

ÓXIDO NITROSO PARA ALIVIAR EL DOLOR

Información básica

El óxido nitroso es un gas anestésico utilizado por anestesiólogos en cirugías y por odontólogos, en tales circunstancias se lo conoce como "gas de la risa". En otros países, el uso de óxido nitroso en el parto ha sido muy popular durante décadas. Por ejemplo, se utiliza en el 40-45 % de los nacimientos en Canadá, el 65 % de los nacimientos en Suecia y en el 50-75 % de los nacimientos en el Reino Unido. Hasta hace poco tiempo, se ha utilizado ocasionalmente en los Estados Unidos (actualmente en menos del 2 % de los nacimientos). El óxido nitroso no necesariamente reduce el dolor en el sentido tradicional sino que parece facilitar el manejo del dolor. Por ejemplo, los pacientes tienden a calificar su dolor con el mismo número de la escala de dolor con o sin óxido nitroso, pero alrededor del 75 % de los pacientes indica que el óxido nitroso proporcionó un alivio del dolor "considerable" o "total".

¿Cómo se administra?

El óxido nitroso se mezcla con oxígeno (50 % de cada uno) en una máquina de cabecera. Se coloca una máscara ajustada en el rostro y se respira la mezcla continuamente. Para lograr el máximo efecto se debe respirar continuamente. O bien, si las contracciones ocurren a intervalos absolutamente regulares, puede comenzar a respirarlo aproximadamente 45 segundos antes de una contracción. La máquina administrará la mezcla de óxido nitroso/oxígeno solo si la máscara está colocada firmemente en el rostro. También deberá exhalar en la máscara para no emitir óxido nitroso en el aire de la habitación. El óxido nitroso es bastante seguro pero jamás debe utilizarse con otra medicación sedante o analgésica. También es importante que solo usted controle la máscara.



OB Anesthesia Associates
There when you need us.

Efectos secundarios

La tasa de efectos secundarios que puede experimentar es aproximadamente:

Náusea: 5 %

Mareos: 5-10 %

Disforia ("sentirse rara"): 5-10 %

Somnolencia: 5-20 %

Memoria confusa: 5-10 %

La tasa de eventos adversos graves es de 0,03 % mientras que el riesgo de pérdida de consciencia temporal es de 0,4 %. Existen buenos estudios que demuestran que el óxido nitroso no tiene efectos en la duración del trabajo de parto ni en la forma del alumbramiento (por ejemplo: operación cesárea, asistencia con ventosa obstétrica o fórceps, etc.)

Efectos en el bebé

El óxido nitroso cruza fácilmente la barrera placentaria y, a los 15 minutos de la administración, el nivel en la sangre del bebé es aproximadamente el 80 % del suyo. No obstante, cuando se usa hasta el momento del alumbramiento, el óxido nitroso desaparece del sistema del bebé en 3 minutos. Existen buenos estudios que demuestran que el óxido nitroso no produce efectos en el ritmo cardíaco del bebé, los gases en sangre del cordón umbilical (un indicador de la salud del bebé en el momento de nacer) o la puntuación de APGAR. En cuanto al efecto en la respiración del recién nacido, las puntuaciones de comportamiento neonatal u otro efecto neurológico, existen muy pocos datos con los cuales guiarnos. Los estudios en animales ex puestos a mayores concentraciones de óxido nitroso (75 % o más) durante periodos prolongados han demostrado cierto daño en áreas determinadas del cerebro. Esto ocurre con todos los gases anestésicos y es un área de investigación en la actualidad. No está claro si estos cambios se producen en seres humanos y cuál es su efecto real. El uso de larga data del óxido nitroso en pacientes de todo el mundo indicaría que no produce eventos adversos significativos en el sistema nervioso central de los bebés pero esto no se puede garantizar con total certeza.