



## **SANATORIO OTAMENDI Y MIROLI**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA EPIDURAL PARTO**

La analgesia epidural es un procedimiento que permite aliviar o suprimir el dolor durante la progresión de un parto normal y ha demostrado ser el método analgésico más efectivo.

Los únicos responsables de indicar y administrar la analgesia epidural son los anestesiistas.

El bloqueo epidural permite a la madre permanecer cómoda, con alivio parcial o total de dolor durante todo el parto permitiéndole participar más activamente en el nacimiento de su hijo.

- No altera las contracciones uterinas del parto.
- La analgesia epidural puede ser además aprovechada en caso que fuera necesario realizar fórceps o una cesárea, evitándose así una anestesia general.
- No es necesaria la realización de ninguna prueba complementaria para realizar una analgesia epidural para el parto, salvo que el médico anestesista estime lo contrario.
- Durante cualquier tipo de anestesia (y la analgesia epidural para el parto no es una excepción) se pueden administrar muchos medicamentos, pudiendo cualquiera de ellos dar alergia. Sin embargo, no es útil y, por tanto, no es recomendable hacer pruebas alérgicas a la anestesia en las pacientes que no tengan antecedentes de reacciones adversas a estos medicamentos.
- La analgesia epidural para el parto, como cualquier otra técnica anestésica, no está exenta de riesgos, y estos no pueden suprimirse por completo. La incidencia de complicaciones serias con la epidural obstétrica es muy baja. La complicación más frecuente es dolor de cabeza persistente (a veces de varios días de duración) tras el parto.
- También pueden presentarse otras complicaciones desde leves como ser: descenso de la presión arterial, mareos o sensación de dificultad al respirar, hormigueo y calambres. Hasta más graves como ser: infección y absceso o hematoma epidural.

He sido amplia y satisfactoriamente informada/o de forma oral, he leído este documento, he comprendido y estoy conforme con las explicaciones del procedimiento y sus posibles inconvenientes. En consecuencia doy mi consentimiento para recibir anestesia epidural tomando la decisión de manera libre y voluntaria.

Fecha: .....

Firma de paciente: ..... Aclaración .....

Firma de testigo o tercero: ..... Aclaración .....

Firma de médico: ..... Sello



**Manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación del consentimiento previamente formado para la administración de anestesia epidural**

Firma de paciente: ..... Aclaración .....

Firma de testigo o tercero: ..... Aclaración .....

Firma de médico: ..... Sello