

Nº7: Posibles efectos de los medicamentos y la anestesia

Educación Prenatal



Se ha observado que el uso de medicamentos para el dolor y anestesia durante el trabajo de parto tiene efectos negativos para el progreso del trabajo de parto en sí, para el bebé y para el amamantamiento. Estos efectos negativos incluyen:

- Trabajo de parto prolongado.
Am J Obstet Gyn 2002;186:S31-77 y marzo de 2014 123(3):527-35
- Etapa de pujos prolongada.
ObstetGynecol marzo de 2014 123(3):527-35
- Su presión arterial podría bajar, lo que significa menos flujo de sangre para el bebé; esto reduce sus niveles de oxígeno y podría provocar sufrimiento fetal.
JAOA 106(12) diciembre de 2006
- Podría tener dificultad para orinar. *Am J Obstet Gyn 2002(186)*
- Menor alerta, habilidad y disposición del bebé para mamar.
Midwifery Today 2007
- Su bebé podría tener dificultad para respirar.
Arch Dis Child Fetal Neo Ed marzo de 2014 99(2)
- Succión desorganizada del bebé.
J Hum Lact 2003(14), 438-439

- Menores reflejos del bebé, incluida menor succión.
Birth 2001
- Retraso del inicio de la leche.
J Hum Lact mayo de 2014;30(2):167-73
- Menor volumen de leche.
Int J ObstetAnesth 13 de enero de 2004 13(1):25-9
- Menor duración del amamantamiento.
Anesthes 2005;103(6)
- Mayor pérdida de peso del bebé.
Pediatrics 2003;1112:607-619
- Mayor tasa de cesáreas.
Am J Obstet Gyn 2002;186:S31-68
- Mayor probabilidad de necesitar extracción con fórceps o aspiradora.
Cochrane Database Syst Revisado el 7 de diciembre de 2011
- Mayor probabilidad de necesitar aumento de la dosis de oxitocina (Pitocin) en el trabajo de parto.
Am J Obstet Gynecol 2002; 186:S81-93
- Mayor incidencia de fiebre en el trabajo de parto, que puede llevar a administrar antibióticos.
Int Anesthesia Research Society 2010; 111(6) 1467-1475

- Mayor incidencia de que el bebé nazca con fiebre y necesite análisis de sangre, vías intravenosas y antibióticos.
ACOG 2002 (100)1
- Laceraciones perineales más graves.
Int J Gyn Obstet abril de 2014; 125(1)6-14
- Tasas más altas de hemorragia posparto e ictericia neonatal.
South Med J 2005; 98(4)419-422
Am J Obstet Gyn mayo de 2002;186(5):S31-68

Las investigaciones muestran que el trabajo de parto sin intervenciones médicas, anestesia y medicamentos puede permitir:

- Partos más rápidos y fáciles.
Brit J of Anesth, 2004;93(4):505-11
- Madres y recién nacidos más sanos y activos.
Cochrane 2004(2):CD000111
- Mamás y bebés con mayor disposición para el amamantamiento.
Cochrane Rev 2000; Birth 28:1, 2001

Amamantar es un regalo para toda la vida— Un regalo que solo una madre puede dar.

Hay muchas opciones disponibles para ayudarla durante el trabajo de parto sin utilizar medicamentos para el dolor y epidurales, y que no afectan el trabajo de parto o al bebé. De hecho, estos métodos optimizarán el avance del trabajo de parto, la salud del bebé y el éxito del amamantamiento.

- Tome una clase sobre parto con su pareja para aprender y practicar ejercicios de respiración, relajación y otras técnicas útiles durante el trabajo de parto. Tenga una entrenadora que la ayude y aliente. Practiquen juntos antes del trabajo de parto.
- Tenga una ayudante con experiencia en partos. Podría ser una amiga, un miembro de la familia o una doula.
- Tenga una doula. Una doula es una persona capacitada y con experiencia en ayudar a las mujeres durante el trabajo de parto, que le da apoyo y guía. Tener una doula ha demostrado acortar el trabajo de parto, reducir las complicaciones y aumentar el éxito del amamantamiento. Pregúntele a su enfermera si hay doulas disponibles en su área.
- Permanezca en su casa en las primeras etapas del trabajo de parto, el mayor tiempo posible.
- La actitud es importante: ¡vea el trabajo de parto no como algo que le sucede, sino como el trabajo que hace para dar a luz a su bebé!
- Escuche música y quédese en un lugar tranquilo, con luces bajas. Esto podría ayudarla a relajarse.
- Lo que usted piense durante el trabajo de parto realmente la ayudará a transitarlo. Estas son algunas cosas en las que puede pensar: cada contracción la acerca más a su bebé; el trabajo de parto es un proceso normal y saludable; su cuerpo está bien diseñado para este proceso maravilloso; ¡usted es una parte de proceso de traer una nueva persona al mundo!
- Quédese fuera de la cama y derecha. Camine, póngase de pie y tome una ducha. ¡Utilice la gravedad para ayudar a que su bebé baje!
- Pida para tener el monitor fetal lo más posible. Esto le permite moverse más y reduce las intervenciones innecesarias.
- Si es necesario un monitoreo, pida el monitoreo por telemetría. Si está disponible, este le permitirá moverse más.
- Camine. Esto hace que permanezca en posición vertical y estimula las contracciones. También hace que no haga presión sobre el coxis, lo que permite que haya más espacio para que el bebé salga.
- Utilice una pelota para partos para sentarse o inclinarse hacia adelante sobre ella. Esto ayuda a aliviar la presión en la espalda, ayuda a que se mantenga erguida, le permite a sus colaboradores darle masajes en la espalda y ayuda a que la pelvis se abra para el bebé.
- Utilice una silla mecedora.
- Utilice la ducha. El uso de agua en el trabajo de parto reduce el dolor. Si tiene molestias en la espalda, apunte el chorro de agua hacia la espalda. Si desea sentarse en la ducha, puede usar la pelota o una silla para ducha.
- Si estuviera disponible, utilice la bañera para partos. El movimiento y el calor del agua alivian el dolor y también ayudan a que los tejidos se estiren, por lo que hay menos desgarros. El agua hace que la transición sea más cómoda para el bebé y puede acelerar el trabajo de parto.
- Siéntese en el inodoro, no solo para vaciar la vejiga y los intestinos, sino también porque que esta posición ayuda a abrir la pelvis.
- Hable con su proveedor si desea otro tipo de ayuda durante el trabajo de parto.
- Podría haber situaciones en que la oxitocina y/o los analgésicos podrían ser útiles para lograr un parto vaginal. Hable con su proveedor sobre estas situaciones.