

¿QUÉ ES LA ANESTESIA RAQUÍDEA?

La anestesia raquídea consiste en administrar medicamentos al líquido que rodea la médula espinal. Los medicamentos espinales disminuirán las señales motoras y sensoriales hacia y desde la parte inferior del cuerpo. La anestesia raquídea adormecerá su abdomen, útero, vagina y piernas para que se sienta cómoda durante la cirugía.



¿CÓMO SE HACE LA ANESTESIA ESPINAL?

- La anestesia raquídea se realiza en el quirófano.
- Se le colocará a usted sentada en la mesa del quirófano con la espalda curvada en forma como la letra "C".
- Se le inyectará un medicamento anestésico en la parte inferior de la espalda con una aguja muy pequeña.
- Es normal sentir presión en la espalda mientras se utiliza la aguja raquídea para localizar el espacio correcto.
- Después de localizar el espacio en la columna vertebral, se inyectan los medicamentos y se retira la aguja. No quedará nada en su espalda.



Cada parto por cesárea es único.

Es importante hablar de las opciones de anestesia con sus profesionales de atención médica y obtener respuestas a las preguntas específicas que usted tenga.



2500 NE Neff Road | Bend, OR 97701
www.BendAnesthesia.com | 888-333-1095

Anestesia para el Parto por Cesárea

Respuestas a sus Preguntas

Toda paciente embarazada debería contar con las herramientas necesarias para tomar decisiones con conocimiento de causa.

¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS?

La anestesia neuroaxial (raquídea o epidural) le permite estar despierta durante el parto por cesárea. Los medicamentos para la columna vertebral asegurarán que se sienta cómoda para que pueda participar en la experiencia del parto.

La anestesia neuraxial facilita el vínculo temprano de piel con piel y la lactancia maternal. Después que el(la) bebé haya sido evaluado(a) por el equipo pediátrico, se lo(la) llevarán a usted y/o a su persona de apoyo. Se ha demostrado que el contacto temprano de piel con piel mejora el vínculo afectivo entre los padres e hijos.

La exposición de su bebé a los medicamentos se reduce al mínimo con la anestesia raquídea o epidural. Los medicamentos administrados en el espacio raquídeo o epidural tienen una concentración más baja en su bebé que los medicamentos administrados por vía intravenosa o por inhalación. Los medicamentos neuroaxiales son seguros para su bebé.

Los analgésicos de acción prolongada se pueden administrar por vía raquídea o epidural. Se administra una pequeña cantidad de opioide en la raquídea o epidural para proporcionar 12-18 horas de alivio del dolor después de la cirugía. Esta pequeña cantidad de opioide (1/20 de una dosis IV) ayuda a minimizar la cantidad de narcótico necesario durante la recuperación de la cirugía.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Cuál es la diferencia entre los tipos de anestesia neuroaxial – raquídea versus epidural?

Tanto la anestesia raquídea como la epidural consisten en colocar medicamentos en la parte inferior de la espalda, causando entumecimiento y alivio del dolor en el abdomen y las piernas. La raquídea es una inyección de medicamento que se aplica sólo una vez en el líquido que rodea la médula espinal. Una epidural es un tubo pequeño (como un tubo intravenoso) que se coloca en el espacio situado justo fuera de la médula espinal. Su anestesiólogo le ayudará a aconsejarle cuál de este tipo de anestesia es mejor para su parto.

¿Cuánto tiempo se tarda en realizar un procedimiento espinal o epidural?

La colocación de una anestesia raquídea o una epidural generalmente toma de 15 a 20 minutos. Puede tomar más tiempo si tiene ciertas afecciones como escoliosis u obesidad.

¿Sentiré algo durante mi cirugía?

La anestesia neuroaxial bloqueará las sensaciones de dolor durante la cirugía. Es normal sentir presión y/o movimiento. Si tiene molestias durante su parto por cesárea, su anestesiólogo puede darle analgésicos por vía intravenosa.

¿La anestesia neuroaxial afectará mi capacidad para amamantar?

La epidural no le impedirá amamantar a su bebé.

¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS?

Disminución de la presión arterial.

Después que se le coloca la anestesia raquídea, se controla su presión arterial cada ciertos minutos. Si es necesario, se le dará medicamentos para aumentar la presión arterial.

Náusea

Los medicamentos neuroaxiales pueden provocar náuseas. Se administrarán medicamentos para ayudar a aliviar las náuseas.

Comezón

Los medicamentos neuroaxiales pueden causar una ligera comezón corporal. Puede recibir medicamentos por vía intravenosa para ayudarle a aliviar la comezón, si está indicado.

Dolor de espalda temporal

El procedimiento espinal puede causar dolor de espalda. El malestar de espalda generalmente desaparece dentro de 2-3 días.

¿CUÁLES SON LOS RIESGOS?

COMÚN 1 en 50	Alivio del dolor incompleto o fallido que necesita analgésicos intravenosos o anestesia general
MENOS COMÚN 1 en 100	Dolor de cabeza intenso, que a veces requiere de un procedimiento epidural adicional para tratarlo
MUY RARO 1 in 50,000	Daño nervioso significativo debido a una infección, sangramiento o trauma.