



Epidurais no trabalho de parto - o que você precisa saber

Este é um resumo. Informações mais completas se encontram na seção [Alívio da dor de parto](#). Discuta qualquer assunto que não esteja claro com o seu anestesista.

Preparação para a epidural

- Será preciso colocar uma cânula intravenosa e talvez administrar soro.
- Quando a epidural estiver sendo colocada, é importante que você não se mexa e avise o anestesista se estiver tendo uma contração.
- Geralmente, leva-se 20 minutos para a preparação e mais 20 minutos para fazer efeito.
- Algumas epidurais não funcionam completamente e precisam ser ajustadas ou substituídas.

Vantagens da epidural

- Geralmente proporciona um excelente alívio da dor.
- Às vezes, primeiro é aplicada uma anestesia espinhal para produzir um efeito mais rápido.
- Às vezes, a dose ou o tipo de anestesia local pode ser alterado para possibilitar que você se mova no leito de um lado ao outro. Essa é uma epidural de dose reduzida (ou móvel).
- Em geral, as epidurais não afetam seu bebê.
- Pode ser aplicada uma dose de reforço para o parto por cesariana, se necessário.

Possíveis problemas com a epidural

- Doses de reforço repetidas de anestésico local mais forte podem causar fraqueza temporária nas pernas e aumentar o risco de parto com uso de fórceps ou ventosa.
- A epidural pode retardar um pouco a segunda etapa do trabalho de parto.
- Você pode ter uma queda da pressão arterial, coceira ou febre durante a epidural.
- O local de aplicação da epidural poderá ficar dolorido, mas geralmente apenas por alguns dias. A epidural NÃO causa dor nas costas, mas isso é comum depois de qualquer gravidez.

Risco ao receber uma epidural ou espinhal para aliviar a dor do parto

Tipo de risco	Incidência	Raridade
Queda acentuada da pressão arterial	Uma em cada 50 mulheres	Esporádica
Não funcionar o suficiente para aliviar a dor do parto, de modo que você precisará usar outras formas de atenuar a dor	Uma em cada 8 mulheres	Comum
Não funcionar bem o suficiente para uma cesariana, de modo que você precisará de anestesia geral	Uma em cada 20 mulheres	De vez em quando
Dor de cabeça forte	Uma em cada 100 mulheres (epidural) Uma em cada 500 mulheres (espinhal)	Incomum
Lesão nervosa (região dormente na perna ou no pé ou perda de força na perna)	Temporário – uma em cada 1.000 mulheres	Rara
Efeitos com duração de mais de 6 meses	Permanente – uma em cada 13.000 mulheres	Rara
Abscesso epidural (infecção)	Uma em cada 50.000 mulheres	Muito rara
Meningite	Uma em cada 100.000 mulheres	Muito rara
Hematoma epidural (coágulo sanguíneo)	Uma em cada 170.000 mulheres	Muito rara
Perda de consciência acidental	Uma em cada 100.000 mulheres	Muito rara
Lesão grave, incluindo paralisia	Uma em cada 250.000 mulheres	Extremamente rara

As informações disponíveis em documentos publicados não fornecem números precisos para todos esses riscos. Os valores acima são aproximados e podem ser diferentes de um hospital para outro.