

SEGURIDAD DEL USO DEL OXIDO NITROSO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO

GONGORA JIMENEZ, MV; PALMONIO SALVADOR, PA

INTRODUCCIÓN

La analgesia inhalatoria para alivio del dolor en el parto se utilizó por primera vez el 8 de noviembre de 1847 por James Simpson pero no fue hasta el año 1970 aprobada para la administración por las matronas.

La utilización de Oxido Nitroso (N₂O) en mezcla al 50% con Oxígeno (50% de Oxido Nitroso y 50% de Oxígeno) es una alternativa en analgesia del trabajo de parto.

En países como Canadá, Inglaterra, Finlandia, Suecia y Australia, se ha reportado utilización de esta técnica analgésica en el 40% al 60 % de los nacimientos, sin embargo su uso en España aún es limitado.

OBJETIVOS

Proponer el uso del Óxido Nitroso durante el parto como alternativa al dolor y dar a conocerlo a los profesionales que no lo usan o no lo conocen.



Asegurar una asistencia segura y de calidad durante la dilatación y expulsivo y apoyar los deseos de la mujer a la hora de afrontar su dolor.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica en las principales bases de datos como Cuiden, Medline y en guías de práctica clínica así como se consulta recomendaciones realizadas por la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía y los protocolos clínicos existentes en otras maternidades.

RESULTADOS

VENTAJAS

FACIL MANEJO PARA PERSONAL ENTRENADO (MATRONA)
AUTOADMINISTRACIÓN POR PARTE DE LA GESTANTE
NO HAY RIESGO DE SOBREDOSIS PUESTO QUE SE ELIMINA FACILMENTE
NO PERJUDICA AL RECIEN NACIDO
NO INTERVIENE EN LOS PUJOS
PERMITE LA MOVILIDAD DE LA GESTANTE
NO AFECTA A LA LACTANCIA MATERNA
NO PRECISA VENOCLISIS
BAJO COSTE ECONÓMICO

DESVENTAJAS

AUMENTO DE LAS NÁUSEAS Y VÓMITOS
SOMNOLECIA Y MAREOS
PARESTASIAS
ES UN ANALGÉSICO MODERADO Y NO NEUTRALIZA DEL TODO EL DOLOR POR LO QUE PUEDE RESULTAR INSUFICIENTE PARA ALGUNAS MUJERES

CONTRAINDICACIONES DE SU USO

- EPILEPSIA
- PROBLEMAS DEL SNC
- NEUMOTORAX
- BAJO NIVEL DE CONCIENCIA
- OBSTRUCCIÓN INTESTINAL
- EPOC

CONCLUSIONES

El N₂O inhalado es una analgesia de elección para el parto que reduce la necesidad de otras formas de analgesia más costosas y que comportan riesgo para el recién nacido y la madre. Es accesible y rápida, además de controlable por la usuaria.

No afecta a las contracciones uterinas ni produce bloqueo motor, lo que permite mayor movilidad y adoptar distintas posturas para favorecer el expulsivo.

El oxido nitroso debe ser uno de los métodos de elección en el parto. Debido al alto grado de satisfacción materno y la falta de efectos adversos considerables. Al disminuir el uso de otras formas de analgesia incrementa la seguridad materna y neonatal y reduce de manera clara el coste sanitario tanto en el parto como en el posparto.

BIBLIOGRAFIA.

Ruiz Aragón J, Beltrán Calvo C. Eficacia y seguridad de la utilización del óxido nitroso al 50% como analgesia en el parto. [Internet]. Sevilla: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. 2010 (Fecha de consulta: 04/03/2016). URL: www.juntadeandalucia.es/salud/orgdep/AETSA

Klomp T, van Poppe M, Jones L, Lazet J, Di Nisio M, Lagro-Janssen ALM. Inhaled analgesia for pain management in labour. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2012; 9. Art.No.:CD009351. DOI:10.1002/14651858.CD009351.pub2.

NICE clinical guideline 55. National Collaborating Centre for Women's and Children's health. Intrapartum care. London: National Institute for Health and Clinical Excellence; 2007.