



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO**

**EFICACIA DE LA GOMA DE MASCAR PARA MEJORAR LA FUNCIÓN
INTESTINAL EN PACIENTES POST OPERADAS DE CESÁREA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

PRESENTADO POR:

**ALEJOS SUARES, MÓNICA DOMINGA
GONZALES OYOLA, BEATRIZ LEISHLE**

ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

LIMA – PERU

2019

DEDICATORIA

A Dios primero que nadie por brindarnos salud y fortaleza para siempre seguir adelante, a nuestra querida familia por su apoyo incondicional quien nos ayuda a poder lograr nuestros objetivos, incentivándonos a superarnos día a día.

AGRADECIMIENTO

A la MG. MILAGROS UTURUNCO por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

Presidente: Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario: Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2. Población y muestra	16
2.3. Procedimiento de recolección de datos	17
2.4. Técnica de análisis	17
2.5. Aspectos éticos	18

CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	19
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	32
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	34
5.2. Recomendaciones	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea.	19
Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea.	29

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias de efectividad de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea. **Metodología:** Las Revisiones Sistemáticas es un diseño de estudio observacional, descriptivo y analítico, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. **Resultados:** Los autores de los artículos revisados concuerdan que la goma de mascar es eficaz para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea, ayuda a la pronta recuperación de la función intestinal disminuye la estancia hospitalaria, es bajo costo y de fácil administración. También hay que resaltar que se han encontrado similitudes con otros estudios latinoamericanos europeos en pacientes post operadas de cesárea. **Conclusiones:** Las evidencias revisadas 08/10 señalan la eficacia de la goma de mascar en la recuperación temprana de la función intestinal, eliminación de flatulencias, eliminación de las primeras heces y acorta la estancia hospitalaria en las personas post operada de cesárea. Indicando además que masticar chicle durante 30 a 60 minutos al menos tres veces al día para reducir la incidencia y las consecuencias del Íleo post operatorio (POI) después de las cesáreas. En 02/10 evidencias muestran que la goma de mascar es una estrategia útil y eficaz, pero no se encontró un efecto significativo en la duración hospitalaria por otro lado sugiere que debería haber más hallazgos del estudio.

Palabras claves: “Goma de mascar” “cesárea” “íleo paralítico”.

ABSTRACT

Objective: Systematize the evidence of effectiveness of chewing gum for better intestinal function in post-operated cesarean section patients. **Methodology:** Systematic Reviews is an observational, descriptive and analytical study design, which synthesizes the results of multiple primary investigations. They are an essential part of evidence-based nursing by their rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions of clinical practice. **Results:** The authors of the reviewed articles agree that chewing gum is effective in improving bowel function in post-operated cesarean section patients, helps the early recovery of intestinal function decreases hospital stay, is low cost and easy to administer. It should also be noted that similarities have been found with other Latin American European studies in post-operated cesarean section patients. **Conclusions:** The evidence reviewed 08/10 indicates the effectiveness of chewing gum in the early recovery of intestinal function, elimination of flatulence, elimination of the first feces and shortens the hospital stay in post-operated cesarean section. Also indicating that chewing gum for 30 to 60 minutes at least three times a day to reduce the incidence and consequences of post-operative ileus (POI) after caesarean sections. On 02/10 evidence shows that chewing gum is a useful and effective strategy, but no significant effect on hospital duration was found on the other hand suggests that there should be more study findings.

Key Words: “Chewing gum”, “Cesarean” “Iliac paralytic”.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La goma de mascar más conocido como chicle es hecho de plástico neutro, hace poco tiempo se utilizaba la savia de un árbol tropical, el chiclero polímero gomoso que se obtiene de la savia del *Manilkara zapota* (1).

La goma de mascar o chicle es un látex derivado de una planta, es una intervención invasiva no farmacológica y socialmente aceptable que se asocia con la pronta recuperación de la motilidad intestinal, mejora la recuperación post operatoria de la función gastrointestinal y es eficaz para el funcionamiento y movimiento del intestino en mujeres después del parto por cesárea (2).

Mascar goma puede acelerar el metabolismo hasta en un 20%; también puede generar una respuesta al sistema nervioso y producir hormonas digestivas que estimulan la actividad intestinal, través de la estimulación del reflejo vagal cefálica del tracto intestinal lo que permite la liberación de gastrina, péptido pancreático neurotensina, y aumenta la secreción alcalina duodenal la intensidad dela actividad mioeléctrica y la motilidad gástrica, vesícula biliar y colónica (3)(4).

Además, la goma de mascar como una especie de simulacro de alimentación se introdujo con la esperanza de que pueda acelerar la recuperación de la función intestinal (5).

La goma de mascar como una forma de alimentación simulada ha sido aprobada como un método seguro y tolerado para mejorar la función intestinal y reducir el tiempo de recuperación después del parto por cesárea, además significativamente las mujeres que mascan goma después de la cirugía experimentan un retorno más rápido de los sonidos intestinales normales (6).

Las mujeres que mascaron goma justo después de la cesárea experimentaron movimientos intestinales y recuperación del apetito no presentaron náuseas ni vómitos en el proceso de recuperación después de ingerir alimentos (7).

Mascar goma en las primeras 24 horas ayuda a que los intestinos funcionen nuevamente después de la cirugía. Puede engañar al cuerpo haciendo creer que estamos comiendo aumentando la salivación en la boca y enviado señales para que el intestino se relaje y reactive, por lo cual reduce la necesidad del uso de enemas y antieméticos (8).

Después de una cesárea (CS) es común que el intestino deje de trabajar durante varias horas o días, por lo cual los flatos y heces retenidas pueden causar que el vientre de la madre se inflame y presente cólicos, náuseas y vómitos, por ello se impiden la ingesta de alimentos hasta que se detecten sonidos intestinales y haya expulsiones de gases o flatos (8)(9).

Mascar goma en este período post operatorio inmediato es una intervención sencilla que puede ser efectiva para mejorar la recuperación de la función intestinal en la madre post cesárea (10).

La cesárea es un proceso quirúrgico que sirve para extraer al feto y la placenta abriendo el abdomen y el útero por diferentes causas, decisiones personales o patológicas, se considera el procedimiento más seguro para evitar las complicaciones del parto vaginal y mantener el bienestar del feto (11).

La cesárea años atrás solo se podía realizar en situaciones vitales o accidentales tanto maternas como fetales, desprendimiento prematuro de placenta, la placenta previa, prolapso del cordón umbilical, ruptura uterina, sufrimiento fetal agudo, cuando el parto no progresa, o cuando presenta anomalía del feto (12).

En la actualidad hay muchas mujeres que traen al mundo a sus hijos por cesárea, el número de mujeres que dan a luz por cesárea varía del 15% y 50% en algunos países de ingresos medios y altos factores que contribuyeron al aumento global de las tasas de cesáreas, procesos anestésicos y quirúrgicos, menor riesgo de complicaciones postoperatorias a corto plazo, factores demográficos, nutricionales y la percepción de la seguridad del procedimiento (13).

En los últimos años, con el desarrollo de la tecnología médica y las políticas de apoyo la tasa de cesáreas en el mundo, ha aumentado según la encuesta realizada por la Organización mundial de la salud (OMS) del año 2010 al 2014 en Europa Sudamérica y Asia (14).

La goma de mascar debería incluirse como terapia complementaria en el Proceso post operatorio de pacientes cesareada ya que propicia el temprano restablecimiento del tránsito intestinal y constituye una forma económica y fácil de administrar reduce la estancia hospitalaria disminuye el costo mejora la salud de la madre y evitando complicaciones.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes post cesárea	Goma de mascar	Eficacia para mejorar la función intestinal.

¿Es eficaz la goma de mascar para mejor función intestinal en pacientes post operadas de cesárea?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias de eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

En el presente estudio el tipo es cualitativo y el diseño de estudio es una versión sistemática, las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios, constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible, incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación.

2.2. Población y muestra.

La población estuvo constituida por la revisión bibliográfica de 15 artículos científicos publicados e indicados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés, con una antigüedad no mayor de 5 años, de las cuales se consideró como muestra es 10 artículos científicos.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de la goma de mascar para mejor función intestinal en pacientes post operadas de cesárea, de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico. El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente,

Eficacia AND goma de mascar AND cesárea

Eficacia AND goma de mascar AND función intestinal.

Base de Datos: Cochrane Library, British Medical Journal, PubMed, Lancet, Wiley Online EBSCO, Scielo.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través de la metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica (GRADE).

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Hagit H; Sandi T; Wiessam A; Michal W.	2015	Goma de mascar y la función gastrointestinal después del parto por cesárea (16).	Journal of Clinical Nursing https://works.bepress.com/sandi-tenfelde/2/ EE.UU	Vol. 24, Nº 13 - 14

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metanálisis	05 artículos científicos	No referido	Se encontraron un total de 171 artículos, de los cuales 166 fueron excluidos. 157 fueron duplicados y el resto no cumplió con los temas de inclusión. Se incorporaron cinco ensayos de control aleatorios en el metanálisis, que se centraron en la masticación de chicle como una intervención en comparación con una intervención de masticación no neonatal, con un total de 846 participantes. En comparación con el grupo de masticación que no masticaron goma de mascar, la masticación de chicle mostró un impacto beneficioso en los principales resultados de la activación del sistema digestivo, incluidos el sonido intestinal, el paso de gases y la defecación.	Esta meta-análisis apoya que la goma de mascar es eficaz después del parto por cesárea como una intervención invasiva / no farmacológico para la reactivación de movimiento intestinal. Relevancia para la práctica clínica. La goma de mascar en el período postoperatorio inmediato después del parto por cesárea puede proporcionar una, de bajo costo socialmente aceptable e intervención segura para reducir las complicaciones GI entrega post cesárea y restaurar la función GI.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Craciunas L; Sajid MS; Ahmed AS.	2014	La goma de mascar en la prevención de íleo postoperatorio en mujeres sometidas a cesárea (17).	BJOG An International Journal of Obstetrics and Gynecology https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/journal/14710528 Reino Unido	Vol 121, Nº 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	07 ECA	No referido	Se analizaron sistemáticamente siete ensayos controlados aleatorios con 1462 mujeres (728 en el grupo de la goma de mascar, 734 controles). Hubo heterogeneidad significativa ($\chi^2 = 29.02$, $df = 7$; $P < 0,0001$; $I^2 = 76\%$) entre los ensayos incluidos. las madres sometidas a cesáreas, la goma de mascar reduce el riesgo de POI (odds ratio 0,36; 95% intervalo de confianza 0.19 - 0,69; $z = 3,08$; $P < 0,002$), pero no afectó la duración de la hospitalización ($P = 0,32$).	Administrar goma de mascar a la madre durante 30 - 60 minutos tres veces al día parece ser eficaz para disminuir la incidencia y consecuencias del íleo post operatorio (POI) después de las cesáreas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Zunjia W; Meifen S; Chao W; Jianping D; Binbin M.	2017	La goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después de la cesárea: una revisión sistemática y meta-análisis (18).	BMC Embarazo y parto https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28415967 China	Vol. 17, N° 105

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática y Meta análisis	07 artículos científicos	No referido	Se incluyeron diez ECA con un total de 1659 mujeres en nuestro metanálisis. La goma de mascar proporcionó beneficios significativos al reducir el tiempo para el primer paso de flatos, la primera defecación, el primer ruido intestinal, el primer movimiento intestinal y el tiempo de la estancia hospitalaria, pero no en el momento de la primera sensación de hambre.	La masticación con chicle acelera la recuperación de la función intestinal después de una cesárea y ofrece una opción segura y económica. Los ECA de alta calidad y en mayor escala todavía están garantizados para aclarar el papel de la goma de mascar en la recuperación de la función intestinal después de la cesárea.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Hua-ping H; Mei H.	2015	Utilidad de la goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después del parto por cesárea (19).	Taiwanés Journal of Obstetrics & Gynecology https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25951713 Taiwan	Vol 54, Nº 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática	07 artículos científicos	No referido	Los hallazgos agrupados mostraron que masticar chicle después del parto por cesárea puede reducir efectivamente el tiempo hasta el primer flato [diferencia de medias estandarizada (DME) = -0.73; Intervalo de confianza (IC) del 95% = -1.01 a -0.14; $p < 0,001$]; tiempo hasta la primera audiencia de sonidos intestinales normales (SMD = -0.69; 95% CI = -1.20 a -0.17; $p = 0.009$; $I^2 = 92\%$). Tiempo hasta la primera defecación (DME = -0.53; IC del 95% = -1.61 a -0.07; $p = 0.07$; $I^2 = 92\%$) y duración de la estancia hospitalaria (DME = -0.59; IC del 95% = -1.18 a 0.00; $p = 0,05$; $I^2 = 93\%$) también se redujeron en el grupo de goma de mascar; sin embargo, estos resultados no fueron estadísticamente significativos.	Los resultados de este estudio sugieren que masticar chicle es ciertamente una estrategia útil para reducir el tiempo de recuperación de la función intestinal después del parto por cesárea en el post operatorio temprano. Sin embargo, se requieren ensayos clínicos adicionales bien diseñados para confirmar estos estudios.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Ciardulli A; Saccone G; Di Mascio D; Caissutti C; Berghella V.	2018	La goma de mascar mejora la recuperación postoperatoria de la función gastrointestinal después del parto por cesárea (20).	El Journal of Maternal-Fetal Neonatal y Medicina https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2850 2203 Italia	Vol. 31 N° 14

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión Sistemática y Metanálisis	17 artículos científicos	No referido	Se analizaron 17 ensayos, incluyendo 3041 mujeres. Los ensayos fueron de calidad moderada a baja con diferentes criterios de inclusión. En la mayoría de los ensayos incluidos, se administró goma de mascar inmediatamente después de la cesárea, tres veces al día por un tiempo de 30 minutos cada uno y hasta el primer flato. Las madres que fueron elegidas al azar para el grupo de goma de mascar tuvieron un tiempo medio significativamente más bajo para el primer flato (DM: 6,49 h; IC del 95%: -8,65 a -4,33), hasta los primeros sonidos intestinales (DM: 8,48 h; IC del 95%: 9,04 a -7.92), menor duración de la estadia (DM - 0.39 días, IC 95% -0.78 a -0.18), menor tiempo hasta primeras heces (DM - 9.57 h, IC 95% -10.28 a 8.87) y al primer sentimiento de hambre (DM: 2,89 h; IC del 95%: -4,93 a -0,85), menor número de episodios de náuseas o vómitos (RR 0,33; IC del 95%: 0,12 a 0,87), menor incidencia de íleo (RR 0,39; IC del 95%: 0,19 a 0,80)) y una satisfacción significativamente mayor.	La goma de mascar comienza justo después de la cesárea tres veces al día durante unos 30 minutos, hasta que el primer flato se asocia con una recuperación temprana de la motilidad intestinal. Debido a que esta es una intervención simple, generalmente de bajo costo, los proveedores deben considerar la implementación de cuidados postoperatorios por cesárea con la masticación de chicle.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Zhu YP; Wang WJ; Zhang SL; Dai B; Ye DW	2014	Efectos de la goma de mascar en la motilidad intestinal postoperatoria después de la cesárea (21).	BJOG. Revista Internacional de Ginecología y Obstetricia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24629205 China	Vol. 121 N° 7

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Metanálisis	06 ECA	No referido	Se incluyeron seis ECA que incluyeron 939 mujeres en nuestro metanálisis. Los resultados combinados demostraron que la goma de mascar es superior a la ausencia de goma de mascar con una reducción de 6,42 horas (IC del 95%: -7,55 a -5,29) por tiempo hasta las primeras plagas, 3,62 horas (IC del 95%: -6,41 a -0,83) por tiempo hasta sonido del primer intestino, 6,58 horas (IC 95%: -10,10 a -3,07) durante el tiempo hasta la primera deposición y 5,94 horas (IC del 95%: -9,39 a -2,49) para la duración de la estadía hospitalaria (LOS). Además, no surgió evidencia de efectos secundarios causados por masticar chicle.	La evidencia actual sugiere que la masticación de la goma está asociada con el funcionamiento temprano de la motilidad intestinal y la pérdida de la duración del sueño para las mujeres después de la cesárea. Esta intervención segura y económica debe incluirse en la atención postoperatoria de rutina después de una cesárea.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Nefise N; Begum A; Berna A; Fatma Y; Isil A.	2019	La eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal después de las cesáreas: un ensayo controlado aleatorio (22).	J Matern Fetal Neonatal Med. www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30606082 Turquía	Vol.1, Nº 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorizado	150 mujeres	Consentimiento Informado	Primer tiempo de movimiento intestinal (4.93 ± 1.05 versus 7.97 ± 2.33 h postoperatoriamente, $p = .0001$), primer sentimiento de hambre (5.51 ± 1.68 versus 6.30 ± 1.58 h postoperatoria, $p = .004$), primer paso de flatos (11.73 ± 4.61 versus 14.10 ± 2.71 h después de la operación, $p = .001$), y la duración media de la estancia hospitalaria (2.30 ± 0.49 versus 2.50 ± 0.50 d, $p = .015$) se redujeron eficazmente en el grupo de encías en comparación con el grupo control. Las opiniones de satisfacción postoperatorias para la función intestinal general fueron mejores en las pacientes que masticaron chicle.	Masticar chicle a intervalos frecuentes en el período postoperatorio temprano promueve el retorno temprano de los movimientos intestinales, acorta la hospitalización y aumenta la satisfacción del paciente con respecto a la función intestinal.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Ahmed A; Mohamed E; Hytham A; Wegdan A; Ahmed MA; Mufareh A.	2018	El efecto de la goma de mascar en el retorno de la motilidad intestinal después de la cesárea programada: un ensayo controlado aleatorio (23).	J Matern Fetal Neonatal Med. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30231787 Egipto	Vol. 1, N° 8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo controlado aleatorio	372 mujeres	Consentimiento informado	El estudio incluyó 372 mujeres asignadas al azar en tres grupos (124 mujeres en cada grupo). La goma de mascar mejoró significativamente la recuperación intestinal con un inicio más rápido de los movimientos intestinales, los primeros sonidos intestinales audibles, el paso de flatos y el paso de las heces ($p = .0001$). Se asoció con una duración significativamente menor en la estancia hospitalaria y la duración de la terapia parenteral ($p = .0001$). La distensión abdominal, los vómitos y el íleo después de la operación fueron significativamente más altos en los grupos de chicles no masticadores. Ni el íleo paralítico ni los efectos secundarios se registraron con el uso de encías.	La goma de mascar, dentro de las 2 h postoperatorias, es una intervención simple, segura y bien tolerada que puede estimular la recuperación intestinal rápida y acortar la estancia hospitalaria después de los partos por cesárea planificados.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Farideh M; Shanaz <u>B</u> ; Mouloud A; Seyed Z; Soriya <u>K</u> .	2013	Mascar chicle sin azúcar reduce el íleo después de la cesárea en mujeres nulíparas: un ensayo clínico aleatorizado (24).	Med. de la Media Luna Roja de Irán J. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24083008 Irán	Vol. 15, Nº 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	60 mujeres	Consentimiento Informado	No se apreció diferencias significativas entre los 2 grupos con respecto a la demografía del paciente, la atención intraoperatoria y la posoperatoria. En el grupo de masticación de goma y control hubo una diferencia significativa en el intervalo postoperatorio medio del primer movimiento intestinal (20.89 ± 8.8 versus 27.93 ± 9.3 horas, $P = 0.004$), la primera sensación de hambre (10.37 ± 6.0 versus 16.33 ± 9.3 horas, $P = 0.005$), el primer pasaje de flatos (25.02 ± 5.8 versus 31.08 ± 9.7 horas, $P = 0.003$) y la primera defecación (31.17 ± 5.3 versus 40.08 ± 8.8 horas, $P = 0.000$) fueron significativamente más cortos en el grupo que masticaba chicle en comparación con los del grupo control. No hubo complicaciones mayores en ninguno de los grupos. Todos los pacientes en el grupo que masticaba chicles lo toleraron sin mayores complicaciones ni efectos secundarios.	Los estudios demostraron que la motilidad intestinal después de la cesárea en mujeres nulíparas puede acelerarse con la masticación de chicle, que es un método útil, barato y bien tolerado para las madres en la post-cesárea.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Ajuzieogu OV; Amucheazi A; Ezike HA; Achi J; Abam DS .	2014	La eficacia de la goma de mascar en el íleo postoperatorio después de una cesárea en Enugu, sureste de Nigeria: un ensayo clínico aleatorizado controlado (25).	Niger J Clin Pract. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25385912 Nigeria	Vol 17, Nº 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorizado Controlado	180 mujeres	Consentimiento Informado	Los grupos fueron comparables en edad, índice de masa corporal (IMC) y duración de la cirugía. El tiempo medio para los primeros sonidos intestinales (21.9 ± 8.0 contra 26.1 ± 10.0), el tiempo promedio para los primeros flatos (24.8 ± 6.4 contra 30.0 ± 10.0) y el tiempo medio para la defecación (30.7 ± 5.9 contra 40.0 ± 9.0) fueron significativamente Reducido en pacientes que masticaban chicle en comparación con los controles. $P = 0.02, 0.01, \text{ y } 0.01$, respectivamente. Los pacientes se mostraron satisfechos con la goma de mascar y no presentaron efectos secundarios. La cirugía previa y el tiempo de la cirugía fueron factores predictores de la duración del POI, mientras que la edad, el IMC y la paridad no tuvieron efecto.	La goma de mascar tiene un efecto beneficioso en el retorno temprano de la función intestinal después de una cesárea y debe incluirse en el protocolo de manejo postoperatorio.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias(según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Metanálisis</p> <p>Goma de mascar y la función gastrointestinal después del parto por cesárea</p>	<p>La goma de mascar después del post operatorio inmediato por cesárea, mostró ser beneficioso en los principales resultados del sistema digestivo, además de tener bajo costo socialmente aceptable, reducir complicaciones gastrointestinales y restaurar la función intestinal.</p>	Alta	Fuerte	EE.UU
<p>Revisión sistemática</p> <p>La goma de mascar en la prevención del íleo postoperatorio en mujeres sometidas a cesárea.</p>	<p>La goma de mascar es eficaz en la reducción y consecuencias del íleo post operatorio tras cesárea, es un método simple y rentable, aceptado en la mayoría de las culturas por lo que se recomienda masticar de 30 a 60 minutos al menos tres veces al día post cesárea.</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p>Revisión sistemática y Metanálisis</p> <p>La goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después de la cesárea.</p>	<p>El uso de la goma de mascar proporcionó beneficios significativos en las funciones del sistema digestivo después de la cesárea, ofreciendo una opción segura y económica.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Utilidad de la goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después del parto por cesárea.</p>	<p>El uso de la goma de mascar es una estrategia útil en la reducción del tiempo y recuperación intestinal en el post operatorio temprano por cesárea, sin embargo se necesita buscar más ensayos clínicos para confirmar estos hallazgos.</p>	Alta	Fuerte	Taiwán

<p>Revisión sistemática y Metanálisis</p>	<p>La administración de goma de mascar justamente después de la cesárea tres veces al día por 30 minutos, mostró una recuperación temprana de la motilidad intestinal, Debido a que esta es una intervención simple, generalmente de bajo costo se debe considerar la implementación de cuidados post operatorios por cesárea con la masticación de chicle.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Italia</p>
<p>La goma de mascar mejora la recuperación postoperatoria de la función gastrointestinal después del parto por cesárea.</p>				
<p>Metanálisis</p>	<p>La goma de mascara se asocia con una recuperación temprana de la motilidad intestinal, estadía hospitalaria más corta para mujeres después de la cesárea. Esta intervención segura y económica debe incluirse en la atención postoperatoria de rutina después de una cesárea.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>China</p>
<p>Efectos de la goma de mascar en la motilidad intestinal postoperatoria después de la cesárea.</p>				
<p>Ensayo controlado aleatorio</p>	<p>La goma de mascar en el periodo post operatorio temprano promueve el retorno temprano de los movimientos intestinales, aumenta la satisfacción para la función intestinal y acorta la hospitalización de las pacientes post operadas de cesárea.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Turquía</p>
<p>La eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal después de las cesáreas.</p>				
<p>Ensayo controlado aleatorio</p>	<p>La goma de mascar, dentro de las 2 horas postoperatorias, es una intervención simple, segura y bien tolerada mejorando significativamente la recuperación intestinal con un inicio más rápido de los movimientos intestinales acortando la estancia hospitalaria después de los partos por cesárea.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Egipto</p>
<p>El efecto de la goma de mascar en el retorno de la motilidad intestinal después de la cesárea programada.</p>				
<p>Ensayo clínico aleatorizado</p>	<p>Los resultados del estudio mostraron que la motilidad intestinal puede acelerarse con el masticar chicle, pues los pacientes lo toleraron sin mayores complicaciones ni efectos secundarios siendo un método útil y barato para las madres en la post-cesárea.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Irán</p>
<p>Mascar chicle sin azúcar reduce el íleo después de la cesárea en mujeres nulíparas.</p>				

**Ensayo clínico
aleatorizado controlado.**

La eficacia de la goma de mascar en el íleo postoperatorio después de una cesárea en Enugu, sureste de Nigeria.

La goma de mascar tiene un efecto beneficioso en el retorno temprano de la función intestinal, los pacientes se sintieron satisfechos y no se registraron efectos secundarios por lo que debería incluirse en el protocolo de manejo post operatorio de cesárea.

Alta

Fuerte

Nigeria

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la presente revisión sistemática se busca demostrar la eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea, se encontraron diversos artículos científicos de la base de datos Pubmed, Epystemonikos, Cochrane, scielo.

De los resultados obtenidos, 20% China, 10% EE.UU, 10% Reino Unido, 10% Taiwán, 10% Italia, 10% Turquía, 10% Egipto, 10% Irán y 10% Nigeria. El total de los 10 artículos revisados, el 100% (n=10/10) son de alta calidad y el diseño de investigación al cual pertenecen son; 40%(n=4/10) Revisión sistemática, 20%(n=2/10) Metanálisis y 40%(n=4/10) ensayo aleatorio controlado.

De los resultados el 80% (08/10) Hagit (16), Zunjia (18), Ciardulli (20), Zhu (21), Nefise (22), Ahmed (23), Farideh (24), Ajuzieogu (25), muestran que la goma de mascar es eficaz para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea, ofreciendo beneficios en la reducción del tiempo de la motilidad intestinal (reducción de tiempo de flatulencia, eliminación de las heces, acorta la estancia hospitalaria) siendo segura, de bajo costo y fácilmente tolerado sin presentar complicaciones, por lo que sugieren que deberían incluirlo en la atención post operatoria de rutina de cesárea.

Por otro lado el 20% (02/10). Según Hua ping (19) refiere que la goma de mascar es una estrategia útil, pero sugiere otros ensayos más para confirmar los hallazgos.

Craciunas L (17), muestra un efecto favorable y en la reducción de complicaciones el uso de la goma de mascar, pero no tiene efecto significativo en la duración hospitalaria.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

De las evidencias revisadas 08 artículos científicos (16,18, 20, 21, 22, 23, 24, 25) afirman sobre la eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal en pacientes post operadas de cesárea, evidencia que fueron eficaces, las cuales fueron hallados en las siguientes bases de datos Pubmed, Epystemonikos, Cochran, Scielo, que corresponden al tipo y diseño de estudios, revisiones sistemáticas, metanálisis y ensayos controlados aleatorizados.

De las evidencias revisadas 08/10 señalan la eficacia de la goma de mascar en la reducción temprana de la motilidad intestinal, eliminación de flatulencias, eliminación de las primeras heces y acorta la estancia hospitalaria en las personas post operada de cesárea. Indicando además masticar chicle durante 30 a 60 minutos al menos tres veces al día para disminuir la incidencia y las consecuencias del Íleo post operatorio (POI) después de las cesáreas.

En 02/10 evidencias muestran que la goma de mascar es una estrategia útil y eficaz después del parto por cesárea mejorando la función intestinal de las pacientes, brindando comodidad durante su hospitalización, pero no se

encontró un efecto significativo en el tiempo hospitalario, por otro lado sugiere que la goma de mascar es eficaz después del parto por cesárea pero se debería realizar más hallazgos del estudio (17, 19).

5.2. Recomendaciones

- Plasmar al equipo de enfermería de centro quirúrgico los resultados del estudio, acerca del uso de la goma de mascar en pacientes post operadas de cesárea y el beneficio que con lleva la administración en el post operatorio inmediato.
- La goma de mascar se considera como un método útil, de bajo costo y que es aceptado en la mayoría de las culturas, se sugiere emplear el uso de goma de mascar en el postoperatorio temprano como protocolo de manejo.
- Es importante que la enfermera brinde atención especializada a la paciente post operada de cesárea en el cuidado de la administración de goma de mascar por lo que se sugiere actualizar, capacitar y concientizar al personal acerca de este método de eficaz resultado.
- La enfermera debe orientar a la paciente en el pre operatorio acerca de la administración de la goma de mascar, los beneficios y la mejora rápida en la evolución post quirúrgica.
- Coordinar con la jefatura de enfermería del servicio de Cirugía acerca de los datos significativos del presente estudio, para aplicar y realizar el seguimiento durante la hospitalización de las pacientes post operadas de cesárea.

BLIBLIOGRAFIA

1. Bahena J, Cárdenas E, Chávez N Flores F. Utilidad de la goma de mascar para la resolución del íleo posoperatorio en resecciones de colon izquierdo, [Internet]. 14 de julio de 2010, (3 de julio 2019) pp.305-307 disponible: <http://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-pdf-X0375090610898397>
2. Vaneesha S, Georgia H, Rachel P, Charlotte A, Andrew R, Christopher P, Thomas s, Stephen J, Chicle para la recuperación posoperatoria de la función gastrointestinal [Internet publicada: 20 febrero 2015, (3 de julio 2019) pp. 496- 498 disponible: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006506.pub3/full/es#CD006506-abs-0002>.
3. Andrea Saccone, La goma de mascar mejora la recuperación postoperatoria de la función gastrointestinal después del parto por cesárea: una revisión sistemática y meta-análisis de ensayos aleatorios, [Internet]. 2017 mayo. junio (cita el 30 de jun2019). 16 (1) pp. 30- 33 Disponible desde: <https://www.iris.unina.it/retrieve/handle/11588/717940/195712/66%20Chewingum%20gum%20-%20JMFNM%20-%20Ciardulli.pdf>
4. Liu Z, Yanlin Y, Hong H, Efecto de mascar chicle después de una cesárea en la recuperación de la función gastrointestinal: una revisión sistemática y meta-análisis de ensayos aleatorios, [Internet] 2019 Mar (cita 30 jun 2019) 10 (2), pp. 79 -80, 2019. Disponible desde: file:///C:/Users/POLICLINICO%20LENIN/Downloads/Effect_of_GumChewing_after_Cesarean_Section_on_Ga.pdf

5. Hua-Ping Huang, Mei É, Utilidad de la goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después de parto por cesárea: una revisión sistemática y meta-análisis de ensayos controlados aleatorios, [Internet] 2015 (citado 30 de octubre) pp. publicado 15 de octubre 2014) disponible: <http://pjms.com.pk/index.php/pjms/article/view/15772/6270>
6. Wen Z, Meifen S, Chao W, Jianping D, y Mei B, La goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después de la cesárea: una revisión sistemática y meta-análisis, [Internet] 2017: (citado el 1 de julio) publicado) pp. 105 – 107 Escuela de Enfermería de la Universidad China. 2017 disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25850885>
7. Akalpler O, Okumus H, goma de mascar y la función intestinal después de la cesárea bajo anestesia espinal. [Internet] Septiembre-octubre, 2018. (2 de julio del 2019) disponible desde <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD006914.pub2/full/es>.
8. Elsaid S, Mohamed M, Abdellatif Elnegeri, Al-Ibrahim Wehedy A. Goma de mascar después de una cesárea: su efecto en la recuperación Función intestinal, [Internet] 11-diciembre 2016, (2 de julio 2019) pp. 75-83 disponible desde <https://www.cochrane.org/es/CD011562/mascar-chicle-despues-de-una-cesarea-da-lugar-una-recuperacion-mas-rapida-de-la-funcion-intestinal>.
9. Jafarzadeh R, Esfehiani M, Marzyeh Moosavi M, Ali Jafarzadeh Esfehiani M, Foji S, Batool B. Efecto de la goma de mascar en el postoperatorio por cesárea El íleo en el noreste de Irán: un ensayo clínico aleatorizado. [Internet] 01-Jul-2017. (2 de julio del 2019) pp. 4-6 disponible desde:

file:///C:/Users/POLICLINICO%20LENIN/Downloads/hochner2015%20ulti
mo%205.en.es.pdf

10. Zhu, W Wang L, Zhang B, Dai W, Yea, B. Effects of gum chewing on postoperative bowel motility after caesarean section: a meta-analysis of randomised controlled trials. [Internet] 14 March 2014. (3 de julio 2019). pp. 788- 789. Disponible desde: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/1471-0528.12696>

11. Tufail N, Khalid and N, Iftikhar Efecto de la goma de mascar en la función de aspiración después de la sección de cesárea, [Internet] 23 febrero 2019. (3 de julio del 2019) pp. 256-257, disponible desde: [file:///C:/Users/POLICLINICO%20LENIN/Downloads/article_1551605781%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/POLICLINICO%20LENIN/Downloads/article_1551605781%20(2).pdf)

12. Organización Mundial da la Salud, Solo se deben practicar las cesáreas que sean necesarias por motivos médicos. [Internet], 10 de abril 2015. (3 de julio del 2019), pp. 1-2 disponible desde: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2015/caesarean-sections/es/>

13. Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea. Resumen ejecutivo. Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea, [Internet] _15 febrero 2015 (3 de julio del 2019) pp. 2-3. Disponible desde: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/161444/WHO_RHR_15.02_spa.pdf;jsessionid=7568469EE2DB4A9D0AEC615201E5EA8C?sequence=1

14. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana De La Salud, La cesárea solo debería realizarse cuando es medicamente necesaria, [Internet] 10 de abril de 2015, (3 de julio del 2019), pp.1

disponible desde:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10646:2015-la-cesarea-solo-deberia-realizarse-cuando-es-medicamente-necesaria&Itemid=1926&lang=es

15. Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva. [Internet] Julio, 2016, (3 de julio del 2019). pp. 1-2 disponible desde:

https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=24:acerca-del-clap-smr&Itemid=122&lang=e

16. Hagit H; Sandi T; Wiessam A; Michal W. Goma de mascar y la función gastrointestinal después del parto por cesárea. [Internet]. 2015. (30 de junio del 2019) pp. disponible desde: <https://works.bepress.com/sanditenfelde/2/>

17. Craciunas L; Sajid S; Ahmed AS. La goma de mascar en la prevención de íleo postoperatorio en mujeres sometidas a cesárea. 2014 (30 junio del 2019) pp. disponible desde: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/journal/1>

18. Zunjia W; Meifen S; Chao W; Jianping D; Binbin M. La goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después de la cesárea: una revisión sistemática y meta-análisis. 2017 (30 junio del 2019) pp. disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28415967>

19. Ping H, Huang, M, Él, Utilidad de la goma de mascar para la recuperación de la función intestinal después de parto por cesárea: una revisión sistemática y meta-análisis de ensayos controlados aleatorios, [Internet] 2015 (citado 30 de octubre) pp. publicado 15 de octubre 2014) disponible: <http://pjms.com.pk/index.php/pjms/article/view/15772/6270>

20. Ciardulli A; Saccone G; Di Mascio D; Caissutti C; Berghella V. La goma de mascar mejora la recuperación postoperatoria de la función gastrointestinal después del parto por cesárea. . [Internet]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/285>
21. Zhu P; Wang J; Zhang L; Dai B; Ye W. Efectos de la goma de mascar en la motilidad intestinal postoperatoria después de la cesárea: Un meta-análisis de ensayos controlados aleatorios. [Internet]. 2014. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2462>
22. Nefise N; Begum A; Berna A; Fatma Y; Isil A. La eficacia de la goma de mascar para mejorar la función intestinal después de las cesáreas: un ensayo controlado aleatorio. [Internet]. 2019, www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30606082
23. Ahmed A; Mohamed E; Hytham A; Wegdan A; Ahmed MA; Mufareh A. Mascar chicle sin azúcar reduce el íleo después de la cesárea en mujeres nulíparas: un ensayo clínico aleatorizado. . [Internet]. 2018 disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30231787>
24. Farideh M; Shanaz B; Mouloud A; Seyed Z; Soriya K. Mascar chicle sin azúcar reduce el íleo después de la cesárea en mujeres nulíparas: un ensayo clínico aleatorizado. . [Internet]. 2013. disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24083008>
25. Ajuzieogu V; Amucheazi A; Ezike A; Achi J; Abam S. La eficacia de la goma de mascar en el íleo postoperatorio después de una cesárea en Enugu, sureste de Nigeria: un ensayo clínico aleatorizado controlado. [Internet]. 2014 disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25385912>