

# USO SEGURO DE LA ANALGESIA INHALATORIA EN EL PARTO

Gómez Losada Patricia, Pérez Marín Sandra, Corcuera Ortiz de Guzmán Lorena (MATRONAS).

## INTRODUCCIÓN

El óxido nitroso utilizado al 50% junto con oxígeno de forma inhalatoria es uno de los métodos para alivio del dolor durante el parto. Puede utilizarse en los casos en los que la analgesia epidural no pueda ser administrada o no se desee.

La analgesia inhalatoria disminuye el umbral doloroso sin afectar a la mujer ni al bebé. El estado psicológico de la gestante influirá en su efecto final.



## MATERIAL

Recursos humanos: personal entrenado y cualificado para la administración del fármaco (enfermeros, matronas, facultativos).

Recursos materiales: mascarilla facial adaptada con válvula anti-retorno o automática, bala de óxido nitroso (5 o 15 litros), kit de administración (filtro anti-bacteriano, toma de unión mascarilla-caudalímetro); pulsioxímetro, entorno hospitalario.

### Administrar KALINOX®

- Abrir el grifo (girar la rueda azul hasta la posición "I").
- Regular el caudal (rueda gris) según la ventilación espontánea del paciente.
- Aplicar la mascarilla de forma estanca y pedir al paciente que respire normalmente.
- Esperar 3 minutos antes de empezar la intervención.
- Seguir la inhalación durante la duración del acto, hasta un máximo de 1 h de forma continuada.
- Verificar la presión restante en la botella.
- Verificar regularmente que el paciente mantenga el contacto verbal durante la administración.

### Una vez terminado

- Poner el caudalímetro en posición "0".
- Cerrar el grifo (girar la rueda hasta la posición "O").
- Mantener al paciente en reposo durante 5 min. después de la inhalación.
- Guardar la botella.

## TÉCNICA

1. Informar a la mujer sobre la existencia de este tipo de analgesia desde la preparación al parto en atención primaria.
2. Valorar si la mujer es una correcta candidata para la utilización de este fármaco.
3. Ofertar-informar sobre las ventajas de esta técnica.
4. Se necesitará consentimiento informado de la gestante.
5. Explicar la técnica y valorar su entendimiento.
6. Administrar el óxido nitroso desde el inicio de la contracción, antes de la aparición del dolor. Debe respirar normalmente durante la contracción (evitar hiperventilación). Cuando comience la disminución del dolor interrumpir su inhalación.
7. Vigilar la saturación de oxígeno, estado general y efecto analgésico.
8. No administrar más de 60 minutos seguidos.

## OBSERVACIONES.

- Verificar el nombre de la mujer e historia clínica.
- **Contraindicaciones:** ➤ **Maternas:** EPOC, hipersensibilidad al óxido nitroso, infecciones de oído medio, enfermedades del SNC. **Fetales:** RPF.
- **Medicamentos:** Opiáceos.
- El material debe estar bien guardado, limpio y seco. Evitar golpes y avisar si se observa alguna alteración.
- Utilizar en áreas ventiladas.

## VALOR SOBREAÑADIDO.

- La mujer decidirá cuándo iniciar la analgesia. Se recomienda el uso autoadministrado.
- Impartir cursos sobre este método y analizar su repercusión en la mejora de la analgesia.
- En la revisión bibliográfica así como en la ficha técnica del producto no se contempla la utilización en casos especiales. Por ejemplo en el parto prematuro.

## BIBLIOGRAFÍA.

Eficacia y seguridad de la utilización del óxido nitroso al 50% como analgesia en el parto. AETSA 2010.  
Protocolo de administración para el personal sanitario. Kalinox. Air Liquide medicinal. 2006.