

# III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

## INNOVACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL ALIVIO DEL DOLOR DURANTE EL PARTO: INYECCIÓN DÉRMICA DE AGUA ESTÉRIL.

**Autor principal** ANTONIO HERRERA GOMEZ

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Obstétrico-Ginecológica

**Palabras clave** Enfermería cuidados inyección agua estéril

### » Resumen

Se han descrito numerosos mecanismos para el alivio del dolor durante el parto, entre ellos la analgesia epidural. La analgesia epidural está relacionada con la terminación de dicho parto, en parto operatorio y distocia del mismo, mientras que el resto de las alternativas de alivio del dolor, no produce tales efectos adversos. Como método novedoso y con evidencia científica I-a, grado de recomendación A en el alivio del dolor de parto tenemos la inyección de agua estéril en el rombo de Michaelis.

Soluciones aportadas: Elaboración del documento Estrategia de atención al parto normal en el Sistema Nacional de Salud (SNS) e iniciativa del parto normal, por parte de la Federación de Asociaciones de Matronas de España. Crear opinión entre las mujeres y la sociedad sobre la asistencia al parto normal y las técnicas de alivio del dolor de parto.

Barreras detectadas: Modelo biomédico, intervencionista y medicalizado del sistema nacional de salud en la asistencia al parto. Escasa formación continuada en este tema por parte de los profesionales, y resistencia al cambio asistencial en la red sanitaria, principalmente.

Oportunidades del paciente y/o familia:

- Aconsejar, instruir y sensibilizar a las usuarias y familia, sobre los problemas potenciales relacionados con las distintas técnicas de alivio de dolor durante el parto, entre otras.

Propuestas de investigación:

Fomentar las investigaciones en el efecto de las dosis repetidas, número, y localización de las inyecciones.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

En los últimos años se ha presentado una gran atención a la importancia del alivio del dolor de parto. Se ha extendido el uso de la analgesia epidural, una técnica muy eficaz, aunque invasiva y no exenta de riesgos, que obliga a una mayor vigilancia y dificulta la movilidad y la percepción de la sensación de pujo, por lo que relega a las mujeres a un papel más pasivo. La analgesia epidural está relacionada con la terminación de dicho parto en parto operatorio y distocia del mismo, mientras que el resto de las alternativas de alivio del dolor, no produce tales efectos adversos. El deseo de analgesia y la elección del método se ven influenciados por muchos factores, entre ellos las expectativas de la mujer, la complejidad del parto y la intensidad del dolor. Para muchas mujeres el dolor del parto es severo, y la mayoría requiere algún tipo de alivio del dolor. El dolor extremo puede dar lugar a traumas psicológicos para algunas mujeres, mientras que para otras, los efectos secundarios indeseables de la analgesia pueden ser perjudiciales para la experiencia del nacimiento. Las formas eficaces de alivio del dolor no están necesariamente asociadas a una mayor satisfacción con la experiencia del parto, y, a la inversa, el fracaso del método elegido puede conducir a la insatisfacción.

Por ello, una adecuada preparación prenatal sobre lo que ocurrirá durante el parto puede influir favorablemente en la satisfacción de las mujeres al evitar expectativas no realistas sobre su desarrollo, así como disponer de información veraz sobre los diferentes métodos de alivio del dolor y

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

La implementación de otros métodos de alivio del dolor de reconocida eficacia y seguridad y que interfieren menos con la fisiología del parto y el protagonismo de las mujeres, ha sido escasa. Como método de alivio del dolor de parto novedoso y con un nivel de evidencia científica la, grado de recomendación A, tenemos la inyección de agua estéril en el rombo de Michaelis.

Este método fue utilizado como anestésico local en cirugía menor a finales del siglo XX, empezándose a utilizar en obstetricia a finales de los años 20. Aproximadamente un 30% de las mujeres sufren dolor lumbar de forma continua durante el parto. La inyección de agua estéril se ha descrito como un método muy sencillo y barato para aliviar este tipo de dolor lumbar, pero no está muy extendido en nuestro ámbito. Se recomienda la inyección de agua estéril durante el parto como un método eficaz de alivio del dolor lumbar. No tiene riesgos conocidos, excepto el dolor transitorio en la zona de punción, y se puede realizar por la enfermera en las unidades partos.

### TÉCNICA:

- Se pellizca la piel y se pincha la aguja con una inclinación, según la cantidad de tejido subcutáneo, y se instila entre 0,1-0,5 ml de agua estéril en la zona lumbar. Son cuatro punciones: 2 sobre los vértices laterales del rombo de Michaelis, y otras 2, unos 2 cm más abajo y 1 cm más medial.
- Se utiliza agua estéril, ya que los resultados comparados con suero fisiológico u anestésicos u otros productos, son mejores en cuanto a la disminución del dolor.
- Se puede instilar tanto de forma intradérmica, como subcutánea, pero se prefiere la subcutánea, porque tiene la misma efectividad y provoca menos dolor.
- Se recomienda poner las inyecciones en el curso de la contracción para que la percepción dolorosa sea menor.

Mediante la administración de agua estéril se forman unas pápulas de agua que estimulan los receptores de presión. La transmisión de estos estímulos hacia el cerebro interrumpe la transmisión de los estímulos dolorosos a través de los nervios espinales.

El efecto comienza a los pocos segundos, es máximo a los 30-40 minutos, y puede durar unos 90 minutos. Se puede repetir tras una hora. La analgesia se produce exclusivamente para el dolor lumbar, pero no es efectiva para el dolor abdominal, ni perineal, y se recomienda la aplicación temprana durante la fase de dilatación durante el parto.

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

- Elaboración del documento Estrategia de atención al parto normal en el Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo. Este documento responde a una demanda social, profesional y de las administraciones sanitarias, donde se elabora una revisión de la evidencia científica, de la investigación existente sobre las buenas prácticas en el parto. Se revisan las distintas técnicas de alivio del dolor, su eficacia, evidencia y buena práctica.
- Desarrollo del documento Estrategia de atención al parto normal en el Sistema Nacional de Salud, por parte de las comunidades autónomas, las cuales tienen transferidas sus competencias en materia de salud. Previamente aprobado por el Pleno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- Elaboración del documento de consenso Iniciativa del parto normal, por parte de la Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME). Dicho documento revisa desde la evidencia científica las buenas prácticas durante el parto en el alivio del dolor, desde una visión crítica, científica y donde a la mujer se le asesora desde una perspectiva objetiva.
- Crear opinión entre las mujeres y la sociedad sobre la asistencia al parto normal y las técnicas de alivio del dolor. La asociación el parto es nuestro, trabaja en esta línea.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

- Excesiva extensión del uso de la analgesia epidural como método principal de alivio del dolor de parto.
- Excesiva medicalización del parto.
- Necesidad de formación continuada a los profesionales, en las técnicas alternativas de alivio del dolor durante el parto.
- Escasos conocimientos sobre el tema por parte de las gestantes implicadas en el proceso.
- Resistencia al cambio asistencial en la red sanitaria.
- Dificultad de consenso en la educación maternal, donde se informa a la usuaria sobre los distintos métodos de alivio del dolor de parto, su evidencia científica ventajas y desventajas.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

- Aconsejar, instruir y sensibilizar a las usuarias y familia, sobre los problemas potenciales relacionados con las distintas técnicas de alivio de dolor durante el parto.
- Alertar a las usuarias respecto al problema de la información sobre el tema por Internet.
- Fomentar en las usuarias la consulta y la asistencia a la educación maternal en su centro de referencia, como fuente de información.
- Animar a las usuarias y familia a conocer las distintas técnicas de alivio de dolor durante el parto, sus efectos adversos, su evidencia, sus alternativas, su elección adecuada, etc.
- Fomentar la calidez, protagonismo y participación de las mujeres en el proceso de parto, animando a la familia en su desarrollo.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Se necesitan investigaciones adicionales sobre el efecto de dosis repetidas, de variaciones en las dosis, número y localizaciones de las inyecciones y la posibilidad de disminuir el dolor de su aplicación en la técnica de inyección dérmica de agua estéril en el rombo de Michaelis.