

Preguntas Frecuentes Sobre la Anestesia Epidural

¿QUÉ ES UNA EPIDURAL?

La epidural es una técnica anestésica en la que se utiliza un pequeño tubo colocado en la parte baja de la espalda para administrar anestésico local u otros analgésicos cerca de los nervios que transmiten el dolor durante el parto. Todas las fases de la atención de anestesia en Holland Hospital son llevadas a cabo por anestesiólogos certificados por la junta y enfermeros certificados (cRNAS) de Macatawa Anesthesia.

¿CUÁNTO TIEMPO TOMA HACER LA EPIDURAL?

Esto puede variar considerablemente, y en particular, en pacientes obesos, con artritis o escoliosis, podría requerirse más tiempo para colocar la epidural. En general, la colocación de la epidural lleva unos 10-15 minutos, y el alivio del dolor comienza en aproximadamente 10-15 minutos. Una vez que la epidural está en su lugar, la medicina pasará a través del tubo continuamente para mantener el alivio del dolor durante el resto del trabajo de parto y el parto de su bebé.

¿DOLERÁ?

Comparado con el dolor de las contracciones, al colocar una epidural produce una molestia mínima. A medida que se coloca la epidural, sentirá una pequeña picadura en la piel. El resto del procedimiento suele ser bastante manejable, aunque es probable que no sienta dolor. Una vez completada, la aguja se retira por completo y solo sentirá la cinta adhesiva en su espalda que mantiene el tubo en su lugar.

¿CÓMO SE HACE?

Su proveedor de anestesia le pedirá que se sienta, manteniendo la parte inferior de su espalda arqueada hacia él / ella. Se le pedirá que se mantenga completamente inmóvil durante algunas partes del procedimiento. Después de adormecer la piel con un anestésico local, él / ella insertará una aguja entre los huesos de su columna vertebral en el espacio epidural y luego dejará un pequeño tubo (catéter) en el lugar mientras se retira la aguja. El tubo, que permanece en el lugar durante el trabajo de parto y el parto, está asegurado en su lugar con cinta adhesiva, y podrá moverse libremente en la cama.

¿TODO EL DOLOR DESAPARECE?

Las epidurales hacen que las contracciones se sientan menos fuertes y fáciles de manejar, pero el dolor no desaparecerá por completo. En particular, puede sentir algo de presión en el recto y en la vagina más adelante en el parto, especialmente a

medida que se acerca el momento del parto. Las epidurales le permiten al paciente administrarse un par de dosis adicionales de medicamento cada hora, lo que se denomina anestesia epidural controlada por el paciente o PCEA. Algunos pacientes utilizan estas dosis adicionales, otros no. De cualquier manera, está recibiendo medicamentos constantemente.

¿LA ANESTESIA EPIDURAL SIEMPRE FUNCIONA?

Con el uso de una epidural, la mayoría de los pacientes experimentan un alivio significativo del dolor. Ocasionalmente, el alivio del dolor es unilateral o irregular, pero el anestesiólogo a menudo puede hacer algo al respecto, la mayoría de las veces sin necesidad de repetir el procedimiento. Muy raramente hay problemas técnicos que impiden que el anestesiólogo introduzca la aguja en el espacio epidural. Es posible que estos pacientes no reciban un alivio adecuado del dolor.

¿HAY ALGÚN EFECTO SECUNDARIO?

Efectos secundarios comunes:

- a. Puede sentir hormigueo, adormecimiento y pesadez en las piernas. Esto es normal y desaparecerá poco después del parto.
- b. Su presión arterial puede bajar ligeramente, pero, en general, esto generalmente se maneja fácilmente con líquidos intravenosos y ocasionalmente medicamentos intravenosos.
- c. Puede tener algo de dolor de espalda en el sitio de la inserción y puede durar unos días. Sin embargo, no existe evidencia de que las epidurales causen dolor de espalda crónico.
- d. El dolor de cabeza puede ocurrir después del parto en <1% de los pacientes, debido a la punción no planificada del revestimiento que contiene líquido cefalorraquídeo. Este dolor de cabeza puede ser de moderado a intenso, pero no es permanente ni pone en peligro la vida. El tratamiento específico está disponible para dolores de cabeza severos.
- e. Es posible inyectar medicamentos en la sangre o en el líquido cefalorraquídeo (el líquido que rodea la médula espinal). Cualquiera de los dos puede provocar efectos secundarios más graves. Analizaremos su catéter con un medicamento específico para identificar esta preocupación.
- f. Es posible que tenga elevaciones temporales de temperatura que no son significativas. No existe evidencia de que el aumento de la temperatura se deba a una fuente infecciosa.

¿UNA EPIDURAL AFECTA EL PROGRESO DEL TRABAJO DE PARTO?

No hay evidencia de que las epidurales produzcan ninguna diferencia clínicamente significativa en el progreso del trabajo de parto.

¿EL USO DE UN EPIDURAL PARA EL ALIVIO DEL DOLOR EN EL TRABAJO AUMENTA MIS POSIBILIDADES DE UNA SECCIÓN CESAREA?

No hay evidencia de que las epidurales aumenten el riesgo de cesárea. Esto también es respaldado por el Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG), quienes afirman que “el miedo a un parto por cesárea innecesario no debería influir en el método de alivio del dolor que las mujeres eligen durante el trabajo de parto”.

¿HAY PACIENTES QUE NO PUEDAN TENER UN CATÉTER EPIDURAL?

Sí. Por ejemplo, pacientes con las siguientes condiciones:

- problemas de coagulación de la sangre o el uso de medicamentos anticoagulantes
- sangrado abundante
- trastornos neurológicos
- pacientes que han tenido ciertos tipos de cirugía de espalda baja

¿CUÁNDO ES EL MEJOR MOMENTO PARA PONERSE UNA EPIDURAL?

Es apropiado poner y dosificar un catéter epidural en cualquier momento después de que su obstetra determine que está en trabajo de parto activo. La colocación puede ser más difícil en las últimas etapas del parto cuando las contracciones son más intensas y el alivio del dolor es más difícil de lograr.

¿QUÉ SUCEDE SI TENGO MÁS PREGUNTAS O NECESITO MÁS INFORMACIÓN SOBRE LA ANESTESIA EPIDURAL?

Si tiene preguntas o inquietudes específicas que no están cubiertas aquí, estaremos encantados de hablar con usted. Los sitios web que tienen más información son www.soap.org (seleccione Educación del paciente), www.asahq.org (seleccione Educación pública; después, Planifique su parto) y www.macatawaanesthesia.com. También exhortamos a las mujeres que tienen problemas médicos inusuales y/o complejos a que vengan a hablar con nosotros durante la última parte de su embarazo. Por encima de todo, nuestro mayor deseo es que tenga una experiencia segura y gratificante durante el parto.