

Este documento es meramente informativo.

Durante todo el proceso de parto, el/la anestesiólogo@ responsable, realizará una evaluación individualizada de su caso.

**POR FAVOR, SI PRECISA ALGUNA
ACLARACIÓN NO DUDE EN CONSULTAR
CON UN MIEMBRO DEL EQUIPO**

INFORMACIÓN SOBRE ANALGESIA EPIDURAL EN PROCESO DE PARTO



**Servicio de Anestesiología y
Reanimación**



Av. Gran Vía del Este, 80
28031 Madrid
91 191 80 00

Para más información, visite
nuestra página web:
[https://www.comunidad.madrid/
hospital/infantaleonor/](https://www.comunidad.madrid/hospital/infantaleonor/)

El objetivo de la analgesia epidural durante el parto es eliminar, en el mayor grado posible, el dolor asociado al mismo, aumentando así el confort, la satisfacción y colaboración materna con el mínimo de efectos secundarios y complicaciones.

En el Hospital Universitario Infanta Leonor, la analgesia vía epidural es la técnica usada en más del 75% de los partos, y la realiza un médico anesthesiólogo de este hospital.

Es totalmente voluntaria. Por ello, es necesario que lea, entienda y firme el documento de consentimiento informado que se le proporcionará el día del parto.

¿En qué consiste la analgesia epidural?

La técnica consiste en inyectar anestésico local y analgésicos en una zona de la columna vertebral llamada espacio epidural (entre vértebras de la región lumbar) con la finalidad de “dormir” de manera temporal los nervios encargados de transmitir dolor en cada una de las fases del parto.

Se utiliza una aguja a través de la cual se inserta un catéter (tubo muy fino de plástico) que servirá para administrar la anestesia de manera continua durante todo el parto sin necesidad de realizar nuevas punciones. Una vez localizado el espacio, la aguja será retirada y el catéter se fijará a la espalda con un apósito.

¿Qué efectos produce?

Notará una mejoría significativa del dolor asociado a las contracciones. El objetivo no es eliminar por completo todas las sensaciones del parto, por lo que será normal seguir sintiendo cierta presión y ligera molestia. Es habitual sentir cierto grado de debilidad, pesadez o adormecimiento de las piernas, que variará en cada mujer y según la duración del parto.

¿Cuánto tarda en hacer efecto?

El alivio del dolor no será inmediato, sino que se producirá de manera gradual hasta alcanzar el nivel adecuado en 20-30 minutos.

El efecto de la epidural se mantendrá hasta finalizar el parto, ya que se administrará anestesia local de manera continua y dosis de refuerzo en caso de ser necesario.

Una vez finalizado el parto, se retirará el catéter y las sensaciones normales reaparecerán a las pocas horas.

¿Se requiere colaboración de la paciente?

Sí. Es absolutamente imprescindible su colaboración para poder realizar la técnica con seguridad. El/la anesthesiólog@ junto a la matrona responsable le explicaran la posición que debe adoptar y que deberá mantener durante la realización de la técnica sin realizar movimientos bruscos.

¿Qué pasa si el parto termina en cesárea?

En caso de cesárea, el catéter epidural podrá utilizarse para anestesiar de manera completa las piernas y el abdomen administrando dosis adicionales.

¿En qué situaciones no se podrá realizar la técnica?

Existen una serie de contraindicaciones como:

- Negativa de la paciente
- Falta de colaboración
- Alergia a anestésicos locales
- Alteraciones de la coagulación
- Infección generalizada o del punto de punción.

Las alteraciones de la columna vertebral y la obesidad no son contraindicaciones, pero pueden dificultar la técnica e incluso impedir la.

¿Cuáles son sus riesgos?

La frecuencia de aparición de complicaciones es en general baja y, cuando aparecen, en la mayor parte de los casos suelen ser complicaciones leves, como son la tensión arterial baja, dolor de cabeza, picor en el abdomen, dolor en la espalda o fracaso de la analgesia. Las complicaciones graves son muy poco frecuentes, y comprenden la rotura de catéter, reacciones tóxicas o alérgicas al anestésico local, hematoma epidural, meningitis, lesión neurológica permanente.