

# Analisis sobre la interacción de la analgesia epidural en el trabajo de parto

AUTORES/AS: Francisco Montoya Garrido, FEA Anestesiología APES Hospital de Poniente. El Ejido, Almería  
Teresa Maria Alves Conceicao FEA Cirugía General Centro Hospitalario de Torrecárdenas, Almería

## Introducción

El tratamiento del dolor en el proceso del parto ha sido estudiado desde la antigüedad, La analgesia epidural es considerada actualmente como el Gold Estándar de la analgesia obstétrica. Nos permite obtener la mejor calidad analgésica para el trabajo de parto, seguridad y eficacia, reducción del stress materno, mejora del medio intrauterino y nos permite la posibilidad de administrar anestesia para la cesárea y parto instrumentalizado, y analgesia para el postparto. Algunos autores aseguran que la analgesia epidural causa aumento del tiempo de descenso de la presentación debido a la disminución del tono muscular pelviano y de los músculos abdominales. Por estos motivos, cabe esperar una mayor incidencia de partos instrumentalizados (distócicos) y cesáreas.

## Objetivos

Establecer las diferencias de las variables estudiadas entre los partos con analgesia epidural y los partos que no la solicitan, para así poder verificar en nuestro medio hospitalar la mayor incidencia de partos distócicos y cesáreas en el grupo de mujeres con analgesia epidural.

## Metodología

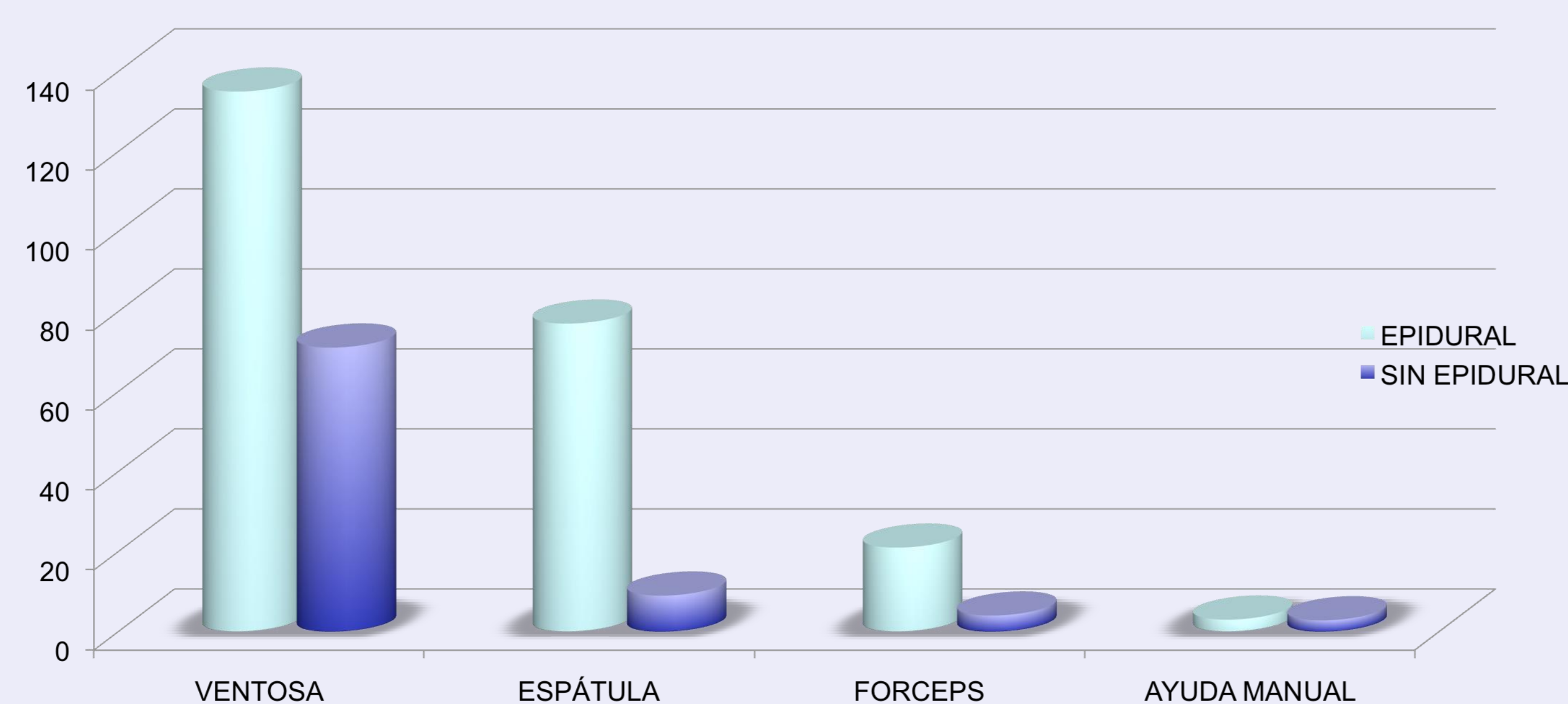
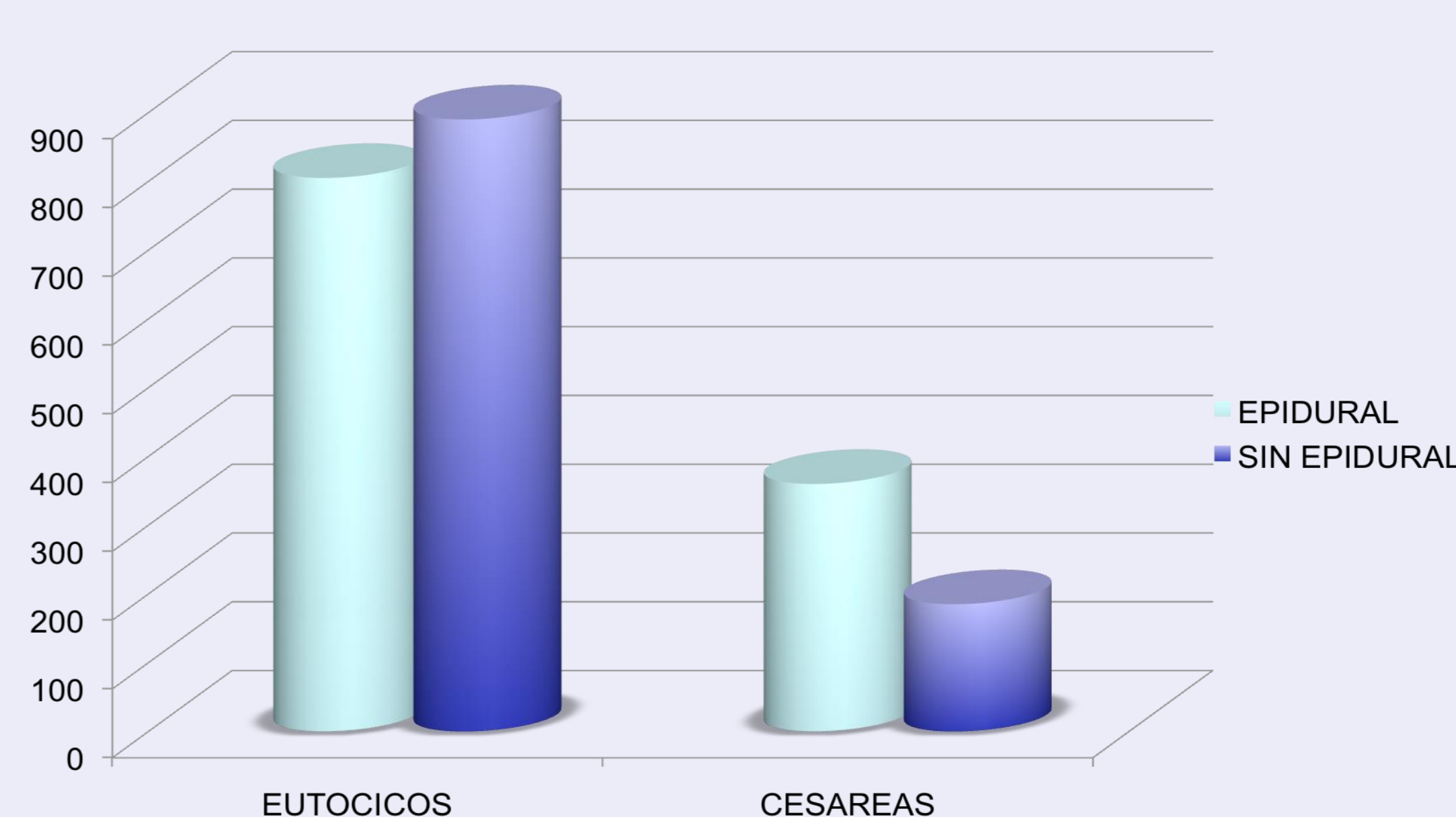
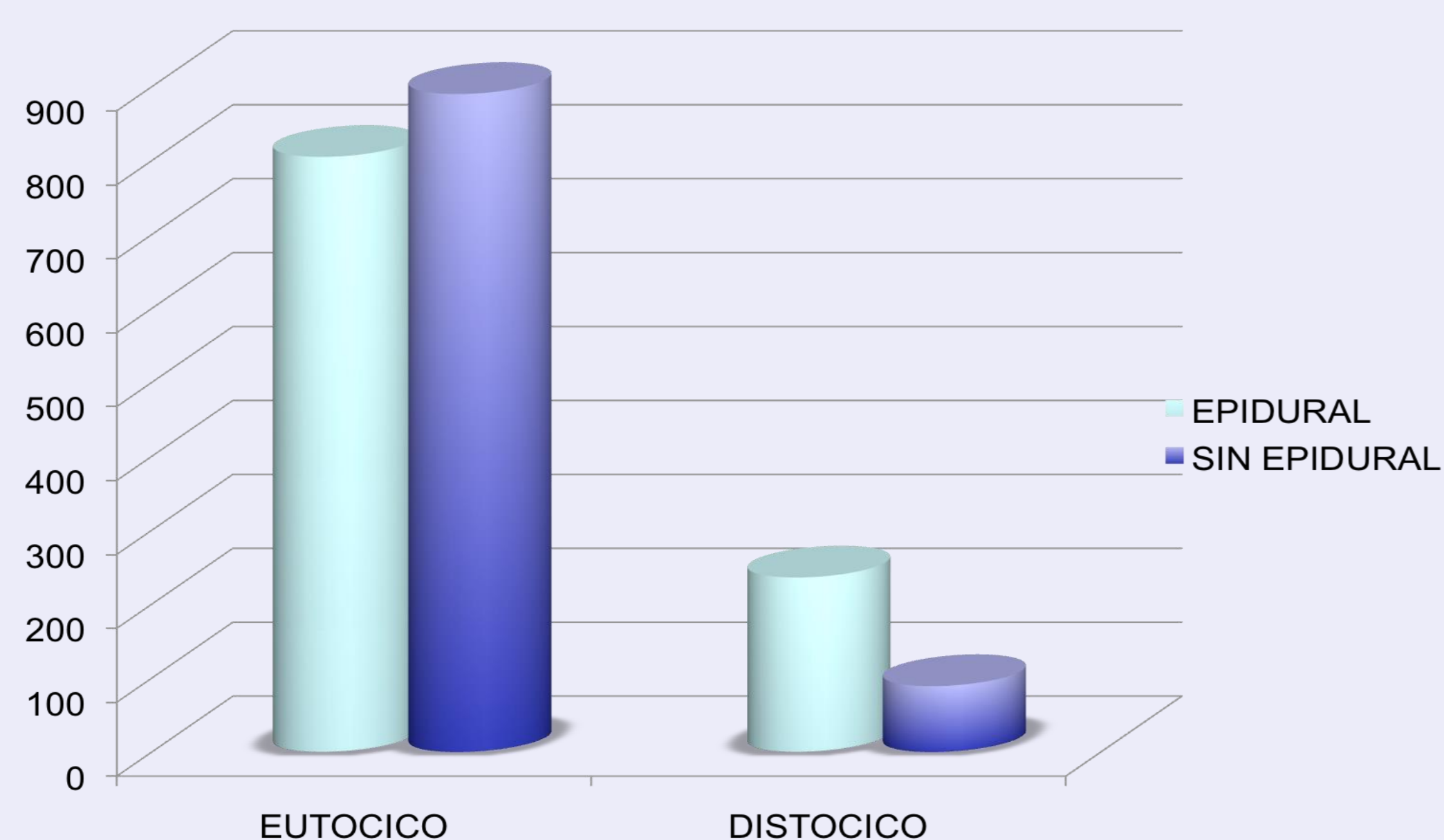
Estudio descriptivo observacional retrospectivo de base de datos entre los partos con analgesia epidural y los partos sin analgesia durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2014 y el 31 de Diciembre de 2014 en el Hospital de Poniente en El Ejido.

Muestra de 2566 mujeres con trabajo de parto incluyendo inducciones de parto y con antecedente de cesárea anterior, pero excluyendo las cesárea electivas.

Análisis Estadístico realizado con paquete estadístico SPSS, versión 22.



## Resultados y Conclusiones



Después del estudio del total de partos obtenemos que el 54.6% de mujeres en trabajo de parto atendidas en el Hospital de Poniente solicitaron la analgesia epidural.

El uso de analgesia epidural en el alivio del dolor de trabajo de parto incrementa 2.65 veces la posibilidad de terminación distócica

La proporción de mujeres con parto con epidural es 1.95 veces mayor de cesárea que en el grupo que no la solicitó.

La terminación distócica más frecuente en ambos grupos es la ventosa y la terminación con espátula es proporcionalmente más frecuente en el grupo de mujeres que solicitaron epidural.

Podemos concluir que la analgesia epidural siendo la técnica más efectiva para alivio del dolor del parto, pero teniendo en cuenta que interacciona en el trabajo de parto aumentando la incidencia de partos distócicos y cesáreas.

### BIBLIOGRAFÍA:

Segado Jiménez M.I., Arias Delgado J., Dominguez Hervella F., Analgesia epidural en obstetricia: ¿cómo afecta al desarrollo y finalización del parto? Revista Española de Anestesiología y Reanimación 2011, Vol 58 (1):11-16.

Fernández-Guisasola J., Rodríguez Caravaca G., Serrano Rodríguez M<sup>a</sup>.L., Analgesia epidural obstétrica: relación con diversas variables obstétricas y con la evolución del parto. Revista Española de Anestesiología y Reanimación. 2004, Vol 51: 121-127.

Marucci M., Cinnella G., Perchiazzi G., Patient-requested neuroaxial analgesia for labor: impact on rates of cesarean and instrumental vaginal delivery. Anesthesiology 2007, 106(5): 1035-1045