

Óxido nitroso en el trabajo de parto: seguridad-materno infantil

Autores: Ramírez Peláez H., Rodríguez Gallego I., Álvarez garzón M.

Introducción: 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 Kalinox es un **medicamento gaseoso** compuesto de un 50% oxígeno medicinal y un 50% de protóxido de nitrógeno medicinal (Medicamento España, 2006). Es un **gas de inhalación** indicado para la analgesia general en intervenciones dolorosas de corta duración.

En 1961 se mezcla 50% de óxido nitroso/50% de oxígeno como analgésico durante el trabajo de parto . En 1986, en UK se aplica en 50-75% de los partos, en Finlandia en un 60%. Actualmente: Finlandia 48%, Canadá 43%, Inglaterra 62%, Suecia 60%

Objetivo: Conocer el Oxido Nitroso/Oxígeno (KALINOX) como método farmacológico alternativo para el alivio del dolor

Método: búsqueda bibliográfica en español e inglés, restringida entre 2000 y 2012, con la estrategia de búsqueda mediante descriptores y operadores booleanos que se muestra en la tabla.

Resultados: **5 artículos** satisfacían los criterios de inclusión:

BASES DE DATOS

Scopus, Cinahl, Web of Science, Cochrane.

DESCRIPTORES

Nitrous oxide, labor, pain, analgesia.

Mecanismo de acción del KALINOX

- El óxido nitroso, a la concentración del 50%, posee efecto analgésico con disminución del umbral de percepción de diferentes estímulos dolorosos
- Su absorción y su eliminación son **pulmonares**, con un tiempo de acción y de eliminación muy rápidos (< 3 min)
- Posee un efecto **analgésico, ansiolítico, efecto amnésico leve** y un estado de sedación consciente.
- El efecto analgésico del KALINOX es completo tras **50 segundos** (**pico máximo** acción en uso intermitente)

KALINOX en Obstetricia

- Uso continuo (<1h) /**Uso intermitente**
- Se ofrece: En cualquier etapa parto. Episiotomía o reparación desgarro
- Informar a la parturienta de la técnica (matrona personal ideal) Se requiere una colaboración activa
- Informarle que el KALINOX le proporcionará analgesia y/o una sensación de alivio
- Informar que el KALINOX produce un estado de sedación consciente. Estará sosegada y mantiene una actitud despegada de su entorno
- Efectos fetales: Rápido paso trasplacentario (3 min); Si la administración es con oxígeno al 50% e intermitente: las concentraciones de óxido nitroso maternas entre las contracciones son despreciables y por tanto la cantidad en el RN.
- Siempre **autoadministración**

Conclusiones: Se recomienda la inhalación de oxido nitroso durante el parto como un método de alivio del dolor, informando que su **efecto analgésico es moderado** y que puede provocar nauseas y vómitos, somnolencia y leve alteración del recuerdo. La utilización con fines analgésicos al 50% se presenta como una técnica segura y presenta pocos efectos secundarios acontecidos durante el parto. No obstante, es aconsejable el control de la saturación de oxígeno en la mujer durante el parto, así como la administración de algún **anestésico local** si fuese necesario realizar episiotomía o reparación desgarro perineal. El uso del Oxido Nitroso **permite adoptar la posición** que la mujer desee durante toda la fase de trabajo de parto (en cama, de pie, caminando, en una pelota de goma, en una silla de partos...) ya que no provoca ningún tipo de bloqueo motor. **No anula ni disminuye el reflejo de pujo**, por lo que no afecta a la hora de realizar los pujos que permitirán el descenso de la cabeza del feto a través del canal del parto. **No existe evidencia sobre el daño fetal.**

La recuperación posterior de la mujer frente al uso de la epidural durante el trabajo de parto es mayor, lo que sugiere **ventajas** sobre la lactancia materna y los cuidados del RN en el postparto, aunque es preciso mayor evidencia científica al respecto.