo educación secundaria, el 20% educación primaria, el 11% superior técnico, el 3% sin instrucción, y el 3% superior universitario. (Tabla 2).

Tabla 3. Estado Civil según el uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 – Enero 2019.

Estado Civil	Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)			
	Si		No	
	N	%	N	%
Soltera	3	8%	5	14%
Casada	7	20%	5	14%
Conviviente	23	66%	24	69%
Separada	2	6%	1	3%
Total	35	100%	35	100%

Fuente: *Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de Buddleja globosa Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.*

En cuanto al estado civil, de las puérperas que utilizaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico), el 66% fue conviviente, el 20% casada, el 8% soltera y el 6% separada. Mientras que de las puérperas que no usaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico), el 69% fue conviviente, el 14% casada, el 14% soltera y el 3% separada. (Tabla 3).

Tabla 4. Estado nutricional según el uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Estado Nutricional	Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)			
	Si		No	
	N	%	N	%
Bajo peso	4	11%	5	14%
Normal	29	83%	26	74%
Sobrepeso	1	3%	3	9%
Obesidad	1	3%	1	3%
Total	35	100%	35	100%

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

Referente al estado nutricional, de las puérperas que utilizaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico), el 83% tuvo peso normal, el 11% bajo peso, el 3% sobrepeso y el 3% obesidad. Mientras que de las puérperas que no usaron la infusión de Matico, el 74% tuvo peso normal, el 14% bajo peso, el 9% sobrepeso y el 3% obesidad. (Tabla 4).

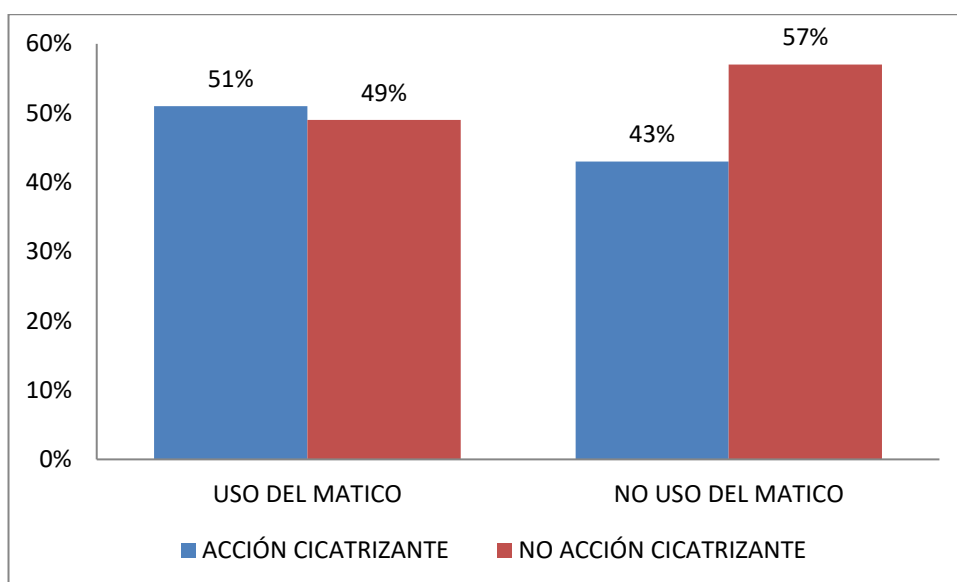
Tabla 5. Control puerperal al séptimo día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Cicatrización de la episiorrafia en el control puerperal al séptimo día	Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)			
	Si		No	
	N	%	N	%
Si	18	51%	15	43%
No	17	49%	20	57%
Total	35	100%	35	100%

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

En cuanto al control puerperal al séptimo día, el 51% de las puérperas que utilizaron localmente la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. Sin embargo, el 43% las puérperas que no usaron localmente dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. (Tabla 5 y Gráfico 1).

Gráfico 1. Control puerperal al séptimo día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en púerperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán
Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.



Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de Buddleja globosa Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en púerperas.

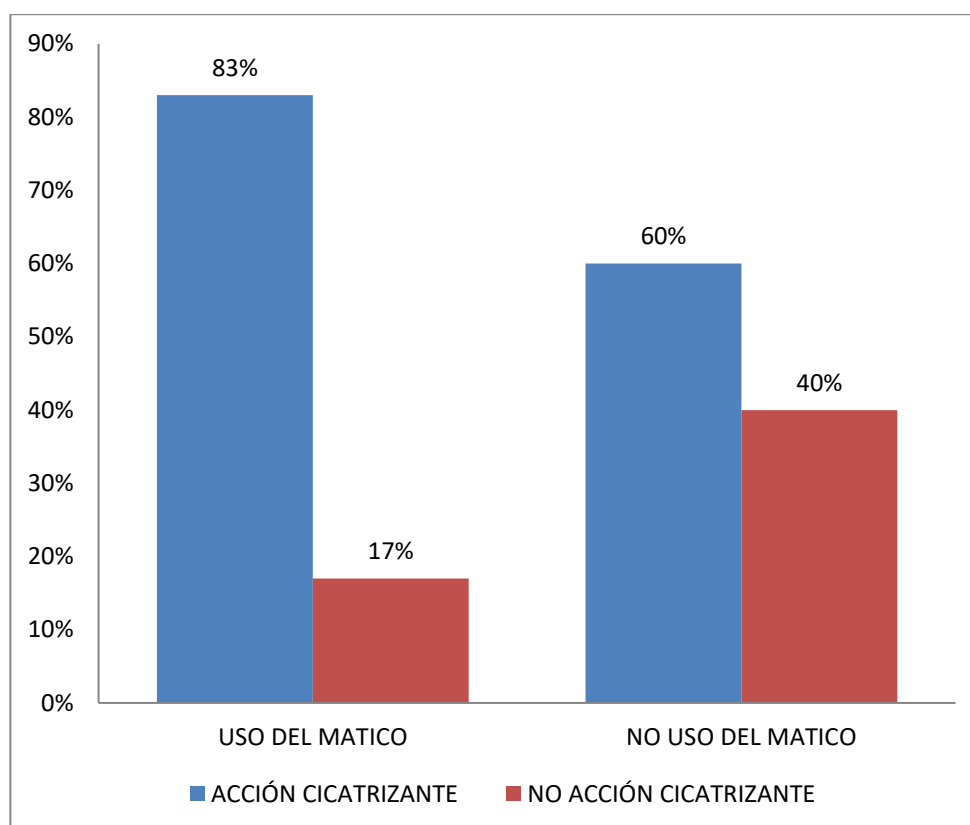
Respecto a la visita domiciliaria al décimo primer día, el 83% de las púerperas que utilizaron localmente la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. Mientras, el 60% las púerperas que no usaron localmente dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. (Tabla 6 y Gráfico 2).

Tabla 6. Visita domiciliaria al décimo primer día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Cicatrización de la episiorrafia en la visita domiciliaria al décimo primer día	Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)			
	Si		No	
	N	%	N	%
Si	29	83%	21	60%
No	6	17%	14	40%
Total	35	100%	35	100%

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

Gráfico 2. Visita domiciliaria al décimo primer día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.



Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

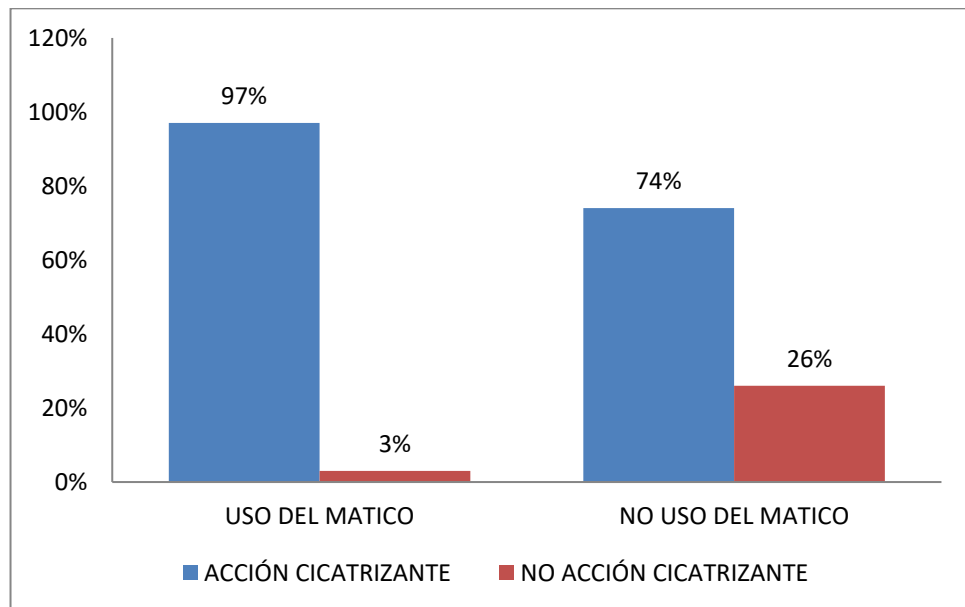
Tabla 7. Control puerperal al décimo quinto día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Cicatrización de la episiorrafia en el control puerperal al décimo quinto día	Uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico)			
	Si		No	
	N	%	N	%
Si	34	97%	26	74%
No	1	3%	9	26%
Total	35	100%	35	100%

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

Referente al control puerperal al décimo quinto día, el 97% de las puérperas que utilizaron localmente la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. Sin embargo, el 74% las puérperas que no usaron localmente dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. (Tabla 7 y Gráfico 3).

Gráfico 3. Control puerperal al décimo quinto día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.



Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de Buddleja globosa Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

Mediante la prueba no paramétrica de U de Mann- Whitney, se evaluó la efectividad del uso local de infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de la episiorrafia en puérperas. Así al séptimo día de control de puerperio se encontró que no existe significancia estadística por tener un valor “P” de 1.165. (Tabla 8).

Tabla 8. Efectividad al séptimo día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en púerperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Cicatrización de la episiorrafia en el control puerperal al séptimo día	Uso local de la infusión de Matico		Total	U de Mann-Whitney
	Si	No		Significancia asintótica "P"
Si	18	15	33	1.165
No	17	20	37	
Total	35	35	70	

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en púerperas.

Se evaluó la efectividad del uso local de infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de la episiorrafia en púerperas. Así al décimo primer día en la visita domiciliaria se encontró que no existe significancia estadística por tener un valor de "P" de 0.33. (Tabla 9).

Tabla 9. Efectividad al décimo primer día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en púerperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Cicatrización de la episiorrafia en la visita domiciliar al décimo primer día	Uso local de la infusión de Matico		Total	U de Mann-Whitney Significancia asintótica "P"
	Si	No		
Si	29	21	50	0.33
No	6	14	20	
Total	35	35	70	

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en púerperas.

Se evaluó la efectividad del uso local de infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de la episiorrafia en púerperas. Así al décimo quinto día de control de puerperio se encontró que existe significancia estadística con un valor de "P" de 0.033. (Tabla 10).

Tabla 10. Control puerperal al décimo quinto día del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Cicatrización de la episiorrafia en el control puerperal al séptimo día	Uso local de la infusión de Matico		Total	U de Mann-Whitney
	Si	No		Significancia asintótica "P"
Si	34	26	60	0.033
No	1	9	10	
Total	35	35	70	

Fuente: Guía de observación sobre la efectividad del uso local de la infusión de Buddleja globosa Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.

CAPITULO V

5 DISCUSIÓN

5.1 Sustentación consistente

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la Medicina Tradicional es la suma total de los conocimientos y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, han sido utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar y tratar enfermedades tanto físicas y mentales (2). Por ello, la OMS recomienda a los países desarrollar y aplicar políticas para gestionar activamente la medicina tradicional y complementaria (4).

Buddleja globosa Hope (Matico) tiene propiedades en la cicatrización de todo tipo de heridas, ya sean internas o externas (22). Algunos compuestos del matico actúan en diferentes fases de la cicatrización, como en la fase de regeneración al estimular la proliferación de los fibroblastos, y en la inflamación local que, al ser regulada, permitiría acelerar y facilitar la cicatrización (3). Sirve como enjuague bucal astringente (25). Así, en el estudio realizado por Martínez P. se llegó a la conclusión que el extracto etanólico del Matico presenta la propiedad de inhibir crecimiento bacteriano determinado in-vitro de la bacteria *P. gingivalis* (6).

En cuanto a la propiedad cicatrizante de la *Buddleja globosa* Hope (Matico), algunos estudios previos realizados por diversos autores, tales como Gavilanes Y. concluyen que la colocación del extracto de matico en los alveolos obtuvo una cicatrización 100% más rápida después de una extracción dental (7). Por su parte, Sanín F. concluye que el jabón líquido a partir del Matico es muy útil ya que tiene un efecto cicatrizante y bactericida, de esta forma se estableció condiciones necesarias para el uso humano (8).

Así, Paco K, Ponce L, Lopez M, et al. Concluyen que el extracto hidroetanólico de Matico, incrementaron la proliferación y migración de fibroblastos dermales humanos; así mismo, aumentaron la expresión de factores de crecimiento que intervienen en el proceso de cicatrización (11). De esta forma, Proaño J. encontró que el tratamiento con mayor efecto cicatrizante fueron tratados con la crema combinada (romero 20%, matico 30% y cola de caballo 50%), la cual tardó 10 días en generar una total cicatrización, a diferencia del resto de tratamientos los cuales tardaron mayor tiempo en cicatrizar. Las conclusiones fueron que las cremas de extractos hidroalcohólicos de romero, matico y cola de caballo poseen actividad cicatrizante en heridas cutáneas. Además poseen otros beneficios como antibacteriales (9).

En el presente estudio se encontró que la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia al séptimo día de control puerperal fue en el 51% de las puérperas, mientras que el 43% las puérperas que no usaron dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante en sus episiorrafias. Mientras Luyo D. encontró que el matico mostró una eficacia del 65,71%, mientras que el agua y jabón logró una eficacia del 57,14% (5).

En esta investigación, en el décimo primer día, encontramos que el 83% de las puérperas que usaron la infusión del Matico tuvieron una acción cicatrizante, pero el 60% las puérperas que no usaron dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante. Así, Luyo D. encontró el uso de la infusión de matico mostró una eficacia del 85,71% en la acción cicatrizante, mientras que el agua y jabón logró una eficacia del 71,42% (5).

En este estudio al décimo quinto día, el 97% de las puérperas que utilizaron localmente la infusión del Matico tuvieron una acción cicatrizante, mientras que el 74% las puérperas que no usaron dicha infusión tuvieron una acción cicatrizante. En forma similar, Luyo D. el uso

del matico mostró una eficacia del 97,14%, mientras el uso del agua y jabón lograron una eficacia del 80% (5).

En esta investigación al evaluar la efectividad del uso local de infusión del Matico en la cicatrización de la episiorrafia, se encontró que al décimo quinto día se encontró que existe significancia estadística. De igual forma que Luyo D. observó que existió significancia estadística al décimo quinto día de control puerperal (5).

CONCLUSIONES

- ❖ La efectividad al séptimo día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia fue en el 51% de las puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.
- ❖ La efectividad al décimo primer día en la visita domiciliaria del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia fue en el 83% de las puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.
- ❖ La efectividad al décimo quinto día de control puerperal del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia fue en el 97% de las puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.
- ❖ La evaluación de la efectividad del uso local de infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de la episiorrafia en puérperas fue estadísticamente significativa al décimo quinto día por tener una significancia asintótica “P” de 0.033.
- ❖ La edad promedio de las puérperas que usaron la infusión local de *Buddleja globosa* Hope (Matico) fue 21.03 ± 2.28 años.
- ❖ El grado de instrucción de las puérperas que utilizaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) fue que el 71% tuvo educación secundaria, el 11% educación primaria, el 9% sin instrucción, el 6% superior técnico y el 3% superior universitario.

- ❖ El estado civil de las puérperas que utilizaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) fue que el 66% era conviviente, el 20% casada, el 8% soltera y el 6% separada.
- ❖ El estado nutricional de las puérperas que utilizaron la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) fue que el 83% tuvo peso normal, el 11% bajo peso, el 3% sobrepeso y el 3% obesidad.

RECOMENDACIONES

- ❖ Se requiere implementar estrategias educativas efectivas sobre la importancia del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.
- ❖ Se recomienda la elaboración de materiales educativos para puérperas que proporcionen información sobre los beneficios del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia.
- ❖ Se recomienda realizar capacitaciones a los profesionales obstetras que laboran en el área de puerperio sobre la importancia del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.
- ❖ Se recomienda realizar mayores investigaciones con la finalidad de establecer las concentraciones terapéuticas para la elaboración de jabones líquidos con *Buddleja globosa* Hope (Matico) para la higiene puerperal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guevara M. Factores de riesgo relacionados a la dehiscencia de las episiorrafias en las puérperas atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, Lima 2014. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
2. Ordoñez D, Reinoso J. Uso de plantas medicinales por personas de sabiduría del Cantón SÍGSIG. 2015. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Médico]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.
3. Bustamante S, Álvarez N, Mendiburen R, et al. Fundamentación preclínica del uso etnomédico de matico (*Buddleja globosa* Hope). Revista de Fitoterapia. 2015; 15(1): 37-51.
4. Gallegos M, Gallegos D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de los Ríos- Ecuador. An Fac med. 2017;78(3):315-321.
5. Luyo D. Efectividad del uso local de infusión de *Piper angustifolium* (matico) en comparación con el agua y jabón en la cicatrización de la episiorrafia en puérperas atendidas en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari 2016. [Tesis para optar el grado de Maestro en Ciencias de la Salud]. Perú: Universidad de Huánuco; 2017.
6. Martínez P. Efecto inhibitorio del extracto etanólico de *Piper aduncum* (Matico) sobre cepa de *Porphyromona gingivalis* estudio in vitro. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Odontóloga]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2018.
7. Gavilanes Y. Comprobación de la eficacia clínica del extracto de Matico (*Piper angustifolium*) en la evolución de la cicatrización de heridas de la mucosa bucal en pacientes que acuden a la unidad de atención odontológica UNIANDES. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2017.

8. Sanín F. Determinación de las propiedades físico – químicas del jabón líquido elaborado a partir de la planta medicinal *Piper aduncum*, Matico, para uso dermatológico. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2015.
9. Proaño J. Comprobación del efecto cicatrizante de una crema a base de Romero (*Rosmarinus officinalis*), Matico (*Piper aduncum*) y Cola de Caballo (*Equisetum arvense*) en heridas inducidas en ratones (*Mus musculus*). [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Bioquímico Farmacéutico]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2013.
10. Valdés M. Uso de infusión de matico (Buddleja globosa) y el biopolímero quitosano condroitin sulfato en recuperación de heridas de piel en conejos: análisis comparativo. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Médico Veterinario]. Chile: Universidad Austral de Chile; 2013.
11. Paco K, Ponce L, Lopez M, et al. Determinación del efecto cicatrizante de *Piper aduncum* (Matico) en Fibroblastos Humanos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2016;33(3):1-10.
12. Tipula M. Efecto antifúngico del extracto hidroalcohólico de hojas del *Piper angustifolium* "matico" sobre cepas de *Candida albicans* comparada con la nistatina, estudio in vitro. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Médico Cirujano]. Perú: Universidad César Vallejo; 2016.
13. Rodríguez L. Tratamiento de cervicitis con el extracto etanólico del *Piper elongatum* "Matico" en mujeres en edad fértil. Centro de Salud Los Licenciados. Diciembre 2010-Julio 2011. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Maestro en Salud Pública]. Perú: Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2014.
14. Arroyo J, Bonilla P, Moreno L, et al. Efecto gastroprotector y antisecretor de un fitofármaco de hojas de Matico (*Piper aduncum*). Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2013;30(4):608-615.
15. Rojas E. Creencias y costumbres en el cuidado domiciliario durante el puerperio en mujeres atendidas en el C.S. Toribia Castro

- Chirinos-Lambayeque 2013. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. P
16. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2014.
17. Zuta N. Actividad antibacteriana in vitro de extractos de *Piper angustifolium* (matipo) y *Matricaria chamomilla* (manzanilla) en cepas de *Staphylococcus aureus* con resistencia múltiple. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Biólogo]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2014.
18. Quiñones D, Aranzábal G, Verástegui A, et al. Efecto del extracto acuoso de *Piper elongatum* Vahl (matipo) sobre la motilidad intestinal en ratones. Revista Cubana de Farmacia. 2016;50 (1):117-126.
19. Flores K, Puente M. Actividad antibacteriana del aceite esencial de *Piper aduncum* "Matipo" sobre *Escherichia coli*. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2016.
20. Morocco S. Caracterización micro-histológico, físico y químico del aceite esencial de las hojas de matipo (*Piper aduncum*), extraído por arrastre de vapor en un equipo modular. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Ingeniero Químico]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano - Puno; 2017.
21. Ortega L. Matipo (*Buddleja globosa*) y extracto de Uña de Gato y Sábila en la cicatrización de heridas cutáneas inducida en cuyes (*Cavia porcellus*). [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Médico Veterinario]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015.
22. Arroyo J, Hañari R, Tinco A. Efecto antihipertensivo del extracto de *Piper aduncum* (Matipo) sobre la hipertensión inducida por L-NAME en ratones. An Fac med. 2012;73(4):275-280.
23. Fuentes M, Sepúlveda C, Alarcón M, et al. *Buddleja globosa* (matipo) prevents collagen-induced platelet activation by decreasing phospholipase C-gamma 2 and protein kinase C phosphorylation signaling. J Tradit Complement Med. 2018; 8(1): 66–71.

24. Uguña V. Evaluación in vivo de la eficiencia cosmética de dos formulaciones elaboradas con aceite esencial de Matico (*Aristeguietia glutinosa*). [Tesis para optar el grado de Magister en Ciencias y Tecnologías Cosméticas]. Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana; 2017.
25. Cañar E, Paguay E. Estandarización de la técnica de microdilución de actividad antifúngica de extractos hidrofílicos y lipofílicos de plantas medicinales frente a *Candida albicans* ATCC 90028. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Bioquímica Farmacéutica]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.
26. Ministerio de Salud, Ministerio de Agricultura. 103 Hierbas Medicinales, con sus respectivas propiedades y usos más habituales. Chile. 2018.
27. Arroyo J, Herrera O, Chávez R, et al. Efecto antitumoral in vitro del aceite esencial de *Piper aduncum* L. (matico) y su toxicidad oral en ratones. An Fac med. 2014;75(1):13-18.
28. Romero J. Validación de la actividad gastroprotectora de *Polypodium calagua*, *Buddleja globosa* y *Piper carpunya* Ruiz y Pav. [Tesis para optar el grado de Título de Bioquímico Farmacéutico]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2014.
29. Loja J. Elaboración de un gel antimicótico a base de Manzanilla (*Matricaria chamomilla*) y Matico (*Piper angustifolium*), en la provincia de El Oro, 2014. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Bioquímica Farmacéutica]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2014.
30. Arroyo J, Almora Y, Quino M, et al. Efecto protector en cirrosis hepática inducida en ratas del extracto etanólico de las hojas de *Piper aduncum* comparado con silimarina. An Fac med. 2013;30(4):608-615.
31. Prado H. Efecto cicatrizante de los compuestos fenólicos aislados de las flores de *Agave americana* “cabuya”. Ayacucho 2013. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Químico Farmacéutica]. Perú: Universidad Nacional de Huamanga; 2015.

32. Obreque J, Mora M, Rivas A. Manejo de heridas con enfoque intercultural: evidencia de caso clínico. Hospital Dr. Ricardo Figueroa Gonzalez Comuna de Cañete. Buenas Prácticas Laborales. 2013:1-19.
33. Mendoza A. Uso de plantas medicinales para el alivio de la fiebre por los pobladores del asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas-2014. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
34. Guerrero S. Determinación de un modelo de ratio de secado para el Matico y Ortiga para los productores locales de la provincia de Chimborazo. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Ingeniero Agroindustrial]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2015.
35. Ramos G. Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del distrito de Huambos, provincia de Chota, Departamento de Cajamarca. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Biólogo]. Perú: Universidad Nacional Agraria La Molina; 2015.
36. Madaleno I, Delatorre J. Medicina Popular en Iquique, Tarapacá. Idesia. 2013; 31(1):67-78.
37. Aguilar L, Castañeda A, Pérez J. Primigesta con dehiscencia de episiorrafia y fístula rectovaginal. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2017; 60(5):30-35.
38. Martínez J. Impacto de la episiotomía en la función del suelo pélvico: Revisión Bibliográfica. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Enfermería]. España: Universidad de Jaen; 2016.
39. Gualán C, Guanoluisa O. Prevalencia de episiotomía y factores asociados, en pacientes del Centro Obstétrico del Hospital Vicente Corral Moscoso. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Médico]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.
40. Berzaín M, Camacho L. Episiotomía: Procedimiento a elección y no de rutina. Rev Cient Cienc Med 2014;17(2): 53-57.

41. Barreto M, Amorim A, Junqueira S, et al. Evaluación de la curación de episiotomía: confiabilidad de la escala de Enrojecimiento, Edema, Equimosis, Drenaje, Aproximación (REEDA). Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2015;23(1):162-168.
42. Lopez M, Palacio M, Ros C, et al. Protocolo: Lesiones perineales de origen obstétrico (5ª Edición). Centro de Medicina Fetal y Neonatal de Barcelona. 2018.
43. Bernúes I. Efectos de la episiotomía sobre el suelo pélvico y periné. [Tesis para optar el grado de Título Profesional de Fisioterapia]. España: Universidad Pública de Navarra; 2014.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

EFECTIVIDAD DEL USO LOCAL DE LA INFUSIÓN DE *BUDDLEJA GLOBOSA* HOPE (MATICO) EN LA CICATRIZACIÓN DE EPISIORRAFIA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, DICIEMBRE 2018 - ENERO 2019.

Problema de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general:	Objetivo general:	H_a: El uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) tiene efectividad en la cicatrización de episiorrafia en puérperas. H_o: El uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) no tiene efectividad en la cicatrización de episiorrafia en puérperas.	Variable independiente: Uso de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) Variable dependiente: Cicatrización temprana de episiorrafia	Tipo de investigación: Experimental
¿Cuál es la efectividad del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?	Determinar la efectividad del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.			Diseño de investigación: Diseño experimental con pre y post prueba en grupos intactos
Problemas específicos:	Objetivos específicos:			Población y muestra: Población: Puérperas de parto vaginal (eutócico), primíparas con Episiorrafia atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán
¿Cuál es la efectividad al séptimo día de control puerperal del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?	Evaluar la efectividad al séptimo día de control puerperal del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.			

¿Cuál es la efectividad al décimo primer día de control puerperal del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?	Evaluar la efectividad al décimo primer día de control puerperal del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.			Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.
¿Cuál es la efectividad al décimo quinto día de control puerperal del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019?	Evaluar la efectividad al décimo quinto día de control puerperal del uso local de la infusión de <i>Buddleja globosa</i> Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.			Muestra: ▪ Grupo Experimental: 35 puérperas que usaron Matico en su higiene puerperal. ▪ Grupo Control: 35 puérperas que no usaron Matico en su higiene puerperal. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Técnica: Observacional Instrumento: Guía de Observación

INSTRUMENTO

GUÍA DE OBSERVACIÓN



“EFECTIVIDAD DEL USO LOCAL DE LA INFUSIÓN DE *BUDDLEJA GLOBOSA* HOPE (MATICO) EN LA CICATRIZACIÓN DE EPISIORRAFIA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, DICIEMBRE 2018 - ENERO 2019”

Grupo: a. Grupo Experimental ()

Ficha N°:

b. Grupo Control ()

I. DATOS DE LA PUÉRPERA

1. **Edad:** _____

2. **Grado de Instrucción:** (1) Sin instrucción (2) Primaria
(3) Secundaria (4) Superior técnico
(5) Superior Universitario

3. **Estado Civil:** (1) Soltera (2) Casada (3) Conviviente (4) Separada

4. **Índice de Masa Corporal:** peso _____; talla: _____

(1) Bajo peso (2) Normal (3) Sobrepeso (4) Obesidad

II. COMPARACIÓN ENTRE EL USO Y NO USO DEL MATICO EN LA CICATRIZACIÓN DE LA EPISIORRAFIA

5. Control Puerperal Hospitalario al séptimo día:

Existe buena acción cicatrizante en la episiorrafia según escala REEDA:

(1) Si

(2) No

Notas	Enrojecimiento	Edema	Equimosis	Drenaje	Aproximación
0					
1					
2					
3					
Puntuación					
				Total	

6. Visita domiciliaria al décimo primer día post parto:

Existe buena acción cicatrizante en la episiorrafia según escala REEDA:

(1) Si

(2) No

Notas	Enrojecimiento	Edema	Equimosis	Drenaje	Aproximación
0					
1					
2					
3					
Puntuación					
				Total	

7. Control Puerperal Hospitalario al décimo quinto día:

Existe buena acción cicatrizante en la episiorrafia según escala REEDA :

(1) Si

(2) No

Notas	Enrojecimiento	Edema	Equimosis	Drenaje	Aproximación
0					
1					
2					
3					
Puntuación					
				Total	

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

“EFECTIVIDAD DEL USO LOCAL DE LA INFUSIÓN DE *BUDDLEJA GLOBOSA* HOPE (MATICO) EN LA CICATRIZACIÓN DE EPISIORRAFIA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, DICIEMBRE 2018 - ENERO 2019”

Se le ha solicitado la participación en esta investigación, pero previamente se le entrega este documento con la finalidad de explicarle en que consiste el estudio para que le ayude a tomar la decisión de aceptar o no en este estudio. Puede tomarse todo el tiempo que considere necesario para realizar todas las preguntas necesarias.

Propósito del estudio

El objetivo del presente proyecto es determinar la efectividad del uso local de la infusión de *Buddleja globosa* Hope (Matico) en la cicatrización de episiorrafia en puérperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Diciembre 2018 - Enero 2019.

Duración

Este estudio presenta tres observaciones, dos realizadas durante su control puerperal en el Hospital (séptimo y décimo quinto día) y la tercera mediante una visita domiciliaria (décimo primer día). El tiempo estimado es de 10 a 15 minutos en cada observación, así mismo para la adecuada recolección de los datos, el investigador hará este proceso, por lo menos dos (2) meses, pero con diferentes puérperas.

Procedimiento

Si decide participar, entonces se le pedirá que responda algunas preguntas sociodemográficas, además de acuerdo al grupo correspondiente se le solicitará evaluar la efectividad el uso o no del Matico en la higiene puerperal.

Beneficios

Usted no obtendrá ningún beneficio económico por participar en este estudio. Su participación en esta investigación puede ayudar para evaluar la efectividad del uso de la infusión del Matico en las episiorrafias de las puérperas.

Uso confidencial

Todos los datos obtenidos son totalmente confidenciales, serán analizados con la reserva del caso y utilizados con los fines a los que presta el consentimiento informado.

Persona contacto para el estudio

Si tiene alguna pregunta o duda acerca de la investigación, puede contactarse en cualquier momento con: Obsta. Gisela Lagos Soto Cel: 988073862

Yo _____ en mis plenas facultades mentales acepto participar en el estudio sabiendo que los datos recogidos sólo se utilizarán para fines de investigación. Comprendo que seré parte de estudio de investigación experimental que busca evaluar la efectividad del uso de la infusión del Matico en las episiorrafias de las puérperas. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación. También se me informó que si participo o no, mi negativa a responder no afectará los servicios que yo o cualquier miembro de mi familia puedan recibir de los proveedores de salud.

Una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma y nombre completo mi participación:

_____ Nombre del participante	_____ Firma	_____ Fecha	_____ Hora
_____ Nombre del investigador	_____ Firma		

ANEXO: ESCALA REEDA

La escala REEDA es una herramienta que evalúa el proceso de curación del tejido en el trauma perineal, mediante la evaluación de cinco ítems de curación: enrojecimiento (hiperemia), edema, equimosis, drenaje y aproximación de los bordes de la herida (coaptación) (40).

Notas	Enrojecimiento	Edema	Equimosis	Drenaje	Aproximación
0	Ningún	Ningún	Ningún	Ningún	Ninguna
1	Dentro de 0.25 cm de la incisión bilateralmente	Perineal, menos de 1 cm de la incisión	Dentro de 0.25 cm bilateralmente o 0.5 cm unilateralmente	Suero	Separación de la piel 3 mm o menos
2	Dentro de 0.5 cm de la incisión bilateralmente	Perineal y/o entre 1 y 2 cm de la incisión	Entre 0.25 cm y 1 cm bilateralmente o entre 0.5 y 2 cm unilateralmente	Serosan- guinolento	Separación de la piel y grasa subcutánea
3	Más allá de 0.5 cm de la incisión bilateralmente	Perineal y/o vulvar, mayor que 2 cm de la incisión	Mayor que 1 cm bilateralmente o 2 cm unilateralmente	sanguinolento, purulento	Separación de la piel, grasa subcutánea y capa fascial
Puntuación					
				Total	