



RESPUESTES  
A SUS  
PREGUNTAS

**SOAP**  
Society for Obstetric  
Anesthesia and Perinatology

Tuve una epidural que no funcionó.  
(¿Por qué? ¿Qué pasó? ¿Volverá a pasar?)

Noviembre 2021

*Un producto del sub-comite para education de pacientes de SOAP*



## 1. DESPUÉS DE RECIBIR MI ÚLTIMA EPIDURAL, NO RECIBÍ SUFICIENTE ALIVIO DEL DOLOR. ¿POR QUÉ PASÓ ESTO?

Esto puede suceder por varias razones diferentes:

a) Los anestesiólogos observan y palpan los huesos de la espalda para ubicar el espacio correcto donde insertar el tubo pequeño y blando (el catéter epidural) que administra el medicamento. A veces, el tubo termina en un espacio donde el medicamento no funciona tan bien, a pesar de que el anestesiólogo hizo todo correctamente, ya que desde el exterior no se puede ver la ubicación exacta de la punta del catéter. Si esto le sucede a usted, normalmente no es peligroso. En general, en esta situación, el catéter epidural o los medicamentos se pueden ajustar para ayudarlo a sentirse cómodo. Si esto no funciona, es posible que sea necesario reemplazar el catéter epidural. Por lo tanto, es importante que informe a su proveedor de anestesia si aún tiene dolor después de colocada la epidural.

b) Si está muy cerca de dar a luz a su bebé cuando termine la epidural, es posible que no haya tiempo suficiente para que el medicamento actúe antes del parto.

c) A veces, la epidural funciona bien para aliviar el dolor de las contracciones en el área abdominal, pero no funciona tan bien para aliviar el dolor del área vaginal o la espalda. Si esto sucede, es importante informar al anestesista para que pueda ver si se pueden hacer ajustes y así ayudarla a sentirse cómoda.

Incluso si la epidural está funcionando bien, es posible que sienta mucha presión vaginal o en la espalda, similar a tener una evacuación intestinal, cuando esté cerca del parto. Puede ser difícil eliminar esta sensación por completo, pero también debe informar a su proveedor de anestesia que siente molestias en caso de que puedan ayudarla.

## 2. ¿POR QUÉ MI EPIDURAL FUNCIONÓ MÁS EN UN LADO QUE EN EL OTRO, O NADA EN UN LADO?

Después de que su proveedor de anestesia encuentra el espacio adecuado para colocar el catéter epidural, la punta de ese tubo puede terminar estando más hacia un lado del espacio que en el otro. Si esto sucede, es posible que se destine más medicamento a un lado y es posible que no reciba suficiente medicamento al otro lado. El proveedor de anestesia puede dar una dosis extra que puede resolver este problema o puede ajustar la profundidad del catéter. A veces es necesario repetir el procedimiento epidural para resolver este problema. Incluso si la epidural funciona más en un lado que en el otro durante todo el trabajo de parto, aún está bien, siempre y cuando el alivio general del dolor sea bueno. Si esto ha sido un problema para usted en el pasado, es posible que vuelva a ocurrir. Sin embargo, ¡este no es siempre el caso!

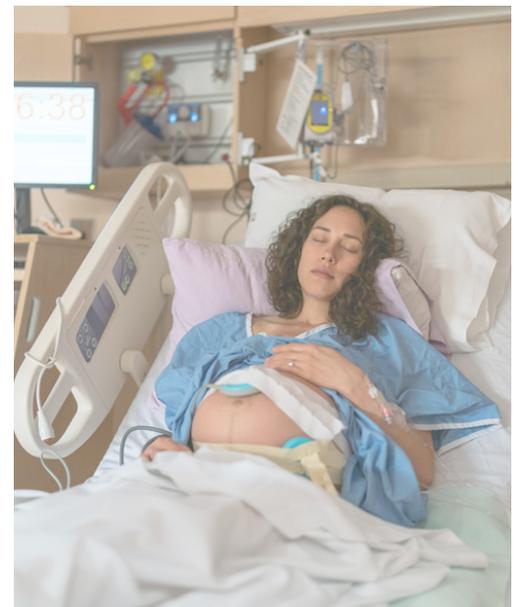
### 3. MI EPIDURAL FUNCIONÓ BIEN HASTA QUE TENÍA MUCHO DOLOR VAGINAL CUANDO TENÍA QUE PUJAR. ¿POR QUÉ?

Los nervios que traen sensaciones de dolor de las contracciones del útero son diferentes de los que traen sensaciones de dolor del área vaginal. A veces, una dosis adicional de medicamento puede ayudar con el dolor, pero puede ser difícil eliminar todo este dolor ya que tenemos que tener cuidado de administrar demasiado medicamento, lo que podría hacer difícil el empujar.

### 4. MI EPIDURAL FUNCIONÓ BIEN AL PRINCIPIO Y LUEGO DEJÓ DE FUNCIONAR. ¿POR QUÉ?

Esto puede ocurrir por diferentes motivos:

- Desafortunadamente y en raras ocasiones, el catéter epidural puede salirse parcial o completamente por sí solo antes del parto. Si esto sucede, se puede colocar una nueva epidural con seguridad.
- Es normal que el dolor del trabajo de parto se intensifique a medida que avanza el trabajo de parto. No es raro necesitar dosis adicionales de anestesia a medida que avanza el trabajo de parto.
- Los nervios que traen sensaciones de dolor de las contracciones de su útero son diferentes a los que traen sensaciones de dolor del área vaginal. Cuando el bebé llega a la vagina, es posible que esos nervios no reciban suficiente medicamento de la epidural. Una dosis adicional de medicamento puede ayudar con este dolor vaginal, pero puede ser más difícil de controlar con la epidural.
- El dolor de parto se puede sentir en la espalda. Esto puede deberse a la dirección en la que mira la cabeza del bebé. Puede ser difícil controlar este tipo de dolor, ya que es muy intenso, pero es importante que se lo informe a su proveedor de anestesia para que pueda probar diferentes medicamentos para ayudarla.



### 4. MI EPIDURAL NO FUNCIONÓ BIEN O NO FUNCIONÓ EN ABSOLUTO. ¿VOLVERÁ A PASAR ESTO?

¡Cada experiencia de trabajo de parto es diferente, incluso sus propias experiencias de trabajo de parto, y cada epidural de trabajo de parto también es diferente! Lo más probable es que su próxima epidural funcione bien incluso si este no fue el caso durante su último trabajo de parto. Es útil que tenga una conversación con su proveedor de anestesia por adelantado para analizar lo que sucedió y así tratar de comprender qué pudo haber causado esto, y luego planificar cualquier cosa diferente que deba hacerse la próxima vez.