

EL DOLOR DE PARTO ES UN CLARO EJEMPLO DE DOLOR AGUDO, TIENE UN INICIO Y UN FINAL BIEN DEFINIDO Y LAS VARIABLES QUE LO MODIFICAN TAMBIEN ACTUAN EN OTROS TIPOS DE DOLOR AGUDO. APARECE EN EL TRAYECTO FINAL DEL PROCESO PREVIO A LA MATERNIDAD

Dr. Jesús Pérez Pagà

Coordinador de Anestesia Obstétrica
CENTRO MEDICO TEKNON

Para la mayoría de las mujeres de todas las sociedades y culturas, el parto natural representa uno de los hechos más dolorosos de sus vidas. En general, la intensidad del dolor de parto es alta, aunque es muy variable entre las diferentes gestantes, como se ha desprendido de varios estudios sobre el tema, destacando los llevados a cabo por Melzack.

Respecto a su origen, no hay evidencias de que el dolor de parto sea psicológico por lo que las técnicas de psico-profilaxis y preparación al parto sólo consiguen una modesta disminución de su severidad.

Respecto a las Características, varían de acuerdo a su evolución, siendo diferente el dolor asociado a la dilatación del que aparece durante el expulsivo.

Estudios estadísticos reflejan que el 89% de las madres primíparas y el 84% de las madres multíparas clasifican el dolor como severo e intolerable; la media de puntuación es de 8 (6-9) en las multíparas frente a 7 (4-9) en las primíparas.

A lo largo de la historia siempre se ha buscado como paliar el dolor de parto, así en el siglo II, ya se recomendaban los masajes, la deambulación y el opio.

En el siglo XIX, Simpson aplicó por primera vez el cloroformo y John Snow, el primer anestesiólogo, lo administró a la reina Victoria de Inglaterra para parir a su octavo hijo.

En el siglo XX aparece la anestesia epidural de la mano de Fidel Pagés, a partir de la década de los 80 esta técnica anestésica se generaliza como tratamiento del dolor de parto.

En Centro Médico Teknon, con más de 2.200 partos anuales, tenemos protocolizada y aplicamos sistemáticamente la técnica WALKING EPIDURAL a todas las gestantes que van a dar a luz, la venimos aplicando con unos excelentes resultados desde el punto de vista médico como por el confort que reporta a la madre. Esta novedosa técnica de anestesia es lo más parecido al parto natural, con la gran diferencia que con la Walking es un parto sin dolor.

Esta técnica consiste en la aplicación subaracnoidea y epidural de fármacos (anestésicos locales y opioides a bajas dosis) que permiten a la paciente deambular, o sencillamente adoptar la postura que le sea más cómoda y, sobre todo, mantener la verticalidad de la columna, tomar líquidos si lo desea y hace innecesario el sondaje urinario.

En nuestra experiencia y acorde con diferentes publicaciones, hemos constatado un alto grado de satisfacción materna, un acortamiento del trabajo de parto y un descenso de la instrumentación del mismo, así como nulos efectos secundarios en el feto.

La Walking Epidural, tiene las mismas indicaciones y contraindicaciones de la epidural convencional, y es útil además como tratamiento para algunas patologías médicas y obstétricas de la gestante.

Para lograr el éxito es importante la participación y colaboración del equipo interdisciplinar compuesto por anestesiólogos, matronas, enfermeras y obstetras.