

Trabajo de parto, parto y anestesia: Lo que debe saber

Bienvenida al trabajo de parto y al parto de NYC Health + Hospitals/Elmhurst. Como su equipo de anestesia, queremos informarle sobre el alivio del dolor durante el trabajo de parto y abordar los conceptos erróneos frecuentes.

Preguntas frecuentes:

El equipo de anestesia

¿Qué debo saber sobre el equipo de anestesia?

El equipo de anestesia está conformado por un médico anestesista y un anestesista certificado integrante del personal de enfermería. Estamos a disposición las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para aliviar su dolor y mantenerla más segura durante las emergencias.

¿Qué información debo compartir con mi equipo de anestesia?

Bríndenos información sobre sus antecedentes médicos. Ya sea que decida usar anestesia para el parto o no, comparta cualquier problema de salud con nosotros para que podamos mantenerla lo más segura posible durante su admisión en el hospital.

Trabajo de parto y alivio del dolor

¿Cuáles son mis opciones para el control del dolor durante el trabajo de parto?

Los dos métodos más frecuentes de control del dolor durante el trabajo de parto son los siguientes:

- + Medicamento intravenoso
- + Anestesia epidural

El analgésico intravenoso puede hacer que tanto usted como el bebé sientan sueño. La anestesia epidural no hará que usted ni el bebé sientan sueño y proporcionará un mejor alivio del dolor que el medicamento intravenoso.

¿Qué es una anestesia epidural?

Colocamos analgésicos en un área específica de la espalda, conocida como "espacio epidural", a través de un pequeño tubo de plástico. Experimentará adormecimiento desde el ombligo hasta los pies. Todavía sentirá la presión de las contracciones, pero el dolor agudo se boquea. Este medicamento se administra de forma continua hasta que dé a luz a su bebé. También puede presionar un botón cada 20 minutos para recibir más analgésicos si es necesario. No se preocupe por administrarse demasiado medicamento con el botón; hay un límite de seguridad incorporado.

¿Es doloroso recibir anestesia epidural?

Antes de colocar la anestesia epidural en la zona lumbar, adormecemos el área con una pequeña inyección de medicamento. Esta inyección provoca ardor durante 10 segundos. Una vez que esa zona está adormecida, colocamos la anestesia epidural. Sentirá presión en la espalda mientras realizamos el procedimiento. Si siente una puntada, le administraremos más medicamento anestésico.

¿Tendré una aguja en la espalda?

Se usará una aguja pequeña durante la colocación de la anestesia epidural. Sin embargo, una vez que terminemos de colocar el tubo de plástico pequeño, las agujas no permanecerán en la espalda. No deberá preocuparse por las puntadas cuando se recueste boca arriba.

¿Qué sucede si me muevo durante la colocación de la anestesia epidural? ¿Cómo debo sentarme durante la colocación?

Si se mueve durante la colocación, no se lesionará. Sin embargo, si se mueve, será mucho más difícil, e incluso imposible, colocar la anestesia epidural. Cuando se siente para la colocación de la anestesia epidural, debe doblar la espalda sobre el abdomen, formando la letra "C". Consulte la imagen a continuación.

¿En qué momento del trabajo de parto puedo recibir la anestesia epidural?

Puede recibir anestesia epidural en cualquier momento durante el trabajo de parto. Tenga en cuenta que el medicamento tarda entre 15 y 20 minutos en comenzar a hacer efecto. Y si espera hasta sentir demasiado dolor como para permanecer quieta, puede ser mucho más difícil colocarla.

¿Cuáles son los beneficios de la anestesia epidural?

La anestesia epidural es el tratamiento de referencia para el alivio del dolor durante el trabajo de parto. El medicamento no hará que usted ni el bebé se sientan sueño y no afectará su capacidad de amamantar. Si necesita un parto por cesárea de emergencia, podemos usar la anestesia epidural para mantenerla cómoda durante la cirugía y permitirle permanecer despierta para el parto de su bebé. Sin la anestesia epidural, tendríamos que dormirla durante una cesárea de emergencia.

¿Aumentará la anestesia epidural mis probabilidades de una cesárea?

No. La anestesia epidural no aumenta este riesgo.

¿Cuáles son los riesgos de la anestesia epidural?

Existen riesgos y beneficios para cada procedimiento. El equipo de anestesia solo le administrará anestesia epidural si los beneficios para usted superan los riesgos. Existe un bajo riesgo de infección, sangrado, daño en los nervios, alergia y dolor de cabeza. Hable con su equipo de anestesia para obtener información adicional sobre los riesgos y beneficios específicos para usted.

Parto por cesárea y anestesia

¿Cuáles son mis opciones de anestesia durante la cirugía?

- + Anestesia espinal
- + Anestesia epidural
- + Una combinación de anestesia epidural y espinal
- + Anestesia general (estará completamente dormida durante el procedimiento)

La gran mayoría de las veces, un enfoque espinal y/o epidural es más seguro que dormirla. En raras ocasiones, es más seguro dormirla que usar anestesia espinal o epidural. El equipo de anestesia adaptará el plan de anestesia a sus necesidades.

¿Qué es la anestesia espinal y epidural? ¿Cuáles son las similitudes y diferencias?

Las técnicas son similares. El medicamento se inyecta en la zona lumbar para adormecer el cuerpo desde la parte superior del abdomen hasta los pies. El entumecimiento permite que el equipo de obstetricia realice un parto por cesárea mientras usted permanece despierta. Siempre sentirá tacto y presión durante el parto, pero no sentirá puntadas.

Una de las diferencias es que con la anestesia epidural se deja un tubo plástico diminuto en la espalda para administrar más medicamento anestésico horas después, si es necesario. La anestesia espinal, por el contrario, es una sola inyección y no se deja el tubo en el lugar. La mayoría de las pacientes solo requieren anestesia espinal para el parto; sin embargo, algunas pacientes necesitarán una combinación de anestesia espinal y epidural. El equipo de anestesia le explicará qué opción recomienda específicamente para usted.

¿Dolerá recibir anestesia espinal o epidural?

Sentirá la inyección de medicamento anestésico en la zona lumbar. Ese medicamento anestésico provoca ardor durante 10 segundos. Una vez que esa zona está adormecida, colocamos la anestesia espinal y/o epidural. Sentirá presión en la espalda mientras realizamos el procedimiento. Si siente una puntada, le administraremos más medicamento anestésico.

¿Tendré una aguja en la espalda?

Se usará una aguja pequeña durante la colocación de la anestesia espinal o epidural. Sin embargo, una vez que terminemos con la técnica, no se dejarán agujas en la espalda. No deberá preocuparse por las puntadas cuando se recueste boca arriba.

¿Qué sucede si me muevo durante la colocación de la anestesia espinal/epidural? ¿Cómo debo sentarme durante la colocación?

Si se mueve durante la colocación, no se lesionará. Sin embargo, si se mueve, será mucho más difícil completar la anestesia espinal/epidural. Cuando se siente para la colocación, debe doblar la espalda sobre el abdomen, formando la letra "C". Consulte las imágenes a continuación.



¿Cuáles son los beneficios de la anestesia epidural/espinal?

La anestesia epidural o espinal es el tratamiento de referencia para la anestesia y el alivio del dolor para un parto por cesárea. El medicamento no hará que usted ni el bebé se sientan sueño. Hay dos medicamentos que se inyectan en la espalda al mismo tiempo:

1. Un medicamento que la adormecerá desde la parte superior del abdomen hasta los pies para la cirugía. El efecto comenzará a desaparecer en la sala de recuperación.
2. Un medicamento que aliviará el dolor durante un máximo de 24 horas, incluso después de que el medicamento anestésico haya desaparecido. Estos medicamentos no eliminarán la necesidad de otros analgésicos mientras se recupera de la cirugía, pero disminuirán la cantidad de medicamentos que necesitará para controlar el dolor.

¿Cuáles son los riesgos de la anestesia espinal y/o epidural?

Existen riesgos y beneficios para cada procedimiento. El equipo de anestesia solo le administrará anestesia espinal/epidural si los beneficios para usted superan los riesgos. Existe un bajo riesgo de infección, sangrado, daño en los nervios y dolor de cabeza. Hable con su equipo de anestesia para obtener información adicional sobre los riesgos y beneficios específicos para usted.

Las náuseas o los vómitos después de la anestesia espinal son frecuentes, así que háganos saber cómo se siente. Esto es normal y no es peligroso. Le proporcionaremos medicamentos para disminuir la incidencia.