

La analgesia epidural en el parto

Servicio de Anestesiología y Reanimación



Germans Trias i Pujol
Hospital

Institut Català de la Salut

La maternidad es una de las experiencias más gratificantes de la vida y es importante que este momento sea tan agradable y seguro como sea posible, tanto para la madre como para el bebé.

Todo el equipo del área obstétrica de Germans Trias, integrado entre otros por comadronas y profesionales médicos de obstetricia y de anestesiología, colabora para hacerlo posible.

Cada mujer vive el dolor de una manera diferente. Esto depende: de sus expectativas respecto al proceso de parto, de su grado de tolerancia al dolor, del momento del proceso de parto en que se encuentre, de la experiencia de partos anteriores y de muy diversos condicionantes.

Si opta por una técnica analgésica para controlar el dolor durante el parto existen diferentes métodos. A pesar de esto, la analgesia epidural (y sus variantes, como la analgesia intradural o la intradural-epidural combinada) es la técnica más utilizada actualmente, pues es la que ofrece un mejor equilibrio entre eficacia y seguridad durante todo el proceso.

Solo un especialista médico de Anestesiología puede llevar a cabo la analgesia epidural, que es una técnica muy especializada. Y para que lo haga es imprescindible el consentimiento previo de la futura madre, ya que la administración de esta analgesia es totalmente voluntaria.

Lea atentamente la información de este libreto y consulte todas las dudas que tenga a los profesionales que le atienden.

Qué es la analgesia epidural?

- Es una técnica para controlar el dolor que consiste en inyectar anestésicos locales o analgésicos en una zona de la columna vertebral conocida como espacio epidural.
- Los fármacos se administran a través de un catéter (un tubo de plástico muy fino) que se coloca en este espacio mediante una aguja especial.
- Para reducir las molestias que supone la colocación del catéter, se pone una pequeña cantidad de anestésico local en la piel y el tejido subcutáneo.
- Todo ello se realiza en la parte baja de la espalda, en la zona lumbar.
- Le ayudaremos a ponerse en la posición correcta y su colaboración será imprescindible para poder llevar a cabo la técnica con seguridad.



Una vez colocado el catéter, **le iremos administrando la medicación necesaria a medida que avance el trabajo de parto.** En caso de cesárea, el catéter también será útil.

La analgesia epidural disminuye las sensaciones de la zona inferior del cuerpo, pero no las elimina totalmente, de manera que la madre está despierta en todo momento y puede colaborar en el proceso de parto.

Qué riesgos tiene?

Las complicaciones más frecuentes, y menos graves, son:

- Disminución de la presión arterial.
- Punción accidental de la duramadre, que es una membrana que envuelve la médula espinal. Puede provocar dolor de cabeza y requerir tratamiento específico.
- Picores en la cara o el abdomen, temblores, aumento de la temperatura corporal, dificultad para orinar después del parto.

Las complicaciones más graves de la analgesia epidural son muy raras:

- Neurológicas
- Hemorrágicas
- Infecciosas
- Cardio-respiratorias

En caso de que apareciesen, el equipo está preparado para resolverlas.

Qué hacer si desea analgesia epidural?

La analgesia epidural es totalmente voluntaria. Por lo tanto, para que se le administre es necesario que lea, entienda y firme el documento de **consentimiento informado**.

También, le harán un **cuestionario de evaluación** preanestésica para saber si padece alguna enfermedad o toma fármacos de forma habitual.

Como ocurre con cualquier otra técnica, hay algunas situaciones en las que la analgesia epidural está **contraindicada**:

- Alergia a los anestésicos locales.

- Alteraciones de la coagulación.
- Infección generalizada o del punto de punción.
- Cualquier enfermedad de la futura madre que impida utilizar la técnica.

En caso de enfermedades neurológicas o hematológicas, las alteraciones de la espalda o la presencia de tatuajes **se valorarán individualmente**.

A veces, **si el parto progresa rápidamente**, será necesario evaluar adecuadamente los riesgos de la técnica ante los beneficios que pueda aportar.

En qué momento del proceso de parto se pone la analgesia epidural?

El dolor es el motivo principal para iniciar la analgesia epidural. El mejor momento varía de una mujer a otra. La indicación la hacen habitualmente la comadrona y el profesional obstetra.



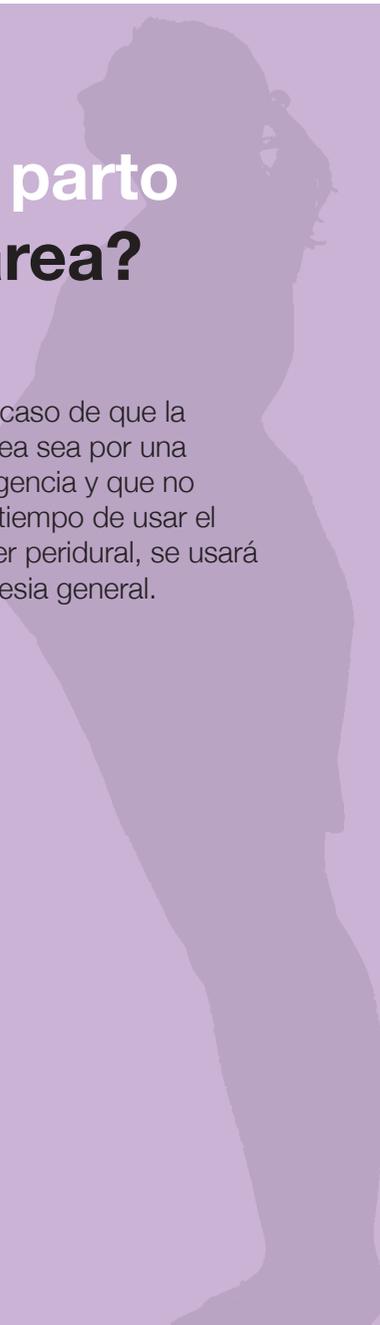
El dolor desaparecerá totalmente?

- El alivio del dolor se nota de manera gradual, pasados entre 10 y 20 minutos de la inyección de la primera dosis.
- También, en un 5% de los casos ocurre que la anestesia no se completa, de manera que hay que repetir la técnica.
- Se puede producir un cierto grado de debilidad, pesadez o adormecimiento de las piernas, que variará en función de la mujer.
- Finalmente, después del parto se retira el catéter peridural y los efectos analgésicos desaparecen.
- Cuando la analgesia hace efecto, el dolor por las contracciones se aligera bastante o desaparece, aunque se puede continuar notando sensación de presión o una leve molestia.

La analgesia epidural interfiere en la evolución del parto?

- No aumenta la probabilidad de tener un parto instrumentado o por cesárea.
- No afecta a la progresión del parto.
- Y tampoco tiene efectos perjudiciales para el bebé.

Qué pasa si el parto acaba en cesárea?

A faint, light purple silhouette of a pregnant woman is visible in the background on the right side of the page. She is shown in profile, facing left, with her hair tied back. The silhouette is semi-transparent, allowing the text to be read over it.

Tal y como apuntábamos al principio del libreto, en caso de cesárea se puede usar el catéter peridural **para anestesiar la zona de la barriga y de las piernas.**

Se trata de un tipo de anestesia muy segura para el bebé y que permite a la madre estar consciente en todo momento. A pesar de esto, es normal que sienta la manipulación del obstetra, pero sin sentir dolor.

En el caso de que la cesárea sea por una emergencia y que no haya tiempo de usar el catéter peridural, se usará anestesia general.

Para más
información,
contacte
con el Servicio
de Anestesiología
y Reanimación
de Germans Trias
en el teléfono:

93 497 84 47

Hospital Germans Trias

Carretera de Canyet s/n.

08916 Badalona.



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut