

SOAP
Society for Obstetric
Anesthesia and Perinatology

YOUR QUESTIONS ANSWERED

A Product of
the SOAP Patient
Education
Subcommittee

Información para pacientes sobre anestesia para parto por cesárea: Respuestas a sus Preguntas

Augusto 2021

Creemos que toda mujer embarazada debe tener acceso a herramientas para poder tomar decisiones informadas.

Cada parto por cesárea (también llamado operación cesárea) es única.

Cada institución tiene sus propias políticas y protocolos. Esta información debe servir como guía y no reemplaza las prácticas de su institución.



¿Por qué necesito anestesia para mi parto por cesárea?

Un parto por cesárea (también llamado “operación cesárea” o “cesárea”) es una cirugía donde se debe hacer un corte en el abdomen para dar a luz a su bebé. Hay muchas razones por las cuales las mujeres tienen partos por cesárea. Algunas son planificadas con anticipación y otras deben ocurrir con urgencia. Debido a que es una cirugía, necesitará algún tipo de anestesia para que se sienta cómoda durante el parto por cesárea.

¿Qué es la anestesia regional para una cesárea?

La anestesia regional es anestesia que se usa en una parte o "región" del cuerpo para ayudar a aliviar el dolor o proporcionar anestesia para una cirugía. Para partos por cesárea, esto significa un bloqueo espinal o epidural. Tanto los bloqueos espinales como las epidurales se colocan en la espalda con medicamentos que evitan que sienta dolor durante el parto por cesárea. Esto le permite estar despierta durante el nacimiento de su bebé, y solo una pequeña cantidad de medicamento llega a su bebé.

¿Cuál es la diferencia entre un bloqueo espinal y una epidural?

Tanto la anestesia espinal como la epidural involucran la colocación de medicamentos en la espalda que causan entumecimiento y alivio del dolor en el abdomen y las piernas. Un bloqueo espinal es una sola inyección de medicamento en el líquido que rodea la médula espinal. Este medicamento actúa rápidamente y dura varias horas. Debido a que inyectamos el medicamento debajo de donde termina la médula espinal, el riesgo de tocar la médula espinal o de paralizarla es muy bajo. Una epidural es un tubo pequeño (como un tubo intravenoso) en el espacio justo fuera de la médula espinal. Esto permite administrar medicamentos en cualquier momento. Su proveedor de anestesia le ayudará a elegir el mejor tipo de anestesia para su parto por cesárea.

¿Qué sucede si ya tengo una epidural para el dolor de parto y necesito una cesárea?

Es muy común el uso de epidurales para aliviar el dolor durante el trabajo de parto, pero no todas las mujeres terminan teniendo un parto vaginal. Si ya tiene una epidural, pero necesita tener una cesárea, su proveedor de anestesia puede administrar un medicamento más fuerte a través del tubo epidural (similar a administrar un medicamento a través de un tubo intravenoso) y así permitir que su parto por cesárea se realice de manera segura y cómoda. Su proveedor de anestesia chequeará varias veces para asegurarse de que no sienta dolor antes de empezar la cesárea. Si la epidural no está ayudando lo suficiente para aliviar el dolor y causar entumecimiento, es posible que necesite un tipo diferente de anestesia (otra epidural o anestesia general) para garantizar su seguridad y comodidad durante la cirugía.



El bloqueo espinal y la epidural son similares y se realizan con usted sentado en el borde de la cama o acostado de lado. Se usa una aguja pequeña para colocar un medicamento anestésico para adormecer la piel. Luego, se utiliza la aguja epidural o espinal para encontrar el espacio correcto en su espalda. Durante el procedimiento, es posible que sienta presión o molestias en la espalda. Su proveedor de anestesia se asegurará de que se sienta cómoda durante todo el procedimiento y le dará más medicamentos anestésicos si así los necesita. Es muy poco probable que pequeños movimientos durante uno de los procedimientos causen algún daño. Sin embargo, los movimientos bruscos pueden hacer que el procedimiento tome más tiempo o aumentar el riesgo de complicaciones, como dolor de cabeza después de la epidural. Si siente que tiene que moverse durante el procedimiento, es importante que primero le informe a su proveedor de anestesia. El riesgo de daño permanente a los nervios o parálisis es muy bajo. El procedimiento suele durar entre 15 y 20 minutos, pero puede tardar más si tiene ciertas condiciones, como escoliosis.

¿Hay alguna razón por la que no pueda obtener una espinal o epidural debido a mi historial médico o los medicamentos que estoy tomando?

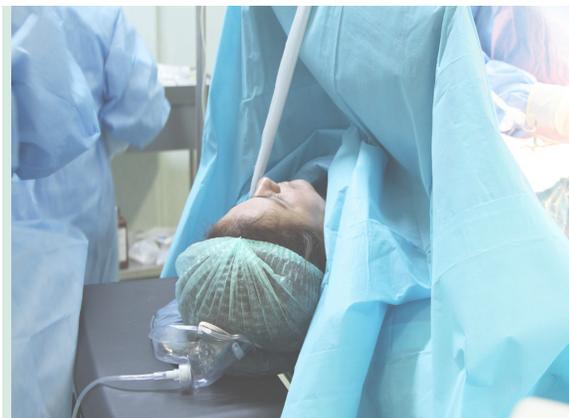
Las embarazadas que toman anticoagulantes, tienen antecedentes de sangrado anormal o tienen otras afecciones de la sangre a veces no pueden recibir una epidural o espinal. A veces, los huesos de la espalda o el haber tenido cirugías en la espalda hacen que la colocación del bloqueo espinal o epidural sea más difícil o insegura. Su proveedor de anestesia revisará su historial médico cuidadosamente para verificar si estos procedimientos se pueden realizar de manera segura.

¿Se acaba la anestesia en algún momento?

Las espinales y epidurales se usan comúnmente para partos por cesárea y funcionan durante toda la cirugía casi todo el tiempo. En raras ocasiones, el medicamento no funciona como se esperaba. Esta es una de las razones por las que un proveedor de anestesia permanecerá con usted durante toda la cirugía, para asegurarse de que usted esté siempre segura y cómoda. Si la anestesia espinal o epidural no funcionan como se esperaba, se puede administrar un analgésico adicional por vía intravenosa, pero a veces es posible que necesite anestesia general.

¿Puedo estar dormida durante mi cesárea?

Si bien el nacimiento de un niño puede ser un momento emocionante para cualquier padre, un parto por cesárea que se realiza en un quirófano puede ser muy estresante. Por lo general, una anestesia espinal o epidural es el tipo de anestesia más segura para usted y su bebé, porque el medicamento permanece casi por completo dentro de su cuerpo y no llega a su bebé. A veces, se le pueden administrar pequeñas cantidades de medicamentos para ayudar con el estrés (nerviosismo o miedo) si usted se siente muy incómoda, pero generalmente se evita hasta después del nacimiento del bebé. La anestesia general es un tipo de anestesia en la que usted está completamente dormida durante la cirugía.





Esto implica administrar medicamentos potentes por vía intravenosa y colocar un tubo de respiración en su garganta. Si bien, a veces es necesario usar anestesia general y ésta puede ser realizada de manera segura, existen mayores riesgos de complicaciones para usted y su bebé en comparación con la anestesia espinal y epidural.

No quiero sentir nada durante mi parto por cesárea. ¿Sentiré algo?

Si bien la anestesia espinal y epidural bloquea las sensaciones de dolor durante la cirugía, es posible que sienta presión o malestar en diferentes momentos durante la cesárea. Su proveedor de anestesia verificará que esté el área adormecida varias veces antes de permitir al cirujano comenzar con la cirugía. Un proveedor de anestesia también estará presente durante todo el parto por cesárea para asegurarse de que usted esté cómoda.

¿Qué sucede si siento dolor durante mi parto por cesárea?

Ocasionalmente, usted puede experimentar dolor durante el parto por cesárea. Si esto sucede, su proveedor de anestesia puede administrarle medicamentos por vía intravenosa (o epidural, si tiene una). Estos medicamentos generalmente funcionan en unos pocos minutos. Si no funcionan, la anestesia general puede ser la opción más segura para usted.

¿Quién puede estar conmigo durante mi parto por cesárea?

Cada hospital es diferente, pero muchos permitirán que su pareja esté con usted durante el parto por cesárea. Por lo general, se les permite sentarse en la cabecera de la mesa de operaciones junto a usted. Usted y su pareja no podrán ver la cirugía porque habrá un paño quirúrgico entre su cabeza y el sitio de la cirugía.

¿Cómo obtendré alivio del dolor después de mi parto por cesárea?

Analgésicos de acción prolongada generalmente se administran por vía espinal o epidural para ayudar con el dolor después de terminada la cesárea. Estos medicamentos deberían ayudar a aliviar el dolor quirúrgico durante las primeras 24 horas después de la cirugía. Por lo general, se administra junto con analgésicos intravenosos u orales.

¿La anestesia para mi parto por cesárea afectará mi capacidad para amamantar?

Casi todos los medicamentos administrados durante la anestesia para su cesárea no tendrán ningún efecto sobre su capacidad para amamantar. Si se necesitan utilizar analgésicos orales o intravenosos potentes llamados opioides, estos medicamentos pueden estar presentes en cantidades muy pequeñas en la leche materna. Si se usan opioides, es mejor evitar amamantar cuando se tiene sueño y puede ser mejor monitorizar su cuerpo después de amamantar para detectar signos de somnolencia adicional.

SMOG Index: 9.2

Disclaimer: *The educational materials presented here are the individual authors' opinions and not medical advice, are not intended to set out a legal standard of care, and do not replace medical care or the judgment of the responsible medical professional in light of all the circumstances presented by an individual patient. The materials are not intended to ensure a successful patient outcome in every situation and are not a guarantee of any specific outcome. Materials are subject to periodic revision as additional data becomes available. The opinions, beliefs and viewpoints expressed by the authors do not necessarily reflect the opinions, beliefs and viewpoints of SOAP or any of its members, employees or agents.*