

### COLOCACIÓN EPIDURAL

- Antes de realizar la técnica, se le colocará una cánula intravenosa por la que se le administrarán sueros (goteo).
- Durante el procedimiento es importante que usted permanezca quieta. Informe al anestesista si está teniendo una contracción, pero mantenga la posición.
- Por lo general se tarda aproximadamente unos 20 minutos en realizar el procedimiento, pasan otros 20 minutos antes de conseguir un efecto completo.
- Al finalizar, se le dejará un fino catéter de plástico en la espalda por el que se administrará el anestésico local.
- En algunos casos la epidural puede no funcionar completamente. De ser así se podrá manipular el catéter, y en raras ocasiones realizar todo el procedimiento de nuevo.

### VENTAJAS DE LA EPIDURAL

- Por lo general, ofrece un alivio del dolor excelente.
- La dosis o el tipo de anestésico local se pueden modificar en determinadas circunstancias para permitir que usted se mueva alrededor de la cama. Esta es una dosis baja de epidural (conocida como epidural móvil).
- En general, la epidural no afecta a su bebé.
- En el supuesto de que necesitase una cesárea, se podrá utilizar para administrarle la anestesia.

### POSIBLES PROBLEMAS CON LA EPIDURAL

- Las dosis repetidas de un anestésico local potente pueden causar debilidad temporal en las piernas y aumentar el riesgo de parto con fórceps o ventosa.
- La epidural puede retrasar la segunda etapa el parto.
- La tensión arterial le puede bajar, haciendo que note sensación de mareo. También puede notar picazón o tener algo de fiebre.
- La zona de la espalda donde le han puesto la epidural puede quedar algo sensible o molesta, pero por lo general esto solo dura unos días.
- La anestesia epidural no causa dolor de espalda: éste es relativamente frecuente después de un embarazo.

### RIESGOS DE LA TÉCNICA EPIDURAL PARA REDUCIR EL DOLOR DEL PARTO

Tipo de Riesgo	¿Con qué frecuencia ocurre?	¿Cómo es de común?
Bajada significativa de tensión arterial	1 de cada 50 mujeres	Ocasional
No funciona plenamente y hay que recurrir a otros medios para aliviar el dolor	1 de cada 8 mujeres	Común
No funciona plenamente para la realización de una cesárea por lo que hay que cambiar a anestesia general	1 de cada 20 mujeres	Alguna vez
Dolor de cabeza severo	1 de cada 100 mujeres	No es frecuente
Daño del nervio (zona entumecida en pierna o pie o pierna débil)	Temporal – 1 de cada 1,000 mujeres	Raro
Efectos con una duración superior a seis meses	Permanente – 1 de cada 13,000 mujeres	Raro
Absceso (infección) del espacio epidural	1 de cada 50,000 mujeres	Muy Raro
Meningitis	1 de cada 100,000 mujeres	Muy Raro
Hematoma epidural (coágulo de sangre)	1 de cada 170,000 mujeres	Muy Raro
Pérdida del conocimiento accidental	1 de cada 100,000 mujeres	Muy Raro
Lesiones severas, incluso quedarse sin movilidad	1 de cada 250,000 mujeres	Extremadamente Raro

**Por favor, comente cualquier aspecto que no le quede claro con su anestesista.**