

# EL REMIFENTANILO EN EL ALIVIO DEL DOLOR EN EL PARTO: CUIDADOS DE LA MATRONA.

Giménez Miranda, Laura. Herrera Ramírez, Paula. Martínez Martín, Juan Carlos.

**INTRODUCCIÓN:** En el trabajo de parto, es competencia de la matrona valorar la fase en la que se encuentra la mujer para ofrecerle las opciones disponibles para el manejo del dolor. En las últimas décadas se ha establecido el uso de la epidural como la mejor técnica para el alivio del dolor, pero existen determinadas circunstancias en las que, ya sea por deseo o por contraindicación, ésta deja de ser una alternativa óptima. El equipo multidisciplinar que atiende a la gestante (matronas, ginecólogos y anestesiastas) debe establecer de forma individualizada cuál es la mejor opción. La perfusión de Remifentanilo controlada con PCA se presenta como una alternativa a la epidural.

**MÉTODO:** Revisión de la bibliografía disponible en bases de datos tales como CUIDEN, PUBMED, CINAHL, COCHRANE.

**RESULTADO:** En los estudios consultados el uso de la perfusión de remifentanilo controlada por la paciente reduce significativamente el nivel del dolor durante el trabajo de parto. En términos de seguridad, los efectos secundarios documentados son mínimos (sudoración, náuseas, prurito, bradicardia). El remifentanilo tiene una acción ultracorta que hace que al inicio de la perfusión cueste un poco más controlar el dolor pero a medida que la mujer se habitúa a su uso y es capaz de sincronizar la PCA con el acmé de la contracción, se consigue el efecto deseado. En cuanto a los cuidados de la matrona, se debe monitorizar a la gestante controlando la saturación de oxígeno (por el riesgo potencial de depresión respiratoria), la presión arterial y la frecuencia cardíaca. Se deberá administrar oxígeno a la mujer con gafas nasales y tener disponible el carro de parada con Naloxona. Algunos estudios sugieren la conveniencia de tener previsto un antiemético por el riesgo de presentar náuseas. En cuanto a los resultados neonatales no se han referido complicaciones asociadas al uso de estas perfusiones dado que el Remifentanilo, a pesar de atravesar la barrera placentaria, es metabolizado y eliminado rápidamente por el feto.



**CONCLUSIÓN:** La analgesia controlada con PCA de Remifentanilo es efectiva en el manejo del dolor en el parto y los efectos secundarios son mínimos. Podría establecerse como una alternativa segura para mujeres que no desean o no son candidatas al uso de la epidural por existir alguna contraindicación para la técnica.

**BIBLIOGRAFÍA:** Revista de la Sociedad Española del Dolor versión impresa ISSN 1134-8046 Rev. Soc. Esp. Dolor vol.14 no.6 Madrid ago. 2007 Analgesia del Trabajo de Parto con Remifentanilo por vía intravenosa mediante un Sistema de Analgesia Controlada por la Paciente (PCIA) 2.Remifentanilo intravenoso para analgesia del trabajo del parto. D. Arnal , M.L. Serrano, E.M. Corral, S. García del Valle. Unidad de Anestesia y Reanimación. Fundación Hospital Alcorcón. Alcorcón. Madrid.3. Analgesia controlada por la paciente con remifentanilo versus métodos analgésicos alternativos para el alivio del dolor en el trabajo de parto. Weibel S, Jelting Y, Afshari A, Pace N, Eberhart LHJ, Jokinen J, Artmann T, Kranke