

EPIDURAL PARA ALIVIAR EL DOLOR DURANTE EL PARTO

En nuestra sala de partos, utilizamos dos técnicas: epidural o una combinación de raquídea y epidural (CSE). Ambas son bloqueos neuroaxiales, es decir "alrededor de la columna vertebral". Ambas tienen riesgos y beneficios, que se enumeran más adelante.

Tanto las epidurales como las CSE usualmente se realizan debajo de la médula espinal, que está rodeada de líquido y encerrada de un saco denominado saco dural. El espacio epidural está justo fuera del saco dural y es donde emergen los nervios para controlar el cuerpo. Con cualquiera de las técnicas, tendrá el abdomen y las piernas insensibilizados. También se dejará un pequeño catéter flexible para administrar medicación continuamente durante la labor de parto.

Para realizar el bloqueo neuroaxial, puede estar sentada o acostada sobre su lado izquierdo. Puede tener un visitante en la habitación, sentado frente a usted. Primero, limpiaremos su espalda para evitar infecciones y después insensibilizaremos su piel. Un anestesista ubicará el espacio epidural; cuando se realice este procedimiento, sentirá presión y calambres en la zona lumbar. También es común sentir una punzada de dolor en las nalgas o pierna. Infórmenos si tiene esta sensación.

En el caso de CSE, administraremos una pequeña dosis de medicación en el espacio raquídeo. En ambas técnicas, se asegura el catéter flexible en posición y, a continuación, se extrae la aguja. También probaremos la epidural para evitar administrar medicación adicional en una vena o directamente en el espacio raquídeo. Administraremos una combinación de anestésico local (medicamento para insensibilizar) y analgésico opiáceo(narctico) y, en los siguientes 15 minutos, el dolor de las contracciones debería disminuir significativamente o desaparecer. La idea es reducir el dolor, no las sensaciones. Cuando tenga una contracción, sentirá presión o endurecimiento del abdomen. Sentirá las piernas tibias y un hormigueo, pero no perderá la capacidad de moverlas, a menos que se haya administrado una nueva dosis más potente. A medida que llega a la dilatación completa, posiblemente sienta presión en la pelvis.

Las epidurales son la mejor forma de alivio del dolor en el parto, pero entre 10 y 20 por ciento de las pacientes pueden sentir dolor. Haremos todo lo posible por aliviar el dolor, incluido el reemplazo del catéter epidural, si fuera necesario.



EPIDURAL PARA ALIVIAR EL DOLOR DURANTE EL PARTO cont.

Beneficios:

La manera más eficaz de aliviar el dolor durante el parto. La menos probable de afectar al bebé. La madre está totalmente despierta y consciente.

Apropiada para un parto por cesárea de urgencia. Evita los riesgos de la anestesia general.

El Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia y la Academia Americana de Pediatría la recomiendan como la forma de analgesia del parto más eficaz y que menos afecta al bebé.

Riesgos (las incidencias son cálculos estimativos):

Si el bloqueo es inadecuado, puede ser necesario el reemplazo (5 a 10 por ciento), comezón (20 a 75 por ciento), temblores (pueden ocurrir también sin epidural); náusea o vómitos (<1 por ciento), disminución de la presión arterial (5 a 10 por ciento), dificultad para mover las piernas (varía en gran medida dependiendo de la dosis); dolor de cabeza espinal (1 por ciento), es tratable mediante un procedimiento separado.

Lesión transitoria del nervio que se prolonga días a semanas (1 o 2 en 10.000); bloqueo alto accidental, denominado a menudo "bloqueo alto" (uno en 15.000). Algunas complicaciones son posibles pero MUY INFRECIENTES (una en 100.000), incluido hematoma epidural, absceso (infección), meningitis, lesión permanente al nervio, toxicidad endovenosa y convulsiones.

Paro cardíaco o anafilaxis (reacción alérgica grave); la incidencia es uno en 500.000.

Muerte: la anestesia es una de las causas más infrecuentes de muerte durante el embarazo (una en un millón).

Sensibilidad transitoria del sitio epidural. No está asociada con dolor de espalda prolongado.

Los cambios transitorios en la frecuencia cardíaca del bebé (un indicador no específico de la salud del bebé) pueden ocurrir por la posición, cambios en el tono uterino, cambios en la presión arterial o una combinación de los anteriores que pueden estar directa o indirectamente relacionados con la epidural.



EPIDURAL PARA ALIVIAR EL DOLOR DURANTE EL PARTO cont.

Instrucciones para epidural durante el parto

Instrucciones generales:

- Dieta basada en Líquidos claros
- No acostarse sobre la espalda
- No levantarse de la cama
- Cambiar de posición una vez cada hora

Cómo utilizar la epidural:

Una máquina administrará automáticamente una dosis del medicamento en la epidural una vez por hora. Además, tendrá un botón con el que podrá administrarse medicación adicional si la necesita. La frecuencia con que se presiona el botón varía de una persona a otra, desde muy a menudo hasta de forma infrecuente. Al controlar su propia analgesia (alivio del dolor), debería recibir la cantidad de medicación justa para sentirse cómoda pero no insensibilizada. Si siente algún malestar, presione el botón, no espere hasta que duela. De igual manera, no presione el botón solo porque siente las contracciones o porque siente miedo al dolor. Presionar el botón si no lo necesita puede insensibilizarla demasiado.

Qué esperar de la epidural:

Una epidural perfecta elimina el dolor del parto con una cantidad mínima de insensibilización. Dejará que sienta el endurecimiento del abdomen debido a las contracciones y una pequeña presión en la pelvis, pero podrá mover las piernas.

Si aun así siente dolor durante la labor de parto, un anestesista la evaluará y, probablemente, le administrará medicación más potente. Esto puede insensibilizar las piernas y, a veces, puede dificultar el pujar si se administra muy cerca del parto. La epidural no debería influir en la fuerza del pujo, pero puede requerir un mayor esfuerzo mental.

Si la epidural parece no funcionar correctamente, podemos recomendar reemplazarla. Cuando se acerca el alumbramiento, las epidurales pueden parecer menos efectivas por el dolor y la presión que siente en la pelvis. Las raíces nerviosas de la pelvis (raíces del nervio sacro cerca del coxis) son más resistentes a los medicamentos que el resto de los nervios. Haremos todo lo posible para disminuir el dolor, pero no todas las epidurales funcionan perfectamente.

Nos complace que haya escogido Mercy y estamos gustosos por ser parte de esta extraordinaria experiencia.

