

# EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LA ANESTESIA RAQUÍDEA DURANTE EL PARTO EN H. PUERTA SUR

**Autores:** Francisco José Navarro Bernal, Almudena Barroso Casamitjana, Ana María Peralta Domínguez  
Matronas. Hospital Jerez Puerta del Sur.

## Introducción-Objetivos

La anestesia raquídea es utilizada en los partos que se prevén que su duración va a ser corta (2 horas máximo) ya que su efecto es limitado. Normalmente se utilizan en las gestantes multíparas y primíparas con dilatación avanzada. La finalidad de la investigación es evaluar si la administración de la anestesia raquídea satisface las expectativas de las mujeres en relación al periodo de dilatación para poder aplicarla, capacidad para realizar el pujo y al resultado del parto.

Nuestro centro cuenta con un número anual de 356 partos y de estos un 39 % reciben anestesia raquídea.

### Objetivos:

- Evaluar la satisfacción de la mujer en relación a la anestesia raquídea como anestesia de elección para el parto.
- Evaluar la satisfacción de la mujer en relación a la anestesia raquídea con la capacidad para realizar el pujo.
- Evaluar la satisfacción de la mujer en relación a la anestesia raquídea con el resultado final del parto.

## Metodología

**-Estudio:** Cuantitativo, Observacional, Descriptivo.

**-Variable Independiente:** Anestesia Raquídea.

**-Variables dependientes:** Satisfacción con la anestesia raquídea, capacidad para el pujo y satisfacción con el resultado del parto.

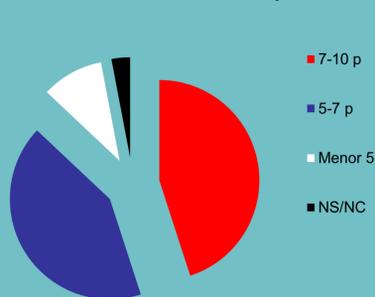
**-Intervención:** La encuesta de satisfacción consta de 10 preguntas de elección múltiple y tres preguntas abiertas. La encuesta se ha distribuido por la planta de hospitalización del H. Jerez Puerta del Sur al día siguiente del parto de forma anónima. Hemos recogido 65 encuestas, excluyendo a las pacientes que se le administró analgesia epidural u otro tipo de anestesia.

**-Población:** Púerperas de la planta de hospitalización del H. Jerez Puerta del Sur entre los meses de Agosto a Diciembre 2014.

**-Análisis estadístico:** Se hará un análisis descriptivo de todas las variables a estudio incluyendo media, mediana y desviación estándar. Utilizaremos paquete estadístico SPSS 13.0.

## Resultados:

Gráfico 1: Puntuación raquí



Gráfica II: Sensación de dolor hasta su administración

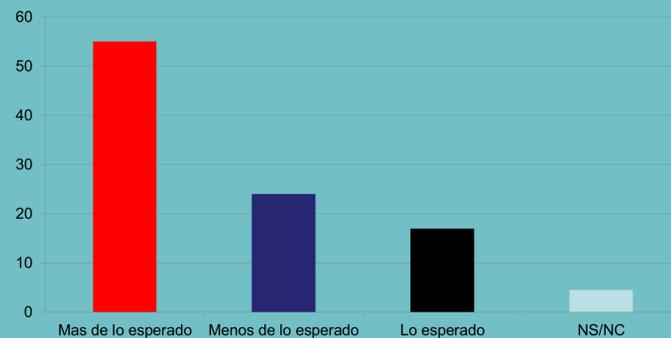


Gráfico III: Capacidad para realizar pujos



Gráfica IV: Resultado del parto

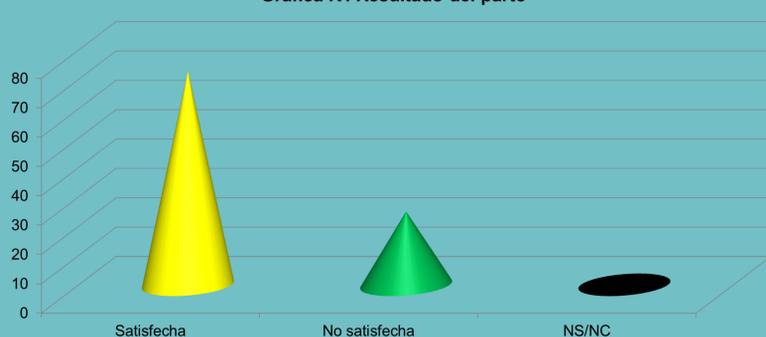
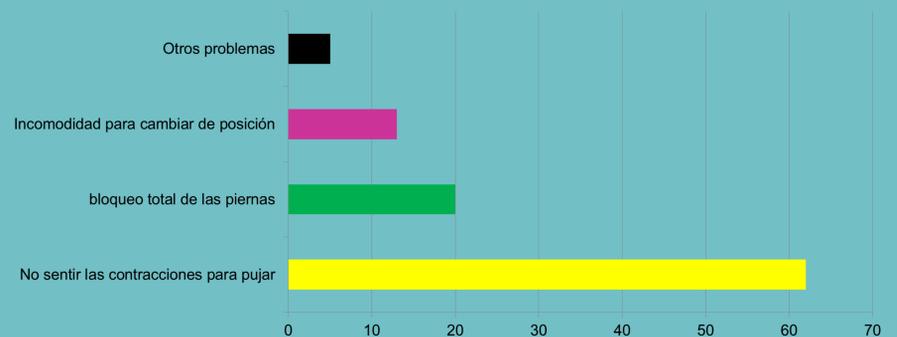


Gráfico V: Problemas percibidos



## Conclusiones

Tras el análisis de los resultados, hemos obtenido que existe una controversia entre las mujeres en relación a la anestesia raquídea. Un alto porcentaje de mujeres resaltan haber esperado un largo periodo de dolor hasta que se la administrado, ya esta tiene una duración limitada y no se puede poner en el periodo inicial del parto. En cambio una vez administrada la mujeres resaltan, en un alto porcentaje, sentir un alivio inmediato del dolor de las contracciones, pero al perder la movilidad y la sensibilidad estas se encuentran muy limitadas, y a la hora de realizar los pujos piensan que son poco efectivos. A diferencia con otro estudio realizado con la analgesia epidural, las mujeres se encuentran muy satisfechas con la efectividad de la anestesia, a diferencia de la analgesia epidural, que en un amplio porcentaje de mujeres resaltaban el bloqueo parcial de la misma. Como conclusión final cabe decir que las mujeres se encuentran satisfechas con la anestesia raquídea y que se han cumplido las expectativas que traían sobre la misma, aunque una vez administrada las mujeres resaltan mas problemas con el trabajo de parto que con el estudio de la epidural.

## BIBLIOGRAFÍA

- Jones L, Othman M, Dowswell T, Alfirevic Z, Gates S, Newburn M, Jordan S, Lavender T, Neilson J. Tratamiento del dolor para las mujeres en trabajo de parto: un resumen de revisiones sistemáticas. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012 Issue 3. Art. No.: CD009234. DOI: 10.1002/14651858.CD009234
- Perez Martínez Eva, Serrano Gómez Naiara, Uriol Peralta Paula. Manejo del dolor durante el parto. Educare 21. 2013. 11 (7)
- Miranda Pichot L. Analgesia y anestesia obstétrica. Folia Clínica en obstetricia y ginecología. 2005. 50: 6-27