

L'analgèsia epidural en el part

Servei d'Anestesiologia i Reanimació



Germans Trias i Pujol
Hospital

Institut Català de la Salut

La maternitat és una de les experiències més gratificants de la vida i és important que aquest moment sigui tan agradable i segur com sigui possible, tant per a la mare com per al nadó.

Tot l'equip de l'àrea obstètrica de Germans Trias, integrat entre d'altres per llevadores i professionals mèdics d'obstetrícia i d'anestesiologia, col·labora per fer-ho possible.

Cada dona viu el dolor d'una manera diferent, cosa que depèn: de les seves expectatives respecte al procés de part; del seu grau de tolerància al dolor; del moment del procés de part en què es trobi; de l'experiència en parts anteriors, i de molt diversos condicionants.

Si opteu per una tècnica analgèsica per controlar el dolor durant el part, hi ha diversos mètodes. Amb tot, l'analgèsia epidural i les seves variants (analgèsia intradural o intradural-epidural combinada) és la tècnica més utilitzada actualment, perquè és la que ofereix un millor equilibri entre eficàcia i seguretat durant tot el procés.

Només un especialista mèdic d'Anestesiologia pot dur a terme l'analgèsia epidural, que és una tècnica molt especialitzada. I per a què ho faci és imprescindible el consentiment previ de la futura mare, ja que l'administració d'aquesta analgèsia és totalment voluntària.

Llegiu atentament la informació que hi ha en aquest llibret i pregunteu als professionals que us atenen tots els dubtes que tingueu.

Què és l'analgèsia epidural?

- És una tècnica per controlar el dolor que consisteix a injectar anestèsics locals o analgèsics en una zona de la columna vertebral coneguda com a espai epidural.
- Els fàrmacs s'administren a través d'un catèter (un tub de plàstic molt finet) que es col·loca en aquest espai mitjançant una agulla especial.
- Per reduir les molèsties que suposa la col·locació del catèter, es posa una petita quantitat d'anestèsic local a la pell i el teixit subcutani.
- Tot plegat es fa a la part baixa de l'esquena, a la zona lumbar.
- Us ajudarem a posar-vos en la posició correcta i la vostra col·laboració serà imprescindible per poder fer la tècnica amb seguretat.



Un cop col·locat el catèter, **us anirem administrant la medicació necessària a mesura que avanci el treball de part.** En cas de cesària, el catèter també serà útil.

L'analgèsia epidural disminueix les sensacions de la zona inferior del cos, però no les elimina totalment, de manera que la mare està desperta en tot moment i pot col·laborar en el procés de part.

Quins riscos té?

Les complicacions més freqüents, i menys greus, són:

- Disminució de la pressió arterial.
- Punció accidental de la duramadre, que és una membrana que envolta la medulla espinal. Pot provocar mal de cap i requerir un tractament específic.
- Picors a la cara o l'abdomen, tremolors, augment de la temperatura corporal, dificultat per orinar després del part.

Les complicacions més greus de l'analgèsia epidural són molt estranyes:

- Neurològiques
- Hemorràgiques
- Infeccioses
- Cardio-respiratòries

En cas que apareguessin, l'equip està preparat per resoldre-les.

Què cal fer si voleu analgèsia epidural?

L'analgèsia epidural és totalment voluntària. Per tant, per a què us sigui administrada cal que llegiu, entengueu i signeu el document de **consentiment informat**.

També, us farem un **qüestionari d'avaluació** preanestèsica per saber si patiu alguna malaltia o preneu fàrmacs de forma habitual.

Com passa en qualsevol altra tècnica, hi ha algunes situacions en què l'analgèsia epidural és **contraindicada**:

- Al·lèrgia als anestèsics locals.
- Alteracions de la coagulació.

- Infecció generalitzada o del punt de punció.
- Qualsevol malaltia de la futura mare que impedeixi utilitzar la tècnica.

En el cas de malalties neurològiques o hematològiques, les alteracions de l'esquena o la presència de tatuatges **es valoraran individualment**.

De vegades, **si el part progressa molt ràpid**, caldrà avaluar adequadament els riscos de la tècnica davant dels beneficis que pot aportar.

En quin moment del procés de part es posa l'analgèsia epidural?

El dolor és el motiu principal per iniciar l'analgèsia epidural. El millor moment varia entre una i altra dona. La indicació la fan habitualment la llevadora i el professional obstetra.



El dolor desapareixerà totalment?

- L'alleujament del dolor es nota de forma gradual, passats entre 10 i 20 minuts de la injecció de la primera dosi.
- També, en un 5% de casos passa que l'anestèsia no és completa, de manera que cal repetir la tècnica.
- Es pot produir un cert grau de debilitat, pesadesa o adormiment de les cames, que és molt variable en funció de la dona.
- Finalment, després del part es retira el catèter peridural i els efectes analgèsics desapareixen.
- Un cop l'analgèsia és present, el dolor per les contraccions s'alleuja molt o desapareix, encara que es pot continuar notant sensació de pressió o una lleugera molèstia.

L'analgèsia epidural interfereix en l'evolució del part?

- No augmenta la possibilitat de tenir un part instrumentat o per cesària.
- No afecta la progressió del part.
- I tampoc té efectes perjudicials per al nadó.

Què passa si el part acaba en cesària?

Com apuntàvem al principi del llibret, en cas de cesària es pot usar el catèter peridural **per anestesiàr la zona de la panxa i de les cames.**

Es tracta d'un tipus d'anestèsia molt segura per al nadó i que permet a la mare estar conscient en tot moment. Amb tot, és normal que sentiu la manipulació de l'obstetra, però sense patir dolor.

En cas que la cesària fos per una emergència i que no hi hagués temps de fer servir el catèter peridural, es farà una anestèsia general.

Per a més
informació,
contacteu
amb el Servei
d'Anestesiologia
i Reanimació
de Germans Trias,
al telèfon:

93 497 84 47

Hospital Germans Trias

Carretera de Canyet s/n.
08916 Badalona.



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut