

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Anestesia para el parto y cesárea

Existen varias opciones para aliviar el dolor durante el parto. Estas incluyen:

1. Medicamentos administrados intravenosamente por su enfermera y que han sido ordenados por su obstetra. Estos medicamentos la pueden hacer sentir somnolienta, afectando su nivel de conciencia.
2. Anestesia regional que es administrada por un anesthesiólogo (raquídea o epidural) que permite que usted permanezca alerta y despierta.
3. Anestesia general – normalmente solamente es empleada para cesáreas de emergencia.

Epidural

Una epidural se utiliza normalmente para disminuir el dolor de la contracción y la presión durante el parto. Un catéter es colocado por medio de una aguja en el área supradural de la parte inferior de su espalda. Pequeñas dosis de medicamentos son administradas para disminuir la molestia y el dolor del parto. Además, se le puede dar medicamentos más fuertes por medio de la epidural si llegara a requerir una cesárea. No es inusual que se dé cuenta cuando tenga contracciones y sienta cuando la examinan, así como también adormecimiento o debilidad en las piernas. Aunque casi todas las pacientes se sienten mucho mejor después de que se les haya colocado la epidural, no todos los catéteres epidurales funcionan perfectamente. Algunos necesitan ser ajustados o incluso reemplazados para que funcionen bien. Aunque esto es inusual, la colocación de una epidural no es recomendada en pacientes que padecen de ciertas condiciones médicas o pacientes que han tenido ciertos tipos de cirugías en la columna

vertebral. Esto se debe de discutir con un anesthesiólogo antes de llegar al hospital a dar a luz o a tener una cesárea. Si usted o su obstetra tienen preguntas relacionadas con esto, el personal en la clínica de su obstetra puede hacer arreglos para una consulta de pre-admisión de anestesiología.

Aunque muy raro, pueden ocurrir efectos secundarios y complicaciones:

- El medicamento que se le ha dado para aliviar el dolor podría causar que se le baje la presión arterial, lo cual como resultado puede desacelerar el ritmo cardiaco de su bebé, requiriendo que se le administren líquidos vía intravenosa, medicamentos, o que usted cambie de posición para que mejore la circulación.
- Si la cubierta del líquido cefalorraquídeo llegase a ser perforada, usted puede tener un dolor de cabeza severo. Esto puede durar varios días y puede requerir de otro procedimiento epidural (parche epidural de sangre autóloga) para tratarlo. Para disminuir este riesgo, se le pide que no se mueva durante este procedimiento.
- Todo procedimiento implica un riesgo pequeño de sangrar y de infección. Estos son inusuales con la colocación de una epidural.
- Si los medicamentos entran en una de las venas del área supradural, puede que usted se maree, o rara vez, tener una convulsión o paro cardiaco.

(continúa al reverso)

- Si usted tiene problemas hemorrágicos debido a medicamentos, enfermedades subyacentes, o complicaciones durante el embarazo, el procedimiento de la epidural puede causar que sangre o que tenga moretones alrededor de los nervios de la parte inferior de su espalda, potencialmente causándole daño. Puede que algunos casos, una epidural no sea recomendable.
- Si dosis de anestésicos de la epidural entran en el líquido cefalorraquídeo, esto puede afectar los músculos del pecho y complicar su respiración. Su equipo de atención especializada en anestesia está preparado para prevenir, detectar y tratar estas complicaciones y ayudarle a respirar si este problema llegase a suscitarse.

Raquídea

Un bloqueo subaracnoideo o raquídeo en una inyección en la parte inferior de la espalda parecida a la epidural. Una cantidad pequeña de medicamento se administra en el líquido cefalorraquídeo debajo de la médula espinal para adormecer la parte inferior del cuerpo. Esta proporciona alivio al dolor, su efecto es rápido y normalmente dura como por dos horas. Este método es utilizado muy a menudo en los partos de cesárea y tiene los mismos efectos secundarios y riesgos que la epidural.

Anestesia general para partos por cesáreas

La anestesia general consiste de medicamentos que la ponen a dormir (perdida del conocimiento), para que usted no esté despierta y no sienta dolor. La anestesia general es utilizada si la epidural o la raquídea no son posibles o no son las mejores opciones en su caso.

- Uno de los mayores riesgos de la anestesia general puede ocurrir cuando los alimentos o líquido en su estómago se escapan y llegan a su tráquea y sus pulmones. Esto es conocido como aspiración.

Durante el periodo de inconciencia, el contenido de su estómago puede regresar a su boca e irse a sus pulmones y causarle neumonía u otro tipo de lesión. Para evitar esto, se le pide que no coma ni beba nada una vez que ha empezado su labor de parto. A usted se le dan antiácidos para disminuir el contenido de su estómago.

- Durante la anestesia general, se coloca un tubo a través de su boca para ayudarle a respirar. Cada vez que este tubo es colocado, existe un riesgo muy pequeño de causar daño a uno de sus dientes o a su boca, así como también el que ocasionalmente cause dolor de garganta.
- Muy a menudo cuando la anestesia general es utilizada, es debido a una emergencia porque el ritmo cardiaco de su bebé es muy lento, y requiere que el parto se lleve a cabo de inmediato. En estos casos, es muy raro, pero es posible, de que usted esté consciente durante el procedimiento.

Las circunstancias de su labor de parto van a ayudar a determinar el método para el alivio del dolor y de anestesia que usted va a necesitar. Los doctores que estarán a cargo de su cuidado discutirán con usted los planes que tengan para aliviar el dolor y contestarán cualquier pregunta que usted tenga.

Si usted tiene alguna pregunta antes de su hospitalización, la clínica de su obstetra puede hacer arreglos para una consulta de pre-admisión con un anestesiólogo.

Si usted decide tener o necesita cualquiera de los servicios descritos anteriormente proporcionados por el Departamento de Anestesiología, usted tendrá que firmar una autorización antes del procedimiento.

WakeMed Health & Hospitals • www.wakemed.org

Raleigh Campus • Cary Hospital • North Healthplex • Apex Healthplex • Brier Creek Healthplex
 Clayton Medical Park • Raleigh Medical Park • Wake Forest Road Outpatient Rehab Center • Fuquay-Varina Outpatient & Skilled Nursing Facility
 Zebulon/Wendell Outpatient & Skilled Nursing Facility • Home Health • WakeMed Physician Practices • Capital City Surgery Center

© WakeMed Public Relations, June 2013



This paper is partially made from post-consumer fiber and comes from a well-managed sustainable forest. Please recycle.