



A dor é uma parte normal do trabalho de parto e do nascimento. Existem diversas formas de aliviá-la. À medida que as contrações se tornam mais intensas, você pode querer ajuda extra de medicamentos que aliviam a dor. O profissional de saúde pode sugerir uma anestesia peridural ou uma anestesia combinada raqui-peridural (*combined spinal epidural*, CSE) para ajudá-la a controlar a dor durante o trabalho de parto.

O que é uma anestesia peridural?

A anestesia peridural consiste na colocação de um tubo (cateter) fino na parte inferior da coluna que libera medicamentos para aliviar a dor do trabalho de parto. O médico anestesista inserirá o tubo com uma agulha pequena. O alívio da dor começa em 5 a 10 minutos e atinge seu máximo em 20 a 40 minutos. A anestesia peridural é, em geral, uma forma segura e eficaz de controlar a dor durante o trabalho de parto e o parto.

A anestesia peridural continua agindo durante todo o trabalho de parto e não perde o efeito. No entanto, a anestesia peridural não bloqueia totalmente a dor ou a pressão, principalmente quando o trabalho de parto já está na fase final. Você poderá recebê-la assim que for encaminhada para a sala de parto. Nunca é tarde demais para pedir uma peridural. No entanto, se a dilatação estiver completa ou o trabalho de parto evoluir rapidamente, o bebê pode nascer antes mesmo que ela comece a fazer efeito.

A anestesia peridural pode não ser adequada para mulheres com certos problemas de saúde (como espinha bífida, cirurgias prévias na coluna e problemas de coagulação sanguínea). No início do pré-natal, converse com seu médico sobre as melhores opções de alívio da dor para você.

Se você estiver acima do peso ou se for difícil localizar os ossos da sua coluna, uma anestesia peridural pode ser mais difícil de aplicar e pode demorar mais tempo para ser concluída.

Compressas quentes e frias não devem ser utilizadas durante a anestesia peridural, pois há risco de queimaduras graves.

Quais são os benefícios de uma anestesia peridural?

A anestesia peridural é a forma mais eficaz de controle de dor durante o trabalho de parto. Há diversos benefícios em usá-la para o alívio da dor:

- Alívio rápido da dor: ela funciona, em geral, entre 10 e 40 minutos
- Pode ser administrada quase a qualquer momento durante o trabalho de parto
- É possível andar com apoio, se as condições permitirem
- Permite que você descance e relaxe durante partes do trabalho de parto
- Pode ser utilizada como anestesia em cirurgias, como uma cesariana, ou em um parto assistido com o uso de fórceps

Quais são os efeitos colaterais e os riscos de uma anestesia peridural?

Em geral, uma anestesia peridural apresenta alguns efeitos colaterais para você e seu bebê. Para a maioria das pessoas, os benefícios de alívio da dor superam os riscos. A anestesia peridural NÃO aumenta a probabilidade de necessidade de uma cesariana. Os efeitos colaterais e riscos são diferentes para você e seu bebê.

Efeitos colaterais comuns	<ul style="list-style-type: none">• Pressão arterial baixa• Tremores• Coceira• Febre• Pequeno hematoma no local da aplicação da peridural• Em 5% a 10% das peridurais, algumas áreas do abdômen podem não ficar totalmente anestesiadas, o que pode ser corrigido com medicamentos adicionais ou diferentes• Você pode ter dificuldade para urinar e a colocação de um cateter para esvaziar a bexiga pode ser necessária• Pode ser necessário o uso de um medicamento, a oxitocina, para tornar as contrações mais intensas após a aplicação da peridural
Riscos comuns (aproximadamente de 1 em 20 a 1 em 100 casos)	<ul style="list-style-type: none">• Dor de cabeça forte, que pode durar vários dias e exigir tratamento específico• De 3% a 5% das pacientes podem precisar que a peridural seja refeita durante o trabalho de parto• A peridural pode não funcionar adequadamente para uma cesariana e você pode precisar de uma anestesia geral
Riscos incomuns (aproximadamente de 1 em 1.000 a 1 em 10.000 casos)	<ul style="list-style-type: none">• Reação alérgica ou medicamentosa• Nível elevado de anestesia, causando dificuldade para respirar ou pensar com clareza• Lesão nervosa temporária: área dormente ou fraqueza muscular
Riscos raros (aproximadamente de 1 em 10.000 a 1 em 100.000 casos)	<ul style="list-style-type: none">• Infecção ao redor do cérebro ou da medula espinhal (meningite ou abscesso): mais comum com a CSE• Lesão nervosa permanente leve
Riscos extremamente raros (aproximadamente de 1 em 100.000 a 1 em 200.000 casos)	<ul style="list-style-type: none">• Sangramento ou hematoma ao redor da medula espinhal• Lesão nervosa grave e permanente, incluindo paralisia• Parada cardíaca: pode ocorrer devido a um bloqueio anestésico elevado, ritmo cardíaco irregular ou reação grave ao medicamento

Quais são os efeitos colaterais e os riscos de uma peridural para seu bebê?

- A peridural pode causar febre durante o trabalho de parto, que geralmente desaparece sozinha depois que o tubo de anestesia é removido.
- Administramos Tylenol (paracetamol) para reduzir os efeitos da febre, tanto para você como para o bebê.

- A frequência cardíaca do bebê pode diminuir nos primeiros 30 minutos após a aplicação da peridural; por isso, a enfermeira monitorará atentamente o batimento cardíaco do bebê após a colocação da peridural. Esse efeito é mais comum na CSE.
- A peridural pode dificultar o ato de fazer força durante o parto. Pode ser necessário o uso de vácuo extrator ou fórceps para auxiliar o nascimento do bebê.

O que é a anestesia combinada raqui-peridural (CSE)?

A técnica de anestesia combinada raqui-peridural (CSE) associa o início rápido da anestesia raquidiana com a infusão contínua de medicamento pelo tubo da anestesia peridural. O médico anestesista insere uma agulha mais fina através da agulha peridural e aplica uma pequena quantidade de medicamento diretamente no líquido espinhal.

A CSE pode ser útil nas fases mais avançadas do trabalho de parto ou quando há dor intensa. Um tubo peridural permanece no local para que mais medicamento seja administrado, conforme necessário. A administração de uma CSE não aumenta as chances de necessidade de cesariana. A decisão de utilizar essa técnica pode depender da avaliação do anestesista.

Benefícios da CSE

- Ação mais rápida que a peridural, proporcionando alívio da dor em cerca de 5 minutos.
- Você pode continuar se movimentando com a CSE, embora talvez não consiga andar nos primeiros 60 minutos.

Riscos da CSE

- Os riscos e efeitos colaterais são os mesmos de uma peridural (consulte acima), com exceção de um aumento do risco de meningite (infecção ao redor do cérebro)
- Maior probabilidade de a frequência cardíaca do bebê diminuir a curto prazo

Como a peridural e a CSE são aplicadas:

Peridural:

- Você ficará sentada à beira da cama ou, em alguns casos, deitada de lado
- O médico anestesista poderá usar um aparelho de ultrassom para identificar o espaço entre os ossos da sua coluna
- Uma solução antisséptica será usada para limpar suas costas
- Um medicamento anestésico local será injetado na pele da área em que a peridural será feita, o que pode causar alguns segundos de desconforto
- O médico introduzirá uma agulha peridural oca entre os ossos da parte inferior da coluna, até alcançar o chamado “espaço peridural”. É possível que você sinta desconforto ou um leve incômodo, mas geralmente não há dor
- Por fim, um tubo peridural fino de plástico é inserido através da agulha oca até o espaço peridural

CSE:

- Uma pequena quantidade de medicamento é aplicada no líquido espinhal antes de o tubo peridural fino de plástico ser colocado
- A agulha peridural é removida e o tubo peridural é fixado nas costas
- O medicamento para alívio da dor é injetado através do tubo peridural

- O tubo é conectado a uma “bomba peridural controlada pela paciente”, que permite que você mesma administre uma dose extra de medicamento quando sentir necessidade.

Qual é a sensação quando a peridural ou a CSE começa a fazer efeito?

- A região entre a virilha e o umbigo fica dormente
- As pernas podem ficar quentes, formigando e um pouco pesadas
- As contrações se tornam menos intensas e menos dolorosas, mas você ainda pode sentir a pressão

Posso andar se tiver recebido uma peridural ou CSE?

Os medicamentos usados na peridural ou na CSE permitem que você se mova, mesmo que suas pernas fiquem parcialmente dormentes.

Você deverá permanecer deitada nos primeiros 30 minutos após o início da peridural ou da CSE. O profissional de saúde verificará sua pressão arterial e avaliará a força das suas pernas e a sensibilidade dos seus pés, para garantir que seja seguro se levantar. Quando o profissional de saúde considerar seguro, você deverá conseguir mover as pernas e pés com facilidade. É importante que o acompanhante esteja com você **durante todo o tempo** que estiver andando. O profissional de saúde poderá ajudá-la a:

- Adotar diferentes posições durante o trabalho de parto
- Ir ao banheiro
- Sentar-se em uma cadeira
- Andar pela sala de parto
- Se for seguro, andar pelo setor do hospital

Você poderá não ter autorização para andar se:

- Estiver com muita dor e precisar de mais medicamento
- Não passar nas avaliações de segurança
- O profissional de saúde recomendar que permaneça em repouso por motivos de segurança para você ou para o bebê

Para obter mais informações:

Peça ao profissional de saúde para conversar com o anestesista.