

Medicamentos para el trabajo de parto y el parto

¿Necesito medicamentos para el dolor?

Cada mujer experimenta el trabajo de parto y el parto de manera diferente. Hay muchos factores que influyen en el dolor que puede sentir, estos incluyen:

- El tamaño y la posición del bebé
- La intensidad de las contracciones
- Su propia tolerancia al dolor

El primer paso para controlar el dolor es informarse sobre sus opciones y hacer un plan tentativo con su proveedor de atención médica. Pero manténgase flexible. Las circunstancias del nacimiento de un bebé pueden ser impredecibles.

Es posible que no necesite ni desee los medicamentos para el dolor. Algunas mujeres dan a luz sin necesidad de recibir medicamentos para el dolor. Ellas manejan las intensas sensaciones del parto de otras maneras, por ejemplo con ejercicios de respiración y relajación, hipnosis y masajes. A menudo, a estos métodos se les llama parto “natural”. Si usted desea dar a luz sin recibir medicamentos, es importante que aprenda y practique las técnicas de parto natural antes de ingresar al hospital para dar a luz.

Usted puede cambiar de parecer durante el trabajo de parto. El trabajo de parto, a menudo, duele más de lo que puede prever. Cambiar su decisión acerca del alivio del dolor no es un signo de debilidad. Algunas mujeres descubren que los medicamentos para el dolor las ayudan a sentir que tienen un mayor control y que están menos cansadas durante el parto. Los médicos a veces recomiendan los medicamentos para el dolor para ayudar a que progrese el trabajo de parto o en el caso de que surjan complicaciones.

¿Cuáles son mis opciones?

Los dos tipos principales de medicamentos para el dolor que se utilizan en el trabajo de parto y el parto son los analgésicos y los anestésicos.

- **Los analgésicos**, como los opioides (por ejemplo, fentanilo o morfina), son medicamentos que ayudan a aliviar el dolor. Pueden disminuir el dolor durante el trabajo de parto y el parto, pero no lo eliminan por completo. También pueden reducir la ansiedad y la ayudan a relajarse. No es posible administrar analgésicos en el momento del parto.



- **Los anestésicos** son medicamentos que pueden bloquear la mayoría de las sensaciones, incluido el dolor. Según el modo y el lugar en que se suministran, pueden actuar sobre un área o región específica del cuerpo o sobre todo el cuerpo.
 - **Las anestésicos locales**, como la lidocaína, actúan sólo sobre un área específica del cuerpo.
 - **Los anestésicos regionales** como los bloqueos epidurales y raquídeos, actúan en áreas específicas del cuerpo. Estas opciones pueden utilizarse para tanto el parto vaginal como las cesáreas. El bloqueo epidural es la opción más común ya que no la hace sentir sueño y puede utilizarse durante el trabajo de parto y en el momento del parto.
 - **Los anestésicos generales** bloquean casi todas las sensaciones incluyendo el dolor, y hacen que usted pierda el conocimiento por completo. Sólo se utilizan en caso de emergencia debido a que tienen más riesgos que los anestésicos regionales.

Cualquier clase de medicamentos para el dolor puede afectar su trabajo de parto y a su bebé, aunque la mayor parte de estos efectos son transitorios. Utilice el cuadro a continuación para obtener más información y hable sobre las opciones con sus proveedores de atención médica.

Lo que es	Cómo se administra	Cómo actúa y posibles beneficios	Posibles riesgos o efectos secundarios
<p>Bloqueo epidural: Anestésico regional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El anestésico local se utiliza para adormecer el área en la parte inferior de la espalda. • Se inserta una aguja en el espacio alrededor del conducto vertebral. Luego se pasa un catéter (tubo) fino a través de la misma. La aguja se retira y el catéter permanece en su lugar. • Debe permanecer acostada o sentada completamente quieta mientras le insertan la aguja y el catéter. Esto ayuda a evitar que se toque un nervio raquídeo o una vena o que se perfore la médula espinal, lo que podría causar efectos secundarios no deseados. • Colocar un catéter epidural demora de 10 a 20 minutos y para que el medicamento haga efecto deben transcurrir otros 10 a 20 minutos. • Una vez que el catéter esté en posición, usted podrá moverse pero no podrá caminar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bloquea la mayoría de las sensaciones desde la cintura hacia abajo. • Deben transcurrir de 10 a 20 minutos para hacer efecto. • Se puede utilizar durante el trabajo de parto. • El medicamento se puede administrar más de una vez a través del catéter, aumentando o disminuyendo la dosificación según sea necesario. • También se puede utilizar para una cesárea, con medicamentos más fuertes. 	<p>Para usted:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El entumecimiento puede dificultarle pujar y también puede causar dificultad para orinar (hacer pis) y necesitará la colocación de un catéter. • Si el entumecimiento se extiende al pecho, puede dificultar la respiración, y aumentar su ansiedad. • Si la aguja perfora el saco alrededor de la médula espinal, es posible que provoque mucho dolor de cabeza, que puede durar varios días. Esto se puede tratar. • Puede bajar su presión arterial. Si esto ocurre, recibirá líquidos de forma intravenosa y medicamentos para ayudar a subir la presión arterial. • Puede sentir sensación de desvanecimiento, mareos o náuseas, o escuchar un zumbido en los oídos. • Si se toca un nervio cuando se coloca la aguja epidural, puede experimentar una breve sensación eléctrica en una de las piernas. Raramente, la aguja puede lesionar el nervio. • Si el medicamento ingresa en una vena, puede causar mareos o, en muy raras ocasiones, convulsiones. • Aunque es raro, hay riesgo de reacciones alérgicas, coágulos sanguíneos, lesiones en vasos sanguíneos, abscesos epidurales, inflamación o infección.
<p>Bloqueo espinal: Anestésico regional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se inserta una pequeña aguja directamente dentro del conducto vertebral en la parte inferior de la espalda. • Luego se inyecta una pequeña cantidad de medicamento en el líquido cefalorraquídeo. • El bloqueo espinal se administra sólo una vez durante el trabajo de parto, por lo general, justo antes del parto o junto con el epidural. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bloquea la mayor parte de las sensaciones desde el pecho hacia abajo. • Hace efecto de manera inmediata, y dura de 1 a 2 horas. • También se puede utilizar para una cesárea, con medicamentos más fuertes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si el trabajo de parto no evoluciona como se espera, los efectos del bloqueo espinal pueden desaparecer demasiado rápido. Sin embargo, puede recibir varias dosis. <p>Para su bebé:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pueden causar somnolencia, y esto puede dificultar el amamantamiento inmediatamente después del parto. • El descenso de su presión arterial puede reducir la frecuencia cardíaca y la respiración de su bebé.

Nota: aunque son muy raros, todas las formas de anestesia conllevan riesgos de complicaciones graves como infección, hemorragia, reacciones a los medicamentos, coágulos sanguíneos, incontinencia, entumecimiento, debilidad, dolor, parálisis, ataque cerebrovascular, daño cerebral, paro cardíaco o la muerte. Su proveedor de atención médica la ayudará a elegir una forma de alivio del dolor que le brinde los mayores beneficios, con los menores riesgos posibles, para usted y para su bebé.

Lo que es	Cómo se administra	Cómo actúa y posibles beneficios	Posibles riesgos o efectos secundarios
<p>Bloqueo pudendo Anestésico local.</p>	<p>Se inyecta en el área vaginal.</p>	<p>Se utiliza para adormecer el área vaginal, por lo general antes de una episiotomía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adormece sólo el área vaginal. No alivia el dolor de las contracciones. • Raras veces tiene consecuencias negativas para usted o el bebé.
<p>Analgésicos: Medicamentos generales para el alivio del dolor. Incluye los opioides como fentanilo o morfina.</p>	<p>Usualmente se administran mediante una vía intravenosa o intramuscular. Los medicamentos viajan del músculo al torrente sanguíneo y su bebé también los recibe. El modo en que los medicamentos afectan a su bebé depende de la cantidad y de cuán próximo al momento del parto se suministren.</p> <p>También se pueden inyectar en el espacio epidural o en el líquido cefalorraquídeo. (Vea "Cómo se administra" en la sección sobre bloqueo epidural o bloqueo espinal).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pueden disminuir el dolor, reducir la ansiedad y ayudarla a relajarse durante el parto. • No bloquean todas las sensaciones y la sensibilidad. • No provocan pérdida del conocimiento. • No retrasan el trabajo de parto ni interfieren con las contracciones. 	<p>Para usted:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No eliminan el dolor por completo. • Pueden causar somnolencia o dificultad para concentrarse. • Pueden atenuar su recuerdo del parto. • Pueden causar náusea, vómito o picazón. • Pueden disminuir la presión arterial o reducir la frecuencia respiratoria. • Pueden provocar una sensación de malestar o tristeza. • Pueden causar una reacción alérgica y dificultad al respirar. <p>Para su bebé (si se administran demasiado próximo al momento del parto):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pueden causar somnolencia, y esto puede dificultar el amamantamiento ("succión") inmediatamente después del parto. • Pueden reducir la frecuencia respiratoria y los reflejos, y provocar pérdida de temperatura corporal del bebé.
<p>Anestesia general: Provoca pérdida del conocimiento y bloquea la mayor parte de las sensaciones, incluyendo el dolor</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La anestesia se da por una línea IV o en forma de gas para inhalar o una combinación de ambos. • Después de que se duerma, es posible que se inserte un tubo por la boca, en la vía respiratoria para ayudarla a seguir respirando. • Nota: ya que los alimentos o líquidos en el estómago pueden causar riesgos graves, se le indicará que no coma ni beba una vez que comience el trabajo de parto. No hay problema que coma hielo picado y beba pequeños sorbos de agua. También es posible que se le de un antiácido para reducir la acidez estomacal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se puede iniciar con rapidez y causa una pérdida inmediata del conocimiento. • Bloquea la mayoría de las sensaciones, incluso el dolor. • Se utiliza sólo cuando es absolutamente necesario, como en el caso de las cesáreas de emergencia. 	<p>Para usted:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No tendrá ningún recuerdo de lo ocurrido mientras estaba inconsciente. • Puede permanecer adormecida durante un largo tiempo. • Puede tener náuseas o vómitos. • La comida o bebida en el estómago puede retroceder hacia los pulmones y causar problemas respiratorios. Esta es una complicación poco común pero inevitable, y podría causar dificultad para respirar. <p>Para su bebé:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pueden causar somnolencia, y esto puede dificultar el amamantamiento inmediatamente después del parto. • Puede reducir el flujo de sangre a su bebé.