

INFORMACIÓN SOBRE ANALGESIA Y ANESTESIA EPIDURAL PARA EMBARAZADAS

¿Qué es una analgesia epidural?

Es una técnica analgésica muy eficaz para calmar el dolor en el trabajo del parto y mantener sensaciones de tacto, presión y movimientos.

La mujer a la que se le efectúa una analgesia epidural puede pujar y colaborar activamente durante el parto.

¿Quién hace la epidural?

La epidural debe ser realizada por un médico especialista en anestesiología.

¿Cómo se realiza la epidural?

La epidural se realiza con la paciente sentada o tumbada sobre el lado izquierdo. En la posición debe colaborar activamente la embarazada.

Se desinfecta la zona de la espalda y se aplica en la piel anestesia local, para evitar el dolor de la inserción de un catéter (tubo muy fino de material especial) dentro del espacio epidural.

Por el catéter se administran los fármacos que actúan sobre los nervios que llevan las sensaciones dolorosas. Esto, calma el dolor de las contracciones.

Durante el funcionamiento de la epidural, se pretende mantener un nivel continuo de analgesia; pero si en algún momento reaparece el dolor, se pueden administrar nuevas dosis por el catéter.

Si hubiera la necesidad de realizar una cesárea, se administran por el catéter dosis adicionales suficientes para alcanzar la anestesia.

¿En qué momento del parto se administra la epidural?

Cuando las contracciones uterinas sean dolorosas y el trabajo de parto está bien establecido, es el momento oportuno para realizar la epidural.

Antes, tendrá que haber firmado el consentimiento informado pertinente.

¿Cuánto dura el efecto analgésico?

Durará tanto tiempo como sea necesario.

¿Cuándo no se debe realizar una epidural?

En presencia de:

- Negativa de la embarazada
- Coagulación sanguínea alterada
- Infección generalizada o en el lugar de la punción
- Tatuajes en zona de punción (Se valoraran individualmente)

¿Es segura la epidural?

Es segura siempre que sea realizada y supervisada por un médico anestesiólogo.

Como en toda práctica médica hay riesgos. Estos riesgos, habitualmente se pueden prever mediante una valoración previa a la realización de la técnica. Las posibles complicaciones pueden ser identificadas y tratadas.



¿Interfiere la analgesia epidural en el trabajo de parto?

No aumenta el riesgo de cesárea ni entorpece la fase de dilatación. Puede alargar la fase de expulsivo y se asocia a un ligero aumento del riesgo de parto instrumentado.

¿Tiene la epidural efectos secundarios?

En determinados casos la epidural puede causar hipotensión, temblores, sensación de mareo, ligero dolor de espalda, dificultad respiratoria, convulsiones, alergia a los medicamentos y dolor de cabeza

El riesgo de complicaciones muy graves (hematoma epidural, lesiones radicales, meningitis, etc.) es mínimo, pero no inexistente.

¿Perjudicará la epidural al niño?

Habitualmente no existen efectos perjudiciales sobre el niño, excepto que se produzcan complicaciones graves.

¿Cuáles son los beneficios de la analgesia y la anestesia epidural?

Reducir o evitar el dolor de las contracciones uterinas en el proceso de dilatación y parto.

Evitar, en lo posible, la anestesia general, que tiene más riesgos y efectos secundarios, ante la necesidad de realizar una cesárea.