

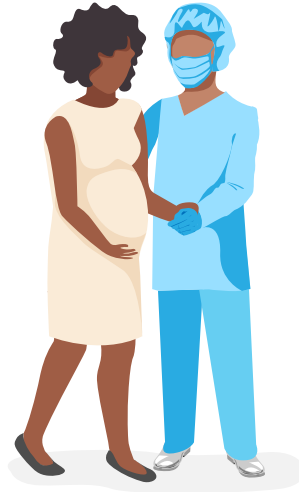
Anestésicos epidurales: riesgos y efectos secundarios

Acerca de las epidurales

Una epidural es un tipo de anestésico en la que se coloca un tubo de plástico muy delgado (catéter) en la espalda. Su anestesista utiliza el catéter para administrarle analgésicos para aliviar el dolor o entumecer la parte inferior de su cuerpo. El catéter permanece en la espalda y puede recibir más alivio del dolor si lo necesita.

Las epidurales a menudo se usan como método de alivio del dolor durante el parto para que las contracciones sean menos incómodas. Puede obtener más información sobre las epidurales para el parto en el sitio web de LabourPains: <https://bit.ly/Alivio-del-dolor-durante-el-Parto>.

Las epidurales también se pueden usar para cirugía y el alivio del dolor después de una operación. Puede informarse más sobre las epidurales para cirugía en nuestro sitio web, disponible en varios idiomas aquí: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.



Sobre los riesgos y las epidurales

Cada persona es diferente y no es posible prever quién experimentará un efecto secundario o un riesgo.

Conocer acerca de los riesgos puede ayudarle a analizar las opciones con su equipo de atención médica y tomar decisiones informadas sobre su atención o plan de parto.

Los riesgos en este prospecto son promedios obtenidos de estudios de investigación. Puede informarse sobre la investigación que utilizamos en nuestra tabla de evidencia sobre anestesia epidural y riesgos, que puede consultar en nuestro sitio web: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/epidural-evidence-table.

Sus riesgos pueden ser mayores o menores que las cifras indicadas. Si está considerando una epidural para una cirugía, su anestesista hablará con usted sobre los riesgos más probables o importantes en su caso.

Si está pensando en recibir una epidural durante el parto, es posible que no conozca al anestesista hasta que comience el trabajo de parto. Como el trabajo de parto puede ser impredecible, usted podría decidir recibir una epidural incluso si no lo había planeado. Ya sea que una epidural forme parte de su plan de parto o no, leer este folleto y otros disponibles en el sitio web LabourPains puede ayudarle a prepararse para lo inesperado y pensar en las preguntas que desee hacer.

Riesgo y epidurales durante el parto

Según la evidencia más reciente, las epidurales:

- **No** la hacen más propensa a necesitar un parto por cesárea
- **No** aumentan la probabilidad de requerir el uso de ventosa o fórceps[†]
- **No** hacen que su bebé se sienta somnoliento ni le causan daño a largo plazo
- **No** causan dolor de espalda después del parto.

La elección de una epidural para el alivio del dolor durante el parto puede ayudar a reducir la posibilidad de complicaciones graves, como hemorragias abundantes, infecciones, coágulos sanguíneos o la necesidad de cuidados intensivos.

[†]Instrumentos utilizados para ayudar a guiar al bebé durante un parto vaginal.

Las epidurales pueden hacer que el parto sea más seguro si:

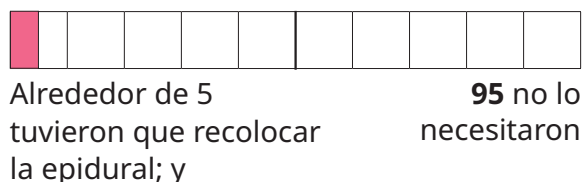
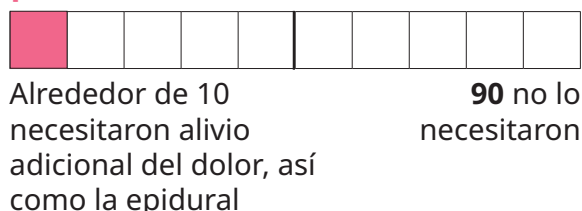
- tiene obesidad
- tiene problemas de salud preexistentes
- espera más de un bebé o
- su bebé es prematuro (nació antes de tiempo).

¿Qué sucede si la epidural no funciona?

Las epidurales no siempre funcionan tan bien como deberían y, a veces, no funcionan en absoluto. Tardan aproximadamente 20 minutos en colocarse y hasta 30 minutos en hacer efecto por completo. Si no le funciona bien, avise a su matrona o anestesista. Ellos pueden:

- administrarle más anestésicos a través del catéter
- pedirle que cambie su posición
- mover el catéter a otro lugar en la espalda (recolocación) o
- sugerir un tipo diferente de anestésico.

De cada 100 personas que recibieron una epidural durante el parto



Riesgos y efectos secundarios asociados con las epidurales

Estos números son de cada 100 personas que recibieron una epidural.

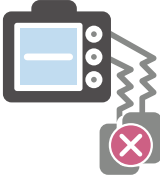
¿Qué ha pasado?	¿Por cuánto tiempo? ¿Se puede tratar?	¿Cuántas? De cada 100 personas (cien personas)
 Dolor de cabeza (dolor de cabeza posterior a la punción de la duramadre)	Puede ocurrir entre un día y una semana después de la epidural. Puede ser leve y mejorar en unos pocos días con analgésicos de venta libre, o puede ser grave y que requiera tratamiento en el hospital. Puede obtener más información sobre los dolores de cabeza posteriores a la punción duramadre en nuestro sitio web: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 Entre 0,5 y 1 lo experimentaron Entre 99 y 99,5 no lo experimentaron
 Fiebre	Puede ocurrir en las horas posteriores a una epidural y durar unos días. Su equipo de atención médica puede ofrecerle antibióticos si es causada por una infección.	 Entre 1 y 10 lo experimentaron Entre 90 y 99 no lo experimentaron

Anestésicos epidurales: riesgos y efectos secundarios

	Presión arterial baja que requirió tratamiento	Puede ocurrir inmediatamente y durar unas horas después de la epidural. Puede hacer que le de sensación de malestar, mareo y somnolencia. Su equipo de atención médica puede darle medicamentos para mejorar su presión arterial.	 Entre 5 y 30 lo experimentaron Entre 70 y 95 no lo experimentaron
	Sensación de malestar (náuseas)	Puede ocurrir inmediatamente y durar unas horas después de la epidural. Su equipo de atención médica puede darle medicamentos contra las náuseas si sucede.	 Entre 5 y 20 lo experimentaron Entre 80 y 95 no lo experimentaron
	Picazón	Puede ocurrir de inmediato y generalmente desaparece después de un par de horas. Su equipo de atención médica puede darle medicamentos para tratar la picazón.	 Unas 30 lo experimentaron Alrededor de 70 no lo experimentaron
	Dificultad para orinar	Es posible que no pueda sentir si necesita ir al baño después de una epidural. El equipo de atención médica a veces recomienda un catéter urinario, un tubo delgado para drenar la orina directamente de la vejiga. Esto podría permanecer hasta el día siguiente.	

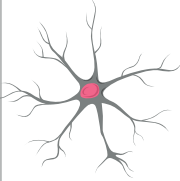
Los riesgos que se indican a continuación son poco frecuentes.

Estas cifras corresponden a cada 1000 personas.

¿Qué ha pasado?	¿Por cuánto tiempo? ¿Se puede tratar?	¿Cuántas? De cada 1000 personas (mil personas)
 Toxicidad por anestésico local (exceso de anestésico en el torrente sanguíneo). Esto puede provocar complicaciones graves, como convulsiones o paro cardíaco (cuando el corazón deja de latir)	Estas son complicaciones graves. Su equipo lo tratará rápidamente si eso sucede.	Una persona lo experimentó Alrededor de 999 no lo experimentó

Anestésicos epidurales: riesgos y efectos secundarios

Estas cifras corresponden a cada 20 000 personas.

¿Qué ha pasado?	¿Por cuánto tiempo? ¿Se puede tratar?	¿Cuántas? De cada 20 000 personas (veinte mil personas)
 Pierna, glúteos o pies débiles, entumecidos y con hormigueo (lesión de los nervios)	Daños temporales (días o semanas) y normalmente mejora por sí solo. Daño permanente.	Ocho lo experimentaron 19 992 no lo experimentaron Una persona lo experimentó Alrededor de 19 999 no lo experimentaron

Estas cifras corresponden a cada 50 000 personas.

¿Qué ha pasado?	¿Por cuánto tiempo? ¿Se puede tratar?	¿Cuántas? De cada 50 000 personas (cincuenta mil personas)
 Los síntomas de la meningitis son dolor de cabeza, fiebre y vómitos	La infección por meningitis puede ocurrir días o semanas después de la epidural. Esto se puede tratar con antibióticos.	Una persona lo experimentó 49 999 no lo experimentaron

Estas cifras corresponden a cada 200 000 personas.

¿Qué ha pasado?	¿Por cuánto tiempo? ¿Se puede tratar?	¿Cuántas? De cada 200 000 personas (doscientas mil personas)
 Infección en la columna vertebral o alrededor de ella	Ocurre días o semanas después de la epidural. Se trata con antibióticos o, a veces, con cirugía para drenar un absceso.	Dos lo experimentaron 199 998 no lo experimentaron
 Coágulo de sangre alrededor de la columna vertebral (hematoma vertebral)	Esta es una complicación grave que puede requerir cirugía de emergencia. Puede causar parálisis en las piernas si no se trata rápidamente.	Entre 1 y 2 lo experimentaron 199 998 no lo experimentaron

Estas cifras corresponden a cada 500 000 personas.

¿Qué ha pasado?		¿Cuántas? De cada 500 000 personas (quinientas mil personas)
	Parálisis	Dos lo experimentaron 499 998 no lo experimentaron

Más información sobre el riesgo de lesión de los nervios después de una epidural o raquídea está disponible aquí:www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

Este folleto puede copiarse con el fin de producir material informativo para pacientes. Asegúrese de citar la fuente original. Si desea utilizar parte de este folleto en otra publicación, deberá citarlo debidamente y remover los logotipos, la marca, las imágenes y los íconos. Contáctenos para obtener más información.