

### Anestesiologia

#### O que é o analgésico epidural?

A epidural é uma técnica de anestesia praticada há mais de 50 anos na maternidade. É administrada por um anestesista e tem como objetivo aliviar as dores do parto. Consiste em introduzir um pequeno cateter na zona lombar na região da epidural de modo a introduzir uma anestesia local de baixa concentração durante todo o parto. Torna, então, possível reduzir drasticamente as dores do parto e pode até mesmo ser utilizada para administrar uma anestesia numa determinada região caso seja necessário fazer uma cesariana.

#### Parto com ou sem epidural?

A administração da epidural não é obrigatória. É oferecida para conforto da mãe e a escolha é da mesma.

Contudo, também pode ser indicada por razões médicas para facilitar o parto. O médico obstetra ou a parteira farão a recomendação.

#### Quais são as contraindicações da epidural?

Problemas de coagulação do sangue (anticoagulantes), infecção da pele ou das costas ou infecção generalizada são algumas das **contraindicações da epidural**. Operações antigas às costas, escoliose muito pronunciada ou historial de hérnia discal são outras contraindicações da epidural.

#### De que forma é administrada a epidural?

A epidural tem efeito durante 10 a 20 minutos e é administrada na sala de partos. O anestesista irá pedir-lhe para se sentar ou deitar-se de lado e rodar as costas. É importante que não se mexa e informe se estiver a ter uma contração. Após uma desinfeção cuidada da das costas, é identificado o espaço da epidural usando uma agulha oca por meio de uma técnica estandardizada. É através desta agulha oca que o cateter é colocado, o qual permitirá a perfusão da epidural para as dores. O efeito dos medicamentos será então mantido através de pequenas doses complementares que recebe regularmente e pode administrá-las por si mesma ao premir um botão.

A epidural pode causar uma queda drástica da pressão sanguínea, e é por esse motivo que se mede a pressão constantemente após administração da epidural.

A epidural diminui a dor mas tem igualmente um efeito sobre a força muscular das pernas. É provável que sinta uma sensação cotonosa nas pernas. Por esse motivo, não pode levantar-se sozinha depois da administração da epidural.

Os medicamentos injetados na epidural atuam localmente e não têm virtualmente quaisquer efeitos diretos no bebé.

#### Quais são os benefícios da epidural analgésica?

Atualmente, é o **método mais eficaz de aliviar as dores relacionadas com o parto** ao preservar ao máximo as outras sensações como a força e o desejo de empurrar. A maioria das pacientes utilizam-na (cerca de 60% no nosso hospital). **Não aumenta o risco de cesariana**. Contudo, pode abrandar a segunda fase do parto (dilatação completa até ao parto).

Se o cateter da epidural estiver bem colocado, pode ser utilizado para administrar a anestesia regional se a cesariana for realizada num determinado período de tempo (urgência relativa). Em caso de cesariana em urgência absoluta (imediatamente), será necessário administrar anestesia.

#### Quais são os riscos e/ou complicações relacionados com a epidural?

Nenhum procedimento médico está totalmente isento de riscos e/ou complicações, mesmo quando são tomadas todas as precauções para prevenir a ocorrência de efeitos adversos.

### Relativamente frequentes:

- Uma anestesia assimétrica ou insuficiente, que pode requerer remoção parcial do cateter e implicar mesmo uma nova punção para a epidural (5%).
- As dores no ponto da punção normalmente desaparecem ao fim de alguns dias.
- A epidural pode causar dores de cabeça (2%). É necessário consultar o médico. Se os sintomas persistirem o médico anestesista irá oferecer um tratamento específico.
- Pode ocorrer uma diminuição da pressão arterial após a administração da epidural (1:20). Essa situação pode ser facilmente tratada com medicamentos.

### Raros:

- Problemas neurológicos temporários (<1%), como formigueiro, perda de sensibilidade ou fraqueza numa das pernas. Também podem estar relacionados com a posição das pernas durante o parto. Normalmente desaparecem dentro de alguns dias.
- Hipotensão grave devido a um excesso de administração de anestesia (anestesia espinal <1/10 000).
- Desconforto, ou mesmo convulsões, associado à injeção de anestésicos locais no sangue (1:10 000).

### Excepcionais:

- Lesão neurológica permanente (<1:50 000) associada a hematoma peridural compressivo
- Uma infeção profunda (abscesso peridural) ou traumatismo direto da agulha (1:50 000)

| Complicações  | Frequência         | Em números              | Comparado com a vida quotidiana  |
|---|--------------------|-------------------------|--|
| Necessidade de reinserção devido a anestesia assimétrica ou insuficiente  | Frequente          | 1:8                     | Probabilidade de engravidar ao ter relações sexuais no dia da ovulação |
| Tratamento da queda da pressão arterial com medicamentos  | Frequente          | 1:20                    |  |
| Dor de cabeça com tratamento específico   | Raro               | 1:100                   | Probabilidade de ter gémeos  |
| Lesões neurológicas temporais/transitórias (Formigueiro, perda de sensibilidade numa perna, muitas vezes relacionado com a posição durante o parto) | Raro               | <1:1000                 | Probabilidade de ter trigémeos   |
| Problemas neurológicos (Indisposição, convulsões relacionadas com a injeção de anestésicos locais em circulação)                                    | Muito raro         | <1:10.000               | Probabilidade de ter quadrigémeos                                      |
| Anestesia espinal total (Anestesia demasiado extensa que requer uma anestesia geral até que o efeito se dissipe)                                    | Muito raro         | < 1:10 000              | Probabilidade de ter quadrigémeos                                      |
| Infeção derivada da epidural, meningite   | Muito raro         | 1:50 000                | Probabilidade de ganhar o Euromilhões com 4 números certos e 1 estrela |
| Lesões neurológicas permanentes (Hematoma compressivo, injeção profunda, traumatismo direto derivado da agulha)                                     | Extremamente raros | <1:50 000-<br>1:250 000 | Probabilidade de ganhar o Euromilhões com 4 números certos e 1 estrela |

Este formulário de informações complementares não substitui o curso fornecido em vídeo ou numa consulta pré-anestesia. A equipa de anestesia fará o seu melhor para responder às suas perguntas acerca de técnicas para aliviar as dores durante o parto para que ocorra nas melhores condições possíveis.

Recomendamos que participe em sessões de informação organizadas pelo departamento de obstetrícia.

Se pretender obter mais detalhes, pode contactar-nos ao enviar um e-mail para o departamento de anestesiologia ([sam-anesthesie-fri@h-fr.ch](mailto:sam-anesthesie-fri@h-fr.ch)).

Traga o formulário de consentimento no dia do parto para que o mesmo nos possa ser enviado durante a administração da epidural.

**No seguimento do curso e/ou das explicações dadas, confirmo que fui informada da natureza e finalidade do procedimento médico, bem como dos benefícios, riscos e possíveis complicações derivados da epidural, bem como de eventuais alternativas. Além disso, atesto que tive a oportunidade de colocar questões adicionais e obter respostas completas às mesmas (por consulta telefónica, se necessário).**

**Com a minha assinatura, confirmo ter lido e compreendido s informações relacionadas com a epidural e aceito a administração da mesma durante o meu parto.**

Nome e apelido: \_\_\_\_\_

Local e data : \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
(da doente/representante legal autorizado)



DPd00801